

# LA ADOLESCENCIA Y LAS DROGAS

**Alumnos: Orlando Morales Domínguez, Selene  
Mercedes López López, Yaneth del Rosario  
Hernández Santiago**

**Universidad del sureste**

PASIÓN POR EDUCAR

**Enfermería 8° cuatrimestre grupo “B”**

**Profesor: Marcos Jhodany Arguello  
Gálvez**



## HOJA DE AUTORIZACION

FACTORES DE RIESGO EN ADOLESCENTES CON PROBLEMAS DE ADICCIÓN A LAS DROGAS EN EL CENTRO DE REHABILITACIÓN CENTRA COMITÁN EN EL PERIODO ENERO-MARZO.

Tesis realizada por **Orlando Morales Domínguez, Selene Mercedes López López y Yaneth del Rosario Hernández Santiago** bajo la dirección del Lic. Jhodany Arguello Gálvez, aprobada por el mismo y aceptada como requisito parcial para obtener el título de:

**LICENCIADOS EN ENFERMERÍA**

REVISADO POR:

Director y revisor: Profesor Lic. Jhodany Arguello Gálvez

Título académico, nombre completo



## DEDICATORIA

Dedicamos esta tesis a nuestros padres, ya que ellos nos dan la fuerza para seguir adelante, por todo el apoyo que nos brindan durante esos momentos de estrés y tristeza, y del ánimo que nos daban para seguir adelante.

Dedicamos también esta tesis a nuestros profesores, en especial al profesor Jhodany Arguello Gálvez quien nos acompañó en este proceso, además de ser un gran apoyo y ser un ejemplo para nosotros.

También dedicamos esta tesis a la universidad del sureste UDS quien nos abrió las puertas de su institución y por su empeño en darnos una buena enseñanza, impartiéndonos los valores que representa una pasión por educar.

## TEMA DE INVESTIGACIÓN

Factores de riesgo en adolescentes con adicciones a las drogas en el centro de rehabilitación CENTRA Comitán en el periodo enero-marzo.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los factores de riesgo en adolescentes con adicción a las drogas en el Centro de Rehabilitación CENTRA Comitán en el periodo Enero-Marzo?

## CAPÍTULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El aumento en el desempleo y la disminución de oportunidades causadas por la pandemia pueden afectar de manera desproporcionada a las personas en mayor situación de pobreza, volviéndolas más vulnerables al consumo de drogas, así como al tráfico y cultivo para ganar dinero. (UNODC, 2020)

Es uno de los primeros factores que afectan a las personas con bajos recursos a recurrir en las drogas, ya sea venta o consumo.

El consumo de drogas aumentó mucho más rápidamente entre los países en desarrollo durante el período 2000-2018 que en los países subdesarrollados. Las personas adolescentes y adultas jóvenes representan la mayor parte de quienes consumen drogas, mientras que las y los jóvenes son también los más vulnerables a los efectos de las drogas porque son quienes más consumen y sus cerebros están todavía en desarrollo. (UNODC, 2020)

Se dice que hay una gran vulnerabilidad en las personas más jóvenes, como los adolescentes ya que están expuestos a consumirlas.

Alberto Batllori (2016) dice que “el problema del consumo de drogas en adolescentes es un problema complejo, muy complejo, pero no por ello se debe culpar a otros y así eliminar nuestra responsabilidad formativa y educativa.”

El consumo de drogas es un problema de salud pública de gran impacto, debido a los múltiples daños que genera en la salud física y mental de los individuos, y se asocia a fenómenos sociales de prevalencia creciente, como la inseguridad, la violencia y la desintegración familiar. El fenómeno de las drogas es altamente complejo y multicausal, que no reconoce límites territoriales, sociales ni culturales. (p. 24)

El consumo de drogas se debe a la gran ignorancia que los individuos llegan a presentar antes los efectos y causas de las drogas.



Los niños y jóvenes que viven con familias en las que se demuestra el cariño, afecto y perciben satisfacción de la crianza de los padres son menos vulnerables a consumir drogas que aquellos donde sus padres o el propio adolescente a edad temprana abandonan el hogar. (Alonso Castillo, MM, López García, KS, Armendáriz García, NA, Alonso Castillo, BA, Guzmán Facundo, FR, Rodríguez Aguilar, L, 2018)

Los adolescentes con mejor estabilidad emocional son menos vulnerables al consumo de drogas.

El adolescente es proclive a llevar a cabo conductas como la toma de riesgos, la búsqueda y exploración de nuevas sensaciones, así como experimentar mayor actividad social y la imitación de roles de adultos. Estas condiciones podrían asociarse con la adquisición de hábitos de vida saludable y no saludable, los que probablemente continuarán desarrollándose durante la edad adulta. Por ello es importante que en esta etapa, cuando se estructura la identidad personal y se adquieren hábitos de vida, se evite o se limite el contacto de los adolescentes con las sustancias tóxicas como las drogas. (Alonso Castillo, MM, López García, KS, Armendáriz García, NA, Alonso Castillo, BA, Guzmán Facundo, FR, Rodríguez Aguilar, L, 2018)

La responsabilidad de los adultos influye mucho, ya que ellos son el ejemplo ante los adolescentes que presentan diferentes cambios, tanto como físicos, psicológicos y sociales.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha estado llamando la atención sobre las consideraciones especiales que merece la salud mental durante y después de ésta o cualquier emergencia y ha advertido que esta pandemia puede estar afectando doblemente a la población consumidora de sustancias psicoactivas, debido a la presencia de los síndromes de abstinencia, moderados o severos, aunado a un estado de ánimo alterado ante las dificultades para abastecerse de drogas y consumirlas. (Beverido Sustaeta, P, Salas García, B, De San Jorge-Cárdenas, X, Gogeochea Trejo, MG, Pavón León, P, Blázquez Morales, MLS, Cruz Juárez, AA, Ortiz León, MC, 2020)

La abstinencia en las drogas, provoca mucha ansiedad en los adolescentes, por lo cual lleva a tener dificultades para abstenerse de consumir drogas.

El consumo de drogas altera diversas áreas del cerebro, particularmente aquellas vinculadas al análisis, expresión y control emocional, planificación del comportamiento, control ejecutivo, toma de

decisiones y condicionamiento del miedo; esto es importante ya que aunque no existen estudios sobre los efectos del aislamiento social que está viviendo la población durante esta pandemia; empiezan a publicarse reportes que indican que puede provocar síntomas de depresión y estrés y otros estados de ánimo desagradables, como la soledad y el aburrimiento, considerados como factores de riesgo para que inicie o aumente el consumo de sustancias psicoactivas o se registre reincidencia después de haberlas dejado. El riesgo se incrementa si se trata de personas que viven el confinamiento solas o sin una red de apoyo social. (Beverido Sustaeta, P, Salas García, B, De San Jorge-Cárdenas, X, Gogeoascoechea Trejo, MG, Pavón León, P, Blázquez Morales, MLS, Cruz Juárez, AA, Ortiz León, MC, 2020)

El aislamiento social ante la pandemia ha impactado en la vida de los adolescentes de manera negativa que ha orillado a los jóvenes a ser consumidores de sustancias psicoactivas.

En los últimos años el abuso de alcohol y drogas ha crecido de forma considerable y actualmente es estimado como una problemática grave de salud pública, que perturba la vida de las comunidades y altera la dinámica de los núcleos familiares, moviendo a las sociedades y gobiernos para hacer frente a este reto de gran importancia. (Cortaza Ramírez, L, Villar Luis, MA, Puig Nolasco, A, 2012)

El consumo de drogas actualmente es un problema que afecta a todos y causa gran impacto en la vida de las personas.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es difícil que este problema no se manifieste en algún país, aunque sus características y comportamiento varían en cada uno de ellos. En los adolescentes este fenómeno cobra especial relevancia, debido al incremento en el número de estos que consumen sustancias adictivas, las cuales ponen en riesgo su salud. (Cortaza Ramírez, L, Villar Luis, MA, Puig Nolasco, A, 2012)

Es un problema a nivel mundial que se hace presente, más frecuentemente en los jóvenes, aunque se presenta de diferente manera en cada uno de ellos.

La adolescencia por sí misma es una etapa difícil en la vida de los jóvenes, llena de cambios, de búsqueda y aceptación por el grupo de pares, que en muchas ocasiones los lleva a tomar riesgos, entre

ellos, el consumo drogas, debido a que el cerebro de los adolescentes está menos desarrollado, en las áreas que se asocian con la toma de decisiones. (Cortaza Ramírez, L, Villar Luis, MA, Puig Nolasco, A, 2012)

Los adolescentes son menos capaces de tomar una buena decisión ya que para ellos el libertinaje es primero, además de que se sienten presionados por los demás para ser aceptados en la sociedad.

