

INVESTIGACIÓN DE EPISTEME

Crece el consumo de opioides pero no hay peligro de que se llegue a la crisis que sufre EEUU

El aumento del uso de estos fármacos se debe al envejecimiento de la población y las enfermedades crónicas y dolorosas

Las sustancias que han causado miles de muertes en norteamérica tienen una presencia "marginal" en España



Envases de diversas marcas de medicamentos analgésicos opioides. / FERRAN SENDRA

2 minutos

Patricia Martín Por qué confiar en El Periódico

Madrid 11 de diciembre del 2019, 16:08

Comentarios

Entre el 2008 y 2015 creció en España un 83,5% el uso de **fármacos opioides**, según alertó hace tiempo la Agencia Española del Medicamento. Si bien, **una investigación de Episteme** (asociación de expertos en consumos de drogas), presentada este miércoles y financiada por el Ministerio de **Sanidad**, calcula que la tendencia al alza alcanzó su punto álgido en 2017, para comenzar a descender a partir del 2018. Además, los especialistas subrayan que, en ningún caso en España se va a producir una **crisis de salud pública** similar a la que sufre **Estados Unidos**, donde la adicción a este tipo de fármacos provocó el fallecimiento de 64.000 personas en el 2016 por sobredosis.

El motivo del **aumento** del consumo de opiáceos en España viene motivado por **un envejecimiento de la población** **envejecimientoy** un mayor número de personas con **enfermedades crónicas y dolorosas dolorosas**, que reclaman medicamentos que les alivien estas circunstancias. Además existe una mayor oferta de fármacos, en diversas presentaciones, para paliar múltiples dolencias. Y los nuevos opioides, según destaca la investigación, "se desvinculan del significado peyorativo de la **morfina**", que se asocia a enfermedades terminales. Por último, se usan como alternativa a los **antiinflamatorios**, que tiene muchos efectos secundarios.

Escaso mercado negro

La newsletter para mamás y papás Olga Pereda te presenta cada semana los contenidos más interesantes de crianza y educación de El Periódico. SUSCRÍBETE

Si bien, las sustancias protagonistas de la crisis de EEUU, el **fentilino** y la oxycodona, son "totalmente marginales" en España, según **Episteme**. Fueron consumidas en el último mes por menos de un **0,1%** de la población española. Además, casi el 97% las toma por **prescripción médica**. Si bien, hay un "preocupante" 3% de la población que adquiere estos productos en el **mercado negro** o internet por lo que, según resaltó **David Pere Martínez**, director técnico de Episteme y psicólogo social, en la presentación del análisis, conviene que las administraciones y los expertos permanezcan "atentos" a su evolución en el futuro.

Y es que el fentilino y sus análogos podrían representar una **amenaza** a la salud pública" dado que está aumentando el número de personas que sufren **adicción** al fármaco, aunque en un origen haya sido prescrito por un médico. Asimismo, hay un porcentaje minoritario de jóvenes, con gran manejo en otros estupefacientes, que consume este opioide, con mayores prestaciones **psicoactivas** que la cocaína, como una **droga recreativa**. Además, se ha detectado que emplea como adulterante. "Estos casos los podríamos considerar irrisorios, si tenemos en cuenta que cada año en España se producen millones de transacciones de compraventa de sustancias, pero no podemos hacer caso omiso porque pueden representar la **vanguardia** de una realidad que nos alcanzará en breve", avisa el informe.

La receta, mecanismo protector

- Noticias relacionadas
- 25-N: las mujeres aplauden la señal de socorro que identifica el maltrato
- El Hospital Sant Joan de Déu lleva la musicoterapia a la casa de sus pacientes más pequeños

En cualquier caso, los investigadores concluyen que la situación es muy distinta a la de EEUU, donde se pueden adquirir estos fármacos en **supermercados** y sin supervisión médica. En España el "sistema nacional de salud" y la necesidad de **receta** "funcionan como **mecanismo protector** de cualquier hipotética crisis".

Asimismo, la investigación señala que, aunque la **receta** a **volver a volver a un escenario tan dramático como**

Lo más visto Lo más comentado

- ESCAPE DE CO2 Un muerto y tres heridos en un accidente en la central de Ascó
- UN PROBLEMA MUNDIAL ¿Por qué el 25-N es el día contra la violencia machista?
- NUEVA ORNAMENTACIÓN Barcelona estrena su iluminación de Navidad más ambiciosa
- METEOROLOGÍA ¿Cuándo acabará la DANA en Catalunya?
- PRIMERA PLANA DE LA EDICIÓN IMPRESA La portada de EL PERIÓDICO del 25 de noviembre de 2021

WOMAN Zara tiene el vestido que vas lucir en Nochebuena

stilo 'Bixie', el peinado para mujer con pelo corto que triunfa entre las reinas del 'street ...

VIAJAR Europa está aquí al lado: 5 ciudades irresistibles para el puente de diciembre ...

Las cifras que desmienten el regreso de la heroína

Un estudio financiado por el Ministerio de Sanidad concluye que el regreso de esta droga, anunciado por varios medios durante los últimos años, no tiene base empírica

Solo el 0,1% de los españoles han consumido la sustancia en los últimos 30 días, un dato que se mantiene estable desde 1995

Los fallecidos por la sustancia, las urgencias hospitalarias y los admitidos a tratamiento para desengancharse van a la baja desde hace años



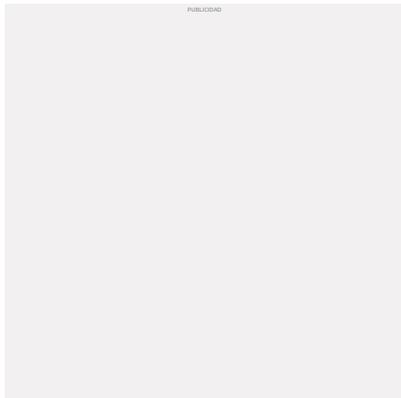
El consumo de heroína se mantiene estable a pesar de los avisos de su repunte. EFE

Pol Pareja / Raúl Sánchez 10 de diciembre de 2019 - 21:38h
 @polpareja @raulsanchezglez

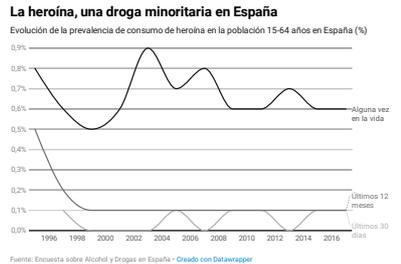
Vuelven los zombis (de la heroína). Vuelve la heroína: toxicómanos 'esclavos' para testar la droga. Heroína: la droga maldita que vuelve silenciosamente a España. Son algunos de los titulares que se pueden encontrar en la mayoría de medios nacionales desde que en 2017 proliferaran los llamados narcopisos en Barcelona y Madrid. Ningún dato, sin embargo, corrobora estas afirmaciones sobre el regreso de la heroína en nuestro país.

El mito del plan del Estado para utilizar la heroína para desmovilizar a la juventud vasca [SABER MAS >](#)

Un estudio financiado por el Ministerio de Sanidad, que se presenta este miércoles en Madrid, desmiente todas estas afirmaciones y concluye de manera tajante que ningún dato sustenta tales anuncios apocalípticos. La heroína no ha vuelto, simplemente nunca se fue: todos los indicadores señalan que el consumo está estabilizado desde hace décadas y en ningún caso ha aumentado. Muchas cifras incluso van a la baja.



El estudio ha cruzado todos los datos disponibles y ha contado también con entrevistas a toxicómanos, usuarios recreativos, trabajadores en las salas de denuncia y entidades del tercer sector así como profesionales de la prevención de distintas comunidades autónomas.



La conclusión es que el supuesto repunte del consumo de esta sustancia es una falsedad generada por los medios de comunicación, agentes de las fuerzas y cuerpos de seguridad e incluso de los mismos trabajadores que atienden a toxicómanos. El mismo informe también descarta que España esté en la antesala de una crisis causada por los medicamentos opioides como la ocurrida en EE. UU durante los últimos años.

Únicamente el 0,1% de los españoles han consumido heroína en los últimos 30 días, una tendencia que se mantiene estable desde 1995. Las urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de heroína van a la baja: en 1996, el 56,1% de estos casos tenían relación con el uso de esta droga. En 2017, último año

Lo más... **Leído** **Comentado**

El coronavirus en España: mapas y últimos datos de los casos y su evolución
 Raúl Sánchez Ana Ordaz Victoria Oliveres

Así avanza la vacunación: mapas y gráficos sobre su evolución en España y el mundo
 Ana Ordaz Victoria Oliveres Raúl Sánchez

La sexta ola se acelera: consulta la evolución de los contagios, municipio a municipio
 Raúl Sánchez Ana Ordaz Victoria Oliveres

Unidas: Podemos pide sancionar a Macarena Olona por publicar una foto mofandose de otros diputados
 Iñigo Aduriz

Sindicatos y patronal alcanzan un preacuerdo para poner fin a la huelga del metal en Cádiz
 Francisco J. Jiménez

Dimite la primera ministra sueca siete horas después de su nombramiento
 EFE / elDiario.es

Recibe nuestros boletines

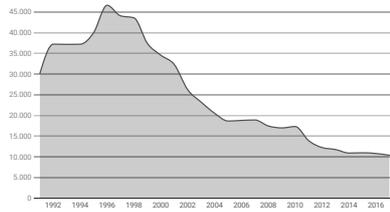
- Adelanto para socios/as
- Cultura
- Internacional
- Educación
- Desalambre
- Cuarto propio
- Consumo claro
- Andalucía

con datos disponibles, supusieron el 9% de las urgencias relacionadas con los estupefacientes.

Según David Pere Martínez Oró, autor del estudio, psicólogo social y coordinador de la unidad de políticas de drogas de la Universidad Autónoma de Barcelona, ningún dato indica que esto vaya a cambiar en las estadísticas de los próximos años. "Ningún indicador cualitativo ni de los recursos asistenciales señala que se vaya a producir un vuelco en los próximos años", asegura en conversación telefónica. "Tampoco se detectan nuevos perfiles de consumidores y la sustancia no está normalizada en contextos de fiesta".

Los tratamientos por abuso de heroína, en mínimos históricos

Número de admisiones a tratamiento por abuso o dependencia de heroína en España



Fuente: Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones de 2019 - Creado con Datawrapper

Las admisiones de tratamientos para desengancharse de la heroína también han ido a la baja notablemente así como el número de fallecidos por culpa del consumo de esta droga. Las detenciones y sanciones por venta de heroína también son estables. Solo los decomisos en España y el cultivo de amapolas en Afganistán han aumentado, pero el estudio apunta que estos indicadores no se pueden relacionar con un aumento del consumo.

¿De dónde viene el bulo?

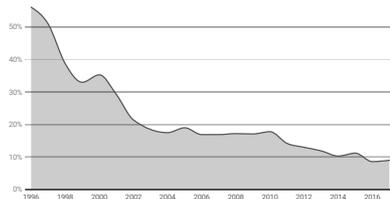
El estudio señala diferentes factores que han contribuido a que se extendiera la idea del regreso de la heroína en España. En primer lugar cita la aparición del fenómeno de los narcopisos, que desliga totalmente de un aumento en el consumo.

"En ningún caso los narcopisos son el producto o la causa del repunte de la heroína, sencillamente son el reflejo de cómo la oferta de drogas aprovecha el conflicto urbano de la vivienda para continuar operando", apunta el informe. "El número de usuarios no presenta tendencia alcista, pero los narcopisos, al estimular la percepción selectiva, los han visibilizado".

El informe, a su vez, cita el aumento de los decomisos, el crecimiento en la producción de opio en Afganistán, las declaraciones de algunos profesionales que trabajan con toxicómanos y el atractivo que tiene la noticia para los medios de comunicación.

Solo el 9% de las urgencias por consumo son de heroína

Porcentaje del total de episodios de urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de drogas vinculadas a la heroína



Fuente: Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones de 2019 - Creado con Datawrapper

Sobre el aumento de los decomisos, en 2017 se incautaron 524 kilos de heroína en España, más del doble que el año anterior. Según el estudio, las fuentes policiales citadas por muchos periodistas hacían hincapié en este dato para demostrar que aumentaba el consumo.

El informe refuta esta afirmación. Según la oficina sobre drogas y crimen de la ONU y el observatorio europeo de las drogas, el aumento de decomisos en España se debe a que la ruta de importación de la heroína hacia Europa cambió tras la llamada "crisis migratoria" de 2015. El blindaje de las fronteras de Serbia, Hungría y Macedonia empujó a los traficantes a optar por una nueva vía marítima que tiene en los puertos españoles uno de sus principales focos de entrada.

Respecto al aumento de la producción de opio en Afganistán, que alcanzó el récord histórico en 2017 (328.000 hectáreas cultivadas, 125.000 más que en 2016), recuerda que también hubo máximos históricos en 2006, 2007, 2013 y 2014 sin que esto tuviera efecto alguno en la demanda de heroína.

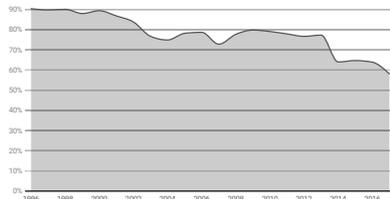
El papel de los profesionales y los medios

El informe también destaca que algunos profesionales que trabajan con toxicómanos suelen apuntar al número creciente de jeringuillas recogidas como un indicador del aumento del consumo. "Se recogen muchas más porque los servicios de reducción de riesgos son cada vez más efectivos y se reparten más jeringuillas", opina el autor del informe. "En los 90 se recogían muchas menos y los indicadores de consumo eran mucho más altos".

"Quienes afirman que hay más consumidores acostumbran a experimentar una sinécdoque. Esto es, creen que la realidad que ellos conocen, normalmente los usuarios de su centro asistencial, corresponde a la del conjunto del país", sostiene el informe. El autor del estudio afirma incluso que, durante su investigación, se encontró con profesionales que le remitían a lo publicado en los medios como prueba de que la heroína había vuelto. "Es un pez que se muerde la cola", apunta.

Los opioides bajan entre las muertes por consumo de drogas

Porcentaje de muertes por reacción aguda tras el consumo de drogas en las que se detectaron opioides en el análisis toxicológico



Fuente: Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones de 2019 - Creado con Datawrapper

La publicación también señala a los medios de comunicación como uno de los principales responsables del falso mito del regreso de la heroína. El estudio apunta que desde 2000, repentinamente se empezó a usar la expresión falsa unión en

- Euskadi
- Catalunya

Introduce aquí tu email

Apúntate

elDiarioBrands

Oda al ditor en primera persona: todas las razones para masturbarte con o sin pareja



Las claves del sistema de amortización francés de una hipoteca



Diez razones por las que tu piel no la puede cuidar cualquiera



Cinco robots que te van a solucionar las tareas del hogar para aprovechar el 'Black Friday'



Apoyo psicológico de calidad en casa: cómo elegir el mejor terapeuta para ti



OelDiario.es

Hazte socio, hazte socia

que, desde 2002, prácticamente una vez al año los periódicos vaticinan un regreso de esta droga. El informe también afirma que, después de que en febrero de 2014 el actor Philip Seymour Hoffman falleciera por sobredosis de heroína, se multiplicaron las referencias mediáticas a esta sustancia y a su hipotético regreso.

"Es un tema que siempre tiene impacto. Es emocional, fácil de dar y suele reportar mucho tráfico", opina Martínez Oró. "Llamas a la Policía y te dice que aumentan las incautaciones, después contactas con un centro de atención y seguimiento de drogodependientes y te dicen que hay más toxicómanos. Ya tienes un titular".

El aumento del uso de medicamentos opioides

El estudio también constata un fuerte aumento del uso de fármacos opioides en España. Su utilización aumentó un 83,59% entre 2008 y 2015 y alerta sobre una posible banalización del uso de estos medicamentos. El informe, sin embargo, descarta que en España se pueda dar una crisis como la ocurrida en EE.UU., donde en 2017 se declaró que el uso de estos fármacos y las adicciones derivadas suponían una "emergencia de salud pública" nacional tras el fallecimiento de 64.000 personas en 2016 por sobredosis de opiáceos.

"El riesgo de adicción a opioides, especialmente a las presentaciones de fentanilo de liberación inmediata, representa un reto para la sanidad española", afirma la investigación. Con todo, destaca que las demandas por tratamiento por estos medicamentos en España son menores (43 casos en 2015, 56 en 2016) y considera que la existencia de un sistema nacional de salud implica que haya un mayor control a la hora de dispensar estos fármacos.

"En España la publicidad de fármacos opioides está prohibida y tanto el control social informal entre médicos como la receta electrónica impiden su acopio", concluye el estudio. "En la España de 2019 la percepción de riesgo de los profesionales médicos es extremadamente elevada".

ETIQUETAS

Cataluña / Sociedad / Socios / Heroína / Drogas

Publicado el 10 de diciembre de 2019 - 21:38 h



He visto un error

Contenido patrocinado



Bébes, elles étaient les "jumelles les plus belles du monde", regardez les aujourd'hui!
Soo-healthy.com



Ils attendaient une file. Le médecin voit les scans et appelle la police
Do It Houses

Más en eldiario.es



Cuatro emociones que atrapan a las mujeres en una relación de maltrato
eldiario.es



El antes y después del Valle de Aridane por la erupción del volcán de Cumbre Vieja
Canarias Ahora

Contenido patrocinado



Que voyez-vous sur cette image ? Votre réponse en dit long sur votre personnalité !
Greedyfinance



Si le chat vous mord, voici ce que cela signifie vraiment
Dailybreak

Más en eldiario.es



Pezoneras, un atrevido complemento que está de moda
Cultura



Los conquistadores
eldiario.es

OFRECIDO POR TABOOOLA

Únete a la conversación 15

Más artículos de Pol Pareja

@polpareja



La música reggae, marcada por la homofobia, sale por fin del armario



El Congreso pide suspender la venta de armas a Yemen que puedan usarse para cometer "crímenes de guerra"

Los jóvenes de Barcelona se inician en las apuestas a los 14 años

Miedo, accidentes laborales y racismo, la dura realidad del trabajo en los mataderos españoles

Lo más leído por los socios



Un estudio desmiente que España vive un repunte de la heroína avivado por los 'narcopisos'

La organización Episteme Social desmiente las voces que apuntan a una vuelta a los niveles de consumo de los años 80 y critica a quienes utilizan "políticamente como arma arrojadiza" el problema de los 'narcopisos'. No obstante, reconoce el riesgo, todavía incipiente y residual, de los opioides como el fentanilo.



Episteme niega que exista un repunte de la heroína o los opioides en España. / #xobay

Únete ahora a Público

Necesitamos tu apoyo económico para seguir haciendo nuestro periodismo valiente, incómodo y riguroso. El que destaca las noticias que los poderosos no quieren que leas.

Porque si no molesta, no es periodismo.

ÚNETE YA A LA REPÚBLICA DE PÚBLICO

PUBLICIDAD

EN LAS REDES

1. [Vox, Juspól y la criminalización del trabajador](#)
2. [La indirecta de Rufián a Casado por su asistencia a una misa tributo a Franco que arrasa en Twitter](#)
3. [Cuatro periodistas, imputados por falso testimonio tras denunciar una agresión policial a uno de ellos](#)
4. [Los últimos datos de Sanidad que muestran los claros beneficios de vacunarse contra la covid-19](#)
5. [Un muerto y tres heridos en la central nuclear de Ascó \(Tarragona\) por un escape no vinculado a la actividad radiológica](#)

PUBLICIDAD

SELECCIÓN PÚBLICO



La promotora del Open Madrid de tenis pagó mordidas al exjefe de seguridad de la Matia que Villarejo logró silenciar

PILAR L. GONZÁLEZ DE LARA



Los trabajadores del metal nunca caminarán solos: Cádiz se vuelca con los huelguistas, un sector clave para la Bahía

SANTIAGO F. REVIEJO



Del pinochetista Kest en Chile al xenófobo Orbán en Hungría: los aliados internacionales de Abascal

DANILO ALBIN



Los últimos datos de Sanidad que muestran los claros beneficios de vacunarse contra la covid-19

BEATRIZ ASUAR GALLEGÓ



Fichas y antifascistas desatan el caos y el amor en el Madrid de Elizabeth Duval

HENRIQUE MARIÑO

PUBLICIDAD



PATROCINADO POR APRENDERE-PREPARER-SURVIV...
Le frigo sans électricité à faire soi-même

[en savoir plus](#)

Tus noticias, ¿con o sin anuncios?

Únete ya a la República de 'Público' y escoge la opción que prefieras. Si ya nos apoyas, inicia sesión desde aquí para navegar a tu gusto.

Si ya eres miembro inicia sesión y disfruta de las ventajas

REGÍSTRATE

ÚNETE

MADRID, 11/12/2019 14:25

HOY EN PORTADA



El Gobierno de coalición logra por segunda vez para los Presupuestos una de las más amplias mayorías de la historia

Moreno sufre su primera gran derrota y el Parlamento de Andalucía tumba sus presupuestos para 2022

Socialdemócratas, verdes y liberales acuerdan un Gobierno de coalición con Scholz como canciller

Patronal y sindicatos alcanzan un acuerdo para desconectar la huelga del metal en Gádiz

Los trabajadores del metal nunca caminarán solos: Gádiz se vuelca con los huelguistas, un sector clave para la balza

PUBLICIDAD

NO TE PUEDES PERDER



Juan Diego Botto da una lección a la prensa de derechas por justificar la presencia de Casado en la misa por Franco

Gitano, gay y canalla: Bambiño, el número desgarrado que hechizó al lumpen y a la aristocracia

Vox, Jusipol y la criminalización del trabajador

El vídeo viral que parodió a Casado en la misa en la que se rezó por Franco

Sanidad abre la puerta a ampliar las dosis de refuerzo a más grupos de población

PUBLICIDAD

JUAN CORELLANO @corellanojuan

El consumo de heroína volviendo a los niveles de los años ochenta. La proliferación de los 'narcopisos' en barrios de Madrid y Barcelona. Un contagio en España de la crisis sanitaria estadounidense por el consumo de opioides. La agrupación Episteme ha querido desmentir todos estas voces de alerta con [un estudio](#) cuyo simple título ya resulta revelador: 'Opioides: **ni repunte de heroína ni crisis a la americana**'.

El texto académico fruto del trabajo durante dos años del psicólogo social e investigador David Pere Martínez Oró recoge una serie de datos que corroboran que el consumo de esta droga y sus fármacos derivados se mantiene en **niveles marginales**. Solo un 0,1% de la población consumió heroína en el último mes y únicamente algo menos del 4% de los usuarios de opioides accedió a ellos sin prescripción médica. Por lo tanto, no parece haber razones plausibles para que corra la voz de alarma.

Además, el estudio también aclara la realidad de los polémicos 'narcopisos', negando taxativamente que estos sean la causa de un repunte, en todo caso inexistente. "Es un conflicto urbano de calado superior", asegura el investigador al respecto de este fenómeno.

La heroína, un fenómeno marginal en España

"La heroína nunca se fue, siempre ha estado presente"

"La heroína nunca se fue, siempre ha estado presente", reconoce. Sobre todo, admite que el fantasma de la crisis sanitaria vivida en el país durante los años ochenta permanece vigente y es esta "angustia" la que aviva los avisos sobre un

posible repunte. No obstante, los datos presentados por el estudio de Episteme restan credibilidad a estas alarmas. Además de representar solo el 0,1% de la población –según datos del Plan Nacional sobre Drogas– el perfil mayoritario del consumidor es de personas de edad avanzada que ya eran usuarios durante la crisis en los ochenta sin rehabilitar o bien recaído tras años haciendo uso de la metadona.

Las cifras sobre urgencias hospitalarias causadas por estas sustancias –9% de heroína y 10,3% de opioides con respecto al total de casos relacionados con drogas–, muertes por sobredosis –en proporción en todas las muertes relacionadas con drogas ha descendido alrededor de un 20% desde 2010– o demandantes de tratamiento –el 72% son consumidores en rehabilitación desde hace años– también corroboran la **marginalidad de esta droga en España**.

La necesidad de vigilar el consumo de Fentanilo

Más allá de la heroína, Martínez Orós también descartaba un contagio en el país de la [crisis que vive Estados Unidos](#) por el consumo de opioides –empleados para paliar dolores agudos–, donde se declaró en 2017 una emergencia nacional de salud al respecto y se acumulan más de 50.000 muertes por esta causa.

El 95,7% de los españoles que accedió a opioides lo hizo con prescripción médica

Para ello, se apoya en que el 95,7% de los españoles que han accedido a estos fármacos los obtuvieron mediante receta médica, considerando el porcentaje que accede a ellos a través de otras vías un hecho "radicalmente anecdótico".

No obstante, el investigador apuntó la necesidad de vigilar el consumo de **fentanilo** con fines recreativos, ya que es de 50 a 100 veces más potente que la heroína como analgésico. Pese a ello, Martínez Orós recuerda que la presencia de un Sistema Nacional de Salud en España, a diferencia de EEUU, que restringe su prescripción resulta una protección suficiente ante este fenómeno.

