

PLANO DE AULA		MÓDULO:	PERÍODO LETIVO: 2022/1
TEMA	PROBLEMAS RELACIONADOS AO USO DE DROGAS		
CARGA HORÁRIA	2		
PROFESSOR (A)			
Anai Adario Hungaro			
OBJETIVO GERAL			
O objetivo desta aula é proporcionar aos alunos uma compreensão abrangente dos problemas relacionados ao uso de drogas, incluindo dependência química, saúde física e mental, impactos sociais e estratégias de prevenção e intervenção.			
OBJETIVOS ESPECÍFICOS			
<ul style="list-style-type: none"> • Compreender os diferentes tipos de drogas e seus efeitos no organismo. • Identificar os fatores de risco associados ao desenvolvimento de dependência química. • Reconhecer os sinais e sintomas de uso problemático de drogas. • Explorar os impactos físicos, mentais e sociais do uso abusivo de drogas. • Discutir estratégias de prevenção, tratamento e reabilitação para indivíduos com problemas relacionados ao uso de drogas. 			
DESENVOLVIMENTO METODOLÓGICO			
<ul style="list-style-type: none"> • Aula Expositiva e Dialogada • Recursos Necessários: <ul style="list-style-type: none"> - Projetor de slides - Computador ou dispositivo para apresentação 			
Bibliografia Básica			
<ul style="list-style-type: none"> • NETO, Rodrigo Antonio B.; SOUZA, Heraldo Possolo de; MARINO, Lucas O.; et al. Medicina de emergência: abordagem prática. [Digite o Local da Editora]: Editora Manole, 2023. E-book. ISBN 9788520464380. Disponível em: https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9788520464380/. • PIRES, Marco Tulio B.; PEDROSO, Enio P.; SERUFO, José C.; BRAGA, Maria A. Emergências médicas. [Digite o Local da Editora]: MedBook Editora, 2014. E-book. ISBN 9786557830093. Disponível em: https://integrada.minhabiblioteca.com.br/#/books/9786557830093/. • Manual de Toxicologia Clínica: Orientações para assistência e vigilância das intoxicações agudas / [Organizadores] Edna Maria Miello Hernandez, Roberto Moacyr Ribeiro Rodrigues, Themis Mizerkowski Torres. São Paulo: Secretaria Municipal da Saúde, 2017. 465 p 			

DROGAS DE ABUSO

**Uso milenar, aspectos
socioculturais**

- Ação no SNC (intoxicação)**
- Produz efeitos psíquicos (droga psicoativa)**
- Indução de auto-administração e potencial de abuso/dependência em humanos**

INTOXICAÇÃO

↳ **Intoxicação aguda:** Quantidade acima do tolerável para determinada substância, ocasionando alteração cognitiva ou de nível de consciência, percepção, comportamento ou respostas psicofisiológicas.

↳ **Intoxicação crônica:** Surgimento tardio, após meses ou anos de exposição, acarretando danos muitas vezes irreversíveis. Os sintomas são subjetivos, o diagnóstico enexo causal são difíceis de serem estabelecidos.

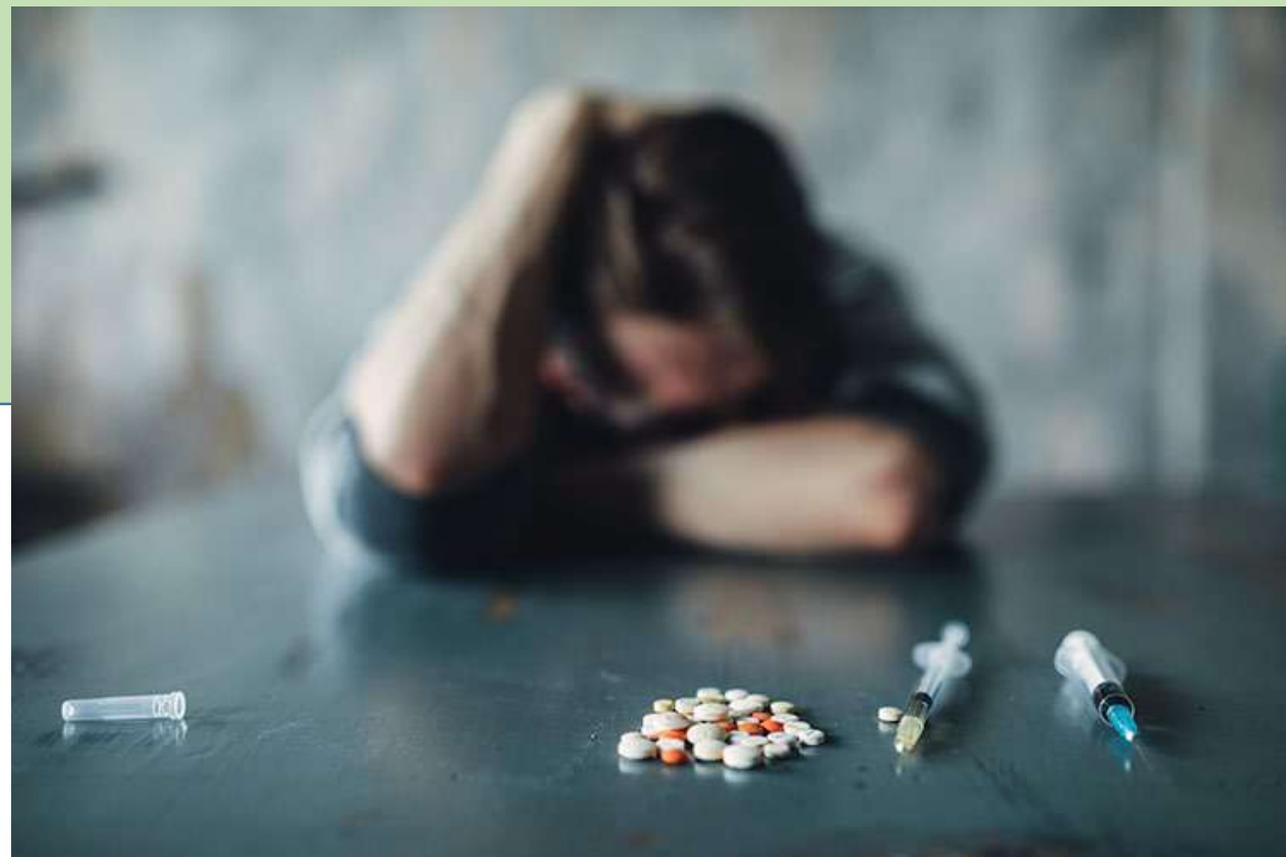
↳ **Uso nocivo:** Padrão de consumo que causa danos à saúde física ou mental da pessoa.

