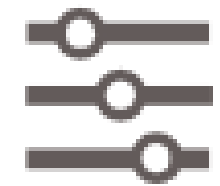

El impacto del consumo de drogas en la salud mental

“El dilema del huevo y la gallina”

*Paulette Spencer-Smith,
Directora Ejecutiva del Consejo Nacional sobre
el Abuso de Drogas de Jamaica
Octubre de 2025*

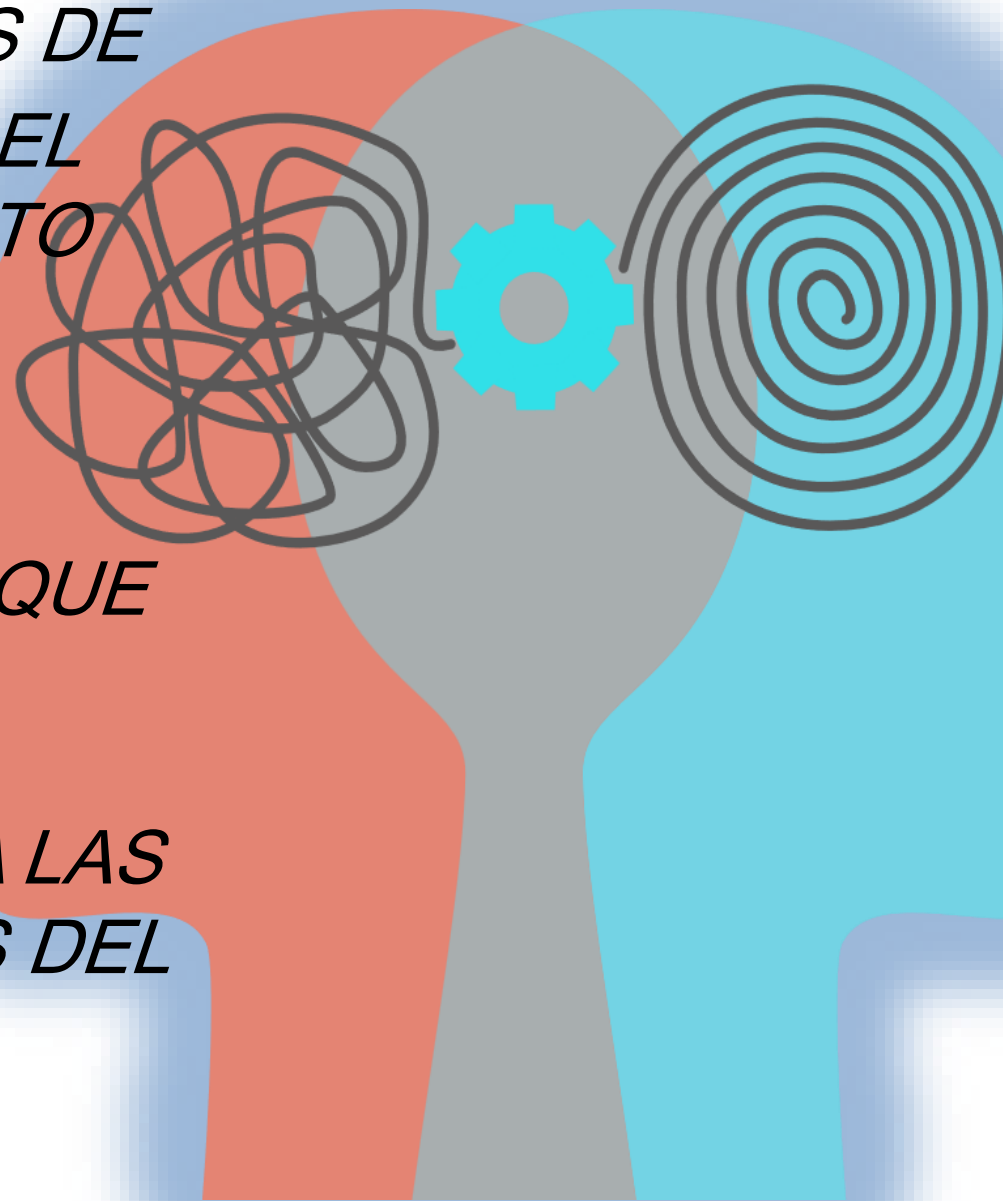
🔍 DECLARACIÓN



• *NO SE HAN REALIZADO ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN EXHAUSTIVOS EN EL CARIBE SOBRE EL IMPACTO DIRECTO DEL CONSUMO DE DROGAS EN LA SALUD MENTAL, POR LO QUE ESTA PRESENTACIÓN UTILIZA DATOS GLOBALES PARA SEÑALAR ÁREAS QUE REQUIEREN MÁS ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN. DESTACAREMOS VARIAS TENSIONES CULTURALES A LAS QUE SE ENFRENTAN LOS ESTADOS DEL CARIBE Y QUE CONTRIBUYEN AL DILEMA DE LA SALUD MENTAL.*

*Presentado
por: Paulette Spencer-Smith*

*Agencia / Organización:
Consejo Nacional sobre el
Abuso de Drogas - Jamaica*



RESUMEN

- Resumen del consumo de drogas y la salud mental en el Caribe
- Repercusiones biopsicosociales del consumo de sustancias en la salud mental
- Estudio de caso: Consumo de drogas y salud mental en Jamaica
- Barreras para la atención y el apoyo en materia de salud mental
- Estrategias de prevención y rehabilitación



Términos clave

- **El abuso de sustancias** se define como el uso nocivo de una sustancia de una manera que afecta negativamente la salud, las relaciones o el funcionamiento diario.
- **La salud** es un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de enfermedades.

El bienestar es un estado en el que el individuo se da cuenta de sus propias capacidades, puede hacer frente al estrés normal de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de contribuir a su comunidad. Es un elemento crucial de la salud y el bienestar que sustenta nuestra capacidad individual y colectiva para decidir, establecer conexiones e influir en el mundo en el que vivimos.

- Organización Mundial de la Salud, 2018

DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD MENTAL

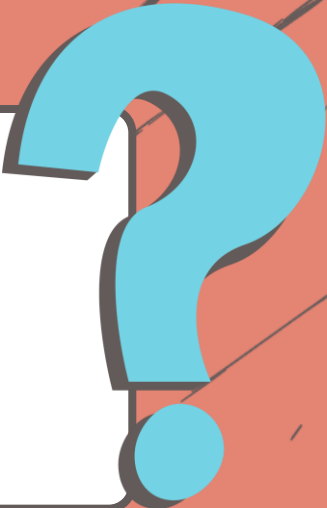
Condiciones en las que las personas nacen, viven, aprenden, juegan, trabajan y envejecen.

Gradiente social	Estrés	Infancia y adversidades tempranas	Aislamiento social y exclusión
Entorno físico	Empleo e ingresos	Apoyo social	Adicción
Alimentación e inseguridad alimentaria	Acceso a la atención de la salud	Transporte	Migración
Barrio	Capital social	Discriminación	Educación

Fuente: Kirkbride et al. (2024);
Alegria et al. (2018); Compton y Shim (2015); Marmot (2005)



FACTORES DE RIESGO PARA LOS PROBLEMAS DE SALUD MENTAL



Factores de riesgo individuales

- Baja autoestima/baja autoeficacia
- **Problemas con el consumo de alcohol y otras sustancias**
- Pérdida (por fallecimiento, relación, trabajo o estatus)
- Escaso control de los impulsos
- Sentimientos de desesperanza, impotencia, inutilidad o desesperación
- Antecedentes de trauma o abuso (por ejemplo, físico, mental o sexual)
- Intento previo de suicidio (aumenta significativamente el riesgo)
- Antecedentes de bullying o violencia interpersonal
- Confusión o conflicto sobre la orientación/identidad sexual
- Perfeccionismo compulsivo y extremo

Factores de riesgo familiares

- Antecedentes familiares de suicidio
- **Consumo de drogas y alcohol por parte de los padres**
- Padres deprimidos y/o suicidas
- **Padres alcohólicos y/o drogadictos**
- Cambios en la estructura familiar (por ejemplo, fallecimiento, divorcio, nuevo matrimonio, mudanzas frecuentes/reubicación)
- Dificultades económicas

Factores de riesgo sociales

- Acceso a medios letales, por ejemplo, armas de fuego u otros medios letales
- **Estigma asociado con la búsqueda de ayuda**
- Falta de acceso a servicios de ayuda
- Pérdida de familiares, amigos o ídolos por suicidio
- Aniversario del suicidio o muerte por otra razón de otra persona
- Encarcelamiento o pérdida de libertad; problemas con la ley
- Pobreza
- Discriminación

