

Programa para la promoción de los derechos, la prevención de la violencia
y la protección de los niños, niñas y adolescentes



NUESTRO TIEMPO ES
AHORA

**PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS
PSICOACTIVAS (SPA)**

¿Qué es el consumo de Sustancias psicoactivas (SPA)?

-  Consumir sustancias psicoactivas (SPA) implica introducir al organismo sustancias naturales o sintéticas, legales o ilegales, que afectan el sistema nervioso central (SNC) y que alteran la actividad psíquica, el funcionamiento del cuerpo y el comportamiento.



-  Dicho consumo, dependiendo de la sustancia, la cantidad, y las características propias del individuo, puede generar diversos tipos de efectos: estimular, deprimir o perturbar el SNC, como también causar dependencia y afectar las diversas áreas de la vida del ser humano.

Tipos de sustancias

Drogas estimulantes

Aceleran el funcionamiento del sistema nervioso, el ritmo cardiaco y la presión sanguínea.

Generan sensación de euforia, y también ansiedad, paranoia y confusión:

- **Tabaco o Nicotina**
- **Anfetaminas**
- **Cocaína y derivados**
- **Cafeína**
- **Inhalantes**

Drogas depresoras

Inhiben el funcionamiento del sistema nervioso central.

Enlentecen el ritmo cardiaco y la respiración, y disminuyen la coordinación muscular:

- Alcohol
- Heroína
- Morfina
- Metadona
- Marihuana
- Tranquilizantes
- Sedantes
- Benzodiazepinas
- Barbitúricos
- Opiáceos

Drogas alucinógenas y perturbadoras

Alteran el funcionamiento de los sentidos, proporcionan sensaciones irreales, y producen problemas de aprendizaje, ansiedad y ritmo cardiaco acelerado.

Retardan los movimientos e interfieren en la consolidación de la información:

- LSD
- Marihuana
- Ayahuasca
- Fenciclidina (polvo de ángel)
- Pasta Base
- Inhalables
- Ketamina
- Hongos
- Mezcalina

EL ALCOHOL

NOMBRES O TIPOS	GENERALIDADES	EFECTOS FÍSICOS	EFECTOS PSICOLÓGICOS	CARACTERÍSTICAS Y CONDUCTAS OBSERVABLES EN EL CONSUMIDOR
<p>Trago Licor</p>	<p>Afectan el lóbulo frontal, que es el encargado de regular el comportamiento de acuerdo con las normas socialmente aceptadas y de controlar el pensamiento.</p>	<p>La coordinación motora se altera, la visión se vuelve poco clara y se escucha con dificultad.</p>	<p>Afecta el pensamiento, ya que no se reflexiona con la misma rapidez y claridad.</p> <p>Genera una serie de conductas desinhibidas en la persona, que hacen que se actúe de un modo muy distinto a como ser haría en estado de sobriedad: decir groserías, irrespetar con insinuaciones sexuales a los demás, hablar más de la cuenta, bailar, exhibirse, etc.</p> <p>El entendimiento de lo que sucede alrededor se hace confuso. El sentido común o juicio ante comportamientos sociales se torna inadecuado y “muy flexible”, lo cual lleva a cometer errores que después generan arrepentimiento.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Incapacidad para controlar la manera de beber • Necesidad de consumir cantidades cada vez mayores • Presencia constante de guayabos • Incapacidad de divertirse sin alcohol.

EL TABACO

NOMBRES O TIPOS	GENERALIDADES	EFECTOS FÍSICOS	EFECTOS PSICOLÓGICOS	CARACTERÍSTICAS Y CONDUCTAS OBSERVABLES EN EL CONSUMIDOR
Cigarrillo Chimú	<p>Sustancia psicoactiva que viene en diferentes presentaciones.</p> <p>Su consumo consiste en inhalar y exhalar el humo producido al quemarse el tabaco.</p> <p>Es un estimulante que genera adicción psicológica.</p> <p>El tabaco contiene hasta 3900 componentes tóxicos.</p>	<p>Mal aliento, dientes amarillos y una mayor propensión al cálculo dental y la posterior pérdida de los dientes.</p> <p>Aumenta la presencia de síntomas como: dolor de garganta, tos mañanera, fatiga al realizar cualquier ejercicio, infecciones bronquiales repetitivas y cambios en la tonalidad de la voz (voz de tarro).</p> <p>Se va perdiendo la posibilidad de “diferenciar” el sabor de los alimentos porque se afectan las “papilas gustativas” de la lengua.</p> <p>La ropa y los accesorios personales se impregnan del mismo olor del tabaco, Incluso expelan por los poros el mismo olor al sudar. Todo les sabe a “trapo”.</p>	<p>Su consumo calma o disminuye la ansiedad</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ropa impregnada de olor a tabaco, cigarrillos. • La inversión de dinero es cada vez mayor.

