

Mentalización escolar preventiva contra la droga

J. L. GARCIA LOPEZ

1 Introducción

En nuestra actual sociedad, millones de personas se sienten incapaces de conquistar por sí mismas la paz física y psíquica que desean. Como contrapartida, tratan de mitigar sus angustias, tensiones y depresiones recurriendo a euforizantes y alucinógenos, esperando llegar así a una zona de «bonanza psicológica» que es pura ficción. A donde verdaderamente llevan esos «viajes», muchas veces sin retorno, es al alucinante mundo del desvarío, la confusión y el ofuscamiento.

Pero a este «paraíso artificial» de la droga no sólo arriban los adultos frustrados o inmaduros. Queda ya muy lejano aquel 1956 en que ERICSON, mestros de escuela en una aldea sueca, fue sorprendido por la falta de interés repentina de sus mejores alumnos. Esa atmósfera de indiferencia le extrañó tanto que comenzó a investigar. Pero ni las conversaciones con los padres, ni el registro de pupitres le dieron la solución. «Por fin, un día sorprendió a un grupo fuera de la escuela, en un claro del bosque, dedicados a un extraño ritual. Estaban sentados formando corro y se pasaban de unos a otros, como los indios sioux, la pipa de la paz, una pequeña bolsa de plástico, metían las narices en ella, inspiraban varias veces y se la pasaban al compañero de al lado».

«Lo que no pudo sospechar el profesor ERICSON en aquel momento es que acababa de descubrir una nueva forma de toxicomanía infantil: la inhalación de la cola de pegar».

Sin embargo, todos sabemos perfectamente que desde entonces ha llovido mucho.

El panorama español y europeo en materia de drogas comienza a ser altamente preocupante, tal como atestigua la prensa de Barcelona, recogiendo datos de la comisión de SANIDAD Y MEDIO AMBIENTE del Consejo de Europa y de uno de sus asiduos lectores.

2 Evolución de la palabra droga

Con el correr del tiempo, la palabra «droga» ha ido teniendo las siguientes acepciones:

—Todo condimento aromático utilizado en las opulentas comidas cortesanas y renacentistas, proporcionado, sobre todo, por las especias del Extremo Oriente introducidas en Europa por los holandeses durante el siglo XVI.

—Posteriormente, la palabra «droga» comenzó a utilizarse por parte de la farmacopea para especias obtenidas de

la flor de la amapola y de hierbas especiales desecadas que usaban los malayos y polinesios con fines terapéuticos y en ritos de iniciación.

—Finalmente, en el siglo XIX, con el uso de narcóticos naturales (opio, hachis) y farmacéuticos (cocaína y morfina), extendidos por Asia y Europa, los estupefacientes comienzan a formar parte de las costumbres excéntricas de los artistas bohemios como el sublime veneno que exalta, aturde, embota y corrompe el psiquismo.

3 Concepto actualizado

De una denominación genérica, inespecífica y antigua de los medicamentos, hemos pasado a designar con este vocablo a aquellas sustancias que son capaces de influir sobre una o varias funciones del organismo humano. En un sentido mucho más estricto, se reserva este nombre, únicamente, para las sustancias que producen hábito y ejercen sobre el organismo una acción tóxica.



CLASIFICACION

TIPIFICACION LEGAL

a) Consideras licitas

- Tabaco
- Café
- Cacao
- Té
- Alcohol

b) Consideradas licitas

- Cáñamo indio
- Marihuana
- Grifa
- LSD 25
- Cocaína
- Opio
- Morfina
- Heroína
- Hachis
- Kif
- Peytol
- Mescalina

c) Teóricamente licitas por prescripción facultativa

- Anfetaminas
- Hipnóticos
- Ansiolíticos
- Tranquilizantes
- Sedantes

d) Naturales

Las extraídas del reino vegetal: cáñamo indio, marihuana, grifa, hachis, Kif, peytol, Kawa o pimienta embriagadora, GAT, nuez de cola, opio, morfina, heroína, codeína, cocaína, mescalina, psilocibina y ácido lisérgico o LSD 25.

e) Sintéticas

- Anfetaminas
- Hipnóticos
- Sedantes
- Tranquilizantes
- Ansiolíticos

f) Mindrogas exaltantes

- Eter
- Nitrito de amilo
- Acetona
- Gas «freón»
- Pegamentos
- Alcoholes varios

(Tomadas por inhalación o bebidas, provocan embriaguez, intoxicación y adormecimiento).

