



El consumo de drogas en la adolescencia.

MsC. Dr. José Antonio Soler Otero¹. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0529-7854>

Est. Sulanys Yainet Naranjo Vázquez². ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-0829-2240>

Est. Yuniormerino Pompa^{3*}. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2631-8274>

Est. Arnaldo Marzo Torres⁴. ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-0829-2240>

¹Máster en Medicina Natural y Tradicional. Especialista en primer y segundo de Medicina General Integral. Profesor auxiliar. Departamento MNT. Facultad de Ciencias Médicas de Manzanillo. solerotero@infomed.sld.cu

²Estudiante de la carrera de Medicina. Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Facultad de Ciencias Médicas de Manzanillo. naranjosulanys@gmail.com

³Estudiante de la carrera de Medicina. Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Facultad de Ciencias Médicas de Manzanillo. yuniormp99@nauta.cu

⁴Estudiante de la carrera de Medicina. Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Facultad de Ciencias Médicas de Manzanillo. arnaldomrz14081@gmail.com

Resumen:

La drogadicción solicita un abordaje intersectorial y multifacético. Ordinariamente el consumo prematuro de drogas se lleva a cabo en la adolescencia. La dependencia a las drogas ilegales e inclusive a algunas drogas usadas en la medicina como los sedantes o los analgésicos, constituye una de las trabas de salud pública más significativas a nivel global, razón por la cual se ejecutó una revisión bibliográfica con el objetivo de definir las secuelas del consumo de drogas en adolescentes, para lo mismo se examinaron un total de 18 bibliografías y se concluyó que la ingestión de drogas en la adolescencia compone un pilar fundamental que establece el estado de salud en este período, el bajo nivel cultural, familia disfuncional, inasistencia escolar y bajo rendimiento académico constituyen los cardinales factores de riesgo que incitan al consumo de drogas .

PALABRAS CLAVE: Drogas, adolescentes, drogadicción.

INTRODUCCIÓN

Las drogas se encuentran circundadas de leyendas que avivan la curiosidad del adolescente. ” Las drogas son negativas”, “Drogas = Adicción = Muerte”, les comunica la sociedad constantemente. Ellos, en pleno desarrollo, se creen inmortales y piensan que nada les puede pasar. La estructuración de la proyección futura con una perspectiva solo a corto plazo, orientada al presente, facilita que únicamente perciban los efectos placenteros iniciales de la droga. La falta de orientación a largo plazo los incapacita para percibir los daños.
(1)

La adolescencia es axiomáticamente, el período más sensible a comenzarse en el consumo de drogas. Sobre esto Kaplan relata: “parece que la edad inicio en la experimentación y uso de las drogas ha descendido por debajo de los 14 años, e incluso podemos encontrar a niños de 10 y 11 años que ya han experimentado con opiáceos.” (2)

La drogadicción solicita un abordaje intersectorial y multifacético. Ordinariamente el consumo prematuro de drogas se lleva a cabo en la adolescencia. La dependencia a las drogas ilegales e inclusive a algunas drogas usadas en la medicina como los sedantes o los analgésicos, constituye una de las trabas de salud pública más significativos a nivel global. (2)

Drogadicción se precisa como una enfermedad crónica y no transmisible, con propensión a la regeneración de crisis pero que consigue ser perfectamente controlada. (3)

En el año 2000 en Latinoamérica se estimó la prevalencia de alcoholismo en una cifra similar a 38 millones de individuos. En nuestro país según datos estadísticos el 42,5 % de la población ingiere bebidas alcohólicas ubicándose entre los países de menor consumo, produciéndose un acrecentamiento en los últimos cinco años.
(3) Nuestra provincia no está exenta de esta situación. (4)

Teniendo en cuenta los reportes internacionales se ha corroborado que la generalidad de las personas ingieren las drogas por diversas razones, ya sea por hábitos, reglas o coacción social, eludir o encarar a determinadas

situaciones (vía evasiva-assertiva), por dificultades significativas de salud (vía sintomática), o por enajenar su sentido y concebir una recóndita sensación de bienestar (vía hedónica o de placer).⁽⁵⁾

No obstante la marihuana es catalogada como droga ilícita universalmente propagada. Se supone que alrededor de 45 millones de individuos en América Latina la ingieren.⁽⁶⁾ En correlación con los hábitos tóxicos, capta curiosidad como en nuestra área los adolescentes consumen frecuentemente bebidas alcohólicas y cigarrillos, aún realizando los diferentes medios de difusión publicaciones en contra de estas adicciones.⁽⁷⁾ Indiscutiblemente los más reveladores esfuerzos deben estar encaminados a la prevención y control del consumo de estas sustancias que afectan tanto a los adolescentes de nuestra sociedad.

