

ÁGORA

Metanfetamina, problemática y respuestas
Jueves 9 de junio de 2022

Metanfetamina, problemática y respuestas

Metanfetamina, un reto para la reducción de daños y riesgos

Josep Rovira Guardiola
Director Área de drogas y Salud de ABD

ÁGORA
Metanfetamina



Metanfetamina y contextos de consumo



Vías de administración:

- Vía Oral
- Vía esnifada
- Vía fumada / inhalada
- Vía inyectada (*Slamming*)
- Vía intrarrectal (*Booty Bump*)

Efectos del consumo

- Sensación de energía/euforia
- Aumento nivel de alerta
- Aumento del deseo sexual
- Desaparición del sueño, la fatiga y la sensación de hambre

Efectos den la bajada:

Cansancio extremo y sentimientos de tristeza, irritabilidad, apatía y depresión son frecuentes.

Relativamente frecuente personas capaces de controlar el uso recreativo de otras sustancias presentan dificultad a poner límites a su consumo de metanfetamina.

- Tolerancia y dependencia
- Problemas familiares, económicos y sociales

- Afecciones física (cardiovasculares y cerebrovasculares, hipertermia,...).
- Trastornos de salud mental (Ansiedad, paranoia, depresión, psicosis, conducta violenta) (Darke et al.al., 2008).

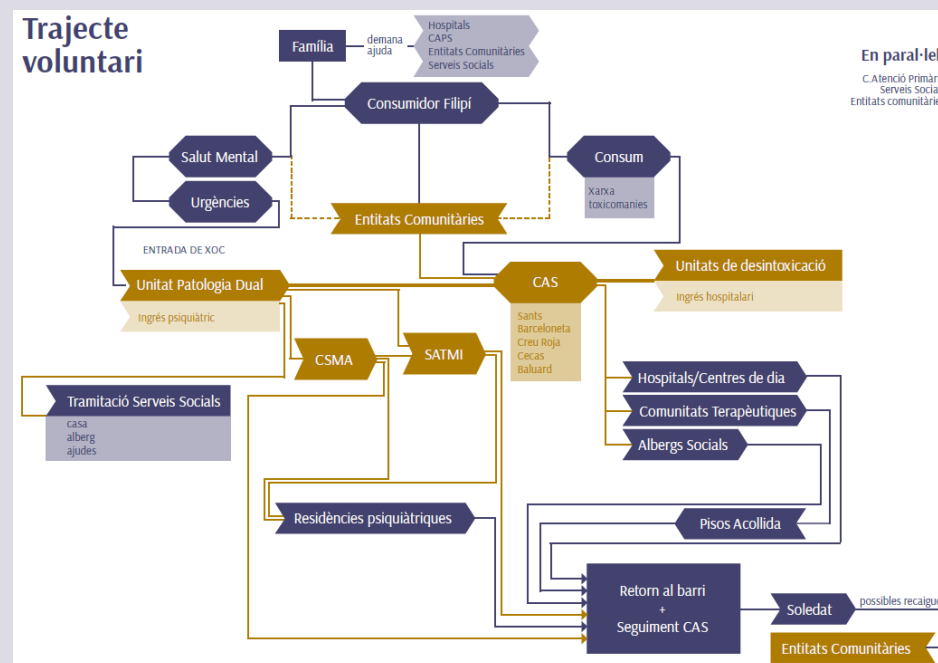
Breaking Bad; Shabú y Chemsex

Enganchados al Shabú, la droga de los filipinos

'Shabú', una droga para aguantar en el trabajo que causa estragos en la comunidad filipina de Barcelona

15 veces más potente y dañina que la cocaína, los filipinos usan el shabú para incrementar su rendimiento laboral

Filipinos de Barcelona trabajando 72 horas sin parar: su secreto se llama shabú y hace estragos



- **Miedo a que un tema privado trascienda a la esfera comunitaria**
- **Humillación y descenso del estatus social familiar (Orgullo)**
- **Cosmovisión país de origen: Consumo de droga = vicio = delito.**
- **Grado de conocimiento de los recursos y percepción de éstos**

Chemsex o consumo sexualizado de

drogas

Metanfetamina cristalina, GHB/GBL, mefedrona y en menor medida, cocaína y ketamina.

