



DROGAS DE ABUSO. NUEVAS INCORPORACIONES AL MENÚ DE SUSTANCIAS

M Galicia, S Nogué, E Salgado, JR Alonso
Servicio de Urgencias. Hospital Clinic



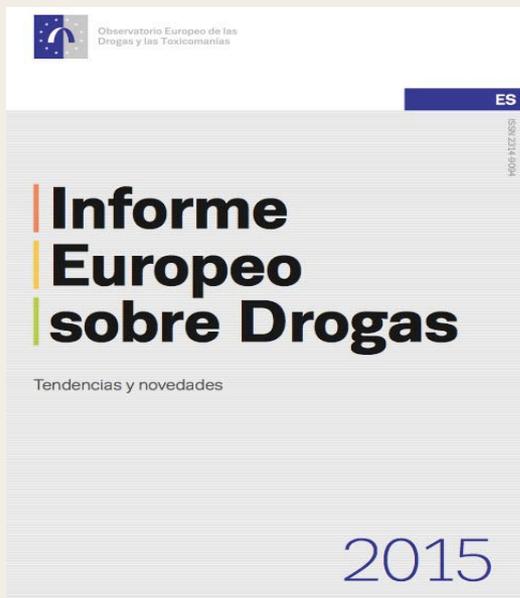
Sociedad Española de
Medicina de Urgencias
y Emergencias

EL CONGRESO DE LA
ESPECIALIDAD DE URGENCIAS

8/9/10 2016 Junio

INTRODUCCIÓN

Número y variedad de sustancias accesibles en el mercado de las drogas de abuso en constante evolución. Actualización profesional es difícil pero fundamental para proporcionar asistencia de calidad.



Nuevas sustancias psicotrópicas

ha disminuido. Los informes al Sistema de alerta rápida de la UE indican un aumento tanto de la variedad como de la cantidad de estas sustancias en el mercado europeo. En 2014, se detectaron 101 nuevas sustancias psicotrópicas y es interesante observar cómo las que entran en el mercado, sobre todo cannabinoides, estimulantes, alucinógenos y opioides sintéticos, imitan las sustancias

OBJETIVO

Este trabajo muestra el menú de las diferentes drogas utilizadas por los pacientes asistidos tras el consumo de sustancias de abuso en el servicio de urgencias de un hospital urbano de tercer nivel durante dos años (1/10/13-30/9/15), y analiza en detalle alguna de las menos habituales (mefedrona, GBL, metoxetamina).

METODOLOGÍA

Se recogieron las historias clínicas de las asistencias urgentes derivadas del uso de drogas de abuso, identificadas por el médico que realizaba el diagnóstico.

Se revisó cada caso cumplimentando una base de datos que se analizó utilizando el programa estadístico SPSS v 21.