PRO SU PROCEDENCIA

b) Drogas psicodélicas o alucinógenas

Son, en general, productos naturales extraídos de diferentes plantas: mescalina, psilocibina, ácido lisérgico LSD 25, marihuana, grifa, hachis... Provocan alucinaciones varias, crean un cierto grado de tolerancia y una discreta habituación psíquica.

c) Psicofármacos

Influyen, en general, sobre las funciones psicológicas.

d) Anfetaminas y derivados

Incrementan la actividad física y psíquica; provocan tolerancia y dependencia física y psíquica. Se emplean como antidepresivos y estimulantes en el deporte. Pueden provocar intoxicaciones agudas o crónicas. (Simpatina, centramina, mirapront, preludin, lipomin).

e) Hipnóticos

Se emplean como sustitutos de la morfina en la terapéutica antidolorosa: barbital, fenobarbital, ciclobarbital, heptobarbital, pentobarbital; en general provocan tolerancia y dependencia física y psíquica, pudiendo, en ocasiones, presentarse el síndrome de abstinencia.

f) Sedantes, tranquilizantes y ansiolíticos

Tolerancia moderada, sin dependencia física acusada. Se facilitan con receta médica: valium, atarax, diazepam, librium, nobrium, meprobamato.

g) Bebidas estimulantes

El té, el café, el cacao, el mate, la cola..., con sus componentes: cafeína, teofilina, teobromina... actúan sobre el sistema nervioso estimulando la actividad mental y sobre la fatiga física y psíquica provocando una moderada dependencia; su abuso puede conducir a la intoxicación aguda o crónica.

h) Tabaco

Contiene sustancias tóxicas y cancerígenas (nicotina, óxido de carbono, alquitranes). Dependencia emocional fuerte y poca dependencia física. Los peligros del tabaco son muchos y variados: ataca a los aparatos circulatorio, respiratorio, digestivo y vías aéreas superiores. En mujeres embarazadas puede influir negativamente sobre el futuro de sus hijos.

i) Alcoholismo

Llamamos alcoholismo al conjunto de trastornos ocasionados por el abuso de bebidas alcohólicas.

El alcoholismo puede ser de dos tipos:

- Alcoholismo agudo o «etilismo»: la concentración de alcohol en la sangre se eleva bruscamente por encima de las cifras habituales, produciendo en el individuo alteraciones del estado de consciencia que van desde una euforia y excitación anormales hasta una disminución de los poderes de inhibición, estabilidad, precisión y rendimiento, acompañada, frecuentemente, de náuseas, vómitos, intensa sensación de sueño e incluso un estado de coma que puede acabar siendo grave si la ingestión fue rápida y masiva.

- Alcoholismo crónico: debido a la ingestión prolongada de alcohol, aun en cantidades relativamente pequeñas. Suele considerarse como dosis límite la ingestión de un gramo de alcohol por kilogramo y día.

La ingestión prolongada de alcohol puede ocasionar trastornos bastante serios como la gastritis, temblores, polineuritis, cirrosis hepática y aquellos otros que son propios del comportamiento: inestabilidad de carácter, disminución de las facultades críticas y debilitamiento del sentido moral.

Recordemos también que las psicosis alcohólicas más importantes son:

5 Efectos que producen

a) Estupefacientes

Actúan sobre el sistema nervioso central y sobre la actividad mental del individuo; deprimen la personalidad. El opio, flor de adormidera, del que se derivan la morfina y la heroína, calma o suprime el dolor y la ansiedad, pero provoca tolerancia y dependencia. La cocaína, extraída de las hojas de coca, produce euforia, excitaciones y alucinaciones, ocasionando dependencia psíquica.

