



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL**  
**FACULTAD DE CIENCIAS MATEMATICAS Y FISICAS**  
**INGENIERIA EN SOFTWARE**

**LENGUAJE Y COMUNICACIÓN.**

**Docente:**

Msc. Elsy Rodriguez Revelo

**Ensayo.**

**Dogas: Acerca del fenómeno socioeconómico que afecta a gran parte del mundo (Diagnóstico, tratamiento y rehabilitación).**

**Integrantes:**

Villegas Flores Samuel.

Vargas Peñafiel Luis.

Gomez Kevin.

Lasso Khiabet.

Medina Santos Joyce.

**Curso:**

**1 – 2**

**II CICLO 2019-2020**

## Índice

<b>Introducción.....</b>	<b>1</b>
<b>1. Diagnostico.....</b>	<b>3</b>
<b>1.1 Acerca de un análisis breve de los diversos casos de drogadicción.....</b>	<b>3</b>
<b>1.2. Razones por el cual los jóvenes se involucran en las drogas.....</b>	<b>3</b>
<b>2. Tratamiento. ....</b>	<b>4</b>
<b>2.1. Estimación del tamaño de la población que necesita tratamiento. ....</b>	<b>4</b>
<b>2.2. Subgrupos de la población.....</b>	<b>5</b>
<b>2.3. Personas con necesidades especiales de tratamiento.....</b>	<b>5</b>
<b>2.4. Combinación de las subpoblaciones con los servicios. ....</b>	<b>6</b>
<b>3. Rehabilitación.....</b>	<b>6</b>
<b>3.1. Desintoxicación: etapa de estabilización. ....</b>	<b>7</b>
<b>3.2. Rehabilitación: etapa de prevención de recaídas. ....</b>	<b>8</b>
<b>3.3. ¿Se puede prevenir el consumo de drogas?.....</b>	<b>8</b>
<b>3.4. Posibles maneras para suspender el consumo de drogas.....</b>	<b>9</b>
<b>Conclusión: .....</b>	<b>10</b>
<b>Referencias.....</b>	<b>11</b>

## **Introducción**

La drogadicción es una enfermedad producida por el consumo compulsivo de cualquier sustancia que produzca dependencia afectando al sistema nervioso central; lo cual produce alteraciones en el funcionamiento corporal, el comportamiento, la percepción sensorial, el juicio y las emociones.

Los efectos de las drogas dependen del tipo de droga y de la cantidad y frecuencia con la que se consume. Existen ciertas drogas legales, como el tabaco o el alcohol, y otras ilegales, como la marihuana, la cocaína, la heroína, etc. Sin embargo, todas se caracterizan comúnmente porque al ingerirlas (pueden ser inyectadas, tragadas o fumadas) son transferidas hasta el cerebro por la sangre provocando así un malfuncionamiento. Algunas pueden provocar excitación, euforia, alucinaciones, mientras que, otras pueden relajar o distorsionar la realidad.

El consumo de drogas no sólo conlleva riesgos en la salud de una persona, sino que también afecta su personalidad. Actualmente, cada vez son más los jóvenes que recurren a las drogas como método para "disfrutar más la vida" debido a los efectos descontrolados que éstas provocan. El problema está en que, si bien comienza siendo un consumo voluntario, luego de una exposición prolongada de la función cerebral a la droga, la persona pierde la habilidad de decisión. Así es como el consumo de la droga se vuelve compulsivo.

Diagnosticar una adicción a las drogas requiere una investigación minuciosa y, a menudo, consta de una evaluación a cargo de un psiquiatra, un psicólogo o un asesor autorizado en alcohol y drogas. Los análisis de laboratorio, como los de sangre u orina, se utilizan para evaluar el consumo de drogas, pero no pueden diagnosticar la adicción.

Aunque no existe ninguna cura para la adicción a las drogas. El tratamiento que recibas dependerá de las drogas que consumas y de los trastornos mentales o médicos relacionados que puedas tener. El seguimiento a largo plazo es importante para prevenir recaídas.

