



17th St. & Constitution Avenue N.W.
Washington, D.C. 20006
Estados Unidos de América

Organización de los Estados Americanos

T. 202.458.3000
www.oas.org

**COMISION INTERAMERICANA PARA EL
CONTROL DEL ABUSO DE DROGAS
CICAD**

Secretaría de Seguridad Multidimensional

QUINCUGÉSIMO SÉPTIMO PERÍODO ORDINARIO DE SESIONES
Del 29 de abril al 1 de mayo de 2015
Washington, D.C.

OEA/Ser.L/XIV.2.57
CICAD/doc.2181/15
29 abril 2015
Original: English

PROYECTO SOBRE COCAÍNAS FUMABLES EN EL CONO SUR
MARYA HYNES, CICAD

**Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas
Secretaría de Seguridad Multidimensional**

Proyecto sobre Cocaínas Fumables en el Cono Sur

57 Periodo Ordinario de Sesiones de la CICAD

29 de abril al 1 de mayo de 2015, Washington D.C.

Marya Hynes, M.H.S., OID/CICAD



**Organización de los
Estados Americanos**



Objetivo general del Proyecto

Generar conocimiento oportuno y necesario para la definición y/o readecuación de las políticas de prevención y asistencia a usuarios problemáticos de drogas, específicamente de cocaínas fumables.



Objetivos específicos

- Conformar una red de instituciones, investigadores y expertos nacionales sobre cocaínas fumables en el Cono Sur, para el abordaje conjunto, coordinado y eficiente de acciones y programas de investigación e intervención en prevención y asistencia.
- Avanzar en el conocimiento sobre los diferentes aspectos de esta problemática como base para el diseño de intervenciones:
 - caracterización química
 - daños en la función cerebral
 - monitoreo de pacientes
 - estudios pre clínicos
 - entre otros,
- Coordinar y apoyar el intercambio de experticias entre los países



- Caracterizar y entender la oferta de tratamiento existente en los países para CF e identificar las buenas prácticas.
- Caracterizar y entender las respuestas de prevención en sectores de alta vulnerabilidad **y consumo de cocaínas fumables**, existente en los países e identificar las buenas prácticas.
- Diseñar sistemas evaluativos, para el monitoreo y evaluación de las intervenciones de asistencia y prevención.
- Desarrollar un Taller-seminario **para la discusión teórico-conceptual** de la experiencia alcanzada en el tratamiento del abuso de cocaínas fumables.
- Desarrollar un sistema integral de indicadores para caracterizar a la población usuaria de cocaínas fumables en sectores de vulnerabilidad social, **con un enfoque particular en las** comorbilidades e impactos bio-psico-sociales.
- **Diseñar estrategias de seguimiento de pacientes por CF para profundizar el conocimiento de los patrones de uso y abuso y patologías asociadas.**
- Desarrollar un compendio sobre los resultados de la caracterización química de cocaínas fumables incautadas.
 - Favorecer el intercambio entre países para el análisis y la capacitación de recursos humanos.

Nuevas metodologías y estudios específicos

- **Brasil:** dos estudios en 2012 SENAD - Fundación Oswaldo Cruz-FIOCRUZ.
“Estimativa do número de usuários de crack e/ou similares nas capitais do País” (método NSUM - Network Scale-up Method). Metodo indirecto.
y “Perfil dos usuarios de crack e/ou similares no Brasil”. (TLS - *Time-Location Sampling*) muestra de lugares de consumo en 26 capitales.
- **Chile:** Caracterización de la población con consumo habitual de pasta base en el Área Metropolitana de Santiago (RDS Respondent Driven Sampling) 2014
- **Uruguay:** 2012 Estudio sobre usuarios de PBC en Montevideo (RDS) y un estudio etnográfico.



