

**GOBIERNO
FEDERAL**



SALUD

SEDENA

SEMAR

GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA **GPC**

**Prevención, detección
e intervención de la
ADICCIONES**
en atención primaria de salud

Guía de referencia rápida

Catálogo maestro de guías de práctica clínica: **SSA-023-08**

**CONSEJO DE
SALUBRIDAD GENERAL**



DIF
SISTEMA NACIONAL
PARA EL DESARROLLO
INTEGRAL DE LA FAMILIA



Vivir Mejor

CIE-10: F19.0 Trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas.

GPC: Prevención, detección e intervención de las adicciones en atención primaria de salud.

Definición.

La adicción se define como una enfermedad crónica del cerebro con recaídas, caracterizada por la búsqueda y el uso compulsivo de drogas, a pesar de las consecuencias nocivas. Se considera una enfermedad del cerebro porque las drogas cambian al cerebro: modifican su estructura y cómo funciona. Estos cambios pueden durar largo tiempo y llevar a los comportamientos peligrosos que se ven en las personas que abusan de las drogas

Droga es "toda sustancia que, introducida en un organismo vivo, puede modificar una o varias de sus funciones". *Droga* es un término que se refiere a un gran número de sustancias que cumplen con las siguientes condiciones: al entrar en el cuerpo de un organismo vivo, son capaces de alterar una o varias de sus funciones físicas y psíquicas; las drogas impulsan a las personas que las consumen a repetir su utilización por los efectos placenteros que generan, independientemente de los daños a la salud que también producen. Su consumo no tiene que ver con alguna indicación médica y, en caso de tenerla, la persona que la utiliza lo hace con fines distintos a los terapéuticos.

Según la Declaración de Alma Ata, la atención primaria de salud, es "asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad, mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada etapa del desarrollo, con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación.

La prevención de adicciones es un proceso activo de implementación de iniciativas tendientes a modificar y mejorar la formación integral y la calidad de vida de los individuos, fomentando el autocontrol individual y la resistencia colectiva ante la oferta de drogas.

Contextos de intervención

La prevención del uso y abuso de sustancias se considera una intervención universal para escuelas, empresas y clínicas.

Lo más importante.

- Los programas de prevención deben promover los factores protectores y reducir los factores de riesgo. La interacción entre estos, varía con la edad.
- Una intervención temprana sobre los factores de riesgo tiene mayor impacto que las intervenciones posteriores promoviendo estilos de vida saludable.
- Los programas de prevención deben dirigirse a todas las formas del abuso de drogas, por separado o en conjunto, incluyendo el consumo de drogas legales por menores.
- Los programas de prevención para los niños de la primaria deben ser dirigidos al mejoramiento del aprendizaje académico y socioemocivo.
- Los programas de prevención son más eficaces cuando emplean técnicas interactivas.
- La evidencia disponible sugiere que el mayor alcance de las estrategias de intervención basadas en escuelas, es un retraso del inicio de sustancias a corto plazo por no-usuarios y una reducción a corto plazo en la cantidad de uso de los usuarios activos.

Criterios de referencia y contrarreferencia de casos por nivel de riesgo.

Si no se cuenta con la capacidad resolutive suficiente, referir el caso a otro establecimiento, para el tratamiento de su adicción o de las complicaciones asociadas, elaborando una hoja de referencia.

Consejería breve en adicciones.

Todos los profesionales sanitarios deberían aconsejar insistentemente a todos los consumidores de drogas a que abandonen el consumo.

