

# boletín aldizkaria



## ¿Dónde está el problema del alcoholismo en la sociedad?

Si hacemos caso de las "noticias" que oímos y leemos, parece existir una auténtica plaga de consumo de alcohol y drogas entre la juventud, ante la cual la sociedad se muestra sensibilizada y dispuesta a ayudar. Periódicamente aparecen encuestas televisivas en las que las "drogas" ocupan el primer lugar de la lista de temas preocupantes de los españoles y reportajes acerca de la "ruta del bacalao", los accidentes de tráfico nocturnos o las "litronas". Paradójicamente, la disponibilidad de encuestas de consumo rigurosas y profesionales empieza hace 10-15 años. Además han sido puntuales geográfica y temporalmente y con metodologías diversas, lo que dificulta extraer conclusiones acerca de la evolución del consumo en el tiempo. En lo que sí existe acuerdo es en el cambio en las pautas de consumo que, sobre todo entre la juventud, tiende hacia un modelo anglosajón, concentrado en los fines de semana, en ocasiones mezclado con otras drogas, y dirigido a conseguir efectos sobre el SNC.

Respecto de si los jóvenes beben más, o empiezan a hacerlo antes, existen muchas opiniones, pero no datos concluyentes.

Podemos conocer la situación del uso del alcohol de forma indirecta, estudiando sus consecuencias y no el consumo en sí: la accidentalidad viaria está de moda en los medios de comunicación. Aunque se trata de datos sujetos a otras variables (como el mayor número de vehículos) y difíciles de extrapolar, nos permiten tener "fotos" de la realidad desde distintos ángulos y encuadres.

Otro método de aproximación sería a través del análisis del número y las características de las personas alcohólicas. Aunque no hay información antigua del PND, que sólo ahora empezará oficialmente a dedicar atención al alcoholismo (más vale tarde que nunca), disponemos de dos grupos de datos acerca de los inicios del tratamiento del alcoholismo: las estadísticas del Organ Tècnic de Drogodependencies de la Generalitat de Catalunya, desde 1991, y los propios de nuestra Unidad de Alcoholología del Hospital Clínico de Barcelona, desde 1972. Ser uno de los centros más antiguos de España nos da la ventaja de disponer no de una, sino de toda una serie de "fotos" con las que montar una "película" que se inicia hace más de 25 años.

Ambos resultados coinciden en revelar que la edad de inicio del tratamiento del alcoholismo no sólo no se adelanta sino que, aunque cada vez se

trata a más personas, estas son de mayor edad y la proporción de jóvenes es menor. Esta tendencia se produce en cualquiera de las diversas técnicas terapéuticas utilizadas.

Existirían varias explicaciones no excluyentes: a) un supuesto avance de la edad de inicio del consumo de alcohol en los últimos tiempos que no se detecta aún debido al "silencio clínico" de unos 10 años hasta que se manifiesta el alcoholismo; b) el éxito de los programas preventivos iniciados en los últimos 10 años; c) la mezcla con otras sustancias, en que el alcohol es secundario; d) un menor acceso de los jóvenes a los tratamientos; e) una mayor detección del alcoholismo y sus consecuencias en los adultos gracias a los servicios de salud; f) un envejecimiento de la población.

Las reflexiones consecuentes a estos datos tienen que dirigirse a las políticas sanitarias de las sociedades avanzadas, que utilizan la prevención como un medio de aumentar la salud de la población, disminuyendo la aparición de enfermedades por malos hábitos de conducta y abaratando los costes sanitarios. Hasta ahora se han dirigido primordialmente a la población infantil y adolescente, porque son más vulnerables física y psicológicamente a las influencias externas, carecen de un patrón formado de conductas, conocimientos y actitudes y tienen una mayor expectativa de vida (los publicistas del tabaco y el alcohol lo saben muy bien: son sus mejores clientes futuros).

Sin embargo, no debemos olvidar que estamos en una sociedad cada vez más vieja y que con la edad aumentan progresivamente los costes sanitarios y, en el caso del alcoholismo, los sufrimientos personales y familiares: la prevención y/o la detección precoz debe darse también en los servicios básicos de salud dirigidos a otros grupos de edad que no aparecen en las "noticias". El esfuerzo de detección por sí solo será insuficiente si no va acompañado de mayores medios para tratar adecuadamente a todos estos pacientes que podrían empezar a catalogarse como alcohólicos de la Tercera Edad y que presentan unas características diferenciales.

**Miquel Monras**  
Unidad de Alcoholología. Hospital Clínico de Barcelona.

<b>I N D I C E</b>	
<b>RESEÑAS</b>	
- Menpekotasuna gainditu dutenen kontakizunak: bost eredu mitiko .....	2
- Mapas locales de necesidades e indicadores sociales en prevención .....	3
- Langilearen eta drogazalearen nortasunak elkarlotzea gero eta zailago .....	3
- Las posibilidades de desintoxicación de opiáceos por vía nasal .....	4
- Apoyo social general o específico en el tratamiento del alcoholismo .....	5
<b>ENCUENTROS</b> .....	6
<b>LA CITA</b>	
- VII Jornadas sobre tratamientos ambulatorios de drogodependencias. Vitoria-Gasteiz, 18 y 19 de febrero .....	6
<b>HERRAMIENTAS</b>	
- El alcohol en casa. Guía para padres y madres de CEAPA .....	7
<b>ESTUDIOS</b>	
- Informe "2" del Observatorio Vasco de Drogodependencias .....	8
- 5.000 millones y casi 300 programas .....	9
<b>EXPERIENCIAS</b>	
- También hay hojas que informan. Programa de prevención sobre el cannabis .....	10
<b>BIBLIOGRAFIA</b> .....	11

## Menpekotasuna gaintitu dutenen kontakizunak: bost eredu mitiko

HANNINEN, V. ETA KOSKI-JANNES, A.

"Narratives of recovery from addictive behaviours", *Addiction*, vol. 94, nº 12, diciembre 1999.

**E**l presente estudio analiza el discurso narrativo que cada uno de los miembros de una muestra de 51 ex adictos a diversas sustancias y comportamientos (alcohol, juego, sexo, tabaco, comida, etc.) ha construido para describir su proceso de recuperación y en base al cual interpreta tal proceso. Según los autores, todas las narraciones pueden clasificarse en cinco grupos que se asocian a mitos y creencias populares ampliamente extendidas. Cada uno de estos modelos se relaciona, a su vez, con un tipo de sustancia o adicción: la figura del hijo pródigo con las personas que abandonan el alcohol a través de los grupos de autoayuda; la del super héroe con quienes, a base de autocontrol, abandonan el hábito del tabaco; o el mito del love story con quienes superan los comportamientos bulímicos al hallar un amor cuya ausencia suplían antes comiendo de forma compulsiva.

Psikologoaren ustez, errealitatea ezagutu eta ulertzeko bi modu nagusi daude: zientifikoa bata, abstrakzio eta inferentzien bitartez argumentu logikoak sortzen dituen; eta narraitiboa bestea, gertakizun konkretuen kontakizunen bidez diskurtsoak osatzen dituen. Psikologi ikerketaren eremuan, beste zientzietan legez, batipat lehenengoa erabili bada ere, bigarrenak badu interesik menpekotasunen alorrean. Izan ere, Alkoholiko Anonimoen (AA) sistema, beste elkar-laguntza taldeak bezala, kontakizun pertsonaletan oinarritzen da eta nahiko ongi ikertua izan da. Kasu gutxiago egin zaio, alderantziz, menpekotasuna gaintitzeko bestelako ereduak erabili dituztenen kontakizunei.

Kontakizun horien ezaugarriak azaltzeko asmoz, edonolako adikzioaren bat atzean utzi zuten 51 pertsonen gaintitze prozesu horri buruz hirugarren pertsona idazteko eskatu zitzaion. Honela, pertso-

na bakoitzak bere aztura konkretuari - alkohola, tabakoa, droga polikontsumoa, sexua, konpulsiboki jatea edo jokoaurre egiteko erabili duen bidea deskribatu eta, batez ere, pertsona horrek prozesu hori nola interpretatu eta azaltzen duen aztertzen da.

Ikerketaren helburua, beraz, pertsona hauen istorio mota ezberdinak identifikatu eta gure kulturaren barneko sinesmen eta mitoekin duten erlazioa aurkitzea da. Egileen arabera, kontakizun guztiak bost talde nagusietan sailka daitezke; hau da, pertsona oro, bere menpekotasun arazoa eta horren gaintitze prozesua azaltzeko, alde zuzenetik finkatuta dauden eredu multzo mugatu batetara jotzen du. Hauek dira eredu bakoitzaren ezaugarriak:

- **A.A. istorioa:** Narrazioen %20 sartzen dira eredu honetan, ia guztiak gizonezkoek idatziak. Gehiegi edateak bakardadea dakar eta honek erabateko hondamena. Honetaz jabetzeaz, edalea Alkoholiko Anonimoen taldearen laguntza bilatu eta gero, bere lekua aurkitzen du taldean. Eredu honen sustraiak kristautasunean aurki daitezke: seme iriolea (*prodigal son*) etxera bueltatzen da, kongregazioan onartzen dute eta salbazioa eskaintzen zaio bere harrokeria faltsua utzi eta bere alkoholarekiko menpekotasuna umilki onartzen badu. Zentzu moralean A.A. istorioak protagonista desentzuzatzen du baina A.A.-ako kide bihurtzen den unetik berea da alkoholetik urrun mantentzeko erantzukizuna.

- **Garapen pertsonalaren istorioa:** Istorio mota hau gehienbat emakumeek kontatua da. Umetan jasandako axolagabatasunak protagonista bere benetako sentimendu eta emozioak ezkutatzera darama. Geroago besteen aurrean atsegina izateko nahiak zapalduta aurkitzen da, eta alkohola erabiltzen du arazo hauek sortzen dioten antsietatea lasaitzeko. Pertsona hauentzako sendatzea kanpoko zein barneko loturak alde batetara utzi eta nortasun propio bat eraikitzea da. Honela soilik bihurtzeko gainontzekoekin berdintasunean oinarrituriko erlazioak eraikitzeko gai. Eredu mitikoa zomorrotan bere kuskua edo estalkia apurtu eta tximeleta bihurtzearen prozesua litzateke.

- **Ko-dependenziaren istorioa.** Protagonistaren bizitza adikzio kate bat da. Azkenean konturatzen da aztura guztiak

arazo beraren parte direla: norberaren emozio eta izuak ezkutatu eta erreprimitzea. Ko-dependenziaren teoriaren arabera, jarrera adiktiboen oinarrian familiek ezkutuan mantendu dituzten sekretuak daude (gurasoen alkoholismoa, erlazio inestuosoa, etab.). Egoera honetan umeak ez du ikasten emozio txarrak aitortu eta berauekin bizitzen eta antsietateari ihes egiteko plazerra bilatzen du aztura mota ezberdinetan. Ikuspegi moralaren arabera, protagonista kanpotik eta belaunaldiz belaunaldi datozkion arazoaren biktima baino ez da eta bere arazoez jabetzea da adikzioa gaintitzeko bide bakarra. Erraza da ideia hauetan eliza katolikoren aitormen praktiken zein pentsaera psikoanalitikoaren aztarnak aurkitzea.

- **Maitasun istorioa.** Bost istoriotan, aztura hausteko giltza maitasuna jasotzean datza. Pertsona hauek, maitasun eta atentzio falta konpulsiboki jatearen bidez ordezkatu nahi dute. Ondorioak ordea, desiratutako kontrakoak gertatzen dira, inguruko axolagabekeria handitu egiten baita. Maitasun istorio honetan pentsakera psikoanalitikoaren aztarnak nabarmentzen dira ere: asetu ez den behar psikologikoa beste zerbaitekin betetzera darama.

- **Autokontrolaren istorioa.** Protagonistak bere biziaren gaineko kontrola bereganatzen du borondatearen indarrez eta arrazionaltasunaren eta erantzukizunaren izenean. Barne pulsioen eta menpekotasunaren aurkako borrokan irabazle ateratzen den heroiaren istorio da, beraz. Bi azken eredu hauetan nabarmena da ere fikziozko lan modernoekin -zinema, literatura...- kutsua.

Autoreen arabera, kontakizun eredu bakoitza, neurri handi batean, aztura mota eta sustantzia mota batekin erlazionatzen da: AA eredu eta garapen pertsonalarena alkoholiko ohiek azaltzen dute batipat; ko-dependenziaren istorioa droga anitzen erabiltzaile zirenek; maitasun istorioa bulimiko ohiek; eta gaintitze istorioa erretzaile ohiek. Egileen esanetan, honek zalantzan jartzen du aztura desberdinetatik ateratzeko bide berdintsuak existitzea: aztura mota desberdinak arazo ezberdinetatik datozenez, eta aztura hauek apurtzeko bide desberdinak dardenez, adikzio mota guztientzat irtenbide bakarra aurkitzeko ahalegina ez bakarrik alferrekoa, kaltegarri ere gerta daiteke.

## Mapas locales de necesidades e indicadores sociales en prevención

RYAN, J. ET AL.

"Social indicators of substance abuse prevention: a need-based assessment", *Social Indicators Research*, vol. 46, nº 1, 1999.

La definición de las necesidades locales constituye un paso fundamental a la hora de establecer las intervenciones en materia de acción social en cualquier comunidad. Sin embargo, y ciñéndonos al campo de la prevención de las drogodependencias, no es fácil encontrar herramientas que ayuden a una definición objetiva y acreditada de tales necesidades. El presente artículo ofrece una herramienta capaz, desde una perspectiva puramente cuantitativa, de cartografiar las necesidades de prevención de las diferentes áreas de una comunidad en base a unos indicadores sociales previamente establecidos. A juicio de los autores del artículo, el uso de indicadores sociales –registros censales, catastros, estadísticas demográficas, sanitarias y educativas, etc.- tiene mayor utilidad que otros recursos –encuestas, entrevistas, grupos de discusión- por su objetividad, la existencia de una amplia gama de herramientas a disposición del investigador y las posibilidades de tratamiento estadístico que ofrecen.

El trabajo de Ryan *et alia* tiene pues dos virtudes básicas: por un lado, traduce los habituales factores de riesgo y de protección en indicadores sociales y selecciona los registros de los que se puede extraer la información necesaria. Por otro, establece estadísticamente el peso que cada uno de esos indicadores tiene en la generación del fenómeno de las drogodependencias. Para ello, relaciona los índices de ingreso en tratamiento por abuso de alcohol y otras drogas con la incidencia en cada comunidad de los registros analizados. Una vez elegidos los indicadores y seleccionados los más significativos, es relativamente sencillo crear un mapa de necesidades en el que cada unidad territorial (municipio, distrito, barrio, calle...) ocupe un lugar diferente –de mayor a menor grado de necesidad- en función de cómo ‘puntuén’ tales indicadores.

Una de las aportaciones más interesantes del trabajo es pues la definición de un esquema de indicadores sociales y registros (es decir, de los datos necesarios y de las

fuentes donde hallarlos). Así, se distinguen cuatro ámbitos (entorno comunitario, estructura familiar, implicación escolar y problemas conductuales individuales/grupales) y dentro de cada uno de ellos una serie de subcampos. El ámbito del entorno comunitario se divide así en tres subcampos: situación socioeconómica, desvertebración comunitaria y densidad de población/movilidad. Para analizar el primero de ellos, por ejemplo, se seleccionan varios indicadores: tasa de pobreza infantil, tasa de pobreza entre ancianos, tasa de desempleo, tasa de pobreza de familias monoparentales, tasa de incapacidad laboral, tasa de empleo no cualificado, ingresos per cápita e ingreso familiar medio.

En total, se han seleccionado 36 indicadores diferentes que miden la situación de la comunidad analizada en los cuatro ámbitos antes citados. Los registros a través de los que se han obtenido tales indicadores son, fundamentalmente, el censo de población, el registro de usuarios de los servicios sociales, las estadísticas policiales y judiciales, y las memorias de las entidades sanitarias y educativas.

Los autores son conscientes, sin embargo, que no todos los indicadores analizados son igualmente válidos en lo que se refiere a su capacidad para generar fenómenos de drogodependencias. Además existen fuertes correlaciones entre unos y otros debido a su simultaneidad o coexistencia. Con el fin de sintetizar la lista de indicadores y de ponderar su importancia se realiza un análisis factorial y se seleccionan de dos a cuatro factores por cada ámbito. Combinando estos factores debidamente ponderados se elabora un índice general en cada uno de los cuatro ámbitos estudiados; estos índices se utilizan, a través de un sistema informático (*Geographic Information System*) para cartografiar el mapa de necesidades de la zona estudiada. El resultado es un plano en el que cada área geográfica se distingue de las demás en función de los resultados de esos indicadores.

Posteriormente, y al objeto de elaborar un índice que englobe los cuatro ámbitos, se analizan conjuntamente los indicadores iniciales de los cuatro ámbitos, a través de un análisis factorial, y se seleccionaron seis factores que explican el 80% de la varianza; el primero de ellos, considerado como principal factor de riesgo, está compuesto por la combinación de los siguientes indicadores: tasa de familias monoparentales, pobreza infantil, ingresos familiares reducidos, hacinamiento doméstico, delincuencia violenta, fracaso escolar, abstención electoral, divorcios y aislamiento social. Los otros cinco factores de riesgo de variables tales como población no anglófona, tasa de suicidios y mortalidad infantil.

A partir de ahí, se creó un índice general con la media ponderada de los seis factores señalados que constituye el índice final y que puede utilizarse, a través del GIS, para crear un mapa general de necesidades en materia de prevención.

## Langilearen eta drogazalearen nortasunak elkarlotzea gero eta zailago

MURDOCH, R.O.

