



EXP-UNC:0027032/2014

#### VISTO:

La nota presentada por la Dra. Samanta March en la que solicita la creación de un "Servicio de sensibilización sobre el consumo de sustancias psicoactivas e intervención motivacional breve"; y

#### **CONSIDERANDO:**

Que la Comisión de Extensión solicitó reformulación de la propuesta.

Que la ampliación y especificación de la propuesta de extensión responde a la solicitud de reformulación sugerida por la Comisión de Extensión oportunamente.

Por ello, en la sesión del día de la fecha, teniendo en cuenta lo aconsejado por la Comisión de Extensión y por unanimidad,

#### EL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA R E S U E L V E:

Artículo 1º: Autorizar la propuesta presentada por la Dra. Samanta March de crear el "Servicio de sensibilización sobre el consumo de sustancias psicoactivas e intervención motivacional breve", según detalle en Anexo que forma parte integrante de la presente con 10 (diez) fojas útiles.

Artículo 2º: Protocolícese, publiquese, comuniquese, notifíquese y archívese.

DADA EN LA SALA DE SESIONES DEL H. CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CÓRDOBA A SEIS DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO DOS MIL CATORCE.

RESOLUCION No:

273

tic. Olda Puente de Camaño Sepretaria del HZD FACULTAD DE PSICOLOGÍA Lic. CLAUDIA FORCOMIAN

FACULTAN HE SICOLOGIA





EXP-UNC:0027032/2014

ANEXO RHCD N° 273

## Servicio de sensibilización sobre el consumo de sustancias psicoactivas e intervención motivacional breve.

Charlas de sensibilización sobre el uso de sustancias psicoactivas e intervención motivacional breve en función de la valoración de riesgo actual de salud asociado al consumo de sustancias psicoactivas.

#### 1. **OBJETIVO GENERAL:**

- Sensibilizar a adolescentes escolarizados respecto al daño potencial a la salud física y mental asociado con el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas.
- Brindar un espacio abierto a la comunidad para valorar conjuntamente el nivel de riesgo asociado al consumo actual de sustancias psicoactivas y sus posibles consecuencias.

# **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

- Informar de los efectos que el alcohol y otras drogas ejercen sobre el Sistema Nervioso Central.
- Estimular la reflexión respecto a los usos y funciones de las sustancias psicoactivas.
- Promover la discusión respecto a los distintos riesgos a la salud (física y mental) asociados al consumo de alcohol y otras drogas.
- Problematizar la progresión hacia otras formas de consumo (desde lo recreacional a lo problemático).
- Indagar los motivos individuales que promueven el consumo, y cómo se relaciona con metas personales. Así como también si el nivel de consumo actual interfiere o no con el desarrollo de estas metas.
- Abordar la ambivalencia en relación al consumo de la/las sustancia/s psicoactiva/s.
- · Brindar un espacio de escucha reflexiva, desde un lugar de respeto por la perspectiva del individuo y el ejercicio de sus derechos.
- Valorar el riesgo de salud asociado al nivel de consumo actual de alcohol y de otras drogas y, si el individuo estuviere de acuerdo, realizar una devolución fundada en la posibilidad de:
  - -Estimular la motivación para pasar a la acción.
  - -Favorecer el posicionamiento ayudando a la reflexión.
  - -Resumir los puntos de vista.

Lic. Olga/Puente de Camaño retaria del HCD FACULTAD DE PSICOLOGÍA



EXP-UNC:0027032/2014

ANEXO RHCD N° 273

- -Colaborar para ayudar a decidir por el cambio.
- -Brindar una aplicación progresiva.
- 2.
  FUNDAMENTACIÓN. ASPECTOS VALORATIVOS, TEÓRICOS Y DE CARÁCTER
  EXTENSIONISTA. IMPORTANCIA DE LA PROPUESTA PARA LA FACULTAD DE
  PSICOLOGÍA.

