

**IMPACTO SOCIO-SANITARIO  
Y FAMILIAR EN LA INFANCIA  
Y ADOLESCENCIA  
DE LA LEGALIZACIÓN  
DE LA MARIHUANA**

**Dr. Joaquín Callabed**  
**Director del Club de Pediatría Social**

# TOXICOMANÍA

- Es la consumición de drogas (legales o ilegales) que producen efectos dañinos como:
  - Dependencia física
  - Dependencia psíquica
  - Problemas importantes en el orden social
  - Urgencias médicas
    - Sobredosis
    - Síndrome de abstinencia

Hay que distinguir entre

**USO – ABUSO - DEPENDENCIA**

# MARIHUANA Y SUS MITOS

Es la planta del cannabis sativa (cáñamo) y su contenido de THC (delta-9-tetrahidrocannabinol) es la fuente de la marihuana.

## Algunos mitos o hipótesis:

- Es inofensiva
- No crea adicción
- Medicamento eficaz contra el dolor

*“No se debe aspirar sólo a lo legal, hay que aspirar a lo óptimo”*

# MOTIVOS DEL CONSUMO

- Una forma de contestar los valores de una sociedad que rechazan.
- Una lucha contra el incierto porvenir.
- Sed de aventuras.
- Deseo de ser aceptado en rituales de grupo.
- Reacción a un vacío:
  - Espiritual
  - Fracaso escolar
  - Disociación familiar
- El mito de la ambrosía. La felicidad sin esfuerzo.
- Presión del grupo de amigos.

# MOTIVOS DE RIESGO

- Permisividad social. Clubs. Ferias.
  - Fácil acceso al consumo. Curiosidad.
  - Expectativas positivas respecto al consumo.
  - Falta de información de efectos a largo plazo.
  - Aislamiento e introversión acentuada.
  - Características de temperamento y personalidad.
  - Está de moda.
- “ Las modas son más peligrosas que las infecciones ”*

# FASES DE CONSUMO

- Hay diversas fases:

CURIOSIDAD – APRENDIZAJE – BÚSQUEDA – PREOCUPACIÓN – DESTRUCCIÓN

- Clínicamente aparece:

Ojos enrojecidos.

Hipotensión, taquicardia.

Lesiones en la piel, quemaduras, pinchazos.

- Hay que individualizar cada situación. Todo paciente es un sujeto-persona irrepetible

# SUEÑO DE ESCULAPIO. *SEBASTIANO RICCI*

Galería de  
la Academia  
Venecia



# DATOS EPIDEMIOLÓGICOS

## Consumo general por edades

### 15-17 Años

Chicos ..... 20,3 %

Chicas ..... 15,3 %

### 18-25 Años

Chicos ..... 42,7 %

Chicas ..... 26,5 %

## Consumo por primera vez

10-12 Años ..... 2 %

13-14 Años ..... 10 %

15-17 Años ..... 43 %

En Estados Unidos se considera que hay 93 millones  
de consumidores



# FACTORES FAMILIARES DE RIESGO

- Acontecimientos vitales estresantes.
- Negligencias familiares: maltrato y abusos.
- Pautas educativas alteradas o inexistentes.
- Falta de valores sobre salud, educación, altruismo.
- Estimulación cultural pobre.
- Dificultades socio-económicas importantes. Pobreza
- Marginación. Robos, peleas, juicios.
- Factores genéticos

# SIGNOS DE ALERTA EN EL HOGAR

- Cambios bruscos de humor.
- Aislamiento. Introversión.
- Mala relación con padres y amigos.
- Descenso del rendimiento escolar.
- Cambio del grupo de amigos.
- Llega tarde a casa.
- Petición de dinero a padres o amistades.
- Robos. Fugas del hogar.
- Conflictividad permanente.
- Rechazo de autoridad parental.

# EFECTOS A CORTO PLAZO

- Cambio de imagen corporal.
- Distorsión sensorial
- Reacciones de pánico.
- Paranoias severas.
- Tiempo de reacción más lento.
- Disminuye la coordinación motora, con riesgos de accidente de tráfico.
- Ritmo cardiaco más elevado, por taquicardias con riesgo de patología aguda cardíaca.

# EFECTOS A LARGO PLAZO (I)

## Aspectos Clínicos

- Supresión paulatina del sistema inmunológico.
- Resistencia disminuida a enfermedades comunes (bronquitis, resfriados).
- Trastornos del crecimiento.
- Reducción de hormonas sexuales masculinas.
- Disminución de fibras pulmonares y lesiones cerebrales.
- Dificultades en el estudio para aprender y retener información.

# EFFECTOS A LARGO PLAZO (II)

## Síndrome Amotivacional

- Pérdida de energía, con apatía y anhedonia.
- Déficit de actividad.
- Falta de concentración.
- Alteraciones de la memoria.
- Disminución del rendimiento escolar.
- Disminución del rendimiento laboral.

