JÓVENES Y DROGAS EN BOGOTÁ



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

¿QUÉ SON LAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (SPA)?

"Toda sustancia lícita o ilícita, de origen natural o sintético, que modifica el funcionamiento del sistema nervioso central y puede alterar los estados de conciencia, la percepción y otras funciones del organismo" (Ministerio De la Protección Social, 2011)

En esta definición se incluyen las sustancias lícitas o ilícitas que cumplen con los criterios para generar abuso o dependencia potencial adictivo de tolerancia y de síndrome de abstinencia) descritos en los manuales de psiquiatría como el DSM 5, publicados por American Psychiatric Association.

El origen de estas sustancias puede ser natural o sintético y se consumen ya sea por vía oral, nasal, subcutánea, por combustión e intravenosa. Actúan sobre el Sistema Nervioso Central (SNC), modificando el estado de ánimo y alterando las percepciones.

En este sentido se pueden clasificar en tres grupos :

DEPRESORAS

Sustancias que tienen como efecto suprimir, inhibir o reducir el nivel de actividad del Sistema Nervioso Central, induciendo somnolencia y lentitud psico-motora. Su nombre no significa que produzcan un estado emocional de depresión o tristeza (MPS, 2011).

SUSTANCIA	DESCRIPCIÓN	EFECTOS
Bebidas alcohólicas El alcohol que encontramos en las bebidas alcohólicas es el etanol o alcohol etílico. Es un líquido incoloro de olor característico y soluble en agua. Encontramos dos tipos de alcohol en las bebidas alcohólicas: **Fermentado:** aquel que proviene de la fermentación de los azucares de frutas y cereales. Formarían parte de este grupo la chicha, el guarapo, la cerveza, el vino tienen un porcentaje de alcohol puro entre el 5% al 15% aprox. **Destilado:** el resultado del proceso de destilación de los alcoholes fermentados. En este grupo estarían todas aquellas bebidas con una graduación mayor al 20% aprox. (aguardiente, ron, brandy, whisky, vodka, tequila).	El Alcohol Etílico o Etanol, es la sustancia legal más conocida y consumida ya que es socialmente aceptada.	**Físicos:** Pérdida de las funciones de control y coordinación motora. Inflamación del esófago y gastritis. Alteración del nivel de azúcar en sangre, aumento del colesterol, hepatitis alcohólica, cirrosis, Inapetencia y desnutrición. Disfunción eréctil, abortos espontáneos y malformación en el feto. Si el alcohol se consume junto con otros depresores, los efectos sobre el SCN se potencian, aumentando el riesgo de intoxicación o sobredosis. Este efecto es particularmente letal al mezclarse con barbitúricos. **Psicológicos:** Insomnio, angustia, Dependencia, baja concentración, depresión, intentos de suicidio, disminución de la autoestima, demencia, alteración del juicio de realidad, lagunas, alucinaciones y delirium tremens. **Socioculturales:** Agresividad, homicidios, violencia intrafamiliar y callejera, conflictos con la ley, accidentes, problemas económicos, exposición a violaciones y atracos, comportamientos sexuales no protegidos.
Chamber o Chamberlain:	Alcohol metílico de uso industrial no apto para consumo humano.	Puede causar ceguera, dañar el sistema nervioso, un coma o llevar a la muerte

SUSTANCIA	DESCRIPCIÓN	EFECTOS
Inhalables: Son gases contenidos en pegantes (bóxer), los disolventes (dick), las pinturas sintéticas, los líquidos limpia manchas, la acetona, la gasolina, éter	Sustancias químicas cuyos vapores se aspiran para producir efectos parecidos a la embriaguez.	**Físicos:** son comunes los síntomas el mareo, la euforia y la sensación de irrealidad. A largo plazo, se pueden presentar dicción por exposición permanente, intoxicación por plomo, alucinaciones, ataques de pánico, alteración del lenguaje y la percepción. Generalmente, se deprimen las funciones corporales como la respiración y la frecuencia cardiaca, , por lo que la inhalación repetida o profunda puede llevar a que se presente sobredosis, causando desorientación, pérdida de control y de consciencia, síntomas de los cuales la persona suele recurarse sin que se presenten daños duraderos. **Psicológicos:** Sensación de euforia primero y aturdimiento después. Alteraciones de la inteligencia. Psicosis tóxicas con daños cerebrales irreparables, conductas autodestructivas. Sentimientos paranoides, trastorno en el juicio crítico, disminución de la capacidad de abstracción y razonamiento. **Socioculturales:** Cambios y descuido en la apariencia física, falta de atención en las labores realizadas, personalidad asocial, agresividad, aislamiento y evasión de su responsabilidad social y problemas familiares.

