

**CURSO DE FORMACIÓN
ESPECÍFICA PARA
MÉDICOS DE ATENCIÓN
PRIMARIA EN EL ÁMBITO
DE LAS
DROGODEPENDENCIAS Y
CONSUMO DE DROGAS**

¿QUÉ PENSAN OS CONSUMIDORES DE "SEU MÉDICO"?



A MORAL, OS XUIZIOS E PREXUIZOS

A FALLA DE INFORMACIÓN

A CONFIDENCIALIDADE

A MORAL, OS XUIZOS E PREXUIZOS

Hola,

¿sabría decirme alguien si en personas que tienen, por enfermedad, las plaquetas muy bajas el consumo de E estaría especialmente contraindicado y por qué motivo?

Espero, Rafael, que algún día sepas comprender que en temas de salud la moral es el peor compañero. Esta pregunta podría ser, y de hecho lo es, un perfecto ejemplo de lo que la gente no le pregunta a su médico por miedo a sermoncetes, poco respetuosos, con la libertad individual y con el hecho de que algunos profesionales de la salud tiendan a juzgar las conductas de sus enfermos. ¿A alguien le gusta ser juzgado?

Hay que echar entonces mano de colegas y de listas como esta. Menos mal que queda el recurso de contar con excelentes personas que además son rigurosos médicos.

completamente de acuerdo, Fercla. a nadie le gusta que le juzguen por sus actos. a tod*s nos gusta tener la libertad de elegir. y desde luego que yo soy de esas personas que no le preguntan determinadas cosas al medico, porque se con lo que me voy a encontrar. Mi medico de cabecera es ciertamente alarmante con el tema de las drogas. piensa como la mayoria, que la juventud va camino de la autodestrucción...

Me comenta un transexual que está tomando Topasel (no sabe si se escribe así pero así suena) para tema hormonas y tal, para que no le salga vello en la cara y esas cosas. Me pregunta si puede tomar cocaína o influiría negativamente en el tratamiento. Dice que el médico le ha comentado que no debe tomar cocaína pero que tampoco le ha dado ninguna razón y que no sabe si el consejo de no tomarla se debe a una interacción negativa o a una pérdida de eficacia de la medicación o simplemente a que el médico no quiere que tome coca, sin más.

Micropunto y punto para quien responda!!!

(...) ¿es normal k aparezcan este tipo de pensamientos con estas sustancias ? yo podría ser pre-sicótico o si todo esto es mentira y el ke se queda "guilipollas" es x haber hecho abuso indiscriminado de alcohol psicodélicos perico y vete a saber, x lo k he leído creo k es algo normal el k t pasen x la cabeza este tipo de pensamientos "transcendentales", aunk me quedo mas tranquilo con vuestra opinión (aunk lo suyo seria pedirle cita a mi medico de cabecera con el neurólogo, pero creo k me respondería negativamente y me tacharía de jonky a pesar de k pago impuestos). Por supuesto no os pido k me recomendéis k me coma o no 5gr d psilocibes, nunca os pondría en ese compromiso. A nivel personal soy una persona tranquila y algo introvertida y nunca he tenido problemas mentales, tampoco mi familia directa.

LA FALTA DE INFORMACIÓN

¿Ingestión hachís = úlcera?

(...) mi médico me dijo que, entra otras posibles causas, el hecho de haber fumado hachís podría habérmela causado (me parece un argumento poco creíble y no sé si incluso inventado para dar mayor "rigor científico" a su afirmación).

Éxtasis e interacciones

(...)Será mejor no tomar pastis en las próximos días semanas que deje el otro medicamento. Para evitar estos efectos no muy deseables, al menos en mi caso. A mi médico, en este caso, mejor no le pregunto, pues es poco más que un incompetente o al menos no dice todo lo que sabe y la información te la da con cuentagotas. Estoy seguro que no me aclara nada (pues ya he tenido dudas más simples y nada de nada). Como hablaré con otros médicos si resuelvo la duda ya os comentaré, que nunca va mal saberlo...

Consumo de drogas antes de una cirugía...

(...) Esa misma duda de la operación le tuve yo, y al final tuve que informarme por mi cuenta. Aparte de la charla que me habría caído dudo que mi médico tenga ni idea de qué es el GHB...

