

# cedd

boletín  
aldizkaria

# 173

Centro de  
Documentación de  
Drogodependencias  
Drogamendekotasunei  
buruzko Dokumentazio  
Zentrua

Maiatza 2010 mayo

# dddz

Boletín documental sobre drogas y drogodependencias  
Droga eta drogamendekotasunei buruzko dokumentazio aldizkaria

**2** Novedades editoriales · Azken argitalpenak **4** Entrevista · Elkarrizketa: Coral Pedrosa: ‘Las políticas de drogodependencias deben implementarse desde un área concreta de la institución local, con profesionales cualificados y con continuidad’  
**6** Investigaciones · Ikerketak: Mozkorraldien gizarte ondorioak / La Ley del Tabaco, también saludable en términos económicos / La coordinación interinstitucional, requisito clave para mejorar la prevención y la reducción de riesgos entre adolescentes y jóvenes  
**10** Mesa redonda · Mahai ingurua: ¿Qué imagen de las personas que consumen drogas ilegales ofrecen los medios de comunicación?  
**11** Baliabideak · Recursos **12** Documentación · Dokumentazioa **16** Convocatorias · Deialdiak

**Jarduera egokiak desintoxicazio egoitzetan**

■ Ingalaterrako Drogamendekotasunen Tratamendurako Agentziak argitaratu berri duen txosten honean, herrialde horretan, drogamendekotasuna duten pertsonentzako egoitza tratamendua eskaintzen duten punta-puntako zerbitzuak aztertzen dira, arlo horretan, jarduera egokiak zeintzuk diren identifikatzeko asmoz. Ikerketa, 2007-2008an buruturiko inspektzio-

**Pautas y regulación del ocio nocturno en diecisiete países del mundo**

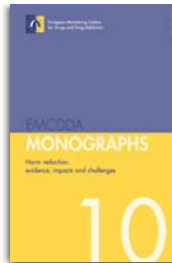
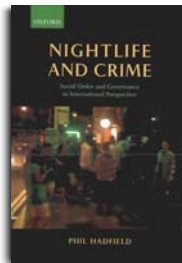
■ Este libro intenta explorar las pautas de ocio nocturno y, más concretamente, el modo en que se regulan aquellas actividades potencialmente peligrosas, como el consumo de alcohol y bebidas alcohólicas, que se disparan al anochecer. Este tipo de estudios cuentan ya con cierta tradición en las Islas Británicas, Escandinavia y Australasia, pero todavía son poco frecuentes

**Las políticas de reducción de daños, una apuesta segura**

■ El reciente informe del Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías sobre las políticas de reducción de daños constata que, tras dos décadas de controvertida historia, se ha alcanzado en la actualidad un acuerdo casi generalizado sobre la conveniencia de tomar la reducción de daños como un eje fundamental de las políticas de droga. Tras analizar el concepto

**Actitudes parentales y comportamiento adolescente respecto al consumo de alcohol**

■ Dentro de los estudios sobre adolescentes y consumo de alcohol, la presente investigación, llevada a cabo en Inglaterra, analiza, además de los comportamientos de la población adolescente con respecto a las bebidas alcohólicas, la influencia que ejercen las actitudes de sus progenitores en su forma de relacionarse con esta sustancia. El trabajo se basa en 2.017 entrevistas



lan batean emaitza onenak lortu zituzten 15 zerbitzuei egindako elkarrizketetan oinarritzen da. Elkarriketa hauei esker, tratamendua eraginkortasuna hobetzen duten hainbat faktore antzeman dira, batzuek zerbitzuaren barmeko funtzionamenduari dagozkionak –tratamenduaren amaieraren eta aimaitu ondorengo-zerbitzuen planifikazioari edo langileen gain-begiraketa metodoei–, eta beste batzuek tratamendu zerbitzuak eta oinarritzko gizarte zerbitzuen harremanari dagozkionak –tratamendua jaso ahal izateko irizpideen definizioari edo tratamenduan dauden pertsonen jarraipenari–. Txostenean zehar, jarduera-egoki bakoitza adibide batekin argitzen da.

en otros lugares. Al recopilar investigaciones de diecisiete países del mundo, el editor de esta obra trata, precisamente, de avanzar hacia un conocimiento más general de un fenómeno casi globalizado. El análisis comparativo descubre tendencias comunes, como el éxito de las políticas neoliberales de control, con su énfasis en la responsabilidad de consumidores y empresarios, y su rechazo a medidas más coercitivas. Pero el panorama resulta menos uniforme de lo que pudiera parecer, debido a las tradiciones culturales de cada lugar, y buena prueba de ello es la diferente regulación existente en territorios tan cercanos como Inglaterra, Escocia y Gales.

de reducción de daños desde la década de 1980 –hoy día se aplica al consumo de alcohol, tabaco y drogas de uso recreativo–, el estudio repasa el desarrollo de los programas de reducción de daños en Europa y analiza el grado de conocimiento actual sobre su efectividad. La última parte del documento se centra en los cambios e innovaciones más recientes, como por ejemplo, la participación activa de las personas usuarias, el uso recreativo de las drogas de síntesis por parte de la juventud, la reducción de daños desde la perspectiva del sistema de justicia o el impacto de los cambios en los patrones de consumo.

realizadas a niños y niñas de entre 9 y 17 años, y a sus progenitores, y las respuestas han sido segmentadas para observar tanto la posición de éstos con respecto al alcohol como la influencia de la educación familiar en los comportamientos de los adolescentes. Los resultados muestran que el papel de los progenitores en la educación sobre el alcohol tiene una gran importancia. Prefieren ser ellos mismos quienes introduzcan las bebidas alcohólicas a sus hijos en el propio hogar, mientras que la mayoría de los jóvenes consideran que sus padres serían las primeras personas a las que acudirían para pedir información y consejo sobre el tema.

MURRAY, T. **RESIDENTIAL DRUG TREATMENT SERVICES: GOOD PRACTICE IN THE FIELD.** LONDRES, NATIONAL TREATMENT AGENCY FOR SUBSTANCE MISUSE, 49 OR., 2009. EREF: 181425.

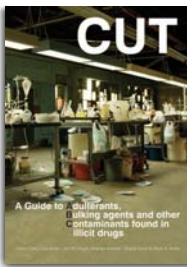
HADFIELD, P. (ED.) **NIGHTLIFE AND CRIME. SOCIAL ORDER AND GOVERNANCE IN INTERNATIONAL PERSPECTIVE.** NUEVA YORK, OXFORD UNIVERSITY PRESS, 361 PÁGS., 2009. REF. 179570.

RHODES, T. Y HEDRICH, D. **HARM REDUCTION: EVIDENCE, IMPACTS AND CHALLENGES.** SERIE: EMCDDA MONOGRAPHS, Nº 10. LISBOA, OBSERVATORIO EUROPEO DE LAS DROGAS Y LAS TOXICOMANÍAS, 462 PÁGS., 2010. REF. 183659.

WILLIAMS, B. ET AL. **CHILDREN, YOUNG PEOPLE AND ALCOHOL.** LONDRES, DEPARTMENT FOR CHILDREN, SCHOOLS AND FAMILIES, 122 PÁGS., 2010. REF. 181881.

**Drogen aizuntzearen inguruko mitoak**

■ Erresuma Batuko osasunaren alorreko erakunde batzuen artean kaleratutako gida honetan, legez kanpoko drogen purutasunaren inguruan frogatan oinarritutako datuak zeintzuk diren azertu dituzte. Oro har, drogak moztu edo aizuntzeko erabiltzen dituzten gaiak ez omen dira kaltegarriak izaten. Gehienetan, azukrearekin aizundutako kasuak izaten dira edota legez



kanpoko drogen eraginak mimitizatzeke balio duten gaiekin moztzen omen dituzte. Heroinaren kasuan, adibidez, kinina gehitzen omen diote gorputzak errazago asimilatu dezan. Publikazio honetan jasotako kasurik gehienetan behintzat, osasunarentzako kalteak edo heriotzak gertatzen direnean, ekoizpen, garraio edo biltegiatze-prozesuetan egindako erabilera okerrengatik gertatzen omen dira. Bestalde, bakterien infekziorik gehienak, xiringen bidez heroina eta kokaina kontsumitzen dutenen artean ematen omen dira. Azken batean, legez kanpoko drogen kontsumitzaile direnen artean oso hedatuak dauden usteak eta mitoak eraitsi dituzte txosten honetan.

COLE, C. ETA BESTE BATZUK  
**CUT. A GUIDE TO ADULTERANTS, BULKING AGENTS AND OTHER CONTAMINANTS FOUND IN ILLICIT DRUGS.** LIVERPOOL, LIVERPOOL JOHN MOORES UNIVERSITY, 59 OR., 2010. ERREF: 183706.

**Experiencias prometedoras de campañas contra el tabaquismo pasivo**

■ Uno de los objetivos del Convenio Marco de la OMS para el Control de Tabaco es proteger a la población no fumadora del humo ambiental de tabaco. Entre las principales herramientas utilizadas para alcanzar esa meta, se encuentran las campañas de concienciación en los medios de comunicación. En un intento de difundir experiencias de este tipo de inicia-



tivas, el Diálogo Global para Campañas Efectivas para Dejar de Fumar ha editado esta publicación. En ella se describen, caso por caso, más de 30 campañas mediáticas, procedentes de 17 países. Estos ejemplos pueden ser localizados con la ayuda del índice que está organizado por países, pero también incluye un listado que clasifica las campañas según los objetivos que se plantean. Se trata, en definitiva, de un documento de gran utilidad para las personas responsables del desarrollo e implantación de campañas de sensibilización dirigidas a erradicar el consumo pasivo de tabaco.

KOSIR, M. Y GUTIERREZ, K.  
**LESSONS LEARNED GLOBALLY: SECONDHAND SMOKE MASS MEDIA CAMPAIGNS.** GLOBAL DIALOGUE FOR EFFECTIVE STOP SMOKING CAMPAIGNS, 148 PÁGS., 2009. REF. 183256.

**Bases científicas de las políticas de drogodependencias: ¿cuáles son las intervenciones realmente eficaces?**

■ Una de las necesidades más urgentes de las políticas sobre drogodependencias es ampliar la base científica que las sustenta. Al mismo tiempo, es preciso transferir al ámbito de las intervenciones lo que ya se conoce. Este libro pretende identificar las principales políticas desarrolladas hoy día en el ámbito de las drogodependencias y evaluar su eficacia a la luz del

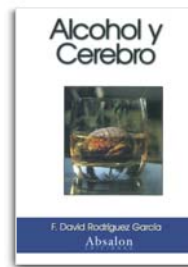


conocimiento científico disponible. Uniendo erudición y afán didáctico, la obra sintetiza el panorama actual en materia de prevención primaria, reducción de la oferta, tratamiento y reducción de daños, modelos penales y de dispensación regulada. El manual reconoce la utilidad de los programas de reducción de daños y las intervenciones preventivas, al tiempo que toma distancia respecto a las medidas más represivas, cuya validez apenas se ha investigado. En este sentido, refleja bien el giro hacia el pragmatismo aprendido por organizaciones internacionales como la propia Organización Panamericana de la Salud, que auspicia este volumen.