<https://www.youtube.com/watch?v=qeToAjRgOx0>



ABUSO

1. **Uso recorrente** de droga resultando **em fracasso** no preenchimento de expectativas no trabalho, escola ou lar.



ABUSO

2. **Uso recorrente** de droga em situações **perigosas com banalização dos riscos.**



ABUSO

3. **Problemas legais** recorrentes relacionados com o uso de drogas.
4. **Uso continuado** de drogas **apesar de problemas sociais ou interpessoais**, persistentes ou recorrentes, causados ou exacerbados pelos efeitos de drogas.



DEPENDÊNCIA



ATENDER A TRÊS OU MAIS CRITÉRIOS NO ÚLTIMO ANO:

- Desejo forte/compulsão de consumir drogas.
- Dificuldade de controle do uso.
- Estado de abstinência fisiológico por cessar/reduzir o uso.
- Evidência de tolerância com doses crescentes de drogas para alcançar o mesmo efeito.
- Abandono de interesses alternativos ou prazeres em favor do uso.
- Persistência no uso apesar da ocorrência de consequências nocivas.

TOLERÂNCIA

- ❖ Diminuição da resposta a uma dose de determinada substância que ocorre com o uso continuado da mesma.

SENSIBILIZAÇÃO

- ❖ Aumento da resposta a uma dose de determinada substância após administração repetida
- ❖ Forma de plasticidade neuronal – associada com mudanças neuroadaptativas no circuito da recompensa decorrentes do uso crônico de drogas de abuso.

Craving ou “fissura”

Drug craving as a motivational state for drug-seeking behavior, considered as one of the main features of substance use disorders in the new DSM-V classification.

(Sinha, 2013; BECK et al 1993; MARQUES et al, 2001; TIFFANY, 1990).

Há vários fatores que podem contribuir para o desenvolvimento da dependência

Falta de projeto de vida

Baixa autoestima

Vulnerabilidade social

Quantidade usada

Dependência de drogas

Pertencer a um grupo que usa

Fatores hereditários

Situação familiar

Falta de confiança em si mesmo.

Quem tem pessoas na família (pais, irmãos, tios) com problemas de dependência de álcool ou outras drogas tem maiores chances de se tornar dependente.



Classificação das drogas

- **Quanto aos Efeitos no SNC**

- Estimulantes
- Depressoras
- Perturbadoras

- **Quanto à legalidade**

- Lícitas
- Ilícitas

Drogas estimulantes do sistema nervoso central:

- nicotina
- cafeína
- anfetamina
- cocaína
- crack
- merla

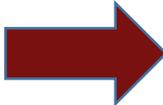
Drogas depressoras do sistema nervoso central:

- álcool
- inalantes/solventes
- soníferos
- ansiolíticos
- antidepressivos
- Morfina

Drogas perturbadoras do sistema nervoso central:

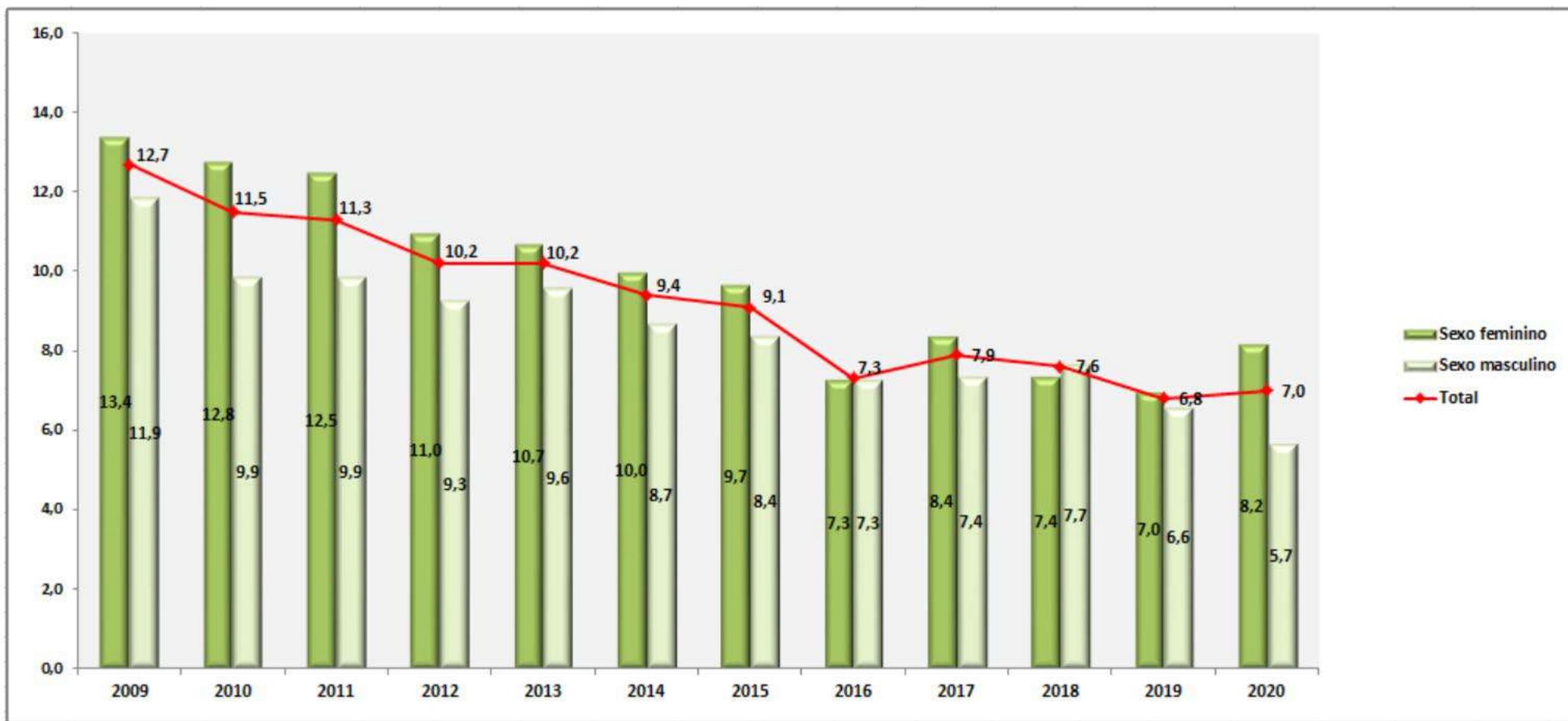
- maconha
- haxixe
- ecstasy
- cogumelo
- LSD
- medicamentos anticolinérgicos

