



Combinación de alcohol y fármacos desconocidos:

“Modalidad peligrosa de consumo”.

Expositores: Dra. Marta Mendez-Dra M. Inés Lutz

Colaboración: Dra. Claudia Lamenza

Organización: Dr. Mariano Díaz

“Centro Nacional de Intoxicaciones-Hosp. A. Posadas”

6 de Noviembre 2014

Objetivos

- Presentar una serie de casos de consumo de alcohol y otras sustancias.
- Difundir las nuevas modalidades de consumo.
- Actualizar el abordaje diagnóstico y tratamiento.

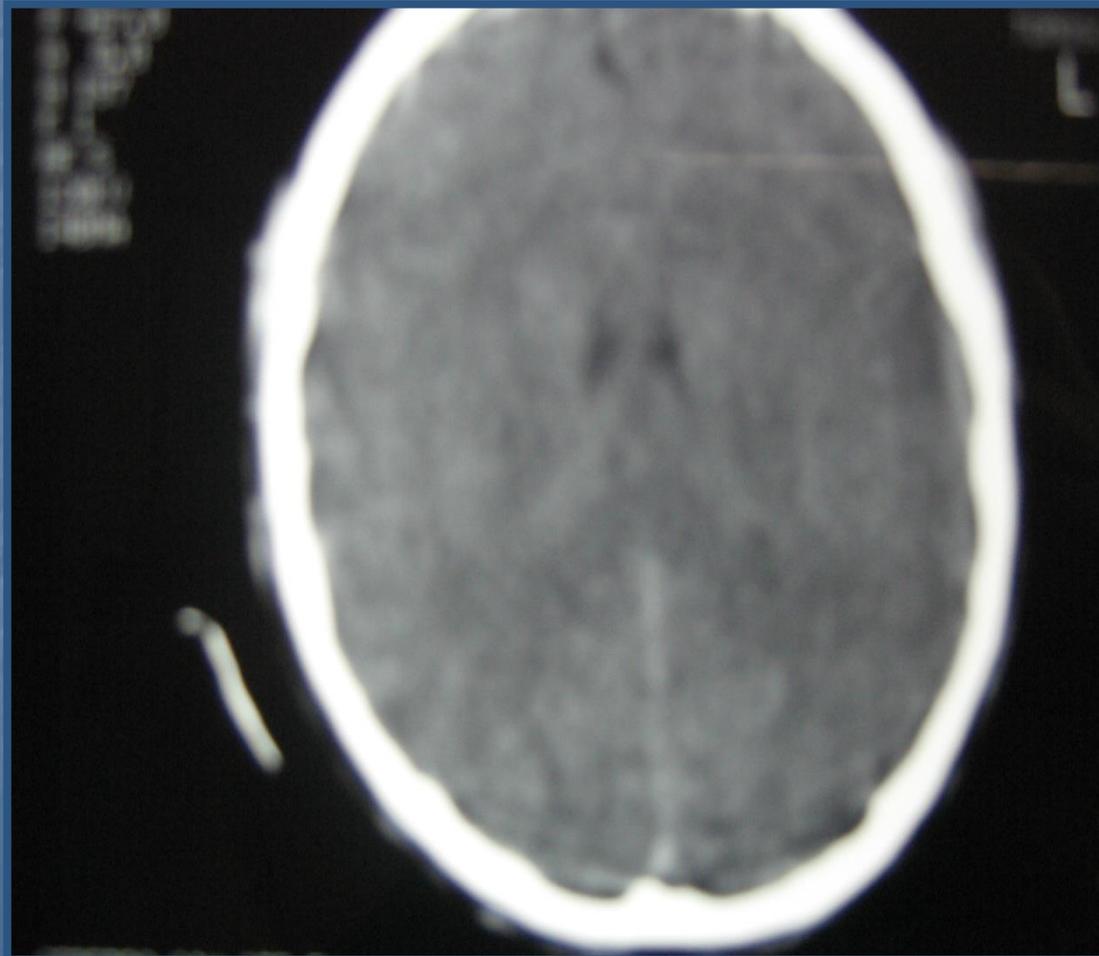
Presentación

- Grupo de pacientes
 - Adolescentes y adultos jóvenes
 - Distintas zonas de Capital Federal y Gran Buenos Aires
 - Recreación: "Jarra loca"
 - Con consecuencias clínicas variables
 - Alta morbimortalidad

