

VACUNAS Y ADICCIONES

Un dato: En los últimos años la METANFETAMINA (MA) y el Clorhidrato de Metanfetamina han invadido los Estados Unidos, desde California y la Costa Norte del Pacífico donde se inició su consumo.

Más datos: Durante el 2.004 se descubrieron 2.000 laboratorios clandestinos sólo en Missouri, cuando en California solo se hallaron 673. Y en Hawai, en la primera mitad del 2.004, el 56% de los ingresos para tratamientos por toxicomanías (excluyendo el alcohol) fueron por consumo de MA. En mayo pasado, la policía desmanteló, en Salen (Obregón), un laboratorio capaz de producir 400.000 dosis en dos o tres días.

En Europa es aún una droga poco conocida y en España se incautaron pequeños alijos. Pero la amenaza es alarmante, pudiendo pasar en poco tiempo de ser casi inédita a "bestseller".

Es fácil de fabricar y necesita como ingredientes: la pseudoefedrina (presente en los descongestionantes nasales), el fósforo rojo (cerillas), ácido muriático (limpiadores), algún fertilizante y yodo. Las recetas circulan por Internet. El laboratorio preciso puede ser una cocina.

Varios estados americanos han puesto ya restricciones a los compuestos de pseudoefedrina. Según la agencia antidroga DEA, México importa anualmente 224 toneladas del producto cuando el consumo terapéutico se calcula en 130 toneladas. Igual sucede en Argentina, Colombia, etc.

Es utilizada por vía oral (polvo soluble en agua o licor), intranasal, intravenosa o inhalando. Estas dos últimas vías propician una euforia de "arranque" muy superior a otras drogas. El efecto placentero dura de 6 a 8 horas. Su capacidad adictiva es enorme y con frecuencia desde la primera dosis. El consumo progresivo es muy evidente. Algunos usuarios de éxtasis (MDMA) y cocaína se van pasando a la MA. En Florida, Nueva York y otras ciudades han tenido especial acogida en ambientes homosexuales y quizá sea la causa del aumento de SIDA en esos lugares, por acrecentar las prácticas sexuales de riesgo y el uso de inyectables con escasa higiene.

El mecanismo neuroquímico de acción es la hiperestimulación de los receptores sinápticos de la Dopamina, sustancia relacionada con la percepción del placer. El precio es la destrucción del tejido cerebral y reacciones conductuales violentas, en el consumo primero; y ansiedad, confusión, insomnio, alucinaciones, paranoia y delirios, en los consumidores crónicos.

Ahora, un dato nacional y de este verano 2005: *"El éxtasis líquido inunda los servicios de urgencia de Ibiza y levante"* (La Razón, 13-08-05). Y el subtítulo: *"Los médicos de la isla, impotentes ante la avalancha de sobredosis durante estas fechas"*. Ahondemos en el ámbito nacional: En España fallecen cada año 500 personas por reacción aguda a drogas psicoactivas según declaración de C. Moya, Delegada del gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Añadamos las consecuencias a medio y largo plazo.

Hace unos días oí hablar de la LEY MOORE, enunciada hace cuarenta años, en relación con la informática: *"Cada 18 meses se duplica la potencia y la velocidad de los componentes que utilizamos (hardware y software)"*. ¡Y se va cumpliendo! Me recordó el triste fenómeno medico-social de la drogadicción que como hemos visto sigue un ritmo exponencial en su difusión.

Es un problema psicosocial similar al que contemplamos en la violencia de género y "no de género", en los accidentes de circulación relacionados con el alcohol o el consumo de sustancias, etc. Y surgen las preguntas obligadas: ¿Qué hacer ante estos elevadísimos riesgos de nuestro tiempo? ¿Cómo proteger a nuestros hijos, a nuestros semejantes? ¿Qué actitudes o conductas podemos desplegar como médicos y como ciudadanos responsables?

En primer lugar y como actitud, un optimismo esperanzador. Más vale, ante la oscuridad, encender una cerilla que una queja amarga e inútil.

En segundo lugar, realismo práctico: haz lo que puedas aunque sea poco. ¡Barre tu puerta y anima al vecino a que haga lo mismo! Y quien pueda más; desde su trabajo, su puesto de gobierno o de autoridad, su labor docente o educativa, su foro de opinión o puesto de influencia ¡que no deje de hacerlo!

El tema es bien grave. Ante una epidemia se plantea el combate informando y formando, destruyendo el agente morboso, evitando el contagio, acrecentando la inmunidad y protegiendo, en especial, a las poblaciones de riesgo. Pues igualmente en nuestro caso habría que seguir promoviendo la "lucha antidroga", sin bajar la guardia con experiencias e informaciones banalizadoras, tal como se está haciendo en la actualidad en algunos ámbitos sanitarios nacionales con la marihuana y otras sustancias. Pero este nivel de actuación es, a todas luces, insuficiente. Será preciso actuar en la familia y en la escuela cultivando los valores y cualidades personales capaces de INMUNIZAR frente a la adicción.

