

IV Encuentro Internacional. Estilos de Vida vs Hábitos Tóxicos

Artículo Original

Drogas. Consecuencias para la salud.

Drugs. Consequences for health.

Tema 4 Drogas. Repercusiones y Tratamiento.

- Repercusiones sobre la salud.

Autores: Tania Isabel Fernández Leblanch¹, Milagros Violeta Font Difourt ², Eslaidis Mendoza Clavel ³

¹Doctora en Medicina. Especialista de segundo grado en Medicina Interna. Máster en Urgencias Médicas. Profesora Auxiliar. Investigador Agregado.

ORCID: 0000-0003-2749-2546

²Doctora en Medicina. Especialista de segundo grado en Medicina Interna. Máster en Urgencias Médicas. Profesora Auxiliar. ORCID: 0000-0003-3215-5763

³Especialista I Grado en Medicina General Integral. Especialista I Grado en Geriátrica. Máster en Longevidad Satisfactoria. Profesora Asistente.

ORCID: 0000-0002-6321-0692

Teléfono:+53 53145008. Correo electrónico: tfernandez@infomed.sld.cu

Hospital General “Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso”

Cuba.

Resumen

Introducción: Más de 35 millones de personas sufren trastornos por el uso de drogas.

Objetivo: Describir algunos aspectos epidemiológicos de los pacientes adictos y las afecciones orgánicas que presentan como consecuencia del consumo de drogas.

Método: Se realizó un estudio descriptivo transversal, de los 81 enfermos atendidos en el servicio de deshabituación a drogas del Hospital General Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso de Santiago de Cuba. Durante el periodo comprendido entre enero y octubre del 2020. Se procedió a revisar las historias clínicas, la información obtenida fue llevada a una planilla de recolección de datos, donde se definieron como variables: tipo de droga, edad,

afecciones orgánicas, tiempo de consumo. La información fue procesada por el paquete estadístico SPSS versión 11.5. Se utilizó el porcentaje como medida de resumen.

Resultados: Se encuentran didácticamente expuestos y ordenados en tablas. Predominó el sexo masculino así como las edades de 41 a 60 años, fue evidente el alcoholismo y el tabaquismo como adicciones frecuentes en esta serie de casos. La mayoría de pacientes muestran afecciones gastrointestinales y cardiovasculares como consecuencia de la drogodependencia.

Conclusiones: El consumo de bebidas alcohólicas constituye un problema médico relevante por las consecuencias nocivas que plantea para la salud del paciente adicto, afectándolo en las edades más productivas. Desde las etapas iniciales las drogas produce graves lesiones orgánicas siendo el sistema digestivo el más afectado.

Palabras Clave: Drogas; Efectos de las drogas; Consumo de drogas; Adicción a drogas; Abuso de drogas.

Abstract

Introduction: More than 35 million people suffer from drug use disorders.

Objective: To describe some epidemiological aspects of addicted patients and the organic conditions that they present as a consequence of drug use.

Method: A cross-sectional descriptive study was carried out of the 81 patients treated in the drug addiction service of the General Hospital Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso in Santiago de Cuba. During the period between January and October 2020. The medical records were reviewed, the information obtained was taken to a data collection sheet, where defined as variables: type of drug, age, organic conditions, time of use. The information was processed by the SPSS version 11.5 statistical package. Percent was used as a summary measure.

Results: They are didactically exposed and arranged in tables. The male sex predominated as well as the ages of 41 to 60 years; alcoholism and smoking were evident as frequent addictions in this series of cases. Most patients show gastrointestinal and cardiovascular disorders as a consequence of drug dependence.

Conclusions: The consumption of alcoholic beverages constitutes a relevant medical problem due to the harmful consequences that it poses for the health of the addicted patient, affecting them in the most productive ages. From the initial stages, drugs produce serious organic injuries, the digestive system being the most affected.

Keywords: Drugs; Drug effects; Consumption of drugs; Drug addiction; Drugs abuse.

