



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA  
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERIA**

**PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXAMEN DE GRADO O DE FIN DE  
CARRERA (DE CARÁCTER COMPLEXIVO)  
INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL**

**TEMA: DETERIORO COGNITIVO EN JOVENES POR EL  
CONSUMO EXCESIVO DE DROGAS**

**Autores:**

**EDUARDO FIDEL SALAZAR MOREIRA  
JOSE LEONARDO BERMUDEZ PLUAS**

**Acompañante:**

**MGS. MAURICIO ALFREDO GUILLEN GODOY**

**Milagro, MAYO 2019**

**ECUADOR**

## DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.  
Fabricio Guevara Viejó, PhD.  
**RECTOR**  
**Universidad Estatal de Milagro**  
Presente.

Yo, Eduardo Salazar Moreira en calidad de autores y titulares de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complexivo: Investigación Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta practica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación “DETERIORO COGNITIVO EN JOVENES POR EL CONSUMO EXCESIVO DE DROGAS” de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta practica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, a los 9 días del mes de mayo de 2019

  
**Eduardo Fidel Salazar Moreira**  
**CI: 0940744758**

## DERECHOS DE AUTOR

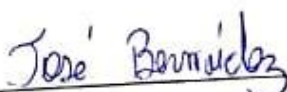
Ingeniero.  
Fabricio Guevara Viejó, PhD.  
**RECTOR**  
**Universidad Estatal de Milagro**  
Presente.

Yo, José Bermúdez Pluas, en calidad de autores y titulares de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complexivo: Investigación Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta practica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación “DETERIORO COGNITIVO EN JOVENES POR EL CONSUMO EXCESIVO DE DROGAS” de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta practica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, a los 9 días del mes de mayo de 2019



**José Leonardo Bermúdez Plúas.**  
**CI: 0927873729**

## APROBACION DEL TUTOR DE LA INVESTIGACION DOCUMENTAL

Yo, Mauricio Alfredo Guillen Godoy, en mi calidad de tutor de la Investigación Documental como Propuesta práctica del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter Complexivo), elaborado por los estudiantes Eduardo Fidel Salazar Moreira y José Leonardo Bermúdez Plúas, cuyo tema de trabajo de Titulación es "DETERIORO COGNITIVO EN JOVENES POR EL CONSUMO EXCESIVO DE DROGAS", que aporta a la Línea de Investigación de enfermedades infectocontagiosas, enfermedades del sistema respiratorio, alimentación y nutrición, salud pública, enfermería en la salud familiar y comunitaria, administración del cuidado de enfermería del paciente, seguridad y calidad en el cuidado de la enfermedad, alcohol, tabaco y drogas previo a la obtención del Grado de licenciatura en enfermería; trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter Complexivo) de la Universidad Estatal de Milagro.

En la ciudad de Milagro, a los 9 días del mes de mayo de 2019.



Tutor: MGS. Mauricio Alfredo Guillen Godoy  
C.I.: 1103109722

## APROBACION DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

ING.GUILLEN GODOY MAURICIO ALFREDO

ING.CALDERON CISNEROS JUAN TARQUINO

MSC.ENCALADA CAMPOS GRECIA ELIZABETH

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta práctica, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIADO EN ENFERMERIA presentado por EDUARDO FIDEL SALAZAR MOREIRA.

Con el tema de trabajo de Titulación: DETERIORO COGNITIVO EN JOVENES POR CONSUMO EXCESIVO DE DROGAS.

Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:


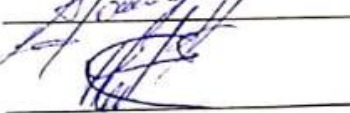

Investigación documental	[ 80 ]
Defensa oral	[ 10 ]
Total	[ 90 ]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado)

Fecha: 10 de MAYO de 2019.

  
\_\_\_\_\_

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	ING.GUILLEN GODOY MAURICIO ALFREDO	
Secretario /a	ING.CALDERO CISNEROS JUAN TARQUINO	
Integrante	MSC.ENCALADA CAMPOS GRECIA ELIZABETH	

## APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

ING. GUILLEN GODOY MAURICIO ALFREDO

ING. CALDERON CISNEROS JUAN TARQUINO

MSC. ENCALADA CAMPOS GRECIA ELIZABETH

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta práctica, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIADO EN ENFERMERIA presentado por JOSE LEONARDO BERMUDEZ PLUAS.

Con el tema de trabajo de Titulación: DETERIORO COGNITIVO EN JOVENES POR CONSUMO EXCESIVO DE DROGAS.

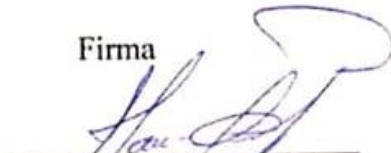
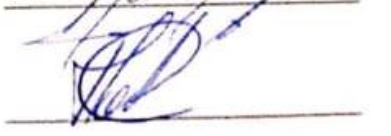
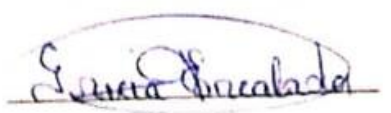
Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental	[ 30 ]
Defensa oral	[ 20 ]
Total	[ 100 ]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) APROBADO

Fecha: 10 de MAYO de 2019.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	ING. GUILLEN GODOY MAURICIO ALFREDO	
Secretario /a	ING. CALDERON CISNEROS JUAN TARQUINO	
Integrante	MSC. ENCALADA CAMPOS GRECIA ELIZABETH	

## Urkund Analysis Result

**Analysed Document:** JOSE BERMUDEZ PLUAS Y EDUARDO SALAZAR MOREIRA.docx  
(D51273887)

**Submitted:** 4/29/2019 10:43:00 PM

**Submitted By:** mguilleng@unemi.edu.ec

**Significance:** 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

## DEDICATORIA

Dedico este ensayo a Dios y a mis padres Fidel Salazar y Matilde Moreira que siempre me apoyaron incondicionalmente en la parte moral, física y sobre todo económicamente para poder llegar a ser un profesional.

A mis hermanos y demás familiares en general por el apoyo que siempre me brindaron su apoyo incondicional día a día en el transcurso de mi vida universitaria

Eduardo Salazar M.

Dedico este presente ensayo a Dios, ya que gracias a él puedo concluir mi carrera profesional, a mis padres, porque ellos siempre estuvieron a mi lado brindándome su apoyo incondicional y sus consejos para hacer de mí una mejor persona.

José Bermúdez



## AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios y nuestros padres por esta oportunidad que nos han brindado, ellos han representado un apoyo incondicional durante todos estos años de nuestros estudios universitarios, agradecemos a nuestros tutores, licenciados por brindarnos todo su apoyo y conocimientos durante nuestra etapa de aprendizaje.