Consumo problemáticos:

- **Prácticas (sexuales y de consumo) de alto riesgo**
- **Vías de administración inhalada y/o inyectada**
- **Falsa sensación de seguridad**
- **Complejidad percibida del consentimiento sexual**

Atención (CAS de Sants)

- **56 personas (2016)**
- **IP o a través entidades**
- **73% inhalada**
- **88% policonsumo**
- **60% trastornos mentales**
- **Sin pareja (75%)**

Factores psicosociales asociados

- **Socialización sexualizada**
- **Efecto compensatorio del sexo**
- **Utilización de la pornografía**
- **Antecedentes de Mobbing o Bulling**
- **Homofobia interiorizada en cuanto al disfrute del sexo**
- **Arraigo i desarraigo**
- **Autoestima o la autoconfianza sexual**
- **Etc**

Recomendaciones:

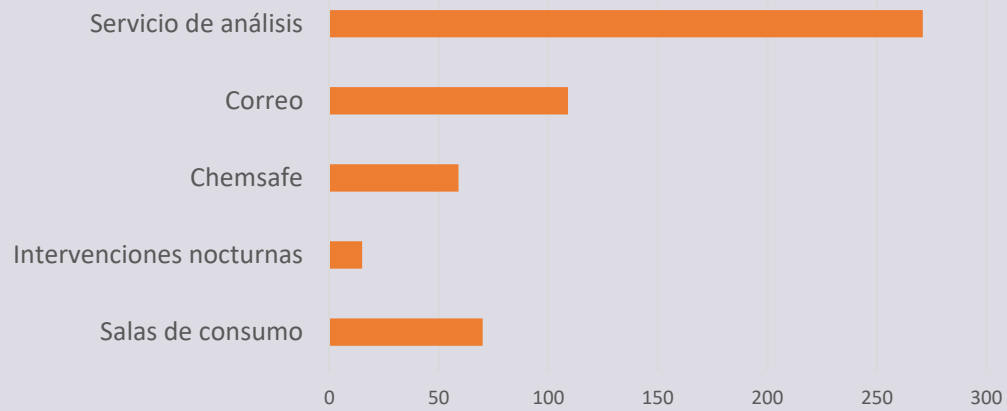
- **Difusión y variedad de recursos que brinden información sobre la reducción del daño.**
- **Garantizar accesibilidad amigable a servicios de atención del consumo de drogas y de salud sexual, competentes para abordar aspectos psicosociales de su salud y cualquier daño que surja del chemsex.**
- **Trabajar proximidad en espacios de encuentro sexual (saunas y otros lugares de sexo).**
- **Implicar a aplicaciones de redes geoespaciales, para explorar oportunidades de promoción de la salud y la reducción de daños**

Detecciones de metanfetamina en Análisis (2009- abril 2022)



Año	Número
2009	5
2010	10
2011	20
2012	14
2013	16
2014	25
2015	28
2016	53
2017	58
2018	103
2019	96
2020	75
2021	126
2022 (4 meses)	44
TOTAL	673