Introducción

Alrededor de 269 millones de personas usaron drogas en todo el mundo durante el 2018, lo cual supone un aumento de 30% con respecto al 2009. En el 2019, se indica que hubo más muertes que en 2017 por el consumo de drogas y que los estupefacientes tradicionales de origen vegetal, como la heroína o la cocaína, siguen en máximos, mientras proliferan los estimulantes sintéticos.⁽¹⁾ Más de 35 millones de personas sufren trastornos por el uso de drogas, de acuerdo con el más reciente Informe Mundial sobre las Drogas, lanzado en Viena, el 26 de junio 2020 por la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC).⁽²⁾

El consumo de drogas aumentó mucho más rápidamente entre los países en desarrollo durante el período 2000-2018 que en los países desarrollados. Las personas adolescentes y adultas jóvenes representan la mayor parte de quienes consumen drogas, mientras que las y los jóvenes son también los más vulnerables a los efectos de las drogas porque son quienes más consumen y sus cerebros están todavía en desarrollo. La vía inyectable es una de las más peligrosas. Se calcula que en el nivel mundial existen unos 13 millones de drogadictos intravenosos, el 78% de los cuales reside en países en vías de desarrollo.⁽¹⁾

La UNODC ha planteado que deben establecerse programas de prevención al uso indebido de drogas y que los jóvenes sean un objetivo prioritario. El trabajo de UNODC en esta área está amparado en principios que buscan establecer acciones de base comunitaria con amplio estímulo a la participación juvenil.⁽²⁾

La drogadicción a nivel mundial se ha convertido no solo en un problema de salud, sino en una tragedia social que nos involucra a todos.⁽³⁾ De no superarse las tendencias actuales en el presente siglo, la mitad de la población del mundo sufrirá grandes tragedias en el

uso indebido de las drogas legales, drogas de prescripción y drogas ilegales en los roles de adictos o en el de familiares convivientes. ⁽⁴⁾

Cuba no escapa a este fenómeno, a pesar de desarrollar múltiples programas de educación y protección a la niñez y la juventud. La isla caribeña por su ubicación geográfica está en el área entre los países productores y los consumidores. Lo que nos expone ante este flagelo mundial.

En el Hospital General Juan Bruno Zayas Alfonso (HGJBZA) de Santiago de Cuba cuenta con servicio de atención ambulatoria para deshabituación a drogas y tratamiento integral pacientes adictos con magníficos resultados. Sin embargo, es obligada la interconsulta de especialista de Medicina Interna por la frecuencia con la que estos pacientes presentan enfermedades crónicas o infecciosas. Además de que en los estudios revisados muchos de los pacientes afectados son muy jóvenes y es llamativo que padecen entidades nosológicas propias de edades avanzadas de la vida. Lo antes expuesto motiva a los autores a desarrollar la presente investigación, que tiene como objetivo describir algunos aspectos epidemiológicos de los pacientes adictos y las afecciones orgánicas que presentan como consecuencia del consumo de drogas.

Método

Se realizó un estudio descriptivo transversal, de los enfermos atendidos en el servicio de deshabituación a drogas del Hospital General Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso de Santiago de Cuba. Durante el periodo comprendido entre enero y octubre del 2020.

La población de estudio lo constituyó el total de enfermos ingresados por drogodependencia 81(cifra atípica, pues está influida por la situación epidemiológica existente)

Se realizó una revisión bibliográfica en la biblioteca del Hospital General Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso donde se accedió a libros, diferentes bases de datos, revistas, sitios de internet avalados científicamente.

Se procedió a revisar las historias clínicas, la información obtenida fue llevada a una planilla de recolección de datos para facilitar el trabajo. Se definieron como variables tipo

de droga, edad, tiempo de consumo, afecciones orgánicas (considerando en el estudio solo la que se relacionaron con el uso de drogas).

Los datos fueron procesados por el paquete estadístico SPSS versión 11.5. Registrados y tabulados utilizando el software de hoja de cálculo Excel 2013, utilizándose el porcentaje como medida de resumen, los resultados se presentaron en tablas elaborados en computadoras Samsung procesador core i3, con plataforma Windows10 y los textos se procesaron en Microsoft Word.

