

## LA DROGADICCION EN EL AMBITO ESCOLAR

*Psi. Jaime Torres Romero*

**E**l problema del abuso de sustancias psicoactivas especialmente en niños y jóvenes debe llamar fuertemente la atención a las autoridades, la colectividad en general y especialmente a padres y maestros.

Los datos estadísticos a nivel mundial son cada vez más dramáticos. La edad de inicio en el consumo de drogas es cada vez más baja. Así la edad de inicio para el consumo de inhalantes, marihuana y pasta básica de cocaína actualmente es entre 9 y 10 años. Se observa también que la edad de los niños que comercializan drogas es más baja que en el pasado.

Observemos algunos datos estadísticos del Centro de Rehabilitación Takiwasi – Tarapoto. El 54% se inició en el consumo de pasta básica de cocaína (p.b.c.) cuando tenían entre 14 y 16 años y el 50 % se inició en el consumo de alcohol, teniendo estas mismas edades. Estas cifras llaman severamente la atención en el sentido de que, si bien en cierto que la mayoría de adictos se inician siendo jóvenes, las estadísticas señalan que recién a una edad adulta solicitan tratamiento (entre 26 a 30 años en pbc y 31 a 35 años en alcohólicos). El trabajo de investigación indica también que los más jóvenes son los de mejor pronóstico en la rehabilitación, ya que por estar recién

iniciándose en el consumo no han entrado totalmente en todo el complejo mundo del adicto, que lleva muchas veces al deterioro y pérdida de los valores, las buenas costumbres, del respeto por las normas y lo establecido socialmente, así como al deterioro y pérdida de algunas funciones y capacidades físicas y psicológicas. De ahí la importancia en poder detectar rápidamente los casos que recién se inician en el consumo para actuar de inmediato con el tratamiento.

Después de los padres, son los maestros quienes están más tiempo con los niños o jóvenes. Como parte del entorno ambiental inmediato de los estudiantes, “la escuela” (incluyendo el ambiente escolar, las directrices y programas escolares, y el personal docente y no docente), puede ser una influencia positiva o negativa para la conducta de los estudiantes en lo referente al consumo de drogas. La “escuela” también incide en otros factores que influyen en el consumo de sustancias de los estudiantes. Esto último podemos observarlo en las “batallas” campales que se llevan a cabo entre distintos colegios, dirigido por ciertos líderes estudiantiles con claros signos de conducta social irregular que se caracteriza por agresividad, delincuencia, mentira y abuso de sustancias psicoactivas (drogas) principalmente el alcohol, marihuana y pasta básica de cocaína.

## ¿QUE SON LAS DROGAS?

Para definir este concepto utilizaremos la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS) que es comúnmente aceptado en todo el mundo.

Para la OMS, droga es toda sustancia química que, introducida voluntariamente en el organismo de un sujeto, posee la propiedad de modificar las condiciones físicas y/o químicas de éste.

A las drogas también se les llaman fármacos. La definición de fármaco es sobremanera más amplia que la de

los medicamentos que se utiliza siempre en “beneficio del individuo”. El uso del medicamento estará siempre prescrito por un médico. Usado fuera del contexto terapéutico sería un abuso con posibilidad de caer en la dependencia. Los tranquilizantes potencialmente generan dependencia.

Es preciso señalar que toda sustancia psicoactiva no es adictiva y que toda sustancia adictiva no es alucinógena, como por ejemplo el azúcar, el café, el tabaco, entre otras.

## ¿CUANDO SE HABLA DE FARMACODEPENDENCIA O DROGADEPENDENCIA?

Las reacciones que las drogas provocan en el organismo modifican el comportamiento psicológico, físico y social del sujeto. Una de estas modificaciones es que algunas personas muestran el impulso irreprímible de continuar administrándose la sustancia, en una forma periódica o continua, para poder experimentar repetidamente los efectos que produce. Es un trastorno en el cual la persona establece una relación existencial con la droga.

Se habla de dependencia psíquica cuando la necesidad de la droga produce una sensación de satisfacción y un impulso psíquico que exige la administración periódica

o continua de esa droga, con el fin de obtener placer o evitar un malestar.

La dependencia física es un estado de adaptación y tolerancia que se manifiesta en intensos trastornos físicos cuando se suspende la administración de la droga.

La dependencia es un estado distinto al hábito. Cuando uno suprime el uso de una sustancia de hábito, el organismo se acomoda y tolera esta falta, no se presenta ningún trastorno físico ni psicológico significativo. A diferencia de la dependencia, en la que, a ausencia de la sustancia el organismo experimentará algunos trastornos físicos y psicológicos manifiestos. En la dependencia el

consumo de la sustancia es cada vez mayor para obtener los mismos efectos.

