



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO

**FACULTAD DE ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

**UNIDAD DE APRENDIZAJE TOXICOLOGÍA
"DROGAS "**

DRA. MIRIAM GÓMEZ ORTEGA

TIPO DE UNIDAD E APRENDIZAJE: CURSO

CRÉDITOS: 4

HORAS: 2

CARÁCTER DE LA UNIDAD DE APRENDIZAJE: OPTATIVA

NÚCLEO DE FORMACIÓN: BÁSICO

MODALIDAD: PRESENCIAL

OCTUBRE DE 2015

Fármaco: sustancia que introducida al organismo vivo modifica cualquiera de sus funciones.

Fármaco psicoactivo: cualquiera que actúe a nivel de SNC,, modificando el comportamiento o psiquismo



DROGA

Todo fármaco o medicamento psicoactivo que introducido al organismo vivo tenga alta toxicidad y produzca o genere dependencia o tolerancia, o ambos fenómenos, a la sustancia administrada



DROGADICCIÓN

Estado de intoxicación crónica o periódica, debido al consumo repetido de cualquier droga (natural o sintética)

Estado que se caracteriza por un impetuoso deseo de consumir la droga pesar de sus consecuencias nocivas





La drogadicción comprende una realidad, un conjunto heterogéneo de condiciones y, en consecuencia su etiología es compleja y no es posible dar una explicación simple que englobe todas las facetas del problema.



Cada individuo tiene un momento diferente de vulnerabilidad,



Algunos usos son terapéuticos, pero entre mas largo sea este, mas profundo y severo será el trastorno psicopatológico subyacente al síntoma.

PERSONALIDAD

Los enfermos en fase maniática recurren a tranquilizantes o estupefacientes y a estimulantes, estableciendo una "autoterapia"

PSICOSIS
MANIACODEPRESIVA:

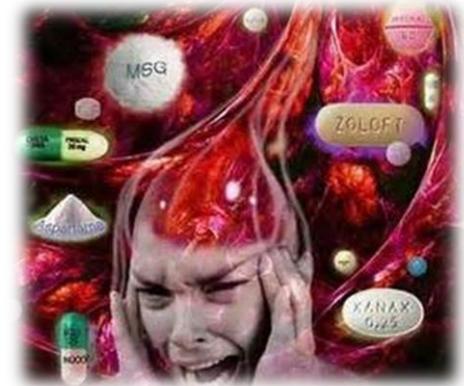


Los pacientes tienen conciencia de su padecimiento, aparece la ansiedad y recurren a ansiolíticos, tranquilizantes menores.

NEUROSIS

Este diagnóstico es difícil, ellos recurren a alucinógenos psicodélicos (como la marihuana)

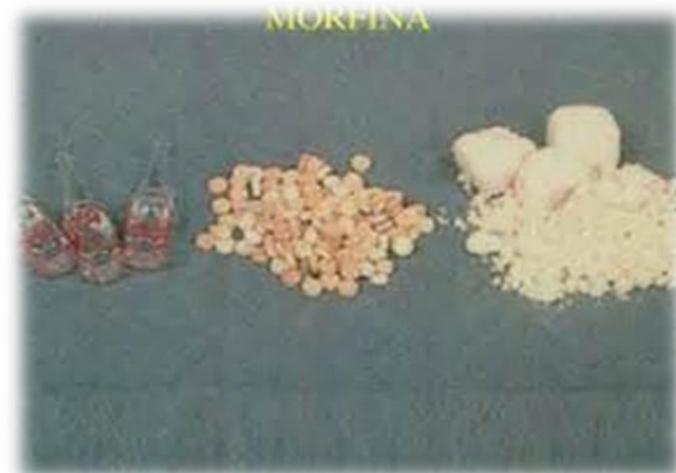
ESQUIZOFRENIA



La heroína caníbal o desomorfina kokodril

Es un derivado de la morfina.

Droga de fabricación casera que tiene los mismos efectos que la heroína pero que es diez veces más barata que la heroína.



Es una mezcla de codeína, gasolina o petróleo, además de una sustancia conocida como desomorfina, derivada de la morfina pero hasta 10 veces más potente

La piel de los adictos al 'krokodil' se vuelve gris y se desprende hasta dejar los huesos expuestos. En tres años, la carne se necrosa



DAÑO LOCALIZADO

Trombosis y hemorragias.