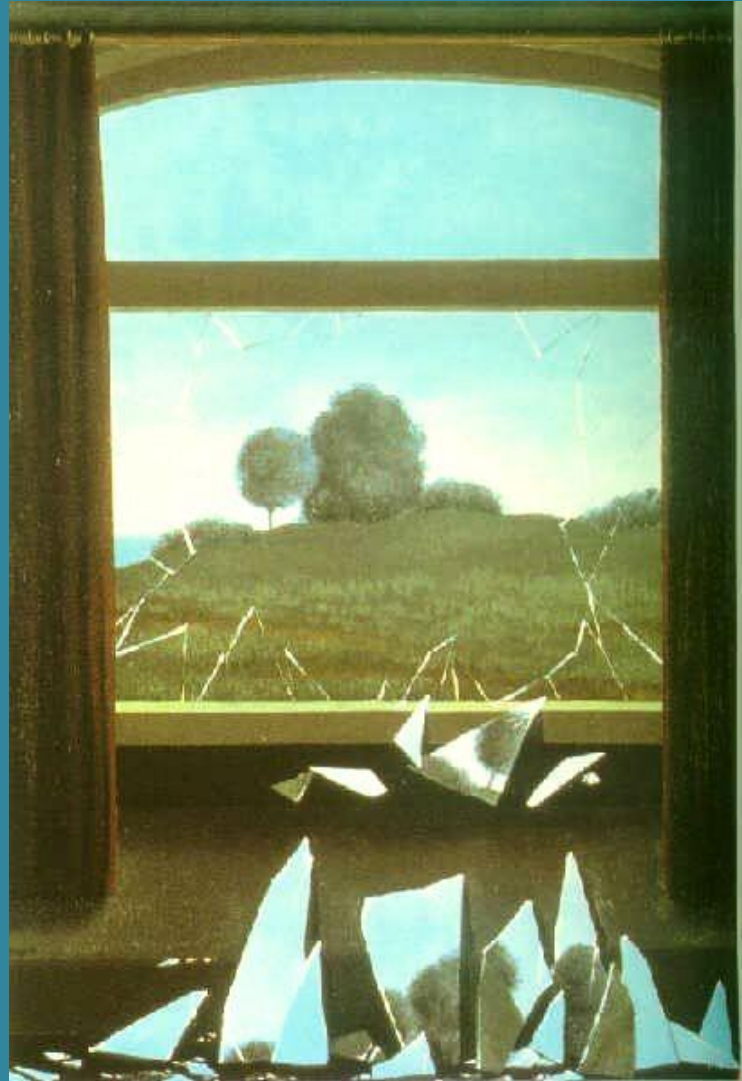
# EFECTOS A LARGO PLAZO (III)

## Dependencia Psíquica

- Anorexia, náuseas.
- Trastornos del sueño, pesadillas.
- Nerviosismo y cefaleas.
- Pueden llegar al estado de ebriedad permanente.
- Comportamientos antisociales y delictivos.
- Depresiones e intentos de suicidio
- Antesala de cuadros psiquiátricos como esquizofrenia.

# *CRISTALES ROTOS. RENÉ MAGRITTE*

Museo  
de René Magritte.  
Bruselas



# FACTORES DE PROTECCIÓN (I)

## INDIVIDUALES

- Valores positivos hacia uno mismo.
  - Hacia la vida
  - Solidaridad
  - Autoestima, autoaceptación
  - Altruismo
- Capacidad de presentar sus conflictos.
- Formación y pensamiento crítico.
- Expectativas de futuro positivas.

***“Sapere aude”* (Kant) Ten el valor de servirte de tu propia razón**



# FACTORES DE PROTECCIÓN (II)

## FAMILIARES

- *“Fluctuat nec mergitur”* (fluctúa pero no se hunde)
- *Las palabras conmueven, el ejemplo arrastra.*
- Coherencia, organización.
- Vinculación.
- Rituales familiares (celebraciones, cumpleaños)
- Ausencia de alcoholismo y psicopatología familiar.
- Expectativas racionales y lógicas.

***“Enseñar lo que nos ha beneficiado  
en lugar de lo que nos ha faltado”.***

# FACTORES DE PROTECCIÓN (III)

## ESCOLARES

- Vinculación de la escuela y maestros con los alumnos.
- Buena relación con iguales en la escuela o barrios.
- Comunicación padres-escuela.
- Normas claras respecto a patrones de conducta.
- Expectativas adaptadas a sus posibilidades.
- Profesorado exigente con autoridad y orden en el aula

Los maestros deben ser jardineros de las inteligencias humanas.

