

CONSECUENCIAS DEL ABUSO DE DROGAS EN ADOLESCENTES

CONSEQUENCES OF DRUG ABUSE IN ADOLESCENTS

Berovides Antón Rosa María, Hospital Pediátrico Sur "Antonio María Béguez César", Especialista de 1 grado en Psiquiatría Infantil, Máster en Atención Integral al Niño, Departamento Psiquiatría Infantil, Santiago de Cuba, Cuba. rosaberovides@infomed.sld.cu. ORCID: //orcid.org/0000-0003-4425-4312

Macías Quintosa Aimé. Hospital Pediátrico Docente Sur Dr. "Antonio María Béguez César", Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral y de II grado en Pediatría, Santiago de Cuba, Cuba. maciac@infomed.sld.cu. ORCID: //orcid.org/0000-0002-1431-8281

RESUMEN

Introducción: el consumo de sustancias de abuso por adolescentes, es un problema de salud que preocupa a profesionales de la salud, padres y educadores. **Objetivo:** identificar el nivel de conocimientos sobre los daños del consumo de drogas en los adolescentes. **Método:** se realizó una investigación tipo revisión documental, del paradigma cualitativo, y nivel investigativo exploratorio. Para identificar los documentos que se revisarían fue consultada la base bibliográfica PubMed/Medline. La estrategia de búsqueda se basó fundamentalmente en el uso de palabras clave listadas en el MeSH y se recuperaron 25 bibliografías. **Resultados:** se ponen de manifiesto las consecuencias de la precocidad del inicio del consumo de las principales drogas de abuso de los adolescentes, como son el alcohol y la marihuana. **Conclusiones:** poseen conocimientos medianos sobre los daños que para la salud ocasionan las drogas; reconocen al tabaco, la cocaína y la marihuana, como drogas. Las mayores fuentes de información fueron la televisión, la familia y el profesor. Identifican que el consumo de drogas deteriora la salud física y mental. Predominan los abstemios, seguido de los que usan alcohol y fuman cigarros en centros recreativos, los fines de semana.

Palabras clave: Conducta del adolescente; drogas de abuso; dependencia de sustancias

SUMMARY

Introduction: the consumption of substances of abuse by adolescents is a health problem that worries health professionals, parents and educators. **Objective:** identify the level of knowledge about the harms of drug use in adolescents. **Method:** documentary review type research was carried out, of the qualitative paradigm, and exploratory investigative level. To identify the documents that would be reviewed, the PubMed/Medline bibliographic base was consulted. The search strategy was fundamentally based on the use of keywords listed in the MeSH and 25 bibliographies were recovered. **Results:** the consequences of the early onset of consumption of the main drugs of abuse among adolescents, such as alcohol and

marijuana, are revealed. **Conclusions:** they have moderate knowledge about the damage that drugs cause to health; They recognize tobacco, cocaine and marijuana as drugs. The greatest sources of information were television, family and the teacher. They identify that drug use deteriorates physical and mental health. Abstainers predominate, followed by those who use alcohol and smoke cigarettes in recreational centers on weekends.

Keywords: adolescent behavior; drugs of abuse; substance dependence

INTRODUCCIÓN

En la adolescencia uno de los comportamientos de riesgo a la salud más preocupantes es el consumo de drogas y, dentro de ellas, las legales: el café, el alcohol y el tabaco.¹⁻³

La drogadicción es una enfermedad que hace a la persona depender de sustancias que afectan el sistema nervioso y funciones cerebrales, teniendo diversos efectos que depende del tipo, cantidad o frecuencia que se la consume. Esta afecta cada vez a mayor número de personas y su presentación se está dando en edades más tempranas.¹⁻⁴

Droga es toda sustancia natural o sintética, médica o no médica, legal o ilegal, de efecto psicoactivo y cuyo consumo excesivo y prolongado determinan tolerancia y dependencia, así como diversas afectaciones biológicas, psicológicas, sociales y espirituales.¹⁻⁴ Las drogas de abuso tienen un fin no médico y tienden a la auto repetición. Generan dependencia física y psicológica. Se clasifican en legales (café, tabaco y alcohol) e ilegales (marihuana, cocaína, heroína, LSD, etc.). El comienzo del uso de drogas es más frecuente en los adolescentes y jóvenes, dadas las características propias de la edad y el medio. La adolescencia es considerada un período psicológico de transición, una etapa de cambios corporales, afectivos, cognitivos, de valores y de relaciones sociales; que producen una fuerte integración social en el grupo de iguales y comienza el proceso de emancipación familiar.¹⁻⁵ Esta influencia de los pares, es acrecentada por el hecho de que la adolescencia es una época de experimentación natural, que puede conducir a comportamientos de riesgo: inicio precoz de actividad sexual, ausencia de utilización de protección en el acto sexual, bajos niveles de actividad física, uso de alcohol y otras sustancias psicoactivas.¹⁻⁶

