DEDICATORIA

A mis hermanos por haberme pagado la carrera por ver un logro más en mi vida, gracias por sus esfuerzos de ellos de estar al pie conmigo y no dejarme sola con los gastos gracias a cada uno de ellos por brindar su granito de sal los amo.

A mi madre por estar conmigo ahí siempre a pesar de las altas y bajas que hemos tenido hoy se termina una tormenta pesada, pero gracias a dios salimos adelante gracias madre te amo.

( Hannia Lily morales morales)

DEDICATORIA

Dedico de todo corazón esta tesis a mis padres Alexander Rosario Camey y Emma Dolores López Melgar gracias por formarme como la persona que soy; todos mis logros son gracias a ellos. Mis padres me han formado con valores y reglas los cuales han valido la pena gracias a ellos hago esta tesis todo su esfuerzo ha rendido frutos, gracias porque siempre han estado para mí en todo momento le doy gracias a Dios y a la vida por los padres que me ha dado, su esfuerzo, dedicatoria, su amor y paciencia hacia mí ha valido la pena.

( Dolores Alejandra Rosario Lopez)

 AGRADECIMIENTOS

A Dios por darme vida para culminar la carrera por darme la salud y la fuerzas para salir adelante y siempre apoyándome para mejorar mis caminos y gracias a eso estoy donde estoy por su voluntad.

 A mi madre por apoyarme echándome porras para no rendirme y siempre estar ahí para mí siempre incondicionalmente gracias por apoyarme madre y juntas cerraremos ciclo.

A mis hermanos por la disciplina y apoyándome como familia unida que somos siempre viendo por nuestra salud de mis papas gracias a Ezequias, Abel, Nohemi, Maria, y Esther por apoyarme siempre y viendo por mi futuro.

(Hannia Lily morales morales)

AGRADECIMIENTOS

Le doy gracias a Dios ya que me ha dado la vida, me dado la fuerza para salir adelante, ha estado conmigo en todo momento, Dios siempre me ha guiado hacia el camino del bien, ha cuidado siempre de mí. Y gracias al he podido lograr concluir mi carrera.

Le doy gracias a mis papas por forjarme como la persona que soy por ayudarme a poder logar mis metas y mis objetivos. Gracias por brindarme su tiempo necesario para que yo me pudiera realizar profesionalmente. Gracias por su apoyo incondicionalmente.

Le doy gracias a mis abuelos, paternos y maternos les agradezco por estar presente en mi vida, darme su amor, su confianza y su cariño por brindarme de su tiempo y apoyarme siempre.

( Dolores Alejandra Rosario Lopez)

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN……………………………………………………

CAPITULO I…………………………………………………………

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN……………………………

* 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA…………………………
	2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA……………………………
	3. OBJETIVOS………………………………………………………
		1. OBJETIVO GENERAL ……………………………………
		2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS……………………………..
	4. VARIABLES…………………………………………………
		1. VARIABLES DEPENDIENTES ……………………….
		2. VARIABLES INDEPENDIENTES……………………….
	5. HIPÓTESIS…………………………………………………..
	6. JUSTIFICACIÓN…………………………………………….
	7. JUSTIFICACIÓN DE AUTORES…………………………..

CAPITULO ll………………………………………………………..

MARCO TEÓRICO…………………………………………………

2.1 MARIHUANA………………………………………………………

2.2 CONCEPTO DE MARIHUANA……………………………………….

2.3 SÍNTOMAS DE LA MARIHUANA …………………………………….

2.4 RESISTOL CINCO MIL………………………………………………..

2.4.1 CONCEPTO DE RESISTOL CINCO MIL…………………………………………………………………..

2.5 METANFETAMINAS…………………………………………………

2.5.1 CUALES SON LAS SEÑALES QUE UN JOVEN TIENE UN PROBLEMA DE DROGAS………………………………………………………………

2.5.2 PORQUE LOS JÓVENES CONSUMEN DROGAS…………………….

2.5.3 TIPOS DE DROGAS QUE CONSUMEN LOS ADOLESCENTES………….

2.6 SALES DE BAÑO…………………………………………………….

2.6.1 CRACK……………………………………………………........

2.6.2 GHB ……………………………………………………….

2.6.3 LAS SETAS ALUCINÓGENAS………………………………….

2.6.4 PCP FENILCICLOHEXILPIPERIDINA………………………………

2.6.5 SALVIA……………………………………………………….

2.7 PÉRDIDA DE IDENTIDAD ………………………………….

2.7.1 DAÑOS CEREBRALES…………………………………….

2.7.2 DAÑO FÍSICO………………………………………………

2.7.3 SOCIAL

2.7.4 DAÑOS EN EL CUERPO………………………………….

2.7.5 AFECTA EL FUNCIONAMIENTO LABORAL……………

2.7.6 AFECTA EL FUNCIONAMIENTO FAMILIAR……………

2.8 CRISTAL………………………………………………………

2.8.1 TIPOS DE DROGAS QUE CONSUMEN LOS ADOLECENTES ENTRE 15 Y 17 AÑOS DE EDAD……………

2.8.2 ESTEROIDES………………………………………………….

2.9 COCAÍNA………………………………………………………..

INTRODUCCIÓN

El consumo de drogas origina o interviene en la aparición de diversas enfermedades, daños, perjuicios y problemas orgánico y psicológicos como hepatitis, cirrosis, trastornos cardiovasculares, depresión, psicosis y paranoia se incrementa si se consumen antes de llegar a la edad adulta, ya que repercute negativamente para poder pensar y resolver problemas también los Problemas de memoria y aprendizaje

 El consumo en lo jóvenes en pleno desarrollo afecta diversas cosas en el cuerpo humano ya que están en pleno desarrollo y eso afecta su sistema nervioso y afecta su aprendizaje ya que uno de los primeros casos en el país la tasa de muertes por causa negativas que genera la droga ya que los más altos índices de consumo en el mundo con un ritmo de crecimiento sostenido, a lo que se agrega una preocupante disminución en la edad de inicio.

