SISTEMA DE SALUD GUIA 4:

REDACTAR UN INFORME EN EL CUAL, EN EL DESARROLLO, PRESENTEN LAS ACTIVIDADES GRUPALES.

GRUPOS IMPARES

1. A PARTIR DEL VIDEO Y LA BIBLIOGRAFÍA SUGERIDA, REALIZAR UNA INFOGRAFÍA EN LA QUE SE VISUALICE LAS SIGUIENTES CUESTIONES:

A. ¿QUÉ SON LOS NEUROTRANSMISORES?

LOS NEUROTRANSMISORES SON MENSAJEROS QUÍMICOS DEL CEREBRO QUE PUEDEN ENVIAR SEÑALES EXCITATORIAS O INHIBITORIAS PARA QUE LAS NEURONAS GENEREN O NO UN *IMPULSO ELÉCTRICO.* SE TRATA DE MOLÉCULAS QUE SE PRODUCEN, ALMACENAN Y LIBERAN EN Y DESDE LAS NEURONAS HACIA LA SINAPSIS.

B. ¿QUÉ PARTICIPACIÓN TIENE LA DOPAMINA EN LAS ADICCIONES?

LAS DROGAS EXCITAN A LAS NEURONAS PRODUCTORAS DE DOPAMINA, CREANDO UNA SOBREESTIMULACIÓN DE DICHAS NEURONAS Y ACUMULANDO CANTIDADES MAYORES A LAS NORMALES, LO CUAL PUEDE DESENCADENAR SENSACIONES DE EUFORIA MÁS FUERTES Y DURADERAS DE LO COMÚN.

C. ¿POR QUÉ LA MAYORÍA DE LAS CONDUCTAS ADICTIVAS TIENEN SU ORIGEN EN LA ADOLESCENCIA?

LOS FACTORES NEUROBIOLÓGICOS DEL DESARROLLO CEREBRAL PREDISPONEN A LOS ADOLESCENTES A MAYOR RIESGO DE CONSUMIR SUSTANCIAS DEBIDO A LA LABILIDAD EN EL PROCESO DE TOMA DE DECISIONES,
AFILIACIÓN CON PARES QUE MUESTRAN CONDUCTAS INADECUADAS Y TRASTORNOS DE CONDUCTA EXTERNALIZANTE.

D. ¿QUÉ POBLACIÓN SE CONSIDERA MÁS VULNERABLE PARA EL CONSUMO DE DROGAS?

LOS VARONES Y LOS JÓVENES COMPRENDIDOS ENTRE LOS 18 Y 24 AÑOS LOS QUE PRESENTAN LAS MAYORES TASAS DE CONSUMO Y VULNERABILIDAD

E. ¿CUÁLES SON LOS FACTORES PROTECTORES PARA EL CONSUMO DE SUSTANCIAS EN LOS ADOLESCENTES?

COMO FACTORES PROTECTORES INCLUYE: COMUNICACIÓN Y DIÁLOGO ABIERTO Y CLARO, LÍMITES Y REGLAS DELIMITADAS EN LA FAMILIA, EDUCACIÓN CONGRUENTE, FAMILIA INTEGRADA, EXPRESIONES DE AFECTO COMO COSTUMBRE, NO ABUSO DE ALCOHOL EN LA FAMILIA, NO ANTECEDENTES DE ADICCIÓN O ABUSO DE DROGAS EN LA FAMILIA, BUENA PERCEPCIÓN DEL PADRE ...