SALUD MENTAL Y ENTUSIASMO POR LAS SUSTANCIAS

Table 1.3 Common mental health features of acute substance intoxication (for selected classes of substances)

Substances	Common mental health features of substance intoxication
Alcohol	Impaired attention, inappropriate or aggressive behaviour, lability of mood and emotions, impaired judgement, poor coordination, unsteady gait, slurred speech. At more severe levels of intoxication, stupor or coma may occur.
Cannabis or synthetic cannabinoids	Euphoria, impaired attention, impaired judgement, perceptual alterations (such as the sensation of floating, altered perception of time, illusions), changes in sociability, increased appetite, anxiety, intensification of ordinary experiences, impaired short-term memory, sluggishness. Synthetic cannabinoid intoxication may cause delirium or acute psychosis.
Opioids	Somnolence, stupor, mood changes (e.g. euphoria followed by apathy and dysphoria), psychomotor retardation, impaired judgement, respiratory depression, slurred speech, impairment of memory and attention. In severe intoxication, coma may ensue.
Cocaine	Inappropriate euphoria, anxiety, anger, impaired attention, hypervigilance, psychomotor agitation, paranoid ideation (sometimes of delusional intensity), auditory hallucinations, confusion, changes in sociability.
Amphetamine-type stimulants	Anxiety, anger, impaired attention, hypervigilance, psychomotor agitation, paranoid ideation (possibly of delusional intensity), transient auditory hallucinations, transient confusion, changes in sociability.
Hallucinogens	Hallucinations, illusions, perceptual changes such as depersonalization, derealization, synesthesias (blending of senses, such as a visual stimulus evoking a smell), anxiety, depressed or dysphoric mood, ideas of reference, paranoid ideation, impaired judgement, palpitations, sweating, blurred vision, tremors, lack of coordination.
MDMA or related drugs, including MDA	Increased or inappropriate sexual interest and activity, anxiety, restlessness, agitation.
Dissociative drugs including Ketamine and PCP	Aggression, impulsiveness, unpredictable behaviour, anxiety, psychomotor agitation, impaired judgement, numbness or diminished responsiveness to pain, slurred speech, dystonia.





EL DILEMA DEL HUEVO Y LA GALLINA



- Las enfermedades mentales que conducen al abuso de sustancias
 - **Automedicación.** un mecanismo de defensa para las afecciones de salud mental
 - **Respuesta al dolor:** las personas consumen sustancias para aliviar el dolor emocional, reducir la ansiedad o escapar del trauma.
 - **Superposición biológica:** tanto las enfermedades mentales como la adicción afectan a sistemas cerebrales similares (por ejemplo, las vías de la dopamina y la serotonina), lo que hace que las personas con trastornos de salud mental sean más vulnerables al consumo de sustancias.

- Abuso de sustancias que conduce a la enfermedad mental
 - **Consumo de sustancias:** puede desencadenar o intensificar los trastornos de salud mental.
 - **Alteración neuroquímica:** las drogas y el alcohol alteran la química del cerebro, lo que puede provocar ansiedad, depresión, psicosis y deterioro cognitivo.
 - **Consecuencias sociales y emocionales:** El abuso de sustancias a menudo conduce al aislamiento, la vergüenza y el deterioro del juicio, lo que puede contribuir al desarrollo de problemas de salud mental.

Common causes and characteristics

Shared determinants

Shared neural pathways

Categories and continuums

Comorbidity and codependency

Stigma and discrimination

Mental health conditions

Substance use conditions

HEALTH & WELL-BEING

Neurological conditions

Shared needs and challenges

Poor awareness and appreciation

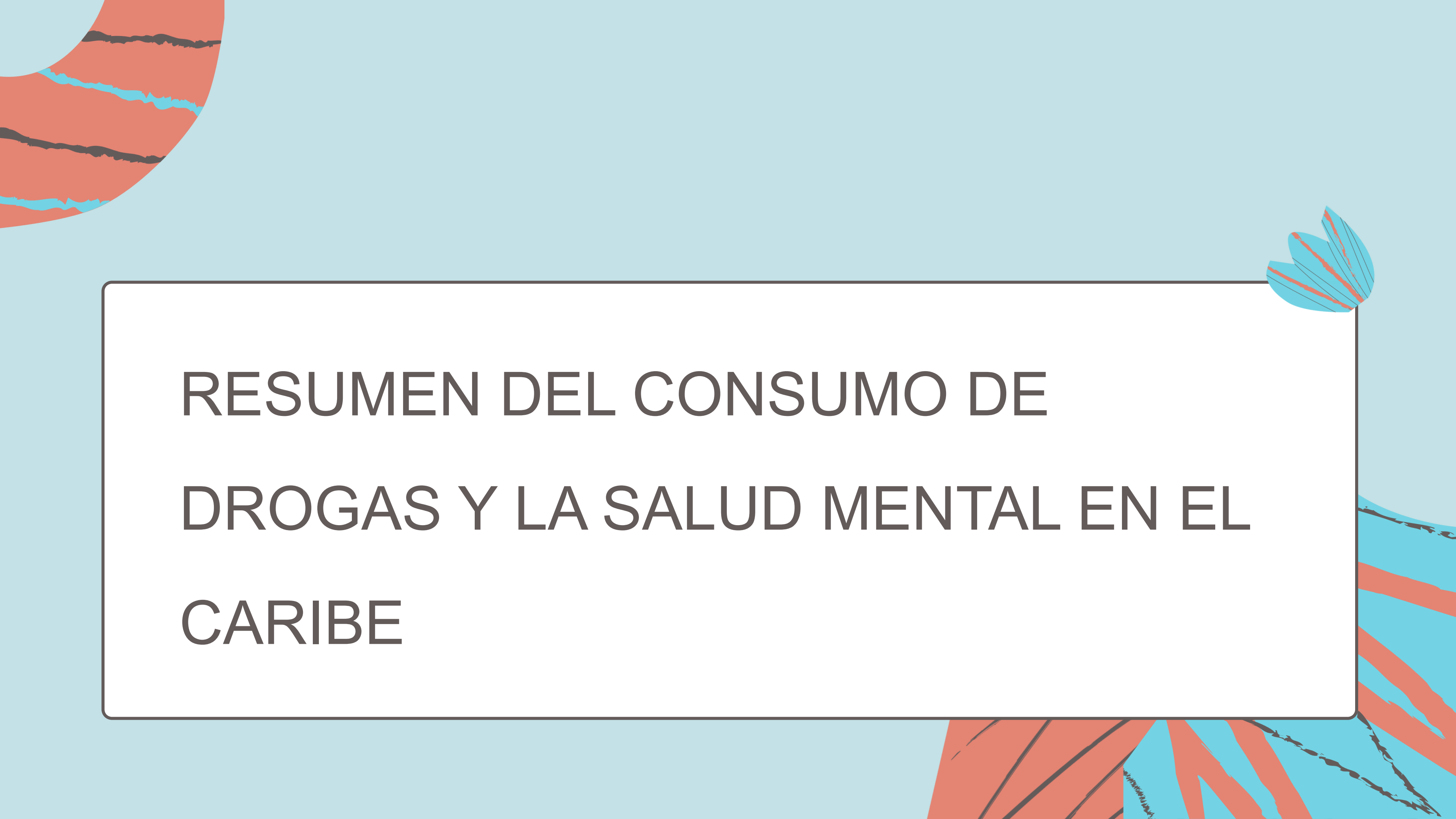
Limited access and availability

Human rights violations

Limited budgets

Scarce workforce

Shared strategies to address MNS conditions



RESUMEN DEL CONSUMO DE DROGAS Y LA SALUD MENTAL EN EL CARIBE

PATRONES DE CONSUMO DE SUSTANCIAS / LÍDERES DE OPINIÓN

- El consumo de drogas en el Caribe está influenciado por factores culturales, económicos y sociales.
- El alcohol, el cannabis y el tabaco son las sustancias que se consumen con mayor frecuencia.
- El alcohol es la sustancia más consumida en el Caribe.
- El Caribe es una importante zona de tránsito y transbordo de cocaína, lo que aumenta la disponibilidad local y el riesgo de consumo.
- El Informe Mundial sobre las Drogas (2025) identifica el vínculo entre el tráfico de drogas y los problemas de seguridad en el Caribe. El aumento general de las incautaciones de cocaína a escala mundial en los últimos años parece haber ocurrido en paralelo con el aumento de la violencia en el Caribe.
- Entre las amenazas emergentes se encuentran las drogas sintéticas, como el fentanilo, y el aumento del tráfico. Por ejemplo, se han reportado incautaciones de fentanilo en las Islas Caimán y en Jamaica (Fuente: CICAD/OEA, NCDA, www.moh.gov.jm).