BABOR, T. ET AL.  
**DRUG POLICY AND THE PUBLIC GOOD.** OXFORD, OXFORD UNIVERSITY PRESS, 338 PÁGS., 2010. REF. 181736.

**Los efectos del consumo de alcohol en el cerebro**

■ El alcohol es una sustancia ampliamente consumida en el mundo; según la OMS, un tercio de la población mundial consume bebidas alcohólicas y su ingestión está relacionada directamente con el desarrollo de más de 60 enfermedades –neurológicas, gastrointestinales o hepáticas–. Este libro, de fácil lectura, pretende estimular la reflexión crítica y sere-



na del lector sobre el consumo de esta droga legal. El autor proporciona datos de investigación básica que permiten entender mejor cómo actúa el alcohol en el cerebro, qué mecanismos moleculares subyacen en sus efectos, cómo se puede evitar o aminorar el daño que ocasiona o si, por ejemplo, los genes tienen algo que ver con la conducta alcohólica. Además de ahondar en las consecuencias del consumo de alcohol, el autor de este ameno libro señala los efectos que provoca en el funcionamiento de todo el organismo y revisa los principales programas de intervención con personas alcohólicas.

RODRÍGUEZ, F. D.  
**ALCOHOL Y CEREBRO.** CÁDIZ, EDICIONES ABSALÓN, 243 PÁGS., 2010. REF. 182494.

# Coral Pedrosa:

## ‘Las políticas de drogodependencias deben implementarse desde un área concreta de la institución local, con profesionales cualificados y con continuidad’

**El mapa de riesgos en materia de drogodependencias que habéis elaborado en el municipio de Arona (Tenerife) se centra fundamentalmente en la población escolar de entre 14 y 18 años. ¿Cómo describirías la percepción que este grupo tiene frente al consumo de drogas?**

La percepción de riesgo de los escolares de Arona es baja, y menor que la registrada entre los escolares a escala nacional y de Canarias. Respecto a las drogas legales, consideran mucho más problemático el consumo diario de tabaco (75,5%) que el de alcohol (37,1%); de hecho, el alcohol tiene el índice de riesgo más bajo de todas las sustancias analizadas. A pesar de ello, reconocen haberse visto involucrados en alguna incidencia en las seis horas posteriores al consumo de alcohol, del tipo ‘accidente que requirió asistencia médica’ (6,0%), ‘intervenir en alguna pelea’ (12,4%), ‘precisaste asistencia sanitaria’ (3,9%) o ‘fuiste detenido por la Policía’ (4,1%). En cuanto a las sustancias ilegales, el cannabis y los tranquilizantes son percibidos como los menos peligrosos, mientras que las pautas consideradas más dañinas son el consumo frecuente de cocaína (93,2%), éxtasis (91,6%) y *speed* o anfetaminas (91,0%), siendo la forma más problemática de consumo el inyectarse droga.

**¿En qué medida se detectan factores de riesgo distintos para chicas y chicos?**

Respecto a la percepción del riesgo, no se han detectado diferencias entre chicos y chicas a la hora de evaluar los problemas vinculados al consumo frecuente de las sustancias analizadas. Sin embargo, en lo referente a las conductas de consumo ocasional, los chicos perciben un riesgo mayor. Así, el consumo de tranquilizantes es problemático para el 35,6% de los chicos, frente al 28,1% de las chicas. En cuanto a la edad, no se detectan diferencias significativas entre las opiniones de unos y de otros. En referencia a otros factores de riesgo, como salir los fines de semana, considerando que los escolares que no salen presentan los porcentajes más bajos de consumo en el último año para todas las drogas analizadas, salvo para las sustancias volátiles, no existen diferencias notables en las horas de llegada de ambos sexos, aunque un 5% más de chicos llega a la mañana siguiente, o no tienen hora de llegada (20,2% frente al 15,4% de mujeres). En torno a la aplicación de normas por parte de los padres y a saber dónde y con quién están los hijos, se observa que no existen diferencias entre hombres y mujeres

en las normas aplicadas dentro y fuera de casa. Es importante tener presente que los escolares a los que casi nunca se les aplican estas normas o controles consumen sustancias en un porcentaje siempre mayor (a veces, muy superior) que aquellos a los que se les fijan ‘casi siempre o siempre’.

**¿Y hay diferencias en cuanto a sustancias consumidas?**

Las chicas manifiestan un consumo experimental mayor de tabaco. En cuanto al alcohol, no hay diferencias significativas relativas a ‘emborracharse alguna vez’. Los tranquilizantes, por su parte, son más consumidos entre las chicas. Los chicos, en cambio, presentan un mayor consumo, tanto experimental como en el último año, de cannabis, cocaína, drogas de diseño, anfetaminas y alucinógenos

**A tenor de los resultados del trabajo, ¿qué medidas consideras prioritarias para optimizar el plan local sobre drogas?**

Las medidas prioritarias serían, en primer lugar, continuar afianzando las actividades en el ámbito escolar, donde se viene interviniendo desde el curso 1996 en los centros de Educación Infantil y Primaria, a través del Programa Educación para la Salud-Prevención de Drogas en el Medio Escolar, y en los centros de Enseñanza Secundaria, con el programa Entre Todos. Además, habría que seguir afianzando las actividades en el ámbito familiar, en que se viene incidiendo mediante intervenciones enfocadas desde una prevención universal (actividades del programa Entre Todos dirigidas a las familias) y selectiva (programa Si Educas Previene e intervención familiar desde el programa Nova). Igualmente, queremos reforzar el ámbito comunitario por medio de actividades de ocio y tiempo libre organizadas por las Concejalías de Juventud, Deportes y Cultura; el programa asistencial Nova para jóvenes de entre 14 y 22 años con consumos iniciales o en riesgo; el programa K T Aptce? Hagámoslo Junt@s; la Comisión Municipal de Drogodependencias; las Jornadas de Prevención Municipal de las Drogodependencias; la formación sobre promoción de la salud y la prevención para profesionales y agentes sociales; y las investigaciones con carácter periódico para conocer la realidad del municipio en materia de drogodependencias. También nos gustaría impulsar actuaciones en el ámbito laboral, y ofertar más actividades de ocio y tiempo libre gratuitas durante los

fin de semana, así como actividades de ocio nocturno alternativo de forma periódica.

**Precisamente, en Arona desarrolláis un programa de ocio alternativo para jóvenes de entre 15 y 34 años. ¿Qué acogida está teniendo? ¿Hasta qué punto estas intervenciones resultan eficaces para fomentar hábitos de vida más saludables en relación a las drogas?**

Sí, en estos momentos se desarrolla un programa enfocado a fomentar los factores de protección individuales de los jóvenes, paralelamente a actividades de ocio, a través del proyecto K T Aptce? Hagámoslo Junt@s, realizado en los Puntos de Información Juvenil. El objetivo de esta iniciativa es complementar las intervenciones que se desarrollan de forma estable en los centros educativos. Desde los inicios del Plan Municipal, hemos defendido las intervenciones constantes y continuas a lo largo de los años, tanto con los jóvenes como con las familias, y no somos partidarios de programas de unos meses de duración sin complementar las actuaciones desarrolladas.

**Para terminar, quería pedirte una reflexión sobre las políticas locales en materia de drogodependencias. ¿Cuáles serían, a tu juicio, los factores clave de este tipo de políticas? ¿Y los principales desafíos que tienen planteadas en este momento?**

En mi opinión, es fundamental que las políticas en materia de drogodependencias se pongan en marcha desde un área concreta de la institución local, con profesionales cualificados y, principalmente, con continuidad, ya que muchas veces se ponen en marcha actuaciones por medio de subvenciones, se contrata una persona para ese fin y terminado el proyecto, no se mantienen ni las actuaciones, ni el profesional que pueda ir llevando a cabo otros programas. Esa continuidad de los recursos humanos permite ir conociendo la realidad del municipio, así como las prioridades. Deben ser estos profesionales estables quienes impulsen la coordinación de todos los recursos y agentes sociales que, directa o indirectamente, están relacionados con el área de drogas, para no duplicar acciones y que éstas puedan llevarse a cabo de forma conjunta. Esta coordinación también es fundamental entre las diferentes áreas locales, con el objeto de mantener la misma línea de actuación y compartir actividades.

**‘Queremos reforzar el ámbito de intervención comunitario por medio de actividades de ocio y tiempo libre’**

## Conocimiento local para la intervención en drogodependencias

Las intervenciones locales en materia de drogodependencias deberían fundarse en un conocimiento detallado de la situación del municipio en términos de consumo de sustancias, percepción y factores de riesgo y protección, pero los estudios de este tipo no están todavía generalizados. El municipio tinerfeño de Arona (de unos 80.000 habitantes) cuenta con dos estudios de este tipo, publicados en 2004 y 2009, respectivamente. En estas páginas se pretende conocer un poco mejor el último de esos trabajos, y para ello se ha entrevistado a Coral Pedrosa Pedrosa (Burgos, 1964), coordinadora del Plan Municipal de Drogodependencias y autora de la investigación. El estudio identifica siete grupos de especial riesgo: los jóvenes de entre 13 y 15 años, las chicas adolescentes, los jóvenes que se incorporan al mercado laboral, las mujeres sin trabajo, las personas en situación de marginación, y los trabajadores de la hostelería y la construcción. Además, señala los siguientes factores de riesgo: la elevada disponibilidad de las drogas, la baja percepción de riesgo, el estilo de vida de vacaciones, el abandono temprano de la enseñanza reglada, trabajar en el sector servicios con jornadas laborales largas, los conflictos laborales, el consumo de estimulantes y alcohol, el consumo de tranquilizantes, los problemas familiares y determinados factores personales.

# Mozkorraldien gizarte ondorioak

Mozkortzeraino edaterakoan ematen diren gizarte ondorio desberdinak aztertu dituzte 24-32 urteen arteko Europako sei lurraldeetako pertsonen artean. Inkestan parte hartu duen heren batek mozkortzeraino edaten duen arren, ez dute kontsumitzeko modu honen eta ondorio sozialen arteko lotura zuzenik aurkitu.

PLANT, M. ETA BESTE BATZUK  
**THE SOCIAL CONSEQUENCES OF BINGE DRINKING AMONG 24- TO 32-YEAR-OLDS IN SIX EUROPEAN COUNTRIES, *SUBSTANCE USE & MISUSE*, 45. BOL., 4. ZENB. 528-542 OR., 2010.**

**G**eneroaren eta kulturaren ikuspegiak kontutan harturik, Europako alkoholaren ikerketa epidemiologikoak egiteko sortu zuten GENACIS (Gender, Alcohol and Culture: An International Study) izena hartutako proiektua. Europako lurralde desberdinen artean eta generoaren artekoan kontsumo patroiak, prebalentziak, emakumeen aurkako biolentzia edota emakumeen bazterkeria egoerak aztertzen dituzte. Sei lurraldeetan zehar egindako inkestak oinarri harturik (Txekiar Errepublika, Danimarka, Erresuma Batua, Suedia, Espainia eta Man Uhartera), mozkortzeraino edaten denean gerta daitezkeen ondorio sozialak ezagutu eta maila konparatibo batean neurtu nahi izan dituzte inkesta pilotu honetan. GENACIS proiektuak, nazioarteko 40 lurralderen informazioarekin datu-base bat sortu du eta jada Europako 17 nazioek bete dute proiektuaren inkesta nagusia. Halere, estandarizazio arazoak eta bestelako metodologia premiengatik, sei lurraldeetakoak izan dira azterlan honetarako aurkeztu dituzten datuak.

