

PREVENCIÓN DEL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS EN LA ADOLESCENCIA...¿QUE HACER?



- I Congreso Colombiano de Anticoncepción
- II Congreso Integrado de la Alianza Intersectorial de Adolescencia y Juventud Iberoamérica, Italia y Caribe

Dra. Luz Marina Pereira Pérez

Médico Pediatra - Emergentóloga Pediátrica

Especialidades:

- Adolescencia
- Endocannabinología
- Acupuntura

Miembro de:

- Comité de Adolescencia de la Sociedad Uruguaya de Pediatría (SUP)
- Sociedad uruguaya de Endocannabinología (SUEN)



Barranquilla, Colombia. Octubre 2019

IMPORTANCIA DEL TEMA

**PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD EN
JÓVENES Y ADOLESCENTES
-AUMENTO DE LOS CONSUMOS-**

I - EN URUGUAY

II - EN LAS AMÉRICAS

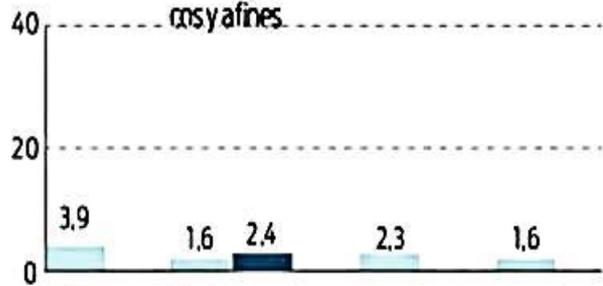
CUATRO CAUSAS PRINCIPALES DE DEFUNCIÓN, POR GRUPO DE EDAD Y SEXO

(por 100.000 habitantes) de jóvenes y adolescentes en Uruguay



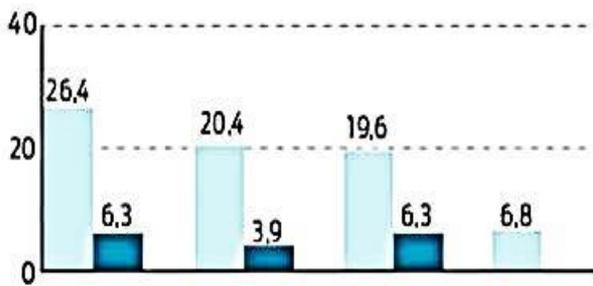
(10-14 años)

Lesiones por accidentes de tránsito
Neoplasias malignas de tejidos linfoides, hematopoyéticos y afines
Sumersión/ ahogamiento accidental
Epilepsia y estados epilépticos



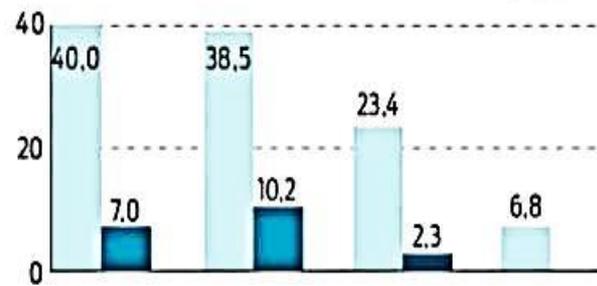
(15-19 años)

Lesiones por accidentes de tránsito
Lesiones auto-infligidas (Suicidio)
Asalto (Homicidio)
Sumersión/ ahogamiento accidental



(20-24 años)

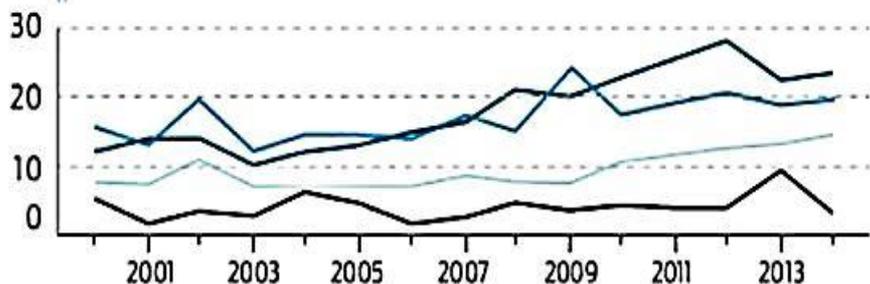
Lesiones por accidentes de tránsito
Lesiones auto-infligidas (Suicidio)
Asalto (Homicidio)
Disparo de arma de fuego no intencional



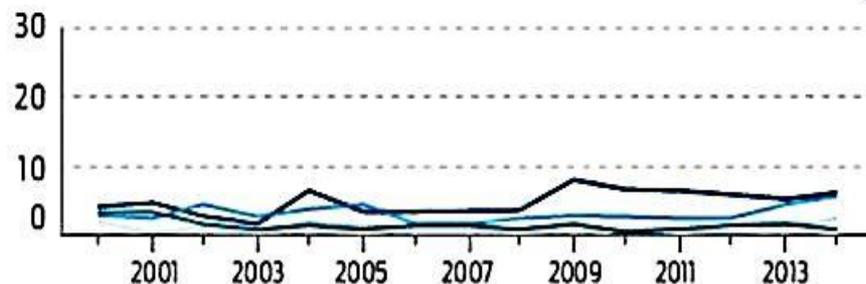
■ Hombre ■ Mujer / Si no existe causa de muerte reportada para un grupo de edad y sexo específico, la barra correspondiente con valor cero no es representada

TENDENCIAS DE MORTALIDAD. Cuatro causas principales de defunción, por sexo (por 100.000 habitantes)