LA MARIHUANA

NOMBRES O TIPOS	GENERALIDADES	EFECTOS FÍSICOS	EFECTOS PSICOLÓGICOS	CARACTERÍSTICAS Y CONDUCTAS OBSERVABLES EN EL CONSUMIDOR
Bastoncillos Blow Cannabis Canuto Chocolate Costo Dope Ganja Gungun Hachís Hierba María Petardo Petas Porro Resina Verde	<ul style="list-style-type: none"> • Se produce a partir de los capullos en flor y las hojas secas de la planta de cannabis. • Su color varía de gris verdoso a marrón verdoso. • Tiene la forma de una hierba seca o basta, como el té. • Se fuma en cigarrillos hechos a mano y puede llegar a incluirse en comidas. • Es la más conocida de todas la sustancias psicoactivas. • No requiere ningún procedimiento especializado en la preparación. • Tiene más de 20 sustancias químicas que producen efectos dañinos al cerebro. • Se acumula en la grasa del cuerpo y puede durar mucho tiempo para ser eliminada. 	<p>Dosis bajas: Bienestar, euforia, risa fácil, desinhibición, locuacidad, alteraciones de la percepción, ojos rojos, boca seca, dificultades de coordinación, aumento del apetito, depresión, somnolencia.</p> <p>Dosis elevadas: Confusión, letargo, percepción alterada de la realidad, ansiedad y pánico (ocasional), ligero aumento del ritmo cardíaco, disminución de tiempos de reacción a estímulos auditivos y visuales, retardo de respuestas motoras, irritación de los ojos, resequedad en la boca, alteraciones en sueño y alimentación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Estado de bienestar, euforia leve, relajación y aumento de la sensibilidad. • La percepción del tiempo se modifica. • En la memoria no se genera huella mental o recuerdo. • Ansiedad, depresión y otros trastornos más severos (“pálida”). • Tolerancia • Abstinencia • Síndrome Amotivacional 	<ul style="list-style-type: none"> • Ojos enrojecidos. • Palabra arrastrada. • Olor a hierba (penetrante). • Risa inmotivada. • Euforia. • Retraimiento social. • Disminuye la motivación. • Aumento del apetito. • Jergas que aluden al consumo • Lentitud en su movimiento motor <p><u>Uso de elementos</u> como: Pipa, Papeletos de Biblia, Hierbitas y semillitas en los bolsillos, colirio (gotas), residuos de papel quemado, lapiceros, antenas de TV quemados.</p>

LA COCAÍNA

NOMBRES O TIPOS	GENERALIDADES	EFECTOS FÍSICOS	EFECTOS PSICOLÓGICOS	CARACTERÍSTICAS Y CONDUCTAS OBSERVABLES EN EL CONSUMIDOR
<p>Cocaína Crack Coke Charlie Nose candy Toot Bazooka Big C Cake Lady Stardust Coco Flake Mister coffee Blanche Koks, Snow</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Se prepara a partir de hojas de coca, que tienen un color verde amarillento de diferente tamaño y apariencia. • Suele llamarse la “champaña de las drogas” por su alto costo. • Suele presentarse como un polvo blanco. • Por lo general se inhala por la nariz, aunque también puede inyectarse o fumarse. • En su preparación para el consumo, usualmente utilizan talcos, cal, polvo de ladrillo, cemento y otras sustancias más dañinas aún. • Los efectos duran de 7 a 90 minutos y con el uso frecuente duran menos. 	<p>Palidez, aumento del pulso, aumento de presión arterial, aumento de temperatura, dilatación de pupilas, temblor, dolor de cabeza, estado hiperalerta, contracciones, calambres, pérdida del sueño, sudoración,</p> <p>Efectos secundarios: Congestionamientos severos y sangrado de la mucosa nasal.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Agresividad • Irritabilidad • Pérdida de contacto con la realidad • Depresión (y posibles intentos de suicidio) • Psicosis cocaínicas: ideas persecutorias, alucinaciones, agresividad • Ansiedad • Comportamientos delictivos 	<ul style="list-style-type: none"> • Pupilas dilatadas • Goteo o sangrado de la nariz • Sed intensa • Estado de alerta permanente • Aislamiento. • Desinhibición social • Bolsillo del pantalón o de la camisa con residuos de polvo blanco <p><u>Uso de elementos</u> como papelititos, cualquier tipo de tarjetas (crédito, teléfono), descongestionante nasal, peines con residuo de polvo blanco, pitillos (de 5cm), cajitas de chicle.</p>

EL BAZUCO

NOMBRES O TIPOS	GENERALIDADES	EFECTOS FÍSICOS	EFECTOS PSICOLÓGICOS	CARACTERÍSTICAS Y CONDUCTAS OBSERVABLES EN EL CONSUMIDOR
Crack Pasta base de cocaína	<ul style="list-style-type: none"> • Suele presentarse como una roca blanca sólida • Vía de administración: <ul style="list-style-type: none"> ○ Fumado en cigarrillo ○ Pipa ○ Papel aluminio ○ “Maduro” con marihuana • Llega al cerebro en pocos segundos • Duración del efecto: 20 minutos • Efectos 10 veces mayores que la cocaína 	<p>Taquicardia y arritmias, dilatación de la pupila, aumento de presión sanguínea, disminución de hambre y fatiga, intensa liberación de neurotransmisores asociados al placer, sobredosis, problemas respiratorios, alteraciones cardiovasculares, insomnio</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sensación de aumento de la fuerza muscular • Euforia • Excitación • Tolerancia • Ansiedad • Depresión • Cambios de humor • Psicosis paranoide 	<ul style="list-style-type: none"> • Descuido personal. • Adelgazamiento. • Expresa ideas de daño, persecución. • Dedos amarillos. • Aislamiento. • Jergas que aluden al consumo • Pérdida de apetito. <p><u>Uso de elementos</u> como papelitos cortados, palitos de fósforos partidos, cigarrillos sin filtro</p>

