

Éxito científico de las Jornadas de SOCIDROGALCOHOL en Sevilla

Las Jornadas de SOCIDROGALCOHOL celebradas en Sevilla han sido un éxito de asistencia y de calidad científica.

La conferencia inaugural fue realizada por Francisco de Asís Babín Vich, delegado del Gobierno para el Plan Nacional Sobre Drogas, sobre "Situación actual de los consumos y demanda asistencial asociada al cannabis en España, en el marco del actual debate mundial sobre política de Drogas". Babín indicó que, pese a que determinados grupos de interés califican la marihuana como inocua, el cannabis es una fuente de conflictos para la salud, dada la posibilidad de padecer psicosis a lo largo de la vida, por su poder carcinógeno o por el hecho de que respecto a todos los fallecidos por accidentes de tráfico en los que se detectó la existencia de estupefacientes, el 47% era por cannabis. Señaló asimismo que un 16% de los jóvenes que fuman esta sustancia están en alto riesgo.

En rueda de prensa, el delegado del Gobierno del Plan Nacional sobre Drogas, tras recordar que España es el país de la Unión Europea que, con diferencia, más resina de hachís decomisa (70% del total), ha explicado que las distintas redes criminales "no se van a caer" porque "se les arrebate el mínimo del mercado de cannabis", al tiempo que ha recordado que sí que existe una regulación en el país, "aunque de una manera que no es la que le gustaría a los que quieren hacer negocio".

Por su parte, Julio Bobes, presidente de SOCIDROGALCOHOL, indicó en conferencia de prensa que en la Jornadas se tratan todas las drogas porque la producción de la totalidad de ellas ha ido creciendo y provocando daños cada vez mayores. Pedro Seijo, presidente del Comité Organizador, señaló la importancia de la prevención y en trabajar contra el inicio precoz porque

provoca alteraciones en el desarrollo cerebral. En cuanto a la situación en Andalucía, Seijo manifestó que la situación no es distinta al resto de España y las problemáticas fundamentales son el consumo de alcohol, cannabis, cocaína, cocaína-heroína y, sobre todo, el policonsumo, al existir poca percepción de riesgo respecto a estupefacientes como el alcohol o el cannabis.





Comité Organizador

Presidente:

Pedro Seijo Ceballos

M^a Ángeles Rodríguez Cejas

Carmen Iglesias Azcue

Antonio Morera Bielsa

Salvador Zambrano Caro

Lola Velo Camacho

Visitación Villafuerte Márquez

Jesús Fernández Ochoa

María Dolores Franco Fernández

José Tenorio Iglesias

Bartolomé de la Fuente Darder

José Luis Navarro González

Manuel Ruiz Martínez

José Miguel Martínez González

Juan Jesús Ruiz Ruiz

Juan Ramírez López

José Manuel Martínez Delgado

Manuel Guerrero Merchán

Francisco González Saiz

Juan Antonio Sánchez Pérez

Salvador Rodríguez Rus



SECRETARÍA TÉCNICA E INSCRIPCIONES

C&EVENTS, S.L.

Avenida Reyes Católicos N° 60. Edif. GDG Center. Oficina 104

46910 Alfafar (Valencia) Tel: 960 91 45 45

jornadas@cevents.es

www.events.es

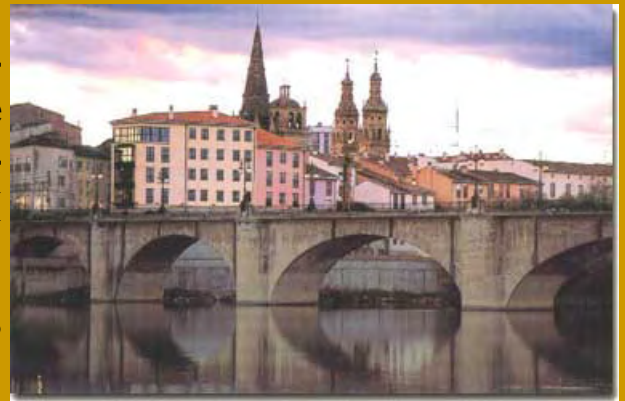




Próximas Jornadas Nacionales de SOCIDROGALCOHOL: Logroño días 12 a 14 de marzo 2015

La Asamblea de socios de SOCIDROGALCOHOL, celebrada en el marco de las pasadas Jornadas Nacionales de Sevilla, aprobó la propuesta para las XLII Jornadas.

Se celebrarán en Logroño (La Rioja) los días 12 a 14 de marzo de 2015.



Miguel Angel Ortega. Presidente Comité Organizador Jornadas Nacionales SOCIDROGALCOHOL La Rioja 2015.

Nuevos miembros de la Junta de SOCIDROGALCOHOL

La Asamblea de socios celebrada durante las Jornadas nombró a Francisco Pascual como Vicepresidente primero de la sociedad. Asimismo pasan a formar parte de la Junta Directiva Gerardo Flórez y Pedro Seijo.



Premios a la investigación

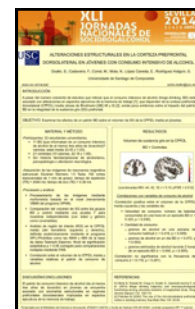
La sociedad científica SOCIDROGALCOHOL tiene visible interés en apoyar las investigaciones en el ámbito de las adicciones. Las mesas y aportaciones son sometidas a un análisis riguroso del Comité Científico. Pero SOCIDROGALCOHOL también quiere apoyar las investigaciones rigurosas, especialmente de jóvenes investigadores. Para ello concede en cada las Jornadas premios a las comunicaciones en formato póster en un acto presentado por Antonio Terán. En 2014 los premios concedidos fueron los siguientes.



Premio Francesc Freixa:

ALTERACIONES ESTRUCTURALES EN LA CORTEZA PREFRONTAL DORSOLATERAL EN JÓVENES CON CONSUMO INTENSIVO DE ALCOHOL. Autores: Doallo, S.; Cadaveira, F.; Corral, M.; Mota, N.; López Caneda, E.; Rodríguez Holguín, S.

Entregó el premio la Dra. Rodríguez-Martos.



Premio Joaquín Santodomingo:

PLASMA PROFILE OF PRO-INFLAMMATORY CYTOKINES IN ABSTINENT COCAINE USERS: INFLUENCE OF THE COCAINE SYMPTOM SEVERITY AND PSYCHIATRIC CO-MORBIDITY? Autores: Araos Gómez, P.; Pedraz Fernández, M.; Serrano Criado A.; Lucena Robles, M.; Barrios Sabador, V.; García Marchena, N.; Campos Cloute, R.; Ruiz Ruiz, J.J.; Romero Sanchiz, P.; Suarez Pérez, J.; Baixeras Llano, E.; Montesinos, J.; Guerri Sirera, C.; Rodríguez.

Entregó el premio el Dr. Joaquín Santodomingo.



Premio Miguel Ángel Torres:

LAS CONTINGENCIAS MOTIVACIONALES DURANTE LA INHIBICIÓN CONDUCTUAL INCREMENTAN LA ACTIVACIÓN CEREBRAL EN PACIENTES CON ADICCIÓN A LA COCAÍNA. Autores: Rosell-Negre, P.; Bustamante Fernández, J.C.; Fuentes-Claramonte, P.; Costumero Ramos, V., Llopis Llacer, J. J.; Barrós-Loscertales, A.

Entregó el premio el Dr. Miguel Ángel Torres.





Premio al poster más votado:
¿CÓMO INFLUYE EL CONSUMO DIARIO DE ALCOHOL EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTIRRETROVIRAL EN PACIENTES VIH+? Autores: **González Álvarez, S.; Sánchez Rivero, I.; Parro Torres, C.; Hernández Huerta, D.; Madoz Gúrpide, A.**
 Entregó el premio el Dr. Antoni Gual.



Premio Emilio Bogani:
RELACIÓN ENTRE IMPULSIVIDAD Y CONSUMO TEMPRANO DE DROGAS. Autores: **Martínez Loredo, V.; Weidberg, S.; García Rodríguez, O.; Fernández Artamendi, S.; Fernández Hermida, J.R.**
 Entregó el premio el Dr. Francisco Pascual.



Premio Local Celestino Mutis:
LA PSICOSIS, CREATIVIDAD ARTÍSTICA.
 Autores: **Robles Martínez, M.; López Salas, I.G.; Pérez Méndez, J.L.; Alvarado Vázquez, F.J.; Corbalán Guerrero, C.; López Laínez, J.; Pizarro Ferrero, E.**
 Entregó el premio el Dr. Pedro Seijo.



El Jurado de los premios:

Maite Cortés Tomás. Profesora Titular Universidad. Facultad Psicología. Universitat de València.
Francisco Arias Horcajadas. Psiquiatra. Hospital Universitario Doce de Octubre. Madrid.
José Miguel Martínez González. Psicólogo. CTA Granada. Diputación de Granada.
María Dolores Franco Fernández. Universidad de Sevilla. Hospital Virgen Macarena. SAS.
José Manuel Martínez Delgado. Psiquiatra. CTA Cádiz.
Juan Ramírez López, Psiquiatra, CTA Huelva. Diputación Huelva.

El enlace con los pósters ganadores:

<http://www.siteonsite.es/socidrogalcohol14/pantallas/ganador.php>



Conferencia inaugural: Situación actual de los consumos y demanda asistencial asociada al cannabis en España, en el marco del actual debate mundial sobre política de drogas.

La conferencia inaugural fue a cargo de Francisco de Asís Babín Vich, Delegado del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, con el título “Situación actual de los consumos y demanda asistencial asociada al cannabis en España, en el marco del actual debate mundial sobre políticas de Drogas”.

