

Un español ha inventado un método nuevo para ayudar a los heroinómanos a vencer el "mono"

HEROÍNA: HAY UNA SOLUCIÓN QUE NO INTERESA AL GOBIERNO

El psicólogo español Juan José Legarda descubrió en 1992 el método UROD (desintoxicación ultra rápida de opiáceos) que permite al drogadicto superar el síndrome de abstinencia sin dolor y en tan sólo seis horas. En 1994, se empezó a practicar este método en las clínicas privadas de CITA (Centro de Investigación y Tratamiento de la Adicción) distribuidas por toda España. Según los responsables del centro, las tasas de éxito

obtenidas son lo suficientemente importantes como para tomar el método en serio. Actualmente, Israel, Italia y Alemania han comprobado la eficacia del tratamiento UROD y sus respectivas sanidades públicas prevén subvencionarlo. Mientras tanto, en el ministerio de Sanidad español todo son dudas y aún no ha sido reconocido. El único paso que, de momento, se ha dado es empezar a montar una comisión de investigación para evaluar la eficacia de

este método. ¿Por qué un descubrimiento español se evalúa antes fuera que dentro de nuestro país? ¿Por qué no han actuado ya las autoridades competentes para evaluar un método con el que ya han sido tratados, según CITA, 800 heroinómanos españoles? ¿Hay detrás de este tema algún interés comercial? Si el método es válido, ¿Por qué no se subvenciona en España? Y, si no lo es, ¿por qué permiten utilizarlo a las clínicas de CITA?

Inventor del método UROD: "A nivel científico, este tratamiento está más que apoyado y demostrado"

Inventor del método UROD, un tratamiento que permite retirar la heroína de los receptores opiáceos del cerebro, tras seis horas de proceso bajo anestesia general.



Foto

Juan José Legarda.

Malu Zamora: ¿En qué se basa la eficacia de UROD?

Juan José Legarda: Sabemos que, cuanto más sufrimiento hay en la desintoxicación, más tendencia hay a no acercarse al tratamiento. Cualquier drogadicto pospone muchas veces su rehabilitación por miedo a sufrir el mono.

En España existe mucha desconfianza hacia nuestros propios descubrimientos

con método que garantiza que el paciente se va a desintoxicar sin sufrir ningún dolor.

¿Entonces, por qué las revistas científicas no se han hecho eco de su descubrimiento?

La eficacia de UROD ya se conoce. De un año a esta parte, se han publicado en diversas revistas científicas extensos artículos dedicados al tema. A

nivel científico, este tratamiento está más que apoyado y demostrado.

¿Es cierto que hay algunos países que piensan subvencionar el tratamiento?

Cualquier seguridad social sigue una serie de pasos antes de subvencionar un tratamiento, y en Alemania, Italia e Israel este paso ya se ha dado con UROD. Ahora estamos en la fase de asignar un presupuesto para que la gente lo utilice.

Si su método es tan maravilloso, ¿por qué aquí el Gobierno no quiere invertir dinero en él?

Cuando descubrí el método en 1992, lo primero que hice fue convocar una reunión de científicos europeos y españoles. Invité a gente del Plan Nacional sobre Drogas, pero no mostraron ningún interés. En España existe mucha desconfianza hacia nuestros propios descubrimientos.

¿Qué objetivos tiene CITA en España?

El interés de CITA es ofrecer los mejores trata-

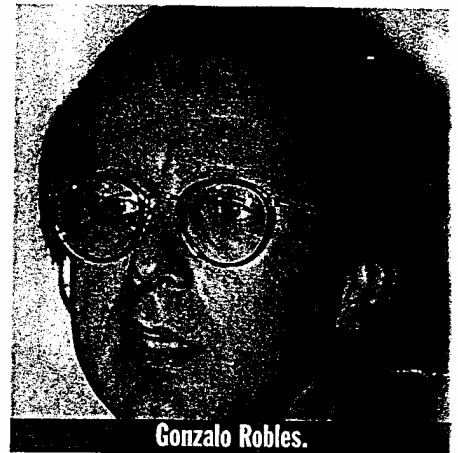
mientos posibles y que la gente tenga acceso a ellos. UROD cuesta medio millón de pesetas. ¿Si se están subvencionando tratamientos más caros y menos efectivos, por qué no éste?