Los adolescentes que experimentan con drogas y otras sustancias adictivas ponen en peligro su salud y su seguridad. El cerebro de los adolescentes es especialmente vulnerable a presentar cambios debido a las sustancias adictivas que sobrecargan los circuitos de recompensa. Para ayudar a prevenir el abuso de drogas durante la adolescencia, habla con tu hijo adolescente sobre las consecuencias de consumirlas y la importancia de tomar decisiones saludables.¹⁻⁶ El conocimiento sobre las drogas en la adolescencia, su relevancia a escala mundial por su prevalencia y repercusión nociva en las esferas biológica,

psicológica y social motivó a realizar este estudio con el objetivo de **identificar el nivel de conocimientos sobre los daños del consumo de drogas en los adolescentes.**

MÉTODO

Se realizó una investigación tipo revisión documental, del paradigma cualitativo, y nivel investigativo exploratorio. Para identificar los documentos que se revisarían fue consultada la base bibliográfica PubMed/Medline. Fue diseñada una estrategia de búsqueda, a la que se le añadió filtros para restringir sus resultados, de acuerdo con las herramientas que brinda este motor de búsqueda. La estrategia de búsqueda se basó fundamentalmente en el uso de palabras clave listadas en el MeSH (del inglés Medical SubjectHeadings), incluidas en su versión en español en los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS): consumo de alcohol, adolescentes, prevención, alcohol consumption, adolescents, prevention. Estas se combinaron con los operadores booleanos “AND” y “OR”. Los filtros, o límites activados incluidos, fueron: cualquier tipo de artículo con texto completo disponible, en idioma inglés o español y publicado entre enero de 2019 y diciembre de 2022. De este modo fueron recuperados 25 artículos. Estos fueron analizados y se excluyeron los que la información que proveían estaba duplicada, no se trataba exactamente del tema, o se consideró que no brindaban datos relevantes.

DESARROLLO

Por qué los adolescentes usan drogas o abusan de ellas

Diversos factores pueden contribuir al uso y abuso de sustancias adictivas por parte de los adolescentes. La personalidad de tu hijo adolescente, las interacciones de la familia y la comodidad que siente tu hijo con sus pares son algunos factores relacionados con el consumo adolescente de sustancias adictivas.^{1,5-8}

Estos son algunos factores de riesgo comunes para el abuso de sustancias adictivas en los adolescentes:¹⁻⁸

- Antecedentes familiares de abuso de sustancias.
- Una afección mental o de comportamiento, como depresión, ansiedad o trastorno por déficit de atención e hiperactividad.
- Comportamiento impulsivo o riesgoso.
- Antecedentes de eventos traumáticos, como haber tenido o haber visto un accidente automovilístico, o haber sido víctima de abuso.
- Baja autoestima o sentimientos de rechazo social.

Los adolescentes pueden ser más propensos a probar sustancias adictivas por primera vez cuando se encuentran en entornos sociales.⁶⁻⁸

El alcohol y la nicotina o el tabaco pueden ser algunas de las primeras sustancias adictivas más accesibles para los adolescentes. Debido a que el alcohol y la nicotina o el tabaco son legales para los adultos, puede parecer que probar estas sustancias no es tan dañino, aunque no son seguras para los adolescentes.⁸⁻¹⁰

En general, los adolescentes desean sentirse aceptados por sus pares. Por eso, si un amigo consume sustancias adictivas, tu hijo adolescente podría sentir que él también necesita hacerlo. Los adolescentes también consumen sustancias adictivas para sentirse más seguros con sus pares.⁹⁻¹⁰

Si sus amigos son mayores, los adolescentes pueden encontrarse en situaciones más riesgosas de las que están acostumbrados. Por ejemplo, podría no haber adultos presentes, o los adolescentes más jóvenes podrían necesitar que sus amigos los lleven en sus automóviles. Además, si se sienten solos o estresados, los adolescentes podrían consumir sustancias adictivas para evitar estos sentimientos. También podrían probar estas sustancias adictivas porque sienten curiosidad, o como un modo de rebelarse y desafiar las reglas de la familia. Algunos adolescentes pueden sentir que no les ocurrirá nada malo y, tal vez, no entienden las consecuencias de sus acciones.

Consecuencias del abuso de drogas en adolescentes.

