

boletín aldizkaria

73 Coca, cocaína y guerra a las drogas

En mayo de 1995 la Organización Mundial de la Salud presentó en su 48 Asamblea los resultados de un informe exhaustivo sobre la coca y la cocaína realizado en 19 países desde 1990. Las conclusiones presentadas escandalizaron de tal manera a la delegación norteamericana que consideró inadmisibles que un estudio ordenado por la OMS pudiera concluir que había usos terapéuticos de la hoja de coca en infusión o píldoras para el tratamiento de la cocaïnomanía y que se justificara la extensión y consumo de la hoja de coca a otros países. Bajo la amenaza de retirar toda la financiación norteamericana a la OMS, los EEUU exigieron la incineración de dicho estudio y la elaboración de un contraestudio que afirmara lo contrario.

Este hecho, desconocido por la opinión pública, muestra todos los intereses ocultos de la guerra contra las drogas que es definitivamente la *guerra de la cocaína*, pues ésta se produce en su totalidad en América Latina aunque solo suponga el 17% del mercado de las drogas ilegales. El veto total a la investigación sobre Coca/Cocaína de la OMS fue la sentencia definitiva a la *Diplomacia de la Coca*, la política de recuperación de la hoja de coca que habían desarrollado Perú y Bolivia en los años precedentes. Este hecho es crucial para entender el actual estatus de la planta de coca, que con sus 17 alcaloides tiene innumerables usos terapéuticos y una bibliografía científica exhaustiva, pero que cuenta con la guerra declarada de la primera potencia mundial, que es quien realmente detenta el monopolio de la coca legal y el de la cocaína. Estados Unidos ha derivado sus zozobrantés relaciones internacionales con América Latina hacia la guerra de las drogas como forma de establecer un control consensuado del continente y sustituir lo que era la Guerra Fría por una guerra mucho más flexible a sus intereses geopolíticos.

El único producto planetario que puede utilizar la planta andina es la Coca Cola, cuya composición incluye 16 de los 17 alcaloides de la hoja de coca tras haber sustituido cocaína por cafeína, cuyos efectos sobre el sistema nervioso central son muy parecidos. La multinacional norteamericana también tiene la única licencia para decocainizar las hojas. Si a esto se suma que en los mercados distribuidores, inicialmente los EEUU y des-

pús en Europa, es donde quedan el 88'22% de los beneficios que genera el tráfico ilícito de cocaína, vemos que el actual estado de cosas es lo que conviene a los intereses económicos, políticos y geoestratégicos de la gran potencia.

El único estudio científico de la cocaína no prejuiciado, *Uber Coca*, fue realizado por Freud y data de 1884. Desde entonces a nuestros días se ha demonizado no solo esta sustancia y sus usos terapéuticos sino también la coca andina. En la *Guerra de la Cocaína* relato cómo se ha llegado desde entonces a nuestros días y cómo el Plan Colombia no es un plan para la paz sino un plan para la guerra. En él constato que el narcotráfico y la política que trata de contenerlo son íntimamente interdependientes y que no responden únicamente a necesidades económicas y sociales: son también respuesta a las prioridades de la nación hegemónica, que necesita una base armónica y consensuada para el restablecimiento de su hegemonía en la región y en el resto del mundo.

La guerra contra las drogas, y la específica y clara 'guerra de la cocaína', sustancia ésta producida casi por completo en América latina, sugieren una intencionalidad política mucho mayor que la prevención social contra las drogas. Mediante la guerra contra las drogas se evita la manifestación revolucionaria de las tensiones socioeconómicas más agudas del continente y se diluyen las tensiones de la pobreza: los desheredados alteran su realidad mediante el consumo de venenos o la participación en el negocio, las naciones sufren un espejismo similar, llamado narcodedependencia, se suavizan las demandas sociales y los justos reclamos de igualdad en el plano internacional, y se restablece la hegemonía de EEUU al combinar la aproximación militar con la económica y permitir la difusión de toda una filosofía elaborada según las percepciones norteamericanas.

Belén Boville

Periodista y autora de *La guerra de la cocaína. Drogas, geopolítica y medio ambiente*. Editorial DEBATE. Madrid 2000.

I N D I C E	
RESEÑAS	
- Ba ote du cannabis eraginik gazteen eskola emaitzetan?	2
- Prevención del alcoholismo en el siglo XXI	3
- Éxtasis líquido y nuevas tendencias de consumo de drogas	3
- Factores de calidad en el tratamiento de la adicción a la cocaína	4
- ¿Qué funciona en el tratamiento con adolescentes?	5
ENCUENTROS	6
LA CITA	
- XVIII Jornadas Nacionales Socidrogalcohol. Santander, 26 al 28 de abril	6
HERRAMIENTAS	
- La nutrición en el tratamiento de las drogodependencias. Centre for Addiction and Mental Health	7
ESTUDIOS	
- Los retos del proyecto comunitario en las escuelas de Euskadi	8
EXPERIENCIAS	
- Ventajas y desventajas del 'trapicheo'	10
BIBLIOGRAFIA	11

Ba ote du cannabisak eraginik gazteen eskola emaitzetan?

LYNSKEY, M. ETA HALL, W.

"The effects of adolescent cannabis use on educational attainment: a review". *Addiction*, 95. bol., 11. zbk., 1621-1630 orr., 2000.

Se revisan en este artículo los escasos estudios longitudinales realizados para analizar la relación entre consumo de cannabis y fracaso escolar en la adolescencia. Aunque la mayor parte de los estudios confirman la existencia de esa relación, sus causas no parecen claras, pues se descartan hipótesis como la desmotivación o un posible deterioro cognitivo. Para los autores, la razón estriba en el contexto 'antisocial' en el que se da el consumo de cannabis entre los adolescentes.

Gazte askok cannabisaren erabilera bigarren hezkuntzan dauden bitartean hasten dutela ikusirik, eta droga honek zentzumenak moteltzen dituela jakinik, asko izan dira cannabisaren erabilerak gazteen eskola emaitzetan izan dezakeen eraginari buruz kezkatuta agertu direnak. Artikulu honetan cannabisaren erabilera eta gazteen eskola emaitzen arteko lotura aztertzen duten estudio horiek berriak aztertuz. Ikerketa hauen argitan, zenbat eta cannabis gehiago erabili, hainbat eta nota txarragoak, eskolarekiko jarrera ezkorragoa, eta eskola hutsegite gehiago egiten dute gazteek. Hala ere, mota honetako estudioek denboran zehar ikasleen jarraipenik egiten ez dutenez, ezin jakin daiteke eskolako emaitza kaskar hauek cannabisaren erabileraren ondorio ote diren edo, alderantziz, cannabis erabilera eskola emaitzen ondorio ote den. Badira ondorio biak arrisku faktore amankomunen eraginez sortzen direla esaten dutenak ere. Kontu hau argitzeko denboran zehar lagin jakin baten jarraipena burutzen duten estudioak bilatu dituzte autoreek.

Aztertutako estudioen artean ezaugarri hauek betetzen dituztenen kopurua nahiko txikia da. Horietako baten helburua (Fergusson eta beste) 15 urte baino lehen cannabis erabiltzeak gerora ohizko droga erabilera, delinkuentzia edo buru osasun kaskarra izatea determinatzen ote zuen aztertzea izan zen. Estudio honen emaitzen arabera, 15

urterekin cannabis erabiltzen zuten gazteen %10-ak sustantzien gehiegizko erabilera, delinkuentzia, eskola emaitza kaskarrak eta buru osasun arazoak izateko aukera handiagoak zituzten 16 urterekin. Gainera, 15 urte baino lehen cannabis erabiltzen zuten gazteetatik %22,5-ak eskola utzi zuen 16 urte baino lehen. Datu hau bereziki interesgarria da kontutan hartuz gero cannabis erabiltzen ez zutenen artean %3,5-ak bakarrik utzi zuela eskola 16 urte baino lehen. 1990 eta 1995 urteen bitartean New York-en burutu zen beste estudio batetan antzeko emaitzak lortu ziren. Jarraitu zen 1.182 gazteren laginean, 14 urte baino lehen hila batean behin edo gehiagotan cannabis erabiltzen zuten gazteek 16 urte baino lehen eskola uzteko arrisku handiagoa erakutsi zuten. Gainera, gazte hauek beste drogekin arazoak, delinkuentzia eta sexu harreman arrikutsuak mantentzeko probabilitate handiagoa zutela ikusi zen. Bestalde, Oregon eta Kalifornian burutu zen beste estudio baten emaitzek erakutsi zuten cannabis erabilera eskola uztearen aurrikusle zela ikasle latinoen kasuan. Lotura hau, ordea, ez zen betetzen ikasle zurien, beltzen eta asiarren kasuan.

Eskolako emaitzak eta cannabisaren erabilera bereziki aztertzen duten estudioen kopurua hain murrizta izanik, artikularen autoreek sustantzien erabilera orokorragoa aztertzen duten estudioak ere berrikusi dituzte. Adibidez, Newcomb eta Bentler-ek institutuaren zeuden 654 ikasleren jarraipena burutu zuten zortzi urtetan zehar. Sustantzia desberdinen erabilera gaztaroan arazo desberdinak izatearekin lotu al zitekeen jakiteko, lau aldiz elkarrizketatu zituzten gazteak jarraipenak irauten zuten zortzi urteetan. Autoreek ondorioztatu zuten nerabezaroan substantziak erabiltzen zituzten gazteek hainbat arazo zituztela gaztaroan, hala nola, arazo emozionalak, delinkuentzia, eta goi mailako heziketa jasotzeko interes falta. Berrikusketan honen autoreen arabera, ikerketa horrek sustantzien erabilera orokorrean aztertu zuten arren, cannabisaren erabilera beste sustantzien erabilerarekin oso estuki lotua zegoen (bi faktore hauek korrelazio altua zutela, alegia), eta beraz, espero zitekeela cannabisarentzat bakarrik emaitza berdintsuak lortzea.

Artikularen bigarren zatian cannabisaren erabilera eta eskola porrotaren arteko erlazioaren arazo posibleak ikertzen dituzten estudioak berrikusten dira. Galdera honi erantzuten dion lehenengo proposamena cannabisaren erabilerak lanerako desmotibatu egiten duela da. Teoria hau defendatzen dutenek diote, cannabis erabiltzaileak apatiko eta

motibaziorik gabe agertzen direla eta memoria txarra erakusten dutela. Hala ere, diote artikularen egileek, estudio hauek ez dute garantiarik eskaintzen behaketa hutsean oinarritzen direlako. Alderantziz, laborategian ohizko cannabis erabiltzaileekin burututako estudioek erakusten dute ez dagoela cannabis erabilerak motibazio falta dakarrela esateko arrazoirik. Bigarren teoria bat cannabisak buru ahalmena gutxitu dezakeela da. Gai honi buruz Solowji-k burutu duen berrikusketan batean ondorioztatzen da cannabisaren erabilerak ez duela ahalmen kognitibo murrizten. Solowji-k aipatzen du denbora luzez ohizko erabiltzaileak (egunero erretzen dutenak) izan direnengan kontzentrazio arazoren bat sor dezakeela. Hala ere, pertsona heldu hauen kasuan kontrolpetik kanpo dauden faktore askok eragin dezakete eta edozein kasutan, ohizko erabilera ez da normala eskola uzten duten nerabeen artean.

Azkenik eta, artikularen autoreen ustez, pisu gehien duen arrazoia Fergusson eta Horwood-ek proposatu dutena da. Ikerlari hauen usteetan, eskola porrotarekin zerkusi zuzena duena cannabisaren erabilera ematen den testuinguru izango litzateke erabilera bera baino gehiago. Hipotesi honen arabera, cannabis erabiltzen hastea gizartearen balore tradizionalak baztertzen dituen lagun talde batean ematen da eta giro horren ondorio da eskolarekiko interes falta. Horren arabera baliteke cannabisaren erabilera normalizatuz doan heinean erabilera hori arauen kontra joatetik urruntzea, eta beraz, eskola porrotean duen eragina murriztea.

BIBLIOGRAFIA

- Fergusson, D.M. eta Horwood, L.J. Early onset cannabis use and psychosocial adjustment in young adults, *Addiction*, vol. 92, pp. 279-296.
- Newcomb, M.D. y Bentler, P.M. *Consequences of adolescent drug use: impact on the lives of young adults*, Sage, California, 1988.
- Solowij, N. et al. Effects of long term cannabis use on selective attention: an event related potential study, *Pharmacology, Biochemistry and Behavior*, 40, 683-688, 1991.

Prevención del alcoholismo en el siglo XXI

HOLDER, H.D.

Prevention of alcohol problems in the 21st century: challenges and opportu-

nities, *The American Journal on Addictions*, vol. 10, nº 1, 2001.

El alcoholismo y el consumo de otras drogas se hallan presentes en la vida diaria de cualquier comunidad y han de considerarse en este contexto comunitario, que constituye un sistema dinámico de autoadaptación constante. Efectivamente, en términos de efectividad, las acciones preventivas a nivel comunitario muestran ciertas diferencias con las establecidas a nivel nacional o estatal y requieren una política específica. Por tanto, para desarrollar intervenciones comunitarias efectivas, los responsables de la política preventiva a este nivel deben comprender con la mayor minuciosidad posible en qué medida influyen los diversos aspectos de la comunidad en el consumo de alcohol y otras drogas.

Por otro lado, con referencia al alcohol y la prevención de su consumo y de los problemas derivados del mismo, hemos asistido históricamente a un cambio de enfoque, desde una actuación que ha durado más de cuatro décadas dirigida fundamentalmente al tratamiento, la detección temprana y la educación de la sociedad sobre el alcoholismo a una atención, a partir de los años 70, orientada más ampliamente a los problemas sociales y de salud que el alcoholismo conlleva, cambio este que tendrá especial relevancia en la política preventiva frente al alcohol en el siglo XXI.

De acuerdo con su afirmación inicial, el autor de este artículo nos ofrece una base conceptual para el desarrollo de una política comunitaria de prevención del alcoholismo y los problemas derivados del mismo. Indica el autor que una comunidad puede ser considerada como un colectivo de personas que viven en proximidad física y/o como un sistema socioeconómico dinámico. Ambas perspectivas, denominadas por Holder "de área de agrupamiento" y "de sistemas" respectivamente, son alternativas a tener en cuenta en el diseño de los programas de prevención comunitarios. La primera de estas perspectivas preconiza el uso de actuaciones orientadas a modificar las decisiones y conductas individuales. En concreto, este enfoque será particularmente útil cuando la condición a prevenir afecte básicamente al propio individuo en cuanto a niveles de riesgo o de intervención requerida, cronicidad de la situación y deterioro de la vida familiar y social. La perspectiva sistémica por su parte considera la condición o el hecho a prevenir como el resultado de la interacción del individuo con el

entorno, es decir como el producto de un sistema. En consecuencia esta perspectiva sugiere la necesidad de combinar los cambios en la conducta y decisiones individuales con modificaciones en el entorno social, económico y a veces físico del sistema comunitario.

Según Holder, la perspectiva de "área de agrupamiento" tiene claras limitaciones en la prevención del alcoholismo. Así por ejemplo las acciones dirigidas a los grandes alcohólicos como individuos con el más alto nivel de riesgo de problemas, tendrían escasa repercusión en el bienestar de la comunidad, ya que su reducido número en términos absolutos como colectivo contribuye sólo modestamente a los problemas derivados del alcohol que padecería dicha comunidad. Por el contrario, el riesgo colectivo se reducirá incidiendo en el cambio de los procesos que favorecen el consumo de las diferentes sustancias perfilándose como más eficaces las acciones preventivas centradas en la comunidad como un todo que las orientadas específicamente a individuos de riesgo.

Holder pasa a continuación a analizar la aplicación de estos conceptos a las políticas públicas sobre el alcohol en los diferentes niveles indicando cómo la normativa establecida a nivel nacional o provincial ofrece la base para las actuaciones locales a nivel comunitario. En definitiva las políticas locales a menudo representan la puesta en práctica y el refuerzo de dicha normativa pero con la ventaja de acercar el campo de acción a los ciudadanos haciéndoles sentir sujetos protagonistas de los esfuerzos llevados a cabo. Desde ese punto de vista, los problemas derivados del alcoholismo son experiencias personales para los miembros de una comunidad y el esfuerzo para prevenirlos o reducirlos en el futuro lo consideran también como una cuestión personal.