Los 'narcopisos' como herramienta política

"El drama de los 'narcopisos' es que se ha utilizado políticamente como arma arrojadiza", asegura Martínez Oró haciendo referencia a los ataques al consistorio barcelonés dirigido por Ada Colau por la presencia de este fenómeno en barrios como el Raval. Unas palabras que también conectan con las del alcalde de Madrid, José Luis Martínez-Almeida, que abiertamente declaró una política de "tolerancia cero" contra estos emplazamientos en zonas como Lavapiés, Tetuán o Vallecas.

En primer lugar, Martínez Oró asegura que los 'narcopisos' son la **consecuencia de un fenómeno urbanístico** y el aprovechamiento de este por parte de los vendedores y no la causa de un repunte en el consumo de esta droga. En este sentido, asegura que vecinos originarios de barrios céntricos en Barcelona y Madrid están siendo expulsados de sus casas por el alto precio de la vivienda. A su vez, la oferta del mundo de la droga aprovecha estos pisos vacíos para instalarse de forma irregular en ellos.

"Si el alcalde (Martínez-Almeida) va a aplicar mano dura, volveremos a tener unas Barranquillas tal vez"

El investigador también cuestiona que la lucha contra la droga en el consistorio madrileño se esté encauzando por la vía más efectiva. "Se declara en guerra y lo que produce es el efecto globo", asegura. Con este último término, hace referencia a cómo la droga no desaparecerá de la ciudad, sino que simplemente se desplazará, y con ella sus nocivas consecuencias, a otros

barrios. "Si el alcalde (Martínez-Almeida) va a aplicar mano dura, volveremos a tener unas Barranquillas tal vez".

En contrapartida, Martínez Oró sugiere otras vías como la suiza, basadas en [dispensar heroína farmacéutica](#) para los adictos, como ya se hace con la metadona, evitando así que sea ellos quienes paguen las políticas de presión contra la oferta. "La mejor manera de tratar la adicción de heroína es dando heroína", sentencia.

ESTUDIO SOBRE DROGAS

No es cierto, no hay un repunte de la heroína

• Un estudio niega que haya más heroínómanos, si no que se visibilizan más



Imagen de archivo de una operación policial contra narcopisos en el Raval (Ana Jiménez)

Celeste López
Madrid



11/12/2019 12:30 | Actualizado a 11/12/2019 12:52

No es cierto que el número de **heroínómanos** esté **aumentando**. Tampoco que esta droga se esté extendiendo por los barrios como ocurría en la fatídica **década de los 80** del siglo pasado. Es una alerta tremendista que no se ajusta a la realidad. No hay nuevos consumidores por mucho que hayan florecido **narcopisos** en el escenario urbano. Esto tiene más que ver con la existencia de **pisos vacíos** y la necesidad de los narcotraficantes de continuar operando.

Así de tajante se muestra el psicólogo social e investigador David Pere Martínez Oró en la investigación **'Opioides en España. Ni repunte de heroína ni crisis de opioides a la americana'**, realizada por el equipo de Episteme y presentado esta mañana en la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Del mismo, se deduce que España **no sufrirá una nueva epidemia** de heroína similar a la vivida en los años 80 ni está en la antesala de una crisis de salud pública por el abuso de fármacos opioides como la de Estados Unidos.

La heroína siempre ha estado ahí, pero invisible a la opinión pública

La investigación quería comprobar si había aumentado el número de heroínómanos, algo que desmiente: "Desde **1997**, el consumo de heroína presenta unos porcentajes marginales, en torno al **0,1%**. Es impreciso -señala- hablar del regreso de la heroína, porque nunca se fue. "Ha permanecido **invisible a los ojos de la opinión pública**, pero presente en contextos marginales".

Sin embargo, el investigador reconoce que por reestructuración de la oferta y la movilidad de la demanda "actualmente visibilizamos a más personas heroínómanas". En parte, porque se han sumado **dos colectivos** que permanecían fuera de los circuitos de consumo, **personas adictas excarceladas** y otros que han **recaído**.

"Mientras haya pisos y edificios vacíos, los narcopisos formarán parte del paisaje urbano de Barcelona y Madrid"

También ha influido en la percepción del aumento de heroínómanos, la proliferación de **narcopisos**. Sobre estos, Martínez Oró cree que "son el reflejo de cómo la oferta de drogas aprovecha el **conflicto urbano** de la vivienda para continuar operando". El psicólogo sostiene que mientras haya pisos, y sobre todo edificios vacíos, propiedad de empresas de inversión inmobiliaria, los narcopisos formarán parte del paisaje urbano de Barcelona y Madrid.

El supuesto repunte de la heroína, según algunos expertos, estaría protagonizado por menores de treinta y cinco años que fuman la substancia en vez de inyectársela. Sin embargo, ese **perfil** "corresponde al goteo constante que se ha dado en los últimos veinte años, sin mayor novedad. No hay nuevos consumidores procedentes de los consumos recreativos", apunta. Añade que es recurrente considerar que los **nuevos consumidores** emplean heroína para **mitigar** los efectos estimulantes de la **cocaína** o las **anfetaminas**. Únicamente una minoría marginal la utiliza con estos propósitos.

Los consumos, sin prescripción médica, de fármacos opioides como el fentanilo y la oxicodona son minoritarios

El consumo de **fentanilo** y **oxicodona** (las sustancias protagonistas de la crisis que azota Estados Unidos) sin prescripción médica es totalmente inusual. Comprar estas sustancias en el mercado negro es "**radicalmente anecdótico**". España está protegida de cualquier crisis inminente de opioides, asegura el autor del estudio, gracias a la estructura del Sistema Nacional de Salud. Sin datos disponibles para este 2019, el informe estima que 2017 fue el año que España alcanzó el máximo histórico en prescripción de fármacos opioides, para empezar a **descender a partir de 2018**.

LEER COMENTARIOS

CONTENIDO PATROCINADO



Al Minuto

Todas las caras de la violencia de género

Coche eléctrico, de gasolina o diésel: ¿cuáles más caro de asegurar?

Álvaro y Sabela, llega la primera infidelidad de 'La isla de las Tentaciones'

El Reino Unido propone calificar a pulpos, cangrejos y langostas como animales con sentimientos y protegerlos por ley

Temporada Alta marca la cartelera

Pedro Almodóvar: "En los ochenta sólo pensaba en drogarme y en ser feliz"



Enganchados al Fentanilo y a Opiáceos con Receta: "Nadie me Dijo que Sería una Adicta"

A Marina le propusieron un coma inducido para desengancharse del fentanilo, una droga 100 veces más potente que la heroína. Su consumo ha subido un 39,6% en cinco años.

Hortensia (Izda) se curó de su adicción a los opiáceos gracias a Ana Isabel Henche. Enrique Falcón

12 octubre, 2021 - 01:15

GUARDAR

EN: ADICIONES CONSUMO DROGAS MEDICAMENTOS MINISTERIO DE SANIDAD PORFOLIO

Ainhoa Iriberrí

Ana Isabel Henche lleva desde 1995 tratando pacientes con adicción y dependencia. Usa bien el lenguaje esta médica manchega y aclara: "La adicción genera pérdida de control; la dependencia, no".

Algo que Henche conoce bien porque lleva gran parte de su carrera profesional ayudando a usuarios de drogas por vía parenteral, a los que el imaginario popular conoce como adictos -o **yonquis en lenguaje políticamente incorrecto**- y los que en la década de 1980 protagonizaron involuntariamente la epidemia del sida en España y de otras enfermedades víricas como la hepatitis C.

Pero algo cambió en 2014, cuando a su consulta llegó una mujer de 57 años que no "había tomado nada en su vida" y que, sin embargo, era adicta a una sustancia **entre 50 y 100 veces más potente que la heroína**.

La señora no la había comprado en la calle, se la habían ido **recetando distintos médicos en los últimos 8 años**. La paciente que entró a este centro de adicciones toledano de la sanidad pública no se inyectaba nada, pero hasta entonces chupaba algo parecido a una piruleta que le había sido prescrita para controlar el dolor cada hora. También por la noche. Prefería chupar ese fármaco antes que dormir.

El fentanilo adictivo

Hablamos del fentanilo, un principio activo cuyo consumo, según el Ministerio de Sanidad, se ha **incrementado un 39,6% en los últimos cinco años**, algo común al consumo del resto de analgésicos opiáceos, grupo al que pertenece.

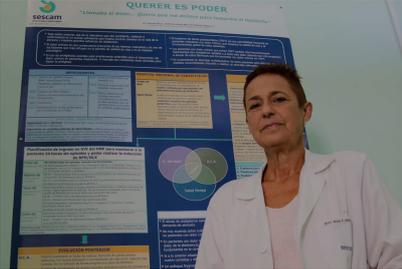
La protagonista de esta historia, de quien no sabemos el nombre y sí que ya no es adicta a ningún tipo de sustancia, **llevaba años tomando opiáceos** - u opiáceos, palabra sinónima, desde que una operación fallida de espalda la dejó en silla de ruedas.

Primero fue la oxidodona, por un dolor neuropático tras esa cirugía, **después, al no mejorar, le pasaron al fentanilo**, el principio activo de mayor consumo entre los opiáceos mayores según datos de Sanidad.

Tras una operación que la dejó en silla de ruedas probó con la oxidodona. Al no mejorar, la pasaron al fentanilo

Si parecía que nada podía ser peor que someterse a una cirugía de la columna y terminar en silla de ruedas, 2012 le demostró a esta mujer que sí. Que en apenas 13 días se te podían morir los dos padres, darle un ictus a tu marido y ella descubrir que ese fármaco que le recetaron para el dolor le hacía **no pensar en los problemas**. Tanto, que le permitía pasarse los días encerrada hablando con sus padres, con sus padres recién fallecidos.

Cuando la mujer llegó a la consulta de Henche no tenía ni la menor idea de que era adicta. Hoy es la protagonista feliz de un póster que preside el pasillo de entrada al despacho de esta médica y que, con el título "**Querer es poder**", resume su caso.



Ana Isabel Henche, con el poster de su primer caso de adicción a los opiáceos. Enrique Falcón

El trabajo de Henche con ella fue distinto del que le decía la burocracia, que le había asignado **un tratamiento con metadona**. "La metadona se administra aquí pero cómo después de que los propios médicos la hubiéramos dejado parálitica le iba a poner en la cola de la metadona con adictos". Enganchados al Fentanilo y a Opiáceos con Receta: "Nadie me Dijo que Sería una Adicta"



Lo más leído

- 1 Vídeo | El despegue helado de un avión en una pista congelada en la...
- 2 De vivir en la calle a tener un hogar en cuestión de semanas gracias a...
- 3 Por Qué Amancio Ortega No Tiene Un Pelo De Tonto Al Comprar Eólicas, en...
- 4 Mayra Gómez Kemp estalla contra Paz Padilla por sus lecciones de...
- 5 Ambrosi y Calvo: "No vamos a ir a EEUU si lo que nos ha llevado hasta..."

MIENTRAS DORMIAS
Regístrate gratis y recibe cada mañana las noticias en tu correo

APUNTARME



Los vídeos más vistos

- Los atracadores, este viernes, asaltando a punta de pistola una...
- Isabel Preysler y Ana Boyer, pilares...
- Pablo Iglesias sugiere que "podereis, jueces..."

Últimas Fotogalerías

PORFOLIO

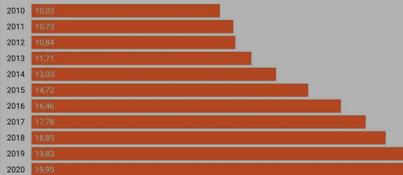
Las sospechas no fueron sólo tuyas. Los expertos llevan años advirtiendo sobre los problemas que puede traer la mala dispensación de estos medicamentos, fármacos que, además, no se pueden demonizar.

Ni una sola de las fuentes consultadas cuestiona su eficacia, que Sanidad define así: "Los opiáceos, manejados de forma adecuada, pueden ser **muy eficaces para algunos tipos de dolor**".

Pero la realidad es que el consumo de los llamados opiáceos mayores en España ha aumentado; en concreto, en cinco años las dosis diarias por 1.000 habitantes (DHD) han evolucionado de 3,57 a 5,42, aunque existe una **gran variabilidad en el uso de opiáceos entre las distintas CCAA**, siendo el rango de DHD entre 3,57 y 7,74. Galicia, C. Valenciana y Cantabria son las regiones con mayor utilización de analgésicos opiáceos.

Consumo de fármacos opiáceos con receta

Dosis diarias por cada 1.000 habitantes.



Fuente: Agencia Española de Medicamentos

Consumo de fármacos opiáceos con receta en España (incluye mayores y menores). C.S. + AEMPS

Todos los expertos entrevistados para este reportaje coinciden en sus bondades: son la **mejor alternativa para un tipo de dolor muy concreto e inhabilitante**, el irruptivo, algo que se puede definir como un pico de dolor incontrolable sobre un dolor de base. Pero no sólo para eso, más enfermedades y síndromes dolorosos pueden beneficiarse de una dispensación correcta de los opiáceos.

Pero aún así, todos insisten en la **necesidad de estar alerta**. El año pasado, la Organización Mundial de la Salud (OMS) **retiró dos guías** publicadas en 2011 y 2012 que otorgaban a los opiáceos un papel destacado en el manejo del dolor crónico.

El Ministerio de Sanidad acaba de anunciar un plan para analizar la utilización de estos opiáceos

El último paso en este sentido lo ha dado el Ministerio de Sanidad, que acaba de anunciar la puesta en marcha del *Plan de optimización de la utilización de analgésicos opiáceos en dolor crónico no oncológico (DCNO) en el Sistema Nacional de Salud (SNS)*, un plan cuyo objetivo principal es analizar la información relativa a la utilización de los opiáceos en el SNS así como identificar los puntos de mejora y establecer, de forma consensuada, las líneas de actuación necesarias para optimizar la utilización de estos medicamentos opiáceos en el SNS en DCNO, desde un punto de vista transversal y holístico.

Los opiáceos en España

El doctor en Psicología Social **David Pere Martínez Oró** es el autor del informe *Opiáceos en España*, financiado por el Plan Nacional sobre Drogas y, en concreto, por el Fondo de Bienes Decomisados de 2017; en otras palabras, **por lo requisado a delincuentes que trafican con droga** en nuestro país.



Parte de lo obtenido en operaciones antidroga lo utiliza el Plan Nacional sobre Drogas para financiar estudios para enfrentar este problema. Policía Nacional

El especialista explica a **EL ESPAÑOL | Portfolio** algo que repetirán todas las fuentes consultadas: que la situación española no tiene **nada que ver -ni de lejos- con la crisis de los opiáceos que se vive en EEUU** -y que ha acaparado titulares de periódicos en todo el mundo-, donde se ha convertido en un auténtico problema de salud pública que causa más de 1.000 muertes al año, ha llevado a la quiebra a al menos un laboratorio farmacéutico -Purdue Pharma, fabricante del OxyContin- y protagoniza a día de hoy demandas millonarias contra médicos y farmacéuticas.

Pero Martínez Oró -y vuelve a coincidir con los demás- también cree que siempre hay que estar "sensibilizados" con el asunto, que podría ser peor. En países de nuestro entorno, como cuenta en su informe, ya se han encontrado **drogas recreativas adulteradas con fentanilo**, una sustancia que, por su potencia, es más peligrosa que las drogas con las que se podría mezclar para uso recreativo, algo que afortunadamente no se ha registrado todavía en España.

Comenta el también director técnico de **Episteme**, una agrupación internacional de investigadoras e investigadores científicos especialistas en evaluación e intervención social, que es difícil "asumir simbólicamente" la adicción a estos medicamentos, que cursa **"sin toda la retórica simbólica que acompaña a otras adicciones"**.



Hortensia, adicta a los opiáceos, sólo cuando va en su botellín medicamentos que usa su hija. Enrique Falcón

Enganchados al Fentanilo y a Opiáceos con Receta: "Nadie me Dijo que Sería una Adicta" Es lo que le ha ocurrido en numerosas ocasiones a **Marta**, 57 años, otra

Mango Casa: toallas, manteles y fundas nórdicas para un hogar cálido e invernal

PUBLICIDAD

PUBLICIDAD

Ahora, aún en **tratamiento de deshabituación** y reconociendo que "siempre será una adicta", lucha por montar una asociación de pacientes en su situación. "Somos invisibles", advierte.

Marina cuenta y lo confirma Henche, que tiene **miedo a ir al médico**, mucho más ahora que cuando hace diez años le **diagnosticaron un cáncer de mama** que requirió de una cirugía radical, radio y quimioterapia. "El cáncer no me mató, pero el fentanilo casi lo hace". Este testimonio, que no va a acompañado de fotografía por expreso deseo de la paciente, es el más impactante de los recogidos en este reportaje.

El llanto de Marina

Durante su década de adicción al fentanilo, Marina ha visto como le subían **gusanos por los brazos**, ha sentido impotencia cuando -ya en tratamiento por la adicción y con una advertencia en su historial clínico sobre que no debe tomar opioides en ninguna circunstancia- ha ido al médico por dolor en los riñones y ha salido con una receta de tramadol, otro opioide aunque mucho más leve que el fentanilo.

"Tras hacerme una mastectomía bilateral me dolía mucho la zona del brazo derecho, me pautaron parches de fentanilo y después lo completaron con otros de tapentadol; después me he enterado de que no se pueden mezclar. Cuando decía que me seguía doliendo, me dijeron que **no tenía nada y que era psicológico**, de ahí a las benzodiazepinas, a las que también me hice adicta. En 2018, el parche de fentanilo ya era de 120 miligramos y yo seguía teniendo dolor", comienza su relato, que tiene que interrumpir varias veces para preguntar a su pareja; **dice que los medicamentos le han afectado a la memoria y falla en fechas y en nombres** de sus tratamientos.



Dos envases de fentanilo de administración nasal. Enrique Falcon

A Marina ningún médico le habló de adicción a los medicamentos, nadie le contó lo que le diría después Henche y lo que explican también a este diario las médicas **Alonso Cardaño** y **Mara Sempere**: que existe la **hiperalgesia inducida por el propio fármaco**, que los medicamentos para tratar el dolor pueden, paradójicamente, provocar un dolor peor del que mitigan.

A Marina le habló por primera vez de esta posibilidad **un amigo que trabajaba en Cruz Roja**, que le dijo que había leído que en EEUU estaba habiendo una epidemia de adicción a los medicamentos de este tipo y que el fentanilo podía ser hasta 100 veces más fuerte que la heroína.

Fentanilo

Fármaco desarrollado por Paul Janssen en 1960 y comercializado en EEUU en 1968. En España es el principio activo de mayor consumo entre los opioides mayores en el Sistema Nacional de Salud.

Fue entonces cuando Marina empezó a buscar soluciones, pero se encontró con **un muro tras otro**. En Cruz Roja le dicen que sí, que es adicta, pero que no le pueden ayudar; en Proyecto Hombre le dicen que sí, que pueden ayudarla, pero sólo con tratamiento psicológico; llama a centros privados, donde le dicen que no saben qué hacer con ella y al final le derivan desde Burgos -donde reside- al Hospital de Valladolid. Allí sí le dan una opción, pero ella la rechaza: su propuesta es ponerla en coma inducido durante un mes; ella no quiere. Su cuerpo se rebela, sufre un ictus que ha superado. La causa, según ella, también los medicamentos.

"Seré adicta siempre, no creo que pueda volver a trabajar", asegura entre lágrimas una de las pacientes

Marina besa por donde pisa Ana Isabel Henche, a la que encontró en la prensa. Fue leer un artículo donde la toledana hablaba de la adicción a los opioides y plantarse en su consulta para que la tratara, lo que consiguió a pesar de que "la derivación fue muy difícil".

Y con ella lleva más de dos años, en los que todavía no se ha curado. "Seré adicta siempre, no creo que pueda volver a trabajar -era vigilante de seguridad-", dice entre lágrimas. A pesar de ello, lo tiene claro: cuando vuelve a sentir dolor -y tiene fibromialgia, pielonefritis y piedras en los riñones y el hígado inflamado, por lo que es habitual que le duela-, le espeta a su pareja: **"¿Por qué se me ocurrió dejar los parches?"**.

Las Unidades del Dolor son clave en el manejo de los opioides, pero todos reconocen que están **infradotadas**, que se enfrentan a **amplias listas de espera** y que no pueden hacer tanto como sus especialistas querrían para seguir a sus pacientes una vez vuelven a la vida *normal*.

Lo explica para esta revista Alicia Alonso Cardaño, del Grupo de Trabajo de Manejo de Opioides de la Sociedad Española del Dolor y que trabaja en la Unidad del Dolor del Complejo Asistencial Universitario de León. **"Los analgésicos opioides son fármacos muy buenos bien utilizados, pero sin control dan lugar a situaciones de adicción"**.



Unidad del Dolor del Complejo Hospitalario de Toledo. Enrique Falcon

Alonso Cardaño, que ha tenido casos "escasos y muy concretos" de adicción a estos fármacos, subraya que **con un buen control "no hay problema"** y que, de haberlo, hay que derivar al paciente a unidades como la que coordina Henche. ¿El problema? No en todos los hospitales las hay.

sencillo y no siempre se explica a los pacientes. "Falta formación entre los médicos, hay que transmitir la información y formar adecuadamente", resume.

Los 10 consumidos

- Tramadol y paracetamol
- Tramadol
- Fentanilo
- Codeína y paracetamol
- Buprenorfina
- Tapentadol
- Oxycodona y naloxona
- Tramadol y dexketoprofeno
- Morfina
- Codeína e ibuprofeno

Iván Espada, del Área de información del medicamento del Consejo General de Farmacéuticos, subraya que la dispensación de estos medicamentos está muy controlada a nivel farmacológico y que la última muestra es que desde julio las presentaciones de fentanilo de liberación rápida (aproximadamente un centenar de las 350 que hay de opioides en España) están **sometidas a un visado**; un médico ajeno al del paciente ha de confirmar que se prescribe para la indicación aceptada por las agencias reguladoras, en este caso, el tratamiento del dolor irruptivo oncológico en adultos que ya están recibiendo de forma crónica otro tratamiento de mantenimiento con opioides.

En las farmacias españolas, cuesta encontrar fentanilo y otros opioides fuertes. Para dispensarlos, hace falta **una receta de estupefacientes** y su entrada y salida -asi como el DNI del paciente que lo recibe- debe constar en el llamado Libro de estupefacientes, que no deja lugar a dudas sobre el tipo de medicamentos de los que hablamos.



El libro de estupefacientes de una farmacia madrileña. Enrique Falcón

La especialista del hospital leonés señala algo de lo que también se habla en profundidad en las casi 100 páginas del Plan de Sanidad: la necesidad de hacer **hincapié en las alternativas**, sobre todo en las no farmacológicas, como la terapia conductual.

"Todos los esfuerzos se dirigen a aliviar el dolor; el paciente no tiene que acostumbrarse al dolor, pero sí **adaptar sus hábitos de vida**; por poner un ejemplo, a veces un paciente es más reacio a adelgazar para mejorar el dolor de espalda que a que le receten más medicamentos", reflexiona.

La carta 'culpable'.

'**New England Journal of Medicine**'. Una carta, de tan solo un párrafo, publicada en esta prestigiosa revista en 1980 reveló que de los 11.882 pacientes hospitalarios tratados con opioides solo cuatro desarrollaron adicción, únicamente uno de estos sobrellevó una adicción severa. Este 'estudio' se ha citado durante años para defender que la adicción a opioides es poco frecuente sin mencionar en la mayoría de los casos que el estudio se hizo en pacientes hospitalizados y, por tanto, muy controlados, como recuerda Martínez Oró.

"La sociedad **cada vez tolera menos la frustración y el dolor**", señala también Henche, una tesis que recoge asimismo el informe de Martínez Oró.

Por supuesto, también esto presenta dificultades. Lo explica una de las participantes en el Plan de Sanidad, la representante de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (SemFYC) Mara Sempere, que cree que en este problema también impacta la clase social. "**No todo el mundo se puede pagar un fisioterapeuta privado**", comenta.

Para Sempere, y es también una idea recurrente entre las fuentes de este reportaje, "el tratamiento del dolor es complejo" y encima se trata de **un síntoma muy común**, hasta el mundo de que la mitad de las consultas de Atención Primaria están relacionadas precisamente con el dolor.

"**Hay que hablar con el paciente, establecer un plan y ver los objetivos**", señala esta médica que menciona algo que pocos se atreven a decir: el objetivo del tratamiento del dolor no es siempre eliminarlo. "Lo que queremos es que los pacientes sean funcionales".



Hortensia, con la caja donde guarda los fármacos, anteño repleta de opiáceos. Enrique Falcón

La médica señala que es básico que haya **continuidad en la Atención Primaria** para poder reevaluar el tratamiento del dolor, que es importante que haya un médico de referencia, porque si no se pueden dar situaciones no deseadas.

Iatrogenia

Alteración, especialmente negativa, del estado del paciente producida por el médico.