Los trastornos ante la ausencia de la sustancia se presentan a través de una serie de síntomas y signos de naturaleza física y psíquica, que varían según la droga. A esto se le llama síndrome de abstinencia que por lo general se caracteriza por malestares estomacales, calambres, vómitos y diarrea. Estados de ansiedad, nerviosismo e irritabilidad.

Las características de la drogodependencia incluyen:

- Un deseo o necesidad invencible de continuar consumiendo la droga y obtenerla por cualquier medio.
- Una tendencia a aumentar la dosis.
- Una dependencia psíquica (psicológica), y algunas veces físicas de los efectos de la droga.
- Pérdida progresiva de los valores humanos, sociales y éticos.

## DROGAS ADICTIVAS DE USO MAS FRECUENTE

### Drogas depresoras:

- El alcohol
- Medicamentos tranquilizantes e inductores del sueño

### Drogas estimulantes:

- Cocaína
- Pasta básica de cocaína
- Tabaco

### Drogas alucinógenas:

- Ácidos

- L.S.D (ácido lisérgico)

### Inhalantes:

- Pegamentos
- Combustibles
- Solventes

### Eufóricas:

- Marihuana
- Ecstasy

## ¿QUIENES SON LOS DROGADICTOS?

Son las personas que consumen de manera compulsiva y en cantidad siempre mayor alguna sustancia adictiva, nociva para el individuo y la sociedad, como por ejemplo: la pasta básica de cocaína o el alcohol. Al inicio del consumo estas personas

ingieren pequeñas cantidades y con el paso del tiempo necesitan aumentar sus dosis. Generalmente los jóvenes que se inician en el consumo de drogas fuman los fines de semanas en sus fiestas. La persona se vuelve dependiente de la

sustancia de tal manera que su vida va a girar en torno al consumo.

Paralelamente se va a observar cambios en su vida familiar, social y cambios también en el aspecto físico y psicológico.

La drogadicción es un problema que está presente en todas las clases sociales y culturales contemporáneas. La drogadicción no fue un problema en las culturas tradicionales.

## ¿CUALES SON LAS CAUSAS PRINCIPALES DE LA DROGADICCIÓN?

El ser humano es un ente biológico, psicológico, social y espiritual, el equilibrio de estos aspectos da como resultado la salud integral. Las enfermedades se originan cuando uno de estos aspectos se altera. Podemos revisar en cada uno de ellos los posibles factores que pudieran predisponer a que una persona se vuelva drogadicto.

1. Factores Biológicos: existen múltiples teorías biológicas que señalan que una causa de la drogadicción pudiera ser que el individuo tenga una predisposición genética. Es decir que la persona nace con una predisposición para que en su vida en algún momento se vuelva drogadicto. Esta predisposición sólo se sabrá el día que la persona consuma por primera vez alguna droga. Este primer consumo se volvería el inicio en una larga cadena de consumo.
2. Factores Psicológicos: todo individuo tiene una estructura de personalidad que toma sus características básicas en la

infancia a través de un proceso de aprendizaje y moldeamiento en función a la relación que se establecerá con los padres principalmente, luego este proceso continuará en la escuela. Existe la hipótesis que es en función de como el individuo se relaciona con los padres y como cada padre cumple con su rol frente a los hijos que se estructurara una personalidad dependiente o no. La estructura familiar típica que se observa es la presencia de una madre sobreprotectora y un padre ausente. Los individuos con estructura de personalidad dependiente tienen más posibilidades de generar una adicción.

3. Factores Sociales: en este factor observamos que la sociedad, las condiciones políticas del país, entre otras contingencias que el ciudadano común y corriente no puede controlar, pueden constituir causas de problemas de drogadicción en los jóvenes. Entre estos factores podemos señalar el

narcotráfico, la micro-comercialización de la droga, la propaganda indiscriminada de bebidas alcohólicas, el consumismo, la pérdida de los valores fundamentales de la persona, entre otros factores. Sin embargo es preciso notar que si bien es cierto todos estamos expuestos a ellos, no todas las personas tendrán problemas con las drogas.

4. Factores Espirituales: quizás algunos no estarán de acuerdo con esta posición ya que lo espiritual justamente es una pérdida más dentro de los valores del hombre occidentalizado. Las sociedades tradicionales a pesar de los tiempos modernos en el que vivimos no han perdido la conexión con lo sagrado y sus

ritos religiosos. La observación antropológica ha comprobado que en estas sociedades no existe problemas de adicción. Al hablar de lo espiritual no nos referimos solamente a lo religioso, sino también al respeto de la naturaleza y de la dimensión sagrada de la vida. El respeto a lo sagrado es una pérdida fundamental ya que a partir de ello, se puede permitirse todo y no existe un referente trascendental que sirva de orientador-guía para cada ser humano.

La interacción de estos 4 factores cada uno en mayor o menor proporción según la historia personal del individuo van a contribuir en la drogadicción que es una patología multifactorial.