En el artículo se revisan luego varios proyectos comunitarios de prevención basados en el concepto sistémico de comunidad y desarrollados en diferentes países con resultados muy positivos. Esta revisión lleva al autor a señalar como factores clave en las políticas locales sobre el alcohol los siguientes:

- La concienciación de la comunidad acerca de los problemas derivados del alcohol para recabar la participación ciudadana en su prevención.
- La utilización estratégica de los medios de comunicación para lograr los objetivos de las políticas preventivas.

- La utilización racional de los recursos económicos teniendo en cuenta que, por lo general, las políticas que implican cambios normativos o refuerzo de las leyes existentes requieren un menor gasto que el nuevo lanzamiento de programas de prevención locales que exigen una financiación específica y una inversión a largo plazo para personal, material y otros recursos.

Holder concluye que las actuaciones preventivas frente al alcoholismo en el siglo XXI deben estar basadas en un análisis conjunto de su coste y su eficacia. La perspectiva sistémica que considera la comunidad en su sentido amplio como un sistema dinámico y adaptativo, así como nuevos enfoques y perspectivas que puedan surgir en el futuro, constituirán valiosas aportaciones para este análisis en el siglo que acabamos de iniciar.

Éxtasis líquido y nuevas tendencias de consumo de drogas

DUEÑAS LAITA, A.

Repercusiones sociosanitarias de los nuevos patrones de consumo, En: *Drogas: nuevos patrones y tendencias de consumo*, Fundación de Ciencias de la Salud, Madrid, pp. 180, 2000.

Recientemente, el Instituto de Bioética de la Fundación de Ciencias de la Salud ha editado un volumen con aportaciones de expertos españoles en torno a las nuevas tendencias y patrones de uso de drogas. El monográfico cuenta con las aportaciones de expertos tales como Javier Elzo (*Sociología y epidemiología de los nuevos consumos*), Antoni Gual (*Nuevas tendencias en el tratamiento del alcoholismo*) o Jordi Camí (*Dependencia de los psicoestimulantes: mecanismos y consecuencias*). Probablemente, una de las aportaciones más interesantes sea la de Antonio Dueñas, del Hospital Universitario Río Hortega de Valladolid, en la que se analizan las repercusiones sociosanitarias de estos nuevos patrones de consumo.

El autor pasa revista a los cambios que en los últimos años se han ido observando en los servicios de urgencia y en las unidades hospitalarias de toxicología clínica como consecuencia de las nuevas formas de consumo de drogas y destaca especialmente la mayor tendencia al policonsumo, la asistencia a enfermos cada vez más jóvenes y la preferencia por

las drogas 'limpias' de uso oral, en contraposición a las inyectadas, así como la aparición de nuevas drogas de abuso en el mercado y de nuevas patologías asociadas a las mismas. En ese sentido, el artículo dedica particular atención al GHB o éxtasis líquido, una sustancia que nada tiene que ver con el éxtasis (MDMA) y sobre la que existe escasa información.

En España y otros países, el GHB se obtiene clandestinamente a partir de gamma-butirolactona y sosa cáustica. Para uso recreacional se distribuye en mini-botellas o viales a un precio relativamente módico. Se aconseja ingerirlo mezclado con leche o zumos y los efectos buscados por sus usuarios son desinhibición, incremento del sentido del tacto y deseo de tocar, mayor capacidad de erección, orgasmos más intensos, aumento de la sociabilidad, placidez, sensualidad, mejor capacidad de comunicación, ligera euforia, aumento de la percepción tridimensional y de la sensación de belleza, relajación y tranquilidad. Según sus usuarios, tiene la ventaja frente al alcohol u otras drogas de no provocar resaca.

El empleo de GHB con finalidades no médicas comenzó en Estados Unidos por culturistas y otros deportistas a finales de los años 80. En 1990, la FDA prohibió las ventas de dicho producto en ese país y poco después se comenzaron a describir los primeros casos de intoxicaciones agudas por GHB, al tiempo que su empleo como nueva droga de abuso se extendía por fiestas y discotecas. La primera muerte claramente relacionada con el éxtasis líquido se produce en 1996. En Europa, el consumo de GHB se inicia a mediados de los años 90, y a partir de entonces se registran esporádicamente cuadros de sobredosis en Francia, Bélgica, Italia y, en algún caso, España.

En principio, parece que sus efectos tóxicos son dosis dependientes y aparecerían con ingestas superiores a 2,5 gramos. Sus efectos son claramente potenciados por cualquier depresor del sistema nervioso (alcohol, marihuana, benzodiacepinas, neurolépticos y heroína, entre otros), por lo que al combinarse con el GHB podrían darse casos de intoxicaciones agudas con dosis más pequeñas. Típicamente, el cuadro que con mayor frecuencia se observa en la sobredosis es un coma profundo, en general de corta duración; se producen también convulsiones, movimientos musculares clónicos, confusión, agitación, delirio, alucinaciones e hipertensión, entre otras. Así mismo, es posible observar cuadros leves de náuseas y vómitos, cefaleas, bradicardia, incontinencia urinaria, mareo,

incremento de la libido, temblor y euforia.

La capacidad del GHB para producir dependencia física no es bien conocida, pues su empleo como droga recreacional es muy reciente. Sin embargo, se piensa que tiene una clara capacidad adictiva si se utiliza de forma prolongada, habiéndose descrito varios casos de síndrome de abstinencia por GHB. Los síntomas durarían entre tres y doce días y consistirían en insomnio, ansiedad, temblor, agitación, delirio, confusión y taquicardia; raramente podrían observarse paranoia y alucinaciones. Respecto al tratamiento, el soporte respiratorio y el tratamiento sintomático serían la base de la atención a estos enfermos. A nivel experimental existe un antagonista el GBH, el NSC-382, pero no está disponible para su administración en humanos, ni siquiera en ensayos clínicos.

Factores de calidad en el tratamiento de la adicción a la cocaína

CARROLL, K.M

Implications of recent research for program quality in cocaine dependence treatment, *Substance use and misuse*, vol. 35, nº 12-14, pp. 2011-2030, 2000.

Sobre todo a partir de la extensión del uso de crack, algunos expertos norteamericanos han considerado que su país se enfrenta, o se ha enfrentado, a una epidemia de cocainomanía. Esta sensación, junto al alto coste que objetivamente implica el tratamiento de los adictos a esta sustancia, ha impulsado la labor investigadora sobre la eficacia de los diversos tipos de tratamiento. En un reciente trabajo, K.M. Carroll ha revisado los últimos avances en este campo desde una doble perspectiva: las aportaciones de la investigación al tratamiento de la dependencia a la cocaína y las posibilidades de aplicación de esos hallazgos en la práctica clínica.

Respecto a la primera cuestión, Karroll señala que la investigación se ha centrado fundamentalmente en dos campos: la farmacoterapia y las diferentes terapias conductuales. En lo que a la primera se refiere, aunque no parece haberse hallado una farmacoterapia efectiva para la población general adicta a la cocaína, se ha demostrado que varios fármacos resultan eficaces en el tratamiento de

problemas de salud frecuentemente asociados al consumo de dicha droga, como pueden ser los problemas psiquiátricos o de alcoholismo. El disulfiram, por ejemplo, ha demostrado tener efectos positivos en lo que se refiere a la retención en tratamiento, y mayor periodo de abstinencia tanto de cocaína como de alcohol.

Se han realizado por otro lado progresos notables en el desarrollo de terapias conductuales para el tratamiento del consumidor de cocaína. Así, los programas de contrato de contingencias o *contingency management* (en sus diversas versiones de refuerzo de conductas deseadas mediante bonos o fichas), las terapias cognitivas conductuales (basadas en las teorías del aprendizaje social en la adquisición y mantenimiento de la drogodependencia) y los programas conductistas estructurados en manuales (que siguen el modelo de recuperación por pasos progresivos propio de la ideología de Alcohólicos Anónimos), parecen haber demostrado su eficacia con diversos grupos de consumidores de cocaína. No obstante, Carroll aconseja cautela al considerar estos resultados positivos puesto que se derivan de estudios en los que se han empleado correlaciones haciendo difícil el aislamiento de las variables influyentes y el establecimiento de una relación específica causa-efecto.

En cualquier caso, advierte Carroll, es evidente que el éxito de los diversos tratamientos depende más de las condiciones en las que se aplica que de su orientación específica. En ese sentido, los investigadores coinciden en destacar una serie de aspectos como cruciales a la hora de garantizar la calidad de un programa. La retención y la adhesión al tratamiento se considera en ese sentido un aspecto crucial, aunque no está del todo claro si es realmente la duración del tratamiento lo que lo hace efectivo. Otro de los factores que todo programa ha de tener en cuenta es la atención a la comorbilidad y a los problemas psicosociales asociados, en la medida en que la severidad de estos problemas se asocia a peores resultados del tratamiento. Otro de los factores asociados al éxito de los tratamientos, la participación en grupos de autoayuda, es considerada como positiva por parte de la autora, aunque en ningún caso puede considerarse suficiente en sí misma.

BIBLIOGRAFIA

Prendergast, M.L. y Podus, D. Drug treatment effectiveness: an examination of conceptual and policy issues. *Substance Use And Misuse*, vol. 35, nº 12-14, 2000, pp. 1629-1657.

Varios autores. Special issue on program quality in substance dependency treatment. *Substance Use And Misuse*, vol. 35, nº 12-14, 2000, pp. 1617-2317

Varios autores. Towards standards. Managing quality in treatment and care of those suffering from alcoholism and other drug dependencies. Basic guidelines.. Warwickshire, European Association For The Treatment Of Addiction, 1996, pp. 45.

¿Qué funciona en el tratamiento con adolescentes?

JAICHILL, N.

Substance dependency treatment for adolescents: practice and research, *Substance Use & Misuse*, vol. 35, nº 12-14, pp. 2031-2060, 2000.

Las sociedades occidentales ven la adolescencia como un período de transición entre la infancia y la madurez. Un periodo caracterizado por determinadas perturbaciones conductuales y emocionales que se consideran específicas de la edad y que tienen, por esa misma razón, una natural resolución con el tiempo. Sin embargo, la resolución natural de esas perturbaciones puede verse obstaculizada por diversas circunstancias. En ese sentido, se piensa que una de las amenazas más claras con las que se puede encontrar el adolescente en su tránsito hacia la edad adulta es el uso de drogas, entendiéndose por drogas aquellas sustancias adictivas que tienen claros efectos conductuales: alcohol, cannabis, anfetaminas, cocaína, heroína, etc. Al igual que ocurre con los adultos, no existe una fórmula de tratamiento unánimemente aceptada como válida para los adolescentes. El presente artículo analiza los principales tipos de tratamiento que existen en este ámbito y los aspectos prácticos y teóricos que quedan aún por resolver.

Los programas de tratamiento ambulatorios más comunes para adolescentes (especialmente en USA) son los basados en la filosofía de los “doce pasos” y los basados en la terapia familiar. La filosofía de los “doce pasos” comienza con Alcohólicos Anónimos y, dada la efectividad que se le atribuye, va extendiéndose al abuso y a la dependencia de otras sustancias. Son programas que incorporan la autoayuda (la contribución del

individuo para su propia recuperación) y los procesos de ayuda mutua (la implicación de otros significativos en la recuperación de la persona adicta) como claves del tratamiento. Este tipo de programas también ha sido incorporado como estrategia específica en programas más amplios y en comunidades terapéuticas.

Por su parte, dentro de los programas que tienen como base la terapia familiar se consideran modelos integrativos los que consideran al adolescente y su contexto (familia, escuela, comunidad, sociedad) el foco del tratamiento. En este tipo de programas, la implicación del adolescente en el tratamiento y la alianza con el terapeuta van a ser el primer objetivo, ya que se ha comprobado que los adolescentes que llegan a tratamiento están menos motivados a cambiar sus conductas que los adultos, probablemente porque las consecuencias negativas de su abuso de sustancias todavía no son tan graves como en el segundo caso y porque muchos de estos adolescentes acuden a tratamiento presionados por sus familias o por cuestiones judiciales pendientes.

También se va a dar gran importancia en este tipo de programas al cambio en los patrones de comunicación del sujeto y su familia, haciendo hincapié en aprender a escuchar y comunicar los conflictos verbalmente y no a través de actuaciones conductuales. Asimismo, desde este marco teórico se va a trabajar con sistemas externos a la familia pero que contribuyen a entender y a determinar el problema con las drogas que tiene el adolescente: su barrio, su escuela y su grupo de amigos. Por otro lado, estos programas pueden desarrollarse en contexto ambulatorio o residencial, teniendo cada uno de ellos ventajas y desventajas para el momento personal de cada sujeto y debiendo considerarse todas las cuestiones personales, familiares y sociales a la hora de decidir qué tratamiento es el más adecuado para un adolescente.

Poca investigación existe que demuestre la mayor eficacia de un tipo de programa sobre otro: lo que está claro es la necesidad de que profesionales expertos determinen a qué tipo de tratamiento debe acudir un adolescente determinado y su familia, la duración del mismo (aunque, sobre todo en Estados Unidos, los programas cada vez están más obligados por el apoyo de entidades financieras que recortan los tiempos de estancia), los objetivos a alcanzar y los compromisos para conse-

guirlos. Está demostrado que siempre es mejor el resultado final en lo que a recuperación del sujeto se refiere con tratamiento –independientemente de su modalidad específica– que sin él y que existe una relación directa y positiva entre adhesión al tratamiento y resultado final.

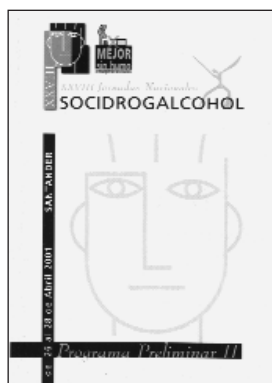
Por otro lado, es necesario que los tratamientos tengan en cuenta cuestiones específicas como el momento evolutivo del sujeto, la ausencia o no de necesidades básicas como la vivienda, la especificidad cultural –sobre todo a la hora de trabajar con minorías étnicas–, el género, la comorbilidad y los cuidados post-tratamiento. Asimismo, es fundamental la evaluación (con instrumentos fiables y validados) de los distintos programas, tanto en su impacto (medida en la que ha cumplido sus objetivos) como en su proceso (control de calidad de cómo se ha desarrollado el propio programa) ya que ésta va a ser la única manera de mejorar los mismos y comparar sus resultados.

