

COMENTARIOS BIBLIOGRAFICOS

REVISTA ADDICTION

Nº5 Vol. 102 año 2007

Published since 1884 by the Society for the Study of Addiction
ISSN 0965-2140

RRO3537

The impact of pharmaceutical company funding on results of randomized trials of nicotine replacement therapy for smoking cessation: a meta-analysis.

El objetivo de esta la investigación, es evaluar cómo las fuentes de financiamiento de las compañías farmacéuticas impactan sobre los resultados de los ensayos de terapia de reemplazo de nicotina (TRN) para dejar de fumar.

Aunque no había datos sobre el monto de la financiación para cada ensayo, es posible que un mayor número de recursos condujo a un mayor cumplimiento del tratamiento y, por tanto, una mayor eficacia en los esfuerzos realizados por la industria. Con todo, la estimación global del efecto neto de tales productos se reduce a un 5% anual. Sin embargo, el registro de ensayos clínicos se ha convertido en obligatorio en muchos países, lo que sigue siendo de gran beneficio para la salud pública.

RRO3536

Use of more nicotine lozenges leads to better success in quitting smoking
Pittsburgh, PA, USA, 2006

En la investigación, participaron 1030 sujetos que dejaron de fumar durante dos semanas, en un ensayo controlado con placebo de nicotina y pastillas con nicotina. El uso de pastillas se registró a diario y la evaluación consistió en la verificación del nivel de monóxido de carbono (CO), después de 28 días de abstinencia continua.

Las conclusiones del análisis refutan las explicaciones alternativas y sugieren que el alto uso de placebo no se asoció con una baja en las tasas de dependencia y que el uso de más pastillas de nicotina está causalmente asociada con un tratamiento exitoso y con un aumento de las tasas de abandono.

RRO3534

A randomized, controlled trial to assess the efficacy and safety of a transdermal delivery system of nicotine/mecamylamine in cigarette smokers.

Indianapolis, IN, USA

El objetivo de la investigación, es determinar la eficacia y seguridad de la terapia de nicotina transdérmica, administrada en conjunto con su antagonista, la mecamilamina, en comparación con el uso de un parche que sólo contiene nicotina.

El tratamiento fue administrado durante las primeras 6 semanas de las 8 que duró el mismo. Los pacientes fueron instruidos para que fumaran durante las primeras 2 semanas de tratamiento.

La conclusión de la investigación sugiere que al añadir mecamilamina a la terapia de reemplazo de nicotina (TRN) mejora las posibilidades de éxito en dejar de fumar, aunque los resultados del estudio sugieren que el efecto es muy pequeño.

RRO3533

The role of substance use in young adult divorce

RAND, Santa Mónica, CA, USA

El objetivo de la investigación, es poner a prueba las relaciones entre las diversas formas de uso de sustancias durante el matrimonio y el posterior divorcio de adultos jóvenes en los Estados Unidos.

Fueron utilizadas tres fuentes de datos provenientes de encuestas destinadas a personas de 18, 23 y 29 años respectivamente. Las primeras dos evaluaciones se usaron en relación al uso de sustancias y la tercera en su relación al divorcio.

Las personas encuestadas fueron jóvenes adultos residentes en la costa oeste de los Estados Unidos. La submuestra analizada consistió en 454 personas generalmente casadas a los 23 años.

Se tomaron las frecuencias de intoxicación por alcohol, marihuana y cigarrillos, así como todo tipo de drogas en el pasado año. También se incluyeron datos sobre el uso de sustancias previas al matrimonio, demográficas y los

factores socioeconómicos, junto a la discordia marital y la religiosidad.

El frecuente uso de alcohol o la intoxicación por el mismo, puede interferir directamente con el desarrollo de la relación y/o con las responsabilidades maritales. La frecuencia del uso de marihuana tiene una importante relación al confrontarla con la variable matrimonio, pero pierde significación al aplicar el modelo multivariado usado en la investigación.

En definitiva, los datos obtenidos son consistentes con la idea de que la intoxicación por alcohol, está causalmente relacionada con el divorcio entre los adultos jóvenes.

RRO3532

The transition from injection to non-injection drug use: long-term outcomes among heroin and cocaine users in New York City.

New York, NY, USA.

El estudio, tiene como objetivo caracterizar a los usuarios de heroína y cocaína en la ciudad de Nueva York, que han cambiado la administración de drogas inyectables a drogas no inyectables. Con ello se persigue identificar los factores asociados al cambio, en el largo plazo.

Los datos fueron recogidos a través de dos estudios en la ciudad de Nueva York: El primero de los estudios se vinculó a los factores de riesgo, donde se reclutaron participantes desde los programas de uso abusivo de drogas (2000-04) y el segundo, por la demanda impulsada desde la comunidad para la toma de muestras a los usuarios de drogas (2004). Los dos estudios se coordinaron en base a preguntas muy similares sobre distintos temas. Los cuestionarios se centraron principalmente en el uso de drogas inyectables y no inyectables durante los últimos 6 meses, en las infecciones por el VIH, y los comportamientos de riesgo sexual. Además se incluyeron preguntas sobre la edad de la primera inyección y el tiempo desde la inyección más reciente.

También se realizó una recolección de muestras de suero y su posterior análisis por el virus de inmunodeficiencia humana (HIV).

Los estudios indicaron una transición hacia la no utilización de inyecciones en el uso de heroína y cocaína. El cambio descrito en el comportamiento de los adictos, parece ser relativamente estable, llegando a entrevistar a adictos que aún consumiendo tales drogas,

llevan varios años sin usar jeringas. Por otro lado, el desarrollo de una mayor comprensión de la transición al no uso de dichas prácticas en el consumo de drogas, puede proporcionar ideas sobre el uso de drogas y la adicción a las mismas.

RRO3531

Risk factors for methadone outside treatment programs: implications for HIV treatment among injection drug users

New York, USA

El objetivo del trabajo, es estimar la frecuencia y factores de riesgo por el uso de metadona en las calles sin prescripción médica. Usuarios de drogas inyectables, fueron reclutados por medio de una amplia difusión a la comunidad en 1988 - 89 y 1994. Fueron controlados semestralmente con cuestionarios sobre el historial médico, el uso de drogas lícitas e ilícitas incluida la metadona y pruebas relacionadas con el VIH. Los análisis se realizaron utilizando una estimación generalizada de ecuaciones de regresión lógica.

De 2811 usuarios de drogas inyectables elegidos al azar, 493 reportaron haber usado metadona-calle, sobre 12316 personas sometidas a seguimiento durante un año (40% personas-año).

En el análisis multivariado sobre el uso de metadona-calle es más frecuente encontrar personas con las siguientes características: mujeres, blancas, entre 40 y 59 años de edad, a las que se les informó sobre los síntomas de abstinencia por el programa de asistencia sobre metadona (6-12 meses antes de la visita). También, se les ha detectado uso reciente de heroína por distintas vías (con o sin cocaína); a través de una inyección, fumándola o inhalándola, junto con vínculos al comercio sexual. Con todos los antecedentes descritos, no se detectó una asociación entre la metadona-calle y el VIH.

Los resultados sugieren que los consumidores de drogas inyectables más antiguos, pueden usar metadona-calle para tratar signos de retraimiento. La ausencia de una tasa más alta del uso de metadona-calle en consumidores de drogas inyectables infectados con VIH, revelan que la interacción de antirretrovirales y la metadona no tiene una presencia determinante fuera del tratamiento.