¿Hay intereses económicos detrás de UROD?

En absoluto. En 1993 ofrecí el tratamiento gratuitamente y no obtuve ninguna respuesta.

Delegado del Plan Nacional "Qué en el Congo funcione un método no significa que en España se vaya a utilizar"

El delegado del Plan Nacional sobre drogas ve detrás de UROD un intento de hacer negocio y desconoce que otros países tengan intención de subvencionarlo



Gonzalo Robles.

Malu Zamora: El Plan Nacional sobre Drogas apuesta por algún método en concreto para desintoxicar a los drogodependientes?

Gonzalo Robles: Nosotros no apostamos por un método en concreto. No es lo mismo un heroínomano que tiene un soporte familiar y que lleva

**Esto es un negocio y
veremos si da resultados. A
priori, me cuesta creerlo**

pocos años consumiendo, que otros que llevar, diez o doce años consumiendo y que tienen un alto grado de marginalidad.

Según CITA, el método UROD permite a los pacientes pasar el "mono" sin dolor. ¿Qué opina? Hoy el mono se pasa rápido en cualquier circunstancia. Realmente el reto de la rehabilita-

Director del Departamento israelí contra la Droga: "El método UROD es eficaz en los pacientes que necesitan una desintoxicación rápida"

El responsable de la lucha contra la drogadicción en Israel considera el sistema eficaz si se realiza en condiciones óptimas. Según sus estudios, también es seguro.

no es sólo pasar el mono, sino reconstruir a la persona en el sentido físico y psíquico.

¿Existen datos fiables acerca de la eficacia de este tratamiento?

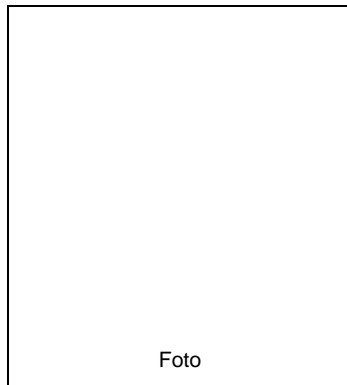
Los únicos datos que tenemos son los de una memoria que aportan. Intentan implantar este programa y dicen aportar datos de otras experiencias tenidas básicamente en el extranjero, porque aquí el nivel de implantación es escaso.

Parece extraño que un español haya inventado un método que países como Israel, Alemania o Italia estás pensando subvencionar.

Eso lo dicen ellos. Yo no tengo la certeza de que sea así. Hay un afán de CITA por buscar el reconocimiento del Plan Nacional. Si lo acredito yo, ellos se ponen en igualdad para pedir subvenciones. Lo que buscan claramente es que alguien les pague el tratamiento. Esto es un negocio, y veremos si da resultados. A priori, me cuesta creerlo.

O sea que el método UROD se puede subvencionar en otros países y en España no lo vemos claro...

Que en el Congo funcione un método no significa que en España se vaya a utilizar. El perfil de nuestros heroinómanos es distinto. Aquí es marginal, ya que existen personas con problemas de sida. Hay otros países donde la heroína no ha tenido el mismo perfil.



Malu Zamora: ¿ Por qué ha decidido apoyar el método UROD en Israel?

Jorge Glaser: Hemos investigado este método y hemos llegado a la conclusión de que no existe peligro si se hace de forma adecuada, en un hospital y con un anestesista diplomado. El método

terio lo aprobó dentro de las instrucciones que nosotros hemos impuesto: tipo de anestesia, que personas pueden llevar a cabo el tratamiento, dosis de los medicamentos...

¿Qué opina del coste de UROD?

