



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MEXICO**

**MATERIAL DE APOYO DE VISIÓN PROYECTABLES  
(DIAPOSITIVAS)**

**PARA LA UNIDAD DE APRENDIZAJE  
“SALUD DEL ADOLESCENTE”  
MÓDULO III  
SALUD MENTAL Y PROFILAXIS**

**IMPARTIDA EN EL PLANTEL NEZAHUALCOYOTL  
DE LA ESCUELA PREPARATORIA.**

***ELABORADO POR:  
MAD. GUILLERMO GONZÁLEZ GARDUÑO.  
2017.***

## CONTENIDO

### MATERIAL DE APOYO DE VISIÓN PROYECTABLES (DIAPOSITIVAS)

Para la Unidad de Aprendizaje de  
“SALUD DEL ADOLESCENTE”

#### JUSTIFICACIÓN

Este Material de Apoyo, está integrado por una serie de láminas visuales Proyectable, recopiladas bajo el formato de archivo electrónico \_\_.doc., lo que al mismo tiempo fortalece la integración del uso de las llamadas Tecnologías de la Información (TIC's) al desarrollo de las competencias en la formación del estudiante, ya que son este tipo de herramientas las que les permiten un acceso rápido y concreto a la información y recursos visuales que conllevan a una formación holística. Cada una de las diapositivas contiene información e imágenes relacionadas directamente con los contenidos planteados en el programa de asignatura, mismos que se encuentran distribuidos en diferentes Módulos organizados bajo una secuencia lógica.

El aprendizaje de la estructura y funcionamiento de los organismos vivos es importante como parte de la formación del estudiante de la educación Media Superior. Es en este sentido que el objetivo de este Material de Apoyo De Visión Proyectable (Diapositivas, archivo electrónico.ppt), es apuntalar el proceso de enseñanza aprendizaje y representa por lo tanto, un recurso valioso tanto para alumnos como para los docentes.

Ya que una de las estrategias principales de aprendizaje se apoya en los estímulos visuales, mismos que complementan y respaldan un aprendizaje significativo, el uso de imágenes que corresponden a cada uno de los temas y conceptos que se abordan éste Material de Apoyo De Visión Proyectables (Diapositivas, archivo electrónico.ppt) representa un apoyo importante para el logro del objetivo final: el aprendizaje.

Por otro lado, la naturaleza de la asignatura hace necesaria la observación e identificación de estructuras anatómicas y esquemáticas específicas como punto de partida para abordar la fisiología de dichas estructuras, algunas de las cuales muy difícilmente pueden ser observadas de manera directa, por lo tanto la presentación de gráficos, esquemas y fotografías de calidad hace posible que el docente logre captar la atención del alumno y al mismo tiempo representa un factor motivador. El docente, por su parte, puede diseñar y adaptar su dinámica de enseñanza y evaluación continua haciendo uso de este Material de Apoyo De Visión Proyectable.

## GUIÓN EXPLICATIVO PARA EL EMPLEO DEL MATERIAL CON BASE EN LOS CONTENIDOS DE LA UA SALUD DEL ADOLESCENTE

### PARA EL PROFESOR:

El Modelo de Aprendizaje Basado en Competencias, (MABC) define a éstas como aquél conjunto de habilidades y destrezas que remiten al desarrollo cognitivo del estudiante en formación. Por lo tanto, para fines didácticos y de formación, es esencial tener presente que el rol del docente se encuentra encaminado a propiciar las condiciones y elementos necesarios que favorezcan el despliegue de la inteligencia del estudiante, tanto racional como emocional. Es así que esta se convierte en un atributo propio de las instituciones de Educación Media Superior.

Es por esto que la aplicación de este Material de Apoyo De Visión Proyectable, al interior del aula y/o laboratorios y sesiones de asesoría académica pretende apoyar el desarrollo de las competencias genéricas y disciplinares, siendo éstas las que el estudiante requiere a fin de acceder al mundo de la vida profesional: procesamiento de información, resolución de problemas, redacción y comprensión de textos, interpretación y actuar sobre su entorno y realidad inmediatas.

## Aplicación en el interior del aula durante el desarrollo de los Módulos de la UA.

Cada una de las diapositivas cuenta con un referente escrito y un apoyo visual que permite relacionar su contenido con la secuencia de cada Módulo.

El total de las láminas graficas se encuentran ordenadas en función de la secuencia presentada en la UA, sin embargo es preciso que el docente determine aquellas que serán presentada, así como su orden y tiempo propicio dentro de la dinámica individual del docente ante el grupo.

El docente puede plantear interrogantes y cuestionamientos que den paso al debate y a una lluvia de ideas; éstas solo como ejemplo de las diversas formas de las actividades de inicio de sesión. Un referente que apoya el manejo de la imagen es el discurso escrito presentado junto con cada imagen.

A partir de la referencia visual, el docente puede plantear interrogantes y cuestionamientos que le permitan establecer una dinámica de evaluación continua a nivel grupal.

Así mismo, una vez concluido el contenido de la Unidad de Aprendizaje, el total de las diapositivas permite al docente contar con un resumen a fin de revisar y/o evaluar ya sea a través de una redacción continua y secuencial presentada por el estudiante, que realizará a partir del referente visual. O bien, dicho referente visual puede aplicarse como base para presentaciones orales individuales y/o grupales por parte de los estudiantes.

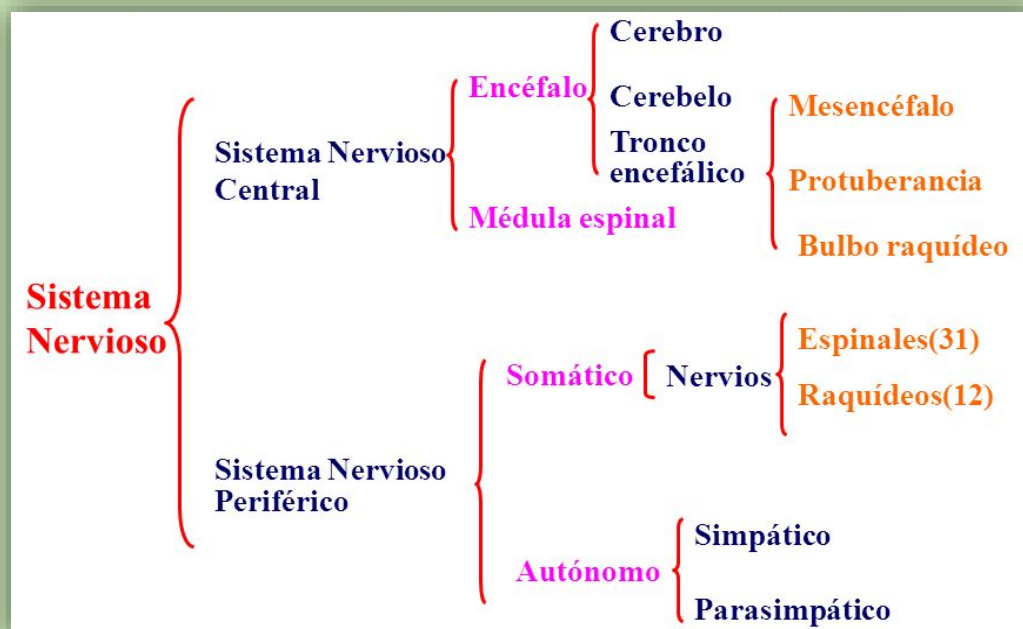
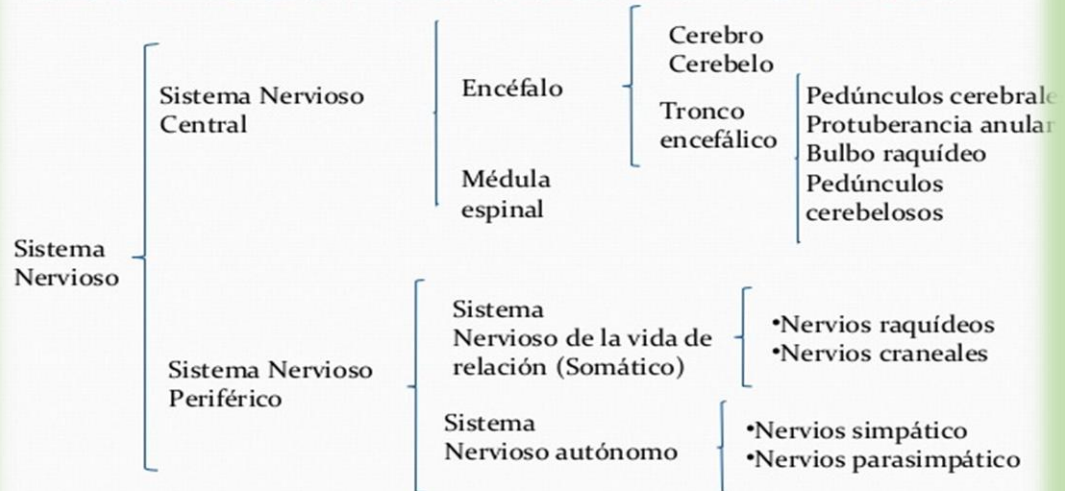
# ÍNDICE

<b>JUSTIFICACIÓN</b>	<b>2</b>
<b>GUIÓN EXPLICATIVO</b>	<b>4</b>
<b>¿SÁBES CÓMO SE CLASIFICA EL SISTEMA NERVIOSO?</b>	<b>8</b>
<b>ENTONCES...</b>	<b>9</b>
<b>¿CÓMO ESTÁ ORGANIZADO EL SISTEMA NERVIOSO?</b>	
<b>EMBRIOLÓGICAMENTE, ¿CÓMO SE DESARROLLA EL SNC ?</b>	<b>10</b>
<b>¿QUÉ FORMA A EL CEREBRO POSTERIOR O ROMBENCÉFALO? Y TAMBIÉN...¿SE ENCARGA DE LA EUMETRÍA Y LA DIADOCOCINECIA?</b>	<b>11</b>
<b>¿CUÁLES SON LAS OTRAS ESTRUCTURAS QUE CONFORMAN AL ROMBENCÉFALO?</b>	<b>12</b>
<b>¿DÓNDE SE ENCUENTRA Y CUÁL ES LA FUNCIÓN DE LA MÉDULA ESPINAL?</b>	<b>13</b>
<b>¿CÓMO ESTÁ DIVIDIDA LA MEDULA ESPINAL?</b>	<b>14</b>
<b>¿SABES QUÉ FUNCIÓN TIENE?</b>	
<b>EL BÚLBO RAQUÍDEO SE ENCUENTRA POR ARRIBA DE LA MÉDULA ESPINAL... ¿CUÁL ES SU FUNCIÓN?</b>	<b>15</b>
<b>LA PROTUBERANCIA ANULAR TAMBIÉN LLAMADA PUENTE DE VAROLIO, ¿PARA QUÉ CREES QUE SIRVA?</b>	<b>16</b>
<b>¿CÓMO SERÍAS SI NO TUVIERAS TÁLAMO E HIPOTÁLAMO?</b>	<b>17</b>
<b>¿CÓMO SERÍAN TUS SENSACIONES SI NO TUVIERAS TÁLAMO?</b>	<b>18</b>
<b>¿SABÍAS QUE AL ENCÉFALO LO CONOCEMOS COMO “CEREBRO”?Y... ¿A QUÉ SE DEDICA EL ENCÉFALO?</b>	<b>19</b>
<b>EL SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO NO ES EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, ENTONCES... ¿EN DÓNDE REALIZA SU FUNCIÓN PRINCIPAL?</b>	<b>20</b>
<b>¿RELACIONAS CON ALGO LA SIGUIENTE FRASE: “Oye Oye Mamá Papá Tengo Minifalda Abajo De Los Glúteos Necesito Estar Hipie”</b>	<b>21</b>
<b>¿QUÉ CARACTERÍSTICAS TIENE EL SNA VEGETATIVO?, ¿CÓMO SE DIVIDE?</b>	<b>22</b>

¿PORQUÉ SE DICE QUE UNO ACTÚA EN ESTADOS DE ALERTA Y EL OTRO EN LA VIDA COTIDIANA?	23
¿CUÁL ES LA UNIDAD ANATÓMICO-FUNCIONAL DEL SISTEMA NERVIOSO?	24
¿Y CÓMO SE COMUNICAN LAS NEURONAS?	25
¿SE UNEN FÍSICAMENTE?	26
SE COMUNICAN A TRAVÉS DE MEDIADORES QUÍMICOS Y ELÉCTRICOS. Y ASÍ ES CÓMO SE COMUNICAN TUS NEURONAS	27
¿EL ARCO REFLEJO ES EL RESULTADO DE LA COMUNICACIÓN ENTRE LAS NEURONAS?	28
¿Y EN DÓNDE UTILIZAMOS EL ARCO REFLEJO COMPUESTO?	29
EL RESUMEN DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	30
¿CUÁLES SON LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVACIÓN FÍSICA?	31
NUESTRO SIGUIENTE TEMA ES LA DROGADICCIÓN ENTONCES... ME PUEDEN DECIR QUÉ ES UNA DROGA?	32
¿CÓMO CLASIFICAS A LAS DROGAS?	33
¿CÓMO SE LE CONOCE AL ESTADO QUE PRESENTA UN INDIVIDUO QUIEN CONSUME DROGA Y QUE SI NO LO HACE PRESENTA ALTERACIONES?	34
¿CUÁNTOS TIPOS DE DEPENDENCIA CONOCES?	35
HABLEMOS DE LOS TIPOS DE DEPENDENCIA A LAS DROGAS	36
¿SABES QUÉ PASA CON UN ALCOHÓLICO?	37
Y ENTONCES... ¿QUÉ ES LA DROGADICCIÓN?	38
¿A QUÉ LE LLAMAMOS SÍNDROME DE ABSTINENCIA?	39
¿CUÁL ES LA CLASIFICACIÓN DE LAS DROGAS DE ACUERDO A SU EFECTO EL SNC?	40
ALGUNAS DROGAS Y SU TIPO DE DEPENDENCIA	41
CLASIFICACIÓN SOCIOCULTURAL DE LAS DROGAS ...OTRA FORMA DE CLASIFICARLAS	42
SIGAMOS HABLANDO DE DROGAS	43
¿A QUÉ SE REFIERE LA DEPENDENCIA A LA TECNOLOGÍA?	44
¿TIENES ALGUNA DEPENDENCIA TECNOLÓGICA?	45
SEGUIMOS CON LA DEPENDENCIA	46
Y “DON ALBERTO” LO DIJO	47
SI HABLAMOS DE CODEPENDENCIA, ¿ A QUÉ NOS ESTAMOS REFIRIENDO?	48
Y MÁS CODEPENDENCIA...	49

