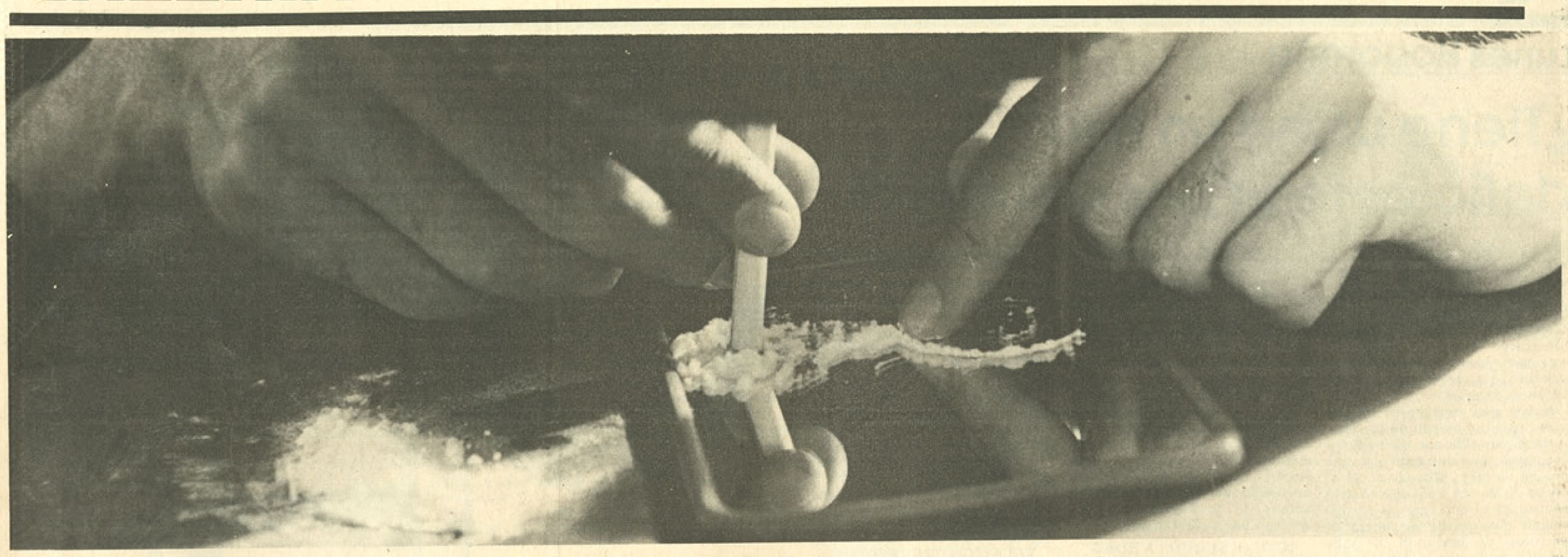


El escape (2)

¿Y cómo frenar la drogadicción?

Versión: Margaritainés Restrepo Santamaría

Toxicología del Hospital Universitario San Vicente de Paúl, el Servicio de Farmacodependencia del Hospital Mental de Antioquia, el Servicio Seccional de Salud de Antioquia y la Escuela Nacional de Salud Pública, tratan hoy en día de coordinar esfuerzos para combatir la drogadicción. Se hacían en forma aislada, o esporádicamente en llave, y desde finales del año pasado se formalizaron como tarea de equipo.

Un problema que crece detectado, y una serie de análisis e investigaciones al respecto que llevan a una conclusión: lo fundamental es tratar de que no haya iniciación del consumo de las sustancias que crean dependencia.

Y hacia esa meta quieren dirigirse las propuestas de soluciones.

"Es como un cáncer. Entre más se avanza la solución es más difícil o no la hay y es muy costosa. Si esperas que el problema esté muy avanzado, la esperanza de un porcentaje alto de recuperación no es mucha, no es tan eficaz, hay recaídas" —dice Yolanda Torres de Galvis profesora de Epidemiología de la Facultad Nacional de Salud Pública U. de A.—.