Esto ejerce violencia familiar, amigos, pareja y con la sociedad ser parte de una adicción para un joven de tan solo 15- 17 años de edad es muy complicado porque aún no comprende o puede descifrar las cosas porque está en plena pubertad en el para el todo puede marchar a su favor y lo problemas psicológicos que causan rencor al momento de un regaño y pegarle se lo toman a pecho sin saber que es para su bien en que no ven la comprensión y la frustración de los padres hoy en día mas de 60000 mil jóvenes están en los vicios al año y las pérdidas de vida es sutil en el país ya que en una tasa de mortabilidad al año se considera que el joven con mayores índices de problemas que se llama consumidores es brindarles terapia para la recuperación de sus vida.

En la siguiente investigación se enfocará en las repercusiones de los efectos negativos que genera la droga y como la droga se apodera de ellos y la violencia va de la mano con ellos que son los efectos negativos que genera la droga en los jóvenes de la edad 15-17 años de edad en el barrio la jimba de frontera Comalapa Chiapas. Se divide en tres capítulos el primer capítulo se enfocará en el planteamiento del problema, en este apartado se hablará de diferentes opiniones de diferentes teóricos sobre el tema los efectos negativos que genera la droga en los jóvenes de la edad 15-17 años de edad ya que para ello se seleccionó el barrio la jimba de frontera Comalapa Chiapas, decidimos hacerlo porque la violencia en el barrio la jimba es muy perturbadora como también consumidores y adictos a las drogas, definiendo así la formulación del problema de investigación, objetivo general y específicos, variables dependientes e independientes siendo alusivos al mismo tema de la investigación donde se plantea la hipótesis donde incluye la justificación del problema de estudio.

En el capítulo 2 se enfocará a describir cada variable de la investigación para llegar a una explicación sobre como jóvenes hoy en día no ven un futuro y sobre en qué consiste

En el capítulo 3 se definirá como los jóvenes terminan su vida de una manera sutil y triste donde se completará con las aportaciones de los concepto claros y precisos.

CAPITULO 1

EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

“EFECTOS CONDUCTALES QUE GENERA LA MARIHUANA EN LOS ADOLESCENTES DE 15- 17 AÑOS DE EDAD EN EL BARRIO LA JIMBA “.

* 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Hoy en día los jóvenes de las edades de 15 a 17 años de edad abusan de las variedades de drogas que existen ya que los jóvenes ven la posibilidad de poder obtener estas sustancias de una manera rápida, sean legales como ilegales. Las formas legales incluyen las medicinas por recetas médicas como aerosoles o solventes de igual manera ya sean medicamentos de venta como pastillas para adelgazar, para la tos, para la gripa y para el insomnio. Las drogas ilegales son las cuales están prohibidas por la ley tales como la marihuana, la cocaína, la heroína son sustancias las cuales está prohibido su compra, su venta, su cultivo y no se permite el consumo.

En la presente investigación se refiere a las drogas en los jóvenes todo esto se da en la mayoría de los jóvenes por diversos factores como: aburrimiento, la rebeldía, falta de confianza, problemas, problemas económicos, estilos de vida, y tipo de educación que han recibido en el hogar.

La droga en los jóvenes no solo consiste en daños en la salud Las consecuencias negativas del abuso de drogas en los adolescentes: actividad sexual, trastornos de salud mental, bajo rendimiento escolar, y el estado de ebriedad. El consumo de drogas en los jóvenes es el mayor origen de muchos problemas mentales, tales como la conducta, el estado de ánimo, problemas de aprendizaje y la ansiedad. Son los efectos que se producen a menudo. Como bien sabemos las drogas son sustancias las cuales se introducen al organismo son los causantes de muchos daños a nuestra salud, lo cual altera el funcionamiento natural del cuerpo.

Esta investigación se enfoca en los jóvenes de la edad de 15 a 17 años de edad las drogas trayendo diversas repercusiones que obstaculizan el desarrollo, emocional, social, físico, y el bajo rendimiento académico del mismo. Las drogas en una persona ocurren cuando una persona quiere salir de sus problemas que ha tenido a lo largo de la vida tales como el abuso hacia esta persona de una manera física, económica, emocional, y sexualmente para poder dominarla.

(CABRERA, 2010) Afirma que el consumo de marihuana ha crecido en un 60%, los dos últimos años, entre los escolares, las licencias médicas por salud mental han pasado de un 24% al 48% del total, siendo un claro indicador de una muy mala situación de salud mental de nuestra población. Siempre hemos sabido que las personas con problemas de salud mental tienen consumos mayores de drogas. El uso de drogas aumenta las enfermedades mentales es una falsedad científica y una promoción deshonesta de los tratamientos de drogas.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Efectos negativos que genera la droga en los jóvenes de la edad entre 15- 17 años de edad en el barrio la jimba de frontera Comalapa Chiapas?