- **Averiguar:** identificar sistemáticamente a los consumidores en cada visita. Es importante la utilización de métodos recordatorios.
- **Aconsejar:** de forma clara, convincente y personalizada:
 - Clara: "Creo que es importante para usted que deje de las drogas ahora; podemos ayudarle a conseguirlo...".
 - Convincente: "Como su médico debo informarle que dejar las drogas es lo más importante que puede hacer para proteger su salud ahora y en el futuro".
 - Personalizada: relacionar el uso de drogas con el estado de salud-enfermedad actual, sus costos sociales o económicos, el nivel de motivación o disposición para dejar de consumir, y el impacto del consumo de drogas sobre los niños u otros miembros de la familia.
 - Entregar folletos o manuales de autoayuda.
- Adecuar la intervención al estadio del cambio en que se sitúa cada paciente y valorar la disposición de intentarlo. Analizar la disposición del paciente para dejar de consumir drogas: si el paciente está dispuesto a intentarlo en ese momento, ayúdele; si el paciente está dispuesto a participar en un tratamiento intensivo, prestar ese tratamiento o remitirlo para intervención más intensiva;

aprovechar cualquier contacto con el paciente para recordar los mensajes y reevaluar el estadio del cambio

- Ayudar al paciente con un plan para dejar las drogas:
 - Señalar al paciente una fecha para el abandono: idealmente la fecha debería establecerse en el plazo de dos semanas.
 - Ofrecer tratamiento farmacológico cuando se estime oportuno.
 - Anticiparse a las dificultades que se presenten en el intento de dejar el consumo, particularmente durante las primeras semanas. Incluir información sobre el síndrome abstinencia.
- Organizar el seguimiento y citar para la siguiente visita: reforzar y prevenir las recaídas en cada visita sucesiva.

Características de la movilización comunitaria.

- En lo posible, la salud nunca debe "darse" o "facilitarse" a la población. Por el contrario, se debe ayudar a la gente a participar consciente y activamente en el logro y la promoción de su propia salud.
- Ayudar a los grupos de la comunidad a identificar sus problemas o metas en común; movilizar los recursos necesarios, y elaborar y aplicar estrategias para alcanzar sus objetivos

Seguimiento.

Los programas de prevención deben ser a largo plazo, con intervenciones repetitivas para reforzar los objetivos de prevención originales.

Recomendaciones del consenso de expertos.

Existen dos números telefónicos a los que puedes acudir en caso de necesitar mayor información:

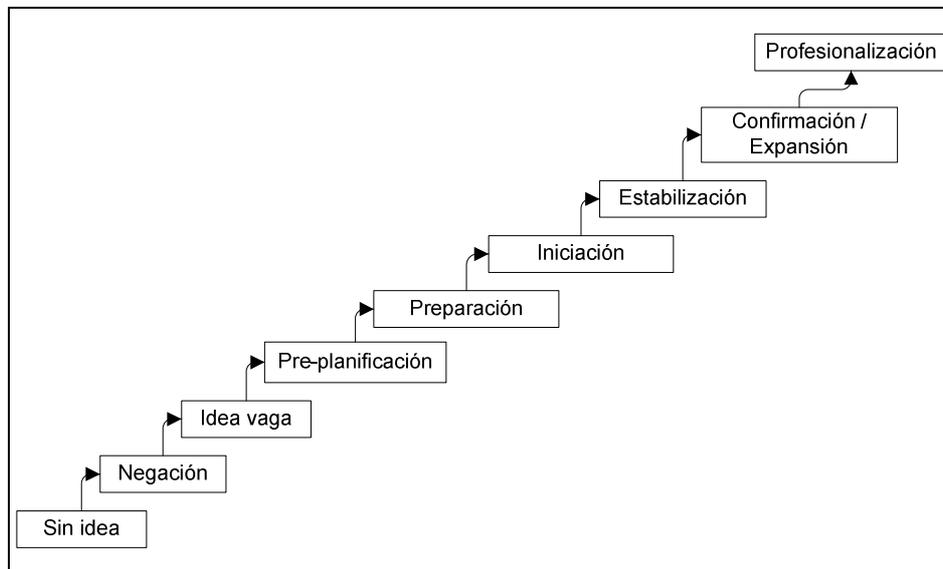
- 01 800 911 2000 del CONADIC, atendido las 24 horas los 365 días del año, gratuito, a nivel nacional.
- 52 12 12 12, de los Centros de Integración Juvenil, gratuito para el Distrito Federal, atendido las 24 horas los 365 días del año.