LA HEROINA

NOMBRES O TIPOS	GENERALIDADES	EFECTOS FÍSICOS	EFECTOS PSICOLÓGICOS
<p>Hammer Horse H Junk Nod Smack Skag White Beige White lady White stuff Joy powder boy Hairy Harry Joy powder</p>	<ul style="list-style-type: none"> • La heroína es una droga que se obtiene de la morfina y proviene de la planta de la adormidera. • Puede ser una de las sustancias más peligrosas para mezclar con otras drogas. • La heroína suele presentarse en forma de roca o de polvo, que por lo general es blanco o rosado/ marrón claro y también se presenta en color marrón mediano/gris oscuro. • La heroína se inyecta, se fuma o se inhala. • Genera dependencia física y psicológica 	<p>Efectos agudos: Disminución de la frecuencia respiratoria, somnolencia, náuseas, vómito, contracción de las pupilas, pérdida de coordinación muscular,</p> <p>Efectos crónicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obstrucción intestinal, úlceras en la piel, deshidratación, enfermedad del corazón y del hígado, neumonía y dolor muscular, daño en riñones y pulmones, riesgo de sobredosis • Contagio de sida, hepatitis, infecciones de la piel, afecciones del corazón, tétano (UDI). • Síndrome de abstinencia muy grave (dolores musculares, dolor abdominal, insomnio, malestar general (“mono”). 	<ul style="list-style-type: none"> • Euforia • Alucinaciones • Trastornos de la memoria y atención • Trastornos convulsivos por daños cerebrales.

EL ÉXTASIS

NOMBRES O TIPOS	GENERALIDADES	EFECTOS FÍSICOS	EFECTOS PSICOLÓGICOS	CARACTERÍSTICAS Y CONDUCTAS OBSERVABLES EN EL CONSUMIDOR
<p>Adam Essence MDM MDMA XTC Eve MDE MDEA</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Droga sintética, fabricada en laboratorios. • La forma de uso más frecuente es en pastillas. Se toma en fiestas con música “ácida”. • Suele presentarse como una píldora de colores muy diferentes. Algunas tienen imágenes, como palomas, conejos o botellas de champaña. • Actúa sobre el cerebro produciendo efectos alucinatorios y estimulantes. • Produce efectos tóxicos media hora después de consumir la pastilla, y su efecto dura entre 4 y 6 horas • El consumo generalmente se produce en discotecas 	<p>Aumento de la frecuencia cardiaca, sequedad de boca, temblor, palpitaciones, sudoración y sensación de entumecimiento en las extremidades.</p> <p>Efectos tóxicos: Aumento de la presión arterial, arritmias, paro cardiaco, colapso cardiovascular, sangrado interno, insuficiencia renal aguda, convulsiones, aumento severo de la temperatura corporal, resequedad en la boca, sudor, escalofríos, movimientos involuntarios de la mandíbula, visión borrosa, náuseas, vómito, dificultad para controlar movimientos, deshidratación severa y arritmias cardiacas que pueden desencadenar la muerte.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sensación de intimidad y cercanía con los demás • Disminución de la autocrítica y del autocontrol • Aumenta el estado de alerta • Disminuye la capacidad de concentración • Pérdida de la memoria (lagunas) • Ansiedad • Inestabilidad mental • Agresividad • Pánico <p>Trastornos psiquiátricos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Psicosis paranoide • Alucinaciones visuales, sentirse y auditivas, • Ideas de sentirse perseguido o que alguien quiere hacerles daño • Conductas agresivas • Suicidio. • Depresión • Crisis de pánico 	<ul style="list-style-type: none"> • Agudizan sus sentidos especialmente el auditivo y el táctil. • Deseo de ingerir agua por la deshidratación. • Ansiedad severa. • Ataques de pánico (miedo incontrolable de que algo malo pueda pasar). • Asisten a discotecas de música electrónica. <p><u>Uso de elementos</u> como envases de agua, porta pastillas, y vestimenta extravagante</p>

LAS BENZODIACEPINAS

NOMBRES O TIPOS	GENERALIDADES	EFECTOS FÍSICOS	EFECTOS PSICOLÓGICOS
<p>Midazolam Lorazepam Diazepam Clonazepam</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Son medicamentos de uso frecuente • Son utilizadas en el manejo de crisis convulsivas • Su comercio es lícito y de control especial, es indispensable fórmula médica y cumplir ciertos requisitos. • Estos medicamentos son de gran utilidad si son suministrados bajo estricta vigilancia médica, ya que su uso sin dicha formulación o por más tiempo del indicado puede generar adicción sin importar la edad 	<p>Sedación, somnolencia y relajación muscular.</p> <p>Efectos adversos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Confusión mental • Pérdida de la fuerza muscular • Somnolencia • Desorientación • Pérdida de memoria (lagunas) • Marcha inestable • Alucinaciones • Nauseas • Mareos • Excitación • Depresión respiratoria • Muerte (“Rochazo”) 	<p>Disminución de la ansiedad</p>