Origen muestras metanfetamina

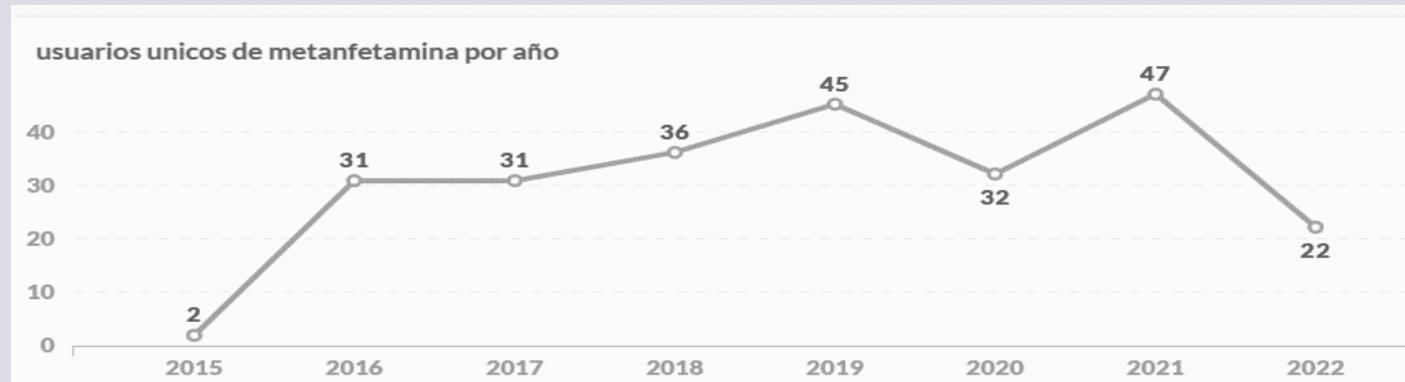
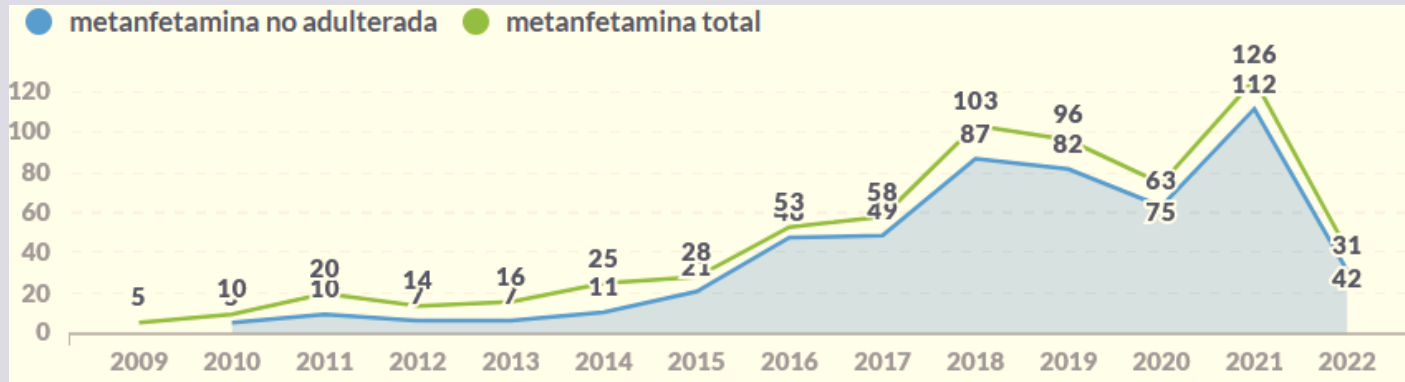


555 veces desde el año 2016 (82%)

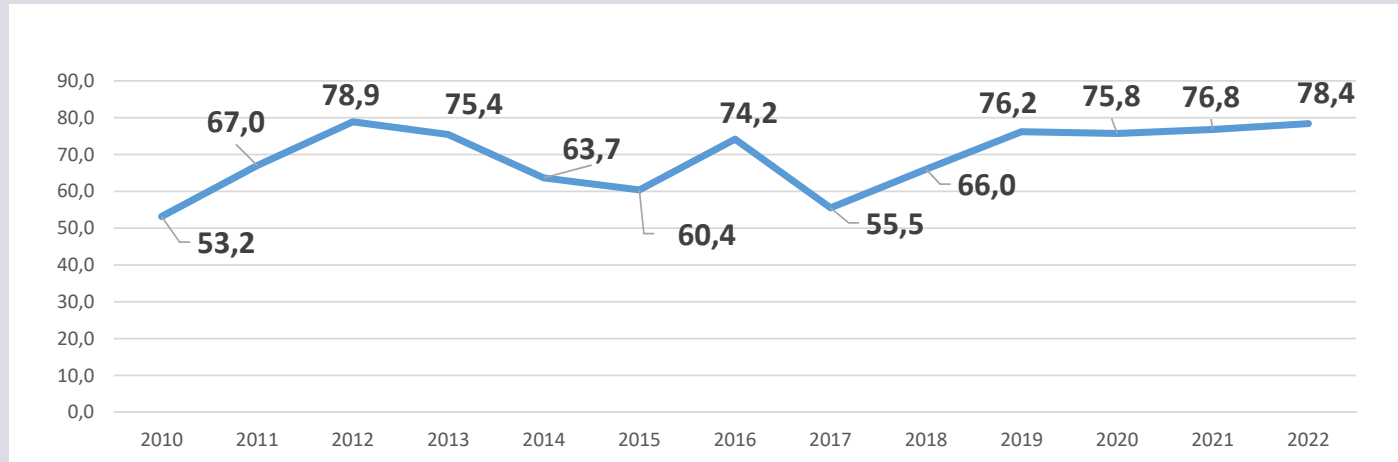
El 35% de las muestras han entrado por el servicio Chemsafe