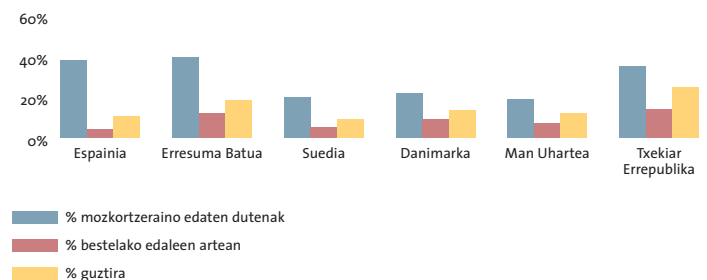
GENACIS proiektuaren baitan, aipatu sei lurraldeetan 2000 eta 2005 urteen artean, 24-32 adinen tarteko 2089 helduekin burututako inkesten bidez, mozkortzeraino edaterakoan eman daitezkeen ondorio sozial desberdinak aztertu dituzte. Mozkortzerainokoan edaten dena eta kontsumoen ondorioak ezagutzeko, oinarriko bi neurriren arabera datuak eskuratu dituzte: edaten den saio bakoitzean kontsumitzen den alkoholaren kantitatearen batezbestekoa eta alkoholaren kontsumoetan ematen diren maiztasunak. Aldagai demografikoak, lan eskarmentua, sare sozialak, edateko testuinguruak (eta edateko aldagaiak), harreman intimoak, biolentzia, osasuna eta bizimoduak aztertu dituzte, aldagai osagarri gisara. Batik bat, nazio hauen artean ematen diren aldeak ezagutu nahi izan dituzte azterlan honen bidez. Batezbesteko kontsumoen kantitateak gorako bidea egiten dutenean, gizarte ondorioek ere, bide berbera hartuko dutelakoaren hipotesi nagusia testatu nahi izan dute ikerlariek.

Erresuma Batuko Osasunaren Ministerioak finkatu unitateak erabili dituzte (7,9 gr alkohol puru) nazioarteko datu konparatiboak aztertzeko.

Azterlanaren aurreko 12 hilabeteetan abstemioak izandakoak; gizonezkoen artean 4 unitate eta emakumeen artean 3 unitate baino gehiago edaten dutenak; edale arriskutsuak (gizonen kasuan: 4,1-8 unitate; emakumeen kasuan: 3,1-6 unitate); eta mozkortzerainoko asmoarekin edaten dutenen (8 unitate edo gehiago gizonek eta 6 edo gehiago emakumeek) arteko banaketa eratu dute azterlanaren xedeak betetzeko. Ondorio sozialak, sei aldagairen arabera aztertu dituzte: ikasketen eta lanaren aukerak, senar-emazte eta harreman intimoak, seme-alabak kontuan hartutako senideen arteko harremanak, lagunen arteko eta bestelako gizarte-harremanak, osasunaren arabera eta banakoan finantzen egoeren arabera aztertu dituzte.

Balantza orokor batean, oraindik gazteak diren adin tarte hauetan mozkortzeraino edaten dutenen portzentaia erlatiboki oso altuak dira (%31,7). Halere, edale arriskutsuen eta mozkortzeraino edaten dutenen artean, oso antzekoak diren ondorioak nabarmendu dituzte azterlan honetan. Emakumezkoen artean ez dira gizonezkoen maila bereko gizarte ondorio larriak ematen eta hezkuntza-maila baxuagoa dutenen artean, ondorio sozial ezkorrek gertatzeko probabilitateak, lurralde guztietan hazten omen dira. Lurraldeen arteko konparatzean, batezbeste edaten denarekiko ez da ageri harreman zuzenik. Erresuma Batuan mozkortzeraino edaten dutenen proportzioak erlatiboki baxuak izan arren, gizarte ondorio larriak ematen omen dira eta Danimarkako edalen kategoriak, ondorioen arabera parekatu egiten omen dira. Soilik, Espainiaren kasuan ageri dira mozkortzeraino edale direnen eta ondorio sozial ezkorren arteko lotura zuzenak.

## Harreman intimoetan, osasunaren mailakoan edo finantzen egoeran geratutako ondorio ezkorrek (%etan)



# La Ley del Tabaco, también saludable en términos económicos

Este informe prospectivo trata de estimar los efectos económicos que tendrá la Ley del Tabaco en el ámbito laboral. El estudio calcula que cada fumador/a cuesta a su empresa unos 1.500 euros al año y que, en consecuencia, aplicar la norma podría significar un ahorro del 48% en esa cifra. La previsible reducción de la mortalidad prematura y el consecuente aumento de la productividad serían también efectos beneficiosos para las empresas. Por último, se estima que la ley permitiría un menor gasto sanitario general.

COMITÉ NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL TABAQUISMO  
EVALUACIÓN DEL CONTROL DEL TABAQUISMO SOBRE LOS COSTES EMPRESARIALES Y SANITARIOS.  
COMITÉ NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL TABAQUISMO, 59 PÁGS., 2009.

La protección de los no fumadores constituye un objetivo irrenunciable de la política de salud pública. La Ley de Medidas Sanitarias frente al Tabaquismo (2006) dio un paso muy importante en este sentido, al prohibir fumar en los centros de trabajo y en una parte de los establecimientos de hostelería y restauración. Sin embargo, la medida se ha topado con resistencias y críticas, no sólo en determinados sectores de la opinión pública, sino también entre el empresariado. Una de las razones más citadas para oponerse a la norma ha sido de corte económico: la prohibición de fumar en determinados locales, dicen, aleja a la clientela fumadora, y reduce los ingresos de los sectores de ocio y restauración.

Sin embargo, este discurso no suele considerar el coste económico-sanitario del tabaquismo en el ámbito laboral, que es objeto de estudio en este trabajo del Comité Nacional para la Prevención del Tabaquismo. El informe revisa las investigaciones publicadas sobre este tema en otros países y después toma datos reales del periodo 2000-2005 para elaborar “un análisis dinámico de los costes pasados, presentes y futuros sobre tabaquismo en el lugar de trabajo, teniendo como horizonte temporal el año 2020” (págs. 5-6). Con esta metodología, los autores plantean varias configuraciones posibles y las comparan entre sí para prever lo que podría ocurrir.

Los datos sobre prevalencia del tabaquismo se han extraído de la Encuesta Nacional de Salud (2003) y el Plan Nacional de Prevención y Control del Tabaquismo (2003). Como variables tabáquicas, se han seleccionado el número y porcentaje de fumadores adultos en el mercado laboral, el consumo medio diario y la morbimortalidad atribuible al tabaquismo. En cuanto a los costes laborales, se ha recurrido a sendas encuestas del Instituto Nacional de Estadística: la de costes laborales y la de estructura sindical. Las variables que integran el modelo de costes son el coste salarial medio por trabajador y mes, las horas de trabajo efectivas a la semana, los pagos por día de incapacidad temporal y

los costes extraordinarios de mantenimiento y limpieza de instalaciones. En cada modelo se examinan los efectos que tendría aplicar la Ley del Tabaco y las eventuales consecuencias de no hacerlo. Además, con el fin de anticipar la evolución entre 2006 y 2020, se proponen tres situaciones: 1) que en ese intervalo de tiempo la prevalencia tabáquica pase del 31% al 17% (valor verosímil); 2) que descienda al 21% (situación más desfavorable); y 3) que baje hasta el 11% (situación más favorable).

El informe estima que cada trabajador/a que fuma cuesta a su empresa unos 1.500 euros al año, cifra que incluye el coste de: las bajas laborales, la pérdida de productividad (menos tiempo efectivo trabajado), el deterioro de las instalaciones (mobiliario y limpieza), los accidentes laborales (incluidos los incendios) y la conflictividad en las plantillas (tensiones entre fumadores y no fumadores). Así, aplicar la ley podría suponer un ahorro notable en esos conceptos, concretamente de un 4% a 5 años, un 29% a 10 años y de un 48% en 15 años. En lo que respecta al coste por mortalidad prematura, que ascendía a 6.000 millones de euros en 2005, se estima que aplicar la ley podría limitar su crecimiento en un 1% anual. Finalmente, por lo que se refiere al Sistema Nacional de Salud, en 2005 el conjunto de fumadores supusieron un coste directo de alrededor de 6.800 millones de euros. Si la ley no se aplicara, en 2020 esa cifra podría crecer un 32,35%, hasta los 9.000 millones. Sin embargo, con la normativa sobre tabaquismo se calcula que lo hará un 11% menos.

## Estimación de los costes económicos del tabaquismo en el ámbito laboral, según se aplique o no la Ley del Tabaco y suponiendo una prevalencia tabáquica del 17%. España, 2020

Coste		Sin ley*	Con ley*	Diferencia (%)
En el lugar de trabajo	Total	5.205,75	2.171,59	239,72
	Por trabajador	1.382,16	713,03	193,84
Por mortalidad prematura	Total	15.950,44	14.518,27	109,86
	Por trabajador	4.754,11	4.432,75	107,25
Por atención sanitaria	Total	9.101,03	8.434,66	107,90
	Por trabajador	1.899,09	1.493,71	127,13

\* Cifras en millones de euros constantes de 2001.

# La coordinación interinstitucional, requisito clave para mejorar la prevención y la reducción de riesgos entre adolescentes y jóvenes

Este informe, editado por el Ararteko, analiza el papel de las instituciones vascas con respecto a los consumos de drogas en la adolescencia. Como grandes retos de la Comunidad Autónoma Vasca, propone el desarrollo de la prevención selectiva en grupos de especial vulnerabilidad y la coordinación interinstitucional en materia de menores y drogas, así como la potenciación del papel activo de los y las adolescentes como agentes de prevención.



ARÓSTEGUI, E. ET AL.  
**EL PAPEL DE LAS INSTITUCIONES VASCAS RESPECTO A LOS CONSUMOS DE DROGAS DE LA ADOLESCENCIA / EAĒKO ERAKUNDEEN JARDUNA NERABEEN DROGA KONTSUMOAREN ARLOAN.** SERIE: INFORMES EXTRAORDINARIOS / TXOSTEN BEREZIAK, VITORIA-GASTEIZ, ARARTEKO, 240, 234 PÁGS., 2010.