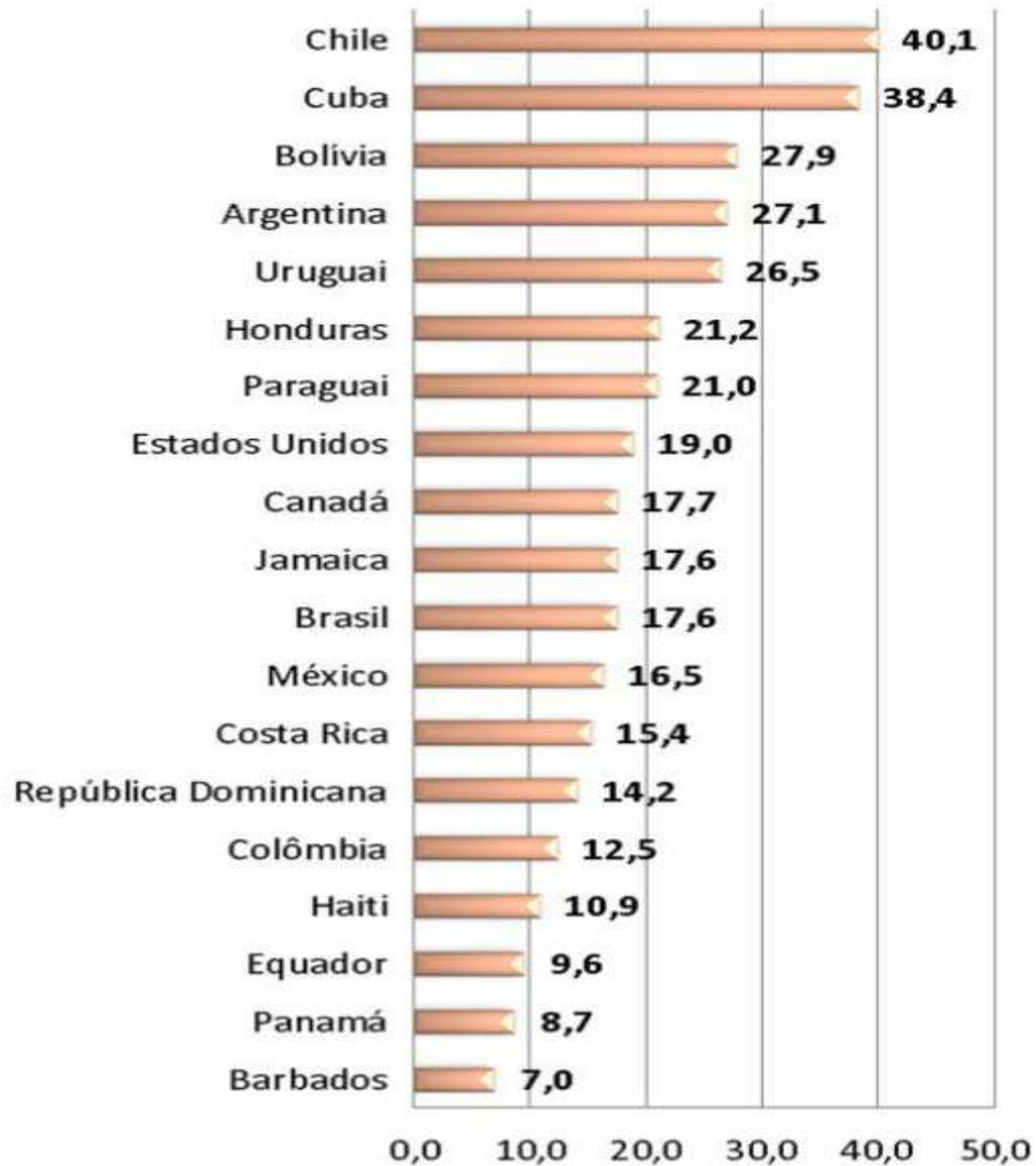
TABACO

- ✓ 1 bilhão de fumantes em todo o mundo
- ✓  em regiões em desenvolvimento
- ✓ 17% de tabagistas  25 milhões
- ✓ 34% destes fumam de 15 a 24 cigarros por dia