#### Fundamentación:

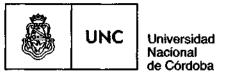
El consumo de alcohol y de drogas es uno de los principales problemas de salud en los países desarrollados (OMS 2009). En la región de las américas, se estimó que en el 2002 el alcohol causó la muerte de una persona cada 2 minutos, alrededor de 323.000 muertes. Aún más, el alcohol se asocia con más de 60 condiciones de salud, que van desde los efectos fetales del alcohol (por exposición durante la gestación), a lesiones, cánceres, trastornos cardiovasculares, enfermedades hepáticas y condiciones neuropsiquiátricas, incluyendo la dependencia. En un informe reciente publicado por la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2009) se estimó que las sobredosis por drogas psicoactivas (excluyendo alcohol y tabaco) causaron la muerte de 9.000 personas en las américas. Al igual que con el alcohol, el consumo de drogas se asocia con otros riesgos a la salud como contagio de enfermedades infecciosas (HIV, hepatitis B y C), accidentes, enfermedades cardiovasculares, lesiones, etc. El uso prolongado de una sustancia psicoactiva (alcohol, así como de otras drogas) puede provocar dependencia, lo que constituye un riesgo para la salud mental, así como exacerbar otras condiciones de salud mental como depresión, ansiedad, esquizofrenia (OPS, 2009).

En nuestro país, según el Observatorio Argentino de Drogas, en una encuesta realizada sobre una población de 12 a 65 años de edad, se encontró que la prevalencia de vida en el consumo de alcohol era del 71%, seguido por el 52% para el tabaco, 8,9% marihuana, 3,4% cocaína y 2,6% los tranquilizantes sin prescripción médica. En este mismo estudio, se estimó que la edad promedio de inicio en el consumo de alcohol es a los 17,2 y de 16,5 en el tabaco (OAD, 2008). En un informe anterior se observó que la prevalencia en el consumo de alcohol durante el año previo en jóvenes de entre 12 a 17 años era del 42,2% aumentando al 74,5% en la población de 18 a 24 años (OAD, 2006).

Estos datos son de suma relevancia, dado que la edad de inicio en el consumo de alcohol está asociada al riesgo de dependencia alcohólica. De hecho, el inicio en el consumo entre los 11 a los 14 años incrementa el riesgo de progresión a trastorno de abuso y dependencia, lo que hace a esta población un fuerte candidato para la aplicación de estrategias de prevención (DeWitt, Adlaf, Offord & Ogborne, 2000).

Tradicionalmente la investigación sobre abuso y dependencia de alcohol asumía que

Lic. Dipa Puente de Camaño Secretaria del HCD FACULTAD DE PSICOLOGÍA





EXP-UNC:0027032/2014

ANEXO RHCD N° 273

éstos eran trastornos de la adultez, determinados principalmente por causas genéticas (Deas et al., 2000; Ducci y Goldman, 2008). Sin embargo, en la actualidad, el uso y abuso de alcohol, es conceptualizado como resultado de una historia de exposición al alcohol (directa, indirecta o modelada por el uso de terceros) durante el desarrollo, y que, en combinación con factores de vulnerabilidad, lleva a un mayor o menor riesgo de abuso y dependencia (Masten et al., 2009).

A partir de estos nuevos aportes, los trastornos por abuso y dependencia al alcohol, son ahora considerados patologías del desarrollo, originados durante la infancia y la adolescencia (NIH, 2008). En este sentido, diversos estudios tanto epidemiológicos como preclínicos han resaltado la vinculación entre la exposición temprana al alcohol y la respuesta posterior hacia la droga (Abate et al 2008; Faas et al 2000; March et al 2009) incluyendo el desarrollo posterior de trastorno de abuso y dependencia al alcohol [Alatti et al 2006; Baer et al 2003] así como también de otros trastornos psiquiátricos y de personalidad (Barr et al 2006) como depresión en niños [O'Connor et al 2000; 2002] y adultos (Fammy et al 1998).

Como se mencionó previamente, no todas las personas que consumen alcohol u otras sustancias progresan hacia un trastorno, sin embargo el contacto de las personas que sí desarrollan trastorno de dependencia con los servicios de salud, ocurre generalmente una vez que estos problemas se han cristalizado.

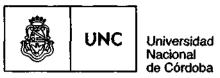
Ante esta situación, instituciones como la OMS proponen desarrollar estrategias de intervención breve, cuyo objetivo es motivar a las personas con consumo actual a problematizar los riegos actuales o potenciales relacionados con el consumo de drogas (Henry-Edwards; Humeniuk, Ali, Monteiro & Poznyak, 2003).