En la Comunidad Autónoma del País Vasco, la relación entre adolescencia y drogas ha sido objeto de estudio continuado en los últimos 25 años. El presente trabajo se ha realizado en respuesta a la proposición no de ley aprobada por el Parlamento Vasco el 16 de octubre de 2006, que instaba al Ararteko a elaborar un informe sobre consumos problemáticos en la adolescencia y la disponibilidad de recursos públicos para atenderlos. Por ello, el objetivo de este estudio no es tanto aportar nuevos datos sobre consumos problemáticos, sino analizar las respuestas institucionales que se les han dado, tanto en el ámbito local como en el más general, además de evaluar los programas y recursos puestos en marcha por diferentes organizaciones sociales.

El trabajo cuenta con datos objetivos y contrastables, y también con una parte cualitativa, con el objetivo de obtener una panorámica de la situación actual, avalada por todos los agentes que intervienen en ella. Estructurado en dos partes, la primera está centrada en los datos objetivos, y en la segunda se recogen y analizan las opiniones tanto de los agentes sociales implicados en el tema (familias, profesorado, otras instancias sociales) como de los propios protagonistas, los y las adolescentes, que aportan su visión sobre múltiples cuestiones que les atañen. Es destacable el apartado sobre los programas que se han llevado a cabo en algunos países europeos, que pueden servir como ejemplo para nuevas propuestas de prevención e intervención en nuestra comunidad. La parte final del informe aporta las conclusiones derivadas del estudio, y también algunas recomendaciones del Ararteko de cara al futuro.

En el ámbito de las drogas, es importante prestar una atención especial a la adolescencia, por tratarse de un periodo en el cual se conjugan diferentes factores que pueden promover su consumo: se trata de una franja de edad en la que la percepción del riesgo es escasa o inexistente, y existe una gran presión por parte del grupo de iguales, que fomenta la necesidad de encajar. Además, cuanto antes se empiece a consu-

mir, mayores serán las consecuencias negativas para la salud de los adolescentes. El estudio muestra que, a pesar de que existe una relación muy extendida entre buena parte de los adolescentes y algunas drogas —especialmente el tabaco, el alcohol y el cannabis—, se dan también grandes variaciones entre los distintos grupos poblacionales, que será necesario tener en cuenta para un correcto abordaje de las cuestiones que se plantean.

Según expone el informe, hay dos grandes necesidades de mejora que deben solventarse con urgencia: por un lado, la coordinación entre todas las instancias que trabajan en el campo del consumo de drogas y la adolescencia; y por otro, el impulso a la prevención selectiva, dirigida específicamente a determinados sectores de la población adolescente. Cabría aclarar que se habla de prevención y no de asistencia, puesto que el estudio se centra en menores que no han desarrollado problemas de adicción. Las actuaciones deben tomarse en una doble dirección: identificar los factores de riesgo para el inicio del consumo, y también detectar y neutralizar los factores que favorecen el mantenimiento del hábito, diseñando intervenciones dirigidas a reducirlos. Entre los diferentes tipos de prevención, la universal ha sido la más desarrollada hasta el momento, y tanto para los agentes mediadores como para la población destinataria, el volumen de acciones que se han llevado a cabo es suficiente, e incluso excesivo para algunos. Por ello, y teniendo en cuenta las demandas que expresan los colectivos profesionales más cercanos a la población adolescente, el objetivo prioritario es avanzar en el campo de la prevención selectiva, que es, después de la universal, el tipo de prevención que cubre el segundo mayor volumen de destinatarios y sus demandas. Este tipo de prevención ya cuenta con cierto desarrollo en la CAPV, gracias al impulso de un grupo reducido de técnicos y especialistas en equipos de prevención comunitaria de Ayuntamientos y del área de la iniciativa social, pero todavía se dan dificultades a la hora de implementarla, debido a que los límites entre prevención universal y selectiva no están del todo delimitados.

El documento señala los diversos contextos en los cuales debe actuar la prevención selectiva: el educativo, el familiar y el comunitario. En el ámbito escolar, por ejemplo, es preciso proporcionar a los centros los instrumentos pedagógicos que sirvan para superar los factores de riesgo relacionados con el consumo de drogas. El medio escolar tiene mucho que aportar en la prevención, y a tenor de las opiniones de los y las adolescentes, la prevención universal que se ejerce en los centros es ineficaz y repetitiva, lo que parece indicar que será más complicado todavía detectar las necesidades de colectivos con una mayor vulnerabilidad dentro de los centros de enseñanza. Por ello, es necesario poner en marcha iniciativas de apoyo al profesorado, a través de forma-

ción y asesoramiento. Pero también son los propios profesores y profesoras quienes tienen que hacer un esfuerzo añadido para cumplir con los objetivos de la prevención selectiva, puesto que, además de formarse en cuestiones básicas relacionadas con las drogas, deberían hacerlo para poder diagnosticar potenciales situaciones de riesgo y vulnerabilidad. Los resultados indican que hay sólo una veintena de entidades implicadas en proyectos de prevención selectiva, de las 138 entidades que podrían desarrollarlas, y la mayoría de las veces se trata de acciones puntuales, sin continuidad en un diseño programático estructurado a lo largo del curso escolar. A pesar de que la prevención selectiva, en sí misma, haga referencia a la selección de un grupo demográfico concreto, el Ararteko considera que el balance entre prevención universal y selectiva está descompensado en la CAPV.

En lo que respecta al ámbito familiar, el contexto es bien diferente, porque se produce un conflicto entre las necesidades de las familias, que a menudo se sienten desamparadas y desbordadas, y su capacidad para tolerar críticas o sugerencias en lo que respecta a la educación de sus hijas e hijos. Por ello, se observa que los familiares no participan, en líneas generales, de los recursos que se les ofrecen, y delegan la educación en el profesorado. Todavía queda mucho por hacer en el campo de la prevención selectiva familiar, pero es importante señalar que, en el caso de familias con mayor vulnerabilidad, mantener un contacto más o menos regular con otros recursos, como los servicios sociales, así como la comunicación y coordinación entre las distintas entidades, podría servir para ofrecerles la prevención adecuada.

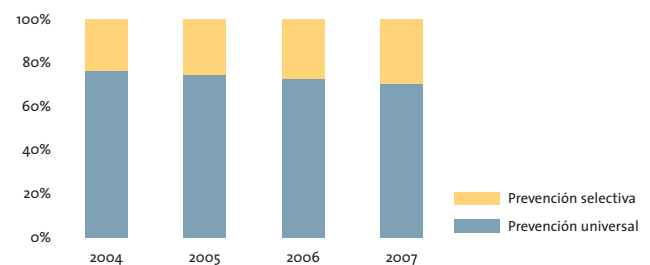
El documento analiza también la prevención en los espacios de ocio juvenil, que son de notable interés, dado que aproximan estos programas a determinados colectivos no escolarizados, ni detectados por la red asistencial, que manifiestan conductas de riesgo y consumo de sustancias ilegales. El informe destaca especialmente los testimonios del personal educativo de calle, porque su diagnóstico no está afectado por la implicación familiar, ni tampoco por la obligación impuesta en las relaciones entre profesores y alumnos. En la opinión de estos profesionales, los recursos de ayuda siguen diseñándose para las demandas de la mayoría, que no coinciden con las de la juventud conflictiva, y que, por tanto, siguen transmitiéndoles un mensaje de inadaptación que no contribuye a la prevención, sino que incluso puede aumentar los factores de riesgo en este colectivo.

Todas las personas que han participado en las entrevistas de este trabajo han señalado que no existe coordinación en su trabajo diario, pese a que reconocen que constituye una herramienta imprescindible para poder alcanzar los objetivos de la prevención. La intervención con la adolescencia y sus consumos de drogas requiere que participen distintos sectores

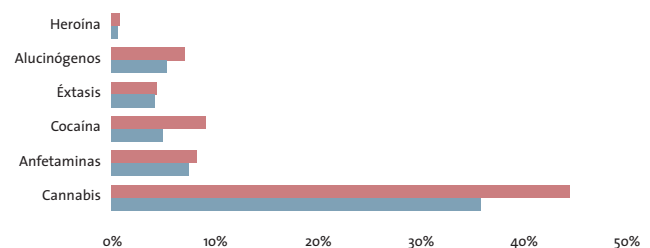
profesionales y sociales, pero ninguno de ellos tiene designada esa tarea como responsabilidad particular, por lo que pueden actuar con pasividad e inercia, contrariamente a la actitud que se necesita a la hora de trabajar con menores en situación de riesgo o vulnerabilidad.

En definitiva, el Ararteko recomienda la coordinación interinstitucional entre los diferentes agentes que intervienen en la población menor de edad, y que su trabajo conjunto se centre en el desarrollo de la prevención, dirigida específicamente a determinados grupos que resultan más vulnerables por diversos factores, tanto en el ámbito educativo, como en el familiar y en el del tiempo libre, en el que se producen la mayoría de los consumos adolescentes. Además de ello, hace especial hincapié en que se eviten las incoherencias en el discurso social y se dé cabida en él a las voces de los propios adolescentes, potenciando su papel activo como agentes de prevención.

#### Proyectos de prevención universal y selectiva desarrollados, por año. Euskadi, 2004-2007



#### Consumo de drogas ilegales por parte del alumnado de ESO, ESPO y FPGM. Euskadi, 1996-2006



ESO: Educación Secundaria Obligatoria. ESPO: Educación Secundaria Postobligatoria. FPGM: Formación Profesional de Grado Medio.

# ¿Qué imagen de las personas que consumen drogas ilegales ofrecen los medios de comunicación?

Año tras año se verifica una preocupante reducción de la conciencia de riesgo respecto a los consumos de droga, algo que los expertos consideran clave para que ciertas sustancias se conviertan en más y más atractivas para muchos jóvenes y adolescentes. En esta realidad social de menguante preocupación por las consecuencias de tomar drogas, juegan, sin duda, un papel los medios de comunicación, en tanto que potentes creadores de imágenes sociales y agentes que contribuyen a conformar creencias, actitudes y conductas. El fenómeno afecta a todos los productos mediáticos, sean informativos, telerrealidad, *talk shows* o ficciones; sin embargo, es este último formato televisivo el que ahora está siendo analizado con más interés, sobre todo las series dirigidas a un público adolescente. Algunas de ellas plantean ciertos consumos de drogas ilegales como una cuestión normalizada y aceptada en entornos escolares y familiares, cuando esa normalización o aceptación está lejos de ser la postura mayoritaria, ni siquiera la habitual. El hecho es que capítulo tras capítulo los guionistas siguen presentando a narcotraficantes como ‘héroes’ y a abusadores de droga como personajes con los que el joven espectador ‘se tiene que identificar’. El problema que se nos plantea, por tanto, no es menor, y tiene que ver con el difícil equilibrio entre los índices de audiencia y la responsabilidad social de una parte de la profesión mediática, que debe asumir que sus contenidos influyen mucho más allá del *share*.

