

OPES.14/4/99/v.1

**DICTAMEN SOBRE LA PROPUESTA DE CREACIÓN
DE LA MAESTRÍA EN FARMACODEPENDENCIA
EN LA UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**

OPES-11/99

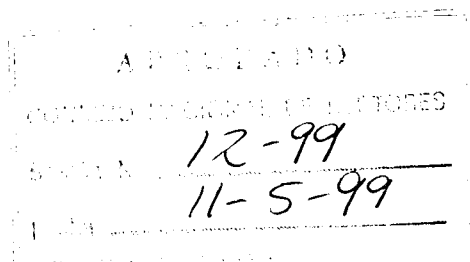
Abril, 1999

PRESENTACIÓN

El estudio que se presenta en este documento, (OPES-11/99) se refiere al dictamen sobre la propuesta de creación de la Maestría en Farmacodependencia en la Universidad de Costa Rica.

El dictamen fue realizado por Alexander Cox Alvarado, Investigador II de la División Académica de la Oficina de Planificación de la Educación Superior (OPES). La revisión estuvo a cargo del M.B.A. Minor A. Martin G., Jefe de la División citada.

El presente dictamen fue aprobado por el Consejo Nacional de Rectores en la sesión ** -99, artículo *, celebrada el ** de abril, 1999.



José Andrés Masís Bermúdez
Director OPES

**DICTAMEN SOBRE LA PROPUESTA DE CREACIÓN
DE LA MAESTRÍA EN FARMACODEPENDENCIA
EN LA UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**

ÍNDICE DE TEXTO

	<u>PÁGINA</u>
1. Introducción	1
2. Aspectos académicos	1
2.1 Justificación del programa	1
2.2 Objetivos del plan de estudios	6
2.3 Perfil profesional	7
2.4 Requisitos de ingreso	8
2.5 Planes de estudios, programas, duración y requisitos de graduación	9
3. Acreditación de la Facultad de Farmacia	10
3.1 Experiencia de la unidad académica	10
3.2 Facilidades de investigación	10
3.3 Asistencia técnica	10
4. Características del personal docente del Programa propuesto	11
5. Financiamiento para el programa propuesto	11
6. Conclusiones	11
7. Recomendaciones	12



ESTA OBRA ES PROPIEDAD DE LA
BIBLIOTECA DEL
CONSEJO NACIONAL DE RECTORES
ACTIVO NUMERO: 5829

ÍNDICE DE ANEXOS

		<u>PÁGINA</u>
<u>ANEXO A:</u>	Plan de estudios de la Maestría en Farmacodependencia	13
<u>ANEXO B:</u>	Programas de los cursos de la Maestría en Farmacodependencia	15
<u>ANEXO C:</u>	Profesores de los cursos de la Maestría en Farmacodependencia	37
<u>ANEXO D:</u>	Profesores de la Maestría en Farmacodependencia	39

1. Introducción

La solicitud para impartir la Maestría en Farmacodependencia en la Universidad de Costa Rica (UCR) fue solicitada al Consejo Nacional de Rectores por el Rector de la UCR en nota R-1414-99, del 22 de marzo del presente año, con el objeto de iniciar los procedimientos establecidos en el *Fluxograma para la creación de nuevas carreras*¹. El CONARE acordó en la sesión 8-99, del 13 de abril, que la Oficina de Planificación de la Educación Superior (OPES) realizara el estudio correspondiente.

La unidad académica base de la Maestría en Farmacodependencia será la Facultad de Farmacia. La Escuela de Psicología, la Escuela de Salud Pública y la Escuela de Orientación y Educación Especial serán unidades colaboradoras del Programa propuesto.

2. Aspectos académicos

2.1 Justificación de la carrera

La Universidad de Costa Rica justifica así la creación de la Maestría en Farmacodependencia:

“En la actualidad, el IAFA como ente rector en esta materia, después de pasar por los anteriores modelos [modelo ético-jurídico, modelo médico-sanitario, modelo psicosocial, modelos sociocultural y modelo geopolítico-estructural] se centra en el enfoque de la *prevención integral*, el cual es un enfoque participativo, descentralizado que busca prevenir la producción, tráfico y el consumo de drogas, así como otros problemas psicosociales, enfatizando las potencialidades del ser humano. A este modelo se le denomina *Educación Preventiva Integral* contemplándose los procesos educativos: en el nivel escolar, colegial y universitario, donde se pueden lograr cambios personales y sociales que promuevan estilos y prácticas de vida sanos.

En la prevención integral, también se considera trascendental establecer directrices en el campo de la investigación; debe definirse cuáles son las áreas prioritarias al considerar las necesidades comunales y nacionales. Por medio del estudio de la problemática, se conocerá la realidad nacional que permitirá el debate

¹ Aprobado por el CONARE en la sesión N°38 del 5 de febrero de 1976, posteriormente modificado en la sesión N°97, artículo 4, del 21 de diciembre de 1977.

entre profesionales involucrados, tanto en el proceso preventivo como en el asistencial.

Algunas de las cifras de consumo de sustancias que se citan a continuación, presentan la magnitud del problema tanto internacional como nacional, los cuales han sido presentados por la Organización Panamericana de la Salud en 1995:

- En los países desarrollados, lo usual es que del 70 al 90% de los adultos consuman bebidas alcohólicas y que de un 5 a un 10% de los bebedores, sean dependientes.
- En cuanto al consumo de tabaco, en el mundo hay aproximadamente 1100 millones de fumadores (800 millones en los países en desarrollo y 300 millones en los países en vías de desarrollo), provocando tres millones de defunciones anuales.
- Para las drogas ilícitas en muchos de los países en desarrollo, el consumo de heroína y cocaína tiende a aumentar, así como el uso de otras drogas por vía intravenosa.
- El uso de sustancias inhalables, se ha extendido mucho entre niños y jóvenes de los grupos marginales, tanto en países desarrollados como en vías en desarrollo; al igual el uso de productos farmacéuticos lícitos, como las benzodiazepinas, son objeto de uso abusivo.

Según el IAFA, en los últimos diez años, el consumo de alcohol y tabaco en Costa Rica presenta un perfil que lo caracteriza como un problema de enorme trascendencia. La producción de alcohol, especialmente de cerveza, ha sufrido un incremento considerable en la década actual. Esto indica que la disponibilidad de las bebidas alcohólicas es cada vez mayor, y necesariamente se produce un aumento del consumo y de las consecuencias asociadas al mismo.

El consumo per cápita de alcohol también muestra un incremento importante en el período 1990-1995 y refleja una transformación en el tipo de bebida que se consume, de manera que el aporte de la cerveza al per cápita es mayor que el de los destilados. Según Bejarano y otros, 1997, esta transformación en el consumo se debe principalmente a la promoción publicitaria permanente del producto por diferentes medios de comunicación; así como a la ausencia relativa de una política integral sobre esta materia, debido al poco respaldo de diversos sectores a las propuestas del Instituto Sobre Alcoholismo y Farmacodependencia.

Uno de los logros más importantes alcanzados en el quinquenio es una discreta disminución en la prevalencia de vida del consumo de alcohol, el cual obedece entre otros factores a un aumento de la edad de inicio, lo cual a su vez es el resultado de los programas de prevención, desarrollados durante varios lustros por el estado costarricense.

No obstante lo anterior, el grupo de los bebedores excesivos y los alcohólicos ingieren la mayor parte del alcohol producido. Para estos grupos con mayores problemas de ingestión de alcohol, el IAFA tiene programas de atención y se hacen esfuerzos permanentes para que otras organizaciones de salud realicen acciones de atención.

En materia de consumo de tabaco se ha observado un aumento en el número de fumadores nuevos, es decir, personas jóvenes así como una disminución en los consumidores activos; lo cual estaría indicando un efecto significativo de la promoción del consumo mediante campañas y un efecto igualmente importante, de la publicidad preventiva sobre los fumadores. La edad de inicio en el fumado continúa siendo un tema de honda preocupación y aunque los varones siguen siendo el grupo de mayor consumo, el consumo femenino preocupa por sus implicaciones. Pese a las transformaciones positivas ocurridas en torno al fumado de la mujer entre 1990-1995, en este último año, más mujeres refieren haberse iniciado entre los 13 y 15 años de edad.

