

## DROGAS .

La droga constituye un importante problema en nuestros días, especialmente en el ámbito juvenil.

La Organización Mundial de la Salud define las drogas como sustancias que modifican el comportamiento. Sin embargo, también se habla del fútbol o de la televisión como drogas. Hay quien prefiere denominar *droga* a cualquier medio de evasión, perjudicial a la postre para el ser humano.

Porque ese es el problema de las drogas, que al final resulta ser peor el remedio que la enfermedad. Producen serios trastornos en el individuo, en los planos físico, psíquico y social. El sujeto acaba convirtiéndose en un esclavo de la droga y sus relaciones familiares y laborales se resienten. Además, el hecho de que sea ilegal engendra los graves problemas de la delincuencia y de la adulteración. Alrededor de la droga se mueve un fabuloso mercado clandestino, que, si supone el enriquecimiento de unos pocos, al estar fuera de todo control, deja al consumidor completamente inerte ante ese poder. Así, la adulteración es la causa del mayor número de muertes. Por otra parte, en los países desarrollados la mayoría de los robos tienen como causa la droga. Sin embargo, últimamente ha cambiado la consideración social del consumidor de droga, pues si al principio era considerado un delincuente, ahora se le ve más bien como un enfermo. El traficante sí es legalmente un delincuente.

Algunas de las drogas son medicamentos que pueden



### CLASIFICACIÓN DE LAS DROGAS

- DURAS: Dependencia física: alcohol, heroína.
- SEMI-DURAS: Dependencia psíquica, y en algunas ocasiones física: cocaína, anfetaminas.
- BLANDAS: Dependencia psíquica: hachís, tabaco.

encontrarse en las farmacias, otras son legales, como el alcohol y el tabaco, otras son ilegales como el hachís o la heroína.

La O.M.S. divide las drogas en duras, semi-duras y blandas, según que produzcan dependencia física, psíquica y en algunas ocasiones física, o sólo psíquica.

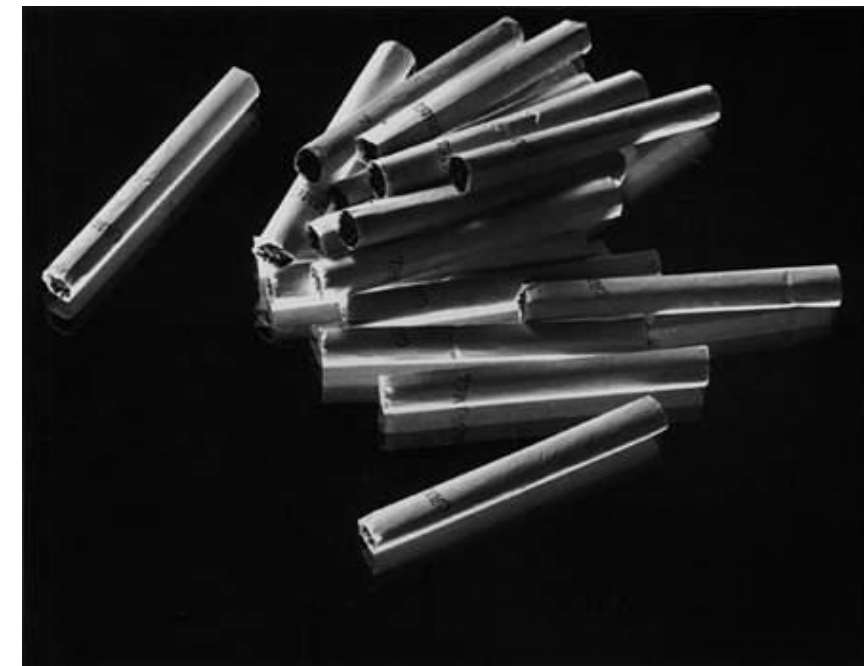
Las drogas duras son el opio y sus derivados (morfina, heroína) y el alcohol. Las semi-duras son la cocaína y las anfetaminas. Las drogas blandas, el cannabis y sus derivados (marihuana, hachís), el LSD y el tabaco.

El alcohol, el tabaco y el cannabis son las drogas más populares. La heroína, que hizo estragos en los años ochenta, está siendo sustituida por las drogas de diseño, mientras que el

consumo de la cocaína

aumenta. Aunque crece el número de abstemios, aumenta a la vez el consumo de alcohol, porque los bebedores cada vez beben más. El tabaco, sin embargo, se

está abandonando; cada vez es mayor el número de jóvenes que no se inician en el tabaco, y de fumadores que abandonan el hábito.



El placer que produce la droga, la curiosidad, el gusto por lo prohibido, la presión de los amigos (la droga es más grupal que individual), se suelen señalar como causas del consumo. Naturalmente, están más tentadas aquellas personas que peor lo pasan, por lo que se señalan también como causas la marginación social y desintegración familiar.