Factores de riesgo	Dominio	Factores de protección
Conducta agresiva precoz	Individual	Auto control
Falta de supervisión de los padres	Familia	Monitoreo de los padres
Abuso de sustancias	Compañeros	Aptitud académica
Disponibilidad de drogas	Escuela	Políticas anti drogas
Pobreza	Comunidad	Fuerte apego al barrio

Cuadro 1. Factores de riesgo, dominio y factores de protección.

Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas. Cómo prevenir el uso de drogas en los niños y los adolescentes. Una guía con base científica para padres, educadores y líderes de la comunidad. Segunda edición Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos de América. Institutos Nacionales de Salud. Bethesda, Maryland. 2004.

Diagrama 1. Niveles de preparación.



Cuadro 2. Evaluación del estado de preparación y su acción comunitaria.

Evaluación del estado de preparación		Acción comunitaria
Nivel de preparación	Respuesta comunitaria	Ideas
1. Sin idea del problema (sin conocimiento del problema).	Tolerancia relativa al abuso de drogas.	Crear motivación. Reunirse con los líderes comunitarios involucrados en la prevención del abuso de drogas. Usar los medios de comunicación para identificar y hablar del problema. Animar a la comunidad para que vea como se relaciona con los asuntos comunitarios. Comenzar con la pre-planificación.
2. Negación.	Aquí no pasa nada, no hay nada que podamos hacer	
3. Una idea vaga del problema.	Alguna idea del problema, pero ninguna motivación.	
4. Pre-planificación.	Los líderes están conscientes del problema, alguna motivación.	
5. Preparación	Liderazgo activo y energético con toma de decisiones.	Trabajar juntos. Desarrollar planes para la programación de la prevención a través de coaliciones y otros grupos comunitarios.
6. Iniciación.	Se utilizan los datos para apoyar las acciones preventivas.	Identificar e implementar programas con bases científicas.
7. Estabilización.	En general, la comunidad apoya el problema existente.	Evaluar y mejorar los programas actuales.
8. Confirmación/expansión.	Los responsables de tomar las decisiones apoyan el que se mejoren o se expandan los programas.	Institucionalizar y expandir los programas para alcanzar más poblaciones.
9. Profesionalización	Conocimiento del problema de drogas en la comunidad. Expectativa de soluciones eficaces.	Poner en marcha programas con múltiples componentes para todos los públicos.

Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas. Cómo prevenir el uso de drogas en los niños y los adolescentes. Una guía con base científica para padres, educadores y líderes de la comunidad. Segunda edición Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos de América. Institutos Nacionales de Salud. Bethesda, Maryland. 2004.

Cuadro 3. Elementos esenciales de los programas de prevención.

Elementos esenciales de los programas de prevención								
Tipo de programa	Estructura		Contenido				Introducción	
	Audien- cia	Ambient e	Informa- ción	Desarrollo de habilida- des	Métodos	Servicios	Selección / adapta- ción	Característi- cas de la introducción
Comunidad (universal)	Todos los jóvenes	Vallas publicita- rias	Tendencias en el consumo de las drogas	Habilida- des sociales	Políticas de toleran- cia	Zonas libres de drogas	Población de habla hispana	Mensajes consistentes por varios medios de comunica- ción
Escuela (selectivo)	Estudiant es de la escuela media	Program as después de la escuela	Efecto de las drogas	Habilida- des de resistencia	Cambio de las normas	Conseje- ría y ayuda en la escuela	Sexo de la población	Sesiones de refuerzo
Familia (indicado)	Juven- tud en alto riesgo y sus familias	Clínicas	Síntomas de abuso de drogas	Habilida- des para la crianza	Pruebas de drogas en casa; horarios de regreso a la casa	Terapia familiar	Rural	Reclutamien- to / retención

Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas. Cómo prevenir el uso de drogas en los niños y los adolescentes. Una guía con base científica para padres, educadores y líderes de la comunidad. Segunda edición Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos de América. Institutos Nacionales de Salud. Bethesda, Maryland. 2004.