Para el IAFA, en proyecciones a mediano plazo, se prevé un aumento en el consumo de alcohol y tabaco si se mantienen las siguientes condiciones:

- Privatización de la Fábrica Nacional de Licores y la ruptura del monopolio de producción de destilados, lo cual generaría aumento de eficiencia en la producción, mayor disponibilidad, incremento de las campañas y promociones publicitarias y una posible disminución en los precios.
- Promoción de estilos de vida consumistas, individualistas, hedonistas y foráneos.
- Apertura de nuevos mercados para la venta de excedentes de alcohol y tabaco de los grandes productores internacionales.
- El turismo como factor de riesgo potencial.
- Aumento del consumo de alcohol y otras drogas si persiste el consumo temprano de tabaco.

Bejarano y otros, 1997, refieren que el consumo de alcohol en Costa Rica y tabaco y los efectos que de él se derivan, afectan sensiblemente diferentes sectores de la sociedad, de modo que su impacto va más allá del sector salud. Uno de los problemas que presentan estas drogas es su alto grado de legitimidad y aceptabilidad social y su característica de ser sustancias concebidas para el disfrute, situación que convierte los problemas asociados al abuso en relativamente invisibles y, por ello, difíciles de enfrentar. De hecho, prácticamente todas las actividades que desarrolla un individuo, en particular las de esparcimiento, tienen como elemento central la ingesta etílica.

Entre los principales efectos del consumo de alcohol y tabaco se encuentran:

- Enfermedad y mortalidad asociada a accidentes: en al menos el 25% de los accidentes de tránsito interviene el factor alcohol. Cinco de cada diez muertes violentas en 1994, fueron consecuencia de accidentes de tránsito. El 46% de los conductores que fallecieron en el lugar de los hechos presentaba alcoholemia positiva. Similar situación se da con las víctimas de atropello.
- Mortalidad asociada al consumo de alcohol: En 1994 fallecieron 144 personas por alguna causa atribuible al consumo de alcohol y en 1995 se registraron 208 decesos. La causa principal de fallecimiento es enfermedad hepática.
- Mortalidad asociada al consumo de tabaco: en 1994 fallecieron 2323 individuos por causas atribuibles al tabaco. En 1995 murieron 1270. Aunque se observa una disminución, el total es sumamente importante. La causa principal es el infarto agudo del miocardio, en especial a partir de los 35 años de edad.
- Mortalidad asociada al consumo de otras drogas: en 1994 murieron 39 personas y 26 en 1995.
- Egresos hospitalarios: En 1994 tuvieron lugar 2595 egresos asociados con el consumo de drogas de centros hospitalarios públicos y privados. En 1995, el total de egresos fue de 7447.
- Homicidios: el 40% de las víctimas se encontraba bajo los efectos del alcohol (1994).
- Suicidios: el 61,5% de los suicidas, en 1996, presentaban alcoholemia positiva.
- Efectos de orden psicosocial: Aunque difíciles de establecer, los efectos sobre los grupos familiares son de graves consecuencias y afectan a una cantidad altamente significativa de individuos. Recuérdese que antes de los efectos sobre la salud física, primero se afecta la familia.
- Baja en la productividad, ausentismo y accidentes laborales: El consumo de drogas en el trabajo, especialmente alcohol, es de proporciones significativas. Se sabe que la prevalencia de bebida excesiva, entre empleados de distintos niveles desde obreros hasta profesionales, oscila entre 15 y 30% lo cual la ubica como superior al promedio nacional de bebida excesiva.

De mantenerse las anteriores condiciones, es previsible un aumento en la demanda de los servicios de salud y una agudización de los aspectos anteriormente descritos, lo cual elevaría los costos sociales, de por sí altos en la actualidad.

Con respecto al consumo de psicofármacos, la edad de inicio del consumo de tranquilizantes es más tardía que la de las otras drogas, se observa un aumento importante del consumo indebido (sin prescripción). Este consumo se encuentra focali-

zado principalmente en mujeres, generalmente con una escolaridad baja y amas de casa (Estudio Nacional del IAFA, 1995). Las mismas condiciones que se presentaron para un eventual aumento de la ingesta de alcohol y tabaco, podrían explicar un aumento del consumo de tranquilizantes en los próximos años, en especial si se agudiza la crisis socioeconómica.

El consumo de drogas ilícitas, se mantenía en 1995 prácticamente sin variaciones en comparación con 1990, con excepción del crack, droga acerca de la cual no se registró consumo en ese año. Es posible que grupos que no aparecen en las encuestas o aquellos escasamente representados (deambulantes, en riesgo social, internados en centros de salud, cárceles, etc.) presenten un consumo en aumento y, a su vez, pudieran dar cuenta de la ingestión de productos novedosos. (Idem).

Para algunos investigadores del IAFA, en los próximos años se proyecta un aumento en el consumo de estas drogas si se agudizan las condiciones mencionadas para alcohol y tabaco y, en especial, si persiste la introducción de estilos de vida foráneas. Otro elemento por destacar se refiere a la oferta y demanda mundiales de drogas y su posible impacto, junto al de la represión internacional del narcotráfico, sobre la oferta y demanda locales.

Entre 1991 y 1995, en nuestro país se reportan 89 estudios sobre el fenómeno social droga, basados en consumo, tráfico y producción de sustancias psicoactivas; predominando las investigaciones cuantitativas, las cuales emplearon por lo general el método encuesta. La Universidad de Costa Rica realizó diez investigaciones, correspondiéndole el mayor número de publicaciones a la Escuela de Trabajo Social (especialmente a través de tesis de grado)

Se considera que el incremento en la producción de investigaciones, comparado con el período 1960-1990, obedece a la creciente importancia que el tema ha tenido en el nivel de la sociedad total. En el caso del IAFA se ha asignado más personal profesional al departamento de investigación, dada la importancia de un mayor conocimiento sobre producción, tráfico y consumo en nuestro país. Los datos anteriores demuestran que la farmacodependencia y sus múltiples interacciones, obligan a buscar estrategias que asuman el problema y que consideren todos los factores que intervienen en ella.

En síntesis, la experiencia, acumulada en las últimas décadas, ha demostrado la necesidad de contar con profesionales capacitados en este campo, puesto que se han recibido múltiples solicitudes de capacitación, tanto en el IAFA como en la Facultad de Farmacia de la UCR, de parte de profesionales que laboran en instituciones de diferentes sectores (salud, educación, laboral, empresarial, ONG y OGS), así como comunidad en general. Son muchos los profesionales que laboran en esta área, en la cual se trabajan diferentes enfoques, que en algunos de los casos producen inconsistencias no sólo en la prevención y el tratamiento, sino también, en la rehabilitación y la reinserción social.

De esta manera, se deben unificar criterios teóricos-metodológicos en la formación de profesionales de las diferentes disciplinas con el propósito de que las acciones que se desarrollen en este campo sean coherentes y de mayor impacto. Es por ello, que esta maestría tiene como fundamentos filosóficos y epistemológicos una visión global de la farmacodependencia, con un análisis de los diferentes roles que ha desempeñado el ser humano en la historia de este fenómeno.”

2.2. Objetivos del plan de estudios

Los objetivos de la Maestría en Farmacodependencia son los siguientes:

Objetivos generales:

- Ofrecer una formación global a nivel superior en el campo de la farmacodependencia, con el propósito de que el educando obtenga una visión integral, así como una comprensión y aprehensión teórica-práctica del mismo.
- Proporcionar una formación teórico-práctico en investigación, con el fin de que los profesionales puedan hacer uso de los diferentes métodos y tipos de investigación y aplicarlos en la implementación de programas, proyectos y políticas en este campo.
- Promover en forma sistemática la capacidad de liderazgo, con el fin de que los profesionales se involucren activamente y jueguen un papel preponderante en la toma de decisiones y del accionar de proyectos, para controlar la Farmacodependencia.

Objetivos Específicos:

- Preparar profesionales con capacidad analítica, desde la perspectiva de la producción, tráfico y consumo, con el fin de que sean capaces de presentar soluciones ante grupos tales como: la familia, la comunidad, las instituciones y organizaciones públicas o privadas, involucradas en este campo.
- Analizar los diferentes modelos y enfoques de prevención, tratamiento, rehabilitación y reinserción social, asociados a la farmacodependencia, tanto a nivel mundial como nacional, que permitan una respuesta adecuada a las diferentes necesidades de cada país.