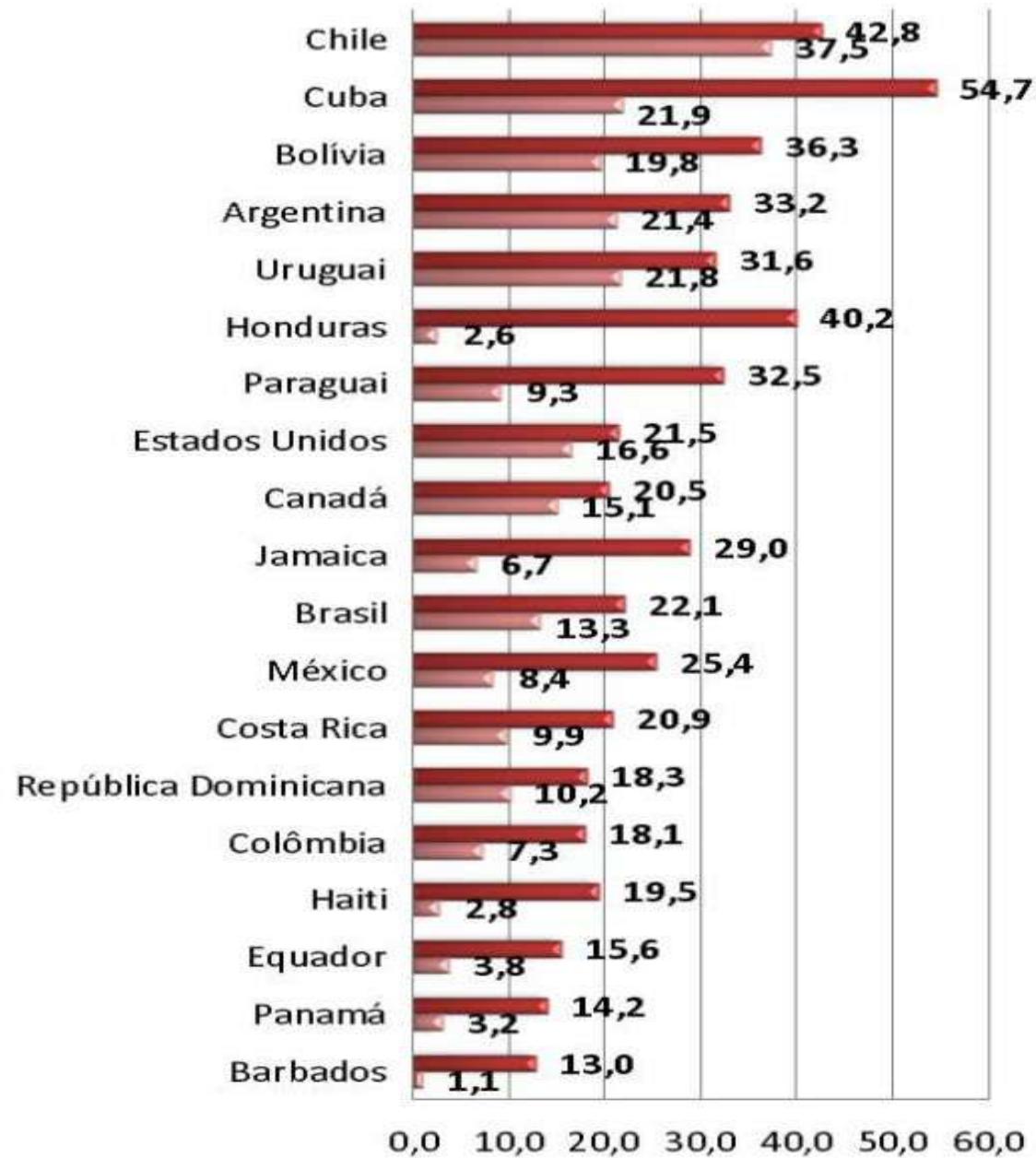


Segundo dados preliminares do Vigitel 2020, que acessou por inquérito telefônico a população acima de 18 anos em 26 capitais brasileiras e Distrito Federal, o percentual de fumantes passivos no domicílio foi de 7,0%, sendo de 8,2% entre as mulheres e 5,7% entre os homens.





todos 2010 (%)



mulheres 2010 (%)

homens 2010(%)

ÁLCOOL

2,5 milhões de mortes por ano 4% de todas as mortes no mundo
> infecção HIV, violência e tuberculose

Fator causal: 60 tipos de doenças

320 mil jovens com idade entre 15 e 29 anos morrem por ano
devido a causas relacionadas ao álcool = 9% de todas as mortes
nessa faixa etária

Álcool

Os efeitos do álcool no SNC dependerão da [] sanguínea – pequenas doses causam euforia, e doses maiores causam estupor e convulsões.

CONSUMO MODERADO

HOMEM – 2 DOSES POR DIA

MULHER – 1 DOSE POR DIA

				Dose padrão (álcool puro)
	Cerveja/chopp	Vinho	Destilados	
OMS*	330 ml	100 ml	30 ml	10-12 g
NIAAA**	355 ml	150 ml	45 ml	14 g

- ✓ 64% dos homens e 39% das mulheres adultas relatam consumir álcool regularmente (pelo menos 1x por semana).
- ✓ 66% dos homens e 49% das mulheres adultas relatam beber em binge - quando bebem, ingerem 4 (mulheres) ou 5 (homens) unidades ou mais de bebida alcóolica a cada duas horas.
- ✓ 32% dos adultos que bebem referiram já não ter sido capaz de conseguir parar depois de começar a beber.

SÍNDROME DE ABSTINÊNCIA

Conjunto característico de sinais e sintomas que ocorrem após a interrupção (ou, em alguns casos, diminuição) do consumo de uma droga, seja ela um medicamento ou uma droga de abuso. O quadro clínico de uma dada **síndrome de abstinência** varia de acordo com a droga consumida.

DELIRIUM TREMENS (DT)

Delirium tremens (DT) é um estado confusional breve, acompanhado de perturbações somáticas, que usualmente acomete usuários de álcool gravemente dependentes em abstinência absoluta ou relativa.

Os sintomas dessa psicose incluem a diminuição da percepção do ambiente, confusão, alucinações e tremores marcantes. Os efeitos físicos são agitação, tremores, arritmia cardíaca e sudorese. Casos mais graves, com episódios de hipertermia ou convulsões, podem resultar em morte.

BINGE DRINKING

O uso pesado episódico de álcool (*binge drinking*) é definido como o consumo de 5 ou mais doses alcoólicas por homens ou de 4 ou mais doses por mulheres dentro de um período de 2 horas.

OVERDOSE (coma alcoólico).

Maconha

Altera a percepção do tempo, age no humor - oscilando entre euforia, bem-estar e relaxamento.

Influencia a função cognitiva – diminuição da memória, da atenção, concentração e dissociação de ideias.

MACONHA

- *Cannabis sativa*: delta-9-tetrahydrocannabinol (Δ -9-THC)
- Nomes populares: 'baseado', 'beque', 'bagulho', 'cânhamo'



- ✓ 7% da população adulta já experimentou maconha na vida.
- ✓ 3% da população adulta relatou uso de maconha no último ano.
- ✓ 4% da população dos adolescentes já usou maconha pelo menos uma vez na vida, e a taxa de uso no último ano foi de 3% (mesma prevalência encontrada na população adulta).
- ✓ Mais da metade dos usuários, tanto adultos quanto adolescentes consomem maconha diariamente.
- ✓ Em 2006 existia menos de 1 adolescente para cada adulto usuário de maconha, enquanto em 2012 encontramos 1.4 adolescentes para cada adulto usuário. UNIAD- LENAD -2012.

Sintomas de intoxicação

- ✓ Hiperemia conjuntival
- ✓ Boca seca, sedação
- ✓ Confusão
- ✓ Alteração de atenção e memória de fixação
- ✓ Lentificação ou agitação psicomotora
- ✓ Incoordenação motora
- ✓ Alterações de sensopercepção (visuais e táteis)
- ✓ Aumento de apetite
- ✓ Possíveis sintomas paranóides/ataques de pânico

COMPLICAÇÕES DO USO

Síndrome amotivacional

Dependência



- Ataques de pânico
- Quadros depressivos e esquizofreniformes
- Baixa toxicidade: sem relatos de morte/overdose

Apatia

- ↓ capacidade de realização e tomada de decisões
- ↓ energia e motivação
- ↓ Capacidade cognitiva