Fecha	Título	Lugar	Organización	Información
11 al 12 de abril	The 6th Stapleford Trust Symposium on Addiction Management	Londres (Reino Unido)	Stapleford Trust	The Stapleford Trust, Henley Road, Claverdon, Reino Unido CV35 8LJ. Tel: +44 1926 842984. stapcen@globalnet.co.uk
23-27 de abril	Youth cultures and subcultures: Functions and patterns of drinking and drug use	Skarpö (Suecia)	The Centre for Social Research on Alcohol and Drugs	The Centre for Social Research on Alcohol and Drugs (SoRAD). http://www.sorad.su.se
24 de abril	Reptes i riquesa de la diversitat cultural. Jornada sobre Transculturalisme a la Xarxa d'Atenció a les Drogodependències	Barcelona	Generalitat de Catalunya	Direcció General de Drogodependències i Sida, Departament de Sanitat i Seguretat Social, Travessera de les Corts, 131-159, 08028 Barcelona. Tel: 93 2272900.
26-27 de abril	II Jornadas Extremeñas de Rehabilitación Psicosocial y Salud Mental	Badajoz	Centro de Rehabilitación	Centro de Rehabilitación, Avda. M ^a Auxiliadora, nº 35, 06011 Badajoz. Tel: 924 261637. Fax: 924 261608.
26 al 27 de abril	Metodología de los programas de ocio alternativo nocturno de fin de semana	Bilbao	Instituto Deusto de Drogodependencias	Instituto Deusto de Drogodependencias, Universidad de Deusto, Avda. de las Universidades, 24, 48007 Bilbao. drogodependencias@deusto.es
3 al 6 de mayo	World Conference on Drug-Related Issues 23rd Annual SALIS Conference: New Frontiers in Alcohol and Drug Information	Visby (Suecia)	Hassela Nordic Network	Hassela Nordic Network. hnnsweden@hassela.com http://www.hnnsweden.com
4 al 7 de mayo	5th International Congress on Addiction	Anchorage (E.E.U.U.)	SALIS	SALIS, P.O. Box 9513, Berkeley, CA 94709-0513, E.E.U.U. http://www.salis.org
7 al 10 de mayo	Atención a Drogodependientes Innovaciones y Experiencias.	Baden (Austria)	Anton-Proksch-Institut	Anton-Proksch-Institut, Attn. Sabine BruySre, Mackgasse 7-11, 1237 Vienna, Austria. Tel: +43 1 8882533-120. Fax: +43 1 8882533-77. kongress@api.or.at http://www.api.or.at/congress
7 al 11 de mayo	Rehabilitación en Salud Mental : Situación Actual y Perspectivas	Granada	Escuela Andaluza de Salud Pública	Escuela Andaluza de Salud Pública, Campus Universitario de Cartuja. Apdo. 2070, 18080 Granada. Tel: 958 027400. Fax: 958 027503. comunicacion@easp.es
9 al 11 de mayo	Calidad y Gestión del Trabajo en Comunidad Terapéutica y Tratamiento Ambulatorio	Salamanca	Facultad de Psicología de la Universidad de Salamanca	Facultad de Psicología de la Universidad de Salamanca, Avda. de la Merced, nº 1-9-131, 37005 Salamanca. Tel: 923 29 47 26. Fax: 923 29 46 85. http://www3.usal.es/inico/actividades/cursorehasalud.html
10 al 11 de mayo	Smoke Free Workplaces: Improving the Health and Well-Being of People	Berlín (Alemania)	Deutsche Krebsgesellschaft E.V. y European Network for Smoking Prevention	CTW- Congress Organisation Thomas Wiese GmGH, Gosslerstr. 30, D-12161 Berlin. Tel: +49 (0)30- 85 99 62 13. Fax: +49 (0)30- 85 07 98 26. Thomas.wiese@ctw-congress.de http://www.ctw-congress.de/nosmoke

XVIII JORNADAS NACIONALES SOCIDROGALCOHOL

Santander, 26 al 28 de abril

La Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol, el Alcoholismo y otras Toxicomanías organiza en colaboración con el Ministerio del Interior, el Gobierno de Cantabria y el Ayuntamiento de Santander la 28ª edición de las Jornadas Nacionales Socidrogalcohol. Estas jornadas han sido declaradas de Interés Sanitario por el Ministerio de Sanidad y Consumo, y tienen un enfoque multidisciplinar. Los seminarios y talleres teórico-prácticos serán impartidos por algunos de los investigadores y profesionales más influyentes en el campo de drogodependencias en la actualidad y abordarán aspectos legales, sociales, psicológicos, biomédicos y éticos del tema. Para los congresistas interesados y sus acompañantes se ofre-



ce un amplio programa social que complementa a los eventos científicos.

Más información

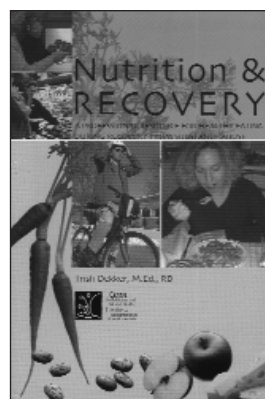
AFORO
C./ Magallanes, 36
39007 Santander
Tel: 942 230 627
Fax: 942 231 058
info@aforosl.com
<http://www.aforosl.com/socidrogalcohol2001>

Fecha	Comunidad Gitana y Prevención	Lugar	Organización	Información
16 al 17 de mayo	Trabajando con Minorías: Drogas y Colectivos Gitanos	León	Plan Municipal sobre Drogas de León	Plan Municipal sobre Drogas de León, C./ La Serna, 3, 24007 León. Tel: 987 228675. Fax: 987 222958.
24 al 25 de mayo	13 Reunión de CITRAN: Avances en el Tratamiento de las Drogodependencias	Bilbao	Instituto Deusto de Drogodependencias	Instituto Deusto de Drogodependencias, Universidad de Deusto, Avda. de las Universidades, 24, 48007 Bilbao. drogodependencias@deusto.es
25-26 de mayo	27th Annual Alcohol Epidemiology Symposium	Barcelona	CITRAN	CITRAN. Tel: 93 2806102. Fax: 93 280 27 56. citran@retemail.es
28 de mayo al 1 de junio	I Curso Monográfico sobre Teoría y Clínica de las Adicciones	Toronto (Canadá)	Kettil Bruun Society	KBS 2001 Symposium Secretariat, Centre for Addiction & Mental Health, 33 Russell Street, Toronto, Ontario M5S 2S1, Canadá. Fax: +1 416 595 6899.
31 de mayo, 28 de junio	Toxicomanies et territoires urbains	Madrid	Colegio de Psicoanálisis	Colegio de Psicoanálisis. Tel: 91 4454581. copsicoana@correo.cop.es
8-9 de junio	Adicciones con drogas, adicciones sin drogas	Chambery (Francia)	ANIT-FRANCE	ANIT-FRANCE, 8, rue de l'Haye, 69230 Saint-Genis-Laval, Francia. anit@wanadoo.fr http://www.anit.asso.fr
14-15 de junio	VI Jornadas sobre Prevención de Drogodependencias	Bilbao	Instituto Deusto de Drogodependencias	Instituto Deusto de Drogodependencias, Universidad de Deusto, Avda. de las Universidades, 24, 48007 Bilbao. Drogodependencias@deusto.es
20-22 de junio	SIDA y Drogas	Alcorcón	Concejalía de Servicios Sociales y Cooperación	Secretaría VI Jornadas, Concejalía de Servicios Sociales y Cooperación, General Dávila, 1, 28924 Alcorcón. Tel: 916115812. Fax: 916117208. jornadasdrogas@ayto-alcorcon.es
28-29 de junio	Drogodependencias	Bilbao	Instituto Deusto de Drogodependencias	Instituto Deusto de Drogodependencias, Universidad de Deusto, Avda. de las Universidades, 24, 48007 Bilbao. Drogodependencias@deusto.es
29-30 de junio	Drogas y Sistema Nervioso Central: Principios generales	Cádiz	Fundación Universidad-Empresa de Cádiz	Mancomunidad de la Janda. Tel: 956412450.
5 de julio	2001 a New Odyssey. A Conference on Drug and Alcohol Prevention	Bilbao	Instituto Deusto de Drogodependencias	Instituto Deusto de Drogodependencias, Universidad de Deusto, Avda. de las Universidades, 24, 48007 Bilbao. Drogodependencias@deusto.es
14-15 julio		Birmingham (Reino Unido)	British National Temperance League	BNTL Freeway, Westbrook Court, 2 Sharrow Road, Sheffield S11 8YZ, Reino Unido. Tel: +44 (0) 114 267 9976. Fax: +44 (0)114 267 9976. conference@bntl.org http://www.bntl.org

LA NUTRICIÓN EN EL TRATAMIENTO DE LAS DROGODEPENDENCIAS

Centre for Addiction and Mental Health

El consumo de determinadas drogas tiene serios efectos en los hábitos alimenticios y en el estado nutricional de sus usuarios. Por otro lado, está demostrado que las necesidades nutricionales son particularmente intensas en los primeros meses de tratamiento y que una dieta adecuada puede facilitar el proceso de rehabilitación. Sin embargo, son escasas las guías o manuales que abordan específicamente esta cuestión. El centro canadiense para las adicciones y la salud mental lo ha hecho sacando a la calle un manual para una alimentación sana durante el tratamiento del abuso de drogas. El manual se articula en torno a once módulos que abordan diferentes aspectos relacionados con la nutrición –los efectos del abuso de drogas en el sistema digestivo, el papel de la grasa, la fibra o

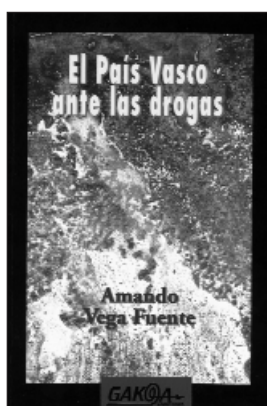


de los antioxidantes, los beneficios del ejercicio físico, las cuestiones relacionadas con el peso, nutrición y deshabituación tabáquica, etc.– e incluye además un glosario de términos específicos. Los módulos están diseñados de forma que puedan ser utilizados en discusiones de grupo con los propios usuarios de los programas y se añaden algunas fichas con la información y los objetivos formativos básicos de cada módulo. Aunque la guía puede ser utilizada por cualquier profesional que intervenga en el tratamiento de las drogodependencias, se aconseja aplicar las recomendaciones del manual bajo la supervisión de un especialista en dietética y nutrición.

LOS RETOS DEL PROYECTO COMUNITARIO EN LAS ESCUELAS DE EUSKADI

Tras años de práctica preventiva en las escuelas del País Vasco, un reciente estudio evalúa lo que al respecto opinan los profesores, los técnicos que diseñan y aplican los programas preventivos y los miembros de los equipos municipales de prevención. Del estudio se desprende que los motivos para el optimismo –esfuerzo realizado para implantar programas, servicios, material didáctico, cualificación del personal...– contrastan con el día a día en la escuela: mensajes contradictorios, falta de aprovechamiento de los recursos, falta de evaluación respecto a los objetivos preventivos, improvisación e insuficiente ayuda a los profesionales para poder superar las dificultades que se les presentan.

El medio escolar es, sin lugar a dudas, un ámbito privilegiado para la prevención de las drogodependencias. Sin embargo, tras las medidas llamadas educativas se ocultan no pocas veces actuaciones simplemente informativas, cuando no represivas. De aquí surge el interés por analizar la situación actual de la acción educativa ante el fenómeno de las drogas, con la mirada puesta en las respuestas que pueden darse por parte de la comunidad escolar. Ese es precisamente el objetivo de un reciente estudio [Vega, A. *El País Vasco ante las drogas*, Gakoa, Donostia, pp. 300, 2000] publicado por Amando Vega, catedrático de Educación Especial de la Universidad del País Vasco.



El País Vasco ante las drogas se divide en tres partes: en la primera, el autor revisa los materiales editados en las dos últimas décadas sobre esta cuestión y, en particular, la literatura existente en relación a la prevención de las drogodependencias y a la educación sobre drogas impartida en las escuelas de la Comunidad Autónoma Vasca. Se hace así un repaso de la acción educativa escolar realizada en la CAPV desde las medidas planteadas por el Centro Coordinador de Drogodependencias y la primera ley autonómica sobre la materia a los programas preventivos actualmente en vigor, revisando de paso los materiales de apoyo a la prevención publicados en estos años.

Estudio piloto

En la segunda parte, a través de una prueba piloto elaborada en torno a Donostialdea, el autor trata de dar respuesta a la cuestión básica planteada en el libro: ¿de qué forma se aborda en las escuelas vascas la educación sobre las drogas? Combinando técnicas cuantitativas –cuestionarios– y cualitativas –entrevistas semi-estructuradas–, el autor se acerca a los profesionales afectados (profesores, miembros de Centros de Orientación Pedagógica, técnicos de prevención comunitaria de las drogodependencias...) para intentar comprender lo que realmente ocurre en las escuelas.

Del estudio se desprende que, en líneas generales, el profesorado entiende sus funciones como educativas, más allá de un trabajo meramente académico. También se asume, en general, la necesidad de que el centro escolar, como parte de la comunidad, cumpla una función socio-educativa. Sin embargo, la mayoría de los profesores considera que hay pocas ayudas de apoyo pedagógico y formación para que los centros educativos puedan abordar la prevención escolar de las drogodependencias. Se reconoce además que la transversalidad de la educación para la salud no está asumida en más de la mitad de los centros. En ese sentido, aunque más de la mitad de los docentes han abordado de forma

puntual en su clase la educación sobre drogas, sólo un 25% lo hace sistemáticamente, y casi un 20% nunca ha tocado el tema. Más de la mitad de los profesores no ha participado en actividades formativas específicas sobre prevención de drogodependencias y es mínimo el grupo de profesores que se considera capacitado para desarrollar este tipo de actividades. Para Vega, si la educación sobre las drogas se analiza desde el punto de vista del centro, las carencias son evidentes y los centros no acaban de asumir en su proyecto educativo las cuestiones relacionadas con las drogas.

El estudio pulsa también la opinión de los técnicos de las asociaciones que intervienen en el campo de la prevención, a juicio de los cuales la transversalidad de la educación para la salud sólo está asumida teóricamente en los centros escolares. Los técnicos sugieren, en ese sentido, que muchos profesores no están preparados para un estilo de trabajo transversal y recuerdan el escaso uso que los profesores hacen de la oferta formativa que se pone a su disposición. También los técnicos municipales de drogodependencias echan en falta, entre otros aspectos, una asunción más clara de la transversalidad de la educación para la salud, así como una mayor participación del profesorado y la evaluación formal de los programas.

¿Qué conclusiones pueden extraerse de estos datos? No parece, en primer lugar, que se haya conseguido la coordinación necesaria entre las diferentes instituciones implicadas en los planes comunitarios en lo que se refiere a la actuación escolar. Esto motiva, dice el estudio, no sólo un desconocimiento de los esfuerzos realizados por unos y otros, sino también una pobre explotación de los recursos existentes en los municipios. Los resultados del estudio tampoco parecen muy optimistas por lo que a la práctica educativa se refiere. Los recursos no están aprovechados, la prevención comunitaria no aparece bien definida, se detecta en la práctica cierto ‘celularismo’ en el desarrollo de la prevención comunitaria con un trabajo ordinariamente aislado y en los centros educativos parece dominar el modelo de la improvisación. Además, desde la perspectiva de la organización escolar, a nadie se le escapa que falta un proyecto coherente y comprometido que aúne esfuerzos y economice recursos humanos y materiales para conseguir los mejores resultados posibles.

Hay que reconocer, concluye el estudio, que se ha progresado mucho en la educación sobre las drogas, en presupuestos, en materiales y en equipos de trabajo. Pero es posible también que los planes y proyectos dejen mucho que desear en la práctica escolar, sobre todo si partimos de la normalización asumida por la ley, que, en el caso de la escuela, pide la integración de la cuestión de las drogas en el proyecto educativo de los centros en el marco de su acción comunitaria.

TABAKOAREN ERABILERA ESKOLETAN

Espainiar estatuan indarrean dagoen legediak hainbat irakasleren jarrera ez eredugarrietatik babestu nahi ditu ikasleak, irakasleei ikasleekin elkarbizitzaren guneetan erretzea debekatu. Legedi hau, ordea, ez da osoki betetzen, irakasle eta eskolako arduradunen motibazio falta dela eta, seguru aski. Gainera, eskola askotan erretzea debekaturiko guneak ez dira argi adierazten eta ez dago legedi hau gogoraziko duen oharrik. Berriki kaleratu den ikerketa batek [Hernandez-Mezquita, M.A. eta beste., Grado de cumplimiento de la legislación e impartición de enseñanzas anti-tabaco en los centros escolares españoles, *Revista Española de Salud Pública*, 5-6 zbk., 537-547 orr., 2000] legedi hori nola betetzen den aztertzen du.

Espainian, tabakoaren kontrako legedi nagusia 192/88 Errege Dekretuan biltzen da. Dekretu honek gazteei tabakoa saltzeko mugak ezarri eta eskoletan erretzea debekatu du. Horretaz gain, administrazioak tabakismoaren prebentzioa ikasketa curriculumean txertatzen du osasunerako heziketaren bidez. Gaur egun, ordea, ez dakigu osasunerako heziketa banatzen duten eskola kopurua zein den, ezta heziketa honen barruan tabakoaren aurkako gairik ematen ote duten ere. Guzti honengatik, artikulu honetan aurkezten den estudioaren helburu nagusia Espainiako eskoletan legedi hau zenbateraino betetzen den jakitea izan da eta legedia betetzeak gazteen tabako kontsumoaren gainean duen eragina aztertzea.

Datuak biltzeko eskoletako zuzendarietara jo zen, beren karguak eskolan gertatzen denari buruz informatuta egotea eskatzen dielako. Zuzendariak beren kabuz bete ahal izateko moduko inkesta bat prestatu zen. Inkestan, zentroari buruzko informazioa, zentzoko ikasle eta irakasle erretzaileen kopurua, tabakoaren kontrako legediaren betetzea (erretzearen debekua gogorarazteko oharrik bai edo ez) eta osasunerako heziketan ematen zituzten tabakoaren kontrako edukiei buruz galdetu zen. Estatu espainiarreko 18.457 eskola zuzendarietatik 8.000-ri (%43,3) bidali zitzaizkien. 8.000 zuzendari hauetatik 3.156-k erantzun zuten eta hauetatik oker betetako inkestak kendu ondoren, estudio honetan aztertzen diren 3.050 inkestekin lan egin zen.