Babín indicó que el cannabis es la droga ilegal más consumida a nivel mundial con una prevalencia anual, 15 a 64 años, de 2,6-5% (119-224 millones de personas). En España la mitad de los adolescentes que prueban el cannabis, lo han consumido en el último mes (uso frecuente), en 2012, y la continuidad en el consumo se mantiene estable en los últimos años.

El cannabis produce daño neuronal en áreas cerebrales (hipocampo, cerebelo), alteraciones de la memoria y el aprendizaje tras el consumo y a largo plazo, adicción: 7-10% de los que prueban y 1 de cada 3 de los que lo consumen habitualmente, aumento de siniestralidad vial, menor rendimiento académico y laboral, multiplica por cinco el riesgo de psicosis a lo largo de la vida, efectos sobre aparato respiratorio y carcinogénesis. Señaló que diversos estudios muestran relación entre el consumo de cannabis y consecuencias negativas, especialmente entre adolescente. Resaltó que El cannabis es, tras el alcohol, la sustancia cuyo consumo se considera menos peligroso, (incluso menos que el tabaco). Pero aumenta la proporción del cannabis en las urgencias relacionadas con drogas. Afirmó Babín que en 2011, el cannabis (solo) fue el responsable del 33% de las urgencias relacionadas con drogas. Y añadió que “el ordenamiento jurídico español vigente contempla y permite, de acuerdo con la normativa internacional, el uso o consumo de cualquier estupefaciente (incluyendo el cannabis) con fines terapéuticos, si bien el mismo está condicionado al cumplimiento de determinados requisitos legales, como son: la necesaria prescripción previa por parte de un médico (o por otros de los profesionales de la salud de los mencionados en la ley); la prescripción en dosis terapéuticas; la prescripción por medio de las recetas oficiales, establecidas al efecto; y la adquisición del correspondiente preparado sólo y exclusivamente a través de oficinas de farmacia legalmente autorizadas”. Para su ordenación concluyó que “Constitución Española de 1978. Art. 4, reconoce el derecho a la protección de la salud y compete a los poderes públicos organizar y tutelar la salud pública a través de medidas preventivas y de las prestaciones y servicios necesarios. La ley establecerá los derechos y deberes de todos al respecto”. Ante una situación que definió de esta manera: en la población de 15 a 64 años, la legalización de las drogas y en concreto del cannabis, son las medidas que menor porcentaje valora como adecuadas para resolver “el problema” de las drogas. Y, por otra parte, solo un 20,9% cree que la legalización sería útil, frente a una mayoría que apoya la educación en las escuelas (91,8%), el tratamiento (84,9%) y el control policial y aduanero (84,3%).





Reconocimiento al Dr. Félix Reina

Durante las Jornadas fue entregada la insignia de Oro y el reconocimiento de Miembro de Honor de la Sociedad al Dr. Félix Reina Galán. El Dr. Félix Reina Galán es médico, psiquiatra, y fue iniciador del Plan Andaluz sobre drogas y pionero en SOCIDROGALCOHOL. Pedro Seijo indicó que la decisión había sido unánime. Félix Reina ya realizó su tesis sobre alcohol y en los años 80 tuvo un compromiso enorme con la investigación y tratamiento de alcohol, por ejemplo impulsando la Federación de Alcohólicos de Sevilla. Un experto reconocido, “un hombre de enigmática sonrisa y elocuente silencios que reflejan un depósito de sabiduría”, en palabras de Pedro Seijo.



Insignia de SOCIDROGALCOHOL al Dr. Iván Montoya



SOCIDROGALCOHOL entregó, durante las Jornadas, la insignia de Oro y el reconocimiento de Miembro de Honor de la Sociedad al Dr. Iván Darío Montoya, responsable de Farmacoterapia en el NIDA (EEUU). Antonio Terán destacó que era un “momento especial” porque la trayectoria de Iván Montoya es muy amplia, posee multitud de méritos en el ámbito de las adicciones y en su difusión. Lleva más de 10 años acudiendo a las Jornadas de SOCIDROGALCOHOL y destacó su “accesibilidad y su amistad”.



Apoyo a los MESTOS

Uno de las aportaciones interesantes de las Jornadas de Sevilla fue plantear el tema de los Mestos. SOCIDROGALCOHOL está muy atenta a la salida legal de los profesionales y en todos los congresos se ha debatido el tema de la mano de Elisardo Becoña, vicepresidente de SOCIDROGALCOHOL, y de Eduardo Carreño. SOCIDROGALCOHOL apoya la reivindicación de los MESTOS de que se reconozca la especialidad sanitaria por la vía italiana u otras, indicó Elisardo Becoña.

Se planteó la vía italiana según la proposición no de ley presentada por CiU en marzo de 2014. El documento, leído por Eduardo Carreño, indica que “el único requisito para que los títulos de los Mestos italianos sean reconocidos, tanto en Italia como en el resto de la UE, es que la petición de reconocimiento vaya acompañada de un certificado del Gobierno italiano que acredite que el médico ha ejercido las actividades de médico especialista al menos 10 años consecutivos”. Es decir, la experiencia profesional supliría los requisitos académicos “que es el argumento que llevan años esgrimiendo los Mestos puesto que cuentan entre 15 y 30 años de experiencia en el Sistema nacional de Salud”.

Julio Bobes intervino en el vivo debate e indicó que “desde hace años que hacemos una mesa en las Jornadas de SOCIDROGALCOHOL”. Algunos partidos políticos no han hecho nada pero en otros países se ha resuelto. Las unidades de adicciones deberían poner por escrito sus propuestas. Y hay que buscar las soluciones, han de existir más sinergias entre todos, indicó Bobes. Uno de los primeros elementos es el incremento de la organización de los propios Mestos.





No se puede banalizar el consumo de cannabis

Conferencia de prensa. En las Jornadas se realizaron dos conferencias de prensa. En la primera, Julio Bobes destacó que las Jornadas son el encuentro número seis realizado en Andalucía y desglosó algunos temas que abarcan “todas las drogas”. Pedro Seijo, presidente del Comité Organizador, indicó que en las Jornadas también está presente la prevención y su preocupación por el “inicio precoz” del consumo de sustancias que provoca alteraciones al sistema cerebral, especialmente con el policonsumo. Porque “los trastornos adictivos son una enfermedad, no siempre entendida por la sociedad”. Disponemos de tratamientos adecuados que permiten un enfoque multidisciplinar.

Francisco de Asís Babín comentó el contenido de la conferencia inaugural sobre “Situación actual de los consumos y demanda asistencial asociada al cannabis en España, en el marco del actual debate mundial sobre política de drogas”. El delegado del Gobierno del Plan Nacional sobre Drogas consideró “una simplicidad que cae por sí misma” la idea de que generar un mercado regulado de cannabis evitaría un comercio ilícito del mismo, toda vez que “la mejor manera de efectuar un control positivo es precisamente incrementar el control sobre la oferta, no generalizarla”. El delegado del Gobierno, asimismo, expresó su rechazo a la “banalización” del consumo de esta droga que se pretende por parte de determinados grupos de interés que lo califican de inocuo, cuando en realidad se trata de una “fuente de conflictos para la salud”, dada la posibilidad de derivar en psicosis y por su poder carcinogénico o el hecho de que respecto a todos los fallecidos por accidentes de tráfico en los que se detectó la existencia de estupefacientes el 47 por ciento era cannabis. Asimismo, un 16 por ciento de los jóvenes que fuman esta sustancia se cuenta en el colectivo con “alto riesgo”.

Por su parte, José Giner Ubago, catedrático de Psiquiatría de Sevilla, señaló que la psiquiatría entra tarde en la formación del médico y se rompe lo que es tratamiento mental y problemas de drogas en algunas comunidades autónomas. Señaló que en la universidad han existido estudios importantes sobre alcoholismo y toxicomanías: entra dentro de lo que es salud mental. “El alcohólico no es enfermo de una sola cosa”, indicó. La conferencia de prensa tuvo un notable eco en los medios de comunicación.





Avances científicos

En las Jornadas se convocó una segunda conferencia de prensa para la valoración de los temas relacionados con el alcohol, la presentación de la nueva obra de SOCIDROGALCOHOL, la *Guía Clínica de alcoholismo según la evidencia científica*, y para que Iván Darío Montoya Bravo, director clínico de NIDA (Instituto de drogas y abusos en Estados Unidos), pudiera explicar las innovaciones mundiales en farmacología de las adicciones. Josep Guardia, miembro de la Junta de SOCIDROGALCOHOL, comentó las recientes encuestas sobre consumos e indicó que las drogas consumidas por un mayor porcentaje de estudiantes de 14 a 18 años siguen siendo el alcohol, el tabaco y el cannabis. Les siguen los hipnosedantes, cocaína y éxtasis. Pero destacó que 3 de cada 10 menores se han emborrachado en el último mes y que La mitad de los menores (de 17 años) han hecho “atracones de bebida en el último mes y que el consumo de drogas ilegales suele estar asociado a los atracones de bebida. Concluyó que aumenta el consumo de alcohol, a expensas, especialmente, de los más jóvenes (14 y 15 años), el consumo intensivo, borracheras y *binge drinking*, es muy frecuente y se asocia a un mayor uso de drogas ilegales (policonsumo), aumenta la presencia de las chicas, a las edades más tempranas (14, 15 y 16) para patrones de consumo intensivo., más de la mitad de los jóvenes (14-18 años) han hecho “botellón” en el último mes. A los 14 años, 1 de cada 4 y que los menores obtienen alcohol con mucha facilidad y su percepción de riesgo es baja.