Adolescentes y jóvenes (10-24 años) en Uruguay, 2000-2014



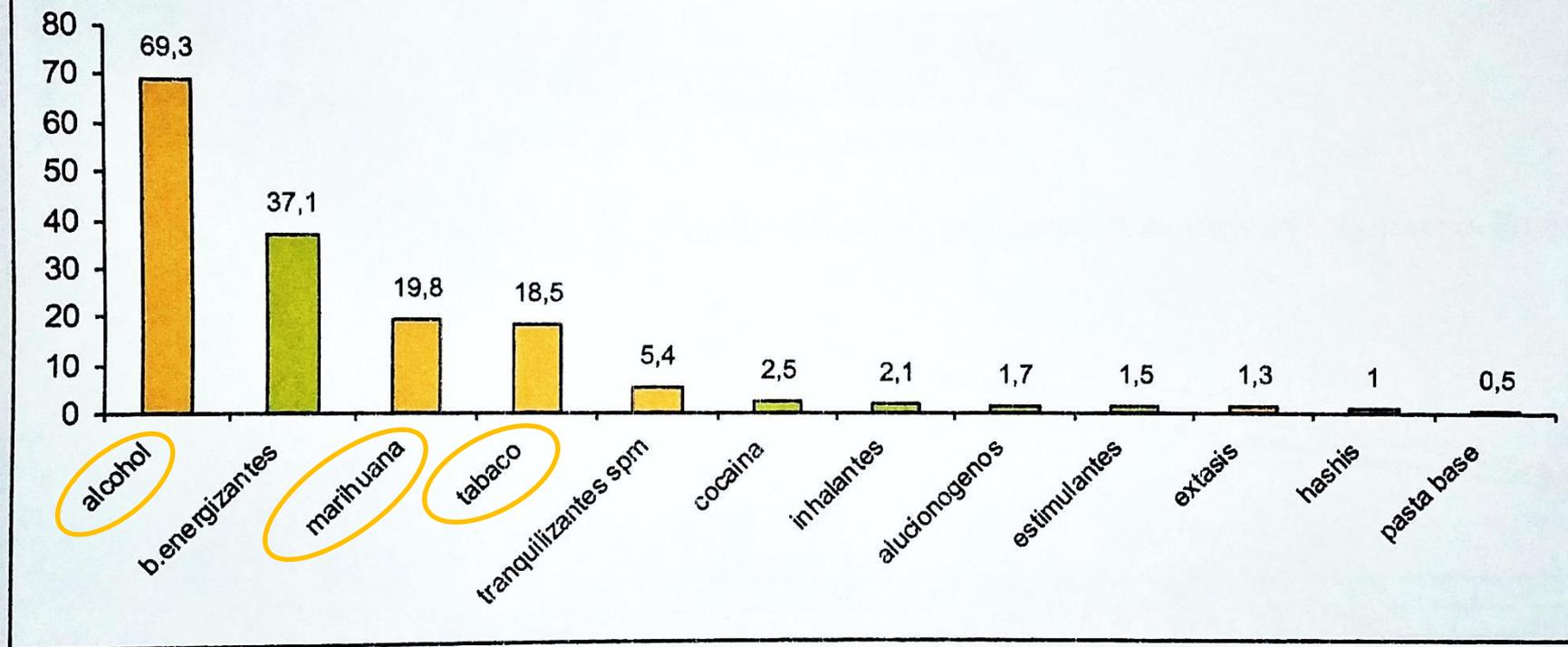
■ Lesiones por accidentes de tránsito
■ Lesiones autoinfligidas (Suicidio)
■ Asalto (Homicidio)
■ Disparo de arma de fuego no intencional



■ Lesiones por accidentes de tránsito
■ Lesiones autoinfligidas (Suicidio)
■ Asalto (Homicidio)
■ Neoplasias malignas de tejidos linfoides, hematopoyéticos y afines

VI Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en Estudiantes de Enseñanza Media. (2016)

En últimos 12 meses en Uruguay, año 2016.
(% estudiantes)

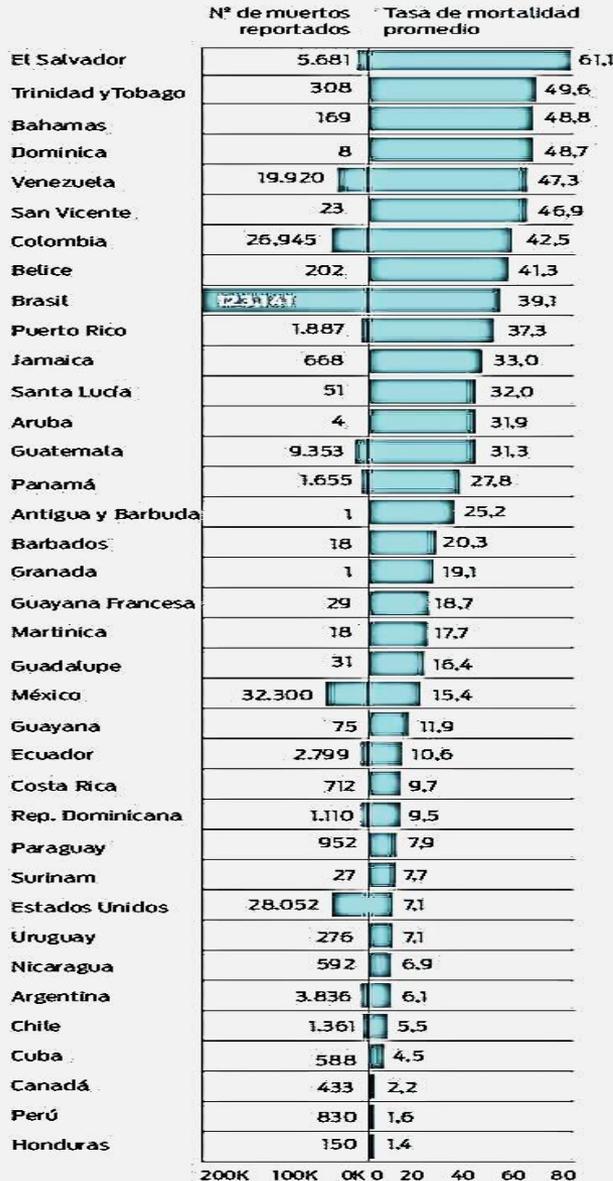


Barras amarillas indican aumento significativo en la prevalencia con respecto a 2014

Fuente: Junta Nacional de Drogas / Observatorio Uruguayo de Drogas, 2016.

MAPEO DE LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE Y TASAS DE MORTALIDAD EN ADOLESCENTES Y JÓVENES (10-24 AÑOS) REGIÓN DE LAS AMÉRICAS, 2009-2014

TASA DE MORTALIDAD POR PAÍS



PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTE



«BASE DE DATOS DE MORTALIDAD PARA LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS» (2009 - 2014)

FUENTE: OPS/OMS.
EDICIÓN 2016

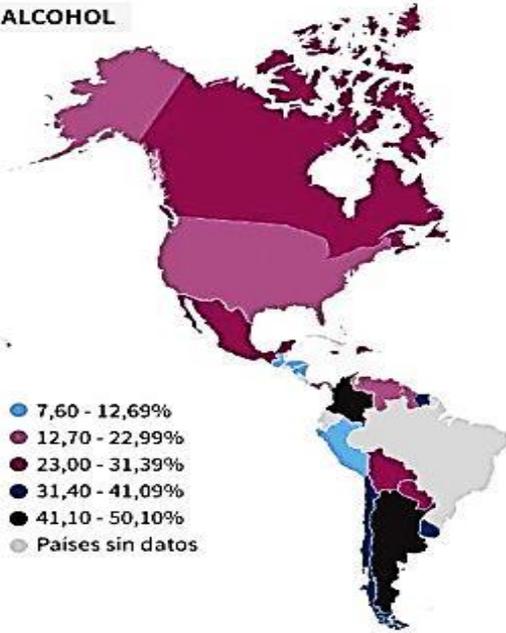
«INFORME SOBRE CONSUMO DE DROGAS EN LAS AMÉRICAS» (2019)

FUENTE: OEA/Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD).