EL POPER

GENERALIDADES	EFECTOS FÍSICOS	EFECTOS PSICOLÓGICOS	CARACTERÍSTICAS Y CONDUCTAS OBSERVABLES EN EL CONSUMIDOR
<ul style="list-style-type: none"> • Inhalante • Líquidos incoloros y con fuerte olor. • Es un vasodilatador inicialmente usado para la angina de pecho 	<ul style="list-style-type: none"> • Mareo • En consumo crónico puede causar daños neurológicos y problemas visuales. • Baja la presión arterial y aumenta el ritmo cardíaco. Produciendo sensación de calor y euforia por pocos minutos. • Relajación de músculos lisos (los músculos que rodean los vasos sanguíneos, esfínter, ano y vagina) • Dificultades de erección en hombres a altas dosis 	<p>Sensaciones agradables</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Caminar fluctuante (como mareado). • Adelgazamiento. • Pérdida de apetito. • Humor exaltado. • Ojos enrojecidos. • Movimientos oculares involuntarios <p><u>Uso de elementos</u> como esponjas, pedazos de tela, bolsas, naranjas partidas, envases vacíos, olor penetrante (tipo gasolina o éter) en ropa, mangas húmedas.</p>

TRIPP (LSD)

GENERALIDADES	EFFECTOS FÍSICOS	EFFECTOS PSICOLÓGICOS
<ul style="list-style-type: none">• Droga semisintética de la familia de las triptaminas.• Estudios no son concluyentes acerca de su poder adictivo y toxicidad.	<ul style="list-style-type: none">• Hipersensibilidad a estímulos sonoros o auditivos• Dismorfofobia• Sinestesia (música que produce visiones, imágenes con olores)• Estimulación de procesos de pensamientos	<ul style="list-style-type: none">• Alucinaciones con ojos abiertos y cerrados• Percepción distorsionada del tiempo• Disolución del ego• Tiende a generar mayor interés por las relaciones interpersonales (estrechas vínculos, o bien genera sensación de sentirse ignorado o de paranoia)• Tendencia a pensar en términos existenciales, misticismo• Confusión y psicosis

DIC (CLORURO DE METILO- DICLORURO DE METANO)

GENERALIDADES	EFFECTOS FÍSICOS	EFFECTOS PSICOLÓGICOS
<ul style="list-style-type: none">• Hidrocarburos volátiles de uso industrial (para fundir acrílico y en textileras)• Inhalante derivado de la práctica del boxer.• Más barato que el Popper (+/- \$2500)• Vía de administración: inhalada humedeciendo las mangas de los buzos	<p>Pueden causar daños a los pulmones y vías respiratorias, hígado y riñones. Es cancerígeno.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Euforia y sueño posterior• Efectos similares al alcohol

Tipos de uso y consumo de las sustancias

Uso adecuado

- Es el uso o consumo “doméstico o común” de cualquier sustancia como medicamentos, actividades folclóricas, sin considerar la frecuencia o intensidad

