



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**PRESENTA**

**Lucía Guadalupe Zepeda Montúfar**

**SEPTIMO SEMESTRE EN LA LICENCIATURA DE MEDICINA  
HUMANA**

**TEMA: Drogas en la adolescencia**

**ACTIVIDAD: Ensayo**

**ASIGNATURA: Crecimiento y desarrollo**

**UNIDAD IV**

**CATEDRÁTICO: Dr. José Miguel Culebro Ricaldi**

**TUXTLA GUTIÉRREZ; CHIAPAS A 12 DE DICIEMBRE DEL 2022**

## DROGAS EN LA ADOLESCENCIA

### INTRODUCCIÓN

El consumo de drogas por los adolescentes constituye en la actualidad un problema de salud pública debido al elevado consumo de algunas sustancias, al creciente aumento de otras, como el cannabis y la cocaína, al inicio en edades muy precoces y a las consecuencias físicas, psicológicas y sociales para la vida actual y futura del joven. Durante la adolescencia es necesario tener presente los comportamientos de riesgo a los que se exponen los adolescentes, así como los factores de riesgo y de protección, ya que el consumo de drogas es un fenómeno complejo y multifactorial.

### DESARROLLO

El uso de drogas durante la infancia y adolescencia provoca alteraciones físicas, psicológicas y sociales. Además de su asociación con accidentes de tráfico, homicidios y suicidios, también se relaciona con actividad sexual temprana, fracaso escolar y delincuencia, además de las posibles consecuencias en la edad adulta, como las enfermedades cardiovasculares, alteraciones mentales y los cánceres. Durante la adolescencia, puede resultar difícil diferenciar entre la experimentación, el uso frecuente, el abuso y la adicción o farmacodependencia a una droga y se debe tener presente que esta época tiene unas características especiales. Cuanto antes se empieza con el uso de una sustancia, mayor es la probabilidad de aumentar la cantidad y la variedad de uso; los jóvenes son menos capaces que los adultos en limitar el uso y atribuyen a la droga la solución a todos sus problemas; además, en la actualidad, la experiencia es muy distinta a décadas anteriores: el número de los que prueban es mayor, aparecen nuevas sustancias y combinaciones cuya sintomatología se confunde.

Las drogas comenzaron a representar en nuestro país un fenómeno social a mitad de la década de los 70 y la situación ha ido evolucionando de algo unido a lo marginal, a la delincuencia y representado por la heroína (por su repercusión social más que por su nivel de consumo), a algo experimental y ocasional relacionado con lo recreativo asociándose una mayor precocidad en el inicio del consumo. Diversos estudios han demostrado que cuanto más precoz es el inicio del uso de drogas, más probable es que se continúe su uso a lo largo de la vida y también que se asocie con la presencia de más problemas.

El consumo más frecuente son las siguientes sustancias:

Tabaco	13,8	13,3	13,1	13,2	13,1	13,1
Alcohol (consumo semanal)	13,4	13,7	13,6	14,8	15,3	15,1
Tranquilizantes	14,1	13,8	13,8	14,5	14,6	14,6
Cannabis	15,1	15	14,8	14,8	14,7	14,6
Éxtasis	15,6	14,9	14,8	15,6	15,4	15,5
Cocaína	15,6	15,7	15,2	15,7	15,7	15,7
Alucinógenos	15,4	15,4	15,1	15,4	15,5	15,5
Speed/anfetaminas	15,5	15,5	15,2	15,4	15,6	15,6

Las conductas de riesgo agrupan aquellas actuaciones repetidas y fuera de determinados límites, que pueden desviar o comprometer el desarrollo psicosocial normal durante la infancia y adolescencia, con repercusiones para la vida actual o futura.

Los dos factores principales de riesgo se dividen en:

- Individuales y de relaciones interpersonales
- Factores socioculturales y ambientales

La mejor forma de identificar y diagnosticar un trastorno por uso de drogas, es realizar una completa historia clínica en un ambiente de confianza y asegurando la confidencialidad.

### **Efectos secundarios al uso de drogas**

En función del tipo de sustancia que el joven consuma, el efecto que produce, las consecuencias o efectos secundarios, el síndrome de abstinencia, así como los signos clínicos de sospecha variarán de una a otra.

El tratamiento del consumo de drogas es multidisciplinar y dependerá de la etapa del consumo, del apoyo familiar con que cuenta el joven y de la experiencia del profesional; sin embargo el mejor tratamiento para el abuso de sustancias es la prevención.

### **CONCLUSIÓN**

Los adolescentes en la actualidad, continúan usando drogas en proporciones alarmantes, constituyendo una importante amenaza para su salud y bienestar.

El pediatra ocupa una posición privilegiada para poder actuar tanto en la prevención primaria, secundaria y terciaria, colaborando en el tratamiento y controlando la eficacia del mismo. Alguna vez, será el primer profesional que detecta el “problema” y pondrá en marcha toda la actuación diagnóstico-terapéutica.

Finalmente la prevención se realizará durante los controles periódicos de salud y trabajando en los diferentes entornos sociales. Desde la visita prenatal, revisando la historia familiar y dando adecuados consejos a los padres.

### **FUENTES BIBLIOGRÁFICAS**

Barrio PM, Huerta CA. Consumo de drogas en la adolescencia. National Institute on Drugs Abuse y National Institute of Health. 2018; 13 (11): 17-19.