**Diapositiva cuatro.**

En los comentarios que hace hincapié que el uso temprano de drogas aumenta la posibilidad de desarrollar una adicción, lo cual es así, creo que hay que plantear qué lo que es más afecta es al neurodesarrollo (ND) y no centrarnos tanto en la patología adictiva.

No hay que olvidar que es un persona una información que se agrede con sustancias exógenas, ¿puede llegar en el futuro a desarrollar una adicción? Por supuesto pero considero el tema del ND como un aspecto más prevalente. Nos estramos refioriendo a un daño en el momento que ingresar sustancia y no las consecuencias que puede tener en el futuro cercano.

 Entiendo que la palabra “daño cerebral grave” no es adecuada, propongo cambiarla por “ incidencia negativa en el ND normal.

No se comprende por qué se pone el término sustancias ilícitas dado que el impacto en el ND no presenta relevancia a nivel neurologico si son sustancias licitas o no, propongo sacar el término ilícitas y poner sustancias psicoactivas.

**Diapositiva cinco.**

No pondría solo *tratamiento en adolescentes* en ocasiones la palabra entiendo es *intervención terapeutica*; esta puede ser únicamente psicoeducación o intervenciones breves o intervenciones familiares, en casos más graves, si puede ameritar un tratamiento como tal. Por o anterior sugiero poner “ de acuerdo a la situación clínica se definirá si se precisa una intervención de tipo breve o en casos más complejos un tratamiento específico para esa franja etaria”.

**Diapositiva ocho.**

En comentarios se hablan sistema de creencias de los que intervienen con los adolescentes dice “ sesgo en el desarrollo del tratamiento” considero que hay que poner intervenciones terapéuticas y no tratamiento. En este caso aun mas por que en el sistema de creencias piede esta mas abigarrado un sistema dual: adicto/no adicto que es lo que hay que desarmar un plantear que las opciones clinicas en los adolescentes son muy variadas y sobretodo muy dinámicas.

**Dispositiva 30**

El inicio temprano de alcohol es un fuerte predictor de varias problemáticas biopsicosociales para el adolescente.

En comentarios

El Tetrahidrocannabinol (THC) es el compuesto que da psicoactividad (Más que poner altera la mente) entre más de 500 compuestos que tiene la planta.

Se destaca al cannabidiol (CBD) compuesto que presenta otras propiedades al THC y en ocasiones antagónico al primero.

**Diapositiva 31**

Empezaría por el poner la frase *el consumo de marihuana en adolescentes puede tener un impacto negativo en el ND normal*.

Las investigaciones relativas a que el consumo de cannabis puyede derivar en un trastorno de personalidad no las he leído, pero habría que agregarle episodios psicóticos, ya que hay mucha investigacion al respecto.

Como última frase pondría que *el consumo de marihuana tiene un fuerte impacto en la memoria reciente por lo que va a aumentar la desmotivación*

*(por lo resultados académicos) en los estudios como ejemplo.*

**Diapositiva 39**

No esta docuementado de donde son los datos EEUU?

**Diapositiva 42**

Como esta redactado esta sección se le da poco lugar a lo epigenético y con eso la expresión de los genes que tiene la persona que determinarán posteriormente conductas morbidas o no.