"Working an 'drugging' in the city: economics and substance use in a sample of working addicts", *Substance use and misuse*, vol. 34, nº 14, 1999.

Este estudio analiza, a través de las narraciones autobiográficas de una muestra de 35 trabajadores y extrabajadores adictos durante algún momento de su vida a diversas drogas, la forma en la que estos han compaginado trabajo y adicción. El autor propone varios tipos de relación en función de la importancia que cada uno de los dos aspectos –el laboral y el adictivo- tiene en la personalidad de cada individuo. El autor estima que los cambios económicos y sociales ocurridos en las ciudades norteamericanas, especialmente la ‘macdonalización’ del empleo y la consolidación de redes cerradas de tráfico de drogas, dificultan en gran medida la compaginación de ambos papeles, tal y como ha ocurrido en las dos décadas anteriores.

Urteetan zehar drogazaletasuna eta lanaren arteko erlazioa jakintzat eman da, horren froga garbirik izan gabe ere. Epidemiologikoki, lana izatea edo langabezian egotea arrisku faktore kontsideratu da, fenomeno horren azpian dagoen prozesua kontutan hartu gabe. Erlazio hau aztertu den kasuetan, helburua langileen artean zenbatek kontsumitzen duten jakitea izan da eta hauek kontsumitzen ez dutenen produktibitate eta segurtasunean izan dezaketen eragina aztertzea. Ez da aztertu, ordea, langile eta drogazalearen nortasunak nola uztartu daitezkeen pertsona baten baitan; nola da posible, aldi berean, drogazale eta langile izatea eta, bestalde, zer nolako eragina izan dezakeen giro ekonomikoak nortasun hauek elkarlotzeko ahaleginetan. Artikulu honen zioa fenomeno hau argitzea da, kuantitatiboki karakterizatzen zaila bada

ere, tratamendu eta prebentzioan inplikazio garrantzitsuak izan ditzakeelako.

Aipaturiko fenomenoak aztertzeko, heroinaren erabilerrari buruzko estudio etnografiko bat eta drogarekin erlazionaturiko biolentziari buruzko ikerketa bat erabili ziren. Datuen gehiengoa 35 gizoni egindako elkarrizketetatik dator. Pertsona hauek, bostek izan ezik, droga anitziz aztura zioten elkarrizketaren momentuan eta guztiek gaintitu behar izan zuten ekonomiaren beherakada 70. eta 80. hamarkadetan. Aukeratuak Baltimore hiriko biztanleak ziren, lanean denbora luzez ibiliak eta droga kontsumoan eskarmentu zabalekoak. Baltimore hiria lana eta drogazaletasunaren arteko erlazioa aztertzeko laborategi naturala, ezin aproposagoa kontsidera daiteke, azken urteetan bai ekonomikoki eta bai epidemiologikoki sofritu duen hiria baita. Hiri horretako auzune marjinaletan langabezi tasa %30 ingurukoa da eta 62.000 pertsonak droga edo alkoholarekin nolabaiteko arazoa duela estimatzen da.

Elkarrizketak honako gai hauen inguruan eraiki ziren: urteetan barrena doazen langile drogazale hauek nola lotzen dituzte beren bizitzako aspektu bi hauek? Edota, pertsona hauek beren bizitzari buruz sortzen dituzten narrazioetan ezagun al da hiriko ekonomiaren beherakadaren eragina? Pertsona bakoitzari bi elkarrizketa egin zitzaizkion. Lehenengoa orokorra izan zen eta partehartzaile bakoitzari drogen eta lanaren inguruan bere istorioa konta zezan eskatu zitzaion. Bigarren elkarrizketa gizabanako bakoitzaren istorioaren zati konkretu batzuetan zentratu zen.

Drogekiko azturekin zerikusia duten prozesu sozialen ikertzaileak konturatu dira aztura onartu eta beren burua drogazaletzat jotzea menpekotasun hori galtzeko eragozpen gertatu daitekeela. Era berean, proposatu da drogazaletasuna kontrolatzeko gai diren pertsonen drogazalearena ez den identitate bat edo gehiago izaten dituztela zeinetan babesa lortzen baitute beren aztura gehiegizkoa bihurtzen denean. Bere burua drogazalearena bezala, bestelako nortasunik gabe, ikusi eta erakusten dutenak dira, beraz, adikzioaren aurrean babes txikiak dutenak. Egilearen ustetan, nortasunaren eraikuntza prozesuak sekulako eragina du menpekotasunen bilakaeran eta nortasun alternatiborik edukitzeak erraztu dezake drogamenpekotasuna kontrolpean mantentzea.

Elkarrizketaturiko pertsonen kontakizunetan, drogen erabilera eta lana elkarlotzeko formulak aztertzerakoan, nortasunaren eraikuntzaren eragina garbi antzematen da. Batzuen kasuan, langilearen edo gurasoaren nortasuna drogazalearena baino pisu han-

diagoa du: pertsona horrek bere burua langile bezala ikusten du, drogak erabiltzen dituen langile bezala agian, baina ez drogazale bezala. Kasu horietan, aztura sakonegia denean edota honek sortzen dituen arazoak larriegiak, errazago gertatzen da adikzioa gaintzea langilearen nortasunean babes-tuz. Kontakizun hauek linealak izan ohi dira: arazorik sortzen ez duen erabilera murrizt batetik, erabilera ugari eta arazo sortzaile den batera pasatzen dira; horretaz jabetze-an, erabilera kontrolatu nahiz abstinentzia egoera batera itzultzen dira.

Drogazaletasuna eta lanaren arteko erlazioa, ordea, ez da hain lineala istorio guztietan. Bigarren talde batek drogazaletasuna "maneiatu" egin behar den zerbait kontsideratzen du, kontrolpean eduki daitekeen ohitura. Aurrekoek bezala, identitate bat baino gehiago dute baina batetik bestera igarotzen dira "jolasean", hala-hola oreka mantenduz. Jolasaren gakoak kontsumoa mugaraino eraman baina marra pasa gabe ibiltzea da. Hauen kontakizunak ez dira linealak, atzera eta aurrera ibiltzen bait dira, nortasun batetik bestera saltoka. Hauen arteko azpitalde bat 'drogazale funtzional'-ena da, hau da, drogen salerosketan edo ekonomia iliztuan ibili gabe, bere aztura lanaren bidez mantentzen dutenak. Hautzako, berebiziko garrantzia du aztura kontrolpean edukitzea eta marra ez igarotzen jakitea.

Ekonomiaren beherakadaren ondorioz, ordea, nortasun-aldaketa joku hau mantentzea gero eta zailagoa bihurtu da. Lehen, lan bat uztea eta beste bat lortzea ez zen zaila, posible zen nortasun batek bestearengan eragiten zituen kalteak (lan hutsegiteak, adibidez) gaintzea. Baina egoera ekonomikoaren aldaketak, langabeziaren igoerak eta okerrago ordaindutako enplegu iragankorri sorrerak, pertsona hautzat eskuragarri diren identitate posibleen kopurua murriztu egin du erabat.

Era berean, drogen erabilera mota hauek drogen munduarekiko nolabaiteko lotura eskatzen dute eta mundu hau aldatu egin da ere urteetan zehar. Baltimoreko droga merkatua kanporantz zabaltzen joan da eta droga saltzaileak kanpotik datozen jendea dira, gero eta gazteagoak, eta sale-rosketa kalean egiten da gehienbat. Lehen saltzaileek beraiek ekartzen zuten droga kanpotik eta elkarrizketatutako gizonetako askok ere parte hartu izan zuen horrelako negozioetan diru "estra" bat lortzeko. Gaur egun askoz organizatuago dago merkatua eta kaleko saltzaileek beste batzuen menpe lan egiten dute. Langile hauek, adin dezentekoak gaur egun, droga merkatutik baztertuak ikusi dute bere burua.

Orain dela hamar edo hogeit hamar urte, pertsona hauentzat posible zen lana, droga kontsumoa eta sendi arteko bizi giro bat nolabait elkarlotzea. Nortasun anitzak mantentzeko aukerarik bazegoen. Gaur egun, ordea, aukera horiek murriztu egin dira eta nortasun horietatik bat aukeratzera behar-turik ikusten dute bere burua.

## Las posibilidades de desintoxicación de opiáceos por vía nasal

GLATT, W.

"A new method for detoxifying opioid-dependent patients". *Journal of Substance Abuse Treatment*, vol. 17, nº 3, 1999, págs. 193-197.

Uno de los aspectos más espinosos en el campo de las drogodependencias es el tratamiento a largo plazo de la adicción a opiáceos, teniendo en cuenta que cuanto más tiempo participa el paciente en el tratamiento, mayores son las probabilidades de éxito del mismo. En un artículo reciente, W. Glatt resume una serie de experiencias en las que se ha utilizado, como método de desintoxicación de opiáceos, el aerosol de butorfanol diluido en combinación con intervenciones de rehabilitación.

El butorfanol (Stadol NS) es un opiáceo sintético con propiedades antagonistas y agonistas kappa y mu, utilizado como analgésico y disponible en forma parenteral o intranasal. En teoría, las propiedades antagonistas de las concentraciones diluidas de butorfanol podrían reducirse en mayor medida que las propiedades agonistas. Esta hipótesis inicial se comprobó en primer lugar en un paciente y, en base al aparente éxito obtenido con él, otros 34 pacientes fueron tratados de forma similar.

En total, se utilizó el aerosol nasal de butorfanol diluido en 35 pacientes, la mayoría de los cuales culminaron el proceso de desintoxicación de la sustancia opiácea que señalaron consumir más frecuentemente. Debe indicarse no obstante que la mayoría de los pacientes consumían más de un opiáceo y/o lo hacían a través de distintas formas de administración. Conveniencia, coste y disponibilidad de la sustancia fueron los factores que se tuvieron en cuenta a la hora de decidir el opiáceo y la vía de administración a tratar en cada paciente.

La mayoría de los pacientes hospitalizados iniciaron el tratamiento con buprenorfina

sublingual (0,6 a 0,9 mg. cada cuatro horas según necesitaban para tratar el dolor producido por el síndrome de abstinencia, reduciendo la dosis una vez estabilizados). Cuando los síntomas de abstinencia iban debilitándose se les transfería a butorfanol diluido intranasal. Este cambio permitía aligerar el nivel de atención prestado a estos pacientes, ya que su proceso de desintoxicación podía ser seguido en consulta y el mismo paciente podía controlar la dosificación de su tratamiento. La frecuencia de las dosis iba de una administración cada hora, a dos veces diarias durante las primeras etapas de desintoxicación, y de una dosis cada cuatro horas a tres veces por semana en el periodo final de la misma.

La utilización de butorfanol nasal diluido durante el proceso de desintoxicación resolvió los problemas que presentaba la buprenorfina utilizada como fármaco contra el síndrome de abstinencia y que se deben, fundamentalmente, al alto nivel de dependencia física que esta sustancia crea. Por otra parte, la nueva técnica de desintoxicación puede considerarse eficaz a la hora de garantizar una permanencia más larga en el proceso de tratamiento de este difícil grupo de pacientes y aumentar la probabilidad de que los mismos acudieran a los servicios de postdesintoxicación que se les ofrecieron. Además, un grupo de los pacientes tratados que, siendo dependientes de opiáceos, padecían dolor crónico, pudieron controlarlo mediante el aerosol de butorfanol en concentraciones del 10 al 20%.

A partir de estos resultados, el autor ofrece las siguientes conclusiones:

- El aerosol nasal de butorfanol diluido se presenta como una nueva alternativa de tratamiento en el difícil y complejo problema de desintoxicación de opiáceos.
- El aerosol de butorfanol diluido cuando se utiliza como componente de un programa integral de desintoxicación puede ofrecer una solución parcial al dilema que requiere una desintoxicación sin riesgos y supervisada por un médico.
- Asimismo ayuda a mantener en el proceso de tratamiento al paciente adicto a opiáceos al controlar su doloroso síndrome de abstinencia con métodos más efectivos.
- El butorfanol es un opiáceo y como tal puede crear dependencia y ser objeto de abuso, por lo que debe ser utilizado con precaución tanto en el proceso de desintoxicación como en el tratamiento del dolor crónico. En el grupo especial de pacientes que padecen esta condición y son tratados frecuentemente con altas dosis de opiáceos,

los resultados obtenidos con el butorfanol intranasal diluido han sido tan alentadores como para justificar futuras investigaciones y evaluaciones de este producto.

En resumen, indica Glatt, si bien con este trabajo no se ha pretendido descubrir la panacea para una desintoxicación exitosa, sí constituye un informe preliminar sobre una nueva y prometedora forma de afrontar la desintoxicación de opiáceos.

## Apoyo social general o específico en el tratamiento del alcoholismo

BEATTIE, M.C. y LONGABAUGH, R.

"General and alcohol-specific social support following treatment". *Addictive Behaviors*, vol. 24, nº 5, 1999, págs. 593-606.

El apoyo social, dicen los expertos, puede ser considerado como la disponibilidad, percibida o real, de un apoyo afectivo o instrumental concretado en la provisión e intercambio de un sentimiento de pertenencia, en el incremento de la autoestima y en ayudas tangibles e intangibles proporcionadas en forma de dinero, bienes, servicios o información. Tanto el apoyo social general como el específicamente relacionado con el alcohol han mostrado tener un efecto sobre la conducta de consumo. No obstante cabe preguntarse: ¿Está uno de estos tipos de apoyo más relacionado que el otro con dicha conducta? ¿contribuyen ambos de manera única y semejante o la relación entre ellos es más compleja?

Conocer de qué forma afectan los diferentes tipos de apoyo social sobre la conducta adictiva en diferentes fases del proceso post-tratamiento puede ayudar a los especialistas, dicen los autores de este artículo, a aprovechar mejor los efectos beneficiosos que el entorno social del paciente puede aportar.

M.C. Beattie y R. Longabaugh han explorado estos aspectos en un artículo reciente, partiendo de la escasez de estudios existentes hasta hoy sobre la relación que existe entre los resultados del tratamiento del alcoholismo y el apoyo social recibido en cada caso. En su análisis los autores han puesto a prueba diversas hipótesis alternativas analizando la relación entre apoyo y consumo en dos momentos del post-tratamiento a corto y largo plazo (6 meses tras el inicio del trata-

miento o 3 meses después de finalizado y a los 18 meses a partir del inicio del mismo respectivamente).

En el estudio exploratorio de 152 pacientes en tratamiento por alcoholismo en servicios ambulatorios de un hospital psiquiátrico privado en New England (USA), los autores hallaron que los dos tipos de variables (apoyo social general y específico) explican de forma excepcional la varianza en proporción de días de abstinencia (PDA). Ambos contribuyen significativamente a esta variabilidad cuando se valoró a corto plazo (3 meses post-tratamiento). Sin embargo, el apoyo social específico es responsable de la varianza en PDA en mayor medida que el apoyo social general, tanto a corto como a largo plazo. Las relaciones entre estas variables operan de manera más compleja cuando disminuyen los efectos del tratamiento a corto plazo. El apoyo social específico para el alcohol actúa como mediador de la relación entre el apoyo social general y la proporción de días de abstinencia y ambos tipos de apoyo actúan mutuamente como moderadores en su relación con la proporción de días abstinentes.

A la vista de estos resultados, los autores concluyen que el tratamiento constituye sólo una pequeña parte del medio natural en el que habita una persona con problemas de alcohol y aun cuando los profesionales que le tratan puedan ofrecerle intervenciones encaminadas a modificar su conducta de abuso del alcohol, su influencia directa se limita al breve periodo de tiempo de tratamiento activo. Este estudio analiza la relativa influencia que ejerce el apoyo general y específico que ofrece dicha red social después del tratamiento explicando los procesos implicados en esta relación. No obstante, será preciso llevar a cabo nuevas investigaciones que profundicen en otros aspectos relacionados con este tema, como pueden ser los diferentes efectos de amigos, familia, pareja o compañeros como agentes de apoyo social o la valoración de distintos tipos de tratamiento, cuyos resultados puedan verse favorecidos por el apoyo de la red social del paciente.

### BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

- BURMAN, S. "The challenge of sobriety: natural recovery without treatment and self-help groups". *Journal of Substance Abuse*, vol. 9, 1997, págs. 41-61.
- FINNEY, J.W. "Enhancing substance abuse treatment evaluations: examining mediators and moderators of treatment effects". *Journal of Substance Abuse*, vol. 7, 1995, págs. 135-150.

