

COCAÍNA

¿QUÉ ES LA COCAÍNA?

La cocaína es una droga estimulante altamente adictiva elaborada a partir de hojas de la planta de coca, originaria de Perú y Bolivia.

Dado su efecto principalmente estimulante, suele producir una elevación del estado de alerta, euforia y hace que la persona se sienta con mucha energía.

Las dosis elevadas pueden producir patologías graves y potencialmente mortales, dado su efecto estimulante sobre el organismo, como ataques cardíacos o accidentes cerebrovasculares.

FORMAS DE CONSUMO

La cocaína puede encontrarse en varias formas: como un polvo blanco, fino y cristalino que se conoce en español como “coca”, “nieve”, “dama blanca” o “talco”. Los traficantes generalmente mezclan la cocaína con otras sustancias inertes, tales como la maicena, el talco o el azúcar; o con ciertas drogas activas como la procaína (una anestesia local de composición química parecida) u otros estimulantes, como las anfetaminas. Algunos consumidores combinan la cocaína con la heroína en lo que suelen llamar un “speedball” (en español también se conoce como “revuelto”, “rebujo”, “francés” o “café con leche”).

Existen diferentes formas de consumo de este estimulante: *Puede esnifarse, inyectarse directamente en una vena o calentarse para ser inhalada.* Además, cuando se hierve con bicarbonato sódico, la cocaína se convierte en una base libre llamada crack. Al calentar el crack se obtienen vapores de cocaína que se pueden inhalar (La inhalación de cocaína a menudo se confunde con el hecho de fumarla, pero en realidad el crack no se quema). El crack provoca efectos casi de manera tan rápida como lo hace la cocaína administrada por vía intravenosa.

Las personas con mayor consumo, o uso de cocaína intravenosa o inhalada tienen mayor riesgo de adicción que los consumidores ocasionales que la consumen en forma esnifada o sublingual.

SÍNTOMAS

Efectos inmediatos

La cocaína produce un estado de alerta extremo, euforia, conversador, disminuye el apetito, disminuye las necesidades de sueño y provoca una sensación de intensa energía. Estas sensaciones son más inmediatas si su forma de consumo es inhalada o intravenosa, y tardan algo más en hacer efecto si se consume de forma esnifada. Dado que los efectos de la cocaína pueden durar poco tiempo, los consumidores suelen requerir dosis adicionales para mantener los efectos cada 15 o 30 minutos. Los consumos elevados, a menudo efectuados durante varios días, ocasionan agotamiento y necesidad de dormir.

Con consumos repetidos, puede producirse temblor, vértigo, espasmos musculares, dolor abdominal, náuseas, alucinaciones y psicosis tóxicas.

Sobredosis

La sobredosis de cocaína puede alterar la capacidad de juicio y causar temblores, nerviosismo extremo, convulsiones, alucinaciones, insomnio, delirios paranoicos, delirio y conductas violentas. Además, suele acompañarse de dilatación pupilar y sudoración abundante. Dosis muy elevadas pueden provocar hipertermia o incremento de temperatura a niveles potencialmente mortales.

La sobredosis de cocaína puede resultar mortal: La cocaína aumenta la tensión arterial y la frecuencia cardíaca pudiendo provocar arritmias mortales. También produce un efecto sobre los vasos sanguíneos, los estrecha reduciendo el paso de sangre hacia los tejidos, especialmente el corazón, por lo que un sobreconsumo puede provocar un infarto cardiaco incluso entre deportistas jóvenes y sanos o muerte súbita.

Además de esto, la sobredosis también puede provocar insuficiencia renal, accidentes cerebrovasculares y problemas pulmonares, como dificultad respiratoria y tos con presencia de sangre ("pulmón de crack").

Efectos a largo plazo

- Es frecuente que el consumo habitual de estas drogas promueva una tolerancia de la dosis en el organismo, de forma que cada vez es necesario un mayor consumo del mismo para obtener los mismos efectos.
- Ya que la cocaína es una droga muy adictiva, es muy difícil que una persona que la pruebe pueda predecir o controlar hasta dónde continuará deseándola o consumiéndola. Además, cuando existe una verdadera adicción, el riesgo de recaídas es alto aún después de periodos largos de abstinencia
- Por otro lado, el consumo habitual en la forma esnifada puede provocar alteraciones en la mucosa nasal por la disminución del calibre de los vasos en estas regiones, provocando úlceras en los tabiques nasales e incluso necrosis (muerte) del tejido de la zona.
- El consumo excesivo también puede afectar a las facultades mentales como la atención o la memoria.
- El consumo crónico también puede dañar las diferentes estructuras cardíacas, aumentando el riesgo de desarrollar insuficiencia cardíaca a largo plazo.
- Además, la cocaína puede contener excipientes o partículas contaminadas que, al ser inyectados, pueden causar complicaciones como infecciones o anafilaxia.

Otros riesgos asociados:

El consumo de drogas ilegales aumenta el riesgo de padecer enfermedades infecciosas, como VIH o hepatitis viral. Este riesgo se asocia tanto a las formas de consumo de las drogas

(Compartir jeringuillas y utensilios contaminados), como por el aumento de comportamientos y conductas de riesgo durante los efectos del consumo.

Síntomas de abstinencia

Las reacciones de abstinencia son cansancio extremo, somnolencia, depresión, aumento del apetito y problemas para concentrarse.

COCAÍNA Y EMBARAZO

Los niños de madres que consumieron cocaína durante la gestación tienen mayor riesgo de parto prematuro, dificultades cognitivas a largo plazo en el niño y bajo peso al nacer. Además, las mujeres que consumen cocaína tienen mayor riesgo de abortos.