Similitudes encontradas

- **Perfil de consumo:**
 - jóvenes pero no adolescentes
 - varones pero invisibilizado el consumo de mujeres
 - policonsumo y
 - heterogéneo (trayectorias de consumo lugares y modos de consumo). Modos de administración.
- **Perfil sociodemográfico:**
 - sectores vulnerables
 - barrios marginales.
 - precariedad habitacional o situación de calle
 - bajos ingresos, empleos precarios, o desempleado
 - deserción escolar
- **Distancia simbólica y económica con los centros de salud:** experiencias de tratamiento, fracasos, búsqueda infructuosa



Consumo y daños asociados

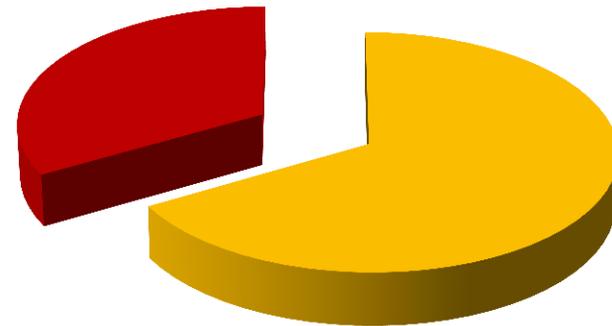
- Mayoría hombre, soltero, raza depende del país (80% negro en Brasil)
- **30** edad promedio
- **8 años** = el promedio de tiempo que los usaron CF
- **16** promedio de piedras fumadas diario
- **8-14** veces la prevalencia VIH entre los usuarios CF que en la población general
- **Más de 1/3** usuarios problemáticos de la muestra vive en la calle, a lo que debe agregarse un 10% que permanecen en refugios durante la noche o en viviendas muy precarias como chozas y ranchos.
- **Casi la mitad** solicitó atención en algún momento de su vida, y entre los que no lo hicieron, la mitad manifiesta que alguna vez pensó en hacerlo.

Consumo y daños asociados

- **+50%** mas de la mitad usaron CF diario.

- Proporción importante indica que en los últimos 30 días anteriores a la encuesta habían tenido episodios de intoxicación aguda: el 44,7% por el uso excesivo de crack, y el 22,4%, como resultado del abuso de alcohol. (Uruguay)

Intoxicación aguda



■ Crack/cocainas fumables ■ Alcohol

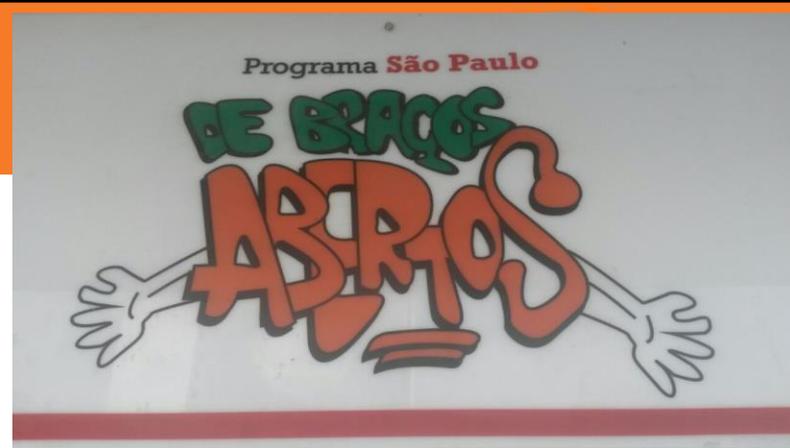


Estrategias de atención

- ❖ Dispositivos de contención de los usuarios problemáticos de cocaínas fumables para el armado de redes sociales y de proyectos personales y sociales, pero que no están preparados para dar apoyo terapéutico específico y por lo tanto, son centros de derivación (El Hogar de Cristo en Argentina).
- ❖ Dispositivos que pudieron articular ambos aspectos
 - ❖ algunos están formalizados y extendidos en el territorio nacional o estadual (*CAPSad* en Brasil, o *los Equipos de Proximidad y Centros de Escucha e inserción social* en Uruguay),
 - ❖ otros son experiencias puntuales (*Caleta Sur* en Chile, *La Fraternidad El Camino* en Paraguay, *Puntos de Encuentro y Ciudadanía* en Brasil).

Estrategias

- ❖ Dispositivos que tienen como objetivo prioritario los procesos de saneamiento e inclusión social (alimento y vestido, higiene, trabajo, educación, redes sociales), tal como la experiencia de Sao Paulo llamada Brazos Abiertos o de la Comunidad religiosa El Camino en Cateura, Paraguay.