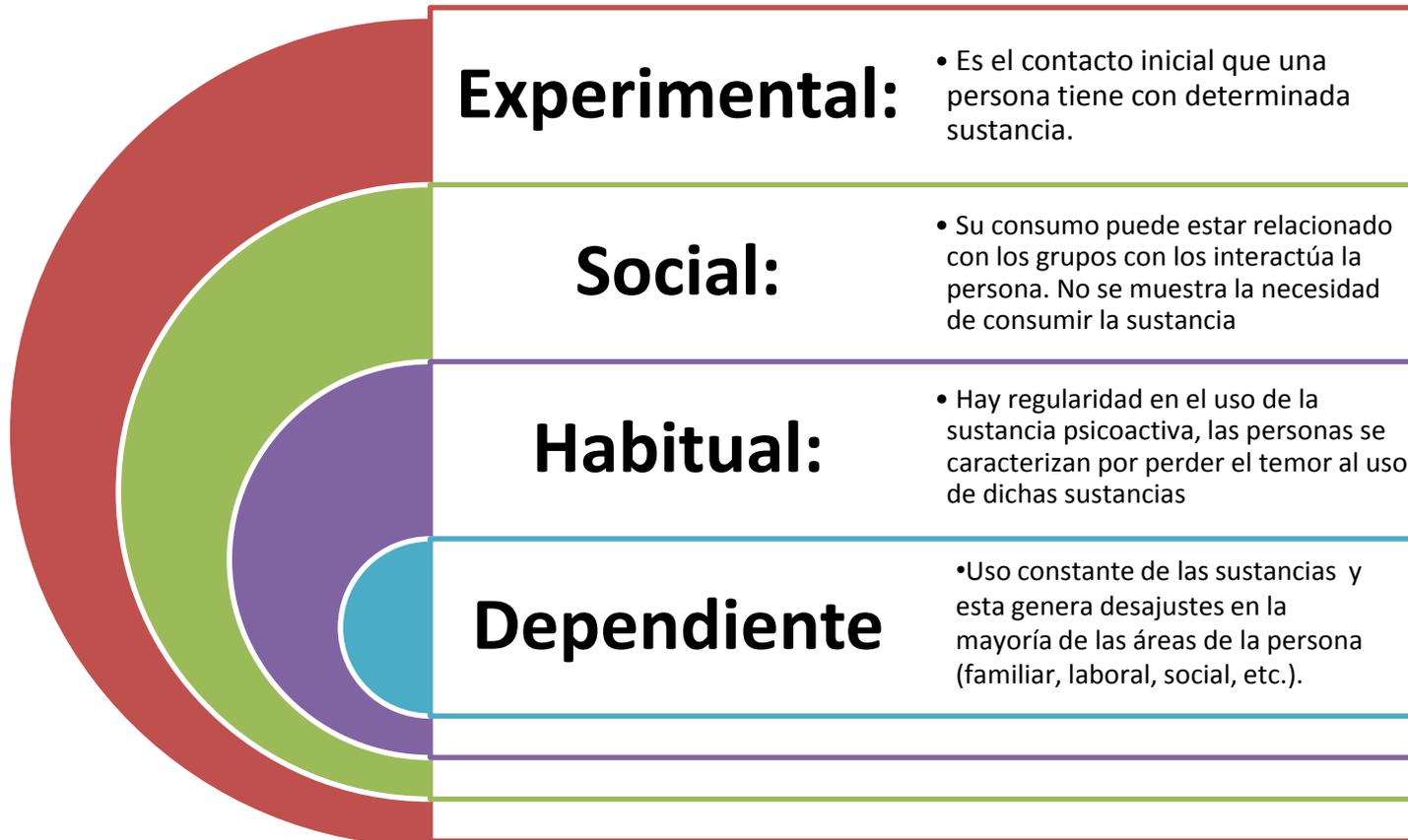
Uso indebido

- Es el manejo inadecuado que se le da a los medicamentos, es decir, se destina para usos que no son terapéuticos o medicinales.

Abuso

- Es el consumo frecuente, intenso y descontrolado de este tipo de drogas, cuyos usuarios presentan áreas afectadas de su vida como: descuido personal, familiar, social, académico y laboral, lo que comúnmente se le denomina disfuncionalidad.

Tipos de uso y consumo de las sustancias



Tipos de efectos del consumo, clínicamente relevantes

- **Abuso de sustancias:** es el uso recurrente de la sustancia durante por lo menos un año seguido, de manera que se genera alguno de los siguientes efectos:
 - Dificultades en áreas como la académica, laboral o doméstica.
 - Uso de la sustancia en situaciones físicamente peligrosas.
 - Problemas legales frecuentes a raíz del consumo.
 - Uso continuo de la sustancia a pesar de que esté causando problemas sociales o interpersonales.

Tipos de efectos del consumo, clínicamente relevantes

- **Dependencia de sustancias:** implica consumir la sustancia y maladaptarse a su uso. Su consecuencia es un deterioro importante. Tiene por lo menos 3 de los siguientes efectos en un periodo aproximado de un año:
 - **Tolerancia:** la persona necesita cada vez mayores cantidades de la sustancia para alcanzar el efecto deseado.
 - **Privación o abstinencia:** cuando la persona no está bajo los efectos de la sustancia siente distintos grados de ansiedad, desesperación, angustia, malestar físico y psicológico, depresión, paranoia, etc.
 - El consumo se hace cada vez más frecuencia y en cantidades mayores.
 - Se quiere y se hace un esfuerzo grande por suspender el consumo.
 - Se emplea mucho tiempo para conseguir la sustancia.
 - Se reducen o abandonan muchas de las actividades cotidianas.
 - Se continúa el consumo a pesar de tener conciencia sobre sus consecuencias.