Caso clínico 1

- 15:00hs: XY, 19 años – Clínica en CABA
- Ingresa a guardia porque no pueden despertarlo
- **Examen físico** : Coma seguido de convulsiones
- **Laboratorio**: hipoglucemia **HMG: 27 mg%**
- **TAC de cerebro**: Edema cerebral difuso
- Pasa a UTI

TAC de cerebro: Edema cerebral difuso



Evolución

- Corrige la hipoglucemia con 1 ampolla de glucosado hipertónico. Luego Dx 10%
- **PL:** Normal. Se medica con aciclovir y ceftriaxone
Cultivos y estudios virológicos: negativos
- **EEG:** encefalopatía difusa
- **RMN cerebral:** atrofia cortical,
- Estado vegetativo, reflejos arcaicos

Caso clínico 2

- 18:30 hs Hospital GBA-M
- 2 pacientes de sexo masculino: 17 y 22 años
- Regresan de una fiesta a la mañana siguiente atáxicos, la madre los obliga a acostarse.

Examen físico

- 8:30hs

- XY, 22 años

- HGT: no dosable

- Glucemia: 22mg%

- Excitado, luego depresión del sensorio.

- 11:30hs

- XY, 17 años

- HGT: no dosable

- Glucemia: 20mg%

- Depresión del sensorio

Evolución

- Ambos reciben 4 ampollas de glucosado hipertónico.
- ARM por tiempo prolongado, requiriendo traqueostomía

EVOLUCIÓN: Ambos externados

- 17 años: postrado, alimentándose por SNG
- 22 años: deambula, crisis parciales complejas

Caso clínico 3

- XX, 27 años. Hospital GBA- C
- Es traída por familiares en coma.
- Glasgow: 3/15, midriasis reactivas, cefalohematoma en región superciliar izq.
- TA: 110/70 mmHg, FC: 80 pm, FR: 30 pm, t: 37,5° C.
- **Lavado gástrico:** efluente blanquecino
- **Glucemia:** 23 mg%.
- **TAC de cerebro:** Normal.

Evolución

- Hipoglucemia (23 mg%) corrige con Dextrosa al 10%, con valores de glucemias posteriores normales.
- Paciente en ARM, con rigidez de descerebración,
TA: 110-60 mm Hg, FC: 100 pm.
- 17 días de evolución: Óbito.

Caso clínico 3 (2da parte)

20:10hs Hospital GBA-C

- XY, 26 años
- Traída por familiares con convulsiones tónico clónicas generalizadas.
- Carga de difenilhidantoína.
- **Examen físico** : Coma, pupilas mióticas, FC: 120 pm, FR: 28 pm.
- **Laboratorio:** HGT: 22 mg%
- **TAC de cerebro:** Edema difuso sin desplazamiento de la línea media.

Evolución

- Varias correcciones con glucosado hipertónico. Luego Dx 10%
- Coma. Naloxona, Flumazenil, sin respuesta.
- Se conecta a ARM y pasa a UTI
- Evoluciona con descerebración, crisis de rigidez intermitente.

Vía central y bolos de manitol por HTE

- 7 días de evolución: óbito

Antecedentes

- Ambos pacientes concurren a una fiesta el día anterior.
- XX, 27 años
- Regresa lúcida a las 8:00 AM
- A las 14 horas llega una amiga y no puede despertarla.
- A las 19 horas llega la madre del trabajo y como no logran despertarla la trasladan al Hospital.
- XY, 26 años
- La última vez que lo vieron lúcido fue a las 21hs del día previo.
- Llega de la fiesta y se acuesta
- A las 19 hs como no lo pueden despertar lo llevan a la guardia.