El objetivo de la desintoxicación, también llamada «eliminación de toxinas» o «tratamiento de abstinencia», es permitirte suspender el consumo de la droga adictiva de la forma más rápida y segura posible. Para algunas personas, puede ser seguro

someterse al tratamiento de abstinencia de manera ambulatoria. Otros pueden necesitar la admisión a un hospital o a un centro de tratamiento residencial.

La abstinencia de distintas categorías de drogas, como antidepresivos, estimulantes u opioides, produce efectos secundarios diferentes y requiere enfoques diferentes. La desintoxicación puede consistir en la reducción gradual de la dosis de la droga o el reemplazo temporal por otras sustancias, como metadona, buprenorfina o una combinación de buprenorfina y naloxona.

Muchos programas de tratamiento emplean terapias tanto individuales como de grupo. La terapia de grupo puede brindar refuerzo social y ayudar a fomentar la abstinencia y un estilo de vida sin drogas. Algunos de los tratamientos conductuales más establecidos, como el manejo de contingencias y la terapia cognitiva conductual también se están adaptando para uso con grupos a fin de mejorar la eficacia y el ahorro de costos. Sin embargo, sobre todo en adolescentes, puede haber un peligro de efectos iatrogénicos o involuntarios del tratamiento en grupo; es por ello que los terapeutas capacitados deben estar al tanto de tales efectos y monitorearlos.

Puesto que trabajan en distintos aspectos de la adicción, las combinaciones de terapias de la conducta y medicamentos (cuando los hay) por lo general parecen ser más eficaces que cualquier enfoque usado por sí solo.

## **Dogas: Acerca del fenómeno social (Diagnóstico, tratamiento y rehabilitación).**

### **1. Diagnostico.**

Uno de los principales problemas que afecta a la sociedad hoy y causa gran preocupación entre los ciudadanos, es el relacionado con el mundo de las **drogas**. En el presente diagnóstico de drogas muestra las características, principios mediante el cual se comienza la drogadicción, las causas que conllevan con el transcurrir el tiempo puesto que al consumir estas sustancias psicotrópicas llega a ocasionar trastornos funcionales de diversos órganos y sistemas esto constituye a emergencias médicas al comprometerse el funcionamiento de sistemas vitales como el cardiorrespiratorio, etc.

Esta conducta que se debe seguir el tratamiento que se le ha diagnosticado por las intoxicaciones agudas, cualquiera que sea el toxico, dado que consiste en la aplicación de un grupo de medidas que lleguen a permitir corregir las alteraciones de las funciones vitales del organismo y respiratorias para preservar la vida del paciente y eliminar rápidamente la interacción del toxico con los órganos blancos (que en este caso son los glóbulos blancos), corrigiendo los diversos síntomas.

#### **1.1 Acerca de un análisis breve de los diversos casos de drogadicción.**

Mediante lo que se ha diagnosticado se recibe el tratamiento como se lo menciono en el párrafo anterior, este control se lo designa los médicos autorizados debido que saben el grado de prioridad entre estos tratamientos que son para las personas con problemas de consumo de drogas se les asigna:

- La eliminación de la sustancia que se ha absorbido en el cuerpo que es dañina.
- Tratar las alteraciones de las funciones vitales y respiratorias del organismo.
- Se llega a utilizar los efectos para neutralizar o erradicar los efectos producidos por el toxico.

#### **1.2. Razones por el cual los jóvenes se involucran en las drogas.**

Una de las varias razones por las cuales las personas comienzan a consumir drogas son variados. Por ejemplo, los jóvenes caen en el mundo de drogas se debe a los problemas que se llegan a manifestar ya sea en el entorno laboral, escolar y en su vida

personal entre otras razones. Dado esto se puede destacar sus iniciativas en el consumo de sustancias psicotrópicas.

Algunos jóvenes hoy en día sienten la curiosidad sobre estas sustancias y esto lleva a tomar malas decisiones hasta el punto de consumirlas y experimentar sus síntomas sin tener conocimiento de sus consecuencias que llevan consigo. También se puede destacar la presión en grupo de parte de los compañeros de escuela, colegios ya que manejan de manera posesiva a algunos chicos y como punto importante de parte de aquellos matrimonios fallidos y esto tiene como consecuencia que el joven decida tomar decisiones no muy buenas, llegan a tener conflictos, la depresión ellos llegan presentar vulnerabilidad y las personas que expanden se involucran en su vida con sus intereses y llegar que el joven consuma y este en el mundo de drogadicción.

