

LA DROGA

desde cuándo y en qué contextos se consume

El consumo regular de sustancias "intoxicantes" es un "universal humano" (Brown 1991). Aparece en pueblos de todos los confines del planeta y en todos los momentos de la historia humana (Furst 1976). El deseo de alterar la conciencia periódicamente, es un impulso innato, análogo al hambre o al deseo sexual (Weil 1972). LAS DROGAS SON UNO DE LOS MEDIOS PARA SATISFACER ESA NECESIDAD.

Transculturalmente las drogas se han usado y se ingieren con propósitos festivos, terapéuticos y mágicos-religiosos, es decir, en cierto sentido en usos excepcionales. Pero también se han usado y se usan regularmente en actividades cotidianas, para sostener las obligaciones y el trabajo diario. Hoy se toman drogas para cambiar el estado de ánimo, para estimularse, evadirse, experimentar estados de conciencia no ordinarios y aliviar el dolor, la fatiga, la tristeza y el aburrimiento, o para buscar placer, bienestar o éxtasis....

"El adolescente aprende a experimentar con drogas en el hogar, no en la calle; con los bocadillos de pastillas de mamá para la cefalea, para no engordar, para dormir... todo bien regado por el cubata de papá, el porrón del abuelito, y, por si algo faltara, el armario convertido en caja fuerte de medicamentos. Y es que desde el bautizo del niño, pasando por su boda y hasta su momento final, el alcohol nunca debe faltar. Es difícil encontrarse con un consumidor de drogas ilegales que no lo haya sido antes de las legales".

(Javier Urrea. ref. ponencia IX Jornadas de Menores y Drogas. Revista Proyecto, pág. 29).

PERO EL USO MASIVO Y COMPULSIVO DE DROGAS PSICOACTIVAS SE HA CONVERTIDO, A VECES, EN FUENTE DE PROBLEMAS SOCIALES Y DE CONVIVENCIA.

A finales del Siglo XVIII se comienza a percibir el alcoholismo como un problema y es a lo largo del Siglo XIX y los primeros decenios del Siglo XX cuando desde el ámbito de la medicina se fue percibiendo el problema de las drogas tal y como lo entendemos hoy día. **El consumo masivo de sustancias psicoactivas es un peligro social.**

EN ESPAÑA

En nuestro país, como en otros lugares, las drogas y los problemas asociados a ellas han pasado por diferentes fases, así como las visiones e intervenciones que desde los ámbitos sociales e sanitarios se han dado en cada momento.

Hasta finales de los años 60

Existe una escasa presencia de las **drogas ilegales** (excepto en minorías poco visibles). Los consumos están centrados en el **alcohol, tabaco y fármacos** (anfetaminas e hiposedantes), y las intervenciones de los problemas relacionados con todas ellas son inespecíficas.

Hasta finales de los años 70

Avanzados los años 70 es cuando nuestro país se incorpora de pleno a la dinámica europea de ciertas **formas de ocio juvenil** y de **consumo de drogas**, asociado a determinadas culturas o ideologías (movimiento Hippie). En este momento aparecen progresivamente las **drogas ilegales** (Cannabis, LSD, Heroína). Se produce una fuerte alarma social y aparecen los primeros dispositivos asistenciales más específicos.

Los años 80

Esta década está definida por una "epidemia" o "crisis" de **heroína**. Se produce un alto consumo de alcohol y otras sustancias integradas en las **formas de tiempo libre, ocio, fiesta y noche**. En el ámbito terapéutico surgen acciones tanto preventivas como asistenciales. Nace el **Plan Nacional sobre Drogas (PNSD)**. Hacia 1987 se perciben las **consecuencias del SIDA**, lo cual influye significativamente en el mundo de las drogas y en el enfoque de las intervenciones.

Los años 90

Se consolidan las nuevas pautas de consumo, la mayoría "dibujadas" ya en los 80 (consumos de drogas relacionados con "estilos de vida", ocio y tiempo libre...). La heroína va perdiendo su papel central en los consumos, se extiende el consumo de **alcohol, estimulantes y drogas sintéticas** y se dan profundos **cambios en las motivaciones** de los consumidores, ahora más centrados en la diversión, la evasión... Aparece la filosofía de "reducción de daños" y la **CONSIDERACIÓN DEL CONSUMIDOR COMO UN ENFERMO**.

Desde el año 2.000 a la actualidad

El consumo de **cannabis y cocaína** se incrementa de forma considerable, sobre todo en el **sector más joven** de la población. En muchos casos, esta sustancia se consume en **combinación con otro tipo de drogas** (alcohol, tabaco o éxtasis), o mezcladas entre sí, con fines recreativos y socializantes, durante los fines de semana y momentos de ocio. Se trata de un consumo intenso pero intermitente, que al concentrarse en determinados días de la semana, confiere a los consumidores la sensación falsa de que su conducta carece de riesgos. Se produce una disminución de la percepción social del riesgo asociado al consumo de determinadas drogas (alcohol, cannabis, cocaína...). **Aumentan los casos de patología dual** (enfermedad mental asociada a consumo de drogas, o viceversa). **"En España hay una bomba de relojería con los estimulantes, sobre todo con la cocaína. Y aumentan los trastornos mentales."** (Pablo Vega. Instituto de Adicciones de Madrid)



EVOLUCIÓN HISTÓRICA EN EL CONSUMO DE DROGA

CRONOLOGÍA	SUSTANCIAS MÁS CONSUMIDAS	CARACTERÍSTICAS	RESPUESTA ASISTENCIAL
60		• Poca apertura al exterior	• No existe
70		• Primeros consumidores habituales (1973) • Cultura Hippie	• Primeros centros de "internamiento"
80		• Reforma del Código Penal (1983) • Creación del Plan Nacional Sobre Drogas (1985) • Creación de la FAD (1986) • SIDA • Inseguridad Ciudadana	• Comunidades Terapéuticas • Proyecto Hombre (1984)
90		• Policonsumo • Consumo relacionado con el ocio y el tiempo libre	• Filosofía de reducción de daños
2000		• Policonsumo • Culturas procannabis • Consumos compulsivos en Fines de Semana. "El Botellón"	• Programas de prevención y tratamiento