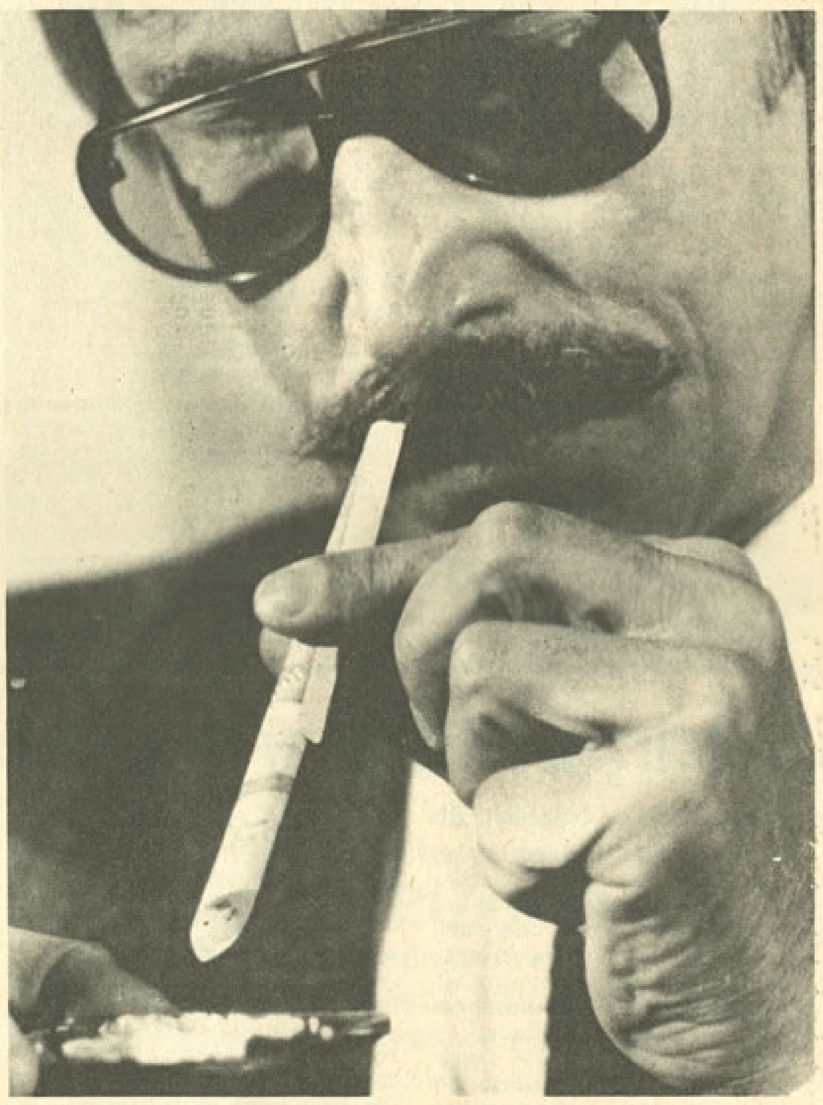
Se tienen dudas acerca del impacto benéfico de programas puramente informativos —se han hecho algunos que no siempre han sido técnicamente bien logrados—. Y hay fe en un proyecto de educación, que tendría que incluirse de entrada en los programas de materno-infantil. Pero educación no sobre farmacodependencia, sino sobre aspectos relacionados con el comportamiento en la familia, el efecto, las relaciones, la preparación del individuo para enfrentar situaciones de frustración, y tomar decisiones.