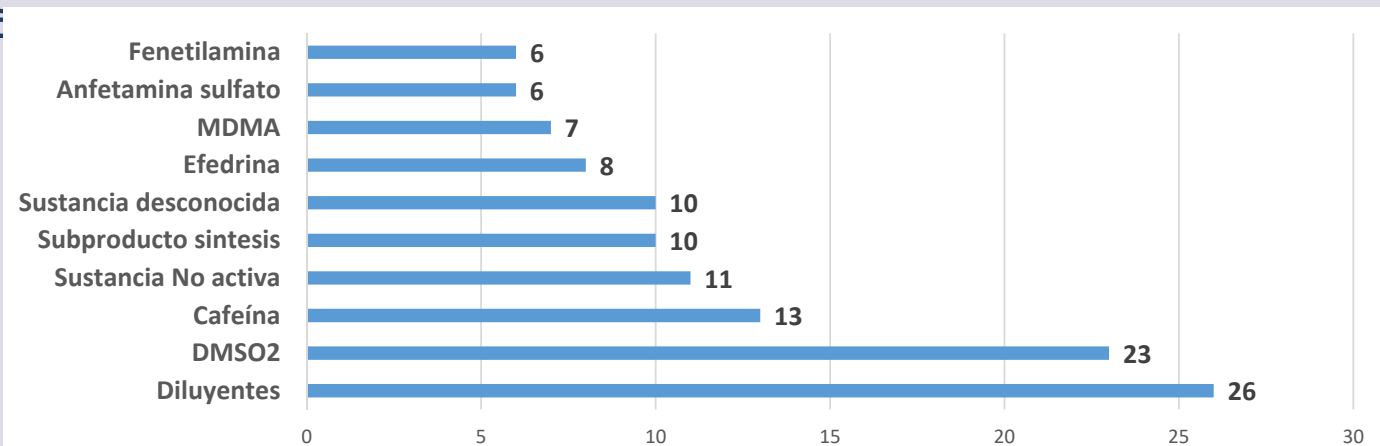
Número de muestras adulteradas y personas usuarias (2009- abril 2022)



Evolución pureza muestras metanfetamina (%)