SUSTANCIA	DESCRIPCIÓN	EFECTOS
Narcóticos y derivados de la morfina: Fentanil, heroína, buprenorfina.	Son sustancias que producen estupor, somnolencia y falta de interés. Se conocen como anestésicos o analgésicos.	**Físicos:** Euforia, sensación de bienestar, placer, inhibición del apetito, desnutrición, temblores y múltiples infecciones en distintos órganos vitales y altera el normal desarrollo del feto. **Psicológicos:** Depresión creada por la carencia, junto con el intenso grado de tolerancia que crean estas drogas, alteraciones de la personalidad, problemas de memoria, ansiedad y depresión. **Socioculturales:** Transmisión de enfermedades como hepatitis, VIH, entre otras.

Definiciones tomadas y adaptadas del "Manual para la detección e intervención temprana del consumo de sustancias psicoactivas y problemas de salud mental en los servicios de salud amigables para adolescentes y jóvenes", Ministerio de Salud y Protección Social (2011) y https://energycontrol.org/infodrogas.html

ESTIMULANTES

Sustancias que tienen como efecto incrementar el nivel de actividad o acelerar el funcionamiento del sistema nervioso central, creando la impresión de aumentar la agudeza psicológica y la capacidad física (MPS, 2011)

SUSTANCIA	DESCRIPCIÓN	EFECTOS
Cocaína	La cocaína, es un alcaloide (polvo blanco), que se obtiene al procesar las hojas de la planta de coca.	**Físicos:** Adicción, constricción de los vasos sanguíneos, dilatación de las pupilas, aumento en la temperatura corporal, frecuencia cardiaca y presión arterial. Psicológicos: Creciente irritabilidad, desasosiego, paranoia, alta estimulación, agudeza mental y disminución de la fatiga. Socioculturales: Agresiones, narcotráfico, aumento de la violencia, delitos sociales, deterioro del medio ambiente, discriminación y rechazo social.
Basuco	El basuco es la droga más tóxica que se ha inventado, compuesta por el residuo o bagazo proveniente al extraer la cocaína base, hidróxido de sodio, residuos de hidrocarburos, como gasolina roja, cemento blanco;insecticidas, solventes y disolventes, ladrillo molido; plomo, entre otros.	**Físicos:** Destrucción del tejido cerebral en forma irreversible, el humo al ser inhalado produce quemaduras en el árbol traqueal y bronquial, inflamación del tejido hepático, insomnio, agotamiento, hipersexualidad, malnutrición y vejez prematura. **Psicológicos:** paranoia, agresividad, euforia, perdida de la memoria. **Socioculturales:** Problemas económicos que llevan al endeudamiento, al robo de objetos, primero en el entorno familiar y posteriormente a compañeros de estudios o de trabajo. Problemas de adaptación social y familiar.