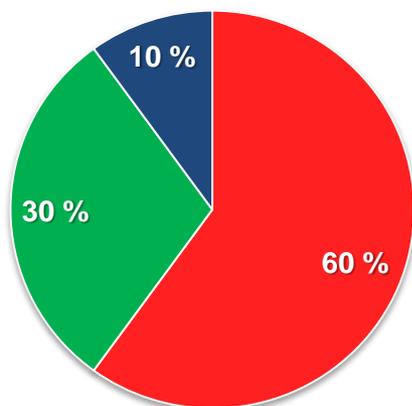
Composicion Quimica



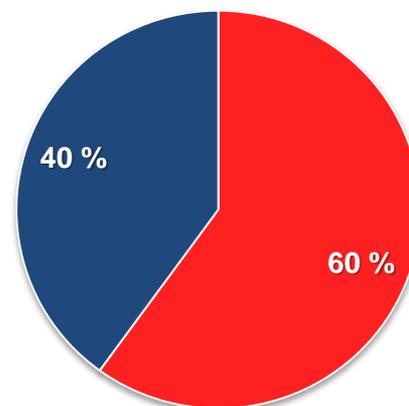
Organización de los Estados Americanos

DISTRIBUCIÓN DE LA COMPOSICIÓN DE LA PBC SEGÚN LOS AÑOS DE LA INCAUTACIÓN

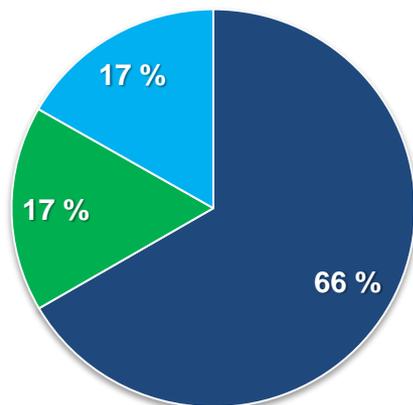
2007 - 2010



2011



2013 - 2014



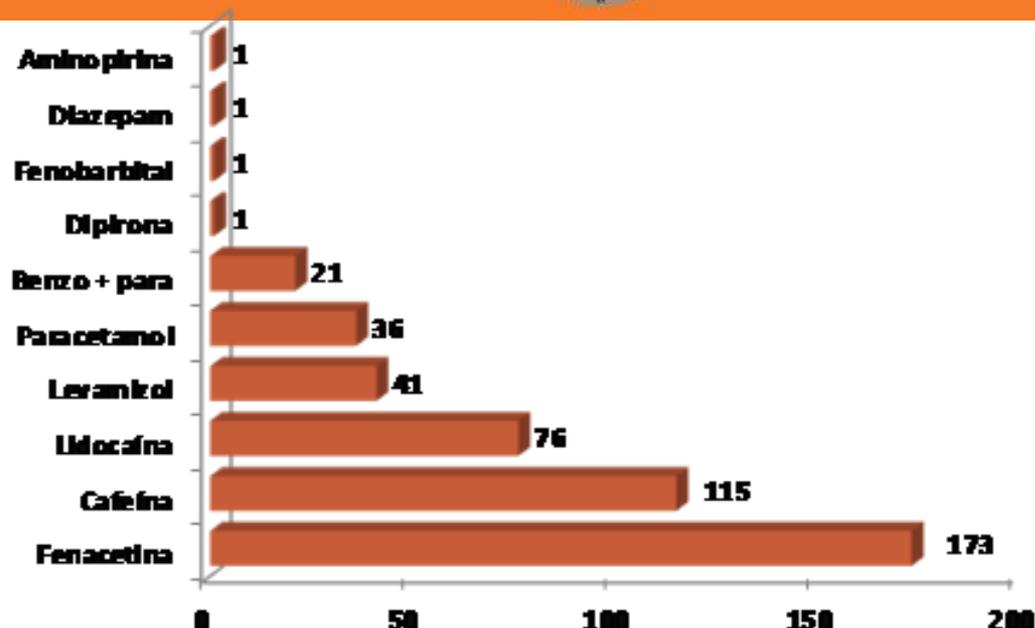
- 63.8 % cocaína y 15 % cafeína
- 27.5 % cocaína y 28.8 % cafeína
- 57.9 % cocaína y 0 % cafeína
- 18.8 % cocaína y 0 % cafeína