* 1. OBJETIVOS

1.2. OBJETIVO GENERAL

* Identificar las situaciones de riesgo en lo jóvenes sobre los efectos negativos y de qué manera se puede intervenir
	+ 1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS
* Investigar los efectos negativos que genera la droga en los jóvenes 15-17 años de edad
* Conocer si existen personas adictas en el barrio la jimba
* Examinar los tipos de efectos secundarios en lo que afecta a los jóvenes del barrio la jimba

* 1. VARIABLES

1.4.1 VARIABLE DEPENDIENTES

* Perdida de motivación y aprendizaje, aislamiento social, problemas familiares, violencia física y emocional.
	+ 1. VARIABLES INDEPENDIENTES
* Violencia física e emocional y perdida de aprendizaje
	1. HIPÓTESIS
* A mayor violencia de los efectos negativos en las drogas en los jóvenes menor comunicación familiar y social
* Las drogas repercuten en el rendimiento académico en los jóvenes
* A mayor adicto a las drogas sobre los efectos negativos en lo jóvenes mayor aislamiento social
	1. JUSTIFICACIÓN

El consumo de drogas es una causa reconocida de mortalidad evitable entre los jóvenes de 15- 17 años de edad sobre la sobredosis sigue siendo una causa importante de mortalidad entre los adolescentes como la pérdida de vidas en adolecentes por los efectos negativos que surgen de cada droga y las consecuencias graves en su consumo se calcula que el año 2016 se produjeron al menos 9.397 muertes por los efectos negativos o sobredosis de las drogas consumidas como setas conocido como hongos y marihuana e metanfetaminas ya que esto provoca el riesgo de ataque cardíaco, accidente cerebrovascular y convulsiones en general, cuando se instaura un proceso de dependencia, el área social del consumidor se puede ver muy afectada, generando diversas alteraciones o con problemas familiares, dificultades en las relaciones con los amigos, problemas de pareja y de convivencia, conflictos escolares y laborales, problemas legales ya que son  sustancias que actúan sobre nuestro sistema nervioso central como nivel cerebral, las drogas actúan sobre los neurotransmisores alterando y perturbando el correcto funcionamiento afectando a la conducta, como el estado de ánimo o percepción, además, son susceptibles de crear dependencia física o psicológica ya que el consumo de drogas no sólo afecta a las funciones del cerebro sino que puede alterar y provocar patologías a todo el organismo.

* 1. JUSTIFICACIÓN DE AUTORES

Quesada Mora (marzo 2016 p.6)

El consumo de drogas es una problemática que afecta a toda la sociedad actual. En los centros educativos se ha popularizado el uso de drogas como la marihuana entre estudiantes. La marihuana es una mezcla verde o gris de flores secas cortadas en trocitos de la planta Cannabis Sativa. Se fuma como un cigarrillo llamado "porro" o pipa, produce una reacción excesiva en las partes del cerebro que tienen cantidades de estos receptores. Esta reacción causa el sentirse "dopado". Algunos efectos de esta droga son: percepciones alteradas (por ejemplo, ver colores más brillantes), tener una percepción alterada del tiempo, cambios en el sentido de ánimo, falta de coordinación motriz, dificultad al pensar y resolver problemas y problemas con la memoria.

 Praga (2010 pág.30)

Las drogas como las metanfetaminas pueden ser causa de violencia, conductas antisociales, desavenencias familiares, accidentes e incluso de homicidios como además de perturbar el proceso de aprendizaje en el aula, para la capacidad de concentración y el interés como a través de algunas conductas, como la falta de reflejos y la lentitud de los movimientos, se puede intuir que los alumnos están ingiriendo drogas como mariguana y cocaína. “Son actitudes que nos dejan mucho que desear, sobre todo si antes los chicos no lo hacían, ellos se portan diferente y en ocasiones sospechosos

Alejandra Huerta (2008 p.34)

el consumo de drogas implica un daño considerable en procesos neuronales que tienen directa relación con la disminución de las capacidades de aprender, afectando el rendimiento académico de los jóvenes.

Anneliese (2007 p.8)

consumo de marihuana, afecta las funciones de atención, memoria y concentración necesarias para el aprendizaje, de modo que perpetúa el círculo vicioso de menor rendimiento, menor autoestima y mayor probabilidad de deserción

Milton Rojas ( 2013)

 el Abuso de Drogas en Adolescentes y Jóvenes en la vulnerabilidad Familiar como resultado de un estudio descriptivo-retrospectivo de casos en el que participaron 502 adolescentes y jóvenes (mujeres y varones), quienes recibieron consejo profesionalizado y tratamiento cognitivo-conductual acompañado de entrevista motivacional en el Servicio Lugar del Centro de Información y Educación para la Prevención del Abuso de Drogas.

DEVIDA (2013)

 estima que por cada 100 estudiantes de instituciones públicas que usan sustancias ilícitas, 131 estudiantes de centros privados también lo hacen. El mismo estudio sostiene que el consumo de drogas legales, ilegales y médicas, es más alto en los colegios privados que en los públicos.

Gómez (20005)

las drogas emergentes o nuevas drogas psicoactivas, la falta de conocimiento e información clara sobre estas sustancias no permiten saber los parámetros de seguridad hacia los consumidores. No se tienen conocimientos sobre sus efectos

CAPITULO ll

MARCO TEÓRICO

2.1 MARIHUANA

Jiménez Aguilar (2012 p.32)

El fumar marihuana evidentemente tiene sus efectos negativos que afecta los pulmones, mata neuronas, pero un golpe en la cabeza, mata neuronas, inhalar el aire contaminado de la ciudad hace daño, simplemente el humo de los fumadores puede resultar a la larga, fatal aún para aquellos que no lo consumen directamente, el famosísimo problema de los fumadores pasivos.