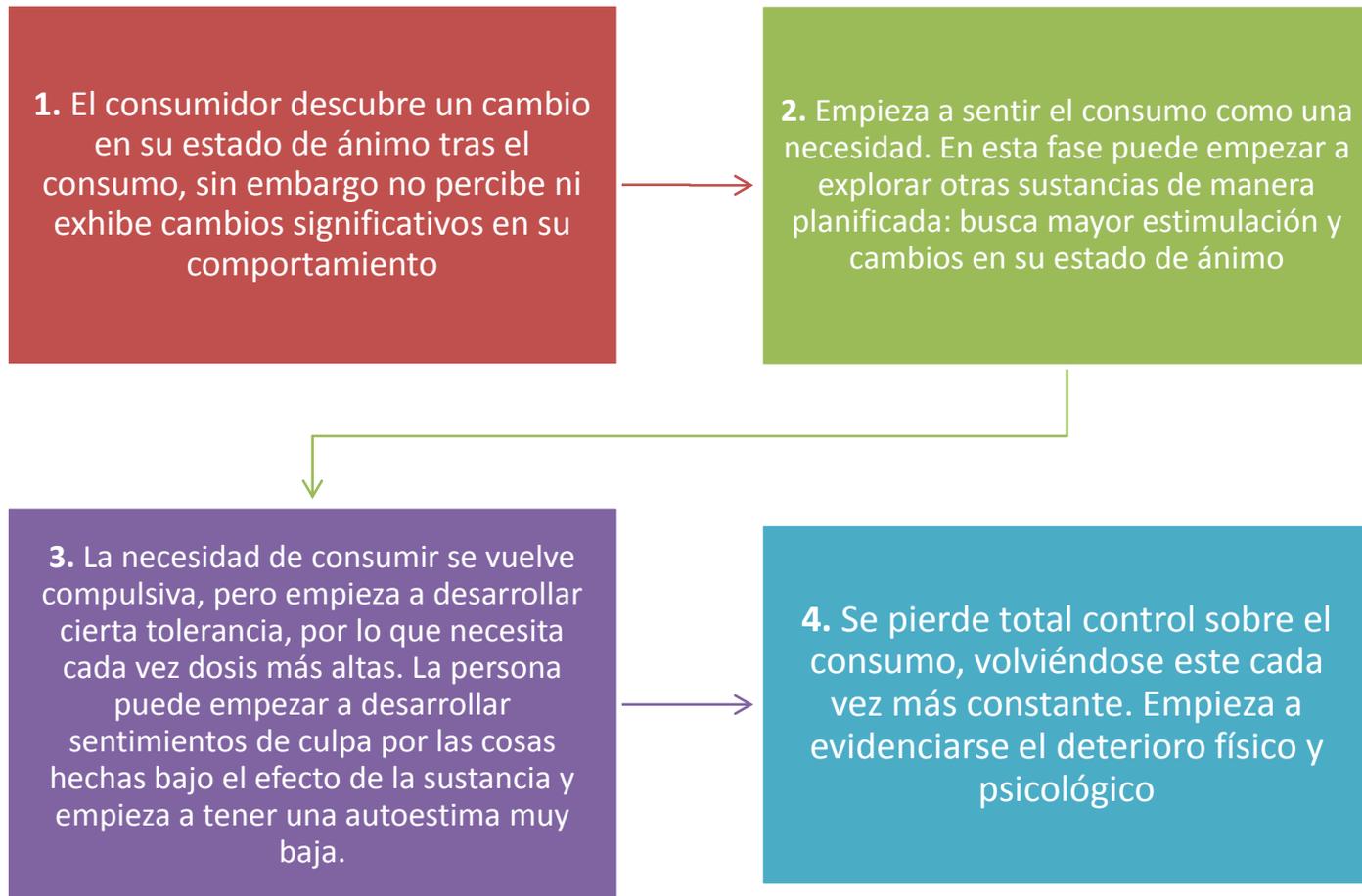
Tipos de efectos del consumo, clínicamente relevantes

- **Intoxicación por sustancias:** Implica la presencia de un conjunto de cambios a nivel psicológico y comportamental que se dan cuando se ha consumido la sustancia en grandes cantidades. Afecta el sistema nervioso central y genera consecuencias en la persona mientras se está bajo los efectos.

Tipos de efectos del consumo, clínicamente relevantes

- **Adicción:** enfermedad crónica caracterizada por recaídas constantes, búsqueda y abuso compulsivo de la sustancia y por cambios químicos producidos en el cerebro, como consecuencia del consumo prolongado y abusivo. Se diferencian distintos tipos de dependencia:
 - **Dependencia orgánica:** estado fisiológico adaptativo que ocurre con el uso continuo de la SPA y que produce el síndrome de abstinencia cuando se deja de usar dicha sustancia, usualmente ocurre cuando ya existe tolerancia orgánica.
 - **Dependencia psíquica:** impulso incontrolable de consumir la sustancia psicoactiva para reducir un malestar físico o psicológico, o para experimentar un efecto placentero que consigue consumiendo la sustancia.
 - **Dependencia sociocultural:** Se desarrolla durante las primeras etapas de contacto y consumo con la sustancia, especialmente cuando se trata de drogas reconocidas o “permitidas” como el tabaco y el alcohol.

Etapas para la generación de una adicción



¿Por qué prevenirlo?

- Muchos jóvenes usan las drogas como medio para afrontar momentos de crisis, asilamiento o soledad. Además, la utilizan para establecer relaciones con los demás.
- Muchos medios de comunicación estimulan el consumo y lo venden como algo placentero que estimula el bienestar, especialmente con el alcohol y el tabaco.
- Es actualmente un problema de salud pública.
- El consumo, especialmente cuando ya se ha vuelto un hábito o adicción, deteriora las relaciones familiares, laborales y afectivas.
- Causa daños en el organismo, poniendo en riesgo la salud, el bienestar y la vida.
- Aleja a las personas de su proyecto de vida; impide conseguir lo que siempre ha deseado o soñado. Las motivaciones o metas se transforman en esfuerzos diarios para conseguir la sustancia.

¿Por qué prevenirlo?

- Afecta las diferentes áreas de la persona y las expone a diferentes riesgos, pues genera fracaso académico, deserción escolar y laboral, vinculación a grupos al margen de la ley, ingreso a grupos de pandillas, disminución de conductas de autoprotección e irresponsabilidad.
- Hace daño a las personas cercanas, quienes pueden caer en círculo vicioso de codependencia.
- Hace actuar a las personas de un modo diferente e inconsciente; se incurre en situaciones de riesgo tanto para su vida como para la de los demás, tales como peleas, actos delictivos, conducta sexual inadecuada, deudas, entre otros.
- La edad de consumo en los NNA cada vez es más baja y ello implica una interferencia importante en los procesos de maduración y desarrollo tanto físico como cognitivo.
- El consumo de una sustancia puede llevar en cuestiones de tiempo al consumo de muchas otras, más peligrosas y dañinas.