HOMBRES 78%

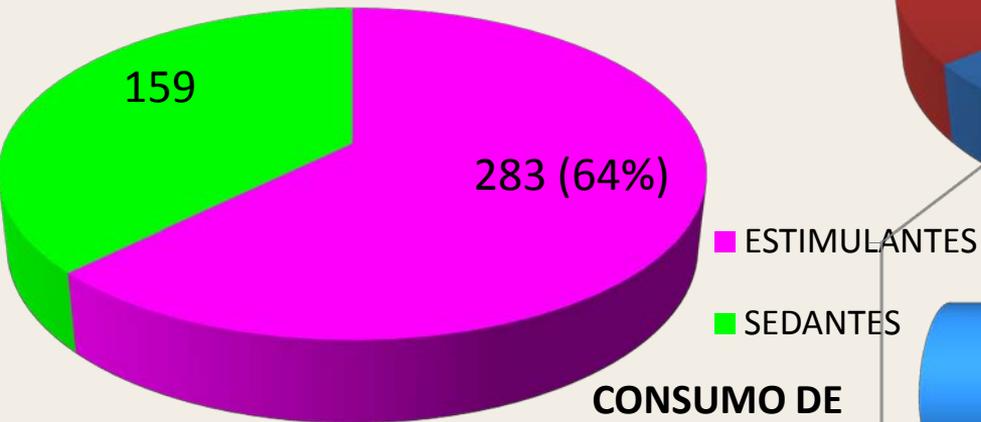
MUJERES 22%

EDAD MEDIA 32,8 años (hombres 33,8/mujeres 29,4). Rango 14-67 años

RESULTADOS

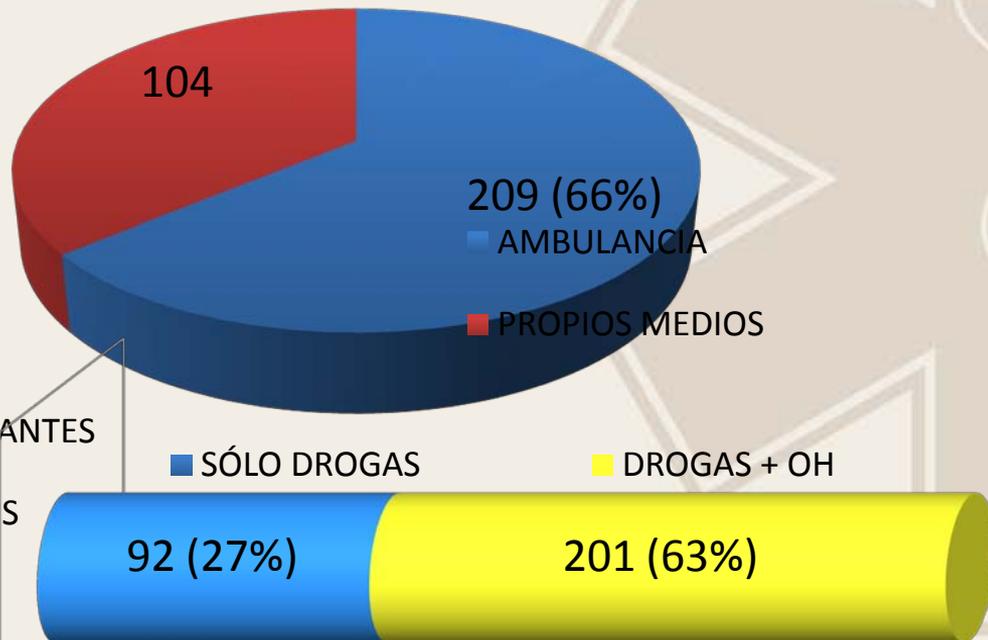
n=316

SUSTANCIAS CONSUMIDAS