## **2. Tratamiento.**

### **2.1. Estimación del tamaño de la población que necesita tratamiento.**

Por supuesto, es importante saber en qué medida se necesitan servicios de tratamiento en la comunidad y las características de las personas que pueden necesitar atención prioritaria. En muchos casos, no es aconsejable hacer evaluaciones precisas a los efectos de la prestación de servicios. Se puede obtener información valiosa mediante métodos como las evaluaciones rápidas de la situación, los grupos de discusión y las investigaciones específicas de la comunidad que pueden dar una idea de la naturaleza y el alcance de las necesidades de tratamiento no satisfechas. La ventaja de estos métodos es que son baratos, relativamente sencillos y no requieren mucho tiempo ni inversión de recursos. Por otro lado, la realización de una estimación de la prevalencia más fiable es práctica, aunque es técnicamente exigente e implica una importante inversión de recursos. Para ello pueden utilizarse diversos métodos epidemiológicos, entre ellos los métodos de encuesta, los métodos indirectos de evaluación estadística y los datos de las actividades de vigilancia en curso. Para obtener orientación sobre estas cuestiones, el lector puede leer la publicación del OEDT titulada "Estimación de la prevalencia del consumo de drogas en Europa" [15] y el módulo 3 del Programa Mundial de Evaluación Epidemiológica del PNUFID "Métodos de estimación de la prevalencia - métodos indirectos de evaluación del alcance del consumo de drogas".

## **2.2. Subgrupos de la población.**

Para una evaluación eficaz de las necesidades y una planificación estratégica, la heterogénea población mundial de consumidores de drogas puede dividirse en diferentes subgrupos. En el nivel más alto, la población puede agruparse por sexo y edad. Al caracterizar los subgrupos deben tenerse en cuenta los siguientes factores generales:

- La edad, el sexo y la cultura;
- La situación socioeconómica;
- El nivel de educación;
- El embarazo;
- Las pautas familiares;
- Las clases y cantidades de drogas que se utilizan y la frecuencia con que se administran;
- Los casos de intoxicación aguda (riesgo de sobredosis);
- El alcance de los perjuicios y complicaciones;
- La vía de administración (oral, por inhalación, o por inyección intramuscular o intravenosa);
- Las condiciones de vida y los factores de apoyo y tensión en el entorno físico y social;
- Los recursos disponibles y otros factores personales favorables.

Los casos complejos suelen caracterizarse (aunque no siempre) por ciertas discapacidades relacionadas con las drogas, la adicción, el uso regular de drogas por vía intravenosa, un alto grado de tolerancia y, al mismo tiempo, problemas físicos, psicológicos, personales y sociales (Naciones Unidas, 2002).

## **2.3. Personas con necesidades especiales de tratamiento.**

Además de la clasificación en subgrupos, hay ocho grupos prioritarios que tienen necesidades especiales de tratamiento. Al planificar los servicios es indispensable prestar particular atención a las necesidades de cada uno de los siguientes grupos:

- Los jóvenes y niños;
- Las mujeres;
- Las personas de edad;
- Las personas con problemas de drogas y otros problemas psiquiátricos;

- Las personas sin hogar;
- Las personas pertenecientes a minorías raciales y étnicas;
- Las personas seropositivas (VIH);
- Los casos del sistema de justicia penal.

#### **2.4. Combinación de las subpoblaciones con los servicios.**

Las personas que dependen de las drogas tienen diferentes características, dificultades y necesidades terapéuticas. Por lo tanto, se les deben ofrecer diferentes opciones, adaptadas en la medida de lo posible a sus necesidades individuales. Si bien se debe poner a disposición de todos los usuarios una amplia gama de servicios, una parte importante de los recursos debe asignarse a grupos destinatarios específicos.