2000	Título	Lugar	Organización	Información
15 de enero	Revisió general d'estrategies de prevenció a l'àmbit educatiu	Barcelona	Universidad Ramon Llull	Univ. Ramon Llull C/Cister, 34 Tel. 93 2533000 annavp@blanquerna.url.es
16 enero a 25 febrero	New aproaches in drug care	Amsterdam y Viena	European Adiction Training Institute (EATI)	EATI Staff Office Stadhourdeskade, 125, 1075 Amsterdam Tel. 00 31 20 676 20 91 Fax. 00 31 20 676 45 91 Info@eati.org
26-27 de enero	Salud laboral y drogas	Deusto	Instituto Deusto de Drogodependencias	Instituto Deusto de Drogodependencias. Avd. de las Universidades 24, 48007 Bilbao Tel/ fax: 944 139 083
27-28 de enero	Jornadas estatales sobre drogas y menores	Aviles	Itaca	Itaca Tel. 91 447 84 50
29 de enero	II Colloque International sur la Prevention	Nancy (Francia)	Université Nancy	Dominique-Eve Weil Tel. 03 83 96 70 90
3-5 de febrero	Usos, riesgos y dependencias: hacia modelos y prácticas transculturales	Oporto (Portugal)	Erit	Erit. 154, Rue de Vieux Pont de Sévres, 92100 Boulogne, Francia Fax 33 141 419805 Info@erit.org
10-11 de febrero	Patrones de vínculo en las familias de toxicomanos	Deusto	Instituto Deusto de Drogodependencias	Instituto Deusto de Drogodependencias. Avd. de las Universidades 24, 48007 Bilbao Tel/ fax: 944 139 083
18-19 de febrero	VII Jornadas sobre tratamientos ambulatorios de drogodependencias.	Vitoria-Gasteiz	APCAD	Igone Nafria C/Elvira Zulueta 01007 Vitoria Gasteiz Tel: 945 148753 945 148712 Fax: 945 148777 apcad@ole.com
24-25 de febrero	Trabajo en red en toxicomanías: la experiencia de Barceloma	Deusto	Instituto Deusto de Drogodependencias	Instituto Deusto de Drogodependencias. Avd. de las Universidades 24, 48007 Bilbao Tel/ fax: 944 139 083

## VII JORNADAS SOBRE TRATAMIENTOS AMBULATORIOS DE DROGODEPENDENCIAS

### Vitoria-Gasteiz, 18 y 19 de febrero

La Asociación de Profesionales de Centros de Atención de Drogodependientes de la Red Pública y Concertados (APDC) centrará sus séptimas jornadas en los tratamientos ambulatorios de drogodependencias. Las jornadas, que se celebrarán los días 18 y 19 de febrero, tendrán lugar en el Palacio Villa Suso de Vitoria-Gasteiz.

José Cabrera Forneiro, director de la Agencia Anti-Droga de Madrid, pronunciará la conferencia inaugural, que dará paso a una mesa redonda sobre reducción de riesgos en la que también participarán Joseba Ruíz de Apodaca, de Osakidetza, Miguel Marset, de la División de Abuso de Sustancias de los Hospitales Universitarios de Ginebra, y Francisco Carrasco, del Servicio Andaluz de Salud. Posteriormente, se celebrarán diversas mesas redondas sobre toxicomanías y trastorno mental, perspectivas actuales en el tratamiento del alcoholismo y la cocainodependen-

cia, patología orgánica asociada al consumo de drogas y sobre la complementariedad de los tratamientos ambulatorios, residenciales y comunitarios.

Está previsto que las jornadas concluyan con la intervención de Emiliano Martín (Plan Nacional sobre Drogas) y con una visita turística a la localidad alavesa de Laguardia.

#### Para más información

Igone Nafria  
C/Elvira Zulueta  
01007 Vitoria Gasteiz  
Tel: 945 148753 945 148712  
Fax: 945 148777  
apcad@ole.com

2000	Título	Lugar	Organización	Información
26-27 de febrero	Simposium internacional: la adicción en la mujer	Madrid	Instituto Spiral	C/ Marqués de Valdeiglesias, 2 28004 Madrid Tel. 91 522 07 07 Fax 91 522 00 77 spiral@nauta.es
8 a 10 de marzo	XXVI Jornadas nacionales de Sociodrogalcohol	Madrid	Socidrogalcohol	C/ Gran Vía, 9, 3º. 28013 Madrid Tel. 91 559 70 47 Fax. 547 16 91 Congreso@tsai.es
9 y 10 de marzo	Alternativas preventivas en el uso de psicofármacos en el colectivo de la mujer	Deusto	Instituto Deusto de Drogodependencias	Instituto Deusto de Drogodependencias. Avd. de las Universidades 24, 48007 Bilbao Tel/ fax: 944 139 083
23 de marzo	La demanda en el tratamiento de las adicciones	Madrid	Colegio de Psicoanálisis	Agencia Anti-droga C/ Santa Engracia, nº 18, esc. 4, 2º 28010 Madrid Tel. 91 445 4581
23-24 de marzo	Maltrato infantil: drogodependencias, alcoholismo en centros docentes	Deusto	Instituto Deusto de Drogodependencias	Instituto Deusto de Drogodependencias. Avd. de las Universidades 24, 48007 Bilbao Tel/ fax: 944 139 083
9 a 13 de abril	11th International Conference on the reduction of drug related harm	Channel Islands (RU)	International Harm Reduction Association Jersey 2000	Jersey 2000 Conference Secretariat Hit Conferences, 1st floor Caven Court, 8 Mathew street, Liverpool L2 6RE UK hrec@hit.org.uk www.jersey2000.co.je
13-16 de abril	Addiction medicine enters the millenium	Chicago	American Society of Addiction Medicine	ASAM 4601 North Park Avenue Upper Arcade Suite 101 Chevy Chase, Maryland 20815 www.asam.org
27 a 29 de abril	Conferencia de consenso sobre reducción de daños: Cooperación e Interdisciplinariedad	Barcelona	Igia	Grup Igia Enric Granados, 116, 3ª 08080 Barcelona Tel. 4152599 Fax. 93 4157089 Info@igia.org

## EL ALCOHOL EN CASA

### Guía para padres y madres de CEAPA

Dentro de su colección de Herramientas, la Confederación Española de Asociaciones de Padres de Alumnos (CEAPA) ha editado una nueva guía para padres y madres, dedicada esta vez al alcohol en casa. Según sus autores, el objetivo de del trabajo es ofrecer herramientas para incrementar la capacidad educadora de los lectores desde su papel de padres y madres. En ese sentido, la guía aspira a ofrecer información relevante, orientar sobre cómo analizar los consumos adultos y entender algo mejor los juveniles, generar una reflexión crítica sobre los distintos papeles que las bebidas alcohólicas desempeñan en nuestra sociedad, afinar la capacidad para detectar problemas y poner a punto hábitos, actitudes y conceptos que permitan actuar preventivamente ante los consumos de alcohol.

La guía se divide en siete capítulos, en los que se ofrece información sobre la realidad del alcohol y el papel que juega en la sociedad actual. Se presentan luego los diferentes tipos de consumo y se intentan ofrecer pautas para aprender a consumir, a afrontar problemas y a prevenir posibles usos problemáticos.



*El Observatorio Vasco de Drogodependencias (OVD) acaba de publicar su tercer informe, correspondiente a 1999, que contribuye al objetivo del OVD de resumir y globalizar toda la información existente sobre el fenómeno de las drogas y sobre su evolución a lo largo de los años en el marco de la CAPV. Además de datos procedentes de indicadores sociológicos, sanitarios, policiales y judiciales, imprescindibles para describir el alcance y la extensión del consumo de drogas y sus consecuencias, el presente informe añade un breve análisis de la Ley de Drogodependencias aprobada en 1998, un examen de los planes locales de drogodependencias y un compendio de las actuaciones que se desarrollan en la CAPV en la materia.*

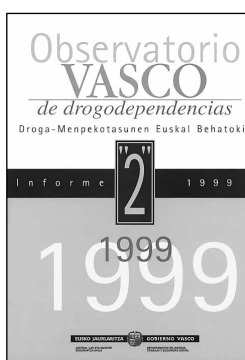
## INFORME "2" DEL OBSERVATORIO VASCO DE DROGODEPENDENCIAS

Según los autores del informe, si hubiera que definir con dos palabras la situación del País Vasco con respecto a la problemática de las drogodependencias, éstas bien podrían ser las de mantenimiento y cambio, por paradójico que pueda resultar a primera vista. Por un lado continúan, aseguran, algunos de los problemas generados por el abuso de heroína (demandas de tratamiento, atenciones en urgencias, problemas legales), aunque asistimos a un descenso de otros problemas, como son las muertes y las infecciones de sida; estos problemas son en su mayor parte debidos a consumidores crónicos, personas con un largo historial de consumo y bien conocidas en los dispositivos asistenciales. Por otro lado, se dejan sentir cada vez con más fuerza los consumos de nuevas sustancias, anfetaminas, cocaína y cannabis principalmente, con los consiguientes cambios que esto implica respecto a vías de consumo y perfiles de consumidores. Todo ello sin olvidar que el consumo de alcohol continúa siendo uno de los mayores problemas de drogodependencias que tenemos en el País Vasco, si no el mayor.

El informe, tercero de una serie iniciada hace tres años con el 'Informe 0', hace referencia a los datos registrados en 1997. Sus autores señalan que el abuso del alcohol continúa siendo un grave problema de nuestro entorno. No se observa un aumento ni fuerte ni rápido, pero sí una tendencia al alza en el número de afectados. El panorama es cualitativamente distinto en el caso de las toxicomanías no alcohólicas. El volumen de personas afectadas por una de estas toxicomanías viene siendo similar en los últimos cuatro años y no ha variado sustancialmente, pero se están produciendo cambios importantes en el tipo de drogas que se consume, vía que se utiliza, perfil del afectado, etc., lo que indica que la situación se va transformando.

La heroína continúa siendo la droga ilegal que provoca más demandas de tratamiento (ocho de cada diez), pero cada vez se dejan sentir más en los centros asistenciales los abusos de estimulantes como las anfetaminas y la cocaína. El tratamiento ambulatorio resulta ser de todos el más constante en cuanto a atenciones demandadas, y los programas de mantenimiento con metadona, desde su implantación en 1992, han visto crecer, y mucho, el número de usuarios. Por el contrario, el tratamiento en comunidad terapéutica y el hospitalario, anteriormente muy solicitados, han descendido de forma notable.

La proporción de casos nuevos y conocidos ha ido variando a lo largo de los años en el sentido de que cada vez entran menos pacientes nuevos y se atiende a más personas conocidas. Esta disminución de pacientes nuevos ha sido gradual, progresiva y parece haberse estabilizado en los últimos años. Entre los



pacientes nuevos continúa predominando el consumidor de heroína (58% del total), pero existe otro 42% de pacientes que tiene problemas con otras sustancias como las anfetaminas (14%), el cannabis (8,4%) o la cocaína (15%). El MDMA y las otras drogas de diseño provocan el 2,3% de las demandas de tratamiento. La vía de consumo está cambiando también de manera notable. Si la mayoría de los pacientes crónicos (o conocidos) se inyecta droga (principalmente heroína), esto no es así entre los nuevos, quienes prefieren la vía fumada (sobre todo si consumen heroína) y esnifada.

Emergen, por tanto, dos colectivos de personas afectadas por una adicción claramente diferenciados. El consumidor crónico, que se caracteriza por consumir heroína por vía intravenosa, tener un historial de consumo largo, haber fracasado repetidas veces en el tratamiento e ir incorporándose progresivamente a los programas de mantenimiento con metadona, y el consumidor reciente, que se caracteriza por consumir un mayor abanico de sustancias, todavía principalmente heroína por vía fumada o estimulantes, tener menos edad y un mayor nivel de estudios y de cualificación profesional.

Siguiendo en la vertiente sanitaria, la heroína es la responsable nuevamente de la mayor parte de las urgencias atendidas por consumo de drogas ilegales en los hospitales, de las muertes provocadas por reacción adversa tras el uso de sustancias psicoactivas y de los casos de infección por sida. Sin embargo, lo cierto es que el número de fallecidos por esta causa se redujo considerablemente –un 35%– durante 1997. El número de personas consumidoras de drogas inyectadas que se han infectado de sida en 1997 es también inferior al del año anterior, confirmándose una vez más la tendencia al descenso que se viene observado en esta problemática. Las farmacias y las comisiones anti sida informan, por otro lado, que la distribución de jeringuillas ha descendido sensiblemente desde que tales programas se implantaron, pero también señalan que últimamente parece haberse estabilizado dicho descenso, lo que recuerda o pone sobre aviso de que existe una bolsa, un número relativamente estable, de usuarios inyectores, algunos de los cuales no son tan mayores ni tan crónicos.

### Indicadores policiales y judiciales

Respecto a los indicadores policiales y judiciales, cabe señalar que se observa una tendencia al alza en las incautaciones de las sustancias más consumidas en Euskadi, cannabis y anfetaminas, mientras disminuyen las de las sustancias menos consumidas, como la heroína. El cannabis sigue siendo la droga que en mayor cantidad se incauta y puede decirse que se ha roto la tendencia a la baja que se registraba

## 5.000 MILLONES Y CASI 300 PROGRAMAS

Según los datos del informe, las instituciones públicas vascas han ejecutado aproximadamente 275 programas en materia de drogodependencias a lo largo de 1997. La mayoría de los programas corresponde al ámbito de la prevención –aproximadamente, el 55%-, seguidos de los que corresponden al ámbito de la asistencia sociosanitaria (el 24%) y de los que se incluyen en el ámbito de lo que se ha dado en llamar apoyo (21%): orientación, información, formación, documentación, investigación y coordinación.

Respecto a las instituciones responsables de los programas, se pueden agrupar en cuatro: Departamentos del Gobierno Vasco, Diputaciones Forales, Ayuntamiento de capital, y resto de Ayuntamientos que, dado su elevado número, han ejecutado el 58% de los programas realizados, preferentemente en el ámbito de la prevención. Los ayuntamientos de Bilbao, Donostia y Vitoria-Gasteiz desarrollan también, fundamentalmente, programas preventivos, aunque al mismo tiempo realizan acciones asistenciales y de apoyo. Las Diputaciones Forales se responsabilizan preferentemente de programas asistenciales, y más concretamente de los de inserción sociolaboral, mientras que el Gobierno vasco, al igual las capitales territoriales, se encarga de gestionar programas de distinta naturaleza.

En cualquier caso, no es siempre la propia administración quien ejecuta los programas que gestiona o financia. En el 58% de los casos, la ejecución corre a cargo de entidades externas que, a través de con-

curso o adjudicación, se encargan de su desarrollo. Predomina, por tanto, la gestión y ejecución privada de los programas de drogodependencias, aún cuando todos sean de competencia o titularidad institucional. La ejecución de programas por parte de entidades ajenas a la administración es, cabe destacar, más frecuente en el ámbito de la prevención que en la asistencia o el apoyo.

Aunque la información económica de la que se dispone es incompleta, porque no siempre contempla los gastos derivados del personal que los ejecuta y las infraestructuras que se utilizan o por que puede estar sujeta a duplicaciones, se ha estimado que el dinero gastado durante 1997 por las instituciones públicas en materia de drogodependencias ronda los 5.237.345.000 pesetas. Así, cada habitante del País Vasco habría contribuido al desarrollo de la política de drogodependencias con casi 2.500 pesetas, mientras que cada trabajador en activo habría aportado algo más de 7.000 pesetas.

Por ámbitos de intervención, el de asistencia es el que acapara la mayor parte del presupuesto gastado (el 66,8%), a pesar de que se constituye en el segundo ámbito en cuanto a número de programas, detrás de prevención, ámbito en el que se ha gastado el 29,8% del dinero. La partida más pequeña, 175 millones de pesetas, el 3,3% del gasto total, se ha destinado a la investigación, formación, orientación y la documentación.

desde 1994. La cocaína no ha dejado de crecer desde 1994, incautándose durante este año 58 veces más que hace cuatro años.

Continúa, por otra parte, el descenso en el número de personas consumidoras atendidas por las Clínicas Médico Forenses y los Servicios de Atención y Orientación Social al Detenido, y puede decirse que se está produciendo un freno en la incorporación de nuevas personas a la delincuencia relacionada con las drogas. La mayoría de las personas que se acuden a estos servicios, además de presentar una adicción a la heroína, son ya conocidas o reincidentes. La incorporación de personas nuevas, que son detenidas o acuden a estos servicios por primera vez es cuantitativamente pequeña, discreta y tiende a disminuir con el paso del tiempo.

Por otro lado, aunque se ha producido en relación a los años precedentes un notable aumento de las diligencias previas abiertas durante 1997, los sumarios abiertos por delitos relacionados con las drogas se mantienen en similares cantidades. Respecto a las medidas alternativas a la pena de prisión, puede decirse que va en aumento y que cada año acoge un mayor número de personas. El informe destaca, así mismo, un descenso de la población con problemas de abuso de drogas atendidas por los Equipos de Intervención en Toxicomanías existentes en las tres cárceles vascas que puede cifrarse en un 30% desde 1994. Además, la capacidad de los programas para retener y/o atraer a pacientes que han experimentado una recaída aumenta. Disminuye en cambio su capacidad para captar pacientes nuevos, sea por una menor presencia de personas toxicómanas nuevas, sea por que éstas rechazan incorporarse a programas de tratamiento.

Se puede decir, apunta el informe, que se encuentra cierto paralelismo entre lo que sucede en los centros sanitarios, en el mercado de la droga y en la sociedad en general, particularmente entre los

jóvenes: el consumo de anfetaminas y cannabis, al menos de forma experimental, va en aumento entre las nuevas generaciones; en cambio, la actitud que tienen ante la heroína es de rechazo. Por lo que se refiere al alcohol, es la sustancia que más preocupación debería causar, pues no debe olvidarse que día a día el consumo abusivo de alcohol va ganando adeptos entre un sector de los jóvenes.

Las tasas de consumo ofrecidas por los estudios epidemiológicos, advierten los autores del informe, deben ser siempre consideradas como aproximaciones a la baja, pues, por diversas razones, tienden a infrarepresentar los consumos realmente existentes. El valor central de tales estudios reside en su realización temporal y en el establecimiento de series temporales que permitan ver la evolución de los consumos. Y lo que estas series nos dicen es que la tendencia a probar drogas va en aumento. Con la excepción de la heroína, todas las drogas han experimentado un incremento en su consumo. Todo parece indicar que hay una mayor tolerancia, permisividad o cultura de las drogas que en años anteriores, aunque se trata, y merece destacarse, de drogas muy distintas de la estigmatizada heroína.