Eduardo Salazar

José Bermúdez

## ÍNDICE GENERAL

<b>DERECHOS DE AUTOR.....</b>	<b>2</b>
<b>APROBACION DEL TUTOR DE LA INVESTIGACION DOCUMENTAL .....</b>	<b>4</b>
<b>APROBACION DEL TRIBUNAL CALIFICADOR.....</b>	<b>5</b>
<b>DEDICATORIA .....</b>	<b>8</b>
<b>AGRADECIMIENTO .....</b>	<b>9</b>
<b>ÍNDICE GENERAL .....</b>	<b>10</b>
<b>ÍNDICE DE TABLAS .....</b>	<b>11</b>
<b>RESUMEN .....</b>	<b>12</b>
<b>ABSTRACT.....</b>	<b>13</b>
<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>14</b>
<b>PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>16</b>
<b>MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL .....</b>	<b>19</b>
<b>METODOLOGÍA .....</b>	<b>27</b>
<b>DESARROLLO DEL TEMA .....</b>	<b>29</b>
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>32</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>33</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Principales diagnósticos en jóvenes hombres y mujeres.....	22
Tabla 2 Drogas estupefacientes.....	23
Tabla 3 Drogas psicotrópicas.....	23

## **Tema de la Investigación Documental: Deterioro cognitivo en jóvenes por consumo excesivo de drogas.**

### **RESUMEN**

Nuestro ensayo se enfatiza en el deterioro cognitivo en jóvenes por el consumo excesivo de drogas, esto sería la disminución de las funciones cognitivas relacionadas por las drogas, este proceso puede darse de manera natural en el envejecimiento, pero puede verse afectado por el consumo de dichas sustancias, las que provocarían cambios a nivel de las estructuras cerebrales, así como su atrofia y muerte neuronal, impidiendo su desarrollo.

Sus efectos pueden ser disminuidos si su consumo no inicia a tempranas edades, ya que se dice que el desarrollo del cerebro puede ser hasta los 25 años de edad, pero si el consumo inicia a tempranas edades sus repercusiones, así como sus daños colaterales pueden verse tanto a corto como largo plazo donde generaría dependencia de las sustancias, independientemente del factor por el cual iniciaron su consumo, ocasionándose riesgos para su salud, sobredosis e incluso provocándose hasta su muerte .

El deterioro cognitivo se produce por dos situaciones, por consumo excesivo de drogas y por el envejecimiento natural del ser humano, definimos el deterioro cognitivo como una patología, donde disminuye la memoria y el funcionamiento normal del cerebro, es posible que el deterioro cognitivo leve aumenta, la posibilidad de padecer Alzheimer, detallamos los siguientes síntomas del deterioro cognitivo, pérdida del hilo del pensamiento, dificultades de ubicación en el entorno familiar, olvida con frecuencia las cosas que va a realizar, olvida asistir a consultas o eventos sociales o importante de su vida, pierde el hilo de la conversación, los libros o la películas, se siente abrumado al momento de tomar decisiones, depresión, irritabilidad, apatía, ansiedad, demuestra un carácter impulsivo o demuestra un sentido de la realidad cada vez más deteriorado. Las complicaciones del deterioro cognitivo leve, tiene un riesgo de padecer demencia, los jóvenes corren el peligro a padecerlo, por el consumo excesivo de drogas.

**PALABRAS CLAVE:** Deterioro cognitivo, Drogas, Jóvenes.

## **Title of Investigation Documental: Cognitive impairment in young people due to excessive drug use.**

### **ABSTRACT**

Our essay emphasizes the cognitive deterioration in young people due to the excessive consumption of drugs, this would be the decrease of the cognitive functions related by drugs, this process can occur naturally in aging, but it can be affected by the consumption of said drugs. substances, which would cause changes at the level of brain structures, as well as their atrophy and neuronal death, preventing their development. Its effects.

Can be diminished if its consumption does not start at early ages, since it is said that the development of the brain can be up to 25 years of age, but if consumption starts at early ages its repercussions, as well as its collateral damage can be seen both in the short and long term where it would generate dependence on substances, regardless of the factor by which they began their consumption, causing risks to their health, overdose and even causing death.

Cognitive deterioration occurs due to two situations, due to excessive consumption of drugs and natural aging of the human being, we define cognitive deterioration as a pathology, where memory and normal brain function decrease, it is possible that mild cognitive deterioration increases, the possibility of suffering from Alzheimer's disease, we detail the following symptoms of cognitive deterioration, loss of the thread of thought, difficulties of location in the family environment, often forgetting the things that are going to be done, forget to attend consultations or social or important events of his life, loses the thread of conversation, books or movies, feels overwhelmed when making decisions, depression, irritability, apathy, anxiety, demonstrates an impulsive character or demonstrates a sense of reality increasingly deteriorated. Complications of mild cognitive impairment have a risk of suffering dementia, young people are at risk of suffering from it, due to excessive use of drugs

**KEY WORDS:** cognitive impairment, drug, youth.

## INTRODUCCIÓN

Actualmente se considera a las drogas como una amenaza a la salud pública debido a su alta incidencia y prevalencia en cuanto a su consumo, generando enfermedades, adicción e incluso hasta provocar la muerte de quien la consume. Las drogas modifican el funcionamiento normal del cuerpo humano provocando daños irreversibles en muchos casos, tales como, deterioro cognitivo, problemas respiratorios o cardíacos, cáncer, VIH (SIDA), infecciones, dependiendo del tipo de droga que consuma. (National institute on drug abuse, 2018)

Se establece que en Estados Unidos en el año 2016 el consumo de drogas ha provocado que 64.000 personas fallecieran por sobredosis, debido a que ingirieron opiáceos en grandes cantidades hasta provocar su fallecimiento, por lo que se considera la muerte de 175 Norteamericanos cada día y siete víctimas por hora (Lamarque, 2017). El Centro para el Control de las Enfermedades (CDC) publica que, en Norte América, en el año 2017 las drogas tomaron la vida de 72.287 personas, siendo esta una de las cifras más elevadas superando en un 10% a las cifras dadas en el año 2016.

El número de víctimas por consumo de drogas sobrepasa a la cifra de personas que fallecieron a causa de asesinatos provocados por delincuentes que portaban armas de fuego y también los accidentes de tránsito (Lamarque, 2017). Sin embargo, Estados Unidos no es el único país afectado, ya que, se ha comprobado que el 9% de los españoles mayores de 15 años consumen cannabis mientras que el 2.2% de la población está familiarizado con la cocaína.

España es uno de los países donde millones de familias viven de cerca las consecuencias del consumo de las drogas tanto lícitas como ilícitas, en cifras esto significa que aproximadamente 20000 personas mueren por dicho consumo. En los hospitales se reciben cerca de 4000 personas con síntomas de psicosis ocasionadas por el consumo de alcohol y drogas; dicho número de personas con estos síntomas ha aumentado en los últimos años en un 103%. (Coullaut-Valera, 2011)

En Ecuador el consumo de sustancias psicoactivas, es uno de los problemas más existentes de salud pública en el país, como índice de problemática el Instituto nacional de Estadísticas y Censos (INEC), del Ecuador se estima que existe 974,874 consumidores patológicos de alcohol, sin tener en cuenta a las sustancias adictivas. El control de sustancias de estupefacientes psicotrópicas, señalan a la marihuana, cocaína, pasta base, como las drogas más consumida ilícitamente, de modo que el 19% de los trastornos mentales y conductuales se ha dado en el Ecuador por el consumo abusivo de alcohol.