Estas son algunas consecuencias del abuso de drogas por parte de los adolescentes:¹⁰⁻¹²

Drogodependencia. Algunos adolescentes que abusan de drogas corren más riesgo de desarrollar un trastorno por consumo de sustancias.

Falta de criterio. El consumo de drogas en la adolescencia se asocia con la falta de criterio en las interacciones sociales y personales.

Actividad sexual. El consumo de drogas se asocia a la actividad sexual de alto riesgo, las relaciones sexuales sin protección y el embarazo no planeado.

Trastornos de salud mental. El consumo de drogas puede agravar los trastornos de salud mental, como la depresión y la ansiedad, o aumentar el riesgo de desarrollarlos.

Conducir bajo los efectos de las drogas. El efecto de las drogas afecta la capacidad para conducir y pone en peligro al conductor, a los pasajeros y a otras personas en la carretera.

Cambios en el desempeño escolar. El consumo de drogas podría empeorar las calificaciones, la asistencia y la experiencia en la escuela.

¿Por qué son especialmente peligrosas las drogas para los jóvenes?

El cerebro de los jóvenes sigue creciendo y desarrollándose hasta alrededor de los 25 años, incluyendo la corteza prefrontal, que cumple un rol importante para tomar decisiones. Consumir drogas durante la juventud puede interferir con los procesos de desarrollo del cerebro. También puede afectar la toma de decisiones. Es más probable hacer cosas riesgosas, como tener sexo sin protección y conducir peligrosamente.¹⁰⁻¹³

Mientras más temprano los jóvenes empiecen a consumir drogas, mayores serán las posibilidades de continuar consumiendo en el futuro. El abuso de drogas en la juventud puede contribuir al desarrollo de problemas como enfermedades cardíacas, presión arterial alta y trastornos del sueño.^{11, 13-14}

La intervención, en cuanto al tratamiento psicológico, consistirá en: animar a cambiar de actitud para mejorar su estado de salud, informar sobre los efectos negativos del consumo, reconocer o señalar aspectos positivos y fortalezas del menor y tratar de plantear un posible plan para reducir o detener el consumo.

Los adolescentes que consumen deben sentirse atendidos, escuchados y comprendidos, por sus padres, antes que controlados, obligados y castigados. Deben saber que la adicción es una enfermedad, que no controlan y que necesitan apoyo externo para superarla.^{14, 15-17}

Clasificación de las drogas

Existen muchas maneras de clasificar las drogas: según su origen, estructura química, acción farmacológica, manifestaciones clínicas, efectos sociales, legalidad o grado de afectación de la salud física, psíquica o social. Aunque la clasificación más práctica es la de la OMS:^{1-12, 16-17}

Depresoras. Se consideran drogas depresoras el alcohol, los barbitúricos, los tranquilizantes y el opio y sus derivados (morfina, codeína, heroína, metadona).

Estimulantes. Dentro de este grupo se incluyen la cocaína, los estimulantes de tipo anfetamínico, la mayor parte de las sustancias de síntesis y de las nuevas sustancias psicoactivas.

Alucinógenas/psicoactivas. Incluyen sustancias de una amplia variedad de fuentes naturales y sintéticas, y son estructuralmente diferentes.

Otras sustancias. El cannabis, los inhalantes y las nuevas sustancias psicoactivas son sustancias que han aparecido recientemente en el mercado y que no han sido incorporadas en las Convenciones de 1961 y 1971. Tienen propiedades químicas y/o farmacológicas similares a las de sustancias conocidas y ya controladas internacionalmente.

¿Qué hacer en caso de adicciones en adolescentes?

Tristemente superar las adicciones no es un proceso sencillo para el adolescente que las padece ni para su grupo familiar, por lo que es necesario enfrentar este problema como la enfermedad que realmente es.¹⁶⁻¹⁹

Abrir y fortalecer los canales de comunicación entre los padres y los hijos con trastornos por consumo de sustancias es la primera recomendación que podemos brindarte, ya que cualquier ayuda que se le pueda brindar tiene que contar con su participación.¹⁸⁻²⁰

El tratamiento psicológico y terapéutico puede ser muy exitoso, aunque para que sea efectivo, suele involucrar un proceso largo y costoso, que no ofrece resultados en el corto plazo.¹⁷⁻²⁰

Tratamiento del uso de drogas y sustancias en adolescentes

Educar frente al riesgo es uno de los mayores retos ante el consumo de drogas, y es un reto que atañe a todos, pues los efectos destructivos de las drogas se extienden no solo a la persona que las consume, sino también a las familias y a la sociedad en su conjunto. Si se detecta un consumo de drogas, lo más recomendable es acudir a un profesional que ofrezca orientación y asesoramiento para poder manejar la situación de la forma más adecuada.¹⁹⁻²⁰