La marihuana, es la droga ilegal con uno de los más altos índices de consumo en el mundo con un ritmo de crecimiento sostenido, a lo que se agrega una preocupante disminución en la edad de inicio. Esto último tal vez sea lo más riesgoso desde la perspectiva de la salud pública si consideramos que cuanto más precoz sea el inicio en la adolescencia temprana, más perjudiciales serán los efectos respecto a un inicio tardío

2.2 CONCEPTO DE LA MARIHUANA

La palabra marihuana o mariguana, de dudosa [etimología](https://deconceptos.com/lengua/etimologia), hace [referencia](https://deconceptos.com/general/referencia) a una droga extraída de una planta llamada “cannabis sativa”, de la que se usa casi toda, con efectos relajantes y analgésicos, por la acción del THC (la persona que consume esta droga se muestra apático e indiferente, se le seca la boca, los ojos se enrojecen, le cuesta concentrarse en sus actividades habituales, o seguir una conversación, se desorienta, su estado anímico se torna inestable y se aleja de la situación real) que genera adicción, efectos instantáneos, y que con su consumo prolongado afecta la psiquis del individuo, y como ya no le resulta con el tiempo satisfactoria para los efectos deseados (evasión y placer) busca hallarlo en otras drogas más peligrosas, como la cocaína.

2.3 SÍNTOMAS DE LA MARIHUANA

* sensación de felicidad, relajamiento o euforia;
* reacciones y coordinación más lentas entre los ojos y las manos
* mareos
* percepción distorsionada del tiempo y la distancia;
* dificultad para razonar, aprender y recordar;
* confusión, ansiedad, pánico o paranoia;
* ritmo cardíaco 20 por ciento a 100 por ciento más rápido

2.4 RESISTOL CINCO MIL

Silvia Cruz Martínez (7 oct. 2017)

es una peligrosa droga que cada vez consumen más jóvenes en México, el problema está desatendido por las autoridades y que se relaciona con los indigentes, es una sustancia ligada a la discriminación ya que corto plazo inhibe el sistema nervioso central, y con él llega la euforia, el mareo, la dificultad de articular palabras e incluso las alucinaciones

2.4.1 CONCEPTO DE RESISTOL 5 MIL

Este inhalante actúan directamente sobre el sistema nervioso para producir efectos que alteran la mente. En segundos, el consumidor experimenta intoxicación y otros efectos similares hay diversos efectos que se pueden experimentar durante o poco después del consumo como:

* habla confusa
* Apariencia borracha, mareada o aturdida
* Incapacidad de coordinar el movimiento
* Alucinaciones y delirios
* Hostilidad
* Apatía
* Juicio deteriorado
* Pérdida del conocimiento
* Severos dolores de cabeza
* Erupciones alrededor de la nariz y la boca
* Inhalar estos productos químicos de forma prolongada puede inducir a un latido del corazón irregular y rápido y conducir a una insuficiencia cardíaca y a la muerte en cuestión de minutos.

2.5 METANFETAMINAS

Hernández Viñedo (20007)

 La metanfetamina es un estimulante sumamente adictivo que afecta el sistema nervioso central. Aunque la mayoría de la metanfetamina que se usa en este país viene de laboratorios internacionales o nacionales, también se puede producir fácilmente en pequeños laboratorios clandestinos con ingredientes relativamente económicos que se pueden conseguir sin receta médica. Estos factores hacen de la metanfetamina una droga con un alto potencial para el abuso masivo, nasales e inhaladores bronquiales. Al igual que la anfetamina, la metanfetamina aumenta la actividad y el habla, disminuye el apetito y produce una sensación general de bienestar. Sin embargo, la metanfetamina difiere de la anfetamina en que, cuando se usan en dosis similares, son mayores los niveles de metanfetamina que entran al cerebro, haciéndola una droga estimulante más poderosa con efectos más duraderos y dañinos sobre el sistema nervioso central.

2.5.1 CUALES SON LAS SEÑALES QUE UN JOVEN TIENE UN PROBLEMA DE DROGAS

* Hablar rápido o de manera explosiva
* Ojos inyectados de sangre
* Tos que no desaparece
* Olor o aliento inusual
* Pupilas extremadamente grandes
* Movimiento ocular rápido
* Inapetencia (ocurre con el consumo de anfetaminas, y metanfetaminas
* Aumento del apetito (con el consumo de marihuana)
* Marcha inestable

2.5.2 PORQUE LOS JÓVENES CONSUMEN DROGAS

Los adolescentes que no pueden tolerar estar solos, que tienen problemas familiares, con amigos, pareja y en la educación manteniéndose ocupados o que anhelan las fuertes emociones, son los principales candidatos para el abuso de drogas como la marihuana los hongos entre otras más. Los factores de riesgo comunes del abuso de drogas en los adolescentes incluyen: Antecedentes familiares de abuso de sustancias, una afección mental o de comportamiento, como depresión, ansiedad o trastorno por déficit de atención y suelen ser imperactivos

2.6 SALES DE BAÑO

Steven Dowshen (2018)

contienen sustancias químicas sintéticas que incrementan la actividad cerebral y del sistema nervioso central en gran medida de la misma forma que otras drogas, como las metanfetaminas pueden hacer que sus consumidores tengan experiencias fuera del cuerpo, vivencias de euforia o delirios. Sus efectos pueden durar hasta 3 o 4 horas como: agitación e irritabilidad, insomnio, mareos, ataques de pánico pueden desarrollar una afección llamada "delirio agitado". Esta afección causa de la deshidratación como destrucción de los tejidos musculares y puede acabar provocando una insuficiencia renal e, incluso, la muerte.