En gran parte se genera preocupación por la incidencia entre el consumo de drogas relacionada con el deterioro neuropsicológico. Como primera instancia se generan cambios morfológicos a nivel cerebral, donde se ve afectado en cuanto a su volumen, reduciendo tanto su materia gris como el volumen del fluido cerebroespinal. Además de alterar el tamaño de las neuronas y hasta provocar una atrofia cerebral, dando lugar a un retraso en actividades deductivas y de razonamiento, deterioro de la memoria tanto a corto y largo plazo, inestabilidad conductual, etc., (Coullaut-Valera, 2011).

# CAPÍTULO 1

## PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

En nuestro país las drogas son un problema potencial que afecta a toda la población especialmente los jóvenes que son los que se encuentran más expuestos, debido a las influencias que puedan tener en sus amistades, problemas en el hogar, por curiosidad, etc. este camino lo llevara a tener muchos problemas en su conducta por culpa de la adicción, entorno donde se encuentra, ya que el consumo adictivo a las drogas, genera malestar en salud del individuo y la sociedad.

La falta de concentración, atención, el aprendizaje, la memoria con algunos de los factores que afecta el deterioro cognitivo por consumo de drogas en jóvenes. Se van a encontrar con dificultad para socializar, agresividad, trastornos de impulso, dificultad de raciocinio, dificultad para solucionar problemas causado por disminución neurocognitiva.



## **Objetivo general**

### **Objetivo general:**

- Determinar de qué manera influye el consumo excesivo de drogas con la aparición del deterioro cognitivo.

### **Objetivos específicos:**

- Identificar cuáles son los cambios que se producen a nivel cognitivo por el consumo de drogas.
- Enumerar cuales son la droga más consumida en nuestro país.
- Establecer cuáles son los efectos a corto y largo plazo provocados por el consumo excesivo de drogas.

## Justificación

Este ensayo tiene como finalidad determinar de qué manera influye el consumo excesivo de drogas con el deterioro cognitivo en jóvenes, así como los efectos nocivos que se presentan, a través de fuentes bibliográficas como: libros electrónicos, páginas web, artículos científicos y trabajos relacionados con nuestro tema, etc. Lo cual nos permitirá establecer la influencia que tiene el consumo de drogas con la aparición del deterioro cognitivo a tempranas edades. El objetivo principal es averiguar la relación que tienen las drogas con el deterioro cognitivo en jóvenes debido a que se tiene conocimiento que entre sus efectos se encuentra la pérdida de memoria, muerte neuronal, entre otras que afectan directamente a la cognición produciendo un deterioro del mismo.

Es importante tener en consideración que las personas que consumen drogas son cada vez más jóvenes llegando al punto que se ha visto casos de niños adictos a estas sustancias psicotrópicas, por eso es que la relevancia de tener conocimiento sobre los efectos negativos a corto y largo plazo se vuelve cada vez mayor, además de los muchos efectos negativos que producen para la salud del individuo.

Se realizó un estudio en 54 sujetos para verificar el deterioro que las diferentes sustancias psicotrópicas causan en la cognición humana aplicando diferentes test neuropsicológicos el resultado que obtuvieron fue que las personas que consumían cannabis y alcohol presentaban un retraso de la memoria a corto plazo, además de que su tiempo de reacción ante un evento que requiera razonamiento lógico y secuencial se ve disminuido, por lo tanto su conclusión fue que las drogas si produjeron un daño nivel cerebral en actividades de la vida diaria, (Coullaut-Valera, 2011).

## CAPÍTULO 2

### MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

El deterioro cognitivo puede no verse como un problema mundial, debido a que es una enfermedad que a medida que avanzan los años aparece, el cuerpo humano va perdiendo muchas de sus funciones o capacidades, y otras disminuyen hasta llegar a sus límites más bajos, y uno de los más frecuentes en el adulto mayor es el deterioro cognitivo, donde los síntomas mayormente asociados a esta patología son la dificultad en el habla, atención y pérdida de la memoria, (Instituto superior de estudios Sociales y Sociosanitarios, 2016).

Esta patología afecta de manera significativa a la población mayor, según datos estadísticos entre el 30-50% de las personas mayores de 65 años presentan la sintomatología más frecuente del deterioro cognitivo como lo es la pérdida de la memoria de manera cotidiana, lo que provoca que la persona afectada en muchos de los casos no recuerde cosas tan simples como su nombre, su edad e incluso donde vive, así mismo de sus amigos y familiares, (Instituto superior de estudios Sociales y Sociosanitarios, 2016).

Sin embargo, aunque es una patología común en el adulto mayor puede verse actualmente en personas jóvenes, debido al abuso de sustancias tóxicas o dañinas para el organismo como los son las drogas, que pueden ocasionar daños cerebrales o lesiones neuronales irreversibles, provocando en personas jóvenes la aparición del deterioro cognitivo.

En algunos textos, se dice que el cerebro alcanza su tamaño adulto a los 10 años de edad, sin embargo, las neuronas siguen cambiando y creando nuevas conexiones nerviosas vecinas, generando nuevos circuitos entre las partes del cerebro que se encuentran más distanciadas lo que provoca que estas reconexiones se vuelvan más lentas, dando a notar que el cerebro sigue madurando. El desarrollo en la parte posterior del cerebro (región occipital) se minimiza a los 20 años mientras que la parte delantera (región frontal) sigue generando conexiones hasta sus 30 años de edad. Entonces el proceso de maduración del cerebro no termina en la niñez y avanza entre los 20 a 30 años de edad, por lo que el consumo o abuso de sustancias tóxicas o drogas en la adolescencia, pueden provocar alteraciones a nivel de nuestro cerebro ocasionando daños irreversibles, (Vida Actual, 2017).

El deterioro cognitivo sin demencia, es una de la epidemiología, la diferencia entre deterioro cognitivo sin demencia y demencia leve, constituyen un cambio en el milenio, porque se desafían entre el envejecimiento celular y daño neurobiológico, (Álvarez, 2008).

El deterioro cognitivo es una definición clínica, donde hace referencia al individuo por el padecimiento de deterioro cognitivo por consumo de sustancias adictivas o de origen idiopático, pero sin llegar a tener los criterios de demencia, los estudios científicos muestran a los individuos con DETERIORO COGNITIVO (DC), corren el mayor riesgo de evolucionar hacia una demencia, (Guix, 2007).

El diagnóstico clínico como el deterioro cognitivo, son bases concretos a una fase fisiopatológica concreta, la razón por los marcadores biomoleculares, donde nos permite la garantía de conocer, la base patológica llega a un proceso determinado de transmisión sináptica y neurotransmisión, (González, 2015).

La epidemiología del deterioro cognitivo, no ha sido aún bien caracterizada, como en países como México, sin embargo a nivel mundial, reflejan prevalencia cercana en jóvenes, pueden alcanzar hasta el 35% de los adultos de 30 años en adelante. La incidencia de demencia de demencia se incrementa a alcanzar la mayoría de edad, (Ham, 2005).