Ya comenté una vez en el foro mis problemas de oído. Mi médico de cabecera me diagnosticó vértigo cuando muy probablemente fuera nictambus, ya que siempre se me han producido lunes o martes después de grandes consumos (y no muy frecuentemente, hasta unas 4 veces). Así que me recetó SERC (betahistinedihydrochloride) que es una histamina. Hasta aquí todo bien, porque no espero que esté tan bien informado como otros médicos. Me imagino que todo médico también tiene más o menos interés en distintos temas de salud. Lo que deseché automáticamente de la visita fue sus recomendaciones como que dejara de fumar porros y redujera mi consumo de éxtasis porque era una droga muy nueva y todavía no se conocen las consecuencias que puede tener para el hombre. ¿?

LA CONFIDENCIALIDAD

Con respecto a lo que dice Eduardo sobre la desconfianza al hablar de drogas con su médico, yo no tuve ese problema, y no se si me arrepiento. Cuando fui a mi médico de cabecera por mi falta de audición y vértigos me hizo una serie de preguntas, cuando me preguntó si tomaba drogas no me corte un pelo y empecé a soltar, que si pastillas, que si speed, que si porros todos los dias, también alcohol, casi nada mas empezar que se vió el panorama me dijo que mejor me levantara a cerrar la puerta. Me hizo gracia, porque no parecia estar muy de acuerdo con el consumo y lo vi especialmente incomodo.

Pero lo que me fastidió enormemente, y por eso me arrepiento de haber sido tan explicito aquella vez, fué cuando llegué a mi visita con el especialista.

Comenzó a leer mi historial en el ordenador y lo primero que me preguntó es si todavía tomaba éxtasis. Este pareció mucho menos incómodo con el asunto, pero me jode que en mi historial clínico aparezca mis patrones de consumo.

Ahí va la pregunta:¿Os parece bien que aparezca vuestro patrón de consumo en el historial clínico INFORMATIZADO? Remarco lo de informatizado porque es lo que hace de este tema especialmente delicado.

A large sea turtle is swimming in clear blue water. The turtle is positioned in the center-left of the frame, facing towards the right. Its head is slightly raised, and its front flippers are extended forward. The water is a vibrant blue, and the lighting is bright, creating a clear view of the turtle's shell and flippers. Overlaid on the image is text in a bold, red, sans-serif font. The text is arranged in three main sections: the top section reads 'LA MORAL, LOS JUICIOS Y PREJUICIOS', the middle section reads 'LA FALTA DE INFORMACIÓN', and the bottom section reads 'LA CONFIDENCIALIDAD'.

**LA MORAL, LOS JUICIOS
Y PREJUICIOS**

LA FALTA DE INFORMACIÓN

**LA
CONFIDENCIALIDAD**



DEJAR DE CONSUMIR

¿?¿?¿?¿?¿?¿?¿?¿?¿?

iiiiiii RESPUESTAS !!!!!



Hola buenas, mi tema es el siguiente:

Una conocida ha salido del hospital hace unos días porque se le hinchó la pierna y resultó que tenía un trombo entre la rodilla derecha y el abdomen. Le diagnosticaron TROMBOSIS GRAVE. Tras unas cuantas "supuestas pruebas" le han mandado que tome Sintrón, medicamento que hace la sangre más líquida para que se le desaga el trombo.

Una de las cosas que le han prohibido con mayor contundencia es el tabaco. Y desde el hospital no fuma nada. Entonces yo supongo que la prohibición no es solo por el hecho de la nicotina y demás sustancias del tabaco, sino también por el hecho mismo de fumar (supongo que el humo le espesa la sangre)....Entonces, la cuestión es: ¿Es así como yo creo y por tanto tampoco debe fumar marihuana? ¿O por el contrario la prohibición se refiere a la nicotina y demás sustancias y por lo tanto no habría mucha gravedad en que consumiese algo de marihuana? (todo esto me refiero fumada, claro)

A parte, ¿consumida en leche o infusiones, aceite para cocinar, etc...le puede afectar negativa, positivamente al trombo o es algo indiferente?

MUCHIIISIMAS GRACIAS....

Hola!

Soy Fernando Caudevilla, médico de familia y colaborador habitual de Energy Control. Con respecto a tu pregunta, señalarte que el Sintrom es un fármaco que tiene muchas interacciones descritas. Es decir, al tomar ciertos medicamentos los niveles de este fármaco pueden aumentar o disminuir de forma significativa, potenciando o reduciendo los efectos.