Erantzun zuten zuzendarietatik 2.465-ek, %80,9-k, beren zentroetan legedia betetzen dela diote eta 585-ek, berriz, betetzen ez dela onartzen dute. 1.980 ikastetxetan (%64,9) daude erretzearen debekua gogorarazten duten kartelak eta ez dago horrelako oharrik 1.070 zentrotan (%35,1). Osasunerako heziketa edukiak 2.655 ikastetxetan (%87) ematen dira eta heziketa honen barruan tabakoaren aurkako gaiak ematen dituztenak 2.317 dira (%76). 733 ikastetxetan berriz, ez da inolako osasunerako heziketarik ematen.

Irakasle erretzaileen proportzioari dagokionez, ez da desberdintasun nabarmenik aurkitu legedia betetzen duten eta betetzen ez duten ikastetxeen artean. Hala ere, desberdintasun hau nabarmena da ikasleen aurrean erretzen duten irakasleentzako. Legedia betetzen duten ikastetxeetan, ikasleen aurrean erretzen duten irakasleen proportzioa %5,9-koa da. Legedi hau betetzen ez duten zentroetan berriz irakasleen %12,9-k erretzen du ikasleen aurrean.

Tabakoa probatu duten ikasleen batezbesteko portzentaia %29-koa da legedia betetzen duten eskoletan. Legedi hau betetzen ez dutenetan berriz %31-koa. Era berean, zuzendarien estimazioen arabera, erretzen hasteko batezbesteko adina 12 urtekoa izango litzateke erretzearen kontrako kartelak dituzten eskoletan eta 11,74 urtekoa horrelako kartelik ez duten ikastetxeetan. Ikusi da baita ere, eskoletan ematen diren tabakoaren kontrako edukiek eta hauen kopuruak eragina dutela bai erretzaileak diren ikasleen kopuruan eta baita erretzen hasteko batezbesteko adinean ere.

Datuak interpretatzeko orduan kontutan izan behar da 4.844 inkesta bete gabe gelditu direla eta honek emaitzak desbideratu ditzakeela, batez ere pentsa daitekeelako inkestari erantzun ez dioten eskola zuzendariak tabakoaren kontrako legedia betearazten ez dutenak direla. Edozein kasutan, inkesta bete duten zuzendarien artean gehiengoak beren zentroetan legedia betetzen dela dio (%80,9). Hala ere honek esan nahi du Espainiako eskoletatik %19,1-ak ez duela tabakoaren kontrako legedia betetzen, eta datu hau oso esanguratsua da kontutan hartuz eskolak eta erietxeak direla legedia hau bete dadin bereziki saiatu beharko liratekeen instituzioak. Era berean, azpimarragarria da legedia betetzen dutela dioten zuzendariak %80,9-a izanik ere, erretzearen debekua gogorarazteko kartelak dituzten ikastetxeak %64 besterik ez direla, eta honek erakusten du eskola zuzendari askok ez duela legedia ongi ezagutzen.

Azkenik, artikuluauren autoreen ustez, Espainian ere beste herri batzuek jarraitu duten bidea hartu eta tabakoaren kontrako legedia askoz zorrotzagoak bultzatu beharko lirateke, eskoletan tabakoaren erabilera erabat debekatu bai ikasleentzat bai eskoletan lan egiten duten pertsona heldu guztientzat. Hau litzateke, autoreen arabera, modu bakarra ez erretzea bultzatzen duten legeek beren funtzioa bete dezaten.

Efectivamente, para una respuesta coherente en los centros escolares el proyecto educativo del centro se ha de convertir en el eje de la reflexión y de la acción en todo lo relacionado con las drogas, de forma que sirva tanto para unificar criterios de actuación como coordinar recursos humanos y materiales propios de la comunidad educativa y de la comunidad más amplia (barrio, municipio, etc.). En ese sentido, desde la didáctica y la educación escolar habrá que revisar estrategias, actividades y técnicas para buscar plena coherencia entre todos los elementos que intervienen en el acto educativo y conseguir así las metas que se consideren válidas. Es pre-

ciso, en definitiva, superar el modelo de improvisación, donde todo depende del voluntarismo de los profesores y de las oportunidades que van apareciendo para llegar al desarrollo organizativo con el compromiso de todos aquellos que han de desarrollar la acción educativa sobre las drogas.

VENTAJAS Y DESVENTAJAS DEL 'TRAPICHEO'

Un grupo de profesionales del País Vasco ha puesto en marcha una iniciativa para sensibilizar a los pequeños distribuidores de drogas sobre los riesgos de sus actividades y, principalmente, para ayudarles a hacer balance entre las ventajas y desventajas del 'trapicheo'. Se han editado 12.000 ejemplares del tríptico, que en un principio se repartirán entre los técnicos de prevención de drogodependencias de determinadas localidades de la CAV. Más tarde es posible que la campaña se haga también extensiva a otros ámbitos a través del profesorado y de otros mediadores sociales.

El mercado de las drogas está compuesto por un abanico de personas que se encargan de su producción, distribución y venta, del blanqueo del dinero proveniente de su venta, del tráfico mismo, etc. Esta estructura requiere de personas cercanas al entorno del toxicómano que son las que se encargan de la colocación última. Generalmente se reclutan entre los propios consumidores, pero también pueden ser personas de las mismas edades y del mismo ambiente que buscan ganar dinero fácil o rápidamente. Probablemente, el mercado se encargue de implicar al máximo número de distribuidores posibles, ya que cuantos más se involucren en este negocio, mayores probabilidades habrá de distribuir la droga sin grandes consecuencias.

Normalmente las personas que se implican en estos hechos lo hacen para poder obtener dinero para su propio consumo; en otras ocasiones, pretenden pagar los gastos que les supone salir de fiesta los fines de semana, etc. En términos coloquiales, llamamos a este mercado "trapicheo". Aunque los motivos pueden ser varios, fundamentalmente lo que se busca a través del trapicheo es la droga o el dinero. Parece existir, sin embargo, una relación de doble dirección entre la droga y el dinero: cuanto más dinero se gana, más dinero se gasta y cuanto más dinero se gasta, más dinero hace falta ganar. Buscando un acercamiento a esta problemática, desde Ekimen, grupo profesional dedicado a la investigación sobre las drogas y las drogodependencias, se ha diseñado un programa cuyos objetivos son:

- Facilitar la información relativa a los riesgos asociados al "trapicheo" de drogas.
- Sensibilizar a las personas en riesgo de las consecuencias del "trapicheo".
- Sensibilizar a los técnicos de prevención de drogo-dependencias de la necesidad de detectar estas conductas entre los usuarios de drogas y personas relacionadas.
- Sensibilizar a los técnicos de prevención de drogo-dependencias de la necesidad de hacer prevención ante este tipo de conductas.
- Facilitar el primer material enfocado a la prevención de la conducta de trapichear.

La metodología utilizada ha consistido en el diseño de un desplegable que posteriormente ha sido testado por personas que pudieran aportar información: Ertzantza, personas que han "trapicheado" y profesionales de las drogodependencias. En base a esta información recogida se ha elaborado el material definitivo, que pretende recoger diferentes momentos de la relación con el "trapicheo".



El mensaje que se quiere transmitir es el de que es una relación que evoluciona. Según las teorías del condicionamiento operante, una conducta tiene más probabilidades de que se repita si es seguida por consecuencias positivas. Por ello, en el primer momento, la persona que trapichea encuentra más ventajas que desventajas, pero esto no significa que siempre sea así. En un momento posterior, a pesar de que las consecuencias de la conducta sean muy negativas, probablemente, ésta forma parte del estilo de vida y sea necesario realizar una deshabitación a la conducta del "trapichear".

Balance decisional

La valoración del momento en el que se encuentra la persona con respecto a su relación con el "trapicheo" se ha realizado a través de un balance decisional que recoge ventajas y desventajas de trapichear y no trapichear. Este balance de decisiones va cambiando y en el desplegable presentado continúa hasta que se hace necesario el cambio. Así, el desplegable va indicando cómo si el balance entre ventajas y desventajas puede parecer en un principio positivo, pronto los factores negativos –marginalidad, mayor consumo, sensación de ser perseguido...– empiezan a ser demasiados, y cómo se acaba pidiendo ayuda para dar solución a los problemas creados. El tríptico añade además información sobre la normativa referida a la venta de drogas ilegales.

Este programa de prevención, editado por Ekimen con la colaboración de la Secretaría de Drogodependencias del Gobierno Vasco, va dirigido a estos cientos, miles incluso, de personas que trafican con cantidades pequeñas de droga y que se mezclan en los ambientes de consumo. Pretende alertar de los riesgos que implica esta conducta, tanto para los que se inician como a los que trafican con cantidades pequeñas. Pretende, así mismo, orientar a quienes potencialmente pudieran optar por esas "alternativas fáciles", que en absoluto lo son, informando sobre cuáles suelen ser los riesgos, actitudes y nuevos comportamientos. Hasta el momento no se había realizado ninguna acción similar sobre este tema y este sector de gentes implicadas. Este material, en forma de tríptico, por su novedad y originalidad, puede facilitar el debate profesional y recoger la necesidad de ampliar la información y los datos relacionados con esta cuestión, de forma que puedan planificarse intervenciones más amplias que incidan específicamente en este colectivo.

Drogodependencias

POLÍTICAS, PLANES Y PROGRAMAS

- 1 **COMISIONADO PARA LA DROGA**
COMISIONADO PARA LA DROGA
2000, JUNTA DE ANDALUCIA (SEVILLA), pp. 257, Biblioteca: D42.173.
DROGODEPENDENCIAS/ PLANES DROGA/ ACCION CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS/ PROGRAMAS DE ACTIVIDADES/ ANDALUCIA/ ESPAÑA.
- 2 **LAESPADA,M.T./VIELVA,I.**, OBSERVATORIO VASCO DE DROGODEPENDENCIAS. DROGA-MENPEKOTASUNEN EUSKAL BEHATOKIA. INFORME "3" 2000
2000, OBSERVATORIO VASCO DE DROGODEPENDENCIAS (VITORIA-GASTEIZ), pp. 114, Biblioteca: D42.175.
DROGODEPENDENCIAS/ INFORMES OFICIALES/ CONSUMO/ TRATAMIENTO/ SERVICIOS DE URGENCIA/ MORTALIDAD/ DELINCUENCIA/ SIDA/ INDICADORES/ EFECTOS/ SALUD PUBLICA/ CAP/ ESPAÑA.
- 3 **SCOTTISH EXECUTIVE**
PROTECTING OUR FUTURE
2000, SCOTTISH EXECUTIVE (EDINBURGH), pp. 24, Biblioteca: D42.176.
DROGODEPENDENCIAS/ ACCION CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS/ PLANES GENERALES/ PLANES DROGA/ JUVENTUD/ TRATAMIENTO/ ACCION COMUNITARIA/ RECOMENDACIONES/ PERSPECTIVAS/ ESCOCIA.

PREVENCIÓN

- 4 **ASOCIACION PROYECTO HOMBRE**
ENTRE TODOS. PROGRAMA DE PREVENCIÓN ESCOLAR Y FAMILIAR DE LA ASOCIACION PROYECTO HOMBRE. MANUAL DEL ALUMNO. MANUAL DE LA FAMILIA. MANUAL DEL PROFESOR
2000, ASOCIACION PROYECTO HOMBRE (MADRID), pp. 107, 99, 166, Biblioteca: D23.65 (a,b,c).
DROGODEPENDENCIAS/ PROGRAMAS DE PREVENCIÓN/ MEDIO EDUCATIVO/ MEDIO FAMILIAR/ EDUCACION SANITARIA/ MANUALES PARA EDUCADORES/ MANUALES PARA PADRES.
- 5 **BAS,E.**, POSIBILIDADES Y LIMITACIONES DE LA PREVENCIÓN EN EL MEDIO EDUCATIVO
BOLETIN CDD, nº 70, 2001, pp. 1-1, Biblioteca: R.948.
DROGODEPENDENCIAS/ MEDIO EDUCATIVO/ PREVENCIÓN/ GENERALIDADES.
- 6 **BOTVIN,G.J.**, PREVENTING DRUG ABUSE IN SCHOOLS: SOCIAL AND COMPETENCE ENHANCEMENT APPROACHES TARGETING INDIVIDUAL-LEVEL ETIOLOGIC FACTORS
ADDICTIVE BEHAVIORS, 25, nº 6, 2000, pp. 887-897., Biblioteca: R.992.
DROGODEPENDENCIAS/ PREVENCIÓN/ PROGRAMAS DE PREVENCIÓN/ MEDIO EDUCATIVO/ FACTOR DE RIESGO/ USA.
- 7 **BROWN,C.H., Y OTROS**
EVALUATING THE EVIDENCE OF EFFECTIVENESS FOR PREVENTIVE INTERVENTIONS: USING A REGISTRY SYSTEM TO INFLUENCE POLICY THROUGH SCIENCE
ADDICTIVE BEHAVIORS, 25, nº 6, 2000, pp. 955-964., Biblioteca: R.992.
DROGODEPENDENCIAS/ SALUD MENTAL/ DELINCUENCIA/ PREVENCIÓN/ EFECTOS/ METODOLOGIA.
- 8 **COMITE REGIONAL D'EDUCATION POUR LA SANTE, RAPPORT D'EVALUATION DU KIT DE PREVENTION DES TOXICOMANIES**
1999, COMITE FRANÇAIS D'EDUCATION POUR LA SANTE (VANVES), pp. 63, Biblioteca: D93.48.
DROGODEPENDENCIAS/ PROGRAMAS DE PREVENCIÓN/ EVALUACION DE SERVICIOS/ REGION/ FRANCIA.
- 9 **DEPARTAMENTO DE PREVENCIÓN ESCOLAR DE LA FAD, LA FAD Y LOS PROGRAMAS ESCOLARES 2000, FUNDACION DE AYUDA CONTRA LA DROGADICCION (MADRID), pp. 22, Biblioteca: D23.64.**
DROGODEPENDENCIAS/ PREVENCIÓN/ PROGRAMAS DE PREVENCIÓN/ PROGRAMAS Y METODOS EDUCATIVOS/ MEDIO EDUCATIVO/ CARACTERISTICAS SERVICIO/ NIVEL NACIONAL/ ESPAÑA.
- 10 **DISHON,T.J., KAVANAGH,K.**, A MULTILEVEL APPROACH TO FAMILY-CENTRED PREVENTION IN SCHOOLS: PROCESS AND OUTCOME
ADDICTIVE BEHAVIORS, 25, nº 6, 2000, pp. 899-911., Biblioteca: R.992.
DROGODEPENDENCIAS/ PREVENCIÓN/ MEDIO FAMILIAR/ MEDIO EDUCATIVO/ ADOLESCENTES/ PROBLEMAS DE CONDUCTA/ USA.
- 11 **FLAY,B.R.**, APPROACHES TO SUBSTANCE USE PREVENTION UTILIZING SCHOOL CURRICULUM PLUS SOCIAL ENVIRONMENT CHANGE
ADDICTIVE BEHAVIORS, 25, nº 6, 2000, pp. 861-885, Biblioteca: R.992.
DROGODEPENDENCIAS/ PREVENCIÓN/ PROGRAMAS DE PREVENCIÓN/ MEDIO EDUCATIVO/ MEDIO SOCIAL/ EFECTOS/ EXPERIENCIAS/ USA.
- 12 **FUNDACION DE AYUDA CONTRA LA DROGADICCION, EL VALOR DE UN CUENTO. GUIA DIDACTICA DESDE 6 AÑOS, 2000, FUNDACION DE AYUDA CONTRA LA DROGADICCION (MADRID), Biblioteca: D23.66.**
DROGODEPENDENCIAS/ PROGRAMAS DE PREVENCIÓN/ MEDIO EDUCATIVO/ MATERIAL PEDAGOGICO/ EDUCACION PRIMARIA.
- 13 **FUNDACION GIZAKIA, HIRUSTA. PROGRAMA PREVENTIVO PARA ADOLESCENTES Y**

FAMILIAS. MEMORIA 1999, 2000, FUNDACION GIZAKIA (BILBAO), pp. 22, Biblioteca: D23.FOL.42.