Factores de riesgo

Factores familiares:

- Consumo de alcohol y drogas por parte de los padres.
- Baja supervisión familiar y/o baja disciplina familiar, ya sea porque no saben cómo cuidar emocional o físicamente, o porque no lo consideran importante.
- Conflictos familiares.
- Historia familiar de conducta antisocial.
- Actitudes parentales favorables hacia la conducta antisocial.
- Actitudes parentales favorables hacia el consumo de sustancias.
- Bajas expectativas para los niños o para el éxito.
- Abuso físico.
- Desconocimiento de los riesgos para la salud con su consumo

Factores de riesgo

Factores sociales o comunitarios:

- Depravación económica y social.
- Escasas oportunidades educativas.
- Desorganización comunitaria.
- Cambios y movilidad de lugar.
- Creencias, normas y leyes de la comunidad favorables al consumo de sustancias.
- Disponibilidad y accesibilidad a las drogas.
- Baja percepción social de riesgo de cada sustancia.

Factores de riesgo

Factores escolares:

- Actitudes favorables de los compañeros hacia el consumo de drogas.
- Compañeros consumidores.
- Conducta antisocial o delincuencia temprana.
- Rechazo por parte de los iguales.
- Bajo rendimiento académico.
- Bajo apego a la escuela.
- Tipo y tamaño de la escuela (grande).
- Conducta antisocial en la escuela.

Factores de riesgo

Factores individuales:

- No se cuenta con una familia, un hogar, ni una red de apoyo estable.
- Se es objeto de abuso mental, físico, sexual o verbal.
- Se tiene demasiado tiempo libre no estructurado.
- Biológicos.
- Psicológicos y conductuales.
- Rasgos de personalidad.

Factores protectores

En la familia:

- ✓ La presencia de un adulto en la vida del niño, que sea de confianza, fuente de cariño, atención y amor.
- ✓ Un hogar tranquilo y pacífico en el que los padres sean fuente de autoridad pero también de apoyo y comprensión.
- ✓ El uso de pautas adecuadas de crianza que no impliquen violencia o maltrato físico ni psicológico.
- ✓ Un ambiente adecuado en términos de higiene y seguridad.
- ✓ El acompañamiento, supervisión y el tiempo de calidad compartido.
- ✓ La resolución de los conflictos por medio del diálogo.
- ✓ La diferencia y el respeto por los roles de cada quien, teniendo en cuenta las responsabilidades, sin imponer las que no corresponden (el cuidado de los hijos, el suministro de alimentos, el conseguir dinero para la subsistencia).
- ✓ La existencia de valores, principios y creencias que promuevan una convivencia armónica y pacífica.
- ✓ La confianza.
- ✓ Las normas y el respeto de las mismas.



Factores protectores

En la escuela:

- ✓ El uso de pautas adecuadas de formación que no impliquen violencia o maltrato físico ni psicológico.
- ✓ El reconocimiento de todos los NNA como seres únicos, especiales y diferentes que merecen respeto.
- ✓ El acceso a una educación de calidad y a la oportunidad de aprendizaje bajo condiciones personales y ritmos diferentes.
- ✓ Una escuela amable e inclusiva que tenga en cuenta a todos y que promueva y enseñe a los NNA sus derechos.
- ✓ Unos docentes comprensivos, exigentes pero también amorosos, que conozcan a sus estudiantes y que se esfuercen por respaldarlos.
- ✓ Un ambiente mediador de conflicto que no juzgue y que enseñe.
- ✓ La oportuna atención e identificación de casos vulnerables o vulnerados.
- ✓ La comunicación constante con la familia y el trabajo en equipo.
- ✓ La vocación y buena voluntad del maestro.
- ✓ La calidad de la enseñanza impartida, no solo académica sino psicológica y espiritual o en valores.
- ✓ La promoción de un proyecto de vida.
- ✓ La promoción del buen trato.

Factores protectores

En la sociedad:

- ✓ La promoción de los derechos.
- ✓ La responsabilidad, el soporte, atención, acogida y cumplimiento por el deber de protegerlos y de garantizarles una vida digna y sana.
- ✓ El acceso a condiciones adecuadas de salud, servicios médicos, vacunas, controles y atención oportuna.
- ✓ La seguridad alimentaria.
- ✓ El trato diferencial hacia esta población.
- ✓ La existencia de programas dirigidos especialmente a NNA.
- ✓ El estar constantemente informado y actualizado acerca de las problemáticas y las posibles soluciones.

Estadísticas

Tabaco y cigarrillo

- 24,3% de los NNA han consumido tabaco o cigarrillo alguna vez en la vida.
- Entre los niños de 11 a 12 años, un 2,8% ha usado esta sustancia en el último mes, cifra que se eleva al 17,4% entre los estudiantes de 16 a 18 años.

Bebidas alcohólicas

- 2 de cada 3 niños o adolescentes han consumido alguna bebida alcohólica en su vida, y el 40%, de 11 a 18 años, lo han consumido durante el último mes.
- Un 19,4% de los escolares del sexto grado han usado alcohol en el último mes, cifra que se eleva a un 39,2% entre los estudiantes de octavo grado, llegando a algo más de un 60% entre los estudiantes del último grado.
- Entre los consumidores de último mes de alcohol casi un 5% de ellos consume diariamente, un 11,7% lo hace entre 3 y 6 veces por semana y 24,1% consume alcohol 1 a 2 veces por semana.