## MOTIVOS QUE LLEVAN A LOS JÓVENES A LA DROGA

- Curiosidad
- Gusto por lo prohibido
- Presión de los amigos.
- Evasión de la realidad

## CLASES DE DROGAS

- **PEGAMENTOS:** Algunos niños de zonas marginales esnifan pegamentos, pinturas, limpiadores y otras sustancias volátiles, con lo que se amodorrnan. A veces se ayudan de una bolsa de plástico.
- **HACHÍS:** El hachís y la marihuana se obtienen de una planta llamada *cannabis o cáñamo*. La marihuana es la planta completa, un vez seca y picada, por lo que parece tabaco; el hachis es la resina que se obtiene de las flores, y se presenta en forma de tabletas de color pardo oscuro. El hachís tiene mayor poder que la marihuana, y ambas sustancias se suelen fumar (“porro” o “canuto”), obteniendo relax e incremento de la percepción y de la sociabilidad, aunque también perturban la coordinación motora. Su consumo es ilegal en todo el mundo, salvo en Holanda. Actualmente el mercado es abastecido sobre todo por Marruecos, Líbano y Pakistán.
- **TABACO:** Es una planta originaria de América, donde era utilizada con fines religiosos y curativos. Los intereses comerciales consiguieron una elevada difusión en Occidente durante nuestro siglo, y, aunque su consumo decrece, aun fuma el 42 % de la población. La nicotina es la causante de la dependencia psíquica del tabaco. El fumador suele absorber tan sólo el 30 %, lo que quiere decir que en los espacios cerrados los no fumadores se convierten en fumadores pasivos. Se ha comprobado la existencia de sustancias cancerígenas en el tabaco y la interrupción de su consumo produce síndrome de abstinencia, que se manifiesta en intranquilidad, irritabilidad, y alteraciones deL apetito, entre otros efectos.
- **COCAÍNA:** Desde el siglo pasado se obtiene la cocaína tratando químicamente la planta de coca. Originaria de América, la masticaban los indígenas americanos, ayudándoles a soportar sus duras condiciones de vida. Sin embargo, el efecto es mucho mayor si se inhala o se inyecta. La cocaína produce bienestar, concentración, confianza en uno mismo y aumento del rendimiento físico y psíquico, a la vez que disminuye el apetito. Actualmente se cultiva sobre todo en Colombia, y es bastante cara. Se presenta en forma de polvo blanco. De la cocaína se extrae el crack, mucho más poderoso y adictivo.
- **ANFETAMINAS:** Son fármacos, que comenzaron a descubrirse a finales del siglo pasado. Aumentan la actividad física y psíquica y la percepción, a la vez que disminuyen la sensación de fatiga y el apetito (por lo que se utilizan en algunas dietas). Desde los años ochenta, el éxtasis es la droga de diseño más conocida en las discotecas los fines de semana. Las anfetaminas se presentan en cápsulas o comprimidos de diferentes formas o colores.
- **ALCOHOL:** Es la droga más universal y habitual (prácticamente lo hay en todos los hogares). Su conocimiento se remonta a la prehistoria. A comienzos de siglo en Estados Unidos se intentó prohibir con la llamada *Ley Seca* constituyendo una experiencia desastrosa, puesto que su control pasó a las mafias. El alcohol altera la percepción y elimina la inhibición, aunque también altera la coordinación motora, así como los reflejos.

- **HEROÍNA:** El opio se extrae de la planta adormidera, cultivada en la actualidad sobre todo en la zona conocida como "Triangulo de Oro" (Tailandia, Laos, Birmania). En 1906 se obtuvo a partir de ella la morfina, la cual empezó a utilizarse pronto entre los heridos de guerra por sus fuertes propiedades analgésicas. En 1974 se consiguió extraer la heroína de la morfina. Su consumo es por vía intravenosa, generalmente sin ningún tipo de higiene, incluso intercambiando las jeringuillas, por lo que lleva emparejada patologías, como el sida. La heroína casi siempre está adulterada, por lo que el individuo desconoce la cantidad que se inyecta. Su apariencia es de polvo blanco, y el bienestar que produce, espectacular. La heroína es muy adictiva y la cesación de su consumo produce un fuerte síndrome de abstinencia. Es muy difícil abandonarla.
- **LSD:** Del cornezuelo del centeno, un hongo, se extrae el ácido lisérgico, perteneciente a la categoría de los alucinógenos. Es una de las drogas más potentes que existen. Sus efectos, conocidos como "viaje" consisten en la alteración de la percepción, del espacio y el tiempo. Lo que ocurre es que el viaje depende mucho del estado de ánimo del sujeto, de modo que a veces puede salir mal y entonces resulta aterrador.

La droga se combate con la prevención. La prevención debe estar orientada hacia la información y el desarrollo del sentido crítico y del

### RAZONES A FAVOR DE LA LEGALIZACIÓN DE LAS DROGAS.

- Se elimina el motivo del gusto por lo prohibido.
- Se elimina la delincuencia y la marginación.
- Se elimina la adulteración.
- Es inútil prohibir la droga. No hay más que recordar el fracaso de la prohibición del alcohol en Estados Unidos. Dice el doctor americano Herbert Berger, uno de quienes más han luchado por la legalización de la droga, que prohibir la droga "es lo mismo que intentar evitar que haya diabéticos prohibiendo la insulina".

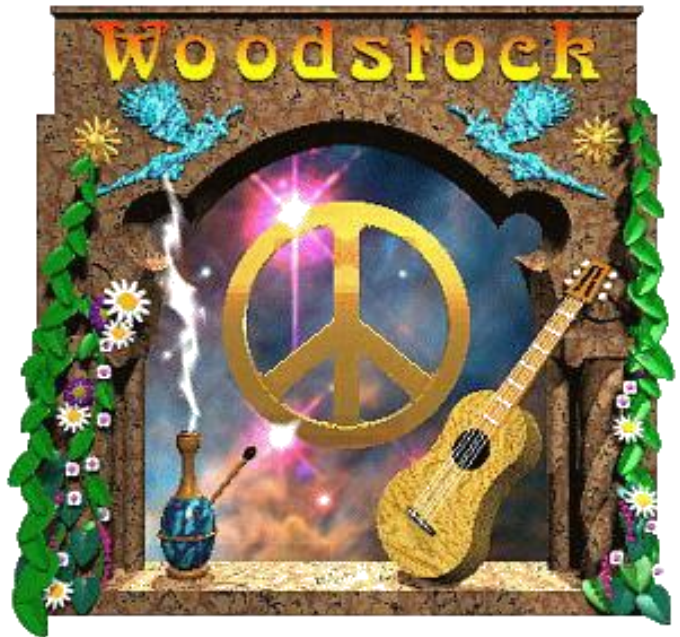


### RAZONES EN CONTRA DE LA LEGALIZACIÓN DE LAS DROGAS.

- La legalización aumentaría el consumo.

autocontrol en los jóvenes. El papel de la familia, de la escuela y de los medios de comunicación es fundamental.