DROGODEPENDENCIAS/ ADOLESCENTES/ FAMILIA/ PROGRAMAS DE PREVENCIÓN/ EXPERIENCIAS/ BIZKAIA/ CAPV.

- 14 **ILUNDAIN,E.**, COMBATIR LA EXCLUSION SOCIAL DE LOS DROGODEPENDIENTES, ZAGUAN
nº 18, 2000, pp. 21-21, Biblioteca: R.1236.
DROGODEPENDENCIAS/ EXCLUSION SOCIAL/ PLANES DE ACCION SOCIAL/ PREVENCIÓN/ UNION EUROPEA/ PROYECTOS.
 - 15 **MORIN,S.F., COLLINS,C.**, SUBSTANCE ABUSE PREVENTION: MOVING FROM SCIENCE TO POLICY, ADDICTIVE BEHAVIORS, 25, nº 6, 2000, pp. 975-983, Biblioteca: R.992.
DROGODEPENDENCIAS/ PREVENCIÓN/ POLITICA SOCIAL/ POLITICAS PUBLICAS/ CRITICA/ USA.
 - 16 **SANDERS,M.R.**, COMMUNITY-BASED PARENTING AND FAMILY SUPPORT INTERVENTIONS AND THE PREVENTION OF DRUG ABUSE
ADDICTIVE BEHAVIORS, 25, nº 6, 2000, pp. 929-942, Biblioteca: R.992.
DROGODEPENDENCIAS/ PREVENCIÓN/ COMUNIDAD/ MEDIO FAMILIAR/ INTERVENCION FAMILIAR/ FACTOR DE RIESGO/ USA.
 - 17 **SWISHER,J.D.**, SUSTAINABILITY OF PREVENTION, ADDICTIVE BEHAVIORS 25, nº 6, 2000, pp. 965-973., Biblioteca: R.992.
DROGODEPENDENCIAS/ PREVENCIÓN/ PROYECTOS/ DIRECTRICES/ METODOLOGIA/ USA.
 - 18 **SZILAGYI,T.**
EDUCATION OF TOBACCO ISSUES IN HUNGARIAN GYPSY AND DISADVANTAGED CHILDREN
INTERACTION, nº 14, 2001, pp. 14-16, Biblioteca: R.1306.
DROGODEPENDENCIAS/ TABAQUISMO/ EXCLUSION SOCIAL/ MEDIO EDUCATIVO/ PROGRAMAS DE PREVENCIÓN/ HUNGRÍA.
- CONSUMO Y EPIDEMIOLOGÍA**
- 19 **RIES,K., AVENEVOLI,S.**, IMPLICATIONS OF GENETIC EPIDEMIOLOGY FOR THE PREVENTION OF SUBSTANCE USE DISORDERS, ADDICTIVE BEHAVIORS, 25, nº 6, 2000, pp. 807-820, Biblioteca: R.992.
DROGODEPENDENCIAS/ CONSUMO/ DATOS EPIDEMIOLOGICOS/ GENETICA/ PREVENCIÓN/ INVESTIGACION/ USA.
- MEDICINA, INVESTIGACIÓN Y TRATAMIENTO**
- 20 **ETHERIDGE,R.M., HUBBARD,R.L.**, CONCEPTUALIZING AND ASSESSING TREATMENT STRUCTURE AND PROCESS IN COMMUNITY-BASED DRUG DEPENDENCY TREATMENT PROGRAMS
SUBSTANCE USE AND MISUSE, 35, nº 12-14, 2000, pp. 1757-1795, Biblioteca: R.830.
DROGODEPENDENCIAS/ TRATAMIENTO/ ACCION COMUNITARIA/ CALIDAD DE LA ATENCION/ INDICADORES/ EVALUACION DE SERVICIOS/ ENFOQUE MULTIDIMENSIONAL.
 - 21 **GIANCOLA,PR., MEZZICH,A.C.**, NEUROPSYCHOLOGICAL DEFICITS IN FEMALE ADOLESCENTS WITH A SUBSTANCE USE DISORDER: BETTER ACCOUNTED FOR BY CONDUCT DISORDER?, JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL
61, nº 6, 2000, pp. 809-817, Biblioteca: R.978.
DROGODEPENDENCIAS/ ADOLESCENTES/ MUJER/ PROBLEMAS NEUROLOGICOS/ SINDROMES ASOCIADOS/ PROBLEMAS DE CONDUCTA.
 - 22 **ISAACSON,J.H., Y OTROS.** A NATIONAL SURVEY OF TRAINING IN SUBSTANCE USE DISORDERS IN RESIDENCY PROGRAMS, JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL, 61, nº 6, 2000, pp. 912-915, Biblioteca: R.978.
DROGODEPENDENCIAS/ PERSONAL SANITARIO/ FORMACION DE PERSONAL/ ESTUDIO DESCRIPTIVO/ ESTUDIO NACIONAL/ EVALUACION DE SERVICIOS/ USA.
 - 23 **PINEDA-ORTIZ,J., TORRECILLA-SESMA,M.**, MECANISMOS NEUROBIOLOGICOS DE LA ADICCION A DROGAS, TRASTORNOS ADICTIVOS
1, nº 1, 1999, pp. 13-21, Biblioteca: R.1592.
DROGODEPENDENCIAS/ NEUROLOGIA/ BIOLOGIA/ ABSTINENCIA/ GENETICA.
 - 24 **RUBIO,G., Y OTROS.** EFICACIA DE RISPERIDONA EN EL MANEJO DE PROBLEMAS CLINICOS EN TOXICOMANIAS, TRASTORNOS ADICTIVOS, 2, nº 4 SUPLEMENTO 1, 2000, pp. 243-256, Biblioteca: R.1592.
DROGODEPENDENCIAS/ ENFERMEDADES MENTALES/ DIAGNOSTICO DUAL/ EFECTOS/ FARMACOS/ TRATAMIENTO MEDICO/ EVALUACION DE SERVICIOS/ LITERATURA CIENTIFICA.
- MEDIO PSICOSOCIAL E INTERVENCIÓN**
- 25 **CULTURE CURVES, ADDICTION TODAY**
12, nº 68, 2001, pp. 17-19, Biblioteca: R.1168.
DROGODEPENDENCIAS/ CULTURA/ EFECTOS/ CONSUMO/ TRATAMIENTO/ RECOMENDACIONES.
 - 26 **FRENTE A LAS POLITICAS BANALES, BOLETIN GID, nº 29, 2000, pp. 1, Biblioteca: R.1208.**
DROGODEPENDENCIAS/ ACCION CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS/ CRITICA/ OPINION PUBLICA.
 - 27 **D'AZEMAR,E., Y OTROS.** QUELS APPARTEMENTS THERAPEUTIQUES POUR L'AN 2000?

nº 15, 1999, *CENTRE DIDRO (PARIS)*, pp. 69, *Biblioteca: D24.7.3.*

DROGODEPENDENCIAS/ TRATAMIENTO/ DESINTOXICACION/ INSTITUCION TERAPEUTICA/ FRANCIA.

- 28 FUNDACION GIZAKIA**, HIRUSTA. PROGRAMA PREVENTIVO PARA ADOLESCENTES Y FAMILIAS. MEMORIA 1999, 2000, *FUNDACION GIZAKIA (BILBAO)*, pp. 22, *Biblioteca: D23 FOL. 42.*

DROGODEPENDENCIAS/ ADOLESCENTES/ FAMILIA/ PROGRAMAS DE PREVENCIÓN/ EXPERIENCIAS/ BIZKAIA/ CAPV.

- 29 GIANCOLA, P.R., MEZZICH, A.C.**, NEUROPSYCHOLOGICAL DEFICITS IN FEMALE ADOLESCENTS WITH A SUBSTANCE USE DISORDER: BETTER ACCOUNTED FOR BY CONDUCT DISORDER?, *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 61, nº 6, 2000, pp. 809-817, *Biblioteca: R.978.*

DROGODEPENDENCIAS/ ADOLESCENTES/ MUJER/ PROBLEMAS NEUROLOGICOS/ SINDROMES ASOCIADOS/ PROBLEMAS DE CONDUCTA.

- 30 ILUNDAIN, E.**, COMBATIR LA EXCLUSIÓN SOCIAL DE LOS DROGODEPENDIENTES, *ZAGUAN*

nº 18, 2000, pp. 21-21, *Biblioteca: R.1236.*

DROGODEPENDENCIAS/ EXCLUSIÓN SOCIAL/ PLANES DE ACCIÓN SOCIAL/ PREVENCIÓN/ UNIÓN EUROPEA/ PROYECTOS.

- 31 JAUREGUI, I.**, CODEPENDENCIA Y LITERATURA. LA CODEPENDENCIA EN LA ANTIGÜEDAD CLÁSICA, *REVISTA ESPAÑOLA DE DROGODEPENDENCIAS*, 25, nº 4, 2000, pp. 452-477, *Biblioteca: R.605.*

DROGODEPENDENCIAS/ CODEPENDENCIA/ LITERATURA/ HISTORIA/ ANALISIS.

- 32 JOTCHAM, J.**, HOMELESS, YOUNG - AND ON DRUGS, *ADDICTION TODAY*, 12, nº 68, 2001, pp. 20-21, *Biblioteca: R.1168.*

DROGODEPENDENCIAS/ EXCLUSIÓN SOCIAL/ JUVENTUD/ TRATAMIENTO/ RETENCIÓN/ RECOMENDACIONES.

- 33 SANDERS, M.R.**, COMMUNITY-BASED PARENTING AND FAMILY SUPPORT INTERVENTIONS AND THE PREVENTION OF DRUG ABUSE, *ADDICTIVE BEHAVIORS*, 25, nº 6, 2000, pp. 929-942, *Biblioteca: R.992.*

DROGODEPENDENCIAS/ PREVENCIÓN/ COMUNIDAD/ MEDIO FAMILIAR/ INTERVENCIÓN FAMILIAR/ FACTOR DE RIESGO/ USA.

- 34 SZILAGYI, T.**, EDUCATION OF TOBACCO ISSUES IN HUNGARIAN GYPSY AND DISADVANTAGED CHILDREN, *INTERACTION*, nº 14, 2001, pp. 14-16, *Biblioteca: R.1306.*

DROGODEPENDENCIAS/ TABAQUISMO/ EXCLUSIÓN SOCIAL/ MEDIO EDUCATIVO/ PROGRAMAS DE PREVENCIÓN/ HUNGRÍA.

- 35 VARIOS AUTORES**, RESUMEN DE LAS JORNADAS SOBRE NUEVOS PATRONES Y TENDENCIAS DE CONSUMO. MADRID, 15 FEBRERO 1999

TRASTORNOS ADICTIVOS, 1, nº 1, 1999, pp. 64-65, *Biblioteca: R.1592.*

DROGODEPENDENCIAS/ PATRONES DE CONSUMO/ TENDENCIAS/ REUNIONES NACIONALES/ INFORMES/ ESPAÑA.

- 36 WICKIZER, T.M., Y OTROS**, EMPLOYMENT OUTCOMES AMONG AFDC RECIPIENTS TREATED FOR SUBSTANCE ABUSE IN WASHINGTON STATE, *MILBANK QUARTERLY, THE*, 78, nº 4, 2000, pp. 585-609, *Biblioteca: R.979.*

EXCLUSIÓN SOCIAL/ POBREZA/ NIÑOS/ FAMILIA/ AYUDAS A LA FAMILIA/ DROGODEPENDENCIAS/ PADRES ADICTOS/ TRATAMIENTO/ EFECTOS/ INTEGRACIÓN LABORAL/ USA.

DELINCUENCIA Y SISTEMA PENAL

- 37 MENA, P.**, LA ECONOMÍA DEL "TRAPICHEO" *ZAGUAN*, nº 18, 2000, pp. 4-5, *Biblioteca: R.1236.*

DROGODEPENDENCIAS/ TRAFICO DE DROGAS/ EFECTOS/ JUVENTUD/ ANDALUCÍA/ ESPAÑA CRÍTICA.

ORGANIZACIÓN Y EVALUACIÓN DE SERVICIOS

- 38 ISAACSON, J.H., Y OTROS**, A NATIONAL SURVEY OF TRAINING IN SUBSTANCE USE DISORDERS IN RESIDENCY PROGRAMS, *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 61, nº 6, 2000, pp. 912-915, *Biblioteca: R.978.*

DROGODEPENDENCIAS/ PERSONAL SANITARIO/ FORMACIÓN DE PERSONAL/ ESTUDIO DESCRIPTIVO/ ESTUDIO NACIONAL/ EVALUACIÓN DE SERVICIOS/ USA.

- 39 LIPTON, D.S., Y OTROS**, PROGRAM ACCREDITATION AND CORRECTIONAL TREATMENT SUBSTANCE USE AND MISUSE, 35, nº 12-14, 2000, pp. 1705-1734, *Biblioteca: R.830.*

DROGODEPENDENCIAS/ PLANES DROGA/ MEDIO INSTITUCIONAL/ PRISIÓN/ ACREDITACIÓN/ REINO UNIDO.

- 40 PASCUAL, C.**, CALIDAD ASISTENCIAL EN DROGODEPENDENCIAS, *TRASTORNOS ADICTIVOS*, 1, nº 1, 1999, pp. 48-63, *Biblioteca: R.1592.*

DROGODEPENDENCIAS/ SERVICIOS Y CENTROS/ CALIDAD DE LA ATENCIÓN/ EVALUACIÓN DE SERVICIOS/ METODOLOGÍA/ MODELOS.

- 41 WILKERSON, D., Y OTROS**, OUTCOME-ORIENTED STANDARDS AND INDICATORS FOR SUBSTANCE DEPENDENCY REHABILITATION PROGRAMS *SUBSTANCE USE AND MISUSE*, 35, nº 12-14, 2000, pp. 1679-1703, *Biblioteca: R.830.*

DROGODEPENDENCIAS/ PLANES DROGA/ TRATAMIENTO/ REHABILITACIÓN/ ESTÁNDARES/ ACREDITACIÓN/ INDICADORES/ EVALUACIÓN DE SERVICIOS.

GENERAL

- 42 ALEIXANDRE, R., DEL RIO, M.C.**, EL ACCESO A LA INFORMACIÓN CIENTÍFICA ONLINE: LA BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA EN MEDLINE Y EL ACCESO A LAS REVISTAS CIENTÍFICAS EN DROGODEPENDENCIAS, *TRASTORNOS ADICTIVOS*, 2, nº 4 SUPLEMENTO 1, 2000, pp. 272-283, *Biblioteca: R.1592.*

DROGODEPENDENCIAS/ INTERNET/ BASE DE DATOS/ RECURSOS/ DIRECTORIOS.

- 43 ALEIXANDRE, R., Y OTROS**, ANÁLISIS BIBLIOMÉTRICO DE LOS ARTÍCULOS ESPAÑOLES SOBRE DROGODEPENDENCIAS EN BIOMEDICINA (1989-1998), *TRASTORNOS ADICTIVOS*, 2, nº 4 SUPLEMENTO 1, 2000, pp. 304-318, *Biblioteca: R.1592.*

DROGODEPENDENCIAS/ INVESTIGACIÓN/ PRODUCCIÓN/ LITERATURA CIENTÍFICA/ AUTONOMÍAS/ ESPAÑA.

- 44 COMISIONADO PARA LA DROGA**, COMISIONADO PARA LA DROGA, 2000, *JUNTA DE ANDALUCÍA (SEVILLA)*, pp. 257, *Biblioteca: D42.173.*

DROGODEPENDENCIAS/ PLANES DROGA/ ACCIÓN CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS/ PROGRAMAS DE ACTIVIDADES/ ANDALUCÍA/ ESPAÑA.

- 45 DEL RIO, M.C.**, RECURSOS DE INTERNET SOBRE DROGODEPENDENCIAS: LA HOJA WEB DEL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS, *TRASTORNOS ADICTIVOS*, 1, nº 1, 1999, pp. 3-6, *Biblioteca: R.1592.*

DROGODEPENDENCIAS/ RECURSOS/ INTERNET/ ESPAÑA/ CARACTERÍSTICAS SERVICIO.

- 46 DEL VAL CARRASCO, J.**, LOS CENTROS DE DOCUMENTACIÓN DE DROGODEPENDENCIAS. ESPECIFICIDADES DEL CENTRO DE DOCUMENTACIÓN DE LA DELEGACIÓN DEL GOBIERNO PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS (DGPNSD), *TRASTORNOS ADICTIVOS*, 2, nº 4 SUPLEMENTO 1, 2000, pp. 257-263, *Biblioteca: R.1592.*

DROGODEPENDENCIAS/ CENTROS DE DOCUMENTACIÓN/ NUEVAS TECNOLOGÍAS/ OBLIGACIONES/ ACTIVIDADES PROFESIONALES/ PERFIL PROFESIONAL.