PATRONES DE SALUD MENTAL

- Una de cada cuatro personas en América (incluido el Caribe) padece problemas de salud mental, siendo la depresión el trastorno más común.
- Las mujeres se ven afectadas dos veces más que los hombres debido a factores biológicos y socioeconómicos.
- Entre los adolescentes del Caribe anglófono, entre el 20% y el 30% experimenta síntomas de problemas de salud mental, como ansiedad y depresión.

En Bermuda, un estudio reciente reveló lo siguiente:

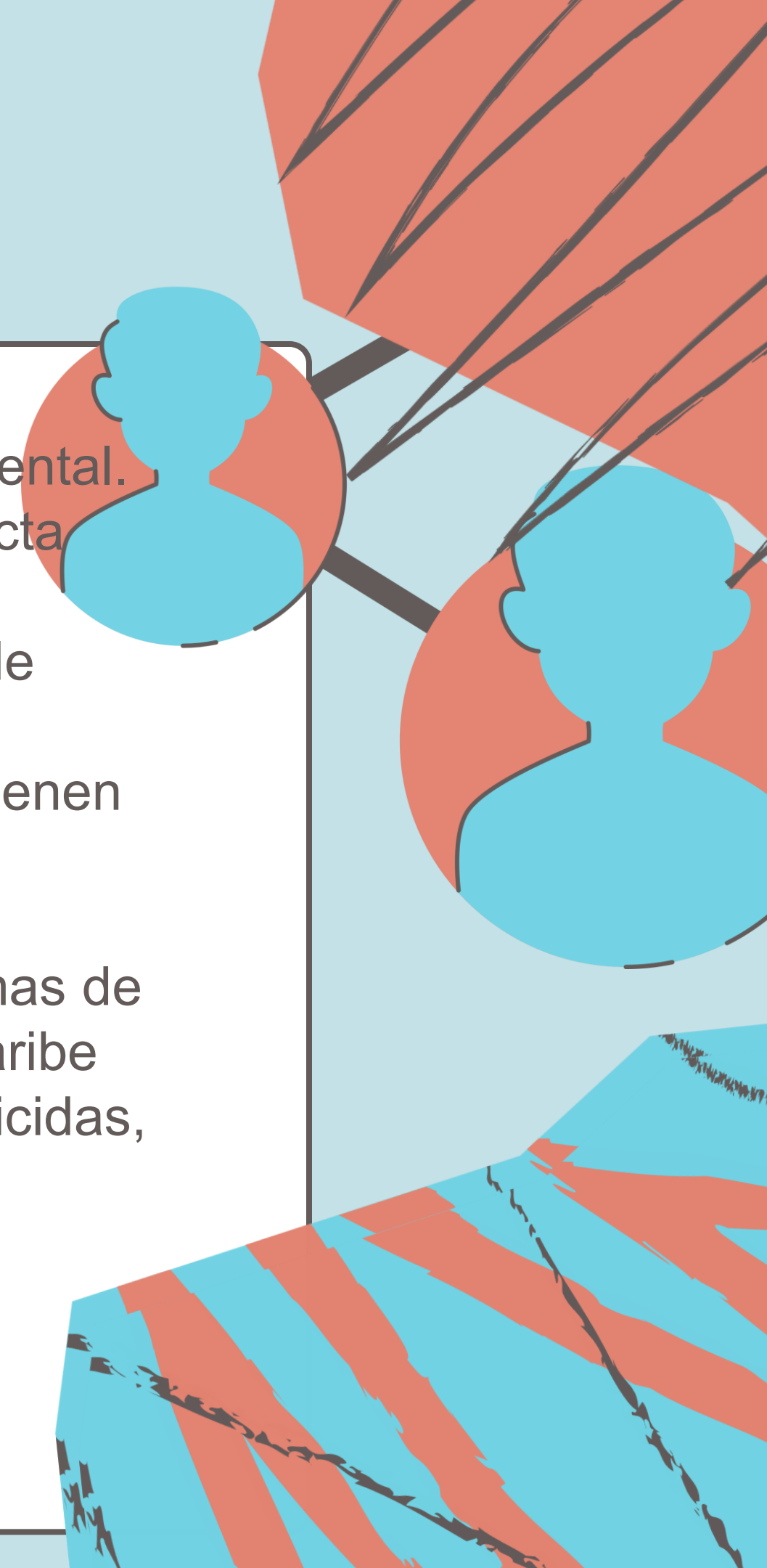
- El 31,3% de los adolescentes reportaron síntomas de depresión de moderados a graves.
- El 25,2% reportaron síntomas de ansiedad de moderados a graves.
- El 65,6% de los que sufren depresión también padecían ansiedad comórbida.



PATRONES DE SALUD MENTAL

En Jamaica, datos recientes revelan que:

- El 20% de los jamaicanos padece algún tipo de problema de salud mental.
 - El 23,5% de los jóvenes tiene problemas de salud mental y de conducta (2023).
 - El 75-90% de las personas con trastornos mentales, neurológicos o de consumo de sustancias no reciben tratamiento.
 - Dos tercios de las personas con problemas de abuso de sustancias tienen un trastorno de la personalidad (2014).
-
- Entre los jóvenes del Caribe la prevalencia ponderada global de problemas de salud mental y de conducta entre los adolescentes fue del 23,5% en el Caribe anglófono, con informes comunes de síntomas depresivos, tendencias suicidas, problemas de conducta y comportamientos y actitudes alimentarias desordenadas (Liverpool et al., 2023).

