

TRASTORNO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS



**COLEGIO
DE PROFESIONALES
EN PSICOLOGÍA**
DE COSTA RICA

Los trastornos por consumo de sustancias son muy diversos (CIE-10/CIE-11), incluye desde la intoxicación aguda hasta el síndrome de dependencia, siendo también probable la coexistencia con otros trastornos mentales lo que se denomina patología dual.

La manifestación de los trastornos debido al consumo de sustancias conlleva un manejo específico y especializado según su gravedad:

INTOXICACIÓN AGUDA

La intoxicación aguda es un trastorno transitorio posterior a la ingesta de una sustancia psicoactiva, que causa alteraciones de la conciencia, la cognición, la percepción, la afectividad o la conducta, puede requerir un manejo médico de urgencia.

SOBREDOSIS

La sobredosis es el consumo de cualquier medicamento en tal cantidad que se producen agudos efectos físicos o mentales adversos, al igual que la intoxicación aguda puede requerir un manejo médico de urgencia.

ABSTINENCIA

La abstinencia es la experiencia de un conjunto de síntomas desagradables después de la cesación o la reducción abrupta del uso de una sustancia psicoactiva, la cual se ha consumido en dosis suficientemente elevadas y por un tiempo suficientemente prolongado para que la persona se vuelva física o mentalmente dependiente de su consumo. los síntomas de abstinencia son, esencialmente, opuestos a los producidos por la propia sustancia, según la gravedad del síndrome de abstinencia puede requerir apoyo farmacológico u hospitalización breve.

CONSUMO PERJUDICIAL O NOCIVO

El consumo perjudicial o nocivo es un patrón de consumo de sustancias psicoactivas que daña la salud. el daño puede ser físico, por ejemplo, una hepatopatía, o mental, como los episodios de trastorno depresivo está a menudo asociado con consecuencias sociales, por ejemplo, problemas familiares o laborales, esta condición responde muy bien al tratamiento ambulatorio interdisciplinario.

DEPENDENCIA

La dependencia es un conjunto de fenómenos fisiológicos, conductuales y cognitivos en los cuales el uso de una sustancia psicoactiva asume una prioridad mucho mayor para una determinada persona en comparación con otros comportamientos que alguna vez tuvieron más valor para ella. Se caracteriza por un ansia irreprimible de consumir la sustancia y una pérdida del control de su consumo. Está a menudo asociada con niveles más altos de uso de sustancias y la presencia de un estado de abstinencia con la cesación del consumo, el estado de disfuncionalidad y desadaptación que genera el síndrome de dependencia en pacientes con consumo de larga data puede requerir de un manejo intensivo e interdisciplinario en un entorno controlado, siendo necesario el ingreso a un centro de rehabilitación.

PATOLOGÍA DUAL

Cada vez es más aceptada esta condición, ya que se observa una gran probabilidad de comorbilidad entre trastornos por consumo de sustancias y otros trastornos mentales, como son: los trastornos afectivos, los trastornos por ansiedad y los trastornos de personalidad, por mencionar algunos. Esta dualidad supone un nivel mayor de complejidad tanto en el manejo hospitalario como ambulatorio, ya que los tratamientos deben abordar de forma integral el mantenimiento de la abstinencia, la prevención de recaídas y la estabilidad emocional del individuo.

Manifestaciones comunes, según las Guías mhGAP:2.0 para trastorno por consumo de sustancias

Parece estar bajo la influencia del alcohol u otra sustancia
(por ejemplo, olor a alcohol, dificultad para articular las palabras, está sedado, comportamiento errático).

Signos y síntomas de efectos conductuales agudos,
Síntomas de abstinencia o efectos del consumo prolongado.

Deterioro del funcionamiento social
(por ejemplo, dificultades en el trabajo o el hogar, apariencia descuidada).

Signos de enfermedad hepática crónica (enzimas hepáticas anormales), coloración amarilla de la piel y los ojos, hígado palpable y doloroso (en la hepatopatía temprana), ascitis (el abdomen distendido está lleno de líquido), nevos aráneos (vasos sanguíneos similares a arañas visibles en la superficie de la piel) y estado mental alterado (encefalopatía hepática).

Problemas con el equilibrio, al caminar, en la coordinación de los movimientos y nistagmo.

Resultados incidentales:
anemia macrocítica, recuento plaquetario bajo, volumen corpuscular medio (VCM) elevado.

Manifestación de urgencia debido a la abstinencia del consumo de sustancias, la sobredosis o la intoxicación. La persona puede parecer sedada, sobreestimulada, agitada, ansiosa o confundida.

Las personas con trastornos debidos al consumo de sustancias tal vez no informen que tienen problemas por consumo de sustancias.

Indague si hay:

- solicitudes recurrentes de medicamentos psicoactivos, incluidos analgésicos,
- lesiones,
- infecciones asociadas con el consumo de drogas por vía intravenosa (infección por el VIH/SIDA, hepatitis C).

En caso de considerar referir:

Para referencias a los Centros de Atención Integral del IAFA acceder a:
<https://www.iafa.go.cr/donde-estamos-ubicados>

Para referencias a ONG y Centros acreditados acceder a:
<https://www.iafa.go.cr/images/descargables/acreditacion/iafa-directorio-ong-mayo-2020-200430.pdf>

Lista de Hospitales de la CCSS
<https://www.ccss.sa.cr/hospitales>