Terapia conductual adaptada para adolescentes

Una de las mayores preocupaciones como padres cuando nuestros hijos se acercan a la adolescencia es el riesgo de inicio del consumo de drogas legales e ilegales. En esta etapa hay una mayor interacción social con su entorno, esto favorece que comiencen a establecerse vínculos más fuertes con los amigos y compañeros, que le llevan a tener otras figuras que se constituyan en guías de sus acciones.¹⁹⁻²¹

Por lo general, los adolescentes con un trastorno moderado o grave por consumo de sustancias se derivan para su posterior evaluación y tratamiento, a menudo por un especialista en salud conductual, o, en algunos casos, a un programa de tratamiento especializado para el trastorno por uso de sustancias.¹⁹⁻²¹ En general, las mismas terapias conductuales utilizadas para los adultos con trastornos por uso de sustancias también puede ser utilizadas para los adolescentes. Sin embargo, estos tratamientos deben adaptarse. Los adolescentes no deben ser tratados en los mismos programas que los adultos; ellos deben recibir los servicios de programas para adolescentes y terapeutas con experiencia en el tratamiento de adolescentes con trastornos por uso de sustancias.²¹⁻²⁵



CONCLUSIÓN

El consumo de drogas puede resultar fatal para la salud de cualquier persona, pero cuando se trata de personas jóvenes el problema es mucho más grave. Este ha aumentado considerablemente en los últimos años. Desarrollar una adicción en un momento de desarrollo físico y psicológico puede provocar problemas irreversibles. Intenta prevenir el consumo de drogas en tus hijos y podrás ayudarles a evitar muchos problemas. Si por el contrario crees que tu hijo puede haber caído en la adicción, busca ayuda profesional de inmediato.

BIBLIOGRAFÍA

1. 1.Cómo prevenir el uso de drogas en niños y adolescentes. Los principios de la prevención. National Institute on Drug Abuse (NIDA). 2020 [acceso30/9/2023] Disponible en <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/como-prevenir-el-uso-de-drogas/los-principios-de-la-prevencion>
2. 2.Ricart M. ¿Regular el cannabis? La paradoja de la marihuana: efectos negativos y propiedades medicinales. La Vanguardia. 2021. [acceso30/9/2023]. Disponible en <https://www.lavanguardia.com/vida/20211018/7796747/paradojamarihuana.html>
3. Arteaga Lozada, F. A. & Plaza Macías, N. Consumo de sustancias estupefacientes en adolescentes. Estudio de caso parroquia Sucre del cantón, Ecuador.2021 [acceso30/9/2023]. Rev. científica multidisciplinaria arbitrada Yachasun,5(Ed.Esp),219-235.Disponible en: <http://editorialibkn.com/index.php/Yachasun/article/view/176>
4. 4.DiBello A M et al. Positive heavy drinking attitude mediates the association between college alcohol beliefs and alcohol-related outcomes. Addictive Behaviors 2019 [acceso30/9/2023].88,29-35. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2018.08.005>
5. Gulley J. M. & Izenwasser S. Adolescent drug addiction. Pharmacology Biochemistry and Behavior 2021, [acceso30/9/2023].203(1), 151-173. Disponible en:<https://doi.org/10.1016/j.pbb.2021.173151>.
6. 6.Iturriaga G M. E. Et al. ¿Quiénes son esos jóvenes usuarios de drogas? Consumo de sustancias psicoactivas en contextos de vulnerabilidad social en Argentina: Aproximaciones teóricas. Perspectivas en Psicología.2021, [acceso30/9/2023].18(2),50-59.Disponible en:<http://perspectivas.mdp.edu.ar/revista/index.php/pep/article/view/550>
7. 7. Pérez P B. Á et al. Creencias sobre las drogas: diferencias según su consumo en adolescentes. Psicología y Salud.2022 [acceso30/9/2023]. 32(1), 115-123.Disponible en: <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2718>
8. Pilatti, A., M, Y et al. Consumo de alcohol y marihuana en universitarios y no universitarios: relación con factores de vulnerabilidad. Quaderns de Psicología,2019 [acceso30/9/2023].21(2),1-21. Disponible