Consumir o probar una sustancia, concluye el informe, no equivale a abusar o depender de ella. De hecho, debe pensarse que en la mayoría de los casos se trata de una conducta pasajera, asociada a ciertas edades y estados de soltería. Por esta razón, la detección de un aumento de personas que se deciden a consumir alguna vez un tipo determinado de droga no va acompañada de un aumento paralelo de adictos. Conviene esperar a ver qué sucede en años futuros, puesto que al tratarse de sustancias con un potencial adictivo más lento y ser consumidas, preferentemente, con cierta precaución, necesitan un período de tiempo largo para, si es el caso, desarrollar en quien las consume una adicción.

## TAMBIÉN HAY HOJAS QUE INFORMAN PROGRAMA DE PREVENCIÓN SOBRE EL CANNABIS

*El Programa de Prevención sobre el Cannabis, puesto en práctica por Hazkunde y dirigido a jóvenes mayores de 16 años, pretende transmitir una información precisa sobre la sustancia y su consumo que facilite la toma de decisiones informada. El contexto de implantación es el aula, tanto en la enseñanza reglada como en otros grupos comunitarios para jóvenes, como el Euskaltegi, Educación Permanente de Adultos o el Centro de Iniciación Profesional*

El soporte material consiste en una tarjeta postal con una imagen de portada diseñada de forma sencilla para que llegue a jóvenes de diversos estilos de vida. Los contenidos informativos sobre el cannabis están en el anverso de la tarjeta. La selección de los contenidos y redacción del texto se ha realizado con la colaboración de la Secretaría de Drogodependencias, la Fundación de Ayuda contra la Drogadicción (F.A.D.) y la Asociación de Usuarios de Cannabis "Kalamudia".

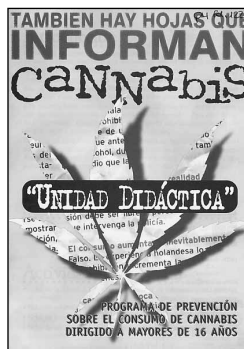
Para adaptar su distribución al contexto del aula, se adjunta también una Unidad Didáctica sobre el Cannabis para el Aula, utilizable a partir de 4º de E.S.O. En esta se proponen dinámicas de grupo específicas para el profesor con casos prácticos que le ayuden a transmitir la información de forma estructurada para cubrir los objetivos planteados. El material que se recoge en la unidad didáctica tiene como objetivo aclarar dudas sobre los riesgos y problemas asociados al consumo lúdico-recreativo del cannabis, para lo cual se han seleccionado los aspectos que mejor ayudan a conocer la sustancia y sus efectos.

La unidad didáctica incluye varias fichas de actividad: la primera expone informaciones teóricas básicas sobre el cannabis: procedencia, tipos, efectos, riesgos, legislación...; la segunda introduce un debate sobre mitos y hechos relativos a esa sustancia; en la tercera se presenta un caso práctico, el de Kepa, con el que se intenta facilitar la comprensión de los diferentes aspectos de una realidad determinada; finalmente, la cuarta ficha contiene un cuestionario de autoevaluación sobre los conocimientos adquiridos por los participantes en el programa.

Con el fin de facilitar el conocimiento de la actividad y evaluar su viabilidad y eficacia, se ha puesto en marcha un proyecto piloto, que consiste en la implantación del programa en una muestra de 40 aulas seleccionadas de forma no aleatoria, en función de la voluntariedad en la participación. La información sobre el proyecto fue presentada en los distintos centros por el técnico municipal de drogodependencias, que puede inscribir hasta un máximo de ocho aulas en su municipio. Otro criterio para la selección de las aulas es que estén representadas las tres provincias de la CAV en los siguientes porcentajes: 20% Araba, 35% Gipuzkoa y 45% Bizkaia.

Las características del colectivo diana son las siguientes:

- mayores de 16 años,
- miembros de algún grupo escolar, ocupacional o de tiempo libre del municipio,



- tienen al grupo de amigos como grupo de referencia fundamental en la adquisición de una identidad,
- reconocen los efectos negativos de las drogas, y su capacidad de producir dependencia. Sin embargo, aunque reconocen el alcohol y los porros como drogas, no les atribuyen el mismo significado que a las otras drogas, ya que no producen rechazo y marginalidad social, sino integración en el grupo. Las posturas ante los porros son en general permisivas. Los jóvenes vascos tienden hacia una postura liberalizadora, y se le atribuye una peligrosidad semejante al alcohol y mayor que al tabaco.

### Evaluación del proceso

Tras la puesta en marcha del programa piloto se llevó a cabo una evaluación de procesos cuyos resultados se resumen a continuación.

Se ha dado una participación mayor de la esperada en Vizcaya, pues se ha alcanzado a un 60% de los municipios cuando sólo se preveía que se sumara al programa un 45% del total. En Alava y en Gipuzkoa los datos son provisionales, ya que tanto en Gasteiz como en Donosti, el programa está en fase de gestión y por ello no existen datos relativos a estos municipios en la presente evaluación. En cualquier caso, se prevé que la cobertura alcanzada supere la esperada.

Respecto al perfil de los centros educativos implicados en el proyecto, la mayoría son institutos (32%), seguidos de ikastolas y CIP-s (20% cada uno), y EPA-s, centros de FP, euskaltegis y colegios privados (con un 7% cada uno). La gama de centros participantes es muy, como se ve, amplia, lo cual favorece la representatividad de la muestra y confirma la aplicabilidad del programa en centros de enseñanza reglada y no reglada.

Hasta la fecha han participado en el programa un total de 1.399 alumnos de 58 aulas diferentes, de los cuales 981 trabajan en euskera y 418 en castellano. Un 67% de los alumnos participantes son mayores de 16 años. Sin embargo, un 33% de los jóvenes son menores de esa edad. Esto se debe a la necesidad percibida, por el técnico y/o educador del centro en intervenir con el proyecto, bien por haber detectado un consumo de la sustancia, o bien por ser adecuada la actividad en el aula.

## Drogodependencias

## GENERAL

- 1 **ESCOHOTADO, A.** "HISTORIA GENERAL DE LAS DROGAS. 2ª EDICION", MADRID, ESPASA, 1999, págs. 1542, Biblio. Q1. 293, D17. 120  
DROGODEPENDENCIAS, DROGAS, HISTORIA, PRODUCCION, CONSUMO, EVOLUCION, CULTURA, EFECTOS, TIPOLOGIA.
- 2 **NEWBURN, T.** "A PROMISING START", *CRIMINAL JUSTICE MATTERS*, 32, 1998, págs. 16-17, Biblio. R. 1458  
DROGODEPENDENCIAS, PLANES DE ACCION SOCIAL, POLICIA, EVALUACION DE SERVICIOS, REINO UNIDO.
- 3 **ROSSI, C.** "MONITORING DRUG CONTROL STRATEGIES: HIDDEN PHENOMENA, OBSERVABLE EVENTS, OBSERVABLE TIMES", *INTERNATIONAL JOURNAL OF DRUG POLICY, THE*, 10, 2, 1999, págs. 131-144, Biblio. R. 1114  
DROGODEPENDENCIAS, DETECCION, CONTROL, METODOLOGIA, PROBLEMAS.
- 4 **SKLAR, S. M. , TURNER, N. E.** "A BRIEF MEASURE FOR THE ASSESSMENT OF COPING SELF-EFFICACY AMONG ALCOHOL AND OTHER DRUG USERS", *ADDICTION*, 94, 5, 1999, págs. 723-729, Biblio. R. 696  
DROGODEPENDENCIAS, ADAPTACION PERSONAL, EVALUACION.
- 5 **VIARIOS AUTORES** "XXVI JORNADAS NACIONALES SOCIDROGALCOHOL. RESUMENES PONENCIAS. SANTA CRUZ DE TENERIFE, 29-31 MARZO 1999", *ADICCIONES*, 11, 1 SUP., 1999, págs. 98, Biblio. R. 841  
DROGODEPENDENCIAS, PREVENCIÓN, TRATAMIENTO, RESULTADOS, EXPERIENCIAS, CASUÍSTICA, GENERALIDADES, REUNIONES NACIONALES, ESPAÑA.

## MEDICINA

- 6 **BARRETT, J. H. W.** "NEW KNOWLEDGE AND RESEARCH IN CHILD DEVELOPMENT, PART 2", *CHILD AND FAMILY SOCIAL WORK*, 4, 2, 1999, págs. 97-107, Biblio. R. 1269  
DEFICIENCIA PSICOLOGICA, DROGODEPENDENCIAS, NIÑOS, MENORES, POBREZA, DESARROLLO INFANTIL, DESARROLLO COGNITIVO, DESARROLLO INTELECTUAL, EDAD, EDUCACION, MEDIO FAMILIAR, MEDIO DESFAVORECIDO, SITUACION FAMILIAR, DIVORCIO, MALOS TRATOS, EFECTOS, CRITICA.
- 7 **BELCHER, H. M. E. , Y OTROS** "SEQUENTIAL NEUROMOTOR EXAMINATION IN CHILDREN WITH INTRAUTERINE COCAINE, POLYDRUG EXPOSURE", *DEVELOPMENTAL MEDICINE AND CHILD NEUROLOGY*, 41, 4, 1999, págs. 240-246, Biblio. R. 727  
DROGODEPENDENCIAS, COCAINA, POLIUSO DE DROGAS, EFECTOS, MADRE, FETO, NIÑOS, DESARROLLO MOTOR, DESARROLLO NEUROLOGICO, PERINATALIDAD, PADRES ADICTOS, CLASIFICACION, PROBLEMAS MOTORICOS, PROBLEMAS NEUROLOGICOS.
- 8 **BOBO, J. K. , Y OTROS** "DEPRESSION SCREENING SCORES DURING RESIDENTIAL DRUG TREATMENT AND RISK OF DRUG USE AFTER DISCHARGE", *PSYCHIATRIC SERVICES*, 49, 5, 1998, págs. 693-695, Biblio. Q1a FOL. 34, D24. 7 FOL. 2  
DROGODEPENDENCIAS, TRATAMIENTO, RESIDENCIAS, CONSUMO, RIESGO, SEGUIMIENTO.
- 9 **DIERKER, L. C. , Y OTROS** "INFLUENCE OF PARENTAL CONCORDANCE FOR PSYCHIATRIC DISORDERS ON PSYCHOPATHOLOGY IN OFFSPRING", *JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRY*, 38, 3, 1999, págs. 280-288, Biblio. R. 598  
DROGODEPENDENCIAS, PADRES ADICTOS, DEFICIENCIA PSICOLOGICA, HIJOS, PROBLEMAS PSICOLÓGICOS, PROBLEMAS PSIQUIÁTRICOS, PROBLEMAS AFECTIVOS, ANSIEDAD, GENERO, PROBLEMAS DE CONDUCTA, ALTO RIESGO, FACTOR DE RIESGO.
- 10 **HALL, J. A. , Y OTROS** "VALIDATION OF THE POSIT: COMPARING DRUG USING AND ABSTAINING YOUTH", *JOURNAL OF CHILD AND ADOLESCENT SUBSTANCE ABUSE*, 8, 2, 1998, págs. 29-61, Biblio. R. 868  
DROGODEPENDENCIAS, ADOLESCENTES, CONSUMO, ABSTINENCIA, ESTUDIO COMPARATIVO, VALORACION, INSTRUMENTOS TECNICOS, VALIDEZ.
- 11 **HOWELL, E. M. , Y OTROS** "A REVIEW OF RECENT FINDINGS ON SUBSTANCE ABUSE TREATMENT FOR PREGNANT WOMEN", *JOURNAL OF SUBSTANCE ABUSE TREATMENT*, 16, 3, 1999, págs. 195-219, Biblio. R. 991,  
DROGODEPENDENCIAS, TRATAMIENTO, MUJER, EMBARAZO, RESULTADOS, LITERATURA CIENTIFICA, USA.
- 12 **KHAN, K.** "RACE, DRUGS AND PREVALENCE", *INTERNATIONAL JOURNAL OF DRUG POLICY, THE*, 10, 2, 1999, págs. 83-88, Biblio. R. 1114  
DROGODEPENDENCIAS, ETNIA, DATOS EPIDEMIOLOGICOS, VALORACION, METODOLOGIA, RECOMENDACIONES.
- 13 **MARTINEZ, A. , Y OTROS** "HYPERPHAGIA IN NEONATES WITHDRAWING FROM METHADONE", *ARCHIVES OF DISEASE IN CHILDHOOD*, 80, 3 FN, 1999, págs. F178-F182, Biblio. R. 186  
DROGODEPENDENCIAS, METADONA, MADRE, PADRES ADICTOS, RECIEN NACIDO, EFECTOS, HIJOS, DESARROLLO INFANTIL, ALIMENTACION, PREMATUROS, ESTUDIO COMPARATIVO, METABOLISMO, ABSTINENCIA.
- 14 **RYAN, C. M. , Y OTROS** "SUBSTANCE USE DISORDERS AND THE RISK OF HIV INFECTION IN GAY MEN", *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 60, 1, 1999, págs. 70-77, Biblio. R. 978  
DROGODEPENDENCIAS, HOMOSEXUALIDAD, SIDA, RIESGO.
- 15 **WINTERS, K. C.** "A NEW MULTISCALE MEASURE OF ADULT SUBSTANCE ABUSE", *JOURNAL OF SUBSTANCE ABUSE TREATMENT*, 16, 3, 1999, págs. 237-246, Biblio. R. 991  
DROGODEPENDENCIAS, CONSUMO, ADULTOS, VALORACION, INSTRUMENTOS TECNICOS, ESCALAS.

## PSICOLOGÍA

- 16 **BARRETT, J. H. W.** "NEW KNOWLEDGE AND RESEARCH IN CHILD DEVELOPMENT, PART 2", *CHILD AND FAMILY SOCIAL WORK*, 4, 2, 1999, págs. 97-107, Biblio. R. 1269  
DEFICIENCIA PSICOLOGICA, DROGODEPENDENCIAS, NIÑOS, MENORES, POBREZA, DESARROLLO INFANTIL, DESARROLLO COGNITIVO, DESARROLLO INTELECTUAL, EDAD, EDUCACION, MEDIO FAMILIAR, MEDIO DESFAVORECIDO, SITUACION FAMILIAR, DIVORCIO, MALOS TRATOS, EFECTOS, CRITICA.
- 17 **CHALTIEL, P.** "TOXICOMANIE ET THERAPIE FAMILIALE. TRANSACTIONS DYADIQUES ET TRIADIQUES. DRUG ADDICTION AND FAMILY THERAPY. DYADIC AND TRIADIC TRANSACTIONS", *ITACA*, IV, 1, 1999, págs. 59-72, Biblio. R. 1231  
DROGODEPENDENCIAS, TERAPIA FAMILIAR, INTERVENCION FAMILIAR, RELACIONES FAMILIARES.
- 18 **DEMBO, R. , Y OTROS** "SOCIDEMOGRAPHIC DELINQUENCY-ABUSE HISTORY, AND PSYCHOSOCIAL FUNCTIONING DIFFERENCES AMONG JUVENILE OFFENDERS OF VARIOUS AGES", *JOURNAL OF CHILD AND ADOLESCENT SUBSTANCE ABUSE*, 8, 2, 1998, págs. 63-78, Biblio. R. 868  
MENORES, DELINCUENCIA JUVENIL, DROGODEPENDENCIAS, SOCIABILIDAD, CARACTERISTICAS POBLACION, ESTUDIO COMPARATIVO.
- 19 **DIERKER, L. C. , Y OTROS** "INFLUENCE OF PARENTAL CONCORDANCE FOR PSYCHIATRIC DISORDERS ON PSYCHOPATHOLOGY IN OFFSPRING", *JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRY*, 38, 3, 1999, págs. 280-288, Biblio. R. 598  
DROGODEPENDENCIAS, PADRES ADICTOS, DEFICIENCIA PSICOLOGICA, HIJOS, PROBLEMAS PSICOLÓGICOS, PROBLEMAS PSIQUIÁTRICOS, PROBLEMAS AFECTIVOS, ANSIEDAD, GENERO, PROBLEMAS DE CONDUCTA, ALTO RIESGO, FACTOR DE RIESGO.
- 20 **DONOHUE, B. , Y OTROS** "ROLE-PLAY ASSESSMENT OF SOCIAL SKILLS IN CONDUCT DISORDERED AND SUBSTANCE ABUSING ADOLESCENTS: EN EMPIRICAL REVIEW", *JOURNAL OF CHILD AND ADOLESCENT SUBSTANCE ABUSE*, 8, 2, 1998, págs. 1-28, Biblio. R. 868  
DROGODEPENDENCIAS, PROBLEMAS DE CONDUCTA, SOCIABILIDAD, ADOLESCENTES, PSICOLOGIA SOCIAL, DEFICIENCIA PSICOLOGICA.
- 21 **HARMER, A. L. M. , Y OTROS** "INFLUENCE OF NEGATIVE CHILDHOOD EXPERIENCES ON PSYCHOLOGICAL FUNCTIONING, SOCIAL SUPPORT, AND PARENTING FOR MOTHERS RECOVERING FROM ADDICTION", *CHILD ABUSE AND NEGLECT*, 23, 5, 1999, págs. 421-433, Biblio. R. 631  
DROGODEPENDENCIAS, PADRES ADICTOS, NIÑOS, MENORES, MADRE, DESINTOXICACION, EFECTOS, PATERNIDAD, PROBLEMAS PSICOLÓGICOS, AUTOCONCEPTO, PERCEPCION, IMPACTO FAMILIAR, PROBLEMAS DE CONDUCTA.
- 22 **PEÑA, C.** "LAS DEPENDENCIAS Y EL MIEDO A LA LIBERTAD. CASOS CLINICOS, TERAPIA Y PREVENCIÓN", *ITACA*, IV, 1, 1999, págs. 21-40, Biblio. R. 1231  
DROGODEPENDENCIAS, EFECTOS, DROGODEPENDIENTE, CARACTERISTICAS, PERSONALIDAD, AUTODETERMINACION, CASUÍSTICA, TERAPIA, PREVENCIÓN.
- 23 **RYAN, C. M. , Y OTROS** "SUBSTANCE USE DISORDERS AND THE RISK OF HIV INFECTION IN GAY MEN", *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 60, 1, 1999, págs. 70-77, Biblio. R. 978  
DROGODEPENDENCIAS, HOMOSEXUALIDAD, SIDA, RIESGO.
- 24 **WOODWARD, L. J. , FERGUSON, D. M.** "CHILDHOOD PEER RELATIONSHIP PROBLEMS AND PSYCHOSOCIAL ADJUSTMENT IN LATE ADOLESCENCE", *JOURNAL OF ABNORMAL CHILD PSYCHOLOGY*, 27, 1, 1999, págs. 87-104, Biblio. R. 464  
DROGODEPENDENCIAS, DEFICIENCIA PSICOLOGICA, DELINCUENCIA JUVENIL, PROBLEMAS DE CONDUCTA, ADOLESCENTES, RELACIONES SOCIALES, COMPAÑEROS, EFECTOS, INADAPTACION SOCIAL, SEGUIMIENTO.