2.6.1 CRACK

El crack es una forma de cocaína que te coloca de una forma muy rápida e intensa (el “subidón” rápido e intenso). El crack se fabrica cociendo polvo de cocaína con bicarbonato de sodio y rompiéndolo luego en trocitos pequeños que se llaman piedras. Recibe el nombre de “crack” se quiebra en pedacitos para poder calentarse y poder fumarla el crack son muy adictivos y muy, pero que muy, peligrosos.

2.6.2 GHB gamma-hidroxibutirato

suelen ocurrir a los 15 o 20 minutos después de su ingesta y pueden durar hasta tres o cuatro horas, o incluso más, dependiendo de la persona que lo tome y de la cantidad ingerida. Se prevé que su punto máximo es de 30 a 60 minutos después de haberse ingerido, son pastillas que debe ser puesto en vaso con agua para poder ser ingerido, estos efectos secundarios del GHB incluyen somnolencia, mareos, náuseas, vómitos y cambios en la vista. La gente que toma esta droga se puede desmayar (perder la conciencia), dejar de respirar y entrar en coma. El consumo de GHB puede matar.

2.6.3 LAS SETAS ALUCINÓGENAS

contienen psilocibina y psilocina, unas sustancias que pueden causar alucinaciones. Cuando se usan a dosis altas, estas setas pueden tener efectos similares a los de la droga se conocen como hongos mágicos, mongis, setas, pajaritos, San Isidros y derrumbes las setas alucinógenas pueden ser frescas o secas (deshidratadas). La gente se las toma como drogas comiéndoselas, mezclándolas con alimentos para enmascarar su sabor amargo o bebiéndoselas en forma de infusión. Los efectos de las setas alucinógenas suelen empezar al cabo de 30 a 45 minutos de ingerirlas. Pueden durar hasta 6 horas. Los efectos iniciales incluyen típicamente náuseas y bostezos excesivos. Tras estos efectos iniciales, empieza el "viaje" un viaje puede ser suave, dejando a la persona adormilada o relajada. Pero las dosis altas o las setas más fuertes pueden provocar alucinaciones, ansiedad, paranoia y nerviosismo. La persona puede tener una percepción distorsionada del tiempo, el espacio y la realidad.

2.6.4 PCP FENIL CICLOHEXILPIERIDINA

es una droga peligrosa que inicialmente se desarrolló como anestésico. Se dejó de utilizar con seres humanos en el año 1965 debido a sus efectos secundarios negativos, hoy en día es una droga ilegal para los jóvenes es un polvo blanco cristalino. Se disuelve rápidamente en líquidos, pero tienen un sabor distintivo: químico y amargo. La mayoría de la PCP que se vende en cualquier país viene en forma de polvo o de líquido blanco o coloreado, se añade a plantas de hoja (como el orégano, la menta o la marihuana) y se fuma. La PCP también se puede vender en forma de pastillas, comprimidos o cápsulas, que se tragan. En algunos casos, los consumidores de PCP esnifan la droga o la mezclan con líquido y se la inyectan con una jeringuilla.

2.6.5 SALVIA

 es una planta originaria de las montañas del sur de México. Solo un tipo de salvia, la Salvia divinorum, contiene una sustancia, llamada salvinorina que causa intensas experiencias psicodélicas, afecta a unas estructuras cerebrales llamadas receptores opioides. Esto hace que la salvia difiera de otras drogas alucinógenas, como el LSD y las setas alucinógenas, que afectan a la concentración de serotonina en el cerebro. suele venir en forma de hojas frescas de una planta verde o bien como hojas deshidratadas y cortadas a tiras. La salvia también puede ser un extracto líquido. Tradicionalmente, los consumidores masticaban hojas frescas de salvia o se bebían el extracto, pero ahora la gente también fuma las hojas desecadas los efectos de la salvia vienen enseguida, a veces al cabo de menos de un minuto. Y suelen desaparecer al cabo de entre 30 minutos y una hora después de tomarla. Los efectos de la salvia sobre la mente pueden ir de leves a intensos

* alucinaciones y cambios en la percepción visual
* risa descontrolada
* cambios emocionales y en el estado de ánimo
* dificultad para concentrarse
* distinguir entre lo real y lo imaginario
* mareos y vértigo
* falta de coordinación

2.7 Perdida de Identidad

Según (noriega, 2004) Afirma que en el momento en el que aparece un aspecto de tu día a día que toma el control de tu vida, y determina cuándo puedes descansar, cuándo puedes trabajar, cuándo puedes salir y cómo debes hablar con el resto de personas… es señal de que tu autonomía está quedando dañada y tu calidad de vida se está haciendo pequeña. En definitiva, tu identidad se va difuminando; dejas de ser tú para volverte una versión de ti que no puede existir según sus propias normas. Sin embargo, la adicción no tiene por qué ser un rasgo de tu personalidad que determine lo que puedes o no puedes hacer. Busca acompañamiento profesional para facilitar tu vuelta a una vida más libre y sana. En cualquier situación en la que notemos que perdemos el control de nuestras vidas por culpa de un tipo de consumo o actividad que nos causa dependencia, es imprescindible plantearse la posibilidad de ir a psicoterapia. La asistencia psicológica por parte de profesionales de la salud mental nos puede ayudar a romper ese círculo vicioso ante situaciones como la adicción a las drogas, a las apuestas, a relaciones tóxicas con personas que nos domina, afrontar esta clase de problemas en cuanto se detecta que se pierde el control es esencial para darles una solución lo más rápida posible.