# ¿SÁBES CÓMO SE CLASIFICA EL SISTEMA NERVIOSO?

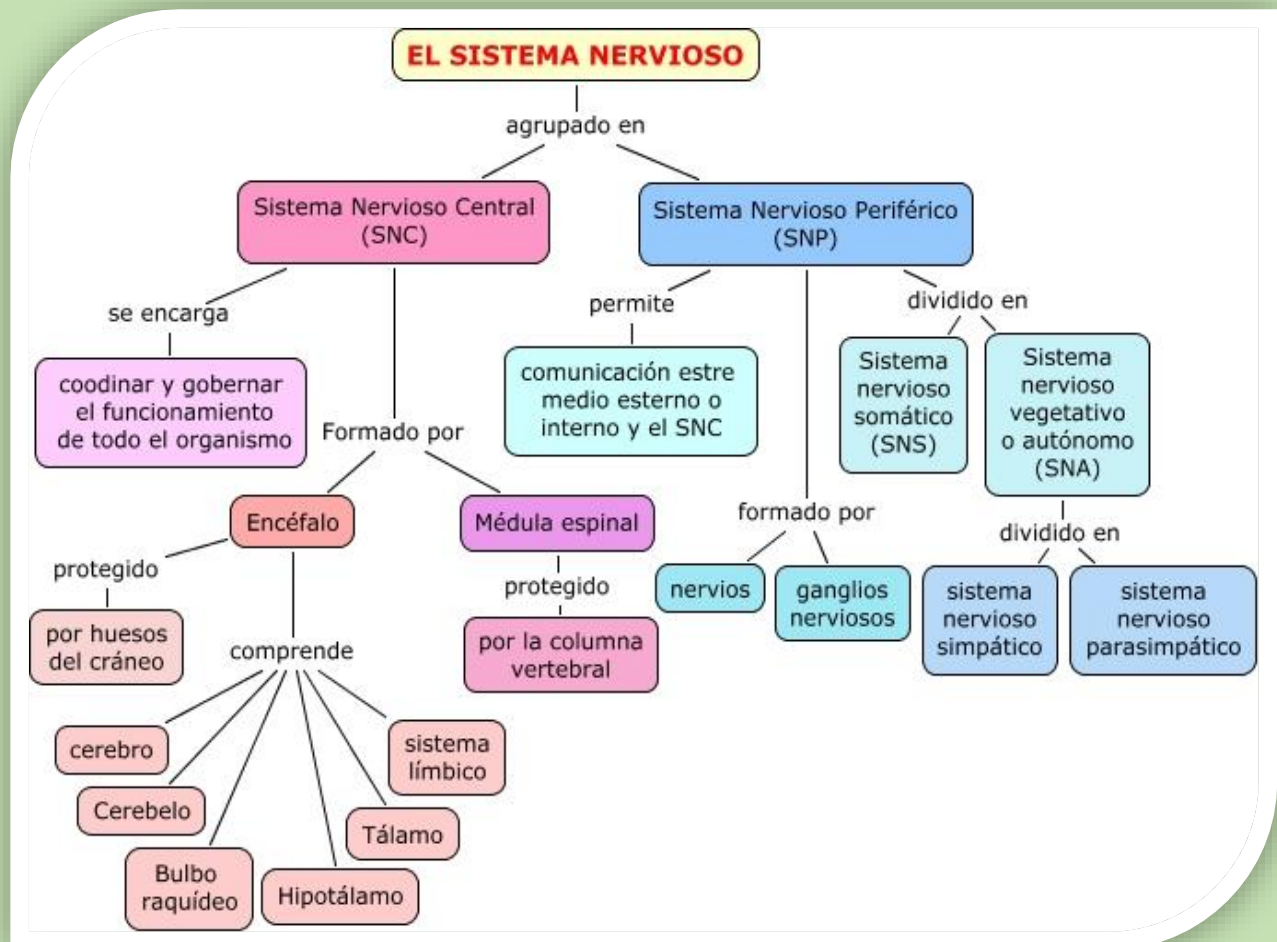
## Clasificación del Sistema Nervioso





ENTONCES...

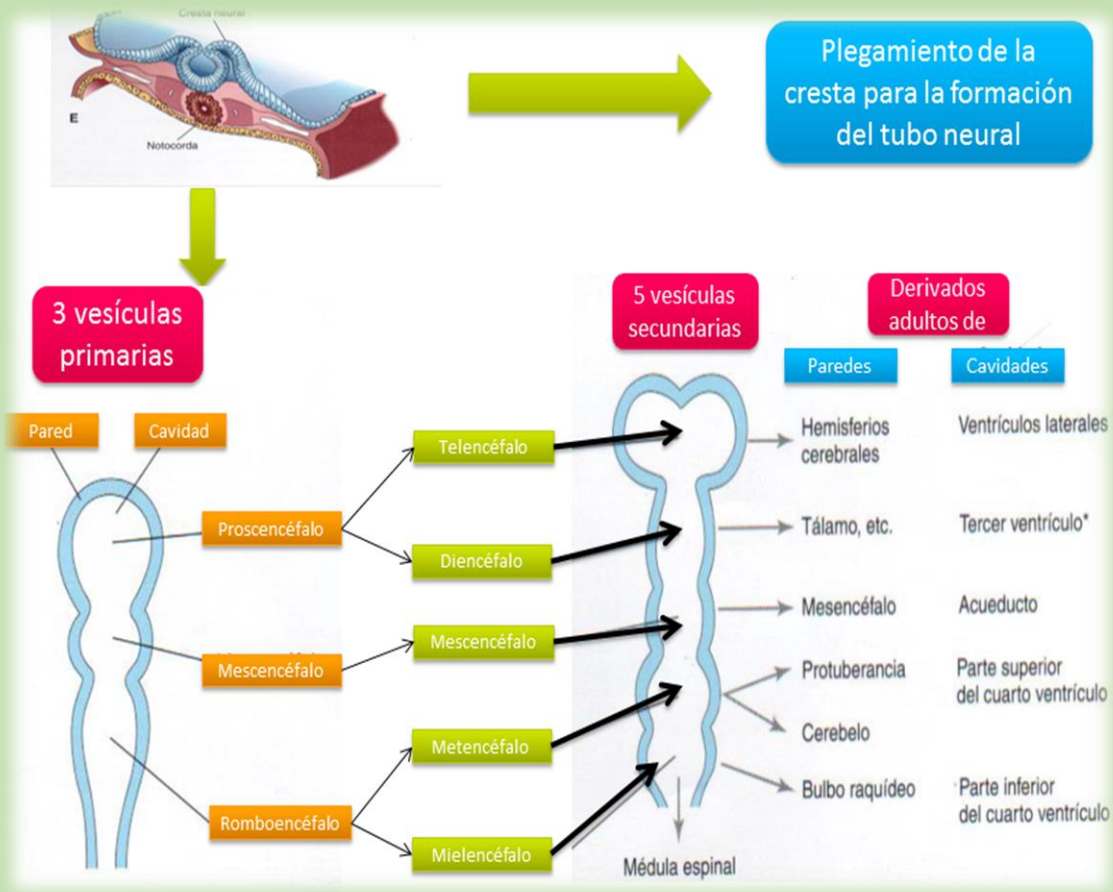
¿CÓMO ESTÁ ORGANIZADO EL SISTEMA NERVIOSO?



Y ENTONCES...

¿NOS COMUNICA INTERNA Y EXTERNAMENTE?

# EMBRIOLÓGICAMENTE, ¿CÓMO SE DESARROLLA EL *SNC* ?



# ¿QUÉ FORMA A EL CEREBRO POSTERIOR O ROMBENCÉFALO?

## EL CEREBELO

Partes:

- ✓ Vermis
- ✓ Lobulos cerebelosos

**Función:**

El cerebelo es un órgano encargado del control de la motricidad y está relacionado con ciertas funciones cognitivas como la atención, el procesamiento del lenguaje, la música y el aprendizaje.



**Y TAMBIÉN...¿SE ENCARGA DE LA EUMETRÍA Y LA  
DIADOCOCINECIA?**

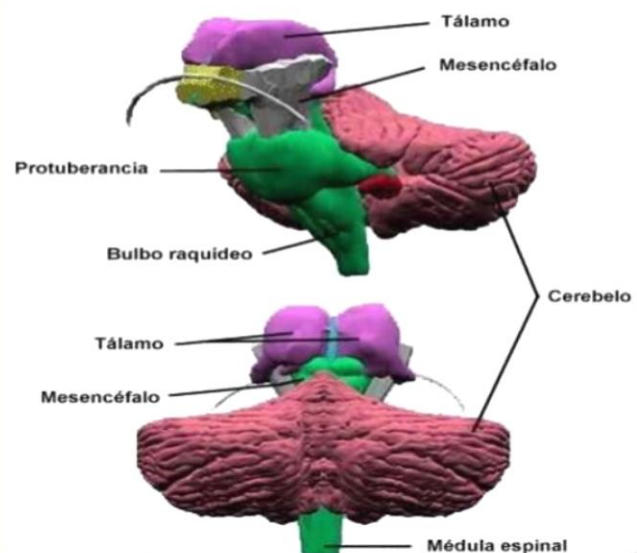
# ¿CUÁLES SON LAS OTRAS ESTRUCTURAS QUE CONFORMAN AL ROMBENCÉFALO?



El **Puente de Varolio** es una protuberancia que está formada por fibras y conecta los hemisferios cerebelosos

El **Bulbo raquídeo** está situado entre la médula espinal y el encéfalo y su funciones son:

El control de las funciones viscerales involuntarias: El ritmo cardiaco, el respiratorio, el reflejo de la deglución, el vómito y la dilatación de los vasos sanguíneos y fibras musculares.

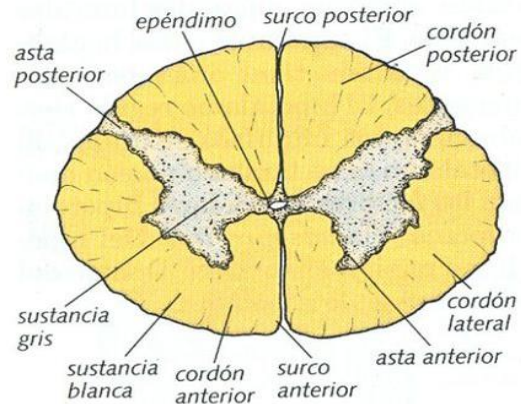


El control de las funciones viscerales involuntarias: El ritmo cardiaco, el respiratorio, el reflejo de la deglución, el vómito y la dilatación de los vasos sanguíneos y fibras musculares.

# ¿DÓNDE SE ENCUENTRA Y CUÁL ES LA FUNCIÓN DE LA MÉDULA ESPINAL?

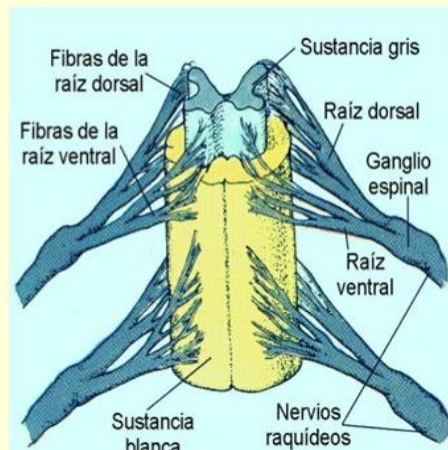
La **médula espinal** forma parte del sistema nervioso central y se encuentra dentro de la columna vertebral. A la altura lumbar, se forma una ramificación de ésta llamada cola de caballo. El **epéndimo** es un canal por el que fluye el líquido cefaloraquídeo.

ESTRUCTURA DE LA MÉDULA ESPINAL



En la médula existen 31 nervios espinales o raquídeos que salen de su parte dorsal y ventral.

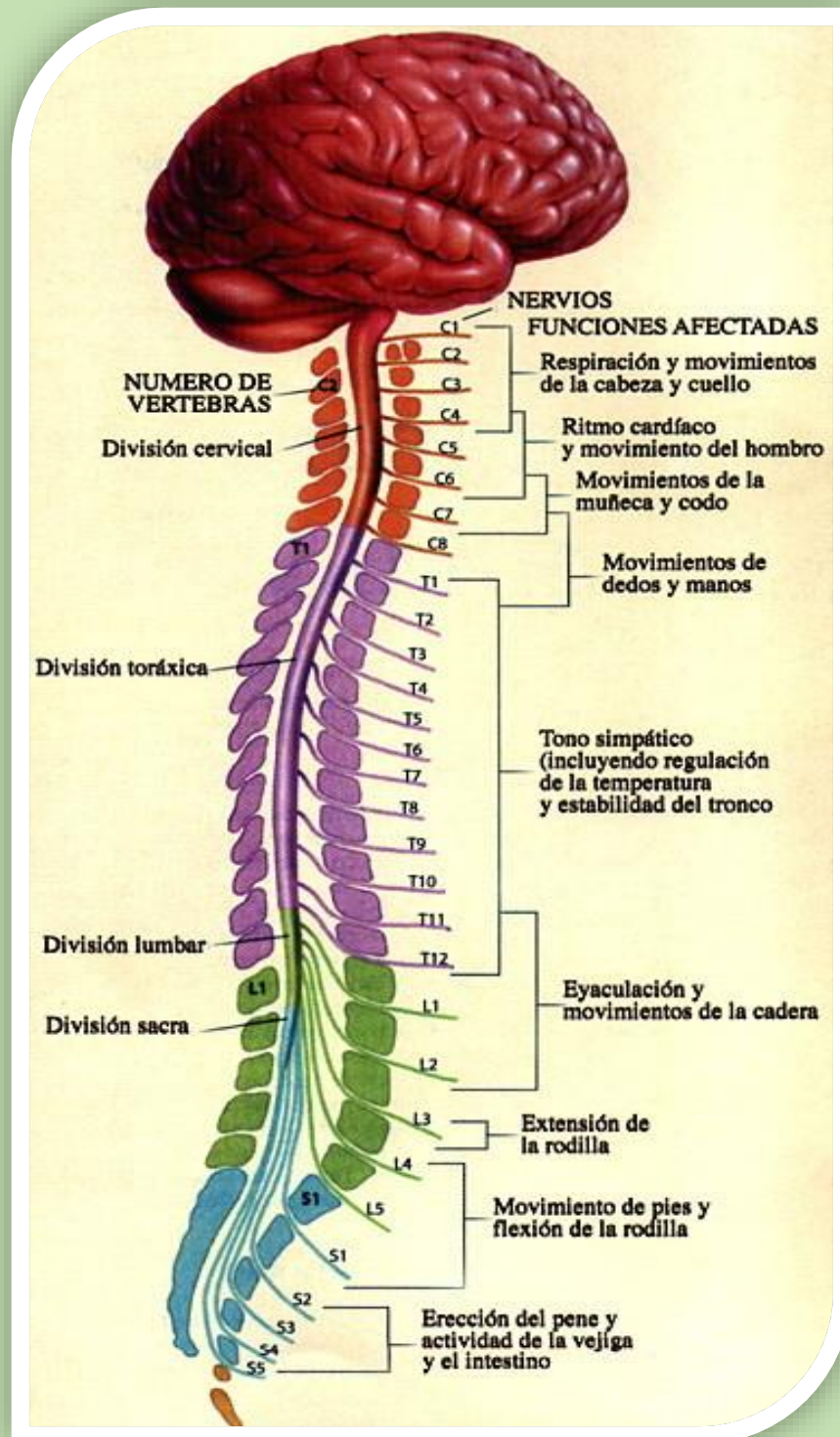
- ✓ 8 cervicales
- ✓ 12 dorsales
- ✓ 5 lumbares
- ✓ 6 sacros (cola de caballo).
- ✓ En cada raíz dorsal existe un ganglio espinal donde se encuentran los cuerpos neuronales.
- ✓ **Raíces dorsales:** Vía de entrada de estímulos sensitivos a la médula.
- ✓ **Raíces ventrales:** Es la vía de salida de estímulos motores.