Grandes úlceras en la piel, flebitis y gangrena en la zona donde se inyectó la droga.

Infecciones de la piel que llegan hasta los huesos.

Pérdida de miembros, como dedos, piernas, brazos.

Desprendimiento de la piel en zonas de tejido muerto.

Ulceración de las venas, lo que provoca que éstas sean removidas incluso con músculo y tejidos



DAÑOS SISTÉMICOS

Septicemia

Estallamiento de las arterias

Meningitis

Pérdida de dientes

Infección de los huesos, incluyendo los faciales

Úlceras en la cabeza y cara

Gangrena en varias partes del cuerpo

Estallamiento de oídos, nariz y labios.

Fallo renal y hepático

Neumonía



DAÑOS NEUROLÓGICOS

Problemas al hablar

Problemas con la coordinación motora

Fallos en la concentración y memoria

Cambios de personalidad



MARIHUANA

La marihuana es una mezcla de hojas secas, flores, tallos y semillas del cáñamo, *Cannabis sativa*.

La planta contiene una sustancia química que altera la mente llamada *delta-9-tetrahydrocannabinol* (THC) y otros compuestos relacionados a este

La gente fuma marihuana en cigarrillos hechos a mano o en pipas o pipas de agua. También la fuman en caños—cigarros vacíos que se rellenan en parte o totalmente con marihuana.

La marihuana también es incorporada a alimentos, como bizcochos, galletas o dulces, o también preparada en infusiones como el té.

La marihuana tiene efectos en el cerebro a corto y largo plazo.



EFECTOS CORTO PLAZO

Cuando una persona fuma marihuana, el THC pasa rápidamente de los pulmones al torrente sanguíneo. La sangre transporta este químico al cerebro y a otros órganos en el cuerpo.

Cuando la persona come o bebe alimentos con THC, el cuerpo se demora más en absorberlo. En este caso, los efectos se pueden empezar a sentir 30 minutos o una hora más tarde después de ingerirlos.



El THC actúa en ciertos receptores de células en el cerebro los cuales reaccionan naturalmente a químicos en el cerebro que se parecen al THC. Estos químicos naturales son parte del desarrollo y el funcionamiento normal del cerebro

La marihuana produce una reacción excesiva en las partes del cerebro que tienen estos receptores. Esta reacción es la que causa el sentirse “dopado”



Entre otros efectos están:

percepciones alteradas (por ejemplo, ver colores más brillantes)

tener una percepción alterada del tiempo

cambios en el sentido de ánimo

falta de coordinación motriz

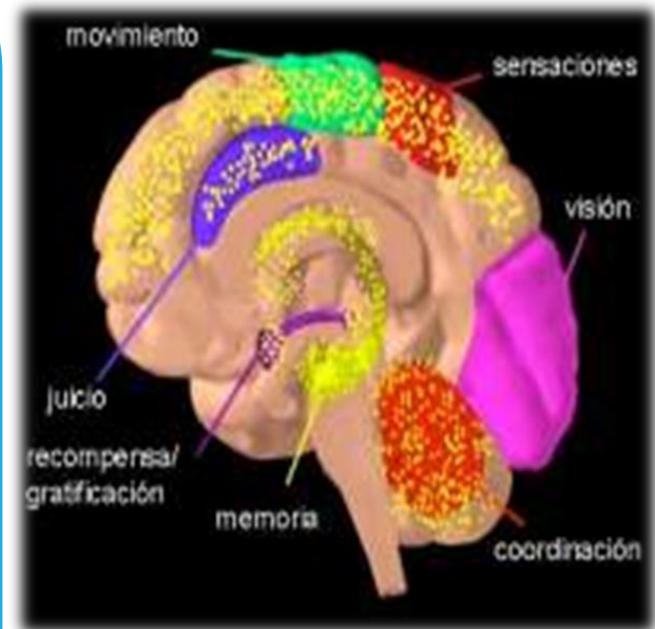
dificultad al pensar o resolver problemas

problemas con la memoria



A LARGO PLAZO

La marihuana también afecta el desarrollo cerebral. Cuando las personas empiezan a usar marihuana durante la adolescencia, la droga puede reducir las facultades mentales para pensar, memorizar y aprender, y afectar como el cerebro construye ciertas conexiones entre las diferentes partes del cerebro necesarias para llevar a cabo estas funciones



Problemas de respiración.