## EDUCACIÓN

- 25 **ARBEX, C.** "DIKANDO: UN TEBEO PARA LA PREVENCIÓN DE LAS DROGAS", MADRID, ASOCIACION SECRETARIADO GENERAL GITANO, 1998, págs. 57, Biblio. Q1g FOL. 34, D76 FOL. 2  
DROGODEPENDENCIAS, GITANOS, LITERATURA, MATERIAL PEDAGOGICO, MANUALES PARA EDUCADORES, RECOMENDACIONES.
- 26 **VIARIOS AUTORES** "ENCUESTAS DE SALUD EN EL AMBITO ESCOLAR: ENTRE EL RIGOR Y LA OPORTUNIDAD", *GACETA SANITARIA*, 12, 6, 1998, págs. 239-288, Biblio. Q1c FOL. 29, D72 FOL. 13  
DROGODEPENDENCIAS, CONSUMO, MEDIO EDUCATIVO, EDUCACION SECUNDARIA, CARACTERISTICAS POBLACION, FACTOR DE RIESGO, SALUD, ESPAÑA.

## TRABAJO

- 27 **COMERFORD, A. W.** "WORK DYSFUNCTION AND ADDICTION", *JOURNAL OF SUBSTANCE ABUSE TREATMENT*, 16, 3, 1999, págs. 247-253, Biblio. R. 991  
DROGODEPENDENCIAS, EFECTOS, RENDIMIENTO, TRABAJO, RECOMENDACIONES, REHABILITACION PROFESIONAL.

## CUESTIONES SOCIALES

- 28 **ARBEX, C.** "DIKANDO: UN TEBEO PARA LA PREVENCIÓN DE LAS DROGAS", MADRID, ASOCIACION SECRETARIADO GENERAL GITANO, 1998, págs. 57, Biblio. Q1g FOL. 34, D76 FOL. 2  
DROGODEPENDENCIAS, GITANOS, LITERATURA, MATERIAL PEDAGOGICO, MANUALES PARA EDUCADORES, RECOMENDACIONES.

29 **BARRETT, J. H. W.** "NEW KNOWLEDGE AND RESEARCH IN CHILD DEVELOPMENT, PART 2", *CHILD AND FAMILY SOCIAL WORK*, 4, 2, 1999, págs. 97-107, Biblio. R. 1269  
DEFICIENCIA PSICOLÓGICA, DROGODEPENDENCIAS, NIÑOS, MENORES, POBREZA, DESARROLLO INFANTIL, DESARROLLO COGNITIVO, DESARROLLO INTELECTUAL, EDAD, EDUCACION, MEDIO FAMILIAR, MEDIO DESFAVORECIDO, SITUACION FAMILIAR, DIVORCIO, MALOS TRATOS, EFECTOS, CRITICA.

30 **CABEÇADAS, M. H.** "PREVENTING DRUG ADDICTION IN A CROSS-CULTURAL CONTEXT. ESTRATEGIAS PREVENTIVAS EM CONTEXTO PLURICULTURAL", *ITACA*, IV, 1, 1999, págs. 7-20, Biblio. R. 1231  
DROGODEPENDENCIAS, PREVENCIÓN, CULTURA, MINORIAS, PORTUGAL.

31 **DEMBO, R. , Y OTROS** "SOCIODEMOGRAPHIC DELINQUENCY-ABUSE HISTORY, AND PSYCHOSOCIAL FUNCTIONING DIFFERENCES AMONG JUVENILE OFFENDERS OF VARIOUS AGES", *JOURNAL OF CHILD AND ADOLESCENT SUBSTANCE ABUSE*, 8, 2, 1998, págs. 63-78, Biblio. R. 868  
MENORES, DELINCUENCIA JUVENIL, DROGODEPENDENCIAS, SOCIABILIDAD, CARACTERISTICAS POBLACION, ESTUDIO COMPARATIVO.

32 **HARMER, A. L. M. , Y OTROS** "INFLUENCE OF NEGATIVE CHILDHOOD EXPERIENCES ON PSYCHOLOGICAL FUNCTIONING, SOCIAL SUPPORT, AND PARENTING FOR MOTHERS RECOVERING FROM ADDICTION", *CHILD ABUSE AND NEGLECT*, 23, 5, 1999, págs. 421-433, Biblio. R. 631  
DROGODEPENDENCIAS, PADRES ADICTOS, NIÑOS, MENORES, MADRE, DESINTOXICACION, EFECTOS, PATERNIDAD, PROBLEMAS PSICOLÓGICOS, AUTOCONCEPTO, PERCEPCION, IMPACTO FAMILIAR, PROBLEMAS DE CONDUCTA.

33 **HOWELL, E. M. , Y OTROS** "A REVIEW OF RECENT FINDINGS ON SUBSTANCE ABUSE TREATMENT FOR PREGNANT WOMEN", *JOURNAL OF SUBSTANCE ABUSE TREATMENT*, 16, 3, 1999, págs. 195-219, Biblio. R. 991,  
DROGODEPENDENCIAS, TRATAMIENTO, MUJER, EMBARAZO, RESULTADOS, LITERATURA CIENTIFICA, USA.

34 **NICHOLSON, J. M. , Y OTROS** "EFFECTS ON LATER ADJUSTMENT OF LIVING IN A STEPFAMILY DURING CHILDHOOD AND ADOLESCENCE", *JOURNAL OF CHILD PSYCHOLOGY AND PSYCHIATRY AND ALLIED DISCIPLINES*, THE, 40, 3, 1999, págs. 405-416, Biblio. R. 458  
DROGODEPENDENCIAS, ACOGIMIENTO FAMILIAR, MENORES, EFECTOS, ADOLESCENTES, SALUD MENTAL, PROBLEMAS DE CONDUCTA, INADAPTACION SOCIAL, FRACASO ESCOLAR, DROGAS ILEGALES, DROGAS LEGALES, FACTOR DE RIESGO, DELINCUENCIA SOCIAL, PREDISPOSICION.

35 **VARIOS AUTORES** "COST ESTIMATES FOR ALCOHOL AND DRUG ABUSE", *ADDICTION*, 94, 5, 1999, págs. 631-647, Biblio. R. 696  
DROGODEPENDENCIAS, GASTO SOCIAL, CRITICA.

36 **VARIOS AUTORES** "DROGAS Y ESPACIOS DE SOCIALIZACION JUVENIL. VI JORNADAS MUNICIPALES DE PREVENCIÓN DE DROGODEPENDENCIAS. PORTUGALETE, 19, 20 Y 21 DE NOVIEMBRE DE 1997. RECOPIACION DE PLENARIOS Y COMUNICACIONES", PORTUGALETE, AYUNTAMIENTO DE PORTUGALETE, 1998, págs. 260, Biblio. G1c. 87, D16. 54  
DROGODEPENDENCIAS, JUVENTUD, FORMA DE VIDA, SOCIALIZACION, EXPERIENCIAS, REUNIONES NACIONALES, CAPV, NIVEL LOCAL.

37 **VARIOS AUTORES** "SYMPOSIUM ON RURAL, URBAN CONTINUUM", *SUBSTANCE USE AND MISUSE*, 34, 4-5, 1999, págs. 469-844, Biblio. R. 830  
DROGODEPENDENCIAS, MEDIO URBANO, MEDIO RURAL, CONSUMO, PREVENCIÓN, TRATAMIENTO, CARACTERISTICAS POBLACION, ACTITUDES, ESTUDIO COMPARATIVO, REUNIONES NACIONALES, USA.

38 **WOODWARD, L. J. , FERGUSSON, D. M.** "CHILDHOOD PEER RELATIONSHIP PROBLEMS AND PSYCHOSOCIAL ADJUSTMENT IN LATE ADOLESCENCE", *JOURNAL OF ABNORMAL CHILD PSYCHOLOGY*, 27, 1, 1999, págs. 87-104, Biblio. R. 464  
DROGODEPENDENCIAS, DEFICIENCIA PSICOLÓGICA, DELINCUENCIA JUVENIL, PROBLEMAS DE CONDUCTA, ADOLESCENTES, RELACIONES SOCIALES, COMPAÑEROS, EFECTOS, INADAPTACION SOCIAL, SEGUIMIENTO.

### FAMILIA

39 **BARRETT, J. H. W.** "NEW KNOWLEDGE AND RESEARCH IN CHILD DEVELOPMENT, PART 2", *CHILD AND FAMILY SOCIAL WORK*, 4, 2, 1999, págs. 97-107, Biblio. R. 1269  
DEFICIENCIA PSICOLÓGICA, DROGODEPENDENCIAS, NIÑOS, MENORES, POBREZA, DESARROLLO INFANTIL, DESARROLLO COGNITIVO, DESARROLLO INTELECTUAL, EDAD, EDUCACION, MEDIO FAMILIAR, MEDIO DESFAVORECIDO, SITUACION FAMILIAR, DIVORCIO, MALOS TRATOS, EFECTOS, CRITICA.

40 **CHALTIEL, P.** "TOXICOMANIE ET THERAPIE FAMILIALE. TRANSACTIONS DYADIQUES ET TRIADIQUES. DRUG ADDICTION AND FAMILY THERAPY. DYADIC AND TRIADIC TRANSACTIONS", *ITACA*, IV, 1, 1999, págs. 59-72, Biblio. R. 1231  
DROGODEPENDENCIAS, TERAPIA FAMILIAR, INTERVENCION FAMILIAR, RELACIONES FAMILIARES.

41 **DIERKER, L. C. , Y OTROS** "INFLUENCE OF PARENTAL CONCORDANCE FOR PSYCHIATRIC DISORDERS ON PSYCHOPATHOLOGY IN OFFSPRING", *JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRY*, 38, 3, 1999, págs. 280-288, Biblio. R. 598  
DROGODEPENDENCIAS, PADRES ADICTOS, DEFICIENCIA PSICOLÓGICA, HIJOS, PROBLEMAS PSICOLÓGICOS, PROBLEMAS PSQUIATRICOS, PROBLEMAS AFECTIVOS, ANSIEDAD, GENERO, PROBLEMAS DE CONDUCTA, ALTO RIESGO, FACTOR DE RIESGO.

42 **FRIEDMAN, A. S. , Y OTROS** "FATHER ABSENCE AS A RISK FACTOR FOR SUBSTANCE USE AND ILLEGAL BEHAVIOR BY THE ADOLESCENT SONS", *JOURNAL OF CHILD AND ADOLESCENT SUBSTANCE ABUSE*, 8, 2, 1998, págs. 79-95, Biblio. R. 868  
DROGODEPENDENCIAS, ADOLESCENTES, MEDIO FAMILIAR, PADRES, ABANDONO, FACTOR DE RIESGO, CONSUMO, PROBLEMAS DE CONDUCTA.

43 **HARMER, A. L. M. , Y OTROS** "INFLUENCE OF NEGATIVE CHILDHOOD EXPERIENCES ON PSYCHOLOGICAL FUNCTIONING, SOCIAL SUPPORT, AND PARENTING FOR MOTHERS RECOVERING FROM ADDICTION", *CHILD ABUSE AND NEGLECT*, 23, 5, 1999, págs. 421-433, Biblio. R. 631

DROGODEPENDENCIAS, PADRES ADICTOS, NIÑOS, MENORES, MADRE, DESINTOXICACION, EFECTOS, PATERNIDAD, PROBLEMAS PSICOLÓGICOS, AUTOCONCEPTO, PERCEPCION, IMPACTO FAMILIAR, PROBLEMAS DE CONDUCTA.

### ETAPAS DE VIDA

44 **BARRETT, J. H. W.** "NEW KNOWLEDGE AND RESEARCH IN CHILD DEVELOPMENT, PART 2", *CHILD AND FAMILY SOCIAL WORK*, 4, 2, 1999, págs. 97-107, Biblio. R. 1269  
DEFICIENCIA PSICOLÓGICA, DROGODEPENDENCIAS, NIÑOS, MENORES, POBREZA, DESARROLLO INFANTIL, DESARROLLO COGNITIVO, DESARROLLO INTELECTUAL, EDAD, EDUCACION, MEDIO FAMILIAR, MEDIO DESFAVORECIDO, SITUACION FAMILIAR, DIVORCIO, MALOS TRATOS, EFECTOS, CRITICA.

45 **BELCHER, H. M. E. , Y OTROS** "SEQUENTIAL NEUROMOTOR EXAMINATION IN CHILDREN WITH INTRAUTERINE COCAINE, POLYDRUG EXPOSURE", *DEVELOPMENTAL MEDICINE AND CHILD NEUROLOGY*, 41, 4, 1999, págs. 240-246, Biblio. R. 727  
DROGODEPENDENCIAS, COCAINA, POLIUSO DE DROGAS, EFECTOS, MADRE, FETO, NIÑOS, DESARROLLO MOTOR, DESARROLLO NEUROLOGICO, PERINATALIDAD, PADRES ADICTOS, CLASIFICACION, PROBLEMAS MOTORICOS, PROBLEMAS NEUROLOGICOS.

46 **DEMBO, R. , Y OTROS** "SOCIODEMOGRAPHIC DELINQUENCY-ABUSE HISTORY, AND PSYCHOSOCIAL FUNCTIONING DIFFERENCES AMONG JUVENILE OFFENDERS OF VARIOUS AGES", *JOURNAL OF CHILD AND ADOLESCENT SUBSTANCE ABUSE*, 8, 2, 1998, págs. 63-78, Biblio. R. 868  
MENORES, DELINCUENCIA JUVENIL, DROGODEPENDENCIAS, SOCIABILIDAD, CARACTERISTICAS POBLACION, ESTUDIO COMPARATIVO.

47 **DIERKER, L. C. , Y OTROS** "INFLUENCE OF PARENTAL CONCORDANCE FOR PSYCHIATRIC DISORDERS ON PSYCHOPATHOLOGY IN OFFSPRING", *JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRY*, 38, 3, 1999, págs. 280-288, Biblio. R. 598

DROGODEPENDENCIAS, PADRES ADICTOS, DEFICIENCIA PSICOLÓGICA, HIJOS, PROBLEMAS PSICOLÓGICOS, PROBLEMAS PSQUIATRICOS, PROBLEMAS AFECTIVOS, ANSIEDAD, GENERO, PROBLEMAS DE CONDUCTA, ALTO RIESGO, FACTOR DE RIESGO.

48 **DONOHUE, B. , Y OTROS** "ROLE-PLAY ASSESSMENT OF SOCIAL SKILLS IN CONDUCT DISORDERED AND SUBSTANCE ABUSING ADOLESCENTS: EN EMPIRICAL REVIEW", *JOURNAL OF CHILD AND ADOLESCENT SUBSTANCE ABUSE*, 8, 2, 1998, págs. 1-28, Biblio. R. 868

DROGODEPENDENCIAS, PROBLEMAS DE CONDUCTA, SOCIABILIDAD, ADOLESCENTES, PSICOLOGIA SOCIAL, DEFICIENCIA PSICOLÓGICA.

49 **FRIEDMAN, A. S. , Y OTROS** "FATHER ABSENCE AS A RISK FACTOR FOR SUBSTANCE USE AND ILLEGAL BEHAVIOR BY THE ADOLESCENT SONS", *JOURNAL OF CHILD AND ADOLESCENT SUBSTANCE ABUSE*, 8, 2, 1998, págs. 79-95, Biblio. R. 868  
DROGODEPENDENCIAS, ADOLESCENTES, MEDIO FAMILIAR, PADRES, ABANDONO, FACTOR DE RIESGO, CONSUMO, PROBLEMAS DE CONDUCTA.

50 **HALL, J. A. , Y OTROS** "VALIDATION OF THE POSIT: COMPARING DRUG USING AND ABSTAINING YOUTH", *JOURNAL OF CHILD AND ADOLESCENT SUBSTANCE ABUSE*, 8, 2, 1998, págs. 29-61, Biblio. R. 868

DROGODEPENDENCIAS, ADOLESCENTES, CONSUMO, ABSTINENCIA, ESTUDIO COMPARATIVO, VALORACION, INSTRUMENTOS TECNICOS, VALIDEZ.