## SEÑALES QUE PUEDEN AYUDARNOS A DETECTAR UN POSIBLE CONSUMO DE DROGAS

- Posesión de alguna droga (marihuana, p.b.c., etc.) con la excusa que son de un amigo.
- Utensilios usados en el consumo de estas sustancias como: pipas, papel para hacer cigarros caseros, puchos en caja de fósforos, etc.
- Abandono a sus amigos o cambio de círculo a nuevos amigos.
- Atrasos en los fines de semana.
- Ojos enrojecidos, pupilas dilatadas y aumento del apetito en el caso de marihuana.
- Se aleja de la familia y se muestra "misterioso" en cuanto a actividades fuera de la casa.
- Introversión y comunicación difícil
- Alto nivel de molestias somáticas, problemas de salud.
- Problemas judiciales.
- Malestar emocional: depresión, cambios de humor, confusión.
- Problemas de concentración.
- Pérdida brusca de peso.
- Bajo rendimiento escolar.
- Descuido en su apariencia física.
- Actitud abierta al uso de sustancias psicoactivas. No ve nada de malo en que sus amigos las usen.
- Ausencias injustificadas al colegio o trabajo.

- Comportamiento curioso, poco usual.
- Agitación.
- Letargo.
- Hiperactividad.
- Debilidad, desmayo, mareos, pérdida de conocimiento, etc.
- Propensión a accidentes.
- Alteración del sueño.
- Cambio significativo de actitud.

## ¿COMO PREVENIR EL ABUSO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN EL ÁMBITO ESCOLAR?

Existen muchos factores que influyen en el consumo de drogas entre los jóvenes: falta de supervisión familiar, presión de los amigos, ruptura de la estructura familiar, frivolidad del consumo por parte de los medios de comunicación social. A veces los jóvenes dan muchas razones para consumir drogas: pasarla y sentirse bien, curiosidad por los efectos, etc. La investigación sobre los problemas relacionados con las drogas ha aclarado que las estrategias para prevenir el consumo y los problemas asociados, deben ser diversos y globales.

Muchas veces las actividades de prevención se centran sólo en algunos de los factores que contribuyen al consumo de drogas.

Por ejemplo un programa de educación sobre drogas puede enseñar habilidades para resistir la presión social, sin prestar atención a otras influencias, como la imagen del alcohol en los medios de comunicación o el ánimo de lucro asociado con la venta de drogas ilícitas. Un programa de prevención con objetivos tan estrechos, no produce resultados duraderos.

El consumo de drogas y los problemas relacionados con él, son temas tanto sociales como personales. Sin embargo, una solución global a los problemas relacionados con las drogas, debe ir más allá del individuo para centrarse en la familia, en la comunidad y en la sociedad.

## CONSEJOS PRACTICOS PARA LOS MAESTROS

1. Capacitarse ampliamente en el tema de la drogadicción.
2. Entablar una comunicación de amistad con el joven, sin ser su "pata".
3. Deberá evitar tendencias opuestas en su relación: permisividad, laxismo, rigidez y dictadura.

4. El maestro debe revisar sus propios conceptos y actitudes frente al tema.
5. El maestro debe establecer programas preventivos que informen y eduquen.
6. Detectar la población afectada por el uso indebido de drogas.
7. Establecer programas que den respuesta a los vacíos existentes.
8. Favorecer el desarrollo de la autoestima. Evitar hacer llamadas de atención de manera humillante frente a los compañeros.
9. Identificar y motivar a los alumnos líderes.
10. Contar con el apoyo y colaboración de los padres.
11. Formar grupos de apoyo con los padres de familia.
12. Tener a la mano direcciones de ayuda profesionalizada (Centros de Rehabilitación) para los casos que requieran intervención de inmediato.

#### Bibliografía:

- GIOVE NAKAZAWA, Rosa: "Medicina Tradicional Amazónica en el Tratamiento del Abuso de Drogas". *Experiencia de dos años y medio (1992-1994) del centro Takiwasi de Tarapoto – Perú.* Ed. CEDRO, Lima 1996
- MABIT BONICARD, Jacques: "De los Usos y Abusos de Sustancias Psicotrópicas y los Estados Modificados de Consciencia" Revista Takiwasi Nro. 1, pág. 13 Ed. ACASIA S.A. Lima 1992
- Revista "SUPERATE" : Manual para la Prevención de las Drogodependencias Volumen 01, Medellín – Colombia



"Centro de Rehabilitación de  
 Toxicómanos y de Investigación de Medicinales Tradicionales  
 Jr. Prolongación Alerta 466, Tarapoto"  
 Telefax: 042 - 525479, 042 – 522818  
 e- mail: [takiwasi@takiwasi.com](mailto:takiwasi@takiwasi.com)  
 Tarapoto, Enero 2000