F. ¿CUÁLES SON LOS FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO DE SUSTANCIAS?

FACTORES DE RIESGO DE QUE LLEVE AL CONSUMO DE OTRAS DROGAS

- **ANTECEDENTES FAMILIARES.**
- **TENER OTRA ENFERMEDAD DE SALUD MENTAL (COMO ANSIEDAD O DEPRESIÓN)**
- **PRESIÓN DE PARES.**
- **SOLEDAD O AISLAMIENTO SOCIAL.**
- **FALTA DE PARTICIPACIÓN FAMILIAR.**
- **DISPONIBILIDAD DE DROGAS.**
- **NIVEL SOCIOECONÓMICO.**

G. ¿CUÁLES SON LAS RAZONES POR LAS QUE LA SALUD PÚBLICA HA PRESTADO ATENCIÓN AL CONSUMO DE ALCOHOL?

LAS RAZONES POR LAS QUE LA SALUD PÚBLICA HA PRESTADO ATENCIÓN AL CONSUMO DE ALCOHOL SON QUE ES UNO DE LOS PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO EVITABLES DE LOS TRAS-TORNOS NEUROPSIQUIÁTRICOS Y OTRAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES, COMO LAS CARDIOVASCULARES, LA CIRROSIS HEPÁTICA Y DIVERSOS CÁNCERES.

H. ¿CÓMO INFLUYEN LAS VARIABLES COMUNICACIONALES EN EL ABUSO DE ALCOHOL?

LAS VARIABLES COMUNICACIONALES EN EL ABUSO DE ALCOHOL?

LAS VARIABLES COMUNICACIONALES EN EL ABUSO DE ALCOHOL INFLUYEN MUCHAS VECES DE MANERA NEGATIVA YA QUE ES IMPORTANTE SABER Y DIFUNDIR QUE LAS BEBIDAS ALCOHÓLICAS SON SUSTANCIAS PSICOACTIVAS QUE TIENEN LA PROPIEDAD DE GENERAR CAMBIOS EN NUESTRO ORGANISMO TALES COMO MODIFICAR EL ÁNIMO, LA MEMORIA, EL PENSAMIENTO, LAS SENSACIONES Y LA VOLUNTAD.

AVECES ALGUNAS PUBLICIDADES O NOTICIAS, MAS QUE NADA EN REDES SOCIALES NO EVITAN ASOCIAR EL CONTENIDO Y LAS IMÁGENES DEL CONSUMO DE ALCOHOL CON LA DIVERSIÓN Y EL ÉXITO. SOBRE TODO EN SITUACIONES DE NOCTURNIDAD. DE SER POSIBLE NO DEBERIAN MOSTRAR VASOS, NI PERSONAS ALCOHOLIZADAS COMO PUBLICIDAD DE CONSUMO

i. **¿CUÁL ES LA PREVALENCIA DE VIDA DE ALCOHOL Y DE TABACO EN LA POBLACIÓN GENERAL DE ARGENTINA EN 2017?**

LAS TASAS DE CONSUMO DE MES DE TABACO Y ALCOHOL MUESTRAN HACIA EL AÑO 2017 UN AUMENTO RESPECTO DEL 2010. DICHA ALZA ES MÁS LEVE EN EL CASO DEL TABACO CUYA VARIACIÓN FUE 1,2 PUNTO PORCENTUAL MIENTRAS QUE EN EL CASO DE LA PREVALENCIA DE ALCOHOL FUE DE 8,4 PUNTOS.

LA EVOLUCIÓN EN EL CONSUMO DE TABACO, SEGÚN LA CUAL LA TASA GLOBAL ACTUAL ES DE 28,6 %, REFLEJA UN AUMENTO DE 1,1% PUNTOS PORCENTUALES ENTRE LAS MUJERES Y UNO DE 1,6% PUNTOS ENTRE LOS VARONES. OBSERVANDO LAS TASAS POR GRUPOS DE EDAD, ENTRE LOS JÓVENES DE 12 A 17 AÑOS EL AUMENTO ES DE 4 PUNTOS PORCENTUALES MÁS EN 2017 CON RESPECTO AL 2010 Y DE 1 PUNTO POR ENCIMA DE LA MEDICIÓN ANTERIOR EN EL CASO DE LOS ADULTOS DE 35 A 49 AÑOS. EN TANTO, ENTRE LOS JÓVENES ADULTOS DE 18 A 34 AÑOS Y ENTRE LOS MAYORES DE 50 EL CONSUMO DE TABACO EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS PRESENTA TASAS MENORES CON RELACIÓN AL AÑO 2010. LOS VARONES MUESTRAN LAS TASAS MÁS ALTAS DE CONSUMO DE ALCOHOL EN EL ÚLTIMO MES Y HACIA EL 2017 LA ESTIMACIÓN ES DE 8 PUNTOS PORCENTUALES MÁS QUE EN EL 2010. ENTRE LAS MUJERES LA TASA ASCENDIÓ 10 PUNTOS PORCENTUALES. ENTRE LOS ADOLESCENTES DE 12 A 17 AÑOS EL CONSUMO DE ALCOHOL TUVO EL MAYOR AUMENTO, DE MÁS DE 13 PUNTOS PORCENTUALES ENTRE EL 2010 Y EL 2017.