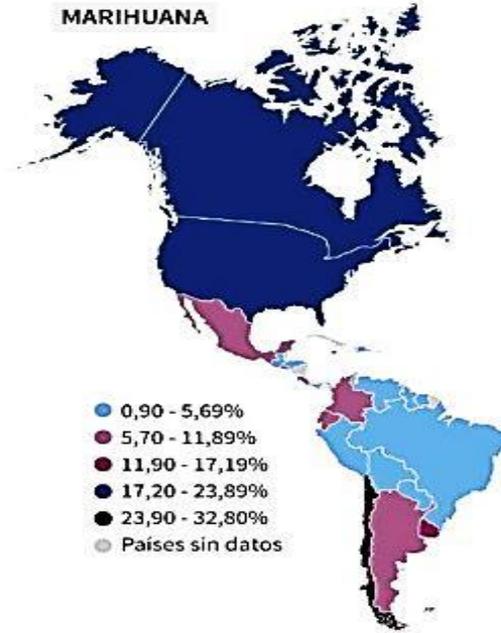
Consumo de drogas entre los jóvenes de América

entre estudiantes de secundaria en el continente

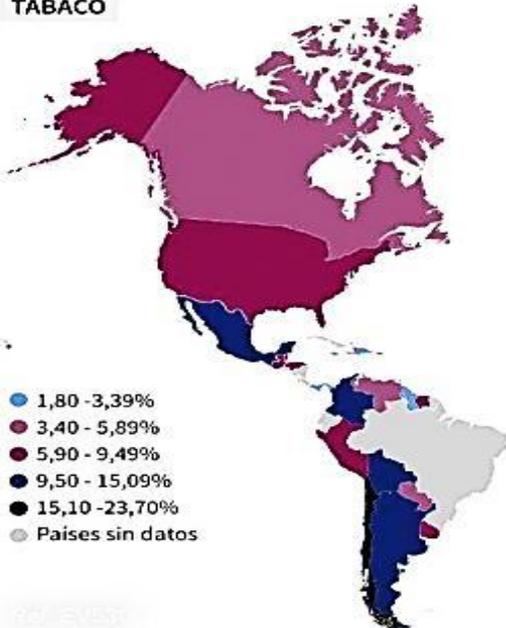
ALCOHOL



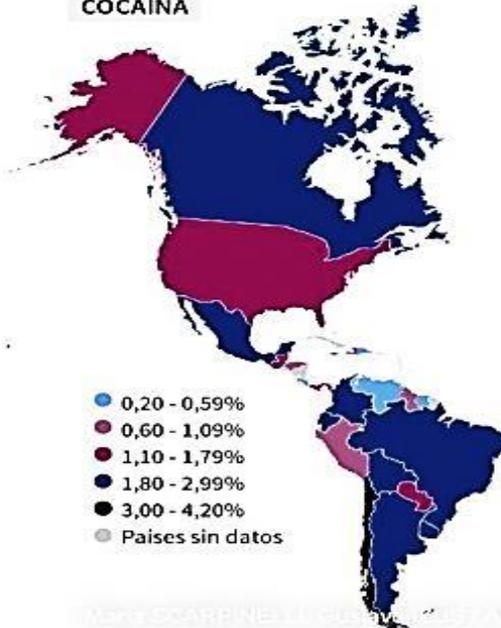
MARIHUANA



TABACO



COCAÍNA



ALCOHOL

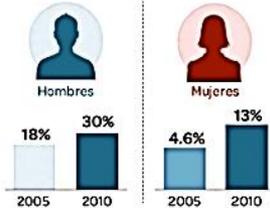
ENTRE 2005 Y 2010 (OMS/OPS)

AUMENTA EL CONSUMO DE ALCOHOL EN AMÉRICA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) prendió las alarmas. Para 2010, PARAGUAY lidera la lista con 33.9% de la población que ha tenido este tipo de episodios, seguido por Dominica con 27.7%.

CONSUMOS EPISÓDICOS FUERTES DE ALCOHOL*

*Consumen cuatro o cinco bebidas alcohólicas al menos en una ocasión en los últimos 30 días.



CONSUMO NOCIVO DE ALCOHOL

Contribuyó a la muerte de **300,000** personas en el 2012.

DE ESTAS, MÁS DE

80,000 no habrían fallecido si no hubiese estado el alcohol.

LAS PERSONAS CONSUMEN UN PROMEDIO DE

8.4 litros alcohol puro por año
2.2 litros más que el promedio mundial.

LA CERVEZA ES LA BEBIDA ALCOHÓLICA MÁS POPULAR, AL REPRESENTAR

55.3% del total del alcohol consumido.



CLASIFICACIÓN POR PAÍSES

(Porcentaje de la población que consume alcohol)



BEBEDORES EN EXCESO

En cinco años se duplicó el consumo nocivo de alcohol en hombres y casi se triplicó en mujeres, de acuerdo con el nuevo informe de la Organización Panamericana de la Salud. Aquí los datos.

1 de cada 5 bebedores lo hace en exceso

Promedio global 16%

América 22%

10% de los consumidores ingieren más del 40% del alcohol consumido en la región

5.7% padece algún trastorno por consumo de alcohol



EPISODIOS DE CONSUMO NOCIVO DE ALCOHOL (5 bebidas alcohólicas estándar al menos una vez en 30 días)

