

[Versión en formato de texto](#) [Versión en formato de PDF](#) [A la página con la lista de publicaciones](#)
[A la página principal](#)



Título:

Boletín Informativo: Abuso de Medicamentos Prescritos y la Juventud

Fecha de publicación: marzo 2003

**Identificación del documento: 2003-
L0508-001**

Este boletín de información habla del abuso de medicamentos prescritos a la juventud, los medicamentos prescritos que más abusan, y desviación de las dichas drogas.

Nos agrada recibir sus preguntas, comentarios, et sugerencias para el futuro. Véase las [direcciones](#) más abajo.



Índice

[Panorama General](#)

[Abuso Entre los Jóvenes de los
Medicamentos Prescritos](#)

[Los Medicamentos Prescritos Más
Abusados](#)

[Desviación](#)

[Perspectivas](#)

[Fuentes](#)

Listo de Cuadros

[Cuadro 1.](#) Medicamentos Prescritos Más Abusados por los Jóvenes

[Cuadro 2.](#) Consumo sin Fines Médicos de Sustancias Psicoterapéuticas Entre Jóvenes de 12 a 17 Años, 1999-2000

[Cuadro 3.](#) Abuso Al Menos Una Vez en la Vida de Otros Narcóticos,

Tranquilizantes, y Barbitúricos Entre Alumnos del Duodécimo Grado*, 1997-2001
[Cuadro 4](#). Admisiones de Jóvenes de 12 a 17 Años Para Tratamiento en
Establecimientos Financiados con Fondos Públicos, 1995-1999



Panorama General

Los medicamentos prescritos, que comprenden productos psicoterapéuticos tales como los analgésicos, tranquilizantes, estimulantes, y sedantes, se hallan entre las sustancias que más abusan los jóvenes en los Estados Unidos. Estos medicamentos están disponibles extensamente a los adolescentes y estos los consiguen fácilmente con el fin de experimentar una variedad de efectos que ellos consideran deseables. Con frecuencia estos jóvenes no se dan cuenta de los graves riesgos a la salud que implica el abuso de estos medicamentos. Con mayor frecuencia, los más jóvenes consiguen dichos medicamentos de sus compañeros de clase, amigos, o familiares, o los roban de los dispensarios de las escuelas y aún a los mismos pacientes a quienes fueron recitados.

Abuso Entre los Jóvenes de los Medicamentos Prescritos

Con frecuencia, los jóvenes en los Estados Unidos abusan medicamentos prescritos; la única droga ilícita que se consume con mayor frecuencia que éstos es la marihuana. Según la National Household Survey on Drug Abuse (NHSDA) (Encuesta Nacional de los Hogares Sobre el Abuso de Drogas), realizada en 2000, el 10,9 por ciento de los jóvenes de 12 a 17 años manifestaron que habían consumido sin fines médicos algún producto psicoterapéutico al menos una vez en la vida, en comparación con el 18,3 por ciento que dijo haber abusado marihuana (véase el [Cuadro 2](#)). Estas cifras habían cambiado poco con respecto al año anterior, en el cual un 10,9 por ciento declaró haber abusado una sustancia psicoterapéutica y el 18,7 por ciento haber abusado marihuana. (Para la NHSDA, el abuso de productos psicoterapéuticos prescritos denota el consumo sin fines médicos de psicoterapéuticos, una categoría que comprende analgésicos, tranquilizantes, estimulantes, y sedantes prescritas.)

Los medicamentos prescritos, que están disponibles extensamente y son fáciles de conseguir, proporcionan a los jóvenes un medio fácil y barato de alterar su estado mental y físico. Los que los abusan pueden experimentar una sensación agudizada de placer, euforia, somnolencia, energía, y otros efectos. Los jóvenes que abusan medicamentos prescritos se exponen a sufrir efectos secundarios peligrosos. Estos medicamentos, cuando se toman por prescripción médica, sirven para tratar una variedad de trastornos mentales o físicos. No obstante, cuando se abusan, pueden alterar la actividad cerebral y causar trastornos que debilitan, ponen en peligro la vida, y dan lugar a dependencia física o psicológica.

[Arriba](#) [Al índice](#)

Los Medicamentos Prescritos Más Abusados

Los medicamentos prescritos que los jóvenes abusan más comúnmente pueden catalogarse en tres categorías: opiáceos/analgésicos, depresivos, y estimulantes.