El deterioro cognitivo aumenta conforme al avance de edad, al examinar los datos estadísticos a nivel nacional en México, con el aumentar la edad el deterioro cognitivo va a afectar en el sistema urinario, sistema ocular, sistema sensorial y sistema auditivo, (Ham, 2005).

Una serie de estudios se han realizado que hay efecto protector para el deterioro cognitivo, y han descubierto que el ejercicio físico es una herramienta preventiva para el deterioro cognitivo, y esta herramienta preventiva ayudara a jóvenes a que caigan a adicciones u otros vicios, (Sabbagh, 2009).

Un potente disuasoria el deterioro cognitivo es la actividad mental, existen pruebas emergentes que los pasatiempos, y las funciones estimulantes, de la función cognitiva, puede

prevenir a futuro de prevenir el Alzheimer, y esta actividad asocia a disminuir el porcentaje de padecer el deterioro cognitivo, (Sabbagh, 2009).

El deterioro cognitivo se lo conoce también como demencia, esta patología se formó durante en el siglo XI y los comienzos del siglo XX, este proceso se lo conoce como patología clínica heterogénea de la demencia. El paradigma cognitivo, es decir la idea demencia se lo conocía como un trastorno irreversible de las funciones intelectuales, (Berrios, 2008).

El deterioro cognitivo es una enfermedad, que consiste en la parálisis del espíritu caracterizada por la abolición de la capacidad de juicio. Donde refiere la fatuidad, la morosidad, la estulticia y la estolidez en que estas llevan al debilitamiento del juicio y la memoria del ser humano, (Berrios, 2008).

El deterioro cognitivo, es el daño de las principales funciones cerebrales superiores, especialmente la memoria, atención y rapidez en la que se procesa la información. también dada como una consecuencia por el consumo excesivo de drogas, que permite conocer, que tanto aporta el conocimiento de los mecanismos de acción de drogas adictivas en nuestros organismos, donde será más fácil el proceso de terapia y rehabilitación, por otra parte, podemos reconocer al deterioro cognitivo, de una forma pre mórbida, que conduce a la exacerbación de la dependencia conductual y adicción, (Garrido, 2012).

Estos síntomas no se presentan en sujetos con demencia, quienes manifiestan una conducta necia, y no acatan los que se les dicen o no lo entienden y no pueden recordar nada, es un estado delirante que se lo conoce como conducta trastornada, (Berrios, 2008).

Droga o también conocida como sustancia psicoactiva, agrupa a varias sustancias cuya peligrosidad y adicción varía de manera significativa, debido a su composición farmacológica, así como a su potencial uso, cantidad y vía en la que se administra, también influye quien es el consumidor, (Organización de los Estados Americanos, 2013).

Las drogas ocasionan un gran impacto en el cerebro. Según investigaciones realizadas en los últimos años, en el ámbito de la neurociencia se ha determinado una relación entre el cerebro y los efectos ocasionados por el consumo de drogas, tanto a corto o largo plazo, (Organización de los Estados Americanos, 2013).

Las razones que llevan a una persona a consumir drogas son múltiples, así como su desarrollo del trastorno de dependencia, que implica una fuerte coacción entre una serie de determinantes del entorno de la persona y el cerebro. El uso excesivo de drogas se asocia por lo general con las malas decisiones que el individuo adopta voluntariamente, pero, por el gran avance de la neurobiología se sabe que causan problemas irreversibles en el sistema nervioso central, (Organización de los Estados Americanos , 2013).

Las sustancias psicotrópicas lícitas e ilícitas por lo general causan dependencia, aquí interviene la dopamina que se encuentra en una zona específica del cerebro, el núcleo accumbens, llamado también el núcleo del placer más notable. Según varios estudios revelan que las drogas afectan partes del cerebro que son importantes para la memoria, así como el aprendizaje, la conducta y la capacidad de tomar decisiones, (Organización de los Estados Americanos , 2013).

Con el uso excesivo de drogas se desarrolla un desgaste neuropsicológico tales como: atrofia cerebral, disminución de la totalidad de materia gris, decrecimiento del volumen total neuronal y muerte de las mismas. Existen otros efectos malévolos como la conexión sináptica, que puede producir efectos de tolerancia, provocando cambios bioquímicos en dopamina, serotonina y la noradrenalina, que bloquean, (Organización de los Estados Americanos , 2013).

<b>Principales diagnósticos en jóvenes hombres y mujeres</b>				
<b>Diagnósticos</b>	<b>Masculino</b>	<b>%</b>	<b>Femenino</b>	<b>%</b>
Epilepsia y síndromes epilépticos sintomáticos relacionados con localizaciones (focales) (parciales) y con ataques parciales complejos.	51	2.9	78	3.3
Otros síntomas y signos que involucran la función cognitiva y la conciencia y los no especificados	61	3.5	70	3.0
Demencia en la enfermedad de Alzheimer de comienzo tardío	41	2.4	86	3.7
Trastorno mixto de ansiedad y depresión	33	1.9	105	4.5
Enfermedad de Parkinson	54	3.1	40	1.7
Secuelas de traumatismo intracraneal	181	10.4	41	1.8
Demencia en la enfermedad de Alzheimer atípica o de tipo mixto	26	1.5	54	2.3
Demencia no especificada	146	8.4	229	9.8
cefalea	20	1.1	49	2.1
Trastorno cognoscitivo leve	441	25.3	840	35.9
otros	896	39.5	987	32.0
<b>Total</b>	<b>1742</b>	<b>42.7</b>	<b>2342</b>	<b>57.3</b>

Tabla 1 Principales diagnósticos en jóvenes hombres y mujeres

En Medellín, Colombia, según datos proporcionados por la unidad de neuropsicología donde tienen como base de estudio 4084 pacientes, entre ellos 1742 representando un 42,7% de género masculino y 2342 representado un 57.3% de género femenino, quienes formaron parte de los principales diagnósticos que hacen énfasis a la prevalencia de síndromes neuropsicológicos, lo que indica que gran parte de la población joven puede tener diferentes problemas a nivel cognitivo, aunque su causa es desconocida, se establece una relación entre el consumo excesivo de drogas con el deterioro cognitivo y la aparición de diversos trastornos neuropsicológicos.