- **Delirium tremens:** Produce alucinaciones microzoópsicas, insomnio, temblores y desorientaciones en el tiempo y en el espacio.
- **Psicosis de Korsakow:** A la pérdida de orientación en el tiempo y en el espacio se añade la polineuritis y un trastorno de la memoria que hace recordar mejor los sucesos antiguos.

6 Métodos más usuales de administración de drogas

- Oral
- Vía inyectable
- Vía respiratoria:
 - Por inhalación
 - Fumadas como tabaco en pipa, cigarrillos o puros.

7 Profilaxis y tratamiento del drogadicto

Pensamos que lo más adecuado sería el correcto funcionamiento de una COMISION MEDICA formada por endocrinólogos, bioquímicos, neurólogos, psiquiatras y sociólogos a fin de garantizar exploraciones completas — físicas, psíquicas y químicas — en locales perfectamente adaptados a cada necesidad. Pero la falta de estos locales y de estas comisiones médicas es más que notoria en nuestro país. En estas condiciones, una educación sanitaria nos parece indicadísima para ir sensibilizando a la sociedad poniéndola en trance de afrontar problemas tan serios como:

- La detección precoz del drogadicto y
- Su rehabilitación social.

Los centros de la ASOCIACION LE PATRIARCHE nos parecen una experiencia digna de mención. Sabido es que Lucien ENGELMAJER ha logrado curar a miles de drogadictos en sus centros repartidos por Francia, Bélgica, Alemania y España. Su método revolucionario en la lucha contra la droga consiste, básicamente, en que durante los días con síndrome de abstinencia, los drogadictos toman únicamente una tisana de hierbas naturales, baños de agua muy caliente y masajes. Una vez desintoxicados, el método consiste solamente en la convivencia y relación entre los mismos drogadictos.

Esta Asociación tiene en Cataluña tres centros funcionando a pleno rendimiento. Su localización geográfica es la siguiente:

- L' Ametlla del Vallés
- Tabertet (comarca de Osona)
- Proximidades de Puigcerdá

Todos estos centros son, por regla general, edificios casi en ruinas que los propios drogadictos van acondicionando para su vida diaria.

8 Argot «drogata»

1. Angoleña: grifa de Angola
2. Arpón: aguja
3. Bajar al moro: viajar al Norte de Africa para proveerse.
4. Banderilla: aguja
5. Burro: traficante
6. Caballo: heroína
7. Camello: traficante y vendedor de droga
8. Caramelo: porción de hachís en envoltura
9. Colombina: grifa de Colombia
10. Congo: derivados cannábicos de la expresada zona.
11. Corazones: Anfetaminas
12. Costo: droga
13. Chingadera: jeringa

14. Choco, chocolate: hachís
15. Chutosa: jeringuilla
16. Despertadores: anfetaminas
17. Esnifar: inhalar drogas
18. Estar pasado: adicto crónico
19. Estupa: funcionario de la brigada de estupefacientes
20. Flaky, darse un: pinchazo
21. Flash: reacción instantánea de la droga al ser ingerida
22. Ir de negras: fraude o engaño en la venta de estupefacientes
23. Jena: Colorante para el pelo, similar al hachís, que se utiliza a veces para engañar a los compradores
24. Kimita: pequeño envoltorio de grifa
25. Locaidas: cerillas
26. Micropunto: pastilla de LSD
27. Mono, estar con el: malestar provocado por el síndrome de abstinencia
28. Morfa: morfina
29. Mula: mujer que trafica con drogas
30. Papelina: pequeño envoltorio de droga en polvo
31. Perico: cocaína
32. Pico, meterse un: inyectarse una dosis
33. Red point: tipo de grifa colombina
34. Sose: sosegón (fármaco)
35. Suela: tableta de hachís
36. Talego: dos acepciones: cárcel y billete de 1.000 pesetas
37. Tili: tilitrate (fármaco)
38. Yoin: cigarrillo que contiene algún derivado cannábico
39. Yonqui: heroinómano

Esta pequeña muestra de la jerga de los drogadictos tiene como finalidad expresa potenciar al máximo su protección y diferenciación frente a individuos ajenos al «grupo».

