

# ***LAS***

# ***DROGODEPENDENCIAS***

## **DROGAS LEGALES E ILEGALES (Duras y Blandas)**



# DROGAS DURAS Y DROGAS BLANDAS: UN CONCEPTO JURÍDICO



- Código Penal de 1973 Artículo 344, Reforma de 1983

- Drogas duras → **grave daño a la salud**
- Drogas blandas → **no tan nocivas**
- Penas diferentes para ambas

- Código Penal de 1995 Artículo 368

- Mantiene el concepto de drogas **duras y blandas**

# **DROGAS DURAS Y DROGAS BLANDAS: PARÁMETROS JURÍDICOS**

**Grave perjuicio para la salud**

**Tolerancia**

**Dependencia física y/o psíquica**

**Deterioro físico/psíquico**

**Letalidad a dosis bajas**



# **DROGAS DURAS Y DROGAS BLANDAS: CLASIFICACIÓN JURISPRUDENCIAL**

## ■ **Tribunal Supremo**

- **Drogas duras**

heroína, metadona, cocaína, LSD, Flunitrazepan, anfetamina

- **Drogas blandas**

marihuana, hachís, buprenorfina, dextropropoxifeno

- **Sentencias contrapuestas**



# TIPOS DE SUSTANCIAS TÓXICAS

## ESTIMULANTES

- **Cocaína**
- **Anfetaminas**
- **Cafeína, Teobromina**

## DEPRESORAS

- **Opiáceos**
- **Barbitúricos**
- **Ansiolíticos**
- **Alcohol**
- **Antihistamínicos**

## PSICODÉLICAS

- **LSD**
- **Cannabis**
- **Disolventes volátiles**

# CLASIFICACIÓN DE LOS TRASTORNOS RELACIONADOS CON SUSTANCIAS

(Asociación Americana de Psiquiatría)

## TRASTORNOS POR CONSUMO DE SUSTANCIAS



***Dependencia***  
***Abuso***

## TRASTORNOS INDUCIDOS POR SUSTANCIAS



***Intoxicación***  
***Abstinencia***

# 1) DEPENDENCIA DE SUSTANCIAS

- \* **Tolerancia.**
- \* **Síndrome de Abstinencia.**
- \* **Deseo persistente o esfuerzos infructuosos en controlar o interrumpir el consumo (Dependencia Psíquica).**
- \* **Se emplea mucho tiempo en actividades**
  - **Para conseguir la sustancia**
  - **Consumo de la sustancia**
  - **Recuperarse de sus efectos**

## **2) ABUSO DE SUSTANCIAS**

- \* Consumo recurrente que origina problemas laborales, académicos o domésticos.**
- \* Consumo recurrente en situaciones físicamente peligrosas.**
- \* Problemas legales relacionados con el consumo.**
- \* Los síntomas nunca han cumplido criterios de dependencia.**

### **3) INTOXICACIÓN POR SUSTANCIAS**

- Presencia de un síndrome reversible y específico debido a la ingestión de la sustancia.**
- Cambios psicológicos o conductuales desadaptativos debidos al efecto de la sustancia sobre el sistema nervioso central, que aparecen durante o poco tiempo después del consumo.**
- Los síntomas no se deben a enfermedad médica y no se explican mejor por otro trastorno mental.**

## **4) ABSTINENCIA DE SUSTANCIAS**

- **Presencia de un síndrome específico debido al cese o reducción del consumo prolongado y en grandes cantidades de una sustancia.**
- **El síndrome específico causa malestar significativo y deterioro sociolaboral importante.**
- **Los síntomas no se deben a enfermedad médica ni se explican mejor por otro trastorno mental.**

# EFECTOS MÁS IMPORTANTES DEL CONSUMO DE DROGAS



# DERIVADOS OPIÁCEOS

- **SUSTANCIAS DE ACCIÓN DEPRESORA DEL SISTEMA NERVIOSO**
- **POTENTES ANALGÉSICOS FÍSICOS Y EMOCIONALES**
- **INTENSA Y RÁPIDA DEPENDENCIA PSÍQUICA Y FÍSICA**
- **EMPOBRECIMIENTO EMOCIONAL**
- **MORFINA, HEROÍNA, CODEÍNA, BUPRENORFINA**

