

# HACIA LA EXCELENCIA DE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA, MEDIANTE UN MAYOR CONOCIMIENTO SOBRE LAS DROGAS DE CONSUMO ACTUAL

Mora Sánchez, Blanca<sup>1</sup> ; Medina García, Jessica<sup>1</sup>; Morales Rivas, Judit<sup>1</sup> 1. Diplomada Universitaria en Enfermería

Las drogas de abuso son un problema de Salud Pública de gran interés. Según la OMS alrededor del 10% de la población consume sustancias psicoactivas, independientemente de la edad, sexo, nivel educativo y poder adquisitivo. El abuso produce dependencia física y/o psíquica condicionada por factores biológicos, genéticos, psicosociales, ambientales y culturales. La enfermería tienen gran número de oportunidades de acceso a estos pacientes, por ello su formación en drogas es crucial.

## OBJETIVOS:

- Promover un mayor conocimiento de las enfermeras sobre drogodependientes.
- Describir las intervenciones de enfermería ante el abuso de sustancias.

## MATERIAL Y MÉTODOS:

Consiste en una revisión del tema basada en una búsqueda de artículos originales en PubMed, ISI Web of knowledge, Cinahl y Scopus.

## DISCUSIÓN:

### PROMOCIÓN DE LA FORMACIÓN SOBRE DROGAS

**Universidad:** Incluir la materia de forma obligatoria en el plan de estudios de enfermería.

**Ámbito Profesional:** Formación en drogas sobre los nuevos patrones de consumo, abordaje biopsicosocial, e inclusión social entre otros.

### INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

**PREVENCIÓN PRIMARIA:** Eliminar las causas

- Programas de Educación Sanitaria dirigidos tanto a padres como a jóvenes para disminuir el consumo y la edad de comienzo, así como para orientar a los padres.

**PREVENCIÓN SECUNDARIA:** Inmunidad frente a la oferta

- Detectar precozmente el consumo de drogas "blandas" en jóvenes para retrasar e impedir el consumo de otro tipo de drogas en el futuro

**PREVENCIÓN TERCIARIA:** Tratamiento cuando la dependencia ya instaurada.

### Plan de cuidados de Enfermería:

**1. Procesos familiares disfuncionales r/c** abuso de drogas, personalidad adictiva y/o características específicas familiares m/p deterioro de las relaciones familiares.

- Incluir a la familia.
- Identificar las repercusiones en la vida familiar.
- Identificar relaciones de dependencia: si la pareja también consume es necesario la desintoxicación de los dos, si no fracasaría la intervención.

## CONCLUSIONES:

- La Enfermería necesita un mayor nivel de conocimientos sobre drogas tanto en el ámbito profesional como universitario ya que es un problema de constante evolución.
- Una mayor formación repercutirá en una mejor prevención de las adicciones y en mejoras en atención primaria y especializada en cuidados.

**2. Desequilibrio nutricional por defecto r/c** dependencia química, malos hábitos dietéticos m/p IMC inferior a 20, ingesta inadecuada y/o anorexia

- Elaborar una dieta adecuada.
- Incluir suplementos vitamínicos.
- Control de la ingesta y peso.
- Crear un ambiente agradable y sin prisas: no hablar del a droga.
- Educación sanitaria.

**3. Estreñimiento r/c** dependencia química : las sustancias disminuyen el peristaltis mo, malos hábitos dietéticos m/p frecuencia inferior a lo habitual.

- Elaboración de una dieta adecuada
- Aumentar la ingesta de líquido.
- Ejercicio físico.
- Control de la frecuencia de eliminación.

**4. Conocimientos deficientes sobre** hábitos higiénico dietéticos y prevención contagio de enfermedades r/c falta de interés por el aprendizaje y/o limitación cognitivo-perceptiva m/p conductas higiénico-dietéticas inapropiadas y conductas de riesgo.

- Identificar conocimientos.
- Respetar ritmo de aprendizaje.
- Elegir un método.

**5. Baja autoestima r/c** personalidad regresiva afectiva, características familiares m/p expresiones negativas sobre sí mismos.

- Ayudar a identificar las causas.
- Valorar aspectos y logros positivos.
- Mantener una actitud imparcial.
- No hacer juicios de valor.
- Ganar y mantener al confianza respetando la **confidencialidad**.

**6. Deterioro del patrón de sueño r/c** dependencia química, ansiedad, síndrome de abstinencia en opiáceos m/p sueño interrumpido y/o somnolencia diurna.

- Establecer unos horarios de sueño.
- Aconsejar aumento de actividad diaria.
- No consumir estimulantes como la cafeína.

## REFERENCIAS:

- López L. M., Caballero P., & Ronda E. (2003). Actitudes de enfermería ante la detección de drogodependientes. *Metas de Enfermería*, 7 (2), 54-59.
- Meza, M. A., & Ferreira, A. R. (2011). Experiencias y significados sobre el fenómeno de las drogas en estudiantes de enfermería. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 19(3), 691-8.
- Smedslund, G., Berg, R., Hammerstrøm, K., Steiro, A., Leiknes, K., Dahl, H.,... Karlsen, K. (2011) Intervenciones motivacionales para el abuso de sustancias. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 5. doi:10.1002/14651858.CD00806
- Vasconcelos, K. I., & Neves, M. J. (2010). Papel do enfermeiro da atenção básica de saúde na abordagem ao dependente de drogas em João Pessoa, PB, Brasil. *Rev Bras Enferm, Brasília*, 63(4), 581-6.