9 Vocabulario de refuerzo

1. **DEPENDENCIA:** Estado físico o psíquico de un toxicómano que requiere una dosis usual o aumentada de la droga para prevenir la aparición de síntomas de abstinencia.

Esta puede ser de dos clases:

- Física: exigencia imperiosa del organismo de un drogadicto que le lleva a consumir regular y continuamente una droga.

- Psíquica: Atracción mental irresistible que induce al individuo a tomar periódicamente la dosis de la droga.

2. **HABITUACION A UNA DROGA:** Estado de intoxicación crónica o periódica producido por el consumo repetido de una droga natural o sintética.

3. **SINDROME DE ABSTINENCIA:** Conjunto de síntomas físicos y psíquicos producidos por la falta de droga.

4. **TOLERANCIA:** Capacidad —constitucional o adquirida— de soportar dosis grandes y continuadas de una droga resistiendo a la acción de su toxicidad.

5. **TOXICOMANIA:** Estado de intoxicación crónica o periódica producida por el consumo repetido de una droga natural o sintética. Sus características esenciales son:

- Necesidad invencible de seguir tomando la droga.
- Tendencia a ir aumentando la dosis.

6. **ESTUPEFACIENTE:** Denominación genérica de un grupo de sustancias tóxicas que actúan principalmente sobre el sistema nervioso central, creando hábito y una sensación de dependencia con consecuencias casi siempre desfavorables para el organismo y la psique.

Los dos grandes estupefacientes clásicos son:

- el opio (su derivado más refinado: morfina).
- la coca (su derivado más refinado: cocaína).

7. **ACIDO LISERGICO:** Sustancia derivada de uno de los alcaloides del cornezuelo del centeno, que posee propiedades alucinógenas y está dotada de una acción simpaticomimética; la dietilamida del ácido lisérgico, administrada en pequeñas dosis por vía oral, produce profundas alucinaciones.

8. **ANFETAMINA:** Fármaco más importante del grupo de las aminas cetimulantes.

9. **CAÑAMO INDIO (Cannabis indica):** De él se obtiene la *marihuana*, conocida también con los nombres de *grifa*, *kif* y *hachis*.

10. **COCA:** Es una planta americana de la que se obtiene la cocaína, de empleo generalizado entre los primitivos amerindios.

11. **HEROINA:** Eter diacético de la morfina; sustancia blanca, pulverulenta, cristalina y de sabor amargo con propiedades sedantes y antitusígenas, poco utilizada en terapéutica por producir un hábito de gran intensidad.

12. **MESCALINA:** Obtenida del mescal; es más importante por sus propiedades alucinógenas que por su gravedad como estupefaciente.

13. **OPIO:** Planta oriental de la familia de las papaveráceas. Contiene numerosos alcaloides. El más importante es la *morfina* (10 % en peso de la masa del pan de opio). Le siguen, con distinta intensidad tóxica, la narcotina, codeína, tebaína, papaverina y la narceína.

10 Conclusiones

La embriaguez producida por las drogas animaliza a las personas ya que las percepciones sensoriales que desencadenan, por más que se fundamenten en realidades objetivas, son sólo aparantes y conducen, irremisiblemente, a la degradación total del toxicómano.

Desgraciadamente, el consumir drogas se considera hoy casi distinguido en determinados círculos sociales. MARKUS PLESSNER opina al respecto: «Los adictos solitarios de antaño han sido sustituidos, en muchos casos, por los drogados en grupo, entre los que se experimentan drogas cada vez más peligrosas». Y añade: «Son principalmente los escolares y estudiantes los que sucumben al señuelo de las drogas, siendo muy difícil liberarlos de la esclavitud de los estupefacientes».

Conviene, pues, prestar la máxima atención a entornos sociales enfermizos que puedan impulsar a los jóvenes a su consumo. El entorno familiar y el educativo debieran ser particularmente sensibles ante esta problemática, ya que, sin darse cuenta, generan muchas veces situaciones altamente peligrosas:

- Trastornos relacionales entre padres e hijos.
- Vida infantil en ambientes matrimoniales neurotizados.
- Escasa seguridad infantil.
- Experiencias escolares traumatizantes.