Actualmente la más frecuente



Caracterización química

Paraguay: Diluyentes y adulterantes en muestras. Año 2013



Chile Cantidad de muestras analizadas y resultados. 2010, 2011 y 2012

AÑO	TOTAL MUESTRAS	COCAINA BASE MAYOR A 10 GRAMOS NETO	PORCENTAJE DEL TOTAL	PORCENTAJE PUREZA PROMEDIO	FENACETINA	CAFEINA	CARBONATOS	% MUESTRAS MENOR A 10 GRAMOS NETO	MUESTRAS COCAINA BASE MENOR A 10 GRAMOS NETO	PORCENTAJE DE MUESTRAS MENOR A 10 GRAMOS
2010	40853	10241	25,1	32,81	4076	2412	5646	74,9	25027	61,3
2011	35714	9879	27,7	33,65	797	2036	4280	72,3	21372	59,8
2012	41558	10589	25,5	40,65	564	2142	4284	74,5	25523	61,4

- Gran cantidad de adulterantes en muestra analizadas, potencian efectos tóxico de la cocaína.
- Gran variabilidad regional en cantidad y pureza.
- Procedencia: Clorhidrato de cocaína desde Colombia y la Pasta base de Bolivia y Perú.



ESTUDIO PRECLÍNICO: INFLUENCIA DEL ADULTERANTE CAFEÍNA EN LOS EFECTOS INDUCIDOS POR PBC EN EL CEREBRO

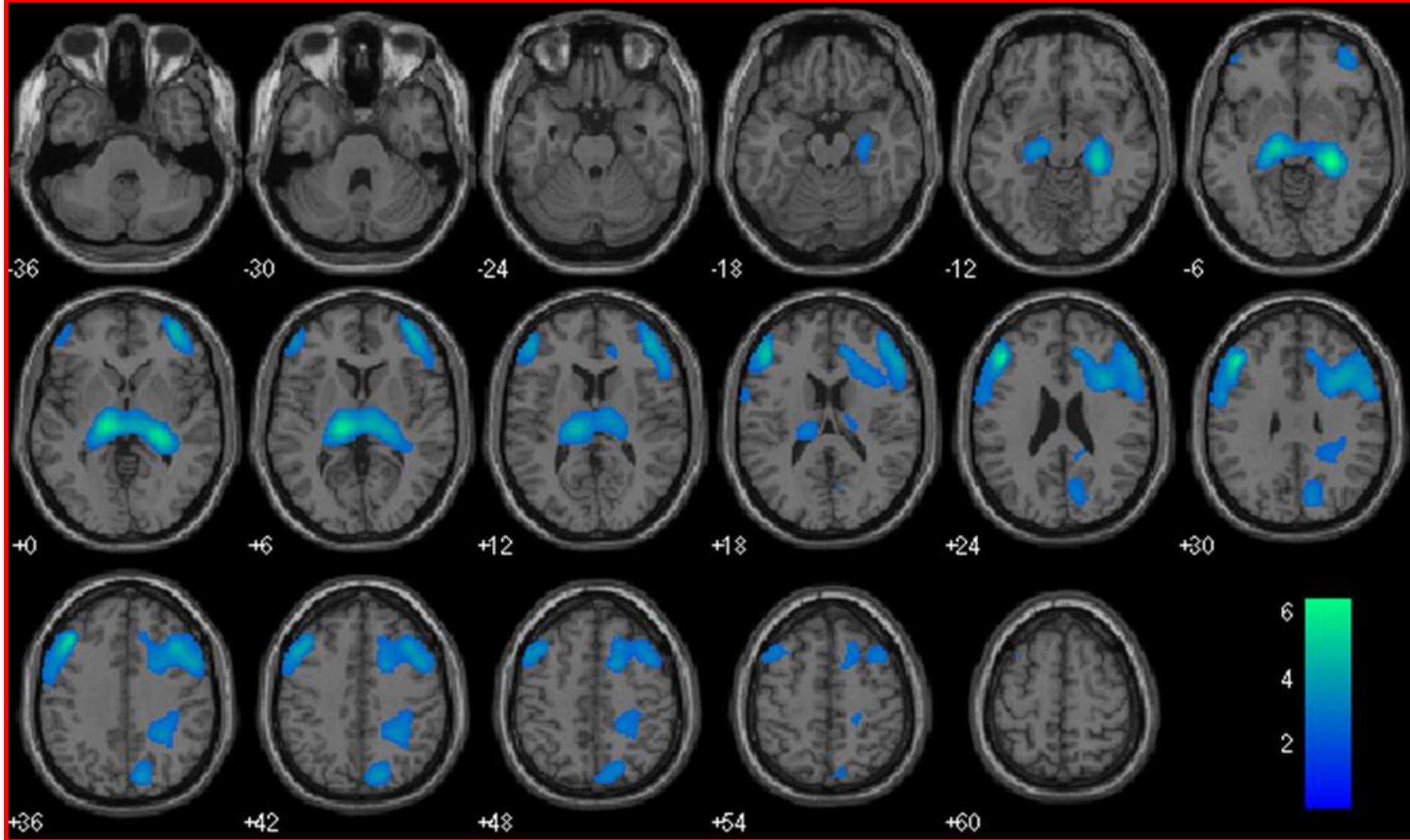
Principales hallazgos:

- 1) Diferentes muestras de PBC inducen un efecto estimulante agudo que depende principalmente del contenido en cocaína. Sin embargo, aquellas muestras adulteradas con cafeína generan un efecto mayor. Cafeína potencia el efecto de cocaína cuando alcanza determinadas proporciones.
- 2) Las impurezas no participan del efecto estimulante.
- 3) La PBC genera un efecto estimulante mucho mayor luego de una administración repetida y un período de abstinencia. La presencia de cafeína potencia ese efecto y acelera el fenómeno. Para que se dé este fenómeno tienen que haber cambios plásticos en el cerebro que lo hagan cada vez más sensible a la droga (esto mismo sucede en un adicto).
- 4) Las personas son capaces de auto-administrarse una droga de abuso. Los animales también. En un modelo animal de auto-administración, comprobamos que, cuando les damos a elegir libremente, los animales buscan mucho más la combinación de cocaína + cafeína (en proporciones que aparecen en una muestra de PBC) que cocaína sola. Este resultado demuestra que el efecto reforzador de cocaína + cafeína es mayor que el de cocaína sola. Esto es lo que buscan los adictos, mayor poder reforzador o placentero. Parece motivar más la búsqueda de una muestra que contiene cocaína y cafeína que una que contiene únicamente cocaína.
- 5) Estamos estudiando si esto mismo sucede utilizando la vía de inhalación pulmonar.

Alteraciones de la perfusión cerebral en consumidores activos de PBC



Organización de los Estados Americanos



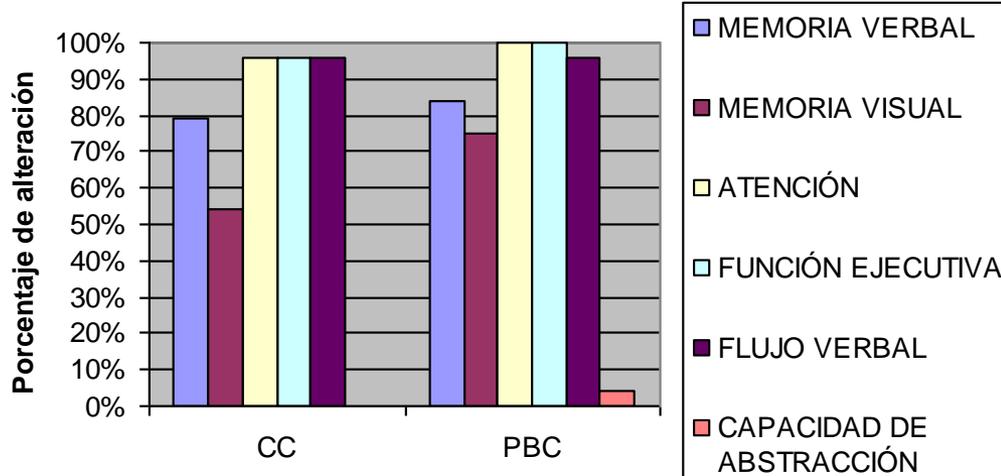
16 consumidores PBC vs. 16 CN. $p < 0.01$