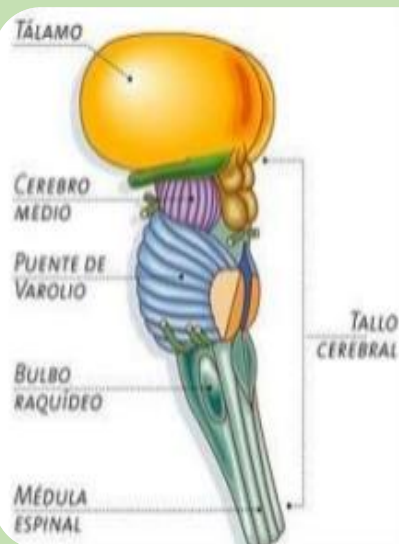
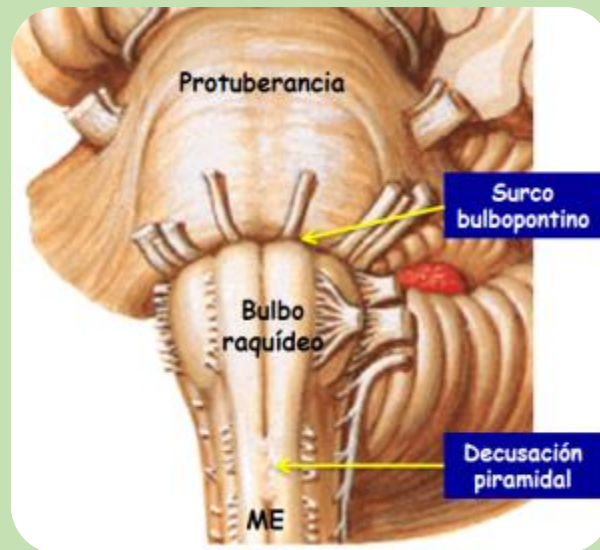
ESTRUCTURA DE LOS NERVIOS RAQUÍDEOS

# ¿CÓMO ESTÁ DIVIDIDA LA MEDULA ESPINAL?

## ¿SABES QUÉ FUNCIÓN TIENE?



## EL BÚLBO RAQUÍDEO SE ENCUENTRA POR ARRIBA DE LA MÉDULA ESPINAL... ¿CUÁL ES SU FUNCIÓN?



### El bulbo mide 3 cm. de longitud. Funciones:

- En él se encuentran las conexiones centrales relacionadas con la respiración y ritmo cardíaco, pudiendo ser fatal cualquier lesión de esta región, por esto es el centro más importante de la vida vegetativa.
- Sirve de conexión de algunos nervios craneales.
- Interviene en los reflejos de vómito, tos, salivación, respiración, estornudo, succión, deglución, y vasomotor.

# LA PROTUBERANCIA ANULAR

## TAMBIÉN LLAMADA PUENTE DE VAROLIO,

### ¿PARA QUÉ CREES QUE SIRVA?

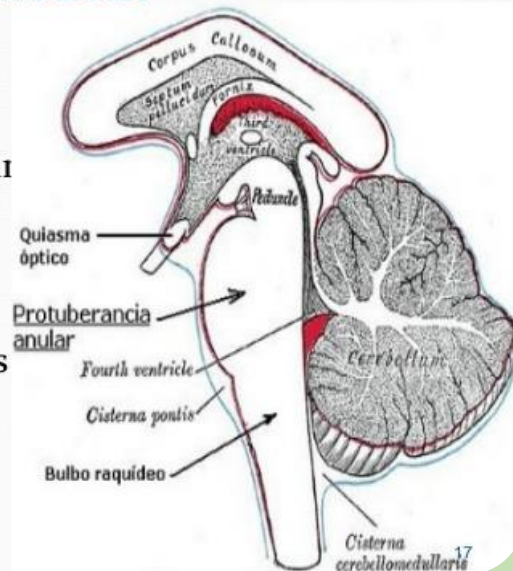


- El **puente tronco encefálico**, también llamado **protuberancia anular** o **puente de Varolio**, ([TA]: Pons) es la porción del tronco del encéfalo que se ubica entre el bulbo raquídeo y el mesencéfalo.
- Tiene como función conectar la médula espinal y el bulbo raquídeo con estructuras superiores como los hemisferios del cerebro o el cerebelo. Es el segmento más prominente de tronco del encéfalo.

prominente de tronco del encéfalo cerebelo. Es el segmento más prominente de tronco del encéfalo.

## Protuberancia anular

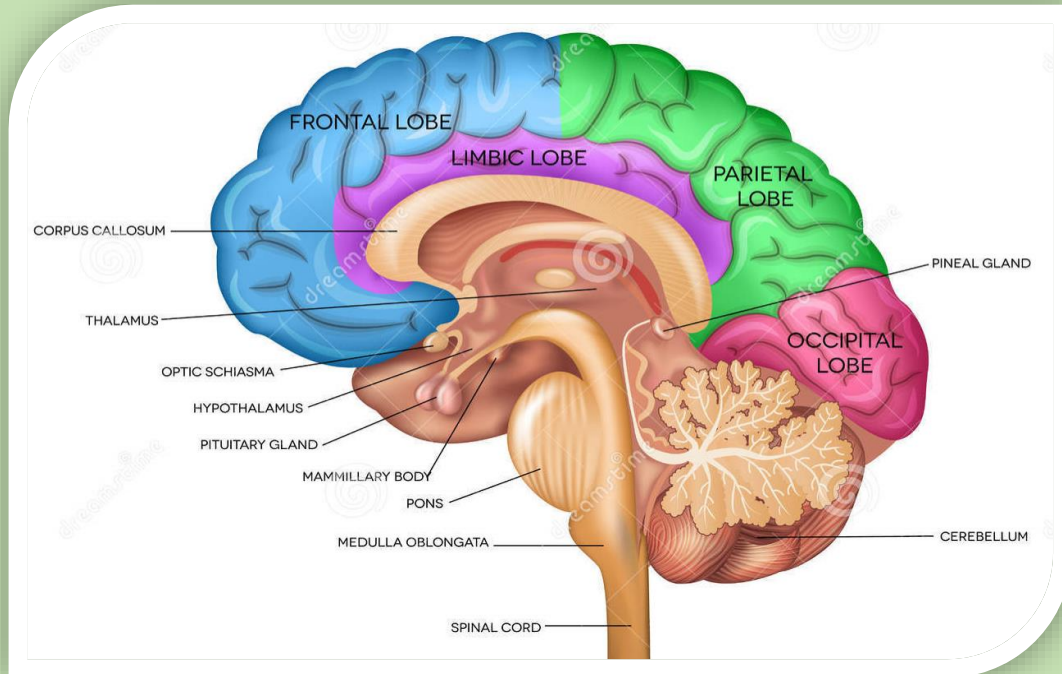
- Es un órgano de conducción por donde pasan las vías sensitivas y motoras que van de la médula al cerebro
- Centro funcional
- Centro de asociación, porque interviene en las emociones.



Cisterna cerebellomedullaris



# ¿CÓMO SERÍAS SI NO TUVIERAS TÁLAMO E HIPOTÁLAMO?

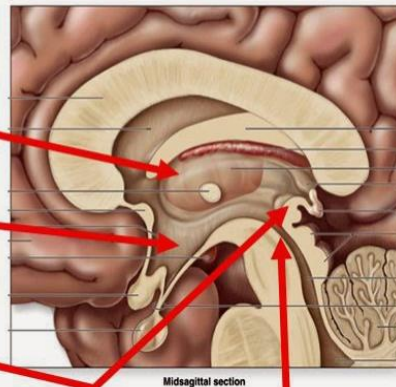


**-TÁLAMO**

**- HIPOTÁLAMO**

**- EPITÁLAMO**

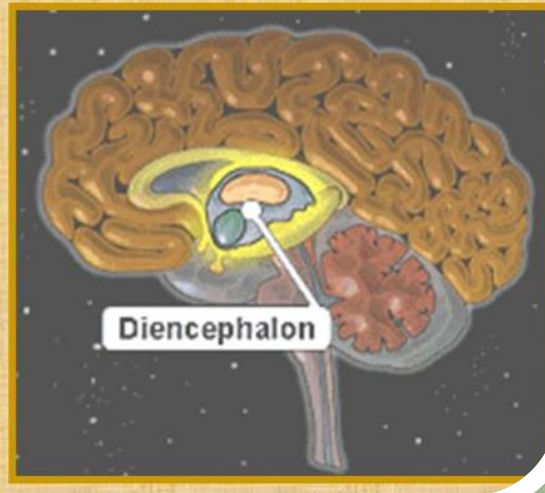
**- SUBTÁLAMO**



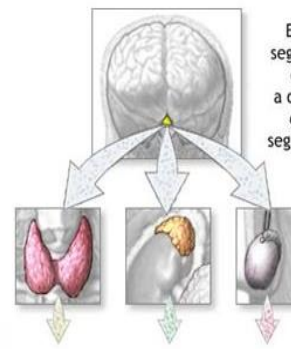
# ¿CÓMO SERÍAN TUS SENSACIONES SI NO TUVIERAS TÁLAMO?

## FUNCIONES

- Integrar actividades sensitivas y motoras
- Despertar y conciencia
- Conducta afectiva
- Memoria
- “Antesala de la corteza cerebral”.



El tálamo recibe la información proveniente de las neuronas sensitivas y las envía hacia las distintas zonas del encéfalo.



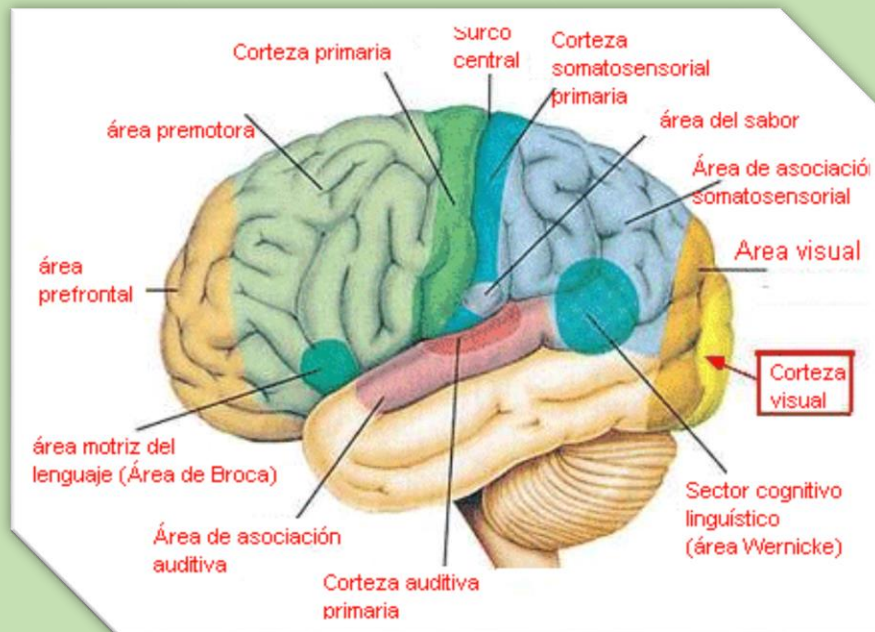
El hipotálamo segrega hormonas que inducen a otras glándulas endocrinas a segregar hormonas

ADAM.

El hipotálamo participa en la regulación de una gran cantidad de procesos físicos y está relacionado con el sistema endocrino.

# ¿SABÍAS QUE AL ENCÉFALO LO CONOCEMOS COMO “*CEREBRO*”?

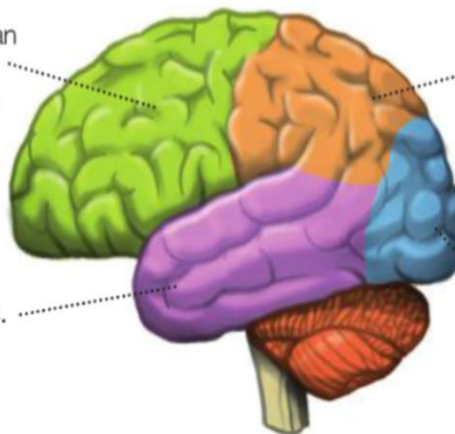
## Y.... ¿A QUÉ SE DEDICA EL ENCÉFALO?



El cerebro está dividido en dos mitades, llamadas hemisferios. Cada hemisferio se divide a su vez en cuatro partes llamadas lóbulos, que se encargan de determinadas tareas.

