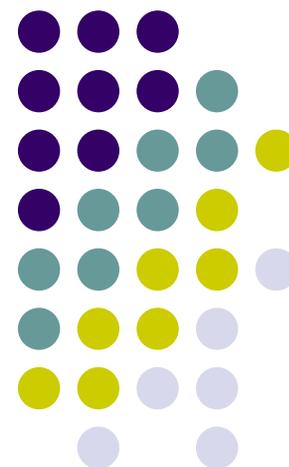


Abuso de sustancias nocivas y sus consecuencias

Por
Rosa Ivette Anes Garcia
Somara Rivera
Amelia Torres
Milagros Rivera
Deborah Rivera
Eva Tavares



Referencias



- El Alcohol y la combinación con otras drogas. ASSMCA. San Juan. Puerto Rico.
- Jonhson, Barbara. Enfermería Siquiatrica y de Salud Mental (2000) 4ta edicion McGraw Hill Interamericana. Mexico.

INTRODUCCIÓN



Nuestra sociedad, cada día, se ve más afectada por un sin número de males sociales. Sin distinción de raza, estatus social, identidad o edad. Este mal es uno de los primeros y más significativos. Lamentablemente el abuso de sustancias controladas afecta principalmente a nuestra juventud, por diversidad de factores, tanto físico como emocional, trayendo consigo y de modo desencadenante, otros problemas sociales.

INTRODUCCIÓN



Algunos ejemplos de estos problemas sociales son: suicidio, violencia doméstica y asalto sexual. Es muy importante que como profesionales de la salud, conozcamos las manifestaciones, factores de riesgo y tratamiento, de un individuo con amenaza a la salud, relacionado a este mal, para intervenir física, emocional y espiritualmente con el, brindando apoyo también a la familia.

OBJETIVOS



- Definir, los términos de droga, intoxicación, dependencia física, dependencia psicológica y tolerancia.
- Describir las complicaciones físicas y psicológicas del abuso psicoactivo de alcohol y droga.

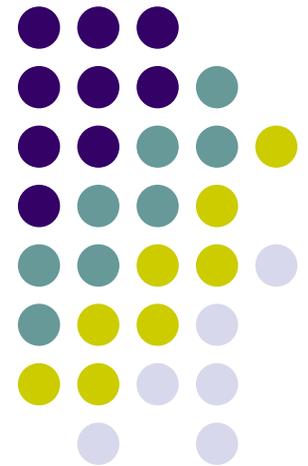
OBJETIVOS



- Analizar la planificación e intervención terapéutica de enfermería, en abuso psicoactivo del alcohol y droga.
- Explicar el proceso de enfermería con el individuo en violencia domestica y asalto sexual.

Drogas

por
Somara Rivera





Definición

- Droga: es una sustancia que al ingerirla puede cambiar el funcionamiento de tu cuerpo. Debemos aclarar, que todo lo que ingiere el cuerpo lo tolera de una forma u otra. Ejemplo de algunas de estas drogas son las siguientes:

Cocaína



Definición:

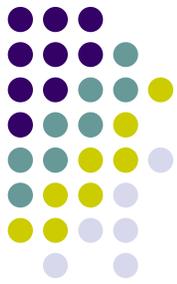
La cocaína es un alcaloide que se extrae de *Erythroxylon coca*, un arbusto que crece espontáneamente en los Andes (Perú y Bolivia), a una altitud de entre 700 y 1700 metros en climas suaves y húmedos. Las plantas que crecen espontáneamente alcanzan una altitud de entre 3 y 4 metros mientras que los ejemplares cultivados sólo alcanzan 1-1,5 metros.



Las principales variedades cultivadas son *Erythroxylon coca*, conocida como coca de Bolivia, es la más ampliamente cultivada y la de mayor contenido en cocaína. *E. coca* variedad *grátense*, coca de Trujillo, y *E. coca* variedad *sprunceatum*, conocida como coca de Java.

Marihuana

Por lo general, se fuma en forma de cigarrillo o pito o en una pipa o pipa de agua (bong). En años recientes la marihuana ha aparecido en forma de cigarro puro (blunts). Se le saca el tabaco a un cigarro puro y se rellena con marihuana y, a veces, se mezcla con otra droga como el crack. Algunos usuarios también mezclan la marihuana con alimentos o la usan para hacer té.