Que se lo digan a Hortensia, una mujer de 61 años que trabaja como limpiadora en el Metro de Madrid, una luchadora que lleva desde los 20 años

convivier... Enganchados al Fentanilo y a Opiáceos con Receta: "Nadie me Dijo que Sería una Adicta" mientras se lo rdierron. **"Ayuntá para onerarte"** le decía su médico. Y



hacérselo si te prescriben oxicodona, que ocupa el tercer puesto en la utilización de opioides mayores según Sanidad y que, en un principio, supuso **un bálsamo de aceite** para los dolores postquirúrgicos de Hortensia?

"No tiene nada"

Cuando el fármaco le dejó de hacer efecto y le empezaron a doler todas las articulaciones y las vértebras, le mandaron a la Unidad del Dolor que le tocaba, también en Toledo. Allí, denuncia, cada vez le veía un médico distinto. "Al final uno me dijo que no tenía nada y me mandó a la Unidad de Conductas Adictivas (UCA); yo le dije, **¿qué me quiere decir, que estoy loca?** y en ese estado entré a la consulta de Ana Henche", recuerda para esta revista, ahora que en la caja que usaba como botiquín solo hay medicamentos leves para el dolor que toma su hija.

"Rompi con ella mi mal humor, empecé a desahogarme hasta que ella me explicó que todo esto **me lo estaban produciendo los opioides**, lo que yo no entendía. ¿Cómo no me lo habían retirado si todo esto me producía una adicción tan fuerte?", comenta.



Ana Isabel Henche en su consulta. Enrique Falcón

Y Henche, como hace con todos sus pacientes, estuvo una hora y media con ella, 90 minutos explicándole **qué había salido mal**. Y le dio tres alternativas: ingresar, hacer la deshabitación en casa con un familiar de su elección o acudir muy a menudo a la UCA de Toledo, donde no reside a pesar de estar allí empadronada "y tener ahí los médicos".

Hortensia llamó a su hermana y allí empezó a vivir sin la medicación a la que era adicta. **"Lo pasé muy mal, dos meses de baja**, tenía que sacar toda la furia que tenía dentro, me iba a correr, me dio por el chocolate..., y tomaba otro fármaco que me recetó la doctora", cuenta. Ahora esta mujer afirma no tener dolor, aunque está de baja por un problema en el hombro. "No fui al médico hasta que no podía ponerme la ropa del dolor, pero no tomé opioides, ahora me cuesta ir al médico", reconoce.

Tanto este caso como el de Marina son sendas demostraciones de cómo este problema es **totalmente multifactorial**, algo que se demuestra también al ver el Plan de Sanidad, donde están representadas distintas sociedades científicas. Una de ellas es la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH), cuyo portavoz Álvaro Giménez -también participante en el Plan- reconoce que "es bueno que se haya parado a analizar la situación".



Enrique Falcón

Lo dice alguien que trata a diario con opioides. Aunque muchos de estos medicamentos se dispensan en farmacias comunitarias, distintas presentaciones solo lo hacen en los hospitales, donde se utilizan por ejemplo como **inductores de anestesia**. Allí, además, tienen que facilitárselo a los pacientes que entran con ese tipo de fármacos pautados fuera.

Lo que más le gusta del plan en el que participa activamente a Giménez es "que **contempla la formación**", uno de los grandes puntos débiles en este problema. "No creo que haya mala prescripción, pero hace falta un análisis certero, hay que potenciar el tratamiento multifactorial", destaca y añade algo que ni siquiera menciona el documento, centrado en dolor crónico no oncológico.

"Probablemente lo que salga de aquí será **extrapolable al manejo del dolor oncológico**, porque ya hay largos supervivientes, antes en estos pacientes no había abuso porque no daba tiempo, pero ya lo puede haber", señala.

Giménez es optimista. No cree que se necesite mucho para abordar este problema. "Hay que conjugar toda la evidencia científica que hay para lograr que se haga un uso racional de los opioides; no veo grandes impedimentos, es algo **asequible y factible**", concluye.



E. E.

La epidemia de EEUU: por qué España no llegará a esa situación

"No estamos como en EEUU", es la frase más repetida por todos los médicos y farmacéuticos entrevistados. Los números son la principal diferencia. Según datos del Centro de Control y Prevención de las Enfermedades de EEUU en 2019 morían **en EEUU más de 100 personas al día por sobredosis de opioides**. En España, el Plan de Sanidad señala que en lo que respecta a analgésicos opioides con uso terapéutico, en 2018 se han notificado 10 fallecidos con presencia de fentanilo y 41 fallecidos con presencia de tramadol y ni siquiera habla de que sean muertes causadas directamente por estos fármacos.

Según el informe *Opioides en España*, son varias las diferencias entre el sistema estadounidense y el español que hacen muy difícil que aquí se llegue a una crisis similar. **La sanidad pública pública y el control de los medicamentos que implica es una de las principales diferencias**. Si un adicto a los opioides quiere su medicamento en EEUU podrá ir cambiando de médico hasta que consig

Enganchados al Fentanilo y a Opiáceos con Receta: "Nadie me Dijo que Sería una Adicta"



La otra gran diferencia es que allí el problema se ha atajado prohibiendo los opioides en general o restringiendo tanto su uso que los adictos han recurrido al mercado negro, tanto de medicamentos en sí como de drogas alternativas como la heroína.

Por último, **otra gran diferencia reside en la publicidad de medicamentos, no permitida en Europa y sí en EEUU**, lo que sin duda ha fomentado el consumo de los que se vendieron desde su creación como la panacea y alternativa a otros opioides naturales muy mal vistos, como la morfina.

SIGUE LOS TEMAS QUE TE INTERESAN

- ADICCIONES
- CONSUMO DROGAS
- MEDICAMENTOS
- MINISTERIO DE SANIDAD
- PORFOLIO



9

Más en Actualidad



Ni "Chiringuito" ni "Oasis Fiscal": el 'Milagro' de Madrid Empezó con Seis Tuneladoras y Miles de Aviones



Irene de Grecia, 40 Años de Invitada en la Zarzuela: la Hermana 'Peculiar' de Sofia



Irene Villa, la Psicóloga de España: sus 30 Fotos por los 30 Años Vividos tras la Bomba de ETA



Las Dos Caras de Francisco, el Papa 'Antiespañol' que Gusta a los Ateos

9 Comentarios

Escribe tu comentario

NORMAS DE USO

ENVIAR

Por fecha Por relevancia

Joaquín • 13/10/2021 • Suscriptor
¡hombre. Pues qué Bien que me he Quedado. Leyendo el Porfolio! ¡Como que me Crece la Boca! ¡Si es que Titulando así en Inglés, Despacito, nos Entendemos la Mar de Bien!

1 0 RESPONDER

ZPfalconetti • 12/10/2021
Una vez más se demuestra que la gran mayoría de médicos hubieran podido ser barrenderos y estaríamos igual. Esa idea que nos quieren meter en la cabeza sobre la sanidad pública es el modo de engañarnos. O, como dijo el Dr. Cabezas en tiempos de Franco: 'Si, la Medicina Pública Española es la mejor del mundo... hasta que tienes que ir a ella.'

6 1 RESPONDER

Flipper • 12/10/2021 • Suscriptor
No todos los pacientes que toman fentanilo y otros morficos se convierten en adictos!!!

3 0 RESPONDER

Carlomag • 12/10/2021 • Suscriptor
Muy interesante y amplio reportaje. Enhorabuena. Precisamente por ello les comento que hablan de una tasa de ingesta de dosis diarias entre 3 y 5 por cada mil y en el GRÁFICO se indica 10 en 2010 y 20 en 2020.

5 0 RESPONDER

periodista • 12/10/2021 • Suscriptor
@Carlomag Gracias por leerlos. Es porque el gráfico habla de opioides mayores y menores y en el texto nos centramos en los primeros. Lo intenté aclarar en el pie de foto, pero no lo he conseguido lo suficiente!

7 0 RESPONDER

Laverdad1 • 12/10/2021 • Suscriptor
Gracias al Sistema Sanitario español no estamos como en EEUU Un país donde este problema lo han convertido en pandemia pero no sale en ninguna película del sueño americano.

4 2 RESPONDER

Laverdad1 • 12/10/2021 • Suscriptor
@Flipper eso lo dirá usted...

4 1 RESPONDER

Flipper • 12/10/2021 • Suscriptor
@Laverdad1 ve poco cine americano!!!

2 1 RESPONDER

2027Erlin • 12/10/2021 • Suscriptor
¿Y de quién es la culpa de todo esto?

8 0 RESPONDER



SALUD ADICCIONES

La epidemia de la heroína en la España de los 80 "es imposible" que se repita

REDACCIÓN

11/12/2019 14:07



Madrid, 11 dic (EFE).- "Es imposible" que el escenario que vivió España en la década de los 80 por el consumo tan extendido de la heroína se vuelva a repetir gracias a diversos factores entre los que se encuentra que la población no baja la guardia en cuanto al peligro de esta droga.

Así lo constata la investigación "Opioides en España. Ni repunte de heroína ni crisis de opioides a la americana", dirigida por el psicólogo social de la asociación Episteme David Pere Martínez, que analiza el consumo de heroína y otros opiáceos en España y concluye que no ha aumentado el consumo de esta droga en el país.

En el estudio presentado este miércoles, Martínez profundiza en las razones por las que podría haberse instaurado la creencia de un repunte del consumo de la heroína en España como ha ocurrido en Estados Unidos.

Los últimos datos disponibles que recoge el informe y que son de 2017 muestran que no existe tal repunte: solo el 0,6 % de la población la ha consumido una vez en la vida, el 0,1 % lo ha hecho en los últimos doce meses, el mismo porcentaje que asegura haberlo hecho en el último mes.

Tampoco se ha incrementado el número de personas que han sido atendidas en Urgencias en relación a esta droga, de hecho, de todos los pacientes que han acudido a este servicio por problemas de drogas, el 9 % lo ha hecho por la heroína, frente al 56,1 % que lo hizo en 1996.

También descarta la investigación que el fenómeno de los narcopisos signifique un aumento del consumo, ya que, el investigador ha sostenido que son el reflejo de cómo la oferta de drogas aprovecha el "conflicto urbano" de la vivienda para apropiarse de edificios abandonados que son propiedad de empresas de inversión inmobiliaria.

Si hay más visibilidad de las personas consumidoras de heroína porque a los consumidores "en activo" se han sumado dos colectivos como los exarcelados y aquellos que han recaído: dos grupos que "han vuelto a los contextos marginales y a frecuentar los recursos de las drogodependencias".

"El escenario de los 80 es imposible que se vuelva a repetir", ha abundado el investigador y es que hay un "orden social" que imposibilita que esta droga se banalice.

Según el informe, algo más del 98 % de los españoles es consciente de los problemas y el peligro que acarrea esta sustancia.

El informe también analiza el consumo, sin prescripción médica, de fármacos opioides como el fentanilo, una sustancia que es entre 50 y cien veces más analgésica que la heroína, y que considera minoritario.

El 96 % de las personas que consume estos fármacos los ha conseguido por prescripción médica y el 4 % restante lo adquiere por internet sin receta.

No obstante, el estudio abunda en que España está protegido de cualquier crisis de inminente de opioides gracias al Sistema Nacional de Salud que restringe su uso porque sólo el médico los puede recetar. EFE

LEER COMENTARIOS

Al Minuto

Todas las caras de la violencia de género

Coche eléctrico, de gasolina o diésel ¿cuál es más caro de asegurar?

Álvaro y Sabela, llega la primera infidelidad de 'La Isla de las Tentaciones 4'

El Reino Unido propone calificar a pulpos, cangrejos y langostas como animales con sentimientos y protegerlos por ley

Temporada Alta marca la cartelera

Pedro Almodóvar: "En los ochenta sólo pensaba en drogarme y en ser feliz"

CONTENIDO PATROCINADO



Combien vaut votre voiture ? Découvrez-le en moins d'une minute !

▼



[Des photos] 20 disques vinyles qui valent une fortune aujourd'hui

History10

recomendado por @utbrain ▶



VER IMÁGENES

EN IMÁGENES

Los destinos más apasionantes de 2022 de National Geographic

• Sus editores han seleccionado los 25 destinos de todo el planeta más emocionantes y los han clasificado en cinco categorías: naturaleza, aventura, sostenibilidad, cultura e historia y familia

Magla Bigas

23/11/2021 08:00 | Actualizado a 23/11/2021 10:33



La pandemia está provocando una montaña rusa emocional entre millones de viajeros que desde hace meses anhelan convertir sus sueños en realidad. La evolución desigual de la covid en los distintos países ha obligado en diversas ocasiones a replantearse periplos que unas semanas antes parecían una realidad.

Sin embargo, el optimismo ante el futuro hace que prestemos una atención especial a las recomendaciones que los expertos y las grandes editoriales lanzan de cara al próximo año. Hace unas semanas, [Lonely Planet anunciaba los destinos](#) -países, regiones y ciudades- con mejor relación calidad-precio para viajar en 2022. En esta ocasión, quien publica sus propuestas es *National Geographic*.

En el 'Best of the world' solo figura un destino español. Se trata de Granada

Sus editores globales han seleccionado los 25 destinos de todo el planeta que consideran más emocionantes. Los han clasificado en cinco categorías: naturaleza, aventura, sostenibilidad, cultura e historia y familia. Para hacerlo han puesto énfasis especial en aquellos que son -o podrían llegar a ser- sitios patrimonio de la humanidad, en un claro reconocimiento a los 50 años de salvaguarda de tesoros culturales y naturales de la Unesco.

En el *Best of the world* de *National Geographic* solo figura un destino español. Se trata de [Granada](#), una ciudad que no requiere carta de presentación. Sobresale la [Alhambra](#), una de las obras más espectaculares del legado del Al-Andalus en la península Ibérica y uno de los mejores destinos para ser visitado en familia. Te invitamos a recorrerlos todos a través de las imágenes.

Mejores lugares para disfrutar de la naturaleza

- 1 Lago Baikal (Rusia)
- 2 Namibia
- 3 Victoria (Australia)
- 4 Belice
- 5 Norte de Minnesota (EEUU)

Mejores lugares para la aventura

- 1 Cuenca de Arapahoe, Colorado (EEUU)
- 2 Palaos
- 3 Río Sena (Francia)
- 4 Nuevo Brunswick (Canadá)
- 5 Costa Rica

Mejores lugares sostenibles

- 1 Parque Nacional Yasuni (Ecuador)
- 2 Chimanimani (Mozambique)
- 3 Valle del Ruhr (Alemania)
- 4 Garganta del río Columbia, Oregón / Washington (EEUU)
- 5 Lodz (Polonia)

Mejores lugares para la cultura y la historia

- 1 Montaña Jingmai (China)
- 2 Hokkaido (Japón)
- 3 Isla de Procida (Italia)
- 4 Atlanta, Georgia (EEUU)
- 5 Tin Pan Alley, Londres (Reino Unido)

Mejores lugares para las familias

- 1 Licia (Turquía)
- 2 Granada (España)
- 3 Costa este de Maryland (EEUU)
- 4 El Danubio
- 5 Bonaire (Países Bajos)

Salud

Ni heroína ni opioides: un estudio considera injustificado hablar de repunte en España

CRISTINA CASTRO

12/12/19 - 07:52



DRUGAS SALUD SOCIEDAD



Heroina Pixabay

En los últimos años, la heroína ha vuelto a los medios de comunicación. Los **narcopisos**, la **crisis de los opioides** en Estados Unidos o las nuevas formas de consumirla (más fumada que inyectada) han vuelto a traer a la mente de muchos los temidos años ochenta en los que *el caballo* provocó miles de muertes y desgracia en la sociedad española.



Condenan a Johnson & Johnson a pagar 572 millones de dólares por la crisis de opiáceos

Sin embargo, un estudio que se acaba de presentar en la oficina del Plan Nacional sobre Drogas desmiente esta realidad. «**Opioides en España. Ni repunte de heroína ni crisis de opioides a la americana**» es el trabajo de más de dos años que ha dirigido David Pere Martínez Oro y que ha comparado los datos disponibles de consumo de drogas con un análisis

cualitativo con agentes implicados. «En España en 1995 se publicó que la heroína estaba volviendo. Desde entonces ocurre por ciclos, pero no hay ninguna evidencia real de que esto esté sucediendo», ha explicado este psicólogo social.

Según el experto, una serie de factores han confluído para crear la alerta social respecto a la cocaína. Actores que han «dado por cierto» el repunte de la cocaína fruto de «una sínecdoque», ha afirmado Martínez Oro. «Porque lo han visto en un determinado centro o incluso porque lo han escuchado en las noticias, pero al confrontarlo con los datos reales de consumo se ha comprobado que no era así».

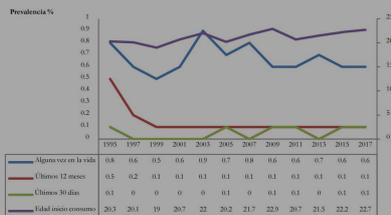
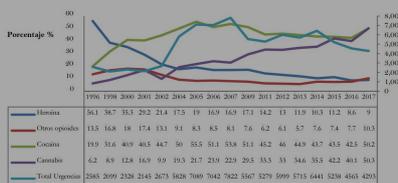


Gráfico de prevalencia del consumo de heroína según el informe EDADES 2019 del Plan Nacional sobre Drogas.

Respecto a los narcopisos, que en los últimos años han sido noticia sobretudo en Barcelona o Madrid, el investigador cree que se ha producido un «trampantojo social por la reestructuración de los barrios. El aumento del precio del alquiler ha expulsado a muchos vecinos y eso ha generado la ocupación de pisos con este fin. Pero el fenómeno en sí no tiene relación con el consumo de cocaína», asegura el autor del informe.

La desestimación del repunte se justifica también en otros datos, como que no han aumentado las urgencias o las admisiones a tratamiento.



Evolución de las urgencias hospitalarias relacionadas con el consumo de drogas 1996-2015 con datos del Plan Nacional sobre Drogas



Admisiones a tratamiento por consumo de heroína en España, con datos del Plan Nacional sobre Drogas.

El número de personas en tratamiento sigue cayendo y estas son, según ha explicado Martínez Oró, consumidores de perfil de edad avanzada, entre 55 y 60 años, muchos de ellos excarcelados o consumidores que han recaído desde la heroína. «Tampoco está justificado decir que aumenta el consumo por parte de los jóvenes o que han perdido el miedo. El 98,5% de la población sigue creyendo [también según encuestas de la entidad pública] que el consumo de heroína una vez al mes o más es muy perjudicial para la salud», afirma el investigador.

El paso de los años que ha hecho que muchos consumidores de la época álgida de la droga estén saliendo de la cárcel en los últimos años tiene como prueba el número de jeringuillas repartidas en las prisiones y que refleja el informe. De 22.989 en 2005 a las 3.233 de 2018.

El informe se para también sobre nuevos perfiles de consumidores, como los *ravers-travellers* (consumidores en fiestas de música electrónica), postconsumistas o farmacoturistas, pero todos ellos son «minoritarios», puntualiza el investigador.

Opiáceos, un fenómeno a tener en cuenta

Desde 2017, el consumo de opiáceos en Estados Unidos se ha considerado una situación de emergencia. En España también ha aumentado su prescripción, algo que ha conducido también a que se hable de una posible «antesala de crisis parecida a la de EEUU».

«En Estados Unidos se produjeron más de 50.000 muertes año pasado. Es algo muy duro. Pero nada nos hace indicar que sea algo preocupante en España» pese a que la realidad también haya cambiado en nuestro país, como indica Martínez Oró. Esa realidad procede de un cambio desde la «opiofobia». «En España la morfina se reservaba para casos muy concretos, el que tomaba morfina se identificaba ya prácticamente como enfermo terminal, pero la aparición de otros fármacos como el fentanilo han cambiado un poco la imagen», añade.

El investigador ha añadido la implantación de la receta electrónica (que ha facilitado su prescripción pues ya no exige que el médico tenga un talonario de estupefacientes además del de fármacos, del que no dispnían todos los médicos), además de un cambio de mentalidad en los pacientes, que quieren controlar mejor su dolor y tener mayor bienestar como causas de ese aumento de prescripción.

«Pero este aumento no nos acerca a Estados Unidos y es por el Sistema Nacional de Salud que tenemos y que restringe el uso de opioides. Aquí no tenemos la relación clientelar de los norteamericanos con la Sanidad, que es un complejo sistema de mutuas y que fomenta el que si usted como médico no me hace la receta le pago a otro para que lo haga», explica Martínez Oró.

Solo uno de estos fármacos, el fentanilo – principal responsable de la crisis estadounidense – genera en el psicólogo la necesidad de la reflexión. «Es un analgésico entre 50 y 100 veces más potente que la heroína y con un gran poder de adicción, por ello hay que estar alerta. Pero aproximadamente el 96% de los consumidores en España lo ha hecho por prescripción médica», ha tranquilizado el autor del informe.

Para él, solo unos pocos usuarios avanzados de drogas están relacionados con este consumo. «Son gente que sabe mucho de drogas y que ha empezado con esta porque sabe que da muchas prestaciones, pero también conlleva un gran riesgo y tiene un potencial adictivo muy alto. Sobre todo se adquiere a través de la web profunda».

TE PUEDE INTERESAR

- [Adolfo Fernández-Valmayor \(@quironosalud\): 'La IA anticipa la detección del cáncer y Alzheimer'](#)
- [Amancio Ortega pone a la venta su yate 'Drizzle' por 76 millones](#)

LO MÁS VISTO

- 1 [Colau pide que las familias que quieren escolarizar a sus hijos en castellano lo hagan en centros privados - El Independiente](#)
- 2 [¿Cuánto dura el dolor de brazo por la vacuna del Covid y cómo evitarlo](#)
- 3 [El cirujano Pedro Cavadas se casa por segunda vez a los 56 años](#)
- 4 [¿Se puede fumar después de la vacuna de Pfizer, Moderna o Janssen?](#)
- 5 [Las pistas que destaparían la primera ruptura de La Isla de las Tentaciones 4](#)
- 6 [Un muerto y tres heridos en la central nuclear de Ascó \(Tarragona\) por un escape no vinculado a la actividad radiológica](#)

[COMENTAR \(1\)](#)

ÚLTIMA HORA Los contagios diarios por covid en Aragón se disparan hasta los 440 casos

HERALDO SALUDABLE Especialistas Consultorio médico Consulta a tu médico

SALUD

La epidemia de la heroína en la España de los 80 "es imposible" que se repita

'Es imposible' que el escenario que vivió España en la década de los 80 por el consumo tan extendido de la heroína se vuelva a repetir gracias a diversos factores entre los que se encuentra que la población no baja la guardia en cuanto al peligro de esta droga.

NOTICIA ACTUALIZADA 11/12/2019 A LAS 18:26 EFE. MADRID

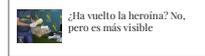


Menos del 1% de la población admite que haya consumo heroína alguna vez en su vida. | Freepik

Así lo constata la investigación "Opioides en España. Ni repunte de heroína ni crisis de opioides a la americana", dirigida por el psicólogo social de la asociación Episteme David Pere Martínez, que analiza el consumo de heroína y otros opiáceos en España y concluye que **no ha aumentado el consumo de esta droga en el país.**

En el estudio presentado este miércoles, Martínez profundiza en las razones por las que podría haberse instaurado la **creencia de un repunte** del consumo de la heroína en España **como ha ocurrido en Estados Unidos.**

NOTICIAS RELACIONADAS



Los últimos datos disponibles que recoge el informe y que son de 2017 muestran que no existe tal repunte: solo **el 0,6% de la población la ha consumido una vez** en la vida, el **0,1% lo ha hecho en los últimos doce meses**, el mismo porcentaje que asegura haberlo hecho en el **último mes.**

Tampoco se ha incrementado el número de personas que han sido atendidas en Urgencias en relación a esta droga, de hecho, de todos los pacientes que han acudido a este servicio por problemas de drogas, el 9% lo ha hecho por la heroína, frente al **56,1% que lo hizo en 1996.**

También descarta la investigación que el fenómeno de los narcopisos signifique un aumento del consumo, ya que, el investigador ha sostenido que son el reflejo de cómo la oferta de drogas aprovecha el "conflicto urbano" de la vivienda para **apropiarse de edificios abandonados** que son propiedad de empresas de inversión inmobiliaria.

Si hay más visibilidad de las personas consumidoras de heroína porque a los consumidores "en activo" se han sumado dos colectivos como los **excarcelados** y **aquellos que han recaído** dos grupos que "han vuelto a los contextos marginales y a frecuentar los recursos de las drogodependencias".

NOTICIAS RELACIONADAS

Casi un 20% de la población menor de 35 años en España consume cannabis

'**El escenario de los 80 es imposible que se vuelva a repetir**', ha abundado el investigador y es que hay un "**orden social**" que imposibilita que esta droga se banalice.

Según el informe, **algo más del 98% de los españoles es consciente** de los problemas y el peligro que acarrea esta sustancia.

El informe también analiza el consumo, sin prescripción médica, de fármacos opioides como el **fantanilo**, una sustancia que es, entre 50 y 100 veces más analgésica que la heroína, y que considera minoritario.

El **96%** de las personas que consume estos fármacos los ha conseguido por **prescripción médica** y el **4% restante lo adquiere por internet sin receta.**

No obstante, el estudio abunda en que **España está protegida de cualquier crisis de inminente de opioides gracias al Sistema Nacional de Salud** que restringe su uso porque sólo el médico los puede recetar.