Hombres 29.4%

1.6 veces más que 5 años atrás

2.8 veces más que 5 años atrás

Mujeres 13%



BEBIDA MÁS CONSUMIDA Cerveza

55.3% del alcohol consumido



PAÍSES CON MAYOR CONSUMO NOCIVO

- Saint Kitts y Nevis
- Dominica
- Trinidad y Tobago
- Venezuela
- Paraguay



MUERTES RELACIONADAS CON ALCOHOL

300 mil al año



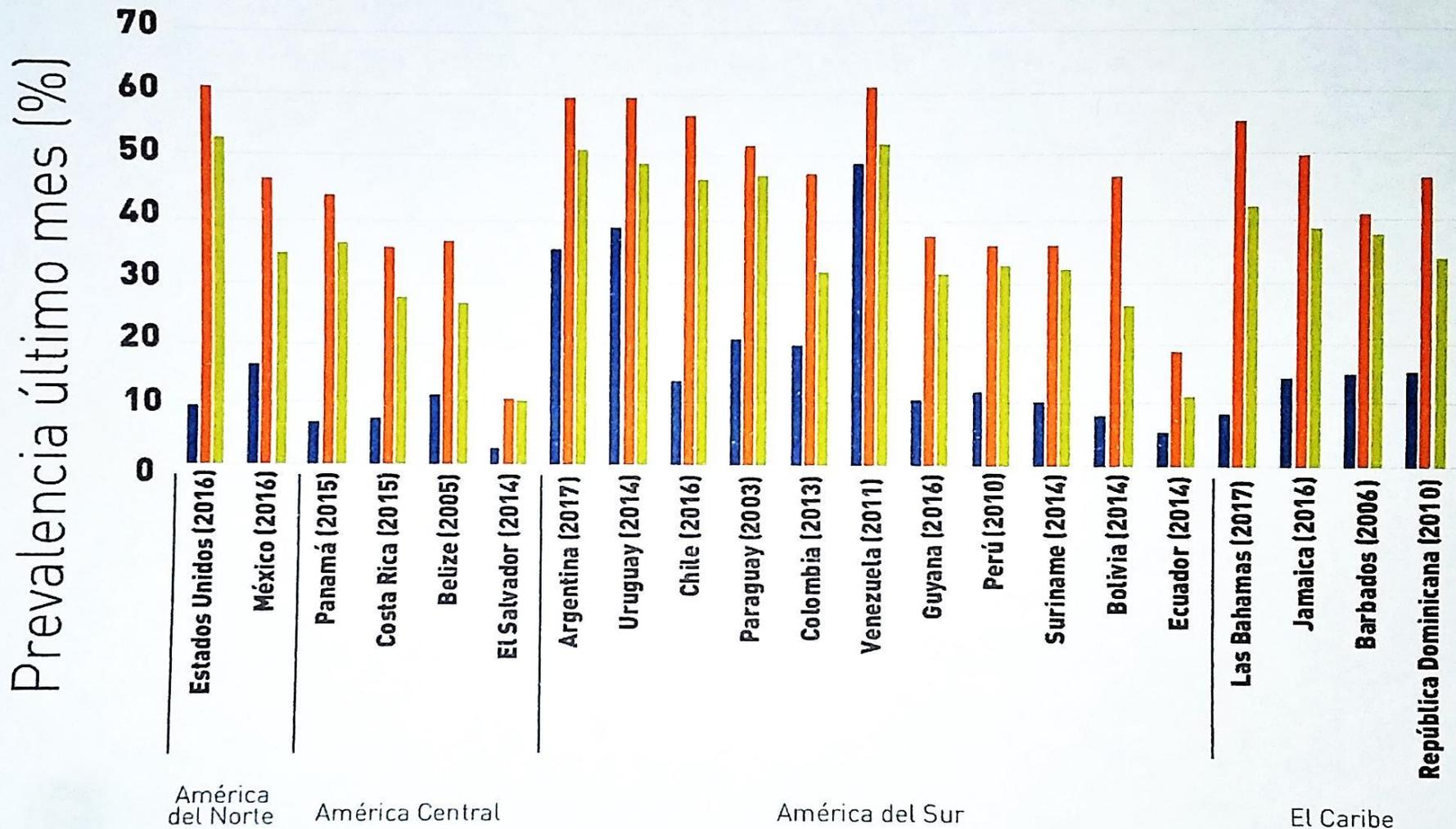
80 mil no hubieran ocurrido si no hay consumo de alcohol

SABÍAS QUE... El alcohol es el principal factor de riesgo de muerte y discapacidad para las personas de 15 a 49 años en el mundo.

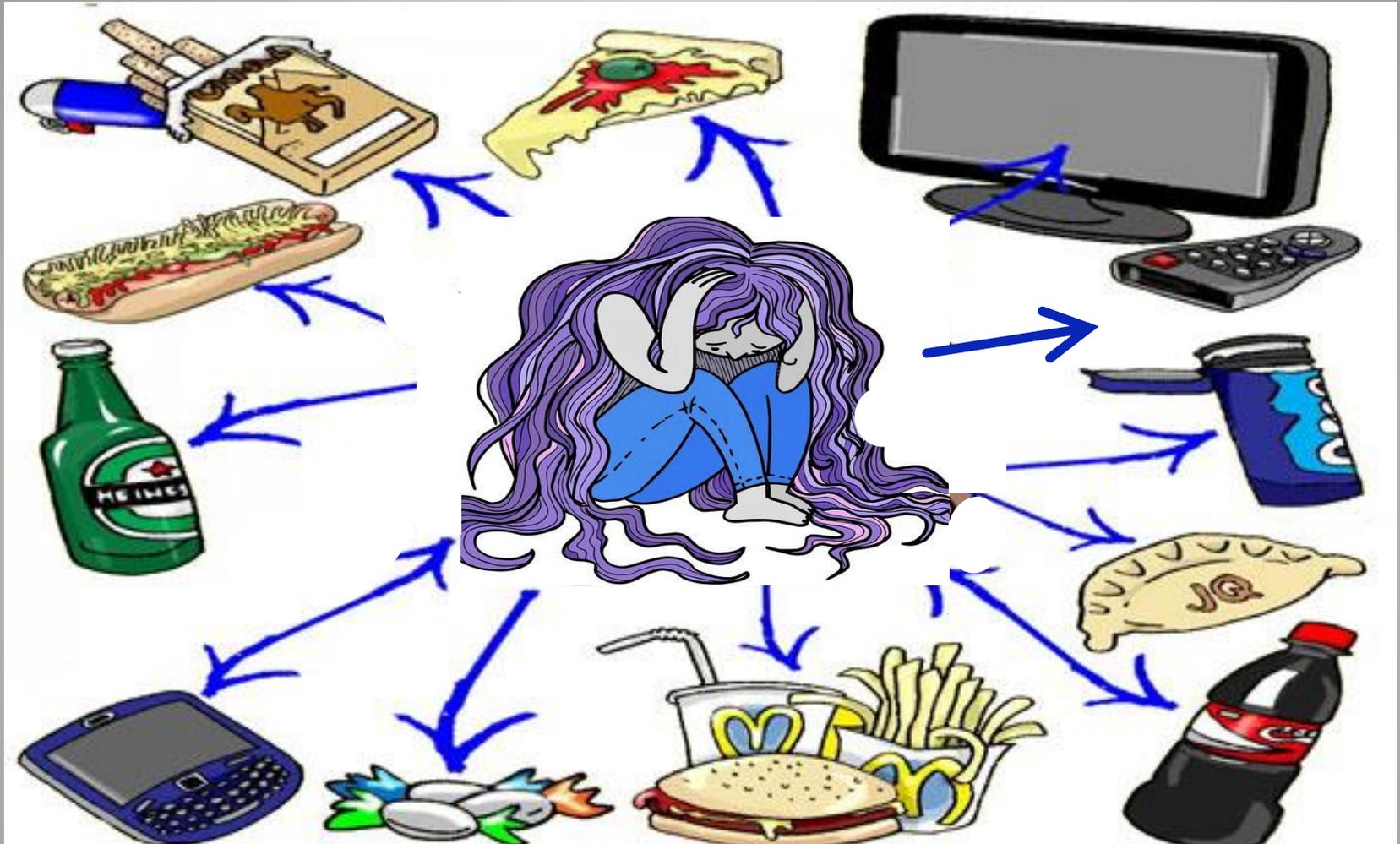
LA PROPUESTA La OMS aboga por medidas en la región para limitar la disponibilidad, restringir la comercialización y aumentar los precios con mayores impuestos.