Durante la investigación se respetaron los preceptos éticos estipulados para los estudios médicos. La información se procesó con confidencialidad, sin requerir consentimiento informado, ya que los datos fueron obtenidos de la historia clínica.

Resultados

Uno de los principales problema que afectan a la sociedad hoy y causa gran preocupación entre los ciudadanos, es el relacionado con el consumo de drogas ⁽³⁾ En el estudio realizado de 81 pacientes ingresados 80 son hombres para un 98,76%, predominando el grupo de pacientes que está en la medianía de la vida (Tabla 1). Se evidencia que el 81.48% de los pacientes sufre de lesiones estructurales y funcionales orgánicas.

Tabla 1 Distribución de pacientes según grupos de edades y lesiones orgánicas.

Grupo de Edades	Con lesiones orgánica		Sin lesiones orgánica		Total	
	No	%	No	%	No	%
20 - 40	11	13,58	12	14,81	23	28,39
41 - 60	46	56,79	3	3,70	49	60,50
Más de 60	9	11,11	-	-	9	11,11
Total	66	81,48	15	18,52	81	100

Fuente: Historia clínica

Las sustancias que se consumen con mayor frecuencia fueron las drogas legales: alcohol el cual es consumido habitualmente por 63 pacientes para un 77,77% y el tabaco con 59 enfermos dependientes para un 72,83%(Gráfico 1). Siendo en estos dos grupos de pacientes donde predominaron las lesiones orgánicas.

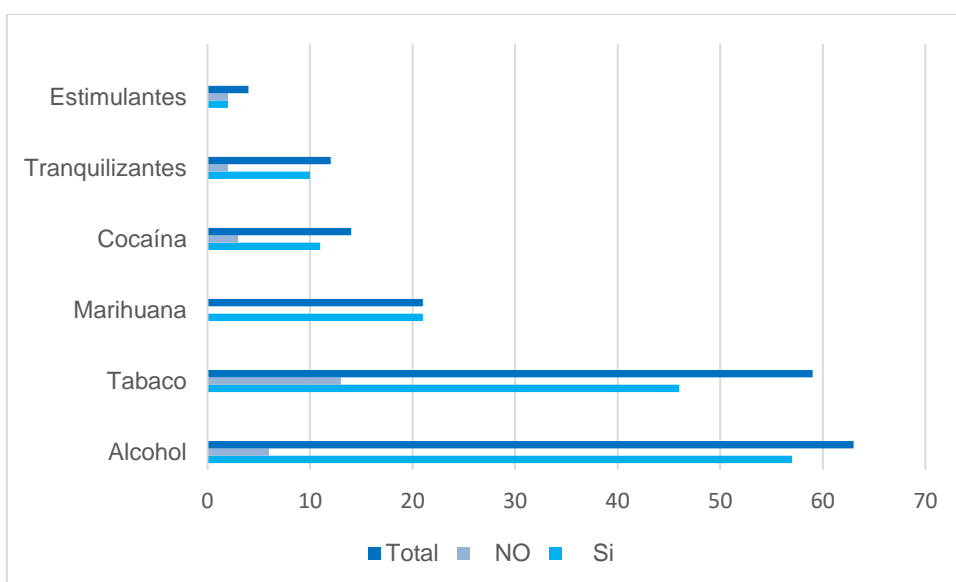


Gráfico 1 Presencia de lesiones orgánicas según tipo de drogas.

Solo en los pacientes con lesión orgánica evidenciada, se establece la relación con el tiempo de exposición a las drogas. Los consumidores de más de 10 años de evolución fueron los más afectados por enfermedades digestivas y cardiovasculares para un 35,80% y un 27,16% respectivamente (Gráfico 2).

Los que tienen menor tiempo de usar drogas también se afectaron con entidades nosológicas o manifestaciones clínicas predominantemente del sistema cardiovascular, a pesar de tratarse por lo general de pacientes jóvenes.

