

# XXXIII Jornada de Pediatría de Gipuzkoa

5 de noviembre de 2016



## “Percepción social sobre el consumo de drogas en adolescentes. Claves para su abordaje”

Alberto Ruiz de Alegría. Director técnico de Norbera

El esquema de la presentación ha partido de unas ideas introductorias, para continuar realizando un escueto resumen de la evolución del fenómeno de las drogodependencias en el estado. Posteriormente y una vez contextualizado el fenómeno, interpretar el consumo en los adolescentes de hoy en día y señalar algunas claves para su abordaje.

### 1. Ideas Introductorias:

- a. La imagen social del alcohólico, está marcada por la figura del borracho de pueblo de los años sesenta. Otras formas de abusar del alcohol, son socialmente percibidas como menos problemáticas.
- b. La imagen del drogodependiente, está marcada por la figura del heroinómano de los años ochenta. Otros tipos de consumos son percibidos como más inocuos.
- c. El consumo de una sustancia se extiende cuando la sociedad la percibe como menos dañina
- d. Existe un claro consenso social sobre que el consumo de alcohol y de drogas ilegales no debería darse en menores.

### 2. Evolución Histórica del fenómeno de las drogodependencias:

- a. El fenómeno comienza al final de la dictadura franquista donde existía cierta mentalidad social de que todo lo que había estado prohibido por la dictadura era “interesante” y había que conocer. Dentro de ese paquete entran las drogas ilegales, al inicio y principalmente cannabis y alucinógenos. Posteriormente se va incorporando la cocaína y la heroína.
- b. Entre 1978 y 1985, se produce la fase epidémica de la heroína. Muchísimos jóvenes de distintos niveles sociales y de entornos tanto urbanos como rurales se incorporan a su consumo (principalmente afecta a los nacidos entre 1960 y 1968). Se crea un importante conflicto social, ya que además de la fuerte dependencia asociada a esta sustancia, debido a su alto coste, la mayoría de estos jóvenes comienzan a delinquir creándose de esta forma una gran alarma social. De todas formas, los heroinómanos mantienen en la percepción social cierta imagen de jóvenes contestatarios, ya que las carencias de alternativas sociales les han inducido a consumir esta sustancia. Por otro lado, la respuesta asistencial es anecdótica o inexistente.
- c. Con la aparición del VIH, a mediados de la década de los ochenta, la situación comienza a cambiar. Los dramáticos procesos de deterioro asociados a esta enfermedad, y los numerosísimos fallecimientos que provoca, hace que

socialmente el heroinómano pase a ser percibido como un marginado, desapareciendo el halo de atractivo que aún mantenían hacia las nuevas generaciones. Esto implica el comienzo de unos nuevos estilos de consumo de drogas ilegales

- d. Hacia mediados de los años 90, nos encontramos que los principales consumos de drogas ilegales están más asociados a la noche y a los entornos músico - festivos. Estimulantes y drogas de síntesis para vivir la noche y con cierta mentalidad de seguir de fiesta “mientras el cuerpo aguante”.
  - e. Paralelamente, en toda esta evolución, siempre ha estado presente el cannabis, cuyo consumo se ha afianzado con fuerza en nuestra sociedad y dándose a su vez la incorporación de una buena parte de menores de edad, que de media prueban su consumo entorno a los 14/15 años. De esta forma en la actualidad y refiriéndonos más a menores, nos encontramos principalmente con consumos de estimulantes asociados a la noche (con mayor conciencia de riesgo) y consumo de cannabis sobre el cual existe menor percepción de riesgo y que puede realizarse en distintos contextos (en el ámbito escolar, en casa, por la tarde con los amigos, por la noche al salir de fiesta, ...)
3. Interpretación de los consumos en menores
- a. En clave de adolescencia. Asociados a la experimentación, al proceso de búsqueda de identidad, y a la tensión entre pertenencia y separación del ámbito familiar y de las figuras parentales.
  - b. En el contexto social actual. Es importante tener presente que los mismos comportamientos tienen una lectura distinta en distintas épocas, Por ejemplo, fumar un canuto teniendo 15 años en 1980 era una actividad marginal, hoy en día, no lo es.
4. Claves para su abordaje:
- a. Cannabis: Importante tener presente los siguientes aspectos:
    - i. Edad de inicio: Cuanto antes se comienza a consumir una sustancia, mayor riesgo de tener problemas con ella.
    - ii. Distinguir si nos encontramos con un adolescente con consumos conflictivos o con una adolescente conflictivo con consumos
    - iii. Valorar las áreas sanas que no se están viendo afectadas por el consumos (estudio, relaciones, ambiente en casa...) Si el consumo afecta a todas las áreas, existe un importante problema.
    - iv. Analizar la frecuencia y la cantidad, informándonos del cuanto, el cuándo, el cómo y el donde. Conocer si el consumo es experimental, ocasional, frecuente o diario.
    - v. Si nos encontramos con fuertes resistencias (“no pienso dejar de consumir”), buscar compromisos parciales: No lo hagas cuando tienes que ir al colegio, cuando estas solo,...
    - vi. Si hay sospechas de que pueden ser detonantes de una patología psíquica, trabajar para interrumpir inmediatamente el consumo.
  - b. Alcohol: Fuerte cambio social en la forma de consumir alcohol por una parte de los menores. Antes la borrachera era la consecuencia de salir una noche de fiesta,

ahora es el primer efecto buscado para salir de fiesta: “primero bebemos mucho, y luego nos divertimos”

- i. Trabajar el concepto de la borrachera. “Aunque no está bien que bebas, si lo haces, hazlo bebiendo de forma moderada”.
  - ii. Reducir el horario y la frecuencia de las salidas nocturnas.
- c. Estimulantes: Asociados a la noche y a la fiesta. Mayor conciencia de riesgo, lo que facilita la intervención.
- i. Evitar la resistencia relativa al aplazamiento del abandono del consumo.  
Ej. “cuando termine el verano y comience el curso, lo dejaré”
  - ii. Reducir el horario y la frecuencia de las salidas nocturnas.