[Ver otras noticias de salud](#)

Conforme a los criterios de The Trust Project [Más información](#)

Etiquetas

Salud España Drogas

COMENTARIOS |

Debes estar registrado para poder visualizar los comentarios

[Regístrate gratis](#) | [Iniciar sesión](#)



Pº Independencia, 29, 50001 Zaragoza
Teléfono 976 765 000

[Política de privacidad](#) [Condiciones generales de contratación](#) [Política de cookies](#)
[Enviar cartas al director](#) [Enviar noticia a redacción](#) [Publicidad](#)

TU HERALDO Consulta la portada de HERALDO DE ARAGÓN de este jueves, 25 de noviembre

HERALDO SALUDABLE Especialistas Consultorio médico Consulta a tu médico

Claves de la tercera dosis de la vacuna covid: del refuerzo de Janssen a Pfizer o Moderna

¿Qué grupos de edad pueden recibirla?, ¿tiene los mismos efectos secundarios que el resto de vacunas?, ¿será de Janssen, Pfizer o de Moderna?. Son varias las incógnitas que envuelven la tercera inyección.

NOTICIA
J. E.



Preparación de la vacuna de Janssen en el centro de salud Las Fuentes Norte, en Zaragoza. | Oliver Duch

La vacunación contra la **covid-19** no cesa en **España**, pero los casos siguen en un crecimiento paulatino. Por este motivo, el Ministerio de Sanidad decidió aprobar una **tercera dosis de refuerzo o adicional, para aquellas personas que ya hubieran recibido la pauta completa con Janssen, Pfizer o Moderna**.

Sin embargo, son varias las incógnitas que envuelven esta tercera inyección. ¿Qué grupos de edad pueden recibirla?, ¿tiene los mismos efectos secundarios que el resto de vacunas?, ¿será de **Janssen, Pfizer o de Moderna**? En HERALDO te contamos **todas las claves que debes tener en cuenta para estar prevenido** a la hora de recibir la dosis de refuerzo.

MÁS INFORMACIÓN |

Efectos secundarios de la tercera dosis de la vacuna de Pfizer o Moderna

La autoceita para que quienes se vacunaron con Janssen reciban otra dosis en Aragón se abre este lunes

¿Qué grupos de edad pueden recibir ahora la tercera dosis de la vacuna frente a la covid?

Los primeros en recibir la tercera dosis de la vacuna han sido a los mayores de 70 años desde el 25 de octubre. A partir de este mes de noviembre, **también los mayores de 65 años** podrán administrarse una nueva dosis.

El siguiente grupo que se unirá a la tercera dosis es el de mayores de 60 años.

Así lo anunció el presidente del Gobierno, **Pedro Sánchez**, el pasado 17 de noviembre, el acuerdo alcanzado para empezar a vacunar a este grupo de edad, al que se añadirá también el personal sanitario y sociosanitario.

Por otra parte, **las personas de muy alto riesgo por encontrarse en situación de gran inmunosupresión por patologías subyacentes** o por estar sometidas a ciertas terapias inmunosupresoras, reciben una dosis adicional pero, en su caso, para completar su pauta, ya que podrían tener una respuesta inmune inferior a la de la población general.

También, **otro de los grupos que puede recibir una nueva dosis son aquellos que fueron vacunados con Janssen**. Se realizó un estudio sobre la efectividad de la vacunación contra la Covid-19 en **España**, en cuyos resultados se reveló que los niveles de protección de la vacuna Janssen son inferiores a los que ofrecen el resto de las vacunas. Por este motivo, se decidió aprobar una dosis extra de este tipo de inyección el 15 de noviembre.

Si no estoy en estos grupos... ¿Cuándo recibirá la tercera dosis de la vacuna?

Aquellas personas que no pertenezcan a los colectivos mencionados deberán esperar para recibir la tercera dosis de la vacuna. **El plan que tiene actualmente el Gobierno es de "continuar con la vacunación sin pausa"**, por lo que con el paso del tiempo se irán ampliando los grupos que puedan recibir una nueva inyección.

MÁS INFORMACIÓN |

La Comisión de Salud Pública debate este martes la tercera dosis para nuevos grupos

Salud Pública debate el cierre del interior de la hostelería a las 23.00 por riesgo medio y alta ocupación hospitalaria

Requisitos para recibir la tercera dosis de la vacuna de Pfizer o Moderna

Por lo tanto, para poder administrarse una dosis de refuerzo, hay que tener en cuenta que:

- Se debe pertenecer a uno de los grupos ya mencionados.** Mayores de 65 años - y, próximamente, los mayores de 60- o las personas de muy alto riesgo por encontrarse en situación de gran inmunosupresión por patologías subyacentes.
- Tienen que haber transcurrido, **como mínimo, 6 meses desde la última dosis** que ha recibido de la vacuna.

¿Qué tipo de vacuna frente a la covid van a recibir estos colectivos?

En caso de que **la dosis que se realice sea adicional, es decir, aquellas que sirven para completar una pauta vacunal**, las necesarias para generar una respuesta inmune duradera en el organismo de la persona, debe realizarse con **la misma vacuna de ARNm que recibieron la primera vez, Pfizer o Moderna**.

En caso de que **la dosis sea de refuerzo**, es decir, aquellas que se administran pasado un tiempo de la primera dosis o pauta vacunal para hacer que las defensas del organismo recuerden cómo actuar ante el virus, **se hará con vacunas de ARNm, Pfizer o Moderna, aunque la pauta vacunal anterior fuera de otro tipo**, como AstraZeneca o **Janssen**.

MÁS INFORMACIÓN |

Diferencias entre las vacunas de Pfizer, Moderna, Janssen y AstraZeneca

Nuevos efectos secundarios de Pfizer, Moderna, Janssen y AstraZeneca: del eritema multiforme a la falta de apetito

Efectos secundarios de la tercera dosis de la vacuna

La mayoría de los efectos secundarios que tiene la tercera dosis de la vacuna son las mismas que los de las dos primeras dosis: **fiebre, dolor de cabeza, fatiga y el**

SOCIEDAD **Exclusivo suscriptores**

«Esto no es Estados Unidos, no hay ningún repunte de heroína y opioides»

X.F



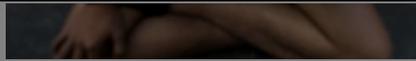
También en La Voz

Siete de cada diez «baby boomers» temen tener peor pensión, pero solo el 6 % ahorra lo suficiente
ANA BALSERO



Inicia sesión

BLACK DAYS - Suscríbete 1 año con el 50% de descuento **Quiero la oferta**



Amancio Ortega vende por 76 millones el yate con el que navega por el Mediterráneo
SOFIA VÁZQUEZ



Un estudio desmiente que España esté en la antesala de una crisis como la de los años 80

30 dic 2019 · Actualizado a las 05:00 h.



Comentar · 0

En la década de los 80 España sufrió la crisis de la heroína. Sobre su origen los expertos aseguran que no hubo una sola causa, sino múltiples factores

Contenido exclusivo para suscriptores

¿Ya eres suscriptor? Inicia sesión

Suscripción **versión PDF**

Accede todos los días a la edición impresa en versión digital. lee sin límites en la web y la aplicación, y disfruta de más ventajas digitales

Pago mensual
9,95 € / mes

Pago anual
99,00 € / año
50% Black days

Suscríbete por solo 49€/año

Suscripción **Web + App**

Lee todas las noticias en la edición digital y la app, accede a contenidos exclusivos y disfruta de una lectura sin publicidad intrusiva

Pago mensual
6,95 € / mes

Pago anual
59 € / año
Ahorra un 30%

Prueba 30 días gratis

Comentarios

Para comentar es necesario estar registrado en lavozdegalicia.es

[Regístrate gratis](#) [Iniciar sesión](#)

Lista de comentarios

Texto a buscar...	BUSCAR	Cambiar idioma: Gallego	
SUSCRIPTORES Mi suscripción Réplica en PDF Hemeroteca Suscríbete	EDICIONES A Coruña A Mariña Arousa Barbanza Carballo Deza Ferrol Lemos Lugo Ourense Portavedra Santiago Vigo Galicia en 313 concellos	SECCIONES Portada Galicia Economía España Internacional Opinión Deportes Sociedad Cultura Somos Agro Somos Mar Obituarios La Galicia Económica El tiempo Torre de Marathon Gradá de Río CD Lugo Andar Muídoño Forza Breo Futbol gallego Motor gallego	VERTICALES Sabe Bien Global Galicia Estudiar en Galicia La Cocina de Frabisa Plata o plomo Ven A Galicia Vive el Camino Chapuzas Gallegas La Mochila Roja Biodiversa Galicia Galicia Innova Mi Negocio SUPLEMENTOS Mercados Fugas Yes La Voz de la Escuela On Red

NEWSLETTERS

H Hoy en La Voz
La información más destacada del día, de lunes a viernes a primera hora de la mañana

D Al final del día
Un resumen de las noticias que debes saber antes de acostarte

7 7 días 7 historias
Una selección de los mejores contenidos de la semana, exclusiva para suscriptores

E Educación
Recibe cada lunes novedades e información útil sobre el mundo de la Educación

A Somos Agro
Recibe cada miércoles la información más relevante del sector primario

5 5 océanos
Boletín diario para mariners en formato comprimido (conexiones de baja velocidad)



Los Mossos d'Esquadra y la Guardia Urbana, en una imagen de archivo / EFE

Disminuyen los adictos a la heroína pese al fenómeno de los narcopisos

El estudio 'Opioides en España' concluye que la proliferación de viviendas de venta de droga responde a la reestructuración de las grandes ciudades

ARCHIVADO EN: [NARCOTRÁFICO](#), [DROGAS](#), [NARCOPISOS](#)

ELENA BURÉS



12.12.2019 00:00 h. Actualizado: 12.12.2019 00:56 h.

5 min

El auge del fenómeno de los **narcopisos** no se corresponde con un aumento del **consumo ni del tráfico de heroína**. Esta es una de las conclusiones del estudio *Opioides en España*, cuyo máximo responsable, David Martínez Oró, explica a **Crónica Global** que la proliferación de estas viviendas obedece a la reestructuración de las grandes ciudades, como **Madrid y Barcelona**.

"Su suelo cada vez es más caro y es fuente de inversión. Lo adquieren grandes grupos para construir hoteles, **viviendas turísticas** de alto **standing**. Eso provoca la **expulsión de los vecinos**, que no pueden pagar las nuevas tarifas y, en consecuencia, durante todo el proceso de reestructuración, quedan fincas vacías. Es entonces cuando personas, en su mayoría en situación de exclusión social, ocupan los pisos para **vender drogas al por menor**", explica el doctor Martínez, que puntualiza que, si no fuese en estos, el menudeo se llevaría a cabo en otros lugares, como ya sucedía.

Heroína en el Raval

Explicar la aparición de estos espacios a partir de las dinámicas de oferta y demanda de estupefacientes reduce la complejidad del fenómeno. "En Madrid, se desmantelaron los **barrios chabolistas** donde se vendía heroína y ahora se ha desplazado a pisos vacíos en diferentes zonas. En Barcelona, cuando se desmanteló **Can Tunis** se produjo una diáspora, y en los últimos tiempos, el **Raval**, que había sido, históricamente, un barrio de compraventa de esta **droga**, ha vuelto a repuntar porque había muchas fincas vacías", señala el investigador, que descarta que exista un repunte del **consumo**.



Agentes policiales durante la macrooperación contra los narcopisos en el Raval / EFE

Así lo avalan los datos del **Departament de Salut**, que muestran una disminución de las **peticiones de desintoxicación por adicción** a esta sustancia, que son estables desde el 2000. Así en 2018 supusieron el 12% de los casos --1.600 personas--, por detrás del alcohol, la cocaína y el cannabis.

Menudeo, no tráfico de drogas

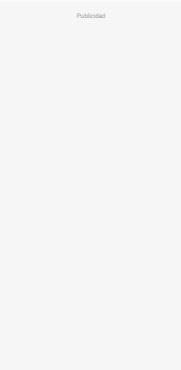
"En el Raval no hay más consumidores, son los mismos de siempre", señala Martínez, quien recuerda que las cantidades de droga que se incautan en los llamados narcopisos son ínfimas. "Ese es el *modus operandi*, porque si hay una redada policial se llevarían lo que hay dentro. ¿Cuál puede ser el **balance del operativo**, incautar 2 gramos y 200 euros en metálico, por ejemplo?", apunta. Cantidades irrelevantes en comparación a lo que el artículo 368 del Código Penal acredita como **tráfico de drogas**.

"Cuesta llevar a la gente a juicio, y en caso de ser así, las penas serían muy bajas". Además, tras el arresto de estos **distribuidores** --el último escalón de una larga cadena--, "la organización seguirá operando, porque los sustituirá por otros".

Cierre de la ruta de los Balcanes por la crisis migratoria

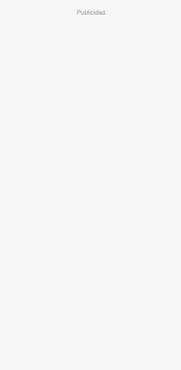
El supuesto auge del tráfico de esta sustancia adictiva, según Martínez, obedece al denominado *efecto globo*. "Se hace presión sobre la oferta en una zona y esta no desaparece, sino que se reestructura", explica. Una reacción que se ha visto agravada por la crisis migratoria, con el cierre de las fronteras. "La ruta histórica de la **heroína turca** que llegaba a España era a través de los Balcanes, ahora se ha desplazado por vía marítima, pero no existe ni más tráfico de heroína global, ni hay más consumo, ni más ventas, sino que se desplaza y en ocasiones, se hace más visible".

"Nuestro país se convierte en la puerta de entrada de la heroína, pero no quiere decir que se quede aquí", subraya el investigador. Así, recuerda una incautación de 331 kilos de esta sustancia en 2017, "cuando el decomiso medio en España es de unos 250 kilos al año". La droga, proveniente de Turquía, llegó a **Barcelona**, pero su destino final era **Holanda**.



LO MÁS LEÍDO

1. Así dominaba el fútbol catalán el homicida de la Vila Olímpica
2. Cambray asegura que el Gobierno no ejecutará la sentencia que tumba la inmersión
3. Golpe al pilar del proyecto nacionalista
4. El ordenador de Helena Jubany revela nuevas pistas 20 años después de su muerte
5. ERC sucumbe a la imposición lingüística de Puigdemont
6. Jaume Roures y Tatxo Benet evitan la quiebra de Mediapro
7. Sor Lucía Caram se pronuncia sobre la boda de Xavier Novell y Sílvia Caballol



SingulaRES, un encuentro para mejorar la atención y el tratamiento de las enfermedades raras

UN ESTUDIO REALIZADO POR EPISTEME, DIRIGIDO POR DAVID PERE MARTÍNEZ ORO CONCLUYE QUE NO HAY UN REPUNTE DE ESTA DROGA COMO SÍ OCURRIÓ EN ESTADOS UNIDOS

Los expertos desmienten en una investigación que haya aumentado el consumo de heroína en España



David Pere Martínez Oro de frente en la presentación de su informe.



Diana Jabonero

14 de diciembre de 2019

El pasado 11 de diciembre fue presentado el informe "Opioides en España. Ni repunte de heroína ni crisis de opioides a la americana" escrito por David Pere Martínez Oro, psicólogo social e investigador, que estudia el consumo de drogas en España y el supuesto repunte del consumo de heroína y otros opioides. En Estados Unidos murieron 50.000 personas el pasado año, pero en España no ocurrirá lo mismo.

El estudio realizado por el equipo de Episteme consiste en una **novedosa investigación sobre el consumo de drogas**, en concreto la heroína y otros derivados del opio en España, realizado con la intención de desmentir todo aquello que se especula acerca del posible repunte de estas que tanto como profesionales como la propia sociedad sostiene.

Después de dos largos años de estudios, David Pere, director de este informe, analiza todos estos factores y concluye con que nuestro país no vivirá una nueva epidemia de heroína como la de los ochenta, ni una crisis sociosanitaria por consumo de fármacos opioides como la que azota Estados Unidos.

El trabajo, (al que se puede acceder a través de la página web www.epistem-social.org) se aleja del tremendismo y analiza la realidad de los derivados del opio en nuestro país a partir de una metodología rigurosa. Su objetivo es analizar el porqué en los últimos años los medios de comunicación han publicado noticias que, según el autor, "generan inquietud y malestar, porque nadie quiere volver a experimentar los trastornos de la heroína ni padecer un escenario como el americano".

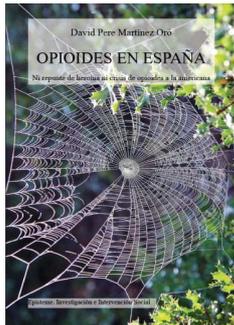


David Pere Martínez Oro durante la presentación del Informe.

Para poder llegar a una conclusión, David Pere realizó setenta entrevistas a profesionales, consumidores y exconsumidores de opioides. Destaca que los motivos que llevan a hacernos pensar esto son varios, en primer lugar, la mayor visibilidad de consumidores dado que hoy día se percibe más socialmente, añadiéndose en estos últimos años dos nuevos colectivos, los excarcelarios y personas que han recaído, por otro lado, muchos se apoyan en el aumento de los "narcopisos"; David Pere sostiene que se trata de un "trampantojo sociocultural" dado que la ocupación de estos pisos es producto derivado de los procesos de exclusión.

Bien es cierto, que actualmente a la heroína se le da una función recreativa, usando la heroína incluso para mitigar los efectos estimulantes de la cocaína o las anfetaminas y que en 2017 aumentó la prescripción médica de fármacos opioides.

Durante la presentación del estudio trató de resumir las conclusiones más destacables del mismo. Así Pere sostiene que la mayoría de la gente cree que este repunte podría darse por varios elementos de fondo, como que hay más consumidores, aumentando la oferta y la demanda, hay más decomisos, se ha producido además un cambio de vía, ahora la heroína se fuma y no se inyecta lo que podría haber provocado que mucha gente haya perdido miedo. Otro de los fenómenos influyente sería la crisis económica, la necesidad de mitigar dolencias y el aumento de prescripciones de opioides.



LO MAS LEÍDO

- Indignación de los consumidores contra Juan Roig: Mercadona vende anchoas del...
- Todo sobre María Forqué: la excéntrica hija de la actriz y concursante de...
- La guerra de los Medinaceli: Los hijos de Naty Abascal se enfrentan al Duque de...
- El Grupo CAF acaba con la agonía de su filial navarra Trenasa, que continuará...
- Se estrecha el círculo sobre el autor del atropello mortal en Madrid de...

Tweets by @ElCierreDigital

El Cierre Digital @ElCierreDigital
La historia que esconde la detención del extrabajador de Más País que devió casi 7.000 euros del temporal a Unidos Podemos: www.elpais.com



El Cierre Digital @ElCierreDigital
El PNW sopesa reformar su relación con el PP tras la consolidación del pacto de PSOE y EH

El tiempo en Madrid

5°
9° / 5°

Mañana	9°
Sábado	9°
Domingo	8°

El tiempo.es Más >

recommended by mgid

BRAINBERRIES
Mysterious Deaths Seemingly Caused By Mummy Curses

LEARN MORE →

Portada del Informe realizado por Episteme.
Lo que destaca es que no se puede comparar en ningún momento con Norteamérica

donde solo el año pasado murieron más de 50.000 personas a causa de la heroína.

El diario El País publicó una noticia donde sostenía que "la heroína estaba volviendo", pero lo cierto y citando textualmente a David "no puede volver porque nunca se fue. Permaneció invisible a los ojos de la opinión pública, pero presente en contextos marginales."

Equipo encargado de la realización del informe

Para llevar a cabo este informe se han necesitado **dos años de trabajo** por parte del equipo Epísteme, se trata de una Asociación del ámbito estatal creada en 2015 que se encarga de estudiar, evaluar e intervenir en la realidad social que busca mejorar la calidad de vida de las personas, velando por los derechos humanos e individuales especialmente aquellos de los colectivos vulnerables, esto lo realiza, investigando, evaluando e interviniendo socialmente.

David Pere Martínez Oró es el director técnico de esta asociación de ámbito nacional que agrupa a investigadores e investigadoras especialistas en consumos de drogas y otros fenómenos sociales complejos. El psicólogo social lleva quince años investigando la dimensión sociocultural de los opioides, el cannabis y la cocaína, el papel de las familias en la prevención de las prácticas de riesgo o las apuestas deportivas.

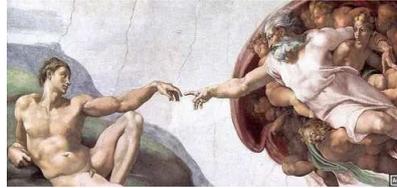
Con 38 años, es Doctor en Psicología social, en la actualidad es coordinador de la Unidad de Políticas de Drogas en la UAB (Universidad Autónoma de Barcelona) y es el responsable de investigación en Epísteme. Investigación e Intervención Social, a cargo de más de veinte investigadores sobre los consumos de drogas, la sociedad de consumo, las cultura juveniles entre otras.



David Pere Martínez Oró ayer en la presentación del Informe.

Autor de diferentes libros y artículos científicos. A destacar «De Riesgos y placeres. Manual para entender las drogas» (2013) editado junto con Joan Pallarés. «Sin pasarse de la raya. La normalización del consumo de drogas» (2015). «Clubes sociales de cannabis. Normalización, neoliberalismo, oportunidades políticas y prohibicionismo» (2015). y «Del tabú a la normalización. Familia, comunicación y Prevención» (2016) «Entre rayas. La mirada adolescente hacia la cocaína» (2009). Editor académico de «Las sendas de la regulación del cannabis en España».

NOTICIAS SUGERIDAS



World's Most Beautiful Ceilings That Will Take Your Breath Away

BRAINBERRIES



7 Actors Who Had Ridiculous Reasons For Quitting A Role

BRAINBERRIES



Here Are The 10 Most Famous Female Racers Of All Time

BRAINBERRIES



10 Phones That Can Easily Fit In The Smallest Pocket

BRAINBERRIES



8 Most Heavily Guarded World Leaders

BRAINBERRIES



7 Biggest Celebrity Endorsement Deals

BRAINBERRIES



18 Cities With Neverending Tourist-Flow

BRAINBERRIES



PORTADA | CUIDARTE | SALUD Y FARMACIA

La mentira de la vuelta de la heroína

Fidel Moreno
11/12/2019 · 12:06h.



Una jeringuilla de heroína. CORDON PRESS

- El Plan Nacional sobre Drogas presenta un informe que desmiente el aumento del consumo de la heroína
- "Es mentira que haya un repunte de la heroína en España", afirma el autor, Martínez Oró
- La crisis de los ochenta con esta droga está aún muy presente en nuestro imaginario

A estas alturas ya forma parte de las conversaciones de café. **La vuelta de la heroína en España se da como una verdad irrefutable**, respaldada por evidencias subjetivas y titulares tendentes al alarmismo. **Pero no es verdad.** España no sufrirá una nueva epidemia de heroína como la vivida en los años ochenta ni está a las puertas de una crisis de salud pública por del abuso de fármacos opioides como está pasando en Estados Unidos. Esta es la conclusión de un reciente estudio de la asociación de expertos Episteme, presentado este miércoles por su director técnico, el psicólogo social **David Pere Martínez Oró (con quien hemos hablado)**, en la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. "Es mentira que haya un repunte de la heroína en España", afirma.

El rumor amplificado por los medios de comunicación, poco rigurosos e inclinados al tremendismo cuando se trata de informar sobre drogas, ha llevado al Plan Nacional Sobre Drogas (PNSD) a financiar esta investigación, cuyo título zanja sin medias tintas la cuestión: **'Opioides en España. Ni repunte de heroína ni crisis de opioides a la americana'**.

¿Por qué este miedo?

El impacto que tuvo **la crisis sociosanitaria de la heroína allá por los ochenta en nuestro país forma parte del imaginario colectivo.** Cualquiera que hubiera vivido en esos años en España recuerda las imágenes de 'yonquis' muertos por los portales, las campañas publicitarias con conciertos y partidos de fútbol, el relato de las madres contra la droga, las canciones y las películas cuyos protagonistas se descarriaban por la senda heroica. **La identificación de la heroína con la muerte y la degradación social sigue activa en el imaginario** y mantiene levantada una barrera desde hace años impidiendo el incremento de consumidores. Pese a lo que pueda parecer, la cifra de consumidores de este derivado del opio en **España se mantiene estable desde 1997, en un porcentaje marginal del 0,1% de la población adulta entre 15 y 64 años.**

El consumo de la heroína en España se mantiene estable desde 1997

Pero, ¿de dónde viene la creencia del retorno de la heroína? La investigación basada en estudios epidemiológicos, literatura científica y setenta entrevistas a profesionales, consumidores y exconsumidores profundiza en sus 136 páginas en los motivos que han llevado de nuevo la heroína a las portadas de los medios españoles. Por un lado, está **la asimilación a la crisis de opiáceos que se está viviendo en EE.UU.** por otro, **la vuelta del menudeo a los centros de las ciudades, con los narcopisos como escandalosa evidencia, y el cambio de las rutas de la heroína que ha convertido a España en puerta de entrada,** con un incremento de los decomisos.