El ministerio no paga este tipo de desintoxicación, ya que los gastos para tratamientos fueron congelados en 1994. Los que sí están pagando estos costes son los servicios municipales, los centros locales. Pero me imagino que, a partir del año 98, sí lo vamos a incorporar al sistema. Será entonces cuando el Gobierno lo costeará.

¿Cuántos pacientes han sido tratados en Israel y con qué resultados?

En Israel, CITA ya ha tratado entre 1.400 y 2.000 pacientes, y los resultados a largo plazo serían de un índice de drogodependientes curados de un 50% a un 80%. Lo bueno de UROD es que la desintoxicación se asegura desde el primer momento en un cien por cien. En seis horas uno está

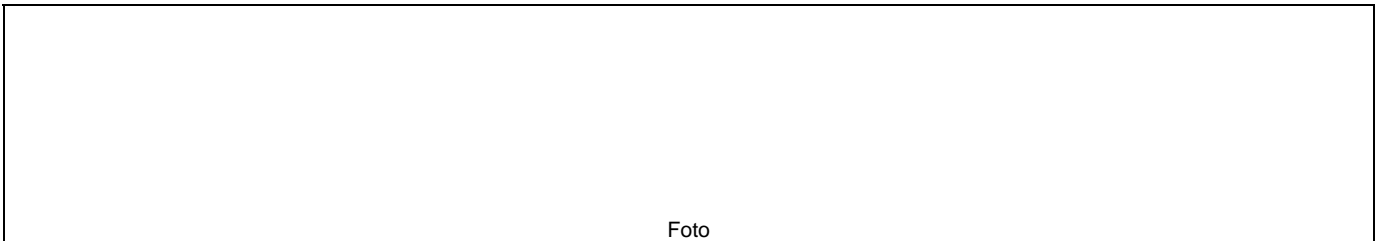
"Yo tengo casi la completa seguridad de que existe una efectividad en el 60% de los casos"

UROD es eficaz en los pacientes que necesitan una desintoxicación rápida.

¿Qué pasos han seguido en su país para aprobar y reconocer este método?

Nuestros oficiales del ministerio son los que se encargan de aprobarlo. Lo investigamos y vimos que es seguro. Lo hemos recomendado y el minis-

terio lo aprobó dentro de las instrucciones que nosotros hemos impuesto: tipo de anestesia, que personas pueden llevar a cabo el tratamiento, dosis de los medicamentos... completamente limpio. La cuestión es que la rehabilitación posterior debe durar por lo menos un año. Yo tengo casi la completa seguridad de que existe una efectividad en el 60% de los casos. Nuestra conclusión es que, en general, no hay un método mejor que otro, porque a la larga tanto importa la desintoxicación física como la psicológica y la posterior rehabilitación.



Los hábitos de consumo cambian. Mientras que en 1991 se pinchaba el 50,3 % de los heroinómanos; en el 94, el 65 % fumó la

HEROÍNA: HAY UNA SOLUCIÓN QUE NO INTERESA AL GOBIERNO

Manuel, paciente: "Con el método UROD no he vuelto a probar la heroína"

Es uno de los doce drogadictos de la localidad de Tocina (Sevilla) que se sometió hace tres años a este



Malu Zamora: ¿A qué edad comienzas a relacionarte con el mundo de la droga y cómo?

Manuel Alonso España:

Comencé fumando porros a los trece años, en Sevilla, con mis amigos. Más

me mi vida, yo deseaba que mi hijo tuviera un buen padre. En aquel momento, yo me enteré que en el pueblo iban a hacer un tratamiento con gente de la CITA y me puse en contacto con

¿Habías pasado antes por otros programas?

Por varios. He gastado mucho dinero intentando dejarlo, pero siempre volvía a caer. Con el método UROD no he vuelto a probar la heroína. Ya llevo tres años desenganchado.

¿Cómo te fue con el tratamiento?

En el pueblo, yo fui el tercero que pasó por CITA. La gente de CITA se

"He gastado mucho dinero intentando dejarlo, pero siempre volvía a caer"

tarde monté un negocio de electrodomésticos y conocí a chavales que traficaban con cocaína. Ahí empezó lo chungo... A los treinta ya estaba muy enganchado de todo, fundamentalmente de heroína.