2.7.1 Daños cerebrales

(torres, 2010) Afirma que el sea diagnosticado como dependiente a drogas de abuso debe sentir un fuerte deseo por consumir la droga, tener dificultad para controlar su consumo, presentar síndrome de abstinencia cuando interrumpe o reducir su consumo, presentar tolerancia a sus efectos, abandonar actividades que son ajenas al consumo de la droga, ocupar el mayor tiempo en conseguir y consumir la droga y persistir en su uso a pesar de que nota claramente que le perjudica. Esta definición es una guía diagnóstica, pero evidentemente no explica la enfermedad, así que en los siguientes apartados trataremos de ofrecer al lector un panorama integral que le de mejor idea de lo que ocurre a los pacientes que son adictos a alguna droga de abuso.

El abuso destruye de forma irreversible las áreas de la memoria (hipocampo), el cerebelo (controla la coordinación) y la corteza cerebral. - Marihuana: Puede afectar a la concentración y a la memoria a corto plazo y aumentar el riesgo de trastorno psicótico en alguien que ya tenga la tendencia.

La adicción se define como una enfermedad crónica y recurrente del cerebro que se caracteriza por la búsqueda y el consumo compulsivo de drogas, a pesar de sus consecuencias nocivas. Se considera una enfermedad del cerebro porque las drogas modifican este órgano: su estructura y funcionamiento se ven afectados. Estos cambios en el cerebro pueden ser de larga duración, y pueden conducir a comportamientos peligrosos que se observan en las personas que abusan del consumo de drogas.

2.7.2 Daños físicos

(mejia, 2004) Afirma que el consumo de drogas causa mayor riesgo a sufrir enfermedades respiratorias como la neumonía. Los efectos secundarios de algunas drogas incluyen dolores en el pecho y los pulmones o depresión respiratoria. Además, el consumo de drogas como el tabaco o la cocaína pueden causar serios problemas de salud pulmonar.

Problemas en el corazón

El consumo de drogas (como la cocaína) puede causar problemas como ataques al corazón y presión alta.

Problemas pulmonares y de respiración

Algunas drogas pueden dañar los pulmones.

Fumar cigarrillos causa enfermedades como el cáncer y el enfisema, una dolorosa enfermedad pulmonar.

Fumar tabaco o marihuana puede producir infecciones pulmonares y tos.

La heroína y los analgésicos pueden hacer que se detenga la respiración.

Las drogas que se inhalan pueden dañar los pulmones y las vías respiratorias Y TAMBIÉN detener la respiración.

Problemas estomacales

Muchas drogas, como la cocaína, la heroína y los analgésicos, pueden causar dolor de estómago y vómitos.

Problemas en los riñones

Las drogas como la cocaína y la heroína pueden dañar los riñones.

Si estos dejan de funcionar, la persona puede morir.

Problemas en el hígado

El abuso de alcohol y de drogas que se inhalan puede causar enfermedades en el hígado.

2.7.3 Social

(castillo, 2005) Afirma Los problemas sociales también pueden presentarse cuando una persona es consumidora habitual de estas sustancias, pudiendo perder amistades e incluso el trabajo. La persona que consume drogas puede mostrar una pérdida de interés en sus aficiones y otras actividades favoritas.

Los problemas a nivel familiar son bastante frecuentes independientemente del tipo de drogas que se consuman. Los problemas sociales también pueden presentarse cuando una persona es consumidora habitual de estas sustancias, pudiendo perder amistades e incluso el trabajo. La persona que consume drogas puede mostrar una pérdida de interés en sus aficiones y otras actividades favoritas. Los problemas económicos también se asocian a las conductas de drogadicción.

Según su tipo, en determinadas dosis, las drogas ocasionan grandes problemas de salud, afectando el sistema nervioso, cardíaco y respiratorio. Pero, no se limita sólo a eso, el alcance del daño se extiende hasta el círculo social de la persona, propagando una red de problemas que solo empeoran con el tiempo.

Producen efectos adversos como hipotensión, arritmias, náuseas, pérdida del cabello, ansiedad, alucinaciones, somnolencia, problemas respiratorios, desorientación, confusión y psicosis. Estas drogas se dividen en dos grupos: dopaminérgicos y anticolinérgicos.

2.7.4 Daños en el cuerpo

(castillo, 2008) Afirma que aumenta el riesgo de sufrir neumonía y serios problemas de salud pulmonar. Desajustes neuroquímicos en el cerebro: con el consumo de drogas se producen cambios neuroquímicos y funcionales permanentes en el cerebro de los adictos. Por ello, se puede producir pérdida neuronal y problemas neurodegenerativos.

¿Cómo afectan las drogas a nuestro organismo?