Estadísticas

Sustancias ilícitas

- Un 12,1% de los estudiantes ha consumido al menos una sustancia ilícita o de uso indebido alguna vez en la vida.
- 8,6% ha usado alguna sustancia en el último año.
- Un 4,4% de los niños entre 11 a 12 años han usado alguna sustancia psicoactiva alguna vez en la vida, cifra que llega a 20,1% en los estudiantes de 16 a 18 años.
- Respecto del consumo reciente (uso alguna vez en el último año) de alguna sustancia es de 8,6%, siendo en los hombres significativamente superior a las mujeres, 10,3% y 7,1% respectivamente. Cerca de 300 mil escolares declararon haber consumido alguna sustancia ilícita en los últimos 12 meses.

La marihuana

- Es la droga ilícita de mayor consumo en casi todos los países, y Colombia no es la excepción. Un 7% de niños han fumado marihuana alguna vez en su vida, es decir 1 de cada 14.

Cocaína

- Un 2,8% de los niños han consumido cocaína alguna vez en la vida, con diferencias significativas de 3,5% para los hombres y 2,1% para las mujeres.
- El 1,9% de los estudiantes la han usado en el último año y un 1% en el último mes.

Otras

- La prevalencia de uso en el último año de pegantes y/o solventes es de 1,8% (Bogotá con la tasa más alta, 3%).
- El éxtasis alcanza al 0,8% de prevalencia año a nivel nacional, la más alta está en Quindío con el 1,7%.
- El consumo reciente de bazuco es de 0,5% a nivel nacional (0,9% en Bogotá).
- Un 2,7% ha usado dick4 en el último año; 1,4% popper, 1% alucinógenos y un 19% consumió bebidas energizantes.

¿Qué dice la Ley?

- El Artículo 20 del Código de Infancia y Adolescencia, Ley 1098 de 2006, especifica aquellas situaciones a las cuales tienen derecho los NNA de ser protegidos. Una de estas está directamente relacionada con el tema en cuestión. Así, se establece que los NNA tienen derecho a ser protegidos contra el consumo de tabaco, de sustancias psicoactivas, estupefacientes o alcohólicas, y de la utilización, el reclutamiento o la oferta de los mismos en actividades de promoción, producción, recolección, tráfico, distribución y comercialización.



¿Qué hacer ante la identificación de un caso?

Preste toda la atención al caso

- Háglele saber al niño, niña y adolescente (NNA) que usted está con él, que comprende su situación, que su intención no es juzgarlo y que le ayudará a salir adelante (si realmente está comprometido).

No le diga que guardará su secreto

- Aclárele esto al niño, pues de lo contrario usted entrará a ser parte de su lista de adultos en los cuales no puede confiar. Al momento de decírselo, aclárele también que, aunque su responsabilidad es informar a los padres o las autoridades lo que está pasando, usted le ayudará a salir adelante.

Tenga mucho cuidado con la forma como reacciona

- Si usted es demasiado exagerado y se muestra angustiado y aterrado, el niño se sentirá atemorizado, arrepentido de haber contado con usted e incluso avergonzado. Trate de guardar la calma, relájese, piense con cabeza fría y transmita esa tranquilidad.



¿Qué hacer ante la identificación de un caso



Informe a quien corresponda, no se quede callado. Todo lo relacionado con los NNA le concierne a los padres y, dependiendo el caso, también a las autoridades competentes.



Hágale saber que es bueno hablar cuando se tiene un problema y muéstrole su agradecimiento por haber contado con usted.



Mueva todos sus recursos para ayudar a ese niño, pues lo necesita y confía en usted.



Haga seguimiento al caso y no olvide o abandone al niño, aun si sabe que ya está siendo intervenido.



Acuda a un experto (fundación, profesional o alguien con más experiencia que usted) para pedir su asesoría en caso de no saber cómo actuar. Guíe al niño o a su familia hacia este tipo de entidades o personajes para que también los asesore.

Referencias

- DEL SALVADOR, Gloria Inés. Cuidarnos es una nota fácil de aplicar. Cartilla preventiva para el consumo de sustancias psicoactivas. Bogotá: Impresol Ediciones Ltda, 2006.
- DÉ SALVADOR, Gloria. Herramientas de orientación y apoyo para la prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas desde alcohol y tabaco, en niños, niñas y adolescentes en PARD y en clubes prejuveniles y juveniles. ICBF y OIM, 2008.
- GOBIERNO NACIONAL DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA. Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas en Población Escolar Colombia-2011 Informe final, p. 19-24. Disponible en internet:
http://www.descentralizadrogas.gov.co/LinkClick.aspx?fileticket=LNnWX_o7HFE%3D&tabid=129
- NACIONES UNIDAS. Manual sobre programas de prevención del uso indebido de drogas con participación de los jóvenes, 2002.
- REPÚBLICA DE PERÚ. MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y COMISIÓN NACIONAL PARA EL DESARROLLO Y VIDA SIN DROGAS (DEVIDA). Lineamientos para la educación de una vida sin drogas, 2013. Consultado el 16 de enero de 2014, 69-7 p. Disponible en Internet:
http://ditoe.minedu.gob.pe/Materiales%20DITOE/Lineamientos_para_una_vida_sin_drogas.pdf