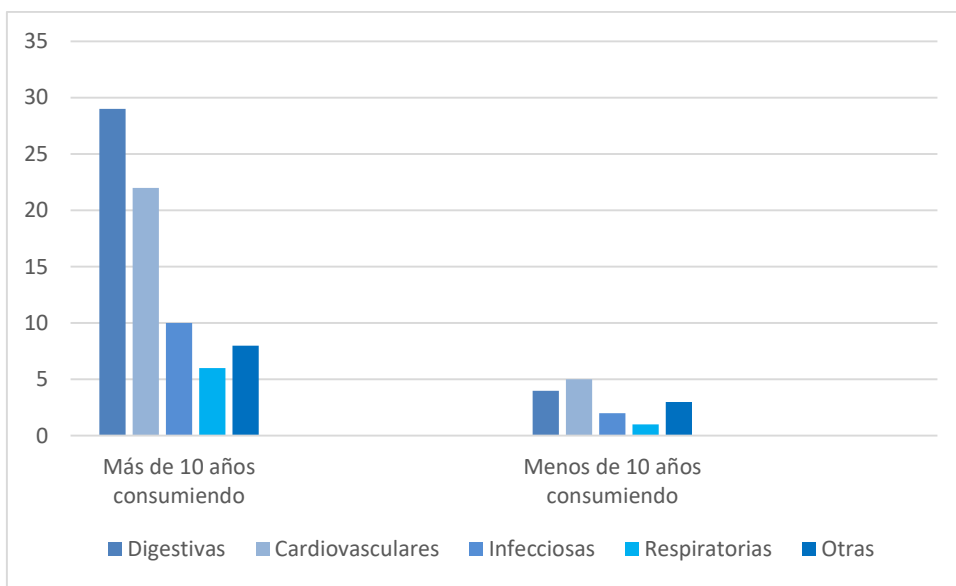


Gráfico 2 Tiempo de consumo de drogas y lesiones orgánicas detectadas

Las patologías más diagnosticadas como consecuencia del consumo de drogas fueron las Gastritis Crónicas en el 67,90% de los casos, seguida por la Hipertensión Arterial y las Hepatopatías Alcohólicas.

Tabla 2 Patologías más frecuente en pacientes adictos

Patologías más frecuentes	No	%
Gastritis Crónica	55	67,90
Hipertensión Arterial	37	45,67
Cirrosis hepática alcohólica	18	22,22
Esteato-hepatitis alcohólica	13	16,04
Miocardopatía	11	13,58
Síndrome de Abstinencia	6	7,40
Neumonías a focos múltiples	5	6,17

Fuente: Historia clínica

Discusión

Las consecuencias físicas de consumir drogas se van a observar dependiendo de varios factores como son, abuso, toxicidad y vulnerabilidad biológica. ⁽²⁾

Según los National Institutes of Health (Institutos Nacionales de la Salud de EE. UU.), está aumentando la cantidad de consumidores de drogas ilegales de 50 años o más. Los usuarios de drogas ilegales con edades comprendidas entre los 50 y 59 años se triplicaron entre el 2002 y el 2012, desde 900 000 a más de 3 000 000. Cada vez hay más adultos de edad avanzada que también están buscando tratamiento para el consumo de drogas, hasta en más del 130% para las personas de entre 55 y 64 años desde el 2004 hasta el 2009. ⁽⁵⁾Datos que son similares a los encontrados en el estudio realizado.

