



**IPAP**  
INSTITUTO PROVINCIAL DE  
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA  
DEL CHACO

# **APROXIMÁNDONOS**

***Formación para la atención de  
personas con trastornos adictivos***

**2019**



## El uso de psicótopos no es reciente!

Antigüedad → Asociado a ceremonias y rituales;

- Métodos de elaboración y producción precarios;

- Consumo por vía oral;



**HOY** → formas de consumo altamente patológicas asociadas al:

- Progreso técnico en la elaboración química de las sustancias;
- Aparición de la jeringuilla y drogas de síntesis;
- Métodos de elaboración que posibilitan la utilización por vía inhalatoria;
- S. XX las principales sustancias de abuso y dependencia eran el alcohol y nicotina;
- S.XXI, se centran en sustancias psicoactivas de consumo ilegal



**IPAP**  
INSTITUTO PROVINCIAL DE  
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA  
DEL CHACO

A qué llamamos *drogas*?



Punto de vista médico → Compuesto químico, natural o sintético;

- Auxiliar para el diagnóstico, tratamiento o prevención de enfermedades u otros estados anormales.;
- Aliviar el dolor, el sufrimiento;
- Influir sobre el humor, las sensaciones o las emociones.



Lenguaje cotidiano → Sustancias consumidas en busca de efectos sobre

el SNC;

-Sustancia psicoactiva que tiene un efecto dañino sobre el sujeto que la

consume;

-Toda sustancia psicoactiva capaz de generar abuso o dependencia.



## ***Criterios de clasificación:***

1. *Naturales o sintéticas*
2. *Por su estructura química*
3. *Legales* (café, alcohol, tabaco, psicofármacos, inhalantes) o *ilegales* (marihuana, cocaína, ácidos, éxtasis, heroína, etc.)
4. *Por sus efectos sobre el organismo y sobre la conducta*



- Opiáceos
- Depresores
- Tranquilizantes
- Estimulantes
- Alucinógenos
- Sustancias no clasificables en los grupos anteriores