## OBJETIVO GENERAL

- Conocer los factores de riesgo en adolescentes con adicción a las drogas en el centro de rehabilitación CENTRA Comitán del periodo enero-marzo.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Conocer los principales problemas de salud en adolescentes que consumen drogas en el centro de rehabilitación CENTRA Comitán.
- Conocer los factores de riesgo que llevaron a un adolescente a consumir drogas en el centro de rehabilitación CENTRA Comitán.
- Dar a conocer el número de casos de adolescentes con adicción a las drogas en el centro de rehabilitación CENTRA Comitán.

## JUSTIFICACIÓN

La importancia de este tema es que recapaciten los jóvenes especialmente los adolescentes, es necesario hacer conciencia en la población, y en el mundo, hace constar los problemas de acciones en los adolescentes, dando a conocer los problemas graves que este problema a nivel mundial ha provocado. Como bien se sabe la adolescencia es una etapa de desarrollo donde se forma la identidad individual y se produce la preparación hacia los diferentes roles sociales e individuales.

La libertad, desinformación, tolerancia y consumo de sustancias lícitas y/o ilícitas en familia, son factores predisponentes al consumo por parte de los jóvenes. Estas enfermedades pueden arruinar una vida y devastar a la familia, sin distinción de edad, sexo ni posición social; son progresivas y sin un debido tratamiento muchos mueren. Sin embargo el porcentaje de recuperación es alto si se sigue un tratamiento adecuado y hay una gran cantidad de personas buscando ayuda.

La drogadicción es una enfermedad que consiste en la dependencia de sustancias que afectan el sistema nervioso central y las funciones cerebrales, produciendo alteraciones en el comportamiento, la percepción, el juicio y las emociones. Los efectos de las drogas son diversos, dependiendo del tipo de droga y la cantidad o frecuencia con la que se consume. Pueden producir alucinaciones, intensificar o entorpecer los sentidos, provocar sensaciones de euforia o desesperación. Algunas drogas pueden incluso llevar a la locura o la muerte.

Este problema se ha querido atacar desde raíz, no contando en que la actitud que cada adolescente tiene se desarrolla de diferente manera, para ello los grupos sociales es una de los primeros factores que dañan ya que gracias a ello se le orillan al individuo hacer o realizar alguna acción para pertenecer en este grupo social.

Esta palabra adicción es una de las palabra más graves, ya que es una adicción que la persona decide tener, ya sea de manera consiente he inconsciente, sabiendo todos los riesgos que puede tener al consumirla, se sabe que cada uno de los humanos son diferentes y no todos reaccionaran de la misma manera, ni actuaran igual a todos los consumidores.

En la escuela, el fracaso académico es un factor de riesgo para el alto consumo de sustancias psicoactivas, en el cual los adolescentes tienden a tener poco interés sobre sus actividades académicas, de igual manera a la conducta antisocial donde puede generar estrés y por tanto generar depresión en los individuos esto para ellos manifiesta a que el consumo de sustancias sean más frecuentes, teniendo en cuenta que somos conscientes de los inagotables recursos económicos que se vuelcan en publicidad para incitar el consumo (por ejemplo de cerveza y cigarrillos)

Las sustancias tóxicas que la persona ingiere, le hace actuar de diferente manera ya que cambian, de manera conductual, de manera social y como persona, ya que simplemente les deja de importar las cosas que pasan a su alrededor, se vuelven más dependientes a esta sustancia incluso puede llegar a provocar que esa sustancia ya no logra tranquilizarlos hasta llegar a ingerir sustancias más fuertes con mayor toxicidad, aunque hay consumidores que ingieren esta sustancia por alguna necesidad, como por ejemplo las personas que son camioneros y van solos teniendo en cuenta que conducen con distancias grandes y se tienen que mantener despiertos comúnmente ellos ingieren la droga llamada “perico”, pero no tienen esa ansiedad de consumirla en su vida cotidiana.

Los adolescentes adictos a menudo tienden a tener uno o más problemas de salud relacionadas con las drogas, pueden incluir enfermedades cardíacas, embolia, cáncer o problemas de salud mental. De igual manera muchos tienen a padecer frecuentemente de cualquier tipo de infecciones, si el individuo no es responsable puede pincharse con la misma aguja que sea pinchado por el otro, por lo tanto tiene un alto riesgo en contagiarse VIH SIDA.

Normalmente quien padece de una adicción activa, se vuelve experto en justificar y tener respuestas para casi todo, la honestidad es punto clave, lamentablemente las enfermedades adictivas necesitan de mentira, ya que ocultando la realidad puede sobrevivir, o factor que manifiestan los adolescentes es la vergüenza, esta es definida como una emoción dolorosa, ya que sienten que están haciendo algo inadecuado o impropio. Por lo tanto los adolescentes pueden sufrir de baja autoestima, se aíslan de las personas y tienden a tener depresión.

Para una persona no es posible controlar el consumo de drogas, ya que no se siente satisfecho de lo que está haciendo y sin darse cuenta el problema sigue avanzando provocando más apego a la sustancia y sentir la necesidad constante de seguir ingiriéndola, sin embargo es posible terminar con este problema con ayuda de un centro especial, como doctores, psicólogos, enfermeros, gente profesional que ayudan a este tipo de personas adictas.

Nuestro equipo de investigación nos centralizamos en la clínica CENTRA (Centro para la Prevención y Tratamiento en Adicciones) de Comitán de Domínguez Chiapas donde investigaremos más a fondo acerca del tratamiento que los jóvenes adolescentes a superar adicciones como la drogadicción, ofrece la prevención y tratamiento a través de un módulo mixto de atención profesional y ayuda mutua, son jóvenes quienes quieren evitar enfermedades o tener problemas con la sociedad y tener un estilo de vida fuera d las drogas, ya que el ser adicto perjudica a tu salud física mental y social, lo cual es un grave problema que día a día los jóvenes van enfrentando.

## CAPÍTULO II

### MARCÓ TEÓRICO

#### I. DEFINICIONES.

Según la Organización mundial de la salud (OMS) “Droga es toda sustancia terapéutica o no que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración (inhalación, ingestión, fricción, administración parenteral, endovenosa), produce una alteración, de algún modo, del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además, susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas, de acuerdo con el tipo de sustancia, la frecuencia del consumo y la permanencia en el tiempo”. (CICODE, 2021).

La droga es aquella sustancia que se administra en el organismo por cualquier vía y que altera al sistema nervioso.

"Droga" es toda sustancia que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración produce una alteración del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas (Sagñay, J, 2012)

“Adicción” Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) es una enfermedad física y psicoemocional que crea una dependencia o necesidad hacia una sustancia, actividad o relación. Se caracteriza por un conjunto de signos y síntomas, en los que se involucran factores biológicos, genéticos, psicológicos y sociales. Es una enfermedad progresiva y fatal, caracterizada por episodios continuos de descontrol, distorsiones del pensamiento y negación ante la enfermedad. (OMS, 2013)

Las adicciones son una enfermedad física y psicoemocional que crea una dependencia hacia una sustancia, en este caso la droga.

#### II. HISTORIA.

La historia del cultivo del cannabis en América data del siglo xvi -tiempo en que los españoles lo cultivaron en sus colonias-, hasta principios del siglo xix, cuando el cultivo del cáñamo tuvo un breve



florecimiento. El principal interés en el cannabis estaba relacionado con la extracción de la fibra utilizada para elaborar jarcia naval. Curiosamente, no fue un producto importante por sus efectos médicos o psicoactivos; el consumo del cannabis con estos fines era exclusivo de esclavos angoleños, quienes habían llevado consigo las semillas de esta hierba cuando fueron vendidos a plantaciones azucareras en el norte de Brasil desde finales del siglo xvi.