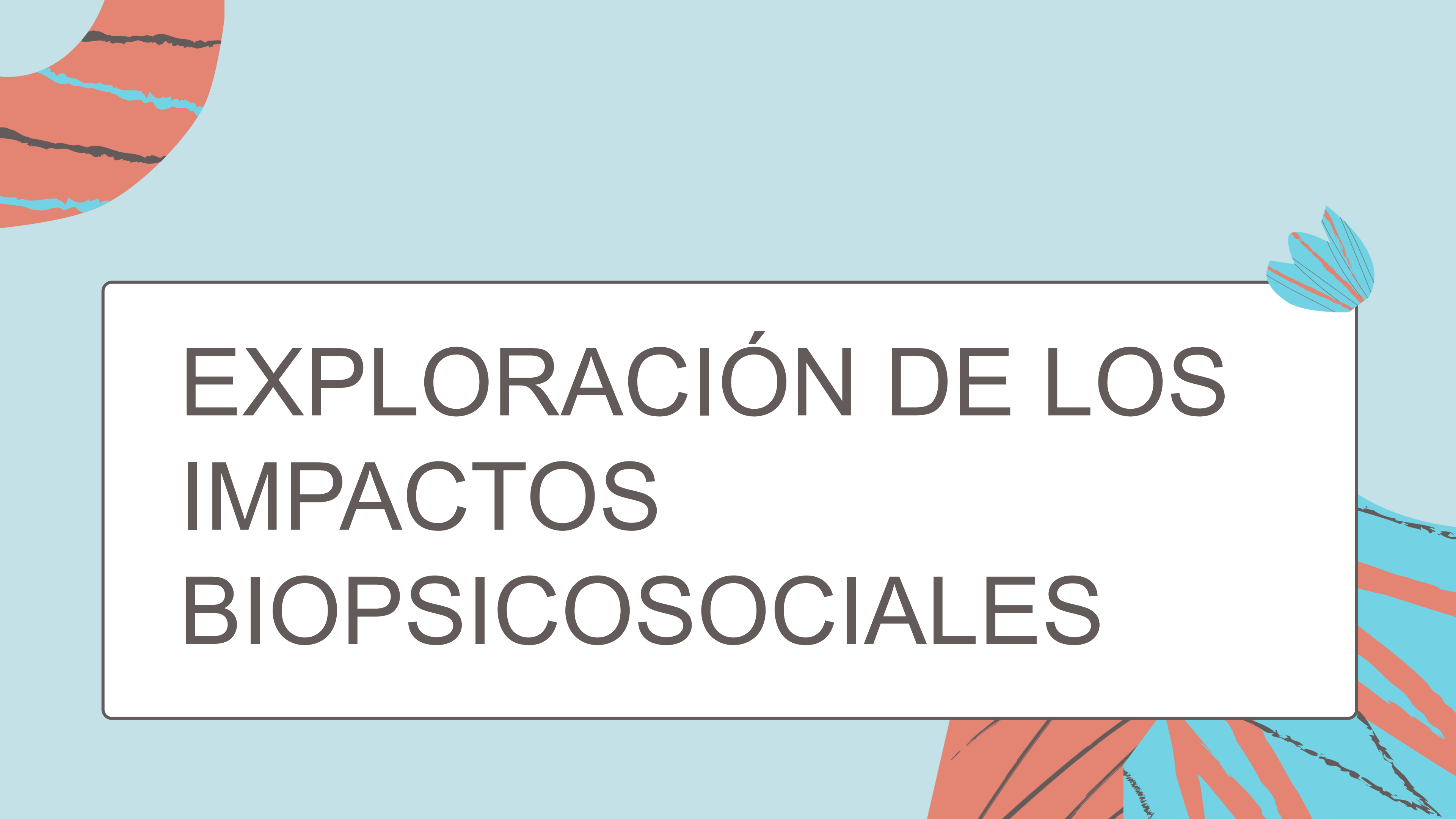


SALUD MENTAL

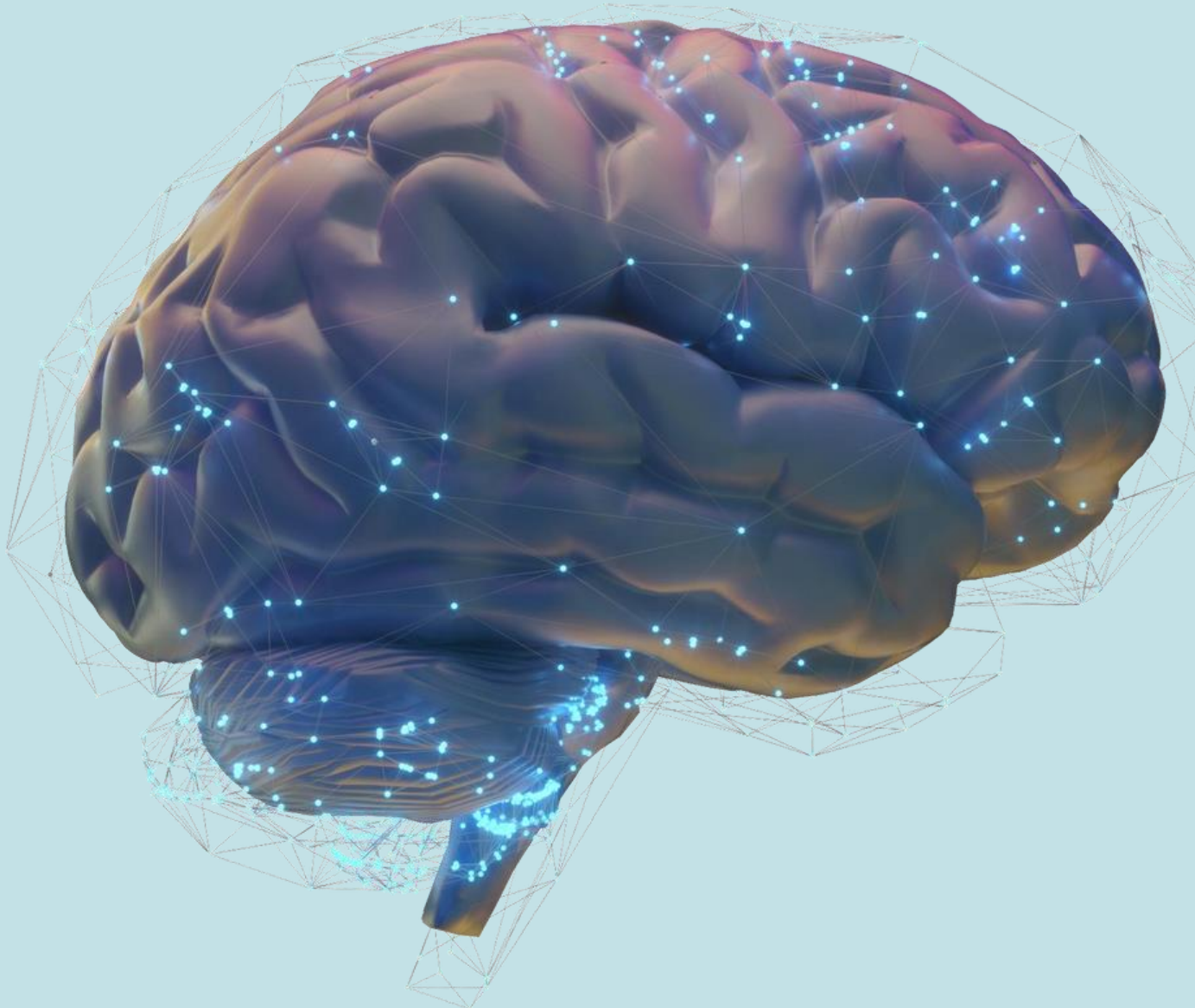


➤ Tasas de suicidio: en comparación con 21,3 por cada 100.000 en Estados Unidos.

País	Tasa de suicidios (por cada 100.000 habitantes)
Guyana	40
Suriname	25,9
Cuba	15,8
Trinidad y Tobago	13,8
Haití	7,2
Santa Lucía	6,8
San Vicente y las Granadinas	6,2
Barbados	0,3



EXPLORACIÓN DE LOS IMPACTOS BIOPSICOSOCIALES



IMPACTO BIOLÓGICO

Alteraciones en la química cerebral

El consumo de drogas aumenta los niveles de dopamina, lo que provoca euforia seguida de depresión, debido a desequilibrios químicos en el cerebro.

Efectos de neuroadaptación

El consumo crónico de alcohol reconfigura las vías de recompensa del cerebro, lo que aumenta la dependencia y reduce las respuestas naturales de placer.

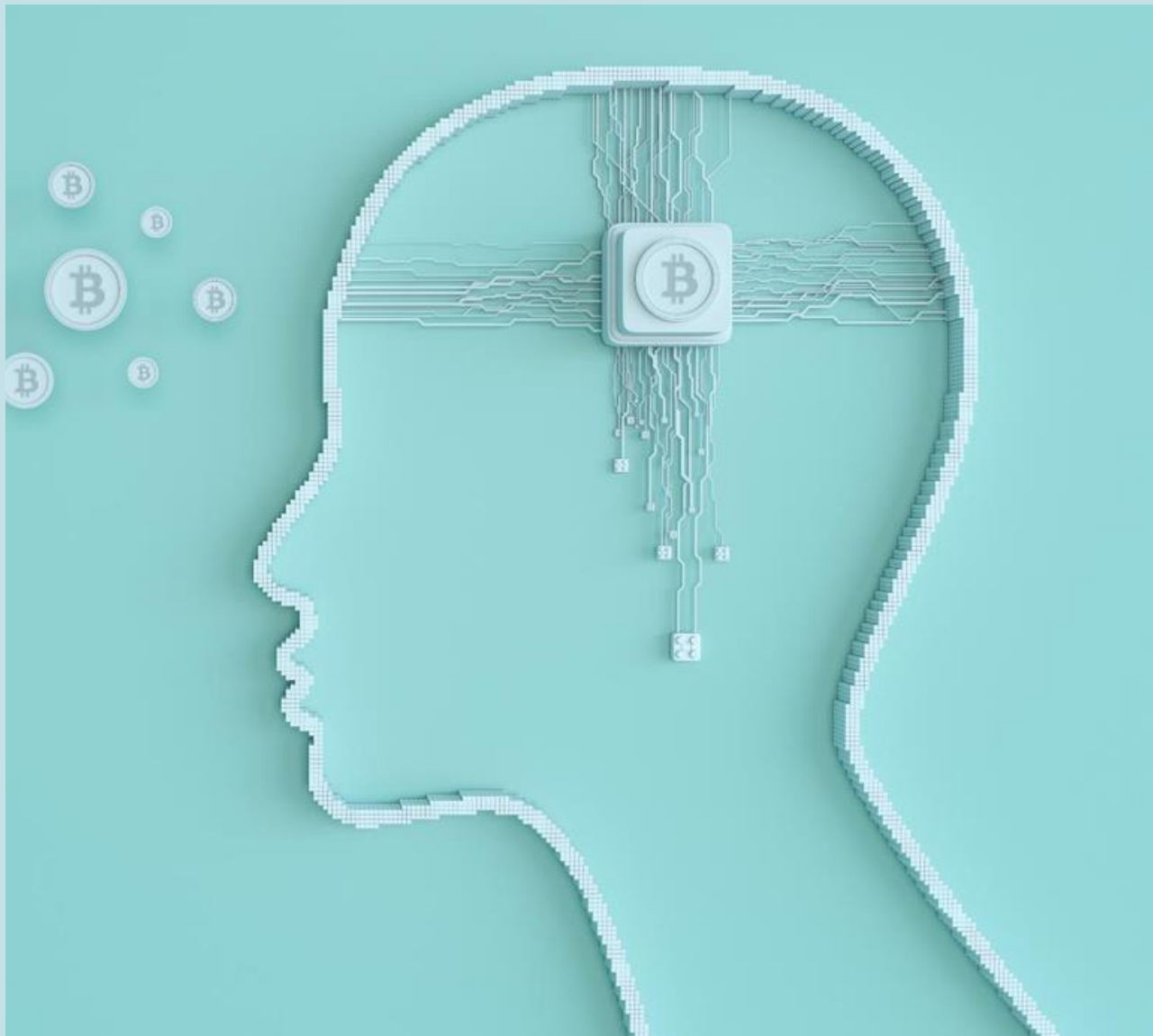
Deterioro de la salud física

Los opioides provocan desequilibrios hormonales y trastornos del sueño, lo que contribuye al deterioro de la salud física.