51 **HARMER, A. L. M. , Y OTROS** "INFLUENCE OF NEGATIVE CHILDHOOD EXPERIENCES ON PSYCHOLOGICAL FUNCTIONING, SOCIAL SUPPORT, AND PARENTING FOR MOTHERS RECOVERING FROM ADDICTION", *CHILD ABUSE AND NEGLECT*, 23, 5, 1999, págs. 421-433, Biblio. R. 631

DROGODEPENDENCIAS, PADRES ADICTOS, NIÑOS, MENORES, MADRE, DESINTOXICACION, EFECTOS, PATERNIDAD, PROBLEMAS PSICOLÓGICOS, AUTOCONCEPTO, PERCEPCION, IMPACTO FAMILIAR, PROBLEMAS DE CONDUCTA.

52 **HOPS, H. , Y OTROS** "THE DEVELOPMENT OF ALCOHOL AND OTHER SUBSTANCE USE: A GENDER STUDY OF FAMILY AND PEER CONTEXT", *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, , SUPL. 13, 1999, págs. 22-31, Biblio. R. 978,

DROGODEPENDENCIAS, ADOLESCENTES, CONSUMO, FACTOR DE RIESGO, MEDIO FAMILIAR, COMPAÑEROS, EFECTOS, PREDICCIÓN, RECOMENDACIONES.

53 **MARTINEZ, A. , Y OTROS** "HYPERPHAGIA IN NEONATES WITHDRAWING FROM METHADONE", *ARCHIVES OF DISEASE IN CHILDHOOD*, 80, 3 FN, 1999, págs. F178-F182, Biblio. R. 186

DROGODEPENDENCIAS, METADONA, MADRE, PADRES ADICTOS, RECIENTE NACIDO, EFECTOS, HIJOS, DESARROLLO INFANTIL, ALIMENTACION, PREMATUROS, ESTUDIO COMPARATIVO, METABOLISMO, ABSTINENCIA.

54 **VARIOS AUTORES** "DROGAS Y ESPACIOS DE SOCIALIZACION JUVENIL. VI JORNADAS MUNICIPALES DE PREVENCIÓN DE DROGODEPENDENCIAS. PORTUGALETE, 19, 20 Y 21 DE NOVIEMBRE DE 1997. RECOPIACION DE PLENARIOS Y COMUNICACIONES", PORTUGALETE, AYUNTAMIENTO DE PORTUGALETE, 1998, págs. 260, Biblio. G1c. 87, D16. 54  
DROGODEPENDENCIAS, JUVENTUD, FORMA DE VIDA, SOCIALIZACION, EXPERIENCIAS, REUNIONES NACIONALES, CAPV, NIVEL LOCAL.

55 **WOODWARD, L. J. , FERGUSSON, D. M.** "CHILDHOOD PEER RELATIONSHIP PROBLEMS AND PSYCHOSOCIAL ADJUSTMENT IN LATE ADOLESCENCE", *JOURNAL OF ABNORMAL CHILD PSYCHOLOGY*, 27, 1, 1999, págs. 87-104, Biblio. R. 464

DROGODEPENDENCIAS, DEFICIENCIA PSICOLÓGICA, DELINCUENCIA JUVENIL, PROBLEMAS DE CONDUCTA, ADOLESCENTES, RELACIONES SOCIALES, COMPAÑEROS, EFECTOS, INADAPTACION SOCIAL, SEGUIMIENTO.

### SERVICIOS Y CENTROS

- 56 **BOBO, J. K. , Y OTROS** "DEPRESSION SCREENING SCORES DURING RESIDENTIAL DRUG TREATMENT AND RISK OF DRUG USE AFTER DISCHARGE", *PSYCHIATRIC SERVICES*, 49, 5, 1998, págs. 693-695, Biblio. Q1a FOL. 34, D24. 7 FOL. 2  
DROGODEPENDENCIAS, TRATAMIENTO, RESIDENCIAS, CONSUMO, RIESGO, SEGUIMIENTO.
- 57 **CHALTIEL, P.** "TOXICOMANIE ET THERAPIE FAMILIALE. TRANSACTIONS DYADIQUES ET TRIADIQUES. DRUG ADDICTION AND FAMILY THERAPY. DYADIC AND TRIADIC TRANSACTIONS", *ITACA*, IV, 1, 1999, págs. 59-72, Biblio. R. 1231  
DROGODEPENDENCIAS, TERAPIA FAMILIAR, INTERVENCION FAMILIAR, RELACIONES FAMILIARES.
- 58 **NICHOLSON, J. M. , Y OTROS** "EFFECTS ON LATER ADJUSTMENT OF LIVING IN A STEPFAMILY DURING CHILDHOOD AND ADOLESCENCE", *JOURNAL OF CHILD PSYCHOLOGY AND PSYCHIATRY AND ALLIED DISCIPLINES*, THE, 40, 3, 1999, págs. 405-416, Biblio. R. 458  
DROGODEPENDENCIAS, ACOGIMIENTO FAMILIAR, MENORES, EFECTOS, ADOLESCENTES, SALUD MENTAL, PROBLEMAS DE CONDUCTA, INADAPTACION SOCIAL, FRACASO ESCOLAR, DROGAS ILEGALES, DROGAS LEGALES, FACTOR DE RIESGO, DELINCUENCIA, PREDISPOSICION.
- 59 **ORGAN TECNIC DE DROGODEPENDENCIES** "INFORME TRIMESTRAL. MARZO 1999", *SISTEMA D' INFORMACIO SOBRE DROGODEPENDENCIES A CATALUNYA*, 32, 1999, págs. 33, Biblio. R. 994  
DROGODEPENDENCIAS, TRATAMIENTO, HOSPITALIZACION, PROGRAMAS DE MANTENIMIENTO, PROGRAMA DE DESINTOXICACION, COMUNIDADES TERAPEUTICAS, PRISION, MORTALIDAD, MORBILIDAD, CONSUMO, INFORMACION, CATALUÑA.
- 60 **SKLAR, S. M. , TURNER, N. E.** "A BRIEF MEASURE FOR THE ASSESSMENT OF COPING SELF-EFFICACY AMONG ALCOHOL AND OTHER DRUG USERS", *ADDICTION*, 94, 5, 1999, págs. 723-729, Biblio. R. 696  
DROGODEPENDENCIAS, ADAPTACION PERSONAL, EVALUACION.
- 61 **VARIOS AUTORES** "COST ESTIMATES FOR ALCOHOL AND DRUG ABUSE", *ADDICTION*, 94, 5, 1999, págs. 631-647, Biblio. R. 696  
DROGODEPENDENCIAS, GASTO SOCIAL, CRITICA.
- 62 **WHITESIDE-MANSELL, L. , Y OTROS** "THE DEVELOPMENT AND EVALUATION OF AN ALCOHOL AND DRUG PREVENTION AND TREATMENT PROGRAM FOR WOMEN AND CHILDREN", *JOURNAL OF SUBSTANCE ABUSE TREATMENT*, 16, 3, 1999, págs. 265-275, Biblio. R. 991  
DROGODEPENDENCIAS, PROGRAMAS DE PREVENCIÓN, MUJER, NIÑOS, EXPERIENCIAS, ORGANIZACION DE SERVICIOS, EVALUACION DE SERVICIOS.

## Alcohol

### GENERAL

- 63 **GRUENEWALD, P. J. , Y OTROS** "BEVERAGE SALES AND DRINKING AND DRIVING: THE ROLE OF ON-PREMISE DRINKING PLACES", *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 60, 1, 1999, págs. 47-53, Biblio. R. 978  
DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, DISTRIBUCION, ACTITUDES PERSONAL, EFECTOS, AUTOMOVIL.
- 64 **SKOG, O. J.** "THE PREVENTION PARADOX REVISITED", *ADDICTION*, 94, 5, 1999, págs. 751-757, Biblio. R. 696  
DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOLISMO, PREVENCIÓN, CONSUMO, CONSUMO MODERADO, ESTUDIO COMPARATIVO, RESULTADOS, CRITICA.

### MEDICINA

- 65 **BISSON, J. , Y OTROS** "THE VALIDITY OF THE CAGE SCALE TO SCREEN FOR HEAVY DRINKING AND DRINKING PROBLEMS IN A GENERAL POPULATION SURVEY", *ADDICTION*, 94, 5, 1999, págs. 715-722, Biblio. R. 696  
DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOLISMO, DETECCION, INSTRUMENTOS TECNICOS, VALIDEZ.
- 66 **GREENFIELD, T. K. , ROGERS, J. D.** "WHO DRINKS MOST OF THE ALCOHOL IN THE U. S. ?. THE POLICY IMPLICATIONS", *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 60, 1, 1999, págs. 78-89, Biblio. R. 978  
DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, CONSUMO, EVALUACION, RESULTADOS, RECOMENDACIONES, USA.
- 67 **KRUESI, M. J. P. , Y OTROS** "SUICIDE AND VIOLENCE PREVENTION: PARENT EDUCATION IN THE EMERGENCY DEPARTMENT", *JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRY*, 38, 3, 1999, págs. 250-255, Biblio. R. 598  
DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, NIÑOS, MENORES, PROBLEMAS PSICOLOGICOS, PROBLEMAS PSIQUIATRICOS, DELINCUENCIA JUVENIL, VIOLENCIA, SUICIDIO, PREVENCIÓN, ESCUELA PADRES, FACTOR DE RIESGO, FARMACOS, EFECTOS, PREDICCIÓN, PREDISPOSICION.
- 68 **PUDEY, I. B. , Y OTROS** "INFLUENCE OF PATTERN OF DRINKING ON CARDIOVASCULAR DISEASE AND CARDIOVASCULAR RISK FACTORS. A REVIEW", *ADDICTION*, 94, 5, 1999, págs. 649-663, Biblio. R. 696  
DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOLISMO, PATRONES DE CONSUMO, EFECTOS, TRASTORNOS CARDIOVASCULARES, FACTOR DE RIESGO.

- 69 **SERDULA, M. K. , Y OTROS** "ASSESSING ALCOHOL CONSUMPTION: BEVERAGE-SPECIFIC VERSUS GROUPED-BEVERAGE QUESTIONS", *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 60, 1, 1999, págs. 99-102, Biblio. R. 978  
DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, CONSUMO, VALORACION, METODOLOGIA.
- 70 **WEISNER, C. , Y OTROS** , *ADDICTION*, 94, 5, 1999, págs. 731-736, Biblio. R. 696  
DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, CONSUMO, VALORACION, METODOLOGIA, TIEMPO.

### PSICOLOGÍA

- 71 **BAER, P. E. , BRAY, J. H.** "ADOLESCENT INDIVIDUATION AND ALCOHOL USE", *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, SUPL. 13, 1999, págs. 52-62, Biblio. R. 978  
DROGODEPENDENCIAS, ADOLESCENTES, ALCOHOL, PSICOLOGIA SOCIAL, RELACION PADRES-HUOS, AUTODETERMINACION, EFECTOS, CONSUMO, FACTOR DE RIESGO, FORMA DE VIDA.
- 72 **BRODY, G. H. , Y OTROS** , *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, SUPL. 13, 1999, págs. 45-51, Biblio. R. 978  
DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, NIÑOS, TEMPERAMENTO, RELACION PADRES-HUOS, EFECTOS, CONSUMO.
- 73 **BRUCE, K. R. , Y OTROS** "ALCOHOL AND RETROGRADE MEMORY EFFECTS: ROLE OF INDIVIDUAL DIFFERENCES", *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 60, 1, 1999, págs. 130-136, Biblio. R. 978  
DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, EFECTOS, MEMORIA.
- 74 **FORBAT, L.** "DEVELOPING AND ALCOHOL AWARENESS COURSE FOR CLIENTS WITH A LEARNING DISABILITY", *BRITISH JOURNAL OF LEARNING DISABILITIES*, 27, 1, 1999, págs. 16-19, Biblio. R. 103  
DEFICIENCIA INTELECTUAL, DROGODEPENDENCIAS, CONSUMO, PROBLEMAS DE APRENDIZAJE, PROBLEMAS DE CONDUCTA, ALCOHOL, PREVENCIÓN, EDUCACION SANITARIA, PROGRAMAS DE PREVENCIÓN.
- 75 **FROMME, K. , Y OTROS** "INTOXICATED SEXUAL RISK TAKING: AN EXPECTANCY OR COGNITIVE IMPAIRMENT EXPLANATION?", *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 60, 1, 1999, págs. 37-46, Biblio. R. 978  
DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOLISMO, RELACIONES SEXUALES, RIESGO, INVESTIGACION, EXPERIMENTACION.
- 76 **KRUESI, M. J. P. , Y OTROS** "SUICIDE AND VIOLENCE PREVENTION: PARENT EDUCATION IN THE EMERGENCY DEPARTMENT", *JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRY*, 38, 3, 1999, págs. 250-255, Biblio. R. 598  
DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, NIÑOS, MENORES, PROBLEMAS PSICOLOGICOS, PROBLEMAS PSIQUIATRICOS, DELINCUENCIA JUVENIL, VIOLENCIA, SUICIDIO, PREVENCIÓN, ESCUELA PADRES, FACTOR DE RIESGO, FARMACOS, EFECTOS, PREDICCIÓN, PREDISPOSICION.
- 77 **KYNGDON, A. , DICKERSON, M.** "AN EXPERIMENTAL STUDY OF THE EFFECT OF PRIOR ALCOHOL CONSUMPTION ON A SIMULATED GAMBLING ACTIVITY", *ADDICTION*, 94, 5, 1999, págs. 697-707, Biblio. R. 696  
DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, CONSUMO, EFECTOS, LUDOPATIA, EXPERIMENTACION.
- 78 **RUBIO, G. , LOPEZ, M.** "VALIDACION DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS COMPONENTES OBSESIVO-COMPULSIVO DE BEBIDA EN ALCOHOLICOS ESPAÑOLES", *ADICCIONES*, 11, 1, 1999, págs. 7-15, Biblio. R. 841  
DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOLISMO, CONSUMO, MOTIVACION, FACTOR DE RIESGO, PERSONALIDAD, EVALUACION PSICOLOGICA, ESCALAS, VALIDEZ, CUESTIONARIOS.
- 79 **SEXTON, H. , Y OTROS** "RELATING ALCOHOL USE AND MOOD: RESULTS FROM THE TROMSO STUDY", *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 60, 1, 1999, págs. 111-119, Biblio. R. 978  
DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, CONSUMO, DEPRESION, INVESTIGACION.

### EDUCACIÓN

- 80 **MCGRATH, C. E. , Y OTROS** "ACADEMIC ACHIEVEMENT IN ADOLESCENT CHILDREN OF ALCOHOLICS", *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 60, 1, 1999, págs. 18-26, Biblio. R. 978  
DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOLISMO, PADRES ADICTOS, EFECTOS, HUOS, RENDIMIENTO ESCOLAR.

### TRABAJO

- 81 **NOVO, M. , Y OTROS** "DOES LOW WILLINGNESS TO RESPOND INTRODUCE A BIAS? RESULTS FROM A SOCIO-EPIDEMIOLOGICAL STUDY AMONG YOUNG MEN AND WOMEN", *INTERNATIONAL JOURNAL OF SOCIAL WELFARE*, 8, 2, 1999, págs. 155-163, Biblio. R. 1182  
DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, PARE, EFECTOS, ENCUESTAS, VALIDEZ, DATOS ESTADISTICOS, CONSUMO, MUJER, ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO.

### CUESTIONES SOCIALES

- 82 **FUNDACION VIVIR SIN DROGAS** "MEMORIA 1998. APRENDER A VIVIR SIN DROGAS", *BILBAO, FUNDACION VIVIR SIN DROGAS*, 1999, págs. 49, Biblio. Q1g. 81, D63. 12. 5  
DROGODEPENDENCIAS, ONG, PROGRAMAS DE ACTIVIDADES, INFORMACION, FORMACION, CAPV.
- 83 **GERRARD, M. , Y OTROS** , *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, SUPL. 13, 1999, págs. 32-44, Biblio. R. 978  
DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, CONSUMO, RIESGO, MEDIO FAMILIAR, COMPAÑEROS, EFECTOS.

- 84 **GIESBRECHT, N. , KAVANAGH, L.** "PUBLIC OPINION AND ALCOHOL POLICY: COMPARISONS OF TWO CANADIAN GENERAL POPULATION SURVEYS", *DRUG AND ALCOHOL REVIEW*, 18, 1, 1999, págs. 7-19, Biblio. R. 1025

DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, POLITICAS PUBLICAS, ACTITUDES SOCIALES, ESTUDIO COMPARATIVO, CANADA.

- 85 **HAJEMA, K. J. , Y OTROS** "SOCIAL RESOURCES AND ALCOHOL-RELATED LOSSES AS PREDICTORS OF HELP SEEKING AMONG MALE PROBLEM DRINKERS", *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 60, 1, 1999, págs. 120-129, Biblio. R. 978

DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOLISMO, DEMANDA DE TRATAMIENTO, MOTIVACION, ACTITUDES.

- 86 **JOHNSON, P. B. , GLASSMAN, M.** "THE MODERATING EFFECTS OF GENDER AND ETHNICITY ON THE RELATIONSHIP BETWEEN EFFECT EXPECTANCIES AND ALCOHOL PROBLEMS", *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 60, 1, 1999, págs. 64-69, Biblio. R. 978

DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, EXPECTATIVAS, GENERO, ETNIA, EFECTOS.

- 87 **KOTCH, J. B. , Y OTROS** "PREDICTING CHILD MALTREATMENT IN THE FIRST 4 YEARS OF LIFE FROM CHARACTERISTICS ASSESSED IN THE NEONATAL PERIOD", *CHILD ABUSE AND NEGLECT*, 23, 4, 1999, págs. 305-319, Biblio. R. 631

MEÑORES, MALOS TRATOS, PREVENCIÓN, PREDICCIÓN, EVALUACIÓN, ALTO RIESGO, FACTOR DE RIESGO, SERVICIOS NEONATOLÓGICOS, MEDIO FAMILIAR, MEDIO SOCIAL, MEDIO DESFAVORECIDO, POBREZA, DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, PROBLEMAS PSICOLÓGICOS, ESTRÉS, APOYO SOCIAL, ABUSOS SEXUALES, VIOLENCIA, EDUCACIÓN, EFECTOS.