Francisco Pascual, vicepresidente 1º de SOCIDROGALCOHOL, presentó la Guía Clínica de alcoholismo y afirmó que la nueva Guía “es resultado del compromiso que SOCIDROGALCOHOL tiene de actualización contante con los avances científicos”. Señaló que habían participado más de cuarenta profesionales, y su estructura abarca desde la epidemiología hasta recomendaciones útiles para los profesionales. Una lectura ágil para conocer la fiabilidad de los distintos aspectos del alcoholismo. Incluso se intentan medir los costes aunque no se puede medir el sufrimiento humano.

Iván Montoya pertenece al NIDA (EEUU), que financia el 85 por ciento de la investigación sobre drogas a nivel mundial. Respecto a medicamentos indicó que se están haciendo investigaciones importantes sobre cocaína y nicotina con resultados prometedores. Respecto a las vacunas, un tema de alta prioridad en el NIDA, y se han desarrollados vacunas, una contra la nicotina y otra contra la cocaína. En el caso de la nicotina se registraron avances importantes porque la vacuna impide que la nicotina entre en el cerebro, a los mecanismos de recompensa. Pero los resultados no llenaron las expectativas para aprobar el tratamiento por parte de la FDA. Pero sigue siendo una gran prioridad. En este momento se están completando los estudios para una segunda vacuna y con nanotecnología. En relación a la cocaína, la historia es similar. Sin embargo, el programa continúa por otras vías, como la ingeniería

genética, y trata de encontrar la enzima que neutraliza la cocaína.





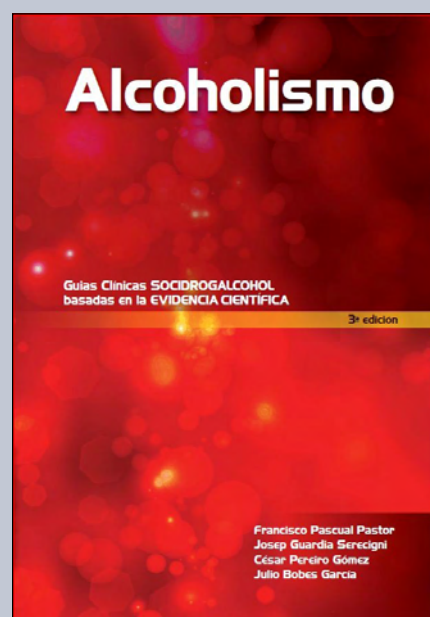
Presentación de la nueva Guía clínica de Alcoholismo basada en la evidencia científica

En las Jornadas se presentó la nueva *Guía Clínica de Alcoholismo basada en la evidencia científica* a los asistentes y se distribuyó gratuitamente. Son sus coordinadores: Julio Bobes García, Francisco Pascual Pastor, Josep Guardia Serecigni y César Pereiro Gómez. En la presentación SOCIDROGALCOHOL alertó de que el consumo excesivo de alcohol provoca más daños a las personas y su entorno que cualquier otra droga ilegal, y puso de manifiesto que, según los datos existentes, el policonsumo (consumo de dos o más sustancias) es la conducta más prevalente en nuestro país, donde el alcohol está presente en el 90% de ellos.

Entre las novedades de la nueva *Guía Clínica de Alcoholismo* se encuentran las novedades científicas producidas desde el inicio del siglo XXI, particularmente en el campo de la disminución del daño, esto es, la reducción de las consecuencias adversas y los problemas sanitarios y sociales asociados al consumo de alcohol. En un contexto de vulnerabilidad hacia el alcoholismo como resultado de una compleja interacción entre múltiples factores. Entre ellos, la comorbilidad psiquiátrica elevada: un 44% de los pacientes admitidos a tratamiento por un consumo excesivo de alcohol padecen, como mínimo, otro trastorno mental.

Enlace con la Guía (descarga gratuita)

www.socidrogalcohol.org/





Historia del tratamiento del alcoholismo

En las Jornadas se presentó el nuevo libro *Historia del tratamiento del alcoholismo* del que es editor Francisco Pascual y autores Francisco Pascual Pastor, Francesc Freixa, Alicia Rodríguez-Martos y Miguel Ángel Torres Hernández, con prólogo del Prof. Joaquín Santo-Domingo Carrasco.

Los autores de esta obra, la dedican al análisis de la historia del tratamiento del alcoholismo en España. Es el cuarto volumen editado por SOCIDROGALCOHOL dedicado al alcoholismo, desde su primera “Monografía sobre el Alcoholismo” publicada en 2002, que fue reactualizada posteriormente (2012), y sigue al segundo y tercer volúmenes que se dedicaron a la “Historia de las adicciones en la España contemporánea” (2009), y a la “Historia de la legislación española con respecto al alcohol” (2013). En estos volúmenes previos, también colaboraron, entre otros, los autores del actual. Todo ello demuestra la importancia que SOCIDROGALCOHOL concede a los aspectos históricos de



los problemas y trastornos relacionados con el alcohol, importancia que se refleja así mismo en la inclusión de sesiones específicas sobre dichos temas históricos con participación de expertos en sus congresos.

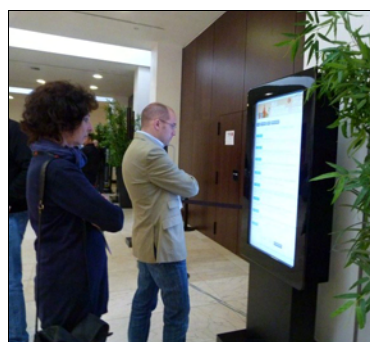
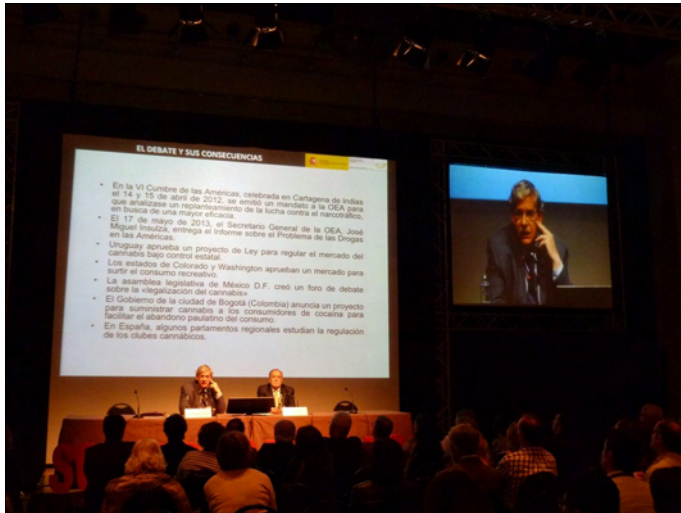
Curso para jóvenes investigadores

Las Jornadas contaron también con un curso para jóvenes investigadores. Los coordinadores fueron Julio Bobes, e Iván D. Montoya, director de la División de Farmacología del NIDA. EEUU.



El equipo docente estaba compuesto por: Francisco de Asís Babín, delegado del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, Gerardo Flórez, Unidad Conductas Adictivas. Hospital Santa María Nai, Ourense, M^a Paz García-Portilla, profesora titular - Universidad de Oviedo-CIBERSam, Josep Guardia, Unidad de Conductas Adictivas – Hospital Sant Pau, Barcelona, Aurelio Luna, catedrático de Medicina Legal – Universidad de Murcia, José Oñorbe, subdirector general de la Delegación del Gobierno para el PNSD, Fernando Rodríguez de Fonseca, director de la RETICS (Redes Temáticas de Investigación Cooperativa Sanitaria).







XLI JORNADAS NACIONALES DE SOCIDROGALCOHOL SEVILLA 2014 3 | 4 | 5 ABRIL

PLASMA PROFILE OF CYTOKINES AND CHEMOKINES IN CHRONIC COCAINE USERS: CORRELATION WITH COCAINE ADDICTION SEVERITY AND PSYCHIATRIC COMORBIDITY

Araos Gómez, P.¹; Pedraz Fernández, M.¹; Serrano Criado, A.¹; Pavón Morón, F.J.¹; Rodríguez de Fonseca, F.¹

¹Instituto de Investigación Biomédica de Málaga (IBIMA).

INTRODUCTION AND OBJECTIVES
The high prevalence of cocaine use, mainly cocaine powder, produces a growing number of admissions to treatment centers for substance abuse and dependence. The literature indicates that cocaine affects the immune

MATERIALS AND METHODS
•Participants and Recruitment. The study recruited 71 cocaine users and 35 healthy controls with no history of drug addiction were matched for age, gender and body mass index.

DROGODEPENDENCIAS 28/03/2014

Unos 600 profesionales asistirán en Sevilla al congreso 'Socidrogalcohol'

La Opinión El Correo de Zamora

Local Actualidad Deportes Economía Opinión Ocio Vida y Estilo

Castilla y León Nacional Internacional Sucesos Cultura Sociedad

La Opinión de Zamora > Sociedad

VOTE ESTA NOTICIA ☆☆☆☆☆

Debate

'Legalizar el cannabis supondría banalizar su consumo'

El delegado del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas cree antiproductiva la legalización de esta droga

03.04.2014 | 17:22

El delegado del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, Francisco de Asís Babin Vich, ha dicho que el cannabis es una fuente de conflictos para la salud y que la legalización sería una forma de banalizar su consumo.