Los efectos nocivos para la salud del consumo de drogas son de sobra conocidos. Además, el cerebro es uno de los órganos más afectados ya que alteran su funcionamiento químico y su estructura y causa unos cambios que perdurarán en el tiempo derivando en daños permanentes. Los neurotransmisores son las sustancias químicas que usa el cerebro para comunicar unas neuronas con otras y transmitir información. En ese circuito de recompensa usan fundamentalmente la dopamina.

2.7.5 Afecta el funcionamiento laboral

(Ortis, 2015) Afirma que el consumo de drogas provoca con frecuencia la no-asistencia del trabajador a su puesto laboral lo que puede llevar a sanciones y despidos, favorece la imposibilidad de trabajar de forma continuada y regular, la inestabilidad en el empleo cambiando a menudo de empresa y la degradación laboral

Aunque todavía la percepción social identifica de manera mayoritaria las conductas de uso y abuso de drogas con situaciones de marginación social y en especial con la ausencia de empleo, esto no se corresponde con la realidad del fenómeno. El consumo de drogas en el ámbito laboral sigue suponiendo un problema importante, dado que provoca alteraciones en la conducta del trabajador que repercuten de forma directa en su rendimiento. Además, comporta un grave riesgo para la salud y seguridad de sus compañeros y de las personas que utilizan los servicios de la empresa.

De manera que la drogodependencia del trabajador no sólo afecta al normal desenvolvimiento del trabajo en general, sino que también provoca índices más altos de absentismo, accidentes, enfermedad y mortalidad, con los costes humanos y económicos que lleva asociados.

2.7.6 Afecta el funcionamiento familiar

(campo, 2006) Afirma que la asociada al consumo de sustancias adictivas, la literatura revisada señala algunos factores de riesgo, tales como: pertenecer a familias disfuncionales, violencia familiar, inseguridad de los padres, poco contacto con la familia o percibir un ambiente familiar negativo, ausencia de afecto y aceptación.

La drogadicción en la familia tiene innumerables consecuencias. No sólo repercute en la salud y el bienestar de la persona que lucha contra la adicción, sino que también trae consigo un aumento de la violencia, el abuso, los conflictos y las dificultades financieras. La drogadicción es tóxica para toda la familia.

la prevención familiar del consumo de drogas se encuentra en estado embrionario en España. A pesar de su importancia su grado de desarrollo es muy deficitario, de hecho en la actualidad se carece de modelos evaluados de prevención familiar universal, selectiva e indicada que se ajusten a los distintos perfiles de riesgo que pueden presentar las familias en relación al consumo de drogas. Esta situación es muy distinta en EE.UU. donde la prevención familiar está recibiendo un importante impulso desde los poderes públicos. Material y métodos: se ha realizado una revisión de la etiología familiar del consumo de drogas y de la literatura anglosajona para identificar los programas de prevención familiar evaluados con mayor aval empírico. Resultados: se presentan las implicaciones prácticas que se desprenden de los programas analizados agrupadas en los siguientes apartados

2.8 Cristal

(fabricio, 2007) Afirma que la metanfetamina es un estimulante poderoso y sumamente adictivo que afecta el sistema nervioso central. La metanfetamina de cristal es una forma de la droga con aspecto de fragmentos de vidrio o piedras blancoazuladas brillantes. Su estructura química es similar a la de la anfetamina, un fármaco que se usa para tratar el trastorno de déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y la narcolepsia, un trastorno del sueño.

¿Cómo se consume la metanfetamina?

La metanfetamina se puede:

fumar

ingerir (píldoras)

aspirar

inyectar (el polvo se disuelve previamente en agua o alcohol)

Dado que el colocón o "high" de la droga empieza y termina rápidamente, las personas a menudo toman dosis repetidas en una modalidad de "exceso y derrumbe". En algunos casos, el consumo se hace en una modalidad de exceso conocida como "corrida", en la que la persona no come ni duerme pero consume la droga cada pocas horas durante varios días.

2.8.1 TIPOS DE DROGAS QUE CONSUMEN LOS ADOLECENTES ENTRE 15 Y 17 AÑOS DE EDAD

Uso de sustancias ilegales, como:

Esteroides anabólicos

Drogas de club

Cocaína

Heroína

Inhalantes

Marihuana

Metanfetaminas

Uso indebido de medicamentos recetados, incluyendo opioides. Esto significa tomar el medicamento de una manera diferente al que el profesional de la salud indicó. Esto incluye:

Tomar un medicamento recetado para otra persona

Tomar una dosis mayor a la indicada

Usar el medicamento de una manera diferente de la que debe hacerlo. Por ejemplo, inhalar o inyectarse las tabletas en lugar de tragarlas

Usar el medicamento para otro propósito, como drogarse

Uso indebido de medicamentos de venta libre, incluyendo su uso para otro propósito y usarla en forma diferente

¿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.

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.

2.8.2 ESTEROIDES

(Patricia, 2008) Afirma que los esteroides son compuestos orgánicos derivados del núcleo del ciclopentanoperhidrofenantreno o esterano, que se compone de vitaminas y hormonas formando cuatro anillos fusionados, tres con seis átomos y uno con cinco; posee en total 17 átomos de carbono. En los esteroides esta estructura básica se modifica por adición de diversos grupos funcionales, como carbonilos e hidroxilos (hidrófilos) o cadenas hidrocarbonadas (hidrófobas).

Los esteroides anabólicos son variaciones sintéticas —es decir, creadas por el hombre— de la hormona sexual masculina testosterona. El término correcto de estos compuestos es esteroides anabólicos androgénicos. Anabólico se refiere al desarrollo muscular, y androgénico al aumento de las características sexuales masculinas. Algunos nombres comunes de los esteroides anabólicos en inglés son gear, juice, roids y stackers.