Antecedentes

- Surge consumo de marihuana, cocaína benzodiacepinas (diazepam, lorazepam y clonazepan) y un blister de 16 comprimidos de **Euglucón^R (glibenclamida)** en mezcla de bebidas alcohólicas.

Resumiendo

Caso	Fem. 27 años	Masc. 26 años	Masc. 19 años	Masc. 22 años	Masc. 17 años
Ingreso	Coma	Convulsión	Coma	Coma	Coma
Procedencia	Hosp. Carrillo Ciudadela		San. Guemes Cap. Fed.	Hosp Héroes de Malvinas Merlo	
Laboratorio Toxicológico	BZD + Metabolitos Cocaína + Cannabinoides +			No realizados	
Antecedente "Jarra Loca"	+	+	+	+	+
Evolución/secuelas	óbito	óbito	Secuelas neurológicas severas	Secuelas neurológicas severas	Secuelas neurológicas severas (deambula)

“Jarra loca”



Modalidad frecuente de abuso

¿Qué es?

“Práctica o modalidad”

- **“Jarra loca”**: Mezcla de bebidas alcohólicas con medicamentos y otras sustancias



Trata de una "moda" que nació en México
El principal problema que tiene es la **forma** en la que se
la toma(**fondo blanco**) **el contenido desconocido**



■ ¿Qué contiene?

Inicialmente... Psicofármacos

Actualmente... de TODO!

- “ cualquier medicamento encontrado”

hipoglucemiantes, diuréticos, psicofármacos, analgésicos, antihipertensivos, antianginosos , etc

- o...“cualquier sustancia encontrada”

Plaguicidas, hidrocarburos, **alcoholes**
“tóxicos”(líquido de frenos, refrigerantes)

- Alcohol (distintas graduaciones)

- Sustancias de abuso
(drogas de diseño)

- Gaseosas, jugos



■ ¿Por qué?

■ ¿Cuál es?

Jarra loca: nueva forma de abuso

- Fácil acceso a medicamentos
- Socialmente permitida
- No respeta edades, sexo ni clases sociales
- Distinta concentración
- Imposibilidad de conocer la sustancia, dosis ingerida
- Dificultad en arribar al diagnóstico como al tratamiento adecuado
- Aumento de la vulnerabilidad y el riesgo

¿Finalidad ?

“EL DESAFÍO”... “EXPERIMENTAR”

En la mezcla vale todo !!



Vivir el hoy, sólo el hoy a cualquier costo...

No respeta nivel socio-económico-cultural



VULNERABLES ?...



■ **TODOS !**

Pero la susceptibilidad es mayor en

ADOLESCENTES

Adolescencia

- Etapa más vulnerable del individuo, donde el objetivo fundamental es **adquirir la identidad**.
- En esta transición hacia la adultez abandona el “**ser niño**” y va en busca del “**ser adulto**”.
- Alcanzar integridad de la personalidad:
 - pérdida cuerpo infantil.
 - pérdida del rol de niño.
 - pérdida de los padres de la infancia.

Adolescencia: características

- Búsqueda de IDENTIDAD.
- Lograr PERTENECER o DIFERENCIARSE.
- Esta situación de cambio y desconcierto hace al individuo particularmente vulnerable a iniciarse y/o a ...probar.

Adolescencia: características

- ✓ Incomprendido
- ✓ Quejoso
- ✓ Superior
- ✓ Deprimido
- ✓ Desprolijo
- ✓ Invulnerable
- ✓ Soñador
- ✓ Todopoderoso
- ✓ Irresponsable



- ✓ Independiente
- ✓ Desbordado
- ✓ Aburrido
- ✓ Acelerado
- ✓ Malhumorado
- ✓ Disconforme
- ✓ Exitoso
- ✓ Trásgresor

Sexo :



- “Yo soy hombre”
- “Me la banco”
- El consumo de sustancias, en otros tiempos, era a predominio masculino.
- Actualmente :
“Se igualaron ambos sexos”

Personalidad

- Personalidad débilmente estructurada.
- Defectos en su identidad y autoimágen.
- Inseguridad-curiosidad
- “Pertener” al grupo
- “Máscara”



Aprovechamiento del tiempo

POSITIVO:

- “Inversión del tiempo”
- “Actividades escolares, deportes, arte, visitas de BUENOS amigos o familiares”



NEGATIVO:

- “Tiempo perdido”
- “Estoy todo el día en la calle”



Factores ambientales

- Amistades.
- Familia.
- Ámbito social, económico, político, cultural.



