

Notas de Prensa

LA COCAÍNA SE CONVIERTE EN LA DROGA PSICOACTIVA MÁS INVOLUCRADA EN LAS URGENCIAS HOSPITALARIAS



Madrid 20/11/2009 En el marco del XXX Congreso Nacional de la SEMI (Sociedad Española de Medicina Interna), se ha llevado a cabo una conferencia con el objeto de presentar la problemática del abuso de drogas y analizar el daño orgánico que ocasiona algunas drogas como, por ejemplo, la cocaína, la droga psicoactiva que, en la actualidad, ha pasado a convertirse en la más involucrada en los episodios de urgencias hospitalarias en España.

Puesto que España es en la actualidad el primer país europeo en consumo de cocaína, la SEMI llevó a cabo, la mesa redonda 'Drogas de abuso: nuevos retos para el internista', con el objetivo de presentar esta problemática, de tendencia ascendente en nuestro país, y analizar el daño orgánico que ocasionan drogas como la cocaína. Tal y como señaló Jordi Casademont, secretario de la SEMI, "debido al creciente consumo de esta sustancia, la consecuencia lógica, además del aumento en la demanda de tratamiento por la adicción, es que se está produciendo un aumento en la patología orgánica y psíquica secundaria a la misma".

El abordaje integral del paciente: el papel del internista

Este experto explicó que "en la actualidad, el internista es el especialista con la capacidad para realizar un abordaje integral del paciente, y por ello debe tomar una posición activa tanto en la prevención como en el tratamiento de las posibles complicaciones provocadas por el consumo de las drogas de abuso". En este sentido, indicó que "es muy importante conocer toda la toxicidad de las nuevas drogas que están emergiendo en un mercado que está en continuo cambio".

A este respecto, Guillermo Burillo Putze, del Servicio de Urgencias del Hospital Universitario de Canarias, en San Cristóbal de la Laguna, Tenerife, afirmó que "un problema al que debe enfrentarse el especialista que atiende urgencias es que, ¿hasta un 20% de los pacientes con dolor torácico ocultan el consumo de cocaína, y hay determinados fármacos que no se deben usar si se ha consumido cocaína, dependiendo de la patología".

El médico internista en el tratamiento de la diabetes

Pedro Conthe, presidente de la SEMI, intervino describiendo un perfil del paciente diabético y destacando que "es necesario llevar a cabo un manejo coordinado de esta patología del médico internista, tanto con el médico de Atención Primaria, como con otros especialistas (cardiólogos, nefrólogos y endocrinólogos)". Javier García Alegría, presidente de la Fundación Española de Medicina Interna (FEMI), basándose en la elevada prevalencia en la población de enfermedades crónicas como la diabetes, consideró que "se necesitan nuevas modalidades organizativas para solucionar los retos actuales de la asistencia sanitaria, como son el envejecimiento de la población, el aumento de la prevalencia de enfermedades crónicas, el agrupamiento de enfermedades en el mismo paciente, el concepto de fragilidad o vulnerabilidad, los altos costos y requerimientos asociados a la atención de los enfermos complejos o frágiles y la integración de la atención sanitaria".