<b>Drogas estupefacientes</b>								
Cantidad en gramos	Base de cocaína		Clorhidrato de cocaína		Marihuana		heroína	
	menor	mayor	menor	mayor	menor	mayor	Menor	Mayor
Mínima	>0	2	>0	1	>0	20	>0	0.1
Mediana	>2	50	>1	50	>20	300	>0.1	0.2
Alta	>50	2000	>50	5000	>300	10000	>0.1	20
Muy alta	>2000		>5000		>10000		>20	

Tabla 2 Drogas estupefacientes

<b>Drogas psicotrópicas</b>						
Cantidad en gramos	Metilendioxifenetilamina		Éxtasis		Anfetaminas	
	Menor	Mayor	Menor	Mayor	Menor	Mayor
Mínima	>0	0.090	>0	0.090	>0	0.090
Mediana	>0.090	2.5	>0.090	2.5	>0.090	2.5
Alta	>2.5	12.5	>2.5	12.5	>2.5	12.5
Muy alta	>12.5		>12.5		>12.5	

Tabla 3 Drogas psicotrópicas

Según la Secretaria Técnica Nacional de Drogas (SETED), en las tablas anteriores de drogas estupefacientes encabezadas por la base de cocaína, clorhidrato de cocaína, marihuana y heroína y las drogas psicotrópicas encabezadas por Metilendioxifenetilamina, el éxtasis, y las anfetaminas, las cuales hacen énfasis en cantidades dispuestas al mercado desde la más mínima a mayor cantidad de las diversas drogas, las cuales representan un problema a nivel no solo nacional sino mundial, debido a las complicaciones que estas producen.

Por lo que el gobierno ha implementado campañas para prevenir el consumo excesivo de estas sustancias e incluso evitar el contrabando de las mismas trabajando coordinadamente con los distintos organismos del gobierno (policías, militares, etc.) e implementando casas de salud donde traten a los consumidores de manera inmediata, trabajando en la campaña “Por un Ecuador Libre de Drogas, para así evitar que existan más consumidores.

Entre las drogas más consumidas tenemos las siguientes:

La **marihuana**, tiene mucha consideración ya que esta puede ser usada de manera terapéutica en pequeñas dosis, pero si se consume de manera excesiva pueden persistir síntomas depresivos, psicóticos y hasta suicidas, aunque investigadores indican que sus alteraciones cognitivas pueden ser reversibles al dejar de consumirla, si es ingerida en la adolescencia sus daños podrían ser permanentes, (Fundación por un MUNDO LIBRE DE DROGAS, 2017).

La **cocaína**, es la más adictiva, debido a la gran estimulación que provoca teniendo efectos tanto a corto como largo plazo, entre estos síntomas tenemos: formación de coágulos en el torrente sanguíneo, contracciones cardiacas hasta podría provocar infartos en el cerebro y en el corazón, atrofia cerebral, pérdida de memoria, cambios en el estado de ánimo y trastornos del sueño.

**Heroína**, su consumo es uno de los más peligrosos, ya que su manera de consumo es por la administración vía intravenosa, al ingresar directamente al torrente sanguíneo esta se convierte en morfina donde activa receptores específicos, donde el usuario refiere sensación de placer, lo que provoca su adicción. Luego de ser administrada ocasiona somnolencia. Los usuarios están expuestos a la transmisión de enfermedades infectocontagiosas, así como a una sobredosis de esta sustancia, (fundación por un MUNDO LIBRE DE DROGAS, 2017).

**Alcohol**, es el responsable de 2,5 millones de muertes cada año y representa un gran riesgo de salud para el consumidor. Si se consume a temprana edad, se ha evidenciado la alteración de las estructuras cerebrales, así como sus funciones tales como problemas cognitivos y aprendizaje ocasionando mayor dependencia de esta sustancia, (fundación por un MUNDO LIBRE DE DROGAS, 2017).

**Inhalables**; se agrupan una gran diversidad de ellos, su prolongado uso puede ocasionar pérdida de coordinación muscular, deterioro cerebral, trastornos neuropsicológicos. Uno de los inhalables más conocidos es el tolueno y su potencial daño al corazón, pulmones, hígado y los riñones.



En los efectos a corto plazo ocasionados por el consumo excesivo de drogas tenemos los siguientes: ataques de pánico frecuentes, paranoia, ojos rojos, dificultades en la memoria de corto plazo, no pueden distinguir la realidad de la imaginación, pérdida de la identidad, derrames cerebrales, lentitud al reaccionar, riesgo de problemas cardiovasculares, dificultad en la coordinación de movimientos provocando accidentes o dificultad para realizar algún deporte provocando más una vida sedentaria, mayor probabilidad de adquirir una enfermedad de transmisión sexual (ETS) más frecuente en las mujeres, letargo, dificultad al hablar y escuchar, visión doble o borrosa, cefalea, problemas para respirar, deterioro del juicio y percepción.

Entre los efectos a largo plazo provocados por el consumo excesivo de drogas tenemos: afeción en el coeficiente intelectual, abandono de estudios y menor rendimiento escolar, dificultad para procesar la información y realizar deberes mayormente elaborados, aunque sus efectos provocan sensación de satisfacción o placer al instante de ser consumidas a largo plazo puede provocar que el consumidor se sienta insatisfecho con su vida ocasionando depresión lo que le podría llevar a quitarse la vida, los opiáceos son los más peligrosos debido a su potencial desarrollo de adicción lo que provoca que la persona no pueda vivir sin necesidad de consumirlo, violencia, problemas financieros lo que influye en que el consumidor se convierta en antisocial aumentando la frecuencia de robos y mentiras, desempleos, sistema inmunológico debilitado lo que incide en la probabilidad de adquirir enfermedades fácilmente, cáncer (boca, garganta, pulmones, hígado), impotencia sexual, intoxicación por abuso de sustancias, lesión en los nervios, lesión cerebral permanente, úlceras, infartos, coma e incluso la muerte. (Banmédica, 2018)

Según la OMS, la droga se divide por diferentes patrones que son por consumo social, consumo nocivo, consumo experimental, abuso y dependencia, eso viene a convertirse en un diagnóstico y estadístico de desorden mental, el uso constante de las sustancias puede ser de beneficio para la salud, como es en este caso el uso médico potencial adictivo, entre ellas sobresalen para calmar dolores y tranquilizantes.

Las grandes cantidades sobre la prevalencia de consumo de drogas, ofrecen una solución panorámica, pero no es lo suficiente, para abastecer la atención, en salud y la sociedad, en el área de salud, ofrecen un panorama completo en alcohol y sustancias psicoactivas, pero no va más allá de lo que se piensa a obtener, resultados favorables, ya eso depende del cambio

fisiológico del individuo que se proponga a seguir las prescripciones médicas, en cambio la sociedad es un poco complejo, porque hay que tener que ver con la decisión del individuo.

Según la OMS la droga se lo conoce como una carga global, se refiere que es muy extenso a nivel mundial, es considerado como una situación muy compleja, a nivel mundial los consumidores de drogas ocupan el 35 y 31 eso quiere decir, que el 0.8% de consumo de sustancias ilícitas y el 0.7% de consumo de alcohol causa mortalidad y discapacidad. Un reciente estudio desde 2010 hay 4800000, muertes a nivel mundial, el trastorno de abuso de alcohol ocupa un 55% y el trastorno de sustancias psicoactivas ocupan el 78%, eso refleja la mitad de muertes por consumos de sustancias psicoactivas.

En América latina los individuos son perjudicados, el consumo de alcohol y sustancias psicoactivas, han provocado discapacidades, eso quiere decir, que en América latina, los días saludables son perdidos, por abuso incontrolable sustancias psicoactivas y alcohol, donde los países latinos el consumo de drogas ocupan un lugar preponderante.