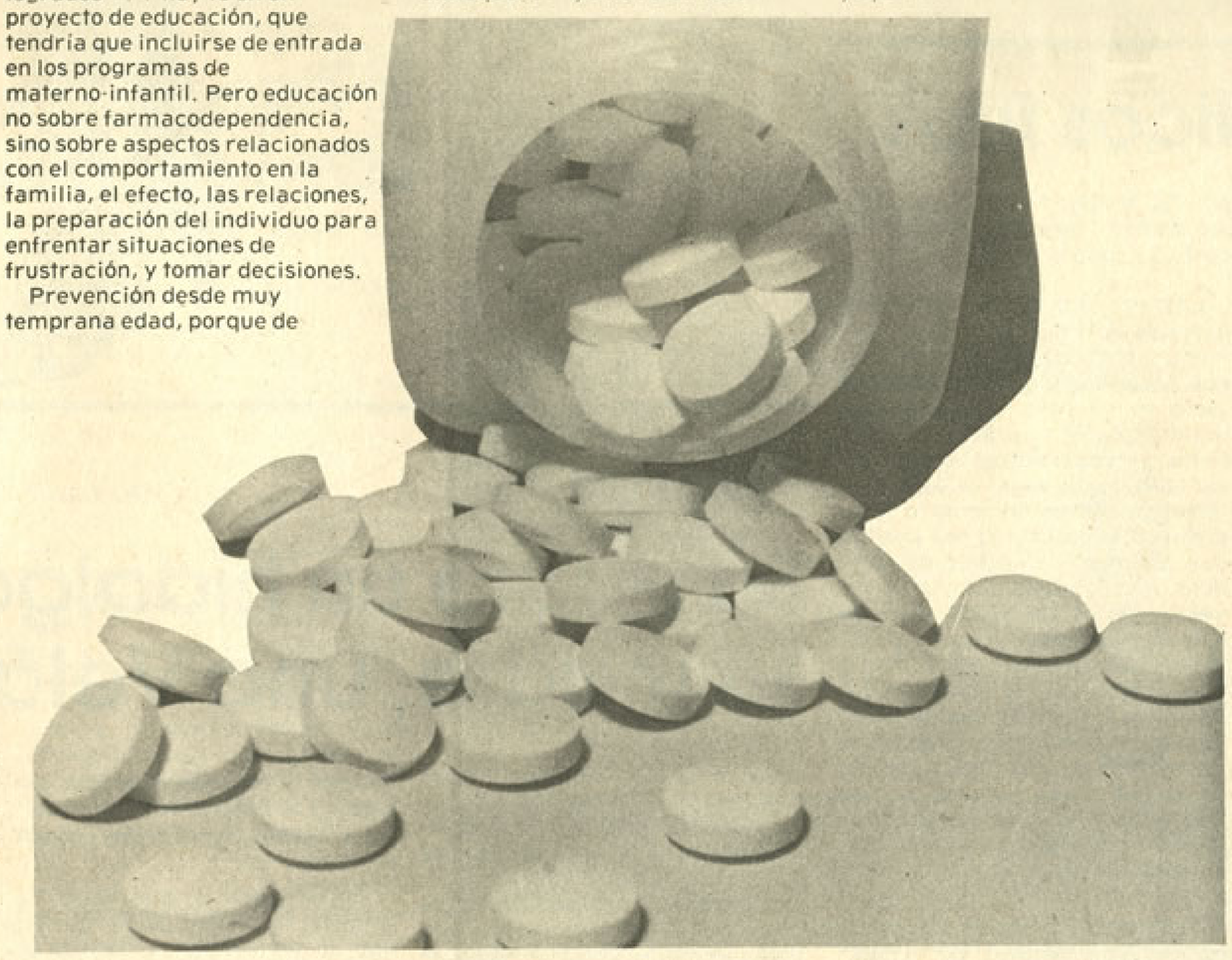
Prevención desde muy temprana edad, porque de acuerdo con los estudios, casi el total de los consumidores de drogas y otras sustancias que crean dependencia, empiezan antes de los 18. Y prevención con la acción conjunta de la familia, el sector educativo y el sector salud, y unida a programas de recreación y actividades culturales que aparezcan como alternativas diferentes de vida para la población expuesta.

Si se controla el expendio de unas sustancias... aparecen otras. Por esto, el control puede ser una meta pero no la fórmula mágica de salvación. La causa, la razón de consumo, aparece ahora como centro de futuras investigaciones dentro de las cuales también se contempla ampliar la muestra a nivel de toda la población de la capital antioqueña —ya no referida a grupos de la misma—.