Nos parece prioritario cultivar la fortaleza personal, el autodomínio, motivaciones de calado, y la confianza en los mayores o educadores aún siendo tarea que requiere un singular esfuerzo de aproximación y dedicación por parte de éstos. ¡Qué importante es llegar a tiempo! ¡Y qué dificultosa la actividad preventiva eficaz!

Atiendo -excepcionalmente- en la consulta, a personas que rozan las adicciones y también algunas que estuvieron atrapadas en esa situación pantanosa y que lograron salir. Es el caso de Marta, que a sus 27 años está disfrutando/sufriendo su "segunda adolescencia". Le he pedido su vivencia de aquel ayer, sus consejos preventivos para el hoy, y me escribe: *"Me es imposible acercarme, incluso mentalmente, al tema. Sólo intentar recordar aquél año me produce un nudo en la garganta y en el estómago. Me hace sentir muy mal, psicológica y físicamente. No sé qué podré escribir, tendrás que perdonarme, por ahora, prefiero no indagar en mis recuerdos. Es esta una de esas fotos desenfocadas que te hacen un día y que terminas escondiendo en el álbum de los "recuerdos olvidados", deseando que, cuando vuelvas a encontrarte con ella, se haya vuelto "nítida" y no tengas que avergonzarte al mirarla. Mejor aún, ¡que se la hayan comido los ratones del pasado! Ojalá pudiera perdonarme y olvidar.*

Sólo puedo decir que cuando caminas por ese sendero, te vas apartando poco a poco de los tuyos, amigos y familia, quedándote engolfado en tu círculo de "nuevas amistades". Te vas aislando sin darte cuenta, y prefieres no pensar en lo que te está sucediendo para no tener que replantearte si te merece la pena..... Te cambia el carácter, te vuelves irascible, egoísta, bueno, los efectos ya los conoces de sobra, a ti lo que te interesa saber es cómo "vacunarse para salir" ¿no?

Pues aprovechando uno de los avisos que te da tu cuerpo o tu psique, en forma de "bajón" o de depresión, en el que de verdad consigues apartarte del muro donde te has quedado atrapado, y ver el paisaje con cierta perspectiva. Entonces puedes empezar a plantearte si de verdad te merece la pena seguir siendo esclavo o prefieres recobrar la libertad

que tú mismo te estás negando. Y sobre todo, necesitas el apoyo de ese AMIGO que de verdad nunca te ha abandonado, que te espera desde no muy lejos, que no se desespera y que sabes te quiere incondicionalmente. Y, una vez más, te tiende la mano para ayudarte, te tira un poco de las orejas (pero sin hacerte daño), sólo para que atiendas a lo que desde hace meses te viene advirtiendo y tú no has querido escuchar, aunque en el fondo, siempre has sabido que tenía razón. Pero afortunadamente ahora has podido verlo claro. Entonces es cuando te puedes apartar de ese círculo de amistades del que formaste parte por un tiempo y vuelves a acordarte de esa preciosa palabra que hace tiempo que no usas, NO.

Concluyendo ¿La mejor forma de salir? La que desde hace años escuchamos de padres, médicos, amigos, anuncios publicitarios, no asomarse, ni siquiera por curiosidad, para ver cómo es ese sendero, porque aunque al principio no veas los baches, poco a poco se irá convirtiendo en un camino muy angosto que te irá hipnotizando hasta conseguir quitarte uno de los regalos más bonitos que poseemos los hombres, la LIBERTAD de elección. Y con ella la maravillosa posibilidad de AMAR"

Quienes hemos atendido profesionalmente a estas personas o hemos mantenido la sensibilidad sabemos que hay más, que es básico el intento de comprensión del hombre por sí mismo, que hay que elevarse desde y sobre la animalidad que conllevamos. Y es aplicable a jóvenes y mayores. No podemos prescindir de las reales dimensiones trascendentes propias de la naturaleza humana. Prescindir de ellas dificultará o impedirá la operación exitosa. Qué bien lo expresaba recientemente Juan Manuel de Prada al escribir: *"Intentar comprender la realidad sin contar con la trascendencia, como pretende el relativismo, es un despropósito. La historia humana, a la postre, se resume en la búsqueda afanosa de Dios; todo lo demás es cronología y tedio. Una época como la nuestra, que se pavonea de haber desterrado la trascendencia, es como una casa sin ventilación: quizá vista desde fuera, su fachada resulte muy lustrosa e incitante; pero en su interior se retuercen las serpientes de la asfixia (. ...)* La aventura de la ortodoxia cristiana es una magnífica alternativa al hastío metafísico que el relativismo nos vende con marchamo de modernidad..." (ABC, 20-08-05)

Qué bien encaja aquí el dicho que como refrán USA me citaron hace unos días: *"Si ves algo que puedes hacer, arremángate y hazlo"*. La verdad es que esas reacciones suelen resultar muy bien pagadas.

Dr. Manuel Álvarez Romero
Director del Centro Médico Psicosomático de Sevilla.
Presidente de la Sociedad Andaluza de Medicina Psicosomática
malvarez@psicosomatica.net
www.psicosomatica.net