Ferrando R y col. Rev Psiquiatr Uruguay 2009

Impacto sobre la cognición



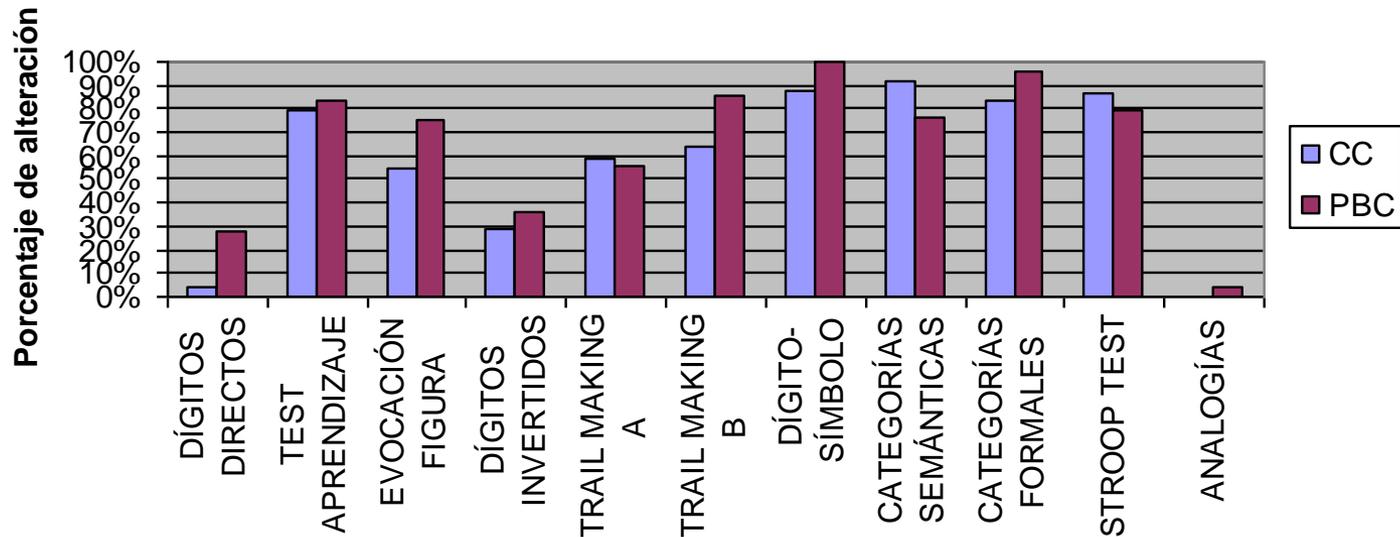
DOMINIOS COGNITIVOS ALTERADOS

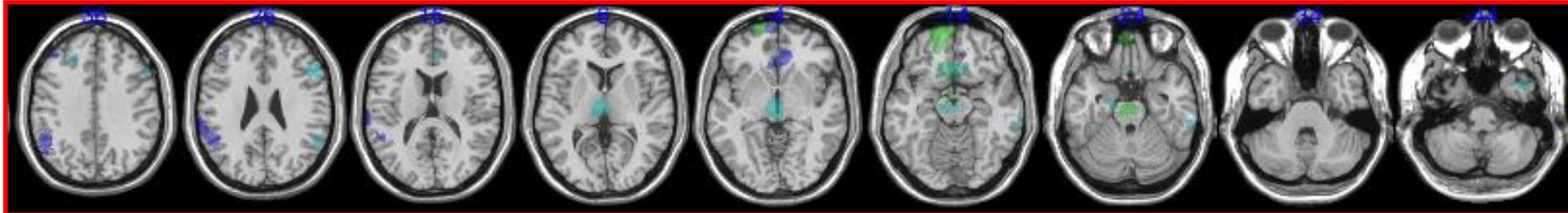


25 PBC (Edad media 26.7 a, Ed Form 8.1 a)
 24 CC (Edad media 27.1 a, Ed Form 10.2 a)

Silveira A, Ferrando R y col.