# **COCAÍNA**

- **SUSTANCIA DE ACCIÓN ESTIMULANTE  
(DROGA DE LOS EJECUTIVOS)**
- **DEPENDENCIA PSÍQUICA Y FÍSICA**
- **CLORHIDRATO, BASUCO, CRACK ....**
- **INDUCE CUADROS PSICÓTICOS**
- **PUEDE DAR LUGAR INFARTOS DE MIOCARDIO**

# **ANFETAMINAS**

- **SON SUSTANCIAS ESTIMULANTES**
- **PRODUCEN DEPENDENCIA PSÍQUICA Y FÍSICA**
- **CON FRECUENCIA DAN LUGAR A PSICOSIS**
- **TIENEN APLICACIÓN MÉDICA**
- **MUERTE POR GOLPE DE CALOR**

# **CANNABINOIDES**

- **SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS Y MAS PELIGROSAS DE LO QUE MUCHOS CREEN**
- **PRODUCEN:**
  - **DESINHIBICIÓN Y EUFORIA SOMNOLENCIA**
  - **SE HAN DESCRITO CUADROS PSICÓTICOS**
  - **"SINDROME AMOTIVACIONAL"**

# **DISOLVENTES VOLÁTILES**

- **SUSTANCIAS MUY PELIGROSAS**
- **LAS CONSUMEN GENTE MUY JOVEN Y MARGINAL**
- **PRODUCEN SECUELAS NEUROLÓGICAS MUY IMPORTANTES**
- **GASOLINAS, COLAS, PEGAMENTOS...**

# **DROGAS DE DISEÑO**

**LA MAYORÍA DE ELLOS SON SUSTANCIAS QUE EXISTEN DESDE HACE TIEMPO EN MEDICINA**

- **Derivados de las anfetaminas (MDMA, MDA)**
- **Derivados del Fentanilo**
- **Derivados de la Petidina**
- **Derivados de las Arilhexilaminas**
- **Derivados de la Metacualona**

**TIENEN GRAN ÉXITO POR:**

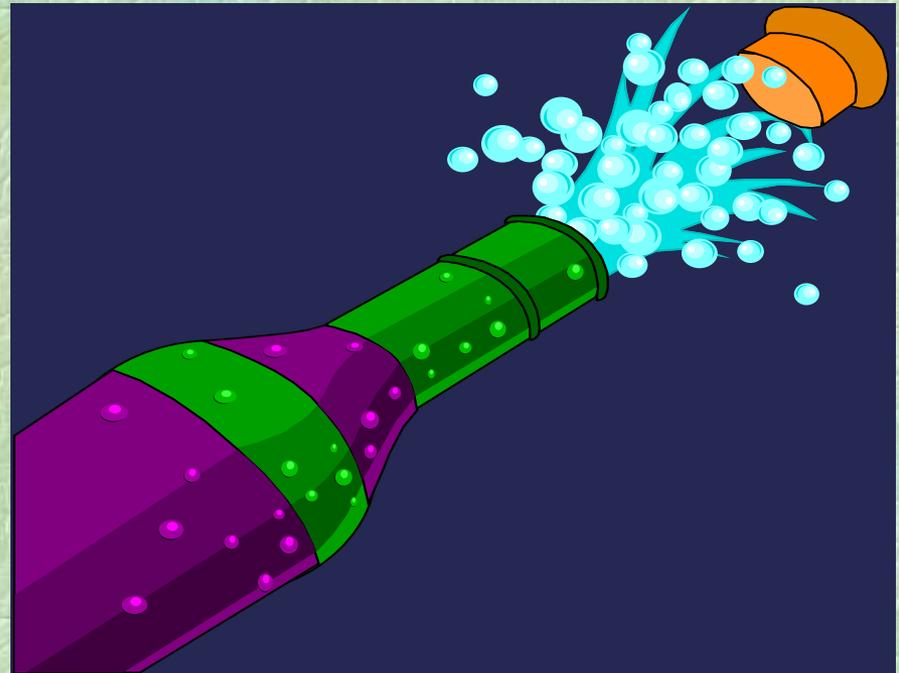
- **Ser relativamente baratas y fáciles de fabricar**
- **Tienen "fama" de no crear dependencia**
- **La mayoría son estimulantes "Ruta del Bacalao"**