**Aitor Ugarte Iturrizaga**

Comunicador, adjunto al gerente de Madrid Salud (Ayto. de Madrid)

Los medios de comunicación cada vez ofrecen una imagen más desdibujada y ambigua en relación a las drogas: ‘todos están contra las drogas’, pero muchos creen que una actitud demasiado estricta los alejaría de audiencias más proclives a la tolerancia. Esto refleja una realidad social que se ha ido imponiendo en el último decenio. Están todos muy equivocados mirando el presente con categorías del pasado: se ha producido un cambio radical, con más control (autocontrol) y más normalización (mejor conocimiento). Ello produce banalización, pero también una disminución de los riesgos, y esto no saben reflejarlo los medios. No puedo dejar de reírme cuando, en algunas series españolas, se presenta a un grupo de adolescentes fumándose un porro, recurriendo a estéticas y ceremonias típicas de los años ochenta y tratando, a la vez, de demostrar que ‘se atreven con la trasgresión’ y que ‘llaman la atención sobre los peligros’ de esta conducta. Es la proyección de las fantasías adolescentes de unos adultos que nada saben sobre algunas realidades del presente. En los ochenta se elaboró un discurso consensual y una imaginería sobre lo que ocurría con las drogas. El papel de las instituciones y los profesionales fue básico para conseguir elaborar dicho relato y que los medios lo aceptaran. Hoy, en cambio, ni profesionales ni instituciones entienden la necesidad de crear esta imagen y se limitan, aludiendo a su responsabilidad preventiva, a lanzar mensajes tan simples y unívocos que contribuyen a esta banalización.

**Domingo Comas**

Presidente de la Fundación Atenea

Tras años de esfuerzos de las asociaciones de usuarios y afectados por las drogas por recuperar el derecho a la dignidad y el reconocimiento de la condición de ciudadano, de nuevo los medios de comunicación, en especial aquellos bajo el epígrafe de *docurealities*, venden como información y análisis social objetivo y exacto lo que no es más que un desmedido interés por el sensacionalismo burdo y la venta del producto. Atrás queda la declaración de intenciones de los innumerables códigos éticos y deontológicos del periodismo, para, una vez más, ‘meter el dedo en la llaga’, retomar el estigma y la discriminación como fuente para el enriquecimiento y el lucro que elevar los índices de audiencia augura. El usuario de drogas se presenta como ‘yonqui’, ‘vicioso’, ‘delincuente’ o, cuando el medio quiere aparentar rigor o sensibilidad ante la problemática, como ‘enfermo’; eso sí, enfermo no en cuanto persona que padece una enfermedad, sino como víctima incapaz de responsabilizarse activamente de su cuidado y tratamiento. En definitiva, estos *docurealities*, bajo el estandarte de la libertad de comunicación y protegidos por la legalidad de sus contenidos, pero obviando cualquier consideración ética, perpetran el más cruento de los ataques a derechos fundamentales como la dignidad o la no discriminación, potenciando el estigma, la vulnerabilidad, la marginación y la exclusión de las personas usuarias de drogas.

**Agustín González Ferro**

Presidente de Federación Estatal de Asociaciones de Personas Afectadas por las Drogas y el VIH (FAUDAS)

Los medios tienden a simplificar los problemas complejos para hacerlos más atractivos a sus consumidores. Profundizar en el delicado asunto de las drogas –manteniendo un discurso atractivo–, es complicado y costoso, porque implica una mayor inversión de tiempo y dinero, sin garantizar su mejor venta. Ésa es la razón por la que, en muchas ocasiones, los medios se centran en los ingredientes más vistosos, que suelen coincidir con los morbosos: el consumo explícito –normalmente representado en ambientes sórdidos–, y el aspecto marginal y excluyente que algunos vinculan directamente al perfil del consumidor. Pero a veces se olvida que la droga atrapa a cualquiera y es un problema de todos. Me alegro de que *Soy adicto* haya roto con la tendencia habitual. El programa ha puesto nombre y cara a los pacientes, les ha dejado expresarse con total libertad, sin acortar sus discursos, ha ‘normalizado’ su puesta en escena y ha sabido difundir el mensaje de esperanza que demandan los afectados y sus familiares. Es cierto que ha despertado polémica y críticas, pero también lo es que ha despejado el camino de la rehabilitación a siete de los diez chicos participantes. Todavía mantengo contacto con ellos y, cuando charlamos y me cuentan buenas noticias, celebro haber contribuido al trabajo de todo un equipo técnico y terapéutico. Para quienes hemos hecho *Soy adicto*, son ellos, los chicos, quienes, más que cualquier otra cosa, nos hacen creer por momentos en la redención de la tele.

**Quico Taronjí**

Periodista, presentador de *Soy adicto* (Cuatro)



### Cannabisaren nahasmenduetarako gida klinikoa

■ Australiako cannabisaren prebentzioaren eta informazioaren bilgune den National Cannabis Prevention and Information Centre (NPIC) erakundeak, klinikaren inguruko oinarriko ezagutzak eskuratu ahal izateko, gai honekin harremana duten buruko nahasturak eta bestelako sintomak artatzeko eta kudeatzeko gidalerroak bildu ditu txosten honetan. Noizbehinkako kontsumitzeak egin edota mendeko izatearen zantzuak dituzten cannabisaren erabiltzaileen zaintzak, buru-osasunaren edota jokabideetan agerian uzten dituzten sintomak ezagutu eta esku-hartzeetan maneiatzeko moduak erakusgai jarri dituzte txostenean. Nahiz eta alor klinikorako zuzenduriko testua izan, cannabisaren erabilera zabalaren eta tratamenduetan hartzeko eskaera urrien arteko paradoxa gutxiagotzeko, kontsumitze goiztiarrak edo arazotsuak ingurune komunitarioan eta hezkuntzaren alorrean detektatzearen garrantzia azpimarratu eta esku-hartzeetan, ebaluazioaren mailan, gaiaren kontsumitzeen berrerorketetan edota hezkuntzaren arloan landu daitezkeen alde psikologikoak aurkeztu dituzte gidaliburu honetan. Jada oso ohikoak diren gaiaren deskribapenak, prebalentzia-datuak eta buru-osasunari loturiko kalteen oinarriak jasotzeaz gain, cannabisaren erabilera desberdinen ikuskaritzarako baliabide ugari jaso dituzte, dokumentuaren gehigarri moduko azkeneko atal batean.

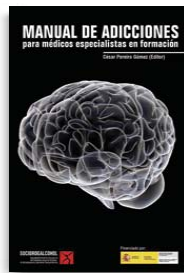
**IZENBURUA:** MANAGEMENT OF CANNABIS USE DISORDER AND RELATED ISSUES. A CLINICIAN'S GUIDE  
**EGILEAK:** COPELAND, J. ET AL.  
**ARGITARATZEN DU:** NATIONAL CANNABIS PREVENTION AND INFORMATION CENTRE  
**ORRIALDEAK:** 118  
**ARGITALPEN URTEA:** 2009



### Pautas para intervenir con la población inmigrante drogodependiente

■ La mayoría de los centros y servicios especializados en las drogodependencias cuentan con una proporción más o menos importante de personas usuarias inmigrantes, que a menudo presentan unas necesidades de atención específicas. Este manual de Infodrog-organismo para la coordinación en materia de adicciones de la Oficina Federal de la Salud Pública de Suiza-, pretende ser una herramienta de utilidad para los y las profesionales que desarrollan su labor con personas inmigrantes que presentan problemas de drogodependencia. La guía no aspira a ofrecer enfoques innovadores o radicalmente diferentes; se trata, a juicio de los autores, de respetar la igualdad de oportunidades en el acceso a los servicios y de ofrecerlos con una flexibilidad suficiente para que se adapten a las necesidades del conjunto de la población usuaria. Tomando como base la apertura a la interculturalidad, este manual de aspiración práctica aborda a lo largo de sus capítulos algunas problemáticas específicas de la intervención con personas inmigrantes: el papel de los intérpretes, la percepción cultural de las adicciones, las personas sin papeles en programas de sustitución, las mujeres extranjeras que ejercen la prostitución, el seguimiento del tratamiento en el país de origen, los niños y jóvenes pertenecientes a minorías o la colaboración con las asociaciones de personas inmigrantes, entre otras.

**TÍTULO:** INTERVENTION SPÉCIFIQUE À LA MIGRATION DANS LE DOMAINE DES DÉPENDANCES. IMPLICATIONS POUR LA PRATIQUE.  
**AUTORES:** KÖNIG, M. Y BERNHARDT, A.  
**EDITOR:** BERNA, INFODROG  
**PÁGINAS:** 94  
**AÑO DE PUBLICACIÓN:** 2009



### Manual sobre adicciones dirigido a profesionales de la medicina en formación

■ Socidrogalcohol acaba de editar este manual de adicciones dirigido especialmente a médicos internos residentes (MIR) de las áreas de Psiquiatría y Medicina Familiar y Comunitaria, pero también a los profesionales de la medicina que quieran actualizar sus conocimientos en este ámbito. La extensa obra describe, en primer lugar, la situación actual del consumo de drogas a escala mundial, europea y estatal. Distintos autores de reconocido prestigio revisan a continuación los factores neurobiológicos y la genética de las adicciones, y comparan los sistemas internacionales de clasificación de enfermedades asociadas a aquéllas, mediante descripciones claras de las diferentes categorías diagnósticas. La segunda parte del manual está enfocada hacia la práctica clínica, y ofrece recomendaciones para la asistencia a las personas drogodependientes en los sistemas de salud. Los autores se detienen en la historia clínica y el correcto diagnóstico de los pacientes a través de instrumentos de evaluación psicométrica de los trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de diversas sustancias. Este apartado incluye, además, un interesante directorio de centros de tratamiento especializado, y otros recursos para la atención a las adicciones que existen en España.

**TÍTULO:** MANUAL DE ADICCIONES PARA MÉDICOS ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN  
**AUTORES:** PEREIRO, C. (ED.)  
**EDITOR:** BARCELONA, SOCIDROGALCOHOL,  
**PÁGINAS:** 774  
**AÑO DE PUBLICACIÓN:** 2010



### redrta.es

■ La Red de Trastornos Adictivos (RTA) es un conjunto de grupos de investigación que se dedican a estudiar las drogodependencias desde la perspectiva biomédica. Su sede en Internet cuenta con una biblioteca digital, un apartado de noticias y una selección de convocatorias. Esta página se complementa con la bitácora <www.trastornosadictivos.es>.

### www.elangeldeladroga.com

■ El Ángel de la Droga es una página electrónica gestionada por L'Associació Benestar i Desenvolupament (ABD) en la que se presentan diez recomendaciones básicas dirigidas a consumidores de cocaína. Estas pautas de consumo son presentadas por Ángel D. Lafarla. Puesto que este ángel vestido de negro es encarnado por José *El Duende*, las lecciones de reducción de daños se dan a ritmo de flamenco.

### www.who.int/tobacco/wntd/

■ La industria de tabaco está intentando reclutar nuevos fumadores entre las mujeres jóvenes. Por ello, la OMS ha querido dedicar el Día Mundial sin Tabaco (31-V) a la publicidad de tabaco dirigida a la población femenina. Aquí se encuentra el material divulgativo relacionado con la campaña, e información sobre las actividades que se realizarán en diferentes partes del mundo.