Para ellos, la marihuana era popular como energizante, medicina, facilitador de la sociabilidad y por su efecto eufórico entre los grupos de convivencia masculinos. Desde su llegada a América, el cannabis era consumido por las clases sociales más bajas; de hecho, era visto como “el opio de los pobres”. Su cultivo tuvo más éxito en Norteamérica que en Brasil, donde fue introducido por los esclavos de África. La dispersión al resto de los Estados Unidos se llevó a cabo hacia finales del siglo xix y principios del xx, cuando se dio una gran demanda de mano de obra barata en las plantaciones azucareras de las Islas Británicas Occidentales (1838). Hacia mediados del siglo pasado, el consumo del ganja en Jamaica llegó a ser de 60% entre el total de la población masculina adulta. (Luna Fabritius, A, 2015, pp 25-27)

Así, los consumidores pasaron de las Islas Británicas Occidentales a otros países americanos en busca de trabajo -especialmente en plantaciones bananeras de Costa Rica y azucareras de Cuba, entre 1900 y 1924-. También, se registran migraciones a Panamá a mediados del siglo xix para llevar a cabo la construcción de un tren. La empresa que realizó este proyecto era una compañía de Nueva Orleans, que comenzó la obra en 1949. La estructura del tren debía pasar sobre pantanos y los nativos de la zona no estaban en condiciones de realizar trabajos extenuantes, por lo cual recurrieron a contratistas de esclavos del Caribe. Las obras del tren de Panamá se extendieron hasta finales de la década de 1890, y se calcula que durante esos años se ocuparon alrededor de 200 mil esclavos. Una vez concluido este proyecto, muchos de los trabajadores permanecieron en la zona, y hay información que evidencia que cultivaban cannabis para su propio consumo. A principios del siglo xx la situación cambió debido al establecimiento de tropas estadounidenses. Reportes de soldados indican que la “gente de color” hacía té con las

hojas de cannabis como un estimulante que brindaba sensación de bienestar y que, además, prevenía la malaria. (Luna Fabritius, A, 2015, pp 25-27)

La población de color no fue la única responsable de la difusión de la marihuana en Estados Unidos. Durante las primeras décadas del siglo xx se estima que más de un millón de mexicanos cruzaron la frontera para trabajar en el campo y en la construcción del ferrocarril. Habían sido solicitados a México por el gobierno de Estados Unidos, con la firma del primero de varios acuerdos diplomáticos para contratar trabajadores en California. En poco tiempo, el programa se extendió al resto del país, con excepción de Texas, que optó por no participar. Con esta población llegó también la marihuana para fumar, uso que se expandió con el paso de estos trabajadores mexicanos hacia el resto de los Estados Unidos. Por la costa este, la marihuana entró vía Nueva Orleans, adonde había llegado con los marineros provenientes del Caribe. (Luna Fabritius, A, 2015, pp 25-27)

Su cultivo tenía fines comerciales y era consumida principalmente por los miembros de la clase social más baja. Se dice que muchos trabajadores usaban la hierba o weed -como se le conoce desde entonces en Estados Unidos- que crecía alrededor de fábricas de cáñamo abandonadas en varias partes del país. El fácil acceso a esta hierba propició el desarrollo de una subcultura que se abrió camino paralelamente a la cultura del jazz. A diferencia de otras drogas, el consumo de marihuana solo se extendió al Ejército con la incorporación de la gente de color durante la Segunda Guerra Mundial. (Luna Fabritius, A, 2015, pp 25-27)

La popularidad del cannabis alcanzó su punto máximo en la década de 1950 cuando, siguiendo los pasos de la Generación Beat, los hippies se concentraron en descubrir los placeres de la marihuana. Fue su remedio contra el desencanto provocado por la segregación racial y la guerra de Vietnam. Para estos jóvenes la marihuana se convirtió en un símbolo de rebelión popular. Los consumidores se extendieron rápidamente y las cifras indican que, en 1979, 55 millones de estadounidenses la habían fumado. Durante las décadas de 1960 y 1970, la moda se extendió urbi et orbi, y se estima que los jóvenes consumidores de cannabis ampliaron sus intereses y se

prepararon para experimentar con otras drogas como la dietilamida de ácido lisérgico (lsd), las anfetaminas, la cocaína y la heroína. Estos son los años en que el famoso magnate norteamericano Timothy Leary se convirtió en uno de los principales promotores de la experimentación. (Luna Fabritius, A, 2015, pp 25-27)

### III. ETIOLOGÍA

Existen varias causas por las cuales una persona podría empezar a consumir drogas:

- Satisfacer la curiosidad sobre los efectos de determinados productos.
- Presión de los padres: pertenecer a un grupo o ser aceptados por otros.
- Tener experiencias nuevas, placenteras, emocionales o peligrosas.
- Expresar independencia y a veces hostilidad.
- Personalidad mal integrada. Desajuste emocionales, intelectuales, y sociales.
- Descontrol de su calidad de vida, ausencia de proyecto de vida.
- Carencia de autoestima.
- Falta de información acerca de los peligros del uso indebido de drogas.
- Ambiente desfavorable, crisis familiares y fácil acceso, a menudo, a sustancias que producen.

Dependencia.

- Escapar del dolor, la tensión o la frustración.

Los importantes factores señalados, reforzados por los efectos farmacológicos y de otra índole que producen las drogas causantes de dependencia, pueden hacer a estos productos atractivos para algunos jóvenes que los experimenten. (Sagñay, J, 2012)

Las posibles propiedades farmacodinamias de las drogas pueden ser, según la droga empleada: Alivio del dolor de la ansiedad, disminución de las inhibiciones, sensación de bienestar, relajación y embotamiento de la conciencia, sensación de alivio de la fatiga, producción de estados eufóricos. (Sagñay, J, 2012)

Las drogas son farmacodinamias que pueden ser usadas para diversas cosas, sin embargo esta satisfacción puede causar una adicción.

#### IV. FACTORES DE RIESGO

Factores de riesgo que influyen en el consumo y abuso de drogas Se entiende por factor de riesgo: “Un atributo y/o característica individual, condición situacional y/o contexto ambiental que incrementa la probabilidad de uso y/o abuso de drogas (inicio) o una transición en el nivel de implicación con las mismas (mantenimiento). Entre los factores de riesgo en la población juvenil se identifica: la sobrecarga de responsabilidades, maltrato físico y psicológico, crisis de la edad, enseñanza tradicional en el colegio secundario y la universidad, necesidad de pertenencia al grupo de pares, la disponibilidad de las drogas (con mayor énfasis del el tabaco). Sin embargo, los factores de riesgo que se constituyen en situaciones de adversidad no son estáticas, sino cambiantes y se modifican de acuerdo a cuantas nuevas variables se presenten en la realidad y el contexto, por ejemplo: hace 20 años el acceso a Internet era un lujo, pero ahora es una necesidad y con ella todo el riesgo que implica esta nueva forma de relación de los seres humanos. (Callisaya Argani, J, I, 2018)

Los factores de riesgo son aquellos que influyen en el consumo y abuso de las drogas, además de que estos factores afectan más a los adolescentes.

##### IV.I. FACTORES DE RIESGO GENÉTICOS:

Un factor fundamental viene determinado por la genética de la persona. El trastorno adictivo donde está más demostrado es la adicción al alcohol, donde se estima que hasta un 50% de la vulnerabilidad de una persona a desarrollar la enfermedad es de origen genético. (Portal Clinic, 2019)

A veces la adicción es algo genético, ya sea que viene de nuestros padres o de nuestros abuelos.

##### IV.II. FACTORES DE RIESGO AMBIENTALES:

También juegan un papel fundamental los estímulos ambientales a los que se somete una persona durante su vida. Por ejemplo, cuanto antes se inicia el consumo de una droga en la vida de una persona, y

también cuanta más cantidad se toma, más riesgo hay de desarrollar una adicción. La manera de tomar la droga también influye. Las vías de administración que suponen una concentración en sangre más elevada y en la que se llega de forma más rápida, presentan un mayor riesgo, especialmente la vía endovenosa.

(Portal Clinic, 2019)

La manera en cómo se consume y la cantidad que se ingiere es un factor que puede ocasionar una adicción a las drogas.

#### VI.III. FACTORES DE RIESGO DE LA PERSONALIDAD:

Determinados rasgos de personalidad o maneras de ser también incrementan el riesgo de tener un trastorno adictivo. Rasgos como la impulsividad o la tendencia a buscar nuevas sensaciones. (Portal Clinic, 2019)

La personalidad juega un papel muy importante, ya que por ejemplo algunos adolescentes utilizan las drogas para verse a la moda.

#### VI.IV. FACTORES DE RIESGO ANTE UNA ENFERMEDAD MENTAL:

La presencia de una enfermedad mental incrementa también el riesgo de desarrollar un trastorno adictivo. (Portal Clinic, 2019)

Si una persona tiene alguna enfermedad mental, puede utilizar las drogas para sentirse mejor.

#### VI.V. FACTORES DE RIESGO SOCIALES:

Las circunstancias sociales tienen una gran importancia en el desarrollo de las adicciones. Cuanto más accesible y más económica es una droga, más se extiende su consumo y genera más adictos. Si, además, su publicidad es permitida (como es el caso del alcohol y el tabaco), el problema se hace aún más grande. (Portal Clinic, 2019)

Ante la sociedad existen drogas legales que son de fácil acceso y que los adolescentes consumen, ya que no hay una prohibición de estas.