Los médicos pueden recetar esteroides para tratar problemas hormonales, como por ejemplo la pubertad tardía. Los esteroides también pueden usarse para tratar enfermedades que causan pérdida de la masa muscular, como el cáncer y el sida. Pero algunos atletas y fisioculturistas los usan en forma inapropiada para tratar de mejorar su rendimiento o su apariencia física.

La mayoría de las personas que usan esteroides en forma indebida son hombres de entre 20 y 40 años que hacen levantamiento de pesas. El abuso de esteroides anabólicos es mucho menos común entre las mujeres. Es difícil saber en qué medida los esteroides se usan indebidamente en Estados Unidos porque no son muchas las encuestas nacionales que lo miden.

2.8.2 Cocaína

(jimenez, 2005) Afirma que la cocaína es un estimulante extremadamente adictivo que afecta directamente al cerebro. La cocaína ha sido llamada la droga de los años ochenta y noventa por su gran popularidad y uso extendido en esas décadas. Sin embargo, no es una droga nueva. En realidad, la cocaína es una de las drogas que se conoce desde hace más tiempo. Las hojas de la coca, de donde se obtiene la cocaína, se han ingerido por miles de años, mientras que la sustancia química pura, el clorhidrato de cocaína, se ha consumido por más de 100 años. A principios del siglo XX, por ejemplo, la cocaína purificada se convirtió en el principio activo básico que se empleaba en la mayoría de los tónicos y elíxires creados para tratar una gran variedad de enfermedades.

La cocaína pura era extraída originalmente de la hoja del arbusto de la coca del género Erythroxylum, que crecía principalmente en Perú y Bolivia. En la década de los noventa, y después de varios esfuerzos para reducir el cultivo en esos países, Colombia se convirtió en el país con mayor cultivo de coca. Hoy en día, la cocaína es una droga clasificada bajo la Lista II (“Schedule II”) de la Ley sobre Sustancias Controladas, lo que significa que se considera que tiene un gran potencial para ser abusada, pero que puede ser administrada por un doctor para usos médicos legítimos, por ejemplo, como anestesia local en ciertos tipos de cirugías de los ojos, oídos y garganta.

2.9 Marihuana

(juan, 2007) El cannabis (según la forma de presentación marihuana o hachís, entre otros muchos nombres),12 es una droga depresora del sistema nervioso.3Contiene dentro de sus compuestos la molécula de THC o tetrahidrocannabinol, el cual es el compuesto psicoactivo o psicotrópico de la planta del cannabis, presente en sus variedades o cepas, siendo más de 2500, surgidas del cruce entre las subespecies s.sativa, s.índica y s.ruderalis seleccionadas para utilizarlas con fines recreativos y medicinales. En cambio en las variedades que se utilizan para producir cáñamo industrial generalmente contienen un nivel muy bajo de THC. De acuerdo con la Organización de las Naciones Unidas, se trata de la sustancia ilícita más utilizada en el mundo.4 La regulación legal del cannabis es diferente en cada país, y existen tanto detractores como defensores de su despenalización.56

El cannabis en su estado fresco contiene ácido tetrahidrocannabinólico, el cual luego se convierte en THC.78910El compuesto químico psicoactivo predominante en el cannabis es el tetrahidrocannabinol (THC). El cannabis contiene más de 500 compuestos químicos diferentes, entre ellos al menos 113 cannabinoides aparte del THC, tales como el cannabidiol (CBD), el cannabinol (CBN) o la tetrahidrocannabivarina (THCV), que tienen efectos distintos a los del THC, y también actúan en el sistema nervioso.11 El 11-Hydroxy-THC se produce cuando el cannabis está cocinado,12 pero no cuando se fuma.13 El cannabis se utiliza a menudo por sus efectos físicos y psíquicos, entre los que destacan un cambio general en la percepción, euforia y un mejor estado de ánimo, el aumento del apetito y una sensación de estar bajo los efectos de la droga, «colocado» o «volado» en el lenguaje popular.1415 Los efectos secundarios inmediatos incluyen la pérdida de la memoria a corto plazo, sequedad bucal, reducción de la capacidad motora, ojos rojos y sentimientos de paranoia o ansiedad.141617 Los efectos a largo plazo pueden ser la adicción (en un 8% de los casos),1819 la disminución de ciertas habilidades cognitivas (en aquellos que comenzaron desde la adolescencia un consumo habitual) y problemas de comportamiento en niños cuyas madres consumieron cannabis durante el embarazo.14 Los efectos, que duran entre dos y seis horas,20 comienzan a los pocos minutos de su consumo cuando se fuma, mientras que cuando se cocina y come,20 los efectos tardan entre 30 minutos y una hora en manifestarse y pueden durar hasta 8 horas.14

En 2014, la ONU estimó que cerca del 3% de la población mundial adulta consume marihuana anualmente.21 Naciones Unidas calculó que para 2014 entre 127 millones y 233 millones de personas podrían haber consumido esta sustancia, mientras que sus mejores estimaciones apuntan a una media de unos 182 millones de consumidores.21 A pesar de la situación de ilegalidad, su uso está muy extendido en algunos países, por ejemplo, en Estados Unidos (en el año 2016) el 51% de la población la había consumido en algún momento de su vida,22 un 12% en el último año y un 7,3% en el último mes.23