**Lóbulos frontales.** Determinan nuestra personalidad e intervienen en las emociones y también en el lenguaje.

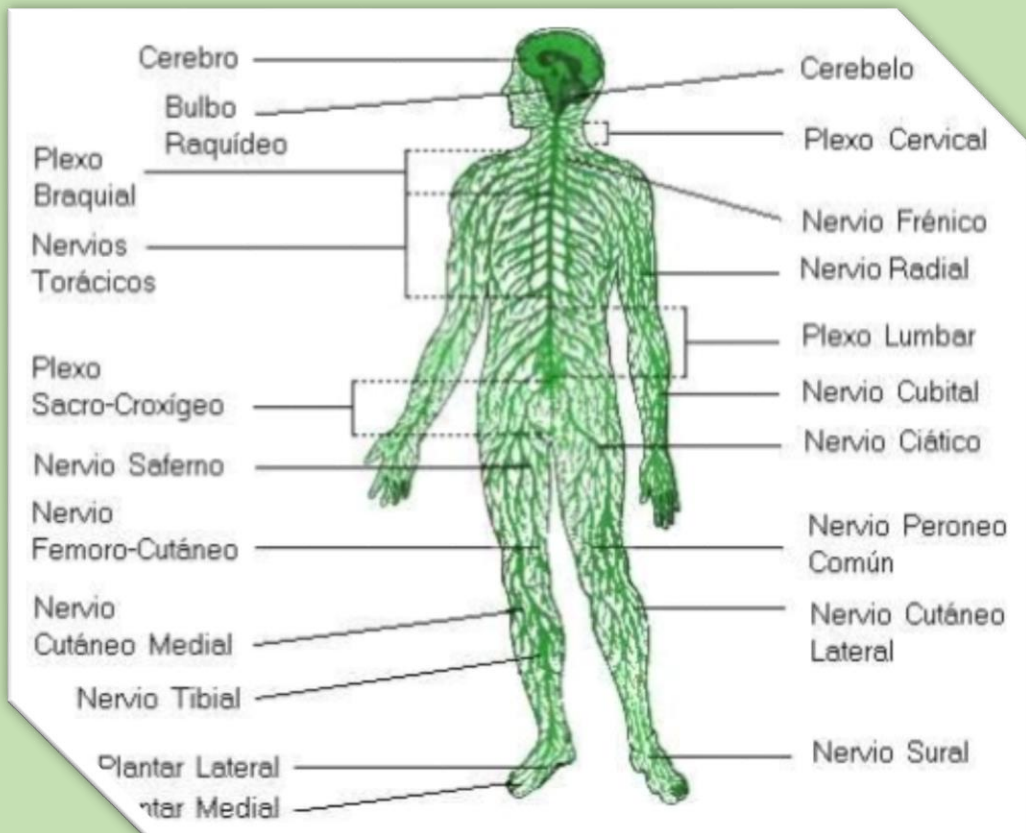
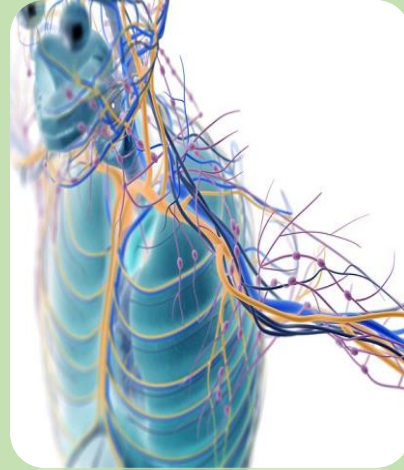
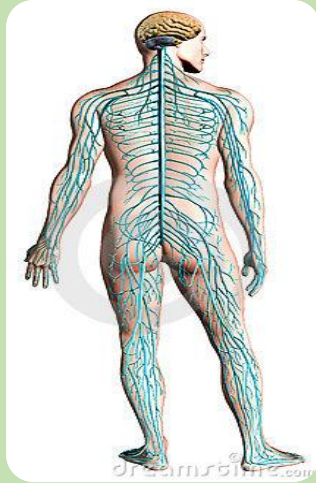
**Lóbulos temporales.** Reciben y procesan información auditiva.



**Lóbulos parietales.** Reciben información de todas las partes del cuerpo e interpretan la información relacionada con el tacto.

**Lóbulos occipitales.** Reciben y procesan información visual.

# EL SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO NO ES EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, ENTONCES... ¿EN DÓNDE REALIZA SU FUNCIÓN PRINCIPAL?



¿RELACIONAS CON ALGO LA SIGUIENTE FRASE:

*“Oye Oye Mamá Papá Tengo Minifalda Abajo De Los Glúteos Necesito Estar Hipie”*

1.- Nervio olfatorio

2.- Nervio óptico

3.- Nervio motor ocular común

4.- Nervio patético

5.- Nervio trigémino

6.- Nervio motor ocular externo

7.- Nervio facial

8.- Nervio acústico

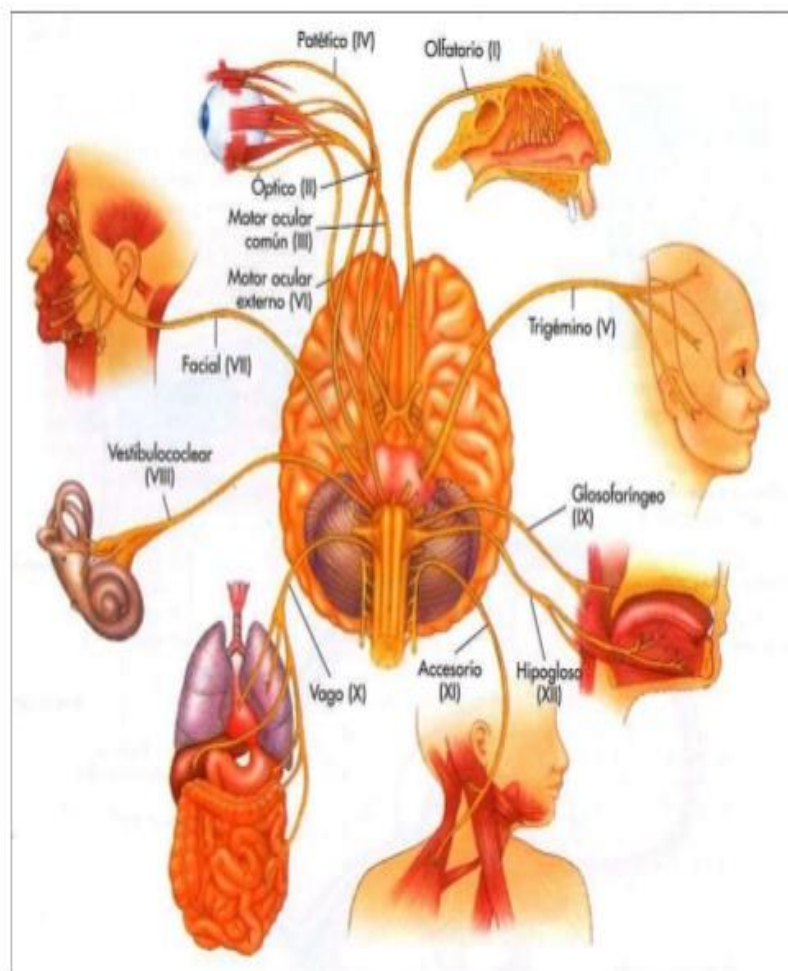
9.- Nervio glossofaríngeo

10.- Nervio vago

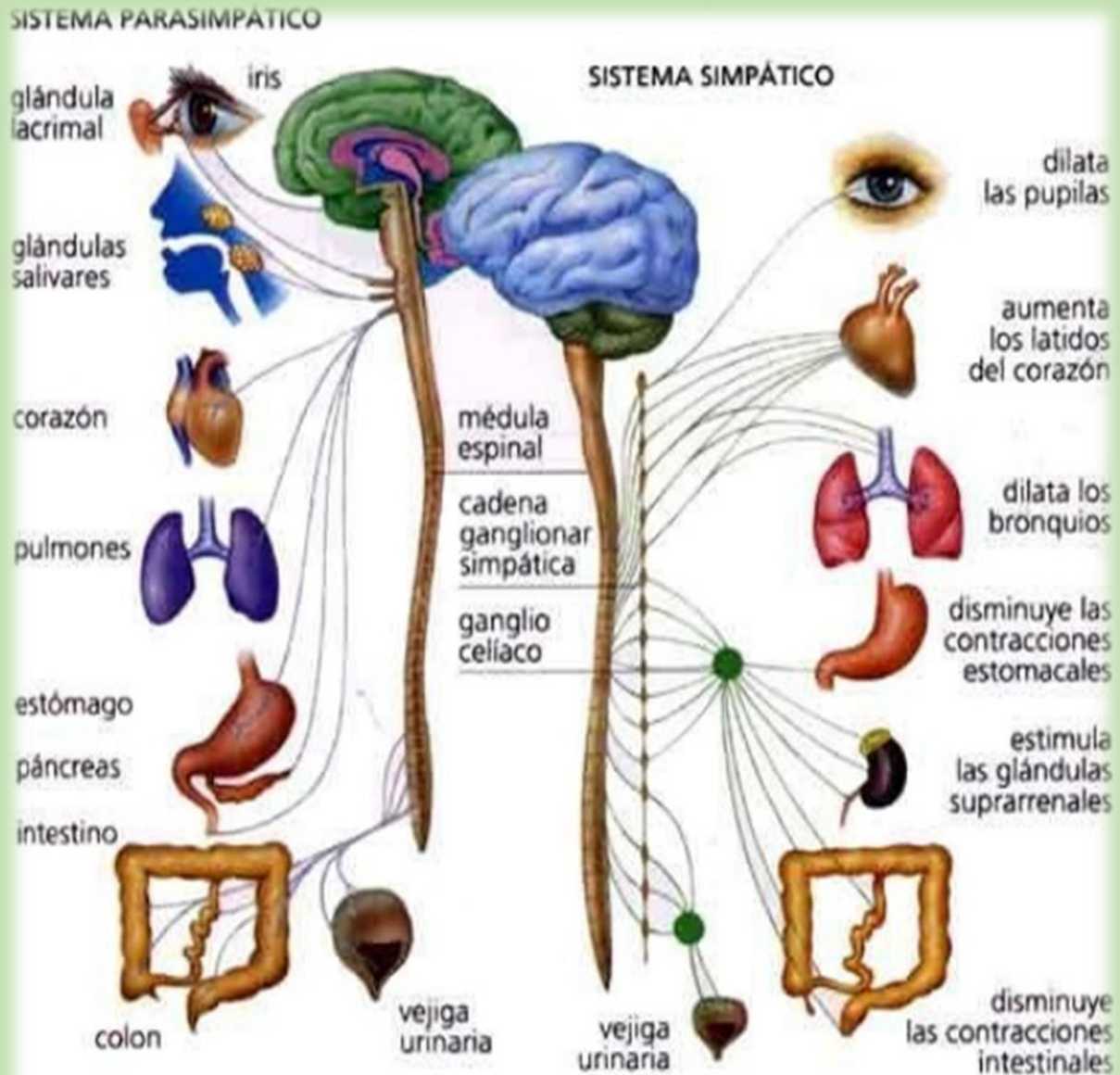
11.- Nervio espinal

12.- Nervio hipogloso

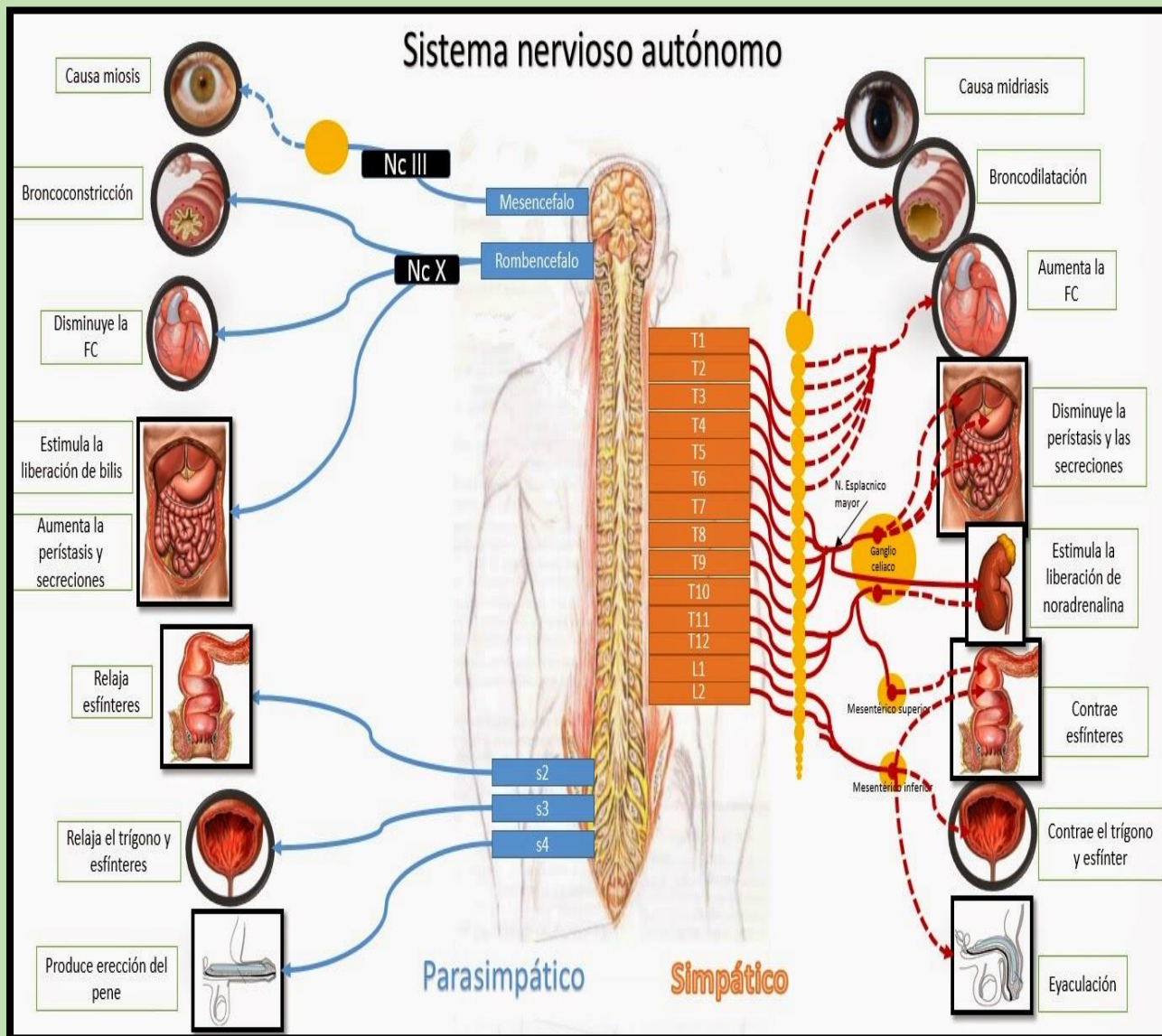
## SNP: Pares craneales



## ¿QUÉ CARACTERÍSTICAS TIENE EL *SNA VEGETATIVO*?, ¿CÓMO SE DIVIDE?

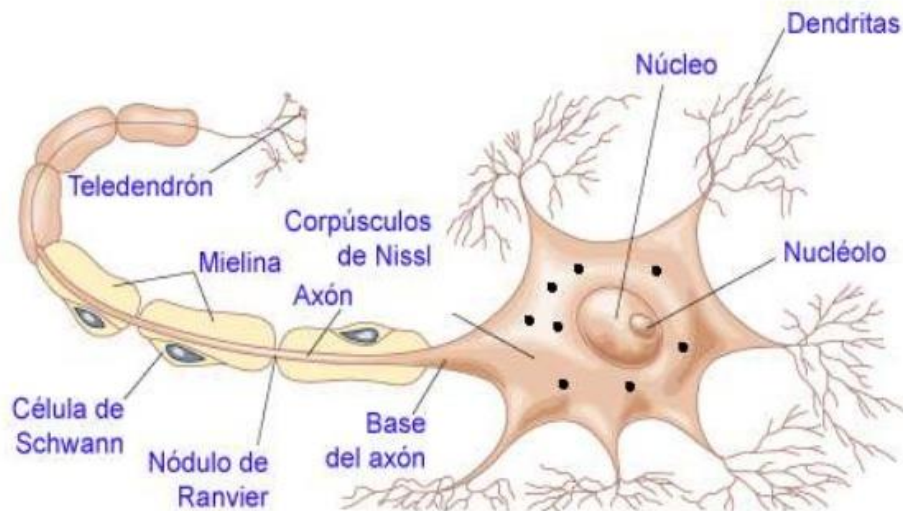


# ¿PORQUÉ SE DICE QUE UNO ACTÚA EN ESTADOS DE ALERTA Y EL OTRO EN LA VIDA COTIDIANA?

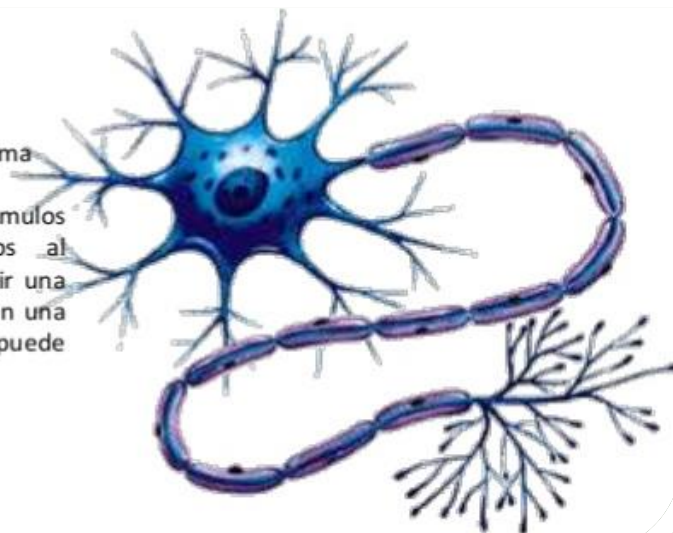


# ¿CUÁL ES LA UNIDAD ANATÓMICO-FUNCIONAL DEL SISTEMA NERVIOSO?

## ESTRUCTURA DE LA NEURONA

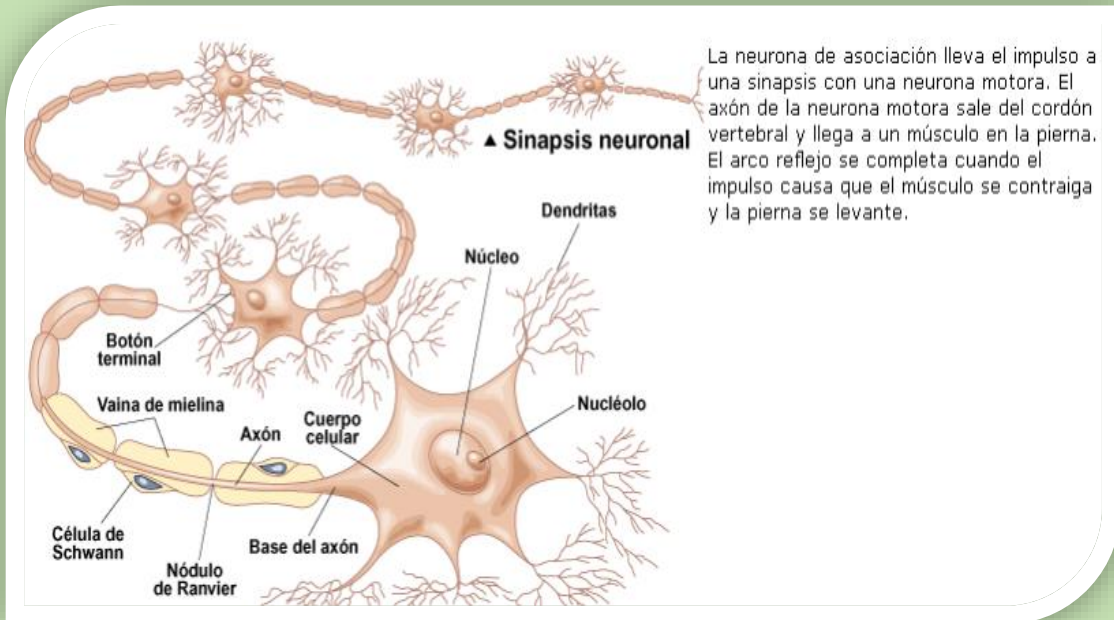


Son células especiales del sistema nervioso. Pueden percibir estímulos (irritabilidad) y transmitirlos al sistema nervioso para producir una respuesta (en un músculo o en una glándula) Casi ninguna puede dividirse.

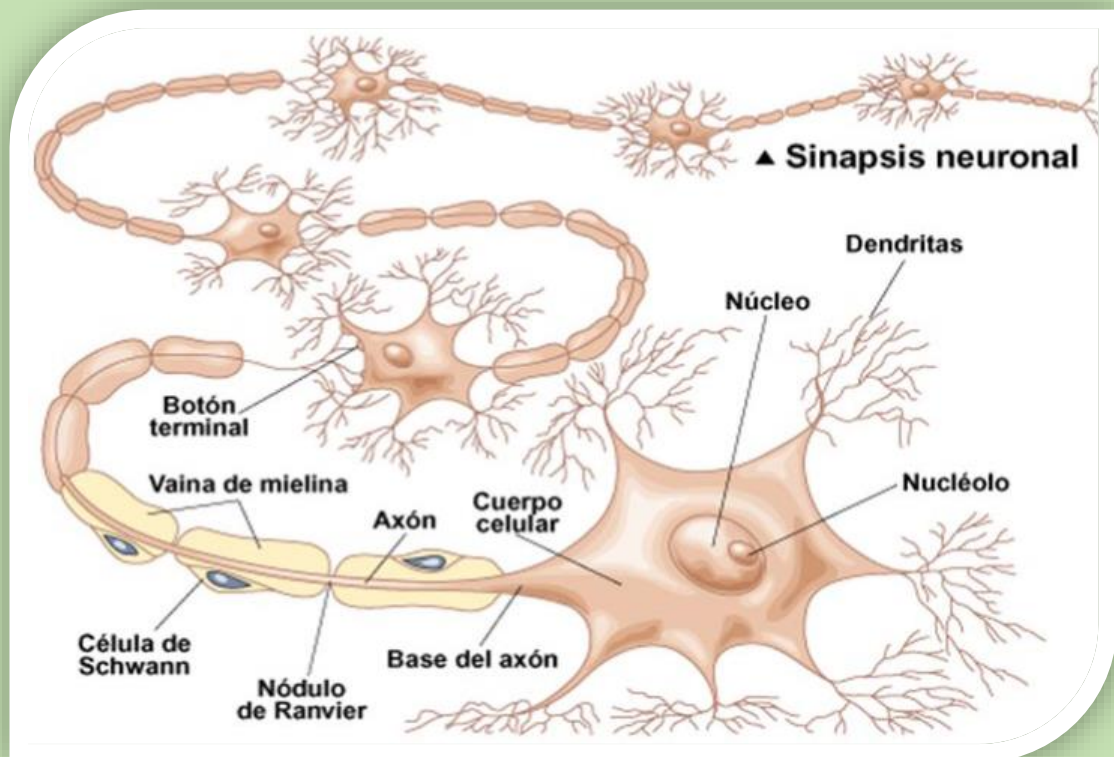




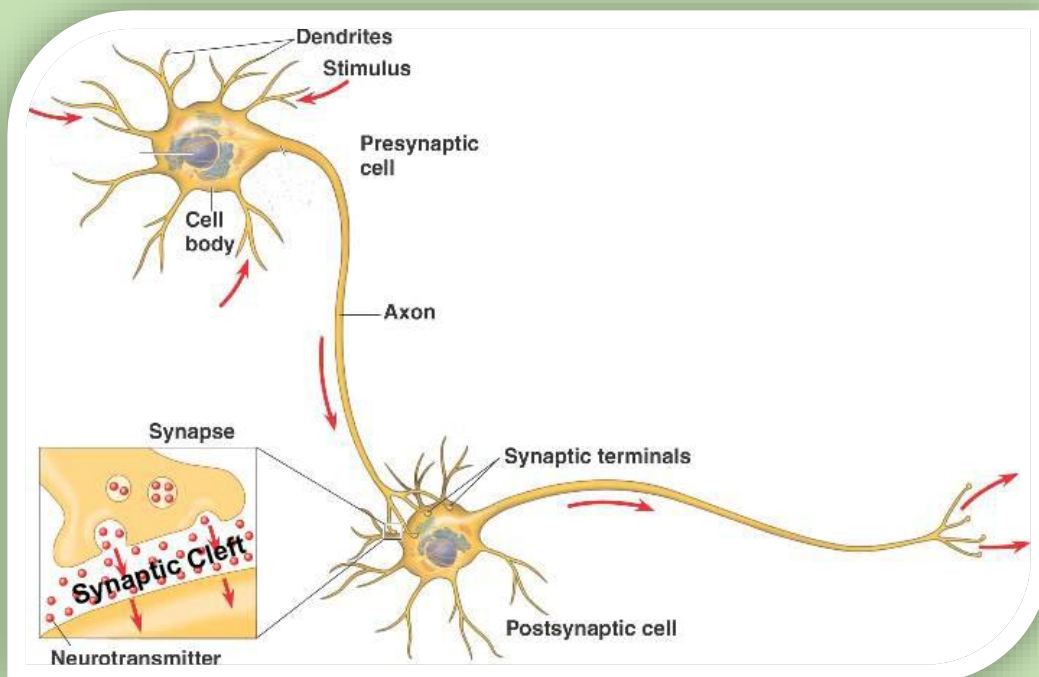
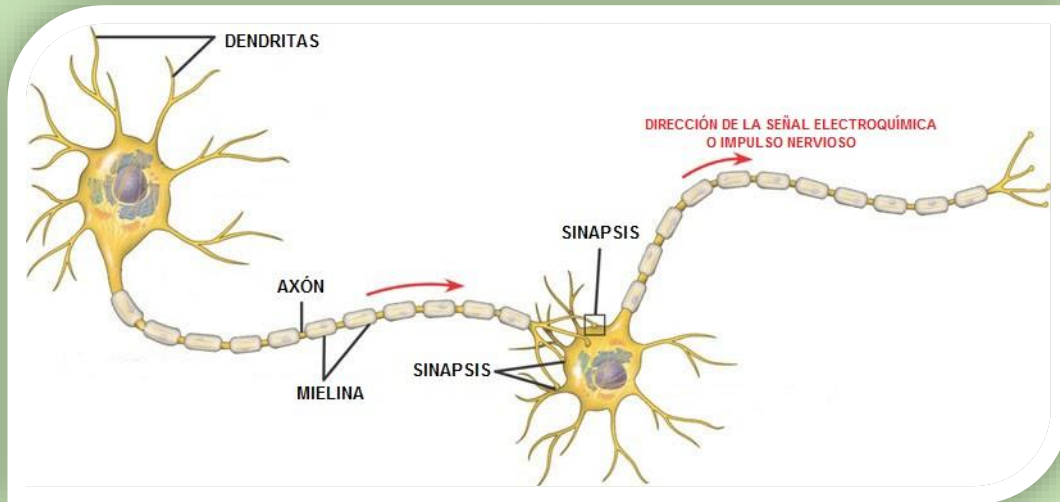
# ¿Y CÓMO SE COMUNICAN LAS NEURONAS?