- Brindar un entrenamiento metodológico y teórico - práctico que le permita al educando, desarrollar destrezas investigativas tanto en el nivel cualitativo como cuantitativo, así como en la evaluación de proyectos, con el propósito de que se generen nuevos conocimientos y actitudes que contribuyan a la búsqueda de soluciones relacionadas con la producción, tráfico y consumo de drogas.
- Implementar diferentes procesos grupales e individuales, técnicas y dinámicas, que contribuyan a fortalecer el adecuado desarrollo del liderazgo, para que se actúe exitosamente en función de las diferentes exigencias y alcances de los problemas, en las diferentes áreas de la farmacodependencia.

2.3 Perfil profesional

Según la Universidad de Costa Rica, los graduados de esta maestría serán capaces de diseñar, desarrollar, coordinar y evaluar proyectos, programas e investigaciones en los diferentes campos de la farmacodependencia. Asimismo, serán capaces de trabajar con grupos comunitarios e interdisciplinarios en forma cooperativa, promoviendo la autonomía y la autogestión de los sectores involucrados. De tal forma, que los egresados de esta maestría deben ser profesionales debidamente formados, que transmitan ideas, conocimientos y propuestas claras, tendientes a contribuir al mejoramiento de la calidad de vida de la sociedad. Los graduados serán capaces de:

- Conocer la magnitud y relevancia de la farmacodependencia, así como los modelos y enfoques referenciales, tanto a nivel mundial, como nacional.
- Analizar las aplicaciones e implicaciones de los diferentes modelos y enfoques asociados directa e indirectamente con la farmacodependencia, rescatando los elementos fundamentales de cada uno de ellos.
- Analizar la legislación existente, desde la perspectiva de la producción, tráfico y consumo tanto a nivel internacional como nacional.

- Aprender y conocer la situación y problemática de la farmacodependencia tanto a nivel mundial, regional, como nacional.
- Plantear nuevas políticas y estrategias en los diferentes componentes de la farmacodependencia.
- Clarificar criterios políticos, técnicos y administrativos asociados a la farmacodependencia, con el fin de orientar diferentes acciones tanto generales como específicas en este campo.
- Identificar las diferentes necesidades de la población para implementar programas y proyectos tanto preventivos como asistenciales, que den una solución a la problemática detectada.
- Conocer y analizar en forma integral la farmacodependencia, con el fin de enlazarlo con la docencia.
- Tener capacidad de liderazgo, para que enfrente adecuadamente los retos que se le imponen.

2.4. Requisitos de ingreso

Se establece como requisito de ingreso poseer un Bachillerato Universitario, pero preferiblemente una licenciatura en Farmacia, Medicina, Trabajo Social, Psicología, Derecho, Orientación, Economía, Sociología o Ciencias Políticas.

El candidato debe reunir las siguientes condiciones:

- Debe trabajar en programas relacionados con el fenómeno droga o manifestar claramente un interés específico en este campo.
- Realizar una entrevista con el fin de determinar la idoneidad del aspirante, conducida por una comisión creada para tal efecto.
- Indicar de manera escrita y en forma breve, el o los temas que desea investigar, acompañado de una justificación.

2.5. Plan de estudios, programas, duración y requisitos de graduación

La modalidad de la maestría es centrada en la investigación. La maestría consta de las siguientes actividades:

- Doce cursos, tres de dos créditos, seis de tres créditos y tres de cuatro créditos, con un total de treinta y seis créditos.
- Una investigación que consta de dos investigaciones dirigidas de tres créditos cada una, una pasantía institucional de tres créditos y una tesis con quince créditos, con un total de veinte y cuatro créditos en investigación.

El total de créditos es de sesenta. El número de créditos se ajusta a lo establecido en el *Convenio para crear una nomenclatura de Grados y Títulos de la Educación Superior*.

Los programas de los cursos se presentan en el Anexo B. Para graduarse el estudiante debe aprobar todas las actividades del plan de estudios.

3. Acreditación de la Facultad de Farmacia

Cuando se establecen posgrados nuevos en una unidad académica se utiliza lo establecido en el documento *Metodología a emplear en el estudio de carreras de posgrado* (OPES-22/78). Esta metodología toma en cuenta el personal docente de la unidad académica, la experiencia de dicha unidad en programas de grado y posgrado, la asistencia técnica y las facilidades de investigación y de estudio.

La Facultad de Farmacia será la unidad base del Programa de Maestría propuesto. La Escuela de Psicología, la Escuela de Salud Pública y la Escuela de Orientación y Educación Especial serán unidades colaboradoras del Programa propuesto. Dado que la unidad académica base ofrece en la actualidad la Maestría en Farmacia Industrial, no se realizará la acreditación de la Facultad, pero se expondrán la experiencia de la Facultad de Farmacia, las facilidades de investigación y la asistencia técnica con que contaría el Programa propuesto.

3.1 Experiencia de la unidad académica

La Facultad de Farmacia nació en 1897 como escuela adscrita al Colegio de Médicos; en 1902, al fundarse el Colegio de Farmacéuticos, pasa al control de esta asociación gremial y en 1940, al fundarse la Universidad de Costa Rica se une a la nueva casa de educación superior como facultad. La Facultad de Farmacia ofrece las carreras de Licenciatura en Farmacia y Maestría en Farmacia Industrial.

3.2 Facilidades de investigación

Los estudiantes del Programa propuesto contarían con el apoyo de las bibliotecas del Sistema Integrado de Bibliotecas, Documentación e Información de la Universidad de Costa Rica. También tendrán acceso a la biblioteca del Instituto sobre alcoholismo y farmacodependencia, con cuatro mil libros y tres mil revistas sobre el tema.

Además, los estudiantes pueden acceder otros centros de documentación a través del sistema INTERNET con consultas directas a bibliotecas especializadas alrededor del mundo.

3.3 Asistencia técnica

Para el desarrollo del Programa propuesto se contará con el apoyo del Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA), para lo cual se ha firmado el *Convenio para el desarrollo de programas de posgrado en Farmacodependencia entre la Universidad de Costa Rica y el Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia*. En este convenio se establece el compromiso de apoyo del IAFA a los estudiantes del Posgrado en Farmacodependencia, así como gestionar apoyo económico por medio de becas, ayudas y subsidios.

Se espera integrar el Programa a la Red Alfa y se intenta buscar otras fuentes de financiamiento como la Organización Panamericana de la Salud, el CICAD-OEA y el Gobierno de los Estados Unidos de América, entre otros.

4. Características del personal docente del programa propuesto

Los requerimientos mínimos para el personal docente en posgrado, definidos por la Comisión de Posgrado de las universidades estatales, son los siguientes:

- El personal académico debe poseer al menos el nivel académico del posgrado que se desea ofrecer.
- El proceso de reconocimiento y equiparación no se exigirá a los profesores visitantes, mientras permanezcan en esa condición, nombrados según la reglamentación establecida para este tipo de profesores por la institución contratante.
- Los profesores del posgrado deben tener una dedicación mínima de un cuarto de tiempo.
- Para desarrollar un programa de posgrado, la institución universitaria deberá establecer un mínimo, como base, de cinco profesores a medio tiempo.

Los profesores de cada uno de los cursos de la Maestría en Farmacodependencia son los que se indican en el Anexo C. En el Anexo D se indica el título y grado del diploma respectivo de posgrado de cada uno de los profesores. Todas las normativas vigentes se cumplen.

5. Financiamiento para el programa propuesto

El Programa propuesto será de financiamiento complementario. La Universidad de Costa Rica aportará la infraestructura de aulas para impartir lecciones. El resto de los gastos provendrán de la matrícula de los estudiantes.

6. Conclusiones

- El total de créditos del plan de estudios, así como el número de ciclos lectivos cumplen con las normas establecidas en el *Convenio para crear una nomenclatura de grados y títulos de la Educación Superior* y al *Convenio para unificar la definición de crédito en la Educación Superior*.

- La solicitud de apertura cumple con los requisitos establecidos en el Fluxograma para la creación de nuevas carreras, aprobado por el Consejo Nacional de Rectores.

7. Recomendaciones

Con base en las conclusiones del presente estudio, se recomienda lo siguiente:

- Que se autorice a la Universidad de Costa Rica para que imparta la Maestría en Farmacodependencia.
- Que la Oficina de Planificación de la Educación Superior (OPES) realice una evaluación del posgrado que se recomienda autorizar después de cinco años de iniciado. Se recomienda que la Universidad de Costa Rica efectúe evaluaciones sistemáticas durante el desarrollo de la carrera.