Problema Científico: La permanente ingesta de drogas ilícitas afecta la salud y el bienestar Biopsicosocial de los adolescentes.

Objetivo General:

- Definir las secuelas del consumo de drogas en la adolescencia.

Objetivos específicos:

- Caracterizar las desfavorables consecuencias del consumo de drogas en los adolescentes.
- Determinar los factores de riesgo más trascendentales que incitan al consumo de drogas en la adolescencia.

Desarrollo

Las drogas son sustancia de origen natural o artificial, de secuelas psicoactivas, cuya tolerancia y dependencia dependen del consumo frecuente de estas desencadenando efectos nocivos sobre el sujeto, la sociedad o ambos.⁽⁸⁾

Las adicciones y el consumo desmedido de drogas, lícitas e ilícitas, representan un arduo inconveniente en el presente. Se ha comprobado que alrededor de 28 millones de personas han consumido drogas, lo que representa un 0,7 % de la población adulta universal. Numerosos de estos consumidores se encuentran

transitando por la adolescencia y juventud; reportándose, olímpicamente, el estreno del consumo de alcohol y tabaco desde prematuras edades. ⁽⁹⁾

La labor de la UNODC (Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito) en esta área se encuentra avalada en principios que desean ejecutar actividades de participación comunitaria estimulando arduamente la participación de los jóvenes y adolescentes. La UNODC planteó instituirse eventos de prevención al empleo ilícito de sustancias adictivas teniendo como objetivo prioritario a la adolescencia y juventud.

El ambiente familiar desempeña un rol trascendental en las conductas formativas en relación al adolescente. Debido a ello, coexisten en el núcleo familiar, factores que auxilian a la prevención o riesgo ante las conductas adictivas.

El empleo del alcohol representa una traba compleja al avance intelectual y social de los jóvenes, paralizando su desarrollo habitual hacia la edad adulta, dilatando la dependencia y la inmadurez. ⁽⁹⁾

La OMS estipula que a nivel universal concurren mil millones de fumadores, y 800 000 000 de estos viven en países en sendas de progreso. Pese a los riesgos del consumo del tabaco, las personas continúan fumando y por consiguiente hay un número de defunciones por esta causa cada vez más acrecentado. ⁽⁷⁻⁸⁾

Así como acontece de forma cosmopolita, los adolescentes cubanos no se encuentran exentos de esta realidad, que es el consumo de drogas desde edades precoces. Lo cual evidencia que la adolescencia es el período central en la cual se asientan ciertas pautas de conducta, que fundirán la futura vida del sujeto.

La temprana dependencia puede lograr ser la puerta de ingreso al consumo de otras sustancias psicoactivas y alcanza acrecentar la posibilidad de que se conserve o agudice la adicción en la edad adulta. ⁽⁹⁾

El empleo de sustancias adictivas consigue provocar graves daños a la salud del que la consume e inclusive puede llegar a ser fatal. Las anfetaminas aumentan la frecuencia cardíaca y ocasionan visión borrosa y cefalea. Si son utilizadas a largo plazo pueden causar alucinaciones. La cocaína además de producir taquicardia, eleva la temperatura corporal, y el empleo por vez primera puede ser fatal. Aspirar ésta droga alcanza perjudicar el epitelio nasal. Esta droga consigue ser adictiva una vez utilizada por primera vez. ^(6, 7) Las sustancias de libre

acceso, como los medicamentos para el resfriado pueden ser comprometidos si se utilizan para drogarse, provocando convulsiones, daño cerebral y en ocasiones la muerte.

Muchos de estos fármacos brindan a los que los consumen una sensación de bienestar e invencibilidad, lo que implica que puedan tener un comportamiento agresivo y peligroso. (12)

También perturba el rendimiento académico. Los adolescentes que ingieren drogas son incapaces de consumir el trabajo propuesto. Asimismo, pueden estar desconcentrados en clase o no asistir a la escuela y de este modo no reciben las clases necesarias para poder graduarse por lo que deben de tomar clases de verano o desistir a la adquisición de un diploma de escuela secundaria. (11)

Es irrefutable que en la infancia y la niñez la originaria entidad socializadora es su familia y el segundo lugar lo ocupan la escuela y el grupo de amigos. Es en el hogar donde se conquistan, por medio del modelamiento y el fortalecimiento los discernimientos, dogmas y cualidades ante las drogas. (12)

La familia, percibida como un establecimiento que preponderantemente inculca valores e instituye las incipientes pautas de conducta, se transforma las teorías en un núcleo básico en el cual concurren factores de riesgo y resguardo teniendo en cuenta las circunstancias. (7)