Cuadro 1. Medicamentos Prescritos Más Abusados por los Jóvenes

Tipo de Droga	Marcas Comunes	Recetados Para	Efectos Fisiológicos	Efectos Adversos
Opiáceos/analgésicos	Dilaudid, Lorcet, Lortab, OxyContin, Percocet, Percodan, Tylox, Vicodin	Dolores, tos, diarrea	Afectan a la región del cerebro que media el placer, dando lugar a euforia	Depresión respiratoria grave
Depresivos (benzodiazepinas, tranquilizantes, barbitúricos, sedantes)	Valium, Xanax	Ansiedad, trastornos del sueño	Disminuyen la actividad del cerebro, lo cual causa somnolencia o efecto calmante	Convulsiones, depresión respiratoria, disminución del ritmo cardíaco
Estimulantes	Adderall, Concerta, Ritalin	Narcolepsia, hiperactividad con déficit de atención, obesidad	Amplifican la actividad del cerebro, lo cual causa un aumento del estado de alerta, atención,	Elevación de la temperatura del cuerpo, arritmia, insufencia del sistema cardiovascular, convulsiones fatales,

			energía	hostilidad o paranoia
--	--	--	---------	-----------------------

Fuente: National Institute on Drug Abuse.

[Arriba](#) [Al índice](#)

Opiáceos/analgésicos. El abuso de opiáceos y analgésicos por parte de jóvenes causa particular preocupación. Según la NHSDA, en el año 2000 un 8,4 por ciento de los jóvenes de 12 a 17 años declararon haber abusado analgésicos por lo menos una vez en la vida. Los datos de la NHSDA también indican que los jóvenes de 12 a 17 años representaron aproximadamente la mitad de los 1,4 millones de personas que abusaron opiáceos o analgésicos por primera vez en 1999. El número de nuevos consumidores sin propósitos médicos de 12 a 17 años de opiáceos o analgésicos se multiplicó casi por diez entre 1985 y 1999, de 78.000 a 722.000. Los datos del estudio Monitoring the Future (MTF) (Vigilancia del Futuro) indican que en 2001, un 9,9 por ciento de los alumnos del duodécimo grado (último año de la secundaria) que fueron encuestados en los Estados Unidos declararon haber abusado otros estupefacientes--categoría que incluye opiáceos y analgésicos pero excluye la heroína--al menos una vez en la vida.

**Cuadro 2. Consumo sin Fines Médicos de Sustancias
Psicoterapéuticas Entre Jóvenes de 12 a 17 Años, 1999-2000**

	Al Menos Una Vez en la Vida		Año Pasado		Mesa Pasado	
	1999	2000	1999	2000	1999	2000
Cualquier Sustancia Psicoterapéutica*	10,9	10,9	7,1	7,1	2,9	3,0
Analgésicos	8,2	8,4	5,5	5,4	2,1	2,3
Tranquilizantes	2,5	2,5	1,6	1,6	0,5	0,5
Sedantes	0,8	0,8	0,5	0,5	0,2	0,2
Estimulantes**	3,9	4,0	2,1	2,4	0,7	0,8

Fuente: U.S. Department of Health and Human Services, Substance Abuse and Mental Health Services Administration, NHSDA.

*Denota el consumo sin fines médicos de todo tipo de analgésico, tranquilizante, estimulante, o sedante de venta por receta; no incluye el consumo de medicamentos de venta libre.

**Incluye la metanfetamina.

**Cuadro 3. Abuso Al Menos Una Vez en la Vida de Otros Narcóticos,
Tranquilizantes, y Barbitúricos Entre Alumnos del Duodécimo**

Grado*, 1997-2001

	1997	1998	1999	2000	2001
Otros Narcóticos**	9,7	9,8	10,2	10,6	9,9
Tranquilizantes	7,8	8,5	9,3	8,9	9,2
Barbitúricos	8,1	8,7	8,9	9,2	8,7

Fuente: U.S. Department of Health and Human Services, National Institutes of Health, MTF.

*Último año de la secundaria.

**Excluye la heroína.

[Arriba](#) [Al índice](#)

OxyContin es una marca de la oxicodona, una droga en la Categoría II de la Controlled Substances Act (Ley de Sustancias Controladas). También se vende bajo los nombres comerciales de Percocet, Percodan, y Tylox. Es un analgésico a base de opio que se receta para el alivio de una gama de dolores que van de los moderados a los intensos. Según las autoridades del orden, el OxyContin tiene efectos similares a la heroína que duran hasta 12 horas y es la amenaza que se extiende más rápidamente entre los distintos productos de la oxicodona.

Según la Oficina de la Política Nacional para el Control de Drogas (Office of National Drug Control Policy ONDCP), en 2001 las autoridades y los servicios de tratamiento de drogadictos en Boston, Detroit, Miami, y St. Louis así como en Portland, Maine, y Billings, Montana, informaron que muchos jóvenes de 13 a 17 años de edad se iniciaron en el consumo de drogas con OxyContin sin haber consumido previamente heroína ni opiáceos prescritos.