ANEXO A

**PLAN DE ESTUDIOS DE LA MAESTRÍA EN
FARMACODEPENDENCIA**

ANEXO A

PLAN DE ESTUDIOS DE LA MAESTRÍA EN FARMACODEPENDENCIA

NOMBRE DEL CURSO	CRÉDITOS
<u>Primer semestre</u>	<u>14</u>
Epistemología	2
Métodos de investigación	4
Dimensión social	4
Farmacología de las adicciones	4
<u>Segundo semestre</u>	<u>15</u>
Política y legislación	3
Economía y droga	3
Comunicación y droga	3
Métodos bioestadísticos	3
Investigación dirigida I	3
<u>Tercer semestre</u>	<u>16</u>
Prevención de la farmacodependencia	3
Tratamiento de la farmacodependencia	2
Rehabilitación y reinserción social	3
Liderazgo	2
Investigación dirigida II	3
Pasantía institucional	3
<u>Cuarto semestre</u>	<u>15</u>
Tesis	15
<u>Total de créditos de la Maestría</u>	<u>60</u>

ANEXO B

**PROGRAMAS DE LOS CURSOS DE LA MAESTRÍA
EN FARMACODEPENDENCIA**

ANEXO B

PROGRAMAS DE LOS CURSOS DE LA MAESTRÍA EN FARMACODEPENDENCIA

Nombre del curso: EPISTEMOLOGÍA

Número de créditos: 2

Objetivo general:

- Brindar al educando el conocimiento científico - filosófico, que encierra la naturaleza humana, tanto a un nivel individual como en su contexto social, para obtener una comprensión integral sobre la farmacodependencia.

Objetivos específicos:

- Analizar la producción y evolución de la teoría del conocimiento, con el fin de entender la naturaleza humana.
- Entender al ser humano y su relación con el entorno, lo que le facilitara al estudiante la comprensión del por qué de la farmacodependencia.
- Analizar las diferentes manifestaciones de la Farmacodependencia a un nivel mundial y contrastar con la realidad latinoamericana en sus diferentes aspectos, a la luz del concepto: hombre-sociedad.
- Distinguir algunos términos de calidad de vida y de salud; evolución histórica y conceptual, y su relación con la farmacodependencia.
- Estudiar los diferentes modelos y enfoques con que se ha interpretado, analizado e intervenido a la Farmacodependencia, estableciendo relaciones con la evolución conceptual del hombre, la sociedad y el concepto de salud.

Contenido:

- Aspectos filosóficos que encierran la naturaleza humana, de la relación hombre - mundo, hombre - hombre, hombre ser superior, y su relación con la realidad socio - cultural, y como estas relaciones tienen su influencia dentro de la farmacodependencia.
- Concepto de ser humano y realidad con su entorno: calidad de vida, concepto de salud integral

- Epistemología de la farmacodependencia: incluye los aspectos históricos y sociológicos, incluyendo los principales enfoques y modelos: Médico-Sanitario, Etico-Jurídico, Psicosocial, Sociocultural, Geopolítico estructural, y el de Prevención.
- Papel que juega la epistemología en la aplicación y en el entendimiento de las diferentes manifestaciones de la farmacodependencia.
- Enfoque del concepto de salud en Costa Rica y en las Américas.

Bibliografía:

Bernstein, R. De la hermenéutica a la praxis. En Perfiles Filosóficos. Ed. Siglo XXI, México, 1991.

Gadamer, H. Verdad y método. Edit. Sígueme. España. 1991.

Piaget, Jean. Lógica y conocimiento científico: Epistemología de las ciencias humanas. Editorial Proteo, Buenos Aires, 1972.

Samaja, J. La combinación de métodos Cuadernos de Educación Médica. Marzo-abril de 1992.

Samaja, Juan Epistemología y Metodología: Elementos para una investigación científica. EUDEBA, Buenos Aires, 1996.

Verneaux, Roger Epistemología General o crítica del conocimiento. Editorial Herder, Barcelona. Séptima edición, 1985.

Nombre del curso: MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN

Número de créditos: 4

Objetivo general:

- Brindar los elementos teórico - prácticos, sobre la investigación social y epidemiológica, para que el estudiante sea capaz de aplicarlos en investigaciones sobre la farmacodependencia; con el propósito de obtener un conocimiento científico de la realidad y con ello proponer soluciones más acertadas .

Objetivos específicos:

- Dar a conocer los diferentes métodos de investigación cualitativa y cuantitativa.
- Distinguir y comparar los diferentes métodos de investigación.

- Identificar las limitaciones que se pueden presentar en el desarrollo de una investigación.
- Identificar las principales áreas de intervención de la farmacodependencia y su relación con la investigación, para que elaboren su proyecto de investigación.
- Ofrecer las principales características del enfoque epidemiológico, asociado al componente consumo de drogas.
- Analizar desde el punto de vista epidemiológico los factores de riesgo y protectores, considerando los aspectos biogenéticos, psicosociales, culturales, entre otros.

Contenido:

- Investigación cualitativa y cuantitativa.
- Elementos teórico prácticos de la investigación.
- Análisis de diferentes investigaciones a nivel Internacional y Nacional, relacionados con la Farmacodependencia.
- Propósito y tipos de investigación epidemiológica (cohortes, casos y controles y transversales).
- Principios para la aplicación del método epidemiológico: factores de riesgo, proporciones y frecuencias, así como diagnóstica, etiológica, evaluativa y de tratamiento.
- Elementos para la elaboración de un trabajo práctico en el anteproyecto.
- Supervisión del trabajo del anteproyecto.

Bibliografía:

Hernández Sampieri, Metodología de la Investigación. Mc. Graw Hill. México, 1995

Day, Robert A., Como escribir y publicar trabajos científicos. Organización Panamericana de la Salud, 1990.

Samaja, Juan Epistemología y Metodología: Elementos para una investigación científica. EUDEBA, Buenos Aires, 1996.

Torres Yolanda, Introducción a la Investigación. Medellín Colombia, 1996.

Nombre del curso: DIMENSIÓN SOCIAL

Número de créditos: 4

Objetivo general:

- Conocer los condicionantes socio-culturales de la farmacodependencia, así como el estudio de sus componentes y elementos a través de la historia; para entender su origen, repercusiones y alcances.

Objetivos específicos:

- Identificar los diferentes condicionantes del fenómeno droga, desde la perspectiva de la antropología, la sociología, las ciencias de la salud, de la economía, entre otras.
- Identificar la producción, tráfico y consumo; y sus diferentes elementos: individuo, ambiente y droga.

Contenido:

- Significado de las drogas en los diferentes grupos culturales, a través de la historia.
- Aspectos socio-culturales, como condicionantes del componente producción de drogas: zonas de cultivo y sus implicaciones para los habitantes de la región, estrategias y políticas internacionales y su influencia sobre el consumo, influencias económicas y posición gubernamental, mercado nacional, influencia de los cultivos sobre el ambiente
- Aspectos socio-culturales como condicionantes del componente tráfico: Implicaciones fronteras, de lavado de dólares, corrupción, narcotráfico como empresa, insuficiencia de recursos para su control frente a la alta tecnología del narcotráfico; niveles de violencia y criminalidad. Países puente y receptor, redes de distribución.
- Aspectos socio-culturales como condicionantes del componente consumo: implicaciones de las políticas antidrogas, medios de comunicación, precios, oferta, disponibilidad, valores éticos en la población.

Bibliografía:

Instituto Complutense de Drogodependencia. Entre la mística y la contracultura: La historia del consumo de alucinógenos. Universidad Complutense de Madrid, 1997.

Escohotado, A. Historia de la drogas. Editorial Alianza Madrid, 1989.

Escobar, Raúl. El crimen de la droga. Editorial Universidad, Buenos Aires, 1992.

Restrepo, Luis C. La Droga en el espejo de la cultura. Editorial Guadalupe, Bogotá, Colombia. 1994.

San Lee, Lizú. El Fenómeno de la producción, tráfico y consumo de drogas en América, XIV Congreso Centroamericano y del Caribe de Ciencias Farmacéuticas, Noviembre de 1997.

Nombre del curso: FARMACOLOGÍA DE LAS ADICCIONES

Número de créditos : 4

Objetivo general:

- Proporcionar a los estudiantes los elementos teórico - conceptuales, sobre aspectos farmacológicos de las drogas, que pueden producir adicción y tolerancia y ser objeto de un uso abusivo.