Se encuentran como factores de riesgo familiares más significativos relaciones familiares que incitan la adicción y consumo familiar de sustancias (modelo adictivo familiar); tenencia de un padre alcohólico o drogadicto; la existencia de padres autocráticos, colosalmente rigurosos y penitenciarios; la carencia de la figura paterna; las insuficiencias en los patrones de conducta apropiados al contexto social; problemas en la pareja parental; la presencia de padres permisivos o despreocupados;; participación restringida de los padres en la educación de los hijos; la desintegración familiar perspectivas muy elevadas o muy disminuidas en correspondencia al éxito anhelado de los hijos y las privaciones económicas. (13)

Prácticamente todos estos factores de riesgo resultan accidentales, debido a que no obedecen a momentos críticos o a procesos naturales en el desarrollo ontogenético familiar e indiscutiblemente una familia que contenga heterogéneos de estos factores de riesgo, acarreará un significativo nivel de disfuncionalidad en sus procesos internos. (4, 8)

Dentro de los factores de riesgo escolares se acierta el rendimiento académico disminuido, ausentismo y escasa participación en las actividades académicas y extracurriculares. El alejamiento emocional respecto a la escuela, las relaciones dogmáticas obligatorias, descalificadoras y desconocedoras de lo que es el estudiante, perspectivas y actitudes negativas relacionadas al triunfo académico y la visión pedagógica como inútil e irrelevante, también benefician que se implante el consumo de drogas. ^(2, 6, 14)

En la adolescencia los factores que más incurren sobre la fuente de las conductas son la afinidad y la influencia del grupo de amigos, motivo a raíz del cual hallamos que por lo general el consumo se forma en el ámbito de amigos, donde igualmente se instruye valores, cualidades y conductas hacia las drogas.^(15, 16)

Esta investigación nos demuestra que evidentemente, aún con el incremento de los programas de Prevención de Salud que abarcan temáticas afines al consumo de drogas, existen criterios retorcidos sobre estas y sus resultados, siendo una necesidad imperante acrecentar las actividades de divulgación sobre dicho tema en los diferentes medios de difusión masiva. Otras de las actividades que podemos realizar son las audiencias sanitarias, folletos, plegables, intervenciones socio-educativas y otros para fomentar la trascendencia de este tema.

Conclusiones

- ✓ El consumo de drogas en la adolescencia representa un pilar fundamental que establece el estado de salud en este período, trae consecuencias nefastas como abandono de los estudios, conflictos familiares, disminución del rendimiento académico; pueden provocar también comportamientos agresivos y conflictivos, entre otros.
- ✓ Algunos de los factores de riesgo que incitan al consumo de drogas son el bajo nivel cultural, inasistencia escolar familia disfuncional, conflictos entre la pareja parental, bajo rendimiento académico, presencia de padres que consumen alcohol o drogas frecuentemente, la ausencia de la figura paterna, entre otros.

Referencias Bibliográficas

1. Sánchez, Y. C., Salazar, M. S., Santiago, I. V., & Pérez, E. J. M. INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE DROGADICCIÓN EN ADOLESCENTES DEL POLITÉCNICO ÁLVARO BARRIELL. Revista Colegio Universitario. [Internet]. 2012 [Citado 6 febrero 2022] Vol. I, 2012(1). Disponible en:
http://www.usfx.bo/nueva/vicerrectorado/citas/TECNOLOGICAS_20/Construccion_Civil/42.pdf
2. Calvete, Esther, Estévez, Ana, Consumo de drogas en adolescentes: El papel del estrés, la impulsividad y los esquemas relacionados con la falta de límites. Adicciones [Internet]. 2009; [citado 15 Feb 2022]21(1):49-56. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=289122882007>
3. Pérez-Barly L, Guirola-Fuentes J, García-González Y, Díaz-Machado A, Mastrapa-Ochoa H, Torres-Ruíz J. Nivel de conocimientos sobre los daños del consumo de drogas en adolescentes. Revista Cubana de Medicina Militar [Internet]. 2019 [citado 15 Feb 2022]; 48 (4) :[aprox. 16 p.]. Disponible en: <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/232>
4. Betancourth-ZambranoS, Tácan-Bastidas L, Cordoba-PazEG. Consumo de alcohol en estudiantes universitarios colombianos. Rev Univ. Salud.[Internet] 2017. [citado 15 Feb 2022];19(1):37-50.Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.171901.67>
5. Valdés-Iglesia A, Vento-Lezcano C, Hernández-Martínez D, Álvarez-Gómez A, Díaz-Pita G. Drogas, un problema de salud mundial. Universidad Médica Pinareña [revista en Internet]. 2018 [citado 15 Feb 2022]; 14 (2) :[aprox. 15 p.]. Disponible en: <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/283>
6. Velázquez-Benítez D, Friman-Rodríguez N, González-García M. Polémica actual a nivel internacional sobre la legalización de la marihuana. Correo Científico Médico [Internet]. 2017 [citado 15 Feb 2022]; 21 (1) Disponible en: <http://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/2459>
7. Fernández Díaz Y, Ortiz Martínez M, Aguilar Valdés J, Pérez Sosa D, Serra Larín S. Hábitos tóxicos en adolescentes y jóvenes con problemas de aprendizaje, 2011-2013. Rev Cubana Salud