Según el National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism. Alcohol Use in the United States (NSDUH) del 2019, 14,1 millones de adultos mayores de 18 años (el 5,6 por ciento

de este grupo de edad) sufrían adicción a el alcohol. Esto incluye a 8,9 millones de hombres (el 7,3% de los hombres de este grupo de edad) y 5,2 millones de mujeres (el 4,0% de las mujeres de este grupo de edad). ⁽⁶⁾

Sin embargo en Latinoamérica la edad promedio de inicio del consumo de alcohol es de 17,5 años, en Bolivia; 15,3, en Colombia; 16,4, en Ecuador y 16,2 años, en Perú. ⁽⁷⁾

En Cuba se realizaron investigaciones sobre el consumo de drogas, la mayoría en centros estudiantiles, por ser los adolescentes los más vulnerables, se evidenció que el grupo de edad de hasta 20 años fue el de mayor consumo (360 consultas; 62,28 %) y el sexo masculino el más frecuente (447 pacientes; 77,3 %). La combinación de medicamentos más alcohol fue la forma de consumo más empleada (292 consultas; 50,5 %). ⁽⁸⁾

En un estudio epidemiológico realizado en España el perfil de paciente intoxicado fue el de varón de entre 30 y 40 años, consumidor preferentemente de cannabis y cocaína; las benzodiazepinas son el tóxico más frecuente en las mujeres, con clínica mayoritariamente neurológica. ⁽⁹⁾

Según el estudio de Pérez Barly el 66,0 % de los adolescentes estudiados no consumen sustancias con fines recreativos. Se aprecia que a medida que aumenta el nivel de escolaridad aumenta el consumo. ⁽¹⁰⁾ Los resultados del estudio del Hospital Juan Bruno Zayas Alfonso también están influido porque los pacientes asistidos son mayores de 18 años.

El alcohol es la droga modelo, la mayoría de sus características son generalizables a otras, sobre todo las que afectan la conducta, es la droga portera pues abre la entrada al consumo de otros estupefacientes y drogas ilegales. El alcoholismo representa un problema sanitario de primera magnitud en todos los países del mundo, problema todavía más trascendental por cuanto el consumo y los problemas médicos asociados van en aumento en todos los países. ⁽¹¹⁾

Específicamente en Latinoamérica, la sustancia psicoactiva más consumida de uso legal es el alcohol y de uso ilegal, la marihuana. En Colombia, el 95,8% de los estudiantes declararon haber consumido alcohol alguna vez, seguido de Ecuador, con un 88,7%; Perú, con 87,5% y Bolivia, un 77,1%. Entre los consumidores de alcohol, del último año, un 39,7%

de los estudiantes, de Bolivia; un 36,6%, en Ecuador; un 31,1%, en Colombia y un 25,1%, en Perú; califica como consumidor que presenta riesgo o uso perjudicial de alcohol, siendo el mayor porcentaje entre los hombres que entre las mujeres, en todos los países según la Secretaría General de la Comunidad Andina, 2012.⁽⁷⁾ En la investigación realizada coincidió que la gran mayoría los pacientes adictos eran hombres pero los más jóvenes no están en el grupo de edad más afectado.

En un estudio realizado en Colombia en el 2015, las sustancias psicoactivas de uso legal más consumidas por la población son el tabaco, el alcohol y las drogas farmacológicas, como los tranquilizantes y, de uso ilegal, la marihuana. Lo que corresponde con la serie investigada.⁽⁷⁾

En Cuba el alcohol es la droga más consumida en el entorno sociocultural y la que más problemas de salud genera (accidentes de tránsito, violencia familiar y social, alcoholismo, gastritis, problemas hepáticos). Cuando las personas ingieren bebidas alcohólicas, son susceptibles a padecer disímiles enfermedades, lo que queda evidenciado en la presente investigación. Numerosos autores lo han descrito en sus estudios como uno de los factores de riesgo más importantes en la morbilidad por cáncer oral. Al igual que el alcohol, el tabaco representa una amenaza para la salud y es una de las dos drogas más extendidas que socavan nuestra calidad de vida. Ambos presentes en un mismo individuo sinergizan su actividad cancerígena. ⁽¹²⁻¹³⁾

El consumo de drogas tiene efectos adversos sobre nuestro organismo y no es dependiente del periodo de tiempo, los efectos negativos se producen desde la primera toma. La nocividad del consumo de drogas se compara con las enfermedades cardiovasculares y el cáncer, por el nivel de sufrimiento, invalidez y muertes que ocasionan. ⁽¹⁰⁾