Cocaína

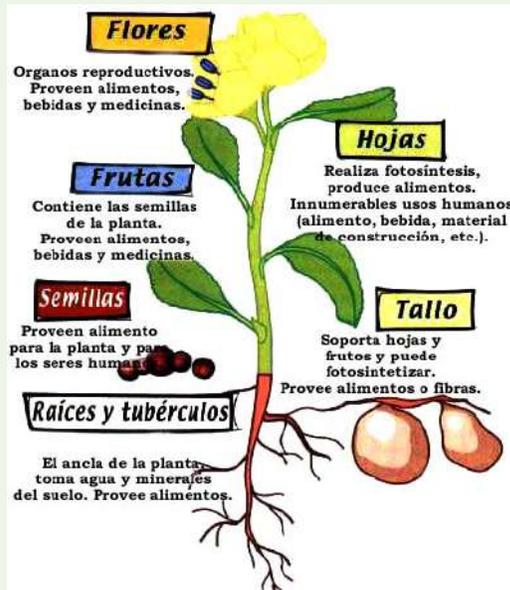
De modo geral a cocaína é utilizada de forma inalada, fumada (*crack*) e injetada.

Os sintomas incluem taquicardia, hipertensão arterial, hipertermia, dilatação da pupila, sudorese, euforia, impulsividade, irritabilidade, hipersexualidade e ataques de pânico.



Cocaína

- Nomes populares: ‘pó’, ‘farinha’, ‘branca’
- Administração: cheirada, injetada e ingerida (pó) ou fumada (crack/merla/oxi)
- Duração dos efeitos depende da via de administração





PREPARAÇÕES FUMADAS

Freebase ou base livre (pasta base, amônia e éter)

“Merla” (pasta base c/ □ querosene, cal virgem e ác. sulfúrico)

“Óxi” (merla + permanganato de potássio = oxidação)

Crack (cocaína, amônia e bicarbonato de sódio)

Nome popular: ‘pedra’

Alto potencial de abuso: efeitos + rápidos

> tolerância e adaptação *Bastos et al., 2011*



Cocaine Abuse Will Affect You Mentally and Physically





Anfetaminas

Com ou sem propriedades alucinógenas.

São utilizadas como moderadores de apetite, inibidores do sono (rebite).

Intoxicações crônicas levam à perda de peso e distúrbios psiquiátricos e ao aumento de doses consumidas

Levam ao aumento do estado de alerta, agitação psicomotora, insônia e diminuição do apetite.

Ex: anfetamina, dexanfetamina, metanfetamina, fenfluramina

Nomes populares: 'rebite' e 'bolinha'



Efeitos

Físicos

Abulia

Pressão alta

Complicações cardiovasculares

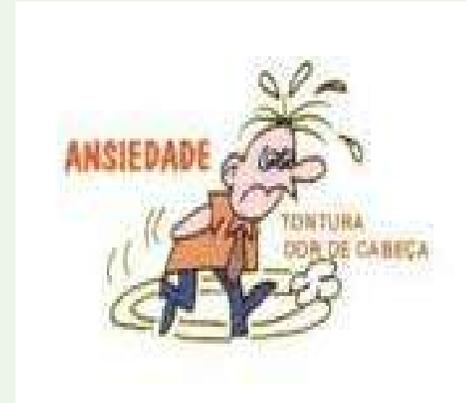
Distúrbios do sono

Perda de apetite

Psiquiátricos

Paranóia

Sintomas de abstinência



Ecstasy = MDMA 3,4- metilenodioximetanfetamina

- ❖ Nomes populares: 'bala', 'pílula do amor'
- ❖ Derivado da anfetamina, c/ propriedades alucin. e estimul.
- ❖ Pode conter metanfetamina, cafeína, dextrometorfano, efedrina e cocaína
- ❖ ↑ e prolonga a ação da serotonina

Opióides

Analgésicos

Ex: morfina, codeína, oxycodona

Algumas subst. ↑ alívio da tosse e
diarréia (ex: codeína)



Efeitos

Físicos

↓ dor

Sonolência

Náusea

Euforia

Overdose



Psiquiátricos

Tolerância

Dependência

Problemas respiratórios

Alucinógenos

- Classificados como substâncias alcaloides
- Mimetiza efeitos da serotonina

Ex: LSD, peiote, psilocibina, fenciclidina (“pó de anjo”)

- Não é considerada uma droga que leva à dependência, mas produz tolerância



Efeitos

Físicos

Pupilas dilatadas

Tremores

↑ temp corporal

↑ freq cardíaca e PA

Sudorese

Psiquiátricos

Distorções na percepção
e realidade

Delírios

Oscilações emocionais

“Flashbacks”