Hay dos problemas referentes a las drogas que engendran múltiples discusiones: una es la de su legalización, la de las blandas, e incluso la de las duras. Últimamente se está poniendo en práctica en diferentes puntos del país la experiencia de las narcosalas, donde los drogadictos pueden inyectarse en condiciones higiénicas, lo que ha levantado una gran polémica. Otro problema es



Las drogas fueron una de las causas del fracaso del movimiento hippie.



el de si el consumo de drogas blandas lleva inevitablemente o, al menos, favorece, el paso a las duras, asunto sobre el que todavía no hay una respuesta definitiva

## DOCUMENTOS.

Según el doctor Herbert Berger, especialista norteamericano en drogadicción

**«Si al heroinómano se le proporcionara droga gratis acabaríamos con el contrabando y la delincuencia»**

El doctor Herbert Berger, de setenta y cinco años, prestigioso especialista norteamericano en el tratamiento de drogadicción, es partidario de proporcionar drogas gratis, incluida la heroína, a los

que sufren drogodependencia. Así lo expuso en una conferencia que ofreció anoche en Madrid, como medio de acabar con el mercado negro de la droga y la delincuencia e intentar regenerar a los adictos.

J. L. Guardia/D-16

MADRID.—«Un mercado libre de la droga haría que los adictos pagaran su dependencia en sufrimiento, pero la sociedad estaría libre de los robos y la violencia que se crea en torno al mercado negro.» Esta es, en síntesis, la filosofía del doctor Herbert Berger, de setenta y cinco años, prestigioso especialista norteamericano en drogadicción que se encuentra en Madrid para dar una serie de conferencias sobre el grave problema que genera la adicción a las drogas.

El doctor Berger, conocido por sus ideas radicales acerca del tratamiento de las drogodependencias, expuso ayer sus teorías en un hotel madrileño ante un nutrido grupo de personas que siguieron atentamente sus explicaciones. «Estoy convencido —dijo al final— de que sus Cortes rechazarán lo que estoy diciendo. Lo cierto es que los legisladores tienen miedo a plantear el problema y no creo que lo solucionen por sí solos. Son ustedes los que pueden solucionar las cosas presionando sobre los legisladores y convencerles de la falacia de lo que están haciendo, que hasta ahora no funciona y aumenta el número de delincuentes y drogadictos.»

La teoría que defiende el doctor Berger se basa en que si una persona es adicta a una determinada droga va a conseguirla pese al control que se ejerza sobre ella y seguirá fomentando el increíble negocio que supone el mercado negro. «Cualquier ley represora que intente aliviar el tema con castigo es absolutamente inútil, como es inútil evitar que el drogadicto utilice cualquier método agresivo para adquirir la droga.» Para el doctor Berger, el drogadicto no es violento y antisocial, sino que «es la forma de adquirirla lo que le hace antisocial».

#### Grupos de médicos

Es por esto que una de las soluciones más factibles, según el médico norteamericano, para combatir esta plaga de nuestra sociedad es la de proporcionar al drogadicto la sustancia necesaria, incluida la heroína, que necesita para subsistir. «No pienso que debían dispensar las drogas en cada esquina, sino a través de grupos médicos y en algún centro controlado, y así los individuos no se lanzarían a comprar cualquier cosa. Además, ¿quién iba a comprar algo que se puede conseguir gratis?»

Ello supondría, afirma el doctor Berger, «la desaparición instantánea del mercado negro de las drogas y de todo el negocio sucio y crímenes que genera, y también la erradicación de un alto porcentaje de la de-



El doctor Berger, en un momento de su intervención ayer en Madrid.

lincuencia, que basa fundamentalmente su existencia en la adquisición diaria de droga. Además, y lo que es más importante, el drogadicto, al estar controlado su consumo, puede regenerarse más fácilmente, reconstruir una familia que ha destrozado e integrarse en una sociedad a la que está atacando y desgastando económicamente».

Como término medio, un drogadicto puede necesitar hasta diecisiete mil pesetas diarias, lo que le lleva directamente al robo. Según un estudio reciente, en Nueva York el 85 por 100 de los robos está relacionado con la droga. Si se calcula el dinero que se mueve en torno a

la adicción, es decir, robos, investigaciones policiales, juicios y cárceles, se acumula una cifra de unos treinta millones de pesetas por cada drogadicto. «Si esas personas no tuvieran que robar —asegura Berger—, sería una gran ventaja no sólo para ellos, sino para toda la sociedad. En un sistema como el actual, lo único que hemos conseguido crear es un maravilloso mercado negro.»

En el año 1971 el doctor Herbert Berger junto a otros colegas consiguieron convencer al Congreso norteamericano de que al menos en parte la idea de dar droga gratis a los adictos era positiva. Se aprobó entonces un programa federal de

clínicas de metadona. El doctor Berger abrió una de las primeras instituciones de este tipo, en la que se integraron de inmediato unos cuatrocientos heroínomanos. Hoy el número de pacientes que mantiene en su pequeña clínica es de trescientos cincuenta drogadictos.

