



ISSN: 1561-3194

Rev. Ciencias Médicas. abril 2005; 9(4): 10-18

ARTÍCULO ORIGINAL

Efectos psicosociales de las drogas de tipo legal. Prevención y educación

Psychosocial effects of legal-type drugs. Prevention and Education

**Leonor Martínez Fábregas¹, Dulce María Ortega², Sergio Díaz Martínez³,
Ramiro Benítez Martínez⁴, Armando Martínez Fábregas⁵.**

¹Lic. en Educación. Instructora. Metodóloga de Investigaciones. Filial de Tecnología de la Salud "Simón Bolívar". Pinar del Río.

²Lic. en Biología. Prof. Instructora. Filial de Tecnología de la Salud "Simón Bolívar". Pinar del Río.

³Lic. en Educación. Prof. Instructor. Sub-Director Docente. Filial de Tecnología de la Salud "Simón Bolívar". Pinar del Río.

⁴Lic. en Educación. Psicólogo. Casa Matriz. Cubalse.

⁵Especialista de I Grado en Medicina Interna. Hospital Universitario "Abel Santamaría Cuadrado". Pinar del Río.

RESUMEN

En la primera etapa de la investigación se realizó un estudio bibliográfico sobre los efectos, causas y consecuencias que provoca el consumo de drogas de tipo legal, fundamentalmente alcohol y tabaco, la relación de éstas con enfermedades de transmisión sexual como el SIDA, para ello se seleccionó una muestra representativa de 50 alumnos de la Filial Simón Bolívar y vecinos del consultorio 47, Comunidad Hermanos Cruz, este tema se insertó al proyecto priorizado de Atención a la Familia y Prevención de Salud, por ser la familia la más afectada por este flagelo de adicción y consumo de drogas, siendo la droga portera el alcohol, cuyos efectos provocan considerables daños a la salud desde el punto de vista biológico, psicológico y social. El proyecto pretende buscar alternativas de solución para la prevención, detección precoz y su educación mediante la aplicación de una estrategia integrada por un equipo multidisciplinario, pues el problema trasciende las barreras de la Atención Primaria de Salud para convertirse en un problema holístico, interdisciplinario donde esté involucrada toda la sociedad.

Palabras clave: DROGAS/efectos adversos/ prevención y control, PSICOLOGÍA SOCIAL, EDUCACIÓN EN SALUD, EDUCACIÓN SEXUAL, FAMILIA.

ABSTRACT

In the first stage of the research a bibliographic study about the effects, causes and consequences that drugs of legal use provoke (mainly alcohol and tobacco) related with sexually transmitted diseases such as AIDS was conducted. To carry out this research a representative sample of 50 students belonging to Simón Bolívar Medical Branch and neighbours from No. 47 Doctor's Office in Hermanos Cruz Community was taken. This topic is inserted into prioritized projects of Family Care and Health Prevention because the family is the most affected by drug addiction and drug use being alcohol "known as a Porter Drug" one of the most harmful. Alcohol provokes significant harms to health from biological psychological and social points of view. The project is aimed at finding out alternatives of solution for the prevention, early detection and education by means of the application of a comprehensive strategy. A multidisciplinary team is taking the responsibility the study of this problem because it goes beyond Primary Health Care to become into a holistic, interdisciplinary and an intersectorial problem where all social factors are involved. Though this research is expected to be used on Primary Health Care as one of the most important link inside social community system to face this problematic situation of international repercussion.

Key words: DRUGS/prevention and control/adverse effects, PSYCHOLOGY/social, HEALTH EDUCATION, SEXUAL EDUCATION, FAMILY.

INTRODUCCIÓN

Uno de los principales problemas de este siglo y más difundido que afectan la salud del hombre, lo es sin duda el consumo indebido de drogas, fenómeno social ampliamente difundido por el mundo. Por las múltiples implicaciones y consecuencias que lleva aparejado, su trascendencia actual y perspectivas sobrepasan los límites de la Salud Pública, para convertirse en un problema interdisciplinario, participativo, de urgente búsqueda de soluciones, mediante la investigación, acción y participación desde la propia comunidad.

La investigación va dirigida a modificar y lograr estilos de vida más sanos, disminuyendo factores de riesgo relacionados con el modo de vida; como consumo de drogas (alcohol y tabaco), y a desarrollar una cultura de salud, mediante la prevención y educación del problema, apoyándonos en todos los factores que tienen que ver con la gestión y promoción de la salud y otros. Estos objetivos, se logran mediante la aplicación de estrategias de trabajo integrado, con la participación popular comunitaria y la intervención de autoridades sanitarias y de salud, incluidos el médico de familia, la trabajadora social, el equipo de salud mental comunitario, los educadores y maestros, las organizaciones políticas y de masas, las instituciones, y los órganos locales del Poder Popular.

DESARROLLO

Es importante tener en cuenta los siguientes criterios y definiciones según la OMS (Organización Mundial de la Salud):

SALUD: Es un estado completo de bienestar física, mental y social y no simplemente ausencia de enfermedad o afección. Por lo que un hombre sano es aquel que presenta un equilibrio entre su cuerpo y mente y se haya bien ajustado a su entorno natural y social y puede adaptarse a los cambios ambientales y aportar a la sociedad.¹

Por tal motivo una persona con una toxicomanía o con los efectos de estas drogas no puede controlar sus facultades físicas y mentales, por lo que no puede aportar a la sociedad como los demás y es una persona enferma aunque no existe una adecuada cultura por parte del personal de salud para considerarlo un enfermo con limitaciones en la esfera social y productiva.

DROGA: Toda sustancia que una vez introducida en el organismo por cualquiera vía de administración produce una alteración de algún modo, del natural funcionamiento del SNC del individuo y es además susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas.³ Toda sustancia química, natural o artificial que modifica la psicología o actividad mental de los seres humanos.

HABITO: Es un estado resultante del consumo reiterado de una droga.

ADICCION: Es un estado de intoxicación crónica o periódica, causado por el reiterado consumo de las drogas naturales o sintéticas.³

TABAQUISMO: Puede consumirse fumando, masticando o aspirando, su producto activo (la nicotina), veneno fundamental del tabaco, pues de él se desprenden más de 4500 sustancias tóxicas; también posee otros factores dañinos como son:

- El alquitrán, tiene un alto significado como causante del cáncer pulmonar y el de garganta.

- El monóxido de carbono, que se libera durante su combustión posee una alta temperatura.

- Produce al cáncer de las vías respiratorias la sustancia conocida como dimetilnitrosamina, 13 ng, la hidrazina ng.

- La nicotina , es la responsable de la adicción pues cumple las tres premisas básicas de la triada colectiva: tolerancia , dependencia y abstinencia

Cada cigarrillo contiene de 6 a 8 MG de nicotina y cada tabaco 120mg, la dosis que produciría la muerte a una persona sería 60 mg. ^{3, 7}

ALCOHOLISMO: OMS: Es un trastorno conductual crónico manifestado por repetidas ingestión de alcohol excesivo respecto a las normas dietéticas y sociales de la comunidad y que acaban interfiriendo en la salud o en las funciones económicas y sociales del bebedor.

Criterio para el diagnóstico del síndrome de dependencia del alcohol:

- El uso del alcohol se hace en mayor cantidad o por un periodo más largo de lo que el sujeto pretendía, aumento de la dosis.

- El deseo persistente de uno o más esfuerzos inútiles para controlar o suprimir el uso del mismo.

- Una gran parte del tiempo se emplea para conseguir el alcohol, consumirlo o recuperarse de sus efectos.

- Intoxicación frecuente (síndrome de abstinencia).

- Abandono de las actividades sociales.⁸

ALCOHOL: Droga de uso más antiguo, se supone que data de los inicios de la humanidad, por sus efectos se clasifica en depresoras del sistema nervioso central (SNC). Es la droga de más fácil acceso y de bajo costo, por lo que es la más consumida, en la actualidad impregna la vida cotidiana hasta el punto de que existan estilos de vida plenamente relacionados con el consumo de esta sustancia tanto en la población adulta como en los más jóvenes incluida la adolescencia. Es la droga modelo por ser la única sustancia de consumo legal y no médico capaz de distorsionar la conciencia y la personalidad al mismo grado que los tóxicos más temidos.³

Se le considera droga portera, conduce al consumo simultáneo o alternativo de las llamadas drogas de prescripción e ilegales (acción facilitadora del consumo de otras sustancias del tipo médico-legales).

Hoy en día la cifra de personas que han consumido bebidas alcohólicas una vez en su vida, llega aproximadamente al 70 % de la población mundial. La posibilidad de que un niño nacido en los países desarrollados se convierta en alcohólico alcanza el 13 %. En América Latina esta toxicomanía afecta a la población adulta en proporciones que varían entre un 4 y un 24 %.

El alcohol está vinculado al 50% de los fallecidos por accidentes de tránsito, 50 % de homicidios, de la violencia familiar, 30% de los suicidios, 40 % de las violaciones, y el 50 % de las muertes por sumergimiento.

Está demostrado que el alcoholismo como enfermedad disminuye doce años de esperanza de vida de la población. Existe una dependencia alcohólica cuando se aprecia la pérdida de libertad del consumidor ante el tóxico que paulatinamente lo va esclavizando.³

EFFECTOS NOCIVOS SOBRE EL ORGANISMO

- Sobre el sistema nervioso central, conduce a pesadillas, insomnios, dolores de cabeza, temblores, convulsiones, depresión con ideas y conductas suicidas, alucinaciones, etc.
- Sobre el aparato digestivo y glándulas anexas, provoca inflamaciones en la lengua, esófago y estómago, diarreas, ulcera, cáncer gástrico de la boca y el esófago, lesiones sobre hígado y páncreas.
- Afectaciones cardiovasculares: causa trastornos serios de las funciones sexuales tanto en el consumo agudo como crónico.
- Por ser este disolvente de las sustancias predisponentes al cáncer facilita su aparición. El consumo excesivo en los alcohólicos hace al cáncer del esófago 19 veces más frecuente en ellas que los que beben normalmente y cuando se combina con el tabaco el sujeto tiene 4 veces más frecuencia de ese cáncer que los no bebedores y fumadores.^{3,7}

CLASIFICACION DE DROGA:

- Drogas que no afectan la conducta (conciencia y personalidad): café y tabaco.
- Drogas que afectan la conducta: alcohol, cualquier otra legal o ilegal.
- Drogas legales y no legales.

MÉTODO

El trabajo se insertó en el método de investigación, acción y participación. Nos apoyamos en la recopilación bibliográfica sobre el tema. Se comenzó el estudio experimentalmente con un grupo de 50 adolescentes y jóvenes comprendidos entre las edades de 17 a 30 años, 30 estudiantes de la especialidad de salvavidas, de la Filial de Tecnología de la Salud "Simón Bolívar", por ser el grupo de más alto riesgo por sus características, alumnos desvinculados del estudio durante muchos años, con un nivel escolar de 9no grado. El otro grupo de 20 jóvenes pertenecen al consultorio 47, de la Comunidad Hermanos Cruz, la mayoría del sexo masculino, aún este grupo se estudia a la vez que se aplican métodos de trabajo simultáneamente. Los métodos empleados fueron descriptivos. Para la investigación se aplicaron instrumentos de diagnósticos como la entrevista, la encuesta y se aplicaron test psicométricos.

Se capacitaron a todos los alumnos y trabajadores de los 19 perfiles de Tecnología de la Salud, en el tema, mediante una estrategia de capacitación, con más de 1000 estudiantes, personal docente y no docente.

Los temas impartidos fueron:

- Las drogas y sus efectos, definición, clasificación, tipos de drogas, psicofármacos, efectos y daños que provocan a la salud humana; Se impartió el tema por profesores de la especialidad de Farmacia.

RESULTADOS Y DISCUSION

Los jóvenes estudiados oscilan entre 17 y 30 años. Los resultados evidencian que más del 95% son consumidores de alcohol y tabaco, fundamentalmente la muestra estudiada son del sexo masculino. Las proporciones reflejan niveles altos de consumo, consumen más de 3 veces a la semana, vinculan la práctica del deporte y las actividades físicas con el consumo de alcohol.

Los 20 jóvenes de la comunidad encuestados no estudian y algunos no trabajan, por lo que el óseo es el peor enemigo del hombre, las actividades recreativas que se desarrollan en la comunidad son pocas, de ahí la estrategia de trabajo para reinsertarlos en actividades culturales y sociales.

Los estudios psicométricos reflejan trastornos psíquicos, afectaciones en la esfera afectiva- cognoscitiva y conductual, que se traduce en afectaciones psico-sociales.

Las causas de más frecuentes del consumo de estos jóvenes son:

- Bajo nivel escolar de la familia, fundamentalmente de origen campesino.
- Bajo nivel económico, bajos ingresos de las familias.
- Familias disfuncionales, incompletas, pérdida de uno de los miembros principales (cónyuges).
- Problemas en la orientación, comunicación.
- Relaciones interpersonales con jóvenes que no estudian.
- Medio social, etc.

Las consecuencias del consumo de alcohol son:

- Pérdida de la autoestima, motivación e interés por el estudio (afectaciones psíquicas).
- Violencia en las relaciones interpersonales y familiares.
- Dificultades económicas.
- Enfermedades y trastornos psicológicos y sociales, etc.

Está demostrado por estudios realizados que estos factores psicológicos y socioeconómicos que tienen que ver con el modo de vida y estilos de vida atentan contra la salud del hombre y por tanto se traducen en comportamientos individuales inadecuados o no, lo que depende de la imagen y autoimagen del mundo que le rodea, de las concepciones, criterios y valoraciones acerca de lo que es salud o enfermedad.

Los resultados de los estudios evidencian que el nivel cultural influye decisivamente en la incorporación o no de modelos de conductas sanas, en los hábitos, costumbres, tradiciones, además de la influencia del grupo social al que pertenecen, de las relaciones sociales, de los métodos y estilos de dirección y comunicación empleados por la familia, de la preparación de ésta, para enfrentar el problema.

En las observaciones con este tipo de alumno hemos constatado que hay pérdida de la autoestima en algunos casos, de la motivación hacia el estudio, en algunos su desarrollo intelectual es limitado, poca lectura de literatura sobre el tema y otras. Aunque trabajamos con estos jóvenes para fomentar estos valores y confiamos en su recuperación, ya que la política del país es trabajar con la más joven generación, fomentar su cultura, incorporarlos en todas las tareas sociales, es el reto de la nuestra.

Como hemos dicho el trabajo de prevención y control de los factores de riesgo que atentan contra el modo de vida, debe estar presente la comunidad desde la Atención Primaria de Salud, debe constituir una preocupación constante de todos los factores Comunitarios, no es tarea solamente del médico de familia, sino también es una responsabilidad individual y social, en la gestión de salud, en la promoción de salud, utilizando toda la inteligencia de nuestros profesionales de la salud y de toda la sociedad en su conjunto. La política de nuestro país va dirigida hacia el logro de una salud donde se logre el equilibrio bio-psicosocial y elevar la calidad de vida de la población.

Nos hemos referido a un importante problema de salud a nivel mundial que por sus implicaciones políticas, sanitarias y sociales sobrepasa los límites convencionales de la salud pública. La prevención, es indiscutible el recurso más importante y poderoso para enfrentar esta tragedia y comienza con hogares estables y armoniosos, con figuras centrales capaces de suministrar amor y comprensión indispensables y al mismo tiempo servir de modelo a imitar y el establecimiento de estilos de vida ajenos a las drogas. El desarrollo de valores morales, el culto a la espiritualidad y a la dignidad del hombre.

Por todo lo antes expuesto proponemos algunas recomendaciones: Atender desde la Atención Primaria de Salud los factores de riesgo que conllevan a estas adicciones; el control y detección precoz de las personas con estos hábitos, su identificación y atención adecuada. La prevención y orientación de este problema mediante la realización de charlas educativas y otras técnicas de educación para la salud, así como desarrollar proyectos investigativos insertados a programas priorizados de salud, dirigidos a la educación y prevención de la problemática.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Morales Catalayud F. Psicología y Salud. Ed. C. Médicas. p. 15, 38.
2. Núñez Villavicencio F. Psicología y Salud. Editorial Ciencias Médicas. La Habana 2001; p. 116- 118.
3. Montanet A. EL peligro de las Drogas. FCM. 2002; 5-15.

4. Ramos A. y Díaz M. El SIDA en el 3er Milenio. Málaga. España. 1995; 30-35.
5. Rodrigo M. Epidemiología del SIDA. ACIP AIS Vol. IV. Málaga. España. 1995; 20-25.
6. Pozuelos J. El tabaco. Dependencia de Nicotina. ACIP AIS. Vol. II. Málaga, España; 1995:20-30.
7. Vázquez J. El alcohol. ACIP AIS. Vol. II. Málaga, España; 1995
8. Velasco. R. Las adicciones. Dimensión, Impacto y Perspectiva. Secretaría de Salud de México. 1994; 1, 20, 40.
9. Castro Ruz F. Discurso en el Seminario Internacional de Atención Primaria. Periódico Granma. Ciudad de La Habana; 1997.
10. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Sociedad y Salud. La Habana, 1986; p. 16, 22 28.
11. Lecturas de Filosofía, Sociedad y Salud. La Habana. 2004; p. 58.

Recibido: 31 de enero de 2005

Aprobado: 24 de marzo de 2005

Lic. Leonor Martínez Fábregas. Filial Tecnología de la Salud "Simón Bolívar". Km 1½ Carretera Central Pinar del Río. Teléfonos: 766675 y 763154. E-mail: ceproper@princesa.sld.cu