

Consumo problemático de drogas

Dr. José Luis Vázquez Martínez
Especialista en Tratamiento

Antigua, Guatemala, Julio 2014

CICAD



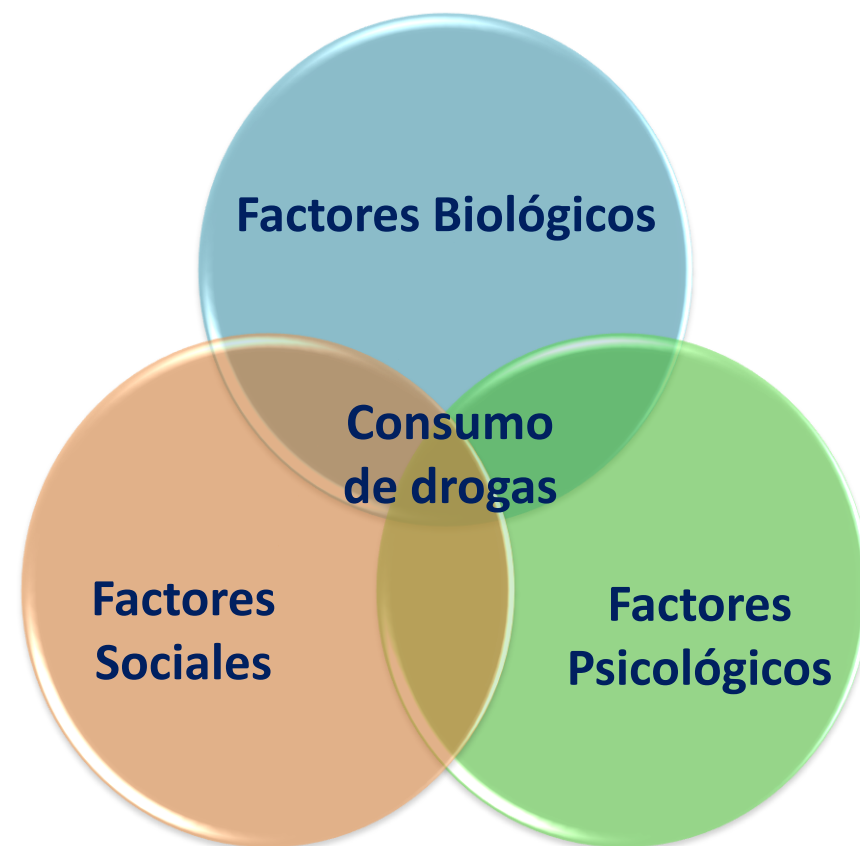
Organización de los
Estados Americanos

El problema mundial de las drogas, incluidos sus costos políticos, económicos, sociales y ambientales, constituye un fenómeno complejo, dinámico y multicausal que impone un desafío a los Estados y a sus gobiernos.