- Pública [Internet]. 2017 Mar [citado 15 Feb 2022] ; 43(1): 27-40. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000100004&lng=es.
8. Becoña Iglesias, E., & Cortés Tomás, M.. Manual de adicciones para psicólogos especialistas en psicología clínica en formación.[Tesis en Interenet] 2016. [citado 15 Feb 2022]. Disponible en [https://repositorio.uesiglo21.edu.ar/bitstream/handle/ues21/12830/Manual%20de%20adicciones%20para%20psicologos%20especialistas%20en%20psicologia%20clinica%20en%20formacion,%20El%20isardo%20Becona,%20Maite%20Cortes,%202011%20\(1\).pdf?sequence=1](https://repositorio.uesiglo21.edu.ar/bitstream/handle/ues21/12830/Manual%20de%20adicciones%20para%20psicologos%20especialistas%20en%20psicologia%20clinica%20en%20formacion,%20El%20isardo%20Becona,%20Maite%20Cortes,%202011%20(1).pdf?sequence=1)
 9. Contreras-Olive Y, Miranda-Gómez O, Torres-Lio-Coo V. Ansiedad y depresión en pacientes adictos a sustancias psicoactivas. Revista Cubana de Medicina Militar [Internet]. 2020 [citado 15 Feb 2022]; 49 (1) :[aprox. 14 p.]. Disponible en: <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/492>
 10. Suárez Martínez, Juan Francisco, & Caamal-Olvera, Cinthya G... El efecto del consumo de alcohol sobre el trabajo adolescente en México. Estudios demográficos y urbanos.[Internet] (2021). 2020 [citado 15 Feb 2022] 36(1), 225-253.Disponible en: <https://doi.org/10.24201/edu.v36i1.1972>
 11. Raidoo, S., & Kaneshiro, B. Contraception counseling for adolescents. Current opinion in obstetrics & gynecology, [Internet]. (2017). [citado 15 Feb 2022] 29(5), 310–315. <https://doi.org/10.1097/GCO.0000000000000390>
 12. Spear L. P. Consequences of adolescent use of alcohol and other drugs: Studies using rodent models. Neuroscience and biobehavioral reviews, [Internet], 2016. [citado 15 Feb 2022] 70, 228–243. <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2016.07.026>
 13. Aguirre-Guiza, Norma C., Aldana-Pinzón, Olga B., Bonilla-Ibáñez, Claudia P., Factores familiares de riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de una institución de educación media técnica de Colombia. Revista de Salud Pública [Internet]. 2017 [citado 15 Feb 2022] ;19(1): . Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=42250687002>
 14. Rodzlan Hasani, W. S., Miaw Yn, J. L., Saminathan, T. A., Robert Lourdes, T. G., Ramly, R., Abd Hamid, H. A., Ismail, H., Abd Majid, N. L., Mat Rifin, H., Awaluddin, S. M., & Mohd Yusoff, M. F.. Risk Factors for Illicit Drug Use Among Malaysian Male Adolescents. Asia-Pacific journal of public health, [Internet]. (2019) [citado 15 Feb 2022] 31(8_suppl), 48S–56S. <https://doi.org/10.1177/1010539519865053>

15. Rosabal García Enrique, Romero Muñoz Nancy, Gaquín Ramírez Keyla, Hernández Mérida Rosa A. Conductas de riesgo en los adolescentes. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2015 Jun [citado 15 Feb 2022] ; 44(2): 218-229. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572015000200010&lng=es.
16. Roldán Soler Yuleidy Anier, Pérez Rodríguez Rubén Demetrio, Falcón Fariñas Irma Niurka, Borges Torres Osana Isabel. Patrones de consumo de drogas en adolescentes ingresados en el Hospital Pediátrico Provincial de Camagüey. Rev Hum Med [Internet]. 2021 Abr [citado 2022 Feb 15] ; 21(1): 109-123. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202021000100109&lng=es.