Peiote falso - Mescalina



Relatório Mundial sobre Drogas 2021

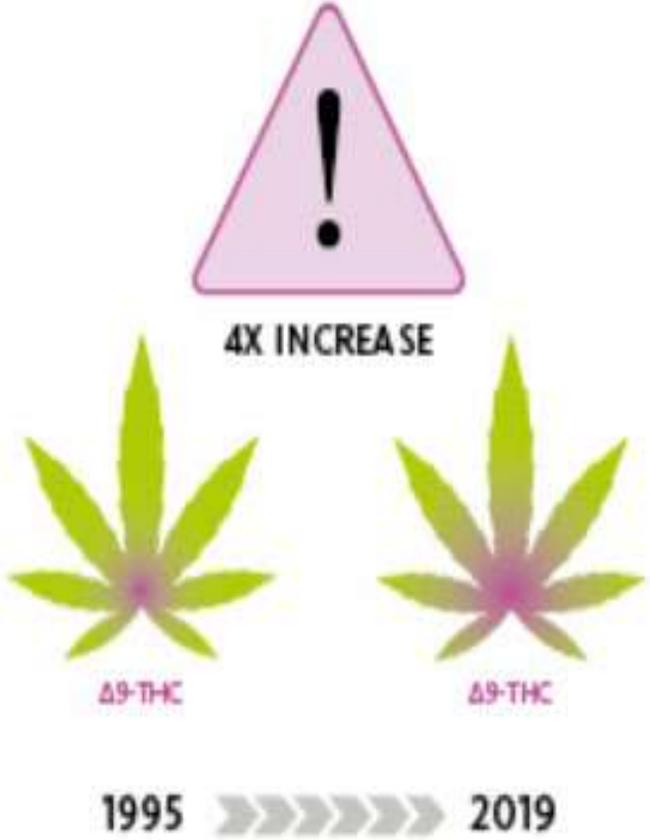
CANNABIS IS MORE POTENT BUT FEWER YOUNG PEOPLE SEE IT AS HARMFUL

Fornecer uma análise aprofundada dos mercados globais de drogas.

