



DROGUES, PARLEM-NE

Consultes i respostes del mes de NOVEMBRE 2017:

Pantalles	8/11/2018
És l'addicció a les pantalles el risc més important en que ens enfrontem actualment les famílies?	
La majoria d'adolescents no estan enganxats. Això no treu que existeixi un petit reducte que ho estigui, i de vegades molt.	
<p>Si en alguna cosa coincideix la comunitat científica internacional, és en la necessitat d'entendre aquest ús excessiu de tecnologies com a símptoma d'un problema de base i no causa d'aquest. És dir, hi ha noies i nois que s'enganxen al mòbil o a les relacions en línia per suplir altres mancances tot sovint lligades al jo i a la qüestió social. Molts estudis proposen que aquelles persones que acaben fent un ús excessiu i problemàtic de les pantalles el que presenten és una simptomatologia afectiva i ansiosa. Dit d'altra manera, presenten estats de tristesa, solitud o es posen nerviosos davant el contacte social. Són aquests símptomes els que els situen en situació de risc de fer un ús excessiu de les pantalles.</p> <p>Ens cal mirar la qüestió de l'ús excessiu de pantalles en un marc d'intervenció més ampli i no l'hem de fer el centre de les nostres preocupacions i conseqüents intervencions. Les famílies han d'afavorir un ús proporcionat de les pantalles a través de missatges com: "vine a connectar-te al menjador on ens veiem enlloc de quedar-te a l'habitació", "quan estudiis tanca les xarxes per que aquestes no et distreguin", "comprar-te el mòbil suposa acceptar uns pactes"...</p>	

Prevenició oferta	15/11/2018
Reduir l'oferta de drogues és la millor manera d'evitar el problema?	
<p>El consum de drogues no només es produeix perquè hi hagi oferta de drogues, és més, aquesta existeix perquè hi ha una demanda per part dels individus cap a determinades substàncies i, alhora, la demanda es satisfà perquè hi ha oferta. Tots dos factors estan molt relacionats de manera que la intervenció preventiva ha d'actuar sobre l'oferta i la demanda. Si només actuem reduint l'oferta continuarem tenint una població que desitja satisfer unes necessitats a través del consum de drogues i, per tant, demandants de les mateixes.</p> <p>Les propostes preventives que persegueixen l'objectiu de reduir l'oferta de drogues han de partir d'una lògica de realitat i ser pragmàtiques. Ens podem proposar reduir el mercat i el consum de drogues però és il·lús pensar que aquest desapareixerà. Així en objectius de prevenció sobre l'oferta ens podem plantejar regular el mercat i així guanyar control en l'accessibilitat de la substància, la seva qualitat i potencia, el seu tracte fiscal i impedir qualsevol tipus de publicitat. És el que s'ha vingut fent respecte el tabac i alcohol, i és el que es pretén fer ara respecte el cànnabis.</p> <p>Les polítiques de prevenció de l'oferta han d'evitar crear condicions favorables a l'aparició i extensió de mercats il·legals, i per tant de criminalitat.</p>	



Anabolitzants	22/11/2017
<p>He sentit molt a parlar dels esteroides i els anabolitzants que també es consideren una droga més. És cert això? Quins efectes tenen sobre el nostre cos a nivell físic i psicològic?</p>	
<p>Els esteroides anabòlics-androgènics, que és com s'anomenen, són un grup de fàrmacs derivats de la testosterona, amb efectes de construcció muscular i masculinització. Tenen diferents indicacions mèdiques, encara que la més popular és el de millorar l'aspecte físic i el rendiment esportiu.</p> <p>No produeixen efectes mentals com altres drogues, encara que poden produir efectes psicològics en algunes persones (canvis en el desig sexual, agressivitat, depressió, etc.). Existeixen desenes d'anabolitzants-esteroides diferents, cada un d'ells amb riscos i problemes específics. Així doncs, els riscos depenen en gran mesura del fàrmac utilitzat, pauta, freqüència i dosis d'administració.</p> <p>Els problemes d'abús o dependència són infreqüents però algunes persones ho utilitzen de forma continua tot i els efectes adversos tot i que existeixen problemes d'autoimatge, autoestima, acceptació del propi cos, vigorèxia, etc.</p> <p>Pot tenir molts efectes adversos entre ells l'acne, caiguda de cabell, problemes prostàtics o cardiovasculars, increment del colesterol o triglicèrids, augment o disminució del desig sexual (depenent del cas), etc. Tots ells relacionats amb el tipus d'esteroides utilitzat, pautes i dosis d'administració.</p> <p>La informació a internet és abundant però la seva qualitat des de un punt de vista científic es baixa. Una valoració mèdica prèvia i posterior a un cicle anabolitzant ha de ser un principi fonamental.</p> <p>Per més informació pots consultar: http://www.chem-safe.org/que/esteroides-anabolizantes/</p>	

Tractament	29/11/2017
<p>El meu germà penso que necessita tractament pel seu consum de drogues. Quina alternativa tenim quan en ell no hi ha cap motivació pel tractament.</p>	
<p>Quan l'afectat no mostra cap interès a fer un tractament, ni canviar la seva situació de consum, l'actuació de la família és determinant. Cal que la família marqui unes pautes de resposta clares davant d'aquest problema, ja que d'això dependrà, en moltes ocasions, la presa de consciència i decisió final de l'afectat respecte el consum.</p> <p>Abans de portar-lo a un metge o centre de tractament, convindria saber si es compta amb algun professional de confiança amb qui parlar-ne (com un educador de serveis socials, un psicopedagog o un tècnic municipal) Si aquests veuen necessari que vagi a algun servei, ja faran la derivació.</p> <p>En aquest cas ens pot ser de gran ajuda anar a un servei especialitzat d'atenció a les drogodependències que ens pugui donar orientació i pautes d'actuació a la família. A Osona comptem amb el Centre d'atenció d'Osona (CAS d'Osona-CADO) situat a l'Hospital General de Vic C/ Francesc Pla ("el Vigatà"), o en el cas d'adolescents i joves, també podem ser atesos al centre SPOTT al C/ Sant Honorat, 5 de Barcelona.</p>	