- 47 LAESPADA, M.T., VIELVA, I.**, OBSERVATORIO VASCO DE DROGODEPENDENCIAS. DROGA-MENPEKOTASUNEN EUSKAL BEHATOKIA. INFORME "3" 2000, 2000, *OBSERVATORIO VASCO DE DROGODEPENDENCIAS (VITORIA-GASTEIZ)*, pp. 114, *Biblioteca: D42.175.*

DROGODEPENDENCIAS/ INFORMES OFICIALES/ CONSUMO/ TRATAMIENTO/ SERVICIOS DE URGENCIA/ MORTALIDAD/ DELINCUENCIA/ SIDA/ INDICADORES/ EFECTOS/ SALUD PÚBLICA/ CAPV/ ESPAÑA.

- 48 MARTINEZ, I.M., Y OTROS**, ACTUAR ES POSIBLE. MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y DROGODEPENDENCIAS, 2000, *MINISTERIO DEL INTERIOR (MADRID)*, pp. 176, *Biblioteca: D10.27.*

DROGODEPENDENCIAS/ IMAGEN/ INFORMACIÓN/ MEDIOS DE COMUNICACIÓN/ MANUALES/ RECOMENDACIONES/ INFORMES OFICIALES.

- 49 MCCULLER, W.J., Y OTROS**, CONCURRENT PREDICTION OF DRUG USE AMONG HIGH-RISK YOUTH, *ADDICTIVE BEHAVIORS*, 26, nº 1, 2001, pp. 137-142, *Biblioteca: R.992.*

DROGODEPENDENCIAS/ JUVENTUD/ CONSUMO/ ALTO RIESGO/ PREDICCIÓN/ USA.

- 50 MENA, P.**, LA ECONOMÍA DEL "TRAPICHEO" *ZAGUAN*, nº 18, 2000, pp. 4-5, *Biblioteca: R.1236.*

DROGODEPENDENCIAS/ TRAFICO DE DROGAS/ EFECTOS/ JUVENTUD/ ANDALUCÍA/ ESPAÑA CRÍTICA.

- 51 RODRIGUEZ, M.D.**, ENTREVISTA CON CARLOS ALVAREZ VARA, PSIQUIATRA Y COORDINADOR DE RELACIONES EXTERIORES DE LA AGENCIA ANTIDROGA DE LA COMUNIDAD DE MADRID *ZAGUAN*, nº 18, 2000, pp. 12-15, *Biblioteca: R.1236.*

DROGODEPENDENCIAS/ EVOLUCIÓN/ ESPAÑA.

Alcohol

POLÍTICAS, PLANES Y PROGRAMAS

- 52 MOSKALEWICZ, J.**, ALCOHOL IN THE COUNTRIES IN TRANSITION: THE POLISH EXPERIENCE AND THE WIDER CONTEXT, *CONTEMPORARY DRUG PROBLEMS*, 27, nº 3, 2000, pp. 561-592, *Biblioteca: R.1022.*

DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ ACCIÓN CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS/ TRANSICIÓN/ POLÍTICA SOCIAL/ POLONIA.

- 53 REITAN, T.C.**, DOES ALCOHOL MATTER? PUBLIC HEALTH IN RUSSIA AND THE BALTIC COUNTRIES BEFORE, DURING, AND AFTER THE TRANSITION, *CONTEMPORARY DRUG PROBLEMS*, 27, nº 3, 2000, pp. 511-560, *Biblioteca: R.1022.*

DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ ACCIÓN CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS/ POLÍTICA SOCIAL/ POLÍTICA SANITARIA/ EVOLUCIÓN/ TRANSICIÓN/ RUSIA.

PREVENCIÓN

- 54 LATEST APPROACHES TO PREVENTING ALCOHOL ABUSE AND ALCOHOLISM**, *ALCOHOL RESEARCH AND HEALTH*, 24, nº 1, 2000, pp. 42-51, *Biblioteca: R.1118.*

DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ PREVENCIÓN/ PROGRAMAS DE PREVENCIÓN/ USA.

- 55 ASOCIACION NUEVA ESPERANZA**, ALCOHOL + CONDUCCION = MAL ROLLO, 2000, ASOCIACION NUEVA ESPERANZA (SEVILLA), pp. 16, *Biblioteca: D23 FOL. 41*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ AUTOMOVIL/ ACCIDENTES DE TRAFICO/ INFORMACION/ RECOMENDACIONES/ PREVENCIÓN.
- 56 GRAHAM,K.**, PREVENTIVE INTERVENTIONS FOR ON-PREMISE DRINKING: A PROMISING BUT UNDERRESEARCHED AREA OF PREVENTION
CONTEMPORARY DRUG PROBLEMS, 27, nº 3, 2000, pp. 593-668, *Biblioteca: R.1022*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ PROGRAMAS DE PREVENCIÓN/ RESULTADOS/ EXPERIENCIAS/ ACCION CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS.
- 57 HOLDER,H.D.**, COMMUNITY PREVENTION OF ALCOHOL PROBLEMS, *ADDICTIVE BEHAVIORS* 25, nº 6, 2000, pp. 843-859, *Biblioteca: R.992*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ PREVENCIÓN/ PROGRAMAS DE PREVENCIÓN/ ATENCION COMUNITARIA.
- 58 PLAN MUNICIPAL SOBRE DROGODEPENDENCIAS**. DOSSIER: PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL ABUSO DE ALCOHOL ENTRE LOS JOVENES (INCLUYE: LOS POTAJE Nº 4: CON LA TRADICION), 2000, *AYUNTAMIENTO DE GIJON (GIJON)*, pp. 15, *Biblioteca: D23 FOL. 40*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOL/ CONSUMO/ PREVENCIÓN/ JUVENTUD/ PROGRAMAS DE PREVENCIÓN/ NIVEL LOCAL/ ASTURIAS/ ESPAÑA/ MANUALES.

MEDICINA, INVESTIGACIÓN Y TRATAMIENTO

- 59 MEDICAL CONSEQUENCES OF ALCOHOL ABUSE**
ALCOHOL RESEARCH AND HEALTH, 24, nº 1, 2000, pp. 27-31, *Biblioteca: R.1118*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ SALUD/ EFECTOS.
- 60 PRENATAL EXPOSURE TO ALCOHOL**, *ALCOHOL RESEARCH AND HEALTH*, 24, nº 1, 2000, pp. 32-41, *Biblioteca: R.1118*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ EMBARAZO/ FETO/ EFECTOS/ PADRES ADICTOS/ SINDROME ALCOHOLICO FETAL/ MALFORMACIONES CONGENITAS/ PREVENCIÓN/ USA.
- 61 RESEARCH REFINES ALCOHOLISM TREATMENT OPTIONS**, *ALCOHOL RESEARCH AND HEALTH* 24, nº 1, 2000, pp. 53-61, *Biblioteca: R.1118*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ TRATAMIENTO/ PSICOTERAPIA/ RESULTADOS/ EVALUACION DE SERVICIOS/ USA.
- 62 CARRILLO DE LA PEÑA,M.T.**, ALCOHOLISMO TIPO II, BUSQUEDA DE SENSACIONES Y PERSONALIDAD ANTISOCIAL: BASES NEUROBIOLOGICAS
REVISTA ESPAÑOLA DE DROGODEPENDENCIAS 25, nº 4, 2000, pp. 401-423, *Biblioteca: R.605*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ TIPOLOGIA/ CARACTERISTICAS/ PERSONALIDAD/ FACTOR DE RIESGO/ NEUROLOGIA.
- 63 CUNNINGHAM,J.A., Y OTROS**. PROVIDING PERSONALIZED ASSESSMENT FEEDBACK FOR PROBLEM DRINKING ON THE INTERNET: A PILOT PROJECT, *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 61, nº 6, 2000, pp. 794-798, *Biblioteca: R.978*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ CONSUMO/ VALORACION/ PROGRAMAS INDIVIDUALIZADOS/ NUEVAS TECNOLOGIAS/ INTERNET/ PROYECTOS PILOTO.
- 64 HEATHER,N.**, LE TRAITEMENT DES PROBLEMES D'ALCOOL, nº 65, 2000, *OMS (COPENHAGUEN)*, pp. 229, *Biblioteca: D45.78*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ TRATAMIENTO/ SELECCION/ FARMACOS/ TERAPIA/ ALCOHOLICOS ANONIMOS/ COSTE/ EVALUACION DE SERVICIOS/ OMS.
- 65 MORGENSTERN,J.**, EFFECTIVE TECHNOLOGY TRANSFER IN ALCOHOLISM TREATMENT, *SUBSTANCE USE AND MISUSE*, 35, nº 12-14, 2000, pp. 1659-1678, *Biblioteca: R.830*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ TRATAMIENTO/ MODELOS/ PERSONAL MEDICO/ PRACTICA/ COLABORACION/ INVESTIGACION/ TEORIA.

MEDIO PSICOSOCIAL E INTERVENCIÓN

- 66 BISCHOF,G., Y OTROS**. GENDER DIFFERENCES IN NATURAL RECOVERY FROM ALCOHOL DEPENDENCE, *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 61, nº 6, 2000, pp. 783-786, *Biblioteca: R.978*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOL/ REHABILITACION/ GENERO/ EFECTOS/ ACTITUDES.
- 67 CARRILLO DE LA PEÑA,M.T.**, ALCOHOLISMO TIPO II, BUSQUEDA DE SENSACIONES Y PERSONALIDAD ANTISOCIAL: BASES NEUROBIOLOGICAS, *REVISTA ESPAÑOLA DE DROGODEPENDENCIAS*, 25, nº 4, 2000, pp. 401-423, *Biblioteca: R.605*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ TIPOLOGIA/ CARACTERISTICAS/ PERSONALIDAD/ FACTOR DE RIESGO/ NEUROLOGIA.
- 68 CHERMACK,S.T., Y OTROS**. GENDER DIFFERENCES IN THE DEVELOPMENT OF SUBSTANCE-RELATED PROBLEMS: THE IMPACT OF FAMILY HISTORY OF ALCOHOLISM, FAMILY HISTORY OF VIOLENCE AND CHILDHOOD CONDUCT PROBLEMS, *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 61, nº 6, 2000, pp. 845-852, *Biblioteca: R.978*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ GENERO/ ESTUDIO COMPARATIVO/ PADRES ADICTOS/ VIOLENCIA

PROBLEMAS DE CONDUCTA/ EFECTOS.

- 69 GARCIA,N.**, ALCOHOL Y MUJER, *ZAGUAN*, nº 18, 2000, pp. 16-17, *Biblioteca: R.1236*.
DROGODEPENDENCIAS/ MUJER/ ALCOHOL/ CARACTERISTICAS USUARIOS/ ACTITUDES SOCIALES.
- 70 GOMEZ,J.**, EL ALCOHOLISMO FEMENINO: UNA APROXIMACION CUALITATIVA, *REVISTA ESPAÑOLA DE DROGODEPENDENCIAS*, 25, nº 4, 2000, pp. 605, *Biblioteca: R.605*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ MUJER/ ESTUDIO CUALITATIVO/ MEDIO FAMILIAR/ PROYECTOS PILOTO/ ENCUESTAS.
- 71 JACOB,T., WINDLE,M.**, YOUNG ADULT CHILDREN OF ALCOHOLIC, DEPRESSED AND NONDISTRESSED PARENTS, *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 61, nº 6, 2000, pp. 836-844, *Biblioteca: R.978*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ PADRES ADICTOS/ PERSONALIDAD/ EFECTOS/ HIJOS.
- 72 KOSKI,A., CUNNINGHAM,J.**, INTEREST IN DIFFERENT FORMS OF SELF-HELP IN A GENERAL POPULATION SAMPLE OF DRINKERS, *ADDICTIVE BEHAVIORS*, 26, nº 1, 2001, pp. 91-99, *Biblioteca: R.992*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ TRATAMIENTO/ TERAPIA/ PREVENCIÓN/ ENCUESTAS.
- 73 MOSKALEWICZ,J.**, ALCOHOL IN THE COUNTRIES IN TRANSITION: THE POLISH EXPERIENCE AND THE WIDER CONTEXT, *CONTEMPORARY DRUG PROBLEMS*, 27, nº 3, 2000, pp. 561-592, *Biblioteca: R.1022*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ ACCION CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS/ POLITICA SOCIAL/ POLONIA.
- 74 ROSSOW,I.**, SUICIDE, VIOLENCE AND CHILD ABUSE: A REVIEW OF THE IMPACT OF ALCOHOL CONSUMPTION ON SOCIAL PROBLEMS
CONTEMPORARY DRUG PROBLEMS, 27, nº 3, 2000, pp. 397-434, *Biblioteca: R.1022*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOL/ CONSUMO/ IMPACTO SOCIAL/ PROBLEMAS SOCIALES.
- 75 TURNER,A.P., Y OTROS**. FAMILY RISK FACTORS FOR ALCOHOL-RELATED CONSEQUENCES AND POOR ADJUSTMENT IN FRATERNITY AND SORORITY MEMBERS: EXPLORING THE ROLE OF PARENT-CHILD CONFLICT, *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 61, nº 6, 2000, pp. 818-826, *Biblioteca: R.978*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ MEDIO EDUCATIVO/ UNIVERSIDAD/ RELACIONES PADRES-HIJOS/ FACTOR DE RIESGO/ EFECTOS.
- 76 VEGA,A.**, CUATRO COLORES PARA UNA ACUARELA: EL ALCOHOL COMO ENFERMEDAD SOCIAL, *REVISTA ESPAÑOLA DE DROGODEPENDENCIAS*, 25, nº 4, 2000, pp. 392-400, *Biblioteca: R.605*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ ACTITUDES SOCIALES/ INFORMACION/ PERSPECTIVAS/ GENERALIDADES.

DELINCUENCIA Y SISTEMA PENAL

- 77 NORSTROM,T.**, OUTLET DENSITY AND CRIMINAL VIOLENCE IN NORWAY, 1960-1995, *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 61, nº 6, 2000, pp. 907-911, *Biblioteca: R.978*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOL/ DISTRIBUCION/ VIOLENCIA/ DELINCUENCIA/ INTERACCION/ SEGUIMIENTO/ NORUEGA.

ORGANIZACIÓN Y EVALUACIÓN DE SERVICIOS

- 78 RESEARCH REFINES ALCOHOLISM TREATMENT OPTIONS**, *ALCOHOL RESEARCH AND HEALTH* 24, nº 1, 2000, pp. 53-61, *Biblioteca: R.1118*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ TRATAMIENTO/ PSICOTERAPIA/ RESULTADOS/ EVALUACION DE SERVICIOS/ USA.
- 79 ECONOMIC ANALYSIS AIDS ALCOHOL RESEARCH**, *ALCOHOL RESEARCH AND HEALTH*, 24, nº 1, 2000, pp. 62-71, *Biblioteca: R.1118*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ CONSUMO/ TRATAMIENTO/ SERVICIOS DE SALUD/ COSTE/ USA.

GENERAL

- 80 WHY DO SOME PEOPLE DRINK TOO MUCH?. THE ROLE OF GENETIC AND PSYCHOSOCIAL INFLUENCES**, *ALCOHOL RESEARCH AND HEALTH*, 24, nº 1, 2000, pp. 17-26, *Biblioteca: R.1118*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ FACTORES SOCIALES/ FACTORES PSICOLOGICOS/ GENETICA/ INVESTIGACION/ USA.
- 81 ALVAREZ,F.J., DEL RIO,M.C.**, ALCOHOL Y ACCIDENTES DE TRAFICO: ¿HEMOS PROGRESADO EN ESTOS ULTIMOS 25 AÑOS?, *REVISTA ESPAÑOLA DE DROGODEPENDENCIAS*, 25, nº 4, 2000, pp. 377-384, *Biblioteca: R.605*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ AUTOMOVIL/ NORMATIVA/ DATOS EPIDEMIOLOGICOS/ ACCIDENTES DE TRAFICO/ PREVENCIÓN/ RECOMENDACIONES.
- 82 ARMELI,S., Y OTROS**. DOES AFFECT MEDIATE THE ASSOCIATION BETWEEN DAILY EVENTS AND ALCOHOL USE?, *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 61, nº 6, 2000, pp. 862-871, *Biblioteca: R.978*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ FACTOR DE RIESGO/ AFECTIVIDAD/ CALIDAD DE VIDA/ PERSONALIDAD/ EFECTOS.