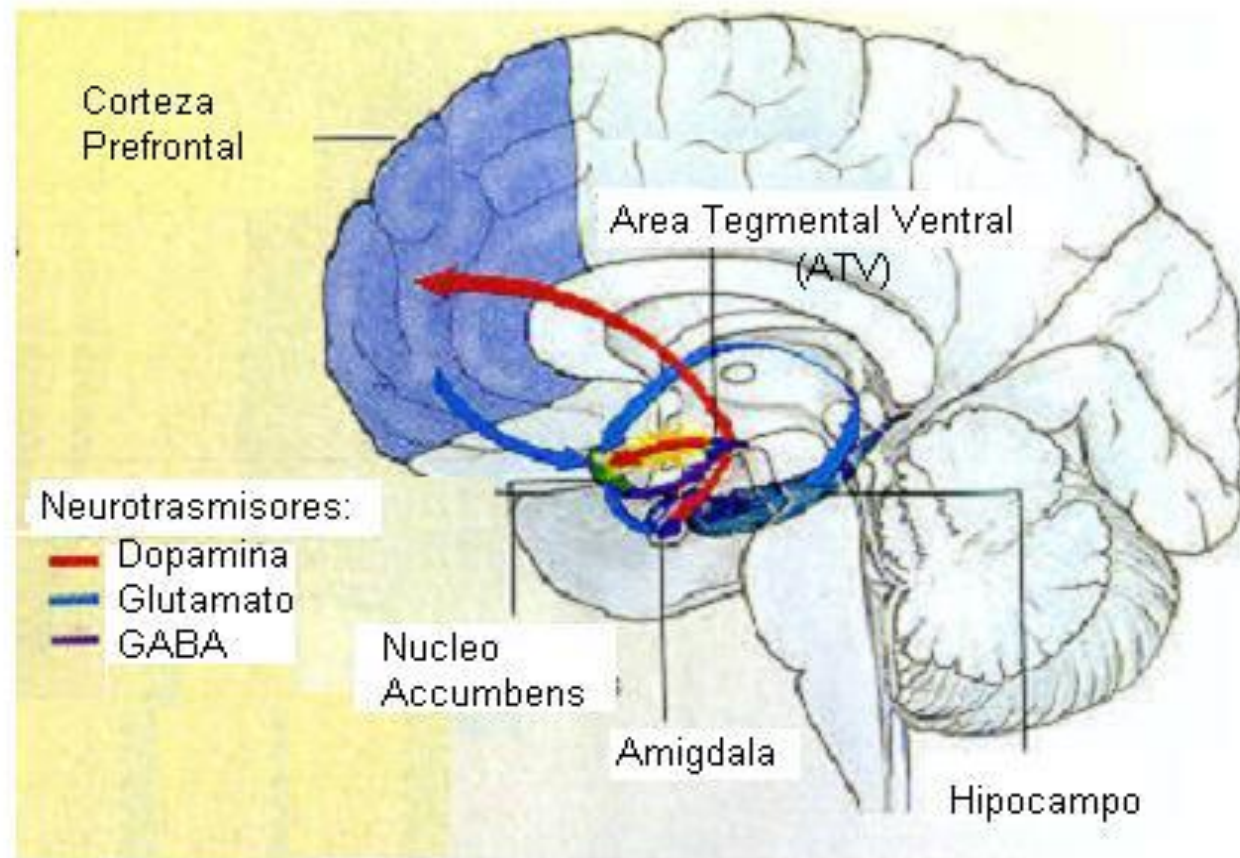




## ***Activación del Sistema de Recompensa***



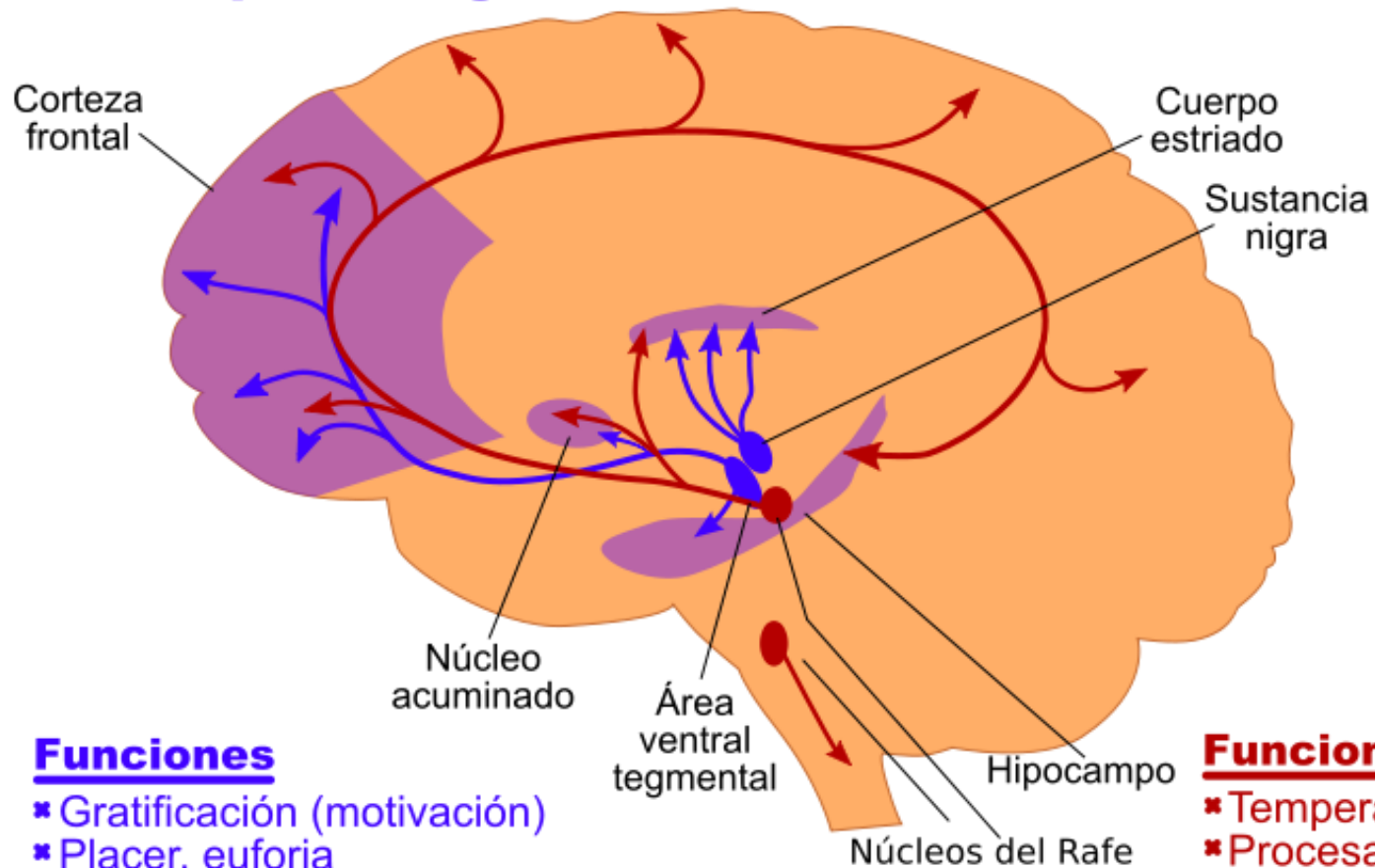
Por las drogas consumidas en exceso





## Vías dopaminérgicas

## Vías serotoninérgicas



### Funciones

- \* Gratificación (motivación)
- \* Placer, euforia
- \* Función motora fina
- \* Compulsión
- \* Preservación

### Funciones

- \* Temperamento
- \* Procesamiento de memoria
- \* Sueño
- \* Cognición



## ¿Qué impulsa a repetir el consumo?



Huella de experiencia placentera que queda en la memoria.



Sistema de recompensa implicado en el refuerzo comportamental  
y en la producción de recuerdos.



Craving



Búsqueda de alivio al malestar producido por la abstinencia



## *Adicciones comportamentales:*

Conductas disruptivas, que se caracterizan por la necesidad de ser repetidas, a pesar del daño físico y psíquico que producen.



- Ludopatía o juego patológico;
- Juegos de internet;
- Adicción al sexo;
- Adicción al ejercicio extenuante;
- Adicción a las compras;
- Búsqueda patológica de sensaciones extremas;



# TRASTORNOS RELACIONADOS CON SUSTANCIAS Y TRASTORNOS ADICTIVOS

- *TRASTORNOS POR CONSUMO DE SUSTANCIAS*
- *TRASTORNOS INDUCIDOS POR SUSTANCIAS*



## ***Criterios diagnósticos del Trastorno por consumo de Sustancia:***

- Asociación de síntomas *cognitivos, comportamentales y fisiológicos*;
- Cambio subyacente en los circuitos cerebrales que persiste tras la desintoxicación.





**El diagnóstico de Trastorno por Consumo de Sustancias se basa en patrones patológicos de comportamientos:**



- **Control deficitario**

1-Consumo de grandes cantidades de sustancias.

2-Esfuerzos fallidos por disminuir o abandonar el consumo.

3-Gran inversión de tiempo intentando conseguir la sustancia, consumiéndola o recuperándose de sus efectos.