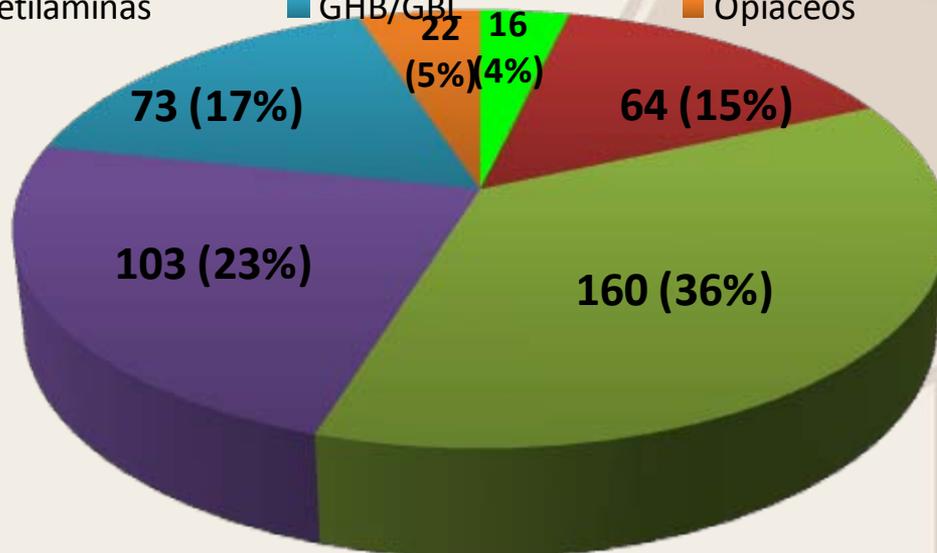
CONSUMO DE ALCOHOL

TRASLADO A URGENCIAS



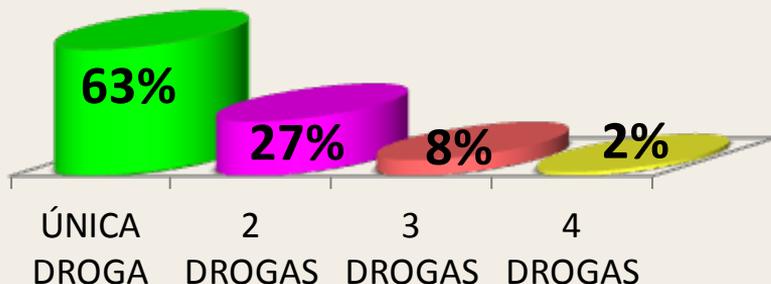
SUSTANCIAS CONSUMIDAS

- Ketamina y derivados
- Cannabis
- Cocaína
- Feniletilaminas
- GHB/GBL
- Opiáceos



