

La Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días La Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días La Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días

Quiero recordarles que contamos con la presencia de José Antonio Barahona, experto en tratamientos con drogadictos, y los profesores del curso de nivelación de ayudantes técnicos sanitarios Pedro Rodríguez Miñón y Encarnación Nou Vilas. En el programa anterior y dentro de esa serie de Vida y Salud nos iniciábamos en el tema general de las drogas. Hablábamos de su definición según la Organización Mundial de la Salud, de los parámetros en función de los cuales podemos medir su peligrosidad y su clasificación, y también resaltábamos la diferencia entre el uso y el abuso de la droga. En cuanto a su inicio concluíamos que había fundamentalmente unas predisposiciones sociales, mientras que el paso del uso al abuso y estado de dependencia, decíamos que los aspectos fundamentales eran los personales, los internos, fisiológicos, conductuales y emocionales, sin negar la importancia de estos factores sociales. En el programa de hoy vamos a centrarnos primero en esos mismos aspectos, respecto a la heroína y los principales problemas del abuso.

esta droga y su tratamiento. Primeramente vamos a hacer una breve introducción histórica para introducirnos en el tema. Encarna, por favor. Sí, la heroína es un derivado del opio, el cual se ha utilizado a lo largo de la historia por sus propiedades calmantes. La morfina es su principal derivado alcaloide que permitió a los médicos poder precisar con exactitud la dosis necesaria para poder aplacar el dolor. Ya en el siglo pasado se conocían sus propiedades. Por un lado, era un excelente analgésico, mientras que entre sus efectos nocivos estaba el ser un depresor general, estimular el centro del vómito, etc. Además tenía un efecto colateral muy importante, su facultad para provocar una fuerte dependencia tanto física como psíquica. Para superar estos efectos nocivos, a finales del siglo pasado, los laboratorios farmacológicos se lanzaron a la búsqueda de algún derivado de la morfina. El resultado fue que no tuviera estas consecuencias indeseables. Así, en el 1800, el doctor

1998, la Bayer anunció el descubrimiento de un nuevo producto similar a la morfina que poseía todas sus ventajas y ninguno de sus inconvenientes, al que llamaron heroína. Poco después de su introducción terapéutica, se empezó a observar que sus efectos nocivos eran mayores incluso que los de la morfina, pero hicieron falta más de 10 años para que tanto médicos como profanos se convencieran de su peligrosidad. Palatinamente así fue prohibido su uso en los distintos países. En concreto en España, el catedrático de terapéutica Hernando aconsejó también la prohibición para fabricarla e importarla, pero no fue hasta el 1952 cuando 50 países de la Organización Mundial de la Salud acordaron prohibir la utilización terapéutica de la heroína. Sin embargo, el abuso de la heroína sin fines terapéuticos constituye hoy uno de los mayores problemas sanitarios y sociales. No existen datos ficticiosos de la heroína, pero se ha visto que la heroína es una de las más confiables de su consumo, pero en 1984 se habla de...

cifras como 340.000 adictos, con mayor incidencia en el País Vasco, Galicia, Cataluña y Andalucía. Respecto a los resultados de una encuesta, el 2% de los sujetos españoles entre 15 y 30 años afirmaban que habían consumido alguna vez, el 90% afirmaba no haberla consumido nunca y el 8% no contesta. Como ejemplo de su consumo, respecto a la población infantil de Madrid, uno de cada 200 niños en edad escolar la ha probado y el 60% conoce dónde adquirirla. Las formas de

ingestión, las más conocidas es la inyección intravenosa, el pico, pero probablemente el inicio de su consumo suele hacerse por una inhalación o fumada. Para hablar de todo esto tenemos con nosotros, como en el programa anterior, a José Antonio Barahona, al que vamos a formular. ¿Puedo formular algunas preguntas? En principio...

Nos cuestionamos sobre los efectos concretos de la heroína. ¿Cuáles serían los efectos que produce una dosis de heroína? Buenas noches. Bueno, mira, los efectos son bastante agradables. Al principio de la dosis hay una sensación de placer intenso, que es lo que los adictos llaman el flash. Luego, en las dosis, sigue una etapa de dos o tres horas en las que aparece una sedación y una cierta euforia. Todos los impulsos y necesidades fisiológicas están saciados. Desaparecen las molestias físicas y psíquicas. Hay un profundo relajamiento moral y se tiene la sensación de que todo marcha como debiera marchar. Sabemos que en los heroínos humanos habituales, para conseguir estos efectos, hay que ir aumentando paulatinamente la dosis. ¿Nos puedes decir algo acerca de la tolerancia a esta droga?

cambia mucho según los sujetos, pero de todos modos es una de las drogas con mayor tolerancia. Existe mayor tolerancia a los efectos sedativos, por lo cual al ir aumentando la dosis los efectos eufóricos son mayores. Existe tolerancia para todos los efectos menos para la miosis, el estreñimiento y los efectos excitadores centrales. En datos numéricos, para hacernos una idea de la terrible tolerancia, podemos decir que se pasa de al principio unas 2000 pesetas a la semana aproximadamente hasta puede llegar a las 70 o 80.000 pesetas al día de gasto. ¿Y cuál es la dependencia que produce la heroína? Mira, los efectos sedativos y eufóricos, así como el flash, son tan agradables que su falta se convierte ya en una displacentera carencia. Así solo...

hace que mucha gente vuelva a consumir de nuevo. Pero ocurre que para conseguir los mismos efectos cada vez hay que ir aumentando un poco más la dosis. Hasta que por último se termina, deja de producirse el flash, los efectos euforizantes son pobres y aparece el síndrome de abstinencia. La droga ya no se toma por placer, sino para evitar el dolor que produce su falta. Al final, el adicto es esclavo de la heroína, la cual necesita para no sentirse mal. Su tiempo, sus pensamientos, sus relaciones sociales giran en torno a conseguir una nueva dosis. Pierde sus amigos, se vuelve egoísta y desconfiado, descuida su alimentación, su higiene, no puede seguir en su trabajo, pierde a su pareja, su angustia y sus sentimientos de culpa aumentan, arruina su familia, su economía y en definitiva su vida. Los que no estamos en el mundo de la droga, no estamos en contacto con heroínómanos, tenemos la idea de que el síndrome de abstinencia

constituye una experiencia terrible, que es bastante dolorosa e indeseable, que es lo que el erinómano pretende evitar a toda costa. Y por lo cual parece ser que es lo que le lleva a tomar una nueva dosis. ¿Cuál es tu opinión sobre esta idea? Mira, hay mucha prensa sensacionalista sobre este asunto. La verdad es que no es tan fiero el león como lo pintan. En la mayoría de los casos, no pasa de causar más molestias de las que causaría una simple gripe. Y muchos erinómanos intentan justificar su conducta delictiva y otras amparados en la idea de terrible experiencia que tenemos sobre lo que constituye el síndrome de abstinencia. Todo el mundo pensamos que la necesidad del erinómano es tal al faltarle la droga que es capaz de hacer cualquier cosa, lo cual solo es verdad muy a medias. De hecho, todos los erinómanos experimentados, hartos ya de su propiedad, y de su consumo, han tenido épocas

de abstinencia, al principio de las cuales, lógicamente, han tenido que pasar su correspondiente síndrome. Y lo han pasado, como ellos dicen, a pelo, esto es, sin ayuda sanitaria ni de ningún otro tipo. A lo sumo, lo más que han hecho ha sido tomarse una de las pastillas que toma su madre para dormir. Pero sí existe un síndrome severo en adictos muy dependientes y con una fuerte dosis diaria. A las 12 horas desde la última dosis se sienten intranquilos, se sienten débiles, tienen temblores, mucosidad e insomnio. Entre las 18 y 24 horas desde la última dosis tienen bostezos violentos, mucosidad, lagrimeo, pupilas dilatadas, carne de gallina, diarreas, vómitos, dolor abdominal. A las 36 horas hay escalofríos, pateos involuntarios, calambres, gritos de desesperación, etc.

Se pueden llegar a perder 5 o más kilos de peso y los síntomas vienen desapareciendo en 8 días. Contrariamente a lo que se pueda pensar, es muy difícil, a no ser que exista algún problema de índole física anterior, que se pueda morir al pasar el síndrome de abstinencia. Con respecto a este asunto, lo último que hay que decir es que el problema no son los síntomas físicos, que como dije terminan a los 7 o 8 días, sino que el problema verdadero son los síntomas psíquicos, como la angustia, la depresión, el nerviosismo y sobre todo el recuerdo del placer y bienestar moral que produce la heroína. Bueno, la mayoría de las muertes por ingestión de heroína que leemos en los periódicos son como... ¿Es como consecuencia de la sobredosis? ¿Puedes hablarnos de ello? Mira, en los sujetos no experimentados, la sobredosis suele ser por una baja de...

tolerancia a la droga pero los adictos experimentados las muertes por sobredosis suelen ser casi siempre porque han tomado una heroína demasiado pura normalmente en el mercado se vende una heroína que no pasa del 10% de pureza teniendo en cuenta que una persona se meta al día un gramo al 10% de pureza si algún día por lo que sea consigue una heroína que tenga una pureza del 20% metiéndose la misma dosis en realidad se ha metido el doble de heroína entonces aquí es cuando suelen venir las sobredosis el conjunto de síntomas de una sobredosis lo constituyen fundamentalmente la miosis una sensación de náusea una relajación muscular una marcada depresión respiratoria espasmos gástricos y gastrointestinales crisis convulsivas y la disminución de la presión de la sangre y la disminución de la sangre el coma e incluso la muerte por parada

respiratoria. Parece entonces que el consumo de heroína origina dos tipos de consecuencias. Una de ellas de salud para el individuo y que parece evidente. Y la otra que señalabas antes, que se deriva de la necesidad económica del heroína humano, que pasa de necesitar 2.000 pesetas a la semana a llegar a las 70 u 80.000 pesetas diarias. A mí me gustaría que nos ampliaras un poco más estas problemáticas. Mira, gran parte de los problemas de la salud que tiene la heroína y la gente que está metida en este terrible asunto vienen originadas por el estatus jurídico de la heroína. Al ser una droga controlada por el mercado negro, tiene una serie de graves consecuencias. En primer lugar, hay que decir que su precio es abusivo. Ronda aproximadamente las 24.000 pesetas gramo a no más del 10% de pureza y si uno quiere conseguir una heroína de una calidad aceptable, tiene que desarrollarse desde cripples a peor de este mundo. El Creamio. También States. La crisis económica global en Estados Unidos en contra de las condiciones Covid-19 de las ciudades aisladas y novenas centrales. Por lo tanto, para rearmar la salud, connected con la crisis económica gramo, se deben grandes sistemas de financial awareness.pokyo y dos de estas, tales que asesores nunca se step atentan con los puntos a punto

embolsar unas 35 o incluso más, me refiero a 35.000 pesetas por gramo, cuando su precio no debería exceder de las 100 pesetas gramo. En segundo lugar, consecuencia del precio excesivo está el asunto de los delitos contra la propiedad. Se habla de que el 80% de los robos están originados por heroínómanos. Y claro, esto es comprensible, pues un heroínómano necesita por término medio entre 4 y 8.000 pesetas al día de droga. Para que se hagan ustedes una idea del problema, piensen lo que pasaría en España si una botella de vino costase 25.000 pesetas, teniendo en cuenta que hay 2 millones de personas que necesitan una buena dosis de alcohol al día. En tercer lugar, la propiedad de los drogados es que el que la harina sea tan cara, fuerza al adicto a pasarse el día y marcarse con

imaginando cómo conseguir el dinero para poder agenciarse la dosis. Su ruina económica lo vuelve egoísta y siempre termina estafando a los amigos y familiares. No tiene tiempo para pensar en otra cosa que no sea proveerse de la dosis. Escatima el dinero de que dispone para comer, para vestir, para curarse de enfermedades e incluso para mantener a sus hijos, para así poder disponer de su dosis diaria, lo cual le origina malnutrición, enfermedades y un creciente sentimiento de culpa. En cuarto lugar está el problema tremendo de la egoísta, pirata y en algunos casos inexperta adulteración. La ruina que se vende no contiene más del 10 o el 15% de pureza, lo cual todo adicto conoce con resignación. Pero la ruina se puede adulterar con sustancias inocuas para el organismo. Por lo cual, aunque esté adulterada, no pasa nada. Pero cuando un inexperto adultera a la heroína...

con sustancias peligrosas, puede ocurrir lo que en Bilbao este tiempo atrás, donde varios adictos se quedaron ciegos. Y si no se quedan ciegos, estas sustancias de adulteración producen daños y un desgaste tremendo al cuerpo. Por otro lado, la adulteración puede producir la muerte accidental por sobredosis, como ya expliqué. Y por último lugar, se promueve la expansión del consumo de la heroína y de otras drogas, pues una de las actividades favoritas del heroínómano para conseguir dinero para su dosis es dedicarse a vender drogas. Y en fin, todos los problemas derivados de estar en el mundo de Lampa, como la marginación, las sociopatías, la prostitución y en fin, un largo etc. Tanto en la prensa como televisión, etc., hemos oído hablar de cantidad de tratamientos profesionales de tipo humanista o más bien en granjas, como el patriarca, etc. ¿Tú crees que son efectivos este tipo de tratamientos?

Bueno, mira, en cuanto a tratamientos hay una amplia gama donde escoger. Pero lo primero de todo, me vais a permitir que rompa una lanza en favor de los profesionales. Hay una serie de centros, no regidos por profesionales, sino por religiosos, por estos psicómanos, por voluntarios, y, en fin, pitonisas y curanderos, cuyos tratamientos se basan en no sé qué oscuras ideas sobre la ayuda de Dios, de la bondad del hombre, la vida en común o los beneficios de plantar patatas y cuidar gallinas. Y, en fin, un científico nunca puede aceptar este tipo de tratamientos si no son como un mero complemento de la intervención principal. Cuando uno tiene cáncer, a nadie se le ocurre buscar su recuperación a través de un fraile, de un curandero o de un escanceroso. Pues bien, curiosamente esto sí ocurre con los serbinómanos. Es vergonzoso que Televisión Española haya hecho un tratamiento de la salud de los pacientes con la ayuda de los psicómanos. Y que no haya hecho propaganda de este tipo de centros en sus programas sobre la droga.

Uno de los centros de este tipo más conocidos es el Patriarca, cuya

organización no acusaré que sea lucrativa, porque no lo sé, pero sus honorarios ascendían en 1983 a 80.000 pesetas el primer mes, 50.000 el segundo y 35.000 los restantes, en un tratamiento que creo suele durar como mínimo año y medio, y cuyo porcentaje de éxito aún no se han atrevido a publicar. En segundo lugar, hay que reseñar los tratamientos llamados de sustitución, en los cuales se intenta sustituir un opiáceo legal, la metadona, por otro opiáceo ilegal, la heroína en este caso. Este tratamiento es un contrasentido, pues significa estableciendo un paralelismo que para conseguir que un adicto a la ginebra deje de tomarla, le proponemos pasarse al coñac. Aunque hay que decir, en favor de este tipo de tratamientos, que al ser la metadona una droga legal, todos los problemas originados por el control que el mercado negro hace en la heroína, en esta droga se eliminan al estar controlada por el gobierno. En tercer lugar,

Hay que señalar que los tratamientos de orden psicoanalista posiblemente útiles para otros problemas no considero que sean útiles para este, pues teniendo en cuenta que los tratamientos duran 4 o 5 años y que la vida de un heroinómano no pasa de 8 o 10 y que los heroinómanos buscan el tratamiento en muchos casos con una historia de consumo de por lo menos 2 o 3 años, es posible que los adictos mueran antes de que estos profesionales hayan conseguido curarlos. De todos modos, tampoco hay que negar que es posible que puedan ayudar a más de uno. Por último, para no extendernos más, voy a hablar de otro tipo de tratamiento que es el psicológico de orden conductista, el cual se diferencia fundamentalmente de los otros en que trabaja no tanto los problemas de personalidad como el hábito en sí mismo, intentando conseguir que la heroína sea aversiva para la persona y así deje de consumirla. Este tratamiento viene durando unos 2 o 3 meses y parece ser el más eficaz. Bueno, el tema es muy amplio.

y muy interesante, y podríamos hablar mucho más sobre ello, pero así nos acaba el tiempo. Muchas gracias, José Antonio, por tu colaboración, y deseamos que te acompañe el éxito en tu noble labor rehabilitadora. Buenas noches. Bueno, gracias a vosotros, y cuando queráis me tenéis a vuestra disposición, así como los oyentes, para aclararles, si puedo, cualquier duda que puedan tener sobre el asunto. Buenas noches. Gracias. Y esto fue todo por hoy. Volveremos el próximo martes a la hora habitual en este espacio. Trataremos el tema conducta habitual y conducta adquirida.

Nada más, gracias por su atención y buenas noches Gracias por ver el video