En estudios cubanos en adolescente se describió que los consumidores de medicamentos con fines de abuso, representaron el 60,14 % de las consultas por consumo de sustancias con fines de abuso. La combinación de medicamentos más alcohol fue la forma de consumo más empleada (292 consultas; 50,5 %). La carbamazepina fue el medicamento más consumido. ⁽⁸⁾

Estos resultados no corresponden con la investigación realizada, donde se consumió medicamentos con fines de abuso en el 19,74% de los pacientes estudiados. Es válido tener en consideración la diferencia de edades de las poblaciones de estudiadas

En la actualidad existen suficientes datos epidemiológicos, clínicos y experimentales que permiten afirmar que aunque existan otros factores que pueden contribuir a sus efectos tóxicos, el consumo crónico de alcohol es el responsable del desarrollo de la lesión hepática.⁽¹³⁾ Lo que explica el predominio de enfermedades del aparato digestivo en la casuística estudiada, donde además un porcentaje significativo de casos sufren lesiones gástricas.

La cannabis (marihuana) fue la sustancia más utilizada en todo el mundo durante el 2018, con un estimado de 192 millones de personas consumidoras. Los opioides, sin embargo, siguen siendo las drogas más perjudiciales, ya que, durante la última década, el total de muertes relacionadas con su consumo aumentó un 71%, con un incremento del 92% entre las mujeres, en comparación con el 63% entre los hombres. Según el informe mundial sobre las drogas 2020 de la UNODC ⁽²⁻¹³⁾. Este resultado no coincide con el estudio realizado, la marihuana es la droga ilegal más usada pero el 25,92% de los casos estudiados, el alcohol y el tabaco son las sustancias que más afectan a los pacientes adictos.

Los efectos más importantes de la marihuana se producen sobre el cerebro, el sistema cardiovascular y los pulmones. El uso agudo de marihuana puede asociarse a cuadros severos por irritación bronquial. ⁽¹⁴⁾ En la investigación desarrollada las lesiones orgánicas se relacionaron en su mayoría con el consumo de alcohol y el tabaco que fueron las sustancias mas usadas por estos pacientes. Las entidades nosológicas del aparato cardiovascular mas encontrada fue la Hipertensión Arterial seguida de las Miocardiopatías de etiología alcohólica.

La cocaína potencia los efectos simpáticos agudos sobre el sistema cardiovascular, con los consiguientes aumentos de los efectos inotrópicos y cronotrópicos y el aumento de la vasoconstricción periférica. En un estudio clínico, en Estados Unidos, la administración intranasal de 2 mg/kg de cocaína produjo aumento agudo del 10% - 25% de la presión

arterial. ⁽¹⁵⁾ En esta serie de casos, de los 37 pacientes hipertensos, solo 2 consumían cocaína.

Los opioides, en general, inhiben el reflejo de la tos por sus efectos sobre el sistema nervioso central, y algunos de ellos son empleados como antitusígenos, con potencial de producir depresión respiratoria y sus consecuencias. Merecen atención especial drogas como la cocaína, la heroína, el crack y otras, capaces de producir hipoventilación alveolar con retención de CO₂, broncoespasmo, broncoaspiración y neumonía, edema pulmonar no cardiogénico, barotrauma endocarditis, embolias sépticas, granulomatosis por cuerpo extraño, hemorragia alveolar, neumonitis, fibrosis, infecciones asociadas a virus de inmunodeficiencia humana, por mencionar las más frecuentes.⁽²⁻³⁾ La tos aislada fue el síntoma respiratorio que más se manifestó entre los casos investigados a pesar de que las neumonías se observaron en el 6,17% de los enfermos.