INFOGRAFÍA

CONSUMO DE DROGAS

¿Qué son los neurotransmisores?

Los neurotransmisores son mensajeros químicos del cerebro que pueden enviar señales excitatorias o inhibitorias para que las neuronas generen o no un impulso eléctrico. Se trata de moléculas que se producen, almacenan y liberan en y desde las neuronas hacia la sinapsis. Su liberación se produce como respuesta a un estímulo y luego actúan sobre otra neurona postsináptica, o sobre un órgano bajo su mando y/o control como el músculo, es decir, sobre células que tienen capacidad de recibir y traducir información





Qué participación tiene la dopamina en las adicciones?

Las drogas excitan a las neuronas productoras de dopamina, creando una sobreestimulación de dichas neuronas y acumulando cantidades mayores a las normales, lo cual puede desencadenar sensaciones de euforia más fuertes y duraderas de lo común.

¿Por qué la mayoría de las conductas adictivas tienen su origen en la adolescencia?

Los factores neurobiológicos del desarrollo cerebral predisponen a los adolescentes a mayor riesgo de consumir sustancias debido a la labilidad en el proceso de toma de decisiones, afiliación con pares que muestran conductas inadecuadas y trastornos de conducta externalizante.





¿Qué población se considera más vulnerable para el consumo de drogas?

los varones y los jóvenes comprendidos entre los 18 y 24 años los que presentan las mayores tasas de consumo y vulnerabilidad





INFORME

CON MIS COMPAÑEROS PRESENTAREMOS LO QUE HERMOS APRENDIDO REALIZANDO EL TRABAJO SOBRE EL CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS SUSTANCIAS EN JOVENES

A MEDIDA QUE LOS ADOLESCENTES MADURAN, SE PRODUCEN CAMBIOS COMPLEJOS EN SU DESARROLLO, ESPECIALMENTE EN SUS CEREBROS.

ESTOS CAMBIOS GENERALIZADOS EN LA ORGANIZACIÓN Y EL FUNCIONAMIENTO DEL CEREBRO, QUE CONTINÚAN HASTA POR LO QUE HEMOS COMPRENDIDO MEDIADOS DE LOS 20 AÑOS, DAN LUGAR A LAS HABILIDADES COGNITIVAS, EMOCIONALES Y SOCIALES NECESARIAS PARA QUE LOS ADOLESCENTES SOBREVIVAN Y PROSPEREN.

LA ÍNDOLE DE ESTOS RÁPIDOS CAMBIOS PUEDE TAMBIÉN AUMENTAR LA VULNERABILIDAD DEL CEREBRO ADOLESCENTE A LA EXPOSICIÓN AL ALCOHOL.

AS PERSONAS SUELEN EMPEZAR A CONSUMIR ALCOHOL Y OTRAS SUSTANCIAS DURANTE LA ADOLESCENCIA. SEGÚN DATOS DE LA ENCUESTA NACIONAL SOBRE LA SALUD Y EL CONSUMO DE DROGAS , ALREDEDOR DEL 34.2% DE LAS PERSONAS DE 12 A 20 AÑOS, O 13.2 MILLONES DE PERSONAS INFORMARON HABER PROBADO EL ALCOHOL AL MENOS UNA VEZ EN SU VIDA.