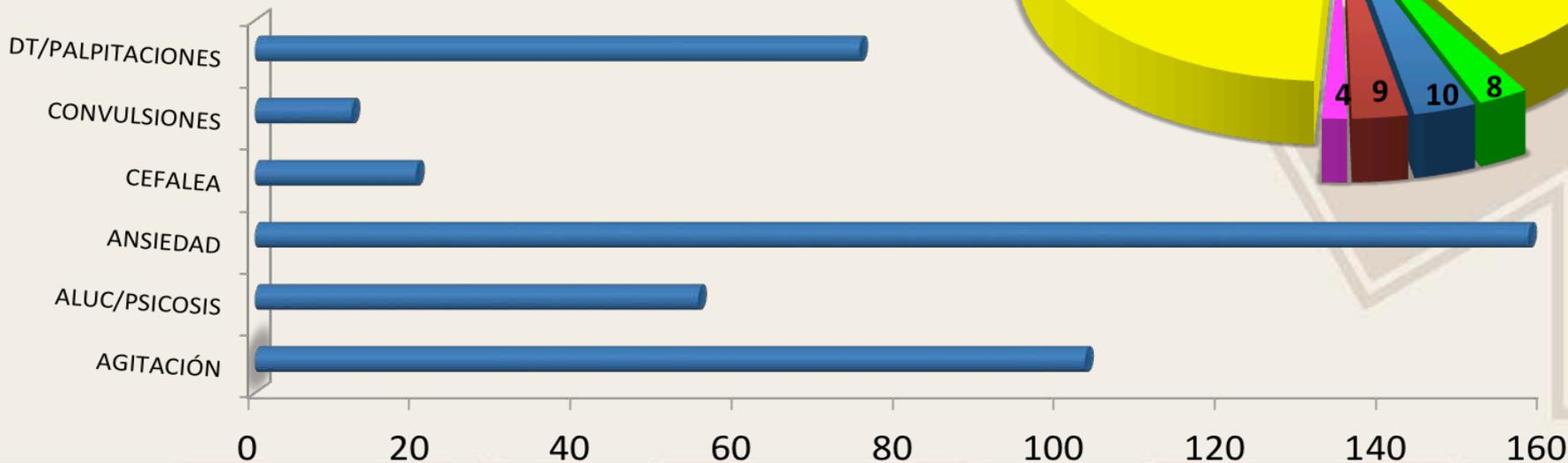
RESULTADOS

POLICONSUMO

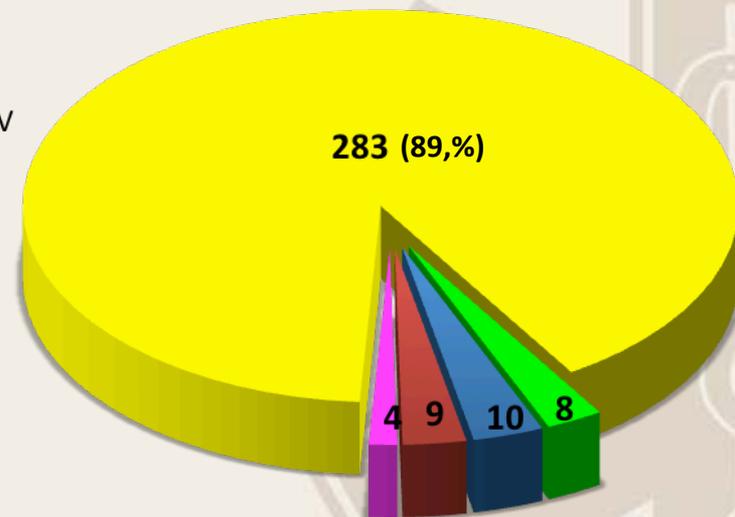


RESULTADOS

SÍNTOMAS/MOTIVO CONSULTA



- UCI
- PSIQ
- OTROS SERV
- DOMICILIO
- ALTA VOL



METOXETAMINA

Análogo de la ketamina (anestésico, con propiedades analgésicas y capacidad alucinógena y para crear estados disociativos). Se usa ingerida o inhalada. Efecto 2-3h.

Mayo/2010: Primer *case report*.

Popularidad creciente por carecer de efectos urológicos desagradables de la ketamina (micción imperiosa, cistitis ulcerativas, hematurias, pérdida control vejiga).

Efectos “buscados”: Euforia, empatía, alucinaciones, intensificación percepciones, disociación del cuerpo.

Efectos “indeseables”: Distorsión temporal, falta de concentración y atención, desorientación, incoordinación motora, paranoia, distorsión de la propia imagen, agitación, insomnio. Midriasis. Taquicardia. Hipertensión.

Efectos “tóxicos”: Fibrosis vesical (consumo continuado), ataques de pánico, catatonia.

Efectos “mortales”: 20 casos, siempre relacionados con otras drogas: OH, THC, MDA, MDMA, cocaína, cannabinoides sintéticos, ketamina, opiáceos, etc.



METOXETAMINA

energycontrol.o

Med Clin (Barc). 2015;145(9):416-417



ELSEVIER



MEDICINA CLINICA

www.elsevier.es/medicinaclinica

Carta al Editor

Urgencias asociadas al consumo de metoxetamina. Primeras descripciones en España de esta nueva droga

Methoxetamine-associated emergencies. First Spanish descriptions of this new drug



CrossMark

* cocaína: 41 %
* tetracaína: 3 %

GBL (gamma-butirolactona)

- También llamado “*agua de fuego*” o “*vitalidad*”, es un precursor fisiológico del GHB, fármaco sintetizado en 1961 (anestésico y sedante). Uso comercial como decapante o esmalte.
- El uso terapéutico generalizado del GHB se abandona a finales ´70 por sus efectos adversos (delirios, vómitos, crisis) y escasa capacidad analgésica.
- Neurotransmisor fisiológico, con estructura y funciones parecidas al GABA -su precursor-, habiéndose utilizado en la deshabituación del alcoholismo, la abstinencia a opiáceos y la narcolepsia.

GBL (gamma-butirolactona)



Gamma butyrolactona (GBL)

1-4 Butenediol (BD)