Sin conocer el caso a fondo, no puedo decirte por qué han prohibido absolutamente el consumo de tabaco, aunque en principio parece muy lógico ya que incrementa la coagulabilidad de la sangre (en algunos casos de trombosis, cuando hay anticuerpos antifosfolípidos, por ejemplo, la abstinencia absoluta de tabaco está fuertemente recomendada)

Con respecto al cannabis, no he encontrado datos sobre interacciones con el Sintrom. Eso no quiere decir que no sea posible, sólo que no existen, hasta donde yo sé, datos al respecto. Podemos suponer que "si no hay datos es porque no es una interacción importante". Es razonable. O ser más conservadores y no arriesgarse. También es razonable. No puedo darte una respuesta 100% segura porque no la tengo.

Con respecto a la forma de administración, yo creo que la vía fumada es la menos indicada (aunque no haya nicotina, se producen productos muy tóxicos durante la combustión). En este caso la vía oral o la vaporización (existen vaporizadores no muy caros que transforman la sustancia a estado gaseoso sin quemarla) son las más adecuadas. Pregunta en cualquier grow shop y te informarán

Saludos

Enviado el: Para: info@energycontrol.org

Asunto: Gracias por su atención. Interaccion entre la PREGABALINA y el THC

Hola y gracias por su atención.

He escrito este mismo mensaje en el foro de energycontrol pero como nunca sabes quien hay detrás de las personas que escriben en los foros prefiero preguntárselo a ustedes personalmente.

Me han recetado LYRICA 25mg (pregabalina) dosi máxima de 75mg/día, por dolores neuropáticos periféricos y necesitaría saber si tiene alguna interacción y seria contraproducente fumar marihuana y/o sus derivados mientras estoy tratándome con Lyrica. He estado mirando por internet pero no encuentro nada que me aclare un poco la cosa. He encontrado que la pregabilina es un análogo del GABA, pero aún así no me aclaro.

Gracias por su atención y posible ayuda. Si no es molestia para ustedes y aunque mientras estoy en tratamiento con Lyrica no tomaré otras sustancias, me gustaría si pueden informarme sobre la interacción de este medicamento con el MDMA pues es una sustancia que consumo de vez en cuando.

Gracias por su atención y disculpen las molestias que este mensaje puedan ocasionarles.

Hola!

Soy Fernando Caudevilla, Médico de Familia y colaborador de Energy Control. Con respecto a tu pregunta, señalarte que no conozco interacciones significativas entre la pregabalina y ninguna de las dos drogas que mencionas (cannabis y MDMA).

Con respecto al cannabis, señalarte que existen evidencias de que su uso puede mejorar el dolor de origen neuropático. Este hecho está suficientemente demostrado en el dolor neuropático de algunas enfermedades (esclerosis múltiple o infiltración tumoral).

Puedes encontrar información de calidad en este enlace:

<http://www.cannabis-med.org/spanish/home.htm>

Saludos

Fernando

Enviado el: Para: info@energycontrol.org

Asunto: Ayuda por favor

Despues de una dosis de mdma repetidamente fui sintiendome mal , acausa de un golpe de mi pareja un puñetazo exactamente en la cara dias despues empeza a sentir como si las piernas me temblaran y a continucion empeza a perder el sueño a dormir cada vez menos me dolia la nuca , despues de 15 dias sin dormir empece a andar para arriba y para abajo , a tirarme de los pelos , senti un zumbido dentro de mi cabeza y empece a no saber muy bien lo que decia empece a perder el control de todo hasta que cai inconsciente en una cama despues me recupere pero despues de 6 meses como que no soy el mismo . sigo sin dormir bien , voy a perder todo por la mierda del mdma pero la dosis fue muy pequeña solo tome un piedrecita como un poco mas de la cabeza de cerilla .

Ayudarme estoy muy asustado

Hola, Juan Manuel:

Soy Fernando Caudevilla, médico de familia y colaborador de Energy Control. He leído con interés tus mensajes de correo de estos días en el foro de energycontrol y te respondí hace unos días en la web. Como te comentaba, es imposible el poderte ayudar vía e-mail, y lo más recomendable es que hablaras con algún profesional cualificado. No te precipites en echarle toda la culpa a la MDMA, es necesario hablar contigo durante bastantes horas para saber lo que te sucede y como ayudarte. Desde tu Médico de Familia es posible derivarte a Salud Mental para estudiar tu caso en profundidad. Con los síntomas que comentas (insomnio, angustia, alteraciones del ánimo...) creo que es lo más adecuado

Saludos

Fernando Caudevilla