Adolescente de Georgia Encausado

En diciembre del 2001, un residente de Georgia de 17 años de edad fue encausado por homicidio e imprudencia por proporcionar OxyContin a un joven de 15 años que murió por sobredosis de la droga.

Fuente: *Associated Press*, 5 December 2001.

Los datos proporcionados por el Treatment Episode Data Set (TEDS) (Conjunto de Datos de Episodios de Tratamiento) indican que aumentaron de 115 en 1995 a 191 en 1999 las admisiones de jóvenes de 12 a 17 años en establecimientos financiados con fondos públicos para el tratamiento de la drogadicción de 115 en 1995 a 191 en 1999, por abuso de otros opiáceos o drogas sintéticas (lo que excluye la heroína y la metadona de venta libre).

Cuadro 4. Admisiones de Jóvenes de 12 a 17 Años Para Tratamiento en Establecimientos Financiados con Fondos Públicos, 1995-1999

NDIC

NDIC

	1995	1996	1997	1998	1999
Otros Opiáceos Sintéticos*	115	140	140	147	191
Tranquilizantes	97	93	133	140	211
Sedantes/Hipnóticos	95	97	118	114	113
Otros Estimulantes**	182	266	174	183	135

Fuente: U.S. Department of Health and Human Services, Substance Abuse and Mental Health Services Administration, TEDS.

*Excluye heroína y metadona de venta libre.

**Excluye metanfetamina y otras anfetaminas.

[Arriba](#) [Al índice](#)

Depresivos. Según datos de la NHSDA del año 2000, el 2,5 por ciento de jóvenes de 12 a 17 años declararon haber abusado tranquilizantes al menos una vez en la vida. Los datos también indican que un 0,8 por ciento de los jóvenes de este grupo de edad habían abusado sedantes al menos una vez en la vida (véase el [Cuadro 2](#)). Los datos del estudio MTF señalan que en 2001, un 9,2 por ciento de los alumnos del duodécimo grado declararon haber abusado tranquilizantes al menos una vez en la vida, y un 8,7 por ciento haber abusado barbitúricos al menos una vez en la vida (véase el [Cuadro 3](#)). Los datos sobre tratamiento por consumo de drogas indican que el abuso de tranquilizantes por parte de los adolescentes es una creciente preocupación. Los datos proporcionados por el TEDS indican que las admisiones de jóvenes de 12 a 17 años en establecimientos financiados con fondos públicos para la adicción al consumo de tranquilizantes aumentaron de 97 en 1995 a 211 en 1999. En ese mismo grupo de edad, las admisiones por abuso de sedantes e hipnóticos aumentaron de 95 en 1995 a 118 en 1997; esa cifra luego disminuyó levemente, a 113 en 1999.

Los Alumnos Abusan Xanax

Alumnos de una escuela intermedia (secundaria de primer ciclo) en Filadelfia, Pennsylvania, recibieron servicios médicos a los hospitales locales en enero de 2002 por haber ingerido Xanax, una benzodiazepina. Veintiocho estudiantes de esta escuela ingirieron la droga; un compañero de 13 años había robado un frasco de 100 comprimidos de Xanax a un pariente y los distribuía durante las horas de escuela.

Fuente: Philadelphia Police Department.

Estimulantes. Según datos de la NHSDA, el porcentaje de jóvenes de 12 a 17 años que declararon en 1999 haber abusado estimulantes al menos una vez en la vida (3,9%) fue comparable al porcentaje de 2000 (4,0%). (Véase el [Cuadro 2](#).) En

1999, aproximadamente el 50 por ciento de las 646.000 personas que abusaron de estimulantes al menos una vez en la vida tenían de 12 a 17 años, según la NHSDA. Según los datos del TEDS, el número de admisiones de jóvenes de 12 a 17 años por abuso de estimulantes en establecimientos de tratamiento de drogadicción financiados con fondos públicos fluctuó entre 182 en 1995 y 135 en 1999 (véase el [Cuadro 4](#)).

Ritalin (metilfenidato) es uno de los estimulantes más abusados por los jóvenes. Es un estimulante del sistema nervioso central, análogo a una anfetamina, y de propiedades similares a la cocaína. La Ritalin se abusa para aumentar la agilidad mental, bajar de peso, y sentir los efectos eufóricos que causan las dosis elevadas. Ritalin está clasificada Categoría II bajo la Controlled Substances Act (Ley de Sustancias Controladas). Se produce comercialmente en comprimidos de 5, 10, y 20 miligramos. Por lo general, la droga se ingiere por vía oral pero cuando no se consume por razones médicas, puede pulverizarse y aspirarse por la nariz como la cocaína o disolverse en agua e inyectarse como la heroína.