Objetivos específicos:

- Comprender la acción y el efecto de las drogas en el organismo (Farmacodinamia) y la acción y el efecto del organismo sobre las drogas (Farmacocinética).
- Conocer la clasificación Farmacológica de las drogas que producen adicción.
- Reconocer las definiciones que caracterizan el fenómeno de la Farmacodependencia.
- Conocer las explicaciones farmacológicas y los mecanismos bioquímicos inherentes a los fenómenos de tolerancia y de dependencia física a las drogas.
- Comprender las propiedades farmacológicas de las drogas que producen farmacodependencia.
- Comprender la predisposición genética de ciertos grupos de personas hacia los efectos farmacológicos de las drogas de uso indebido.

Contenido:

- Bases celulares y moleculares de la organización del encéfalo, las macrofunciones y microfunciones del encéfalo.
- Comunicación química: el papel de los neurotransmisores (aminas biógenas, acetilcolina, aminoácidos, péptidos) en el funcionamiento del Sistema Nervioso Central y en los fenómenos propios de la adicción como la tolerancia y la dependencia, y en general en los cambios neurológicos inducidos por drogas.
- Variables que influyen en la adicción (factores de la sustancia, factores del huésped y factores ambientales).
- Aspectos farmacocinéticos (liberación, absorción, distribución, metabolismo y excreción de la droga), tolerancia, síndrome de abstinencia y efectos tóxicos de las drogas que producen adicción.
- Aspectos Farmacogenéticos de la Adicción: Bases genéticas de la síntesis enzimática, polimorfismo, distribución poblacional y de un rasgo polimórfico, aumento o disminución en la sensibilidad a los efectos de las drogas de abuso; con base en su metabolismo, fenotipo y genotipo.
- Principio farmacológicos del tratamiento de la adicción.

- Métodos de identificación de las drogas ilícitas mediante pruebas de laboratorio y su detección a través de los sentidos.

Bibliografía:

Florez, Jesús. Farmacología Humana De Masson- Salvat, segunda edición, 1994

Goodman, Alfred. Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica. Editorial Médica Panamericana, 1997.

Hospital Universitario San Vicente de Paúl. Compendio de Farmacodependencia y Alcoholismo. Medellín, Colombia. 1994.

Luján, Miguel. Fármacos de diseño: Efectos farmacológicos y desarrollo de estrategias terapéuticas. Segunda Reunión del Grupo de Expertos de CICAD en Reducción de la Demanda. México, 1998.

Savill, John. Búsqueda de oro en el genoma humano. British Medical Journal. Londres, 314: 126-129, 1997.

Savill, John. Estrategias de genética molecular para comprender las enfermedades British Medical Journal, Londres, 314: 43-45, 1997.

Sellers, Edward. Drug metabolism and interaction in abuse liability assessment. British Journal of Addiction, 86: 1607-1614, 1991.

Nombre del curso: POLÍTICA Y LEGISLACIÓN

Número de créditos: 3

Objetivo general:

- Conocer las políticas que rigen a un nivel nacional e internacional, por medio del análisis de las diferentes legislaciones y políticas, que permitan un manejo claro de las acciones en la farmacodependencia.
- Conocer las leyes internacionales y en los diferentes países, tendientes a controlar la producción, tráfico y el consumo de las drogas, por medio del análisis y discusión de las mismas

Objetivos específicos:

- Analizar las políticas nacionales e internacionales, relacionadas con la farmacodependencia, con el propósito de tener un panorama general del mismo.

- Estudiar las políticas de los sectores: salud, educación, de promoción social y de control social asociadas al fenómeno droga, para que el estudiante pueda conocer el impacto de estas políticas en nuestra sociedad.
- Discutir las leyes internacionales y nacionales que regulan la producción, tráfico y consumo de las sustancias psicoactivas.
- Interpretar las leyes internacionales y nacionales que regulan la producción, tráfico y consumo de las sustancias lícitas: alcohol y tabaco.
- Discutir sobre las leyes Internacionales y nacionales que regulan la publicidad de las drogas lícitas.
- Deliberar sobre la prohibición o legalización de sustancias psicoactivas.
- Determinar las implicaciones ético-jurídicas de las leyes en los diferentes sectores poblacionales, así como en el ejercicio profesional.

Contenido:

- Regulación Internacional.
- Políticas de Organismos Internacionales, de la Unión Europea y de Estados Unidos.
- Acuerdos internacionales.
- Modelos políticos que se adoptan en los diferentes países para esta problemática.
- Políticas de sector: Salud, Educación, Promoción Social, Control Social.
- Políticas para organismos gubernamentales y no gubernamentales, que intervienen en el control de la farmacodependencia.
- Naturaleza de las políticas de Salud Pública y de regulación de alcohol, tabaco y otras drogas psicoactivas.
- Leyes Internacionales para el control de las drogas.
- Programa de Control Internacional de las Drogas de las Naciones Unidas, Sistema Internacional de Fiscalización de Drogas (Junta Internacional de Fiscalización de Estupefacientes).
- Posición sobre la prohibición o la legalización de sustancias psicoactivas.
- Legislación Nacional e Internacional para las drogas lícitas: alcohol y tabaco.
- Ley General de Salud.
- Ley de licores y su reglamento.

- Ley sobre regulación de horarios de funcionamiento de expendio de bebidas alcohólicas.
- Ley de Psicotrópicos.
- Reglamento sobre regulación y control de propaganda de bebidas alcohólicas y de tabaco.
- Ley de creación del IAFA.
- Otros ordenamientos legales para el consumo de drogas, tanto nacionales como internacionales.
- Etica del individuo y su relación con la producción, tráfico y consumo

Bibliografía:

Acuña, C. y Sánchez, V. Análisis de la legislación y las políticas nacionales en la lucha contra el narcotráfico a la luz de la convención de Viena de 1961. San José, Costa Rica. 1993.

Barahona, V. Aspectos legales relacionados con la producción, el tráfico y el consumo de drogas ilícitas en Costa Rica. Curso repertorio de Farmacodependencia, Universidad de Costa Rica, 1996

Cordero, P. Estudio comparativo de las legislaciones y reglamentación vigente en materia de control. de la producción y el tráfico ilícito de drogas en seis países de la sub-región centroamericana. ILANUD, CEDEJU. San José, Costa Rica, 1995

Dreyfus, H. And Dreyfus, S. What is moral maturity? Toward a phenomenology of ethical expertise. Albany, Sate U. Of N.Y. Press, 1992.

Gobierno de Costa Rica. Ley General de Salud. Imprenta Nacional 199

Organización de Estados Americanos. Compilación de algunas legislaciones referidas a consumo y tratamiento de la Farmacodependencia en países de la región. CICAD, México. 1998.

Nombre del curso: ECONOMÍA Y DROGA

Número de créditos: 3

Objetivo general:

- Establecer la influencia del modelo económico vigente en los tres componentes: producción, tráfico y consumo.
- Conocer los aspectos de oferta y demanda y la incidencia que tiene sobre la economía del país los recursos resultantes de la producción, tráfico y consumo de las

drogas; por medio del análisis y discusión de los hechos históricos y de situaciones específicas.

Objetivos específicos:

- Brindar al profesional los elementos que rigen el sistema de oferta y demanda de las drogas.
- Estudiar las consecuencias del modelo económico vigente, sobre la oferta y demanda de las drogas y las consecuencias de la comercialización sobre la economía mundial.
- Explorar las repercusiones económicas de la farmacodependencia, tanto a nivel social, familiar, como individual.

Contenido:

- Caracterización de la oferta y de la demanda (reducción versus ampliación)
- Implicaciones de la comercialización de sustancias psicoactivas en la actividad económica.
- Narcotráfico como una empresa y lavado de dinero
- Estadísticas e indicadores de los accidentes de tránsito, laborales, ausentismo, costos de seguros, tratamiento, entre otros y sus consecuencias económicas.
- Economía subterránea.
- Economía campesina y sustitución de cultivos.
- Principales modelos económicos vigentes.

Bibliografía:

Arieta, Carlos y otros. Narcotráfico en Colombia. Dimensiones Políticas, Económicas, Jurídicas e Internacionales. Universidad de los Andes, Bogotá, Colombia, 1991.

Edwards, Griffith y otros. Alcohol Policy and the Public Good. Oxford University, Oxford, Estados Unidos 1995.