Babin ha asistido a la inauguración en Sevilla de un congreso de expertos en drogas y adicciones.

diariodesevilla.es ANDALUCÍA

PORTADA SEVILLA PROVINCIA DEPORTES ANDALUCÍA ACTUALIDAD TECNOLOGÍA CULTURA CO

ANDALUCÍA | FITUR 2014

Diario de Sevilla. Noticias de Sevilla y su Provincia > Andalucía > Andalucía > Legalizar el cannabis no evitará su comercio

Legalizar el cannabis no evitará su comercio ilícito, dice el Gobierno

EP SEVILLA | ACTUALIZADO 04.04.2014 - 05:04

0 comentarios

Share

LA VANGUARDIA.COM Andalucía

Ediciones | Quiero | Te

Portada Internacional Política Economía Sucesos Opinión Deportes Vida Tecnología Cultura

El delegad simplicid evitaría un positivo es

EL PAÍS

PORTADA INTERNACIONAL POLI

SOCIEDAD

EDUCACIÓN SALUD CIENCIA MEDIO AMBIENTE IGUALDAD CONSUMO COMUNICACIÓN

ESTÁ PASANDO Debate de los transgénicos Profesores religión Energía nuclear Renova

"Legalizar el cannabis sería banalizar su consumo"

El delegado del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas mantiene que no hay motivos para cambiar su regulación

ANTONIO JESÚS MORA CABALLERO | Sevilla | 3 ABR 2014 - 16:57 CET

Archivado en: Cannabis Sevilla Uruguay Colorado Drogas Andalucía Estados Unidos Problemas sociales España Sudamérica Latinoamérica Norteamérica Consumo América Sociedad

Avances en el desarrollo de medicamentos contra la cocaína y la nicotina

Andalucía | 04/04/2014 - 13:56h

0 comentarios

Notificar error Tengo más información

Seguir

diariodecadiz.es PROVINCIA

PORTADA CÁDIZ DEPORTES ANDALUCÍA ACTUALIDAD TECNOLOGÍA CULTURA TV SALUD CO

CÁDIZ | EL PUERTO | SAN FERNANDO | CHICLANA | PROVINCIA

Diario de Cádiz. Noticias de Cádiz y su Provincia > Cádiz > Provincia > "Es difícil ver pacientes que consuman sólo una sustancia"

"Es difícil ver pacientes que consuman sólo una sustancia"

Pedro Seijo, médico de la Diputación, preside 'Socidrogalcohol', una cita con 600 profesionales

ARJUZ CÁDIZ | ACTUALIZADO 02.04.2014 - 05:01

0 comentarios 1 voto

Share

"Lo más claro hoy en día es el policonsumo. Es muy difícil, por no decir imposible, encontrar pacientes que consuman una sustancia sola", Pedro Seijo, director del centro de Tratamiento Ambulatorio de Adicción de la Diputación en Villamartin, habla del perfil de personas que acuden al servicio de drogodependencia de la institución provincial. Seijo preside desde mañana en Sevilla el Congreso 'Socidrogalcohol', donde unos 600 expertos nacionales e internacionales analizarán científicamente los trastornos adictivos.

Pedro Seijo.



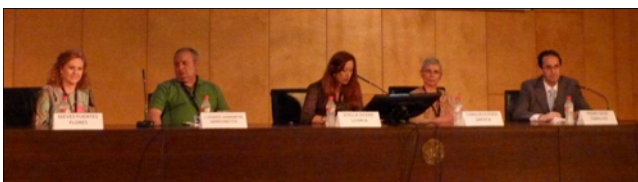
Symposium científico sobre opiáceos en Cartagena

El Symposium Científico de Opiáceos tuvo lugar en Cartagena (Murcia) los días 29 y 30 de mayo. La heroína, los opiáceos sintéticos, siguen siendo una amenaza en nuestros días, una amenaza sobre la salud pública e individual, sobre la seguridad ciudadana y en especial para la vida cotidiana, necesitamos también para ello revisar estrategias que nos permitan enfrentarnos a ella.

SOCIDROGALCOHOL, con el patrocinio del Plan Nacional sobre Drogas y la colaboración del Plan Regional de Drogas de la Región de Murcia, ofreció este seminario de formación “a aquellos profesionales que disfrutamos de nuestro trabajo y que deseamos seguir aprendiendo.”, en palabras de Francisco Pascual Pastor, Coordinador del Symposium.

Bajo el título “Sobredosis, ¿existe una epidemia nueva de heroína?”, el Dr. Josep Guardia Serecigni,

psiquiatra y miembro de la Junta Directiva de SOCIDROGALCOHOL, abordó el papel de los opiáceos en las sobredosis. Se planteó una serie de preguntas. Cuando oímos la palabra “sobredosis” se tiende a pensar que su causa ha sido la heroína, pero ¿sólo pueden ser debidas a la heroína? ¿Determinados medica-





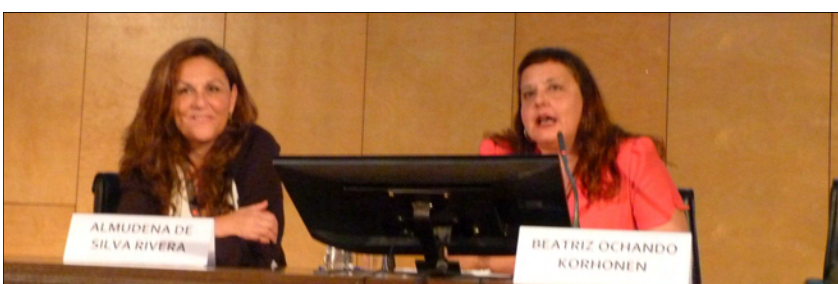
mentos pueden producir sobredosis? Si la sobredosis resulta mortal, ¿depende más de la heroína o de los otros medicamentos asociados? ¿O bien de otras drogas asociadas? ¿Hay medicamentos que, mezclados con el alcohol, pueden producir sobredosis mortales? ¿Las personas que toman drogas toman también alcohol y medicamentos? ¿Tomar alcohol junto con otras drogas o medicamentos aumenta el riesgo de sobredosis?

Josep Guardia concluyó que “No hay una epidemia de heroína en España”. Las conclusiones de su análisis fueron: 1. No hay una nueva epidemia de heroína. 2. Hay una Epidemia de SOBREDOSIS en Estados Unidos. 3. La mayoría de sobredosis se producen como consecuencia de una dosis elevada de medicamentos "calmantes" del dolor (derivados de la morfina, la codeína y otros) y/o de medicamentos tranquilizantes o para dormir, como las benzodiazepinas. 4. Estos medicamentos asociados a un "atacón" de bebida, es decir, un consumo intensivo de alcohol, pueden producir una sobredosis mortal, debido a una parada de la respiración y del corazón. 5. Cuando las sobredosis de heroína (o de "calmantes" del dolor como la morfina) resultan mortales, es probable que la persona haya tomado además medicamentos tranquilizantes (o para dormir) y/o alcohol. 6. El POLIABUSO de SUSTANCIAS (alcohol, drogas y medicamentos tranquilizantes, al mismo tiempo) aumenta el riesgo de sobredosis potencialmente mortales. 7. El tratamiento especializado y simultáneos de las personas que han desarrollado una adicción a diversas sustancias, como el alcohol, las benzodiazepinas y los medicamentos analgésicos opiáceos, es una de las estrategias más eficaces para la PREVENCIÓN de las SOBREDOSIS.

Preocupación

Por otra parte, Francisco Pascual Pastor, Vicepresidente 1º de SOCIDROGALCOHOL y Coordinador del Symposium indicó en conferencia de prensa junto a, Juan Jiménez Roset, Coordinador Regional de Drogodependencias CARM (Región de Murcia), que “aunque el consumo de heroína parece estabilizado, preocupa el consumo en menores y especialmente, según los últimos datos disponibles, la edad de inicio que se sitúa en los 14,4 años”. Por su parte, Juan Jiménez Roset indicó que en la Región existen unos 2.000 heroínómanos atendidos con terapias de sustitución y unos 400 en Cartagena.

En el Simposio se abordó la problemática de la heroína y otros opiáceos. Participan más de 200





personas, se presentaron más de 30 pósters de investigación y, una novedad en el campo de los opiáceos, se concedió un premio a la excelencia clínica a uno de los casos clínicos presentados. Francisco Pascual indicó su preocupación por la equidad en el tratamiento de los pacientes afectados por consumo de opiáceos (igualdad territorial e igualdad de acceso a los nuevos medicamentos de sustitución), así con el nuevo problema generado por las personas que consumen abusivamente medicamentos contra el dolor (algunos con derivados opiáceos). Este nuevo problema puede traer como consecuencia nuevos casos de adicción porque el paciente desarrolla tolerancia al medicamento, incluso con efecto “rebote” en algunos casos, que deberá tener tratamientos adecuados, indicó. El nuevo fenómeno ya aparece en los hospitales, especialmente en personas que por algún traumatismo muy grave, o una neuropatía, han tomado durante largo tiempo medicamentos para el dolor agudo. Ante el debate sobre la heroína, Francisco Pascual afirmó que “el alcohol está presente habitualmente cuando hay una sobredosis.





Premios a la excelencia clínica

La sociedad científica SOCIDROGALCOHOL está muy atenta a la promoción y estímulo de la investigación, especialmente clínica. En el Symposium se entregaron premios los mejores tres casos clínicos así como al mejor póster. El jurado estaba formado por Rafael Forcada Chapa, Fernando Espí Martínez, Julián Oñate Gómez y Teresa Orengo Caus. El premio a mejor póster lo entregó Juan Jiménez Roset, Coordinador Regional de Drogodependencias CARM (Región de Murcia).



Los premios fueron los siguientes:

Mala espina, aunque vaya dormidilla..., Gómez Alamán, J.J.; Arenas Tuzón, B.; Muñoz Llúcer, A.B.