## VI.VI. CIRCUITO DE RECOMPENSA:

Todos estos factores interrelacionados provocan que una vez una persona inicie el consumo de una droga, se produzcan una serie de cambios cerebrales en un lugar específico denominados los **circuitos de recompensa**. Estos circuitos son los encargados de transmitir a la persona que una conducta es beneficiosa para él y que, por tanto, vale la pena repetirla (como por ejemplo comer, relacionarse con los demás o practicar actividades placenteras para la persona). Los cambios que las drogas provocan en estos circuitos facilitan la perpetuación del consumo, en general con un incremento de su dosis y su frecuencia. A su vez, este mayor consumo agrava estos cambios biológicos y se establece, así, un proceso circular que desencadena finalmente en una adicción. (Portal Clinic, 2019)

Los circuitos de recompensa son aquellos que se encargan de transmitir a la persona que una conducta es beneficiosa para él y que al consumir drogas pueden modificar este circuito.

## V. EFECTOS EN EL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES

El uso de sustancias puede provocar problemas graves, como un mal desempeño escolar, pérdida de amigos, problemas en el hogar y problemas legales duraderos. El uso del alcohol y de drogas es una de las principales causas de muerte o de lesiones en los adolescentes relacionadas con choques automovilísticos, suicidios, violencia y ahogamiento. El uso de sustancias puede aumentar el riesgo de embarazo y de infecciones de transmisión sexual (STI, por sus siglas en inglés), incluido el VIH, debido a relaciones sexuales sin protección. Aun el uso esporádico del alcohol por un adolescente aumenta el riesgo de futuros problemas con alcohol y drogas. (Cigna, 2021)

El abuso de sustancias en los adolescentes puede afectar gravemente en su vida diaria, teniendo un bajo desempeño en todas las actividades que realiza, así como de riesgo de contraer enfermedades.

Aun el consumo casual de ciertas drogas puede causar problemas de salud graves, tales como una sobredosis o un daño cerebral. Hoy en día, muchas drogas ilegales se elaboran en laboratorios caseros, de

modo que su intensidad puede variar en gran medida. Estas drogas también pueden contener bacterias, sustancias químicas peligrosas y otras sustancias no seguras. (Cigna, 2021)

Las drogas que se fabrican hoy en día son más peligrosas, ya que causan mayor daño en la salud. Las drogas ilegales se elaboran en laboratorios clandestinos, en los que utilizan sustancias químicas peligrosas.

## V.I. ALCOHOL

La prevalencia y aceptación que el consumo de alcohol tiene en la población general favorece que los adolescentes lo consuman con naturalidad y que no perciban los efectos y riesgos graves que puede tener para su salud, ya que se encuentran en una fase de desarrollo físico y psicológico. (Barros Blanco, M, A, 2013)

El alcohol como es una sustancia legal, hace que los adolescentes la consuman con naturalidad y que no se den cuenta del daño que provoca.

### V.I.I. EFECTOS AGUDOS Y A CORTO PLAZO:

- Pérdida de la capacidad de autocontrol. Mayor fluidez verbal.
- Sensación de bienestar y risa fácil. Desinhibición de la conducta y las emociones.
- Sensación de euforia y excitabilidad.
- Problemas para coordinar movimientos, confusión mental y lenguaje incoherente.
- Deterioro de la atención, la memoria y la concentración. Aumento de los tiempos de reacción.
- Deterioro del juicio y una falsa sensación de seguridad. Alteraciones auditivas y visuales.
- Sueño y cansancio. Intoxicación etílica.
- Lesiones y muertes por conducir bajo los efectos del alcohol.(Pp, 17-18)

### V.I.II. EFECTOS A LARGO PLAZO:

- Trastornos digestivos, neurológicos y psiquiátricos.
- Comportamientos agresivos.
- Dependencia, tolerancia y síndrome de abstinencia. (Pp, 17-18)

## V.II. TABACO

El tabaco produce una gran dependencia originada por una de las sustancias que lo componen, la nicotina. Ésta, a dosis bajas, es estimulante del Sistema Nervioso Central, mientras que en altas dosis produce gran adicción; por lo que es necesario consumirla con más frecuencia para alcanzar un estado satisfactorio y, así, evitar el síndrome de abstinencia. (Barros Blanco, M, A, 2013)

El tabaco contiene sustancias que si se consume en altas dosis puede provocar una adicción.

### V.II.I EFECTOS A CORTO PLAZO:

- Tos, expectoración. Mareos y nauseas.
- Irritación de los ojos y la garganta.
- Fatiga y disminución del rendimiento deportivo. Mal aliento.
- Pérdida de olfato. Catarros de repetición. (Pp, 18-19)

### V.II.II. EFECTOS TARDÍOS:

- Enfermedades respiratorias. Enfermedades cardiovasculares. Diversos tipos de cáncer.
- Tolerancia (necesidad de un consumo mayor), dependencia (a la nicotina).
- Síndrome de abstinencia (necesidad de volver a consumir para evitar el malestar general). (Pp, 18-19)

## V.III. CANNABIS

El consumo de derivados del cannabis, como el hachís o la marihuana, producen efectos, incluso en dosis bajas, que interfieren en los procesos cerebrales básicos. Si el consumo se mantiene durante largo tiempo y de manera continuada sus efectos negativos para la salud dependerán de la edad, la dosis, las sensaciones esperadas o la personalidad, entre otros. (Barros Blanco, M, A, 2013)

Los derivados del cannabis afectan considerablemente a corto plazo en los procesos cerebrales básicos y pueden ser dañinos para la salud a largo plazo.

### V.III.I. EFECTOS TRAS EL CONSUMO:

- Excitación inicial.



- Problemas de coordinación intelectual, del sueño y del movimiento. Locuacidad y facilidad en las relaciones sociales.
- Alteración del ritmo cardíaca y de la presión arterial. Confusión, dificultad para memorizar cosas y para expresarse. Dificultad de concentración.
- Alteración de la atención y la alerta. Alteración de los colores, sonidos, etc.
- Sequedad de boca, enrojecimiento de ojos, aumento del apetito. (Pp, 19-20)

#### V.III.II. EFECTOS A MEDIO Y LARGO PLAZO:

- Desinterés por las cosas, abandono, depresión.
- Accidentes de tráfico.
- Alteraciones del metabolismo.
- Reducción del sistema inmunitario.
- Alteraciones respiratorias. Alteración de las hormonas sexuales.
- En algunas personas facilita la aparición de trastornos psiquiátricos.
- Problemas cardiovasculares.
- Cáncer.
- Dependencia (física y psicológica), tolerancia (necesita consumir más para obtener el efecto deseado) y síndrome de abstinencia (si se interrumpe el consumo aparece ansiedad, temblores, etc.). (Pp, 19-20)

#### V.IV. COCAÍNA

Los efectos negativos del consumo de cocaína tardan en aparecer pero, lamentablemente, son muchos y evidentes, como lo demuestra la gran demanda de asistencia que existe actualmente por esta causa. La cocaína actúa estimulando intensamente el Sistema Nervioso Central y, dependiendo de la persona, la dosis o la forma de administración, su efecto puede ser rápido o tardío. (Barros Blanco, M, A, 2013)

La cocaína es una droga que trae consigo muchas consecuencias en la salud y depende de la persona, la dosis y la forma de consumirla la que indica el tiempo de su efecto.

#### V.IV.I. EFECTOS TEMPRANOS TRAS EL CONSUMO:

- Aumento de la actividad y excitación.
- Cambios emocionales.
- Aumento en la capacidad de atención y concentración de forma pasajera.
- Aumento de la frecuencia cardíaca y de la tensión arterial.
- Dilatación de pupilas. (Pp, 20)

#### V.IV.II. EFECTOS A MEDIO Y LARGO PLAZO:

- Trastornos psíquicos, psicosis, esquizofrenia.
- Alteraciones importantes a nivel circulatorio, respiratorio, digestivo, neurológico.
- Si la vía de administración es nasal, existe: Pérdida de olfato.
- Hemorragias nasales. Ronquera.
- Perforación nasal.
- Si la vía de administración es intravenosa, existe:
- Reacciones alérgicas a la droga o algún componente. Enfermedades infecciosas.
- Pérdida de peso.
- Dependencia y muerte por sobredosis. (Pp, 20)

#### V.V. DROGAS DE DISEÑO (ÉXTASIS)

El éxtasis o MDMA, como la mayoría de las drogas de síntesis, se consume por vía oral en forma de pastillas o cápsulas; su absorción es lenta, ya que tiene que pasar del aparato digestivo a la sangre, por lo que puede pensarse que no ha hecho efecto y repetir la dosis, con el riesgo de sobredosis. Existen efectos negativos del éxtasis que desaparecen a las pocas horas del consumo y otros a largo plazo, incluso mucho tiempo después de haber consumido. (Barros Blanco, M, A, 2013)

El éxtasis tiene más riesgo de una sobredosis por la forma de su presentación, además de que sus efectos son riesgosos para la salud.