AUNQUE LOS ADOLESCENTES TIENDEN A CONSUMIR ALCOHOL CON MENOS FRECUENCIA QUE LOS ADULTOS, SÍ TIENDEN A CONSUMIR MÁS CUANDO LO HACEN. APROXIMADAMENTE EL 8.2% DE LAS PERSONAS DE 12 A 20 AÑOS, O 3.2 MILLONES DE PERSONAS, INFORMARON HABER CONSUMIDO ALCOHOL DE MANERA EXCESIVA Y PELIGROSA EN EL ÚLTIMO MES.

A LOS ADOLESCENTES LES MOTIVA EXPLORAR Y ASUMIR RIESGOS. ESTAS EXPERIENCIAS DE APRENDIZAJE, JUNTO CON LA ELEVADA CAPACIDAD DEL CEREBRO ADOLESCENTE PARA CAMBIAR FÁCILMENTE EN RESPUESTA A LAS EXPERIENCIAS (TAMBIÉN CONOCIDA COMO PLASTICIDAD CEREBRAL), SON FUNDAMENTALES PARA DESARROLLAR LAS HABILIDADES Y LOS CONOCIMIENTOS NECESARIOS PARA SER INDEPENDIENTE. AUNQUE ESTE AUMENTO DE LA PLASTICIDAD CEREBRAL Y DE LA TOMA DE RIESGOS PUEDE OFRECER INCREÍBLES OPORTUNIDADES PARA EL APRENDIZAJE Y EL CRECIMIENTO PERSONAL, TAMBIÉN HACE A LOS ADOLESCENTES MÁS VULNERABLES A LOS EFECTOS NEGATIVOS DEL ALCOHOL, TANTO A CORTO COMO A LARGO PLAZO

EN GENERAL, EL CONSUMO DE ALCOHOL POR PARTE DE LOS MENORES DE EDAD PUEDE LLEVAR A LOS ADOLESCENTES A TOMAR MALAS DECISIONES Y A PARTICIPAR EN COMPORTAMIENTOS POTENCIALMENTE NOCIVOS (POR EJEMPLO, BEBER Y CONDUCIR, TENER COMPORTAMIENTOS SEXUALES SIN PROTECCIÓN Y

CONSUMIR OTRAS SUSTANCIAS) QUE PUEDEN TENER UNA SERIE DE CONSECUENCIAS NEGATIVAS, COMO LESIONES, AGRESIONES SEXUALES E INCLUSO LA MUERTE.

EN LOS APUNTES QUE FUIMOS, LEYENDO, ESTUDIANDO Y TOMANDO COMO BASE VIMOS QUE LAS INVESTIGACIONES SUGIEREN QUE LOS PATRONES DE DESARROLLO DEL CEREBRO ADOLESCENTE PUEDEN AUMENTAR LA PROBABILIDAD DE QUE LOS ADOLESCENTES ADOPTEN COMPORTAMIENTOS PELIGROSOS, COMO EL CONSUMO DE ALCOHOL.[5] POR EJEMPLO, LOS SISTEMAS DEL CEREBRO QUE RESPONDEN A LAS RECOMPENSAS Y A LOS FACTORES DE ESTRÉS SON MUY ACTIVOS EN LA ADOLESCENCIA.

MIENTRAS TANTO, LAS ÁREAS DEL CEREBRO RELACIONADAS CON LA PLANIFICACIÓN Y LA TOMA DE DECISIONES (LA CORTEZA PREFRONTAL) SON LAS ÚLTIMAS ÁREAS EN MADURAR, Y EN GENERAL OCURRE HASTA LA MITAD DE LOS 20 AÑOS.[6]

LOS CIENTÍFICOS HAN DESCUBIERTO QUE EL ALCOHOL PROVOCA MENOS SEDACIÓN (SOMNOLENCIA) Y MENORES ALTERACIONES DEL EQUILIBRIO Y LA COORDINACIÓN MUSCULAR EN ROEDORES ADOLESCENTES QUE EN ROEDORES ADULTOS.[5] SI ESTOS RESULTADOS SE APLICAN A LOS SERES HUMANOS, LOS ADOLESCENTES PODRÍAN CORRER UN RIESGO AÚN MAYOR DE SUFRIR DAÑOS A CAUSA DEL ALCOHOL, YA QUE SIGUEN BEBIENDO Y ALCANZAN RÁPIDAMENTE CONCENTRACIONES MÁS ALTAS DE ALCOHOL EN LA SANGRE A PESAR DE LAS ALTERACIONES EN LA TOMA DE DECISIONES Y EL CONTROL DE IMPULSOS.