Adulterantes detectados en las muestras de metanf

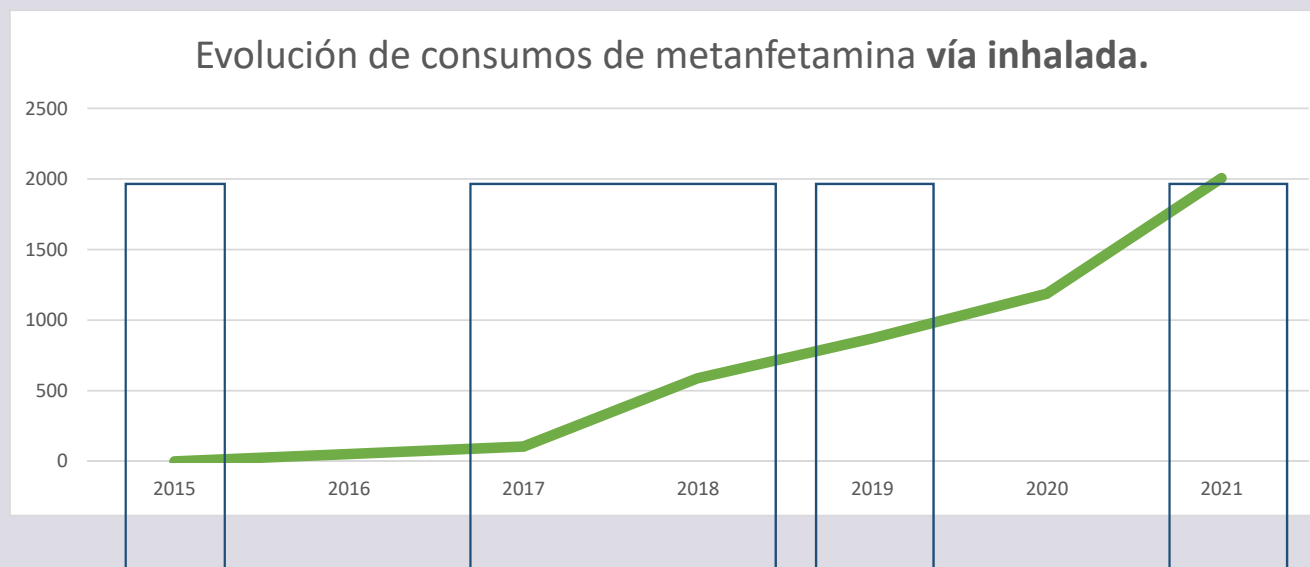


Mercado **muy poco adulterado** con sustancias de añadido para aumentar el volumen pero no para alterar su efecto.

ÁGORA
Metanfetamina

"Metanfetamina, un reto para la reducción de daños y riesgos" 6

Espacio supervisado de consumo inhalado (CAS Baluard)



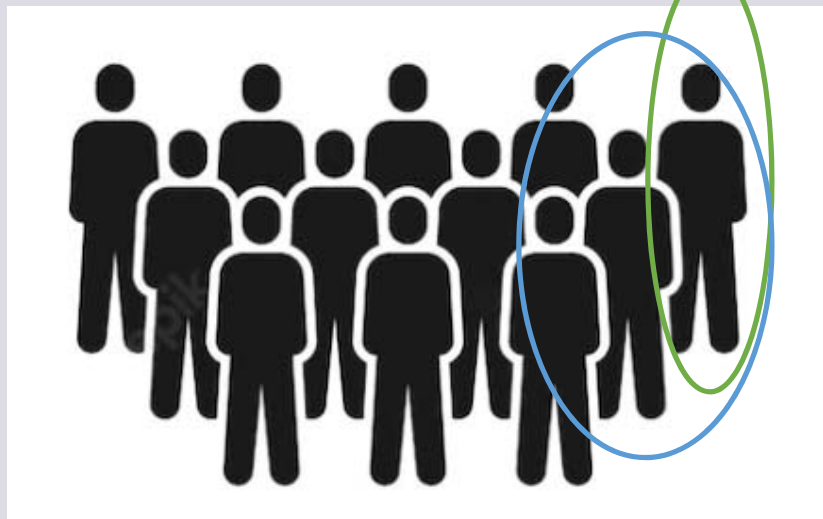
Primeros consumos esporádicos en pocas personas

Aumento de consumos
Incorporación parafernalia de metanfetamina

Primeros consumos EV

12.3% Consumos inhalados

Características personas usuarias metanfetamina



El número de personas que realizan uso de metanfetamina es bajo pero tiene una tendencia de aumento sostenido.

2.494 personas acceden al servicio CAS Baluard

53 personas reportan la Metanfetamina como sustancia primaria de consumo

246 personas diferentes consumen Metanfetamina (10%)

Mujeres (17.8%)

35 años

Origen español (65%)

UE (14%)

Hombres (82,2%)

40 años

Origen español (42,07%)

UE (16%)

Episodio Psicótico inducidos reincidentes y de larga duración

Metanfetamina versus Cocaína

Metanfetamina	Cocaína
Estimulante	Estimulante y analgésico local
Su inhalación provoca euforia prolongada	Su inhalación provoca euforia breve
50% se elimina del organismo en 12h	50% se elimina del organismo en 1h
Aumenta liberación dopamina y bloquea su reabsorción	Bloquea la reabsorción

El precio de la metanfetamina en pequeñas dosis es igual que la cocaína
Sus efectos son más prolongados e intensos.
La cocaína está presentando una baja pureza (47%) comparada con la metanfetamina (78%).

Paso de población de consumo de crack a metanfetamina.

Los espacios de inhalado no están adaptados al consumo de metanfetamina.