TABACO



- **Sumamente adictiva.** La nicotina es sumamente adictiva y actúa no sólo como estimulante sino como sedante en el sistema nervioso central. La ingestión de nicotina produce un efecto ("cantazo") casi inmediato ya que causa liberación de epinefrina de la corteza suprarrenal. Esto estimula el sistema nervioso central y otras glándulas endocrinas, lo que causa una liberación súbita de glucosa. Esta estimulación es seguida de depresión y fatiga, lo que hace que el usuario necesite más nicotina.

El Crack



Es cocaína base purificada, extraída con malos disolventes, como gasolina, se fumaba en pipa o mezclada con tabaco. Los efectos aparecen en pocos segundos, duran de 5 a 7 minutos igual que las dosis intravenosas, y obliga al individuo a continuar consumiéndola.



El crack

- Es extremadamente peligroso ya que perjudica mental y físicamente al que lo usa y puede, eventualmente, producir muerte. Igualmente es peligroso fabricar (el ICE o CRACK) ya que la metanfetamina preparada ilegalmente, podría causar explosión y lesionar a la persona que esté fabricando la droga. Los usuarios de Ice o Crack piensan que estas drogas no son adictivas. Sin embargo, el Ice o Crack es muy adictivo y sumamente peligroso ya que los consumidores nunca saben los ingredientes que componen estas drogas.



Presentación del Crack

- Su presentación es en forma de polvo para ser inhalada directamente; para ser inyectada después de mezclar con agua o para ser mezclada con café o con otras bebidas tomándosela, bien en forma de polvo ,en pastilla o cápsulas.
- La presentación del Ice en forma de trozo de cristal de cuarzo, es la mas concentrada de la droga conocida como Crack.

Alcohol



- El alcohol es un depresivo que proviene de fuentes orgánicas incluso uvas, granos y bayas. Éstas se fermentan o destilan hasta formar un líquido.
- El alcohol afecta todo el cuerpo. Se transporta en la sangre hacia el cerebro, el estómago, los órganos internos, el hígado, los riñones, los músculos, en fin, a todas partes. Se absorbe rápidamente (toma tan poco como 5-10 minutos) y puede permanecer en el cuerpo durante varias horas.

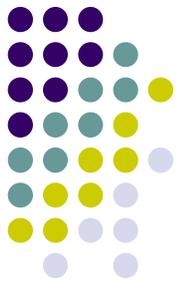
Heroína



La heroína es un derivado sintético de la morfina, por una diacetilación, tiene una mayor liposolubilidad que la morfina por lo que llega con más prontitud al cerebro alcanzando mayores concentraciones. Tiene unas propiedades muy parecidas a la morfina.

EXTASIS

La MDMA, llamada "Ada", "Éxtasis" o "XTC" en la calle, es una droga sintética si coactiva (que altera la mente) con propiedades alucinógenas y similares a las de la anfetamina. Su estructura química es parecida a la de otras dos drogas sintéticas, la MDA y la metanfetamina, las cuales producen daño cerebral.



DISEÑO DE LA DROGA



Es una droga creada de otra droga y ésta le cambia su estructura molecular, creando una nueva sustancia. Se consume mayormente en discotecas y fiestas llamadas “raves”.



- Intoxicación se define como exceso de una droga o medicamento en el cuerpo.
- Dependencia física es la necesidad de continuar suministrando la droga para prevenir el síndrome de abstinencia (aparición de ciertos síntomas ante la interrupción brusca de la administración de un fármaco)

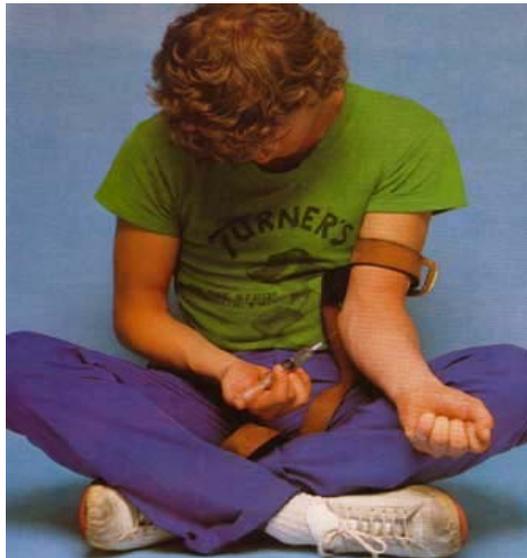


- Dependencia psicologica - es la necesidad en el cual el cerebro le indica a la persona que necesita de la sustancia para seguir funcionando.
- Tolerancia - Estado en el que se precisa aumentar la dosis de la droga para obtener el efecto deseado de uso habitual.