De esta manera, se hace hincapié en un enfoque integral de prevención y atención primaria de la salud. La estrategia de intervención planteada por la OMS, tiene como base la utilización de una herramienta para la detección de riesgo asociado al consumo, la misma es denominada ASSIST (alcohol, smoking and substance involvement screening test). Este instrumento de cribado desarrollado inicialmente en inglés, ha sido traducido para su aplicación en países de habla hispana. Incluso, la versión en español cuenta ya con estudios de validez en cuanto a su fiabilidad y estructura factorial (Moreno, Álvarez, Guardiola & Linares, 2012).

Bajo los lineamientos planteados, la presente propuesta de servicio contempla la realización de intervenciones breves, basadas en el modelo Transteórico de Cambio (Prochaska y DiClemente, 1982). Estas son guiadas desde el objetivo de motivar a las personas con consumo actual a problematizar los riegos actuales o potenciales relacionados con el consumo de drogas y acompañarlo en caso de que decidan cambiar su comportamiento en relación al consumo.

Sin embargo, se considera necesario complementar el servicio con una instancia previa, que tenga como fin la sensibilización de los jóvenes hacia la problemática, dado que es una característica evolutiva de este período la no consideración de las

Lic. Olga Piente de Cemaño Secretaria del HCD FACULTAD DE PSIGALAGIA





EXP-UNC:0027032/2014

ANEXO RHCD Nº 273

consecuencias a largo plazo de los comportamientos actuales.

No obstante, se sostiene que los espacios de sensibilización no tienen su razón en la mera presentación de información, sino en el desarrollo de habilidades para la vida en general, tal como lo postulan nuevos modelos de prevención y promoción de la salud. Es por esto que las charlas de sensibilización en contexto se postulan con el objetivo de motivar a la persona a indagar y conocer su situación actual en relación al consumo. Posteriormente, y en caso de ser de interés a la persona, se co-realiza una evaluación del nivel de riesgo asociado al consumo actual a través del instrumento mencionado. En función del riesgo detectado (bajo, medio o alto), se propone realizar una intervención individualizada. Esta modalidad de intervención implica principalmente una estrategia de prevención de riesgos asociados al consumo de sustancias y promoción de la salud.

De esta manera, consideramos que la creación de un servicio que tenga ambas funciones, por un lado, un espacio de sensibilización y por otro, el desarrollo de intervenciones breves que tengan como finalidad identificar riesgos actuales o potenciales en relación al consumo de sustancias psicoactivas, ejercerá un efecto positivo en la comunidad y de manera específica sobre los adolescentes. Estas intervenciones contribuirán al desarrollo de habilidades de problematización del consumo de sustancias.

Además, en términos comunitarios, se llevará adelante una estrategia de prevención y promoción de hábitos saludables o el direccionamiento asistencial de posibles situaciones de alto riesgo.

Es de destacar que los beneficios de las intervenciones breves en relación al consumo de sustancias, no sólo se observan tras la participación en los mismos, sino que se mantienen estables a largo plazo, mejorando así de manera significativa la calidad de vida de la comunidad.

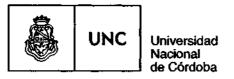
Específicamente para la Facultad de Psicología supone una actividad innovadora de alto impacto que acorde a las competencias de los profesionales de la salud provee herramientas útiles, económicas y accesibles a la sociedad en su conjunto, previniendo posibles situaciones de abuso de sustancias y promoviendo conductas saludables en los adolescentes y jóvenes.

### 3. METODOLOGÍA. MODALIDAD - PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO. TÉCNICAS -INSTRUMENTOS.

El servicio de sensibilización y evaluación de consumo actual de sustancias es un servicio orientado a la concienciación y valoración de riesgo a la salud, asociado al consumo actual de sustancias psicoactivas en adolescentes. Para ello, se proponen las siguientes actividades:

Charlas-debates: Se trabajará desde un enfoque psicoeducativo, las charlas estarán

Lic. Olgo Puente de Cameño Secretaria del HCD FACULTAD DE PSICOLOGÍA





EXP-UNC:0027032/2014

ANEXO RHCD № 273

a cargo de los docentes propuestos para el servicio y se realizarán en escuelas secundarias que lo requieran. Estarán dirigidas principalmente a los alumnos, no obstante se promueve la participación de docentes, autoridades y padres. Las charlas psicoeducativas en contexto estarán orientadas a describir los efectos de las drogas en el SNC y el estado actual en el conocimiento respecto al consumo problemático de sustancias y la ontogenia temprana.

