

5. COCAINA

5.1. CARACTERIZACION

Origen: Arbusto erythroxylon coca (*América del Sur*).

Fórmula química: 2-metil-3-bencilecgonina (presenta un grupo amino-hidrofílico conectado por un grupo intermediario a un residuo aromático lipofílico).

Absorción: Se absorbe por cualquier mucosa. En estómago es rápidamente hidrolizada por lo que es mucho menos tóxica (por quedar inactivada). La vida media es de 45 a 90 minutos. Por vía pulmonar o intravenosa se detecta rápidamente en plasma, alcanzando su máxima concentración a los 5 minutos. 100 mg. por vía nasal se detecta en plasma a los 3 minutos alcanzando el pico de concentración máximo en 15 o 30 minutos.

Mecanismo de acción de la cocaína: Provoca el bloqueo de la recaptación presináptica y aumenta la liberación de precursores de neurotransmisores de la sinapsis (la sinapsis es la comunicación de un estímulo entre neuronas). El impedir la recaptación hace que sustancias como la noradrenalina sigan actuando en lugar de recuperarse hacia su lugar de depósito (vesícula presináptica). El uso crónico produce la depleción de neurotransmisores (noradrenalina) y una hipersensibilización de los receptores post-sinápticos para los neurotransmisores, es decir, disminución de neurotransmisores y una reacción anómala de los receptores post-sinápticos.

Cuadro clínico: Depende de la dosis ingerida y de la susceptibilidad del individuo. La forma sobreaaguda es de evolución muy rápida provocando la muerte por colapso respiratorio. La forma aguda evoluciona en tres fases: 1- excitabilidad, inestabilidad emocional, bradicardia, hipertensión (a veces cursa con hipotensión), midriasis, nistagmus vertical, arritmias, cuadro alucinatorio, alteraciones sensoriales (hormigueos, sensación de arañas caminando bajo la piel, fasciculaciones musculares), 2- convulsiones tónico-clónica (similar epilepsia gran mal), aumento de pulso y presión arterial, cianosis (coloración azulada por hipoxigenación), respiración irregular, acidosis láctica, 3- parálisis muscular, pérdida de reflejos, fallo respiratorio, cianosis, falla circulatoria, coma y muerte.

Complicaciones en el uso crónico: 1- Vía nasal: rinitis, erosiones de la mucosa, perforación de tabique, sinusitis, 2- Vía intravenosa o inhalatoria: bronquitis, paro respiratorio, fibrilación ventricular, paro cardíaco, hemorragias cerebrales, hipertermia, convulsiones (además de riesgo genérico, abscesos, hepatitis, enfermedades infecciosas tipo SIDA por intercambio de agujas contaminadas, etc.).

Síndrome de abstinencia: Insomnio, irritabilidad, depresión, cansancio, alteraciones de la memoria y de la concentración, cuadro paranoide, aumento del apetito. Puede aparecer hipersomnolencia y necesidad de consumo de cocaína.

5.2. TRASTORNOS RELACIONADOS CON COCAÍNA

5.2.1. Criterios para el diagnóstico de Intoxicación por cocaína.

A. Consumo reciente de cocaína.

B. Cambios psicológicos o comportamentales desadaptativos clínicamente significativos (p. ej., euforia o afectividad embotada; aumento de la sociabilidad; hipervigilancia; sensibilidad interpersonal; ansiedad; tensión o cólera; comportamientos estereotipados; deterioro de la capacidad de juicio, o deterioro de la actividad laboral o social) que se presentan durante, o poco tiempo después, del consumo de cocaína.

C. Dos o más de los siguientes signos, que aparecen durante o poco tiempo después del consumo de cocaína:

- taquicardia o bradicardia
- dilatación pupilar
- aumento o disminución de la tensión arterial
- sudoración o escalofríos
- náuseas o vómitos
- pérdida de peso demostrable
- agitación o retraso psicomotores
- debilidad muscular, depresión respiratoria, dolor en el pecho o arritmias cardíacas
- confusión, crisis comiciales, disquinesias, distonías o coma

D. Los síntomas no se deben a enfermedad médica si se explican mejor por la presencia de otro trastorno mental.

5.2.2. Criterios para el diagnóstico de Abstinencia de cocaína

A. Interrupción (o disminución) del consumo prolongado de abundantes cantidades de cocaína.

B. Estado de ánimo disfórico y dos (o más) de los siguientes cambios fisiológicos que aparecen pocas horas o días después del Criterio A:

- fatiga
- sueños vividos y desagradables
- insomnio o hipersomnia
- aumento del apetito
- retraso o agitación psicomotores

C. Los síntomas del Criterio B causan un malestar clínicamente significativo o un deterioro de la actividad laboral, social o de otras áreas importantes de la actividad del sujeto.

D. Los síntomas no son debidos a enfermedad médica ni se explican mejor por la presencia de otro trastorno mental.

5.3. TRASTORNOS INDUCIDOS POR COCAÍNA

- Intoxicación por cocaína
- Intoxicación por cocaína, con alteraciones perceptivas
- Abstinencia de cocaína
- Delirium por intoxicación por cocaína
- Trastorno psicótico inducido por cocaína: con ideas delirantes, con alucinaciones
- Trastorno del estado de ánimo inducido por cocaína
- Trastorno de ansiedad inducido por cocaína
- Trastorno del sueño inducido por cocaína
- Trastorno sexual inducido por cocaína
- Trastorno relacionado con cocaína no especificado.

5.4. EFECTOS DE LA COCAINA EN EL TRABAJO

Sus efectos en el ámbito laboral radican principalmente en que propician un aumento de los errores y facilitan la presencia de accidentes al producir una sensación de falsa seguridad bastante ostensible.