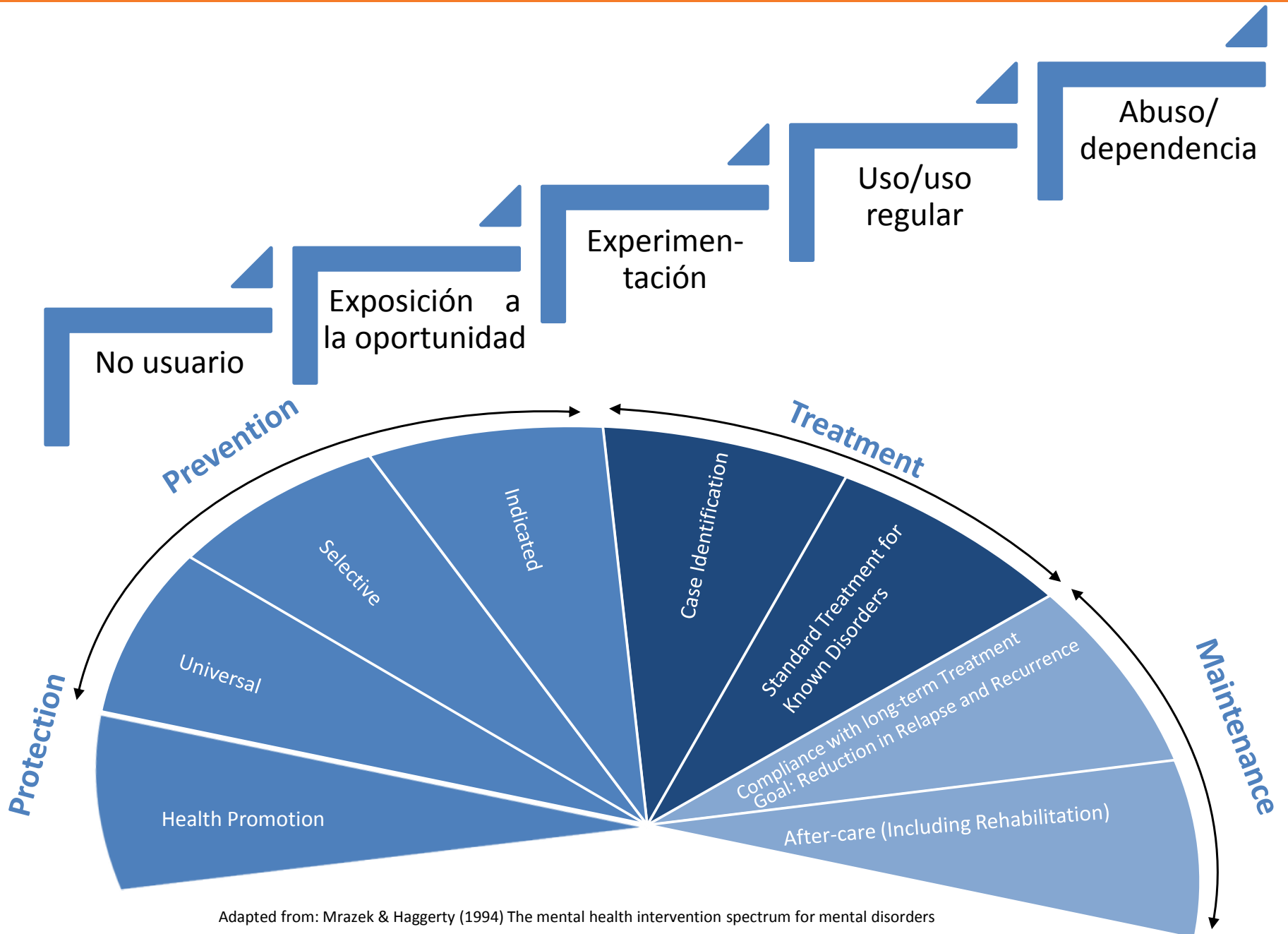
Lejos de constituir una preocupación local o regional, este problema exige ser abordado de forma integral, equilibrada y multidisciplinaria y requiere, al hacerlo, la responsabilidad común y compartida de todos los Estados.



La dependencia de drogas es una enfermedad crónica y recurrente con múltiples determinantes, tanto biológicos y psicológicos como sociales, y debe ser considerada y tratada como un asunto de salud pública, tal como el tratamiento de otras enfermedades crónicas.



NECESIDADES DE INTERVENCIÓN



Adapted from: Mrazek & Haggerty (1994) The mental health intervention spectrum for mental disorders

CIE-10

Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas (F10–F19)

.1 Uso nocivo

Patrón de consumo de una sustancia psicoactiva que causa daño a la salud. El daño puede ser físico (como en los casos de hepatitis por la autoadministración de sustancias psicoactivas inyectables), o mental (por ejemplo, en los episodios de trastorno depresivo secundario a una ingestión masiva de alcohol).

Abuso de sustancia psicoactiva

CIE-10

Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas (F10–F19)

.2 Síndrome de dependencia

Conjunto de fenómenos del comportamiento, cognitivos y fisiológicos, que se desarrollan luego del consumo repetido de la sustancia en cuestión, entre los cuales se cuentan característicamente los siguientes: un poderoso deseo de tomar la droga, un deterioro de la capacidad para autocontrolar el consumo de la misma, la persistencia del uso a pesar de consecuencias dañinas, una asignación de mayor prioridad a la utilización de la droga que a otras actividades y obligaciones, un aumento de la tolerancia a la droga y, a veces, un estado de abstinencia por dependencia física. Puede haber síndromes de dependencia de una sustancia específica psicoactiva (por ejemplo tabaco, alcohol o diazepam), de una clase de sustancia (por ejemplo drogas opioides), o de una variedad más amplia de sustancias psicoactivas farmacológicamente diferentes.

Alcoholismo crónico

Dipsomanía

Drogadicción

CIE-10

**Neurociencia del consumo
y dependencia
de sustancias psicoactivas**

RESUMEN



Organización Mundial de la Salud
Ginebra

Recuadro 2.