SUSTANCIA	DESCRIPCIÓN	EFECTOS
Éxtasis (MDMA)	Sustancia sintética de denominación química metilendioximetanfetamina. Se comercializan en forma de pastillas y/o cristal.	**Físicos:** Aumento en la frecuencia cardíaca y la tensión arterial, deshidratación severa, tensión muscular, náuseas, visión borrosa, movimientos oculares rápidos, desmayo y escalofríos o sudores. **Psicológicos:** Confusión, sensación de felicidad, baja todos los sistemas de alerta del organismo y el comportamiento, problemas para dormir, ansiedad severa y paranoia durante el uso y a veces semanas después de usar la MDMA. **Socioculturales:** Relaciones sexuales sin protección, promuiscuidad.
Poppers	Nitrito de Isobutilo, Nitrito de Amilo o Nitrito de Butilo. Sustancia presente en limpiadores de cabezas de VHS o de cuero, aromatizantes. Se presentan en pequeños frascos o ampolletas bajo diversas marcas comerciales (Rush®, Stud®, Locker Room®, Liquid Gold®, etc.)	**Físico:** Aumento del ritmo cardiaco, bombeo de sangre que genera vasodilatación en vagina, pene y ano, vértigo y dolor de cabeza. **Psicológicos:** Efecto muy corto, reducen sensación de fatiga y angustia. Desarrollo de dependencia psicológica ligera. **Socioculturales:** Utilizados para encuentros sexuales por sus efectos físicos, afectan la capacidad de juicio, pueden poner en riesgo a quien los consuma.
Anfetaminas (ritalina)	Incrementan la actividad física y psicológica, el estado de alerta y la excitación. Sus efectos ocultan la fatiga y las personas exceden los límites de su resistencia física sin darse cuenta. Potente inhibidor del apetito.	**Físicos: verborrea, alerta y vigilancia constantes,** **Psicológicos: Euforia, sensación de autoestima aumentada, agresividad, inquietud excesiva, irritabilidad, convulsiones y depresión reactiva. Su consumo crónico puede dar lugar a cuadros psicóticos similares a la esquizofrenia, delirios persecutorios y alucinaciones.** **Socioculturales:** Aumento de violencia, accidentalidad en el hogar u otros espacios.

ALTERADORES DE LA PERCEPCIÓN

(INCLUYE ALUCINÓGENOS Y SUSTANCIAS CON EFECTOS MIXTOS)

Alucinógenos: sustancias que alteran las percepciones, las sensaciones, pueden inducir ilusiones y alucinaciones visuales, auditivas, táctiles entre otras (MPS, 2011).
Sustancias Mixtas: sustancias que producen efectos de dos o más de las otras categorías, dependiendo de aspectos del ambiente y del estado de ánimo (MPS, 2011)

SUSTANCIA	DESCRIPCIÓN	EFECTOS
LSD (ácido lisérgico), ácidos "tripis	Las sustancias alucinógenas, son denominadas "psicodélicas" porque inducen a la psique (mente) a experimentar sensaciones extáticas, místicas y episodios alucinatorios. La dietilamida del ácido lisérgico o LSD-25 fue sintetizada en 1938, en los laboratorios de la compañía farmacéutica Sandoz, por el químico suizo Albert Hofmann, en el transcurso de un programa de investigación de los alcaloides del hongo del Cornezuelo del Centeno. En su forma pura es incolora, inodora y levemente amarga. Suele administrarse por vía oral, generalmente absorbida en un papel secante, en un terrón de azúcar o en pequeños comprimidos conocidos como micro puntos. Es una sustancia muy sensible y se degrada fácilmente en contacto con la luz, el calor, el aire y la humedad.	**Físicos:** Taquicardia, hormigueo y entumecimiento en las extremidades, aumento de la temperatura corporal, dilatación de las pupilas, debilidad, pérdida de peso, escalofríos y vértigo. Anomalías fetales. **Psicológicos:** amnesia, afecta la creatividad, produce mente flotante, sinestesias, perturba las emociones, genera cambios de humor, provoca depresión, confusión mental, activa la ansiedad, lleva a la desesperación y crea delirios persecutorios. **Socioculturales:** Es frecuente el enfado y actitudes violentas. Deterioro social.

SUSTANCIA	DESCRIPCIÓN	EFECTOS
Cannabis, marihuana, hachís	Su nombre científico es Tetrahidrocannabinol, se conoce popularmente como bareta, porro, crippy, cafuche, porro o marihuana.	Los efectos dependen en gran medida de las expectativas, motivaciones y estado de ánimo de la persona, así como del contexto y de la cantidad consumida. **Físicos:** alteración cardiaca, sequedad bucal y enrojecimiento en los ojos. En la mayoría de los casos, a medida que los efectos van desapareciendo, aumenta el apetito. **Psicológicos:** Los efectos más comunes son un estado de relajación, verborrea, risa incontrolable, un aumento en la agudeza visual, táctil, gustativa y sobre todo auditiva. En dosis bajas, disminuyen los niveles de atención y concentración. En dosis más elevadas, se puede ver alterada la percepción (el tiempo parece transcurrir más lentamente), presentarse olvidos, pensamiento confuso, introspección, extrañeza y ansiedad, y, en algunos casos paranoia o pánico, especialmente en casos en los que la droga se consume en un lugar público o bajo alguna amenaza potencial. **Socioculturales:** Apatía, pérdida de energía y pobre desempeño a nivel académico y laboral.
Ketamina	La Ketamina es un anestésico con propiedades analgésicas y psicodélicas. Se utiliza como anestésico para uso veterinario, se presenta en forma de polvo blanco	Los efectos aparecen poco después de ingerida, dependiendo de la vía de administración 30 segundos por vía inyectada, hasta 20 minutos por vía oral. **Físicos:** rigidez muscular o incoordinación muscular, entumecimiento, convulsiones, vómitos y diarrea. **Psicológicos:** euforia, confusión y despersonalización. La Ketamina es un anestésico disociativo: las personas se sienten alejadas de su contexto inmediato, adicionalmente, tiene un elevado potencial alucinógeno. **Socioculturales:** se presentan sentimientos de agresión, que pueden desencadenar en violencia.