COMPLICACIONES FISICAS Y PSICOLÓGICAS DE LAS DROGAS

Por

Rosa Ivette Anés García

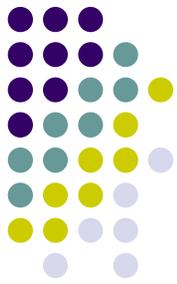


COMPLICACIONES



El uso inadecuado y prolongado del alcohol y drogas trae consigo una diversidad de complicaciones generalizadas que dependerán mayormente de 4 factores esenciales:

- Tipo de sustancia.
- Tolerancia o resistencia del individuo física y psicológicamente.
- Tiempo o frecuencia del uso.
- La mezclas de unas con las otras: Efectos independientes, aditivos, sinérgicos y antagónicos.



COCAINA

Tendencia de consumo



El mayor consumidor de cocaína son los EE.UU. seguido de la Unión Europea, sin embargo la tendencia de consumo hace presuponer que Europa supere ligeramente a los Estados Unidos en un tiempo muy breve, el mercado europeo está en crecimiento, mientras que el norteamericano se ha estancado, un dato que está haciendo replantear la estrategia de actuación de las mafias es el precio de un Kg. de coca , mientras que en EE.UU cuesta como media 5.000.000 de Pts. = 30.050,61 euros en la Unión alcanza los 7.000.000 de Pts = 42.070,85 euros.

Complicaciones físicas y psicológicas de las drogas



- Acción anestésica local al disminuir la excitabilidad de las células nerviosas. Administrada por vía intravenosa es un potente estimulador del sistema nervioso central, produciendo euforia, estimulación intelectual pudiendo llegar a producir convulsiones.



El consumo crónico conduce a trastornos psíquicos, con alteraciones de la personalidad, y alteraciones físicas. Son frecuentes las lesiones del tabique nasal por consumo de cocaína crónico.

COMPLICACIONES FISICAS



- Elevación de la presión sanguínea
- Dificultad respiratoria
- Nauseas y vómitos
- Elevación de la temperatura corporal
- Temblores
- Convulsiones
- Daño al tejido nasal y tabique

COMPLICACIONES PSICOLOGICAS



- Incapacidad de sueño
- Sobreexcitación
- Excesivamente hablador
- Ansiedad y nerviosismo
- Irritabilidad
- Baja autoestima
- Paranoia
- Depresión aguda
- Inclinción al suicidio



- La intoxicación crónica produce: cefaleas, hipertensión, midriasis, náuseas, aceleración de la respiración, puede llegar a producir convulsiones y parálisis del centro respiratorio.

Cocainomanía



Consumo con fines estimulantes - euforizantes. Produce dependencia psíquica, cierto grado de tolerancia, es decir que cada vez se necesitan dosis más altas y frecuentes para conseguir el mismo efecto euforizante.



CRACK

COMPLICACIONES FISICAS



- Lesiones a los órganos internos, como el hígado, pulmones y riñones.
- Lesión nasal
- Nauseas y vómitos
- Extenuación
- Dolor de cabeza
- Micción dolorosa
- Movimientos bruscos incontrolables
- Anorexia
- Derrame cerebrales
- Muerte por sobre dosis

COMPLICACIONES PSICOLOGICAS



- Depresión
- Ansiedad
- Confusión
- Irritabilidad
- Alucinaciones
- Paranoia
- Toxicidad
- Coma
- Muerte



ALCOHOL

Información sobre el alcohol



- HISTORIA

Desde que el hombre aprendió a hacer uso del proceso de fermentación elabora bebidas alcohólicas; por ello el consumo esta unido a las costumbres de casi todas las civilizaciones.



Trago estándar

Un trago estándar consiste en:

- Una botella de cerveza o bebida a base de vino (wine cooler) de 12 onzas
- Una copa de vino de 5 onzas
- 1.5 onzas de un licor de 80 grados



Intoxicación

- Peligros para la salud
- Las personas que comienzan a beber antes de los 15 años tienen una probabilidad cuatro veces mayor de desarrollar una dependencia al alcohol que aquellas que esperan hasta cumplir 21 años. Cada año adicional que no beba reduce la probabilidad de dependencia de alcohol en 14 por ciento.
- Los adolescentes que toman alcohol en exceso tienen los mismos riesgos de salud a largo plazo que los adultos que toman alcohol en exceso. Esto significa que tienen un riesgo mayor de desarrollar cirrosis del hígado, pancreatitis, derrame hemorrágico y ciertos tipos de cáncer.