- 88 **KRUESI, M. J. P. , Y OTROS** "SUICIDE AND VIOLENCE PREVENTION: PARENT EDUCATION IN THE EMERGENCY DEPARTMENT", *JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRY*, 38, 3, 1999, págs. 250-255, Biblio. R. 598

DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, NIÑOS, MENORES, PROBLEMAS PSICOLÓGICOS, PROBLEMAS PSIQUIÁTRICOS, DELINCUENCIA JUVENIL, VIOLENCIA, SUICIDIO, PREVENCIÓN, ESCUELA PADRES, FACTOR DE RIESGO, FARMACOS, EFECTOS, PREDICCIÓN, PREDISPOSICIÓN.

- 89 **MACDONALD, S. , Y OTROS** "UNRECORDED ALCOHOL CONSUMPTION IN ONTARIO, CANADA: ESTIMATION PROCEDURES AND RESEARCH IMPLICATIONS", *DRUG AND ALCOHOL REVIEW*, 18, 1, 1999, págs. 21-29, Biblio. R. 1025

DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, CONSUMO, DETECCIÓN, PROBLEMAS, ACTITUDES SOCIALES, SALUD PÚBLICA, ESTUDIO LOCAL, CANADA.

- 90 **NOVO, M. , Y OTROS** "DOES LOW WILLINGNESS TO RESPOND INTRODUCE A BIAS? RESULTS FROM A SOCIO-EPIDEMIOLOGICAL STUDY AMONG YOUNG MEN AND WOMEN", *INTERNATIONAL JOURNAL OF SOCIAL WELFARE*, 8, 2, 1999, págs. 155-163, Biblio. R. 1182

DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, PARO, EFECTOS, ENCUESTAS, VALIDEZ, DATOS ESTADÍSTICOS, CONSUMO, MUJER, ESTUDIO EPIDEMIOLOGICO.

- 91 **QUIGLEY, B. M. , COLLINS, R. L.** "THE MODELING OF ALCOHOL CONSUMPTION: A META-ANALYTIC REVIEW", *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 60, 1, 1999, págs. 90-98, Biblio. R. 978

DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, CONSUMO, MODELOS, EFECTOS, INVESTIGACIÓN.

- 92 **TURRISI, R. , Y OTROS** "A COGNITIVE ANALYSIS OF SERVER INTERVENTION POLICIES: PERCEPTIONS OF BAR OWNERS AND SERVERS", *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 60, 1, 1999, págs. 37-46, Biblio. R. 978

DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, DISTRIBUCIÓN, INTERVENCIÓN, ANÁLISIS, ACTITUDES PERSONAL.

### FAMILIA

- 93 **BRODY, G. H. , Y OTROS** , *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, SUPL. 13, 1999, págs. 45-51, Biblio. R. 978

DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, NIÑOS, TEMPERAMENTO, RELACION PADRES-HIJOS, EFECTOS, CONSUMO.

- 94 **GERRARD, M. , Y OTROS** , *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, SUPL. 13, 1999, págs. 32-44, Biblio. R. 978

DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, CONSUMO, RIESGO, MEDIO FAMILIAR, COMPAÑEROS, EFECTOS.

- 95 **HILL, S. Y. , YUAN, H.** "FAMILIAL DENSITY OF ALCOHOLISM AND ONSET OF ADOLESCENT DRINKING", *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 60, 1, 1999, págs. 7-17, Biblio. R. 978

DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOLISMO, MEDIO FAMILIAR, FACTOR DE RIESGO, ADOLESCENTES, CONSUMO, SEGUIMIENTO, PADRES ADICTOS.

- 96 **NYE, C. L. , Y OTROS** "EARLY FAMILY-BASED INTERVENTION IN THE PATH TO ALCOHOL PROBLEMS: RATIONALE AND RELATIONSHIP BETWEEN TREATMENT PROCESS CHARACTERISTICS AND CHILD AND PARENTING OUTCOMES", *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, SUPL. 13, 1999, págs. 10-21, Biblio. R. 978

DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOLISMO, TRATAMIENTO, INTERVENCIÓN FAMILIAR, INTERVENCIÓN TEMPRANA, RESULTADOS.

- 97 **ROSE, R. J. , Y OTROS** "FAMILIAL AND SOCIOREGIONAL ENVIRONMENTAL EFFECTS ON ABSTINENCE FROM ALCOHOL AT AGE SIXTEEN", *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, SUPL. 13, 1999, págs. 63-74, Biblio. R. 978

DROGODEPENDENCIAS, ADOLESCENTES, ALCOHOL, ABSTINENCIA, MEDIO FAMILIAR, MEDIO SOCIAL, EFECTOS.

### ETAPAS DE VIDA

- 98 **BAER, P. E. , BRAY, J. H.** "ADOLESCENT INDIVIDUATION AND ALCOHOL USE", *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, SUPL. 13, 1999, págs. 52-62, Biblio. R. 978

DROGODEPENDENCIAS, ADOLESCENTES, ALCOHOL, PSICOLOGÍA SOCIAL, RELACION PADRES-HIJOS, AUTODETERMINACIÓN, EFECTOS, CONSUMO, FACTOR DE RIESGO, FORMA DE VIDA.

- 99 **BRODY, G. H. , Y OTROS** , *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, SUPL. 13, 1999, págs. 45-51, Biblio. R. 978

DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, NIÑOS, TEMPERAMENTO, RELACION PADRES-HIJOS, EFECTOS, CONSUMO.

- 100 **GERRARD, M. , Y OTROS** , *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, SUPL. 13, 1999, págs. 32-44, Biblio. R. 978

DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, CONSUMO, RIESGO, MEDIO FAMILIAR, COMPAÑEROS, EFECTOS.

- 101 **HILL, S. Y. , YUAN, H.** "FAMILIAL DENSITY OF ALCOHOLISM AND ONSET OF ADOLESCENT DRINKING", *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 60, 1, 1999, págs. 7-17, Biblio. R. 978

DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOLISMO, MEDIO FAMILIAR, FACTOR DE RIESGO, ADOLESCENTES, CONSUMO, SEGUIMIENTO, PADRES ADICTOS.

- 102 **KOTCH, J. B. , Y OTROS** "PREDICTING CHILD MALTREATMENT IN THE FIRST 4 YEARS OF LIFE FROM CHARACTERISTICS ASSESSED IN THE NEONATAL PERIOD", *CHILD ABUSE AND NEGLECT*, 23, 4, 1999, págs. 305-319, Biblio. R. 631

MEÑORES, MALOS TRATOS, PREVENCIÓN, PREDICCIÓN, EVALUACIÓN, ALTO RIESGO, FACTOR DE RIESGO, SERVICIOS NEONATOLÓGICOS, MEDIO FAMILIAR, MEDIO SOCIAL, MEDIO DESFAVORECIDO, POBREZA, DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, PROBLEMAS PSICOLÓGICOS, ESTRÉS, APOYO SOCIAL, ABUSOS SEXUALES, VIOLENCIA, EDUCACIÓN, EFECTOS.

- 103 **KRUESI, M. J. P. , Y OTROS** "SUICIDE AND VIOLENCE PREVENTION: PARENT EDUCATION IN THE EMERGENCY DEPARTMENT", *JOURNAL OF THE AMERICAN ACADEMY OF CHILD AND ADOLESCENT PSYCHIATRY*, 38, 3, 1999, págs. 250-255, Biblio. R. 598

DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, NIÑOS, MENORES, PROBLEMAS PSICOLÓGICOS, PROBLEMAS PSIQUIÁTRICOS, DELINCUENCIA JUVENIL, VIOLENCIA, SUICIDIO, PREVENCIÓN, ESCUELA PADRES, FACTOR DE RIESGO, FARMACOS, EFECTOS, PREDICCIÓN, PREDISPOSICIÓN.

- 104 **ROSE, R. J. , Y OTROS** "FAMILIAL AND SOCIOREGIONAL ENVIRONMENTAL EFFECTS ON ABSTINENCE FROM ALCOHOL AT AGE SIXTEEN", *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, SUPL. 13, 1999, págs. 63-74, Biblio. R. 978

DROGODEPENDENCIAS, ADOLESCENTES, ALCOHOL, ABSTINENCIA, MEDIO FAMILIAR, MEDIO SOCIAL, EFECTOS.

### SERVICIOS Y CENTROS

- 105 **BUKA, S. L. , BIRDTHISTLE, I. J.** "LONG-TERM EFFECTS OF A COMMUNITY-WIDE ALCOHOL SERVER TRAINING INTERVENTION", *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 60, 1, 1999, págs. 27-36, Biblio. R. 978

DROGODEPENDENCIAS, ALCOHOL, RESTAURANTES, EXPERIENCIAS, FORMACIÓN DE PERSONAL, EFECTOS, SEGUIMIENTO.

## Tabaco

### MEDICINA

- 106 **NIAURA, R. , Y OTROS** "CUE EXPOSURE TREATMENT FOR SMOKING RELAPSE PREVENTION: A CONTROLLED CLINICAL TRIAL", *ADDICTION*, 94, 5, 1999, págs. 685-695, Biblio. R. 696

DROGODEPENDENCIAS, TABAQUISMO, TRATAMIENTO, RECAIDA, PREVENCIÓN, EXPERIENCIAS, RESULTADOS.

- 107 **PARASCANDOLA, M.** "EPIDEMIOLOGY: SECOND-RATE SCIENCE?", *PUBLIC HEALTH REPORTS*, 113, 4, 1998, págs. 312-320, Biblio. R. 945

DROGODEPENDENCIAS, TABAQUISMO, EPIDEMIOLOGÍA, FACTOR DE RIESGO, CÁNCER, CRÍTICA.

### PSICOLOGÍA

- 108 **NIAURA, R. , Y OTROS** "CUE EXPOSURE TREATMENT FOR SMOKING RELAPSE PREVENTION: A CONTROLLED CLINICAL TRIAL", *ADDICTION*, 94, 5, 1999, págs. 685-695, Biblio. R. 696

DROGODEPENDENCIAS, TABAQUISMO, TRATAMIENTO, RECAIDA, PREVENCIÓN, EXPERIENCIAS, RESULTADOS.

### ETAPAS DE VIDA

- 109 **BLEWDEN, M. B. , SPINOLA, C.** "CONTROLLING YOUTH ACCESS TO TOBACCO: A REVIEW OF THE LITERATURE AND REFLECTIONS ON THE NEW ZEALAND PROGRAMME OF CONTROLLED PURCHASING OPERATIONS", *DRUG AND ALCOHOL REVIEW*, 18, 1, 1999, págs. 83-91, Biblio. R. 1025

DROGODEPENDENCIAS, TABACO, JUVENTUD, VENTA, CONTROL, NUEVA ZELANDA, VALORACIÓN.

## Drogas ilegales

## GENERAL

- 110 **CLIMENT, C. , Y OTROS** "LAS DROGAS EN EL NUEVO CODIGO PENAL: DOCTRINA, JURISPRUDENCIA Y FORMULARIOS", VALENCIA, PRACTICA DE DERECHO, 1998, págs. 171, Biblio. Q4e. 21, D66. 24  
DROGODEPENDENCIAS, JUSTICIA, NORMATIVA, JURISPRUDENCIA, DELINCUENCIA, DROGAS, TIPOLOGIA, SANCIONES, INNOVACIONES, ESPAÑA.
- 111 **DRUCKER, E. , CLEAR, A.** "HARM REDUCTION IN THE HOME OF THE WAR ON DRUGS: METHADONE AND NEEDLE EXCHANGE IN THE USA", *DRUG AND ALCOHOL REVIEW*, 18, 1, 1999, págs. 103-112, Biblio. R. 1025  
DROGODEPENDENCIAS, REDUCCION DE DAÑOS, METADONA, INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS, USA, VALORACION, GENERALIDADES.
- 112 **EMCDDA** "ANNUAL REPORT ON THE STATE OF THE DRUGS PROBLEM IN THE EUROPEAN UNION. ANEXO: RESUMEN Y ASPECTOS MAS DESTACADOS (EN CASTELLANO)", LISBOA (PT), EUROPEAN MONITORING CENTRE FOR DRUGS AND DRUG ADDICTION, 1998, págs. 117-23, Biblio. Q4. 134, D17. 3. 74  
DROGODEPENDENCIAS, CONSUMO, EUROPA, REDUCCION DE LA DEMANDA, ACCION CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS, GASTO SOCIAL, TENDENCIAS, INDICADORES, PANORAMA INTERNACIONAL, INFORMES, MORTALIDAD, MORBILIDAD, COOPERACION INTERNACIONAL.
- 113 **PLAN FORAL DE DROGODEPENDENCIAS** "I Y II ESTUDIO DE OBSERVACION PARTICIPANTE SOBRE EL FENOMENO DE LAS DROGAS DE SINTESIS EN NAVARRA. RESUMEN", PAMPLONA, GOBIERNO DE NAVARRA, 1999, págs. 41, Biblio. Q4 FOL. 120, D17. 3 FOL. 62  
DROGODEPENDENCIAS, DROGAS DE DISEÑO, OBSERVACION, TRAFICO DE DROGAS, CONSUMO, DROGAS, TIPOLOGIA, NAVARRA.

## MEDICINA

- 114 **BEARN, J. , Y OTROS** "RAPID OPIATE DETOXIFICATION TREATMENTS", . . *DRUG AND ALCOHOL REVIEW*, 18, 1, 1999, págs. 75-81, Biblio. R. 1025,  
DROGODEPENDENCIAS, OPIACEOS, TRATAMIENTO, DESINTOXICACION, SINDROME DE ABSTINENCIA, EFECTOS, EVALUACION, RESULTADOS, RECOMENDACIONES.
- 115 **BEST, D. , Y OTROS** "CANNABIS USE IN RELATION TO ILLICIT DRUG USE AND HEALTH PROBLEMS AMONG OPIATE MISUSERS IN TREATMENT", *DRUG AND ALCOHOL REVIEW*, 18, 1, 1999, págs. 31-38, Biblio. R. 1025  
DROGODEPENDENCIAS, OPIACEOS, TRATAMIENTO, POLIUSO DE DROGAS, CANNABIS, CONSUMO, SALUD.
- 116 **BLANEY, T. , CRAIG, R. J.** "METHADONE MAINTENANCE. DOES DOSE DETERMINE DIFFERENCES IN OUTCOME?", *JOURNAL OF SUBSTANCE ABUSE TREATMENT*, 16, 3, 1999, págs. 221-228, Biblio. R. 991  
DROGODEPENDENCIAS, OPIACEOS, TRATAMIENTO MEDICO, METADONA, DOSIS, EFECTOS, RESULTADOS, PROGRAMAS DE MANTENIMIENTO.
- 117 **CURRAN, H. V. , Y OTROS** "ADDITIONAL METHADONE INCREASES CRAVING FOR HEROIN: A DOUBLE-BLIND, PLACEBO-CONTROLLED STUDY OF CHRONIC OPIATE USERS RECEIVING METHADONE SUBSTITUTION TREATMENT", *ADDICTION*, 94, 5, 1999, págs. 665-674, Biblio. R. 696  
DROGODEPENDENCIAS, OPIACEOS, TRATAMIENTO MEDICO, METADONA, EFECTOS NO DESEADOS, SINDROME DE ABSTINENCIA, PROGRAMAS DE MANTENIMIENTO, EVALUACION DE SERVICIOS.
- 118 **DARKE, S. , ROSS, J.** "HEROIN-RELATED DEATHS IN SOUTH WESTERN SYDNEY, AUSTRALIA, 1992-96", *DRUG AND ALCOHOL REVIEW*, 18, 1, 1999, págs. 39-45, Biblio. R. 1025  
DROGODEPENDENCIAS, HEROINA, EFECTOS, MORTALIDAD, DATOS EPIDEMIOLOGICOS, SEGUIMIENTO, NIVEL LOCAL, AUSTRALIA.
- 119 **GRINSPOON, L.** "MEDICAL MARIHUANA IN A TIME OF PROHIBITION", *INTERNATIONAL JOURNAL OF DRUG POLICY, THE*, 10, 2, 1999, págs. 145-156, Biblio. R. 1114  
DROGODEPENDENCIAS, MARIHUANA, MEDICINA, LEGALIZACION, CRITICA.
- 120 **RIO, M. DEL** "PROGRAMAS DE MANTENIMIENTO CON METADONA "LISTA DE ESPERA": ¿UNA OPCION TERAPEUTICA?", *ITACA*, IV, 1, 1999, págs. 41-58, Biblio. R. 1231  
DROGODEPENDENCIAS, OPIACEOS, PROGRAMAS DE MANTENIMIENTO, METADONA, TRATAMIENTO MEDICO, CARACTERISTICAS SERVICIO, RESULTADOS, EXPERIENCIAS, CATALUNA.
- 121 **SALOMON, N. , Y OTROS** "KNOWLEDGE OF TUBERCULOSIS AMONG DRUG USERS", *JOURNAL OF SUBSTANCE ABUSE TREATMENT*, 16, 3, 1999, págs. 229-235, Biblio. R. 991  
DROGODEPENDENCIAS, ENFERMEDADES INFECCIOSAS, RIESGO, INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS, DROGODEPENDIENTE, INFORMACION, ACTITUDES USUARIOS.
- 122 **VINCENT, N. , Y OTROS** "CHARACTERISTICS OF AMPHETAMINE USERS SEEKING INFORMATION, HELP AND TREATMENT IN ADELAIDE, SOUTH AUSTRALIA", *DRUG AND ALCOHOL REVIEW*, 18, 1, 1999, págs. 63-73, Biblio. R. 1025  
DROGODEPENDENCIAS, ANFETAMINAS, DEMANDA DE TRATAMIENTO, CARACTERISTICAS USUARIO, ESTUDIO LOCAL, AUSTRALIA.