#### Salvar la sociedad

«Nuestro primer deseo —comentó a Diario 16— es salvar a la sociedad de las depredaciones de los drogadictos; el segundo, es convertirlos en un miembro útil de la misma, y el tercer lugar, curarles si podemos.» Según el médico norteamericano, «de cien pacientes tratados, ochenta y dos se convierten en miembros útiles para la sociedad, volviendo a su trabajo y con su familia. El dieciocho por ciento restante no logra curarse, y son enfermos mentales que no se puede hacer nada por ellos».

La metadona es la principal sustancia utilizada para el tratamiento de estos enfermos, junto a otros tranquilizantes y algún que otro antidepresivo cuando son necesarios. «No utilizamos heroína porque no está legalizada, pero si lo estuviera, como he solicitado en varias ocasiones al Gobierno, la utilizaríamos también.» Según el doctor Berger, «la heroína, que es la droga más popular, es verdaderamente la menos peligrosa, y en estado puro se puede utilizar toda la vida sin estropear el organismo. Lo peligroso de la heroína es cuando, como sucede en un elevado porcentaje, se mezcla con otras sustancias».

A falta de otras drogas prohibidas, la metadona «es el mejor método que tenemos actualmente, y tiene varias ventajas: que sólo hace falta una dosis al día, y no es preciso que la clínica esté funcionando las veinticuatro horas del día. Es cierto que no produce lo que se siente al inyectarse heroína, que es como un orgasmo, pero evita que el heroínomano se sienta incómodo».

Para el doctor Berger, cuanto mayor sea el paciente es más fácil que se cure. «Las personas se hacen drogadictas entre los quince y treinta años, a partir de esa edad tienen más posibilidades de conquistar el hábito. Además, la adicción no está en la heroína, sino en la persona. La cantidad no tiene nada que ver, y hay aproximadamente un dieciséis por ciento de la población mundial que es adictiva de por sí.»

La pretensión del doctor Berger es que se permita el acceso libre a todas las drogas, incluida la heroína, y no se ejerzan medidas represivas, que tiendan al fracaso como sucedió con el alcohol. «Es lo mismo que intentar evitar que haya diabéticos prohibiendo la insulina.»

### Un experto en adicciones

El doctor Herbert Berger, de setenta y cinco años, es uno de los expertos en drogadicción más prestigiosos y respetados de Estados Unidos. Ha sido director y consultor de numerosos programas y comisiones anti-droga norteamericanos e internacionales. Su trabajo en ese campo durante más de cuarenta años ha conseguido grandes cambios en las actitudes de los médicos y la sociedad hacia los adictos a las drogas.

Entre sus numerosos cargos figura el de profesor de Medicina, en el Colegio Médico de Nueva York; director de Medicina y cardiología del hospital Richmond Memorial; consultor del departamento de Higiene Mental del Estado de Nueva York; presidente del comité encargado del alcoholismo y drogadicción en Nueva York desde 1958 a 1974; presidente de la Sociedad de Medicina del Estado de Nueva York para asuntos de adicción del 54 al 70, y presidente de la sociedad internacional para el estudio de adicciones, además de impartir enseñanza en diversas Universidades del mundo.



## La incurable adicción a la droga

FERNANDO SAVATER

Ni bípedo implume, ni animal racional, ni portador de valores eternos: la mejor definición de nuestra especie es la que afirma que *el hombre es un bicho drogadicto por antonomasia*. Algunos zoólogos se empeñan últimamente en señalar que también otros animales llamados interesadamente por nosotros *inferiores* muestran patente afición a provocarse embriagueces: las hormigas soban cariñosamente a ciertos pulgones para beber el perturbador jugo que éstos exudan, algunos tiburones se emborrachan por hiperoxigenación en las corrientes que atraviesan determinadas cuevas submarinas, los elefantes recurren a los frutos fermentados de tales o cuales árboles para propinarse unas *trompas* de aquí te espero, etcétera. Sin pretender hacer de menos estos beneméritos y bestiales esfuerzos toxicómanos (cuyo inventario es más curioso que concluyente, como los testimonios zoológicos de Gide en *Corydon* para probar la *naturalidad* del deseo y el disfrute homosexual), hay que reconocer que los del hombre van mucho más allá en cantidad y cualidad. La obra clásica de Louis Lewin, *Phantastica*, aparecida en 1924, estudiaba decenas de productos (narcóticos, euforizantes, alucinógenos, embriagadores, hipnóticos, excitantes...) que iban desde el vino al peyote, del opio al té y al café, del

ya familiar tabaco (tan perseguido hoy en los parlamentos) al exótico kawa-kawa... La edición de *Phantastica* que poseo es de 1970 y lleva una sustantiva adenda que incluye cerca de 20 productos nuevos (el más significativo de todos es el ácido lisérgico) aparecidos tras la primera publicación de la obra; no dudo que las posteriores reimpressiones hayan podido ser aumentadas de modo semejante, aun sin molestarse en ampliar el concepto restrictivamente químico de lo que Lewin entendía por *droga*. El esfuerzo concienzudo por alterar la conciencia atraviesa como un *leitmotiv* púdicamente disimulado la historia de la humanidad. Para Beckett, todo lenguaje es un abuso de lenguaje; del mismo modo, diríamos que toda conciencia es anhelo de abusar y alterar la conciencia.

