

Pág. 3
Extasis

Pág. 15
TDHA y trastornos por
consumo de drogas

Pág. 21
Diagnóstico y tratamiento del
trastorno de déficit de atención
con hiperactividad



FOSCAD

DIRECTOR:

Dr. M. Mas-Bagà Blanc.

TRADUCCION:

Sylvia Serratos, Marta Vilar

MAQUETACION:

Nina Ribó

EDICION:

Lydia de Zuloaga

EDITA:

Ediciones del Optimismo

REDACCION:

Anglí, 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 este número se cumplen 12 años de la publicación trimestral de RET Revista de Toxicomanías. Lo que en un principio fue una apuesta por la información al servicio del tratamiento de las adicciones de una manera específica, ha ido evolucionando paralelamente con el paciente actual, y en el que, en este momento de la epidemia, observamos en un porcentaje elevado de los casos, (las estadísticas hablan de hasta un 50% de la casuística), padecen una patología dual, donde la adicción es signo y síntoma de aspectos más profundos, con etiopatogenias descritas bajo diferentes teorías, desde las que nos hablan de su carácter genético, biológico, etc. hasta la automedicación.

En esta ocasión, volvemos a hablar del **éxtasis-MDMA**, droga que sigue en el mercado produciendo estragos en la población joven, desde los años 90 en el que su uso se incrementó globalmente. En este estudio de la Ohio University, la novedad estriba en la descripción de los efectos agudos subjetivos del éxtasis, más allá de los efectos neuropsiquiátricos ya conocidos en el uso crónico. Por tanto puede ser útil tanto para el clínico para entender los efectos agudos subjetivos deseables e indeseables como para educadores, que puedan diseñar mensajes creíbles para la prevención que ni exageren ni subestimen esta droga. Una droga que, por otra parte sigue siendo consumida de forma alarmante, y que, aunque no sale habitualmente en el periódico o los medios de comunicación sigue siendo reconocida en las urgencias hospitalarias, o en los programas de rehabilitación para pacientes con problemas de patología dual, esquizofrenia, trastornos de ansiedad, psicosis tóxica, etc. El consumidor que busca los efectos de euforia, incremento de energía, o excitación sexual, no recibe la información "complementaria" de dichos efectos secundarios, y sigue existiendo una gran apología por los medios de comunicación e Internet sobre su consumo.

También en este número nos detenemos en **Trastorno de déficit de atención** con dos artículos que nos ayudan a reflexionar sobre su incidencia en el consumo de drogas y su diagnóstico y tratamiento.

En el artículo sobre diagnóstico y tratamiento nos da información actual del consenso y recomendaciones desde los INS- Institutos nacionales de Salud. Es muy interesante las recomendaciones, en las que en primer lugar se confirma la validez del trastorno, incluye la eficacia de los tratamientos estimulantes y psicosociales. Su utilización conjunta, tratamiento conductual y psicoestimulantes- fue juzgado subjetivamente por padres y educadores, como de mejor resultado. Asimismo, se cree que ello provoca una reducción de la dosis de estimulantes, aunque falta ensayos más amplios que lo acrediten. Se cree que afecta a 3-5% de los niños en edad escolar, aunque estos datos varían en diferentes países, USA y la UE. Su incidencia en la familia, padres, discordancias maritales o divorcios es grande. La atención

medica es importante. Asimismo hay que señalar que, por el momento, no tenemos estrategias para la prevención del TDHA ya que desconocemos las causas.

Hemos querido también publicar un artículo específico sobre **TDHA y trastorno por el consumo de drogas** donde se menciona la automedicación para tratar los síntomas de ansiedad, depresión y agresión. La intervención multimodal extenso es el recomendado. La educación, terapia psicosocial y farmacoterapia extensas, incluye Programas que permitan abordar en toda su dimensión el síndrome. Por ello creemos que Programas de Tarde, o Programas de Día, o inclusive Residenciales, siempre, y aquí si que hay consenso, el tratamiento cognitivo conductual como abordaje terapéutico, se hacen necesarios, una vez mas en pacientes con patología dual asociada, donde en este caso, drogas y déficit de atención necesitan tiempo.

Se hace cada vez mas imprescindible desde nuestro país una guía clínica del tratamiento del TDHA en adicciones, al uso de este consenso desde el Instituto Nacional de Salud. y de manera que , como en otros aspectos como el trastorno bipolar, sirva de referencia a los profesionales en este campo.

Dr. Manuel Mas-Bagá Blanc

Director

mmas-baga@cat-barcelona.com

Consejo Editorial

Dr. Manuel Mas-Bagá Blanc

Director

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. Sole Puig - Barcelona
 Marta Torrens - Barcelona
 Manuel Valdès - Barcelona
 Rafael Valenciano - Canarias
 J. Valls - Barcelona
 Eduard Vieta - Barcelona
 Miquel Sanchez Turet

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