

Puntos de interés

- Consumo de pasta Base de cocaína.
- Droga ilícita de mayor consumo.
- Pasta Base asociada con el delito.

Los estudios sobre prevalencia de consumo de pasta base a nivel Sudamericano y los problemas asociados al uso de esta droga¹

Diversos estudios realizados con el apoyo de UNODC en la región han demostrado que el consumo de pasta base de cocaína constituye un serio problema de salud pública y social en varios países Sudamericanos. En la mayor parte de ellos se ubica como la tercera droga ilícita más consumida, después de la marihuana y el clorhidrato de cocaína. Sin embargo, es probable que la verdadera dimensión del consumo de pasta base esté subdeclarado en las encuestas, ya que éstas no siempre pueden acceder a los sectores más desfavorecidos de la

sociedad, donde se encuentra la mayor parte de los usuarios de pasta base. Es por esta misma razón que, a pesar de ser la droga más adictiva de entre todas las más consumidas en la región, los consumidores problemáticos muchas veces no tienen acceso a los programas de tratamiento, ya que ellos o sus familias carecen de los recursos económicos necesarios para financiarlos. Por su parte, los programas de tratamiento financiados por el Estado son siempre escasos y no siempre están enfocados al nivel de complejidad que puede llegar a provocar la dependencia a la pasta base.

La pasta base es también una de las drogas más frecuentemente asociadas con el delito, ya sea por consumidores problemáticos que delinquen para proveerse de ella o bien por personas que cometen delitos bajo los efectos de esta sustancia psicoactiva. A pesar de ello, actualmente no hay evidencias científicas, publicadas, sobre la acción de la pasta base en el sistema nervioso central, que expliquen la sintomatología que aparece entre sus consumidores y cómo esta droga puede influir en el desarrollo de una conducta más violenta.

¹ Las consultas o comentarios pueden ser dirigidas a UNODC, oficina regional para Perú y Ecuador: Av. Javier Prado Oeste 640, San Isidro, Lima-Perú. Teléfono: 51-1-7151800.

De acuerdo a Pérez (2003) la pasta base es una forma fumable de cocaína. Se consume por volatilización del polvo, lo que se consigue fumándola mezclada con tabaco o marihuana, o más corrientemente pura, en pipas de cualquier material. En el fondo de la pipa se coloca tabaco quemado que tiene como función mantener la ignición. Durante una sesión de consumo, las primeras aspiraciones del humo de la pasta base provocan un breve estado de placer y euforia, casi inmediato, que dura no más de algunos minutos. La prolongación del consumo hace desaparecer este estado durante la misma sesión, el que es reemplazado por una sensación disfórica (“angustia”).

El Informe sobre Uso de Drogas en Población Escolarizada (2009/2010), coordinado por UNODC en el marco del Proyecto Subregional², entrega los resultados de encuestas realizadas a estudiantes secundarios de seis países Sudamericanos. Conforme a ello, el consumo reciente de pasta base es de 2,8% entre los estudiantes de Chile, en torno a 1,4% entre los de Argentina y Bolivia, en torno a 1% entre los de Perú y Uruguay, y de 0,6% entre estudiantes de Ecuador. Si bien estos registros de consumo de pasta base son más bajos que los observados para el consumo reciente de clorhidrato de cocaína, muestran un nivel de uso preocupante de la droga, considerando el alto nivel adictivo de la pasta base y el hecho de que se trate de población adolescente.

Un estudio realizado por la Comunidad Andina y la Unión Europea sobre consumo de drogas en la población universitaria (2009) indicó que el consumo de pasta base entre universitarios de Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú es bajo, no superando el 0,3% en ninguno de estos países. Estos datos confirman que la pasta base suele ser una droga más proclive a los grupos socioeconómicos bajos, donde su consumo y adicción suele estar asociado también a otras problemáticas sociales. Estudios realizados en el marco del Proyecto Subregional (UNODC, 2010) en población adolescente infractora de la Ley, indican que entre los jóvenes de Chile el 36% ha usado pasta base alguna vez en la vida y el 16% en el caso de los jóvenes infractores colombianos. En ambos países los adolescentes inician el consumo de pasta base alrededor de los 14 años de edad.

² Desde el año 2000 la Oficina de las Naciones Unidas Contra las Drogas y el Delito (UNODC) viene apoyando el Proyecto Subregional de Investigación e Información sobre Drogas en Argentina, Bolivia, Chile, Ecuador, Perú, Uruguay y más recientemente en Colombia. Dicho proyecto tiene como objetivo principal apoyar a los Observatorios Nacionales de Drogas de los mencionados países con el fin de desarrollar investigaciones conjuntas que sirvan para tener datos metodológicamente comparables en la región, contar con diagnósticos actualizados sobre el problema de las drogas y apoyar a las autoridades en la formulación de políticas públicas y en la toma de decisiones basadas en la evidencia aportada por la investigación.