#### V.V.I. EFECTOS INMEDIATOS DESPUÉS DEL CONSUMO:

- Náuseas, pérdida de apetito.
- Sequedad de boca, sudoración.
- Temblores, movimientos involuntarios.
- Aumento de la temperatura corporal.
- Confusión, agobio, ansiedad.
- Deshidratación. (Pp, 21)

#### V.V.II. EFECTOS A LARGO PLAZO:

- Trastornos del sueño.
- Agresividad, ataques de pánico.
- Ansiedad, depresión severa.
- Pérdida de memoria y dificultad de concentración.
- Alucinaciones visuales y perceptivas, pérdida de contacto con la realidad.
- Tolerancia, dependencia y síndrome de abstinencia. (Pp, 21)

### VI. PROGRESIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS

Hay varias etapas del consumo de drogas que pueden llevar a la adicción. Las personas jóvenes parecen pasar más rápidamente a través de las etapas que los adultos.

#### VI.I. ETAPAS DEL CONSUMO DE DROGA:

**-Consumo experimental:** típicamente involucra a los compañeros, se hace para uso recreativo; el consumidor puede disfrutar del hecho de desafiar a los padres u otras figuras de autoridad. (Medline Plus, 2021)

A veces los adolescentes consumen las drogas por curiosidad y a veces para desafiar a los demás.

**-Consumo regular:** el consumidor falta cada vez más a la escuela o al trabajo; le preocupa perder la fuente de droga; utiliza las drogas para "remediar" sentimientos negativos; empieza a apartarse de los amigos y la familia; puede cambiar los amigos por aquellos que son consumidores regulares; muestra aumento de la tolerancia y capacidad para "manejar" la droga. (Medline Plus, 2021)

En esta etapa el adolescente se siente la necesidad de consumirlas para olvidar sus problemas.

**-Consumo problemático o riesgoso:** el consumidor pierde cualquier motivación; no le importa la escuela ni el trabajo; tiene cambios de comportamiento obvios; pensar acerca del consumo de drogas es más importante que todos los otros intereses, incluso las relaciones interpersonales; el consumidor se torna reservado; puede comenzar a vender drogas para ayudarse a sostener el hábito; el consumo de otras drogas más fuertes puede aumentar; se pueden incrementar los problemas legales. (Medline Plus, 2021)

En el momento que el adolescente tiene un gran desequilibrio en su vida y un bajo rendimiento en sus actividades diarias.

**-Adicción:** no puede enfrentar la vida diaria sin las drogas; niega el problema; el estado físico empeora; pierde el "control" sobre el consumo; puede volverse suicida; los problemas financieros y legales empeoran; puede haber roto los lazos con los miembros de la familia o los amigos. (Medline Plus, 2021)

En esta etapa el adolescente ya es adicto a consumir drogas y el cual puede traer graves consecuencias y ser un gran peligro para los demás.

## VII. SIGNOS Y SÍNTOMAS DE CONSUMO DE DROGAS

La adicción a las drogas, que también se conoce como «trastorno por consumo de sustancias», es una enfermedad que afecta el cerebro y el comportamiento de una persona, y produce incapacidad de controlar el consumo de medicamentos o drogas legales o ilegales. Las sustancias como el alcohol, la marihuana y la nicotina también se consideran drogas. Cuando eres adicto, posiblemente sigas consumiendo la droga a pesar del daño que causa. (Mayo Clinic, 2021)

A veces los adolescentes no ven el daño que le hacen a su salud al consumir estas sustancias o solo las ignoran, sin saber que en un largo plazo podría tener graves consecuencias.

## VII.I. SÍNTOMAS O CONDUCTAS DE LA DROGADICCIÓN

Los síntomas o las conductas de la drogadicción incluyen los siguientes:

- Sentir que tienes que consumir la droga con frecuencia, ya sea diariamente o incluso varias veces al día.
- Tener una necesidad tan intensa de consumir la droga que no puedes pensar en otra cosa.
- Con el tiempo, necesitar una dosis mayor de la droga para obtener el mismo efecto.
- Consumir mayores cantidades de la droga durante un período de tiempo más largo del que tenías pensado.
- Asegurarte de tener droga disponible.
- Gastar dinero en la droga, incluso cuando no puedes pagarla.
- No cumplir con las obligaciones y responsabilidades laborales, o reducir el tiempo que dedicas a actividades sociales o recreativas debido al consumo de la droga.
- Continuar con el consumo de la droga a pesar de que sabes que te está provocando problemas en tu vida o daños físicos o psicológicos.
- Hacer cosas que normalmente no harías para conseguir la droga, como robar.
- Conducir o hacer otras actividades peligrosas cuanto estás bajo los efectos de la droga.
- Dedicar mucho tiempo a intentar obtener la droga, a consumirla o a recuperarte de sus efectos.
- Fracasar en tus intentos de suspender el consumo de la droga.
- Experimentar síntomas de abstinencia cuando intentas suspender el consumo de la droga. (Mayo Clinic, 2021)

## VII.II. CÓMO RECONOCER EL CONSUMO NO SALUDABLE DE DROGAS EN FAMILIARES

A veces es difícil distinguir el mal humor o la angustia normales de un adolescente de los signos del consumo de drogas. (Mayo Clinic, 2021)

Hay que tener en cuenta que un adolescente consume drogas, ya que para nosotros es solo un simple estado de ánimo.

Los posibles indicios de que un miembro de la familia, adolescente o no, consume drogas son los siguientes:

- **Problemas en la escuela o en el trabajo:** ausencias frecuentes de las clases o del trabajo, desinterés repentino en las actividades escolares o laborales, notas más bajas o disminución del desempeño en el trabajo.
- **Problemas de salud física:** falta de energía y de motivación, adelgazamiento o aumento de peso u ojos rojos.
- **Aspecto desaliñado:** falta de interés en la ropa, el aseo personal o la apariencia.
- **Cambios de conducta:** esfuerzos exagerados por prohibirles a los familiares la entrada a su habitación o ser reservado con respecto a dónde va con sus amigos; o cambios radicales de conducta y en las relaciones con familiares y amigos.
- **Problemas de dinero:** pedidos repentinos de dinero sin explicación razonable; o puedes descubrir que falta o se ha robado dinero, o que han desaparecido objetos de tu hogar, lo que indica que tal vez se hayan vendido para sustentar el consumo de drogas. (Mayo Clinic, 2021)

## VIII. PREVENCIÓN EN EL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES

El cariño y la atención hacia los menores juegan un papel muy importante en la prevención de las adicciones. Si los niños y niñas crecen con amor y seguridad, si tienen confianza para comunicarse, si se sienten comprendidos y valorados, pero además en la familia no hay adicciones, será difícil que busquen el camino de las drogas. (Hernández, R, 2014)

Si a los adolescentes tiene la confianza suficiente con sus padres, ellos mismos pueden pedir ayuda con ellos y así prevenir el consumo de drogas.

**Para prevenir el fenómeno adictivo se recomienda:**

1. Integrar a la Familia en un ambiente de comunicación, respeto y confianza.
2. Establecer lazos de afecto y convivencia positiva con familiares, grupos de amigos, vecinos, maestros etc.
3. Reconocer a nuestros hijos los logros, habilidades y capacidades personales.
4. Crear el hábito del estudio, lectura y participación en actividades fuera de la escuela. (Hernández, R, 2014)

**Recuerde que la autoestima de los menores se fortalece:**

1. Demostrando interés por sus gustos.
2. Aceptándolos, sin compararlos con nadie.
3. Ayudándolos a obtener confianza en sí mismos, auto valorarse y quererse.
4. Aprovechando el tiempo libre para la convivencia con ellos.
5. Expresándoles cariño y respeto. (Hernández, R, 2014)

### VIII.I. INTERVENCIÓN PREVENTIVA EN MÉXICO

Programas preventivos para promover ambientes que favorezcan el desarrollo saludable de niñas, niños, jóvenes y población en general:

Objetivo: Promover ambientes preventivos que favorezcan el desarrollo saludable de niños, niñas y jóvenes, y les permita adquirir competencias para afrontar o reducir riesgos psicosociales y daños asociados al consumo de drogas. (Centro de Integración Familiar, 2019)

Si un niño crece en una familia estable y llena de amor, es menos probable de que cuando crezca consuma drogas.