El abuso dependiente de sustancias, es un problema muy grande de salud pública, también del entorno social y legal. Esto genera violencia e inseguridad a nivel nacional e internacional, el conocimiento generacional, acerca de efectos y acción de consumos de sustancias adictivas, en diferentes niveles de la sociedad, se torna importantemente para prevenir el consumo de tráfico de droga y el consumo de sustancias adictivas, (Matute, 2012).

Desde el punto de vista neurobiológica, es interesante conocer estudiar el comportamiento de adicción del individuo hacia la droga en el área de compulsivita y administración, en diferentes factores biológicos, psicológicos y sociales, predisponen al individuo del consumo de largo y corto plazo pueden generar consecuencias de salud y de no ser tratado o prevenido, puede provocar la muerte, (Ripoll, 2008).

Uno de los efectos se encuentran la aceleración brusca del corazón, enrojecimientos de los ojos, sequedad en la boca y garganta, no hay prueba científica que la marihuana, mejora la sensibilidad, vista y garganta. En los estudios científicos, estos pueden provocar daños en la memoria a corto plazo. A largo plazo la persona se hace dependiente física psicológica, hacia el consumo de sustancia adictiva, donde se convierte en un drogodependiente, (Rosa, 2003).

El consumo de drogas, conduce a un cuadro psicótico crónico distinto de la esquizofrenia, y con menor dependencia al efecto psicótico. Según algunos científicos contribuyen en sus

palabras, el consumo de drogas alivia los síntomas de negativos de la esquizofrenia y los síntomas negativos secundarios al consumo de antipsicótico, (Toxicomanías, 2006).

Los trastornos provocados, por el consumo adictivo de las drogas, son un espectro de afectaciones clínicas, que perjudican los neurotransmisores que va al encéfalo, la composición, la biodisponibilidad, farmacocinética y farmacodinamia son extractos que poseen las sustancias psicoactivas, donde va a deteriorar todas las funciones del sistema neurológicos, (Toxicomanías, 2006).

## **CAPÍTULO 3**

### **METODOLOGÍA**

Nuestro ensayo será de un enfoque cualitativo- cuantitativo, no experimental, transversal y descriptivo, nos basaremos en este tipo de estudio debido a que nuestro ensayo es delimitado y objetivo donde se analizara la información recolectada mediante fuentes bibliográficas fundamentándonos en razonamiento lógico y deductivo del proceso estadístico.

**Cualitativo:** nuestro ensayo será un estudio cualitativo por que se realizara una comparación de nuestras variables y a su vez identificaremos la realización que existe entre el consumo de drogas y la afectación que tiene en el organismo para provocar un el deterioro cognitivo.

**Cuantitativo:** nos basaremos en un estudio cuantitativo debido a que nos basaremos en datos o cifras estadísticas obtenidas en los artículos realizados por otros autores, concernientes a nuestro tema de estudio.

**No experimental:** utilizaremos el método no experimental debido a que nuestras variables no serán manipuladas.

**Transversal:** nuestro estudio será de tipo transversal por que será realizado en un tiempo determinado.

**Descriptivo:** nuestro ensayo es de tipo descriptivo debido a que se describirá la relación entre el consumo excesivo de drogas y el deterioro cognitivo en jóvenes.

Se utilizaron varios métodos al realizar el trabajo entre los cuales se pueden apreciar, el método deductivo, el método analítico y finalmente el método inductivo. Se usó también el reglamento APA más actualizado, sexta edición (2017) para citar a los diferentes autores, y realizar correctamente las bibliografías. Se utilizaron artículos científicos en internet, libros, revistas científicas, páginas web, etc.

**Método deductivo:** nos basamos en este método de investigación, debido a que nos permite a extraer las conclusiones correctas y precisas en relación a nuestro tema de investigación, usando el razonamiento lógico.

**Método analítico:** usamos el método analítico, porque nos permitió unir las partes vitales de nuestras variables para convertirlo en un ensayo, de manera que se analizó y se hizo un énfasis en nuestro tema de investigación.

**Método inductivo:** también requerimos del método inductivo debido a que, al observar las estadísticas planteadas por otros autores, se determinó que el consumo excesivo de drogas en los jóvenes es un problema que se enfrenta a nivel mundial en los diferentes sistemas de salud ya sea de manera pública o privada, así como su consecuencia al provocar el deterioro cognitivo, enfrentando a su vez varios problemas de salud.

## **CAPÍTULO 4**

### **DESARROLLO DEL TEMA**

En el adulto mayor, el deterioro cognitivo se considera como un cambio fisiológico debido a que el cuerpo está en pleno desgaste de sus funciones hasta llegar a sus límites bajos, perdiendo muchas de sus funciones y capacidades, entre sus síntomas más significativos se encuentran la pérdida de la memoria, dificultad al hablar y de prestar atención.

Aunque es una patología que se da de manera natural, puede encontrarse también en personas más jóvenes, este proceso se ve alterado por el abuso de sustancias que son tóxicas para nuestro organismo como las drogas, que alteran las funciones cognitivas ocasionando daños a nuestro cerebro y sus partes, provocando la incidencia de esta enfermedad en edades tempranas. Esto se debe a que el cerebro alcanza su tamaño adulto a los 10 años de edad, pero entre los 20 a 30 años de edad aún se encuentra en proceso de maduración, y cualquier afectación en él puede ocasionar daños irreversibles.

Una definición clínica del deterioro cognitivo (DC), hace referencia al padecimiento del individuo por el DC, ocasionada por el abuso de sustancias que generan adicción o también puede ser de origen desconocido, sin llegar a presentar signos de demencia.

Según Sabbagh en el año 2009, indica que base a estudios realizados existen maneras de proteger o retrasar el deterioro cognitivo como lo es la actividad física, esto va a prevenir el DC, y a su vez ayudara a los jóvenes caer en adicciones o cualquier otro vicio.

Según Garrido en el año 2012, define al deterioro cognitivo como la disminución o daño de las funciones cerebrales, en especial la memoria, atención o la rapidez en la que se procesa la información, que puede ser provocada por el consumo excesivo de drogas ingresadas en nuestro organismo, que puede ocasionar al individuo dependencia conductiva y adicción.

Sin embargo, estos síntomas no se encuentran en personas que padecen de demencia, quienes en si adoptan una conducta necia y no pueden entender o recordar nada mucho menos atacar o reaccionar a lo que se les dice, se encuentran en un estado delirante identificada como conducta trastornada.

Según la Organización de los Estados Americanos (OEA) en el año 2013, define como droga o sustancia psicoactiva, reúne a un grupo de sustancias cuyo consumo genera adicción y peligros, todo esto debido a su composición farmacológica.

En otras palabras, droga es toda sustancia que, al ser ingresada en el organismo, puede generar adicción y dependencia al consumidor, afecta de manera significativa debido a su composición farmacológica, y va a depender del uso para la que es requerida, de la cantidad consumida, así como su vía de administración.