Los autores indican que “En pacientes con potencial riesgo de abuso por sus rasgos de personalidad, debe evitarse la prescripción de opioides sin una estrecha supervisión, dado el perjuicio iatrógeno que puede devenir. Por otro lado, parece razonable realizar un abordaje holístico de la clínica dolorosa, que no se reduce únicamente a lo orgánico, buscando tanto un buen control sintomático como una óptima calidad de vida”.





"Envuelto en dragones". Importancia del concepto de dosis terapéutica en el uso de agonistas opiáceos, *Morant Luján, Y.; Ibáñez Soriano, E.; García Valls J.M.; Macías Lluç, E.*

El caso expone “a través de la descripción de un caso clínico, la posible relación entre el uso de agonistas opiáceos en dosis inferiores a las terapéuticas y la aparición de sintomatología psicótica en pacientes ex-consumidores de sustancias tóxicas”.



Lo importante no es caer sino saber levantarse, *Oprisan, A.A.I.; Peris Campillo, P.; Almenar Almenar, R.; Sierra Serra, R.*

Los autores indican que “En un paciente con una dependencia, lo ideal sería intentar tratar el conjunto que hizo llegar a ese problema, intentar mejorar sus carencias, sus dudas y acompañarlo en este largo proceso. Muchas veces, lo que conlleva un mal pronóstico y genera un mayor reto es la falta de motivación; la negación de participar en las terapias en grupo o individuales es un problema añadido. En esta situación se realizó una buena conexión médico-paciente que nos permite mantener una buena adhesión al tratamiento hasta ahora”.



El premio al mejor póster fue para:

Perfil del paciente con problemas de abuso de fármacos opioides, *Coloma Carmona, A., Vidal Arenas, V., Mrozowicz-Gaudyn, D., Carballo, J.L., Rodríguez-Marín, J., van-der Hofstadt, C., Pérez Carbonell, A., Ramón Pérez, J.M., Gutiérrez Ramírez, M.*

Los autores señalan que “Teniendo en cuenta los resultados, se establece que el perfil del paciente que abusa de fármacos opioides sería el de una mujer de unos 50 años de edad, en situación de desempleo o baja laboral, con una intensidad percibida del dolor media-alta y una interferencia del dolor en la actividad diaria muy alta. Esta paciente tiene unos niveles de ansiedad y depresión medios y consume de manera habitual una media de cinco fármacos”.

Enlace con los Casos Clínicos y pósters:

<http://www.symposiumsocidrogalcohol.es/>





Expertos en drogodependencia revelan nuevas terapias para tratar la adicción a la heroína

Las jornadas están organizadas por la Sociedad Científica Española de Estudios sobre Alcohol, Alcoholismo y Toxicomanías

EFE | MURCIA

30 mayo 2014
11:38

Médicos, psicólogos, farmacéuticos y expertos en drogodependencias dieron a conocer ayer los nuevos tratamientos y



Preocupación por la temprana edad de inicio de los jóvenes a la heroína

Escrito por Sociedad Científica Socidrogalcohol-Ayuntamiento. Jueves, 29 de mayo de 2014

"Aunque el consumo de heroína parece estabilizado, preocupa que la edad de inicio esté en los catorce años". Así lo ha indicado Francisco Pascual Pastor, de la sociedad científica Socidrogalcohol en el I Simposio Científico sobre Opiáceos que se desarrolla en el campus de la UPCT. Por su parte, Juan Jiménez Roset, coordinador regional de Drogodependencias, ha desvelado que en la Región hay unos dos mil heroinómanos, de los que



cuatrocientos son de Cartagena. También se ha hablado sobre la nueva problemática del abuso de fármacos contra el dolor que llevan derivados opiáceos y del plan municipal de Cartagena sobre drogodependencias.



Una de las ponentes del congreso, en la UPCT. :: R.S. / AGM

Expertos en drogodependencia revelan nuevas terapias para tratar la adicción a la heroína

EFE
CARTAGENA. Médicos, psicólogos, farmacéuticos y expertos en drogodependencias dieron a conocer ayer los nuevos tratamientos y terapias para tratar la adicción a la heroína y al consumo abusivo de fármacos con componentes opiáceos. Lo hicieron en la primera jornada del simposio que se celebra hasta hoy en la Escuela Técnica Superior de Ingenieros Industriales de la Universidad Politécnica de Cartagena (UPCT).

Las jornadas están organizadas por la Sociedad Científica Española de Estudios sobre Alcohol, Alcoholismo y las otras Toxicomanías.

ra del Observatorio Español sobre Drogas, Julia González, que analizó las estrategias de control, asistencia y prevención con los opiáceos.

El psiquiatra Josep Guardia habló sobre una posible epidemia de nueva heroína y el farmacólogo Javier Álvarez sobre las drogas y adicciones en relación con la aptitud para conducir. Por su parte, el médico de la unidad de toxicología del Hospital General Universitario de Valencia Benjamín Climent explicó aspectos clínicos del consumo de opiáceos sintéticos, y la psiquiatra Josefa Geldrán presentó diversos casos clínicos.

Med. José Benítez (Izda) Del

La ruleta rusa de la heroína

- ▶ Más de 90 jóvenes de entre 14 y 18 años de la Región prueban esta droga cada año y treinta de ellos acaban enganchados
- ▶ Los expertos detectan que el abuso de fármacos contra el dolor que llevan derivados opiáceos genera adicción

ALREDEDOR DE UN CENTENAR DE jóvenes de entre 14 y 18 años de la Región probará este año la heroína y una treintena de ellos acabarán enganchados. Estos son los datos que maneja la dirección general de Drogodependencias y que ayer transmitió el coordinador del departamento, Juan Jiménez, durante el simposio científico que la asociación Socidrogalcohol ha organizado entre ayer y hoy en la Universidad Politécnica de Cartagena (UPCT) para tratar la amenaza que supone esta droga en la sociedad y proponer estrategias para encontrar soluciones.

Así, Jiménez explicó, junto al vicepresidente del colectivo organizado, Francisco Pascual, que uno de cada tres jóvenes que prueba la heroína acaba enganchado, al extrapolar los datos recogidos por las últimas estadísticas nacionales, que sitúan en un 0,7% los murcia-



Francisco Pascual, de Socidrogalcohol (L.), junto al coordinador de Drogodependencias, Juan Jiménez, en el

LAS CIFRAS

2.000 PACIENTES

Atendidos en la Región
▶ En la actualidad existen 2.000 pacientes que están siendo tratados en la Región contra la adicción a la heroína mediante metadona o Suboxone, según el coordinador de Drogodependencias, Juan Jiménez.

14,4 AÑOS

Media de edad de inicio en el consumo entre estudiantes
▶ El estudio EDADES fija en 14,4 años la media de edad a la que jóvenes de entre 14 y 18 años empiezan a consumir heroína.

0,7%

Jóvenes que han probado la heroína en el último año
▶ Según los datos nacionales, el 0,7% de los jóvenes ha consumido esta droga en el último año.

Simposio científico analiza UPCT la amenaza de las drogas y propone estrategias para encontrar soluciones

zando en un total de 120 pacientes. El coordinador de Drogodependencias afirmó que los datos nacionales no son muy distintos a los de otros países europeos, pero sí que indicó que el hecho de que la Región sea una zona costera sector en la edad media de inicio en el consumo entre los estudiantes: los 14,4 años, aunque destacaron que el acceso a la heroína está estabilizado. El simposio científico, que concluirá hoy, reúne en Cartagena a

Después permitieron como la bre este su uso es pionero, según se indicó que



Josep Guardia: en España "no hay una epidemia de heroína"

Like 0 Tweet +1 Menéame

--- CARTAGENA, MURCIA 29 MAY, 2014 - 6:52 PM

"No hay una epidemia de heroína en España", ha indicado el Dr. Josep Guardia Serecigni, psiquiatra, consultor sénior en Psiquiatría de la Unidad Conductas Adictivas del Hospital Santa Creu i Sant Pau (Barcelona) en su intervención "Sobredosis, ¿existe una epidemia nueva de heroína?" en el primer Simposio científico sobre Opiáceos organizado por la sociedad científica SOCIDROGALCOHOL en Cartagena (Murcia). La reunión aborda desde la realidad en los centros asistenciales hasta las terapias de sustitución y el tratamiento médico de los derivados opiáceos. Entre sus conclusiones, Josep Guardia Serecigni, miembro de la Junta Directiva de SOCIDROGALCOHOL, ha indicado que la mayoría de sobredosis se producen como consecuencia de una dosis elevada de medicamentos "calmantes" del dolor (derivados de la morfina, la codeína y otros) y/o de medicamentos tranquilizantes o para dormir, como las benzodiazepinas.






La 15ª Escuela de Otoño de SOCIDROGALCOHOL, espacio de encuentro entre profesionales, será el 23, 24 y 25 de octubre en el Hotel Abba Acteón de Valencia.

Ahora sólo nos falta confeccionar el Programa Científico: ¡AYÚDANOS!