- 83 GUO, J., Y OTROS.** DEVELOPMENTAL PATHWAYS TO ALCOHOL ABUSE AND DEPENDENCE IN YOUNG ADULTHOOD, *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 61, nº 6, 2000, pp. 799-808, *Biblioteca: R.978*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ FACTOR DE RIESGO/ CONSUMO/ EVOLUCION.
- 84 LISKOW, B. I., Y OTROS.** MORTALITY IN MALE ALCOHOLICS AFTER TEN TO FOURTEEN YEARS
JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL, 61, nº 6, 2000, pp. 853-861, *Biblioteca: R.978*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ HOMBRE/ EFECTOS/ MORTALIDAD/ SEGUIMIENTO/ DATOS ESTADISTICOS.
- 85 MACLATCHY, H. A., Y OTROS.** CONTEXT-SPECIFIC POSITIVE ALCOHOL OUTCOME EXPECTANCIES OF UNIVERSITY WOMEN, *ADDICTIVE BEHAVIORS*, 26, nº 1, 2001, pp. 31-49, *Biblioteca: R.992*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOL/ CONSUMO/ EFECTOS/ FACTORES SOCIALES/ MUJER.
- 86 NORSTROM, T.** OUTLET DENSITY AND CRIMINAL VIOLENCE IN NORWAY, 1960-1995, *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 61, nº 6, 2000, pp. 907-911, *Biblioteca: R.978*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOL/ DISTRIBUCION/ VIOLENCIA/ DELINCUENCIA/ INTERACCION/ SEGUIMIENTO/ NORUEGA.
- 87 REITAN, T. C.** DOES ALCOHOL MATTER? PUBLIC HEALTH IN RUSSIA AND THE BALTIC COUNTRIES BEFORE, DURING, AND AFTER THE TRANSITION, *CONTEMPORARY DRUG PROBLEMS*, 27, nº 3, 2000, pp. 511-560, *Biblioteca: R.1022*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ ACCION CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS/ POLITICA SOCIAL/ POLITICA SANITARIA/ EVOLUCION/ TRANSICION/ RUSIA.
- 88 SANTO-DOMINGO, J.** EL ALCOHOLISMO, ENTRE SIGLO Y SIGLO, *REVISTA ESPAÑOLA DE DROGODEPENDENCIAS*, 25, nº 4, 2000, pp. 388-391, *Biblioteca: R.605*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ EVOLUCION/ GENERALIDADES.
- 89 SCHUCKIT, M. A., SMITH, T. L.** THE RELATIONSHIPS OF A FAMILY HISTORY OF ALCOHOL DEPENDENCE, A LOW LEVEL OF RESPONSE TO ALCOHOL AND SIX DOMAINS OF LIFE FUNCTIONING TO THE DEVELOPMENT OF ALCOHOL USE DISORDERS, *JOURNAL OF STUDIES ON ALCOHOL*, 61, nº 6, 2000, pp. 827-835, *Biblioteca: R.978*.
DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOLISMO/ FACTOR DE RIESGO/ ANTECEDENTES/ PADRES ADICTOS/ PERSONALIDAD/ EFECTOS/ ESTUDIO RETROSPECTIVO.

abaco

POLÍTICA, PLANES Y PROGRAMAS

- 90 WOLD, B., Y OTROS.** CONTROL OF ADOLESCENT SMOKING. NATIONAL POLICIES ON RESTRICTION OF SMOKING AT SCHOOL IN EIGHT EUROPEAN COUNTRIES, 2000, *FONDO DE DOCUMENTACION DEL SIIS (DONOSTIA-SAN SEBASTIAN)*, pp. 38, *Biblioteca: D42.174*.
DROGODEPENDENCIAS/ ADOLESCENTES/ TABACO/ MEDIO EDUCATIVO/ CONSUMO/ CONTROL/ ACCION CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS/ EUROPA/ PANORAMA INTERNACIONAL/ PROYECTOS/ ESTUDIO COMPARATIVO.

MEDICINA, INVESTIGACIÓN Y TRATAMIENTO

- 91 CAMPBELL, E., Y OTROS.** SMOKING STATUS IN PREGNANT WOMEN. ASSESSMENT OF SELF-REPORT AGAINST CARBON MONOXIDE (CO)
ADDICTIVE BEHAVIORS, 26, nº 1, 2001, pp. 1-9, *Biblioteca: R.992*.
DROGODEPENDENCIAS/ TABAQUISMO/ MUJER/ EMBARAZO/ VALORACION/ TEST.

MEDIO PSICOSOCIAL E INTERVENCIÓN

- 92 BECOÑA, E., VAZQUEZ, F. L.** PSICOPATOLOGIA DEL TABAQUISMO, *TRASTORNOS ADICTIVOS*, 1, nº 1, 1999, pp. 27-33, *Biblioteca: R.1592*.
DROGODEPENDENCIAS/ TABAQUISMO/ PROBLEMAS PSICOLOGICOS/ INTERACCION.

GENERAL

- 93 J'ARRETE DE FUMER. DES METHODES POUR Y PARVENIR. GUIDE PRATIQUE, 2000, COMITE FRANÇAIS D'EDUCATION POUR LA SANTE (PARIS), pp. 28, Biblioteca: D17.2 FOL. 23.**
DROGODEPENDENCIAS/ TABAQUISMO/ ABANDONO/ MANUALES DE PROCEDIMIENTO/ RECOMENDACIONES.
- 94 LEISCHOW, S. J., Y OTROS.** ADDRESSING SOCIAL AND CULTURAL DISPARITIES IN TOBACCO USE
ADDICTIVE BEHAVIORS, 25, nº 6, 2000, pp. 821-831, *Biblioteca: R.992*.
DROGODEPENDENCIAS/ TABAQUISMO/ FACTORES SOCIALES/ FACTOR DE RIESGO/ ESTUDIO COMPARATIVO/ USA.
- 95 SPANGLER, J. G., Y OTROS.** SMOKING STATUS AND PSYCHOSOCIAL VARIABLES IN TYPE 1 DIABETES MELLITUS, *ADDICTIVE BEHAVIORS*, 26, nº 1, 2001, pp. 21-29, *Biblioteca:*

R.992.

DROGODEPENDENCIAS/ TABAQUISMO/ DIABETES/ FACTORES SOCIALES/ PROBLEMAS PSICOLOGICOS/ ESTUDIOS.

- 96 VELTER, A., BAUDIER, F.** LA SANTE EN CHIFFRES. TABAC, 1999, *COMITE FRANÇAIS D'EDUCATION POUR LA SANTE (PARIS)*, pp. 18, ., *Biblioteca: D17.2 FOL. 24*.
DROGODEPENDENCIAS/ TABAQUISMO/ MORTALIDAD/ MORBILIDAD/ CONSUMO/ DATOS ESTADISTICOS/ NORMATIVA/ OPINION PUBLICA/ FRANCIA.

rogas ilegales

POLÍTICA, PLANES Y PROGRAMAS

- 97 OBSERVATORIO EUROPEO DE LA DROGA Y LAS TOXICOMANIAS.** INFORME ANUAL SOBRE EL PROBLEMA DE LA DROGODEPENDENCIA EN LA UNION EUROPEA 2000, 2000, *OBSERVATORIO EUROPEO DE LA DROGA Y LAS TOXICOMANIAS (LISBOA)*, pp. 50, *Biblioteca: D17.3.94*.
DROGODEPENDENCIAS/ INFORMES OFICIALES/ CONSUMO/ DATOS EPIDEMIOLOGICOS/ TRATAMIENTO/ REDUCCION DE DAÑOS/ PREVENCION/ ACCION CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS/ TENDENCIAS/ INDICADORES/ EUROPA.

PREVENCIÓN

- 98 CELERIER, I.** UN NOUVEAU CHALLENGE POUR LA REDUCTION DES RISQUES, *SWAPS*, nº 19, 2000, pp. 6-7, *Biblioteca: R.1321*.
DROGODEPENDENCIAS/ HEPATITIS/ PREVENCION/ TRATAMIENTO/ DATOS EPIDEMIOLOGICOS/ FRANCIA.
- 99 STOROGENKO, M.** LE PROGRAMME D'ECHANGE DE SERINGUES EN PHARMACIE DE PERPIGNAN FETE SES UN AN, *SWAPS*, nº 19, 2000, pp. 2-3, *Biblioteca: R.1321*.
DROGODEPENDENCIAS/ PROGRAMAS DE PREVENCION/ REDUCCION DE RIESGO/ JERINGUILLAS/ FRANCIA.
- 100 TOSSMAN, H. P., Y OTROS.** DEMAND REDUCTION ACTIVITIES IN THE FIELD OF SYNTETIC DRUGS IN THE EUROPEAN UNION. FINAL REPORT 1999
1999, *EUROPEAN MONITORING CENTRE FOR DRUGS AND DRUG ADDICTION (LISBOA)*, pp. 35, *Biblioteca: D23.67*.
DROGODEPENDENCIAS/ DROGAS DE SINTESIS/ REDUCCION DE LA DEMANDA/ INVESTIGACION/ RESULTADOS/ UNION EUROPEA/ EVALUACION DE SERVICIOS/ PROGRAMAS DE PREVENCION/ ACCION CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS.

MEDICINA, INVESTIGACIÓN Y TRATAMIENTO

- 101 ASOCIACION PROYECTO HOMBRE.** ASOCIACION PROYECTO HOMBRE. MEMORIA 1999, 2000, *ASOCIACION PROYECTO HOMBRE (MADRID)*, pp. 88, *Biblioteca: D63.12.10*.
DROGODEPENDENCIAS/ ASOCIACIONES/ PROYECTO HOMBRE/ EXPERIENCIAS/ PROGRAMAS DE ACTIVIDADES/ CARACTERISTICAS USUARIOS/ ESPAÑA.
- 102 BELL, J.** QUALITY IMPROVEMENT FOR METHADONE MAINTENANCE TREATMENT, *SUBSTANCE USE AND MISUSE*, 35, nº 12-14, 2000, pp. 1735-1756, *Biblioteca: R.830*.
DROGODEPENDENCIAS/ HEROINA/ PROGRAMAS DE MANTENIMIENTO/ METADONA/ CALIDAD DE LA ATENCION/ INDICADORES/ ACTITUDES SOCIALES/ ACTITUDES PROFESIONALES/ EVALUACION DE SERVICIOS.
- 103 CELERIER, I.** LES PROGRAMMES EUROPEENS DE PRESCRIPTION MEDICALE D'HEROINE
SWAPS, nº 19, 2000, pp. 13-16, *Biblioteca: R.1321*.
DROGODEPENDENCIAS/ HEROINA/ TRATAMIENTO MEDICO/ EXPERIENCIAS/ EUROPA.
- 104 DE RITUERTO, R. M.** ALTERNATIVAS A LA METADONA. UN ESTUDIO DEMUESTRA LA EFICACIA DE DOS NARCOTICOS SINTETICOS, *NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE, THE*, 2000, pp. 1-1, *Biblioteca: D45 FOL. 48*.
DROGODEPENDENCIAS/ OPIACEOS/ HEROINA/ TRATAMIENTO MEDICO/ METADONA/ ALTERNATIVAS/ FARMACOS/ INNOVACIONES.
- 105 EUROPEAN MONITORING CENTRE FOR DRUGS AND DRUG ADDICTION.** REVIEWING CURRENT PRACTICE IN DRUG-SUBSTITUTION TREATMENT IN THE EUROPEAN UNION, nº 3, 2000, *EMCDDA (LISBOA)*, pp. 280, *Biblioteca: D45.77*.
DROGODEPENDENCIAS/ PROGRAMAS DE MANTENIMIENTO/ UNION EUROPEA/ CARACTERISTICAS SERVICIO/ EVALUACION DE SERVICIOS.
- 106 KRIEGSTEIN, A. R., Y OTROS.** LEUKOENCEPHALOPATHY AND RAISED BRAIN LACTATE FROM HEROIN VAPOR INHALATION ("CHASING THE DRAGON"), 1999, *FONDO DE DOCUMENTACION DEL SIIS (DONOSTIA-SAN SEBASTIAN)*, pp. 13, ., *Biblioteca: D40.5 FOL. 2*.
DROGODEPENDENCIAS/ HEROINA/ PATRONES DE CONSUMO/ EFECTOS/ CEREBRO/ CASUISTICA/ NEUROLOGIA.
- 107 LEWIS, D. C.** DRUG-ASSISTED ADDICTION TREATMENT: STOP THE DISCRIMINATION DATA, 19, nº 12, 2000, pp. 8, *Biblioteca: R.865*.
DROGODEPENDENCIAS/ RECUPERACION/ PROGRAMAS DE MANTENIMIENTO/ ACTITUDES SOCIALES/ DISCRIMINACION.
- 108 MCEVOY, A. W., Y OTROS.** INTRACEREBRAL HAEMORRHAGE IN YOUNG ADULTS: THE EMERGING IMPORTANCE OF DRUG MISUSE
BRITISH MEDICAL JOURNAL, nº 320, 2000, pp. 1322-1324, *Biblioteca: D40.5 FOL. 3*.
DROGODEPENDENCIAS/ JUVENTUD/ EFECTOS NO DESEADOS/ CEREBRO/ TRASTORNOS CARDIOVASCULARES/

DATOS EPIDEMIOLOGICOS/ PROBLEMAS NEUROLOGICOS/ PRONOSTICO.

- 109 MINISTERIO DE FOMENTO, Y OTROS.** PLAN ESTATAL DE ACCESIBILIDAD, 1999, *COMITE ESPAÑOL DE REPRESENTANTES DE MINUSVALIDOS (MADRID)*, pp. 51, *Biblioteca: M52.29.*

DEFICIENCIAS/ ACCESIBILIDAD/ PLANES DE ACCION SOCIAL/ ARQUITECTURA/ TRANSPORTE PUBLICO/ EDIFICIOS PUBLICOS/ URBANISMO/ ESTUDIO DE NECESIDADES/ RECOMENDACIONES/ ESPAÑA.

- 110 PROYECTO HOMBRE - GIZAKIA HELBURU,** PROYECTO HOMBRE - GIZAKIA HELBURU. MEMORIA 99 - GIPUZKOA, 2000, *PROYECTO HOMBRE - GIZAKIA HELBURU (DONOSTIA-SAN SEBASTIAN)*, pp. 85, *Biblioteca: D63.12.9.*

DROGODEPENDENCIAS/ ASOCIACIONES/ EXPERIENCIAS/ PROGRAMAS DE ACTIVIDADES/ GIPUZKOA.

- 111 SAN,L., Y OTROS.** TRATAMIENTO PSICOFARMACOLOGICO DE LA DEPENDENCIA DE COCAINA

TRASTORNOS ADICTIVOS, 1, nº 1, 1999, pp. 34-47, *Biblioteca: R.1592.*

DROGODEPENDENCIAS/ COCAINA/ TRATAMIENTO/ FARMACOS/ TERAPIA/ RECAIDA/ PREVENCIÓN.

- 112 VALDERRAMA,J.C., ALEIXANDRE,R.,** EL LAAM

TRASTORNOS ADICTIVOS, 1, nº 1, 1999, pp. 7-12, *Biblioteca: R.1592.*

DROGODEPENDENCIAS/ OPIACEOS/ TRATAMIENTO MEDICO/ PROGRAMAS DE MANTENIMIENTO/ INNOVACIONES.

MEDIO PSICOSOCIAL E INTERVENCIÓN

- 113 ASOCIACION PROYECTO HOMBRE,** ASOCIACION PROYECTO HOMBRE. MEMORIA 1999 2000, *ASOCIACION PROYECTO HOMBRE (MADRID)*, pp. 88, *Biblioteca: D63.12.10.*

DROGODEPENDENCIAS/ ASOCIACIONES/ PROYECTO HOMBRE/ EXPERIENCIAS/ PROGRAMAS DE ACTIVIDADES/ CARACTERISTICAS USUARIOS/ ESPAÑA.