En el momento de la investigación no contamos con pacientes VIH sida hospitalizados a pesar que el uso de drogas y de alcohol puede conducir a patrones de comportamiento de riesgo que aumentan la posibilidad de contraer la infección por el VIH o de transmitírsela a otras personas. ⁽⁶⁾

La comunidad de investigadores debe estar alerta a la posibilidad de que podría tener un impacto especialmente fuerte en los grupos de población con trastornos por el consumo de drogas. Dado que el coronavirus que causa COVID-19 ataca los pulmones, podría representar un peligro particularmente grave para quienes fuman tabaco o marihuana. Las personas con trastornos por el consumo de opioides y metanfetamina también pueden ser vulnerables debido a los efectos que esas drogas tienen en la salud respiratoria y pulmonar. ⁽²⁻¹⁶⁾

El tratamiento integral de los pacientes consumidores de drogas es necesario para el éxito de la deshabituación. La educación para la salud desde fases tempranas y el desarrollo de una actitud social de total intolerancia al consumo de drogas, constituyen las armas fundamentales para ganar esta batalla. ⁽¹⁷⁾

Conclusiones:

El consumo irresponsable de bebidas alcohólicas constituye un problema médico relevante, por las consecuencias nocivas que plantea para la salud del paciente adicto, afectándolo en las edades más productivas para la familia y la sociedad.

La drogadicción es una amenaza considerable a la integridad física del individuo. Desde las etapas iniciales el consumo de drogas se produce graves lesiones orgánicas, siendo las enfermedades del sistema digestivo las que afectan con mayor frecuencia. La drogodependencia repercute negativamente sobre el funcionamiento orgánico, ocasiona secuelas irreversibles que limitan o comprometen la vida de personas en su mayoría jóvenes.

Declaración de conflicto de intereses: No existen conflictos de intereses.

Referencias Bibliográficas

1-OMS. Informe Mundial sobre las Drogas 2018.[en línea]. [Consultado 12 Octubre 2020]:[aprox. 2 p.] Disponible en https://www.unodc.org/wdr2018/_prelaunch/WDR18_ExSum_Spanish.pdf

2-UNODC: El consumo global aumenta a pesar de que el COVID-19 tiene un impacto de gran alcance en los mercados mundiales de drogas.[en línea]. . [Consultado 12 Octubre 2020]: [aprox. 3 p.] Disponible en https://www.unodc.org/mexicoandcentralamerica/es/webstories/2020/06_26_Informe_Mundial_Drogas_2020.html

3-Espín González RT, Rodríguez Herrera E, Cabezas Poblet B L. Guías para el diagnóstico y el tratamiento de las principales drogas de abuso. Medisur vol. 1 núm. 3 (2003). [en línea] [Consultado 12 Octubre 2020]: [aprox. 6 p.] Disponible en <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/34>

4-Castillo Rojas L, Morales Pérez M, Leyva Correa M. Comportamiento ante el consumo de alcohol y tabaco de los adolescentes de la escuela especial “Roberto Ambrosio Zamora Machado” Rev. Educación y Sociedad Vol. 16, No.1, Enero Abril de 2018[en línea] [Consultado 12 Octubre 2020]: [aprox. 4 p.] Disponible en http://revistas.unica.cu/index.php/edusoc/article/view/939/pdf_95

5-United Nations Office on Drugs and Crime. World Drug Report 2014.Viena-Austria: United Nations Publication; 2014.)[en línea]. [Consultado 12 Octubre 2020]):[aprox. 2 p.]. Disponible en https://www.unodc.org/documents/wdr2014/World_Drug_Report_2014_web.pdf

6- National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism. Alcohol Use in the United States. Octubre 2020 [en línea]. [Consultado 25 Octubre 2020]: [aprox. 2 p.]. Disponible en: <https://www.niaaa.nih.gov/publications/brochures-and-fact-sheets/alcohol-facts-and-statistics>

7-Shirley Segura L, Cáliz N E. Consumo de drogas de uso lícito e ilícito en jóvenes universitarios de la U.D.C.A. Rev. U.D.C.A Act. &Div. Cient. 18(2): 311-319, Julio-Diciembre,

2015 [en línea] [Consultado 12 Octubre 2020]: [aprox. 6 p.] Disponible en <http://www.scielo.org.co/pdf/rudca/v18n2/v18n2a03.pdf>