La probabilidad del uso ilegal de esta droga es alta debido a que se receta legítimamente de dos a cuatro millones de niños y a un millón de adultos en todo el país. Ritalin es un estimulante y por lo general se receta a los niños a quienes se les ha diagnosticado la hiperactividad con déficit de atención. Según la Drug Enforcement Administration (DEA) (Administración de Control de Drogas), los precios ilícitos de un comprimido de 20 miligramos pueden oscilar entre los \$2 a \$20, según el lugar.

[Arriba](#) [Al índice](#)

Desviación

Los jóvenes raras veces obtienen medicamentos prescritos por los medios comunes de desviación de productos farmacéuticos tales como los robos de farmacias, las recetas fraudulentas, o consultas con varios médicos para conseguir recetas múltiples. Por lo general los adolescentes consiguen los medicamentos prescritos de compañeros, amigos, o familiares. Las autoridades del orden informan que ocasionalmente, en particular con respecto al estimulante Ritalin, los adolescentes que tienen recetas legítimas lo venden o lo regalan. Los jóvenes también adquieren medicamentos prescritos robándoselos a parientes y a otras personas que tienen recetas legítimas o de los dispensarios médicos de las escuelas.

Unos Alumnos de Illinois Distribuyen Medicamentos Prescritos

En mayo de 2002, se descubrió en una escuela secundaria de Mahomet, Illinois, que 16 alumnos se dedicaban a distribuir Ritalin, OxyContin, e hidrocodona a otros alumnos. El director de la escuela fue advertido al respecto por medio de una llamada telefónica de un

NDIC

NDIC

padre que creía que su hijo había sacado OxyContin del botiquín de sus padres para venderla en la escuela. Según el superintendente de escuelas, los alumnos vendían medicamentos prescritos a ellos mismos o los recetados a sus padres o hermanos.

Las autoridades escolares de Illinois piensan implementar nuevos programas para combatir el abuso futuro de medicamentos prescritos por parte de alumnos, incluyendo unos programas de instrucción para los alumnos y sus padres. Uno de los programas propuestos tiene el propósito de asegurar que los alumnos tengan fácil acceso a consejeros sobre drogas, de modo que puedan conversar sobre sus problemas o los de sus amigos. Las autoridades también piensan incorporar las drogas como punto permanente del temario de los comités de seguridad escolar, a fin de tratar los asuntos que surjan en la escuela y en los distritos escolares aledaños.

Fuente: *Associated Press*, 24 May 2002.

[Arriba](#) [Al índice](#)

Perspectivas

Los jóvenes de los Estados Unidos continuarán abusando medicamentos prescritos. La edad a la cual comiencen a abusarlos seguirá disminuyendo, y es probable que aumente el porcentaje de abuso. Los datos facilitados por la NHSDA y el MTF señalan que el porcentaje de adolescentes que abusan ciertos medicamentos prescritos es elevado y va en aumento. También es probable que el número de admisiones para tratamiento aumente al incrementar el número de jóvenes que experimentan con los medicamentos prescritos y se vuelvan adictos. Ese número es aún relativamente bajo y permanece estable. Las autoridades del orden, los servicios de salud, las direcciones de las escuelas, los trabajadores sociales, y los padres continuarán siendo desafiados a desarrollar e implementar soluciones innovadoras para lidiar con la situación. Entre dichos enfoques puede figurar el de informar a los jóvenes sobre los riesgos asociados con el abuso de medicamentos prescritos por medio de los mensajes y programas educativos.

Fuentes

Associated Press

NDIC

NDIC

Executive Office of the President
Office of National Drug Control Policy

KHOU News (Houston, TX)

Palm Beach Post

Philadelphia Inquirer

Philadelphia Police Department

U.S. Department of Health and Human Services
National Institutes of Health
National Institute on Drug Abuse
Monitoring the Future
Substance Abuse and Mental Health Services Administration
National Household Survey on Drug Abuse
Treatment Episode Data Set

Direcciones

National Drug Intelligence Center
319 Washington Street, 5th Floor
Johnstown, PA 15901

Teléfono: (814) 532-4601
FAX (814) 532-4690
E-mail NDIC.Contacts@usdoj.gov

National Drug Intelligence Center
8201 Greensboro Drive, Suite 1001
McLean, VA 22102-3840

Teléfono: (703) 556-8970
FAX (703) 556-7807

Direcciones de páginas web

ADNET: <http://ndicosa>
DOJ: <http://www.usdoj.gov/ndic/>
LEO: home.leo.gov/lesig/ndic/

[Arriba](#) [Al índice](#)

[A la página con la lista de publicaciones](#) [A la página principal](#)

Final del documento.