A través del siguiente boletín podréis votar los talleres que te interesaría realizar y además hacer tu propia propuesta ANTES DEL 7 DE ABRIL pincha aquí:

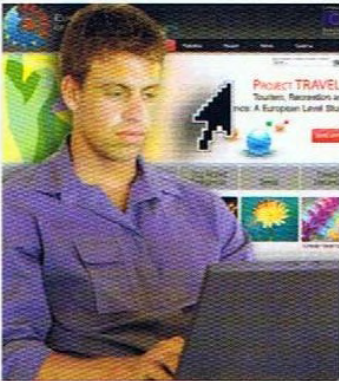
<http://escuela.cevents.es>





PREVENCIÓN
b a s a d a
e n l a e v i d e n c i a

www.prevencionbasadaenlaevidencia.net

Proyecto de apoyo a los profesionales y responsables de políticas preventivas, para la promoción de intervenciones basadas en la evaluación y el conocimiento científico








SOCIDROGALCOHOL
Sociedad Científica Española
de Estudios sobre el Alcohol,
el Alcoholismo y las otras Toxicomanías

Financiado por:



Pilar Alejandra Sáiz, nueva Directora de la revista científica ADICCIONES de SOCIDROGALCOHOL

La Junta de SOCIDROGALCOHOL ha decidido nombrar a la Dra. Pilar Alejandra Sáiz, con fecha 1 de junio 2014, nueva Directora/Editora de la revista científica ADICCIONES. Pilar Alejandra Sáiz es profesora Titular de universidad (Universidad de Oviedo) - CIBERSAM y Vicedecana de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad de Oviedo. Es presidenta de la Sociedad Asturiana de Psiquiatría y ya formaba parte del Comité de Redacción de la revista. El cambio quiere relanzar la revista ampliando sus bases de sustentación científica y asegurar la sostenibilidad así como mejorar la transparencia.

Pilar Alejandra Sáiz es licenciada en Medicina y Cirugía (Universidad de Oviedo), doctor en Medicina (Universidad de Oviedo), premio extraordinario de doctorado de la Universidad de Oviedo, especialista en Bioquímica Clínica-INSALUD, Especialista en Psiquiatría – SESPA, Diplomada en Diseño y Estadística en Ciencias de la Salud (Universidad Autónoma de Barcelona), máster en Psiquiatría Legal (Universidad Complutense de Madrid). Es Investigador Referente de la Sociedad Española de Psiquiatría Biológica, miembro fundador de la AEP Section of Suicidology (patrocinada por la Association of European Psychiatrists), miembro la IASP Task Force on Genetics and Neurobiology of Suicide (International Association for Suicide Prevention), miembro de la ECNP Suicide Network (European College of Neuropsychopharmacology), editor asociado de la revista de Psiquiatría y Salud Mental y posee más de 175 publicaciones en revistas nacionales e internacionales así como más de 300 contribuciones en congresos desde 1990.

Revista ADICCIONES

La revista ADICCIONES nació el año 1989, como iniciativa de la sociedad científica SOCIDROGALCOHOL, y es un referente nacional e internacional entre las publicaciones científicas. Es una expresión más de la voluntad de servicio de SOCIDROGALCOHOL hacia la comunidad científica de habla hispana, en este caso ofreciendo un vehículo para recoger y difundir sus trabajos. ADICCIONES es una revista trimestral especializada en problemas de toxicomanías, alcoholismo y otro tipo de adicciones.

Durante todos estos años el Editor de ADICCIONES ha sido el Dr. Amador Calafat Far. Con su valiosa gestión, la revista ha llegado a un índice de impacto de 1.127 según datos facilitados por el Institute for Scientific Information (ISI) en el mes de junio de 2013 y a ser la 11 revista del mundo en el ámbito de las adicciones. El nuevo factor de impacto de ADICCIONES confirma la calidad de sus contenidos y el crecimiento de su influencia internacional en el campo de las conductas adictivas.

La revista está indexada en las principales bases de datos nacionales e internacionales especializadas en el tema como Addiction Abstracts, C.A.N., C.I.C., CVDD, EMBASE/ Excerpta Medica, ETOH (NIAAA), Family Studies Database (NISC), IBECS, I.M.E., INDID, INIST-CNRS, ISOC, MEDLINE, PASCAL, PSICODOC, PsycINFO, Tobacco and Health Abstracts (NISC), TOXIBASE, Social Sciences Citation Index (SSCI), Science Citation Index Expanded (SCIE).

Todos los artículos de la revista ADICCIONES desde 1999 son de consulta y descarga gratuita en la web: www.adicciones.es.
www.socidrogalcohol.org



Menores y alcohol

El Gobierno prepara una modificación legislativa para la prevención del consumo de alcohol de los menores. Una reforma de este tipo se apoya en criterios científicos que el Dr. Josep Guardia Serecigni desglosa en este análisis

El alcohol es la tercera causa de mortalidad prematura y discapacidad, por detrás de la hipertensión arterial y el tabaquismo. Las enfermedades y lesiones causadas por el consumo de alcohol ocasionan un importante gasto sanitario y una sustancial pérdida de productividad. El consumo excesivo de alcohol causa el 4% del la carga global de enfermedades. La mortalidad causada directamente por el alcohol se eleva a dos millones y medio de personas al año y entre los jóvenes (de 15 a 29 años) alcanza al 9% de muertes al año.

Desafortunadamente, el consumo de alcohol ha aumentado rápidamente en los últimos años y se calcula que 1 de cada 3 personas beben por encima del límite recomendado. Tomar bebidas alcohólicas casi todos los días por encima de los 40 gramos al día en los hombres y de los 25 gramos/día en la mujeres, es un patrón de consumo de riesgo que, cuando se mantiene durante años, va asociado a una mayor probabilidad de padecer más de 60 enfermedades médicas y psiquiátricas.

Si bien con este patrón de consumo regular, las consecuencias perjudiciales pueden aparecer tras varios años de consumo continuado, cuando el consumo es ocasional pero intensivo, (es decir, cuando la persona toma varias consumiciones en poco rato), las consecuencias negativas aparecen de manera inmediata, en el transcurso de las horas posteriores a la ingesta de alcohol. Se trata por tanto de otro patrón de consumo perjudicial, que llamamos “atracon” de bebida y que se ha definido como tomar 5 o más consumiciones en 2 horas (4 o más para una mujer) y que para un menor, que se encuentra en la etapa inicial de consumo, puede ser suficiente con tomar más de 2-3 consumiciones, una detrás de otra, en poco rato.

El sistema nervioso no funciona mejor por activación sino por “filtrado”. El cerebro se encuentra siempre activo pero su buen funcionamiento depende de que determinadas estructuras cerebrales intervengan en la modulación del pensamiento, las emociones y el comportamiento. El alcohol “quita el freno” del cerebro. Los “atracones” de bebida producen un efecto de descoordinación de los movimientos que aumenta el riesgo de accidentes, caídas y lesiones; y también de desinhibición de estados emocionales, motivacionales, impulsos agresivos y sexuales, que pueden causar graves conflictos e incidentes con otras personas. El cerebro intoxicado por el alcohol no selecciona las emociones y los comportamientos apropiados en función del contexto; no planifica en función de las posibles consecuencias futuras del comportamiento. En dicho estado es más probable que se cometan imprudencias y conductas de riesgo.

Cerebro adolescente

El cerebro de una persona adolescente se encuentra en desarrollo y puede ser particularmente vulnerable al consumo de alcohol. Las consecuencias de los “atracones” de bebida van desde los accidentes, caídas y lesiones, hasta la desinhibición de impulsos instintivos de tipo agresivo o sexual. Esta desinhibición en el comportamiento puede conducir a graves consecuencias, tanto para la persona que ha hecho un “atracon” de bebida, como para las que se encuentra cerca de él o de ella.

Tanto el consumo excesivo de alcohol como los accidentes e incidentes que esto provoca pueden ir minando progresivamente la salud física y mental de las personas y pueden contribuir a consolidar el ciclo de la adicción al alcohol. Los menores que inician su consumo de alcohol antes de los 15 años, tienen 4 veces más probabilidades de desarrollar una adicción al alcohol (o alcoholismo) en el futuro y el inicio precoz del consumo de alcohol se asocia también a peores consecuencias para la salud mental y el desarrollo social de las personas.

Los resultados del estudio ESTUDES, efectuado con una muestra representativa de menores de 14 a 17 años y publicados recientemente por el Ministerio de Sanidad, dan cuenta de un incremento en el número de “borracheras”, lo cual resulta impactante, ya que la Ley prohíbe la venta y el consumo de bebidas alcohólicas a los menores de 18 años. Tres de cada 10 menores han hecho “atracones” de bebida y se han emborrachado, en el último mes. Además, ha aumentado el consumo de pastillas tranquilizantes, cuyo efecto se suma al del alcohol y contribuye a intensificar el riesgo de accidentes, caídas y lesiones.

El mencionado estudio ha comprobado también que los menores que beben alcohol se relacionan con amigos bebedores y que los que salen de noche y llegan más tarde a casa es más probable que, además de hacer “atracones” de bebida, tomen drogas ilegales.

Se detecta también que los menores reconocen la fácil accesibilidad y disponibilidad del alcohol, pues afirman que, entre todas las drogas, el alcohol es la que pueden conseguir con mayor facilidad. Finalmente los menores



consideran que hacer un “atacón” de bebida (los fines de semana) tiene mucho menos riesgo que el consumo de cualquier otra droga ilegal.

Bebidas alcohólicas accesibles

Es decir que las bebidas alcohólicas son fácilmente accesibles, baratas, se pueden adquirir a cualquier hora del día y existen ilimitados puntos de venta. Respecto a la población general, los resultados del estudio EDADES, efectuado con una muestra representativa de 15 a 65 años, ha dado una cifra de casi un 30% de hombres y entorno al 15% de mujeres (jóvenes de 15 a 35 años de edad) que hacen atracones de bebida. Es decir que este patrón de consumo perjudicial de alcohol se mantendría en la misma proporción hasta los 35 años, edad a partir de la cual empezaría a disminuir progresivamente, pero 11% de los hombres entre 55 y 65 años sigue haciendo también atracones de bebida.