- 114 BELL,J.,** QUALITY IMPROVEMENT FOR METHADONE MAINTENANCE TREATMENT, *SUBSTANCE USE AND MISUSE*, 35, nº 12-14, 2000, pp. 1735-1756, *Biblioteca: R.830.*

DROGODEPENDENCIAS/ HEROINA/ PROGRAMAS DE MANTENIMIENTO/ METADONA/ CALIDAD DE LA ATENCION/ INDICADORES/ ACTITUDES SOCIALES/ ACTITUDES PROFESIONALES/ EVALUACION DE SERVICIOS.

- 115 CANELO,J.,** LA REVITALIZACION DE LAS COMUNIDADES TERAPEUTICAS, *BOLETIN GID* nº 29, 2000, pp. 1, *Biblioteca: R.1208.*

DROGODEPENDENCIAS/ TRATAMIENTO/ COMUNIDADES TERAPEUTICAS/ OBJETIVOS/ FUNCIONES/ OPINION PUBLICA.

- 116 CELERIER,I.,** UN NOUVEAU CHALLENGE POUR LA REDUCTION DES RISQUES, *SWAPS* nº 19, 2000, pp. 6-7, *Biblioteca: R.1321.*

DROGODEPENDENCIAS/ HEPATITIS/ PREVENCIÓN/ TRATAMIENTO/ DATOS EPIDEMIOLOGICOS/ FRANCIA.

- 117 CELERIER,I.,** LES PROGRAMMES EUROPEENS DE PRESCRIPTION MEDICALE D'HEROINE, *SWAPS*, nº 19, 2000, pp. 13-16, *Biblioteca: R.1321.*

DROGODEPENDENCIAS/ HEROINA/ TRATAMIENTO MEDICO/ EXPERIENCIAS/ EUROPA.

- 118 DE RITUERTO,R.M.,** ALTERNATIVAS A LA METADONA. UN ESTUDIO DEMUESTRA LA EFICACIA DE DOS NARCOTICOS SINTETICOS, *NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE, THE*, 2000, pp. 1-1, *Biblioteca: D45.FOL. 48.*

DROGODEPENDENCIAS/ OPIACEOS/ HEROINA/ TRATAMIENTO MEDICO/ METADONA/ ALTERNATIVAS/ FARMACOS/ INNOVACIONES.

- 119 EUROPEAN MONITORING CENTRE FOR DRUGS AND DRUG ADDICTION,** REVIEWING CURRENT PRACTICE IN DRUG-SUBSTITUTION TREATMENT IN THE EUROPEAN UNION, nº 3, 2000, *EMCDDA (LISBOA)*, pp. 280, *Biblioteca: D45.77.*

DROGODEPENDENCIAS/ PROGRAMAS DE MANTENIMIENTO/ UNION EUROPEA/ CARACTERISTICAS SERVICIO/ EVALUACION DE SERVICIOS.

- 120 GEARON,J.S., Y OTROS.** DRUG-USE AND CORRELATES IN PEOPLE WITH SCHIZOPHRENIA *ADDICTIVE BEHAVIORS*, 26, nº 1, 2001, pp. 51-61, *Biblioteca: R.992.*

DROGODEPENDENCIAS/ DROGAS ILEGALES/ ENFERMEDADES MENTALES/ ESQUIZOFRENIA/ PROBLEMAS DE CONDUCTA/ ESTUDIO COMPARATIVO.

- 121 HOFFMAN,J.H.,** CO-OCCURENCE OF ALCOHOL AND CIGARETTE USE AMONG ADOLESCENTS *ADDICTIVE BEHAVIORS*, 26, nº 1, 2001, pp. 63-78, *Biblioteca: R.992.*

DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOL/ TABACO/ CONSUMO/ ADOLESCENTES/ DELINCUENCIA JUVENIL/ DATOS EPIDEMIOLOGICOS/ USA.

- 122 KRIEGSTEIN,A.R., Y OTROS.** LEUKOENCEPHALOPATHY AND RAISED BRAIN LACTATE FROM HEROIN VAPOR INHALATION ("CHASING THE DRAGON"), 1999, *FONDO DE DOCUMENTACION DEL SIS (DONOSTIA-SAN SEBASTIAN)*, pp. 13, *Biblioteca: D40.5.FOL. 2.*

DROGODEPENDENCIAS/ HEROINA/ PATRONES DE CONSUMO/ EFECTOS/ CEREBRO/ CASUISTICA/ NEUROLOGIA.

- 123 LEWIS,D.C.,** DRUG-ASSISTED ADDICTION TREATMENT: STOP THE DISCRIMINATION *DATA*, 19, nº 12, 2000, pp. 8, *Biblioteca: R.865.*

DROGODEPENDENCIAS/ RECUPERACION/ PROGRAMAS DE MANTENIMIENTO/ ACTITUDES SOCIALES/ DISCRIMINACION.

- 124 MCEVOY,A.W., Y OTROS.** INTRACEREBRAL HAEMORRHAGE IN YOUNG ADULTS: THE EMERGING IMPORTANCE OF DRUG MISUSE *BRITISH MEDICAL JOURNAL*, nº 320, 2000, pp. 1322-1324, *Biblioteca: D40.5.FOL. 3.*

DROGODEPENDENCIAS/ JUVENTUD/ EFECTOS NO DESEADOS/ CEREBRO/ TRASTORNOS CARDIOVASCULARES/ DATOS EPIDEMIOLOGICOS/ PROBLEMAS NEUROLOGICOS/ PRONOSTICO.

- 125 MINISTERIO DE FOMENTO, Y OTROS.** PLAN ESTATAL DE ACCESIBILIDAD, 1999, *COMITE ESPAÑOL DE REPRESENTANTES DE MINUSVALIDOS (MADRID)*, pp. 51, *Biblioteca: M52.29.*

DEFICIENCIAS/ ACCESIBILIDAD/ PLANES DE ACCION SOCIAL/ ARQUITECTURA/ TRANSPORTE PUBLICO/ EDIFICIOS PUBLICOS/ URBANISMO/ ESTUDIO DE NECESIDADES/ RECOMENDACIONES/ ESPAÑA.

- 126 OBSERVATORIO EUROPEO DE LA DROGA Y LAS TOXICOMANIAS.** INFORME ANUAL SOBRE EL PROBLEMA DE LA DROGODEPENDENCIA EN LA UNION EUROPEA 2000, 2000, *OBSERVATORIO EUROPEO DE LA DROGA Y LAS TOXICOMANIAS (LISBOA)*, pp. 50, *Biblioteca: D17.3.94.*

DROGODEPENDENCIAS/ INFORMES OFICIALES/ CONSUMO/ DATOS EPIDEMIOLOGICOS/ TRATAMIENTO/ REDUCCION DE DAÑOS/ PREVENCIÓN/ ACCION CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS/ TENDENCIAS/ INDICADORES/ EUROPA.

- 127 PEREZ DE LOS COBOS,J., Y OTROS.** LA MEDICION DEL CRAVING DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS ILEGALES, *TRASTORNOS ADICTIVOS* 1, nº 1, 1999, pp. 22-26, *Biblioteca: R.1592.*

DROGODEPENDENCIAS/ SINDROME DE ABSTINENCIA/ MEDICION/ DROGAS ILEGALES/ INSTRUMENTOS TECNICOS/ COCAINA/ HEROINA/ INVESTIGACION.

- 128 PROYECTO HOMBRE - GIZAKIA HELBURU,** PROYECTO HOMBRE - GIZAKIA HELBURU. MEMORIA 99 - GIPUZKOA, 2000, *PROYECTO HOMBRE - GIZAKIA HELBURU (DONOSTIA-SAN SEBASTIAN)*, pp. 85, *Biblioteca: D63.12.9.*

DROGODEPENDENCIAS/ ASOCIACIONES/ EXPERIENCIAS/ PROGRAMAS DE ACTIVIDADES/ GIPUZKOA.

- 129 SAN,L., Y OTROS.** TRATAMIENTO PSICOFARMACOLOGICO DE LA DEPENDENCIA DE COCAINA

TRASTORNOS ADICTIVOS, 1, nº 1, 1999, pp. 34-47, *Biblioteca: R.1592.*

DROGODEPENDENCIAS/ COCAINA/ TRATAMIENTO/ FARMACOS/ TERAPIA/ RECAIDA/ PREVENCIÓN.

- 130 STOROGENKO,M.,** LE PROGRAMME D'ECHANGE DE SERINGUES EN PHARMACIE DE PERPIGNAN FETE SES UN AN, *SWAPS*, nº 19, 2000, pp. 2-3, *Biblioteca: R.1321.*

DROGODEPENDENCIAS/ PROGRAMAS DE PREVENCIÓN/ REDUCCION DE RIESGO/ JERINGUILLAS/ FRANCIA.

- 131 TOSSMAN,H.P., Y OTROS.** DEMAND REDUCTION ACTIVITIES IN THE FIELD OF SYNTETIC DRUGS IN THE EUROPEAN UNION. FINAL REPORT 1999 1999, *EUROPEAN MONITORING CENTRE FOR DRUGS AND DRUG ADDICTION (LISBOA)*, pp. 35, *Biblioteca: D23.67.*

DROGODEPENDENCIAS/ DROGAS DE SINTESIS/ REDUCCION DE LA DEMANDA/ INVESTIGACION/ RESULTADOS/ UNION EUROPEA/ EVALUACION DE SERVICIOS/ PROGRAMAS DE PREVENCIÓN/ ACCION CONTRA LAS DROGODEPENDENCIAS.

- 132 VALDERRAMA,J.C., ALEIXANDRE,R.,** EL LAAM

TRASTORNOS ADICTIVOS, 1, nº 1, 1999, pp. 7-12, *Biblioteca: R.1592.*

DROGODEPENDENCIAS/ OPIACEOS/ TRATAMIENTO MEDICO/ PROGRAMAS DE MANTENIMIENTO/ INNOVACIONES.

DELINCUENCIA Y SISTEMA PENAL

- 133 HOFFMAN,J.H.,** CO-OCCURENCE OF ALCOHOL AND CIGARETTE USE AMONG ADOLESCENTS *ADDICTIVE BEHAVIORS*, 26, nº 1, 2001, pp. 63-78, *Biblioteca: R.992.*

DROGODEPENDENCIAS/ ALCOHOL/ TABACO/ CONSUMO/ ADOLESCENTES/ DELINCUENCIA JUVENIL/ DATOS EPIDEMIOLOGICOS/ USA.

ORGANIZACIÓN Y EVALUACIÓN DE SERVICIOS

- 134 BELL,J.,** QUALITY IMPROVEMENT FOR METHADONE MAINTENANCE TREATMENT *SUBSTANCE USE AND MISUSE*, 35, nº 12-14, 2000, pp. 1735-1756, *Biblioteca: R.830.*

DROGODEPENDENCIAS/ HEROINA/ PROGRAMAS DE MANTENIMIENTO/ METADONA/ CALIDAD DE LA ATENCION/ INDICADORES/ ACTITUDES SOCIALES/ ACTITUDES PROFESIONALES/ EVALUACION DE SERVICIOS.

- 135 PROYECTO HOMBRE - GIZAKIA HELBURU,** PROYECTO HOMBRE - GIZAKIA HELBURU. MEMORIA 99 - GIPUZKOA, 2000, *PROYECTO HOMBRE - GIZAKIA HELBURU (DONOSTIA-SAN SEBASTIAN)*, pp. 85, *Biblioteca: D63.12.9.*

DROGODEPENDENCIAS/ ASOCIACIONES/ EXPERIENCIAS/ PROGRAMAS DE ACTIVIDADES/ GIPUZKOA.

✓ ANTIÉPILEPTICOS CONTRA LA ADICCIÓN

Un fármaco contra la epilepsia que se comercializa en más de setenta países bajo el nombre de Sabrillex puede causar, según científicos norteamericanos, una revolución en el tratamiento de las drogodependencias al descubrirse su capacidad para bloquear los mecanismos bioquímicos que causan la adicción. La acción del agente terapéutico del fármaco, conocido como vigabatrina o GVG, reduce el nivel de dopamina en las regiones cerebrales que regulan la adicción y, además, inhibe en parte las ansias de consumo producidas por estímulos ambientales. De esa forma, los consumidores de sustancias adictivas se verían inmunes tanto a los efectos neuroquímicos de la sustancia en sí como a los estímulos conductuales provocados por las circunstancias asociadas al consumo. Al parecer, el nuevo uso del medicamento está en proceso de homologación por parte de las autoridades norteamericanas, aunque las pruebas están paralizadas por desacuerdos entre el laboratorio que ha llevado adelante las investigaciones y la empresa farmacéutica francesa Aventis que comercializa el producto. Como consecuencia de ello, el fármaco se ha comenzado a comercializar clandestinamente en los Estados Unidos, aunque en otros países, como España, se puede adquirir desde hace ocho años con receta médica como antiépiléptico.

✓ TABAKOAK HERIOTZA ERAGILE NAGUSIA

Sussex-eko Garapenerako Ikerketaren Institutuak berriki ezagutzera eman duen ikerketa batek ondorio kezagarria plazaratu du: 20 urte barru tabakoa izango da herrialde azpigaratuetan heriotza eragile nagusia. Tabakoaren kontsumoak egun 3,5 milioi lagun heriotza dakarren bitartean, 20 urte barru 8,5 milioi izango dira tabakoak eraginda bizitza galduko dutenak herrialde azpigaratuetan. Izan ere, txostenaren arabera, hazi eta hazi ari da tabakoaren kontsumoa herrialde horietan eta tabako fabrika handiek bertan egiten dituzten inbertsioei harrera beroa egiten diete bertako agintariak, askotan inbertsio horien premia gorria baitute. Ikertzaileen arabera, datoen urteetan tabakoaren kontsumoa hain izango da handia herrialde behartsuenetan HIESak baino heriotza gehiago eragingo dituela.

✓ EL SPEED CAUSA PROBLEMAS DE MEMORIA Y COORDINACIÓN

La metanfetamina o speed causa cambios a largo plazo en el cerebro humano asociados a problemas de memoria y de coordinación, según un estudio publicado en la edición de marzo del American Journal of Psychiatry. La metanfetamina, cuyo abuso ha alcanzado proporciones epidémicas en EE.UU y está en auge en numerosos países, se fabrica en laboratorios clandestinos a partir de

ingredientes baratos y fáciles de encontrar. Los investigadores han descubierto que los efectos del speed sobre la memoria y la coordinación se pueden detectar incluso en consumidores que interrumpieron el uso de esa sustancia diez meses atrás. Otros estudios del mismo equipo de investigadores han puesto de manifiesto un inesperado aumento de la actividad celular en ciertas áreas del cerebro provocadas por la toxicidad de la sustancia. Con todo, sigue habiendo dudas sobre si los efectos de la metanfetamina en el cerebro humano son permanentes y si estos efectos pueden predisponer a algunas personas a sufrir enfermedades neurodegenerativas en edades más avanzadas.

✓ EXPOSICIÓN INTRAUTERINA A LA COCAÍNA

Todos los expertos coinciden en que el consumo de cocaína por parte de mujeres embarazadas puede causar graves problemas en el desarrollo infantil. Un reciente estudio realizado en Estados Unidos pone de manifiesto sin embargo que los catastróficos efectos pronosticados por algunos investigadores no se ha hecho realidad y que, en cualquier caso, el entorno familiar y socioeconómico causa, en la práctica, mayores déficits de desarrollo que la exposición prenatal a la cocaína. Tal afirmación se basa en un estudio en el que se comparó en dos momentos diferentes el estado físico y mental de dos grupos de niños nacidos y crecidos en barrios deprimidos de Filadelfia. Los resultados del estudio vienen a indicar que, si bien el consumo de cocaína por parte de las madres puede tener algún efecto en el posterior desarrollo de sus hijos, las condiciones de pobreza en la que viven tienen un impacto objetivo aún mayor, y que los déficits en el desarrollo se dan independientemente de que haya habido o no consumo de cocaína durante el embarazo.

✓ CÁNCER DE PULMÓN EN MUJERES

Según un estudio de la asociación británica Cancer Research Campaign, el cáncer de pulmón ha desplazado al cáncer de mama como primera causa de muerte entre las mujeres del Reino Unido. El informe de la organización achaca al consumo de tabaco el incremento en la prevalencia del cáncer de pulmón entre las mujeres británicas. Además, el informe señala que la principal causa de muerte entre las personas en proceso de rehabilitación por su adicción al alcohol es también el tabaco, que les afecta más gravemente que otras enfermedades, como las complicaciones hepáticas, directamente producidas por el alcohol.