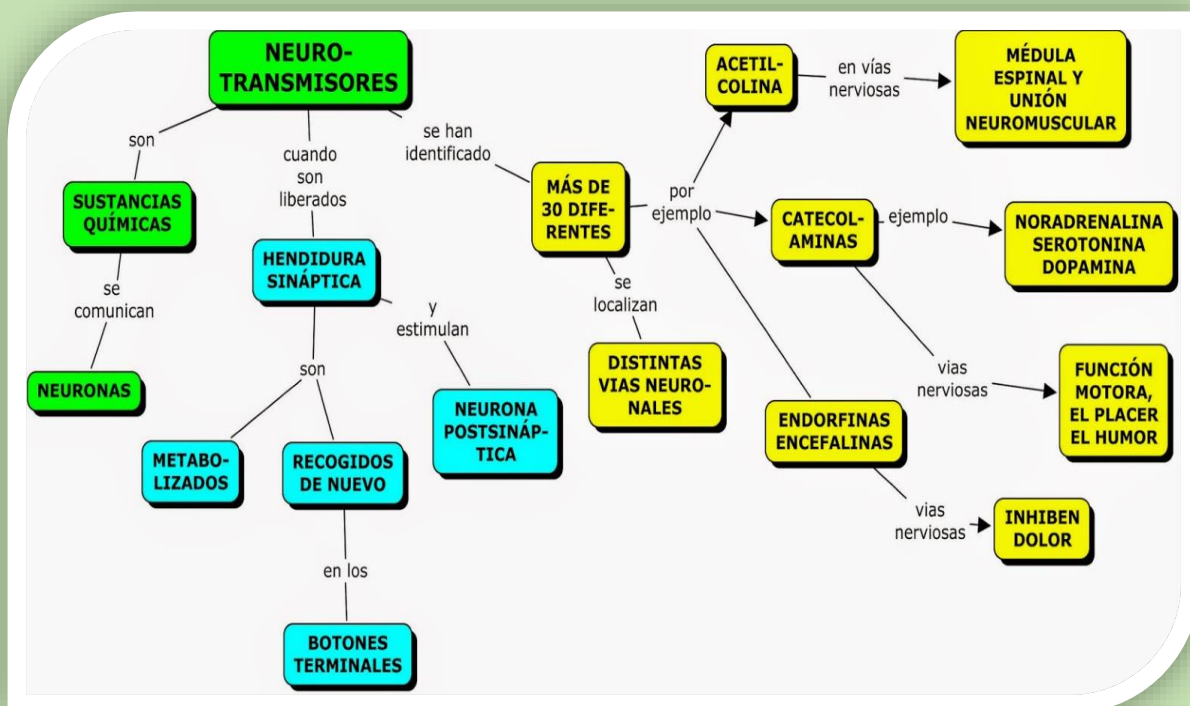
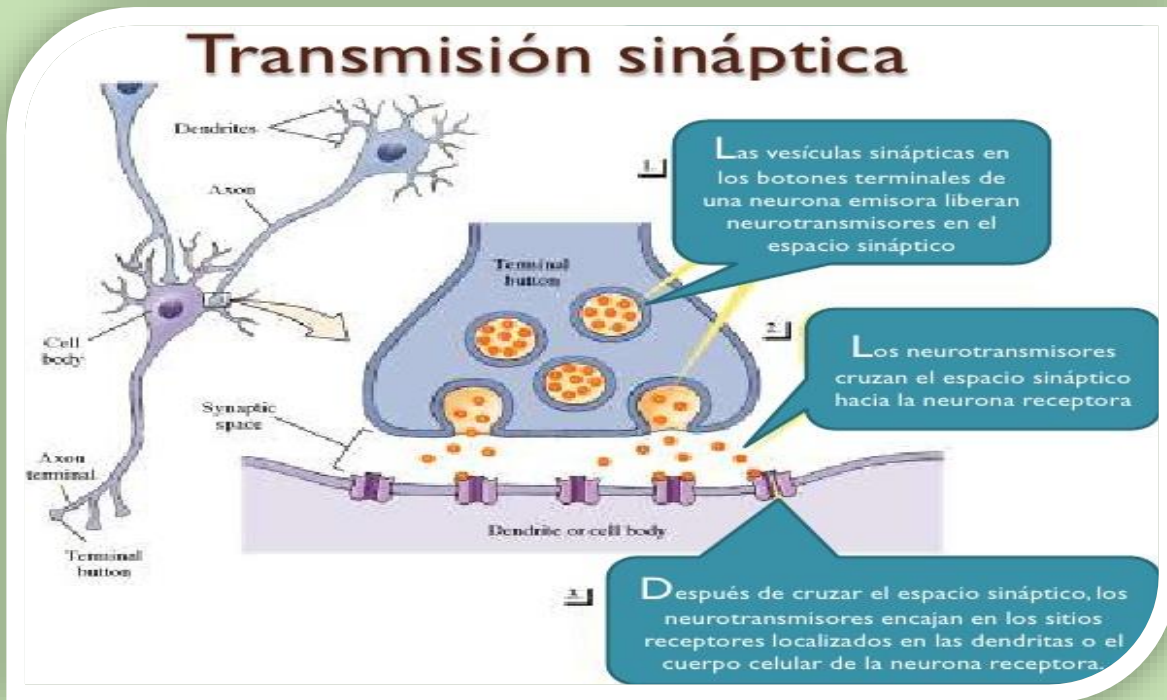
## ¿SE UNEN FÍSICAMENTE?



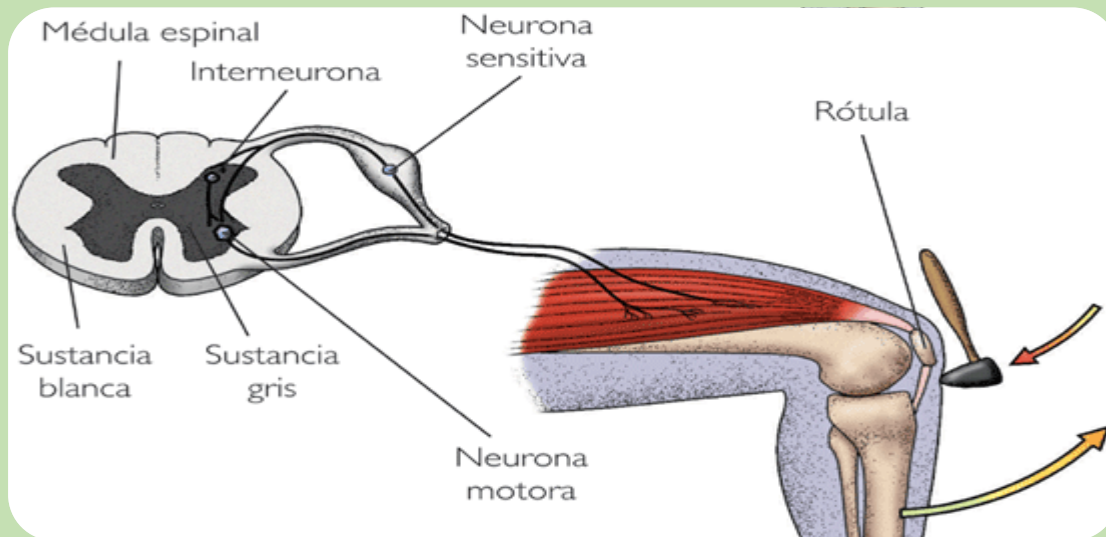
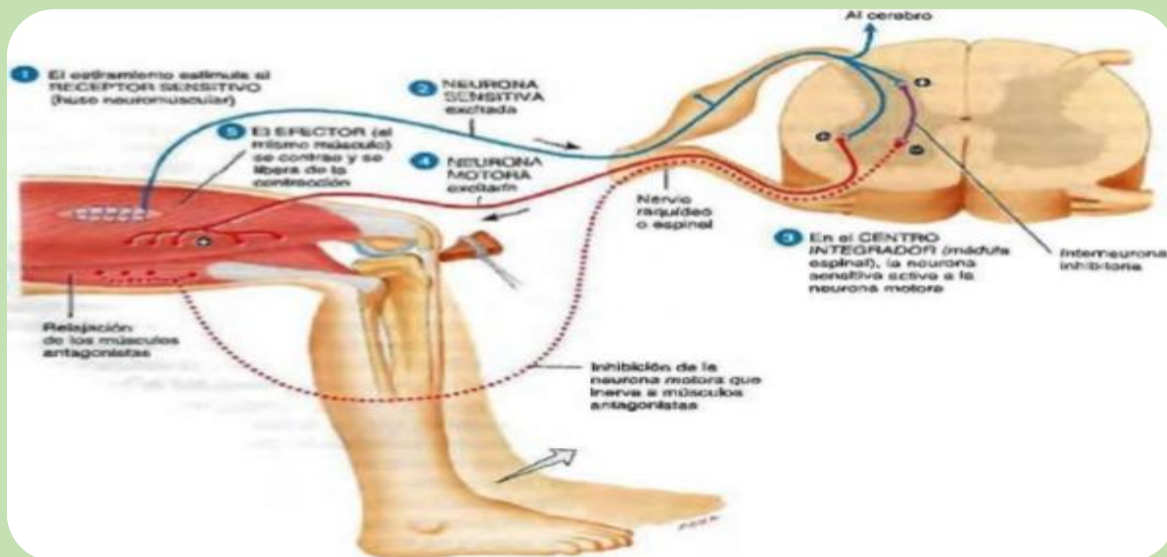
# SE COMUNICAN A TRAVÉS DE MEDIADORES QUÍMICOS Y ELÉCTRICOS.



# Y ASÍ ES CÓMO SE COMUNICAN TUS NEURONAS



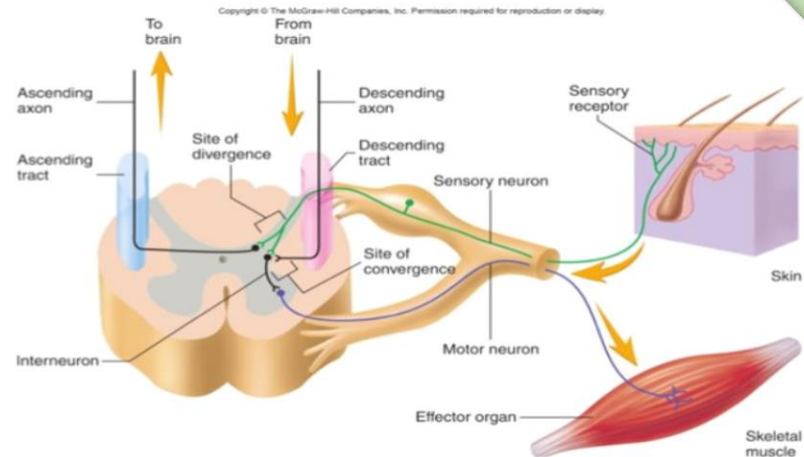
# ¿EL ARCO REFLEJO ES EL RESULTADO DE LA COMUNICACIÓN ENTRE LAS NEURONAS?



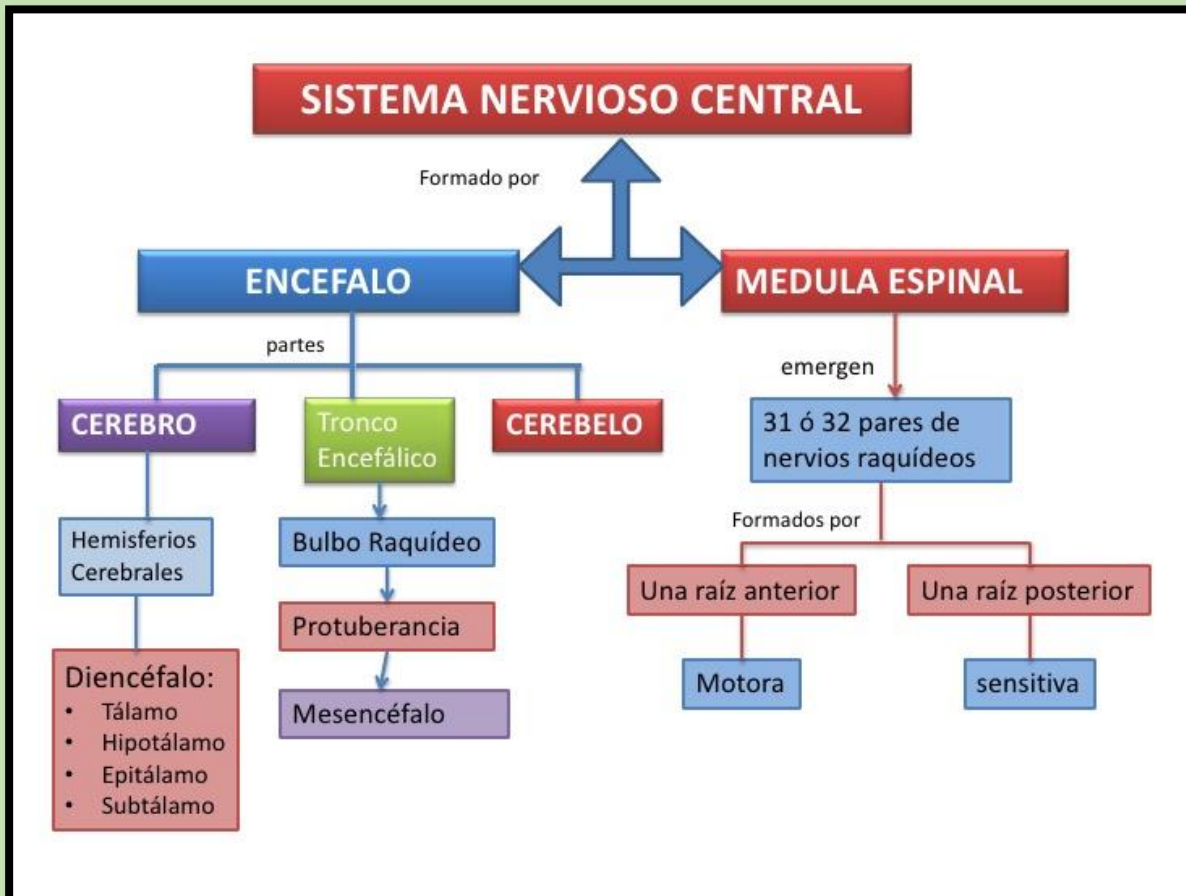
**A ÉSTO LE LLAMAMOS ARCO REFLEJO SIMPLE**

## ¿Y EN DÓNDE UTILIZAMOS EL ARCO REFLEJO COMPUESTO?

- Receptor
- Neurona sensorial
- Centro Integrador
  - SNC
  - interneuronas
- Neurona Motora
- Efecto



# EL RESUMEN DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

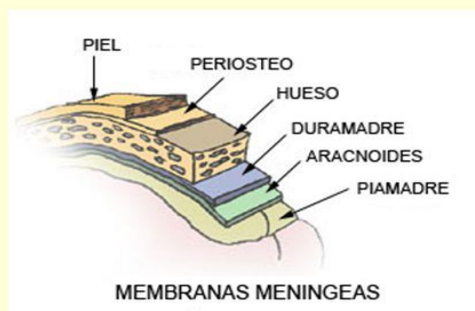


## El sistema nervioso central El encéfalo

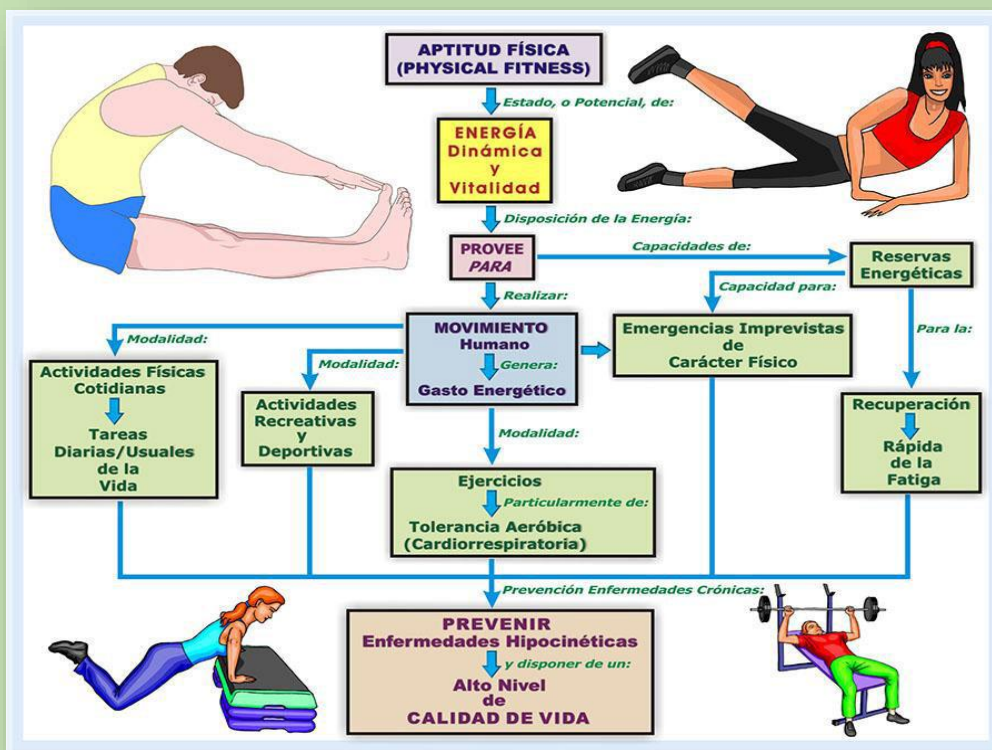
- El encéfalo está cubierto por tres membranas **meninges** que son:
  - ✓ Piamadre
  - ✓ Aracnoides
  - ✓ Duramadre