- Es un programa integral que interviene con las personas, las familias y las comunidades.
- Las intervenciones son acordes al nivel de riesgo y a las características, recursos y necesidades de la población.
- Fortalece la participación ciudadana, la solidaridad y el compromiso de la comunidad en la promoción de la salud y del bienestar social a través de la vinculación intersectorial e interinstitucional y la consolidación de redes comunitarias que fortalecen prácticas participativas y la inclusión en un modelo solidario. (Centro de Integración Familiar, 2019)

Adolescentes y jóvenes

Objetivo: Fortalecer habilidades y competencias cognitivas, emocionales y sociales para hacer frente a situaciones de riesgo ante el uso de drogas y reducir los riesgos y daños del consumo desde una perspectiva de derechos humanos. (Centro de Integración Familiar, 2019)

Con los adolescentes se debe tener un mayor cuidado, ya que están en la etapa de experimentación y de descubrir nuevas cosas.

Padres de familia o tutores

Objetivo es: Promover estilos de crianza positiva, pautas de comunicación familiar y de pareja, expresión de afectos y recursos de convivencia para proteger a la familia del consumo de drogas y los riesgos asociados. (Centro de Integración Familiar, 2019)

Los padres son una parte importante en la vida de los adolescentes, ya que son ellos quienes enseñan sobre la vida, los valores y ayudan a forjar el carácter de sus hijos.

## X. DROGADICCIÓN EN MÉXICO

Desde hace 20 años el uso de drogas ha mostrado una tendencia de aumento en México de acuerdo con la encuesta nacional de consumo de drogas, alcohol y tabaco 2016-2017 la proporción de la población



mexicana que alguna vez en su vida ha consumido alguna droga (ilegal o médica) se duplicó del 5.0% en 2002 al 10.3% en 2016. (Animal Político, 2021)

En el caso de la población adolescente de 12 a 17 años específicamente, el consumo de drogas se cuadruplicó del 1.6% en 2002, al 6.4% en 2016. Esta cifra corresponde a un universo de 911.5 mil personas adolescentes a nivel nacional que han usado alguna droga alguna vez en su vida; 888.9 mil de ellas han usado drogas ilegales. (Animal Político, 2021)

## X.I. PREVALENCIA DE DROGAS EN ADOLESCENTES EN MÉXICO

La prevalencia total del Consumo de drogas alguna vez en la vida en la población de 12 a 65 años de edad por sexo a nivel nacional arroja resultados de consumo total de cualquier droga de 10.3% con un consumo en hombres de 16.2% y en mujeres de 4.8%, mientras que el consumo de drogas ilegales, alguna vez en la vida total fue de 9.9%, 15.8% para los hombres y 4.3% para las mujeres; asimismo, el consumo de drogas de uso médico total fue de 1.3%, 1.7% para los hombres y 0.9% para las mujeres. Esto nos indica que el consumo de drogas a nivel nacional se presenta más en hombres que en mujeres sin importar el tipo de droga que se consuma. (EBCO, 2018)

### Consumo de Drogas Ilegales

**Cuadro 3.1. Consumo de drogas alguna vez en la vida en la población de 12 a 65 años por sexo. Nivel nacional (%)**

|         | Cualquier droga<br>% | Drogas ilegales<br>% | Drogas médicas<br>% |
|---------|----------------------|----------------------|---------------------|
| Hombres | 16.2                 | 15.8                 | 1.7                 |
| Mujeres | 4.8                  | 4.3                  | 0.9                 |
| Total   | 10.3                 | 9.9                  | 1.3                 |

FUENTE: Encuesta Nacional del Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017. Reporte de Drogas. Cuadros TED1, TED2 y TED3.

En lo que respecta al Estado de México en el mismo rubro, observamos que el consumo de drogas alguna vez en la vida en la población de 15 a 65 años nos indica que el total de la población que consume cualquier droga que se refiere al uso de una o más sustancias médicas fuera de prescripción o por más tiempo del indicado por el médico (como opiáceos, tranquilizantes, sedantes y barbitúricos y anfetaminas

o estimulantes) o ilegales (tales como marihuana, cocaína, crack, alucinógenos, inhalables, heroína, metanfetaminas y otras drogas como ketamina, GHB, etc., es de 10%, de estos el 15.5% corresponde a los hombres y el 5% corresponde a las mujeres, para el consumo de drogas ilegales en donde se incluyen las siguientes sustancias: marihuana, cocaína, pasta de cocaína, crack o piedra, alucinógenos, inhalables, heroína, metanfetaminas y otras drogas como ketamina, GHB, etc., el total de consumidores es del 9.7%, correspondiendo el 15.4% para los hombres y el 4.5% para las mujeres y el total de personas que consumen drogas de uso médico que son aquellas sustancias que se prescriben médicamente como opiáceos, tranquilizantes, sedantes, barbitúricos y anfetaminas o estimulantes. Para considerar que el consumo de estas sustancias es con el fin de intoxicarse, el uso debe ser fuera de prescripción o por mayor tiempo o cantidad a la indicada por el médico. Es de 0.9%, 1.3% para los hombres y 0.65 para las mujeres. (EBCO, 2018)

**Cuadro 3.2. Consumo de drogas alguna vez en la vida en la población de 12 a 65 años por sexo. Estado de México (%)**

|                | <b>Cualquier droga</b> | <b>Drogas ilegales</b> | <b>Drogas médicas</b> |
|----------------|------------------------|------------------------|-----------------------|
|                | <b>%</b>               | <b>%</b>               | <b>%</b>              |
| <b>Hombres</b> | 15.5                   | 15.4                   | 1.3                   |
| <b>Mujeres</b> | 5.0                    | 4.5                    | 0.6                   |
| <b>Total</b>   | 10.0                   | 9.7                    | 0.9                   |

FUENTE: Encuesta Nacional del Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017. Reporte de Drogas. Cuadros TED1, TED2 y TED3.

En relación con la prevalencia del consumo de marihuana, cocaína y estimulantes tipo anfetamínico alguna vez en la vida de 12 de 65 años de edad a nivel nacional, se observa un total de consumidores de marihuana de 8.6%, (14% para los hombres y 3.7% para las mujeres), de cocaína un total de 3.5 (6.2% para los hombres y 1.1% para las mujeres), y estimulantes de tipo anfetamínico con un total de 0.9% (1.4% para los hombres y 0.4% para las mujeres. (EBCO, 2018)

**Cuadro 3.3. Consumo de marihuana, cocaína y estimulantes tipo anfetamínico alguna vez en la vida en la población de 12 a 65 años por sexo. Nivel nacional (%)**

|         | Mariguana<br>% | Cocaína<br>% | Estimulantes tipo<br>anfetamínico<br>% |
|---------|----------------|--------------|--|
| Hombres | 14.0           | 6.2          | 1.4                                    |
| Mujeres | 3.7            | 1.1          | 0.4                                    |
| Total   | 8.6            | 3.5          | 0.9                                    |

FUENTE: Encuesta Nacional del Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017. Reporte de Drogas. Cuadros TED9, TED10 y TED11.

A nivel estatal en relación la prevalencia de consumo de marihuana, cocaína y estimulantes tipo anfetamínico alguna vez en la vida de 12 de 65 años de edad es de, marihuana con un total de consumidores de 9.0% (14.4% para los hombres y 3.9% para las mujeres), cocaína con un total de consumidores de 2.2% (4.2% para los hombres y 0.3% para las mujeres), y estimulantes de tipo anfetamínico con un total de 0.3% (0.2% para los hombres y 0.4% para las mujeres. (EBCO, 2018)

**Cuadro 3.4. Consumo de marihuana, cocaína y estimulantes tipo anfetamínico alguna vez en la vida en la población de 12 a 65 años por sexo. Estado de México (%)**

|         | Mariguana<br>% | Cocaína<br>% | Estimulantes tipo<br>anfetamínico<br>% |
|---------|----------------|--------------|--|
| Hombres | 14.4           | 4.2          | 0.2                                    |
| Mujeres | 3.9            | 0.3          | 0.4                                    |
| Total   | 9.0            | 2.2          | 0.3                                    |

FUENTE: Encuesta Nacional del Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017. Reporte de Drogas. Cuadros TED9, TED10 y TED11.

## X.II. DROGAS A NIVEL MUNDIAL

El impacto del COVID-19 en los mercados de drogas; si bien sus efectos aún no se conocen plenamente, las restricciones fronterizas y de otro tipo vinculadas con la pandemia ya han provocado escasez de drogas en las calles, lo cual ha dado lugar a un incremento en los precios y a una reducción de la pureza.

El aumento en el desempleo y la disminución de oportunidades causadas por la pandemia pueden afectar de manera desproporcionada a las personas en mayor situación de pobreza, volviéndolas más vulnerables al consumo de drogas, así como al tráfico y cultivo para ganar dinero. (ONU, 2020)

El COVID-19 ha afectado a todo el mundo, provocando falta de empleo y situación de pobreza, lo cual orilla a algunas personas a consumir drogas.