LACTONASAS PERIFÉRICAS

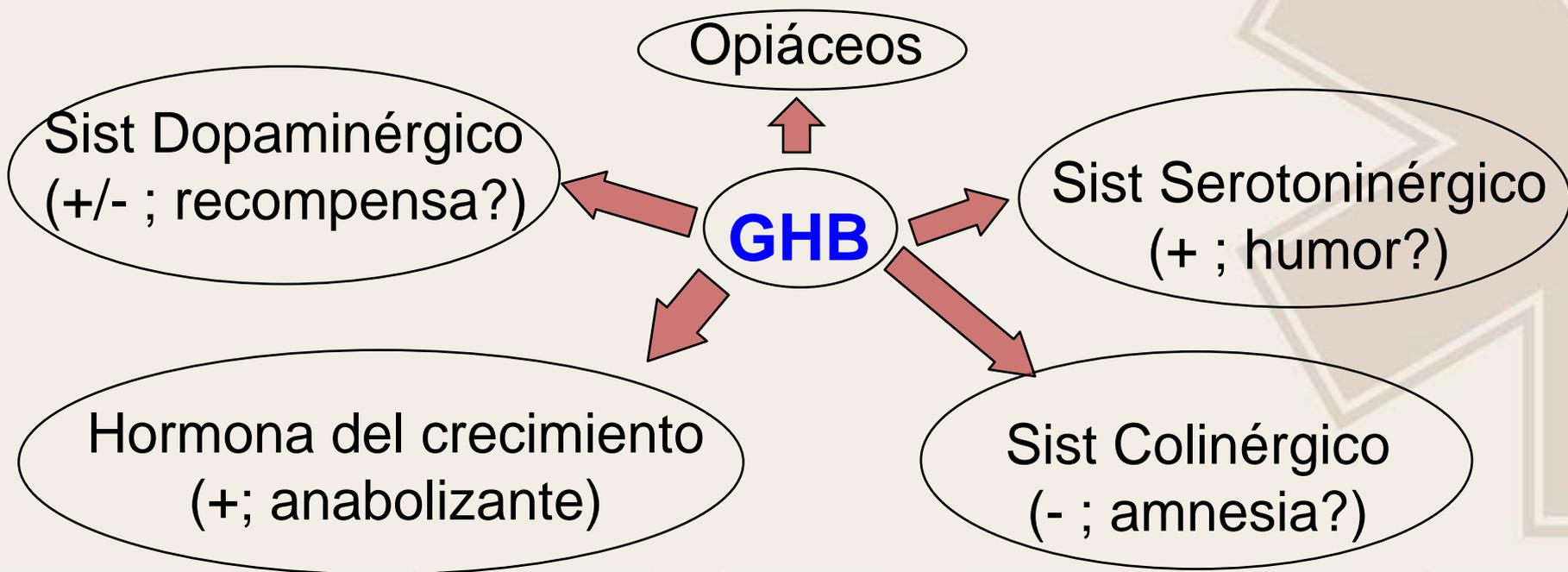
Metabolismo hepático

ALCOHOL Y ALDEHIDO DESHIDROGENASA

GHB

GBL (gamma-butirolactona)

Interacción con múltiples moduladores cerebrales



GBL (gamma-butirolactona)

Dosis bajas (0.5-1.5 g):

- relajación
- sociabilidad
- disminución de habilidades motoras
- animosidad
- sensación de mareo

Dosis altas (1-2.5 g):

- aumento de percepción musical
- efectos pro-sexuales
- vértigo
- dificultad acomodación de la mirada
- cambios de humor
- disartria
- náuseas
- obnubilación

Sobredosis (>2.5 g):

- desorientación
- fluctuación del nivel de conciencia
- vómitos
- coma corta duración
- convulsiones
- depresión respiratoria

ij el alcohol aumenta los efectos del GHB y el GHB disminuye la eliminación de etanol!!

Mefedrona

También conocida como 4-methylmethcathinona (4-MMC), 4-methylefedrona, ComidaParaCactus, meow meow, Miau, CatMef, o MMCAT.

Sintetizada en 1929 por Jesús Sáenz de Buruaga, catedrático de química de la Universidad de Santiago de Compostela y de la Universidad de Granada. Descrita como sustancia de abuso 2007 (Israel). Dosis 75-200mg. Comienzo de efectos 30-45min, con duración de 2-5h (mayor intensidad intranasal que oral). Feniletilamina estimulante con efectos empatógenos, (MDMA), de mayor intensidad y menor duración.



Mefedrona



ISSN 1725-4485

EMCDDA

RISK ASSESSMENTS

Report on the risk assessment of mephedrone
in the framework of the Council Decision
on new psychoactive substances

Efectos buscados: estimulación mental y física, euforia, sociabilidad, bienestar intenso.

Efectos adversos: sudoración, cefalea, náuseas, bruxismo, agresividad.

Intoxicación: síndrome simpaticomimético (midriasis, taquicardia, HTA), dolor torácico, arritmias, crisis comiciales.

La vía intranasal provoca gran irritación de mucosas y cidros más intensos de agresividad y paranoia.

EU: dos casos de muerte en los que la mefedrona era el único agente tóxico implicado y 37 casos en los que se detecta mefedrona en la necropsia.



¡Gracias!

mgalicia@clinic.cat

SoeMUEOX

Societat Catalana de
Medicina d'Urgències i Emergències

CLÍNICA
BARCELONA
Hospital Universitari



SEMESTOX
TOXICOLOGIA CLÍNICA