Según la OEA, las drogas generan un gran impacto a nivel del cerebro, donde estudios realizados en los últimos años, han identificado que, en el ámbito de la neurociencia, se encuentra una relación entre los efectos ocasionados por el consumo de drogas a nivel del cerebro ya sea a corto como a largo plazo.

Según la OMS, la dependencia de consumos de sustancias, provocan el deseo compulsivo de consumir drogas, dificultades para controlar el consumo de la sustancia, sea en el inicio la cantidad o la magnitud según el individuo se haya acostumbrado, La adicción a las drogas representa un problema de salud, que conducen a grandes consecuencias en varios ámbitos y niveles, la presente investigación se lleva a realizar estudios profundos donde se centra identificar indicadores clínicos, que nos ayude a identificar de una manera predictiva, a conocer el nivel de afectación que tenga el individuo a futuro, con el fin de conocer las diferentes consecuencias de consumir una o más de estas sustancias psicotrópicas.

El consumo de drogas ya sean lícitas o ilícitas, provocan dependencia, actuando sobre la dopamina alojada en nuestro cerebro, y en el núcleo accumbens o también conocido como el núcleo del placer. Aunque según estudios realizados hacen referencia que las drogas afectan partes del cerebro que son responsables de la memoria, aprendizaje, la capacidad de tomar decisiones y la conducta.

El abuso de sustancias de manera excesiva va a provocar un desgaste neuropsicológico como: pérdida de la materia gris o disminución de la misma, atrofia cerebral, disminución la totalidad neuronal o provocar muerte neuronal, además de alterar la conexión sináptica, ocasionando efectos de tolerancia y cambios bioquímicos de las hormonas (serotonina, dopamina y noradrenalina).

Los jóvenes corren el riesgo de padecer deterioro cognitivo a temprana edad, porque no hay un control o prevención por parte del gobierno a esta problemática, que se vive a diario, los familiares en este caso sufren por que sus hijos viven atrapados en este problema, ellos no pueden hacer nada por sus hijos. En nuestro país y a nivel mundial los consumos de drogas llevan al ser humano, padecer de esta patología neurodegenerativa.

Entre los efectos a corto y largo plazo tenemos: ojos rojos, ataques de pánico, pérdida de la identidad, somnolencia, dificultad en el proceso de la información y la coordinación de los movimientos, visión doble y borrosa, mayor probabilidad de adquirir enfermedades de transmisión sexual, dificultad de respirar, disminución del coeficiente intelectual, disminuye

el rendimiento en el estudio, insatisfacción, adicción, inmunodepresión, problemas cardiovasculares, úlceras, cáncer, coma y muerte.

## **CAPÍTULO 5**

### **CONCLUSIONES**

- En conclusión, el consumo de drogas es un problema a nivel mundial, debido a que su consumo inicia precipitadamente en la adolescencia, generando la adicción de dicha sustancia. La aparición del deterioro cognitivo en los jóvenes se ve influenciado por el abuso o consumo excesivo de drogas debido a que el cerebro humano continúa su proceso de maduración entre los 20 a 30 años de edad, por lo



que al ser ingeridas en el organismo altera las funciones cognitivas y desarrollo del cerebro, lo que ocasiona daños irreversibles, provocando la incidencia de la enfermedad en tempranas edades.

- Las drogas afectan de manera significativa, partes de nuestro cerebro que son responsables del aprendizaje, la memoria, toma de decisiones y conducta. También provoca un desgaste neuropsicológico ocasionando la disminución de la materia gris, malformación cerebral, muerte neuronal o disminución de las neuronas, además de alterar la sinapsis de las mismas, lo que provoca cambios bioquímicos importantes en las hormonas (dopamina, serotonina y noradrenalina). Disminuyendo así sus funciones y provocando el deterioro cognitivo.
- Se conoce como droga a toda sustancia que al ser ingresada en el organismo altera las funciones del sistema nervioso, entre ellas tenemos drogas legales y drogas ilegales. Entre las drogas legales o ilegales, más consumidas en nuestro país tenemos las siguientes: la marihuana, la cocaína, la heroína, el alcohol, los inhalables, las anfetaminas y el éxtasis.
- Los efectos a corto plazo ocasionados por el consumo excesivo de drogas se encuentran: pánico, paranoia, alteración de la memoria corto plazo, enfermedades cardíacas, derrames, descoordinación de los movimientos, dificultad para hablar y prestar atención, letargo, cefalea, problemas respiratorios, entre otros. Los efectos a largo plazo ocasionados por el consumo excesivo de drogas se encuentran, coeficiente intelectual bajo, problemas para el procesamiento de la información, depresión, ansiedad, agresión, desempleo, impotencia sexual, intoxicación, cáncer, daño neuronal y cerebral provocando el coma, infartos y muerte.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Álvarez, C. C. (2008). *Estudio de la relación entre deterioro cognitivo y sintomatología depresiva*. España: Santiago de Compostela.
- Banmédica. (2018). *Efectos y riesgos del consumo de drogas*. Obtenido de [www.banmedica.cl](http://www.banmedica.cl): <https://www.banmedica.cl/efectos-riesgos-del-consumo-drogas/>
- Berrios, G. E. (2008). *Historia de los síntomas de los trastornos mentales: La psicopatología...* Mexico: Fondo de cultura economica.