- Los adolescentes que usan alcohol tienen una mayor probabilidad de estar sexualmente activos, lo que los coloca en un riesgo mayor de contagiarse con infecciones sexualmente transmisibles o adquirir VIH.
- Un estudio demostró que los estudiantes diagnosticados con abuso de alcohol tenían una probabilidad cuatro veces mayor de sufrir depresión que los que no tenían un problema de alcohol.
- Se ha asociado el consumo del alcohol entre los adolescentes con planificar, intentar o completar un suicidio.





DEPENDENCIA ALCOHOLICA



- **Se caracteriza por un conjunto de alteraciones psíquicas, físicas y sociales que se desarrolla en sujetos con un abuso de ingesta alcohólica durante un período que oscila entre 5 y 10 años.**
- **Existe un período de primeros síntomas con degradación de la personalidad, pérdida de capacidad de razonamiento, empobrecimiento afectivo, lagunas amnésicas, descenso global del rendimiento psíquico. Suele aparecer en un lapso de tiempo comprendido entre 6 meses y 6 años, tras el cual se presenta el periodo de estado.**
- **El período de estado se caracteriza por un cuadro orgánico que implica desestructuración de la personalidad, deterioro intelectual, afectividad lábil e incontinencia emocional.**

Dependencia de alcohol



Este conjunto de alteraciones empeora con las infecciones intermitentes que padecen y las múltiples complicaciones orgánicas que sufren. La desaparición del cuadro precisa de al menos 12 a 18 meses de completa abstinencia alcohólica. Síndrome de abstinencia: la intensidad depende de los siguientes factores: grado de dependencia física, dosis diaria de alcohol consumida, frecuencia del consumo, antigüedad del consumo y presencia.

SINTOMAS



- Beber para calmar los nervios, reducir la depresión y olvidar las preocupaciones.
- Apetito
- Beber a solas
- Mentir al respecto
- Problemas sociales
- Automaltrato
- Temblores

En la abstinencia
alcohólica se pueden
diferenciar varias
etapas:





Estadios de delirio

- Estadio 1: aparece a las 12–36 horas de la supresión del alcohol y se caracteriza por un estado de nerviosismo e inquietud y de gran ansiedad.
- Estadio 2: aparece a las 26–36 horas con sacudidas musculares, temblores, hipotensión ortostática y numerosas manifestaciones gastrointestinales (náuseas, vómitos, anorexia, etc.) Hay gran irritabilidad.



•Estadio 3: a partir del segundo día de abstinencia parece el cuadro "delirium tremens". Se caracteriza por sudoración, deshidratación y fiebre; un síndrome neurológico con temblores, trastornos del equilibrio e incoordinación, y un síndrome biológico con deshidratación severa, con pérdida rápida de peso. Este cuadro puede poner en peligro la vida del paciente.



- Estadio 4: alucinosis alcohólica con desorientación e ideas paranoides.



HEROINA

HEROINA



Es un poderoso analgésico que se puede usar tanto vía oral como parenteral tienen gran poder adictivo génico, se vende en la calle cortado recibiendo diferentes nombres en función de su corte, esta es una de las razones por las cuales se producen las muertes por sobredosis:

HEROINA



Pongamos por caso un consumidor crónico de Heroína que se administra diariamente una "*dosis X*" de heroína convenientemente cortada, pero un día desea someterse a un plan de deshabitación y desintoxicación por lo que abandona el consumo durante un periodo medio de tiempo en el que su cuerpo se deshábítúa a la heroína pero tristemente un día recae y tiene la necesidad de consumir de nuevo, su dosis referencia es la última cuando era consumidor crónico y no se da cuenta que su cuerpo se ha deshabitado y vuelve a comprar la "*dosis X*" se la administra y sufre una sobré dosificación pudiendo llegar a una muerte por parada cardiorrespiratoria



La desintoxicación dura de horas a tres semanas y consiste en un tratamiento terapéutico y la deshabituación unos seis meses y requiere apoyo psicológico.