La pandemia también ha ocasionado una escasez de opioides, lo cual a su vez puede dar lugar a que las personas recurran a sustancias más fácilmente disponibles como alcohol, benzodiazepinas o mezclas de drogas sintéticas. Es posible que surjan patrones de consumo más perjudiciales conforme algunos usuarios cambien a las drogas intravenosas o se inyecten con más frecuencia. (ONU, 2020)

La pandemia afectó al mercado de drogas, el cual lleva a las personas a consumir lo más fácil, como lo es el tabaco y el alcohol.

Alrededor de 269 millones de personas usaron drogas en todo el mundo en 2018, un 30% más que en 2009, mientras que más de 35 millones de personas padecen trastornos por consumo de drogas, según el último Informe Mundial sobre Drogas, publicado por la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (ONUDD). (UNODC, 2020)

El cannabis fue la sustancia más utilizada en todo el mundo en 2018, con un estimado de 192 millones de personas que lo usaban en todo el mundo. Sin embargo, los opioides siguen siendo los más dañinos, ya que en la última década, el número total de muertes por trastornos por uso de opioides aumentó un 71 por ciento, con un aumento del 92 por ciento entre las mujeres en comparación con el 63 por ciento entre los hombres. (UNODC, 2020)

El consumo de drogas aumentó mucho más rápidamente entre los países en desarrollo durante el período 2000-2018 que en los países desarrollados. Los adolescentes y los adultos jóvenes representan la mayor parte de los que usan drogas, mientras que los jóvenes también son los más vulnerables a los efectos de las drogas porque usan más y sus cerebros aún se están desarrollando. (UNODC, 2020)

## XI. MARIHUANA: SALUD PÚBLICA Y LIBRE COMERCIO

En México no se tiene conocimiento en la regulación de la marihuana. Sí se cuenta, no obstante, con muchos años de experiencia regulando otros productos nocivos a la salud, como el alcohol, el tabaco. De

esta experiencia podemos concluir que nuestra capacidad regulatoria es débil y poco eficaz y que el consumo de estos productos ha traído enormes problemas de salud pública para la población.

En 2008 se aprobó la Ley General para el Control de Tabaco, una ley en teoría estricta y apegada a estándares internacionales señalados en el Convenio Marco para el Control de Tabaco de la Organización Mundial de la Salud. 10 años después se puede observar un cumplimiento muy deficiente de la ley, por la captura regulatoria y altos índices de corrupción. (Alonso Aranda, F, 2019)

En México es muy difícil controlar el consumo de sustancias nocivas para la salud, sin embargo ante leyes que controlan la venta de estas sustancias han sido débiles y pocos eficaces.

En Norteamérica la industria de la marihuana pasó de ser una empresa de cinco mil millones de dólares en 2015, a una industria que las estimaciones más conservadoras señalan será de 20 mil millones en 2020. En Canadá, en los primeros meses desde que se llevó a cabo la legalización, han sido precisamente las empresas de alcohol y tabaco las que se han interesado por el creciente mercado de marihuana. El 7 de diciembre Altria, el gigante del tabaco que vende Marlboro, anunció que compraría 45% de Cronos Group, una de las empresas más grandes de marihuana en Canadá, por 1.8 mil millones de dólares. Mientras tanto, Constellation Brands, empresa comercializadora de Corona, invirtió cuatro mil millones de dólares en 38% de Canopo Growth, otra empresa canadiense. (Alonso Aranda, F, 2019)

Actualmente con la legalización de la marihuana, muchas empresas se han interesados en el mercado de la marihuana.

La política de drogas prohibicionista lleva casi un siglo justificándose bajo la bandera del derecho a la salud. Actualmente, tenemos un mercado controlado por el narcotráfico, personas a quienes no les importa la salud de quienes consumen o de los jóvenes que pueden llegar a consumir. Las grandes empresas también van a buscar aumentar el consumo y la venta para maximizar sus utilidades. (Alonso Aranda, F, 2019)

Durante mucho tiempo se trata de controlar el narcotráfico, sin embargo los mercados siguen siendo controlados por estos y los cuales no les interesa quienes los consumen.

## XI.I. LEGALIZACIÓN DE LA MARIHUANA

La Cámara de Diputados aprobó el miércoles 10 de marzo del 2021 la ley que regula el cannabis, pero hizo modificaciones al dictamen que había sido avalado en noviembre pasado por el Senado, por lo que tendrá que pasar otra vez por los senadores antes de entrar en vigor. (Camhaji, E, 2021)

La ley fue aprobada en lo general por 316 votos a favor, 129 en contra y 23 abstenciones. Fue una sesión maratónica que empezó el miércoles por la mañana y se extendió hasta la madrugada del jueves, con la discusión de más de 200 reservas a la ley. La votación en el pleno dejó varias postales. (Camhaji, E, 2021)

La nueva ley establece en el papel que cualquier adulto que desee fumar podrá hacerlo, aunque con varias restricciones. Una de las principales diferencias entre lo que aprobó el Senado y lo que avaló la Cámara de Diputados, que también tuvo el visto bueno de la Secretaría de Gobernación, es que ya no se creará un instituto regulador para el cannabis, sino que sus funciones serán asumidas por la Comisión Nacional contra las Adicciones, que depende de la Secretaría de Salud y no tiene experiencia en labores de regulación. (Camhaji, E, 2021)

La Comisión supervisará el proceso de producción, desde la siembra hasta la cosecha, y dará los permisos para crear asociaciones o clubes de consumo. Las asociaciones tendrán entre dos y 20 miembros mayores de 18 años, con un máximo de cuatro plantas por socio y menos de 50 plantas de marihuana por grupo. La posesión personal de hasta 28 gramos de marihuana será legal. Uno de los puntos más polémicos es que se siguen contemplando multas de hasta 10.000 pesos (500 dólares) para quienes tengan entre 28 y 200 gramos. (Camhaji, E, 2021)

## CAPITULO III

### III.I. Cronograma de actividades. [Tabla. 1.1](#)



|                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Elaboración de Conclusiones |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Revisión de tesis           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Elección del Tema           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### III.II. Tipo y diseño

Se realizara un estudio con enfoque cuantitativo de tipo explicativo, ya se recolectaran los datos según las indicaciones de la investigación, ya que se pretende describir los factores de riesgo en adolescentes con adicción a las drogas, sin alterar ninguna variable, también se pretende utilizar un diseño de campo con un alcance explicativo.

### III.III. Área de estudio

CENTRO DE REHABILITACIÓN CENTRA COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS

### III. IV. Objeto de estudio

Adolescentes que ingresaron con problemas de adicción a las drogas en el CENTRA en el periodo enero-marzo.



## BIBLIOGRAFIA

Formato APA

(UNODC, 2020)

Bibliografía formato APA

Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (2021). Informe Mundial sobre las Drogas 2020 de la UNODC: el consumo global aumenta a pesar de que el COVID-19 tiene un impacto de gran alcance en los mercados mundiales de drogas. Oficina de Enlace y Partenariado en México.

[https://www.unodc.org/mexicoandcentralamerica/es/webstories/2020/06\\_26\\_Informe\\_Mundial\\_Drogas\\_2020.html](https://www.unodc.org/mexicoandcentralamerica/es/webstories/2020/06_26_Informe_Mundial_Drogas_2020.html)

Formato APA

(Alberto Batllori, 2016)

Bibliografía formato APA

Batllori, A (2016). El consumo de drogas entre adolescentes. Prevención en la escuela y en la familia. NARCEA, S.A. de ediciones.