La funciones de las meninges:

- Protección biológica: impide la entrada de sustancias nocivas para el sistema nervios, protegiéndolo de infecciones como encefalitis o meningitis
- Protección mecánica



## ¿CUÁLES SON LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVACIÓN FÍSICA?



## NUESTRO SIGUIENTE TEMA ES LA DROGADICCIÓN ENTONCES... ME PUEDEN DECIR QUÉ ES UNA DROGA?

- Es toda **sustancia** que actúa en el cerebro y que al consumirla **produce cambios** fisiológicos en las percepciones, en las emociones o en el comportamiento. Pueden tener **efecto nocivo** para la salud y generar **dependencia**.
- Dice la OMS que "Droga" es toda **sustancia** que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración, **produce una alteración** de algún modo, del natural funcionamiento **del sistema nervioso central** del individuo y es, además, susceptible de crear **dependencia**, ya sea psicológica, física o ambas.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), Droga es toda sustancia que introducida en un organismo vivo por cualquier vía (inhalación, ingestión, intramuscular, endovenosa), es capaz de actuar sobre el sistema nervioso central, provocando una alteración física y/o psicológica, la experimentación de nuevas sensaciones o la modificación de un estado psíquico, y que posee la capacidad de generar dependencia y tolerancia en sus consumidores.



# ¿CÓMO CLASIFICAS A LAS DROGAS?

## Drogas legales e ilegales

### ■ Drogas legales:

alcohol, tabaco, psicofármacos, estimulantes menores y otras sustancias (heroína, metadona, etc.) bajo prescripción médica.

### ■ Drogas ilegales:

todas las que no forman parte del apartado anterior y a las que se accede a través del mercado negro (la metadona obtenida subrepticamente): Derivados del cannabis, heroína, cocaína, etc.



De forma simplificada, las drogas pueden alterar el funcionamiento cerebral de tres maneras:

- **Estimulando** al cerebro, haciéndolo funcionar mas rápido, la persona se siente alerta y eufórica, aumenta la actividad motriz y se estimula el Sist. Cardiovascular
- **Deprimiendo** la actividad cerebral, haciéndolo funcionar mas despacio.
- 
- **Perturbando** el funcionamiento cerebral, esto es, el ritmo no se altera, pero ocurren reacciones anormales, como alucinaciones y delirios.

## ¿CÓMO SE LE CONOCE AL ESTADO QUE PRESENTA UN INDIVIDUO QUIEN CONSUME DROGA Y QUE SI NO LO HACE PRESENTA ALTERACIONES?

### La Dependencia. ¿Qué es?

La **dependencia** es la necesidad que tiene un individuo de consumir una determinada droga a pesar de los efectos adversos que le ocasiona.

Esta necesidad aparece cuando el uso de la droga ya ha producido cambios fisiológicos en el individuo.

### **Dependencia fisiológica**

Las neuronas, a través de un proceso neuroadaptativo y metabólico (responsable de la tolerancia) se adaptan a dosis de consumo habitual.

Al disminuir la concentración de droga en el cerebro (o no incrementarla) se ponen de manifiesto la dependencia fisiológica: aparece síndrome de abstinencia.

## ¿CUÁNTOS TIPOS DE DEPENDENCIA CONOCES?

### Efectos psicológicos y adicción : Tolerancia y dependencia

La tolerancia es uno de los mecanismos de compensación del cerebro que gradualmente reduce el efecto de las drogas.



Dependencia psicológica:  
Influenciada por el sistema de recompensa del cerebro



Dependencia física:  
La privación de las drogas lleva a síntomas físicos (por ejemplo: dolor, temblores fuertes y convulsiones)

Dependencia a las drogas:  
El consumo de drogas para prevenir o disminuir las alteraciones físicas o psicológicas de la retirada (síndrome de abstinencia)

# HABLEMOS DE LOS TIPOS DE DEPENDENCIA A LAS DROGAS

## DEPENDENCIA PSÍQUICA:

En este caso el paciente utiliza la droga como un apoyo psicológico y a veces para sentir cierta sensación de bienestar al que se ha habituado y le es útil para enfrentar las situaciones de las actividades cotidianas.

Para el tratamiento de este tipo de dependencia es fundamental la psicoterapia

## DEPENDENCIA FÍSICA

**La droga se ha incorporado al metabolismo del sujeto.** El organismo se ha habituado a la presencia constante de la sustancia, de tal manera que necesita mantener un determinado nivel en sangre para funcionar con normalidad.

Cuando este nivel desciende por debajo de cierto umbral aparece el Síndrome de abstinencia característico de cada droga.

### DEPENDENCIA FÍSICA

- Droga se ha incorporado al metabolismo del sujeto.
- El organismo se ha habituado a la presencia constante de la sustancia
- necesita mantener un determinado nivel en sangre para funcionar con normalidad.

### DEPENDENCIA PSICOLÓGICA

- compulsión a consumir periódicamente la droga o realizar otras conductas ( móviles, internet,...)
- experimentar un estado afectivo positivo ( placer, bienestar, euforia,...)
- librarse de un estado afectivo negativo ( aburrimiento, tristeza, timidez,...).



## TOLERANCIA:

Es la necesidad de beber cada vez más cantidad para conseguir los mismos efectos.



## DEPENDENCIA FÍSICA:

Fenómenos corporales y físicos que sobrevienen cuando se suprime el alcohol.



## DEPENDENCIA PSICOLÓGICA:

Se refiere al deseo irresistible de consumir alcohol. La dependencia psicológica se desarrolla mucho antes que la física, una persona puede estar enganchada al alcohol y no haber desarrollado dependencia física



## SÍNDROME DE ABSTINENCIA:

Es el conjunto de alteraciones que aparecen tras la privación total o parcial del alcohol (máximo dos semanas).

# Y ENTONCES... ¿QUÉ ES LA DROGADICCIÓN?

## DEFINICIÓN

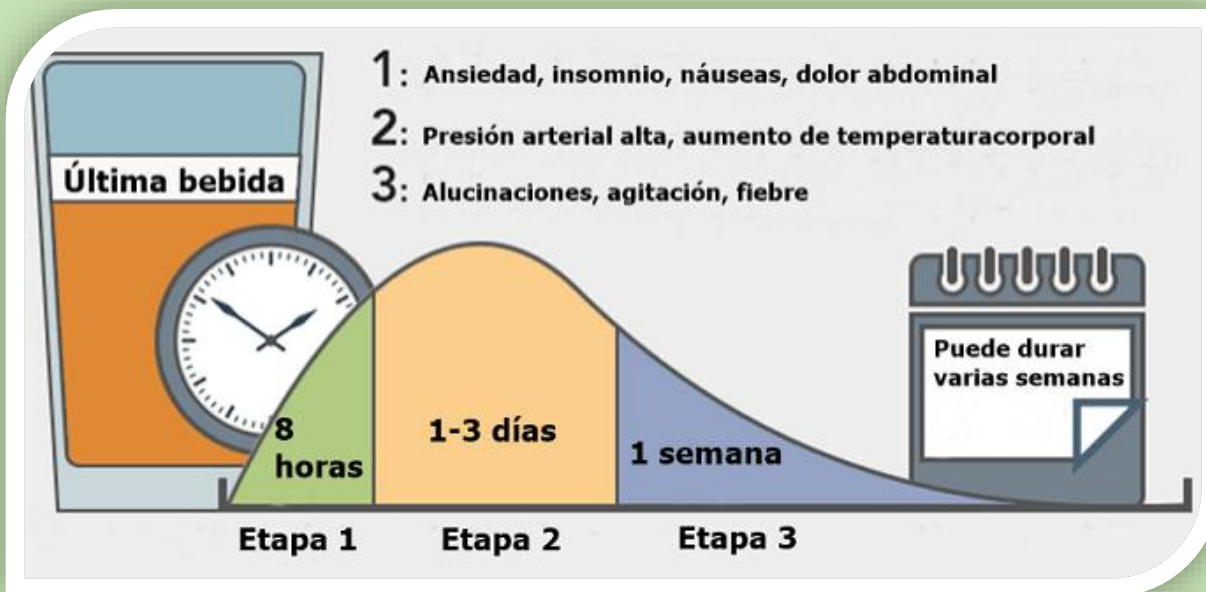
La drogadicción también llamada toxicomanía o drogodependencia, es un estado de alteración provocado por el consumo repetido y periódico de drogas, muchas veces compulsivo, con un fin distinto a la prescripción (si ésta existe) o como alucinógenos.



**ADICCIÓN:** consumo continuo de drogas o fármacos, cuya dosis debe ser aumentada progresivamente para lograr el mismo efecto (tolerancia), cuya privación genera gran malestar, aun con riesgo de la vida (abstinencia debida a dependencia física), y que se acompaña de un irresistible impulso de volver a tomarlos (dependencia física).

En los casos que la dependencia física es mínima y el consumo se sostiene por la dependencia psíquica, se los denomina **HABITUACIÓN.**

## ¿A QUÉ LE LLAMAMOS SÍNDROME DE ABSTINENCIA?



## ¿CUÁL ES LA CLASIFICACIÓN DE LAS DROGAS DE ACUERDO A SU EFECTO EL SNC?

Depresores	Estimulantes	Alucinógenos
<p>Enlentecen el funcionamiento cerebral provocando acciones que van desde la desinhibición hasta el coma, en un proceso progresivo de adormecimiento cerebral</p> <p><b>Alcohol ansiolíticos Opiáceos Hipnóticos Solventes</b></p>	<p>Aceleran el funcionamiento habitual del cerebro, provocando un estado de activación que puede ir desde una mayor dificultad para dormir hasta estados de hiperactividad</p> <p><b>E. mayores: anfetaminas y cocaína</b></p> <p><b>E. menores: nicotina, cafeína</b></p>	<p>Alteran el funcionamiento del cerebro dando lugar a distorsiones perceptivas o alucinaciones</p> <p><b>Hongos psilocibes LSD Floripón Derivados del cannabis</b></p>