### www.msps.es/alcoholjovenes/

■ El Ministerio de Sanidad y Políticas Sociales financia Alcohol y Jóvenes, que se dirige a cuatro colectivos: jóvenes y adolescentes, padres y madres, profesores y educadores y, por último, profesionales de los servicios de salud. Todo el contenido aquí disponible, ya sea en forma de guías divulgativas, publicaciones científicas o normativa vigente, está orientado a minimizar el consumo problemático de alcohol entre la juventud.

## Actitudes sociales

## El control social, ¿un arma eficaz en la lucha contra el tabaquismo?

STUBER, J. ET AL.  
**STIGMA AND SMOKING: THE CONSEQUENCES OF OUR GOOD INTENTIONS.** *SOCIAL SERVICE REVIEW*, VOL. 83, Nº 4, PÁGS. 585-609, 2009. REF. 184552.

En algunas partes de los EE.UU., uno de los países con normativa antitabaco más restrictiva del mundo, fumar empieza a estar mal visto. Las actitudes sociales negativas hacia el consumo de tabaco pueden funcionar como una motivación para quienes están pensando en dejar de fumar, y también como un factor preventivo para los no fumadores. No obstante, el etiquetamiento de los fumadores podría también, al menos teóricamente, tener un efecto contraproducente. Así lo señalan los autores de este artículo sobre el control social que se ejerce sobre el tabaco en el área urbana de Nueva York, una de las ciudades pioneras en la lucha contra el tabaquismo activo y pasivo. Pretenden, mediante esta investigación, averiguar si los fumadores perciben un rechazo social por parte del resto de la sociedad. Además, quieren saber si el posible etiquetamiento que puede afectar a los consumidores de tabaco induce a los fumadores a mantener su adicción en secreto.

Para cumplir con estos fines, se ha realizado una encuesta entre más de 800 fumadores neoyorquinos. Un 44% de estas personas percibían actitudes sociales negativas hacia ellas, y un 17% afirmaba experimentar un trato diferenciado por el hecho de ser fumadoras. Aproximadamente una tercera parte del muestreo decía sufrir de alguna forma de aislamiento social debido a su tabaquismo. La mayoría de quienes no se relacionaban mucho con no fumadores argumentaban que su principal motivo era que el contacto con ellos a veces resultaba complicado, o que preferían evitar exponerse al rechazo. En este grupo había muchas personas que afirmaban guardar algunos secretos sobre su consumo de tabaco para intentar mejorar su imagen social. El estudio también indica que los grandes fumadores son quienes más se aíslan y más intentan ocultar su hábito tabáquico. Por otro lado, constatan los autores, este estudio no evidencia que el rechazo vivido esté relacionado

con una mayor persistencia en los intentos de dejar de fumar, ni tampoco parece reducir el número de cigarrillos consumidos. En resumidas cuentas: parece que el control social ejercido sobre los fumadores a veces resulta ineficaz, o incluso contraproducente.

## Reducción de daños

## Cannabisa utzi edo kontsumitzeak urritzeko autolaguntza gidatzailea

GUTHRIE, A. (ED.)  
**EFFECTIVE WEED CONTROL. A GUIDE FOR PEOPLE TRYING TO CUT DOWN OR STOP USING CANNABIS.** VICTORIA, TURNING POINT ALCOHOL AND DRUG CENTRE, 53 OR., 2009. ERREF: 183850.

Autolaguntza-teknikak oinarri harturik, cannabisa utzi edota gaiaren kontsumitzeak urriagotu nahi dutenentzat, modu interaktiboan diharduteko gidalerroak jaso dituzte dokumentu honetan. Australiako Turning Point izeneko erakundeak, kalteen gutxitzearen goiburupean, cannabisaren kontsumitze iraunkorretan ematen diren tolerantzia, mendekotasun eta osasun arazoak aztertu dituzte; beti ere, cannabisaren kontsumoak ekidin edota beharagotu nahi dutenentzako ezaguerak eskainiaz. Dokumentuaren lehenengo atalean, cannabisaren ezaugarriak zeintzuk diren eta gorputzari nola eragiten dioten aztertu ondoren, gaiaren erabilera kontrolatzeko edo uzteko urratsak zeintzuk diren erakusten ditu. Cannabisaren aldeko eta kontrako eraginak izendatuaz edota kontsumitzeak beharagotu ahal izateko asmoak idatziaz, larritasun eta arrisku egoerak bideratzeko laguntza eskaini eta kalteak gutxitzeko gomendioak jaso dituzte txostenean.

Cannabisaren erabiltzaileak zer nahi duen argi izan behar omen du. Cannabisa utzi ondoren, egunean eguneko halabeharrei aurre hartu eta kontsumitzeko nahiak saihesten asmatzeko, helburu errealistak finkatu eta erdiesteko moduko helmugak izan behar omen dituzte. Erabilera-patroi berriak ezartzerako garaian, iluntzeko zortzirak eta gauerdinoko tartean zerbait erretzeko asmoak finkatu edota soilik asteburuetan kontsumitzeko iradokizunak jaso dituzte testuan. Kalteak gutxitzearen atalean, kontsumitzeko ohiko maiztasunak aldatu edota erretzen diren cannabisaren txirrien tamainak txikiagotzeko iradokitzen dute. Azkeneko atalak, geroz eta ohiko-

agoak diren cannabisa uzteko tratamenduak eta familiaren sostenguren bidez lortu daitezkeen laguntzen inguruko balibideak eta informazioa jasotzen ditu.

## Factores de riesgo

## El carácter depresivo de las madres influye en el consumo de drogas de sus hijos adolescentes

BECOÑA, E. ET AL.  
**¿LA DEPRESIÓN Y ANSIEDAD DE LAS MADRES SE RELACIONA CON EL CONSUMO DE DROGAS DE SUS HIJOS ADOLESCENTES?** *ANALES DE PSICOLOGÍA*, VOL. 25, Nº 2, PÁGS. 339-343, 2009. REF. 183302.

La adolescencia es una etapa que se caracteriza, junto con la presencia de una serie de cambios biológicos, por la aparición de cambios conductuales que determinan el desarrollo posterior de la persona. Dos son los elementos principales que condicionan la evolución de la persona en la adolescencia: la relación con los iguales y el entorno familiar. Tradicionalmente, se ha venido considerando a la familia como la transmisora de los valores positivos, mientras que las conductas conflictivas se vinculaban con la influencia negativa del entorno social. En la actualidad, sin embargo, se acepta que tanto la familia como los pares pueden ser responsables de transmitir elementos positivos y negativos, como demuestra el hecho de que los adolescentes provenientes de familias desestructuradas son los más receptivos a la influencia de los pares.

En esta línea, el objetivo del presente estudio es analizar si existe una relación entre la presencia de problemas de depresión y ansiedad en las madres y el consumo de drogas (tabaco, alcohol, cannabis y cocaína) por parte de sus hijos e hijas. El estudio, coordinado por Elisardo Becoña, se ha llevado a cabo entre 297 madres y sus respectivos hijos, en Pontevedra. Los resultados confirman que las madres cuyos hijos han consumido alguna vez cannabis o cocaína, o han fumado tabaco en los seis últimos meses, presentan una mayor sintomatología depresiva. Además, los hijos cuyas madres tienen una puntuación por encima de la media en cuanto a los niveles de ansiedad presentan una mayor probabilidad de haberse emborrachado en los últimos seis meses.

## Acción contra las drogodependencias

## Efectos de la legalización de las drogas en los presupuestos públicos

MIRON, J. A.

THE BUDGETARY IMPLICATIONS OF DRUG PROHIBITION. CAMBRIDGE, HARVARD UNIVERSITY, 43 PÁGS., 2010. REF. 183705.

Las consecuencias negativas derivadas de la ilegalización de las denominadas 'drogas duras' constituyen el punto central de un debate que reaparece cíclicamente. A esta discusión se suma este reciente informe del Departamento de Economía de la Universidad de Harvard sobre las implicaciones de la prohibición de las drogas ilegales en los presupuestos del Gobierno de Estados Unidos. El documento explora las consecuencias económicas de una hipotética legalización de las drogas, tanto por el ahorro que se derivaría de la supresión de las actuaciones represivas, como por el aumento de ingresos vía impuestos ligados a la producción y venta de las drogas. El estudio, financiado por la Criminal Justice Policy Foundation, estima que la legalización de las drogas supondría un ahorro de 48.700 millones de dólares al año en el gasto público en políticas de control. De este ahorro, aproximadamente 13.700 millones corresponderían a la legalización de la marihuana; 22.300 millones, a la de la cocaína y la heroína; y 12.800 millones, a la de otro tipo de drogas. El informe también calcula que la normalización de las drogas aumentaría los ingresos por vía impositiva en más de 34.000 millones de dólares anuales, asumiendo que las drogas legalizadas se sometieran a un régimen de impuestos similar al del tabaco y el alcohol. De entre estos nuevos ingresos, aproximadamente 6.400 millones se derivarían de la legalización de la marihuana; 23.900 millones, a la de la cocaína y la heroína; mientras que la recaudación de los impuestos derivados de la legalización de otras drogas se elevaría a 4.000 millones de dólares. Jeffrey A. Miron, investigador principal del estudio, concluye, por tanto, que la legalización de las drogas tendría unas consecuencias indudablemente positivas en la política presupuestaria, pero insiste en que la decisión sobre dicha normalización debería estar sujeta a otros factores, más allá de los beneficios económicos.

## Tratamiento

## Estrés eta kokaina erabileran berrerortzea

BACK, S. E. ETA BESTE BATZUK  
REACTIVITY TO LABORATORY STRESS PROVOCATION PREDICTS  
RELAPSE TO COCAINE. *DRUG AND ALCOHOL DEPENDENCE*,  
106. BOL., 1. ZENB., 21-27 OR., 2010. ERREF.: 183160.

Jakina da kokainarekiko mendekotasuna duten pertsonak sarritan hasi ohi direla berriro kontsumitzen abstinentzia epe baten ondoren. Laborategian buruturiko esperimentu honen bidez, estresak –eta berarekiko erantzun psikologiko eta fisiologikoei– kontsumoa berrartzeko orduan duen eragina aztertu nahi dute. Autoreek hiru estres mota aztertu zituzten laborategiko proba desberdinen bidez: estres psikosoziala –jendaurrean hitzaldi inprobisatu bat eta ariketa matematiko batzuek ozen egiteko eskatu zitzaizaien parte-hartzaileei–, farmakologikoa –kortikotropinaren (CRH) bidez, adrenokortikotropina (ACTH-a) estimulatuzeko– eta estimulu bidezkoa –kokaina eta bere erabilerarekin loturiko objektuen eta irudien bidez. Estres mota bakoitzaren eragina ikusteko lau adierazle erabili ziren: estresaturik egotearen sententzio subjektiboa, droga erabiltzeko desio subjektiboa, pulstua eta adrenokortikotropina maila odolean. Ikerlariek estres egoera jasan aurretiko adierazle mailak proba egin ondorengoekin konparatzen dituzte eta ondorengo hilabetean zehar egindako kokaina erabilerarekin duten harremana aztertzen dute.