Fuente: apps.who.int, who.int, unicef.org, voceros.com, sinembargo.ms. Investigación y edición: Mónica I. Fuentes Pacheco. Arte y Diseño: Alberto Raza Consultoría.

Prevalencia del último mes de consumo de alcohol en la población general según grupo etario, por país, ordenado por subregión



CONSUMO PROBLEMÁTICO EN GENERAL



➤ SOCIEDAD DE CONSUMO

Globalizada, digital, exitista mediante objetos, egoísta e individualista, obsolescencia programada, mercado busca la masificación.

➤ NECESIDAD DE SATISFACCIÓN INMEDIATA

W. Mischel Standford, 1972



«No se lo que quiero pero lo quiero ya», Luca Prodan, SUMO, 1987.¹⁰



EN LA SOCIEDAD DE CONSUMO

729-45018376

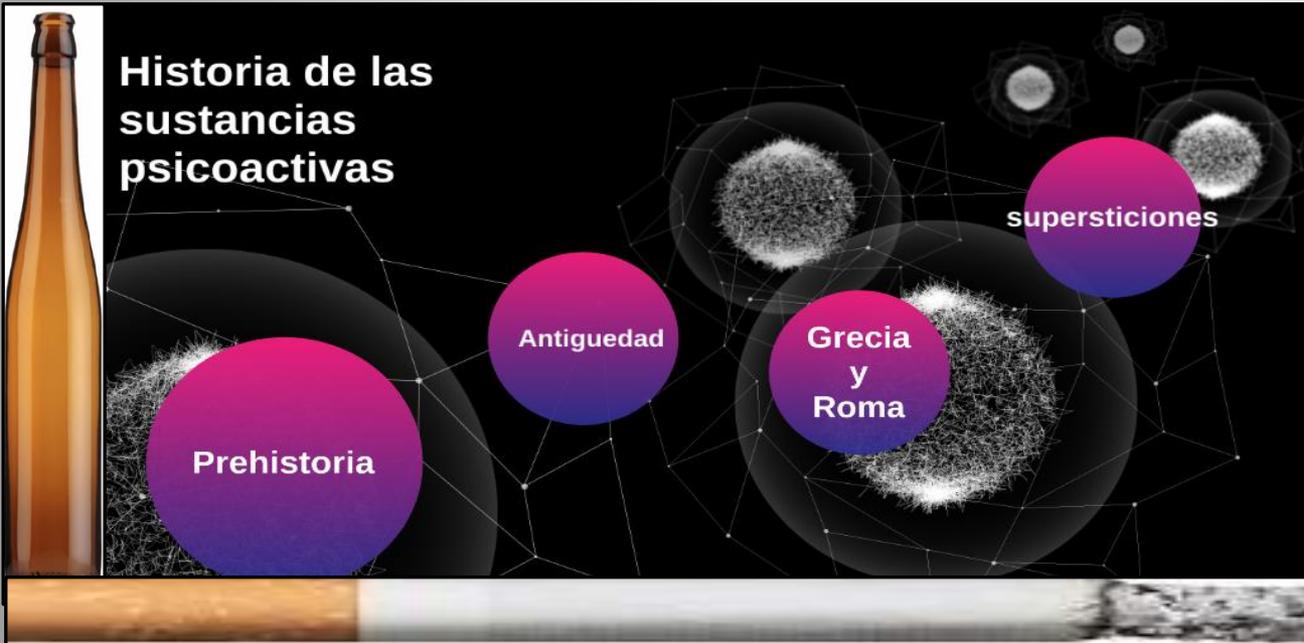
SOLO ERES UN NUMERO



SUSTANCIAS SICOACTIVAS

DEFINICIÓN: Sustancia química (natural o sintética) que introducida en el organismo, por cualquier vía de administración, produce una alteración del funcionamiento del SNC y es susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas.

Tienen la capacidad de modificar la conciencia, percepción, estado de ánimo o los procesos de pensamiento de la persona que las consume. (OMS)



A Brief History of...
Marijuana Law
1619
1850
1929-1936
1937

Let N. American marijuana law...
"Reefer makes Darkies think they're as good as white men!"
"I wish I could show you what a small marijuana cigarette can do to one of our degenerate Spanish-speaking residents. That's why our problem is so great!"
Harry J. Anslinger is appointed as head of the Federal Bureau of Narcotics.
1937
Anslinger proposes Marijuana Tax Act to Congress and Senate.
"Marijuana is the most violent drug in the history of mankind!"
Art passes...
Marijuana is Prohibited



- **Los usos de drogas constituyen un fenómeno plural, con múltiples manifestaciones según el momento histórico, la cultura, el modelo económico, la situación particular de un país, los diversos significados que les asignan los sujetos y las propias diferencia entre las sustancias**

DEL PUNTO DE VISTA LEGAL

LEGALES O ILEGALES

MODELOS O ENFOQUES PROHIBICIONISTAS

- La mayoría de países, Convención Única, 1961.
- Lucha contra el Narcotráfico
- Qué resultados han dado?

MODELOS REGULATORIOS

- Holanda, algunos estados de EEUU, Uruguay (Ley 19172 año 2015, Regularización Cannabis).
- Lucha contra el Narcotráfico, busca minimización del riesgo de consumo y mediante la información, disminuir la demanda.