Amistades...



- “Dime con quien andas y te diré quién eres”.
- **Pertenecer** a un grupo”
- Comparten moda, ropa, música y OTRAS...

Familia

- Antecedentes de consumo.
- Modalidad adictiva.
- Ausencia real o simbólica de figuras.
- Modelo **identificatorio** defectuoso
- Carencia de Leyes
- Maltrato



Ámbito social, económico , político y cultural

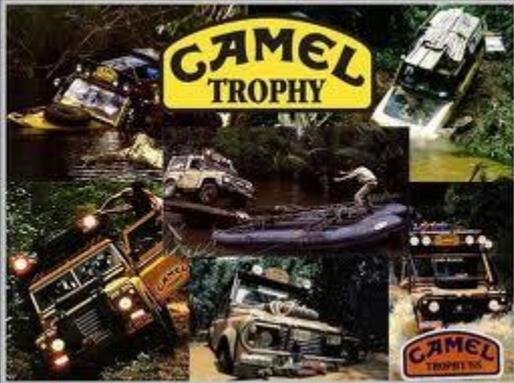
- Modelos sociales
- Modelos identificatorios
- Mensajes de éxito
- Difusión de drogas “permitidas”

... “EL ALCOHOL: DROGA PERMITIDA

EL ALCOHOLISMO:
ENFERMEDAD NEGADA”...

Adicción aceptada socialmente.

Modelos sociales



Modelos identificatorios



Hipocresía social

- Mensajes: “No fumes, no tomes alcohol, no te drogues”, pero...

DISEÑADORES GRÁFICOS | ILUSTRADORES | ARTISTAS PLÁSTICOS | ESTUDIANTES

¡Participá en un concurso diferente!

CONCURSO
FRIZZÉ

New Touch
Summer
Edition
2011

CIERRE DE CONCURSO
9/6/2011

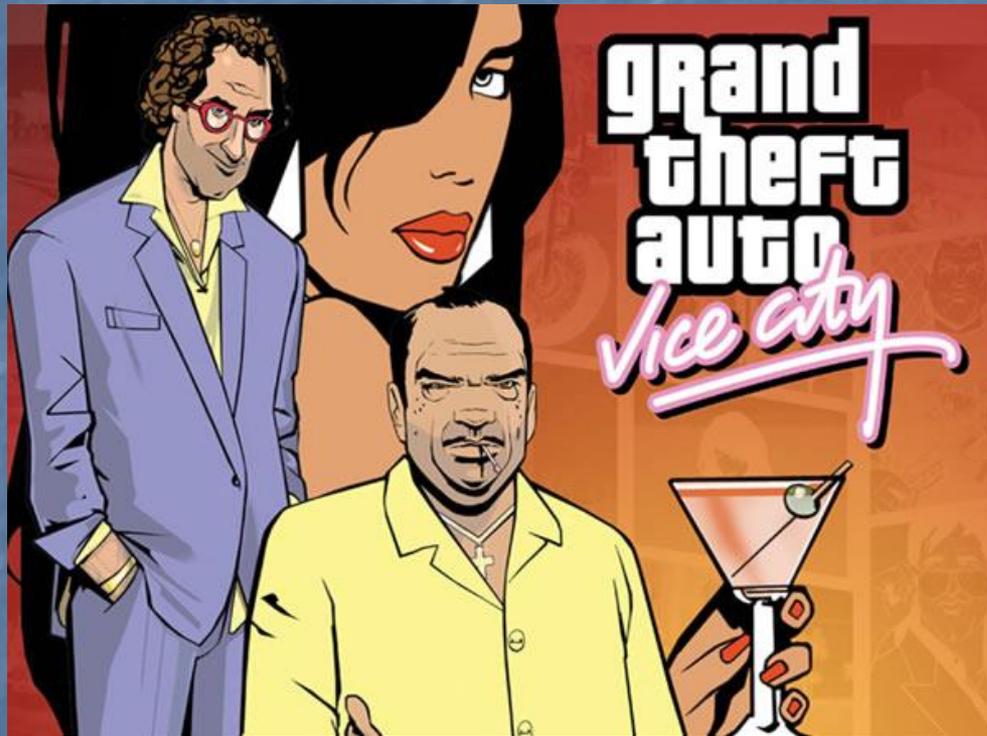
Tenemos una línea: **Frizzé New Touch**. Tenemos 6 sabores. Tenemos un montón de espacio en la botella para que te expreses y lo llenes de talento. Entrá en www.concursofrizze.com.ar, registrate, consultá las bases y participá de un concurso único. Podés presentar tantas opciones como quieras de los sabores Frizzé que elijas. Habrá 6 ganadores (uno por sabor o botella), que serán elegidos por un jurado conformado, entre otros, por **Daniel Wolcovicz** (titular de Cátedra de Diseño Gráfico FADU / UBA), **Javier Abiam** (Director de Crann) y **Gonzalo Fargas** (Director de 90+10).