Impacto en la salud mental

Los cambios biológicos derivados del consumo de drogas contribuyen de manera significativa a los trastornos de salud mental y a su persistencia.

IMPACTO PSICOLÓGICO



Desregulación emocional

La inestabilidad emocional es común entre los consumidores de drogas, especialmente entre los supervivientes de traumas que consumen sustancias para adormecer la ansiedad.

Deterioro cognitivo

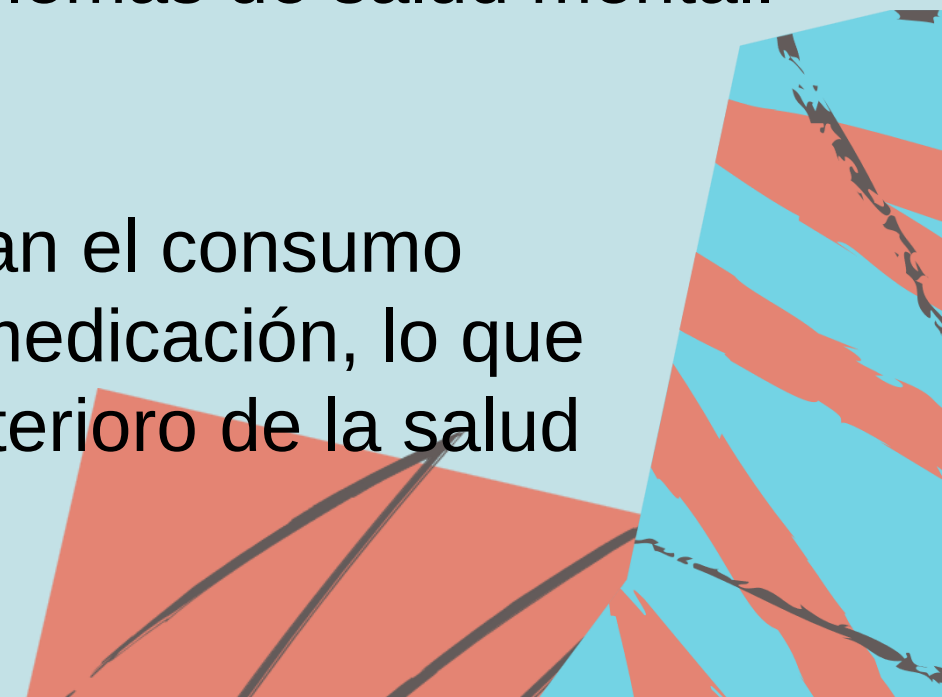
El consumo de drogas como la metanfetamina provoca pérdida de memoria y reducción de la capacidad de atención, lo que afecta a las funciones cognitivas.

Trastornos concurrentes

La depresión, la ansiedad y el trastorno de estrés postraumático suelen acompañar al consumo de sustancias, lo que agrava los problemas de salud mental.

Ciclo de dependencia

Los impactos psicológicos impulsan el consumo continuado de drogas como automedicación, lo que conduce a la dependencia y al deterioro de la salud mental.



IMPACTO SOCIAL



Tensión en las relaciones

El abuso del alcohol suele provocar conflictos familiares y aislamiento social, lo que perjudica las relaciones personales y la salud mental.



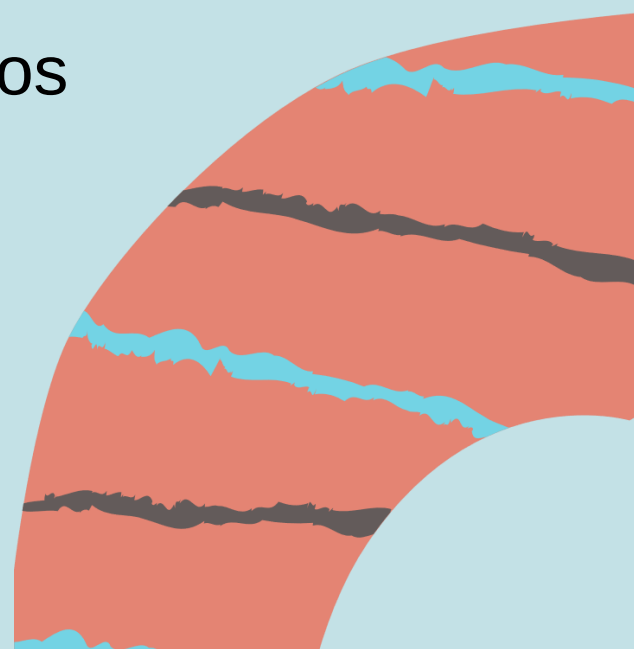
Consecuencias económicas

La pérdida del empleo y la inestabilidad financiera causadas por el consumo de sustancias aumentan el estrés y empeoran los problemas de salud mental.



Estigma y marginación

El juicio y la discriminación desalientan la búsqueda de ayuda y profundizan los sentimientos de vergüenza en las personas afectadas.



Casos jamaicanos revisados



Población carcelaria

- **El 18% de las personas de la población carcelaria jamaicana objeto del estudio padecía una enfermedad mental.**
- El abuso de sustancias fue el trastorno del DSM-IV diagnosticado con mayor frecuencia.
- El abuso de sustancias también se presentó con mayor frecuencia como diagnóstico comórbido con trastornos psicóticos
- Los trastornos psicóticos eran significativamente más prevalentes en la población jamaicana, ya que poco más de la mitad de los reclusos con enfermedades mentales tenían un diagnóstico que incluía un trastorno psicótico (56,6%), y el 16,8% de estos tenían trastornos psicóticos como único diagnóstico.
- Los reclusos diagnosticados con trastornos por abuso de sustancias, ya fuera como diagnóstico único o como diagnóstico comórbido, eran en general los más propensos a cometer delitos violentos y contra la propiedad en ambas poblaciones
- La prevalencia de enfermedades mentales que se detectó en la población carcelaria jamaicana era aproximadamente cuatro veces mayor que la tasa en la población de comparación (Inglaterra y Gales), lo que indica una sobrerrepresentación de personas con enfermedades mentales en las cárceles jamaicanas.

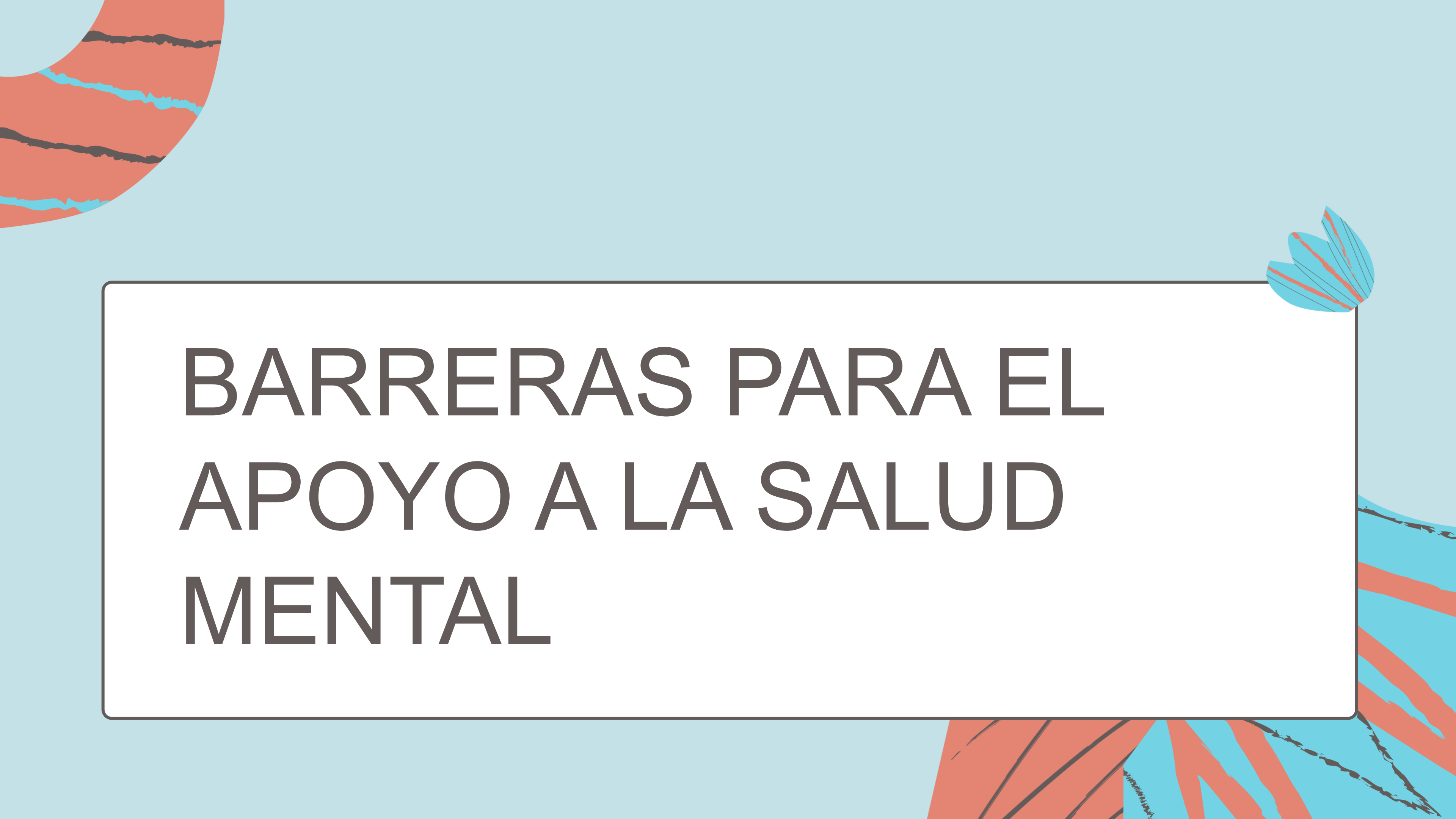
(A Comparison of Substance Abuse and Mental Illness in Male Offenders in Jamaica and England and Wales, Sewell et al., 2015).