TESTS NEUROPSICOLÓGICOS





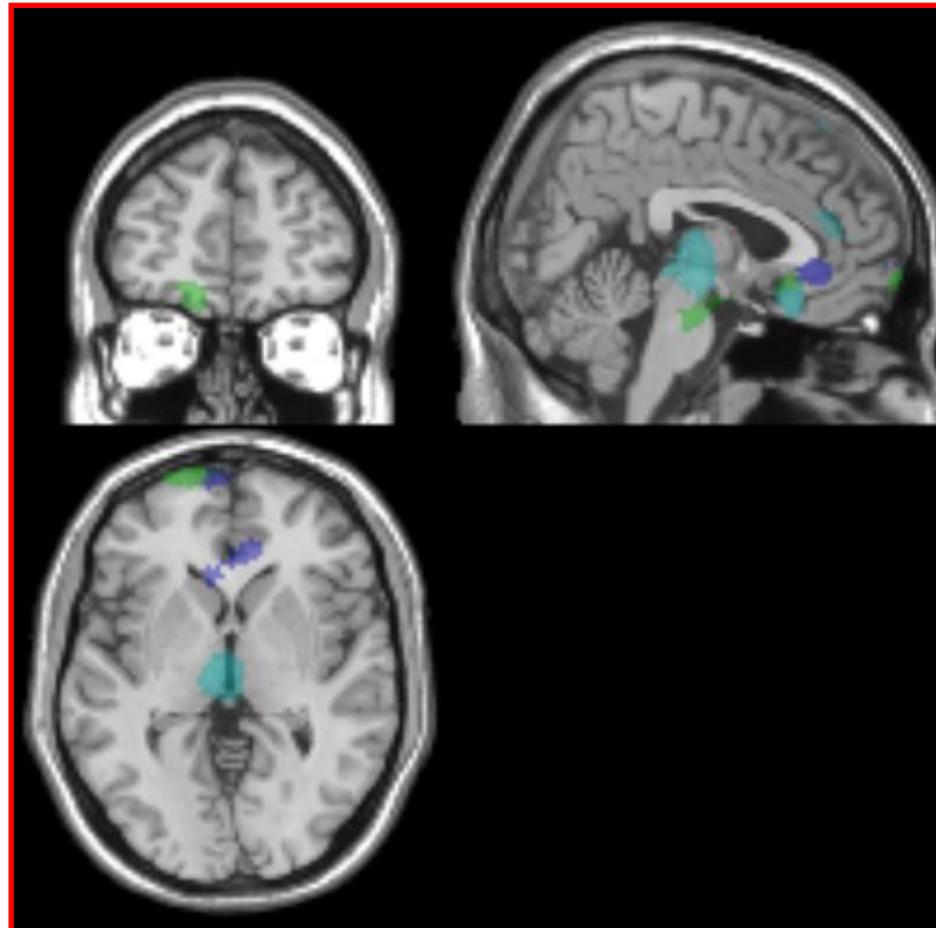
Correlación con agresión

39 usuarios (21 CC, 18
PBC) vs 23 CN
 $p < 0.01$

Usuarios < CN: cian

Correlación con
agresividad: azul

Correlación con
personalidad
agresiva: verde





Cambios funcionales en el consumo crónico de PBC

- **Neuroadaptaciones en circuitos prefrontolímbicos relacionados con sensación de recompensa, condicionamiento y dependencia**
- **Afectan áreas críticas para el rendimiento cognitivo**
- **Son más severos que en el consumo de CC**
- **Vía de administración es probable factor determinante (nasal vs fumado)**
- **Ciertos adulterantes activos (como cafeína) pueden contribuir al efecto adictivo y sus diferencias con CC**
- **Pueden relacionarse con predisposición a la conducta agresiva**
- **Necesitan abstinencia prolongada para revertir. Tiempo y grado no se conocen.**



ESTUDIO MULTICENTRICO

Objetivo general

Evaluar las características de la disfunción cerebral producida por el consumo crónico de la PBC disponible en nuestra región, su grado de reversibilidad con la abstinencia y su relación con la conducta antisocial o agresiva.

- Evaluar los efectos cerebrales del consumo de PBC en series mayores de pacientes
- Evaluar los efectos de la PBC más allá de posibles diferencias regionales en su composición
- Relación con conducta agresiva en PBC vs CC
- Reclutamiento multicéntrico permitirá evaluar cambios con la abstinencia que aún no están caracterizados

Metodología

Imagen funcional (SPECT), evaluación neurocognitiva, toxicológica y psiquiátrica



Hacia el futuro, 2016 - 2017

- **Incorporar a otros países en el Proyecto.**
- **Ampliar los estudios a cocaínas en general y a estimulantes de tipo anfetamínicos.**
- **Ampliar el alcance del estudio de seguimiento de pacientes y de caracterización de la oferta de tratamiento.**
- **Ampliar muestras para la caracterización química de las cocaínas incautadas.**
- **Resultados finales del Estudio multicéntrico sobre alteraciones de la función cerebral en usuarios de cocaínas fumables.**
- **Continuar el apoyo a los estudios pre clínicos**



¡Muchas Gracias!

Marya Hynes

Observatorio Interamericano sobre Drogas (OID)

mhynes@oas.org