FRIZZÉ

BEBER CON MODERACIÓN. PROHIBIDA SU VENTA A MENORES DE 18 AÑOS

Mensajes encubiertos:

INTERNET y JUEGUITOS



Mensajes de éxito o triunfo.



Difusión de drogas “permitidas”





“La noche de los adolescentes”



- Espacio de encuentro donde los controles quedan suspendidos y todo está permitido



¿Qué hacer?

¿Cómo abordamos al paciente?

Exámen físico minucioso

- Control de signos vitales(FR,FC,TA,T^o)-exámen físico
- Exámen neurológico **completo**
(Glasgow, pupilas, tono, trofismo, coordinación)
- Pesquisar aliento, derrame de sustancias en organismo o vestimenta

Conducta

- ABC-sostén
- Medidas de rescate
- Evaluar factores asociados(traumatismos)

Métodos de diagnóstico inespecífico:

- **GLUCEMIA**
- EAB
- Transaminasas
- Función renal
- CPK
- Orina completa (cristales de oxalato)

- ECG
- Diagnóstico por imágenes

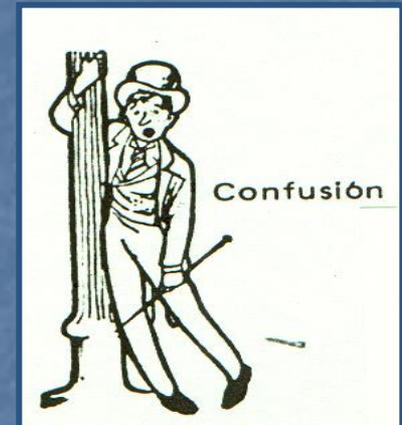
Métodos de diagnóstico específico:

- Alcoholemia
- Screening de drogas en orina
- Psicofármacos y medicamentos en sangre

Intoxicación alcohólica aguda

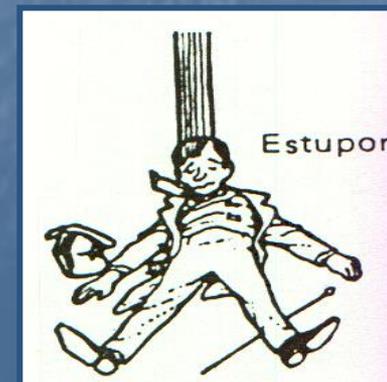
■ Primeras etapas:

- EUFORIA
- DESINHIBICIÓN
- INESTABILIDAD EMOCIONAL
- ALTERACIÓN MOVIMIENTOS REFLEJOS AUTOMÁTICOS



■ Últimas etapas:

- HIPORREFLEXIA O ARREFLEXIA
- ANALGESIA SUPERFICIAL Y PROFUNDA
- HIPOTERMIA, HIPOGLUCEMIA, HIPOTENSIÓN
- COMA EN LA MAYORÍA DE LOS CASOS
- DISNEA, COLAPSO, SHOCK y POSIBLE MUERTE



Hipoglucemiantes

- Clasificación:

sulfonilureas, biguanidas, triazoldinediona, inhibidores de la alfa glucosidasa, metiglinida

- Tóxicocinética:

Vida media : de 2-33 hs y

Duración de acción : hasta 60 hs

- Tratamiento: Medidas de rescate

- tto.hipoglucemia (dextr 5-10 o 25%)

- Control mayor a 48 hs

Hipoglucemiantes orales:

El informe anual de la "American Association of Poison Control Centers Toxic Surveillance System":

- 5.351 exposiciones a hipoglicemiantes orales
 - 3.349 necesitaron tratamiento y asistencia médica debido a una hipoglicemia
 - 9 muertos
- Otro estudio de 101 casos de ingesta
 - intencional de sulfonilureas en adultos:
 - 5 muertes
 - 5 casos con déficit neurológico permanente.

Glicoles (etilen y dietilenglicol)

- Líquido refrigerante, o de frenos
- DL 1-2ml/k
- Competición enzimática
- Exposición intencional, a fin de "ocultar" la intoxicación etílica aguda

- **Clínica:** 1) Gi-SNC 2) Cardio-metab (hipocalcemia) 3) Renal
- **Diagnóstico:**
- Cristales de Oxalatos de Ca (Dietilenglicol NO)
- ECG, EAB, Ca
- glicoles sangre

- **Tratamiento:** bicarbonato, Ca, **ETILTERAPIA**

- Las nuevas modalidades expresadas a través de la Música...

Temas musicales en honor a...

La jarra Loca

Estaba en el baile tomando
fernet con coca

Y de repente una chica le metió
Una pastilla color rosa

La jarra seguía pasando de
boca en boca
Mareados seguimos tomando
De esta jarra loca
Empezamos a ver
Dibujitos animados
¡Y todo el baile quedo...
ooooo.... descontrolado

Coro

Salten todos de la cabeza
Salten todos

Salten todos y no sean
caretas

Que esta noche no tiene
bajón

Salten con flor de piedra
Se pinta el

Pinta el descontrol

Repercusiones: Diarios / Radios

- **INVESTIGAN EXTRAÑA INTOXICACIÓN DE 16 NIÑAS EN COLEGIO DE BOGOTÁ**

Al parecer las menores tomaron varios medicamentos como rivotril, verapamilo, glibenclamida y Aldactone
radiosantafe.com-Bogotá

- **Diario La Gaceta Villa María**
(Córdoba, 24 de setiembre de 2003):
Un muerto por la "jarra loca"

- La Municipalidad de Villa Carlos Paz promulgó una ordenanza mediante la cual se prohíbe en el ámbito de esa ciudad la venta y provisión de bebidas alcohólicas, en recipientes que superen los 350 centímetros cúbicos.

08 / 2006: Diálogos en internet...

- M dice: para darmela... mira, yo siempre fui un tipo de beber, siempre, lo mio desde pendejo es el escabio, birra, vino, whisky, ginebra, vodka, tequila, todo eso mezclado en una jarra grande, se llama la JARRA LOCA
- P dice: seeeeeee, si tenés pastillas de la abuela, pa adentro tambien alguna morruga de porro todo pa la jarra LA JARRA LOCA ferne... LA JARRA LOCA



Diálogos en internet...

- **¿Alguien sabe la Fórmula de "La Jarra Loca" que se toma en las bailantas?**
- Yo tomé una y estuve internado dos meses en Terapia Intensiva

Fármacos en casa...