¿Qué pasa en EE.UU.?

La crisis de opioides en Estados Unidos provocó que en octubre de 2017 su Gobierno declarara la situación de emergencia nacional de salud pública. Ese año fueron **29.406 muertes (90 por millón de habitantes) por sobredosis de opioides sintéticos** –principalmente fentanilo, un narcótico sintético entre cincuenta y cien veces más potente que la morfina y con un escaso margen de seguridad–, 15.958 por heroína y 3.295 por metadona. Unas cifras mucho más elevadas que las de nuestro país, donde la muerte por reacción aguda provocada por drogas alcanzó en 2017 a 8 por millón de habitantes, un total de 696 personas, en 404 de las cuales encontraron metabolitos de opioides.

La crisis de los opiáceos en EE.UU, los narcopisos y el cambio de las rutas influyen en la idea del repunte

que publica sin freno sus productos y, como se ha demostrado, incita también a la sobreprescripción de los rentables opioides.

Ahí están el **Doctor House** y la **enfermera Jackie**, ambos con problemas de **abuso de oxidodona** y otros opioides, mostrando en la ficción televisiva la extensión de un problema real de enormes consecuencias y difícil resolución en un país como EE.UU. No olvidemos que allí la fe en el libre mercado y la no injerencia del Estado dificulta las estrategias de protección comunitaria y establece unos sistemas de control mucho más laxos que los que tenemos en España.



El mercado negro

A este conjunto de factores sistémicos y malas prácticas se suma el malestar en sectores de la clase media que han visto como la crisis ha proletariado su existencia y han buscado alivio en los opioides. Hay que entender que en EE.UU. conviven una cultura del fármaco que **banaliza sus riesgos y una visión neutra del fentanilo y la oxidodona alejada de la mala prensa de la heroína**. Aunque hay que decir que allí la heroína, ante las limitaciones que se han puesto recientemente para acceder a los opioides o por ser más barata, ha vuelto con fuerza. Un trasvase de consumidores sorprendente, **en el que el 75% de los heroínómanos antes de emplear heroína habían consumido analgésicos opioides**, según estimaciones del Center for Disease Control and Prevention (CDC).

Porque ante la crisis desatada, en lugar de desarrollar una política de reducción de riesgos y daños, las autoridades estadounidenses aplicaron los habituales controles represivos, cerrando el grifo y **expulsando a miles de consumidores de opioides al mercado negro** con unas consecuencias lamentables: "La lógica del control –dice Martínez Oró– en ningún caso ha conseguido los objetivos perseguidos. Todo lo contrario. La situación ha empeorado hasta cuotas infames: ha crecido el número de sobredosis, se ha acentuado la vulnerabilidad de los adictos, se ha perpetuado la criminalización de los enfermos, las redes criminales se han visto reforzadas, etc. Mientras las estrategias centradas en la seguridad sean la respuesta, la crisis norteamericana de opioides difícilmente remitirá".

El problema de los narcopisos

Según este estudio, **el consumo de fentanilo y oxidodona sin prescripción médica es totalmente inusual y su venta en el mercado negro es "radicalmente anecdótica" en España**, en el que "el Sistema Nacional de Salud impide que se produzca una crisis como la de EE.UU.", señala Martínez Oró.

Sin embargo, la vuelta de la heroína a los medios de comunicación y a las conversaciones de barra de bar no ha estado solo alimentada por las noticias de muertes por sobredosis al otro lado del Atlántico. Desde hace unos años, **el fenómeno de los narcopisos, con el trasiego de yonquis por sus calles aledañas, se ha vuelto visible de nuevo en ciudades como Madrid y Barcelona**. Pero esta reaparición no tiene como causa el repunte del consumo de heroína, sino que se trata de una consecuencia imprevista de la política urbanística, un efecto de eso que se ha dado en llamar gentrificación.

“ **Mientras haya pisos vacíos en los centros de las ciudades por la gentrificación habrá narcopisos** ”

La escalada de precios de la vivienda ha expulsado de los barrios céntricos a los vecinos con menor capacidad adquisitiva, **quedando en manos de especuladores inmobiliarios y fondos buitres** muchos pisos (parte de ellos desalojados por impago de hipotecas). **Algunos de estos pisos, vacíos en espera de poder rentabilizarlos a precios de lujo**, fueron ocupados ilegalmente por vendedores de heroína.

El 'efecto globo'

En ciudades como Madrid, la venta de heroína se centraba principalmente en **populados del extrarradio que mantenían lejos del escaparate del centro el pintoresco espectáculo del menudeo entre camellos y adictos**. El cierre decretado por las autoridades de la mayoría de estos supermercados de la droga ha hecho que parte de la compra-venta que se realizaba allí retorne, ganando mucha más visibilidad, al centro de la ciudad, **a barrios como Lavapiés o Vallecas**. Es lo que los expertos llaman el **efecto globo**: la presión policial hacia la oferta no consigue el cese de la actividad sino su desplazamiento a zonas menos controladas.

En el estudio, que dedica muchas páginas a desmentir que los narcopisos sean consecuencia del repunte de la heroína, son concluyentes: **"Mientras haya pisos, y sobre todo edificios vacíos, propiedad de empresas de inversión inmobiliaria, los 'narcopisos' continuarán formando parte del paisaje urbano**. Cuando consideren que es el momento oportuno desalojarán sin miramientos los ocupas (con c) para convertir las antiguas fincas en nuevos edificios de alto standing. Entonces los 'narcopisos' desaparecerán".

¿Y el incremento de los decomisos?

Algunas noticias establecen una relación causal entre el incremento de decomisos de heroína en nuestro país y el incremento de su consumo. Sin embargo, se trata simplemente de **un cambio de las rutas de distribución del narcotráfico**.

Debido al **férreo control fronterizo**, las bandas criminales han buscado alternativas a la vía terrestre de los Balcanes, entre otras, y con especial

Suscríbete aquí y compartiremos contigo las mejores historias Uppers

MÁS

Combinaciones peligrosas de algunos medicamentos: el riesgo de mezclar...

Diego, del divorcio a la desintoxicación con 57 años: "A veces sueño con la..."

Formas de saber si tu hijo consume drogas y qué hacer si lo descubres

PORTADA | CUIDARTE | SALUD Y FARMACIA

Cocaína a los 50: cuando llevas más de tres décadas enganchado

Javier Estrada (Twitter: @JavierEstrada57)
08/07/2019 · 10:17h.



Pope Serra

- **Hablamos con Raúl y Santiago, mayores de 50, ambos enganchados desde hace décadas a la coca**
- **Raúl (55): "Al principio potenciaba las noches de juerga... ahora es una adicción y algo totalmente íntimo y oculto"**
- **Santiago (52): "Todavía no hemos intentado dejarlo en serio, pero creo que de aquí a un tiempo va a ser inevitable"**

"Todo comienza como una gran fiesta y un desmesurado entusiasmo juvenil para acabar siendo una peligrosa y solitaria afición que niegas llamar adicción". Así comienza su relato **Raúl**, sentado, tranquilo y mirando a los ojos de su interlocutor. Ha accedido a contarlo, aunque pide guardar su anonimato. Su vida es como la de cualquier otro, no le van mal las cosas, pero **desde hace más de 30 años la cocaína forma parte de su vida**.

Otra ciudad, otra persona, la misma generación, el mismo problema. **Santiago no puede dejar de drogarse** para buscar el subidón más grande cuando practica sexo. Estos son sus testimonios.

La cocaína es la droga estimulante ilegal más consumida en Europa.

Según revela el último informe presentado recientemente por el Observatorio Europeo de las Drogas y Toxicomanías, **más de 2,6 millones de jóvenes europeos entre 15 y 34 años la han consumido en el último año**. Reino Unido, Países Bajos, Dinamarca, Francia, Irlanda y España son los países donde mayores cantidades de esta droga se ha detectado en los estudios de aguas residuales. España, Italia y el Reino Unido concentran casi tres cuartas partes (73%) de los pacientes que inician tratamiento especializado relacionado con la cocaína en Europa. Estos son los datos, pero ¿cómo es la vida de cada individuo enganchado a la cocaína, y **qué sucede cuando cumples 50 años y sigues consumiendo?**

De la fiesta a la intimidad

Raúl cumplirá 56 años en unos meses. Es madrileño, pero vive en Barcelona desde hace dos décadas. Actualmente trabaja como alto ejecutivo de una gran empresa multinacional en esa ciudad (con ingresos de 100.000 euros anuales). Está casado y no tiene hijos.

Comenzó a fumar hachís en la adolescencia. Un poco más adelante, superada la mayoría de edad, **experimentó con otras drogas como el LSD, éxtasis y la cocaína**. Mientras las primeras resultaron aventuras pasajeras, la última sigue presente en su vida.

Asegura que se adentró en el mundo porque, en aquella época (el inicio de los años ochenta) el uso de drogas otorgaba un cierto prestigio social. "Al principio, me gustaba la euforia que producía, potenciaba las noches de juerga y era un punto para ligar. Si encontrabas a una chica que te aceptaba una invitación a 'faria', tus posibilidades de follar aumentaban exponencialmente ese día. Han pasado muchos años y ya poco tiene que ver con toda esa fiesta. **Ahora es una adicción y algo totalmente íntimo y oculto**", explica Raúl.

Desaparecer un par de días

Hubo un cambio significativo al final de los noventa cuando llegó a Barcelona. En esa época empezó a consumir habitualmente en la casa del camello. Se podía pasar allí hasta dos días seguidos, metiéndose tiros sin parar y sin dormir. **"Yo no sé meterme un par de tiros y pasar del tema**. Cuando me pongo, me tengo que meter, por lo menos, tres gramos", confiesa.

Antes compraba directamente a las putas, pero con la mierda que están dando por ahí, ya no me atrevo

Su forma de consumir es peculiar, aunque no infrecuente. Cuando se ve muy agobiado, **desaparece unos dos días y se va en busca de sexo y drogas a algún prostíbulo de la Ciudad Condal.** "Antes compraba directamente a las putas, pero con la mierda que están dando por ahí, ya no me atrevo. Ahora, quedo con un camello, que me merece un poco más de confianza, aunque lo cierto es que la calidad deja siempre mucho que desear..." continúa Raúl.

El gramo de cocaína en la calle cuesta unos 60 euros. Desde hace muchos años **este perfil de consumidor utiliza camellos que le llevan su dosis al lugar que ellos le indican,** estén donde estén, bien en una tertulia después de una comida o a su propia casa. Un telefonazo o un WhatsApp y en menos de 15 minutos hacen la entrega.

En su día a día Raúl lleva una vida muy ajetreada, propia de un ejecutivo de su rango, hace una vida social que define como normal y, aparentemente, su matrimonio se ha acostumbrado a sus esporádicas desconexiones, aunque expresa que en muchas ocasiones tiene serias dudas de que vaya a durar mucho más.

Dejarlo

"¿Que si he intentado dejarlo? Por supuesto. Hace unos años ingresé un mes en un centro de desintoxicación de mucho renombre. Me cobraron una pasta y salió limpio. **Me duró casi un año, pero volví a caer.**"

Raúl concluye nuestro encuentro pensativo e intranquilo. Las desapariciones se han ido espaciando en el tiempo, y ahora pueden ocurrir cada seis meses. Pero, cuando sucede, se convierte en una auténtica locura que, a estas alturas de la vida, **le preocupa profundamente por los riesgos que conlleva para la salud física.** A eso hay que añadirle todos los sentimientos de culpabilidad y frustración que esta situación le generan.

"Follar como en mi vida"

Santiago es directivo de una empresa del sector sanitario en Madrid (cobra 60.000 euros al año). Este verano cumple 53 años. Se crió en su Ávila natal, como no quería estudiar una carrera, a los 19 años se marchó a vivir a Londres para perfeccionar su inglés. Allí se abrió un mundo para él. Aunque a su alrededor muchos de sus amigos consumían drogas, nunca despertaron su curiosidad. Lo suyo eran las copas y ligar con mujeres. Unos años después volvió a España y se estableció en Madrid. Comenzó a trabajar de comercial y, entre su innato don de gentes y el manejo del inglés, su carrera despegó rápido. Casi en la treintena conoció a la que hoy es su mujer. Al contrario que él, ella sí sentía debilidad por las drogas; fumaba hachís.

"Al principio, ella fumaba porros y yo no, y a mí no me importaba mucho aunque no me gusta el olor del tabaco. Luego llegó el viaje a Ibiza. Allí probé los éxtasis. Nos comíamos uno, luego nos íbamos de marcha y después, a follar como en mi vida. Eso me gustó mucho. Entonces **alguien me dijo que si me gustaba eso, debería probar la coca.** Empezamos poco a poco pero en dos años ya nos pasábamos todo el fin de semana puestos y acabábamos follando como locos cuando estaba amaneciendo", recuerda Santiago.

Consumir a los 52 años

En los últimos años, **los fines de semana para Santi comienzan los jueves.** Los viernes le cuesta días y ayuda ir a trabajar, pero nunca falla. En el trabajo también ha conocido gente con vicios como el suyo, y ahora forman parte de su círculo de amigos. La verdad es que profesionalmente parece irle bien. No puede decir lo mismo de su vida familiar. En los seis o siete últimos años nos cuenta, que las crisis de pareja se han vuelto tan recurrentes que rayarían la monotonía si no fuera porque cada una es vivida como una tragedia.

“ Los lunes por la mañana cada vez noto más como se cae el mundo encima ”

Santiago ha hablado muchas veces con su mujer sobre la necesidad de parar la dinámica de consumo, pero nunca lo han llegado a materializar, según dicen porque nunca se ponen de acuerdo en el cuándo.

"A mí, la verdad es que, aunque me deje muy cansado, ponerme me encanta. Me lo paso bien, socializo con amigos, nos divertimos...", mantiene Santiago. Aunque reconoce que **"los lunes por la mañana cada vez noto más como se cae el mundo encima.** Todavía no hemos intentado dejarlo en serio, pero creo que de aquí a un tiempo va a ser inevitable".

MÁS

Psicóloga experta en cocaína: "El 72% de los hombres adictos esnifan para par..."

Nos conectamos

Contacta
Autorregulación
Trabaja en nuestro grupo

Corporativo

Comprar entradas
Centro Comercial matele
Ventas internacionales

También puedes...

Máster Mediaset
Renting de vehículos
Ad4Ventures
Club Viva la Vida

Sigue navegando

Uppers
Yasss
El tiempo hoy
NIUS

Noticias

Últimas noticias
Noticias en imagen
Noticias en vídeo

ConSalud.es

Recibe la Newsletter de ConSalud.es

Todos los días puedes recibir la newsletter con toda la información del sector sanitario

Correo electrónico:

ESCRIBETE

[Aceptar las condiciones y condiciones](#)

Opioides que hay

smienten como de

España se sufrirá una nueva epidemia de heroína similar a la vivida en los años ochenta, así lo recoge el estudio "Opioides en España. Un reporte de heroína a la luz de los opioides y la heroína".



El estudio está a cargo de David Pina Martínez del equipo de investigación de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (DGPNSD).



Redacción ConSalud.es

España se sufrirá una nueva epidemia de heroína similar a la vivida en los años ochenta si está en la umbra de una crisis de salud pública por el abuso de fármacos opioides a semejanza de Estados Unidos. Son las principales conclusiones de un reciente estudio firmado por el psicólogo social e investigador David Pina Martínez del personal de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (DGPNSD).

La investigación, titulada "Opioides en España. Un reporte de heroína a la luz de los opioides y la heroína", ha sido realizada por el equipo de **Españete**. Martínez Díaz es el director técnico de esta asociación de ámbito nacional que agrupa a investigadores especializados en consumo de drogas y otros fenómenos sociales complejos. El psicólogo social lleva quince años investigando la dimensión sociocultural de los adictos, en concreto, el papel de los familiares en la prevención de las prácticas de riesgo y los aspectos deportivos.

El estudio augura que España no sufrirá una crisis a la americana con respecto al consumo de opioides

El trabajo analiza la realidad de los derivados del opio en nuestro país a partir de una metodología rigurosa. Su objetivo es analizar el papel de los últimos años los medios de comunicación han publicado noticias que, según el autor, "generan inquietud y miedos, porque nadie quiere volver a experimentar los trastornos de la heroína ni padecer un escenario como el americano".

ESCENARIO IRREAL

Tras realizar sesenta entrevistas a profesionales, consumidores y recomendaciones de consumo en los dos últimos años y triangular la información con literatura científica y estudios epidemiológicos, realizadas en los países por los que se ha instaurado la crisis de un reporte de heroína o un escenario similar al americano.



La angustia de volver a un escenario como el de los años ochenta, ha llevado a algunos profesionales y a parte de la opinión pública a creer que existe una nueva epidemia de heroína.

El investigador cita, entre otros motivos, a profesionales de los drogodependencias que afirman todo lo contrario cuando se habla de una posible nueva epidemia de heroína. «Quiénes afirman que hoy más personas consumen heroína que en los años ochenta, yo no creo que la realidad que ellos conocen, normalmente las personas usuarias de los centros asistenciales, corresponde a la del conjunto del país», afirma.

Desde 1997, el consumo de heroína presenta unos porcentajes marginales (en torno al 0,1 por ciento). Además, explica el investigador, el consumo de heroína «no puede verse siempre nunca de forma aislada, sino que se ve en relación con otros tipos de drogas, como el cannabis».

MAJOR VISIBILIDAD

Por procesos de reestructuración de la oferta y por la movilidad de la demanda, actualmente recibimos más a las personas heroínómanas, afirma el investigador cuando afirma en la falta percepción de que existen más personas adictas. A los consumidores se les han sumado dos colectivos que permanecen fuera de los circuitos de consumo: personas adictas a la heroína que han sido escudriñadas y personas que han muerto. Sin grupos que han vuelto a los contextos marginales y a focalizar los recursos de drogodependencias.

"Los 'narcoopios' no son causantes del supuesto repunte de la heroína"

El fenómeno de los "narcoopios", en ocasiones señalado como posible causal del repunte de la heroína, es uno de los puntos fuertes de la investigación. Martínez Díaz lo descarta: "Evidentemente con el efecto de tanto la oferta de drogas aparece el conflicto opioide de la heroína para continuar operando". El conflicto social sostiene que mientras haya penas, y sobre todo se aplica vicios, propiedad de empresas de inversión inmobiliaria, los narcoopios formados parte del paisaje urbano de Barcelona y Madrid.

CONSUMO RECREATIVO DE HEROÍNA

El supuesto repunte de la heroína, según algunos expertos, estaría protagonizado por menores de treinta y cinco años que forman la subcultura en voz de los jóvenes. Sin embargo, este perfil "compartido" a veces constante que se ha dado en los últimos veinte años, sin mayor novedad, no hay nuevos consumidores provenientes de los contextos recreativos. Añade que es recurrente considerar que los nuevos consumidores empujan heroína para mitigar los efectos estimulantes de la cocaína o el cannabis. Concretamente una muestra muestra la crisis con estos productos.

"No hay más personas adictas a la heroína, pero debido a dinámicas sociales, ahora se visibilizan en mayor medida", indica el estudio

El informe también alude a las poblaciones ocultas que algunas voces emplean para justificar que existen más personas consumidoras. Con diferentes perfiles: **post-consumistas** (vinculados a la subcultura de la música electrónica), **post-consumistas** (relacionados con movimientos sociales alternativos) y con gente por lo usual, **alternativos** (personas normalizadas socialmente: artistas, músicos, diseñadores, que emplean la heroína con finalidad recreativa), **estereotipados** (personas en situación irregular que reciben del contacto con cualquier recurso asistencial) y **"Tarmacoutstar"** (usuarios drogodependientes que visitan España durante el verano).

Sobre las nuevas rutas de distribución del narcotráfico, el informe asegura que, debido al firme control fronterizo, las bandas criminales han buscado alternativas a la vía herencia de los Balcanes. Entre otros, en los últimos dos años ha ganado protagonismo la ruta marítima del Mediterráneo occidental. Esta ha convertido a España en puerta de entrada de la heroína hacia Europa.

CONSUMO SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA

El consumo de heroína y metadona (las sustancias protagonistas de la crisis que alerta España) también sin prescripción médica es totalmente realista. Cuando estas sustancias en el mercado negro es "totalmente anónimas". España está protegida de cualquier crisis inminente de opioides, asegura el autor del estudio, gracias a la estructura del Sistema Nacional de Salud.

En diez países para este 2015, el informe estima que 2017 fue el año que España alcanzó el número máximo de prescripción de fármacos opioides, para empezar a disminuir a partir de 2018. Y en España en la España de 2018 la percepción de riesgo de los profesionales médicos se incrementa elevada. La gran mayoría de ellos reservan los opioides para los casos justificados.

Los consumos, sin prescripción médica, de fármacos opioides como el fentanilo y la oxycodona son totalmente minoritarios. Comprarlos en el mercado negro es anecdótico

El trabajo afirma, sin embargo, que cabe la posibilidad que se difundan los consumos de heroína o otros opioides, especialmente de fentanilo. Añade que, de ser así, los problemas serían diferentes a los padecidos hace unos días. El fentanilo es la sustancia que más indigestas genera porque ha crecido la prescripción de fármacos, puede emplearse como droga recreativa y por último, porque en Estados Unidos, Canadá y, en menor medida, en algunos países europeos, se ha detectado su presencia como adyuvante de drogas como la heroína, cocaína u otras sustancias. "Representa un riesgo inmenso en caso de su uso no controlado", afirma el psicólogo social.

El estudio "Opioides en España. Un reporte de heroína a la luz de los opioides y la heroína" ha contado con el apoyo de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, a través de la convocatoria 2017 de concesión de ayudas económicas a entidades privadas sin fines de lucro y de ámbito estatal, con apoyo al fondo de bienes decomisados por tráfico ilícito de drogas y otros delitos.

Por favor, no uses imágenes de stock, ¡¡¡¡¡

Te recomendamos:

El consumo de opioides en España se dispara más de un 80% en sólo siete años

"Está aumentando más gente por consumo de opioides que en toda la historia de la heroína"

ESCRIBIR UN COMENTARIO (0)

Nombre:

Correo electrónico:

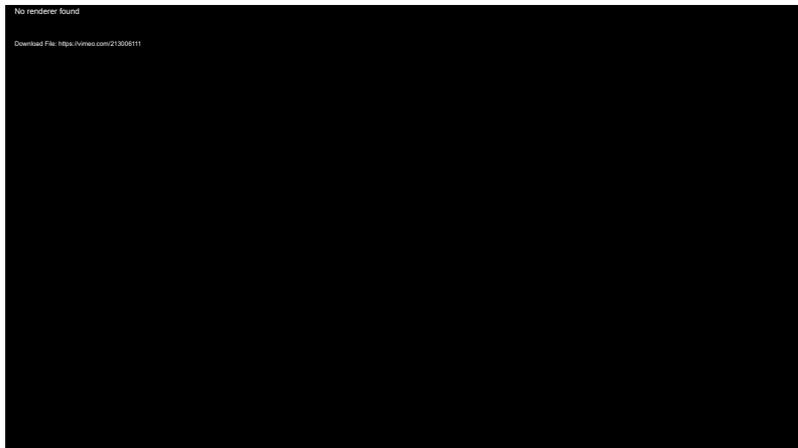
Comentario:



DROGAS

Heroína en Madrid: imágenes que vuelven al barrio

Asociaciones de vecinos advierten de la vuelta de la heroína a los barrios.



El Salto TV

Carlos Sevilla Peris
@csevillap
14 ABR 2017 13:09

“Un joven de veinticinco años murió el pasado viernes como consecuencia de una sobredosis de heroína, que le fue inyectada en el curso de una reunión a la que asistían otras cuatro personas” (*El País*, 12 de septiembre de 1978). La de Jesús ‘Chus’ Vizoso fue una de las primeras muertes que dejó en Madrid el pico de consumo que vivió la heroína durante finales de los 70, la década de los 80 y principios de los 90. En los últimos meses, varias asociaciones vecinales de barrios donde el impacto en aquella época fue especialmente duro han detectado un aumento de su venta y consumo en espacios públicos. Un problema que no quieren sobredimensionar pero tampoco que se olvide. Para que la historia no se repita.

“La droga hizo mucho daño en el barrio, todavía tenemos mucha gente que sigue enganchada. Y nuestra preocupación es la gente joven”, comenta a El Salto Agustina Serrano, presidenta de la [Plataforma Vecinal San Blas-Simancas](#). Luis Vallejo, secretario de la asociación, explica: “Eso es lo que volvemos a empezar a ver: gente que se ha quedado en un banco tirada enfrente de un comercio y que ya no puede más, otra vez las escenas de coches en los aparcamientos consumiendo... Situaciones que hemos vivido hace años, que parecía que las habíamos dejado, y vuelven”.

“La droga hizo mucho daño en el barrio, todavía tenemos mucha gente que sigue enganchada. Y nuestra preocupación es la gente joven”

En Villaverde los relatos son similares. “En un barrio con mucho miedo a la heroína, por lo menos en la generación de mis padres, genera mucha alarma de repente encontrarse una jeringuilla en un parque; porque tiene consigo una imagen de lo que aquí fue la droga”, afirma Silvia González, vicepresidenta de la [AV La Unidad de Villaverde Este](#). Le preocupa que los vendedores puedan buscar nuevos clientes en determinados barrios del distrito con una tasa de población juvenil muy alta, escasas alternativas de ocio y mal comunicados.

“Yo tengo 50 años, viví la época de los 80, en mi juventud es cuando la heroína estaba en su momento álgido. Y mucha gente llegaba a la heroína por desconocimiento”, dice Javier Cuenca, presidente de la [AV La Incolora](#), de



Cuida la información
Únete al canal de
Telegram de **EL SALTO**.
Más de 10.000 personas
ya reciben las últimas noticias
directamente en su móvil.

población más joven tenga conciencia de unos riesgos que sí tuvieron en cuenta quienes crecieron con el miedo al 'caballo' en los 90.

La primera "campaña preventiva" -y poco informativa- la puso en marcha hace casi cuarenta años la Unión de Defensa Española contra la Droga. Instalaron grandes esquelos con el epitafio "La droga mata" en vallas publicitarias de las principales ciudades. El espacio reservado al nombre del difunto se dejó en blanco para que quien lo leyera pusiera mentalmente el que quisiera. Era verano de 1978 y, a pesar de tener 15 años, Jesús ya llevaba tres consumiendo.

Hoy, con 53 y sin "depender de ello", considera que la pérdida de la pureza de la heroína ha conllevado una reducción de la delincuencia vinculada a su consumo. "Porque antes [en los 80] con la heroína, la gente con el síndrome de abstinencia tenía que tirarse a robar. Y era una delincuencia que produce mucha alarma social: un cajero, un tirón... Era un síndrome de abstinencia tremendo, porque era de una calidad muy buena. Pero ahora, como no vale, pues la gente no tiene que robar para ello", expone a El Salto en el local de la asociación Colectivo San Blas.

Sin estadísticas ni organismos dedicados a la drogodependencia en los primeros años del fenómeno, la prensa se remitía a los datos policiales para medir su alcance. Número de "saltos o robos a farmacias en busca de estupefacientes en Madrid": 5 en 1975, 60 en 1976, 529 en 1977. "El punto álgido del consumo de heroína en España fue el año 1980, luego aparecen los problemas", comenta David Pere Martínez Oró, psicólogo social y coordinador de la Unidad de Políticas de Drogas de la Universitat Autònoma de Barcelona, quien señala el desempleo como factor determinante.

"Ese es el momento en el que se desfragmenta un poco el orden social: llega el 'baby boom' al mercado laboral; España, para cumplir con las exigencias de la Unión Europea, debe generar la reconversión industrial... Por eso, en las grandes ciudades es donde más impacta: la margen izquierda de Bilbao, el cinturón rojo de Barcelona, todo lo que sería la periferia de Madrid, y en las zonas donde hay astilleros: Cartagena, Vigo, Cádiz". Además, Martínez Oró opina que, con el final de la dictadura y la conquista de las libertades civiles, "muchas gente entendió el consumo de drogas como una manera de autoexpresarse y construir una identidad, y más cuando había un paro galopante".

¿Cuándo llega la heroína a Madrid? El historiador Juan Carlos Usó destaca que en 1972 un artículo del diario Pueblo ya informaba de que la droga se vendía en "determinados clubs, discotecas y hasta en alguna marisquería". Y añade: "A principios de 1975 la policía detuvo en Madrid a una veintena de jóvenes entre los que había vástagos de familias más o menos ilustres (productores de cine, periodistas, políticos y militares). El diario ABC, que dio la noticia, enfatizaba el hecho de que era la primera vez que habían sido detenidos adictos españoles a la heroína".

Usó, autor de libros como *Drogas y cultura de masas* y *¿Nos matan con heroína?*, explica que las primeras partidas llegaron procedentes de Ámsterdam y Tailandia y que a medida que el consumo se fue extendiendo se creó un mercado estable. "La demanda se amplió impactando en gente joven de todas las clases sociales y, así como al principio su empleo estaba circunscrito a integrantes del que podríamos denominar 'hippismo' exquisito, a élites contraculturales, acabó extendiéndose también entre jóvenes de clase trabajadora y gente marginal. De tal manera, en la actualidad hay quien contempla la heroína como la metáfora total del desencanto producido durante la Transición. Con todo, hay que decir que el mayor impacto en términos de salud no lo causó la heroína, sino el sida, que es otra cosa".

Las primeras partidas de heroína llegaron procedentes de Ámsterdam y Tailandia y que a medida que el consumo se fue extendiendo se creó un mercado estable

Aunque nunca ha consumido, Carmen Díaz ha vivido muchos "monos" en la casa donde nos recibe. Es una de las mujeres que en 1980 fundaron la asociación Madres unidas contra la droga y en este piso de Vallecas han acogido a muchos jóvenes con problemas de adicción. Las asambleas se empezaron a llenar tras una protesta en solidaridad con una madre a la que habían sancionado seis meses sin ver a su hijo, interno en un centro de menores, por negarse a desnudarse para ser registrada cuando iba a visitarlo.

"A raíz de eso las madres empezaron a acudir. Fue como un encuentro. El abrazo cálido de decir: estamos aquí. Mujeres que callaban en silencio, que sus hijos eran lo peor de la sociedad, de pronto encontraban un espacio donde llorar, donde denunciar", recuerda Díaz para El Salto. "¿Qué hicimos? Nos pintamos las pancartas, cogimos las cacerolas, pedimos dinero a una parroquia del pueblo de Vallecas para hacer las chapas [con el dibujo] de romper la jeringuilla -no nos lo dieron, pero nosotros lo buscamos- y decidimos que había que salir a la calle a denunciar lo que estaba pasando".

Treinta años antes del 15M y los escraches de la PAH, las mujeres de Madres unidas acamparon, ocuparon la Bolsa de Madrid, "reventaron" mítines y persiguieron a responsables municipales en actos públicos. Exigían tratamientos y denunciaban la corrupción policial y los abusos del sistema penitenciario y judicial. Todo un "aprendizaje" y un "descubrimiento", repite Díaz a lo largo de la conversación.

Vivir

Padres e hijos Ciencia Tecnología Medio ambiente Ocio Salud Artes Consumo Nutrición Tendencias Relaciones humanas

El negocio del placer sintético



La tragedia de los opioides / ISABEL TOLEDO



GERARDO ELORRIAGA
Martes, 28 julio 2020, 00:18



El tramadol no tiene quien le escriba y convierta en mito. La morfina, la metadona y, por supuesto, la heroína, cuentan con toda una literatura detrás que las han convertido en iconos contraculturales, símbolos de un tiempo y sus inquietudes. Pero este medicamento carece de esa pátina, como sucede con otros opioides, fármacos sintéticos surgidos en el laboratorio para aplacar el dolor y que se han convertido en drogas estimulantes. Hace tres años, el presidente Trump declaró el estado de emergencia sanitaria nacional ante las dimensiones de un consumo que, tan sólo en su país, se cobraba miles de vidas cada mes.

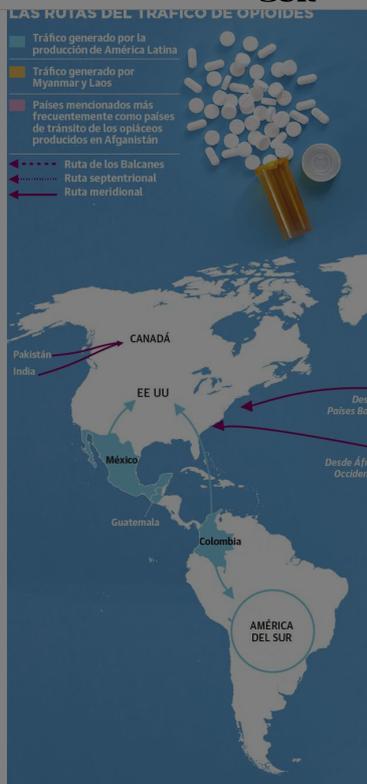
El gigante al otro lado del Atlántico es su mayor importador y, sorprendentemente, Benin, un país pobre con 11 millones de habitantes, es el segundo receptor. Existen varias razones para explicar este fenómeno, aunque, sin duda, la asequibilidad se ha convertido en la mejor arma de seducción. «En España el 96% de los opiáceos sintéticos están dispensados bajo prescripción médica y la oferta farmacológica psicoactiva es amplia, lo que disuade a los consumidores de buscarla por otras vías», explica David Pere Martínez Oró, director técnico de la asociación de investigación Episteme y coordinador de la Unidad de Políticas de Drogas en la Universidad Autónoma de Barcelona. «La situación es muy distinta en un país con sanidad fundamentalmente privada como Estados Unidos, donde se pueden comprar recetas».

El consumo abusivo de fentanilo, considerado cincuenta veces más potente que la heroína, la oxycodona y la hidrocodona, productos legales prescritos por doctores, se hallan detrás de la muerte de más de 20.000 personas en aquel país, más de la mitad de todos los fallecidos a causa de las drogas. Las dimensiones de este tráfico han incentivado una producción sin control oficial a cargo de los cárteles mexicanos y que pretende competir tanto en el mercado del país vecino como introducirse en Europa, a través de los oficios de la Ndrangheta calabresa. El puerto italiano de Gioia Tauro, habitual receptor de la cocaína americana, también constituiría la nueva puerta para este tipo de sustancias.

LO + LEÍDO

Diario Sur Vivir Top 50

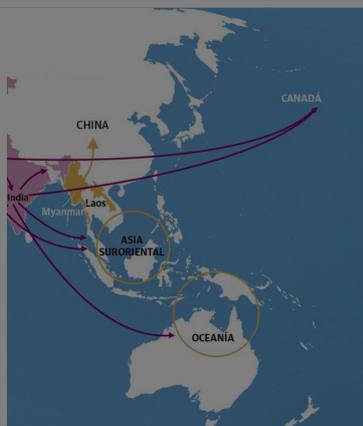
- 1 Fuego en casa: errores que nos pueden costar la vida
- 2 ¿Sabe el peso que soportan sus rodillas por cada kilo de más?
- 3 Así ve una persona con cataratas
- 4 ¿Cuántos testículos sumaban Hitler, Franco, Mao y Napoleón?
- 5 Esto es lo que ocurre cuando dormimos



ISABEL TORO



ISABEL TORO



(SABE) TOLDO

Las nuevas drogas carecen de mística alguna, pero reflejan la geopolítica contemporánea. Las milicias yihadistas, figurasas en sus costumbres, han adoptado el tramadol como instrumento de combate para sus miembros y herramienta de negocio. Posiblemente, cuentan con socios italianos y de Oriente Medio. Los apresamientos han desvelado un flujo desde los puertos libios hacia el interior del Sahel, vehiculado por las fuerzas del Estado Islámico. Otros cargamentos tienen a Togo y Nigeria como plataforma de distribución. Al parecer, las potentes mafias locales lo diseminan por la región del Golfo de Guinea, y la banda Boko Haram se encarga de abastecer el corazón del continente. Los testimonios de antiguos combatientes aseguran que los comandantes les proporcionaban pastillas para incrementar su valor antes del combate.

Pasaporte para el escapismo

El peligroso fentanilo se elabora en China, mientras que los 'dealers' islamistas adquieren alijos llegados desde India, convertida en la principal fábrica de tramadol. El fármaco es un analgésico legal, ajeno al control de medicamentos peligrosos, pero el clandestino contiene dosis mucho más elevadas de gran pureza. Frente a las pastillas de 50 miligramos dispensadas por conductos reglamentarios, aquellas que se venden en la calle por menos de un euro pueden alcanzar los 120, 200 o 250 miligramos, generar un efecto energizante muy adictivo e, incluso, provocan sobredosis, alucinaciones o problemas cardíacos.

El fármaco se antoja un pasaporte para el escapismo en contextos complejos, donde la esperanza escasea. Los adolescentes se inician en su consumo con suma facilidad y la capacidad de seducción ha alcanzado todos los estratos sociales, lo que facilita esa penetración prácticamente impune. Como ocurre con los grupos armados, muchos patronos la proporcionan a sus empleados para incrementar la productividad. Además, la mayoría de los países implicados cuenta con Administraciones débiles y la corrupción lastra a sus fuerzas de seguridad. No se conoce el número de consumidores habituales, pero los estudios apuntan a su elevada incidencia en lugares como la ciudad de Maiduguri, la capital de la insurgencia nigeriana, donde se estima que un tercio de los jóvenes lo toma para huir de la inseguridad que reina en el lugar. Ese vínculo entre el bienestar que produce y las condiciones de estrés generalizado de la población parece explicar también su expansión en Palestina.

Las estrategias contra el abuso se enfrentan a problemas insoslayables. Las firmas que lo producen legalmente se niegan a cualquier medida prohibitiva y aducen su función analgésica, especialmente recomendada en niños enfermos de cáncer. «Existe una gran discusión sobre los maneras de combatir este problema», aduce Martínez Ordó. «¿Qué el Estado monopolice la producción y distribución? ¿Establecer un sistema de licencias? ¿Un programa de dispensación? Lo que está claro que el modelo de estricta prohibición no funciona».

El tramadol carece de cualquier épica, aunque se considera una epidemia en Estados Unidos. Su relativa invisibilidad puede deberse a que la mortalidad generada aparece camuflada junto a otros opioides no menos nocivos como la oxycodona y el fentanilo, responsable de la muerte del cantante Prince según el informe de la autopsia. El tráfico de estas sustancias se favorece de los claroscuros legales y de la codicia. El experto se manifiesta tajante: «Hablamos de un negocio de miles de millones de dólares, siempre habrá un ejército en la reserva dispuesto a asumir su venta».

El proveedor indio

Los tópicos enturbian una visión acertada de la realidad. La miseria característica de India esconde su carácter como potencia emergente dotada de una poderosa industria farmacológica. El 80% de las firmas del sector se ubica en el subcontinente o en la vecina China. La producción de opioides como el tramadol, considerado un analgésico suave, fue incentivada por el gobierno en los años noventa y las alarmas no sonaron con estridencia hasta que se probó la implicación de las milicias yihadistas en 2018. Aun hoy, las vías de exportación parten desde el puerto de Bombay y alcanzan Italia, Nigeria, Kenia, Indonesia, Australia, Filipinas y la costa del Pacífico. El flujo alcanza Rusia a través de las repúblicas centroasiáticas y llega al corazón de Europa a través del Cáucaso y Turquía.

Las presiones internacionales sobre China, muy implicada en la producción de fentanilo, no han tenido una respuesta eficaz en India, que aduce la utilidad médica del tramadol. Pero su carácter de proveedor también ha provocado una catástrofe en el país. El acceso fácil y barato ha calado en la población y generado un elevado número de adictos, sobre todo entre las clases humildes. El gobierno ha promovido centros de tratamiento, un recurso aún muy insuficiente para tratar a los implicados, y luchado contra las plantas que fabricaban sintéticos falsos no menos peligrosos.

TEMAS Boko Haram, China, India

TENDENCIAS

Comentarios

PATROCINADA

MÁS NOTICIAS DE DIARIO SUR

Emma Cohen, la abuela secreta del cine

Luces Navidad Málaga 2021: Así suena la música en la calle Larios durante las luces de Navidad

TE PUEDE INTERESAR

4 avantages de l'assurance-vie au Luxembourg pour les...
[Reservación](#) | [Patrocinado](#)

DIY frigo, il fonctionne sans électricité
[aprendre-preparer-sunfire.com](#) | [Patrocinado](#)

[Galerie] Carla Bruni vit avec son partenaire dans ce magnifique...
[Más Fotos Stock](#) | [Patrocinado](#)

MÁS NOTICIAS

Emma Cohen, la abuela secreta del cine
DIARIO SUR

La voz malagueña que conquistó a Pablo Alborán y Luis Fonsi
DIARIO SUR

Málaga compete hoy con otras tres ciudades para ganar la 'Champions' tecnológica, premiada con un millón
DIARIO SUR

recomendado por

Fotos



Garbife Muguruza, maestra del tenis



El estadio de la Peña Sport donde jugará el Málaga en Copa del Rey, en imágenes



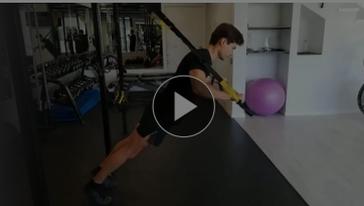
C. Tangana y Camilo, los grandes triunfadores de los Grammy Latinos



Sun&Tech reúne el talento tecnológico en Málaga

Videos

Push up o flexiones con TRX





 El Sur de España, S.L.

 Avenida José Martí, 10. 41013, Sevilla, España






 En su totalidad, para la mediación de litigios en línea en materia de consumo conforme Reglamento (UE) 2020/1828, se basará en la posibilidad de la Comisión Europea de ofrecer un procedimiento de resolución de litigios en línea y que se encuentra disponible en el enlace [https://ec.europa.eu/consumers/odr/](#)

- VOCENTO**
- ABC
 - ABC Sevilla
 - Hoy
 - El Comercio
 - La Rioja
 - Diario Vasco
 - El Comercio
 - Idéal
 - Sur
 - Las Provincias
 - El Diario Montañés
 - La Verdad
 - Leonticas
 - Burgosconecta
 - Piso Compartido
 - Autocasión
 - Ofertaplan
 - Mujer Hoy
 - XI Semanal
 - Piñeta
 - TopComparativos
 - WomenHow

España está “protegida” de una “crisis inminente” de opioides, según un estudio que alerta del “reto” que supone el fentanilo

Agencias
@sigloxxi2003
Miércoles, 11 de diciembre de 2019, 13:47h (CET)

MADRID, 11 (SERVIMEDIA)

España está “protegida” frente a una “crisis inminente” de opioides como la que vive Estados Unidos gracias a la estructura del Sistema Nacional de Salud y porque aún “queda bien vigente la representación social de qué es la heroína” y la sociedad española continúa “traumada” por la situación en los años ochenta.

Así lo defiende el informe “Opioides en España. Ni repunte de heroína ni crisis de opioides a la americana”, realizado por el equipo de la asociación de investigación Episteme y cuyas conclusiones fueron presentadas este miércoles por su director técnico, David Pere Martínez, quien admitió que el fentanilo supone un “reto internacional” en clave de salud pública.

El consumo de esta sustancia, con un “muy alto potencial adictivo”, y de oxycodona -que protagonizan la crisis de EEUU- sin prescripción médica es “totalmente inusual y minoritario” y comprarlas en el mercado negro es “radicalmente anecdótico”, según la investigación. Además, alerta de que “cabe la posibilidad” de que se difundan los consumos de heroína u otros opioides, especialmente de fentanilo.

Y ello, por el aumento de la prescripción de fármacos, porque puede emplearse como droga recreativa y porque en EEUU, Canadá y, en menor medida, en algunos países europeos, se ha detectado su presencia como adulterante de drogas como la heroína, la cocaína u otras sustancias.

Martínez subrayó que, durante años, en España “hubo opiofobia” y la percepción de riesgo vinculada a estos consumos se mantiene “muy elevada” a pesar de que en la última década ha aumentado la prescripción de opioides. Por ello insistió en que el país “no sufrirá” una “nueva epidemia” de heroína ni está “en la antesala de una crisis de salud pública por el abuso de fármacos opioides.

Tras precisar que el consumo de heroína en España presenta unos porcentajes “marginales” y se mantiene estable en torno al 0,1% de la población desde 1997, el psicólogo social aseguró que en la actualidad no hay más personas adictas a la heroína, pero “se visibilizan en mayor medida” y descartó que los narcopispos sean los “causantes del supuesto repunte”.

A este respecto, consideró “impreciso” hablar del regreso de la heroína dado que, a su juicio, “no puede volver porque nunca se fue”. “Permanecía invisible a los ojos de la opinión pública, pero presente en contextos marginales”, abundó.

Para alcanzar estas conclusiones, el estudio partió de la realización de 70 entrevistas a profesionales, consumidores y exconsumidores de opioides en los dos últimos años y la posterior triangulación de la información con literatura científica y estudios epidemiológicos y profundiza en las razones por las que, según los investigadores, se ha instaurado la “creencia” de un repunte de heroína o un escenario similar al americano.

En este punto, a los alrededor de 10.000 consumidores en activo de la “vieja guardia”, según la investigación, se les han “sumado las personas adictas a la heroína que han sido excarceladas y las personas que han recaído.

El “supuesto repunte”, estaría protagonizado por personas menores de 35 años que fuman la sustancia en vez de inyectársela, pero, según el experto, ese perfil corresponde al “goteo constante” que se ha dado en las últimas dos décadas y no existen nuevos consumidores procedentes de los consumos recreativos.

El informe también alude a las “poblaciones ocultas” de consumidores relacionados con la contracultura de la música electrónica, movimientos sociales alternativos, personas “normalizadas socialmente” que emplean la heroína con “finalidad instrumental”, extranjeros en situación irregular o “farmacoturistas”.

En cuanto a las rutas de distribución del narcotráfico, el estudio, que cuenta con el apoyo del Plan Nacional sobre Drogas, advierte del “protagonismo” que en los últimos años ha adquirido la ruta marítima del Mediterráneo occidental, que convierte a España en “puerta de entrada” de la heroína hacia Europa.

Comentarios

Escribe tu opinión

Nombre y apellidos*

Email (no se mostrará)*

Comentario (máx. 1.000 caracteres)*

(*) Obligatorio

NORMAS DE USO
+ Puede opinar con libertad utilizando un lenguaje respetuoso.
+ Escriba con corrección ortográfica y gramatical.
+ El editor se reserva el derecho a borrar comentarios inadecuados.
+ El medio almacenará la IP del usuario para proteger a los autores de abusos.

Ver por categoría:
[Enviar a un amigo](#) | [Imprimir en PDF](#)


14 Oct. 2021

El 95% de los pacientes españoles que consumen opioides está controlado por su médico



Hasta el 95% de los pacientes que consumen opioides en España está controlado por su médico, según han explicado expertos en la I Jornada Internacional del Grupo de Trabajo de Opioides, organizada por la Sociedad Española Multidisciplinar del Dolor (SEMDOR).

Todos ellos han puesto sobre la mesa la problemática que puede suponer un consumo extendido y descontrolado de opioides como el que se está dando en estos momentos en Estados Unidos. Un ejemplo que no se corresponde con la realidad española, en opinión de Ignacio Velázquez Rivera, especialista del área de Anestesiología y responsable de la Unidad del Dolor del Hospital de Alta Resolución de Guadix (Granada), también coordinador del Grupo de Opioides de SEMDOR.

"En España ni hay ni se espera una epidemia de opioides similar a la norteamericana. Ni la sociedad americana es la española ni la sanidad estadounidense parecida a la nuestra. Mientras en España el 73% de las prescripciones de opioides se realiza reglamente en atención primaria, en EE.UU. solo lo realizó el 18%", apunta este especialista.

Por otra parte, según el Informe Europeo sobre Drogas, España presentaba una baja tasa de mortalidad: 16 muertes por cada millón de habitantes, ocho veces inferior, por ejemplo, a las 130 de Estonia. *"Por otra parte, el informe Opioides en España, coordinado por David Pere Martínez Ord, indica que nuestro país está lejos de vivir un repunte de heroína o de cualquier otra situación problemática producto del abuso de estas sustancias, y que no sufrirá una crisis de opioides parecida parecida a la americana",* añade Velázquez.

No obstante, para controlar aún más esta situación, desde el Consejo Interterritorial se acaba de dar luz verde al Plan de optimización de la utilización de analgésicos opioides en el Sistema Nacional de Salud, elaborado por la Comisión Permanente de Farmacia. Esta herramienta busca evitar el posible uso inadecuado de estos medicamentos con un enfoque preventivo y transversal.

"El campo de los opioides está sufriendo una convulsión, y estamos viendo que se están tomando ciertas medidas preventivas que a veces son innecesarias. Teniendo en cuenta la regulación que tienen estos fármacos en nuestro país, la responsabilidad que asumimos los sanitarios al utilizarlos es máxima y los problemas que vemos son mínimos, mucho menores que con otro tipo de analgésicos. Queremos reivindicar el papel esencial que tienen para el tratamiento del dolor, siendo conscientes de que tienen efectos secundarios y que, por ello, vamos a utilizarlos con responsabilidad", ha apuntado el presidente de SEMDOR, Luis Miguel Torres.

Teniendo en cuenta este control constante, a lo largo de la jornada ha quedado claro que los opioides siguen constituyendo un importante arsenal terapéutico para tratar el dolor crónico. *"Aunque no se debe banalizar su uso. Por ejemplo, en Andalucía hemos establecido un decálogo esencial para iniciar el tratamiento con opioides a un paciente que marca diversas pautas, como quién debe prescribir, evitar convertirlo en monoterapia, realizar seguimientos secuenciales a los pacientes, monitorizar los posibles efectos adversos y prevenirlos",* ha indicado el coordinador del grupo de opiáceos.

Categorías:
Sistema nervioso

Noticias relacionadas

La Societat Catalana de Neurologia y Bial convocan la primera beca a la investigación en...
DONNAplus Safronmotive, el nuevo complemento alimenticio que ayuda a recuperar el bienestar...
Eapulus Sleepcare lanza tres nuevos complementos alimenticios para conciliar el sueño de...
Neuraxpharm lanza Laurak 100 mg/ml, una nueva presentación en solución oral de levetiracetam

[Twitter](#)
[Share](#)
[Share](#)

Lo + leído

Moderna anuncia el nombramiento de Juan Carlos Gil Rubio como Director General para España y Portugal

1384 LECTURAS

Llega a España Todacitan, un tratamiento farmacológico para dejar de fumar

1004 LECTURAS

Laboratorios Gebro Pharma nombra a Meritxell Cortés como Directora de Medical Affairs, Quality Assurance y Market Access

758 LECTURAS

Delia Martínez, nueva Directora de Recursos Humanos de Nestlé España

679 LECTURAS

World Pandemics Forum reúne en IFEMA MADRID a los expertos en prevent y dar respuesta a futuras crisis de salud pública

630 LECTURAS

Grupo Pulso es uno de los adjudicatarios finales del proyecto europeo de compra pre-comercial PCP- Anti-SUPERBugs

594 LECTURAS

Gebro Pharma refuerza su presencia en el área de Respiratorio con un nuevo acuerdo de comercialización de dos medicamentos para el tratamiento del asma

592 LECTURAS

Pfizer completa la adquisición de Trillium Therapeutics

586 LECTURAS

Dentaid y Prim seleccionadas como empresas excelentes

583 LECTURAS

Eduardo Barriga, nuevo Director del Suroeste de Europa, Latam e India de Laboratorios Boiron

571 LECTURAS

PMFarma
Comunidad profesional del sector farmacéutico

Organizadores y Medio Oficial de los Premios Aspid España



Sobre PMFarma

- > PMFarma México
- > Acerca de
- > Tarifas de publicidad
- > Web corporativa
- > Nuestras publicaciones
- > Revista en PDF
- > Contacto

Principales servicios

- > Publica un empleo
- > Página de empresa
- > Tribunas de opinión
- > Canal Farmacias
- > Webinars 360
- > Spots

Síguenos en



Política de cookies

Condiciones de uso

Política redes sociales

Condiciones generales

» INICIO

noticias salud sociedad

España está "protegida" de una "crisis inminente" de opioides, según un estudio que alerta del "reto" que supone el fentanilo

11 DIC 2019 | 13:47H | MADRID



España está "protegida" frente a una "crisis inminente" de opioides como la que vive Estados Unidos gracias a la estructura del Sistema Nacional de Salud y porque aún "queda bien vigente la representación social de qué es la heroína" y la sociedad española continúa "traumada" por la situación en los años ochenta.

Acceso clientes

Para acceder a algunas de las noticias, debes ser usuario registrado.

Si deseas acceder a las noticias de Servimedia, escribe un correo a la siguiente dirección: suscripciones@servimedia.es

Nombre de usuario *

Contraseña *

Solicitar una nueva contraseña

INICIAR SESIÓN

(SERVIMEDIA) 11 DIC 2019 MJR/ecr/

Banner del Ayuntamiento de Madrid

ÚLTIMOS TWEETS

May Mariño @MAVANTOXI hace 7 horas 1 min @SebastianTorres Ya se decía blindada con los vigentes

Pablo A. Iglesias @PabloAIglesias hace 7 horas 11 mins @belenpalancar @eleconomistany @iv_espanol Otros dos grandes periodistas formados en la @ufvmadrid ¡qué alegría ver... https://t.co/kkqLQ1jq

May Mariño @MAVANTOXI hace 7 horas 16 mins RT @traaxo: Israel firma con Marruecos el primer acuerdo de defensa con un país árabe https://t.co/kjJphj4RV

ÚLTIMAS NOTICIAS

- PORTADA NOTICIAS ÚLTIMA HORA DIÁLOGOS QUIÉNES SOMOS TV Y RADIO ACCESO CLIENTES



Aviso legal Política de cookies Accesibilidad

SIGUENOS EN



España

Últimas noticias de España. Temas de actualidad informativa de todas las comunidades autónomas españolas.

Atajar otra posible pandemia: España plantea un mayor control en el consumo de opioides

08:16 GMT 13.10.2021 (actualizado: 15:21 GMT 13.10.2021)



© AFP 2021 / Eric Baradat

Síguenos en Google News

Alberto García Palomo
Corresponsal en España

[Todos los artículos](#) [Escribir al autor](#)

La toma de estos analgésicos para el dolor se ha incrementado constantemente en los últimos años. Previendo lo que ocurre en países como Estados Unidos, donde la adicción ha causado medio millón de muertos en un cuarto de siglo, el Ministerio de Sanidad quiere establecer un visado para su prescripción.

Patrick Radden Keefe afirma en su último libro, *El imperio del dolor*, que los opioides son un remedio útil contra el sufrimiento en determinados tipos de enfermedad, pero que han de tratarse con cuidado. "No creo que deban ser recetados para cualquier cosa. Deberían utilizarse para algo severo. También creo que el paciente tiene derecho a saber cuáles son los riesgos de tomarlos y que los médicos tienen que pensárselo mucho antes de utilizarlos como tratamiento", comenta a Sputnik después de narrar la historia de este tipo de calmantes a través de la familia Sackler. Dinastía que introdujo al por mayor estas sustancias en el sistema de salud estadounidense hace varias décadas.

Según explica el periodista de *The New Yorker*, unos dos millones de estadounidenses son adictos al fentanilo u otros derivados como la morfina. Más de medio millón de personas, de hecho, **han muerto en el país norteamericano por culpa de estos analgésicos** a lo largo de los últimos 25 años. En 2019, el 72,9% de los 70.630 decesos por sobredosis **estaba relacionado con este tipo de medicamentos**. Una pandemia que ya ocupa documentales y ensayos como el mencionado y que en España se está intentando atajar. El Ministerio de Sanidad ya ha elaborado un plan para controlarlo, después de que el país ocupe el tercer puesto de mayor consumo de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), tal y como resalta el **Informe anual de 2020 de la Junta Internacional de Fiscalización de Estupefacientes (JIFE)**.

¡Sobre el Plan de Optimización de la utilización de analgésicos #opioides en DCNO del #SNS su objetivo es regular de alguna manera el consumo de estos fármacos en nuestro país, que tiene unos niveles que no llegan a los de otros países donde se ha convertido en una lacra social. pic.twitter.com/8B2RgUUNWN

— SEMG #SeResponsable (@SEMG_ES) September 24, 2021

La idea del proyecto consiste, básicamente, en que **su uso se limite a los pacientes oncológicos con "dolor irruptivo"**, esto es, "de aparición súbita y con mucha intensidad". Y descartar aquellas ocasiones en las que el destinatario no responde a ese perfil: actualmente, tal y como recoge el borrador publicado, uno de cada cuatro consumidores no es enfermo de cáncer. Para esta "optimización de la utilización de analgésicos opioides", **como se titula el documento**, se recurrirá a la fórmula del visado. Las recetas prescritas por los médicos tendrán que ser revisadas antes de ser dispensadas. Lo hará un inspector, evitando que lleguen a otro paciente.



Continuar

Una decisión que se ha tomado después de un ascenso continuado del consumo. Tal y como ha expuesto la Agencia Española del Medicamento, entre 2010 y 2017 subió un 79%. La causa, alegan a Sputnik, es que se trata mejor. Según cuentan desde el organismo, **se ha resaltado un problema que, en realidad, se debe a otra lógica** que tiene poco que ver con Estados Unidos: en España hay un seguimiento directo de los pacientes **debido al carácter público de la sanidad y además la esperanza de vida mayor**: hace que se requiera más este tipo de medicamento. En el borrador se registra que el consumo de opioides mayores ha aumentado entre 2013 y 2019 de 3,57 a 5,42 dosis diarias definidas por 1.000

LO ÚLTIMO

hace 48 min

¿Por qué EEUU compra cada vez más combustible desde Rusia?

hace 1 hora

Stefano Ceci, de fan a socio de Maradona: "Todos estábamos con menores de edad"



inciden los expertos, "pero no dejan de ser un elemento más dentro del plan terapéutico individualizado para cada paciente diagnosticado de dolor". Dentro de ese plan "multidisciplinar" entraría **una mayor comunicación entre doctor y paciente, el ejercicio físico, la rehabilitación o el apoyo psicopedagógico**, que evitan esa adicción de Estados Unidos, donde una síntesis rápida de la coyuntura pasa por que los pacientes, ya enganchados, buscan sus propias dosis fuera del sistema y terminan con sustancias cada más potentes.

En su última gran obra periodística, "El imperio del dolor" (de casi 700 páginas), @gradenkeefe no da puntada sin hilo.

El autor lleva desde 2017 investigando a la familia Sackler, descubriéndonos una historia tan cierta como inverosímil.

● <https://t.co/GrUNXxvISLpic.twitter.com/zfoz0fSL8>

— Reservoir Books (@ReservoirBooks) October 5, 2021

Algo que difiere de lo que ocurre en un sistema con seguimiento personalizado como es España, donde "no se sufrirá una crisis de opioides parecida a la americana ni reproducirá la "epidemia" de heroína de los ochenta", según escribía David Pere en [un informe de 2019 de la agrupación Espasme y el Ministerio de Sanidad](#). "Cabe la posibilidad que en cierta medida se difundan los consumos de heroína u otros opioides, especialmente de fentanilo, pero, aunque así fuera, los problemas serían sustancialmente diferentes a los norteamericanos: ¿hace años?"

LO ÚLTIMO

hace 48 min

¿Por qué EEUU compra cada vez más combustible desde Rusia?

hace 1 hora

Stefano Ceci, de fan a socio de Maradona: "Todos estábamos con menores de edad"



LO ÚLTIMO

hace 48 min

¿Por qué EEUU compra cada vez más combustible desde Rusia?

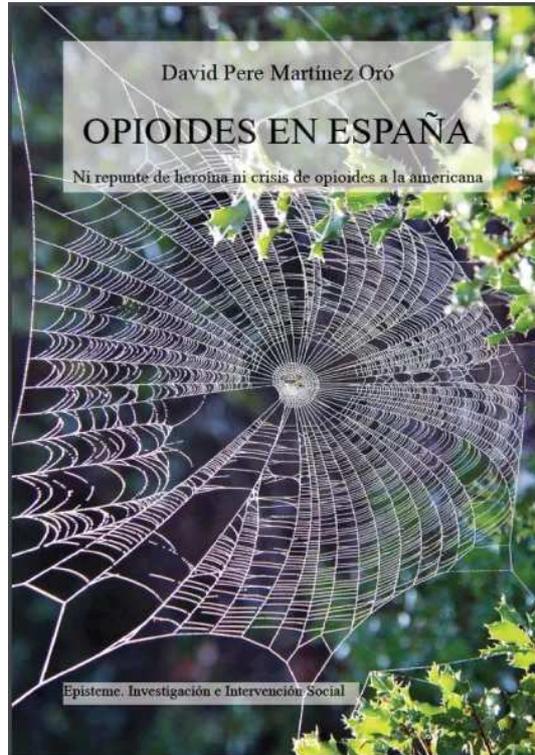
hace 1 hora

Stefano Ceci, de fan a socio de Maradona: "Todos estábamos con menores de edad"



Opioides en España. Ni repunte de heroína ni crisis de opioides a la americana

ene. 05, 2021



Editado por Episteme y escrito por David Pere Martínez Oró, este [libro](#) concluye que "España no sufre ningún repunte de heroína" y pronostica que "tampoco sufrirá una crisis sanitaria de opioides comparable a la norteamericana". El autor destaca que "todos los indicadores relativos al consumo de heroína descartan cualquier repunte. Se mantienen estables o tienden a la baja las prevalencias de consumo, las urgencias hospitalarias por reacción aguda, la mortalidad, las demandas de tratamiento, las sanciones administrativas por tenencia o consumo en vía pública y las detenciones por venta al por menor". Cara al futuro señala que "los escenarios que requieren de atención y respuestas sociopolíticas son cinco: tendencias del fentanilo, la situación de la población consumidora, el miedo al supuesto repunte, el escenario de los fármacos opioides y el fenómeno de los 'narcopisos'".

[< Entrada más antigua](#)

[Entrada más reciente >](#)



Ejercicio y sistema cannabinoide

Es conocido que la euforia y efecto relajante del ejercicio físico se relaciona con el aumento de los niveles de péptidos opioides llamados beta-endorfinas. Sin



Locura e ideología

Resumen sobre cómo ha evolucionado el concepto de la locura a través de la historia y la influencia de ideologías que consideran la enfermedad mental como



"Yo tuve un sueño... para mejorar la psiquiatría"

Henry A. Nasrallah, psiquiatra norteamericano, hace una analogía de los deseos de un mundo mejor para las personas en tratamiento psiquiátrico con

[Más entradas](#)

Suscríbese a nuestra newsletter profesional de psiquiatría

SUSCRIBETE

Vivir

Padres e hijos Ciencia Tecnología Medio ambiente Ocio Salud Artes Consumo Nutrición Tendencias Relaciones humanas

El negocio del placer sintético



La tragedia de los opioides / ISABEL TOLEDO



GERARDO ELORRIAGA
Martes, 28 julio 2020, 00:18



LO + LEÍDO

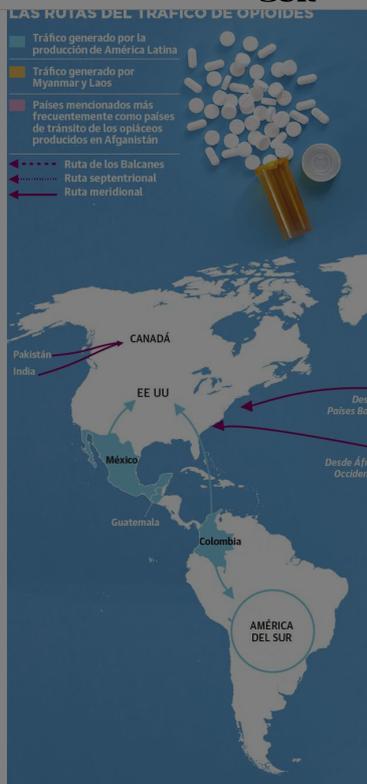
Diario Sur Vivir Top 50

- 1 Fuego en casa: errores que nos pueden costar la vida
- 2 ¿Sabe el peso que soportan sus rodillas por cada kilo de más?
- 3 Así ve una persona con cataratas
- 4 ¿Cuántos testículos sumaban Hitler, Franco, Mao y Napoleón?
- 5 Esto es lo que ocurre cuando dormimos

El tramadol no tiene quien le escriba y convierta en mito. La morfina, la metadona y, por supuesto, la heroína, cuentan con toda una literatura detrás que las han convertido en iconos contraculturales, símbolos de un tiempo y sus inquietudes. Pero este medicamento carece de esa pátina, como sucede con otros opioides, fármacos sintéticos surgidos en el laboratorio para aplacar el dolor y que se han convertido en drogas estimulantes. Hace tres años, el presidente Trump declaró el estado de emergencia sanitaria nacional ante las dimensiones de un consumo que, tan sólo en su país, se cobraba miles de vidas cada mes.

El gigante al otro lado del Atlántico es su mayor importador y, sorprendentemente, Benin, un país pobre con 11 millones de habitantes, es el segundo receptor. Existen varias razones para explicar este fenómeno, aunque, sin duda, la asequibilidad se ha convertido en la mejor arma de seducción. «En España el 96% de los opiáceos sintéticos están dispensados bajo prescripción médica y la oferta farmacológica psicoactiva es amplia, lo que disuade a los consumidores de buscarla por otras vías», explica David Pere Martínez Oró, director técnico de la asociación de investigación Episteme y coordinador de la Unidad de Políticas de Drogas en la Universidad Autónoma de Barcelona. «La situación es muy distinta en un país con sanidad fundamentalmente privada como Estados Unidos, donde se pueden comprar recetas».

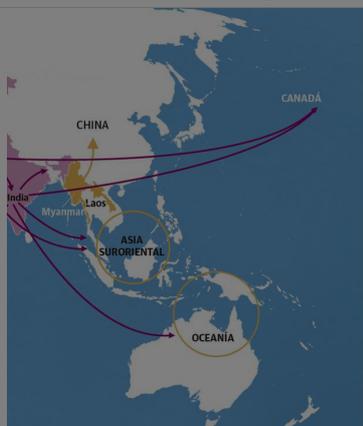
El consumo abusivo de fentanilo, considerado cincuenta veces más potente que la heroína, la oxycodona y la hidrocodona, productos legales prescritos por doctores, se hallan detrás de la muerte de más de 20.000 personas en aquel país, más de la mitad de todos los fallecidos a causa de las drogas. Las dimensiones de este tráfico han incentivado una producción sin control oficial a cargo de los cárteles mexicanos y que pretende competir tanto en el mercado del país vecino como introducirse en Europa, a través de los oficios de la Ndrangheta calabresa. El puerto italiano de Gioia Tauro, habitual receptor de la cocaína americana, también constituiría la nueva puerta para este tipo de sustancias.



ISABEL TORO



ISABEL TORO



(SABE) TOLDO

Las nuevas drogas carecen de mística alguna, pero reflejan la geopolítica contemporánea. Las milicias yihadistas, figuras en sus costumbres, han adoptado el tramadol como instrumento de combate para sus miembros y herramienta de negocio. Posiblemente, cuentan con socios italianos y de Oriente Medio. Los apresamientos han desvelado un flujo desde los puertos libres hacia el interior del Sahel, vehiculado por las fuerzas del Estado Islámico. Otros cargamentos tienen a Togo y Nigeria como plataforma de distribución. Al parecer, las potentes mafias locales lo diseminan por la región del Golfo de Guinea, y la banda Boko Haram se encarga de abastecer el corazón del continente. Los testimonios de antiguos combatientes aseguran que los comandantes les proporcionaban pastillas para incrementar su valor antes del combate.

Pasaporte para el escapismo

El peligroso fentanilo se elabora en China, mientras que los 'dealers' islamistas adquieren alijos llegados desde India, convertida en la principal fábrica de tramadol. El fármaco es un analgésico legal, ajeno al control de medicamentos peligrosos, pero el clandestino contiene dosis mucho más elevadas de gran pureza. Frente a las pastillas de 50 miligramos dispensadas por conductos reglamentarios, aquellas que se venden en la calle por menos de un euro pueden alcanzar los 120, 200 o 250 miligramos, generar un efecto energizante muy adictivo e, incluso, provocan sobredosis, alucinaciones o problemas cardíacos.

El fármaco se antoja un pasaporte para el escapismo en contextos complejos, donde la esperanza escasea. Los adolescentes se inician en su consumo con suma facilidad y la capacidad de seducción ha alcanzado todos los estratos sociales, lo que facilita esa penetración prácticamente impune. Como ocurre con los grupos armados, muchos patronos la proporcionan a sus empleados para incrementar la productividad. Además, la mayoría de los países implicados cuenta con Administraciones débiles y la corrupción lastra a sus fuerzas de seguridad. No se conoce el número de consumidores habituales, pero los estudios apuntan a su elevada incidencia en lugares como la ciudad de Maiduguri, la capital de la insurgencia nigeriana, donde se estima que un tercio de los jóvenes lo toma para huir de la inseguridad que reina en el lugar. Ese vínculo entre el bienestar que produce y las condiciones de estrés generalizado de la población parece explicar también su expansión en Palestina.

Las estrategias contra el abuso se enfrentan a problemas insoslayables. Las firmas que lo producen legalmente se niegan a cualquier medida prohibitiva y aducen su función analgésica, especialmente recomendada en niños enfermos de cáncer. «Existe una gran discusión sobre los maneras de combatir este problema», aduce Martínez Ordó. «¿Qué el Estado monopolice la producción y distribución? ¿Establecer un sistema de licencias? ¿Un programa de dispensación? Lo que está claro que el modelo de estricta prohibición no funciona».

El tramadol carece de cualquier épica, aunque se considera una epidemia en Estados Unidos. Su relativa invisibilidad puede deberse a que la mortalidad generada aparece camuflada junto a otros opioides no menos nocivos como la oxycodona y el fentanilo, responsable de la muerte del cantante Prince según el informe de la autopsia. El tráfico de estas sustancias se favorece de los claroscuros legales y de la codicia. El experto se manifiesta tajante: «Hablamos de un negocio de miles de millones de dólares, siempre habrá un ejército en la reserva dispuesto a asumir su venta».

El proveedor indio

Los tópicos enturbian una visión acertada de la realidad. La miseria característica de India esconde su carácter como potencia emergente dotada de una poderosa industria farmacológica. El 80% de las firmas del sector se ubica en el subcontinente o en la vecina China. La producción de opioides como el tramadol, considerado un analgésico suave, fue incentivada por el gobierno en los años noventa y las alarmas no sonaron con estridencia hasta que se probó la implicación de las milicias yihadistas en 2018. Aun hoy, las vías de exportación parten desde el puerto de Bombay y alcanzan Italia, Nigeria, Kenia, Indonesia, Australia, Filipinas y la costa del Pacífico. El flujo alcanza Rusia a través de las repúblicas centroasiáticas y llega al corazón de Europa a través del Cáucaso y Turquía.

Las presiones internacionales sobre China, muy implicada en la producción de fentanilo, no han tenido una respuesta eficaz en India, que aduce la utilidad médica del tramadol. Pero su carácter de proveedor también ha provocado una catástrofe en el país. El acceso fácil y barato ha calado en la población y generado un elevado número de adictos, sobre todo entre las clases humildes. El gobierno ha promovido centros de tratamiento, un recurso aún muy insuficiente para tratar a los implicados, y luchado contra las plantas que fabricaban sintéticos falsos no menos peligrosos.

TEMAS Boko Haram, China, India

TENDENCIAS

Comentarios

PATROCINADA

MÁS NOTICIAS DE DIARIO SUR

Emma Cohen, la abuela secreta del cine

Luces Navidad Málaga 2021: Así suena la música en la calle Larios durante las luces de Navidad

TE PUEDE INTERESAR

4 avantages de l'assurance-vie au Luxembourg pour les...
Boursier | patrocinado

DIY frigo, il fonctionne sans électricité
aprendre-preparer-survivo.com | pa...

[Galerie] Carla Bruni vit avec son partenaire dans ce magnifique...
Hes Petre Stock | patrocinado

MÁS NOTICIAS

Emma Cohen, la abuela secreta del cine
DIARIO SUR

La voz malagueña que conquistó a Pablo Alborán y Luis Fonsi
DIARIO SUR

Málaga compete hoy con otras tres ciudades para ganar la 'Champions' tecnológica, premiada con un millón
DIARIO SUR

recomendado por

Fotos



Garbife Muguruza, maestra del tenis



El estadio de la Peña Sport donde jugará el Málaga en Copa del Rey, en imágenes



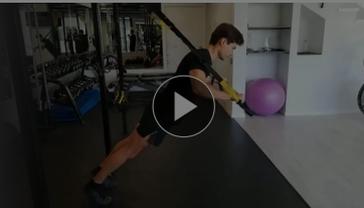
C. Tangana y Camilo, los grandes triunfadores de los Grammy Latinos



Sun&Tech reúne el talento tecnológico en Málaga

Videos

Push up o flexiones con TRX



El negocio del placer sintético



La tragedia de los opioides / ISABEL TOLEDO

GERARDO ELORRIAGA
Martes, 28 julio 2020, 00:18



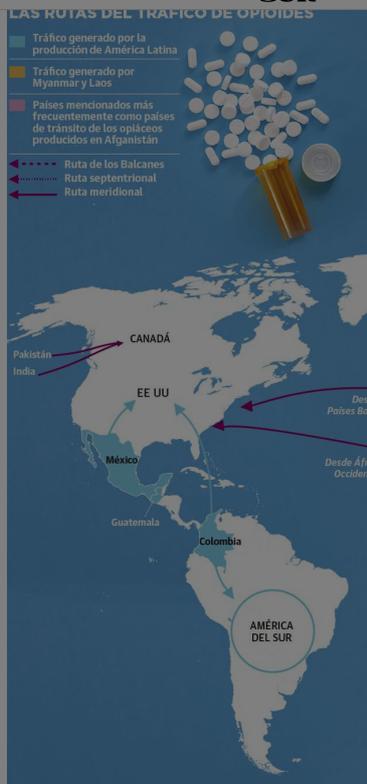
LO + LEÍDO
Diario Sur Vivir Top 50

El tramadol no tiene quien le escriba y convierta en mito. La morfina, la metadona y, por supuesto, la heroína, cuentan con toda una literatura detrás que las han convertido en iconos contraculturales, símbolos de un tiempo y sus inquietudes. Pero este medicamento carece de esa pátina, como sucede con otros opioides, fármacos sintéticos surgidos en el laboratorio para aplacar el dolor y que se han convertido en drogas estimulantes. Hace tres años, el presidente Trump declaró el estado de emergencia sanitaria nacional ante las dimensiones de un consumo que, tan sólo en su país, se cobraba miles de vidas cada mes.

El gigante al otro lado del Atlántico es su mayor importador y, sorprendentemente, Benin, un país pobre con 11 millones de habitantes, es el segundo receptor. Existen varias razones para explicar este fenómeno, aunque, sin duda, la asequibilidad se ha convertido en la mejor arma de seducción. «En España el 96% de los opiáceos sintéticos están dispensados bajo prescripción médica y la oferta farmacológica psicoactiva es amplia, lo que disuade a los consumidores de buscarla por otras vías», explica David Pere Martínez Oró, director técnico de la asociación de investigación Episteme y coordinador de la Unidad de Políticas de Drogas en la Universidad Autónoma de Barcelona. «La situación es muy distinta en un país con sanidad fundamentalmente privada como Estados Unidos, donde se pueden comprar recetas».

El consumo abusivo de fentanilo, considerado cincuenta veces más potente que la heroína, la oxycodona y la hidrocodona, productos legales prescritos por doctores, se hallan detrás de la muerte de más de 20.000 personas en aquel país, más de la mitad de todos los fallecidos a causa de las drogas. Las dimensiones de este tráfico han incentivado una producción sin control oficial a cargo de los cárteles mexicanos y que pretende competir tanto en el mercado del país vecino como introducirse en Europa, a través de los oficios de la Ndrangheta calabresa. El puerto italiano de Gioia Tauro, habitual receptor de la cocaína americana, también constituiría la nueva puerta para este tipo de sustancias.

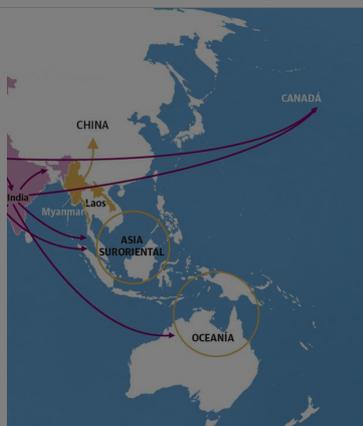
- 1 Fuego en casa: errores que nos pueden costar la vida
- 2 ¿Sabe el peso que soportan sus rodillas por cada kilo de más?
- 3 Así ve una persona con cataratas
- 4 ¿Cuántos testículos sumaban Hitler, Franco, Mao y Napoleón?
- 5 Esto es lo que ocurre cuando dormimos



ISABEL TORO



ISABEL TORO



(SABE) TOLDO

Las nuevas drogas carecen de mística alguna, pero reflejan la geopolítica contemporánea. Las milicias yihadistas, figuras en sus costumbres, han adoptado el tramadol como instrumento de combate para sus miembros y herramienta de negocio. Posiblemente, cuentan con socios italianos y de Oriente Medio. Los apresamientos han desvelado un flujo desde los puertos libres hacia el interior del Sahel, vehiculado por las fuerzas del Estado Islámico. Otros cargamentos tienen a Togo y Nigeria como plataforma de distribución. Al parecer, las potentes mafias locales lo diseminan por la región del Golfo de Guinea, y la banda Boko Haram se encarga de abastecer el corazón del continente. Los testimonios de antiguos combatientes aseguran que los comandantes les proporcionaban pastillas para incrementar su valor antes del combate.

Pasaporte para el escapismo

El peligroso fentanilo se elabora en China, mientras que los 'dealers' islamistas adquieren alijos llegados desde India, convertida en la principal fábrica de tramadol. El fármaco es un analgésico legal, ajeno al control de medicamentos peligrosos, pero el clandestino contiene dosis mucho más elevadas de gran pureza. Frente a las pastillas de 50 miligramos dispensadas por conductos reglamentarios, aquellas que se venden en la calle por menos de un euro pueden alcanzar los 120, 200 o 250 miligramos, generar un efecto energizante muy adictivo e, incluso, provocan sobredosis, alucinaciones o problemas cardíacos.

El fármaco se antoja un pasaporte para el escapismo en contextos complejos, donde la esperanza escasea. Los adolescentes se inician en su consumo con suma facilidad y la capacidad de seducción ha alcanzado todos los estratos sociales, lo que facilita esa penetración prácticamente impune. Como ocurre con los grupos armados, muchos patronos la proporcionan a sus empleados para incrementar la productividad. Además, la mayoría de los países implicados cuenta con Administraciones débiles y la corrupción lastra a sus fuerzas de seguridad. No se conoce el número de consumidores habituales, pero los estudios apuntan a su elevada incidencia en lugares como la ciudad de Maiduguri, la capital de la insurgencia nigeriana, donde se estima que un tercio de los jóvenes lo toma para huir de la inseguridad que reina en el lugar. Ese vínculo entre el bienestar que produce y las condiciones de estrés generalizado de la población parece explicar también su expansión en Palestina.

Las estrategias contra el abuso se enfrentan a problemas insoslayables. Las firmas que lo producen legalmente se niegan a cualquier medida prohibitiva y aducen su función analgésica, especialmente recomendada en niños enfermos de cáncer. «Existe una gran discusión sobre los maneras de combatir este problema», aduce Martínez Ordó. «¿Qué el Estado monopolice la producción y distribución? ¿Establecer un sistema de licencias? ¿Un programa de dispensación? Lo que está claro que el modelo de estricta prohibición no funciona».

El tramadol carece de cualquier épica, aunque se considera una epidemia en Estados Unidos. Su relativa invisibilidad puede deberse a que la mortalidad generada aparece camuflada junto a otros opioides no menos nocivos como la oxycodona y el fentanilo, responsable de la muerte del cantante Prince según el informe de la autopsia. El tráfico de estas sustancias se favorece de los claroscuros legales y de la codicia. El experto se manifiesta tajante: «Hablamos de un negocio de miles de millones de dólares, siempre habrá un ejército en la reserva dispuesto a asumir su venta».

El proveedor indio

Los tópicos enturbian una visión acertada de la realidad. La miseria característica de India esconde su carácter como potencia emergente dotada de una poderosa industria farmacológica. El 80% de las firmas del sector se ubica en el subcontinente o en la vecina China. La producción de opioides como el tramadol, considerado un analgésico suave, fue incentivada por el gobierno en los años noventa y las alarmas no sonaron con estridencia hasta que se probó la implicación de las milicias yihadistas en 2018. Aun hoy, las vías de exportación parten desde el puerto de Bombay y alcanzan Italia, Nigeria, Kenia, Indonesia, Australia, Filipinas y la costa del Pacífico. El flujo alcanza Rusia a través de las repúblicas centroasiáticas y llega al corazón de Europa a través del Cáucaso y Turquía.

Las presiones internacionales sobre China, muy implicada en la producción de fentanilo, no han tenido una respuesta eficaz en India, que aduce la utilidad médica del tramadol. Pero su carácter de proveedor también ha provocado una catástrofe en el país. El acceso fácil y barato ha calado en la población y generado un elevado número de adictos, sobre todo entre las clases humildes. El gobierno ha promovido centros de tratamiento, un recurso aún muy insuficiente para tratar a los implicados, y luchado contra las plantas que fabricaban sintéticos falsos no menos peligrosos.

TEMAS Boko Haram, China, India

TENDENCIAS

Comentarios

PATROCINADA

MÁS NOTICIAS DE DIARIO SUR

Emma Cohen, la abuela secreta del cine

Luces Navidad Málaga 2021: Así suena la música en la calle Larios durante las luces de Navidad

TE PUEDE INTERESAR

4 avantages de l'assurance-vie au Luxembourg pour les...
Boursier | patrocinado

DIY frigo, il fonctionne sans électricité
aprendre-preparer-sunfire.com | pat...

[Galerie] Carla Bruni vit avec son partenaire dans ce magnifique...
Mise Paper Stock | patrocinado

MÁS NOTICIAS

Emma Cohen, la abuela secreta del cine
DIARIO SUR

La voz malagueña que conquistó a Pablo Alborán y Luis Fonsi
DIARIO SUR

Málaga compete hoy con otras tres ciudades para ganar la 'Champions' tecnológica, premiada con un millón
DIARIO SUR
recomendado por

Fotos



Garbife Muguruza, maestra del tenis



El estadio de la Peña Sport donde jugará el Málaga en Copa del Rey, en imágenes



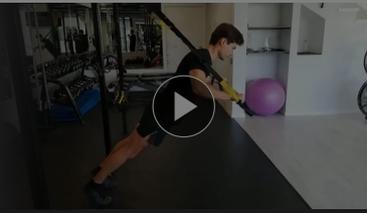
C. Tangana y Camilo, los grandes triunfadores de los Grammy Latinos



Sun&Tech reúne el talento tecnológico en Málaga

Videos

Push up o flexiones con TRX



España está “protegida” de una “crisis inminente” de opioides, según un estudio que alerta del “reto” que supone el fentanilo

Agencias
@sigloxxi2019
Miércoles, 11 de diciembre de 2019, 13:47h (CET)

MADRID, 11 (SERVIMEDIA)

España está “protegida” frente a una “crisis inminente” de opioides como la que vive Estados Unidos gracias a la estructura del Sistema Nacional de Salud y porque aún “queda bien vigente la representación social de qué es la heroína” y la sociedad española continúa “traumada” por la situación en los años ochenta.

Así lo defiende el informe “Opioides en España. Ni repunte de heroína ni crisis de opioides a la americana”, realizado por el equipo de la asociación de investigación Episteme y cuyas conclusiones fueron presentadas este miércoles por su director técnico, David Pere Martínez, quien admitió que el fentanilo supone un “reto internacional” en clave de salud pública.

El consumo de esta sustancia, con un “muy alto potencial adictivo”, y de oxycodona -que protagonizan la crisis de EEUU- sin prescripción médica es “totalmente inusual y minoritario” y comprarlas en el mercado negro es “radicalmente anecdótico”, según la investigación. Además, alerta de que “cabe la posibilidad” de que se difundan los consumos de heroína u otros opioides, especialmente de fentanilo.

Y ello, por el aumento de la prescripción de fármacos, porque puede emplearse como droga recreativa y porque en EEUU, Canadá y, en menor medida, en algunos países europeos, se ha detectado su presencia como adulterante de drogas como la heroína, la cocaína u otras sustancias.

Martínez subrayó que, durante años, en España “hubo opiofobia” y la percepción de riesgo vinculada a estos consumos se mantiene “muy elevada” a pesar de que en la última década ha aumentado la prescripción de opioides. Por ello insistió en que el país “no sufrirá” una “nueva epidemia” de heroína ni está “en la antesala de una crisis de salud pública por el abuso de fármacos opioides.

Tras precisar que el consumo de heroína en España presenta unos porcentajes “marginales” y se mantiene estable en torno al 0,1% de la población desde 1997, el psicólogo social aseguró que en la actualidad no hay más personas adictas a la heroína, pero “se visibilizan en mayor medida” y descartó que los narcopispos sean los “causantes del supuesto repunte”.

A este respecto, consideró “impreciso” hablar del regreso de la heroína dado que, a su juicio, “no puede volver porque nunca se fue”. “Permanecía invisible a los ojos de la opinión pública, pero presente en contextos marginales”, abundó.

Para alcanzar estas conclusiones, el estudio partió de la realización de 70 entrevistas a profesionales, consumidores y exconsumidores de opioides en los dos últimos años y la posterior triangulación de la información con literatura científica y estudios epidemiológicos y profundiza en las razones por las que, según los investigadores, se ha instaurado la “creencia” de un repunte de heroína o un escenario similar al americano.

En este punto, a los alrededor de 10.000 consumidores en activo de la “vieja guardia”, según la investigación, se les han “sumado las personas adictas a la heroína que han sido excarceladas y las personas que han recaído.

El “supuesto repunte”, estaría protagonizado por personas menores de 35 años que fuman la sustancia en vez de inyectársela, pero, según el experto, ese perfil corresponde al “goteo constante” que se ha dado en las últimas dos décadas y no existen nuevos consumidores procedentes de los consumos recreativos.

El informe también alude a las “poblaciones ocultas” de consumidores relacionados con la contracultura de la música electrónica, movimientos sociales alternativos, personas “normalizadas socialmente” que emplean la heroína con “finalidad instrumental”, extranjeros en situación irregular o “farmacoturistas”.

En cuanto a las rutas de distribución del narcotráfico, el estudio, que cuenta con el apoyo del Plan Nacional sobre Drogas, advierte del “protagonismo” que en los últimos años ha adquirido la ruta marítima del Mediterráneo occidental, que convierte a España en “puerta de entrada” de la heroína hacia Europa.

Comentarios

Escribe tu opinión

Nombre y apellidos*

Email (no se mostrará)*

Comentario (máx. 1.000 caracteres)*

(*) Obligatorio

NORMAS DE USO
+ Puede opinar con libertad utilizando un lenguaje respetuoso.
+ Escriba con corrección ortográfica y gramatical.
+ El editor se reserva el derecho a borrar comentarios inadecuados.
+ El medio almacenará la IP del usuario para proteger a los autores de abusos.

Ver por categoría:
[Enviar a un amigo](#) | [Imprimir en PDF](#)


14 Oct. 2021

El 95% de los pacientes españoles que consumen opioides está controlado por su médico



Hasta el 95% de los pacientes que consumen opioides en España está controlado por su médico, según han explicado expertos en la I Jornada Internacional del Grupo de Trabajo de Opioides, organizada por la Sociedad Española Multidisciplinar del Dolor (SEMDOR).

Todos ellos han puesto sobre la mesa la problemática que puede suponer un consumo extendido y descontrolado de opioides como el que se está dando en estos momentos en Estados Unidos. Un ejemplo que no se corresponde con la realidad española, en opinión de Ignacio Velázquez Rivera, especialista del área de Anestesiología y responsable de la Unidad del Dolor del Hospital de Alta Resolución de Guadix (Granada), también coordinador del Grupo de Opioides de SEMDOR.

"En España ni hay ni se espera una epidemia de opioides similar a la norteamericana. Ni la sociedad americana es la española ni la sanidad estadounidense parecida a la nuestra. Mientras en España el 73% de las prescripciones de opioides se realiza reglamente en atención primaria, en EE.UU. solo lo realizó el 18%", apunta este especialista.

Por otra parte, según el Informe Europeo sobre Drogas, España presentaba una baja tasa de mortalidad: 16 muertes por cada millón de habitantes, ocho veces inferior, por ejemplo, a las 130 de Estonia. *"Por otra parte, el informe Opioides en España, coordinado por David Pere Martínez Ord, indica que nuestro país está lejos de vivir un repunte de heroína o de cualquier otra situación problemática producto del abuso de estas sustancias, y que no sufrirá una crisis de opioides parecida parecida a la americana",* añade Velázquez.

No obstante, para controlar aún más esta situación, desde el Consejo Interterritorial se acaba de dar luz verde al Plan de optimización de la utilización de analgésicos opioides en el Sistema Nacional de Salud, elaborado por la Comisión Permanente de Farmacia. Esta herramienta busca evitar el posible uso inadecuado de estos medicamentos con un enfoque preventivo y transversal.

"El campo de los opioides está sufriendo una convulsión, y estamos viendo que se están tomando ciertas medidas preventivas que a veces son innecesarias. Teniendo en cuenta la regulación que tienen estos fármacos en nuestro país, la responsabilidad que asumimos los sanitarios al utilizarlos es máxima y los problemas que vemos son mínimos, mucho menores que con otro tipo de analgésicos. Queremos reivindicar el papel esencial que tienen para el tratamiento del dolor, siendo conscientes de que tienen efectos secundarios y que, por ello, vamos a utilizarlos con responsabilidad", ha apuntado el presidente de SEMDOR, Luis Miguel Torres.

Teniendo en cuenta este control constante, a lo largo de la jornada ha quedado claro que los opioides siguen constituyendo un importante arsenal terapéutico para tratar el dolor crónico. *"Aunque no se debe banalizar su uso. Por ejemplo, en Andalucía hemos establecido un decálogo esencial para iniciar el tratamiento con opioides a un paciente que marca diversas pautas, como quién debe prescribir, evitar convertirlo en monoterapia, realizar seguimientos secuenciales a los pacientes, monitorizar los posibles efectos adversos y prevenirlos",* ha indicado el coordinador del grupo de opiáceos.

Categorías:
Sistema nervioso

Noticias relacionadas

La Societat Catalana de Neurologia y Bial convocan la primera beca a la investigación en...
DONNAplus Safromotive, el nuevo complemento alimenticio que ayuda a recuperar el bienestar...
Eapilus Sleepcare lanza tres nuevos complementos alimenticios para conciliar el sueño de...
Neuraxpharm lanza Laurak 100 mg/ml, una nueva presentación en solución oral de levetiracetam

[Twitter](#)
[Share](#)
[Share](#)

Lo + leído

Moderna anuncia el nombramiento de Juan Carlos Gil Rubio como Director General para España y Portugal

1384 LECTURAS

Llega a España Todacitan, un tratamiento farmacológico para dejar de fumar

1004 LECTURAS

Laboratorios Gebro Pharma nombra a Meritxell Cortés como Directora de Medical Affairs, Quality Assurance y Market Access

758 LECTURAS

Delia Martínez, nueva Directora de Recursos Humanos de Nestlé España

679 LECTURAS

World Pandemics Forum reúne en IFEMA MADRID a los expertos en prevent y dar respuesta a futuras crisis de salud pública

630 LECTURAS

Grupo Pulso es uno de los adjudicatarios finales del proyecto europeo de compra pre-comercial PCP- Anti-SUPERBugs

594 LECTURAS

Gebro Pharma refuerza su presencia en el área de Respiratorio con un nuevo acuerdo de comercialización de dos medicamentos para el tratamiento del asma

592 LECTURAS

Pfizer completa la adquisición de Trillium Therapeutics

586 LECTURAS

Dentaid y Prim seleccionadas como empresas excelentes

583 LECTURAS

Eduardo Barriga, nuevo Director del Suroeste de Europa, Latam e India de Laboratorios Boiron

571 LECTURAS

PMFarma
Comunidad profesional del sector farmacéutico

Organizadores y Medio Oficial de los Premios Aspid España



Sobre PMFarma

- > PMFarma México
- > Acerca de
- > Tarifas de publicidad
- > Web corporativa
- > Nuestras publicaciones
- > Revista en PDF
- > Contacto

Principales servicios

- > Publica un empleo
- > Página de empresa
- > Tribunas de opinión
- > Canal Farmacias
- > Webinars 360
- > Spots

Síguenos en



Política de cookies
Condiciones de uso
Política redes sociales
Condiciones generales

España

Últimas noticias de España. Temas de actualidad informativa de todas las comunidades autónomas españolas.

Atajar otra posible pandemia: España plantea un mayor control en el consumo de opioides

08:16 GMT 13.10.2021 (actualizado: 15:21 GMT 13.10.2021)



© AFP 2021 / Eric Baradat

Síguenos en Google News

Alberto García Palomo
Corresponsal en España
[Todos los artículos](#) [Escribir al autor](#)

La toma de estos analgésicos para el dolor se ha incrementado constantemente en los últimos años. Previendo lo que ocurre en países como Estados Unidos, donde la adicción ha causado medio millón de muertos en un cuarto de siglo, el Ministerio de Sanidad quiere establecer un visado para su prescripción.

Patrick Radden Keefe afirma en su último libro, *El imperio del dolor*, que los opioides son un remedio útil contra el sufrimiento en determinados tipos de enfermedad, pero que han de tratarse con cuidado. "No creo que deban ser recetados para cualquier cosa. Deberían utilizarse para algo severo. También creo que el paciente tiene derecho a saber cuáles son los riesgos de tomarlos y que los médicos tienen que pensárselo mucho antes de utilizarlos como tratamiento", comenta a Sputnik después de narrar la historia de este tipo de calmantes a través de la familia Sackler. Dinastía que introdujo al por mayor estas sustancias en el sistema de salud estadounidense hace varias décadas.

Según explica el periodista de *The New Yorker*, unos dos millones de estadounidenses son adictos al fentanilo u otros derivados como la morfina. Más de medio millón de personas, de hecho, **han muerto en el país norteamericano por culpa de estos analgésicos** a lo largo de los últimos 25 años. En 2019, el 72,9% de los 70.630 decesos por sobredosis **estaba relacionado con este tipo de medicamentos**. Una pandemia que ya ocupa documentales y ensayos como el mencionado y que en España se está intentando atajar. El Ministerio de Sanidad ya ha elaborado un plan para controlarlo, después de que el país ocupe el tercer puesto de mayor consumo de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), tal y como resalta el **Informe anual de 2020 de la Junta Internacional de Fiscalización de Estupefacientes (JIFE)**.

¡Sobre el Plan de Optimización de la utilización de analgésicos #opioides en DCNO del #SNS su objetivo es regular de alguna manera el consumo de estos fármacos en nuestro país, que tiene unos niveles que no llegan a los de otros países donde se ha convertido en una lacra social. pic.twitter.com/HSRgUUNWVN

— SEMG #SeResponsable (@SEMG_ES) September 24, 2021

La idea del proyecto consiste, básicamente, en que **su uso se limite a los pacientes oncológicos con "dolor irruptivo"**, esto es, "de aparición súbita y con mucha intensidad". Y descartar aquellas ocasiones en las que el destinatario no responde a ese perfil: actualmente, tal y como recoge el borrador publicado, uno de cada cuatro consumidores no es enfermo de cáncer. Para esta "optimización de la utilización de analgésicos opioides", **como se titula el documento**, se recurrirá a la fórmula del visado. Las recetas prescritas por los médicos tendrán que ser revisadas antes de ser dispensadas. Lo hará un inspector, evitando que lleguen a otro paciente.



Continuar

Una decisión que se ha tomado después de un ascenso continuado del consumo. Tal y como ha expuesto la Agencia Española del Medicamento, entre 2010 y 2017 subió un 79%. La causa, alegan a Sputnik, es que se trata mejor. Según cuentan desde el organismo, **se ha resaltado un problema que, en realidad, se debe a otra lógica** que tiene poco que ver con Estados Unidos: en España hay un seguimiento directo de los pacientes **debido al carácter público de la sanidad y además la esperanza de vida mayor**: hace que se requiera más este tipo de medicamento. En el borrador se registra que el consumo de opioides mayores ha aumentado entre 2013 y 2019 de 3,57 a 5,42 dosis diarias definidas por 1.000

LO ÚLTIMO

hace 48 min

¿Por qué EEUU compra cada vez más combustible desde Rusia?

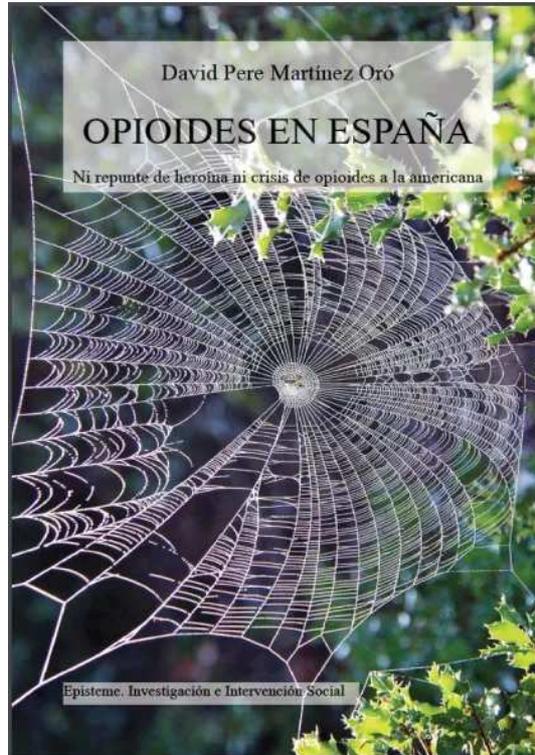
hace 1 hora

Stefano Ceci, de fan a socio de Maradona: "Todos estábamos con menores de edad"



Opioides en España. Ni repunte de heroína ni crisis de opioides a la americana

ene. 05, 2021



Editado por Episteme y escrito por David Pere Martínez Oró, este [libro](#) concluye que "España no sufre ningún repunte de heroína" y pronostica que "tampoco sufrirá una crisis sanitaria de opioides comparable a la norteamericana". El autor destaca que "todos los indicadores relativos al consumo de heroína descartan cualquier repunte. Se mantienen estables o tienden a la baja las prevalencias de consumo, las urgencias hospitalarias por reacción aguda, la mortalidad, las demandas de tratamiento, las sanciones administrativas por tenencia o consumo en vía pública y las detenciones por venta al por menor". Cara al futuro señala que "los escenarios que requieren de atención y respuestas sociopolíticas son cinco: tendencias del fentanilo, la situación de la población consumidora, el miedo al supuesto repunte, el escenario de los fármacos opioides y el fenómeno de los 'narcopisos'".

[< Entrada más antigua](#)

[Entrada más reciente >](#)



Ejercicio y sistema cannabinoide

Es conocido que la euforia y efecto relajante del ejercicio físico se relaciona con el aumento de los niveles de péptidos opioides llamados beta-endorfinas. Sin



Locura e ideología

Resumen sobre cómo ha evolucionado el concepto de la locura a través de la historia y la influencia de ideologías que consideran la enfermedad mental como



"Yo tuve un sueño... para mejorar la psiquiatría"

Henry A. Nasrallah, psiquiatra norteamericano, hace una analogía de los deseos de un mundo mejor para las personas en tratamiento psiquiátrico con

[Más entradas](#)

Suscríbese a nuestra newsletter profesional de psiquiatría

SUSCRIBETE