Gómez, Leonidas. Cartel Historia de la Droga. Grupo Editorial Investigación y Concepto, Bogotá, Colombia. 1991.

Grant, Marcus y Litvak, Jorge. Drinking Patterns and their consequences. International Center for Alcohol Policies, Washington, Estados Unidos. 1998.

Holder, H. y Griffith, E. Alcohol and Public Policy: Evidence and Issues Oxford University, Oxford, U.S. 1995.

Inciardi, James. La guerra contra las drogas Grupo Editorial Latinoamericana, Buenos Aires, Argentina 1993.

Organización de Estados Americanos. Unidos por una sociedad libre de drogas: Contribuciones de expertos en reducción de la demanda de drogas. PNUFID. Impreso en México, 1998.

San Lee, Lizú. El Fenómeno de la producción, tráfico y consumo de drogas en América. XIV Congreso Centroamericano y del Caribe de Ciencias Farmacéuticas, Noviembre 1997.

Solís Fallas, Alex. Tráfico de drogas, consecuencias y soluciones. Imprenta Nacional, San José, Costa Rica. 1998.

Taradash, M. El Prohibicionismo de la droga es un negocio de 500 mil millones de dolares XXXV Congreso del Partido Radical de Budapest. Hungría. Abril 1989.

Tokatlian, J. y Bagley, B. Economía y política del Narcotráfico. Universidad de los Andes, 1990.

Nombre del curso: COMUNICACIÓN Y DROGAS

Número de créditos: 3

Objetivo general:

- Determinar el lugar y función de los medios de comunicación masiva en el proceso de reproducción social, internacional y nacional dada su influencia persuasiva sobre las personas, en cuanto a la oferta y la demanda asociada a la farmacodependencia.
- Estudiar las diferentes estrategias en el ámbito de la comunicación preventiva para informar, educar y promover espacios de interlocución en torno al fenómeno droga.

Objetivos específicos:

- Distinguir y analizar las principales teorías de comunicación: lenguaje simbólico y significado que han tenido las drogas en los diferentes grupos culturales.
- Analizar el papel de la comunicación interpersonal, persuasiva y propagandística.
- Estudiar el efecto persuasivo de los mensajes publicitarios en las diferentes poblaciones meta.
- Analizar las particularidades persuasivas de las campañas de prevención de la farmacodependencia.
- Analizar el papel de los medios de comunicación social en la construcción del discurso sobre la farmacodependencia y su aplicación en la investigación social.

- Concientizar acerca de la necesidad de un cambio de actitud en los medios de comunicación colectiva, hacia aspectos formativos en materia de educación y de salud.

Contenido:

- Introducción a la teorías y axiomas de la comunicación.
- Comunicación persuasiva y propagandística
 - Enfoques cognitivos y conductuales de la persuasión
 - Análisis del discurso fenómeno droga
- Medios de comunicación social y conciencia cotidiana.
- Diferentes metodologías para el análisis comunicacional.
- Aplicación de la investigación social en los diferentes ámbitos de la comunicación, asociada a la farmacodependencia.
- Influencia de los medios de comunicación en la oferta y demanda de las drogas, así como en el proceso educativo de la población.
- Campañas preventivas y persuasivas.

Bibliografía:

Bejarano, Julio y Blanco, Hubert. Análisis de la publicidad de bebidas alcohólicas. Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia, Costa Rica, 1993.

Fondo de Ayuda Toxicológica Drogadicción y Medio de comunicación. Impreso en Argentina por el FAT. 1995

Ginsberg, Enrique La manipulación del sentido de realidad Pangea Editores, México. 1988.

Instituto de Ciencias Sociales Fundamentos de la Psicología Social y de la Propaganda. Editorial Progreso. URSS. 1985.

Lobo, Isaura y Robert, Jaime. Televisión ideológica y socialización. Su papel en la formación de la identidad personal y social del niño y la niña costarricense. Instituto de Investigaciones Sicológicas. Costa Rica, 1995

Mc.Guinnies, Elliott. Comunicación Humana: Exploraciones teóricas Albert Silverstein – compilador- Trillas. México. 1985.

Mattelart, Armand. La Publicidad Paidós. España, 1991.

Organización de Estados Americanos Comunicación contra las drogas: Evaluación de las campañas en América Editorial Quipus, 1992

Robert, Jaime. El discurso publicitario y la construcción del YO en la modernidad postindustrial. Revista Reflexiones, # 39. 1995

Schramm, Wilbur. " La comunicación humana Ciencia Social Mc. Graw Hill. México. 1986.

Soler, Pere. La Investigación motivacional en marketing y publicidad. Bilbao Ediciones, DEUSTO S.A. España, 1991.

Nombre del curso: MÉTODOS BIOESTADÍSTICOS

Número de créditos: 3

Número de créditos: 3

Objetivo general:

- Introducir los principios de los métodos bioestadísticos, mediante su aplicación e interpretación en estudios de poblaciones a través de muestras aleatorias, ya sea en pruebas clínicas simples, hasta en investigaciones específicas.

Objetivos específicos:

- Comprender la relación entre la estadística y el método científico.
- Aplicar las diferencias conceptuales y metodológicas entre un estudio por censo y otro por muestreo.
- Elaborar objetivos cuantificables y recoger datos para una investigación por muestreo.
- Elaborar e interpretar informes sencillos de resultados obtenidos por muestreo: diagnóstico, seguimiento y evaluación, hallazgos clínicos, etc.
- Aplicar e interpretar correctamente las pruebas de la inferencia estadística contenidas en un programa para microcomputadora de análisis estadístico sencillo, como el de Epilinfo, que es de dominio universal.

Contenido:

- Repaso de los conceptos básicos de probabilidad. Definiciones de probabilidad. Propiedades básicas de la probabilidad. Tabla de probabilidades. Probabilidad complementaria. Multiplicación de probabilidades. Eventos no excluyentes. Fórmulas generales.
- Distribuciones de probabilidad.
- Estimación
- Pruebas de significancia.

- Asociación estadística.
- Análisis de regresión lineal.
- Comparación por muestreo de dos poblaciones o más; dos muestras independientes, pareo, Andeva. Comparación de una característica cualitativa en dos poblaciones o más: Proporciones, riesgo relativo atribuible, razón de disparidad, prueba de homogeneidad.
- Pruebas de bondad de ajuste. Pruebas estadísticas para encontrar la distribución teórica de una característica de interés. Para la distribución Normal. Para la distribución Binomial. Para la distribución de Poisson.
- Integración de los métodos estadísticos a la investigación y a la gestión de los servicios de Investigaciones descriptivas y experimentales. Estudios transversales y longitudinales. Investigaciones descriptivas de población y de historias de individuos. Objetivos generales de la investigación de la salud. Esquemas más frecuentes y métodos estadísticos apropiados. Consecuencias prácticas del hallazgo de una asociación estadística. Los sistemas de información y la investigación científica. Diseño de una investigación. Ejemplos de investigaciones en el campo de la salud. Evaluación de programas de salud. Sistemas de información de la salud.
- Diseño de una investigación.

Bibliografía:

Day, Robert. Como escribir y publicar trabajos científicos. OPS, 1990.

Gómez, Miguel. Elementos de Estadística Descriptiva. San José. Costa Rica. EUNED. 1985

Hernández Sampieri y otros. Metodología de la investigación Mc.Graw Hill. México, 1995.

Mills, Richard. Estadística para Economía y Administración. Bogotá. Colombia. De. Carrera 7ª. 1980

Ministerio de Planificación Nacional y Política Económica. Manual para la Presentación de cuadros y gráficos estadísticos. Depto. Estadístico. San José, Costa Rica. Fotolitografía Instituto Geográfico Nacional. 1982

Nombre del curso: PREVENCIÓN DE LA FARMACODEPENDENCIA

Número de créditos: 3

Objetivo general:

- Analizar las diferentes estrategias y formas de intervención (planes y programas), así como el desarrollo del proceso de prevención del fenómeno droga en el sistema de salud y educativo, en la comunidad, en la familia, en el lugar de trabajo y en el individuo; con el propósito de valorar su impacto en la sociedad.