Apenas comienza el trabajo. El camino es largo y su recorrido lento. La Escuela de Salud Pública está dando prioridad al adiestramiento sobre farmacodependencia y dictó este año el primer curso de su índole en el país. De otra parte, se recomienda —ya lo ha hecho la Organización Mundial de la Salud— cuidado, por parte de los médicos, en la medicación de sustancias que se usan como tranquilizantes menores.

Trabajo preventivo, educativo...y esperar a que los resultados prueben que ese es el camino. Que se han logrado cambios ambientales —relaciones de las parejas y la familia— y que disminuye el consumo —frecuencia del mismo y aparición de nuevos casos.





Gusta... y hace daño

En 1975, el doctor Raúl Harry registraba unos pocos casos de consumo de bazuco en el Perú. Ahora se calcula la existencia de 200 mil usuarios de esa sustancia en esa nación. El bazuco o "pasta de la coca" se ha convertido en el favorito para la absorción de cocaína, porque, al parecer, produce una estimulación más intensa y euforia marcada.

En el último decenio ha aumentado considerablemente la demanda de las drogas, especialmente de la cocaína, en los países industrializados, con excepción de Japón y las naciones comunistas.

En Estados Unidos hay un cierto regreso a políticas que se seguían hace 20 años para contrarrestar el consumo de la droga. Se unen esfuerzos de familias, comunidades y programas de información en la creación de un clima de **inaceptabilidad** de la droga a nivel social. Dentro de esta orientación el adicto más que enfermo, se considera un individuo salido de la norma.

El bazuco, pasta de coca, estimulante, su consumo, a largo plazo, produce dependencia síquica y física, bronquitis, enfisema, depresión y desnutrición. De acuerdo con los estudios se impone sobre otras sustancias que marcaron la pauta, para los que apenas se inician.

La cocaína, estimulante, es buscado por el individuo que va tras euforia energía física, excitación; produce dependencia física, convulsiones, destrucción del tabique nasal, desnutrición y depresión, por su uso habitual, a largo plazo.

La marihuana, alucinógeno. A quien lo consume en forma habitual le produce dependencia síquica, sicosis y conjuntivitis. Se busca con ella, euforia, incremento de la percepción visual y auditiva y relajación.

El cigarrillo estimulante se busca para disminuir la ansiedad y facilitar las relaciones sociales. Con el tiempo y el consumo habitual tiene efectos de dependencia síquica y física. Produce coronariopatías, bronquitis, enfisema, ulcus péptico, carcinomatosis pulmonar, esofágica o lingual.

El licor actúa como depresor del sistema nervioso central. Reducir la ansiedad, experimentar sensaciones de bienestar y facilidad en las relaciones son objetivos de quienes ingieren esta sustancia que puede llegar a producir dependencia síquica y física, sicosis tóxica y daño neurológico.

EL MAS BELLO REGALO PARA TUS QUINCE AÑOS!
EUROPA JUVENIL...
Baile de los QUINCE AÑOS en Viena.

ACOMPAÑANTES:
Jorge Bravo Betancur
Teresita Gallo de Bravo
SALIDA JUNIO 15
Londres - Paris - Ginebra
Munich - Salzburgo
Viena - Venecia - Florencia
Palma de Mallorca - Madrid.
Extensión a Grecia, con crucero de 3 noches por las islas Griegas.
Nuestros precios son garantía de los mejores y más exclusivos servicios.
VIA
VIASA
CONSULTENOS
AGENCIA DE VIAJES PROMOCIONAR
Tels: 231 61 97
231 78 33
231 78 11

SUPERBUENAS!
Y A PRECIOS DE FABRICA!

LACAS
SELLADORES
ESMALTES
VINILOS
SAPOLIN
FAMOSA DESDE 1898
Se reciben tarjetas de crédito
puntos de fabrica:
ALMACEN SAPOLIN
Bolívar No. 45-26 - Tel. 242 69 06
INVECO Cundinamarca No. 49-42