## TIEMPO LIBRE

- 123 **SHERLOCK, K. , CONNER, M.** "PATTERNS OF ECSTASY USE AMONGST CLUB-GOERS ON THE UK DANCE SCENE", . . *INTERNATIONAL JOURNAL OF DRUG POLICY, THE*, 10, 2, 1999, págs. 117-129, Biblio. R. 1114,  
DROGODEPENDENCIAS, DROGAS DE SINTESIS, EXTASIS, PATRONES DE CONSUMO, OCIO, CLUBS, REINO UNIDO.

## CUESTIONES SOCIALES

- 124 **BARALDI, C.** "YOUTH GROUPS AND THE GENESIS OF DRUG DEPENDENCE. GRUPPI GIOVANILI E GENESI DELLA TOSSICODIPENDENZA", *ITACA*, IV, 1, 1999, págs. 73-100, Biblio. R. 1231  
DROGODEPENDENCIAS, JUVENTUD, GRUPO, EFECTOS, HEROINA, CONSUMO, RELACIONES INTERPERSONALES, COMUNICACION, EXPERIENCIAS, ITALIA.
- 125 **DE JONG, W. , WEBER, U.** "THE PROFESSIONAL ACCEPTANCE OF DRUG USE: A CLOSER LOOK AT DRUG CONSUMPTION ROOMS IN THE NETHERLANDS, GERMANY AND SWITZERLAND", . . *INTERNATIONAL JOURNAL OF DRUG POLICY, THE*, 10, 2, 1999, págs. 99-108, Biblio. R. 1114,  
DROGODEPENDENCIAS, CONSUMO, ACTITUDES PROFESIONALES, EXPERIENCIAS, ACCION CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS, POLITICAS PUBLICAS, HOLANDA, ALEMANIA, SUIZA.
- 126 **GRINSPOON, L.** "MEDICAL MARIHUANA IN A TIME OF PROHIBITION", *INTERNATIONAL JOURNAL OF DRUG POLICY, THE*, 10, 2, 1999, págs. 145-156, Biblio. R. 1114  
DROGODEPENDENCIAS, MARIHUANA, MEDICINA, LEGALIZACION, CRITICA.
- 127 **KRAL, A. H. , Y OTROS** "RISK FACTORS AMONG IDUs WHO GIVE INJECTIONS TO OR RECEIVE INJECTIONS FROM OTHER DRUG USERS", *ADDICTION*, 94, 5, 1999, págs. 675-683, Biblio. R. 696  
DROGODEPENDENCIAS, VIA INTRAVENOSA, JERINGUILLAS, PATRONES DE CONSUMO, RIESGO, ESTUDIO LOCAL, USA.
- 128 **SALOMON, N. , Y OTROS** "KNOWLEDGE OF TUBERCULOSIS AMONG DRUG USERS", *JOURNAL OF SUBSTANCE ABUSE TREATMENT*, 16, 3, 1999, págs. 229-235, Biblio. R. 991  
DROGODEPENDENCIAS, ENFERMEDADES INFECCIOSAS, RIESGO, INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS, DROGODEPENDIENTE, INFORMACION, ACTITUDES USUARIOS.
- 129 **VAN REE, E.** "DRUGS AS A HUMAN RIGHT", *INTERNATIONAL JOURNAL OF DRUG POLICY, THE*, 10, 2, 1999, págs. 89-98, Biblio. R. 1114  
DROGODEPENDENCIAS, CONSUMO, AUTODETERMINACION, DERECHOS HUMANOS, OPINION PUBLICA, DESPENALIZACION, CRITICA.

## ETAPAS DE VIDA

- 130 **BARALDI, C.** "YOUTH GROUPS AND THE GENESIS OF DRUG DEPENDENCE. GRUPPI GIOVANILI E GENESI DELLA TOSSICODIPENDENZA", *ITACA*, IV, 1, 1999, págs. 73-100, Biblio. R. 1231  
DROGODEPENDENCIAS, JUVENTUD, GRUPO, EFECTOS, HEROINA, CONSUMO, RELACIONES INTERPERSONALES, COMUNICACION, EXPERIENCIAS, ITALIA.

## SERVICIOS Y CENTROS

- 131 **BEARN, J. , Y OTROS** "RAPID OPIATE DETOXIFICATION TREATMENTS", *DRUG AND ALCOHOL REVIEW*, 18, 1, 1999, págs. 75-81, Biblio. R. 1025,  
DROGODEPENDENCIAS, OPIACEOS, TRATAMIENTO, DESINTOXICACION, SINDROME DE ABSTINENCIA, EFECTOS, EVALUACION, RESULTADOS, RECOMENDACIONES.
- 132 **CURRAN, H. V. , Y OTROS** "ADDITIONAL METHADONE INCREASES CRAVING FOR HEROIN: A DOUBLE-BLIND, PLACEBO-CONTROLLED STUDY OF CHRONIC OPIATE USERS RECEIVING METHADONE SUBSTITUTION TREATMENT", *ADDICTION*, 94, 5, 1999, págs. 665-674, Biblio. R. 696  
DROGODEPENDENCIAS, OPIACEOS, TRATAMIENTO MEDICO, METADONA, EFECTOS NO DESEADOS, SINDROME DE ABSTINENCIA, PROGRAMAS DE MANTENIMIENTO, EVALUACION DE SERVICIOS.
- 133 **IRIBAR, A.** "EL GOBIERNO IMPULSARA ESTUDIOS SOBRE LA ADMINISTRACION DE HEROINA A TOXICOMANOS. EN: EL PAIS, 20 ABRIL 1999", *BIS-BOLETIN DE INFORMACION SOCIAL*, 3, 1999, págs. 137, Biblio. R. 1472  
DROGODEPENDENCIAS, PROGRAMA DE DESINTOXICACION, ALTERNATIVAS, METADONA, HEROINA, TRATAMIENTO, EXPERIENCIAS, SUIZA, ANDALUCIA, CRITICA.

## Otras sustancias de abuso

## GENERAL

- 134 **MCCARTNEY, J.** "REFLECTIONS ON VOLATILE SUBSTANCE DEPENDENCY TREATMENT. NEGOTIATING THE BOUNDARY BETWEEN INNER AND OUTER REALITY", *JOURNAL OF SUBSTANCE ABUSE TREATMENT*, 16, 3, 1999, págs. 255-264, Biblio. R. 991  
DROGODEPENDENCIAS, INHALANTES, CONSUMO, TRATAMIENTO, ETIOLOGIA, GENERALIDADES, CASUISTICA.

## MEDICINA

- 135 **AITKEN, C. , Y OTROS** "INJECTING DRUG USE AND BLOOD-BORNE VIRUSES: A COMPARISON OF RURAL AND URBAN VICTORIA, 1990-95", *DRUG AND ALCOHOL REVIEW*, 18, 1, 1999, págs. 47-52, Biblio. R. 1025  
DROGODEPENDENCIAS, VIA INTRAVENOSA, RIESGO, VIRUS, MEDIO RURAL, MEDIO URBANO, ESTUDIO COMPARATIVO, NIVEL LOCAL, AUSTRALIA.
- 136 **GIMENO, C. , Y OTROS** "CONSUMO DE DROGAS Y VIA DE TRANSMISION EN LA INFECCION POR EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA: ESTUDIO DE SUPERVIVENCIA", *ADICCIONES*, 11, 1, 1999, págs. 17-22, Biblio. R. 841  
DROGODEPENDENCIAS, DEFICIENCIAS, ENFERMEDADES INFECCIOSAS, SIDA, TRANSMISION, SUPERVIVENCIA.

### A

**ABSTINENCIA** 10; 13; 50; 53; 97; 104  
**ADOLESCENTES** 10; 20; 24; 34; 38; 42; 48; 49; 50; 52; 55; 58; 71; 95; 97; 98; 101; 104  
**ALCOHOL** 63; 66; 67; 69; 70; 71; 72; 73; 74; 76; 77; 79; 81; 83; 84; 86; 87; 88; 89; 90; 91; 92; 93; 94; 97; 98; 99; 100; 102; 103; 104; 105  
**ALCOHOLISMO** 64; 65; 68; 75; 78; 80; 85; 95; 96; 101  
**ALTO RIESGO** 9; 19; 41; 47; 87; 102  
**ANSIEDAD** 9; 19; 41; 47  
**AUSTRALIA** 118; 122; 135  
**AUTOCONCEPTO** 21; 32; 43; 51  
**AUTODETERMINACION** 22; 71; 98; 129

### C

**CAPV** 36; 54; 82  
**CARACTERISTICAS POBLACION** 18; 26; 31; 37; 46  
**CASUISTICA** 5; 22; 134  
**COMPAÑEROS** 24; 38; 52; 55; 83; 94; 100  
**CONSUMO** 1; 8; 10; 15; 26; 37; 42; 49; 50; 52; 56; 59; 64; 66; 69; 70; 71; 72; 74; 77; 78; 79; 81; 83; 89; 90; 91; 93; 94; 95; 98; 99; 100; 101; 112; 113; 115; 124; 125; 129; 130; 134  
**CRITICA** 6; 16; 29; 35; 39; 44; 61; 64; 107; 119; 126; 129; 133

### D

**DEFICIENCIA PSICOLOGICA** 6; 9; 16; 19; 20; 24; 29; 38; 39; 41; 44; 47; 48; 55  
**DELINCUENCIA** 34; 58; 110  
**DELINCUENCIA JUVENIL** 18; 24; 31; 38; 46; 55; 67; 76; 88; 103  
**DESARROLLO COGNITIVO** 6; 16; 29; 39; 44  
**DESARROLLO INFANTIL** 6; 13; 16; 29; 39; 44; 53  
**DESARROLLO INTELECTUAL** 6; 16; 29; 39; 44  
**DESINTOXICACION** 21; 32; 43; 51; 114; 131  
**DETECCION** 3; 65; 89  
**DIVORCIO** 6; 16; 29; 39; 44  
**DROGAS** 1; 110; 113  
**DROGODEPENDIENTE** 22; 121; 128

### E

**EDAD** 6; 16; 29; 39; 44  
**EDUCACION** 6; 16; 29; 39; 44; 87; 102  
**EFFECTOS** 1; 6; 7; 13; 16; 21; 22; 24; 27; 29; 32; 34; 38; 39; 43; 44; 45; 51; 52; 53; 55; 58; 63; 67; 68; 71; 72; 73; 76; 77; 80; 81; 83; 86; 87; 88; 90; 91; 93; 94; 97; 98; 99; 100; 102; 103; 104; 105; 114; 116; 118; 124; 130; 131  
**ENFERMEDADES INFECCIOSAS** 121; 128; 136  
**ESCUELA PADRES** 67; 76; 88; 103  
**ESPAÑA** 5; 26; 110  
**ESTUDIO COMPARATIVO** 10; 13; 18; 31; 37; 46; 50; 53; 64; 84; 135  
**ESTUDIO LOCAL** 89; 122; 127  
**EVALUACION** 4; 60; 66; 87; 102; 114; 131  
**EVALUACION DE SERVICIOS** 2; 62; 117; 132  
**EXPERIENCIAS** 5; 36; 54; 62; 105; 106; 108; 120; 124; 125; 130; 133

### F

**FACTOR DE RIESGO** 9; 19; 26; 34; 41; 42; 47; 49; 52; 58; 67; 68; 71; 76; 78; 87; 88; 95; 98; 101; 102; 103; 107

**FARMACOS** 67; 76; 88; 103  
**FORMA DE VIDA** 36; 54; 71; 98

### G

**GASTO SOCIAL** 35; 61; 112  
**GENERALIDADES** 5; 111; 134  
**GENERO** 9; 19; 41; 47; 86

### H

**HEROINA** 118; 124; 130; 133  
**HIJOS** 9; 13; 19; 41; 47; 53; 80

### I

**IMPACTO FAMILIAR** 21; 32; 43; 51  
**INADAPTACION SOCIAL** 24; 34; 38; 55; 58  
**INFORMACION** 59; 82; 121; 128  
**INSTRUMENTOS TECNICOS** 10; 15; 50; 65  
**INTERCAMBIO DE JERINGUILLAS** 111; 121; 128  
**INTERVENCION FAMILIAR** 17; 40; 57; 96  
**INVESTIGACION** 75; 79; 91

### J

**JUVENTUD** 36; 54; 109; 124; 130

### M

**MADRE** 7; 13; 21; 32; 43; 45; 51; 53  
**MALOS TRATOS** 6; 16; 29; 39; 44; 87; 102  
**MEDIO DESFAVORECIDO** 6; 16; 29; 39; 44; 87; 102  
**MEDIO FAMILIAR** 6; 16; 29; 39; 42; 44; 49; 52; 83; 87; 94; 95; 97; 100; 101; 102; 104  
**MEDIO SOCIAL** 87; 97; 102; 104  
**MENORES** 6; 16; 18; 21; 29; 31; 32; 34; 39; 43; 44; 46; 51; 58; 67; 76; 87; 88; 102; 103  
**METADONA** 13; 53; 111; 116; 117; 120; 132; 133  
**METODOLOGIA** 3; 12; 69; 70  
**MORTALIDAD** 59; 112; 118  
**MUJER** 11; 33; 62; 81; 90

### N

**NIÑOS** 6; 7; 16; 21; 29; 32; 39; 43; 44; 45; 51; 62; 67; 72; 76; 88; 93; 99; 103  
**NIVEL LOCAL** 36; 54; 118; 135

### O

**OPIACEOS** 114; 115; 116; 117; 120; 131; 132

### P

**PADRES ADICTOS** 7; 9; 13; 19; 21; 32; 41; 43; 45; 47; 51; 53; 80; 95; 101  
**PATERNIDAD** 21; 32; 43; 51  
**PATRONES DE CONSUMO** 68; 123; 127  
**PERCEPCION** 21; 32; 43; 51  
**POBREZA** 6; 16; 29; 39; 44; 87; 102  
**POLIUSO DE DROGAS** 7; 45; 115  
**PREDICCION** 52; 67; 76; 87; 88; 102; 103  
**PREDISPOSICION** 34; 58; 67; 76; 88; 103  
**PREVENCION** 5; 22; 30; 37; 64; 67; 74; 76; 87; 88; 102; 103; 106; 108  
**PROBLEMAS AFECTIVOS** 9; 19; 41; 47

**PROBLEMAS DE CONDUCTA** 9; 19; 20; 21; 24; 32; 34; 38; 41; 42; 43; 47; 48; 49; 51; 55; 58; 74

**PROBLEMAS PSICOLOGICOS** 9; 19; 21; 32; 41; 43; 47; 51; 67; 76; 87; 88; 102; 103

**PROBLEMAS PSIQUIATRICOS** 9; 19; 41; 47; 67; 76; 88; 103  
**PROGRAMAS DE MANTENIMIENTO** 59; 116; 117; 120; 132  
**PSICOLOGIA SOCIAL** 20; 48; 71; 98

### R

**RECOMENDACIONES** 12; 25; 27; 28; 52; 66; 114; 131  
**RELACION PADRES-HIJOS** 71; 72; 93; 98; 99  
**RELACIONES FAMILIARES** 17; 40; 57  
**RELACIONES SOCIALES** 24; 38; 55  
**RESULTADOS** 5; 11; 33; 64; 66; 96; 106; 108; 114; 116; 120; 131  
**REUNIONES NACIONALES** 5; 36; 37; 54  
**RIESGO** 8; 14; 23; 56; 75; 83; 94; 100; 121; 127; 128; 135

### S

**SEGUIMIENTO** 8; 24; 38; 55; 56; 95; 101; 105; 118  
**SIDA** 14; 23; 136  
**SINDROME DE ABSTINENCIA** 114; 117; 131; 132  
**SITUACION FAMILIAR** 6; 16; 29; 39; 44  
**SOCIABILIDAD** 18; 20; 31; 46; 48  
**SUICIDIO** 67; 76; 88; 103

### T


**TABAQUISMO** 106; 107; 108  
**TEMPERAMENTO** 72; 93; 99  
**TERAPIA FAMILIAR** 17; 40; 57  
**TIPOLOGIA** 1; 110; 113  
**TRATAMIENTO** 5; 8; 11; 33; 37; 56; 59; 96; 106; 108; 114; 115; 131; 133; 134  
**TRATAMIENTO MEDICO** 116; 117; 120; 132

### U

**USA** 11; 33; 37; 66; 111; 127

### V

**VALIDEZ** 10; 50; 65; 78; 81; 90  
**VALORACION** 10; 12; 15; 50; 69; 70; 109; 111  
**VIOLENCIA** 67; 76; 87; 88; 102; 103

  
Si desea recibir mensualmente el Boletín CDD, háganos llegar una nota con sus datos personales y áreas de interés en el campo de las drogodependencias a: DDZ Aldizkaria hilerro jaso nahi baduzu, igorri ezazu nota bat zure datu pertsonalak eta drogomenpekotasunen arloan dituzun interes eremuak zehaztuz helbide honetara:  
Drogamenpekotasunei buruzko Dokumentazio Zentrua  
Centro de Documentación de Drogodependencias  
Reina Regente 5, bajo/behea.  
20003 Donostia - San Sebastián  
Tel. 943423656 Fax 943293007  
Email: siis@sarenet.es