Objetivos específicos:

- Analizar el rol de la comunidad, en la implementación de los programas preventivos, tanto en las diferentes estrategias como en las formas de intervención de la farmacodependencia.
- Identificar las diferentes políticas implementadas por el Sector Salud, en los programas preventivos de la farmacodependencia, que afectan a la comunidad y al sector laboral.
- Estudiar las políticas laborales y sus programas preventivos relacionados con la farmacodependencia.
- Analizar los factores de riesgo y protectores que el sistema educativo desarrolla, como una estrategia de educación preventiva, en este campo.
- Estudiar el rol de la familia en la prevención del fenómeno droga.
- Investigar el papel del individuo, en el desarrollo de los programas preventivos.
- Conocer el desarrollo socio-psico-emocional de la persona y las interacciones familiares.
- Relacionar algunos aspectos de la investigación- acción en la implementación de los programas preventivos y viceversa.

Contenido:

- Prevención del consumo de drogas en la comunidad: Consecuencias del consumo, factores propiciantes de riesgo y protectores, diferentes formas de trabajo comunitario.
- Diferentes estrategias en el sistema de Salud (público y privado): los sistemas locales de salud, organizaciones comunales y organismos gubernamentales y no gubernamentales; relacionados con la prevención de la farmacodependencia.
- Prevención del consumo de drogas en el lugar de trabajo: Formación de equipos en prevención o en tratamiento.
- Prevención de la farmacodependencia en el medio educativo (como factor propiciante y como factor protector) y sus consecuencias.
- Prevención de la farmacodependencia en la familia (como factor propiciante y como factor protector) y sus consecuencias en la sociedad
- Prevención del uso de drogas, a nivel individual (potencialidades, destrezas y debilidades del individuo), uso adecuado del tiempo libre e interacción con otras personas, proyecto de vida.

Bibliografía:

Alejo, Henry. Prevención Integral: un concepto en construcción Editado por el . IAFA. Colombia, 1995.

Calabresse, Alberto. Una visión actual sobre los modelos preventivos Publicación del FAT, Buenos Aires, Argentina. 1995

Climente, Carlos. Como proteger a su hijo de la droga Editorial Norma. 1990

Gutiérrez, Gabriel. El desarrollo de las personas, la mejor forma de prevención. Editado por el IAFA. Colombia. 1994.

Rivera, Mónica y otros. La capacitación docente como estrategia preventiva. Publicación del FAT, Buenos Aires, Argentina. 1995

Martíña, Rolando y otros. Convivencia: construcción de las normas, comunicación, la disciplina como síntoma. Publicación del Fat. Buenos Aires, Argentina. 1996.

Organización de Estados Americanos. Informe final del simposio sobre prevención del uso indebido de drogas. CICAD, San José, Costa Rica. Mayo de 1997.

Organización de Estados Americanos. La prevención del uso indebido de drogas en América Latina. CIECC-CICAD, Washington D.C., 1994

Parra, Luis Angel Reflexiones acerca del fenómeno cultural de la droga y de su prevención integral. Editado por IAFA. San José, Costa Rica. 1994.

Parra, Luis Angel. Prevención integral en el medio urbano. Editado por el IAFA, Colombia. 1994.

Proyecto de Investigación – acción. La calidad de vida de la persona: desafío actual del nuevo milenio. Coloquio Internacional en Santo Domingo. Abril, 1991

Sandoval, Carlos y otros. Prevención Integral Editado por el IAFA. Bogotá, Colombia. 1995.

Nombre del curso: TRATAMIENTOS EN FARMACODEPENDENCIA

Número de créditos: 2

Objetivo general:

- Analizar las normas de tratamiento y su papel sobre el individuo, la familia y la sociedad, así como los criterios de diagnóstico en el consumo de drogas.

Objetivos específicos:

- Analizar las consecuencias y los efectos farmacológicos, biológicos y psíquicas del consumo de drogas.
- Examinar los criterios internacionales de diagnóstico.
- Estudiar las terapias farmacológicas, aplicadas en el tratamiento del consumo de drogas.

- Identificar las diferentes terapias psiquiátricas y psicológicas que se aplican al adicto y su familia.
- Distinguir los fundamentos teórico - prácticos de la red social integrada de prevención y tratamiento.
- Establecer la importancia de la ética profesional, con el fin de determinar las implicaciones, tanto para el individuo como para el profesional tratante, ello a la luz de la legislación existente.

Contenido:

- Efectos biológicos inducidos por las drogas en el organismo.
- Consecuencias físicas y psíquicas del consumo de drogas (enfermedades).
- Consecuencias globales, sectoriales y personales del consumo de drogas.
- Criterios y aspectos ideológicos del diagnóstico en la Farmacodependencia: Criterios tradicionales, Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (II, III, III s y IV), Clasificación Internacional de Enfermedades (IX y X) y otras clasificaciones existentes.
- Estrategias de intervención terapéuticas: farmacológicas, de grupo, de familia, de pareja, individual, conductual y otras como de autoayuda, confrontación, motivación, sustitución, internamiento.
- Análisis de equipos de tratamiento en el medio laboral, educativo y de salud.

Bibliografía:

American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical: Manual of Mental Disorders. 4th Edition revised, U.S.A. 1997.

Boletín de la OPS. Número especial sobre abuso de drogas Washington, D.C. 68: 107: 6, 1989.

Dirección de Promoción Institucional. Farmacoterapia de los síndromes de intoxicación y abstinencia por sicotrópicos, Colombia.1997.

Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA). Manual de intervención en alcoholismo y otras farmacodependencias. Editado por IAFA, Costa Rica, 1990.

Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia. Manejo Integral de la Farmacodependencia en Costa Rica IAFA, Costa Rica, 1990

Organización Panamericana de la Salud. La farmacodependencia en América Latina, su abordaje desde la atención primaria de la salud. Washington, 1991.

Ruiz, Pedro Lineamientos prácticos para el tratamiento de pacientes con trastornos por uso de sustancias: alcohol, cocaína y opiodes. Segunda reunión del grupo de expertos de CICAD. México. 1998.

Single, Eric. Harm Reduction, Drugs and alcohol: future directions. Annual Conference of the Ontario Federation and Community Mental Health and Adicction Programs. Toronto, May 1995.

Nombre del curso: REHABILITACIÓN Y REINSERCIÓN SOCIAL

Número de créditos: 3

Objetivo general:

- Analizar las normas de tratamiento, rehabilitación y reinserción social y su papel sobre el individuo, la familia y la sociedad, así como los criterios de diagnóstico en el consumo de drogas.

Objetivos específicos:

- Identificar las diferentes terapias psiquiátricas y psicológicas que se aplican al adicto y su familia.
- Distinguir los fundamentos teórico - prácticos de la red social integrada de prevención y tratamiento
- Conocer y visitar los principales programas de rehabilitación existentes, con el fin identificar los más importantes.
- Analizar y visitar los diferentes programas de reinserción social, para establecer la eficacia de los mismos.

Contenido:

- Consecuencias globales, sectoriales y personales del consumo de drogas.
- Estrategias de intervención terapéuticas: de grupo, de familia, de pareja, individual, conductual y otras como de autoayuda, confrontación, motivación, sustitución, internamiento.
- Otras formas de intervención son las comunidades terapéuticas (profesionales y no profesionales).
- Revisión de los diferentes programas de reinserción social y su efectividad.

Bibliografía:

Centro de Integración Juvenil, A.C. Cuaderno Temático. Vol. 17. México.1997.

CICAD. Compilación referente al tratamiento de la rehabilitación y la reinserción social en países de la región. Reunión del grupo de expertos de la CICAD en reducción de la demanda. México.1998.

González, Juan C. Reflexiones sobre el tratamiento ambulatorio de drogodependientes. Revista AEN. Vol. IX. N° 28, España.1989.

Gutiérrez, T. y Raich, R. Estudio descriptivo de comunidades terapéuticas para drogodependientes. Adicciones. Vol.6 . N°2, 1994.

Maron, María Modelo de reinserción social del niño de la calle. Educar para prevenir el abuso de las drogas. Editora Universitaria Santa Ursula. Brasil. 1991.

Naciones Unidas. Número especial sobre tratamiento, rehabilitación y reintegración social de toxicómanos Boletín de Estupefacientes. Vol. XL número 1, New York, 1989.

Presidencia de la Nación. República de Argentina del tratamiento, la rehabilitación y la reinserción social. Secretaría de Programación para la prevención de la drogadicción y la lucha contra en narcotráfico.

Touzé, G y Rossi, D. Sida y drogas: abstención o reducción del daño. Fondo de Ayuda Toxicológica, Argentina 1993.