Casos jamaicanos revisados

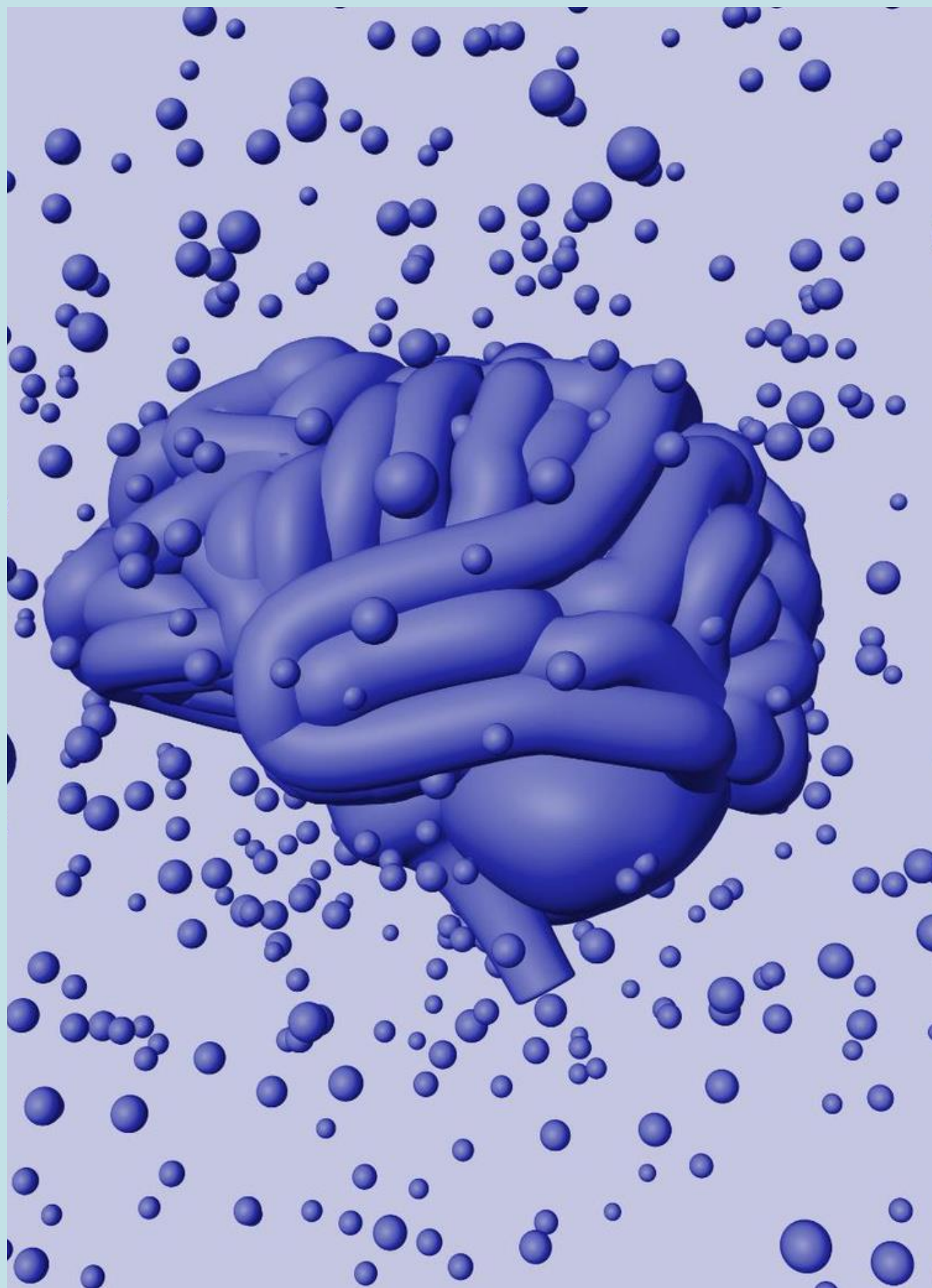


Violencia doméstica

- El abuso de sustancias contribuye más a la carga de salud pública que supone la violencia doméstica que cualquier otro factor de riesgo. (Longman-Mills et al)
- Se observó una relación positiva significativa entre la disfunción familiar y el abuso de sustancias, ya que se descubrió que los niveles más altos de disfunción familiar estaban asociados con el abuso de sustancias.
- Además, se descubrió que ser testigo del maltrato violento hacia la madre o el cuidador, vivir con un familiar alcohólico o con un miembro del hogar que intentó suicidarse se asociaba con el abuso de sustancias en la edad adulta.
- Relación significativa entre el abuso físico durante la infancia y la experiencia de angustia psicológica entre los estudiantes universitarios (2015)