Los hombres se han drogado por motivos religiosos y también para compensar el declive de las grandes creencias, para animarse ante los riesgos de la guerra y ante los compromisos del amor, para poder soportar la soledad y para mejor disfrutar de la compañía. Se han drogado los ricos por hastío decadente, y los pobres, de

puro desesperados; los jóvenes desorientados que quieren experimentar todo y los viejos resabiados que ya no pueden esperar nada; los activos que ambicionan multiplicar su energía y los contemplativos que buscan el ensimismamiento... En último término, los hombres se drogan para aprovechar / soportar / pasar el tiempo de su vida, tan breve y tan arduo. Condenar las drogas en general viene a ser como reprender a la condición humana por serlo: una tarea idiota e hipócrita, a partes iguales, que ciertos filisteos llaman, no sé por qué, *moral*. Tan ridículos son quienes ven en esta afición al trastorno del alma un eco de la fe perdida como quienes denuncian ahí otro efecto de la insatisfacción ante la moderna sociedad capitalista. Simplezas puritanas, desmentidas por la verdad de un poeta: "Siempre hay que estar ebrios. Eso es todo: tal es la única cuestión. Para no sentir el horrible fardo del Tiempo, que os quebranta los hombros y os doblega hacia el polvo, es menester que os embriaguéis sin tregua. ¿De qué? De vino, de poesía o de virtud, a vuestro antojo. Pero embriagaos" (Baudelaire, *El spleen de París*).

Pero los efectos de la droga son terribles, se me dirá. Jóvenes destrozados, niños pervertidos a la puerta de sus colegios, asaltos, crímenes: la némesis actual, *Doña Inseguridad Ciudadana*. Bueno, vayamos por partes. La cuestión de la droga como *amenaza* tiene dos aspectos, uno privado o individual y otro público: el primero consiste en el riesgo de destrucción psíquica o física que corre la persona que se entrega vertiginosamente a determinadas drogas; el segundo es el peligro social que constituyen los drogadictos y sus exigentes proveedores. Que la droga mata es cosa indudable: comparte este siniestro privilegio con determinadas ideologías políticas, algunas de las religiones más populares del planeta, el boxeo, el alpinismo y el teatro de Calderón. No creo que pueda ni deba evitarse que cada cual se destruya del modo que considere más conveniente. Si alguien prefiriere morir de una borrachera que de un tiro en la nuca, que atropellado o roído por la leucemia, no veo argumentos sólidos para hacerle desistir de su determinación. Quizá la fascinación por la muerte es la droga más antigua y básica de to-

das: quienes predicán los riesgos fatales de los tóxicos para disuadir de su uso puede que estén haciendo inconscientemente su más eficaz apología... Puesto que el papel básico de la sociedad es conservar la vida de sus clientes (pero sin dañar para ello su irrenunciable libertad), parece oportuno que se informe a los ciudadanos del peligro que entrañan la heroína y las competiciones de Fórmula 1, el abuso del vino de Cariñena y la frecuentación de mujeres venales. También es de indudable interés público que haya instituciones médicas o la suficiente flexibilidad social como para que quien quiera *desengancharse* (de la droga, del terrorismo o de un fastidioso matrimonio) pueda disfrutar de esa posibilidad renovadora. Pero no creo que sea misión de la autoridad salvar a nadie de sí mismo ni *normalizarle* contra su voluntad.

¿Y qué hay de la droga como factor criminógeno? Aquí está el meollo del problema en cuanto cuestión política, y lo primero que parece pertinente es preguntarse *por qué la droga induce al delito*. ¿Por la alteración de la personalidad que causa? No parece probable. La droga más agresiva y que provoca mayor número de accidentes (laborales, de circulación, etcétera) es el alcohol, y, sin embargo, no se la

Pasa a la página 12

## La incurable adicción a la droga

Viene de la página 11

considera tan nociva como para prohibirla (¡espero que jamás perdamos esta indudable superioridad sobre los países islámicos!). Por lo demás, nunca el alcohol fue causa de tantos y tan graves delitos como cuando se le prohibió en Estados Unidos allá por la era Capone... La mayoría de las drogas llamadas *duras* inhiben los deseos criminales en lugar de estimularlos; en todo caso, representan una amenaza para sus usu-

rios, pero no para el prójimo. Comparadas con las alteraciones del ánimo producidas por la avaricia o el amor, las perturbaciones a que induce la droga son parvulariamente inocuas... Pero entonces, ¿quiénes son los drogadictos lanzados desesperadamente al delito? *No quienes han tomado droga, sino quienes no han podido tomarla*. Y no han podido tomarla porque es muy cara y su comercio está controlado por bandoleros que ganan fortunas fabulosas con su tráfico y adulteración. Lo que en la droga se convierte en fuente de delitos no son sus *efectos*, sino su *precio*; no es un problema clí-

co ni una perversión moral, sino otro caso más de *explotación económica*. La verdadera y más grave, incurable diría yo, adicción a la droga es la de los desaprensivos beneficiarios del negocio que representan. Cuando la cocaína o la heroína se vendían libremente en las farmacias no eran causa de atracos ni asaltos; el ácido lisérgico, cuya intrínseca baratura ha impedido siempre que se convirtiera en auténtico *negocio*, nunca lo ha sido. Y ningún corruptor sin entrañas reparte ginebra o vodka a las puertas de las escuelas para hacer caer en el vicio a las criaturas, ya que esas drogas se ven-

den legalmente y a precio razonable en los establecimientos del ramo.

El peligro público que determinadas drogas representan como factores de impulso a la delincuencia no se debe a los productos tóxicos en sí mismos, sino a la prohibición que pesa sobre ellos y a la innoble *mafia* que se beneficia de tal situación. La fascinación que ciertas drogas *duras* (ya el mismo calificativo es tentador!) ejercen sobre los jóvenes se debe en buena medida al aura aventurera y románticamente desesperada que rodea su obtención y consumo, la cual proviene también de la prohi-

bición citada. Las campañas de prensa que en nombre de la seguridad ciudadana rodean de detalles novelescos a ciertos productos prohibidos colaboran a reforzar su prestigio: estamos leyendo tanto últimamente sobre los lúgubres orgasmos de la heroína que van a terminar *chutándose* hasta las señoras del ropero de San Vicente de Paúl... Si las drogas se vendieran libremente en las droguerías, que es lo suyo, sólo recurrirían a ellas quienes no se atrevieran a perturbar su alma y sus sentidos con los venenos realmente potentes, como el pensamiento o la soledad.