HEROINA

Complicaciones :

- Deterioro visual
- Falta de concentración
- Deterioro de destrezas motoras
- Temblores
- Daño cardiovascular
- Daño pulmonar
- Alucinaciones
- Diaforesis
- Coma
- muerte



Complicaciones



- Psicológicas

Dificultades psicológicas, incluidas confusión, depresión, problemas para dormir, ansias de usar la droga, ansiedad severa y paranoia durante el uso y a veces semanas después (en algunos casos se han informado episodios psicóticos)



Drogas de Diseño

- **Síntomas físicos tales como tensión muscular, apretar los dientes involuntariamente, náuseas, visión borrosa, movimientos oculares rápidos, desmayo y escalofríos o sudores.**
- **Aumentos en la frecuencia cardiaca y la tensión arterial, lo cual representa un riesgo particular para personas con enfermedad circulatoria o cardiaca.**



- Efectos a largo plazo.

Investigaciones recientes relacionan el uso de la MDMA con el deterioro a largo plazo de las partes del cerebro que son cruciales para el pensamiento y la memoria. Se estima que la droga causa daños a las neuronas que utilizan la sustancia química serótina para comunicarse con otras neuronas.

COMPLICACIONES



- Emocionales
- Euforia
- Ansiedad
- Paranoia

Dosis mas fuertes:

- Alucinaciones
- Sensación de frotar
- Depresión
- Conducta violenta
- irracional



Marihuana y Tabaco



COMPLICACIONES

- Efectos en el cerebro:

Los efectos de la marihuana en el cerebro.

Los investigadores han encontrado que el THC (delta-9-tetrahydrocannabinol) cambia la forma en que la información de los sentidos llega y se procesa en el hipocampo. Esto es un componente del sistema límbico del cerebro que es crucial para el aprendizaje, la memoria y la integración de las experiencias sensoriales con las emociones y las motivaciones. Las investigaciones han demostrado que el THC suprime las neuronas del sistema de procesamiento de información del hipocampo. Además, los investigadores han descubierto que los comportamientos aprendidos, que dependen del hipocampo, también se deterioran.

COMPLICACIONES



- Efecto en los pulmones:

Efecto en los pulmones. La persona que fuma marihuana regularmente puede tener muchos de los mismos problemas respiratorios que los de las personas que fuman tabaco. Estas personas pueden tener tos y flema a diario, síntomas de bronquitis crónica y catarros de pecho más frecuentes. Continuar fumando marihuana puede conducir a un funcionamiento anormal del tejido pulmonar lesionado o destruido por el humo de la marihuana.



COMPLICACIONES

- Efecto en el aprendizaje:

Efectos del abuso de la marihuana en el aprendizaje y el comportamiento social. Un estudio con estudiantes universitarios ha demostrado que las destrezas cruciales relacionadas con la atención, la memoria y el aprendizaje se deterioran en las personas.

COMPLICACIONES



- Complicaciones que suelen ser reversibles.
- Afecta la coordinación
- Afecta la memoria de hechos recientes
- Afecta la capacidad de aprendizaje

MARIHUANA



Independientemente del contenido del THC, la cantidad de brea inhalada por las personas que fuman marihuana y el nivel de monóxido de carbono que se absorbe, es de tres a cinco veces más alto que entre las personas que fuman tabaco. Esto se puede deber a que los usuarios de marihuana inhalan más profundamente y mantienen el humo en los pulmones durante más tiempo.

TABACO



- **Acumulación de nicotina.** La nicotina se absorbe rápidamente del humo del tabaco en los pulmones, independientemente de si el humo del tabaco proviene de cigarrillos, cigarros puros o pipas. La nicotina también se absorbe rápidamente cuando se masca tabaco. Con el uso regular de tabaco, los niveles de nicotina se acumulan en el cuerpo durante el día y persisten durante la noche lo que expone a los fumadores diarios a los efectos de la nicotina durante 24 horas todos los días.

COMPLICACIONES RESPIRATORIAS DEL TABACO



- El riesgo de morir de cáncer de pulmón es más de 22 veces más alto entre los hombres que fuman cigarrillos y cerca de 12 veces más alto entre las mujeres que fuman cigarrillos que en las personas que nunca fuman.

COMPLICACIONES CIRCULATORIA DEL TABACO



- Los fumadores de cigarrillos tienen de 2 a 4 veces más probabilidades de presentar enfermedad cardiaca coronaria que los no fumadores.
- El consumo de cigarrillos casi duplica el riesgo que tiene una persona de sufrir un accidente cerebro vascular (derrame cerebral).