Particularmente, se hará un recorrido respecto a la ontogenia temprana y las hipótesis actuales que vinculan esta etapa del desarrollo con la vulnerabilidad al desarrollo de trastornos de abuso y dependencia. Junto con este recorrido se estimulará la participación activa de los estudiantes en las charlas, la reflexión crítica respecto a la función que posee el consumo de sustancias lícitas o ilícitas. Finalizadas las charlas se entregarán folletos con la información resumida y se entregarán datos de contacto (nombre, número de teléfono, email) para quienes quieran disponer del servicio de valoración de riesgo de consumo.

Evaluación del nivel de riesgo: para la valoración del riesgo se realizarán entrevistas individualizadas y se aplicará el ASSIST (alcohol, smoking and substance involvement screening test), que es una herramienta de cribado que permite identificar las personas susceptibles de recibir las intervenciones breves.

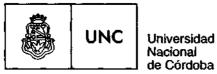
En función del nivel de riesgo detectado se seguirá la estructura de intervenciones sugerida por la OMS. Aquellas personas que sean abstemios o se encuentren en un nivel de riesgo bajo recibirán un reforzamiento verbal y serán alentados en continuar de esa manera. En caso de detectarse un nivel de riesgo moderado, se utilizará la tarjeta de retroalimentación del instrumento y se realizará la entrevista motivacional breve siguiendo los lineamientos propuestos por la OMS. En el caso de detectarse un nivel de riesgo elevado, se aplicará la intervención breve, se trabajará con el entrevistado a tener una evaluación clínica detallada y recibir tratamiento especializado. Se invitará a que el mismo sume a sus familiares y se motivará a los mismos a participar de un espacio terapéutico.

Plan de trabajo: Se realizarán actividades de sensibilización y concienciación en instituciones educativas que soliciten el servicio, en fechas pautadas de mutuo acuerdo con las autoridades. Las charlas tendrán una duración de 30-40 minutos con 15 minutos de preguntas (aprox). Finalizada la charla se entregarán datos de contacto a los asistentes que estén interesados en una evaluación de nivel de riesgo de su consumo actual.

Las evaluaciones serán realizadas en la Facultad de Psicología y tendrán una duración aproximada de 20-40 minutos (en función de la puntuación obtenida).

La posibilidad de realizar estas entrevistas individuales en la Facultad de Psicología fue pensado a manera de resguardar la privacidad de quién quisiera participar y

Lic. Ulga Puente de Camaño Secretaria del HCD FAQUITAD DE PSICOLOGÍA





EXP-UNC:0027032/2014

ANEXO RHCD Nº

273

permitir que llegue a la entrevista individual desde su elección personal y desde el ejercicio de sus derechos, sin la presencia de terceros (por ejemplo docentes, directivos) que puedan inducir algún tipo de presión sobre el interesado/a.

Una de las tareas prioritarias de los profesionales de la salud es promover comportamientos saludables en las personas, tanto para mejorar su nivel de salud como para prevenir enfermedades.

Tradicionalmente esta tarea se ha centrado en proporcionar información, más o menos personalizada, con la idea de que una persona bien informada desarrollará un estilo de vida más saludable. Pero una buena información no es suficiente para provocar cambios en muchas personas como lo demuestra el alto nivel de tabaquismo de los profesionales de la salud.

Esta tarea suele provocar, con frecuencia, impotencia, frustración y/o indignación al comprobar el "poco caso" de las personas a los bien intencionados y fundamentados consejos.

La motivación, o deseo de cambio, para motivar conductas y hábitos perjudiciales depende de muchos factores. Necesitamos aprender a desarrollar habilidades que nos faciliten trabajar la motivación de las personas.

De esta forma, los modelos motivacionales, postulan como ejes de trabajo:

- -Estimular la motivación para pasar a la acción.
- -Favorecer el posicionamiento ayudando en la reflexión.
- -Resumir los puntos de vista.
- -Colaborar para ayudar a decidir por el cambio.
- -Brindar una aplicación progresiva.

Este modelo guiará el desarrollo de las diferentes actividades. Es decir, las charlas de sensibilización no tienen un formato informativo, sino motivacional en el sentido que pretenden favorecer la reflexión y colaborar para que los adolescentes tomen una posición saludable respecto al consumo de sustancias.

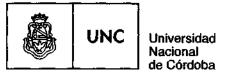
La aplicación progresiva es fundamental en estos procesos, por ello, las charlas de sensibilización tienen además el objetivo de promover una instancia individualizada de valoración de riesgo y motivación al cambio, el cual será proporcionado en el espacio de evaluación mediante el ASSIST y la entrevista motivacional breve.

**Bibliografía:** Se entregarán folletos en los cuales los puntos más relevantes de las charlas estarán resumidos y se agregarán algunos links sugeridos para visitar, por ejemplo: <a href="http://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/term/160/InfoFact">http://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/term/160/InfoFact</a>

En este sitio desarrollado por el National Institute of Drugs of Abuse (NIDA) se encuentra una publicación DrugFacts, que son gacetillas de divulgación científica en español y en inglés.

http://www.who.int/mediacentre/factshits/fs349/es

Lic. Oga Puelice de Camaño Secretaria del HCD FACULTAD DE PSICOLOGÍA





EXP-UNC:0027032/2014

ANEXO RHCD N° 273



Esta publicación de la Organización Mundial de la Salud es una nota descriptiva sobre los efectos nocivos del consumo de alcohol.

Actividades abiertas: Charlas informativas/debate en instituciones educativas. Docentes a cargo de las charlas: Lic. Carolina Fabio, Dra. Samanta March, Mgter. Victoria Martínez, Dr. Juan Carlos Molina, Dr. Luciano Ponce.

**Título:** Consumo de alcohol y drogas: cuando deja de ser divertido y se convierte en un problema.

Resumen: Algunas veces, lo que comienza siendo un uso recreacional de una droga termina, con el tiempo, siendo una adicción. Diversos factores contribuyen a esto. La adicción es una enfermedad del cerebro caracterizada por la búsqueda y uso compulsivo de drogas, a pesar de sus graves consecuencias. También es una enfermedad del desarrollo ya que generalmente comienza en la niñez o en la adolescencia cuando el cerebro aún está creciendo. El consumo de drogas puede tener serias consecuencias para el futuro, tanto de un joven como de un adulto, porque las drogas pueden alterar la manera cómo funciona el cerebro y causar otras consecuencias médicas y sociales graves. Nunca es demasiado tarde ni demasiado temprano para hablar con nuestros seres queridos sobre el peligro potencial que entraña el abuso de drogas. En esta charla analizaremos en qué consisten el abuso y la adicción, cómo se produce, qué hace que algunas personas sean más vulnerables a sus efectos y finalmente algunas perspectivas de tratamiento.

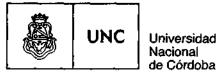
Título: Efectos severos y sutiles de la exposición temprana al alcohol.

Resumen: El consumo recreacional o habitual de alcohol es una práctica sumamente común en nuestra sociedad. Incluso, es común escuchar que se le sugiera el consumo a una embarazada o a una madre durante la lactancia, con la suposición de que un poquito no hace nada. ¿Sabes cómo puede afectar el uso de alcohol al bebé en desarrollo? En esta charla nos proponemos contarte los efectos de tomar mucho pero también muy poquito durante el embarazo y la lactancia.

4. DESTINATARIOS. ESPECIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN DESTINATARIA E IMPACTO DE LA PROPUESTA EN LA MISMA.

El servicio de sensibilización e intervención motivacional breve está destinado a instituciones educativas interesadas en realizar actividades de prevención y promoción de la salud mediante charlas dirigidas a adolescentes entre los 12 y 19

Lic. Diga Puente de Camaño Secretaria del HCD FACULTAD DE PSICOLOGÍA





EXP-UNC:0027032/2014

ANEXO RHCD Nº 273

años, así como a adolescentes y jóvenes que quieran valorar los riesgos actuales o potenciales asociados a su consumo actual.