Independientemente de la complejidad del número y la combinación de los diferentes medicamentos que pueden utilizarse para evaluar las necesidades, pueden formarse seis (superpuestos) subgrupos independientes. Las características de estos subgrupos tienen repercusiones específicas en la determinación de las necesidades de atención, en la planificación y prestación de los servicios de atención. Dichos subgrupos son:

- Consumidores de drogas que no han desarrollado dependencia;
- Consumidores de drogas por inyección;
- Drogo dependientes;
- Casos de intoxicación aguda;
- Drogo dependientes con síndrome de abstinencia;
- Drogo dependientes en recuperación.

Cabe señalar también que la subdivisión en subgrupos no establece, por sí, una jerarquía de la gravedad del problema. Las intervenciones deben basarse en una evaluación completa de las necesidades, un análisis funcional de las características del consumo de estas sustancias y un programa de asesoramiento y apoyo a corto plazo. Este proceso puede conducir a la identificación de otras necesidades sanitarias. Cabe señalar que algunos subgrupos son pequeños en algunos lugares o en algunos países y que la combinación de grupos y problemas varían dentro de los países y entre ellos.

### **3. Rehabilitación.**

Hoy, más que nunca, la rehabilitación de los drogadictos se ha convertido en un servicio necesario en nuestra sociedad. En principio, el consumo de drogas es un



problema grave en todas las áreas y no hay indicios de que haya cesado. Como resultado, la necesidad de rehabilitación de los drogadictos ha aumentado drásticamente para hacer frente al daño épico que las drogas han causado a miles de adictos, perjudicándolos a ellos y a sus familias. Pero con todas estas píldoras, drogas y soluciones rápidas para controlar la adicción, mientras el adicto está en el fondo de su "infierno", crea mucho miedo, desprecio por su comportamiento, discusiones, desesperación y un sentido de angustia para sí mismos o sus familias. Según los expertos, cuando uno pasa tres meses sin una gota de alcohol ni un gramo de droga, los niveles de tolerancia en el cuerpo bajan tras pasar el tiempo, sobre todo si se trata de heroína. Esto hace que, si la persona reincide, corra el riesgo de una sobredosis por el tiempo de no haber tomado la droga y este quiera consumir más de lo que consumía antes, pues lo normal es que consuma la misma cantidad a la que estaba acostumbrada. La recaída puede ocurrir inmediatamente después del tratamiento o después de varios años de abstinencia.

Pero es "durante estas primeras semanas que el drogadicto encarna la lucha contra los Titanes". (Narconon, 2017), lo que significa que cuando un paciente sale del hospital (no debe tener problemas en ir a su casa) es cuando comienza el verdadero problema, porque hay muchos casos en los que un paciente sale de la rehabilitación y recaiga después de salir del hospital, es mejor hacerse un chequeo semanal o mensual, dependiendo de la gravedad de la situación con el drogadicto, para evitar la asimilación de este hábito, nuevamente, de estas sustancias.

### **3.1. Desintoxicación: etapa de estabilización.**

La desintoxicación clínica es una fase inicial e intensiva del tratamiento. En estos programas, los drogadictos se desintoxican de estas sustancias bajo supervisión médica. Los consumidores graves de ciertas drogas (opiáceos, sedantes e hipnóticos), que son más propensos a las complicaciones asociadas a la abstinencia, requieren un proceso de abstinencia médicamente controlado (desintoxicación crítica). Los síntomas de abstinencia que pueden ocurrir después de dejar de usar una droga varían de una droga a otra.

Los síntomas más comunes son: fuerte deseo de usar la sustancia, ansiedad, excitación, irritación, insomnio y falta de concentración. Los consumidores de drogas psicoestimulantes, en particular de anfetaminas y cocaína, también pueden necesitar supervisión médica durante la abstinencia aguda del consumo de drogas. Aunque no hay

síntomas físicos inmediatos de abstinencia (a menos que el agonista se prescriba para aliviar las molestias), una persona puede seguir teniendo problemas psicológicos graves (incluida la psicosis inducida) y trastornos del sueño que pueden aliviarse con la medicación apropiada.

El objetivo principal de los programas de desintoxicación es lograr la abstinencia de la manera más segura y cómoda posible.

