

COCAÍNA Y DESCENDENCIA

¹Milton J. Rojas Valero

Las “teorías del vínculo maternal”, se vienen centrando cada vez más en el estudio del desarrollo del niño en el contexto en el que tiene lugar la crianza. Algunas de las contribuciones más interesantes sobre este tema proceden de investigaciones llevadas a cabo en situaciones de riesgo en las que existen una interconexión entre factores personales, de relación y sociales.

En este contexto, se distinguen dos clases de factores de riesgo para el desarrollo: Factores internos del niño, como anomalías físicas, comportamentales y trastornos psicológicos que dificultan la atención que le dedican los padres, y los factores externos al niño, o lo que es lo mismo, relacionados con el contexto en el que crece, como la historia personal del progenitor, sus características psicológicas o elementos ecológicos relativos tanto a su entorno personal como al de la familia completa.

En el presente artículo relacionado con los niños de progenitores adictos a la cocaína (especialmente madres), deben tenerse en cuenta invariablemente las dos fuentes de desarrollo en el análisis de su desarrollo afectivo-relacional, la interconexión entre riesgos endógenos y exógenos.

Desde la perspectiva de la investigación clínico-biológico de la cocaína, existen suficientes razones para sugerir que los derivados de la cocaína (clorhidrato, pasta básica, crack y base libre), por sus características de elaboración y modalidad de consumo, condicionaría en el adicto o adicta ciertos cambios estructurales a nivel cromosómico tales de alterar el desarrollo embrional y fetal de su descendencia (Oliver, 1989; Behnke y Davis, 1993; SAMHSA-CSAT, 1994; Coles y Platzman, 1993; Smith, 1993; Hurtado et al, 2001)

Los marcadores de riesgo más significativos con probable origen genético hallados en estos estudios permiten delinear un cierto patrón de características en los niños hijos de dependientes de la cocaína, caracterizado por: Hiperkinesia motora, distraibilidad, ansiedad, rabietas, agresividad desobediencia patológica, enuresis

¹El autor es psicólogo, psicoterapeuta, supervisor del programa de atención para usuarios de drogas “Lugar de Escucha” de CEDRO. Primer Presidente de la Sociedad de Psicólogos en Conductas Adictivas. Maestría en fármaco-dependencia UPCH.

primaria, alteraciones morfológicas poco comunes (óseas, musculares, cardíacas, etc.), sistema inmunológico deficiente, medidas antropomórficas deficientes, retraso en la adquisición inicial del lenguaje y la de ambulación así como conductas motoras finas deficientes y alteraciones en la escolaridad.² Algunos de estos datos proceden de estudios de vigilancia epidemiológica en Estados Unidos.

Otras investigaciones (SAMHSA-CSAT, 1994; Stephanie y Covington, 1997; Mello, 1998; Kreek, 1998), que han evaluado el mismo tema –hijos de madres dependientes a la cocaína y heroína-, específicamente entre los efectos peri natales de estas drogas en recién nacidos expuestos al consumo durante el período de gestación, encontraron: Rotura de placenta y nacimiento prematuro, menor circunferencia craneal, incidencia de infartos cerebrales peri natales, malformaciones congénitas y trastornos neuro-comportamentales.

Del mismo modo, se ha determinado que el feto puede establecer una dependencia de las drogas que toma la madre, con el riesgo de sufrir inmediatamente después del parto, a causa de brusca interrupción del suministro de droga, verdaderas crisis de abstinencia, que podrían variar según la vía de administración de la cocaína.

Por lo expuesto, queda claro la necesidad de desarrollar intervenciones preventivas en la primera infancia con niños pequeños, sea en los jardines infantiles sea en las familias. No obstante, éstas no deberían focalizarse en niños con padres adictos a drogas, dejando de lado a las poblaciones de niños con perfil de riesgo muy parecido, asumiendo más bien un enfoque preventivo de salud pública.

REFERENCIAS.

- Oliver, E. (1989).** Pasta de coca y descendencia. En: *Psicoactiva*, V(3), No. 1, pp.115-133.
- Benhke, M. and Davis, F. (1993).** The consequences of prenatal substance use for the developing fetus, newborn, and young child. In: *The international journal of the addictions*, V(28), No. 13, pp.1341-1391.
- Coles, C. and Platzman, K. (1993).** Behavioral development in children prenatally exposed to drugs and alcohol. In: *The international journal of the addictions*, V(28), No. 13, pp.1393-1433.
- Smith, G. H. (1993).** Intervention strategies for children vulnerable for school failure due to exposure to drugs and alcohol. In: *The international journal of the addictions*, V(28), No. 13, pp. 1435-1470.

² En los EE.UU. los estudios de vigilancia epidemiológica del abuso de drogas en mujeres adictas a la cocaína embarazadas sistemáticamente han dado cuenta de una tasa del crecimiento de mortalidad infantil asociado a este tema. En el distrito de Columbia, el punto más alto de mortalidad infantil, entre 1987 y 1988, el incremento fue de 19,6% a 23,2% respectivamente. Esto fue atribuido al incremento del consumo de crack.

- Stephanie, S. and Covington, L. (1997).** Women. Addiction, and sexuality. In: S.L.A. Straussner and E. Elizabeth (Eds.) .Gender & Addictions. Men & Women in treatment, Jason Aronson Inc. Ed. London, pp.71-95
- Mello, N. K. (1998).** Biological/Behavioral Mechanisms: Drug abuse and reproduction in women. In: C. L. Wetherington and A. B. Roman (Eds.) Drug Addiction Research and The Health of Women, NIDA, pp.29-33.
- Kreek, M. J. (1998).** Keynote address: Neurobiological correlates of the addictions: Findings from basic and treatment research. In: C. L. Wetherington and A. B. Roman (Eds.) Drug Addiction Research and The Health of Women, NIDA, pp.17-24.
- Vizziello, F; Simonelli, A. y Petena, I. (2000).** Representaciones maternas y transmisión de los factores de riesgo y protección en hijos de madres drogodependientes. En: Adicciones, V(12), No.3, pp. 413-424.
- Díaz Hurtado, R. et al, (2001),** Programa ALFIL: Evaluación de marcadores de riesgo e intervención preventiva en hijos de alcohólicos. En: Adicciones, V(13), No. 1, pp. 39-49.