NIVELES DE CONSUMO

Es de vital importancia diferenciar los niveles o tipos, ya que no todos los consumidores son iguales y sus necesidades a la hora de recibir orientación o ayuda son diversas.

Se debe tener en cuenta que el consumo de sustancias conlleva a asumir riesgos tanto físicos (enfermedades crónicas, adicción) como psicológicos (trastornos emocionales y psiquiátricos,dependencia). Vale la pena realtar que los niveles de consumo pueden verse tanto de manera independiente o como una "carrera" hacia la dependencia. A partir de estos criterios podemos hablar de los siguientes niveles de consumo:

EXPERIMENTAL

Todo consumo de SPA empieza por aquí. El individuo prueba una o más sustancias una o dos veces y decide no volverlo a hacer. No tiene intenciones de volver a consumir porque tal vez los efectos no fueron placenteros, no le ve un sentido a continuar haciéndolo o tal vez porque no va de acuerdo con su estilo de vida o forma de pensar. También porque simplemente ha zaceado una curiosidad y tiene otras prioridades para su vida.

RECREATIVO

Se empieza a presentar el consumo con cierta regularidad entre círculos de amigos, y en contextos de ocio (rumba, paseos). No compra ni guarda, lo hace con gente que conoce y confía. Su objetivo es la búsqueda d e experiencias agradables, placenteras y de disfrute; el "aguante" para la fiesta o para facilitar la relación con sus pares. Aunque consume con su círculo de amigos, no todos son consumidores.

Se empieza a presentar el consumo con cierta regularidad entre círculos de amigos, y en contextos de ocio (rumba, paseos). No compra ni guarda, lo hace con gente que conoce y confía. Su objetivo es la búsqueda de experiencias agradables, placenteras y de disfrute; el "aguante" para la fiesta o para facilitar la relación con sus pares. Aunque consume con su círculo de consumidores.

HABITUAL

Se tiene una droga de preferencia (quizás después de probar con muchas otras), un refuerzo permanente y un gusto por lo que experimenta. Por eso la frecuencia y la cantidad aumentan. La droga juega un papel importante en la vida, el individuo compra y accede por su cuenta a la sustancia para consumir cada vez que lo desea. Dependiendo de la droga puede desarrollar una dependencia física o psicológica; tarde o temprano empezará a tener problemas cada vez más evidentes.
La vida empieza a desestabilizarse.

PROBLEMÁTICO

Depende de la droga, de los amigos y el estilo de vida que desarrolla en torno a ella. Es probable que ese "estilo de vida" no sea solo el consumo sino el círculo de amigos, el reconocimiento y aceptación dentro del grupo. Sin embargo, también puede desarrollar un consumo solitario, aislado, sin amigos, y sin mayores actividades. Aquí el uso de la sustancia se da por necesidad y muchas veces para evitar sentirse mal física o psicológicamente. La vida se organiza para garantizarse la droga y poder consumirla. Está determinado por el impacto que el consumo tiene sobre la salud (consecuencias visibles, enfermedades crónicas) y la aparición de consecuencias de tipo social con una connotación negativa (deterioro, aislamiento, conductas problemáticas). Se caracteriza porque se presenta el uso de una o varias drogas en situaciones que pueden significar peligro: pérdida de velocidad de respuesta y reflejos (manejando, atravesando una calle u operando una máquina). Dificultades o incapacidad para cumplir con las responsabilidades laborales, académicas o familiares (ausentismo, bajo desempeño, aislamiento, abandono o descuido de intereses y responsabilidades).