El consumo de metanfetamina sigue siendo limitado comparado a la cocaína o anfetaminas

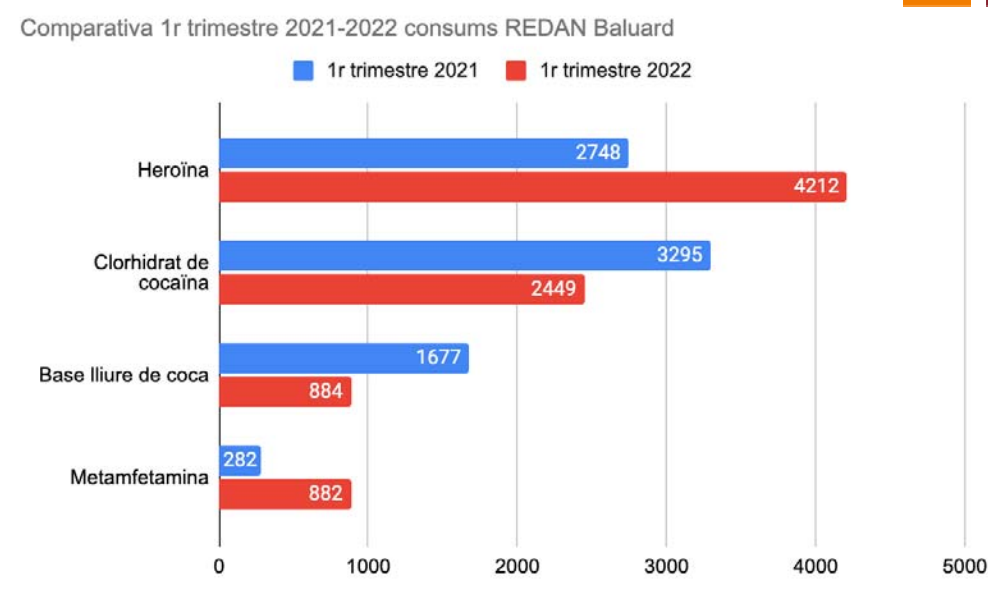


Comparativa del consumo 1er trimestre de 2021 - 2022

	1r trimestre 2021	1r trimestre 2022	Variació
Heroïna	2748	4212	Aumento 53%
Clorhidrat de cocaïna	3295	2449	Disminución 26%
Base lliure de coca	1677	884	Reducció 48%
Metamfetamina	282	882	Aumento de 312%

Aumento de accesibilidad de la metanfetamina en el mercado de pequeñas dosis. Incorporación de metanfetamina en pisos de venta y consumo. Producción en la ciudad.

Heroína utilizada para compensar efectos adversos estimulantes (metanfetamina y/o cocaína). Su pureza es muy baja (20%) y por tanto deben aumentar el número de consumos.



Dificultades y preocupaciones en la atención del consumo de metanfetamina

Trastorno psicótico inducido por metanfetamina (MIPD)