COMPLICACIONES



- Bronquitis
- Enfisema
- Cáncer en la vejiga
- Cáncer en los riñones
- Cáncer en las cuerdas vocales y en la boca
- Cáncer pulmonar
- Cáncer en el útero
- Problemas circulatorio
- Congestión del corazón
- Dependencia psicológica
- Mujeres embarazadas mayor riesgo debido a complicación de muerte fetal.



Intervención de Enfermería en abuso psicoactivo de sustancias controladas

**Por
Amelia Torres**



La intervención de enfermería en clientes con problemas de abuso de sustancias controladas y alcohol va dirigida en forma general a través de la prevención secundaria a disminuir los daños físicos y emocionales causados por el abuso de los mismos, al ayudar al cliente a reconocer e que tiene una problemática existente real, para facilitar así **EL TRATAMIENTO Y LA RECUPERACION** de este con aceptación y tolerancia.

Necesidades básicas interferidas



- Seguridad y protección
- Nutrición
- Circulación
- Oxigenación
- Balance entre líquidos y electrolitos
- Comodidad
- Relaciones interpersonales
- Emocional(Autoestima)

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA EN ALCOHOLISMO



- **Promover destrucción del alcohol en el cuerpo con descanso y sueño.**
- **Confiscarle todo lo que contenga alcohol**
- **Cliente admita es alcohólico**
- **Se debe esperar que el paciente subestime o sobrestime la cantidad de alcohol que ingiere.**
- **Investigar cantidad de alcohol consumida durante pasadas 24-48 horas en admisión para determinar grado de severidad de retirada de alcohol.**



- **Realizar pruebas toxicológicas según ordenado.**
- **Mantener actitud de aceptación**
- **Administrar Librium según ordenado por el doctor para disminuir ansiedad y albutuse**
- **Proveer descanso y comodidad**
- **Orientar a familiares a asistir a grupos de terapia “Alcohólicos Anónimos AL-Anon.**
- **Promover nutrición e ingesta líquida**

INTERVENCIÓN DE ENFERMERÍA en abuso de sustancias controladas



- **Realizar estimado conociendo la droga utilizada por el cliente, frecuencia y tiempo en uso.**
- **Promover apoyo terapéutico**
- **Proveer seguridad al cliente y comodidad.**
- **Ayudar a identificar factores que aumentan susceptibilidad a la droga.**
- **Crear entorno significativo para el usuario.**
- **Administrar medicamentos antagonistas como Narcan**
- **Monitorear S/V y vigilar por S/S de distress respiratorio.**



Necesidad	DX de enfermería	Objetivos	Planificación e Intervención de Enf.	Principio científico
Seguridad y protección	Riesgo de lesión relacionado con las complicaciones de la abstinencia a la droga o alcohol.	Que el cliente permanezca libre de lesión durante la abstinencia	Orientar del tratamiento al cliente y familiares proveyendo apoyo moral y espiritual. -Valorar los S/S de abstinencia (temblores ,nausea y vómitos) -Documentar la conducta y etapa de la abstinencia. -Monitorizar signos vitales. -Mantener un entorno seguro. -Mantener precauciones durante las convulsiones. -Administrar medicamentos según prescrito . Proveer un ambiente agradable que favorezca el descanso y la relajación .	Provee cordialidad y empatía , además de proveer conocimientos. -Indican el estado de progresión de la abstinencia v/s el estado de salud física y emocional del cliente. -Evaluar reducción de los síntomas o aumento de los s/s. Garantizar seguridad física del cliente. Prevenir síntomas de la abstinencia. Ayuda al cliente a relajarse.

Evaluación



- **El cliente o la cliente se mantiene libre de lesión.**
- **Continuar con plan trazado que le encaminen a la recuperacion, brindando apoyo moral y espiritual al cliente.**

Conclusión



- Este trabajo nos ha llenado de grandes satisfacciones ya que como profesionales y seres humanos no estamos exentos en algún momento de nuestras vidas de atravesar o vivir de cerca cualquiera de estos males sociales o en cierto modo los hemos vivido ya. Lo importante es aprender y sacarle partido a estas experiencias fortaleciendonos espiritualmente y brindandonos apoyo moral y físico unos a otros. Primer paso: reconocernos y autoevaluarnos para poder luego ayudar a otros y así superarnos.