Las pastillas del ABUELO

- Hipoglucemiantes
- Antihipertensivos
- B-bloqueantes
- Analgésicos
- Diuréticos
- Psicofármacos



Decreto N° 2284 artículo 14 (Poder Ejecutivo Nacional - 1991)

- "Autorizase la venta de especialidades medicinales catalogadas como de expendio libre por la autoridad sanitaria, en aquellos establecimientos comerciales no comprendidos en la Ley N° 17.565"
- Este decreto permitió que se comercialicen medicamentos en otros locales que no fueran las farmacias habilitadas, argumentando "su baja toxicidad y una supuesta disminución de los precios por exacerbación de la oferta"
- Hoy los medicamentos no sólo de Venta Libre se pueden adquirirse en los kioscos, supermercados, almacenes y establecimientos de otros rubros, ajenos a la salud sino también medicamentos de "Venta Bajo Receta" que solo deben estar en la farmacia de acuerdo a la ley 17565/67 que regula la actividad

Decreto – Problemas:

- La pérdida de seguridad porque el canal por el cual estos productos de venta libre llegan a kioscos y supermercados no es el habitual por el que lo hacen a las farmacias.
- Se conoce que el 8% de los medicamentos vendidos fuera de éstas son robados, adulterados, falsificados, con concentraciones de principios activos impropias y/ o en inadecuadas condiciones de conservación.
- En estos comercios los medicamentos suelen ser "prolijamente" cortados por unidad, eliminando información esencial respecto del nombre de elaborador, fecha de vencimiento, prospecto y número de lote que garantice mínimamente un uso seguro.
- El corte del envase primario del medicamento (blister) hace perder la protección y facilita el ingreso de humedad ambiental que acelera la descomposición y pérdida de actividad de los componentes del producto.
- Existe un error instalado en la población de considerar inocuo al medicamento de "venta libre" y la publicidad de estos medicamentos por los medios masivos de comunicación aumenta la automedicación irresponsable y el uso irracional de medicamentos.

Otras prácticas

El mezcladito

- Preparado elaborado a partir de la mezcla del sobrante de bebidas alcohólicas, en botellas y vasos, consumidas durante un baile o show popular y puesto a la venta a valores muy accesibles.



Advierten por las graves secuelas que pueden dejar ese tipo de mezcla de bebidas.

08/10/14

Tres jóvenes fueron internados por una intoxicación grave luego de que ingirieran una "jarra loca" con líquido de frenos en la ciudad de Rosario, publica hoy el diario [Popular](#).

"La verdad es que ya no saben qué probar. Ya atendimos dos o tres casos a partir de que nos llamaron de los boliches", relató el director médico de Emerger, Alberto Davidovich.

"Usaron proporciones de líquidos de frenos que no los mataron de casualidad. Por suerte quedaron vivos, pero el tema pudo haber sido trágico. Es que estos compuestos afectan el sistema nervioso central, producen secuelas a nivel renal y puede comportarse como una borrachera severa y confundirse con un cuadro neurológico de origen tóxico", agregó Davidovich.



“Mea Culpa”:

- Precalentamiento exclusivamente femenino, donde existe canilla libre de cerveza, música, show de strippers y un desafío: no ir al baño para seguir bebiendo cerveza.

Algunas “prácticas”

- **Sildenafil (el “ayudín”)**: En Argentina se vende 1 millón de unidades por mes de este medicamento.
 - Uso **no médico** por parte de jóvenes que quieren mejorar su performance sexual.
 - Lo califican como de “uso festivo”, “deportivo” o “recreativo”

Youtube, Twitter, Facebook, foros...

- Se da mayormente en los adolescentes.
- Aparecieron en los medios de comunicación a partir de 2010.

Eyeballing:

Nació en USA en el 2010, en las fiestas Universitarias y en bares nudistas de Inglaterra.

- Consiste en verter, directamente de la botella de vodka, el destilado sobre los ojos, para que el alcohol se absorba a través de la conjuntiva (como un colirio).



Eyeballing:

Quemaduras y úlceras corneales. Ceguera.



¿Por qué prefieren esta forma?

- Con ello se eludiría un posible control de alcoholemia
- Se evita el aliento etílico
- Economiza, ya que consiguen un rápido efecto con un menor costo
- No presentarían vómitos, ni «resaca»

Gominolas

- Moda desde el último Halloween.
- Es una forma de provocar y de iniciarse en el consumo del alcohol.