Incidencia 40% usuarios/as

Duración >48h

Puede aparecer en abstinencia

Aumento en N.º de consumidores
Aumento en N.º de consumos

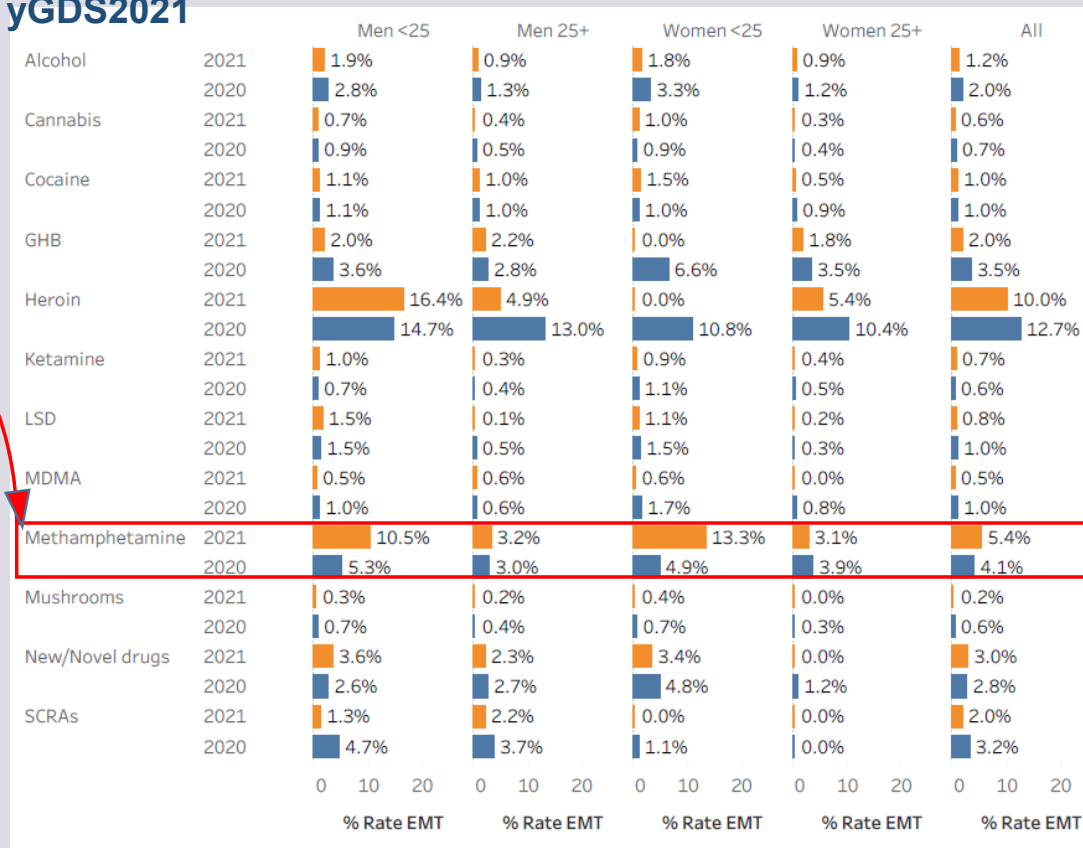
(*) *The prevalence of substance-induced psychotic disorder in methamphetamine misusers: A meta-analysis.* Lecomte T, Dumais A, DugréJR, Potvin S *Psychiatry Res.* 2018;268:189.

Episodios de violencia



Olanzapina + puerta giratoria

Tasas de emergencias médicas (EMT) en GDS2020 yGDS2021



Global Drug Survey (GDS) 2021

ÁGORA
Metanfetamina

"Metanfetamina, un reto para la reducción de daños y riesgos" 11



SECRETARÍA DE ESTADO DE SANIDAD

DELEGACIÓN DEL GOBIERNO PARA EL PLAN NACIONAL SOBRE DROGAS

Conclusiones

Aumento muy importante del consumo de metanfetamina

Mayor accesibilidad y aumento del consumo inhalado

Incidencia muy importante de efectos agudos de ansiedad, agitación y trastornos psicóticos, así como aumento de conductas violentas.

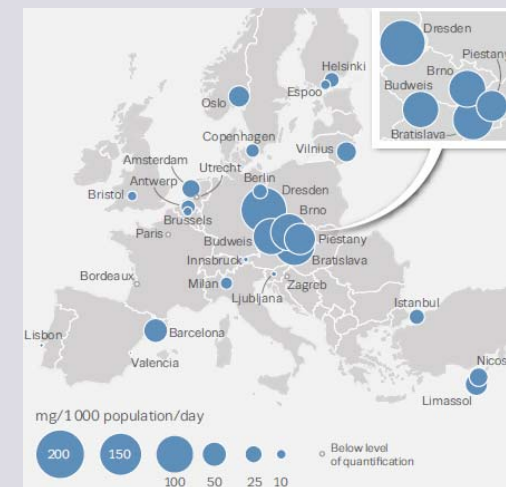
Importancia del desarrollo de abordajes y estrategias de reducción de daños respecto a la metanfetamina

Adaptación de los servicios de reducción de daños

Necesidad de más espacios de consumo inhalado supervisado, y estos específicos para el consumo de estimulantes

Incorporar procedimientos del trastornos psicótico inducido en salas de consumo supervisado

Necesidad de estrategias de detección, prevención y atención del trastorno psicótico inducido por metanfetamina



Residuos de metanfetamina en aguas residuales en ciudades europeas seleccionadas: tendencias y datos más recientes (2019)