Tras muchos años de estudio y evaluación de las políticas de alcohol, hoy en día conocemos con precisión cuáles han demostrado ser claramente eficaces, cuáles tienen una eficacia dudosa y cuales son ineficaces, para reducir el consumo de alcohol. Entre las políticas que han demostrado ser más eficaces se encuentran las que regulan su disponibilidad física y económica, su publicidad directa e indirecta, el cumplimiento del límite legal para conducir y la intervención sobre los bebedores de riesgo y sobre los que presentan alcoholismo.

Por otro lado, el tratamiento especializado de personas que tienen problemas con el alcohol es esencial para completar una política preventiva eficaz, ya que permite detener la evolución de la enfermedad adictiva, prevenir consecuencias futuras, prevenir las consecuencias adversas sobre otras personas e interrumpir el ciclo de contaminación social, debida al consumo excesivo de alcohol, como práctica habitual de un grupo mayoritario de la población.

La reducción del consumo excesivo de alcohol es una prioridad sanitaria. Existe una clara relación entre el poder adquisitivo de cada nación, el bombardeo publicitario de la industria alcoholera, el consumo excesivo de alcohol y las consecuencias adversas del consumo excesivo de alcohol. La balanza tiende a inclinarse a favor de los intereses comerciales, en lugar de hacerlo a favor de las prioridades sanitarias.

Europa es la región que tiene un mayor consumo de alcohol y es probable que dicho consumo siga creciendo en el futuro. La Comunidad Europea parte de un modelo básicamente económico, en el cual las recomendaciones sanitarias pueden quedar un poco por detrás de los intereses comerciales.

Los mensajes que circulan en los medios de comunicación dan prioridad a la responsabilidad individual por delante de la protección de la salud del bebedor, a la presencia de las bebidas alcohólicas, a su publicidad y su patrocinio en muchos actos culturales, festivos y sociales. Sin embargo, dichos mensajes no son claros con respecto a la toxicidad aguda y crónica del alcohol, su capacidad adictiva y el elevado riesgo de accidentes e incidentes que provocan los “atracones” de bebida. Además, cuando una persona ha desarrollado cierto grado de adicción al alcohol y tiene, por tanto, dificultades para controlar su consumo de alcohol, resulta inoperante invocar a la responsabilidad individual ya que cuando tome alguna bebida alcohólica no podrá evitar beber en exceso.

Hoy en día disponemos de innumerables evidencias científicas sobre las consecuencias negativas inmediatas de los “atracones” de bebida. Por tanto, se hace necesario informar claramente a la población sobre esta evidencia. Mensajes del tipo: “Los atracones de bebida perjudican gravemente tanto a la persona que bebe como también a las de su entorno” podrían ser más clarificadores de lo que realmente está sucediendo. Si un 30% de los jóvenes de 15 a 35 años hacen habitualmente “atracones” de bebida, los cuales producen consecuencias negativas en las personas del entorno del que bebe, probablemente este hecho epidemiológico pone en peligro la seguridad de toda la población, ya que con frecuencia hay en el entorno alguna persona que provoca un accidente de tráfico o de trabajo, una discusión o pelea o alguna otra conducta disruptiva, tras haber hecho un “atacón” de bebida.

Los menores son el futuro de nuestra población. El cerebro adolescente se encuentra en una fase de importantes cambios en el neurodesarrollo, que pueden ser influenciados por factores genéticos, ambientales y hormonales. El hecho de que uno o más miembros de su familia hayan tenido problemas con la bebida puede incrementar la vulnerabilidad hacia el abuso de alcohol. La convivencia con estas personas, durante la infancia y adolescencia, es un factor ambiental que puede resultar tan o más importante que el factor genético y que además se suele sumar a dicho factor.

Determinados rasgos como la búsqueda de sensaciones y la desinhibición conductual; determinados trastornos psiquiátricos que debutan en la infancia, como el trastorno por déficit de atención con hiperactividad y especialmente el trastorno de conducta o trastorno disocial, aumentan también la vulnerabilidad hacia el abuso de alcohol, a partir de la adolescencia. Otros factores ambientales de vulnerabilidad son un elevado consumo de alcohol en el entorno familiar y de los amigos, los trastornos psiquiátricos, adictivos y las alteraciones del comportamiento en los familiares que tienen alcoholismo y que contribuyen a incrementar el riesgo de victimización de las personas que conviven con ellos. Los malos tratos (corporales, emocionales o incluso sexuales), pue-

den ser un factor de riesgo de alcoholismo para cualquier persona, en cualquier etapa de su vida. Pero la victimización por malos tratos, en las etapas precoces de la vida, aumenta además la vulnerabilidad hacia otros trastornos externalizadores (trastorno de conducta, trastorno antisocial, abuso de sustancias) y también internalizadores (como depresión, ansiedad y otros), los cuales a su vez, también contribuyen a una mayor vulnerabilidad hacia el alcoholismo.

Vulnerabilidad

Haber sufrido experiencias psicológicamente traumáticas o de victimización, puede ser un factor decisivo de vulnerabilidad hacia el alcoholismo, en cualquier etapa de la vida. Por tanto, los hijos de padres alcohólicos, que hayan sido victimizados por sus padres o hermanos mayores, durante la infancia, tienen un elevado riesgo de alcoholismo y también de otros trastornos psiquiátricos. Especialmente, si a lo largo de su vida han sido re-victimizados o han sufrido otros acontecimientos estresantes o traumáticos. Y todo ello puede contribuir a prolongar la cadena generacional del alcoholismo.

Los factores ambientales que facilitan una mayor disponibilidad de bebidas alcohólicas, como sucede a las personas que trabajan en ambientes con elevado consumo de alcohol, (bares, discotecas, restaurantes), también aumentan la probabilidad de sufrir alcoholismo y, al mismo tiempo, van a interferir en la recuperación de dicha enfermedad. Finalmente, la reducción del precio de las bebidas alcohólicas o la liberalización de las políticas de alcohol, también han contribuido a aumentar los problemas relacionados con el consumo excesivo de alcohol.

Políticas preventivas

Las políticas preventivas que han demostrado ser eficaces para reducir el consumo de alcohol en la población general también resultan de utilidad para contener la expansión de los patrones de consumo perjudicial en los jóvenes y adolescentes. Retrasar la edad de inicio (de consumo de alcohol) hasta alcanzar la mayoría de edad, es una de las medidas que ha demostrado ser eficaz para los menores que todavía no han iniciado el consumo de alcohol. Para los menores que pertenecen a alguno de los grupo de vulnerabilidad (hacia el consumo excesivo de alcohol), determinadas intervenciones individuales pueden tener también una eficacia preventiva, no sólo del alcoholismo, sino también de otros trastornos mentales y adictivos.

Y para los que ya han desarrollado adicción al alcohol, (los cuales pueden pertenecer a cualquier grupo de edad), el tratamiento especializado del alcoholismo, es el tipo de intervención que ha demostrado ser más eficaz, no sólo para recuperarse de la adicción al alcohol, sino también para evitar las graves consecuencias negativas que padecen las personas del entorno del enfermo y también para contener la epidemia del alcoholismo.

I Convención de Personas Adictas en Rehabilitación y Familiares de España

Los días 4, 5 y 6 de julio tendrá lugar en Toledo la I Convención de Personas Adictas en Rehabilitación y Familiares de España. Organiza ARI – Illescas como un encuentro que busca el intercambio de experiencias asociativas y el análisis de la situación en España. Se debatirá especialmente el papel de las asociaciones en la rehabilitación y los valores que aportan tanto en alcoholismo como en otras drogas.

En el programa científico intervendrán Dr. Francisco Pascual. Médico (UCA Alcoy y vicepresidente de SOCIDROGALCOHOL), Luis Miguel Márquez (presidente ALAC, Linares), Pilar Escribano (ARTIC, Valencia), Ana María López (psicóloga ALAC), Montaña González (psicóloga ANEX, Extremadura), Joseba Orueta (psicólogo AREMI. Burgos) y otros expertos.

Los organizadores indican que “con energía e ilusión renovada, pretendemos hacer un encuentro de nuestro colectivo, poner encima de la mesa nuestros problemas, aportar soluciones y seguir avanzando”.

Más información: <http://adictosenrehabilitacion.es>

Asamblea de EUROCARE 2014

Durante los días 4 y 5 de junio se ha celebrado en Bruselas la asamblea General de EUROCARE (<http://www.eurocare.org/>), en la que SOCIDROGALCOHOL ha estado presente. Entre los puntos del día y después de la presentación de todos los asistentes, se aprobó el acta de la asamblea General del 2013.

A continuación se presentaron dos nuevos miembros que se incorporaron a la Alianza, con el apoyo mayoritario de los asistentes se trataba de un colectivo de Croacia y de Alcohol Health Network (<http://www.alcoholhealthnetwork.org.uk/>) (Engl), este último hizo una presentación en que se explicaron sus objetivos sobre todo en el sentido de “Down your Drink” reducción de daños y de una plataforma de detección de problemas con el alcohol y consejos e-drink-check. (<http://www.alcoholhealthnetwork.org.uk/e-drink-check/e-drink-check>).