# El último camelo: narcosalas controladas

El pasado año murieron en España 507 personas por sobredosis, 170 de ellos en Madrid. Muchas asociaciones trabajan con drogadictos, entre ellas Madreselva, Voluntarios de San Juan de Dios, las Misioneras de la Caridad, el Proyecto Hombre y la Asociación de Ayuda al toxicómano. Hemos ido a conocer dos de los llamados supermercados de la droga, en Vallecas.

Es un paisaje desolador que, quizá, los que vivimos en Madrid desconocemos por completo



Llegué a Vallecas y me dirigí a un poblado llamado el *Pozo del Huevo*. Me habían hablado de una pequeña comunidad de Franciscanas Misioneras de María que viven allí. Me recibieron amablemente en su pequeña casa. En la enfermería una hermana atendía a una mujer gitana. Me recibe otra hermana en una de las aulas que utilizan para dar clase a los niños del poblado después del colegio. En el *Pozo del Huevo* hay tranquilidad. Viven unas 150 familias y 96 niños.

*Aquí nadie se droga -afirman las hermanas-, pero sabemos que son traficantes. Aquí no permiten que entre la droga, y nunca verás a nadie pinchándose. Entre los gitanos, como en todos lados, hay buenos y malos. Aquí vive una familia, los tarzanes, que son muy malos. No te puedes meter con ellos. Ellos dominan prácticamente todo el poblado. A muchos les han ofrecido pisos, pero no quieren irse. Son familias muy grandes, y se casan muy pronto. Aquí había un barrio que tiraron pero se quedaron los conductos de agua. Entonces los gitanos los aprovechan y tienen agua gratis. Muchos han recibido una vivienda de protección oficial pero no saben vivir en una casa: no pagan los gastos, no saben usar el ascensor, dan patadas a las puertas... no están educados para vivir en la ciudad, y además no quieren vivir así.*

Salimos de este poblado y nos vamos a ver el de *La Rosilla*. Al acercarnos vemos las paradas de los famosos *autobuses de la droga*: el 130 y el 10. Los conductores de estos autobuses están hartos. Han visto ya de todo. Cuentan que muchas veces los drogadictos les dan monedas para pagar el peaje manchadas de sangre: *Así no las cogemos y les sale gratis*, comenta el conductor. Esperamos a que llegue el autobús: bajan varios chicos y todos se van directos al poblado de *La Rosilla*. Les seguimos en el coche. Desde la carretera se ve un espectáculo desolador: Un montón de personas, la mayoría jóvenes, pasean por allí. Unos se acercan a las chabolas, otros parece que ya tienen la dosis. Muchos están debajo de los árboles, apoyados en una casa, sentados al borde de la carretera... con la jeringuilla en la mano. Unos se están pinchando, otros parece que ya han terminado, alguno está durmiendo. Cerca de las chabolas hay mucho movimiento. Entra y sale gente continuamente. A lo lejos hay una tienda de campaña, donde viven algunos drogadictos que ya se han instalado aquí.

Nos acercamos con la cámara de fotos. Queremos hacer fotos aunque somos conscientes del peligro que corremos. *¡Eh, fuera!*, nos dice un hombre que parece vendedor de droga. Escondidos en un coche conseguimos entrar en el poblado. Tenemos que ir muy rápido en el coche y sin que se vea la cámara. Es increíble lo que estamos viendo, y me pregunto cómo es posible que algo así esté ocurriendo tan cerca de Madrid.

Hablamos con un experto conocedor de la zona. Su trabajo le hace estar allí ocho horas al día y observar



todo lo que pasa. *Esto es muy duro, muy duro -nos dice-. Ésta es la verdadera miseria. La droga da mucho dinero. Por aquí vienen a lo largo del día miles de personas. Son de todos los tipos: ricos, pobres, elegantes, andrajosos, chicas, chicos, jóvenes (desde 14 años), adultos... Hay movimiento a todas las horas del día, aunque por la noche es mucho peor. Ahora hay muchas sobredosis porque les venden cocaína mezclada con heroína para que se enganchen antes.*

Nos habla también del negocio de la droga: *Los traficantes ingresan muchos millones de pesetas a lo largo de la semana. Hay un movimiento continuo. Entran y salen continuamente. Cuando entra un coche de policía se pasan la contraseña, que es , y dejan de vender. Tienen todo tipo de armas para protegerse.*

Luis Eduardo Cortés, Vicepresidente y Consejero de Obras Públicas de la Comunidad de Madrid, ha declarado recientemente que *el principal reto de la Consejería de Obras Públicas es erradicar los asentamientos de Jauja (18 familias), La Rosilla (114 familias), La Celsa (94 familias), y Las Liebres, en Fuencarral (20 familias). Todos estos poblados -afirmó- presentan importantes problemas por ser centros de venta de droga, aunque ahora, al estar en fase de eliminación, ha proliferado un nuevo poblado, Las Barranquillas, donde se asientan 262 chabolas, en Vallecas Villa, que se ha convertido en el gran hipermercado de la droga.*