¿QUÉ PODEMOS HACER?

CUANTO MÁS SEPAMOS SOBRE CÓMO AFECTA EL ALCOHOL AL CEREBRO ADOLESCENTE, MÁS PODREMOS INFORMAR LAS CONVERSACIONES SOBRE EL ALCOHOL QUE MANTENEMOS CON LOS ADOLESCENTES.

LOS PADRES Y LOS MAESTROS JUEGAN UN PAPEL IMPORTANTE EN LA FORMA EN QUE LOS ADOLESCENTES PIENSAN SOBRE EL ALCOHOL. LOS ESTUDIOS DEMUESTRAN, POR EJEMPLO, QUE LOS NIÑOS CUYOS PADRES LES PERMITEN CONSUMIR ALCOHOL TIENEN MÁS PROBABILIDADES DE PASAR RÁPIDAMENTE DE SU PRIMER BEBIDA A PATRONES DE CONSUMO POCO SALUDABLES, COMO EL CONSUMO EXCESIVO Y PELIGROSO DE ALCOHOL.

LOS PADRES, AL INICIAR CONVERSACIONES REGULARES SOBRE EL ALCOHOL Y AL SERVIR DE MODELOS POSITIVOS CON SU PROPIO CONSUMO DE ALCOHOL, PUEDEN MOLDEAR LAS ACTITUDES DE LOS NIÑOS SOBRE EL ALCOHOL Y DARLES LAS HERRAMIENTAS PARA QUE TOMEN DECISIONES SALUDABLES.

GRUPOS PARES

a. **¿QUÉ DETERMINANTES SOCIALES PUDIERON INFLUIR EN EL CAMBIO DE CONDUCTA DE ANTONIO? SU PROBLEMA DE SALUD ¿QUÉ CONSECUENCIAS PODRÍA TENER SOBRE SU FAMILIA?**

LOS DETERMINANTES SOCIALES PUDIERON INFLUIR EN EL CAMBIO DE CONDUCTA DE ANTONIO PUEDEN SER LA HISTORIA FAMILIAR,EN ESTE CASO EL PROBLEMA DE SALUD, PROBLEMAS DE CONDUCTA,PRÁCTICAS INADECUADAS DE SOCIALIZACIÓN, COMO NEGLIGENCIA PARA ENSEÑAR HABILIDADES SOCIALES, ACADÉMICAS Y TRANSMITIR VALORES ENTRE OTROS.
EN SU A FAMILIA PODRÍA PROVOCAR SITUACIONES COMO CONFLICTOS EN EL HOGAR, VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, RELACIONES EN CRISIS, HIJOS DESPROTEGIDOS Y SIN SUPERVISIÓN, ANGUSTIA, VERGÜENZA Y EL RIESGO QUE LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES PUEDAN REPETIR LOS PATRONES DE CONDUCTA.

b. **¿QUÉ FACTORES DE PROTECCIÓN SE OBSERVAN EN EL RELATO DE LA HISTORIA DE ANTONIO EN EL DESARROLLO DE LAS ADICCIONES?**

LOS FACTORES DE PROTECCIÓN QUE PUDIMOS APRECIAR FUERON. MANTENER EL ALCOHOL LEJOS DE LA CASA, EL APOYO FAMILIAR,LA COMUNICACIÓN E INFORMACION DE RIESGOS Y EL CONTROLA EL ALCOHOL FUERA DE SU HOGAR. ELABORE UN PLAN PARA MANEJAR SUS GANAS DE BEBER.