Criterios diagnósticos de la dependencia del consumo de sustancias en la CIE-10

Para establecer el diagnóstico es necesario que durante el año anterior hayan estado presentes en algún momento tres o más de los siguientes criterios:

- 1) Deseo intenso o compulsivo de consumir la sustancia.
- 2) Dificultades para controlar el consumo de la sustancia, sea con respecto a su inicio, a su finalización o a su magnitud.
- 3) Estado fisiológico de abstinencia al detener o reducir el consumo de la sustancia, puesto de manifiesto por el síndrome de abstinencia característico de esa sustancia o por el consumo de la misma sustancia (u otra muy parecida), con la intención de evitar o aliviar los síntomas de abstinencia.
- 4) Presencia de tolerancia, que hace que sean necesarias mayores dosis de la sustancia psicoactiva para lograr los efectos producidos originalmente por dosis menores.
- 5) Abandono progresivo de otras fuentes de placer y de diversión a causa del consumo de la sustancia psicoactiva y aumento del tiempo necesario para obtener o tomar la sustancia, o para recuperarse de sus efectos.
- 6) Persistencia en el consumo de la sustancia, pese a la existencia de pruebas evidentes de sus consecuencias manifiestamente perjudiciales, como los daños hepáticos causados por el consumo excesivo de alcohol, los estados de ánimo depresivos consecutivos al gran consumo de una sustancia o el deterioro de la función cognitiva relacionado con el consumo de una sustancia. Debe investigarse si el consumidor es o podría llegar a ser consciente de la naturaleza y gravedad de los perjuicios.

Fuente: traducido de la referencia 9.

DSM-IV

Trastornos relacionados con sustancias se dividen en dos grupos:

- **trastornos por consumo de sustancias** (dependencia y abuso) y
- **trastornos inducidos por sustancias** (intoxicación, abstinencia, delirium inducido por sustancias, demencia persistente inducida por sustancias, trastorno amnésico inducido por sustancias, trastorno psicótico inducido por sustancias, trastorno del estado de ánimo inducido por sustancias, ansiedad inducida por sustancias, disfunción sexual inducida por sustancias y trastorno del sueño inducido por sustancias)

DSM-IV Criterios para el abuso de sustancias

A. Un patrón desadaptativo de consumo de sustancias que conlleva un deterioro o malestar clínicamente significativos, expresado por uno (o más) de los ítems siguientes durante un periodo de 12 meses:

- Consumo recurrente de sustancias, que da lugar al incumplimiento de obligaciones en el trabajo, la escuela o en casa (p. ej., ausencias repetidas o rendimiento pobre relacionados con el consumo de sustancias; ausencias, suspensiones o expulsiones de la escuela relacionadas con la sustancia; descuido de los niños o de las obligaciones de la casa).
- Consumo recurrente de la sustancia en situaciones en las que hacerlo es físicamente peligroso (p. ej. conducir un automóvil o accionar una máquina bajo los efectos de la sustancia).
- Problemas legales repetidos relacionados con la sustancia (p. ej., arrestos por comportamiento escandaloso debido a la sustancia).
- Consumo continuado de la sustancia, a pesar de tener problemas sociales continuos o recurrentes o problemas interpersonales causados o exacerbados por los efectos de la sustancia (p. ej., discusiones con la esposa acerca de las consecuencias de la intoxicación, o violencia física).

B. Los síntomas no han cumplido nunca los criterios para la dependencia de sustancias de esta clase de sustancia.

DSM-IV

Dependencia

Característica esencial:

grupo de síntomas cognoscitivos, comportamentales y fisiológicos que indican que el individuo continúa consumiendo la sustancia, a pesar de la aparición de problemas significativos relacionados con ella.

Existe patrón de repetida autoadministración que a menudo lleva a la tolerancia, la abstinencia y a la ingestión compulsiva de la sustancia.

DSM-IV Criterios para la dependencia de sustancias

Un patrón desadaptativo de consumo de la sustancia que conlleva un deterioro o malestar clínicamente significativos, expresado por tres (o más) de los ítems siguientes en algún momento de un período continuado de 12 meses:

1. Tolerancia, definida por cualquiera de los siguientes ítems:
 - una necesidad de cantidades marcadamente crecientes de la sustancia para conseguir la intoxicación o el efecto deseado
 - el efecto de las mismas cantidades de sustancia disminuye claramente su consumo continuado
2. abstinencia, definida por cualquiera de los siguientes ítems:
 - el síndrome de abstinencia característico para la sustancia
 - se toma la misma sustancia (o una muy parecida) para aliviar o evitar los síntomas de abstinencia
3. la sustancia es tomada con frecuencia en cantidades mayores o durante un período más largo de lo que inicialmente se pretendía
4. existe un deseo persistente o esfuerzos infructuosos de controlar o interrumpir el consumo de la sustancia