- en:<https://www.quadernsdepsicologia.cat/article/view/v21-n2-pilatti-michelini-rivarola-et-al>
9. Ramírez C I. & Velazco C D. L. Influencia en el consumo del alcohol y tabaco en el adolescente. *Ciencia Latina Rev Científica Multidisciplinar*. 2022 [acceso30/9/2023].6(1),1353-1372 Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1583>
 - 10.10.Reyes M A. D, et al. Relación del nivel de consumo de riesgo de alcohol y perfil de estilo de vida en jóvenes de 18 – 24 años de la comunidad de Ixmiquilpan, Hidalgo. *XIKUA Boletín Científico de la Escuela Superior de Tlahuelilpan*,2022, [acceso30/9/2023]10(19), 5-9. Disponible en:<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/xikua/article/view/8136>
 - 11.11.Roldán S Y. A, et al. Patrones de consumo de drogas en adolescentes ingresados en el Hospital Pediátrico Provincial de Camagüey. *Humanidades Médicas* 2021[acceso30/9/2023]. 21(1), 109-123.Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=98688>
 - 12.Silva D M R, et al. Factores asociados al consumo de drogas por adolescentes escolares. 2021 [acceso30/9/2023]. vol.30, n.1-2, pp.24-28. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962021000100007
 - 13.13.Eraza S O A. Drogas en la adolescencia. Modelo descriptivo de tipo cognitivo y neuropsicológico. *Psicol. caribe* 2021 [acceso30/9/2023]. vol.38, n.2, pp.148-166. Disponible en: <https://doi.org/10.14482/psdc.38.2.158>.
 - 14.14. Peuker A C W et al. Uso de alcohol y otras drogas por adolescentes: asociaciones con problemas emocionales y comportamentales y el funcionamiento familiar. *Psicol. clin.* 2020, [acceso30/9/2023]. vol.32, n.2, pp. 315-334. Disponible en:<http://dx.doi.org/10.33208/PC1980-5438v0032n02A06>.
 - 15.Álvarez L A M, et al. Factores psicosociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de Pereira, Colombia. *Univ. Salud*. 2020.[acceso30/9/2023].22(3):213-222. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072020000300213&lng=en.
 - 16.Rodríguez R L, et al. Consumo de Marihuana en Adolescentes Puertorriqueños: Factores Protectores Frente a una Mayor Accesibilidad. *Rev Caribeña De Psicología*,2020. [acceso30/9/2023]. 4(1), 45–54. Disponible en: <https://doi.org/10.37226/rcp.v4i1.1709>
 - 17.Telumbre T J.Y, et al. Historia familiar y consumo de alcohol en adolescentes. *Salud Uninorte* 2019 [acceso30/9/2023]. 35(1):72-83. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81762945005>
 - 18.Frank J, Fiegel K. Features of the school environment that moderate adolescent marijuana use: An application and extension of the theory of planned behavior. *Journal of Child & Adolescent Substance Abuse*.2020



- [acceso30/9/2023].29(2)155-170.Disponible en:
<https://doi.org/10.1080/1067828X.2021.1910091>
19. Urbán D, et al. Consumo de tabaco y alcohol: metas académicas, autoconcepto escolar y rendimiento académico en adolescentes portugueses. *Health and Addictions/Salud y Drogas*. 2022 [acceso30/9/2023]. 22(2), 283-297. Disponible en:<https://doi.org/10.21134/haaj.v22i2.719>
20. Bouzón A , Zych I. Variables Escolares y Consumo de Drogas en la Adolescencia y Adulthood: un Estudio Retrospectivo. *Psicología Educativa*2023 [acceso30/9/2023].29(2),177-184.Disponible en:
<https://doi.org/10.5093/psed2023a11>
21. Morello P, et al. Factores predictores del consumo de sustancias en adolescentes argentinos: estudio longitudinal. *Rev Argentina de Salud Pública*. 2019[acceso30/9/2023]. 10(40): 32-38.Disponible en :
<http://www.scielo.org.ar/pdf/rasp/v10n40/1853-810X-rasp-10-40-32.pdf>
22. Valdés G L E, et al. Consumo de drogas: enfrentamiento a un problema latente. 2023 ; [acceso30/9/2023] 27(2): e4269. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192023000200008&lng=es.
23. Pérez B L, et al. Nivel de conocimientos sobre los daños del consumo de drogas en adolescentes. *Rev Cub Med Mil*. 2019 [acceso30/9/2023] 48(4): e232.Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S013865572019000400008&lng=es.
24. Agualongo A J. D, & Robalino R D. I. Consecuencias del consumo de drogas en las Funciones Ejecutivas en adolescentes y jóvenes adultos . 2020. *Revista Científica*, 5(Ed. Esp.), 127–145.Disponible en:
<https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.25422987.2020.5.E.6.127-145>
25. Moreira J , Vivero N. Consejería sobre los efectos del abuso de drogas en la adolescencia como medida preventiva. 2023, [acceso30/9/2023] 7(2), 533-554.Disponible en :<https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.2.2023.533-554>