Es precisamente en este poblado de *Las Barranquillas*, y en *La Rosilla*, donde próximamente se abrirán las primeras *narcosalas* de Madrid. *En esta zona -afirmó José Cabrera, gerente de la Agencia Antidroga- hay muchos vecinos y niños que se topan con heroínomanos inyectándose, y lo mejor es poder instalar un dispositivo móvil para atenderlos en el entorno del poblado.*

Los datos sobre la droga son estremecedores, y las cifras crecen de una forma vertiginosa. *En el período de 1994 a 1996 -según una encuesta realizada por el Plan Nacional de Drogas del Ministerio del Interior- aumentó entre los estudiantes de 14 a 18 años la proporción de consumidores de cannabis, alucinógenos y psicoestimulantes como la cocaína, las anfetaminas, el éxtasis y similares.*

El padre Jorge don Pablo es uno de los muchos sacerdotes que trabaja con drogadictos. Él nos habla del gran problema social que es la droga. *Mientras el sistema social no cambie -afirma-, este problema continuará. La sociedad es muy egoísta: tenemos allí a los drogadictos, apartados de la ciudad, y mientras no nos molesten no es un tema que nos importe.* El padre vive en una casa en la carretera de Colmenar con jóvenes con problemas de adaptación social. *El problema del drogadicto -afirma- es la integración social. En muchos casos el chico lo tiene todo, y empieza a drogarse porque está aburrido, no tiene grandes ilusiones en la vida; todo se lo han dado hecho. La Administración debería preocuparse en la prevención social y en la prevención educativa. Lo más importante que yo procuro dar a los jóvenes en proceso de desintoxicación es el testimonio cristiano. Cristo puede llenar de verdad la vida de estos chicos. Muchas veces buscan en la droga el rellenar ese vacío que tienen. Por ello es muy importante la presencia de la Iglesia en los programas de rehabilitación de la droga. También es importante buscarles amigos nuevos y trabajo.*

## LAS NARCOSALAS

El pasado mes de septiembre comenzó la polémica, tras el anuncio, por parte de la Agencia Antidroga de la Comunidad de Madrid, del proyecto de creación de las *narcosalas*: *El poblado de Las Barranquillas -anunciaban los medios- tendrá un vehículo especial para que los heroínamos se inyecten la droga bajo control asistencial y en mejores condiciones higiénicas.*

La *narcosala* es una caravana portátil que se instalará en estos poblados para que los drogadictos puedan inyectarse la dosis de una forma higiénica. En la entrada, un vigilante comprobará que no se introduzcan armas. En el interior habrá un mostrador, que facilita las jeringuillas desechables, el agua destilada, el

algodón, las cucharillas, los mecheros y el papel de aluminio. Y dentro, habrá varias cabinas, unas para fumar heroína y otras para venopunción.

La noticia de su instalación ha provocado las protestas de los muchos vecinos de Vallecas, ya hartos de aguantar estos *supermercados* de la droga. El concejal de Vallecas, Ángel Garrido, ha pedido a las asociaciones de vecinos que *expresen sus propuestas por escrito para llegar a una solución definitiva*. La puesta en marcha de las narcosalas busca evitar la mala imagen pública de ciudadanos suministrándose sus dosis de droga en plena calle. Pero los vecinos temen que esto pueda convertir la zona en un claro foco de atracción de drogodependientes y que, además, pueda llegar a ser un motivo más para enquistar un problema como el de los poblados marginales. Los vecinos piden la desaparición definitiva de estos poblados y denuncian que el Ayuntamiento y la Comunidad de Madrid están siempre prometiendo que estos focos van a desaparecer: *Es pura campaña electoral -afirma una vecina de Vallecas-. Llega una grúa y quita una chabola y ya está. Pero el problema sigue aquí: nosotros seguimos viendo a los drogadictos pinchándose; no podemos andar por la calle, nos da miedo, y nuestros hijos tienen la droga metida en sus vidas. Para ellos es algo normal.*

El gerente de la Agencia Antidroga, José Cabrera, ha declarado para *Alfa y Omega* que *hay un amplio consenso a favor de las entre todas las Administraciones de la zona de Vallecas a nivel regional, de Estado y de Ayuntamiento, y también consenso por parte de las ONGs que trabajan con drogas. Sólo queda -añadió- ultimar algunos aspectos administrativos y legales y recibir y estudiar los documentos escritos de las Asociaciones vecinales, con los pros y contras que ven ellos*. Ante la pregunta de si de verdad cree que las *narcosalas* serán beneficiosas para los drogadictos contestó: *No tengo ninguna duda, y lo demuestra el éxito que el uso de narcosalas ha tenido en Europa -ya existen en Holanda-. Los drogadictos las usarán porque sabrán que tienen un lugar limpio al que acudir. Es una ayuda higiénica y sanitaria y los drogadictos, sabiendo que no les vamos a detener, lo van a agradecer. Ahora se están pinchando en las alcantarillas. Es beneficioso para todos.*

Según el informe del Plan Nacional de Drogas del Ministerio del Interior, en 1997 se registraron en España 507 muertes por reacción aguda tras el consumo de sustancias psicoactivas en el conjunto de todas las áreas monitorizadas. De ellas 347 fueron por reacción a la cocaína. Del conjunto de fallecidos, un 86,1% fueron varones, y la edad media de los fallecidos fue de 31,9 años. El mayor número de muertes se concentró en los grupos de edad de 25 a 29 años (22,2%), y de 30 a 34 años (24,4%). Pero éstos son los fallecidos por *sobredosis*: la cifra de muertes por enfermedades derivadas de la droga es mucho mayor.