La desintoxicación en sí misma no es un tratamiento de rehabilitación y muy raramente puede ayudar a los pacientes a lograr una abstinencia a largo plazo. Por el contrario, la desintoxicación es el primer paso en los programas de tratamiento para lograr la abstinencia y la recuperación.

### **3.2. Rehabilitación: etapa de prevención de recaídas.**

En la fase de rehabilitación o de prevención de recaídas, se presta atención a las necesidades de las personas que se han sometido a un programa de desintoxicación o han desarrollado una adicción y que no muestran signos de privación que les obliguen a seguir la fase de tratamiento anterior. Los programas de profilaxis o rehabilitación tienen por objeto modificar el comportamiento de los pacientes para que puedan reducir su deseo de consumir la sustancia. Durante esta fase se realizan intervenciones psicosociales y farmacológicas.

### **3.3. ¿Se puede prevenir el consumo de drogas?**

Antes de empezar, definimos la palabra prevención: "Es una disposición tomada de antemano para minimizar el riesgo, el propósito de la prevención es asegurar que no ocurra ningún daño, como puede verse en el llamado dicho popular: mejor prevenir que curar, y mejor prevenir que curar" (Gardey, 2010). Las drogas, incluidos el tabaco y el alcohol, están al alcance de niños y adolescentes (a pesar de las restricciones). Los padres tienen una gran influencia en la decisión de si el hijo desea o no consumir drogas. Es poco probable que los niños de la escuela primaria hayan empezado a consumir alcohol, tabaco u otras drogas. Por eso, cuando están en la escuela primaria, es un buen momento para empezar a hablar de los peligros del consumo de drogas. Pero antes de que su hijo lo haga, debe prepararse y prepararlo mentalmente para que no se lastime o se interese en usar drogas, en comprarlas o tomarlas en ese momento. La prevención de las drogas comienza cuando los padres aprenden a hablar con sus hijos sobre temas difíciles. Los programas

que ofrecen las escuelas, los deportes y otros grupos pueden entonces ayudar a construir sobre lo que ya ha comenzado. Como padre de familia, tiene una gran influencia sobre la decisión de si su hijo usara tabaco, alcohol y drogas (drogas, sf).

- La prevención comienza cuando usted empieza a hablar y a escuchar a su hijo.
- Ayude a su hijo a tomar buenas decisiones y a tener buenos amigos.
- Enséñele a su hijo diferentes formas de decir "No".

Sin embargo, aun si la parte de la familia funciona no se debe de agobiar la parte social del joven puesto que este puede ser de más influencia del consumidor. El abuso temprano a menudo incluye sustancias tales como el tabaco, el alcohol, los inhalantes, la marihuana, y los medicamentos de prescripción, como las pastillas para dormir y los medicamentos para la ansiedad. Si el uso indebido hacia las drogas persiste más tarde en la adolescencia, lo más consumido para los jóvenes son la marihuana y después avanzan a otras drogas, mientras que continúan abusando del tabaco y del alcohol.

Es importante tomar en cuenta que la mayoría de los jóvenes son el mayor de consumidores, sin embargo, no progresan al abuso de otras drogas, en otras palabras, se mantienen con la misma droga que empezaron con su abuso. Los científicos han propuesto varias explicaciones de por qué algunas personas se involucran con las drogas y después progresan a abusarlas. Una explicación señala a una causa biológica, como el tener una historia familiar de abuso de drogas o de alcohol. Otra explicación es que el abuso de las drogas puede llevar a asociarse con compañeros que abusan de las drogas, lo que, a su vez, expone a la persona a otras drogas.

### **3.4. Posibles maneras para suspender el consumo de drogas.**

Ya dicho anteriormente para prevenir el abuso de las drogas en los jóvenes o cualquier otra persona en a través de la familia. Pero si eso no funciona se puede prevenir de otra forma que son: (Abuse, 2004)

-Los programas de prevención para las familias deben mejorar la compenetración y las relaciones familiares e incluir habilidades para ser mejores padres; entrenamiento para desarrollar, discutir y reforzar la política de la familia con relación al abuso de sustancias; y la información y educación sobre las drogas.

-La compenetración familiar constituye el cimiento de la relación entre los padres y los hijos. Se puede fortalecer esta compenetración a través de un entrenamiento para

mejorar la capacidad de apoyo de los padres a los hijos, la comunicación entre padres e hijos, y la participación de los padres con los hijos.