DEPENDENCIA

Puede darse de manera abrupta o progresivamente según la sustancia(s) que se estén usando. Se es dependiente cuando no se puede dejar de consumir, porque al dejar de hacerlo aparecen síntomas físicos y/o psicológicos desagradables. La vida cotidiana empieza a girar en torno al consumo de sustancia y se entra en el círculo vicioso de conseguir – consumir – conseguir. El consumidor siente que es imposible resistir el deseo de consumir, que ha perdido el control; siente una fuerte ansiedad al bajar el efecto que solo se alivia al consumir de nuevo. Hay dos tipos de dependencia: física y psicológica

La dependencia física implica un cambio permanente en el funcionamiento del cuerpo y del cerebro. Se da cuando ya se ha generado una tolerancia a hacia la sustancia, por lo tanto, el cuerpo cada vez necesita una dosis mayor para sentir los efectos deseados. Al dejar de consumir, el cuerpo reacciona con síndromes de abstinencia o retirada. No todas las sustancias la producen. (Ej. Nicotina, heroína y derivados opiáceos).

La dependencia psicológica la producen todas las sustancias a excepción de los hongos. Se evidencia porque la privación de la sustancia produce malestar, angustia, irritabilidad y depresión, para evitar estos malestares, se busca la manera de consumir permanentemente. Se piensa que "no se puede vivir" sin consumir y todo lo que esto implica.

[2]Tomado y adaptado de "La prevención y la mitigación en manos de los y las jóvenes: herramientas pedagógicas en prevención del consumo de sustancias psicoactivas y mitigación de su impacto para líderes de organizaciones psicoactivas" Segunda edición, Ministerio de Salud y Protección Social, 2013.

SÍNDROME DE ABSTINENCIA

Es un conjunto de síntomas que aparecen cuando se reduce el uso sustancias o se deja de consumir.

Estos incluyen:

Ansiedad
Deseos incontrolables de consumir la sustancia
Irritabilidad
Malestar gastrointestinal
Problemas de sueño
Sudoración excesiva y permanente

PARA TENER EN CUENTA...

Todas las personas se relacionan de maneras diferentes con las SPA.

Estas relaciones están mediadas por:

- Las características particulares de la persona: la historia de vida, los antecedentes familiares, las creencias.
- El contexto: las condiciones sociales y culturales
- Las propiedades farmacológicas de las sustancias



SEGÚN EL 2DO ESTUDIO DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN BOGOTÁ 2016:

DATOS DE INTERÉS...

- El alcohol y el tabaco son las sustancias de mayor consumo en Bogotá. Más de la mitad de la población dice haber consumido tabaco/ cigarrillo alguna vez en su vida, el 16.2% indica consumo actual, siendo el grupo de 18 a 24 el grupo poblacional con mayor consumo en el último mes.

- El 9% de los jóvenes entre los 18 y 24 años, el 7,4% de adolescentes y jóvenes entre los 12 y 17 años y el 5,5% de jóvenes entre los 25 y 34 años ha consumido alguna SPA ilícita en el último año.

- Casi el 90% de las personas declara haber consumido alcohol al menos una vez en su vida, de los cuales 36.5% lo ha hecho en el último año, encontrando la mayor tasa de uso actual en los jóvenes de 18 a 24 años.

- El inicio en el consumo de cualquier droga ilícita ocurre en promedio a los 17 años para los hombres y 18 para las mujeres, sin embargo, un 25% inició consumo a los 15 años o menos.

- El mayor consumo reciente de sustancias ilícitas se encuentra en el estrato 1, con el 6.2%, seguido del estrato 2, con 5.6%

¿POR QUÉ LOS JÓVENES CONSUMEN SUSTANCIAS PSICOACTIVAS?

- La juventud se presenta como una etapa de transición hacia la madurez tanto física (desarrollo del cuerpo) y social (asumir responsabilidades), por lo tanto, es un momento del ciclo vital donde tienen cabida una serie de prácticas asociadas al ocio que se pueden vincular a la experimentación con sustancias psicoactivas.