**DESDE EL PUNTO DE VISTA SANITARIO SON SUSTANCIAS PELIGROSAS**

# **ALUCINÓGENOS**

- **ANSIEDAD, IDEACIÓN PARANOIDE, DEPRESIÓN**
- **ALUCINACIONES E ILUSIONES**
- **TAQUICARDIA, SUDORACIÓN, TEMBLOR**
- **INCOORDINACIÓN**
- **MIDRIASIS**
- **TRASTORNOS CONDUCTALES**
- **“FLASHBACKS”**

# ALGUNOS ASPECTOS ESPECÍFICOS SOBRE EL ALCOHOL



**DROGA MUY "EFICAZ" Y POLIVALENTE**

**ALCOHOL**

```
graph TD; A[ALCOHOL] --> B[DROGA MUY "EFICAZ" Y POLIVALENTE]; A --> C[ENERGIZANTE]; A --> D[ESTIMULANTE]; A --> E[DESINHIBIDOR]; A --> F[SEDANTE]; A --> G[ANALGÉSICO];
```

***ENERGIZANTE***

***DESINHIBIDOR***

***ESTIMULANTE***

***SEDANTE***

***ANALGÉSICO***

# **PROBLEMÁTICA SOCIOSANITARIA DEL CONSUMO PATOLÓGICO DE ALCOHOL EN ESPAÑA (I)**

- **EL 90 % DE LA POBLACIÓN ADULTA CONSUME AL COHOL (67 % habitualmente)**
- **EL 7,3 % DE LA POBLACIÓN SUFRE DEPENDENCIA ALCOHOLICA**
- **ESPAÑA OCUPA EL TERCER LUGAR EN EUROPA EN CONSUMO DE ALCOHOL/HABITANTE/AÑO Y EL PRIMERO EN SUPERFICIE DE CULTIVO (11 %)**
- **EL 20 AL 30 % DE LAS HOSPITALIZACIONES SE DEBEN DIRECTA O INDIRECTAMENTE AL ALCOHOL**
- **EL 20 % DE LAS URGENCIAS PSIQUIÁTRICAS ESTÁN PRODUCIDAS POR EL ALCOHOL**

# **PROBLEMÁTICA SOCIOSANITARIA DEL CONSUMO PATOLÓGICO DE ALCOHOL EN ESPAÑA (II)**

- **ES LA CUARTA CAUSA DE MUERTE (25.000 fallecimientos al año).**

- **EL ESTADO GASTA DE FORMA DIRECTA UNOS 65.000 MILLONES DE PESETAS EN LOS PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL ALCOHOL**

- **EL ALCOHOL ES PIEZA CLAVE EN:**

- **EL 10 - 30 % DE LOS SUICIDIOS,**
- **EL 50 % DE LOS ACCIDENTES DE CIRCULACIÓN,**
- **EL 35 % DE LOS ACCIDENTES LABORALES Y**
- **EL 70 % DE LOS ACTOS DELICTIVOS**

# CONSUMO DE RIESGO

- **HOMBRE**

- Superior a 40 gramos de alcohol puro/día
- Superior a 280 gramos de alcohol puro/semana

- **MUJER**

- Superior a 24 gramos/día de alcohol puro/día
- Superior a 280 gramos de alcohol puro/semana

**ALCOHOL EN GRAMOS = Volumen x porcentaje alcohol x 0,8**

Mas de

medio litro de vino

o

tres latas de cerveza

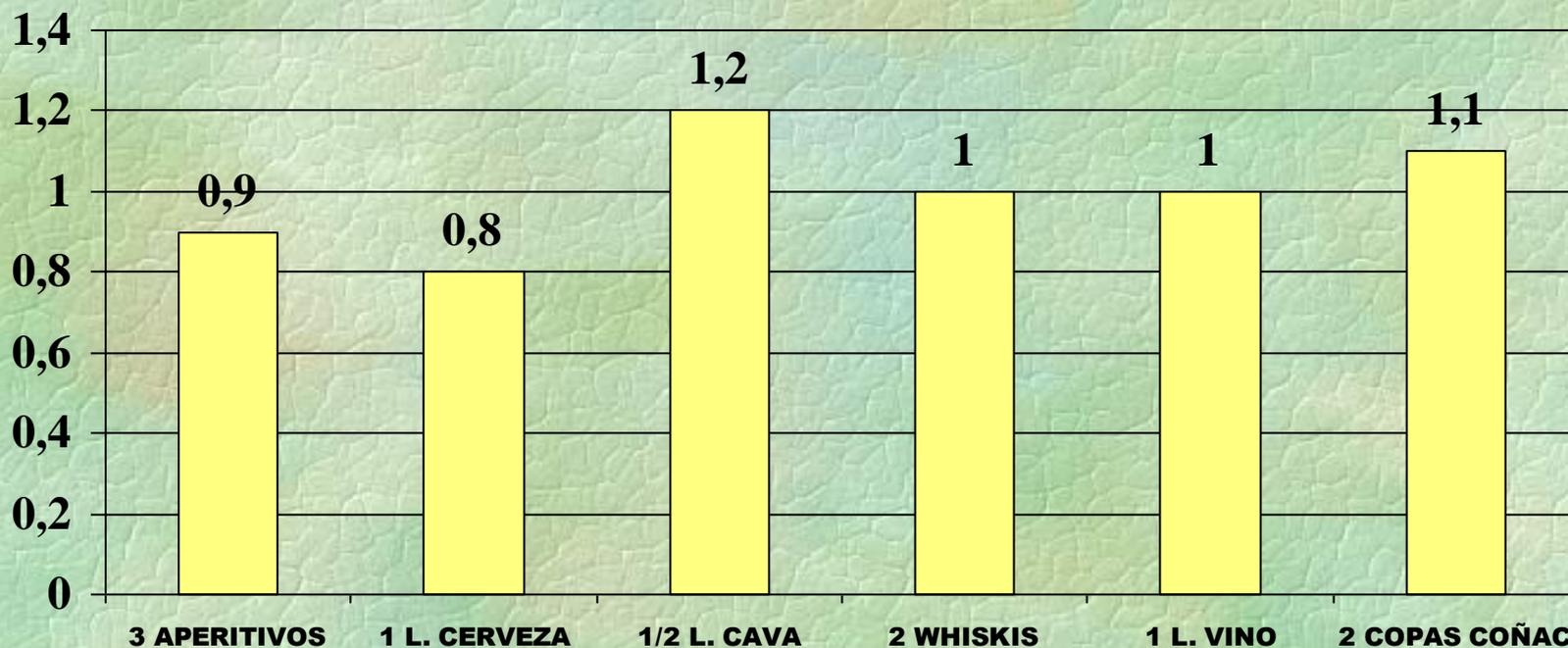
o

una copa de licor

día

# CONCENTRACION DE ALCOHOL EN SANGRE

(Persona con 75 Kgs.  
y transcurrida 1/2 hora de la ingesta)



# ELIMINACIÓN DEL ALCOHOL

- **Se eliminan 0,15 g / litro por hora transcurrida.**
- **Un varón de 65 Kgs. que ha tomado una cerveza y dos combinados tardará unas 8 horas en eliminar totalmente el alcohol (6 horas para poder conducir).**
- **Si es mujer tardará 10 horas (8 horas para poder conducir).**

# **ACTUACIÓN TERAPÉUTICA EN DROGODEPENDENCIAS**

# **ABORDAJE DE LAS** **DROGODEPENDENCIAS**

- **MÉDICO**

- **Desintoxicación**
  - **Ambulatoria**
  - **Hospitalaria**
- **Terapias sustitutivas**

- **PSICOLÓGICO**

- **Individual**
- **Grupal**

# **ACTUACIÓN EN LOS CASOS DE SOBREDOSIS**

- ◆ **Mantener las funciones vitales**
- ◆ **Carbón activado (60 a 100 grs. En 1/4 de litro de agua).**
- ◆ **Heroína**
  - ⇒ ***Naloxona* (0,8 mgs./I.V./ si no respuesta 0,4 mgs. /3 minutos**
- ◆ **Cocaína**
  - ⇒ **No hay antagonistas específicos**
    - ◆ **Diazepam (10 30 mgs/8 horas)**
    - ◆ **Nifedipino (para la hipertensión)**
    - ◆ **Propanolol (taquiarritmias)**
- ◆ **Ansiolíticos**
  - ⇒ **Flumazenil (0,3 mg/IV/perfusión lenta**

# URGENCIAS DERIVADAS DEL ABUSO DE ALCOHOL

## ◆ Intoxicación etílica

- ◆ Si es leve = esperar
- ◆ Si es grave
  - Vit B1 100 mg. IV + 50ml de dextrosa al 50 % IV
  - Naloxona 1 - 2 ampollas en embolada
  - Flumazenil 1 ampolla IV

## ◆ Intoxicación Patológica

- ◆ Cloracepato 50 mgs o Loracepam 2 a 5 mgs

## ◆ Delirium Tremens

- ◆ Tiamina y Ac fólico
- ◆ Clometiazol o Diacepam o Tiapride
- ◆ Hidratación

# **ADICCIONES SIN SUSTANCIA**

# **ADICCIONES COMPORTAMENTALES**

# Adicciones sin droga

- ✓ **La comida**
- ✓ **El Juego**
- ✓ **El Sexo**
- ✓ **Internet**
- ✓ **Televisiones**
- ✓ **Trabajo**

# Uso, abuso y dependencia.

- **El Uso no tiene por que ser nocivo**
  - **En ocasiones, son elementos cotidianos**
  - **O bien herramientas de trabajo**
  - **O simples distracciones de ocio saludable**
- **El Abuso es perjudicial, aunque no como en las drogas químicas**
- **La dependencia implica pérdida de libertad**

# La dependencia: síntomas

## ❖ Dependencia

### ❖ Privación de libertad: **ENFERMEDAD**

❖ Necesidad irrefrenable por el elemento adictivo

❖ Pasa a ser la máxima prioridad vital

❖ Se intenta reducir la conducta sin éxito

❖ Cuando se depende de una conducta, se dependen de similares a ella  
(Ej.: el adicto a Internet, fácil adicto a la televisión, a los videojuegos...)

# Aspectos positivos de las conductas potencialmente adictivas

- **En su justa medida, son elementos beneficiosos**
  - **Internet o la televisión son sistemas fundamentales de comunicación**
  - **Determinados videojuegos estimulan intelectualmente y aumentan la destreza**
  - **El Trabajo es un elemento necesario para el equilibrio emocional del individuo**

# Conclusiones:

- **Ciertos comportamientos pueden ser adictivos**
- **Para ello, ha de existir una predisposición genética del individuo**
- **La práctica habitual de determinados comportamientos no es nociva**
- **La dependencia implica perder la libertad**

# DROGAS Y DELITO

# DROGAS Y DELITO

- **Por la obtención de la droga**
- **Por los efectos directos de la droga en el sujeto (intoxicación o abstinencia)**
- **Por la personalidad previa del adicto**
- **Por la desinhibición de trastornos psíquicos latentes**

# **CÓDIGO PENAL Y CONSUMO** **DE DROGAS**

**"Están exentos de responsabilidad criminal:**

**El que al tiempo de cometer una infracción penal se hallare en estado de intoxicación plena por consumo de bebidas alcohólicas, siempre que no se haya buscado de propósito..... o se halle bajo la influencia de un síndrome de abstinencia..... que le impida comprender la ilicitud de un hecho o actuar conforme a dicha comprensión“.**

# **CÓDIGO PENAL Y CONSUMO DE DROGAS (II)**

- **Tienen atenuada la responsabilidad criminal:**
- **Los que tienen una grave adicción que disminuye la capacidad de comprender la ilicitud de un hecho o actuar conforme a dicha comprensión.**

# **ALCOHOL Y ACCIDENTES** **DE TRÁFICO**

- **El límite máximo de alcohol en sangre es de 0,5 g/l (0,3 g/l para los noveles).**
- **Es obligatorio someterse a la prueba, sino se comete un delito de desobediencia grave.**
- **Si el sujeto da positivo se le ofrece la posibilidad de extracción de sangre, estando el médico obligado a realizarla (Art.26 de la Ley sobre Tráfico, Circulación de Vehículos a Motor y Seguridad Vial).**

# ALCOHOL Y ACCIDENTES DE TRABAJO.

- El consumo de alcohol en el puesto de trabajo puede ser causa de despido disciplinario (Art. 54, apartado f, del Estatuto de los Trabajadores Ley 8/1980, de 10 de Marzo).