-El monitoreo y la supervisión de los padres son esenciales para prevenir el abuso de las drogas. Se pueden mejorar estas habilidades con entrenamiento de cómo establecer reglas; técnicas para el monitoreo de actividades; el elogio por conducta apropiada; y la disciplina moderada y consistente que hace respetar las reglas de la familia anteriormente definidas.

-La educación y la información sobre las drogas para los padres o los cuidadores refuerza lo que los niños están aprendiendo sobre los efectos dañinos de las drogas y brinda la oportunidad para la discusión familiar sobre el abuso de sustancias legales e ilegales.

En resumen, se puede decir que más que una cura para el consumidor, es una ayuda de parte familia ya que ellos son los que van a influir en gran parte de la decisión del usuario para que deje la droga y no vuelva a consumir o a sumergirse al “mundo de las drogas”.

### **Conclusión:**

La drogadicción es de hecho un fenómeno muy antiguo que se está manifestando intensa y masivamente en nuestra época. Está presente en todos los grupos de edad y en todos los grupos socioeconómicos; pero, como hemos visto, el uso indebido de drogas causa un gran daño a la economía y a la salud de los drogadictos, obligándolos a cometer delitos porque tienen que obtener la droga de la que son dependientes, ya sea robando o vendiendo la droga o incitando a otros que no la han probado.

El uso indebido de drogas sólo puede representar una "fuga temporal" del mundo. Los riesgos son altos y los resultados pueden ser fatales. Debemos continuar la lucha contra las drogas para evitar acontecimientos desafortunados e irreversibles.

De lo anterior se desprende claramente que es importante mantener la familia siempre unida y mantener una comunicación constante para que los extraños no tengan una mala influencia o control sobre sus parientes. Además de esto, implementar programas de información y prevención a las personas y de manera prioritaria a grupos vulnerables.

## Referencias:

- Goonzales, E. (2003). *Medisur*. Obtenido de <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/34/1689>
- Costa, J. M., gallego, M. P., de la Maza, V. T. S., Troncoso, E. S., Fraile, S. G., & Cubells, C. L. (2009, April). Consumo de drogas en adolescentes. Dilema ético en el abordaje diagnóstico-terapéutico. In *Anales de Pediatría* (Vol. 70, No. 4, pp. 386-390). Elsevier Doyma.
- UNIDAS NACIONES. (1 de Octubre de 2002). Abuso de drogas: tratamiento y rehabilitación. *Manual sobre Tratamiento del Abuso de Drogas*. Nueva York. Obtenido de [https://www.unodc.org/docs/treatment/Guide\\_S.pdf](https://www.unodc.org/docs/treatment/Guide_S.pdf)
- NIDA. (2018). *National Institute on Drug Abuse*. Recuperado de <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/las-drogas-el-cerebro-y-el-comportamiento-la-ciencia-de-la-adiccion/tratamiento-y-recuperacion>
- Abuse, N. I. (Septiembre de 2004). Drugabuse. Obtenido de: <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/como-prevenir-el-uso-de-drogas-en-los-ninos-y-los-adolescentes-segunda-edicion/los-principios-de-la-prevencion>
- Mayo Clinic . (s.f.). Mayo Clinic. Obtenido de Mayo Clinic: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/drug-addiction/diagnosis-treatment/drc-20365113>
- Narconon. (13 de Mayo de 2017). Narconon. Obtenido de: <https://www.narconon-mexico.org/blog/la-rehabilitacion-realmente-funciona.html>
- NIDA. (Julio de 2018). National Institute on Drug Abuse. Obtenido de <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/las-drogas-el-cerebro-y-el-comportamiento-la-ciencia-de-la-adiccion/tratamiento-y-recuperacion>
- OMS. (sf de sf de sf). Wikipedia. Obtenido de <https://es.wikipedia.org/wiki/Droga>
- Susy2305. (5 de Abril de 2015). SlideShare. Obtenido de <https://es.slideshare.net/Susy2305/tratamiento-y-rehabilitacion-drogas-y-alcoholismo>