DSM-IV Criterios para la dependencia de sustancias

5. se emplea mucho tiempo en actividades relacionadas con la obtención de la sustancia (p. ej., visitar a varios médicos o desplazarse largas distancias), en el consumo de la sustancia (p. ej., fumar un pitillo tras otro) o en la recuperación de los efectos de la sustancia
6. reducción de importantes actividades sociales, laborales o recreativas debido al consumo de la sustancia
7. se continúa tomando la sustancia a pesar de tener conciencia de problemas psicológicos o físicos recidivantes o persistentes, que parecen causados o exacerbados por el consumo de la sustancia (p. ej., consumo de cocaína a pesar de saber que provoca depresión, o continuada ingesta de alcohol a pesar de que empeora una úlcera)

Es necesario especificar si:

Con dependencia fisiológica: signos de tolerancia o abstinencia (p. ej., si se cumplen cualquiera de los puntos 1 o 2)

Sin dependencia fisiológica: no hay signos de tolerancia o abstinencia (p. ej., si no se cumplen los puntos 1 y 2)

	Criterios CIE-10	Preguntas en Cuestionario CONACE
1	Deseo intenso o vivencia de una compulsión a consumir	1) Has sentido un deseo tan grande de usar drogas, que no pudo resistir o pensar en nada más.
2	Disminución de la capacidad para controlar el consumo (en el comienzo, el término o la cantidad a consumir)	2) Ha consumido drogas a pesar de que tenía la intención de no hacerlo 3) Ha terminado consumiendo drogas en mayores cantidades de lo que Ud. pensó.
3	Síndrome de Abstinencia: síntomas somáticos de abstinencia.	4) Alguna vez usó drogas para eliminar problemas como éstos (tarjeta) o para evitar que se presentaran. 5) Y ha presentado problemas como éstos (misma tarjeta anterior) cuando suspendía o disminuía el consumo de drogas.
4	Presencia de Tolerancia	6) Ha observado que para obtener el mismo efecto con drogas, ha consumido mayor cantidad que antes. 7) Ha notado que la misma cantidad de drogas tiene menos efectos en Ud. que antes.
5	Abandono progresivo de otras fuentes de placer o diversión, o aumento del tiempo necesario para obtener o ingerir la sustancia o para recuperarse de sus efectos.	8) Ha dejado de hacer actividades de diversión o actividades que a Ud. le gustan, por el consumo de drogas. 9) Pasa más tiempo que antes para recuperarse de las drogas.
6	Persistencia en el consumo de la sustancia, a pesar de sus evidentes consecuencias perjudiciales	10) Ha continuado consumiendo drogas a pesar de que le ocasione problemas de salud física, emocionales o nerviosos.

	Criterios DSM IV	Preguntas en Cuestionario CONACE
1	1. Uso recurrente de la sustancia, con el consiguiente fracaso en obligaciones laborales, escolares o domésticas.	1) Ha tenido algún problema serio en la casa, en el trabajo o donde estudia a causa del consumo de drogas. Como descuidar a los niños, faltar al trabajo o a clases, bajar su rendimiento en el trabajo o en el estudio, o perder el empleo.
2	2. Uso recurrente de la sustancia en situaciones en las cuales es físicamente peligroso.	2) Le ha sucedido que a causa del consumo de drogas se haya expuesto a algún peligro contra su integridad física. Digamos ha estado a punto de chocar en auto o de sufrir cualquier otra clase de accidente.
3	3. Problemas legales recurrentes como consecuencia del uso de sustancias.	3) Ha hecho algo bajo los efectos de las drogas que pudiera causarle problemas con la autoridad pública o con la ley. Como conducir vehículos en ese estado, rayar paredes, destruir equipamiento público, molestar a los vecinos, robar o algo parecido.
4	4. Uso continuo de la sustancia a pesar de tener problemas sociales o interpersonales, provocados o exacerbados por la sustancia.	4) Ha tenido algún problema con la familia o los amigos a causa del consumo de drogas, Como un disgusto o discusión seria que haya resentido esa relación. 5) Se ha visto envuelto en alguna pelea a golpes o ha agredido a alguien bajo los efectos de la marihuana.

MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN

Dr. José Luis Vázquez Martínez

Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD)

JVazquez@oas.org

www.CICAD.OAS.org