CLASIFICACION FARMACOLÓGICA

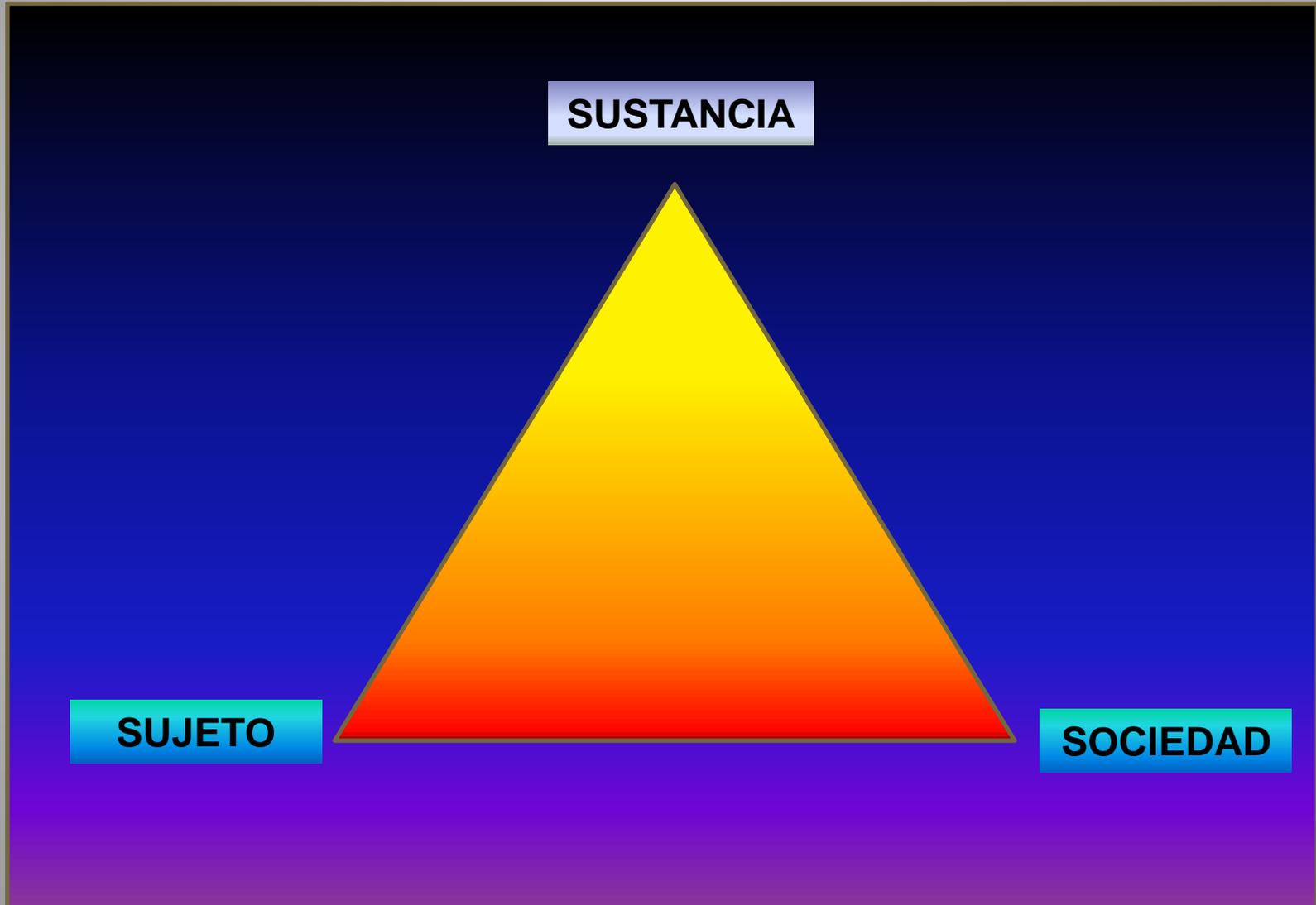
- **DEPRESORAS:** alcohol, opiáceos (morfina, codeína), psicofármacos tranquilizantes mayores y menores...BZD
- **ESTIMULANTES:** cocaína y derivados; nicotina; anfetaminas; drogas de síntesis o diseño: éxtasis.
- **ALUCINÓGENAS O DISOCIATIVAS:** anfetaminas; peyote; LSD; ayahuasca; quetiapina.
- **CANNABINOIDES:** **THC** estimulante y **CBD** sedante.

CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

- **USO:** de una sustancia psicoactiva no ocasiona consecuencias o problemas a nivel individual o social.
- **CONSUMO PROBLEMÁTICO o ABUSO:** ocasiona problemas.
- **DEPENDENCIA o ADICCION:** tolerancia y abstinencia.

¿ ES LA SUSTANCIA EL PROBLEMA O EL SUJETO Y LA SOCIEDAD ?