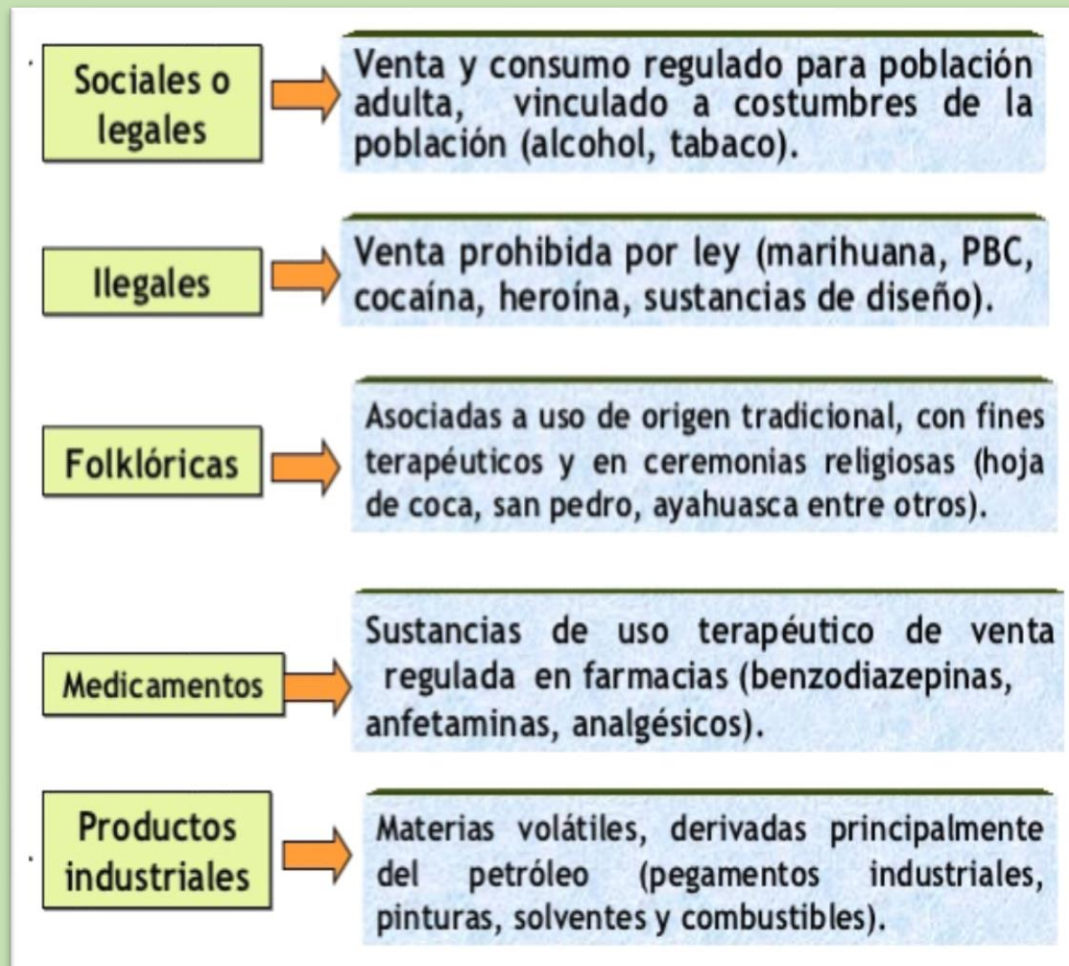


## ALGUNAS DROGAS Y SU TIPO DE DEPENDENCIA

DROGAS						
Tipo de droga	Vía de consumo	Efectos a corto plazo	Efectos a largo plazo	Tipo de dependencia	Nombre usuales	Acción S.N.
Opiáceos (heroína, morfina, metadona)	Oral, intravenosa, esnifada y fumada	Relajación, analgesia, disminución de miedo, ansiedad	Falta de deseo sexual, pérdida de peso, falta de interés,	Física y psíquica	Caballo, jaco, papela, bolsa, polvo, chino	depresora
alcohol	Oral	Relajación, aumento de confianza, desinhibición, disminución de la atención	Enfermedades del hígado, páncreas y mentales, impotencia	Física y psíquica	Priva, bebercio	depresora
GHB (gamma hidroxibutirato)	Oral	Sociabilidad, sensación de embriaguez, deseo sexual, depresión respiratoria, coma	Enfermedades mentales, ansiedad, delirio	Física y psíquica	Éxtasis líquido	depresora
Cocaína	Fumada, esnifada, intravenosa e inhalada	Reducción de la fatiga, lucidez o viveza mental, excitación, taquicardia	Insomnio, paranoia, perforación del tabique nasal, trastornos de la personalidad	Física y psíquica	Coca, nieve, perico, crack, farlopa, zarpa, farra	Estimulante
Anfetaminas	Oral, intravenosa y esnifada	Aumento de la concentración, hiperactividad, verborrea, pérdida de apetito, confianza	Adelgazamiento, insomnio, depresiones, psicosis, agresividad	Física y psíquica	Anfeta, speed, rueda	Estimulante
Cannabis	Oral y fumada	Alteraciones de percepción, euforia, desinhibición	Disminución del rendimiento, pérdida de interés, trastornos sexuales, psicosis	Física y psíquica	Porro, canuto, kifi, peta, chocolate, grifa, hierba	Perturbadora
LSD y hongos alucinógenos	Oral	Alteraciones de percepción espacio-temporales y sensitivas, pánico, flash-back	Irritabilidad, insomnio, psicosis a veces irreversible	Psíquica	Ácidos, tripis, sellos, setas	Perturbadora
Drogas de síntesis (éxtasis)	Oral	Hiperactividad, verborrea, euforia, deseo sexual, ansiedad	Pérdida de apetito, depresión, psicosis, paranoias	Psíquica	Éxtasis, mitsubishi, pildora	Perturbadora

# CLASIFICACIÓN SOCIOCULTURAL DE LAS DROGAS

## ...OTRA FORMA DE CLASIFICARLAS



# SIGAMOS HABLANDO DE DROGAS

## 1. Cannabis

Relajación, locuacidad, risa floja, desorientación



**9'6%** de la población

Adicción, alteraciones de memoria y aprendizaje. Desmotivación.



## 2. Cocaína

Estimulante. Hiperactividad, insomnio, hipertensión, pérdida de apetito, pupilas dilatadas



**2'3%** de la población

Adicción, trastornos psiquiátricos, coronarios y cerebrovasculares



## 3. Éxtasis

Estimulante. Hiperactividad, sociabilidad, menor fatiga, aumento de temperatura



**0'7%** de la población

Destrucción de neuronas, golpe de calor y deshidratación. Posibles problemas de hígado y riñón



## 4. Anfetaminas/speed

Estimulante. Disminución de la sensación de fatiga, euforia intensa



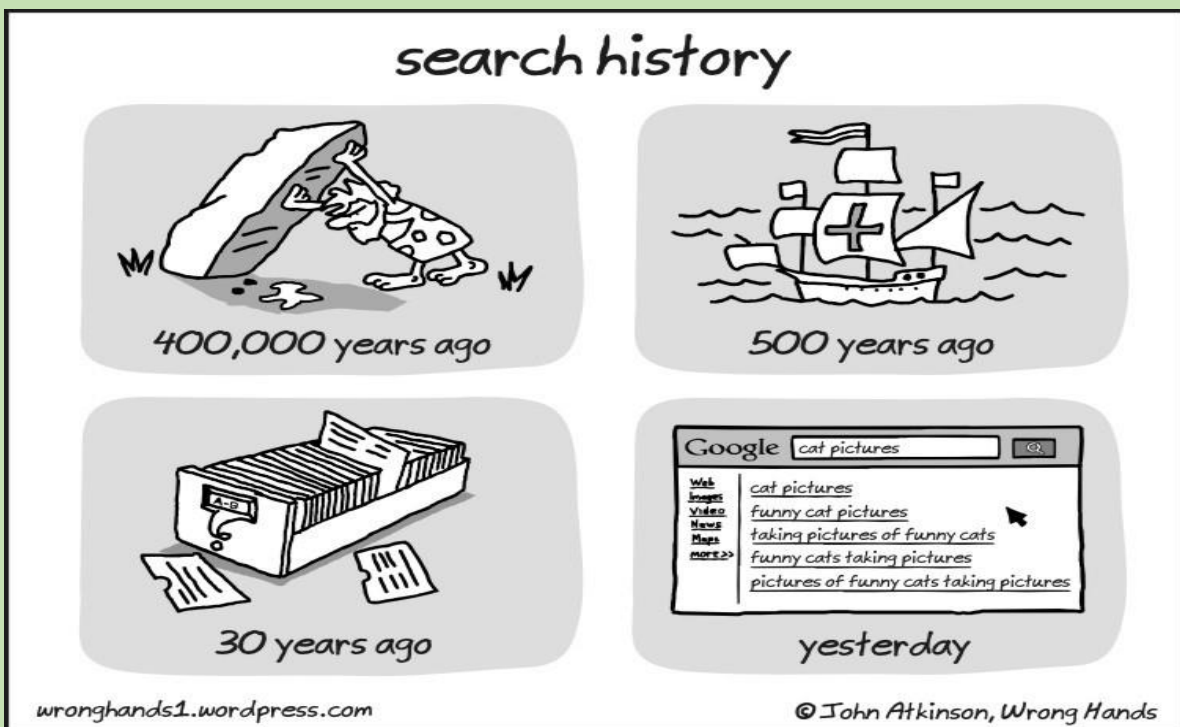
**0'6%** de la población

Taquicardia, hipertensión, arritmias, estados psicóticos, convulsiones



Sustancias Depresoras del SNC	Sustancias Estimulantes del SNC	Alucinógenos
Alcohol	Cocaína	LSD
Opiáceos (Heroína, Morfina, etc.)	Anfetaminas	Psilocibina
Benzodiacepinas	Nicotina	Peyote
Barbitúricos	Xantinas (Cafeína, Teína, etc.)	Drogas de síntesis
Cannabis y derivados		
Inhalantes		

# ¿A QUÉ SE REFIERE LA DEPENDENCIA A LA TECNOLOGÍA?



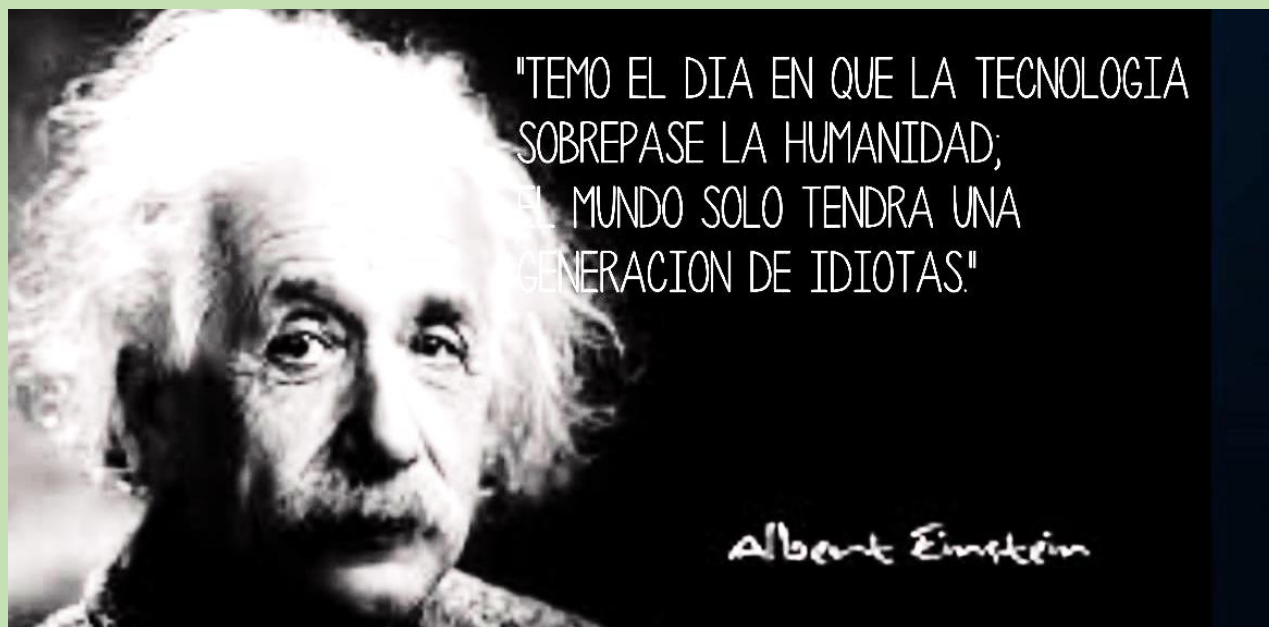
## ¿TIENES ALGUNA DEPENDENCIA TECNOLÓGICA?



# SEGUIMOS CON LA DEPENDENCIA



## Y "DON ALBERTO" LO DIJO



### LA EVOLUCIÓN DE LA LECTURA DE LAS NOTICIAS EN EL DESAYUNO:



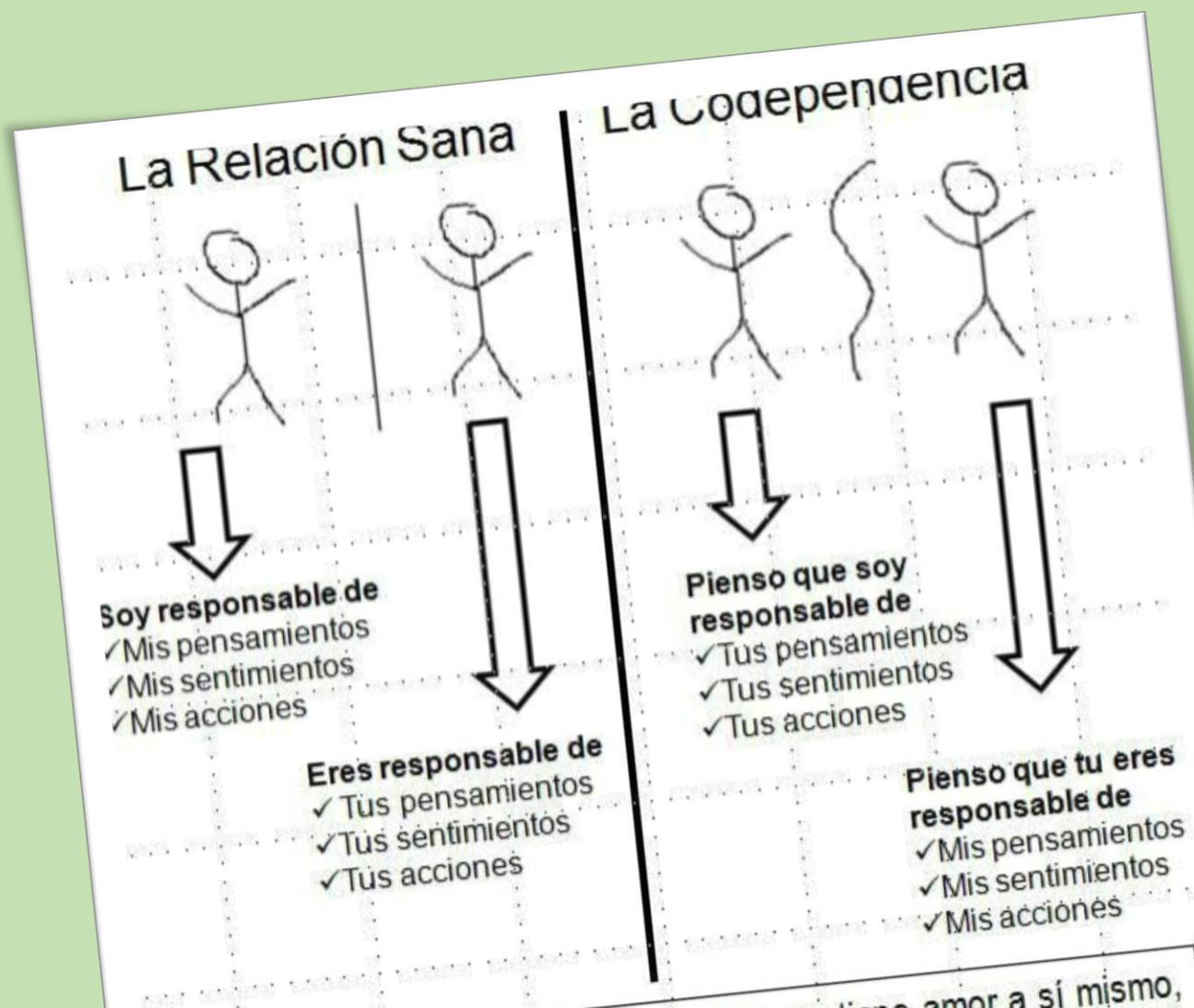
## SI HABLAMOS DE CODEPENDENCIA, ¿ A QUÉ NOS ESTAMOS REFIRIENDO?

- La codependencia es una condición psicológica en la cual alguien manifiesta una excesiva, y a menudo inapropiada, preocupación por las dificultades de alguien más.
- También se la puede definir como una enfermedad cuya principal característica es la falta de identidad propia de la persona afectada por lo que denominamos codependencia.
- También podemos decir que la codependencia es una adicción a determinado tipo de relaciones, ya que el codependiente no puede vivir sin sentir que tiene el control sobre la otra u otras personas.





## Y MÁS CODEPENDENCIA...



El codependiente no tiene aprecio de sí, no tiene amor a sí mismo, se siente inferior, siente que no es, y por eso que ese vacío existencial, que ese dolor lacerante que le provoca su propia existencia, tiene otro sentido y adquiere valor cuando se relaciona con otro ser infeliz como él, de modo que así entre ambos hacen uno y se forma una relación totalmente tóxica y dependiente.

## MÓDULO III

**Salud adolescente libro de texto NMS 2016 UAEM**

**Hombre y Salud libro de texto NMS 2012 UAEM**

**Google Imágenes 2017**