Taquicardia

**Problemas con el desarrollo del
bebe durante y después del
embarazo.**

Alucinaciones

Paranoia temporal

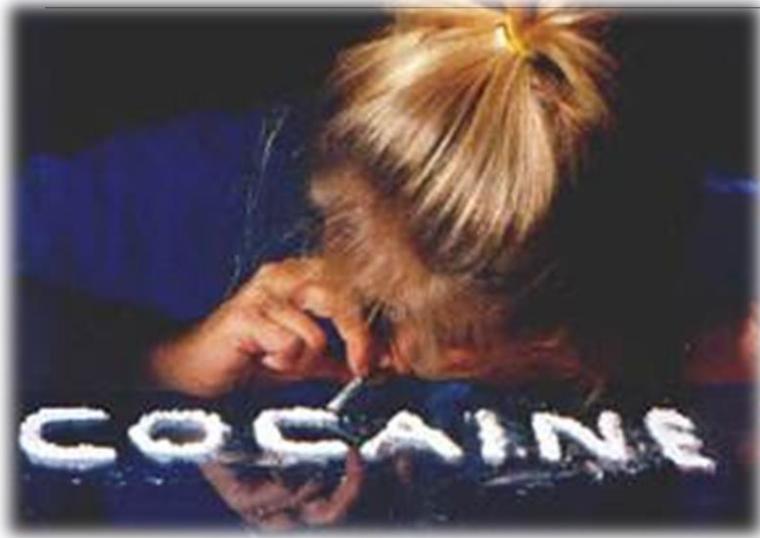
Depresión

Ansiedad

Pensamientos suicidas



COCAINA



La cocaína es un estimulante extremadamente adictivo que afecta directamente al cerebro.

La cocaína ha sido llamada la droga de los años ochenta y noventa por su gran popularidad y uso extendido en esas décadas. Sin embargo, no es una droga nueva.

En realidad, la cocaína es una de las drogas que se conoce desde hace más tiempo.

La cocaína purificada se convirtió en el principio activo básico que se empleaba en la mayoría de los tónicos y elixires creados para tratar una gran variedad de enfermedades.

Hay dos formas químicas de la cocaína que suelen consumirse: la sal de clorhidrato (que es soluble en agua) y los cristales de cocaína o base, conocida en inglés como “freebase” (que no son solubles en agua).



La sal de clorhidrato, o la forma en polvo de la cocaína, se consume de forma inyectada o inhalada (“snorting”).



Los cristales de cocaína o freebase han sido procesados con amoníaco o bicarbonato sódico y agua y luego calentados para eliminar el clorhidrato y producir una sustancia que se puede fumar.



El término “crack”, el nombre de la calle para los cristales o base de cocaína, se refiere al sonido crujiente que se oye al fumar esta mezcla.



Desasosiego

Irritabilidad

Ansiedad

Temblores

vértigos

Espasmos musculares

Paranoia

COMPLICACIONES

- alteraciones en el ritmo cardiaco y ataques al corazón
- algunos efectos neurológicos incluyendo ataques cerebrovasculares
- convulsiones, dolores de cabeza y hasta coma
- complicaciones gastrointestinales (como dolor abdominal y náusea)



Raras ocasiones, puede ocurrir la muerte súbita la primera vez que se prueba la cocaína o de forma inesperada al consumirla subsiguientemente

Paro cardiaco

Paro respiratorio



Metanfetaminas

son drogas estimulantes que afectan el sistema nervioso central

Estimulantes: medicamentos que se prescriben para, perder peso

Mdma: conocida como *éxtasis*

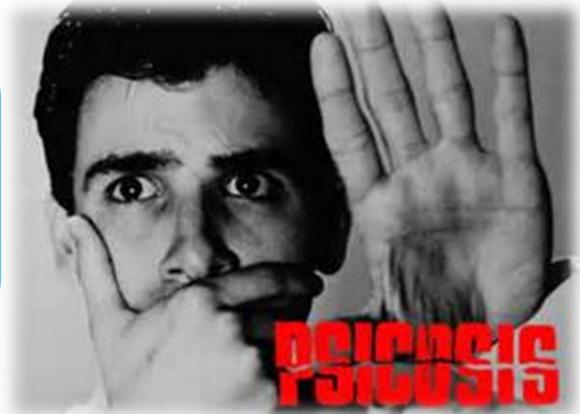
En general



Después de abusar de metanfetaminas, le libera demasiada dopamina que puede caer en estado de psicosis.