Asimismo, un estudio realizado también en el marco del Proyecto Subregional, esta vez en adultos detenidos, indica que en Chile y Uruguay un 10,4% y 2,3% respectivamente, de los detenidos habían consumido pasta base al momento de la detención, siendo en el caso chileno la droga más consumida en esta situación y la segunda más consumida entre los detenidos de Uruguay.

El Informe de los estudios en población general de 15 a 64 años (2008), realizados también el marco del Proyecto Subregional de UNODC, indica que en los seis países participantes la pasta base es una droga con importantes tasas de consumo reciente: entre 0,4% y 0,6% en Argentina, Chile, Perú y Uruguay, y en torno a 0,1% en Bolivia y Ecuador. Estas tasas de consumo tienden a ser más altas entre la población más joven, de 15 a 34 años de edad. Asimismo, el reconocido poder adictivo de la pasta base se muestra en las siguientes cifras. 6 de cada 10 consumidores recientes en Argentina, 5 de 10 en Chile y Uruguay, y 4 de 10 en Ecuador y Perú muestran signos de dependencia a la pasta base.

Un tercio de la población de Chile y Uruguay, una cuarta parte de la de Argentina y Perú y un 10% de la población de Bolivia y Ecuador reconocen que les sería fácil conseguir pasta base, lo que indica que es una droga altamente disponible para quienes decidan usarla.

Aunque algunos de los efectos subjetivos de la pasta base son similares a los observados entre los usuarios del clorhidrato de cocaína, tales como estimulación y desinhibición, varias características distinguen a ambas sustancias clínicamente, siendo más propias de la pasta base la ruptura de códigos sociales, impulsividad, agresividad y un alto grado de dependencia a la droga.

Con el objetivo de realizar una caracterización de las acciones que ejerce la pasta base en el cerebro, un estudio realizado por un equipo de investigadores del Instituto de Investigaciones Biológicas Clemente Estable (IIBCE) de Uruguay, ha permitido determinar que el contenido de cocaína base -y no las otras sustancias presentes en la muestra de pasta base- podría ser la responsable de los efectos de estimulación observados por el consumo de esta droga. El estudio continúa realizándose y serán necesarios futuros experimentos para determinar cuál es el papel neurobiológico de los otros componentes presentes en la muestra de pasta base. Sin embargo, los resultados alcanzados hasta ahora permitirán avanzar en el conocimiento del mecanismo de

acción de la pasta base, aportando evidencias para alcanzar un tratamiento más específico y eficaz para sus consumidores.

Fuentes:

Pérez J. Clínica de la adicción a pasta base de cocaína. *Revista Chilena de Neuropsiquiatría*. 41(1): 55-63. 2003.

Naciones Unidas, Oficina Contra las Drogas y el Delito. *Informe Subregional sobre Uso de Drogas en Población Escolarizada*. Segundo Informe Conjunto, Proyecto Subregional de Información e Investigación sobre Drogas en Argentina, Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Uruguay. 2009/2010.

Secretaría General de la Comunidad Andina y Unión Europea. *Estudio Epidemiológico Andino sobre Consumo de Drogas Sintéticas en la Población Universitaria*. Informe Comparativo: Bolivia, Colombia, Ecuador y Perú. 2009

Naciones Unidas, Oficina Contra las Drogas y el Delito. *Elementos Orientadores para las Políticas Públicas sobre Drogas en la Subregión*. Primer Estudio Comparativo sobre Consumo de Drogas y Factores Asociados en Población de 15-64 años, Proyecto Subregional de Información e Investigación sobre Drogas en Argentina, Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Uruguay. 2008.

Naciones Unidas, Oficina Contra las Drogas y el Delito. *La Relación Droga/Delito entre Infractores Adolescentes*. Documento en fase de edición. Proyecto Subregional de Información e Investigación sobre Drogas en Argentina, Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Uruguay. 2010.

Naciones Unidas, Oficina Contra las Drogas y el Delito. *Consumo de Drogas en Detenidos en Chile y Uruguay*. Documento en fase de edición. Proyecto Subregional de Información e Investigación sobre Drogas en Argentina, Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Uruguay. 2010.

Meikle, M.N.; Urbanavicius, J.; Prunell, G.; Umpiérrez, E.; Abín-Carriquiry, A.; Scorza, M.C. *Revista de Psiquiatría del Uruguay*. Volumen 73, N°1, agosto de 2009. Páginas 25-36.