Formato APA

(Alonso Castillo MM, López García KS, Armendáriz García NA, Alonso Castillo BA, Guzmán Facundo FR, Rodríguez Aguilar L, 2018)

Bibliografía formato APA

Alonso Castillo, MM, López García, KS, Armendáriz García, NA, Alonso Castillo, BA, Guzmán Facundo, FR, Rodríguez Aguilar, L (2018). Factores de riesgo y consumo de drogas en adolescentes de secundaria. Revista de divulgación científica y tecnológica de la universidad autónoma de Nuevo León. <http://cienciauanl.uanl.mx/?p=7769>

Formato APA

(Beverido Sustaeta, P, Salas García, B, De San Jorge-Cárdenas, X, Gogiascoechea Trejo, MG, Pavón León, P, Blázquez Morales, MLS, Cruz Juárez, AA, Ortiz León, MC, 2020)

## Bibliografía formato APA

Beverido Sustaeta, P, Salas García, B, De San Jorge-Cárdenas, X, Gogeochea Trejo, MG, Pavón León, P, Blázquez Morales, MLS, Cruz Juárez, AA, Ortiz León, MC. (08 de septiembre del 2020). Patrones de consumo de marihuana, abastecimiento y estado de ánimo durante el confinamiento por COVID-19. <http://riiad.org/index.php/riiad/article/view/riiad.2020.2.04/302>

## Formato APA

(Cortaza Ramírez, L, Villar Luis, MA, Puig Nolasco, A, 2012)

## Bibliografía formato APA

Cortaza Ramírez L, Villar Luis MA, Puig Nolasco A. Consumo de drogas en adolescentes mexicanas. Revista iberoamericana. Educación e investigación. Enfermería. 2012; 2(3):19-25. <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/42/consumo-de-drogas-en-adolescentes-mexicanas/>

## Formato APA

(Luna Fabritius, A, 2015, pp 25-27)

## Bibliografía formato APA

Luna Fabritius, A. (2015). Modernidad y drogas desde una perspectiva histórica [Archivo PDF]. <http://www.scielo.org.mx/pdf/rmcps/v60n225/0185-1918-rmcps-60-225-00021.pdf>

## Formato APA

(Cigna, 2021)

## Bibliografía formato APA

Cigna. (2021). Consumo de alcohol y drogas en adolescentes. <https://www.cigna.com/individuals-families/health-wellness/hw-en-espanol/temas-de-salud/consumo-de-alcohol-y-drogas-en-adolescentes-tp17749>

Formato APA

(Barros Blanco, M, A, 2013)

Bibliografía formato APA

Barros Blanco, M, A. (2013). Efectos del consumo de drogas sobre la salud de los adolescentes [Archivo PDF].

<https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/2992/BarrosBlancoMA.pdf?sequence=1>

Formato APA

(Medline Plus, 2021)

Bibliografía formato APA

Medline Plus. (2021). Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. Trastorno de consumo de drogas.

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001522.htm>

Formato APA

(Mayo Clinic, 2021)

Bibliografía formato APA

Mayo Clinic. (2021). Foundation for Medical Education and Research (MFMER). Drogadicción

(trastorno de consumo de sustancias). <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/drug-addiction/symptoms-causes/syc-20365112>

Formato APA

(Hernández, R, 2014)

Bibliografía formato APA

Hernández, R. (2014). Gobierno del Estado de Jalisco. Medidas preventivas para las adicciones.

<https://fge.jalisco.gob.mx/prevencion-social/medidas-preventivas-para-las-adicciones>

Formato APA

(Animal Político, 2021)

Bibliografía formato APA

Animal Político, (2021). México Unido Contra la Delincuencia, MUCD. Estrategia Nacional de Prevención de Adicciones: prohibicionista, prejuiciosa y estigmatizante.

<https://www.animalpolitico.com/seguridad-justicia-y-paz/estrategia-nacional-de-prevencion-de-adicciones-prohibicionista-prejuiciosa-y-estigmatizante/>

Formato APA

(EBCO, 2018)

Bibliografía formato APA

EBCO. (2018). Centro de Integración Juvenil, A.C. Diagnóstico del consumo de drogas del área de influencia del CIJ Ecatepec. [http://www.cij.gob.mx/ebco2018-](http://www.cij.gob.mx/ebco2018-2024/9380/9380CD.html#:~:text=La%20prevalencia%20total%20del%20Consumo,alguna%20vez%20en%20la%20vida)

[2024/9380/9380CD.html#:~:text=La%20prevalencia%20total%20del%20Consumo,alguna%20vez%20en%20la%20vida](http://www.cij.gob.mx/ebco2018-2024/9380/9380CD.html#:~:text=La%20prevalencia%20total%20del%20Consumo,alguna%20vez%20en%20la%20vida)

Formato APA

(ONU, 2020)

Bibliografía formato APA

ONU, (2020). Naciones Unidas, México. El consumo global aumenta a pesar de que el COVID-19 tiene un impacto de gran alcance en los mercados mundiales de drogas. [https://www.onu.org.mx/el-](https://www.onu.org.mx/el-consumo-global-aumenta-a-pesar-de-que-el-covid-19-tiene-un-impacto-de-gran-alcance-en-los-mercados-mundiales-de-drogas/)

[consumo-global-aumenta-a-pesar-de-que-el-covid-19-tiene-un-impacto-de-gran-alcance-en-los-mercados-mundiales-de-drogas/](https://www.onu.org.mx/el-consumo-global-aumenta-a-pesar-de-que-el-covid-19-tiene-un-impacto-de-gran-alcance-en-los-mercados-mundiales-de-drogas/)

Formato APA

(UNODC, 2020)

Bibliografía formato APA

UNODC, (2020). Oficina de las Naciones Unidas contra los Crímenes y las Drogas. Reporte mundial de drogas 2020: El consumo mundial de drogas aumenta; mientras que COVID-19 tiene un impacto de largo alcance en los mercados mundiales de drogas.

<https://fundacionelementos.org/2020/06/26/reporte-mundial-de-drogas-2020-el-consumo-mundial-de-drogas-aumenta-mientras-que-covid-19-tiene-un-impacto-de-largo-alcance-en-los-mercados-mundiales-de-drogas/>

Formato APA

(Alonso Aranda, F, 2019)

Bibliografía formato APA

Alonso Aranda, F, (2019). Nexos. Marihuana: Salud pública y libre mercado.

<https://www.nexos.com.mx/?p=40952>

Formato APA

(Camhaji, E, 2021)

Bibliografía formato APA

Camhaji, E. (2021). EL PAIS, México. La Cámara de Diputados de México aprueba la legalización de la

marihuana. [https://elpais.com/mexico/2021-03-10/la-camara-de-diputados-de-mexico-aprueba-la-legalizacion-de-la-](https://elpais.com/mexico/2021-03-10/la-camara-de-diputados-de-mexico-aprueba-la-legalizacion-de-la-marihuana.html#:~:text=La%20posesi%C3%B3n%20personal%20de%20hasta%2028%20gramos%20de%20marihuana%20ser%C3%A1%20legal.&text=M%C3%A9xico%20se%20enfila%20as%C3%AD%20a,despu%C3%A9s%20de%20Canad%C3%A1%20y%20Uruguay.)

[marihuana.html#:~:text=La%20posesi%C3%B3n%20personal%20de%20hasta%2028%20gramos%20de%20marihuana%20ser%C3%A1%20legal.&text=M%C3%A9xico%20se%20enfila%20as%C3%AD%20a,despu%C3%A9s%20de%20Canad%C3%A1%20y%20Uruguay.](https://elpais.com/mexico/2021-03-10/la-camara-de-diputados-de-mexico-aprueba-la-legalizacion-de-la-marihuana.html#:~:text=La%20posesi%C3%B3n%20personal%20de%20hasta%2028%20gramos%20de%20marihuana%20ser%C3%A1%20legal.&text=M%C3%A9xico%20se%20enfila%20as%C3%AD%20a,despu%C3%A9s%20de%20Canad%C3%A1%20y%20Uruguay.)

Formato APA

(CICODE, 2021)

Bibliografía formato APA

CICODE, (2021). Universidad de Granada. Programa de Prevención de las Drogodependencias.

<http://cicode.ugr.es/drogodependencia/pages/legislacion/drogas>

Formato APA

(Sagñay, J, 2012)

Bibliografía formato APA

Sagñay, J, (2012). Instituto de Neurociencias de Guayaquil. ¿Qué son las drogas? Las consecuencias de su uso <https://institutoneurociencias.med.ec/blog/item/845-drogas-consecuencias>

Formato APA

(OMS, 2013)

Bibliografía formato APA

OMS, (2013). Universidad Rafael Landivar. Adicciones [Archivo PDF].

[http://www.url.edu.gt/portaurl/archivos/99/archivos/adicciones\\_completo.pdf](http://www.url.edu.gt/portaurl/archivos/99/archivos/adicciones_completo.pdf)

Formato APA

(Sagñay, J, 2012)

Bibliografía formato APA

Sagñay, J, (2012). Instituto de Neurociencias de Guayaquil. Las drogas: Causas más comunes de uso y cómo prevenirlo <https://institutoneurociencias.med.ec/component/k2/item/15001-drogas-causas>

Formato APA

(Callisaya Argani, J, I, 2018)

Bibliografía formato APA

Callisaya Argani, J. I. (2018). Factores de riesgo y protección ante el consumo de drogas en jóvenes del municipio de La Paz. *Drugs and Addictive Behavior*, 3(1), 52-74. Doi:

<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Factores%20de%20riesgo%20y%20protecci%C3%B3n%20de%20Consumo%20de%20La%20Paz.pdf>

Formato APA

(Portal Clinic, 2019)

Bibliografía formato APA

Portal Clinic, (2019). Hospital clínico de Barcelona. Causas de los Trastornos Adictivos

<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/adicciones/causas-y-factores-de-riesgo>