BARRERAS PARA EL APOYO A LA SALUD MENTAL



Barreras para el apoyo a la salud mental

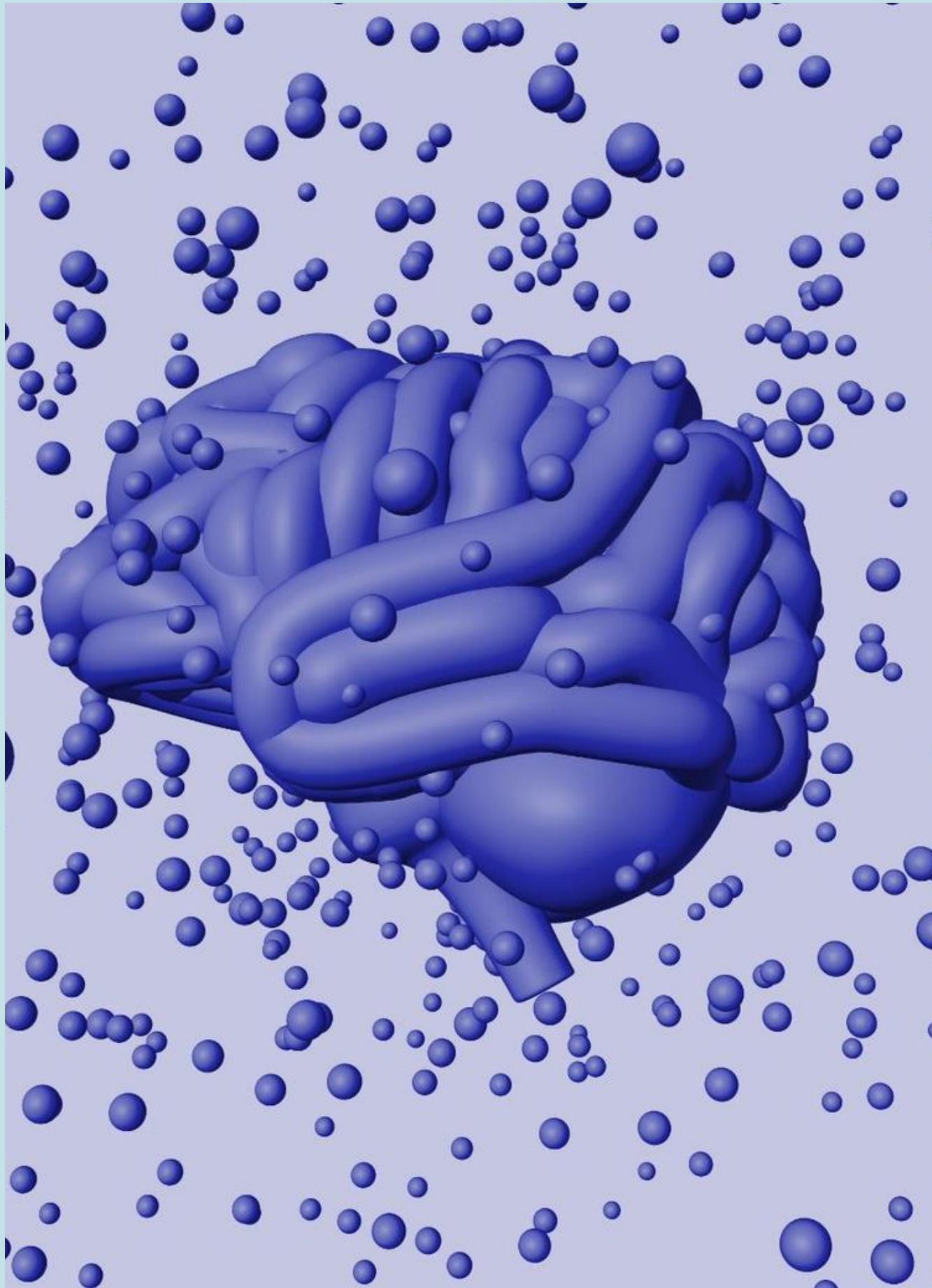
- Asignación de recursos
 1. Los países del Caribe solo destinan entre el 1% y el 5% del presupuesto total de salud a la salud mental, principalmente a la atención institucional en lugar de a programas comunitarios.
 2. En promedio, los países asignan el 4,3% de los presupuestos de salud a la salud mental, lo que deja los servicios poco desarrollados y con recursos insuficientes.
- Ejemplo: en Jamaica, el 80% de las consultas son por psicosis y solo el 3% por depresión.

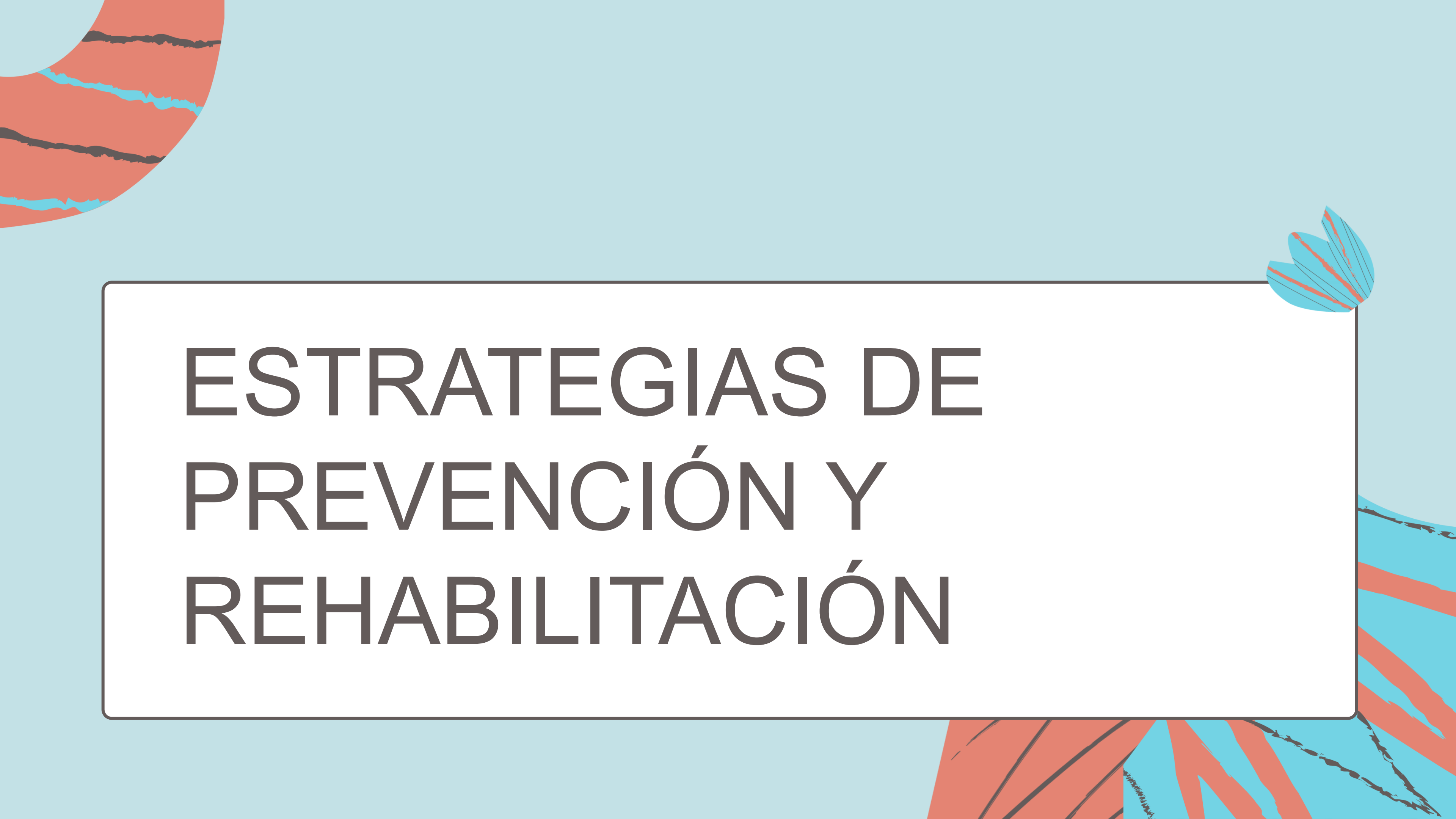
Fuente: Banco Mundial, OPS, Public Library of Science

Barreras para el apoyo a la salud mental

Retos clave

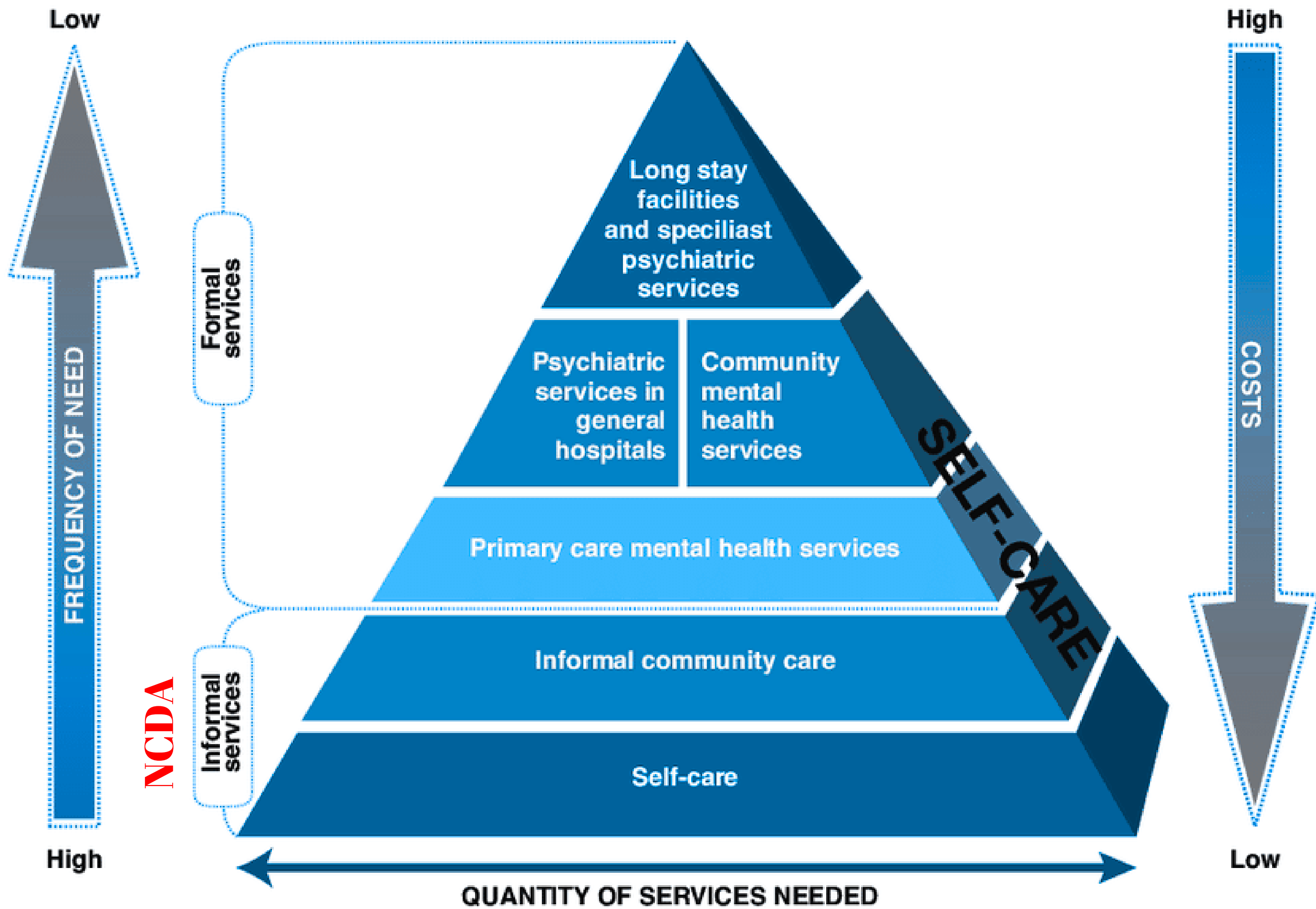
- El estigma y las percepciones culturales desalientan la búsqueda de ayuda.
- Servicios limitados para niños y adolescentes: solo dos de los seis pequeños Estados insulares cuentan con servicios específicos.
- Sistemas de información sobre salud poco desarrollados y falta de investigación local.
- La infraestructura limitada dificulta la prestación de servicios integrales de salud mental en muchas regiones.
- La escasez de profesionales de la salud mental capacitados limita el acceso a una atención de calidad para muchas personas.
- Los servicios de salud mental están distribuidos de forma desigual, lo que deja a muchas comunidades sin el apoyo adecuado ni recursos de rehabilitación.