—Conflictos de una pubertad mal enfocada.

—Situación global insatisfactoria en ambos estamentos.

Y puesto que en estos últimos años se han dado, y se dan, muchos casos de traficantes sin escrúpulos que mero-dean por colegios e institutos para agenciarse una futura clientela con artilugios aparentemente inofensivos, resulta absolutamente necesaria una concienciación responsable de los estudiantes para que aprendan a desconfiar sistemáticamente de toda invitación sospechosa.

Que también en cuestión de drogas sea mejor prevenir que curar, no necesita demostración. Creemos que una acertada educación sanitaria mezclada con unos principios éticos y cívicos alimentados permanentemente en la comunidad familiar y colegial, podría ser el mejor antídoto para mantenerlos definitivamente apartados del infernal mundo de la droga. Porque el hecho de que el mundo de las drogas sea infernal, tampoco necesita demostración. Júzguense si no estos escalofriantes testimonios, reales como la vida misma:

La drogadicta quinceañera Marta Linares, confiesa:

«Físicamente estaba matada. El hígado estaba peor que nunca. Un riñón me sangraba. Tenía anemia. Todo era una mierda. Estaba harta. Sabía que mi vida estaba acabando. Estaba un mes en casa. Me recuperaba. Salía a la calle y otra vez lo mismo. Cuando transcurrieron dos meses me vi muy mal. Esta vez no fui yo sola la que me di cuenta, sino que mis padres eran muy conscientes de que estaba al borde de la muerte. Ellos no comentaban ya nada. Estaban hartos de hacerlo. Un día, mi padre me llevó a una habitación y me dijo, llorando: El médico me ha dicho que tienes dos meses de vida. Tu cuerpo no aguantará más. Que en las condiciones en que te encuentras te puedes ir en cualquier momento».

Y ¿quién no recuerda a PAUL GETTY III, heredero de una de las fortunas más grandes del mundo, secuestrado, torturado y mutilado en 1973 porque su abuelo —magnate del petróleo— se negaba a pagar rescate alguno? Se sabe que, una vez liberado, ha vivido incesantemente acosado por neuróticas y obsesivas depresiones de terror. Pensó, tal vez, que con la droga conseguiría la evasión de los fantasmas que aterrorizaban su mente. Pero las consecuencias no han podido resultar más catastróficas. Hoy, ciego y parálitico por una posible sobredosis, no es más que un cadáver viviente que repite, impotente, esta desgarradora frase:

«Sólo soy capaz de contemplar mi propia destrucción».

BIBLIOGRAFIA

1. BOLETIN INFORMATIVO DEL ILTRE. COLEGIO DE GRADUADOS SOCIALES DE BARCELONA, Núm. 28, enero 1982. Luis Revilla Martos: «Algo sobre drogas...»
2. CUERPO SANO, año II, núm. 5. Dr. M. Ballesteros: «El misterio de la cola de pegar».
3. EL PERIODICO, miércoles, 24 febrero 1982. Tazo Benet: «Los drogadiclos sólo se curan con la convivencia».
4. ENCICLOPEDIA MONITOR, Salvat, S. A. de Ediciones. Tomo 5.
5. GRAN ENCICLOPEDIA LAROUSSE. Vol. 1 y 3, reimpresión, enero 1978.
6. INTERVIU, año 7, núm. 303, 1982; 3-9 marzo. Julia Gómez: «Toda la brutal caída de Marta Linares, la Cristina F. española».
7. LECTURAS, núm. 1.561, 19 marzo 1982: «Paul Getty III (25 años) está ciego y parálitico a causa de las drogas».
8. MARKUS PLESSNER: «El hombre. Su cuerpo y su espíritu». Círculo de lectores, 1972.
9. ULRICH SCHIPPKE: «Futuro: Imagen del mundo del mañana». Círculo de Lectores, 1975.