INTOXICACIÓN POR COCAÍNA

- La intoxicación por cocaína se caracteriza por un estado de hiperactividad noradrenérgica y dopaminérgica.
- A nivel periférico, las manifestaciones cardiovasculares son de gran relevancia, y aunque lo más frecuente son palpitations y aumento de frecuencia cardiaca y de tensión arterial, pueden aparecer complicaciones más graves: arritmias, infarto de miocardio o incluso parada cardíaca. (a)
- La aparición de complicaciones cardiovasculares graves es a menudo independiente de la dosis y la vía, aunque el consumo de cocaína acompañado de alcohol sí que supone un importante aumento de riesgo letal. (b)
- La cefalea es el síntoma neurológico más frecuente, si bien hay riesgo de convulsiones, espasmo vascular o ictus cerebral, en especial con el crack, que generalmente suele ser hemorrágico. (a)
- Las manifestaciones respiratorias más habituales en la intoxicación grave, típicas también en fumadores de crack, son taquipnea, quemadura de laringe o tráquea, crisis asmáticas, neumotórax, edema agudo de pulmón o parada respiratoria. (b)
- Otras manifestaciones periféricas que pueden aparecer durante la intoxicación son anorexia, náuseas y vómitos, midriasis, congestión nasal, hipertermia, sudoración, rhabdomiólisis o hepatitis tóxica (esta última también se ve potenciada por el consumo combinado con alcohol).

(a) Jones y Weir, *Med Clin North Am*, 2005

(b) McCance et al. *J Pharmacol Exp Ther* 1995.

- La mayor parte (dos tercios) de todas estas complicaciones suelen aparecer durante la primera hora después del consumo, aunque en ocasiones pueden aparecer hasta varios días más tarde. El consumo intravenoso de cocaína conlleva además los riesgos propios de la vía de administración, con posibilidad de adquisición y/o transmisión de infecciones o de embolia. a,b
- En la intoxicación, puede aparecer además agresividad, confusión o alucinaciones visuales y táctiles, e incluso cuadros de delirium, trastornos ansiosos o afectivos o episodios psicóticos completos, en cuyo caso se deberá realizar además el pertinente diagnóstico de trastorno específico inducido. b

(a) Cregler t Mark, *N Engl J Med* 1986

(b) Withers et al. *J Clin Psychopharmacol* 1995

TRATAMIENTO

Actualmente no existe una medicación específica para el tratamiento de la adicción a la cocaína. Además, la interrupción del consumo de cocaína de larga evolución puede requerir supervisión constante.

Existen diferentes enfoques para el tratamiento de deshabituación, con técnicas conductuales, comunidades terapéuticas, grupos de recuperación... Lo más indicado es que si presentas un trastorno por uso de cocaína y deseas dejarlo, consultes con un especialista que te aconseje y te apoye en tu centro de salud mental de zona.

TRATAMIENTOS FARMACOLÓGICOS

- Fármacos dopaminérgicos
- Fármacos GABA-érgicos
- Fármacos Glutamatérgicos
- Antagonistas de los receptores adrenérgicos
- Vasodilatores
- Immunoterapia

- ✓ Agonistas dopaminérgicos:
 - Amantadina, Bromocriptina, Bupropión, Mazindol, Metilfenidato.
- ✓ Antagonistas dopaminérgicos:
 - Haloperidol, Flupentixol, Zuclopentixol, Risperidona, Ecopipam.
- ✓ Fármacos que actúan sobre el transportador de la DA:
 - GBR 12909, RTI-113, GBR 12935 (estos son agonistas los bloqueadores tendrían mejor perfil).
- ✓ Antidepresivos ISRS y Duales:
 - Venlafaxina (los serotoninérgicos puros no parecen útiles en la clínica).
- ✓ Antidepresivos Tricíclicos:
 - Desipramina, Imipramina.
- ✓ Disulfiram:
 - Doble mecanismo: ↓Ingesta alcohólica y ↑DA por inhibición de Dopa-β-hidroxilasa.
- ✓ Naltrexona.
- ✓ Anticomiciales:
 - Carbamacepina, Valproato, Lamotrigina, Gabapentina, Topiramato, Vigabatrina, Pregabalina, Fenitoina...
- ✓ Antipsicóticos atípicos:
 - Quetiapina, Olanzapina, Risperidona.
- ✓ Glutamatérgicos:
 - Modafinilo, Acamprosato.
- ✓ Nuevos desarrollos.
 - Vacunas, anticuerpos catalíticos, Butiril-colinesterasa, Metirapona.

TRATAMIENTO PSICO SOCIALES

- Intentar que la vida en abstinencia sea una opción más atractiva a través del refuerzo positivo de la abstinencia y otros cambios de conducta

- La conducta puede cambiar en función de las consecuencias:
 - Las recompensas n la conducta deseada
 - Los castigos y sanciones reducen las conductas no deseadas.
- Eficacia demostrada en ensayos controlados, pero las muestras son aun pequeñas y el coste relativamente excesivo
- Dianas conductuales:
 - Asistencia a terapia
 - Tratamiento durante los períodos de consumo
 - Pago en plazo de los incentivos
- Consecuencias reforzantes/de recompensa:
 - Dinero (o vales)
 - Privilegios (e.g., recogida semanal de la metadona)

REFERENCIAS

- Documento basado en información de:
- Manual MSD. Acceso 14/12/21:
<https://www.msdmanuals.com/es/hogar/temas-especiales/drogas-recreativas-e-intoxicantes/coca%C3%ADna>
- National Institute on drug abuse. Acceso el 14/12/21.: NIDA. 2020, Mayo 21. ¿Cómo produce sus efectos la cocaína? Retrieved from
<https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/cocaina-abuso-y-adiccion/como-produce-sus-efectos-la-cocaina>