- Consejo Cantonal de Protección Integral de derechos de Guayaquil. (2016). *Mayor consumo de drogas*. Obtenido de [www.ccpidguayaquil.gob.ec](http://www.ccpidguayaquil.gob.ec):  
<http://www.ccpidguayaquil.gob.ec/uploads/publication/131017celebratuvida.pdf>
- Coullaut-Valera, R. (2011). *Deterioro cognitivo asociado al consumo de diferentes sustancias psicoactivas*. Obtenido de [www.actaspsiquiatria.es](http://www.actaspsiquiatria.es):  
<https://www.actaspsiquiatria.es/repositorio/13/71/ESP/13-71-ESP-168-173-776266.pdf>
- Ecuadorec. (22 de Marzo de 2017). *SETED ECUADOR: Tabla de Consumo y Tenencia de Drogas*. Obtenido de [ecuadorec.com](http://ecuadorec.com): <https://ecuadorec.com/seted-ecuador-tabla-de-consumo-y-tenencia-de-drogas/>
- Fundación por un MUNDO LIBRE DE DROGAS. (2017). *La verdad sobre el alcohol*. Obtenido de [www.vidasindrogas.org](http://www.vidasindrogas.org): <https://www.vidasindrogas.org/drugfacts/alcohol/short-term-long-term-effects.html>
- Fundación por un MUNDO LIBRE DE DROGAS. (2017). *La verdad sobre la heroína*. Obtenido de [www.vidasindrogas.org](http://www.vidasindrogas.org): <https://www.vidasindrogas.org/drugfacts/heroin/long-term-effects.html>
- Fundación por un MUNDO LIBRE DE DROGAS. (2017). *La verdad sobre la Marihuana*. Obtenido de [www.vidasindrogas.org](http://www.vidasindrogas.org): <https://www.vidasindrogas.org/drugfacts/marijuana/short-and-long-term-effects.html>
- Garrido, A. A. (2012). *Cerebro y drogas*. Guadalajara: Manual moderno.
- Gloria-Garcés, C., & Vedana, K. G. (Agosto de 2013). *Consumo de estimulantes del sistema nervioso central en estudiantes de enfermería y medicina de una universidad chilena*. Obtenido de [pepsic.bvsalud.org](http://pepsic.bvsalud.org):  
[http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1806-69762013000200003&lng=pt&nrm=iso&tlng=es](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1806-69762013000200003&lng=pt&nrm=iso&tlng=es)
- González, M. M. (2015). *Atención al paciente con deterioro cognitivo de origen neurodegenerativo*. España: Internet medical publishing.
- Guix, J. L. (2007). *Deterioro cognitivo leve*. España: Editorial Glosa.
- Ham, R. (2005). *Salud y bienestar del adulto mayor en la ciudad de México*. México: Sabe 2000.
- Instituto superior de estudios Sociales y Sociosanitarios. (2016). *¿Qué causa el deterioro cognitivo en las personas mayores?* Obtenido de [www.isesinstituto.com](http://www.isesinstituto.com):  
<https://www.isesinstituto.com/noticia/que-causa-el-deterioro-cognitivo-en-las-personas-mayores>
- José M. Arana, F. G. (19 de Enero de 2012). *¿HAY UNA RELACIÓN ENTRE EL CONSUMO DE DROGAS Y LA MEMORIA PROSPECTIVA?* Obtenido de [www.cienciacognitiva.org](http://www.cienciacognitiva.org):  
<http://www.cienciacognitiva.org/?p=407>
- La Vanguardia Internacional. (17 de Agosto de 2018). *Estados Unidos vive una crisis de consumo de drogas*. Obtenido de [www.lavanguardia.com](http://www.lavanguardia.com):  
<https://www.lavanguardia.com/internacional/20180817/451342727117/estados-unidos-consumo-drogas-crisis.html>

- Lamarque, K. (26 de Octubre de 2017). *EEUU ante la peor crisis de consumo de drogas*. Obtenido de [www.lespanol.com](http://www.lespanol.com):  
[https://www.lespanol.com/mundo/america/euu/20171026/257225436\\_0.html](https://www.lespanol.com/mundo/america/euu/20171026/257225436_0.html)
- Matute, E. (2012). *Tendencias actuales de las neurociencias cognitivas*. Guadalajara: Manual moderno.
- National institute on drug abuse. (Julio de 2018). *Las drogas, el cerebro y la conducta: la ciencia de la adicción*. Obtenido de [www.drugabuse.gov](http://www.drugabuse.gov):  
<https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/las-drogas-el-cerebro-y-el-comportamiento-la-ciencia-de-la-adiccion/la-adiccion-y-la-salud>
- Organización de los Estados Americanos. (2013). *El problema de las drogas en las Américas*. Obtenido de <http://www.cicad.oas.org>:  
[http://www.cicad.oas.org/drogas/elinforme/informedrogas2013/drugspublichealth\\_esp.pdf](http://www.cicad.oas.org/drogas/elinforme/informedrogas2013/drugspublichealth_esp.pdf)
- Pérez, F. (29 de Mayo de 2018). *El deterioro cognitivo asociado al consumo de drogas*. Obtenido de [lamenteesmaravillosa.com](http://lamenteesmaravillosa.com): <https://lamenteesmaravillosa.com/el-deterioro-cognitivo-asociado-al-consumo-de-drogas/>
- Quintás, J. M. (10 de Febrero de 2016). *El consumo de cocaína provoca alteraciones cerebrales*. Obtenido de [elpais.com](http://elpais.com):  
[https://elpais.com/elpais/2016/02/08/ciencia/1454956346\\_617690.html](https://elpais.com/elpais/2016/02/08/ciencia/1454956346_617690.html)
- Ripoll, D. R. (2008). *Cerebro y adicción*. Barcelona: Editorial uoce.
- Rosa, M. (2003). *Los Efectos Y Las Consecuencias de Las Drogas Y El Alcohol*. Bloomington: free paper.
- Sabbagh, M. N. (2009). *Alzhéimer: guía práctica*. España: Robin book.
- Toxicomanías, S. E. (2006). *Tratado SET de trastornos adictivos*. Madrid: Editorial medica panamericana.
- Vida Actual. (04 de Enero de 2017). *El cerebro madura tras los 30*. Obtenido de [www.elpais.com.uy](http://www.elpais.com.uy): <https://www.elpais.com.uy/vida-actual/cerebro-madura.html>



## REGISTRO DE ACOMPAÑAMIENTOS

Inicio: 28-11-2018 Fin 30-09-2019

### FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

**CARRERA:** LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**Línea de investigación:** ENFERMEDADES INFECCIOCONTAGIOSAS, ENFERMEDADES DEL SISTEMA RESPIRATORIO, ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN, SALUD PÚBLICA, ENFERMERÍA EN LA SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA, ADMINISTRACIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA DEL PACIENTE, SEGURIDAD Y CALIDAD EN EL CUIDADO DE LA ENFERMEDAD, ALCOHOL, TABACO Y DROGAS

**TEMA:** DETERIORO COGNITIVO EN JOVENES POR CONSUMO EXCESIVO DE DROGAS.

**ACOMPAÑANTE:** GUILLEN GODOY MAURICIO ALFREDO

#### DATOS DEL ESTUDIANTE

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARRERA
1	BERMUDEZ PLUAS JOSE LEONARDO	0927873729	LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
2	SALAZAR MOREIRA EDUARDO FIDEL	0940744758	LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

N°	FECHA	HORA	N° HORAS	DETALLE
1	2019-12-02	Inicio: 06:25 a.m. Fin: 08:25 a.m.	2	ORIENTACIONES DEL TEMA
2	2019-18-02	Inicio: 09:26 a.m. Fin: 11:26 a.m.	2	REVISION DE CONTENIDOS
3	2019-24-04	Inicio: 14:51 p.m. Fin: 17:51 p.m.	3	REVISION DE METODOLOGIA
4	2019-25-04	Inicio: 16:43 p.m. Fin: 21:43 p.m.	5	REVISION DE DESARROLLO DEL TEMA VER LAS CORECCIONES
5	2019-21-04	Inicio: 14:18 p.m. Fin: 20:18 p.m.	6	NO CORRIGEN LOS PARAMETROS RECOMENDADOS
6	2019-25-04	Inicio: 16:27 p.m. Fin: 18:27 p.m.	2	REVISION FINAL, SE RECOMIENDAN AUN CAMBIOS

  
 GUILLEN GODOY MAURICIO ALFREDO  
 PROFESOR(A)

  
 GABRIEL ESPINOZA GABRIELA DE JESUS  
 DIRECTOR(A)

  
 BERMUDEZ PLUAS JOSE LEONARDO  
 ESTUDIANTE

  
 SALAZAR MOREIRA EDUARDO FIDEL  
 ESTUDIANTE

**ANEXOS FOTOGRAFICOS**