Emaitzen arabera, estres psikosozialaren aurrean, adrenokortikotropina maila izan zen kokaina erabileraren auresateko erabilgarriena. Estres psikosozialaren ondorioz, ACHT maila jaitxi zitzaizaien pertsonen sarriago berrartu zuten kokaina erabileraren esperimentuaren ondoren eta tarteen igarotako denbora. Estres farmakologikoari dagokionez, estres maila subjektiboa eta, bereziki, droga erabiltzeko irrika izan ziren ondorengo portaeraren aurreikuslerik onenak, izan ere, CRH-a eman ondoren, droga erabiltzeko irrika handiagoa adierazi zutenek emaitza kaskarragoak izan zituzten jarraipen fasean. Azkenik, estimulu bidezko estresari dagokionez, kokainari loturiko parafernalia eta irudiak ikusi ondoren droga erabiltzeko irrika eta estres mailak ere eragina erakutsi zuten ondorengo hilabeteko kokaina erabileran. Autoreen ustez, emaitza hauek erabilgarriak izan daitezke kokaina mendekotasuna dela

eta tratamenduan dauden pertsonen tratamendua amaiera planifikatzeko orduan.

## Reducción de daños

## Los programas de reducción de daños, ¿favorecen la delincuencia?

LASNIER, B. ET AL.

A HEROIN PRESCRIPTION TRIAL: CASE STUDIES FROM MONTREAL AND VANCOUVER ON CRIME AND DISORDER IN THE SURROUNDING NEIGHBOURHOODS. *INTERNATIONAL JOURNAL OF DRUG POLICY*, VOL. 21, Nº 1, PÁGS. 28-35, 2010. REF. 182129.

Numerosos estudios ponen de manifiesto que la reducción de daños como estrategia de prevención de drogodependencias minimiza los riesgos asociados al consumo de drogas, como son el contagio de enfermedades infecciosas o de transmisión sexual y el riesgo de sobredosis, entre otras. Sin embargo, en muchos países existe la creencia de que este tipo de intervenciones estimulan la delincuencia. El presente estudio se centra en el efecto que tienen las políticas de reducción de daños en Canadá. En concreto, se estudia si la puesta en marcha de un programa piloto de mantenimiento de drogas –heroína y metadona– tuvo consecuencias en la tasa de delitos y disturbios en la comunidad.

El principal objetivo del estudio es identificar el cambio en el número total de delitos –con violencia, contra la propiedad y relacionados directamente con las drogas– y los actos de desórdenes públicos en las áreas en las que se desarrollan estos programas. El estudio se llevó a cabo en dos ciudades canadienses y evaluó el efecto de estas experiencias en la seguridad pública. Los resultados obtenidos muestran que la mayoría de los indicadores sobre delincuencia se mostraron estables tras la implantación del programa piloto de mantenimiento. Es decir, se analizó el número de delitos antes, durante y después de la implantación de estos programas, y se observó que no hubo modificaciones notables en los registros de la Policía. Al igual que en experiencias similares europeas, los autores demuestran que la creencia popular sobre el aumento del número de crímenes tras la implantación de estos programas es errónea.

### Reducción de daños

#### ¿Sirven de algo los contenedores de recogida para jeringuillas usadas?

DE MONTIGNY, L. ET AL.

ASSESSING A DROP BOX PROGRAMME: A SPATIAL ANALYSIS OF DISCARDED NEEDLES. *INTERNATIONAL JOURNAL OF DRUG POLICY*, THE, VOL. 21, Nº 3, PÁGS. 208-214, 2010. REF. 184573.

Existen pruebas científicas de que los programas de intercambio de jeringuillas constituyen un método eficaz para prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas. Pero la experiencia también muestra que la distribución de equipamiento estéril para inyectar drogas aumenta la presencia de jeringuillas usadas tiradas en espacios públicos. Aunque estos utensilios rara vez provocan contagios del VIH o hepatitis, sí pueden dar lugar a pinchazos accidentales y fomentan la reutilización de jeringuillas y agujas en mal estado. La presencia de basura en forma de jeringuillas contribuye, además, a crear una sensación de inseguridad que, a su vez, puede generar sensaciones de rechazo hacia las personas drogodependientes.

Para intentar evitar estos problemas, en algunos lugares, se han creado, proyectos pilotos que consisten en colocar cajas para depositar jeringuillas, ubicadas a la intemperie o dentro de edificios (por ejemplo, en servicios públicos). Este artículo analiza los efectos de una iniciativa de este tipo en Montreal (Canadá). Para determinar la eficacia de las cajas de depósito, se hizo una especie de mapa de jeringuillas usadas encontradas en un espacio de 2,5 km<sup>2</sup> en el medio urbano abierto. A lo largo de los cinco años que duró la investigación, se encontraron más de 7.000 jeringas y agujas. Durante el mismo período de tiempo, se colocaron 12 cajas de recogida, algunas de ellas fuera de locales de distribución de material higiénico para inyectar, y otras tantos en los lugares más frecuentados por personas que consumen droga por vía parenteral. Los resultados del estudio muestran que la presencia de las cajas redujo hasta un 98% el desecho no controlado de las jeringuillas. De los resultados se deduce también que la ubicación de las cajas es de gran importancia para su eficacia, ya que parece que los usuarios están dispuestos a andar unos 200 metros para llegar a la caja. Si la distancia es mayor, el riesgo de depósito no con-

trolado aumenta. Según los autores, los resultados confirman lo que ya se sabía: que las personas que se inyectan drogas prefieren dejar sus jeringuillas usadas en un lugar seguro antes que tirarlas en la vía pública.

### Consumo moderado

#### Una, dos... y hasta seis copas de vino al día son saludables para el corazón

ARRIOLA, L. ET AL.

ALCOHOL INTAKE AND THE RISK OF CORONARY HEART DISEASE IN THE SPANISH EPIC COHORT STUDY. *HEART*, VOL. 96, Nº 2, PÁGS. 124-130, 2010. REF. 183519.

El presente estudio médico concluye que el consumo moderado, e incluso alto, de bebidas alcohólicas disminuye en hombres el riesgo de padecer enfermedades coronarias, aunque genera otras patologías que pueden ser mortales. Esta investigación forma parte del conocido Estudio Prospectivo Europeo en Investigación sobre Cáncer (EPIC), que se desarrolla desde 1993 entre una población de medio millón de personas de diez países europeos. Los autores analizaron el patrón de consumo de alcohol y el estilo de vida de los participantes –15.630 hombres y 25.808 mujeres españolas, de entre 29 y 64 años– y su estado de salud: dieta, ejercicio, consumo de tabaco, historia médica, padecimiento de hipertensión, angina de pecho, diabetes o algún problema cardíaco, entre otros.

Los autores concluyen que los hombres que consumían de uno a siete u ocho vasos de vino al día sufrían en torno a un 30% menos de enfermedades cardiovasculares. Sin embargo, en el caso de las mujeres el estudio no es concluyente, ya que éstas sufren enfermedades cardíacas en edades más avanzadas, en comparación con los hombres. Las participantes en el estudio no fueron mayores de 64 años, por lo que, según los autores, no se pudo analizar ese grupo etario. Aunque los resultados del trabajo confirmen que beber, incluso en cantidades elevadas, protege el corazón, los autores hacen hincapié en que el consumo de alcohol es perjudicial, ya que eleva el riesgo de sufrir otras enfermedades, como cáncer de hígado y laringe, y dolencias hepáticas, y tiene una relación directa con la mortalidad por accidentes de tráfico.

### Factores de riesgo

#### Opiaceos mendekotasuna eta antsietate-nahasduren diagnostikoak

FATSEAS, M. ET AL.

RELATIONSHIP BETWEEN ANXIETY DISORDERS AND OPIATE DEPENDENCE. A SYSTEMATIC REVIEW OF THE LITERATURE: IMPLICATIONS FOR DIAGNOSIS AND TREATMENT. *JOURNAL OF SUBSTANCE ABUSE TREATMENT*, 38. BOL., 3. ZENB., 220-230 OR., 2010. ERREF: 183889.

Depresioa eta antsietate-nahasdurak oso ohikoak omen dira opiaceoen mendekotasunak dituzten pertsonen artean. Halere, buruko gaitzak eta drogen kontsumitzeak aztertzerakoan, gehienbat depresioari hartu izan zaio kontu eta antsietatearen ingurukoei, adituek ez diete horrenbestera atentziorik hartu. Antsietate-nahasdurek, drogak kontsumitzeak moduekin eta drogamendekotasunean erlazio zuzena omen dute eta modu honetako sintomak dituzten opiaceoen erabilitzaileen artean, depresioak garatzeko aurrekari arriskutsu gisara aurkezten dituzte adituek. Bestalde, kontsumitutako gaiaren ondorioz (toxikotasuna, kontsumoen uztea edo gaia kontsumitzea) egoki daitezkeen gaixotasunak izan daitezke antsietate-nahasdura hauek. Patologia dualaren edo bikoitzaren tratamendu egokiak ezartzerakoan, antsietate-nahasdurak (independienteak izan edota drogek induzitakoak badira ere) egoki identifikatzeak oso garrantzizkotzat jo dituzte, gaiaren inguruko azterlanen berrikusketa egin duten egile hauek.

Berrikusterako hautatu 18 azterlanetan, opiaceoen mendekotasunak dituzten pertsonen kasuetan, antsietate-nahasduren prebalentziak oso altuak ageri omen dira. Aipatu azterlanak konparatzeko zailtasunetaz gain, Diagnosi eta Estatistika Eskuliburuaren IV. bertsioaren aurretik eginiko azterlanak izateagatik, antsietate-nahasdurak independenteak edota gaiaren ondorioz sortutakoak diren jakiteko zailtasunak erakusten dituzte. Gaiek eragindako antsietate-nahasmenduak direnean, aparteko medikaziorik gabe, abstinentzia aro baten ostean desagertzen omen dira larritasunaren sintomak. Hilabete oso batean metadonarekin edo bestelako ordezkatzegaiekin tratamenduan hartutako pertsonetan antsietatearen sintomak berean badiraute, antsietate-nahasmenduak sendatzeko esku-hartze partikularrak bideratu behar omen dira. Egun, antsietateari aurre hartzeko antidepresiboak eta psikote-

rapia kognitibo-konduktistak dira erabilienak. Berrikuste honetan, antsietatea sendatzeko benzodiazepinen erabilerak baztertu egiten dituzte, opiazeoak erabiltzen dituztenek sendagai horien mendekotasuna garatzen dutelako.

### Consumo

#### El consumo de drogas sigue en retroceso entre los adolescentes ingleses

FULLER, E. (ED.)

**SMOKING, DRINKING AND DRUG USE AMONG YOUNG PEOPLE IN ENGLAND IN 2008.** LONDON, NHS INFORMATION CENTRE FOR HEALTH AND SOCIAL CARE, 219 PÁGS., 2009. REF. 181572.