La reunión siguió con el resumen anual de actividades de 2013 y seguidamente se aprobaron las cuentas de 2013 y el presupuesto para 2015. Este año se presentaron candidaturas para la nueva junta, 13 propuestas de las cuales quedaron 10, que son los miembros del “board”, y ahora falta en la siguiente reunión la elección de los cargos. Además se habló del plan para 2015, fijando como objetivos el empuje de la nueva estrategia de alcohol 2013 – 2020, trabajar con el impacto de las enfermedades crónica (incluyendo el alcohol), las mejoras sobre la salud y en especial el trabajo entre los colectivos de jóvenes, los no nacidos y en el puesto de trabajo. Se siguió con una evolución interna sobre el trabajo de EUROCARE, de la que informaremos oportunamente y del resultado de las elecciones europeas y de la influencia que pueden tener sobre la estrategia del alcohol (http://www.eurocare.org/resources/policy_issues/eu_alcohol_strategy), con el compromiso de intentar contactar lo antes posible con los distintos partidos y poder definir su papel dentro del arco parlamentario europeo. Se habló de la llamada que hizo EUROCARE para que la estrategia se pusiese en marcha y que es su día suscribió SOCIDROGALCOHOL.

El día siguiente se presentó el trabajo que se está realizando desde la “Head of prevention and Community Intervention, SICAD” (<http://www.eranid.eu/partners/sicad-portugal/>) y en RARHA (Reducing Alcohol related Harm. (<http://www.eurocare.org/content/search?SearchText=RARHA&SearchButton=Search>)).

Acto seguido se volvió a hablar de la EU esta vez por parte de Philippe Roux, European Commission, DG Health and Consumers, Head of unit Health Determinants. A este respecto hubo mucha discusión debido al excesivo protagonismo de la industria alcoholera en el FORUM, como ente que puede dictar la estrategia y la inclusión últimamente de la industria farmacéutica como exposor de algunas actuaciones.

Y por último se realizó la Presentation of OECD publication “Tackling harmful use: the health and economic impact of prevention policies” - Michele Cecchini, Policy Analyst, OECD. (<http://www.oecd.org/health/>). Hizo mención de un trabajo que se está elaborando para medir las actuaciones coste efectivas y que, aunque de forma preliminar y confidencial, ya apuntaba a medidas como la intervención breve en la población general, la intervención psicosocial en personas con problemas, el incremento de tasas, el control del alcohol en la conducción, el límite en el horario de apertura de establecimientos, el precio mínimo, los programas preventivos y de intervención en el lugar de trabajo y la regulación de publicidad son coste efectivos.

Como próximas actividades se señaló la 6th European Alcohol Policy Conference. La asamblea del próximo año será en Londres el 2 y 3 de Junio de 2015.

V JORNADAS ASTURGALAICAS de SOCIDROGALCOHOL

Los días 20 y 21 de junio tendrán lugar en Gijón las V JORNADAS ASTURGALAICAS de SOCIDROGALCOHOL. Han sido declaradas de Interés Sanitario por la Consejería de Sanidad del Principado de Asturias. El tema será: **AVANCES EN EL ABORDAJE DE LA ADICCIÓN AL ALCOHOL Y AL TABACO.**

Inaugurará las Jornadas Julio Bruno, director General de Salud Pública, Consejería de Sanidad del Principado de Asturias.

Los temas abordados serán: **NUEVOS PATRONES DE USO DE ALCOHOL Y SU ABORDAJE PSICOLÓGICO.** *Patrones de uso intensivo de alcohol en jóvenes*, Maite Cortés Tomás, Universidad de Valencia. *Resultados de la entrevista motivacional en personas con problemas de alcohol*, M. Mercè Balcells Olivero, Institut de Neurociències Servei de Psiquiatria, Hospital Universitari Clínic de Barcelona. *Intervención breve en Atención Primaria con bebedores problemáticos*, José Luis Carballo Crespo, Universidad Miguel Hernández, Elche.

AVANCES EN EL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE LA ADICCIÓN AL ALCOHOL. *Consecuencias intangibles del alcoholismo: una aproximación su evaluación*, Jacinto Mosquera Nogueira, médico, Unidad de Alcoholismo, Vigo. *Posibilidades farmacológicas del tratamiento de la dependencia al alcohol, Evidencia científica*, Francisco Pascual Pastor, vicepresidente SOCIDROGALCOHOL, responsable UCA Alcoi. *Nueva opción terapéutica en la dependencia de alcohol: Nalmefeno*, Antonio Terán Prieto, médico psiquiatra, coordinador del C.A.D. San Juan de Dios, Palencia.

ACTUALIZACIÓN DEL TRATAMIENTO PSICOLÓGICO DE LA ADICCIÓN AL TABACO. *Tratamiento psicológico del tabaquismo: Eficacia y últimos avances*, Elisardo Becoña Iglesias, catedrático de Psicología Clínica, Unidad de Tabaquismo y Trastornos Adictivos, Facultad de Psicología, Universidad de Santiago de Compostela. *El papel del craving y del síndrome de abstinencia en el abandono del tabaco*. Ana López Durán, profesora de Psicología Clínica, Unidad de Tabaquismo y Trastornos Adictivos, Facultad de Psicología, Universidad de Santiago de Compostela. *El manejo de contingencias en el tratamiento del tabaquismo*, Fernando Alonso Pérez, Grupo de Conductas Adictivas. Universidad de Oviedo.

ACTUALIZACIÓN DEL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE LA ADICCIÓN AL TABACO. *Perfil y resultados en una Unidad especializada en tabaquismo de Atención Primaria*, M^a Carmen González Carreño, DUE. Unidad Especializada en tabaquismo, APS Área III Avilés. (SESPA). *Combinación de fármacos en el tratamiento de la dependencia del tabaco*, César Pereiro Gómez jefe de sección Área de Psiquiatria, UAD-ACLAD. SERGAS, Xerencia de Xestión Integrada, A Coruña. *Perfil y características de una unidad de deshabituación tabáquica hospitalaria*, J.L. Díez Jarilla, Prof. Titular de Medicina Interna, Universidad de Oviedo, Unidad de Tabaquismo, HUCA, Oviedo.

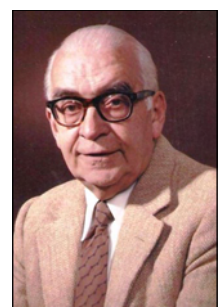
TRATAMIENTO DE TRASTORNOS MENTALES GRAVES CON ADICCIÓN AL TABACO Y AL ALCOHOL. *TMG y reducción de daños asociados a la dependencia de alcohol*, Juan J. Fernández. Miranda, AGC Salud Mental V (SESPA). *Intervención para la cesación tabáquica en TMG*, M Paz G-Portilla, Prof. titular Área Psiquiatria, Universidad Oviedo.

Inscripciones

socidrogalcoholasturias@gmail.com

Homenaje al Dr. Josep Solé Sagarra

En la villa de La Granadella (Lleida) el pasado domingo 1 de junio el alcalde descubrió el busto de un psiquiatra, Josep Solé Sagarra, relevante a mediados del siglo pasado. Se le considera el pionero de la psiquiatria biológica en el mundo hispano y su *Manual de Psiquiatria* (Paz Montalbo, Madrid, 1953, 2^a ed. 1957), escrito con Karl Leonhard, fue libro de texto durante años en Cuba, Perú y otros países.



SOCIDROGALCOHOL: solicitud de inscripción

APELLIDOS:.....**NOMBRE:**.....
NIF:.....**FECHA DE NACIMIENTO:**
SEXO:.....**AUTONOMÍA:**.....
DATOS PARTICULARES
DIRECCIÓN:.....
C. P.:.....**CIUDAD:**..... **PROVINCIA:**
TELÉFONO (prefijo incluido):**TELÉFONO MÓVIL:**
FAX (prefijo incluido):**E-MAIL:**
DATOS PROFESIONALES
CENTRO DE TRABAJO:.....
PROFESIÓN:.....**ESPECIALIDAD:**.....
CARGO:.....**DIRECCIÓN:**.....
C.P.:.....**CIUDAD:** **PROVINCIA:**
TELÉFONO (prefijo incluido): **FAX (prefijo incluido):**.....
E-MAIL:

SOCIOS QUE AVALAN SU INSCRIPCIÓN:

1. Nombre y firma 2. Nombre y firma.
 En a.....de..... de 2014
 El solicitante, (firma)

*Esta solicitud queda pendiente de aprobación por parte de la Asamblea General de Socios.

DATOS BANCARIOS

A SOCIDROGALCOHOL, sírvanse tomar nota que doy orden a:
BANCO O CAJA DE AHORROS:.....
SUCURSAL:.....**DIRECCIÓN:**
C.P.:.....**CIUDAD:** **PROVINCIA:**
 para que sean atendidos a mi cargo:

C/C	ENTIDAD	OFICINA	D. C.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

los recibos que por cuota de asociado a SOCIDROGALCOHOL (CIF G-58.333.428) me sean presentados por esta asociación.

Firma:

NOMBRE DEL SOLICITANTE:
APELLIDOS DEL SOLICITANTE:.....
DOMICILIO:.....**C.P.:**.....
CIUDAD:.....**PROVINCIA:**.....

SOCIDROGALCOHOL: Avda. de Vallcarca, 180 - 08023 Barcelona

SOCIDROGALCOHOL NEWS
Nº 69 2014

SOCIDROGALCOHOL NEWS

SOCIDROGALCOHOL

Avda. Vallcarca, 180

08023 Barcelona

Tel/Fax: 93 210 38 54

www.socidrogalcohol.org

NIF: G 58333428

Web:

www.socidrogalcohol.org



Próximas Jornadas Nacionales de SOCIDROGALCOHOL: Logroño días 12 a 14 de marzo 2015

La Asamblea de socios de SOCIDROGALCOHOL, celebrada en el marco de las pasadas Jornadas Nacionales de Sevilla, aprobó la propuesta para las XLII Jornadas.

Se celebrarán en Logroño (La Rioja) los días 12 a 14 de marzo de 2015.