¿Intentaste dejarlo?

Cuando mi mujer se quedó embarazada empecé a cuestionar-

trasladaba aquí para realizar la desintoxicación, que duraba algo más de un día. Luego, los que estábamos desintoxicados ayudábamos a los demás. Les hacíamos compañía y les dábamos de

¿Entonces tú crees en la eficacia de UROD?

Completamente. En Tocina no queremos otra cosa.

Rosario, madre de drogadictos: "¡Ojalá algún día se decidan a subvencionar este tratamiento!"

De sus ocho hijos, cuatro han estado enganchados a la droga. El mayor murió cuando sólo contaba veintidós años.



Malu Zamora: De ocho hijos, cuatro drogadictos.

¿Cómo se lleva eso?

Rosario Alguacil: No se puede explicar... El mayor murió a los 22. El mediano está en la cárcel por robar para pincharse y, ahora me

¿Cómo se han encontrado después de la desintoxicación?

Lo pasan muy mal, la metadona no sirve de nada porque es droga y no se puede acabar un problema echándole más porquería encima. Mi hijo pequeño, después de un tratamiento con metadona fue capaz de saltar por el tejado de

¿Y con el UROD?

Él encuentra al aliciente de no pasarlo mal durante el mono. Muchas veces, mis hijos han salido de casa a por la dosis y no les he visto en varias semanas. Hasta que salgo a buscarlos por la noche entre los drogadictos.

Para recurrir a CITA tenemos que pedir limosna a nuestros familiares"

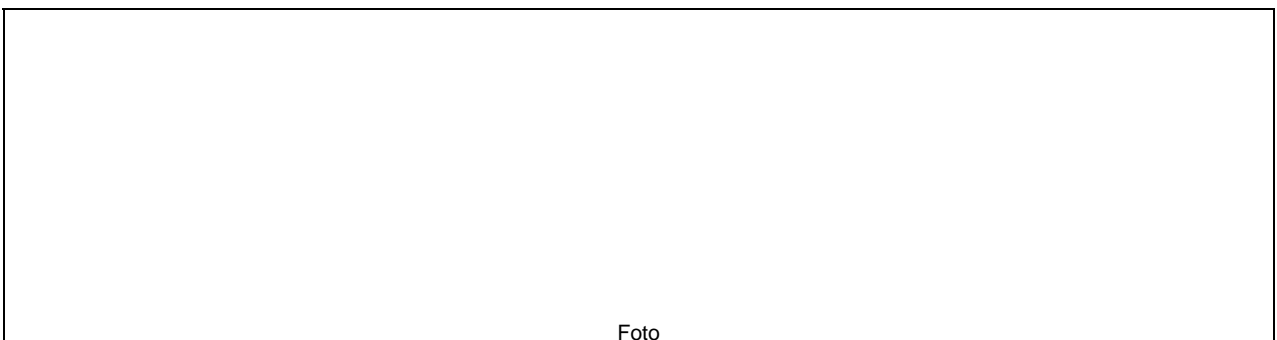
estoy, matando para que el pequeño salga de esto.

¿Lo han intentado dejar?

Los cuatro han pasado por varios programas de desintoxicación y nada ha servido. Hoy tengo todas mis esperanzas en el método UROD, porque es más eficaz que los de siempre. Con los otros no se pueden desenganchar.

¿De dónde saca el dinero para el tratamiento de sus hijos?

Mi marido está jubilado y recibe una pensión de 50.000 pesetas. Para recurrir a CITA tenemos que pedir limosna a nuestros familiares. ¡Ojalá algún día se decidan a subvencionar este tratamiento! Para los que tienen dinero, no hay problemas, pero para la gente humilde como nosotros...



Foto

El índice de muertes de drogadictos sometidos a tratamiento es mucho más bajo en las mujeres que en los hombres: el 14,2 %, en