En 1997 se registraron, en los 465 centros que hay en las 17 Comunidades Autónomas y en Ceuta y Melilla, 52.440 admisiones a tratamiento. Las Comunidades con mayor número absoluto de admisiones fueron Andalucía, Canarias y Cataluña. La mayor parte de admisiones se debieron a heroína (84,1%), aunque la cocaína empieza a representar una proporción de casos relativamente importante (8,9%). En la Comunidad Autónoma de Madrid fueron 6.300 los casos tratados.

El consumo de la cocaína ha aumentado de forma vertiginosa. La cocaína es el más poderoso estimulante del sistema nervioso que proviene de sustancias naturales. Es un alcaloide que se extrae de las hojas de la planta *Erthroxilon coca*, originaria de América del Sur, y se presenta como un polvo compuesto por pequeños cristales blancos. Los efectos y la rapidez con que los percibe el consumidor de cocaína varían notablemente de acuerdo al estado físico y mental, la dosis, la frecuencia de consumo, y sobre todo la vía de administración. En la actualidad, la forma más frecuente y en la que se obtienen efectos casi de inmediato es la aspiración por las vías nasales; pero también puede ser inyectada, fumada e ingerida en diversas preparaciones. Para los usuarios por vía intravenosa, se aumentan los riesgos de adquirir hepatitis, sida y endocarditis.

El *crack* es un derivado de la base con la que se produce la cocaína, genera una reacción rápida al ser fumado, como se utiliza generalmente. Tiene la apariencia de pequeñas astillas o piedrecitas blancas y su pureza es considerablemente menor, por lo que es de menor precio, pero tiene numerosos efectos perjudiciales al organismo, que dependen de los ingredientes que se agregan a la base. Los efectos son semejantes a los de la cocaína: euforia, y luego una profunda depresión. Se asocia con actos de violencia y puede provocar intensas psicosis.

La cocaína, al estimular el sistema nervioso, provoca una mayor frecuencia en los latidos del corazón y contrae los vasos sanguíneos. Esto aumenta los riesgos de problemas cardiovasculares. En las primeras ocasiones que se consume, provoca pérdida del apetito y euforia. Cuando pasan estos efectos, el consumidor entra en un estado anímico opuesto, en el que se presenta depresión, ansiedad y temor. Con dosis altas, los usuarios pueden padecer paranoia y estados de psicosis aguda. En algunos casos, el incremento en la presión sanguínea provoca consecuencias fatales.

## TESTIMONIO

Reproducimos, a continuación, el testimonio de una joven heroínomana en proceso de desintoxicación:

*Conocí la heroína en mi casa porque mi hermana mayor empezó a consumirla. Éramos seis hermanos y terminamos consumiendo todos. Mis padres eran demasiado permisivos y no tenían miedo ni al alcohol ni a las drogas, y en casa se bebía mucho. Cuando mi hermana empezó a consumir, a mi madre le gustaba y le daba dinero para que le comprara chinas en Vallecas. Yo vi la problemática cuando descubrí que mi hermana era una enferma, pero era muy tarde. Yo ya sufría el mono cuando no consumía.*

*Mi novio no tomaba, pero yo lo hacía a escondidas. Me casé y mi marido viajaba mucho. Cuando él estaba no consumía, pero cuando se iba sí. Él intentó ayudarme para que lo dejara pero no lo consiguió.*

*Cuando nació mi hija estaba totalmente enganchada. Fue prematura, y lo que recuerdo con más dolor es que, algunos días, cuando tenía sólo unas semanas, lloraba sin parar para que le diera de comer y yo, como estaba con , necesitaba dinero y hasta que no tenía mi dosis y me había no le daba de comer. Podía pasar horas escuchando su llanto; no me importaba. Pensaba:.*

*Ella ha crecido con este problema. Cuando iba a buscarla al colegio lo notaba. No sabía lo que era, pero me decía:.*

*He estado quince años enganchada. Lo he dejado muchas veces; a veces durante seis meses, pero he vuelto a caer. No es suficiente con seis meses.*

*El efecto de la heroína es placentero. Al principio te crees que te vas a comer el mundo. Crea una gran sensación de seguridad. Cuando ya estás enganchada todo esto se acaba: sólo quieres consumir. La vida es horrible: es buscar dinero, consumir, dormir, y volver a buscar dinero.*

*Ahora todo me da miedo, pero lo que quiero es dejarlo para siempre. Lo más importante es mi hija, y por ella lo voy a hacer. Lo más importante para dejarlo es que alguien te quiera. Lo primero que tiene*

*que ocurrir es que esté tranquila, y luego ya me pondré más metas.*

Es, en fin, y como bien se refleja en este testimonio, un grave problema social. En manos de todos está

buscar la solución, sobretodo, en el cuidado de nuestros jóvenes para que no caigan en las garras de la droga.

*Coro Marín*

## LIBROS.

- FUNES, J., *Drogas y Adolescentes*. Aguilar, 1996. Como su nombre indica, estudio de la relación entre las drogas y la juventud. En lenguaje accesible.
- ESCOHOTADO, A., *Aprendiendo de las drogas*. Ed. Anagrama, 1995. Este autor defiende el consumo de drogas de manera responsable.

## DOCUMENTALES.

- Vive tu vida. Fundación de ayuda a la drogadicción. 1990. 15 min. Contra la mentira de la droga.
- Familia y droga: de otra manera. ECOE. 28 min. Qué hacer cuando en una familia hay un drogadicto.

## PELÍCULAS.

Trainspotting. 1996. Danny Boyle. La historia de una pandilla de cinco jóvenes dispuestos a vivir al límite a través de las drogas.





El Pico. 1983. Eloy de la Iglesia.  
El padre, guardia civil, el hijo,  
yonqui y la acción, en el País  
Vasco.