

RET

REVISTA DE TOXICOMANÍAS

¿Es posible llegar a un consenso
en cuanto a la farmacoterapia
del trastorno obsesivo compulsivo?

Delirium Tremens: su etiología,
historia natural y tratamiento

La abstinencia simultánea de la cocaína altera los
síntomas de la abstinencia del alcohol

Comportamientos continuados
de alto riesgo en personas infectadas de
VIH que abusan de las drogas

¿Es posible llegar a un consenso en cuanto a la farmacoterapia del trastorno obsesivo compulsivo?

Pag. 3

Delirium Tremens: su etiología, historia natural y tratamiento

Pag. 11

La abstinencia simultánea de la cocaína altera los síntomas de la abstinencia del alcohol

Pag. 17

Comportamientos continuados de alto riesgo en personas infectadas de VIH que abusan de las drogas

Pag. 25



F O S C A D

DIRECTOR:

Dr. M. Mas-Bagà Blanc.

TRADUCCION:

Silvia Serratos, Marta Vilar

MAQUETACION:

Ramón Martínez

EDICION:

Lydia de Zuloaga

EDITA:

Ediciones del Optimismo

REDACCION:

Angli, 54

08017 Barcelona

Tel. (93) 201 49 44

Fax. (93) 201 64 44

www.cat-barcelona.com

IMPRIME:

Grafiques EMSA

TIRADA:

3.000 Ejemplares

Dep. Legal B-38628-94

ISSN 1136-0968



CAT / BARCELONA
CENTRE D'ASSISTÈNCIA TOXICOMANIES

RET
REVISTA DE TOXICOMANÍAS



EDITORIAL

En el artículo **¿Es posible llegar a un consenso en cuanto a la farmacoterapia del trastorno obsesivo compulsivo?**, se analiza la eficacia de diferentes farmacoterapias alternativas, donde se incluyen las Orientaciones de Tratamiento Consensuadas por Expertos. Desde una revisión crítica, se cuestionan anteriores resultados en los que la clomipramina se toleraba mejor y era más eficaz, en comparación con respecto a los SSRI fluoxetina, fluvoxamina, sertralina o paroxetina. Los cambios en actitudes terapéuticas basados en nuevos estudios ayudan a definir las ventajas en función de nuevos parámetros que nos llevan a nuevas conclusiones más matizadas. En ellas se define la clomipramina tiene mayor eficacia antiobsesiva con tolerabilidad similar a los SSRI, pero considera estos últimos también tratamiento de primera línea para el tratamiento de OCD.

Delirium tremens: etiología, historia natural y tratamiento.

Recientemente se han identificado factores genéticos que predisponen a su desarrollo y que incluyen el gen cholecystokinín y mutaciones del receptor mu. Es la forma más grave de síndrome de abstinencia provocado por el alcohol, y afecta a pacientes desnutridos con una fuerte carga social asociada a su estatus económico deteriorado, o con problemas médicos comórbidos. Su riesgo no depende únicamente de la cantidad y duración del consumo. Se han identificado factores de riesgo como alteraciones electrolíticas, infecciones concomitantes y operaciones o trauma recientes. Su patogénesis se describe de manera muy clara gracias a los avances en el conocimiento de las bases neurobiológicas de la tolerancia y dependencia del alcohol. El tratamiento de elección entre los que se incluye el clorometiazol, benzodiazepinas como el diazepam o clordiazepóxido midazolán etc. Sólo los antipsicóticos en casos alucinosis o paranoias prominentes estarán justificados.

La abstinencia simultánea de la cocaína altera los síntomas de abstinencia de alcohol el consumo concomitante de alcohol y cocaína agrava la abstinencia de dichas sustancias y su sintomatología se ve alterada con el doble uso de estas drogas. El uso de oxacepan para el tratamiento del temblor, la temperatura elevada y sudoración varía en función de los signos y síntomas de hiperactividad autonómica. Aquí se definen 16 síntomas ampliando y comparando con los anteriores 6 síntomas que se enfatizaban.

Comportamiento continuado de alto riesgo en personas infectadas de HIV que abusan de las drogas indican constantemente que las estrategias de la salud pública con respecto a esta población deben ser revisadas constantemente. Se habla de recaída en la epidemia de esta enfermedad, pero lo que se está corroborando es que el uso de drogas significa irresponsabilidad conductual asociada y desinhibición química que aumenta la impulsividad y las conductas de riesgo. Asimismo, una baja tolerancia a la frustración y unos valores basados en el hedonismo inmediato y el egoísmo, conforman un panorama en la población adicta

que, como se demuestra en este artículo no responde a las mal llamadas políticas de reducción de riesgo, y que cifras tan significativas como que sólo el 7% de los infectados consumidores de drogas en el estudio reportan el uso constante de condón con individuos seronegativos. Este dramático incremento requiere una visión mas objetiva en la que confirme que es el comportamiento el que debe ser modificado a través de intervenciones terapéuticas profundas, basadas en la abstinencia del consumo y en políticas restrictivas que den respuesta a quien sufre la enfermedad , no mediante sucedáneos sino mediante abordajes terapéuticos que ofrezcan respuesta real, lo que supondrá un incremento del gasto sanitario público en programas libres de drogas, tanto Ambulatorios como programas de Dia o Residenciales, y en modelos de política sanitaria donde se busque la abstinencia y la restricción del consumo, no el uso responsable, ya que se demuestra que “uso y responsable” no es compatible y son palabras contrapuestas en adicciones. Desgraciadamente en algunos casos se eligen programas de heroína en esta población lo que condenan

Manuel Mas-Bagà Blanc

Director

e-mail: mmas-baga@cat-barcelona.com

Director

Manuel Mas-Bagà Blanc

Consejo Editorial

Comité Editorial Nacional

Xavier Aizpiri- Bilbao
Enric Alvarez-Barcelona
Lluís Bach i Bach-Barcelona
Miquel Casas-Barcelona
Tomeu Català Barcelona
Marina Caterina- Barcelona
Joan Colom- Barcelona
Carlos Dulanto- Madrid
F. Freixa Santfeliu-Barcelona
Antoni Gual- Barcelona
Josep Guardia-Barcelona
J.Masià Mas-Bagà - Barcelona
Pilar Mayada-Barcelona
L.Ortega Monasterio-Barcelona
J.A. Perez de los Cobos-Barcelona
Ramon Salinas-Barcelona
Joan Ramon Sambola-Barcelona
Lluís San-Barcelona
Gonzalo Robles- Madrid
Ramón Rovira-Barcelona
P.A. Solé Insa- Barcelona
J. Solé Puig- Barcelona
Marta Torrens -Barcelona
Manuel Valdès-Barcelona
Rafael Valenciano –Canarias
J Valls- Barcelona
Eduardo Vieta-Barcelona

Comité Editorial Internacional

Francisco Baptista-Brasil
Alejandro Barriguete -México
Dr. Barry Stimmel, EEUU
FM Bishop.- New York - EEUU
Michel Botbot –Paris - Francia
Guillermo Dorado- Argentina
Eduardo Kalina- Argentina
Alfonso de Nicola-Argentina
Alejandro Rojas Marcos-N.Y - EEUU