Víctor Hugo

# RECUERDO DE LA INFANCIA. DOSTOYEVSKI



*“Nada existe nada más elevado, más fuerte, más sano y más útil para el porvenir en la vida que el buen recuerdo de la infancia y de la casa paterna. Un bello recuerdo, un santo recuerdo conservado en la infancia, representa posiblemente la mejor educación”*

# QUÉ HACER SI EL JOVEN ES ADICTO

## Orientación a los padres

- No se ofusque. No pierda el diálogo
- Ofrezca las mejores ideas y no las peores.
- Analice los posibles motivos antes de mostrar su orgullo herido.
- Una actitud punitiva directa no suele arreglar el problema.
- Evalúe la intensidad del problema.
- Si está en fase de: Exploración, Consumidor, Adicción



**Busque ayuda profesional**

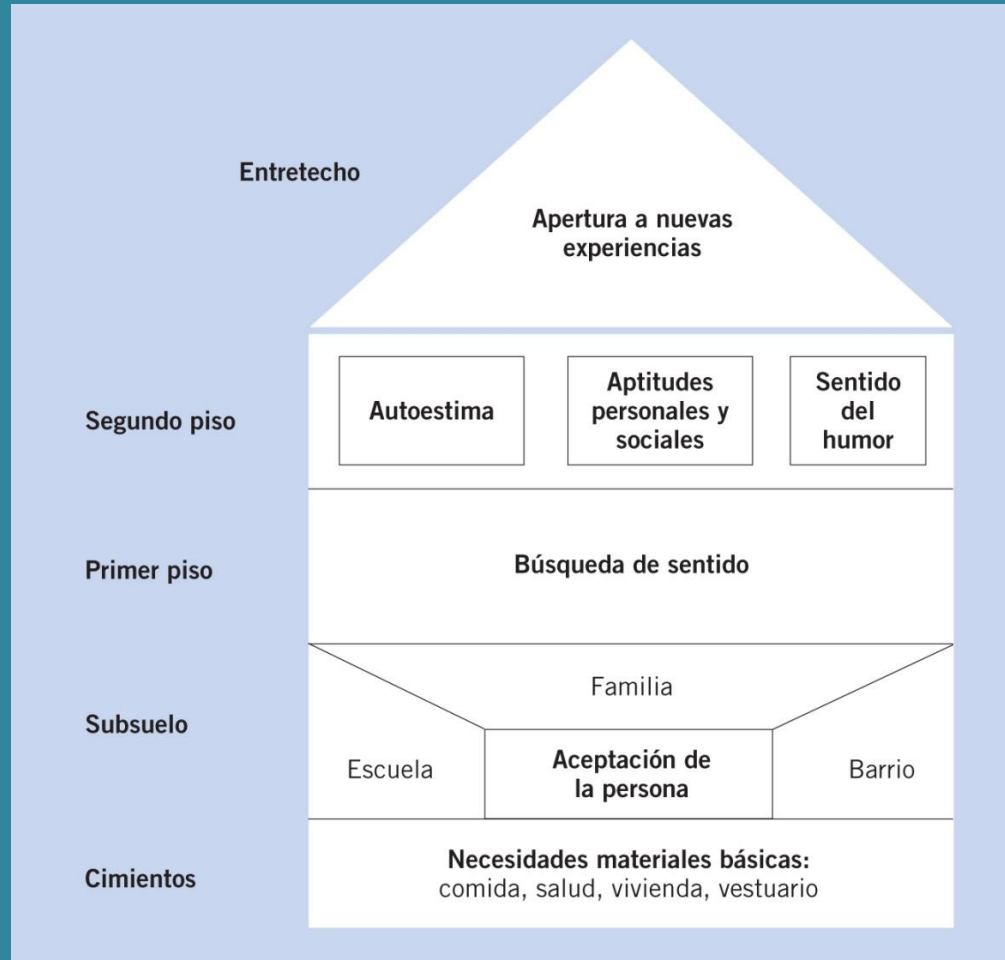
# ASPECTOS TERAPÉUTICOS GENERALES

- Detección precoz
- Acogida individualizada
- Motivación
- Evaluación médico-psicológica
- Actuaciones médico-psico y socio-educativas
  - Desintoxicación
  - Deshabitación
  - Rehabilitación
- Estrategias informativas
- Técnicas de crecimiento personal
- Técnicas motivacionales

# LA CASITA DE LA RESILIENCIA

Bureau International Catholique de l'Enfance (Vanistendael)

Lecomte  
Manciaux  
Cyrulnik



# CONSIDERACIONES FINALES

A la vista de la realidad epidemiológica (descriptiva, analítica y evaluativa) y de los estudios científicos realizados podemos considerar que la marihuana produce:

- Efectos físicos y psíquicos importantes.
- Puede conducir a consumos y adicciones de mayor riesgo.
- La FDA no le ha concedido cualidades terapéuticas estrictas. En todo caso como uso exclusivo científico.

**Hay que distinguir la información del conocimiento**

# CIENCIA Y CARIDAD. *PABLO PICASSO*

Aproximación bioéticas que todo enfermo merece:  
COMPASION, RESPETO Y PRUDENCIA



*La ciencia puede  
demostrar lo exacto  
pero no lo justo  
y humano*

*Museo Picasso. Barcelona*