- 1. Llena un bol con gominolas**
- 2. Echarle alcohol, o inyectarlo**
- 3. Ponerlo en la heladera 2 o 3 días**
- 4. Las gominolas absorberán el alcohol**
- 5. Comer los osos de gominola**

Oxishot

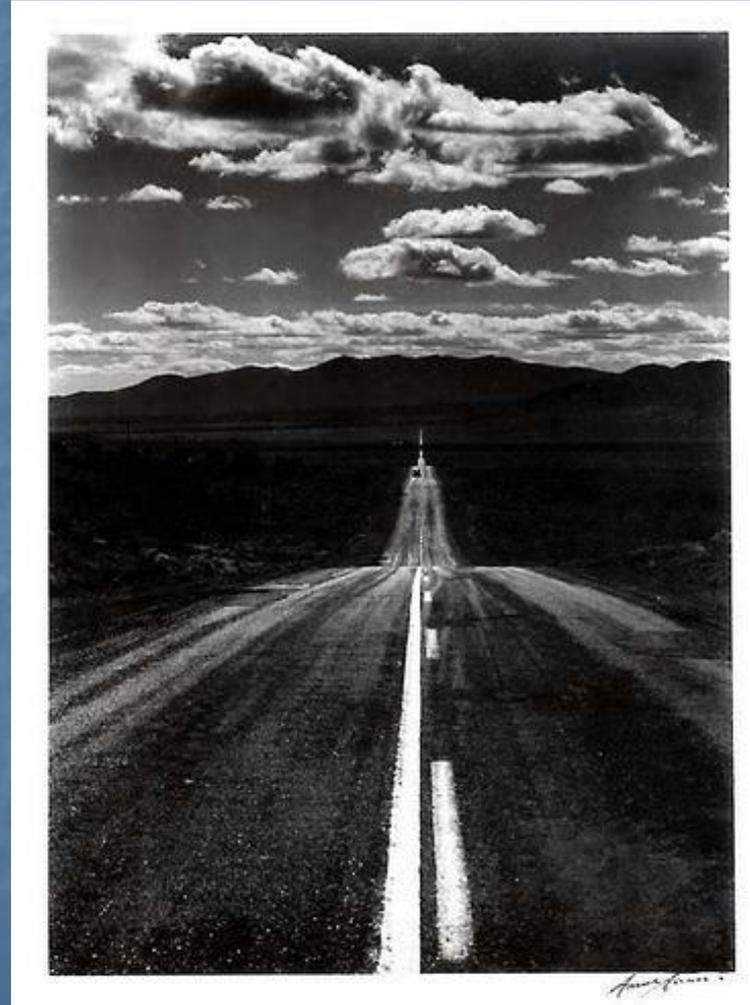
- Llegó a España, a Magaluf, en el verano del 2011
- Se trata de alcohol en dispositivos de nebulización junto con oxígeno.
- Permite una mayor superficie de absorción y rapidez de acción.
- Por vía respiratoria pasa de inmediato a la sangre.
- **“Cada chupito equivale al efecto de cuatro copas”.**



Algunos datos en Argentina

- 20 % de la población Argentina está comprendida entre 10 y 20 años
- Se calcula que los adolescentes sólo representan el 7% de todas las consultas médicas
- Se hace necesario, entonces, **aprovechar la oportunidad cuando el adolescente acude al centro de salud**

“El primer consumo, puede ser la entrada a un mundo de riesgos.”



Hay muchas entradas...



...pero muy pocas salidas !

Está cerca y muchas veces disfrazada.



La curiosidad es el primer paso.



Conclusiones:



- Aprovechar todas las oportunidades de contacto con los adolescentes.
- Recordar que podemos estar ante una de las últimas posibilidades de realizar medidas preventivas.
- No olvidar que muchos de los comportamientos relacionados con la morbilidad y la mortalidad del adulto se han iniciado durante la infancia.

¡Muchas Gracias!

Dr. Mariano Díaz

marianotox@yahoo.com.ar