- Los entornos culturales (música, ciertas formas de vestir, drogas, etc.), las prácticas de socialización informal (encuentro con los amigos en la calle, "parches", la "farra"), los saberes que no pasan por los espacios formales de socialización como la escuela y la familia, y los territorios en movimiento, marcan las formas de experimentar "lo juvenil", estableciéndose en modos de vida altamente diferenciados con el mundo de los adultos, representado principalmente por la formalidad, la institucionalidad y la vida organizada en torno al trabajo.

- Es así como la "rumba" o "farra" se consolida como un espacio de reconocimiento, donde los jóvenes asumen, viven como propio y lo experimentan como una contraposición al tiempo de trabajo donde deben cumplir diversos deberes y roles que exigen cánones de comportamiento, vestimenta, expresión oral y corporal determinados. En términos generales, es gracias a esta condición de transición y espera, que el tiempo de ocio de los jóvenes tiene sentido y se convierte en un espacio propicio para la experimentación con el consumo de SPA.

- Los jóvenes consumen y/o abusan de las SPA no por desconocimiento de los riesgos y los daños que conllevan sino por una serie de factores como: procesos biológicos, problemas de personalidad, desórdenes mentales, negligencia, abuso familiar, pobre apego a la escuela, a la comunidad, normas sociales, entornos favorables, crecer en comunidades marginadas y en desventaja. Esto quiere decir que el contexto determina en gran medida las relaciones que los individuos establecen con las SPA, por lo tanto, los jóvenes que habitan la calle y/o están en riesgo de habitarla, se encuen-

tran inmersos en contextos que se caracterizan por el aumento de la desigualdad social y económica, las dificultades para trabajar y estudiar, la deficiencia de los sistemas sociales, de salud y educativos, las dinámicas familiares de maltrato y abandono, situaciones que hacen que los jóvenes estén altamente expuestos desarrollar un consumo problemático de SPA , lo que puede acelerar el deterioro progresivo de su calidad de vida . Todo lo anterior sumado a la etapa de cambio a nivel biológico y psicológico que implica el desarrollo de mecanismos de adaptación como la búsqueda de identidad y aceptación colectiva de sus pares que muchas veces se da de la mano con el consumo de drogas para hacer frente a las situaciones de sufrimiento social en las que se encuentran, lo que agudiza la exclusión social y la marginalización.

- Por el contrario, el bienestar psicológico y emocional, las competencias personales y sociales, un fuerte apego a los padres afectuosos, las escuelas eficaces y las comunidades que están bien organizadas y con recursos son factores que contribuyen a que los individuos sean menos vulnerables (los factores de protección recientemente también conocidos como activos) al consumo de drogas y otras conductas negativas. Es importante enfatizar que estos factores de riesgo están fuera del control del individuo (nadie elige la negligencia de sus padres) y están vinculados con otras conductas de riesgo y problemas de salud como son la deserción escolar, la agresividad, la delincuencia, la violencia, el comportamiento sexual de riesgo, la depresión y el suicidio. No debería, por lo tanto, ser una sorpresa que la prevención y las políticas para evitar o retrasar el consumo de drogas también eviten otras conductas de riesgo.

[3]Marihuana, cocaína, basuco, éxtasis, inhalantes, dick, heroína

¿QUÉ PODEMOS HACER PARA PREVENIR EL CONSUMO Y/O ABUSO DE SPA?

- Intervenir el contexto de los jóvenes que habitan y/o permanecen en la calle, en aras de mejorar sus condiciones de vida en cuanto acceso a asistencia básica, acceso a servicios de salud, legales y educativos, acompañamiento afectivo, orientación vocacional y restitución de redes subjetivas de apoyo permitirá transformar la manera en cómo los jóvenes en condición de fragilidad social se relacionan con las SPA.

- Desarrollar acciones orientadas al fortalecimiento de habilidades sociales, el autoestima, el manejo de las emociones, la comunicación asertiva, el involucramiento parental, la identificación temprana de trastornos mentales, la gestión de la presión de pares, el desarrollo de un proyecto de vida con sentido y propósito, el acompañamiento para la superación de duelos no resueltos, la promoción de espacios de expresión y reconocimiento juvenil que no estén mediados por las SPA, son, entre otras, maneras de prevenir el consumo de SPA y mitigar su impacto tanto a nivel individual como social.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS