

# Vieiro

Revista de Información en Drogodependencias

[www.vieiro.org](http://www.vieiro.org)

GALICIA • Año IX • Nº 36 • OCTUBRE 2001 • PUBLICACIÓN GRATUITA





**AYUNTAMIENTO  
DE  
PONTECESO**  
(A Coruña)



D. José Luis Fondo Aguiar  
ALCALDE DE PONTECESO



**a necesidad más profunda del hombre es la necesidad de abandonar la cadena de su soledad. Hay varias maneras de alcanzar tal objetivo, pero nunca consumiendo drogas.**

**Las drogas siguen siendo uno de los inconvenientes sociales y sanitarios más importantes.**

**Para conseguir una sociedad libre de drogas, cada uno desde su puesto, tenemos que extender la práctica de decir NO.**

***Tenemos  
que extender  
la práctica  
de decir NO***



<b>CARTA DEL DIRECTOR</b>	
Apariciones en Laxe .....	4
<b>OPINIÓN</b>	
Respuesta a la legalización .....	5
<b>IN MEMORIAM</b>	
Juan Jesús Gil Nécega .....	6
<b>REPORTAJE</b>	
Cocaína, la adicción a raya.....	9
<b>PREVENCIÓN</b>	
Campaña Alcohol Vieiro .....	14
<b>ASISTENCIA</b>	
La metadona.....	16
<b>INVESTIGACIÓN</b>	
Adicto al polvo .....	19

<b>DEPORTES</b>	
Un verano lleno de volei .....	20
<b>CONSEJOS</b>	
Comportamientos sociales .....	24
<b>TRÁFICO</b>	
Alcohol en Carballo .....	29
<b>ALCOHOL</b>	
Cuál es el límite .....	30
<b>TABACO</b>	
Fumar perjudica la salud .....	32
<b>GUÍA JURÍDICA</b> .....	37
<b>ÚLTIMA HORA</b>	
Carta FEGAD .....	40
<b>BREVES</b> .....	42
<b>PÁGINAS WEB</b> .....	44
<b>PROGRAMA</b>	
Ensayos con heroína .....	47
<b>PASATIEMPOS</b> .....	48
<b>ESTADÍSTICA</b> .....	49
<b>PUNTO INFORMATIVO</b> .....	50
<b>GENTE CONTRA LA DROGA</b>	
Alex Crivillé .....	53
<b>PÁGINAS CENTRALES</b>	
Nuestras Asociaciones	

# SUMARIO



**9** REPORTAJE  
COCAÍNA



**32** TABACO  
FUMAR PERJUDICA



**31** ALCOHOL  
CUÁL ES EL LÍMITE



**37** GUÍA  
JURÍDICA

## GENTE CONTRA LA DROGA ALEX CRIVILLÉ



**Vieiro**  
REVISTA TRIMESTRAL GRATUÍTA

**PRESIDENTE:**  
JOSÉ M. VÁZQUEZ GÓMEZ  
**DIRECTOR:**  
XOSÉ Mª ARÁN RODRÍGUEZ

VIEIRO ESTÁ INTEGRADA EN:



FEDERACIÓN  
GALEGA DE  
ASOCIACIÓN  
DE AXUDA Ó  
DROGODEPENDENTE



UNIÓN ESPAÑOLA  
DE ASOCIACIONES  
DE ATENCIÓN AL  
DROGODEPENDENTE

**FOTOS:** XOMAR-ARQUIVO

**EDITA:**  
**Asociación VIEIRO**  
D.L. 1727/92. ISSN: 1138-3933

**REDACCIÓN Y  
ADMINISTRACIÓN**  
Calle Vázquez de Parga, 119  
Bloque 4 - Bajo derecha  
Telf./Fax: 981 756 161  
E-Mail: aavieiro@teletel.es  
vieiro@vieiro.org

15100 CARBALLO (A Coruña)  
**APARTADO DE CORREOS 163**  
(A Coruña)

**IMPRIEME:** Offset Color Europa S.L.  
Telf.: 981 70 01 42 • CARBALLO

VIEIRO, no se hace responsable de la opinión de sus colaboradores en los trabajos publicados. No se permite la reproducción total o parcial del contenido de esta revista. En la realización de la presente publicación se respetaron, rigurosamente, los idiomas y las normativas empleadas por cada uno de los autores.



# Apariciones en el Ayuntamiento de Laxe

**N**o se trata de ningún suceso paranormal, de todas formas a la marcha que va este tema sí pudieramos decir que no es una cosa normal.

El servicio marítimo de la Guardia Civil recuperó el pasado mes de agosto 74 kgs. de hachís aparecidos fondeados cerca de la costa de Laxe. Esto sería un caso aislado si no fuese que con éste ya va el quinto hallazgo que aparece. Tenemos que remontarnos al 2 de marzo cuando aparece el primer alijo de hachís muy próximo a la costa de Laxe, descubierto por un pesquero: 163,6 kilos repartidos en varios fardos. El 20 de marzo aparece el más importante hasta el momento ya que son 500 kilos, repartidos en 15 paquetes. Vuelta a empezar el 3 de abril en poco más de un mes aparece una cantidad menor 30 kilos; el 21 de abril la patrullera GM10 encuentra 150 kilos, para acabar el 23 de agosto que vuelven a aparecer 74 kilos.

Se supone que esta droga fue fondeada el pasado 23 de febrero cuando las fuerzas de seguridad estuvieron a punto de interceptar un importante alijo, en una espectacular persecución desde la Costa da Morte hasta la ría de Arousa. Los presuntos narcos burlaron el dispositivo policial y consiguieron huir en potentes planeadoras. Como consecuencia de esta acción es posible que al verse descubiertos obtaran por fondearla, aunque con la premura de verse descubiertos el fondeado pudo ser deficiente.

Esto nos tiene que poner en alerta sobre lo que se rumorea muchas veces sobre la implicación de diferentes personajes que habitan en la Costa da Morte y su relación con las redes de narcotráfi-

co organizadas. Este no es un hecho aislado, sino que viene a demostrar una vez más la implicación de estos indeseables que hacen de nuestra costa el muelle de atraque de sus negocios destructivos.

Va siendo hora que situaciones esperpénticas como las ocurridas en Muxía sobre la facilitación de trámites y recalificaciones a presuntos narcotraficantes se acaben de una vez. Proceder a la inversión de la carga y hacer que las inspecciones fiscales de la agencia tributaria se fijen sobre todo en aquellos con importantes patrimonios que todos sabemos a ciencia cierta que tienen como mínimo una procedencia dudosa.

Aguardo que nos de tiempo desde la escritura de este artículo a la impresión de la revista y que no aparezcan más alijos, aunque a la



marcha que va esto, puede que no tengamos tiempo de actualizar esta noticia. ■



JOSÉ MANUEL VÁZQUEZ GÓMEZ  
Presidente de Vieiro

# Respuesta a la legalización de las drogas

**D**e un tiempo a esta parte alguna gente nos pregunta: ¿No sería conveniente que legalizasen sobre todo las drogas blandas? . Con ello, dicen, creemos que se podría acabar con el tráfico y el interés de los jóvenes en tomarla.

Ante esta pregunta y para conocimiento general de aquellas familias que puedan pensar lo mismo o que no den importancia al consumo de hachís (porros), tenemos que matizar lo siguiente:

Debemos partir de la base que todas las drogas afectan fundamentalmente a la salud de las personas y a su desarrollo personal; este hecho, se incrementa aún más en el caso de los jóvenes, puesto que cada vez se recurre a las drogas como muleta para "disfrutar de la vida" o a enfrentarse a sus exigencias y se está limitando la oportunidad de demostrar y desarrollar los recursos y capacidades propias.

El consumo de drogas induce por otra parte a comportamientos descontrolados que se llevan a cabo bajo los efectos de estas sustancias, conductas que en muchos casos no se miden los riesgos ni la consecuencia de lo que se está haciendo.

Con la legalización de la droga, estimularía una mayor disponibilidad y consumo, especialmente entre los niños. Los estudios muestran que cuanto más disponible y legítimo sea un producto, su consumo será mayor.

Tenemos un ejemplo muy significativo como son el tabaco y el alcohol, ambas drogas, son totalmente libres, tanto su venta como su consumo; sin embargo, estas sustancias tienen infinitamente más consumidores y adictos que las llamadas drogas ilegales.

La cuestión de la legalización de la droga se reduce a si debemos legalizar la conducta destructiva. Las autoridades han determinado que la gente no tiene derecho a manejar motocicletas sin llevar casco, conducir automóviles sin permiso, cometer delitos y no penalizarlos o sin tomar otras

medidas para proteger la salud. Nuestras leyes indican que las actividades autodestructivas no deben permitirse o condonarse. Nuestras leyes no conceden a la gente el derecho de autodestruirse a sí misma o a otros. Las drogas fueron puestas fuera de ley por que son dañinas; no son dañinas porque hayan sido puestas fuera de la ley.

Debemos tener en cuenta que las epidemias no se solucionan fomentando la epidemia, sino que se ataca con antídotos y el antídoto de las drogas son: la prevención y la lucha seria y rigurosa contra el narcotráfico acompañada de leyes severas y ejemplares acordes con la gravedad del delito cometido.



Existe un número elevado de personas que establece diferencias entre las drogas ilegales tachándolas de "duras" o "blandas", cuando en realidad todas las drogas tienen parecidos resultados aunque unas sean más potentes que otras. Elevados estos criterios al alcohol (del que nadie hace diferencias), nos encontramos que los bebedores de cerveza y vino cuya graduación es de 5 y 18 grados, son igualmente alcohólicos que los que toman bebidas de alta graduación

como pueden ser: los licores, el whisky o los combinados que llegan a tener entre los 25 y los 45 grados.

Ello nos induce a pensar que si un padre ve que su hija de 14 años llegara a casa borracha, no haría ninguna diferencia el que se hubiera emborrachado con cerveza, vino o licores. Entonces ¿para qué tratar de establecer diferencias entre las distintas drogas?. A un padre poco debe importarle que clase de drogas toma su hijo, lo verdaderamente penoso es que tiene al hijo/a enganchado y pasa verdaderos calvarios para intentar que salga de ese mundo.

La guerra contra la droga no se ha perdido, no obstante, las familias, autoridades y demás colectivos de la sociedad, tenemos que seguir luchando para prevenir y tratar de erradicar este fenómeno, jugando la familia un papel indispensable para instruir y preparar a sus miembros con el fin de que sepan evitar caer en el mundo de las drogas. ■

# D. JUAN JESÚS GIL NECEGA

1945-2001

El pasado seis de agosto, falleció en Carballo, nuestro amigo y colaborador de Vieiro D. Juan Jesús Gil Necega.



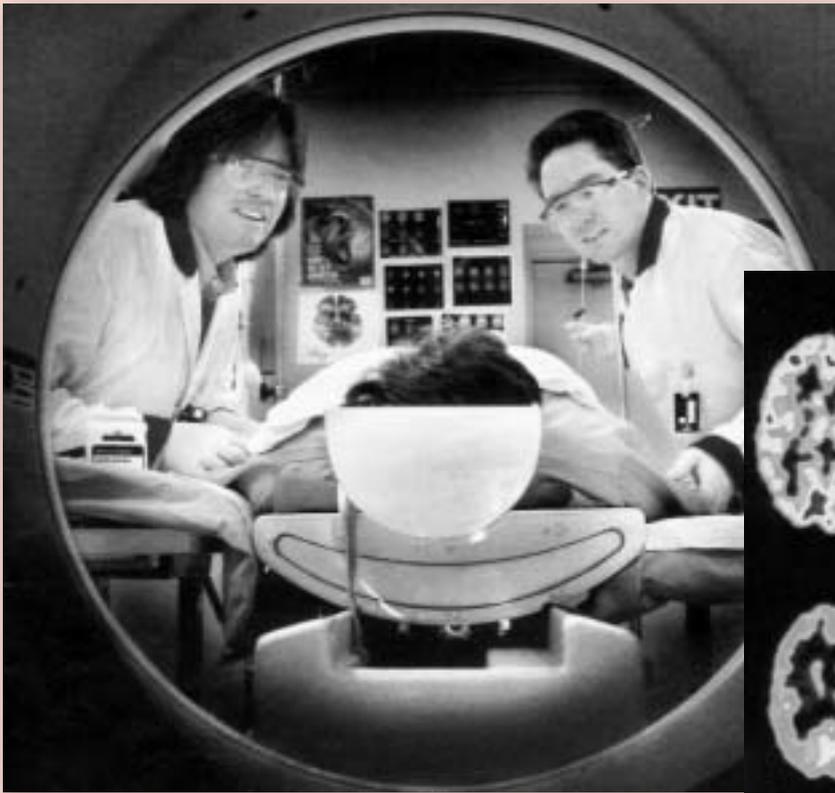
No cabe duda que la muerte de cualquier persona causa pena y tristeza, pero no es menos que hay personas ,que ni siendo de tu familia , sientes más por su ausencia.

D. Jesús aparte de ser colaborador de esta revista, fue un defensor a ultranza de una forma de entender la vida que muchas veces no iba con la sociedad veloz y presionante que nos a tocado vivir, maestro y ex- concejal de cultura siempre fue persona que entendió la cultura con mayúscula, de su talante sabemos los que colaboramos con el.

Vaya pues desde estas páginas nuestro más sincero pésame para su mujer , hija y demás familia , desde esta redacción y de los que componemos Vieiro.

**¡Bella será una esperanza, pero es muy dulce un recuerdo!**  
**Ramón de Campoamor (poeta 1817-1901)**

I  
N  
M  
E  
M  
O  
R  
I  
A  
M



Los científicos buscan la fórmula para que el cerebro no se enganche

# Cocaína

## La adicción, a raya



JORGE ALCALDE  
Redactor Jefe Muy Interesante



*Hoy la ciencia está persiguiendo las huellas que deja la cocaína en el cerebro para crear terapias contra el dañino hábito.*

**E**l *Erythroxylum coca* forma parte de la vida de los hombres desde hace más de 5.000 años. Las hojas de este arbusto de climas cálidos y húmedos, que crece mejor en parajes fluviosos a más de 500 metros de altura, ya eran masticadas por los habitantes de Perú y Ecuador 3.000 años antes del comienzo de nuestra era. Cinco milenios después, la pasta blanca que se extrae de sus restos secos, convertida en clorhidrato de cocaína tras un breve proceso de adulteración química, es un problema de salud pública de dimensiones mundiales.

Afortunadamente, la cocaína ya no está de moda, a pesar de que la historia del hombre que la introdujo en Estados Unidos se ha convertido en base para el guión de la película *Blow*, la incursión más ambiciosa de Penélope Cruz en el universo de Hollywood. En España, su consumo se mantiene estable, con una ligera disminución en términos absolutos desde 1995. Según datos del último Observatorio Español Sobre Drogas, un 3,12 por 100 de los españoles de entre 15 y 65 años ha consumido cocaína alguna vez en su vida y sólo un 0,6 por 100 lo hace al menos una vez al mes.

## En España sólo crece su consumo entre los más jóvenes

Los datos no parecen gran cosa, pero puestos en relación con el consumo de otras sustancias cobran cierta relevancia. La cocaína es la droga ilícita más consumida en nuestro país después del cannabis y, lo que es más preocupante, el único segmento de población en el que se experimenta un ligero aumento de su prevalencia de uso es el de los jóvenes de entre 14 y 18 años. El principal problema que han detectado las autoridades es que estos adolescentes han incorporado la cocaína al consumo de otras sustancias adictivas, como el alcohol, el cannabis o las drogas de diseño, y además lo hacen de un modo despreocupado: no demuestran tener ninguna sensación de que ésta es una práctica de alto riesgo, mientras que los consumidores de más de 30 años perciben más el peligro derivado de este consumo que hace un lustro.

### Prohibida por la Iglesia, elogiada por los cronistas

Por eso, la cocaína sigue preocupando a las autoridades sanitarias y, por eso, la ciencia continúa luchando para conocer mejor los patrones moleculares y neuronales de una adicción sobre la que han prevalecido demasiados mitos e informaciones falsas que es hora de desterrar para siempre.

Las hojas de coca han ido siempre acompañadas de cierto poder de fascinación mítica. La llegada de los conquistadores españoles a América favoreció el conocimiento de esta sustancia en Europa, pero no supuso una extensión real de su consumo. Primero, porque la Iglesia católica lo prohibió taxativamente al considerarlo un acto de idolatría pagana. Segundo, porque las autoridades coloniales prefirieron reservar el uso de la coca a los trabajadores indígenas, con el fin de favorecer la producción: bajo sus efectos, los esclavos trabajaban más y mejor.

Quizás fuera este último dato el que llamara la atención de los viajeros y cronistas que, siglo a siglo, fueron creando entorno a la coca una imagen de poderoso estimulante con poderes curativos y mágicos resultados. Y dicha aureola acompañó también los primeros intentos por aislar el

## Radiografía de una droga dura

Desde que se cultiva la planta de la coca hasta que llega a manos del consumidor, la droga pasa un largo proceso. En este recuadro repasamos algunas informaciones de interés para conocer mejor cómo es la sustancia, qué efectos produce y qué peligros tiene.

### ¿De dónde se extrae?



Un agricultor boliviano de la región de Las Yungas se dedica a la recolección manual de hojas de coca

La planta de la que se extrae la cocaína es el *Erythroxylum coca*, un arbusto que crece sobre todo en zonas altas y húmedas de la cordillera andina. Existen muchas variedades de este vegetal, entre las que destacan la boliviana o huanaco, la colombiana o novagranadense y la peruana o trujillense. El arbusto puede ser productivo durante treinta o cuarenta años y permite recoger entre cuatro y cinco cosechas cada temporada. La mayoría de la producción en el mundo se destina a la fabricación ilegal de clorhidrato de cocaína y otros derivados de su principio activo. Una pequeña parte de los cultivos está destinada al uso interno de las poblaciones indígenas que mastican su hoja o a la exportación legal para usos en la industria química.

### ¿Cómo se consume?

Existen diferentes formatos en los que puede presentarse la cocaína. Entre ellos hay dos masivamente utilizados. La llamada base libre se obtiene desde el clorhidrato de cocaína añadiendo éter y calor elevado. Si lo que se utiliza es bicarbonato sódico, amoníaco, agua y calor moderado, el producto final es conocido como crack. El clorhidrato de cocaína se consume en la mayoría de los casos por aspiración a través de la nariz, mientras que el crack suele fumarse o aspirar sus vapores. En cuanto a la llamada base libre, su uso ha descendido considerablemente desde que se popularizó en los años 70 en Estados Unidos debido a lo complicado y peligroso que es su elaboración: el éter es muy inflamable.



El empleo más generalizado de la cocaína es por inhalación

### ¿Qué efectos produce?

La cocaína es una sustancia de efecto casi inmediato en el control de la comunicación entre ciertas neuronas. En concreto, inhibe la capacidad de reabsorción de la dopamina y otras sustancias relacionadas con el placer. Tiene además efectos fisiológicos evidentes sobre el sistema circulatorio, eleva la presión arterial y es vasoconstrictora. Su capacidad de activar el aparato psicomotor la convierte en un potente estimulante. Además funciona como inhibidor del dolor y del cansancio, de hecho, fue usada durante algún tiempo como anestésico. Se ha unido su uso a una activación de la capacidad sexual, pero a la larga, este efecto desaparece y causa problemas de erección.

### ¿Cómo se fabrica en el laboratorio?

La fabricación de clorhidrato de cocaína requiere un sencillo proceso químico que puede realizarse en un laboratorio sin grandes requerimientos tecnológicos. Las hojas secas de coca se ponen en un recipiente forrado con plástico y lleno de agua, queroseno y ácido sulfúrico. Después de varios días, se escurre el líquido para obtener una pasta grisácea. A ella se le

añade agua, gasolina, ácido, permanganato de potasio y amoníaco hasta que queda un líquido que después se filtra. Al añadir una solución de ácido hidroclorhídrico y acetona se deposita el polvo blanco en el fondo del recipiente. El producto se vuelve a filtrar y se seca bajo una luz caliente. La cocaína está lista para empaquetar en bloques que suelen pesar un kilo.



El clorhidrato de cocaína es una pasta blanca de estructura cristalizada, como se muestra abajo

## ¿Cómo desengancharse?

Aunque se han producido grandes avances en las terapias contra la adicción a la cocaína, lo cierto es que la farmacología aún no ofrece alternativas que hayan conseguido el consenso de los profesionales. Se avanza a pasos agigantados en la búsqueda de moléculas que induzcan a la inmunización contra el compuesto que produce la sensación de placer, de manera que el usuario deje de consumir porque no obtiene recompensa fisiológica ni psicológica a cambio. También se trabaja en el uso de fármacos que favorezcan una más rápida recuperación de los valores normales en sangre después del consumo. De ese modo se puede ayudar en la prevención de recaídas.

Pero cualquier terapia actual contra la adicción debe aunar los esfuerzos de este tipo de fármacos destinados a inhibir la función neuroreceptora con otros que vienen a solventar los problemas emocionales propios del síndrome de abstinencia y el apoyo de una terapia psicológica para aportar el entorno emocional necesario que permita afrontar los padecimientos del mono (síndrome derivado del estado de abstinencia) y prevenir una recaída futura.

## ¿Desde cuándo se consume?

Existen yacimientos arqueológicos que demuestran que algunas culturas andinas de entre 3.000 y 2.500 años antes de Cristo ya tenían la costumbre de masticar hojas de coca. Esta actividad estaba cargada de elementos míticos y rituales y entre los pueblos incas posteriores sólo estaba reservada a los miembros de las clases sociales privilegiadas. Tras la conquista española, el consumo de coca se disparó por toda Europa aunque la Iglesia católica prohibió su uso por considerarlo una práctica pagana. Hasta el siglo XIX no se consiguió aislar el principio activo de la planta de coca. Con ese hallazgo se impulsó considerablemente la creencia de que la cocaína tenía efectos beneficiosos para la salud. Uno de los encargados de divulgar esta idea fue Sigmund Freud, que llegó a escribir un libro dedicado a las virtudes del polvo blanco.



Estatuilla peruana del año 400 de un masticador de coca

## ¿Cuántos españoles la toman?

Según el último Observatorio Español Sobre Drogas, un 3,1 por 100 de los españoles consultados han declarado haber consumido cocaína alguna vez en la vida, un 1,5 que lo hizo en los últimos 12 meses y un 0,6 por 100, en los últimos 30 días.

Estos datos sitúan a la cocaína en el segundo puesto entre las drogas ilegales más consumidas, después del cannabis. Los porcentajes de individuos que experimentan por primera vez con esta sustancia así como los de los que la consumieron en los últimos 12 meses vienen disminuyendo desde 1995 de

manera progresiva. Este descenso es atribuible sólo a los hombres, que han bajado en 7 décimas la prevalencia de su consumo desde 1997, mientras que en el caso de las mujeres el uso ha aumentado en 3 décimas.

El grupo de mayor uso de esta droga es el de los varones de edades entre 20 y 24 años y se experimenta un ligero descenso en los grupos de edad desde 1995 hasta nuestros días. Hay que destacar que las autoridades han detectado que entre los 14 y 18 años está aumentando el consumo de cocaína mezclada con otras drogas.

Los investigadores calculan que evitará un ochenta por ciento de las recaídas

## Anuncian una vacuna que anula los efectos estimulantes de la cocaína

La científica del instituto Scripps de La Jolla (California) Rocío Carrera anunció que su equipo comenzará a aplicar en humanos una vacuna contra la cocaína que hasta ahora sólo se probó en ratas. El principal objetivo de la vacuna es evitar las recaídas de los ex-toxicómanos -hasta en un 80% de los casos, según los investigadores- o como antídoto en caso de sobredosis, pero no sirve para prevenir la adicción. Rocío Carrera comentó que el producto podrá estar en el mercado en el plazo de tres o cuatro años.



Rocío Carrera explicó cómo funciona la nueva vacuna contra la cocaína. Esta crea anticuerpos que son capaces de reconocer la sustancia droga y bloquean su paso al sistema nervioso central. «Esta es la base de la inmunofarmacoterapia», apuntó.

Gracias a este poder de contención, disminuye la euforia, la rapidez en la elevación de los niveles de droga en plasma y reduce su potencial aditivo. Además, en los ensayos con ratas minimizadas se observó que los niveles de coca en el tejido cerebral bajaron en un 80%.

### Ex-adictos

Los pacientes que podrán beneficiarse de este compuesto son sobre todo, los ex-adictos. Rocío Carrera expli-

có que el consumidor que quiera dejar la droga pero tenga síndrome de abstinencia y recaiga en su consumo, no notaría los efectos psicoestimulantes de la misma por lo que se supone que iría abandonando el hábito. La vacuna, comentó, «va disociando los efectos placenteros de la droga de la conducta de tomarla» y se enmarcaría dentro de una Multiterapia para la adicción a la droga que incluya apoyo psicológico y no como un elemento aislado. La vacuna tampoco pretende que un individuo con síndrome de abstinencia no consuma cocaína, sino que si la toma no sienta esos efectos que él espera y que le harían recaer.

## Trata la sobredosis pero es inútil como prevención

La vacuna no será, en ningún caso, preventiva, sino que únicamente se plantea para los consumidores que no quieran seguir tomando droga y en el contexto de las recaídas. Carrera estima que la administración deberá realizarse periódicamente, cada dos o tres meses y a largo plazo, con el fin de mantener un nivel elevado de anticuerpos en el organismo. La científica lleva trabajando ocho años en este proyecto y ahora espera que la FDA (administración estadounidense que da luz verde a los fármacos) autorice el ensayo de la vacuna en humanos para comenzar así los estudios en un plazo de dos meses.

## Hasta 1906 se pensó que la coca tenía increíbles aplicaciones terapéuticas

principio activo de la planta: una sustancia cristalina, incolora y de sabor amargo que en 1860 el químico alemán Albert Niemann llamó por primera vez cocaína. Desde entonces, la mayoría de los estudios científicos sobre el producto pecó sistemáticamente de exceso de entusiasmo. La incipiente farmacología del tránsito entre el siglo XIX y el siglo XX crecía a grandes pasos apoyada por el hecho de ser la ciencia de moda en el momento y por la escasez de restricciones legales que la limitaran. Sigmund Freud podía permitirse el lujo de escribir un libro titulado *Über Coca* (Sobre la coca) donde glosaba las excelencias de la cocaína para el tratamiento de múltiples afecciones. Él mismo recetaba el polvo blanco a muchos de sus pacientes y familiares; escribió un editorial en *The Lancet* apoyando el consumo masivo y terminó convirtiéndose en cocainómano.

Freud no fue el único impulsor de la fama de la coca en Occidente. En 1884 se usó cocaína por primera vez como anestésico local para intervenciones oftalmológicas y poco después empezaron a aparecer medicinas caseras y tónicos cuyo componente principal era este alcaloide de pedigrí

andino. La culminación del éxito llegó cuando la popular Coca-Cola lo introdujo como componente de su famoso refresco hasta 1906.

El avance de la primera década del siglo XX sirvió para que aparecieran en la literatura médica las primeras referencias a los efectos perniciosos de esta sustancia definitivamente prohibida en Estados Unidos primero (precisamente en 1906) y en medio mundo después.

Pero ¿qué es realmente el polvo blanco? Fundamentalmente se trata de un alcaloide y, como tal, tiene nitrógeno en su composición en la que también destacan el hidrógeno, el oxígeno y el carbono. Sus efectos sobre el organismo son evidentes: estimula el sistema nervioso autónomo simpático, induce la vasoconstricción, incrementa la presión arterial, acelera el pulso y aviva el estado de alerta. Tiene efectos similares a las anfetaminas o a la cafeína porque estimula la capacidad psicomotora, lo que produce un efecto vigorizante.

### Una catarata irrefrenable de palabras sin sentido

Además, modula algunas reacciones afectivas. Por ejemplo, mejora el estado de ánimo gene-

## ARGOT DEL COCAINÓMANO

Estas son algunas de las palabras y expresiones más usadas y más graciosas entre los consumidores de coca.

ALA DE MOSCA: Cocaína de gran calidad. Te lo sueltan todos los camellos, aunque vendan basura.

CALDELAPA: Apócope de «cal de la pared». El término se aplica a la cocaína de dudosa procedencia y pésima calidad.

CLENCHA: Raya. Se usa sobre todo en Cataluña, y se refiere a una raya generosamente servida (proviene del término catalán clenxa, que es la línea blanca que queda al descubierto en la cabeza al peinarse con raya).

COCO SNOW: Cocaína sintética derivada de la catina y la catilona, alcaloides del kat, una planta psicoactiva muy consumida en África.

DR. LONCHO: El que lleva la coca. ¿Ha venido Dr. Loncho?

ESTAR VESTIDO: Expresión que se usa cuando llamas al camello para saber si tiene o no cocaína. «¿Estás vestido?»

FARLOPA: Cocaína. También se usa farla.

MEGACLENCH: Un rayote de dimensiones descomunales.

NIEVE: Denominación que recibe la cocaína de alta pureza.

PALO: Sensación de tensión y rigidez consecuencia de una dosificación excesiva de cocaína.

PAPELA: Es el papel doblado que se vende por un precio que oscila entre las 10.000 y las 14.000 pesetas y que supuestamente contiene un gramo de la preciada sustancia.

PERICO O PERICA: Cocaína.

PINTAR: Esnifar. «Vamos a pintar».

PIYULI: Pardillo que merodea por los clubs buscando desesperadamente a un camello. Su ansiedad e inexperiencia le hacen pillar mayormente «caldelapa».

RULO O PIRULO: Es como se denomina al clásico billete enrollado que se usa para esnifar la coca.

SPONSOR: El que invita a unas rayitas de coca.

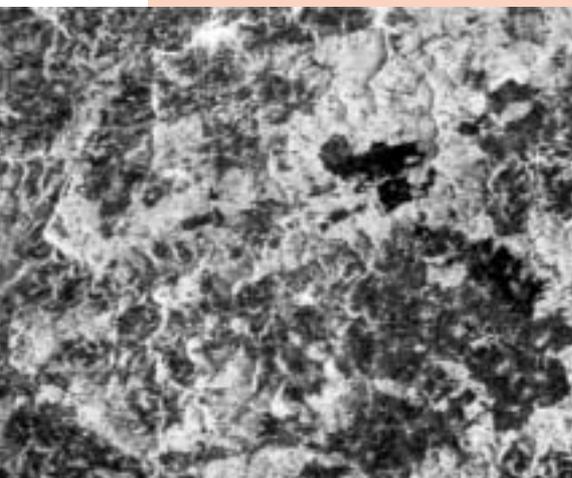
TIRO O TIRITO: Sinónimo de dosis de cocaína. Varnos a meternos un tiro», «¿Nos metemos un tiritito?»

TRONCH UNA CLONCH: Expresión que se usa cuando uno quiere una raya pero no lleva coca.

ral y genera cierto taquipsiquismo, es decir, un estado en el cual las palabras brotan con más facilidad dentro de un discurso que, a veces, deja de ser coherente.

Gracias a los avances recientes en neurología, la ciencia está en condiciones de explicar a qué se deben estos efectos aparentemente positivos. Durante años, el objetivo de las investigaciones ha sido el de localizar el área cerebral donde se disparan las sensaciones de placer derivadas del consumo de coca. Hoy conocemos dónde está dicha región: se trata del área ventrotectal, una zona del interior profundo del cerebro conectada con el nucleus accumbens septi. Este segmento es uno de los motores del placer humano, responsable entre otras cosas de la descarga de dopaminas. En experimentos con animales se ha descubierto que todo tipo de actividad placentera, desde beber agua a copular, provoca una actividad extra del nucleus accumbens. Consumir cocaína, también.

El proceso es sencillo. En condiciones normales, cuando acontece un suceso placentero, las neuronas localizadas en el área ventrotectal estimulan la producción de grandes cantidades de dopamina dentro del



### Desde el cielo

En las bodegas de algunos transbordadores de la NASA se han instalado escáneres multifrecuencia que determinan a distancia la composición de algunos cultivos. De ese modo se pueden detectar desde el espacio plantaciones de cocaína (manchas más oscuras de la foto).

nucleus accumbens. Esta hormona neurotransmisora fluye con facilidad a lo largo de las sinapsis (los espacios de interconexión entre neuronas) desde la célula que la emite hasta los receptores de dopamina de la célula que la recibe. Además, se produce un proceso de recaptación del neurotransmisor liberado, una especie de servicio automático de recogida de basuras que impide que la dopamina se acumule en exceso. Lo que hace la cocaína es impedir este último control de la naturaleza. Inhibe la recaptación, por lo que potencia el efecto de la dopamina y altera el comportamiento y el estado de ánimo del individuo.

### El consumo abusivo lleva a un ritmo cardíaco caótico

Pero tal eficacia euforizante no puede ser gratuita. Hay una lista enorme de complicaciones médicas derivadas del consumo. Los más frecuentes son los trastornos cardiovasculares, incluidos las arritmias y los infartos. El consumo abusivo de cocaína está, por ejemplo, relacionado con procesos de fibrilación ventricular, que derivan en un ritmo cardíaco caótico. Según comenta el doctor Fernando Marín Pinillos, consejero técnico del Plan Nacional Sobre Drogas, "entre las múltiples complicaciones que produce el consu-

mo de cocaína, adquieren especial importancia las relacionadas con el aparato cardiovascular. El infarto de miocardio y el ictus cerebral aparecen muy relacionados con esta práctica, hasta el punto de que un accidente cerebrovascular en un joven debería obligar a los médicos a investigar si es consumidor de cocaína".

### Acelerar el metabolismo para evitar el placer

Algunos estudios han llegado a cuantificar en un 25 por 100 el número de casos de infarto no mortal que se evitaría en ciudadanos de entre 18 y 45 años si no existiera este alcaloide blanco.

En España, hay un dato relevante que ejemplifica el alto riesgo sanitario que supone el abuso de la cocaína. Después del alcohol, ésta es la droga que más asistencias provoca por sobredosis en las salas de urgencias de nuestros hospitales. Además, se está experimentando un crecimiento notable de las muertes por reacción aguda al consumo de grandes cantidades de coca. Los metabolitos de esta sustancia se detectaron en el 60 por 100 de los fallecidos en 1999 por sobredosis, frente a un escaso 26 por 100 en 1996.

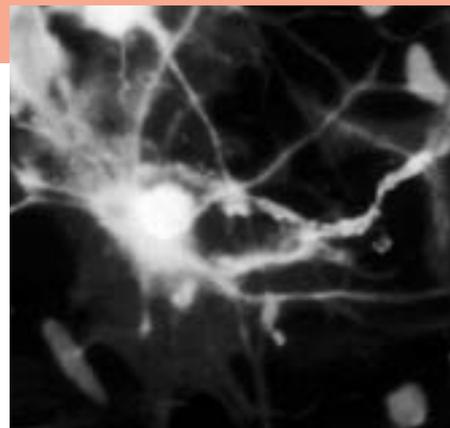
El gran reto de la medicina está, pues, en el diseño de estrategias eficaces para la curación de esta adicción perniciosa. ■



**El escenario está cambiando.** Tras el desmantelamiento de los carteles de Cali y Medellín en Colombia, los nuevos amos del mercado de la cocaína se han instalado más al norte, en México. En la foto se aprecia la detención de un grupo de narcotraficantes en la ciudad de Bogotá.

## La cocaína causa la mitad de las muertes por abuso de drogas

MADRID (EFE). El Instituto Nacional de Toxicología (INT) advierte del riesgo de consumir cocaína, una droga que ya causa casi la mitad de las muertes por abuso de estupefacientes, aunque destaca que la sociedad todavía no percibe el peligro real para la vida que tiene esta sustancia. Así lo manifestó la directora en funciones de este organismo en Madrid, Josefina Gómez, quien recordó que aunque la heroína sigue siendo la droga más mortífera, la cocaína «es más traicionera» pues se percibe como menos peligrosa, cuando en realidad produce muertes por infartos y por otras causas que ocultan su incidencia real. Según datos del INT, el 45 por ciento de las muertes por abuso de drogas se debe principalmente al consumo de cocaína, aunque en el 32 por ciento de los casos el fallecido también había tomado heroína.



### Ensayos neuronales

Fotografías como ésta del circuito neuronal de recompensa de un ratón han permitido demostrar que la cocaína modifica el modo en que las células nerviosas intercambian dopaminas. Para realizar estos experimentos se han utilizado ratones genéticamente modificados a los que se les ha inhibido un gen relacionado con el neurotransmisor de la dopamina.

En lo que va de año las fuerzas de seguridad se han incautado de 25 mil kilogramos de cocaína, frente a los 6 mil intervenidos en todo el año 2000, pero a pesar del aumento en el consumo de cocaína, la heroína sigue siendo la droga con mayor presencia en los fallecimientos por sobredosis y, de hecho, aparece en el 62 por ciento de las muertes.

**Todo vale. Los toxicómanos se las ingenian como pueden para fabricar pipas y fumar cocaína. Estas son sólo una muestra de las recogidas por la policía**



# Campaña sobre uso y abuso del consumo del alcohol

## “No juegues con el alcohol - Al final gana” Pierde a copas y vencerás

La asociación antidroga Vieiro pone en marcha una campaña para frenar el consumo entre los jóvenes

### INFORMACIÓN CONTRA EL ALCOHOL

*La ingesta de alcohol, sobre todo los fines de semana, es una práctica habitual que se viene repitiendo de generación en generación. Pero el problema se agrava en nuestra sociedad, en la que cada vez es más temprana la edad de consumo. La asociación antidroga Vieiro de Carballo ha puesto en marcha una campaña con la intención de frenar esta tendencia. Autoescuelas, pubs y otros lugares de fácil acceso para los jóvenes se convertirán en improvisados escenarios de un reparto masivo de material informativo.*



La asociación Vieiro repartió información en locales de hostelería frecuentados por los jóvenes

La Asociación Antidroga Vieiro distribuyó diverso material como apoyo a la campaña. Se repartieron relojes con el lema *Contrólate si vas a conducir*, folletos en los que se indican diez reglas para tener una relación inteligente con el alcohol, y una guía que da respuesta a diferentes preguntas que todos nos hacemos en lo referente a la bebida, como son los síntomas físicos y psicológicos que provoca o el alcoholismo como enfermedad, entre otras.

### Comportamientos

Conocido es por todos que el abuso en la ingesta de alcohol, tanto por parte de adultos como de jóvenes, provoca cambios en el comportamiento que pueden afectar al trabajo y a la vida familiar o social. Vieiro destaca además la notable influencia que tienen los amigos, sobre todo las denominadas edades de riesgo.

«Venga, otra cervecita». Esta frase es más que repetida en todos los grupos sociales, pero el problema viene cuando se exceden los límites normales.

¿Cuáles son? En cada persona, el consumo de este tipo de bebidas afecta de maneras diferentes. Sin embargo, estudios científicos establecen ciertos límites: en el varón, cuatro dosis al día y veinte a la semana, y en la mujer, tres y quince, respectivamente. La dosis vendría determinada por el tipo de bebida; de este modo, una unidad estaría contenida en un vaso de vino, una cerveza o una copa de cava. Las copas de licor del tipo güisqui, coñac o ginebra, se equipararían a dos dosis. Cuando una persona supera estos límites está exponiendo su organismo a diversos problemas de salud.

Sobre todas estas cuestiones, Vieiro ofrece amplia información en la publicación *No juegues con el alcohol*, que se reparte, junto con el resto del material, en autoescuelas, pubs, ayuntamientos y otros lugares de fácil acceso a la información para los jóvenes.