TRIÁNGULO DE ZIMBERG

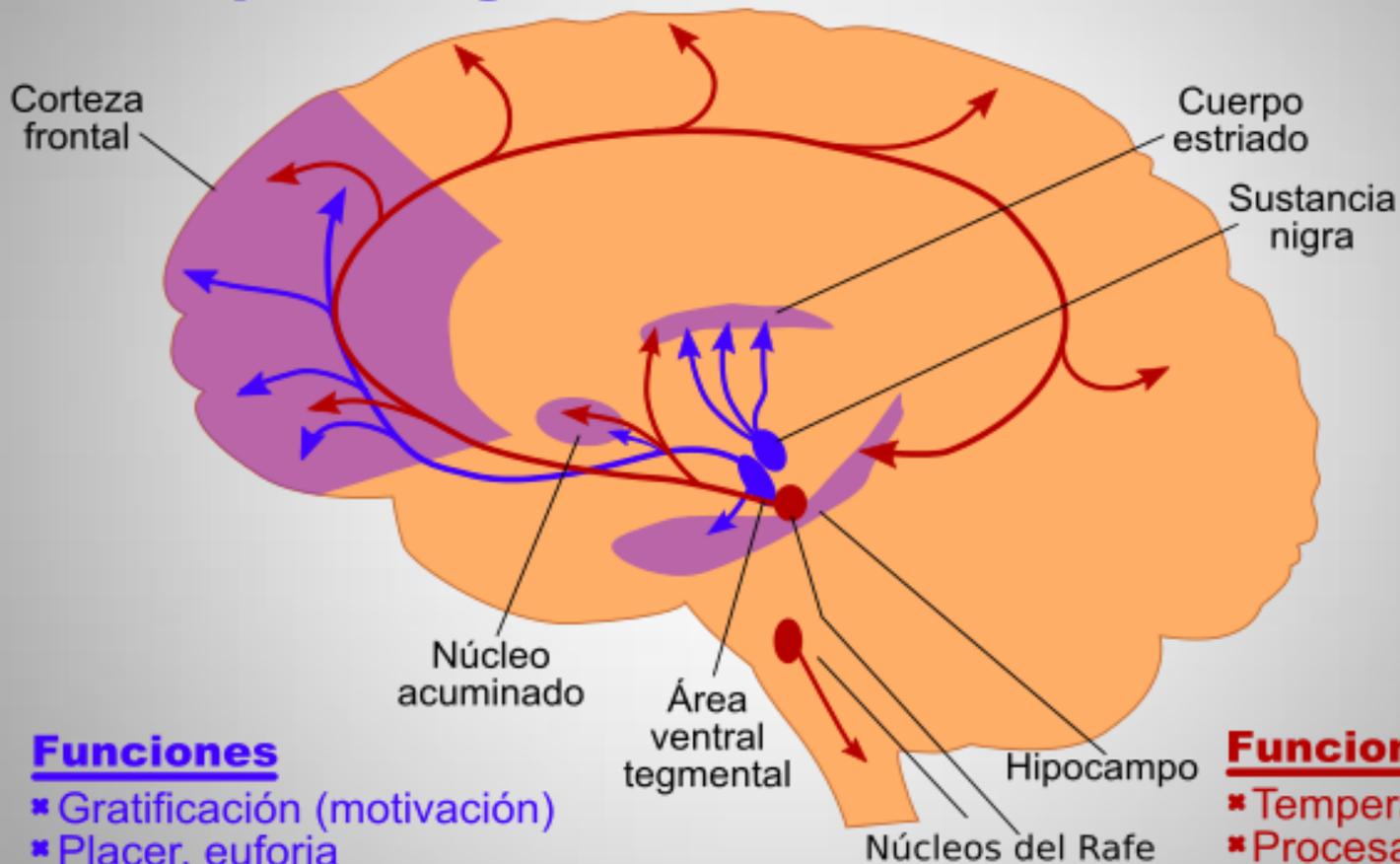


- SUJETO -

CIRCUITO DE RECOMPENSA

Vías dopaminérgicas

Vías serotoninérgicas



Funciones

- ✦ Gratificación (motivación)
- ✦ Placer, euforia
- ✦ Función motora fina
- ✦ Compulsión
- ✦ Preservación

Funciones

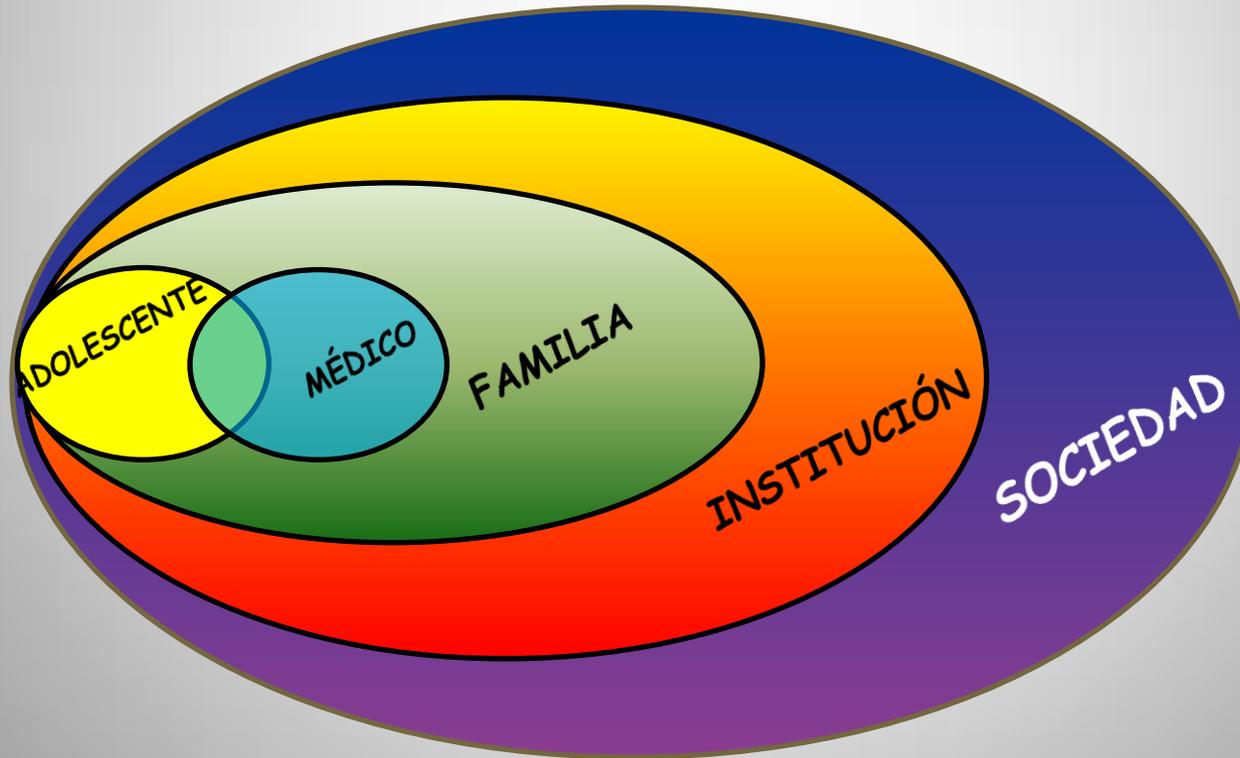
- ✦ Temperamento
- ✦ Procesamiento de memoria
- ✦ Sueño
- ✦ Cognición

PREVENCIÓN DEL CONSUMO PROBLEMÁTICO

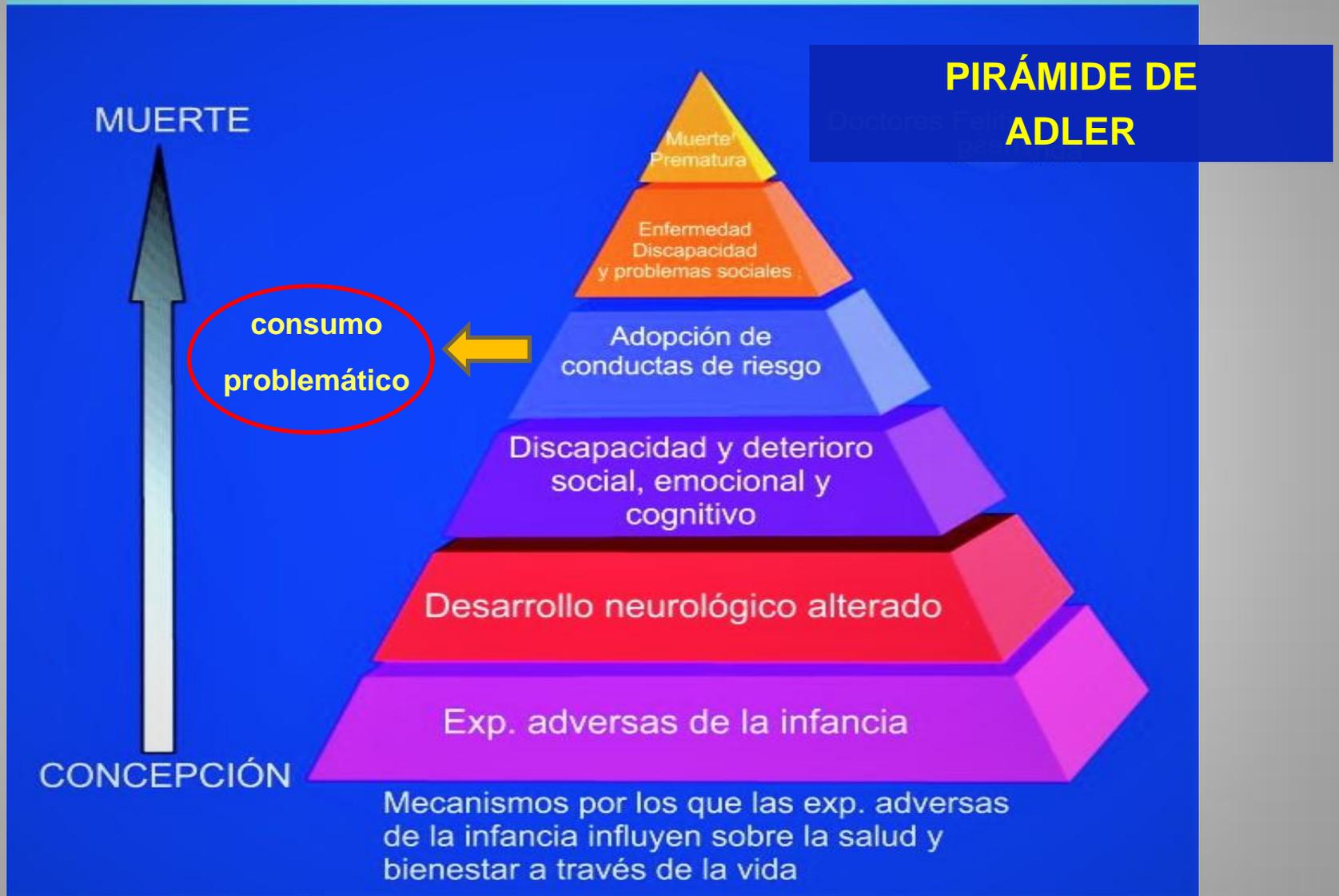
1- INESPECÍFICA / Promoción de Salud, Hábitos Saludables.

1.1 Políticas estatales referentes a sustancias psicoactivas que articulen entre diferentes ministerios o áreas

1.2 Vincular y coordinar países entre sí como hace el Narcotráfico



2- ESPECÍFICA, Desde el Consultorio.



PREVENCIÓN DE CONDUCTAS DE RIESGO EN LA ADOLESCENCIA, DESDE TEMPRANA EDAD:

- Apego seguro.
- Métodos de crianza adecuados.
- Parentalidad positiva (biológica o de cuidadores).
- Verbalización de emociones (evitar la alexitimia).
- Comunicación asertiva.
- Fortalecer la empatía, (neuronas en espejo).
- Desarrollo de la espiritualidad, en un amplio sentido.

ENTREVISTA ADOLESCENTE

- **SIA**, investiga entre otros ítems:
 - contexto familiar
 - consumos problemáticos
 - estado de ánimo
 - proyectos de vida, “el sentido de la vida”
 - redes de contención

- **Autonomía progresiva**

- **Confidencialidad y límites**

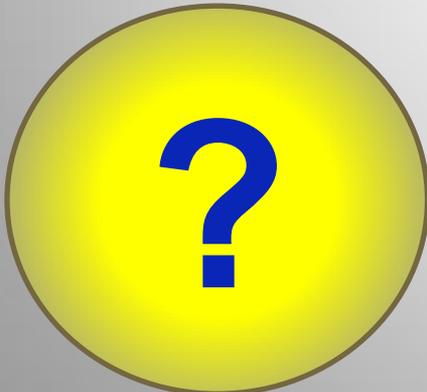
- **Confianza**

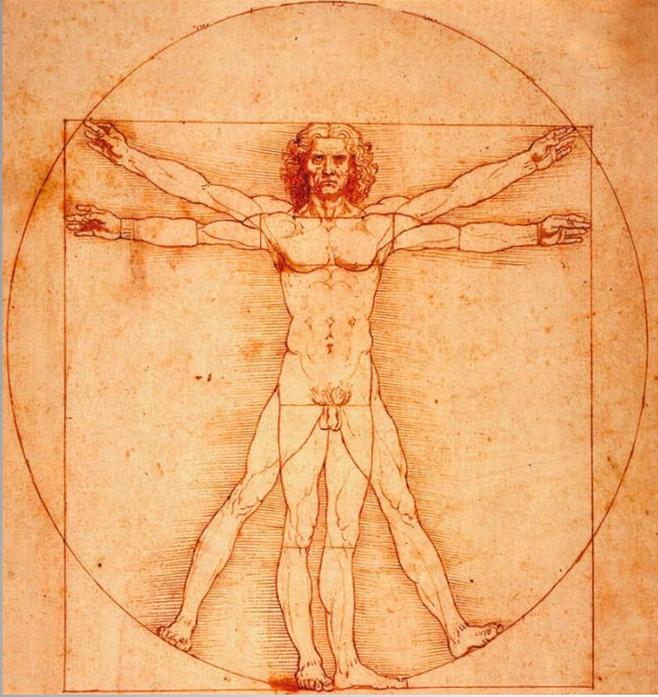
- **Empatía**

RELACIÓN MÉDICO PACIENTE

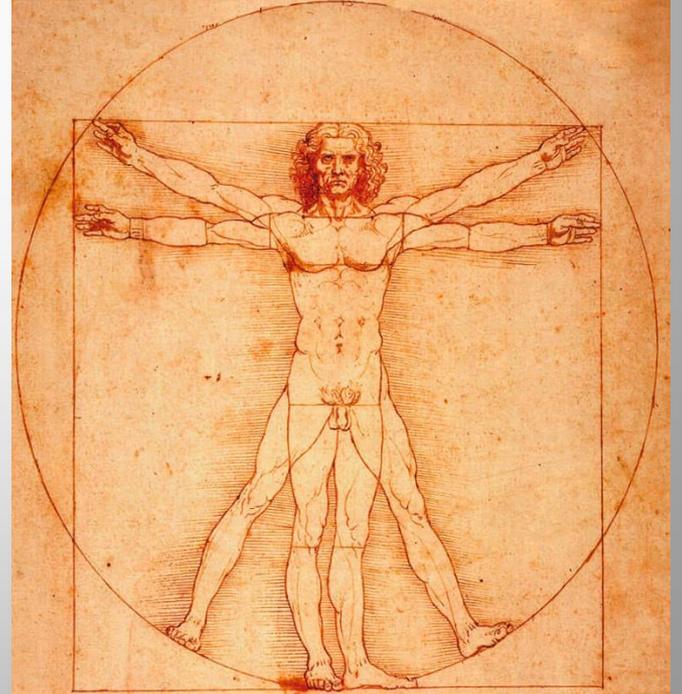
SOBERBIA

OMNIPOTENCIA





INTERRELACIÓN MÉDICO PACIENTE
INTERRELACION MEDICO PACIENTE



MUCHAS GRACIAS!!