Nombre del curso: LIDERAZGO

Número de créditos: 2

Objetivo general:

- Preparar profesionales con capacidad de liderazgo, de trabajo en equipo e interdisciplinariamente.

Objetivos específicos:

- Conocer los diferentes tipos y estrategias de liderazgo, que puedan ser aplicados a los programas de trabajo en Farmacodependencia.
- Desarrollar la capacidad de liderazgo y trabajo en grupo en el profesional, para que ejecute las diferentes acciones, asociadas a la farmacodependencia.
- Identificar y formar los líderes comunitarios, capaces de promover un trabajo en el campo del fenómeno droga.

Contenido:

- Definición del concepto de liderazgo
- Condiciones para lograr un liderazgo en el campo de la farmacodependencia
- Acciones y estrategias para desarrollar la capacidad de liderazgo
- Tipos de liderazgo y estrategias para un trabajo en equipo

- Técnicas para desarrollar redes de liderazgo

Bibliografía:

Arrieta, T. y otros. Algunos contenidos teórico prácticos relacionados con la prevención integral del fenómeno droga. Guilá Imprenta y Litografía. Costa Rica, 1998.

Azofeifa, Olga. Planeamiento estratégico. UNED, 1998.

Bergeron, Louis y otros. Los aspectos humanos de la organización. ICAP. San José, Costa Rica. 1983.

Canova, Francisco. Optimismo base del éxito. EDITRICE, Bogotá, Colombia. 1995.

Garmez, Stres. Competence and development. American Journal Ortopsychiatric Asociation, 55(2): 154-157, 1987.

Krauskopf, Dina. El fenómeno de la resiliencia durante la adolescencia Pronina, 2(6): 27-32, 1996.

Maxwell, Maltz Psicología del poder de la imagen de sí mismo. Herrero Hermanos Sucesores. México. 1983.

Weiss, Donald. COMO ORGANIZARSE: Como controlar su vida con la autodirección. Editorial Aguilar, México. 1997.

Nombre de la actividad: INVESTIGACIÓN DIRIGIDA I

Número de créditos: 3

Objetivo general:

- Diseñar el anteproyecto de tesis, de acuerdo con los fundamentos teórico-prácticos sobre investigación, con el propósito de que el estudiante inicie su tesis de graduación.

Objetivos específicos:

- Orientar al estudiante en los diferentes temas relacionados, con el fenómeno droga, con el fin de que pueda identificar un tema apropiado de investigación, que sea de su interés y de la Institución que representa
- Brindar las herramientas necesarias para la elaboración de un anteproyecto de investigación.
- Familiarizar al estudiante con los diferentes centros de Información Bibliográfica del país

- Brindar pasantías al estudiante, con el fin de que adquiera un mayor contacto en instituciones públicas y privadas, relacionadas con el fenómeno droga
- Acercar al estudiante al manejo de programas de cómputo y de Internet, con el propósito de facilitar la búsqueda de información bibliográfica.

Contenido:

- Temas de investigación y la situación actual, en las tres grandes áreas de la farmacodependencia: producción, tráfico y consumo
- Componentes de un anteproyecto de tesis: Justificación, antecedentes, problema, objetivos, hipótesis.
- Búsqueda bibliográfica por parte del estudiante
- Trabajo en los principales programas de windows (excel, word, paquetes estadísticos, etc.).
- Posibles Instituciones (ONG y OG), donde el estudiante pueda realizar su pasantía.

Nombre de la actividad: INVESTIGACIÓN DIRIGIDA II

Número de créditos: 3

Objetivo general:

- Diseñar los aspectos teórico - prácticos de la metodología del anteproyecto de investigación.

Objetivos específicos:

- Brindar a los estudiantes aquellos conocimientos que le permitan trabajar en la metodología: población, muestra, recursos, entre otros.
- Implementar por medio de trabajos grupales la revisión de los aspectos metodológicos del anteproyecto.
- Trabajar en la tesis, bajo la dirección y orientación del tutor

Contenido:

- Principales formas de abordar la metodología: población, muestra, recursos, instrumento, entre otros.
- Presentación por parte del estudiante de la metodología del anteproyecto al grupo, para que este le dé retroalimentación.
- Técnicas de presentación de trabajos científicos.

Nombre de la actividad PASANTÍA INSTITUCIONAL

Créditos : 3

Objetivo general:

- Familiarizar al estudiante con las principales instituciones públicas y privadas, relacionadas con las diferentes áreas de la farmacodependencia, con el fin de que pueda retroalimentar y obtener información para el trabajo de campo de su tesis.

Objetivos específicos:

- Brindar al estudiante la oportunidad de realizar un trabajo práctico de acuerdo a su interés temático, en instituciones públicas y privadas.
- Aportar a las instituciones colaboradoras, las recomendaciones y propuestas de mejoramiento o reforzamiento del tema en que trabajó el estudiante

ANEXO C

**PROFESORES DE LOS CURSOS DE LA MAESTRÍA EN
FARMACODEPENDENCIA**

ANEXO C

PROFESORES DE LOS CURSOS DE LA MAESTRÍA EN FARMACODEPENDENCIA

<u>CURSO</u>	<u>PROFESOR</u>
Epistemología	Lidiette Fonseca
Métodos de investigación	Lizú San Lee
Dimensión social	Gabriela Regueyra
Farmacología de las adicciones	Carlos Alfaro
Política y legislación	Jaime Córdoba
Economía y droga	Beatriz Badilla
Comunicación y droga	Margarita Odio
Métodos bioestadísticos	Mariangela Mata
Investigación dirigida I	Lidiette Fonseca
Prevención de la farmacodependencia	Zoila Rosa Vargas
Tratamiento de la farmacodependencia	Luis Bernardo Villalobos
Rehabilitación y reinserción social	Carlos Alfaro
Liderazgo	Mayra Romero
Investigación dirigida II	Beatriz Badilla
Pasantía institucional	Lizú San Lee

ANEXO D

**PROFESORES DE LA MAESTRÍA EN FARMACODEPENDENCIA
Y SUS GRADOS ACADÉMICOS**

ANEXO D

PROFESORES DE LA MAESTRÍA EN FARMACODEPENDENCIA Y SUS GRADOS ACADÉMICOS

CARLOS ALFARO LARA

Licenciado en Farmacia, Universidad de Costa Rica, 1969. Doctorado en Farmacología, Universidad de Montpellier, Francia, 1975.

BEATRIZ BADILLA BALTODANO

Licenciatura en Farmacia, Universidad de Costa Rica, 1973. Maestría en Farmacología, Universidad de Costa Rica, 1995.

JAIME CÓRDOBA ESPINOZA

Licenciatura en Farmacia, Universidad de Costa Rica, 1969. Doctorado en Ciencias Farmacéuticas, Universidad de Montpellier, Francia, 1983.

LIDIETTE FONSECA GONZÁLEZ

Licenciatura en Farmacia, Universidad de Costa Rica, 1978. Maestría en Biofarmacia, Universidad Nacional Autónoma de México, 1988.

MARIANGELA MATA GUEVARA

Licenciatura en Farmacia, Universidad de Costa Rica, 1979. Maestría en Farmacología, Universidad de Costa Rica, 1996.

MARGARITA ODIO CASTILLO

Licenciatura en Psicología, Universidad de Costa Rica. Maestría en Salud Pública, Universidad de Costa Rica, 1995.

GABRIELA REGUEYRA EDELMAN

Licenciatura en Trabajo Social, Universidad de Costa Rica, 1983. Maestría en Educación, mención en Educación de Adultos, Universidad de Costa Rica, 1987.

MAYRA ROMERO AGÜERO

Maestría en Sociología, Universidad de Costa Rica- FLACSO, 1973. Doctora en Ciencias Sociales, Universidad Libre de Bruselas, Bélgica, 1990.

LIZÚ SAN LEE CHACÓN

Licenciatura en Sociología, Universidad de Costa Rica, 1989. Maestría en Salud Pública, Universidad Autónoma de Madrid, España.

ZOILA ROSA VARGAS CORDERO

Licenciatura en Ciencias de la Educación con énfasis en Orientación, Universidad de Costa Rica, 1988. Maestría en Educación con mención en Administración Educativa, Universidad de Costa Rica, 1997.

LUIS BERNARDO VILLALOBOS

Licenciado en Medicina y Cirugía, Universidad de Costa Rica. Maestría en Salud Pública, Universidad de Antioquía, Colombia.