PERCEPTION AMONG ADOLESCENTS

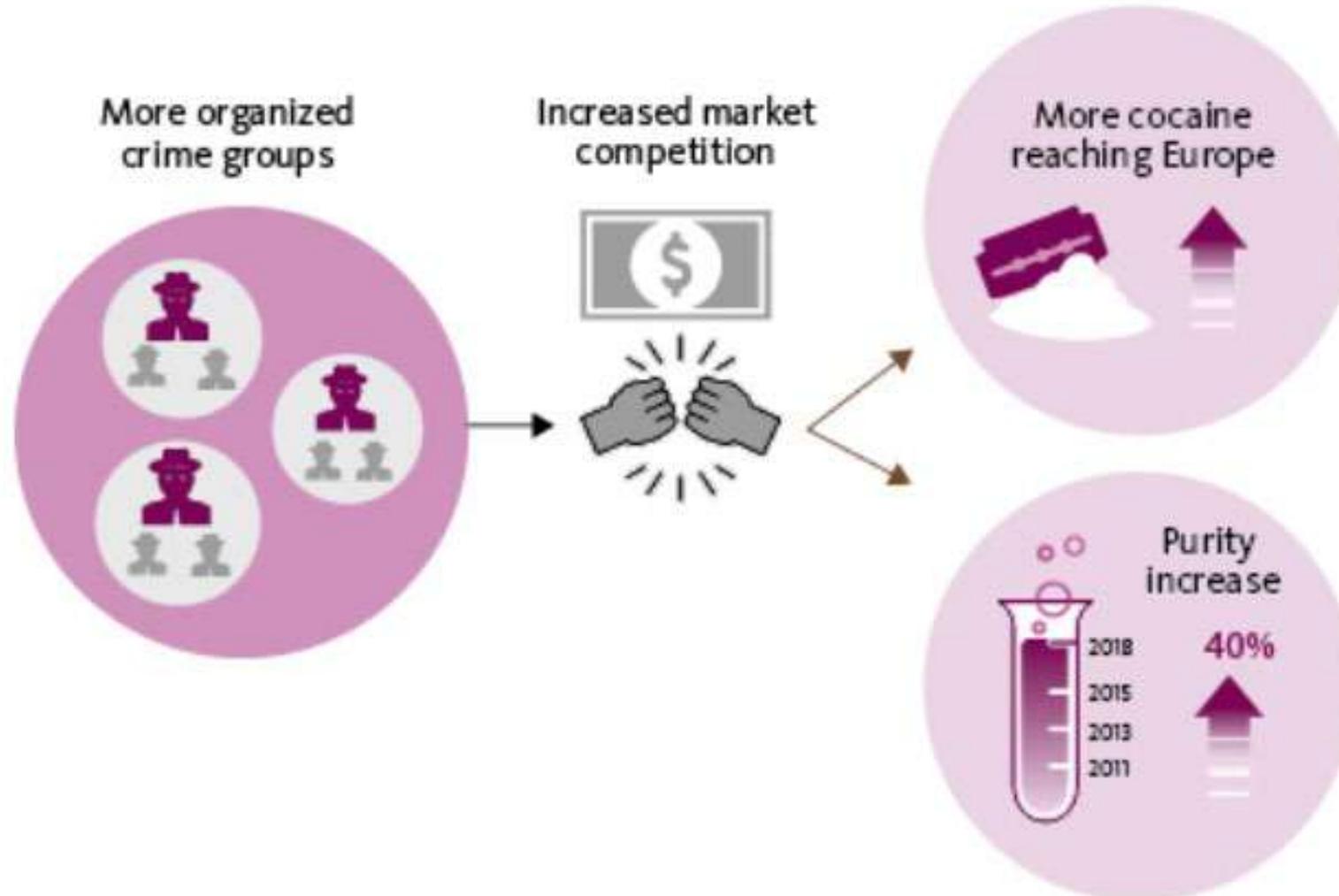


CANNABIS HERB POTENCY

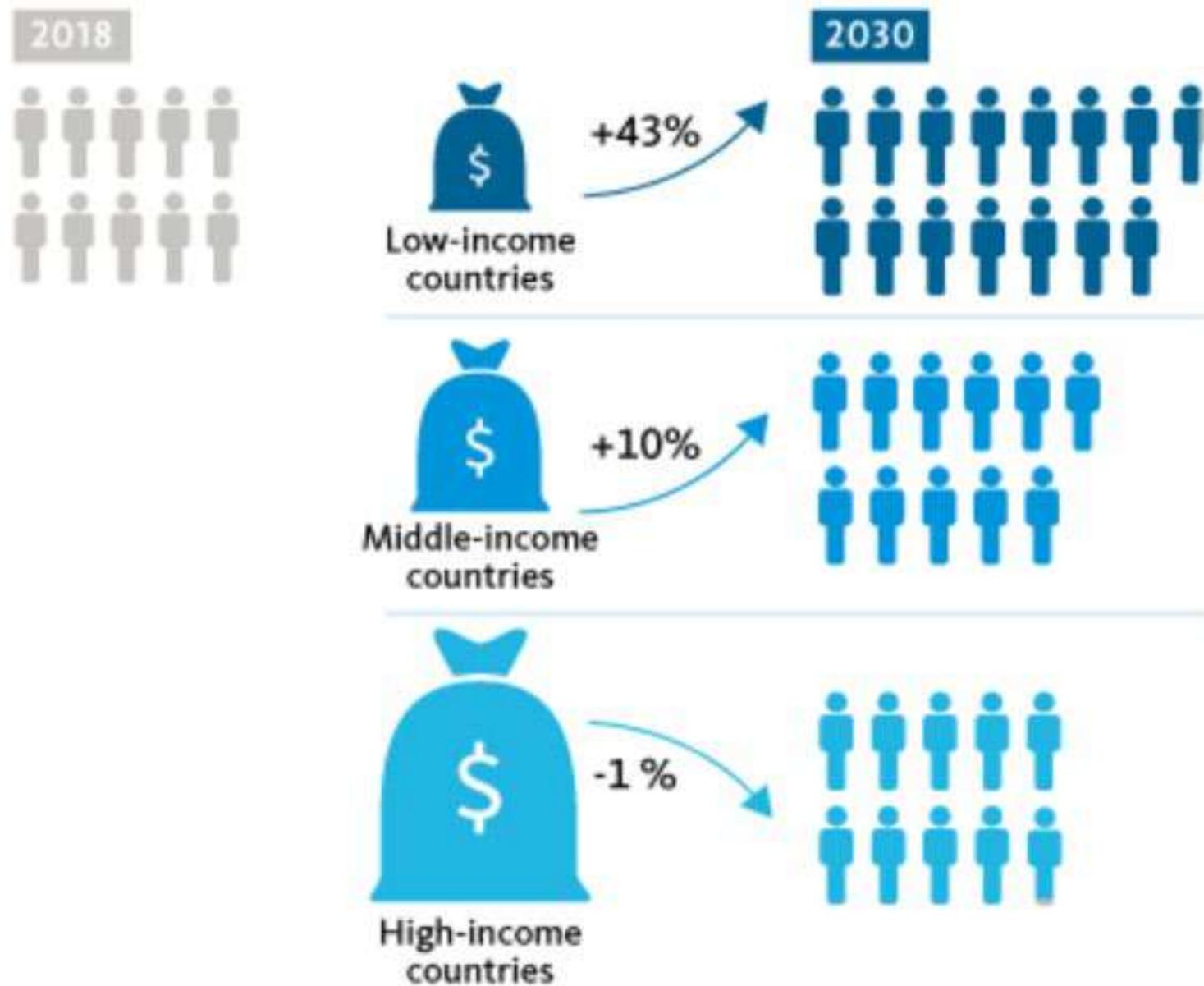


Cocaine, Amphetamine-type stimulants

COCAINE SUPPLY CHAIN TO EUROPE HAS BECOME MORE EFFICIENT, RESULTING IN GREATER SUPPLY, A PURER PRODUCT AND INCREASED AVAILABILITY



INCREASE IN POPULATION AT MOST RISK OF DRUG USE IS HIGHEST IN COUNTRIES WITH LOW LEVEL OF INCOME



<https://dataunodc.un.org/>



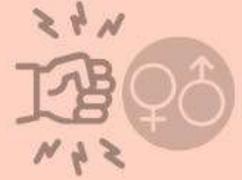
Drug Use & Treatment



Drug Trafficking & Cultivation



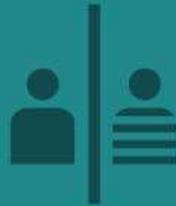
Intentional Homicide



Violent & Sexual Crime



Corruption & Economic Crime



Prisons & Prisoners



Access & Functioning of Justice



Firearms Trafficking



Trafficking in Persons



Wildlife Trafficking



SDGs



COVID-19

REFERÊNCIA:

<https://dataunodc.un.org/>





OBRIGADA