Paranoia y delirio.

Ya no tienen ideas basadas en ningún sustento con la realidad, este delirio es causado por la intoxicación.



Sensación de bienestar,

Seguida por la aparición de euforia,
sensación de vigor,

Tendencia al contacto social

Hiperactividad

Inquietud

Hipervigilancia

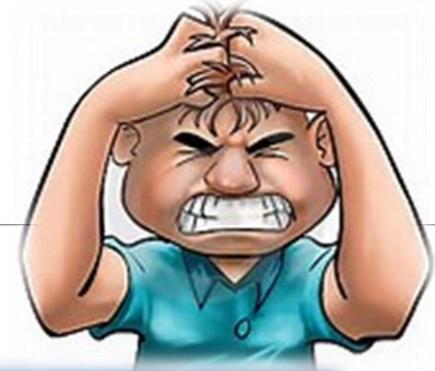
Sensibilidad interpersonal

Locuacidad, ansiedad

Tensión, estado de Alerta, grandiosidad,

comportamiento estereotipado y repetitivo,

Cólera, rabia, violencia y deterioro de juicio



Inhalantes

Vapores que provienen de líquidos volátiles, productos en aerosol o gases

al ser inhalados e introducidos por las vías respiratorias producen depresión del sistema nervioso central y de las funciones mentales

la coordinación física y el discernimiento se debilitan, por lo que los consumidores sufren con frecuencia caídas y accidentes; asimismo, su comportamiento puede ser violento

Su consumo frecuente produce adicción, necrosis y degeneración de las neuronas.



Anestésicos

En forma de gases Como el óxido nitroso y el etileno

Líquidos volátiles (como el cloroformo, éter, fluroxeno y halotano, que provocan relajación y dilatación de los vasos sanguíneos.)

Pueden producir desmayos, estado de coma o muerte por asfixia.



Signos y síntomas

Inflamación e irritación de la nariz

Hemorragias y salpullido en la nariz y la boca.

Pérdida de apetito y de peso.

Rostro pálido y azulado.

Ojos vidriosos, enrojecidos y pupilas dilatadas.

Problemas para hablar, lentitud y mala dicción.

Actitud semejante a la de un borracho.

Pérdida de la memoria del pasado lejano.



TRATAMIENTO

En general:

Atención familiar, integración al grupo familia, propiciando un ambiente íntimo de confort.

Destetar el fármaco o droga progresivamente.

Hospitalización rigurosa.

Rehabilitación social, orientando esfuerzos a futuro, procurando buscar y enfocar áreas diferentes a la familia.

Reforzar la motivación del individuo a abandonar la droga, elevando sentimientos de su propio valor y autoestima.



REFERENCIAS

Caballero. M. Las drogas, Educación y Prevención; Edit. Cultural S.A. Madrid España, 2008.

Consejo Nacional Contra las Adicciones. Observatorio Mexicano en Tabaco, Alcohol y Otras drogas 2003. Secretaría de Salud. México: 2004.

Chopra D. Libérese de las adicciones, Edit. Norma, Colombia 2009.

Escohotado A. Aprendiendo de las drogas, Edit. Anagrama, España 2006.

Escalante F. Como prevenir conductas destructivas, 3ª Reimpresión, Edit. Educación Aplicada, Toluca México. 2010

Feldman F. Escuela y prevención de las adicciones, 2ª Edición, Edit. Trillas, México DF. 2009.

Figuroa A. Urgencias de Toxicología pediátrica, Edit. Intersistemas S.A de C.V. México DF. 2010.

Higashida B. Educación para la Salud,3ª Edición, Edit., Mc Graw-Hill Interamericana, México 2008.

Gutiérrez J. Efectividad de oportunidades en el comportamiento de riesgo de adolescentes; Revista de Salud pública de México, año 2007,Vol. 46, Instituto Nacional de Salud Pública Cuernavaca México PP. 202-204.

Norma Oficial Mexicana NOM-028-SSA2-2009, Para la prevención, tratamiento y control de las adicciones.