El Sistema Nacional de Salud de Inglaterra ha llevado a cabo, en el marco más amplio de una serie temporal completa, un estudio del consumo de alcohol, tabaco y drogas entre adolescentes ingleses escolarizados de 11 a 15 años. Estos tres fenómenos, a pesar de que presentan un descenso de los índices de personas consumidoras, continúan siendo una de las principales preocupaciones a largo plazo en la sociedad británica, debido, en gran medida, a las consecuencias de salud que de ellos derivan. El estudio lleva a cabo un análisis pormenorizado de la epidemiología de estos consumos, así como de los factores de riesgo que existen en cada uno de ellos.

Una de las conclusiones que se presentan en esta publicación es que la probabilidad de consumir alguna de las sustancias crece a la par que la edad y el grado de absentismo y de fracaso escolar. El informe, además, muestra que la aceptación del consumo por parte de los adolescentes varía según cada práctica en concreto. Así, consumir alcohol de forma moderada está mejor considerado que fumar, pero esto, a su vez, supera en valoración a prácticas como emborracharse o tomar drogas. Una vez más, se recalca que la influencia familiar es un factor sumamente importante a la hora de que los adolescentes creen sus propios patrones de comportamiento, ya que la presencia de un consumidor de alguna de las sustancias en el entorno familiar puede favorecer que este hábito se reproduzca. Finalmente, este estudio –que ha analizado a casi 8.000 estudiantes ingleses de los más de tres millones de adolescentes de entre 11 y 15 años que hay– insiste en que consumir tabaco, alcohol o drogas

ilegales aumenta las posibilidades de consumir al mismo tiempo otra de esas sustancias.

### Prevención

#### Programas de prevención del acoso escolar y reducción del consumo de drogas

AMUNDSEN, E. J. Y RAVNDAL, E.

**DOES SUCCESSFUL SCHOOL-BASED PREVENTION OF BULLYING INFLUENCE SUBSTANCE USE AMONG 13- TO 16-YEAR-OLDS? DRUGS: EDUCATION, PREVENTION AND POLICY**, VOL. 17, Nº 1, PÁGS. 42-54, 2010. REF. 182454.

Entre las características más frecuentes observadas en los alumnos que acosan a sus compañeros, destacan una acentuada tendencia a abusar de su fuerza, la impulsividad, el déficit en habilidades sociales, la baja tolerancia a la frustración, la dificultad para cumplir normas, las relaciones negativas con adultos, un bajo rendimiento escolar y una propensión a consumir alcohol, tabaco y drogas ilegales. Los programas de intervención sobre el acoso escolar no suelen tener como objetivo prevenir el consumo de drogas, pero en la presente investigación los autores buscan conocer si tienen efectos positivos en las tasas de consumo de los adolescentes, tal como apuntan diversos estudios.

Para ello, se utilizaron los datos de cuestionarios epidemiológicos obtenidos en el marco de un plan nacional de prevención de drogas en Noruega. Se recogió información sobre el consumo de drogas entre jóvenes desde los 14 a los 16 años, es decir, durante tres años consecutivos. El trabajo de campo tuvo lugar en colegios en los que estaba instaurado un reconocido programa de prevención del acoso escolar y en centros en los que no se llevaba a cabo ninguna acción preventiva. Las autoras destacan el hecho de que no hubiera diferencias en las tasas de consumo de alcohol entre jóvenes de colegios del grupo experimental y aquellos del grupo de control. En cambio, la intoxicación etílica y el consumo de cannabis y tabaco eran mayores en los colegios sin programa de prevención del acoso escolar. Con todo, señalan la importancia de los efectos beneficios de este programa de prevención –la implicación e interés por parte de los adultos, la existencia de unas normas claras sobre conductas aceptables y no aceptables, y una buena resolución de conflictos–. Además, subrayan la

necesidad de este tipo de programas en el ámbito de la prevención del consumo, ya que fomentan actitudes y conductas positivas que disuaden a los jóvenes de utilizar drogas.

### Prevención

#### Evaluación de una campaña preventiva de sobredosis por consumo de heroína

HORYNIAK, D. ET AL.

**AN EVALUATION OF A HEROIN OVERDOSE PREVENTION AND EDUCATION CAMPAIGN.** *DRUG AND ALCOHOL REVIEW*, VOL. 29, Nº 1, PÁGS. 5-11, 2010. REF. 182115.

En 2004, el estado australiano de Victoria realizó una campaña de prevención de sobredosis de heroína. El presente documento resume la evaluación de la eficacia de la campaña llevada a cabo entre los y las usuarios de drogas por vía intravenosa. En dicha campaña, se trataron cinco aspectos clave, en mensajes que fueron lanzándose en diferentes semanas. Por un lado, se recordaba a los usuarios que la tolerancia a la droga disminuye después de un tiempo determinado sin consumir, y que mezclar la heroína con otros opiáceos o con alcohol puede acarrear complicaciones. Además, se fomentaba el consumo en compañía, o al menos, con el conocimiento de personas cercanas al usuario, y se les sugería que discutieran la calidad y la pureza de la droga con la persona que se la había vendido, antes de probarla. En las últimas semanas de campaña, los esfuerzos fueron dirigidos a fomentar el inicio de tratamientos de desintoxicación. En la evaluación, los consumidores valoraron los mensajes de la campaña y la forma de presentarlos, aunque no necesariamente les parecían relevantes para su propia situación. La respuesta a los materiales de la campaña fue especialmente positiva por su calidad intrínseca, más que por el contexto en el cual se enmarcaban, dato que los autores interpretan como una evidencia de que una mayor cantidad de información no necesariamente implica un cambio de comportamiento en el receptor. Por ello, a pesar de que consideran que la educación en el ámbito de las sobredosis es un componente básico para la reducción de daños, sugieren que las futuras campañas deberían incluir mensajes que inviten claramente a un cambio de conducta, mediante acciones cuya efectividad esté demostrada, como las terapias de sustitución de opiáceos.

## Convocatorias · Deialdiak

- **Encuentro “Tabaco, economía y salud: avanzando hacia una sociedad sin humo”**  
Santander, 18 de junio. Organiza: Universidad Internacional Menéndez Pelayo. **Más información:** Tel.: 942 29 87 00. [www.uimp.es](http://www.uimp.es)
- **Encuentro “Investigación y transferencia de conocimientos en el campo de las drogas y de las adicciones”**  
Santander, 28 y 29 de junio. Organiza: Universidad Internacional Menéndez Pelayo. **Más información:** Tel.: 942 29 87 00. [www.uimp.es](http://www.uimp.es)
- **Seminario Internacional sobre Expertos en Drogas**  
Santander, 28 y 29 de junio. Organiza: Presidencia Española EU. **Más información:** [www.eu2010.es](http://www.eu2010.es)
- **4<sup>th</sup> Summer Institute on Alcohol, Drugs and Addiction**  
Ámsterdam, 4 a 16 de julio. Organiza: Universidad de Ámsterdam. **Más información:** Tel.: +31 20 525.3776. [www.ishss.uva.nl](http://www.ishss.uva.nl) [summerinstitute-ishss@uva.nl](mailto:summerinstitute-ishss@uva.nl)
- **Curso de verano “Un aire nuevo para la EPOC. La estrategia nacional”**  
El Escorial (Madrid), 5 a 7 de julio. Organiza: Universidad Complutense de Madrid. **Más información:** [www.ucm.es](http://www.ucm.es)
- **International Narcotics Research Conference**  
Malmö (Suecia), 11 a 16 de julio. Organiza: International Narcotics Research Conference. **Más información:** [www.inrcworld.org](http://www.inrcworld.org)
- **Encuentro “Patología dual: conductas adictivas y otros trastornos mentales. ¿Ciencia o ficción?”**  
Santander, 14 a 16 de julio. Organiza: Universidad Internacional Menéndez Pelayo. **Más información:** Tel.: 942 29 87 00. [www.uimp.es](http://www.uimp.es)
- **IV Symposium Internacional sobre Reducción de Riesgos: “La contribución de las actuales políticas y legislaciones en la reducción de riesgos y daños relacionados con el tabaco”**  
Donostia-San Sebastián, 15 y 16 de julio. Organiza: Universidad del País Vasco. **Más información:** Tel.: 943 21 95 11. [www.ehu.es](http://www.ehu.es) [cursosverano@sc.ehu.es](mailto: cursosverano@sc.ehu.es)
- **International AIDS Society XVIII International AIDS Conference**  
Viena, 18 a 23 de julio. Organiza: International AIDS Society. **Más información:** [www.aids2010.org](http://www.aids2010.org)
- **20<sup>th</sup> Annual Symposium of the International Cannabinoid Research Society**  
Lund (Suecia), 24 a 27 de julio. Organiza: International Cannabinoid Research Society. **Más información:** [www.cannabinoidsociety.org](http://www.cannabinoidsociety.org) [ICRS@cannabinoidsociety.org](mailto:ICRS@cannabinoidsociety.org)
- **Tri-annual Meeting of the International Council on Alcohol, Drugs and Traffic Safety**  
Oslo, 22 a 26 de agosto. Organiza: International Council on Alcohol, Drugs and Traffic Safety. **Más información:** [www.t2010.org](http://www.t2010.org)
- **7<sup>th</sup> Conference of INEBRIA (International Network on Brief Interventions for Alcohol Problems)**  
Gotemburgo (Suecia), 9 y 10 de septiembre. Organiza: International Network on Brief Interventions for Alcohol Problems (INEBRIA) y Universidad de Gotemburgo. **Más información:** Tel.: 93 551 36 10. [www.socmed.gu.se](http://www.socmed.gu.se) [inebria@gencat.cat](mailto:inebria@gencat.cat)
- **Congrès International Francophone d’Addictologie: “Prévenir et traiter les addictions sans drogue: un défi societal”**  
Nantes (Francia), 6 a 8 de octubre. Organiza: Association pour la Recherche et la Formation sur les Addictions Comportementales et le Centre de Référence sur le Jeu Excessif. **Más información:** [www.crje.fr](http://www.crje.fr)
- **First European Conference on FASD (Fetal Alcohol Spectrum Disorders): “Fetal Alcohol Spectrum Disorders: Growing Awareness in Europe”**  
Kerkrade (Países Bajos), 3 a 5 de noviembre. Organiza: European FASD (Fetal Alcohol Spectrum Disorders) Network. **Más información:** [www.eufasd.org](http://www.eufasd.org) [info@eufasd.org](mailto:info@eufasd.org)

## Cursos promovidos por la Dirección de Drogodependencias del Gobierno Vasco

- **Curso “La intervención desde el tiempo libre con colectivos de riesgo: adolescentes y jóvenes”**  
Bilbao, 18 de junio. Organiza: Instituto Deusto de Drogodependencias. **Más información:** Tel.: 94 413 90 83. [www.deusto.es](http://www.deusto.es)
- **Curso “Diagnóstico y tratamiento de la trimorbilidad”**  
Bilbao, 1 de julio. Organiza: Instituto Deusto de Drogodependencias. **Más información:** Tel.: 94 413 90 83. [www.deusto.es](http://www.deusto.es)