Datos de inclusión: Adolescentes escolarizados de Instituciones públicas y privadas, con intención de participar en el servicio.

**Impacto de la propuesta:** Como se mencionó previamente, en la actualidad las problemáticas de salud mental asociadas al consumo de sustancias psicoactivas, particularmente el abuso y dependencia de las mismas es concebido como un trastorno que progresa desde la ontogenia temprana.

Como se dijo previamente, el adolescente posee características que lo convierten en un grupo de riesgo, como la búsqueda de novedades, la impulsividad, la importancia de la presión de pares, etc., características que los hacen particularmente vulnerables al consumo de las drogas. Es por esto que estrategias de intervención destinadas a prevenir/reducir el consumo durante esta etapa son de crucial importancia.

#### 5. CARÁCTER DE LA PRESTACIÓN DE LA PRÁCTICA. GRATUITO/ARANCELADO. MONTOS POSIBLES

Se propone que esta actividad sea mixta en función del tipo de institución que solicite el servicio.

# EVALUACIÓN. MODO DE EVALUACIÓN Y SUPERVISIÓN DE LAS ACCIONES REALIZADAS.

Para realizar un seguimiento del impacto de esta estrategia se solicitará consentimiento a las personas que asistan a la charla y hayan aceptado participar de la evaluación individualizada a contactarlos en el lapso de al menos 6 meses posteriores para realizar una nueva evaluación.

# 7. CONSTITUCIÓN DEL EQUIPO: COORDINADOR O COORDINADORES RESPONSABLE/S DEL PROYECTO.

Coordinadoras Generales: Dra. Samanta March (samantamarch@gmail.com, t.e. 351-156628980) y Mgter. Victoria Martínez (victoriamart@gmail.com, t.e. 351-152391717

Integrantes Docentes: Lic. Carolina Fabio, Dra. Samanta March, Mgter. Victoria Martínez, Dr. Juan Carlos Molina, Dr. Luciano Ponce.

Alumnos extensionistas: Se prevé la inclusión de 4 alumnos extensionistas

Lic. Diga Puente de Camaño Pacretaria del HCD FACULTAD DE PRICOLOGÍA





EXP-UNC:0027032/2014

# ANEXO RHCD N° 273

inicialmente y de un número mayor de alumnos en función de la demanda. Las coordinadoras generales estarán a cargo del contacto con las instituciones y el establecimiento de la agenda de charlas y la realización de las entrevistas para la valoración del riesgo a la salud asociada al consumo y de la formación de los alumnos extensionistas para la realización de entrevistas asociadas al ASSIST. El equipo docente estará a cargo de las charlas. Los alumnos extensionistas estarán a cargo de acompañar a los docentes en las charlas y recabar información necesaria para contactar a los voluntarios interesados en ser entrevistados individualmente. Un alumno extensionista designado realizará los contactos necesarios para establecer

fecha y hora de entrevistas. Los alumnos extensionistas participarán de las

9. REQUERIMIENTOS A LA INSTITUCIÓN. ESPACIO FÍSICO, MOBILIARIO, ETC.

A la institución destinataria: sala con proyector y con capacidad suficiente para alojar al curso/grupo de adolescentes.

A la Facultad de Psicología: sala con escritorio y sillas para llevar a cabo la evaluación de riesgo a la salud vinculado al consumo actual e intervención vinculada al ASSIST.

### 10. DÍAS Y HORARIOS POSIBLES DE ATENCIÓN.

evaluaciones/intervenciones vinculadas al ASSIST.

Charlas informativas: a convenir con las instituciones educativas. Evaluaciones: Lunes de 13:30 a 16:00; Miércoles de 9:00 a 11:00.

#### Referencias:

-Abate, P., Pueta, M., Spear, N. E., & Molina, J. C. (2008). Fetal learning about ethanol and later ethanol responsiveness: evidence against "safe" amounts of prenatal exposure. Exp *Biol Med* (Maywood), 233(2), 139-154.

-Alati, R., Al Mamun, A., Williams, G. M., O'Callaghan, M., Najman, J. M., & Bor, W. (2006). In útero alcohol exposure and prediction of alcohol disorders in early adulthood: a birth cohort study. Aren Gen Psych/afry, 63(9), 1009-1016.

-Baer, J. S., Sampson, P. D., Barr, H. M., Connor, P. D., & Streissguth, A. P. (2003). A 21-year longitudinal analysis of the effects of prenatal alcohol exposure on young adult drinking. Aren Gen Psych/afry, 60(4), 377-385.

-Barr, H. M., Bookstein, F. L., O'Malley, K. D., Connor, P. D., Huggins, J. E., & Streissguth, A. P. (2006). Binge drinking during pregnancy as a predictor of psychiatric disorders on the Structured Clinical Interview for DSM-IV in young adultoffspring. Am J Psychiatry, 163(6), 1061-1065.

-Deas, D; Riggs, P; Langenbucher, J; Goldman, M y Brown, S (2000). Adolescents

Lic. Diga Puente de Camaño Sporetaria del HOD FACELTAD DE PRICOLOGIA



EXP-UNC:0027032/2014

ANEXO RHCD Nº

273

are not adult: developmental considerations in alcohol users. Alcoholism: Clinica!, and experimental research 24, 232-237.

- DeWit, D. J., Adlaf, E. M., Offord, D. R., & Ogborne, A. C. (2000). Age at first alcohol use: a risk factor tor the development of alcohol disorders. Am J *Psychiatry*, 157(5), 745-750.
- -Ducci F, Goldman D. (2008). Genetic approaches to addiction: genes and alcohol. Add/cf/on, 103(9):1414-28.
- Faas, A. E., Spontón, E. D., Moya, P. R., & Molina, J. C. (2000). Differential responsiveness to alcohol odor in human neonates: effects of maternal consumption during gestation. *Alcohol*, 22(1), 7-17.
- Fammy, C., Streissguth, A. P., & Unis, A. S. (1998). Mental illness in adults with fetal alcohol syndrome or fetal alcohol effects. Am *J Psychiatry*, 155
- Henry-Edwards S, Humeniuk R, Ali R, Monteiro M, Poznyak V. Brief Intervention for Substance Use: A Manual for Use in Primary Care. Geneva: World Health Organization; 2003.
- -Masten AS, Faden VB, Zucker RA, Spear LP. (2009). A developmental perspective of underage alcohol use. Alcohol Res Health 32: 3-15.
- -March, S. M., Abate, P., Spear, N. E., & Molina, J. C. (2009). Fetal exposure to modérate ethanol doses: heightened operant responsiveness elicited by ethanol-related reinforcers. *Alcohol Clin Exp Res.*, 33(11), 1981-1993.
- -NIH (2008). Li to Step Down as Director of the National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism. Descargado de http://www.nih.gov/news/health/sep2008/niaaa-18.htm.
- -OAD (2006). Estudio Nacional en población de 12 a 65 años, sobre consumo de sustancias psicoactivas. SEDRONAR
- -OAD (2008). Estudio Nacional en población de 12a 65 años, sobre consumo de sustancias psicoactivas. From
- http://www.observatorio.gov.ar/investigaciones/Encyesta Nacional sobre con sumo eri ipQb....a.cion general %20Argentina2Q08.pdf.
- -O'Connor, M. J., & Kasari, C. (2000). Prenatal alcohol exposure and depressive features in children. Alcohol Clin Exp Res, 24(7), 1084-1092.
- -O'Connor, M. J., Shah, B., Whatey, S., Cronin, P., Gunderson, B., & Graham, J. (2002). Psychiatric illness in a clinical sample of children with prenatal alcohol exposure. Am J Drug Alcohol Abuse, 28(4), 743-754.
- -OPS (2009). Epidemiología del uso de drogas en América Latina y el Caribe: un enfoque de salud pública. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud
- Prochaska J, DiClemente C. (1982). Transactional therapy: toward a more integrative model of change. Psichoterapy: theory, research and practice; 19:276-288. \_\_

Lic (dga Puente de Camaño Secretaria del HCD FACULTAD DE PSICOLOGÍA