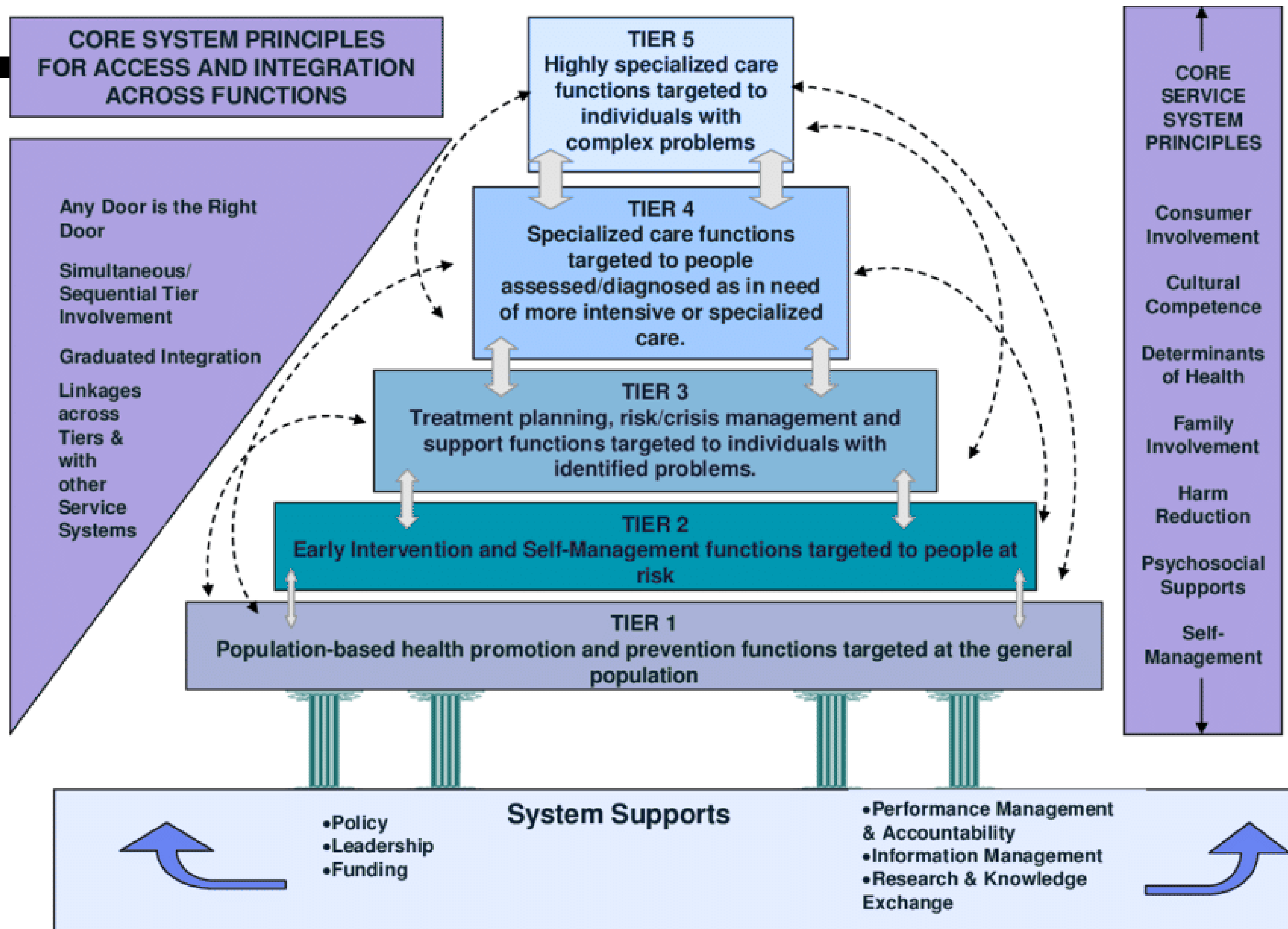


ESTRATEGIAS DE PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN

Pirámide de organizaciones de servicios para el tratamiento y la atención de los trastornos por consumo de sustancias (UNODC, 2014)



Continuidad de los servicios de atención



Iniciativas gubernamentales y comunitarias



Esfuerzos para reducir los daños

Los programas gubernamentales y comunitarios hacen hincapié en la reducción de los daños derivados del consumo de sustancias mediante servicios de educación y apoyo.

Campañas de sensibilización

Las campañas de sensibilización están diseñadas para educar a la sociedad sobre el consumo de sustancias y los problemas de salud mental.

Mejora de los servicios de salud mental

Mejorar los servicios de salud mental es una prioridad, ya que permite mejorar el acceso y la calidad de la atención a las personas afectadas.

Enfoques colaborativos

Una mayor colaboración entre el gobierno y las comunidades aborda el consumo de sustancias y la salud mental holísticamente.

Deficiencias en las políticas y oportunidades de mejora



Limitaciones de las políticas

Las políticas actuales a menudo no abordan de manera integral los problemas interrelacionados del consumo de sustancias y los trastornos de salud mental.

Fortalecimiento de la legislación

Es necesario mejorar la legislación para apoyar mejor la atención integrada y los recursos para las personas afectadas.

Oportunidades de financiación

Una financiación mayor y dirigida puede mejorar los programas que abordan los problemas de consumo de sustancias y salud mental.

Modelos de atención integrada

El desarrollo de modelos de atención integrada es esencial para proporcionar un apoyo integral a los trastornos de salud mental y consumo de sustancias.

Conclusión

Comprender el impacto de las drogas

Para una intervención eficaz, es esencial comprender de manera integral los efectos del consumo de drogas en la salud mental.

Atención de la salud mental accesible

Proporcionar una atención accesible es fundamental para apoyar a las personas afectadas por problemas de salud mental relacionados con las drogas.

Estrategias de colaboración

Los esfuerzos coordinados de la comunidad y los servicios de salud promueven el progreso hacia comunidades más saludables.

GRACIAS



Fuentes

- Jamaica: Ministerio de Salud y Bienestar, National Drug Prevalence Study (2023) - www.moh.gov.jm
- Trinidad y Tobago: OPS, Banco Mundial - www.health.gov.bb
- Guyana: OMS, Banco Mundial - www.theseraphfoundation.com
- Regional: UNODC, CICAD/OEA, Fundación Seraph
- Barbados: OPS, Banco Mundial
- Bahamas: OPS, Banco Mundial
- Haití: OPS, OMS
- Cuba: OPS, OMS
- República Dominicana: OPS, OMS
- Sewell CA, Substance Abuse and Mental Health (2015)
- CA Sewell et al. A Comparison of Substance Abuse and Mental Illness in Male Offenders in Jamaica and England and Wales
- <https://www.mona.uwi.edu/wimjopen/vol-2-issue-1-2015-substance-abuse-and-mental-health>