4-Actividades diarias que giran en torno a la sustancia.



- **Deterioro social**

5-Incumplimiento de deberes fundamentales.

6-Seguir consumiendo a pesar de tener problemas en la esfera social o interpersonal.

7-Se reducen o abandonan importantes actividades sociales, ocupacionales o recreativas.



- **El consumo de riesgo**

8- Continuidad del consumo, aún en situaciones en las que éste provoca un riesgo físico.

9- Consumo a pesar de saber que padece un problema físico o psicológico.



- **Farmacológicos**

10- Tolerancia

11- Abstinencia



- **Criterios de gravedad**

Basados en el número de criterios sintomáticos que se cumplen:

1. **Leve**: si presentan dos o tres síntomas.
2. **Moderado**: si tienen entre cuatro y cinco
3. **Grave**: seis o más.

Puede variar, habiendo reducción y aumento de la frecuencia y/o dosis del consumo



- **Especificadores del curso**

- En remisión inicial (3 a 11 meses)

- En remisión sostenida (12 meses o más)

- Terapia de mantenimiento

- En entorno controlado (centros penitenciarios libres de drogas, comunidades terapéuticas, hospitales cerrados).



## Trastornos inducidos por sustancias:

- 1. Intoxicación**
- 2. Abstinencia**
- 3. Otros trastornos mentales**





## Criterios diagnósticos de la intoxicación



- **Criterio A:** desarrollo de un síndrome específico y reversible debido a la ingesta reciente de la sustancia.
- **Criterio B:** cambios significativos a nivel comportamental o psicológico.
- **Criterio C:** clínica específica de cada sustancia.
- **Criterio D:** síntomas no atribuibles a otra afección médica y no se explica mejor por otro trastorno mental.



### ***Vías de administración:***

- a) Ingestión
- b) Mascado
- c) Administración intranasal
- d) Inhalación
- e) Administración IV
- f) Administración IM o SC