8-Guirola Fuentes J. Intoxicaciones Agudas por medicamentos consumidos con fines de abuso. Centro Nacional de Toxicología. 2010-2014. Vol. 48, No. 3 (2019). [en línea]. [Consultado 12 Octubre 2020]:[aprox. 2 p.]. Disponible en: <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/227>

9- Martin Calderon J L, Alvarez Gregori J, Bustos Guadaño F. Epidemiología de las intoxicaciones agudas por drogas de abuso en las urgencias de un hospital del Centro de España basada en datos de análisis toxicológico de orina. [en línea.] [Consultado 12 Octubre 2020]:[aprox. 7p] Disponible en: https://www1.hospitalitaliano.org.ar/multimedia/archivos/noticias_attachs/47/documentos/50311_11-18-HI1-4-Calderon-A.pdf

10-Pérez BL, Guirola FJ, García GY, Díaz MA, Mastrapa OH, Torres RJR Nivel de conocimientos sobre los daños del consumo de drogas en adolescentes. Rev Cub Med Mil 2019; 48 (4) [en línea]. [Consultado 12 Octubre 2020]:[aprox. 7 p.]. Disponible en <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedmil/cmm-2019/cmm194h.pdf>

11-Limonta Varona H, Hernández Suárez A E. Conducta del personal de enfermería frente al consumo de drogas ilegales en pacientes hospitalizados en nuestro centro. Rev. Hosp. Psiquiátrico de la Habana 2011, 8(1)[en línea]. [Consultado 12 Octubre 2020]):[aprox. 2 p.]. Disponible en www.revistahph.sld.cu › hph0111 › hph0211

12- Duany Mejías T, Seijo Vázquez M H. Alcoholismo, tabaquismo y cáncer bucal. Medisur vol.12 no.5 Cienfuegos oct. 2014.) [en línea]. [Consultado 12 Octubre 2020]:[aprox. 2 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2014000500002&nrm=iso

13-Almaguer Barroso B, González López A. Problemas relacionados con el alcohol en personas con conducta deambulante de La Habana. Medisur [en línea]. 2014;12(2):[aprox. 4p]. [Consultado 12 Octubre 2020] Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2319>

14-Fabregat-Safont D, Ripoll C, Orengo T, Sancho J V, Hernández F, Ibáñez M. Variación en el patrón de consumo de cannabinoides sintéticos de una paciente a lo largo de 2018.[en línea]. [Consultado 12 Octubre 2020]: [aprox. 2p.]. Disponible en:<http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/1379>

15- National Institute on Drug Abuse, United States. La cocaína- Drogfacts. Julio 2018. .[en línea]. [Consultado 12 Octubre 2020]: [aprox. 3 p.]. Disponible en:
<https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/la-cocaina>

16- Pascual Pastor F, Isorna Folgar M, Carvalho N,Carvalho F, Arias Horcajadas F. Cannabis terapéutico y COVID-19:entre el oportunismo y la intoxicación. [en línea]: [Consultado 12 Octubre 2020][aprox. 7p.]. Disponible en:<http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/1603>

17-MINSAP.Cuba, las drogas y los nuevos desafíos para el Sistema de Salud. Publicada 3 febrero 2020. [en línea]: [Consultado 12 Octubre 2020][aprox. 5p]. Disponible en:<https://salud.msp.gob.cu/cuba-las-drogas-y-los-nuevos-desafios-para-el-sistema-de-salud/>

-Contribuciones sustanciales para la concepción o el diseño del trabajo.

Todos los autores contribuyeron sustancialmente en la investigación.

- La Dra. Tania Isabel Fernández Leblanch realiza la búsqueda de información, descripción, análisis del tema, formulación de objetivos, diseño del método de la investigación, análisis de los resultados y redacción del artículo.
- La Dra. Milagros Violeta Font Difour contribuyen en el diseño del trabajo y aportan en la discusión de la temática en los diferentes epígrafes.
- La Dra Eslaidi Mendoza Clavel recopila información útil para el estudio, además de contribuir al orden de la bibliografía según lo normado.