

Comunicaciones breves

Modificaciones en la vía de administración de heroína en Sevilla

Arenas Domínguez, F.P.

Director de la Unidad de Desintoxicación,
Hospital Victoria Eugenia, Cruz Roja, Sevilla

El presente estudio tiene por objeto conocer, independientemente de otras consideraciones, los cambios surgidos en la ciudad de Sevilla en cuanto a la vía de administración de heroína.

La muestra consta de 62 pacientes atendidos en un Centro Ambulatorio de tratamiento, durante un período de aproximadamente un año, que presentaban dependencia a la heroína.

Todos los pacientes tenían un tiempo de consumo superior a los 15 meses.

Cuando se emplea la expresión: «Consumo por vía inhalatoria», nos referimos a individuos fumadores de heroína, puesto que ninguno de los pacientes de la muestra esnifaban la sustancia.

METODOLOGIA

Al observar una gran incidencia del consumo por vía inhalatoria (65), en pacientes que anteriormente

habían usado la vía intravenosa se insistió a modo de entrevista, en las circunstancias que les habían hecho abandonar un vía para usar la otra y las ventajas e inconvenientes que encontraban en ambas, con objeto de conocer los cambios de actividades de consumo.

RESULTADOS

La vía inhalatoria presentaba para los adictos sobre la vía endovenosa, las siguientes ventajas:

1. Menor riesgo de contraer enfermedades infecciosas y SIDA.
2. Menor riesgo de sobredosis.
3. Ausencia de cicatrices de venopunción.
4. Mayor facilidad de administración en la vía pública.
5. Establecimiento más tardío de la dependencia psíquica.

Sus inconvenientes fun-

damentales eran:

1. Alto coste.
2. Establecimiento precoz de la tolerancia farmacológica.
3. Duración de efectos menor.
4. Mayor incidencia de enfermedades respiratorias.
5. Necesidad de administrículos de menor coste para procurarse la dosis (papel de plata, pipa, etc...).

CONCLUSIONES

1. Con respecto a estudios epidemiológicos anteriores, se observa en el último año una desviación del consumo de heroína en la ciudad de Sevilla, desde la vía intravenosa «clásica» a la vía inhalatoria.
2. Entre los consumidores, existe la creencia generalizada de que una vía es menos «dañina» que otra.
3. Los factores de salud orgánica —riesgo de contraer SIDA e infecciones— priman sobre los económi-

Correspondencia:

Fernando Arenas Domínguez, C/ Torreblanca, n.º 1, ppal. n.º 6. Sevilla 41003. Telf. 37 48 44

cos —mayor coste— a la hora de cambiar de vía.

4. La ausencia de marca identificatoria de venopunción y la facilidad de administración en la vía pública o en el domicilio familiar,

constituyen un intento de aproximación e integración en los patrones sociales y familiares establecidos.

5. El «rito de la aguja» es más dependígeno que el «rito de la plata» para una

gran mayoría de los pacientes.

6. Es posible que en los próximos años asistamos a conductas más «asépticas» en el campo de las drogodependencias.