



4^o CONGRESO AMAREVA

2025

27 y 28 de febrero

Auditorio Caja de Música
del Palacio de Cibeles



AMAREVA

ASOCIACIÓN MADRILEÑA DE RIESGO Y ENFERMEDAD VASCULAR

www.congreso2025.amareva.es

Drogas de abuso y riesgo vascular: ¡Ponme al día!

Ignacio Eguilior Caffarena. MIR 4 Neurología



Hospital Universitario

Fundación Jiménez Díaz

Grupo  quirónsalud

Introducción

1. Problema social importante
2. Gravedad variable y a corto/largo plazo




Estigma/tabú
Población joven

3. Situación actual:

- A. Nuevas drogas: ¿efectos? ¿detección? ¿"legal"?
- B. Mezclas con otras sustancias
- C. Desconocimiento del consumidor
- D. Prácticas de policonsumo
- E. Escasa evidencia de sus efectos



Bryan G. Schwartz, MD; Shereif Rezkalla, MD; Robert A. Kloner, MD, PhD

 **ESC**
European Society
of Cardiology
European Heart Journal (2024) 45, 3415–3537
<https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehae177>

ESC GUIDELINES

2024 ESC Guidelines for the management of chronic coronary syndromes

Developed by the task force for the management of chronic coronary syndromes of the European Society of Cardiology (ESC)

Various substances, including cocaine, opioids, and marihuana can have adverse effects on the cardiovascular system and have a potential for drug–drug interactions with cardiovascular medication.^{457–459}

Marijuana Use in Patients with Cardiovascular Disease: Current Knowledge and Gaps

Ersilia M. DeFilippis, MD¹, Navkaranbir S. Bajaj, MD MPH², Amitoj Singh, MD³, Rhynn Malloy, PharmD³, Michael M. Givertz, MD³, Ron Blankstein, MD³, Deepak L. Bhatt, MD MPH³, Muthiah Vaduganathan, MD MPH³

¹Columbia University Irving Medical Center, New York, NY

²University of Alabama at Birmingham, Birmingham, AL

³Brigham and Women's Hospital Heart & Vascular Center and Harvard Medical School, Boston, MA

AHA/ASA GUIDELINE

2024 Guideline for the Primary Prevention of Stroke: A Guideline From the American Heart Association/American Stroke Association





SON FRV

Recreational substance use among patients with premature atherosclerotic cardiovascular disease

Dhruv Mahtta ^{1,2,3} David Ramsey,¹ Chayakrit Krittanawong,² Mahmoud Al Rifai,² Nasir Khurram,⁴ Zainab Samad,⁵ Hani Jneid,^{2,6} Christie Ballantyne,⁶ Laura A Petersen,^{1,3} Salim S Virani ^{1,2,3,6}

We show that patients with premature and extremely premature ASCVD have higher use of all recreational substances. The use of all subgroups of recreational substances was independently associated with a higher likelihood of early-onset ASCVD, despite adjustment for traditional atherosclerotic risk factors and concomitant use of other recreational substances. Women using recreational substances had greater odds of premature and extremely premature ASCVD than men. There was a graded response relationship between the

Association of Nonacute Opioid Use and Cardiovascular Diseases: A Scoping Review of the Literature

Jade H. Singleton , MPH, PhD; Erin L. Abner , PhD; Peter D. Akpunonu , MD; Anna M. Kucharska-Newton , PhD

In conclusion, this review of the literature on the association of NOU with the risk of cardiovascular events provides summative evidence that such exposure poses a risk not only for cardiac disorders associated with infections caused by needle reuse, such as infective endocarditis, but may also predispose people to chronic cardiovascular disorders, including MI and arrhythmias. There is a dearth of high-quality evidence on the relationship between NOU and CVD. Many of

Drogas “clásicas”

Psicoestimulantes:

- Cocaína
- Anfetaminas (MDMA, metanfetamina)



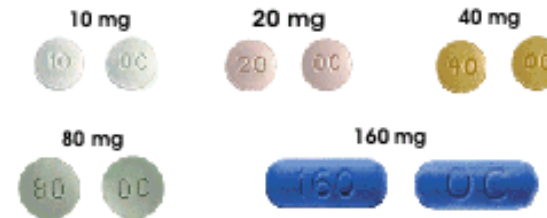
Alucinógenos: LSD

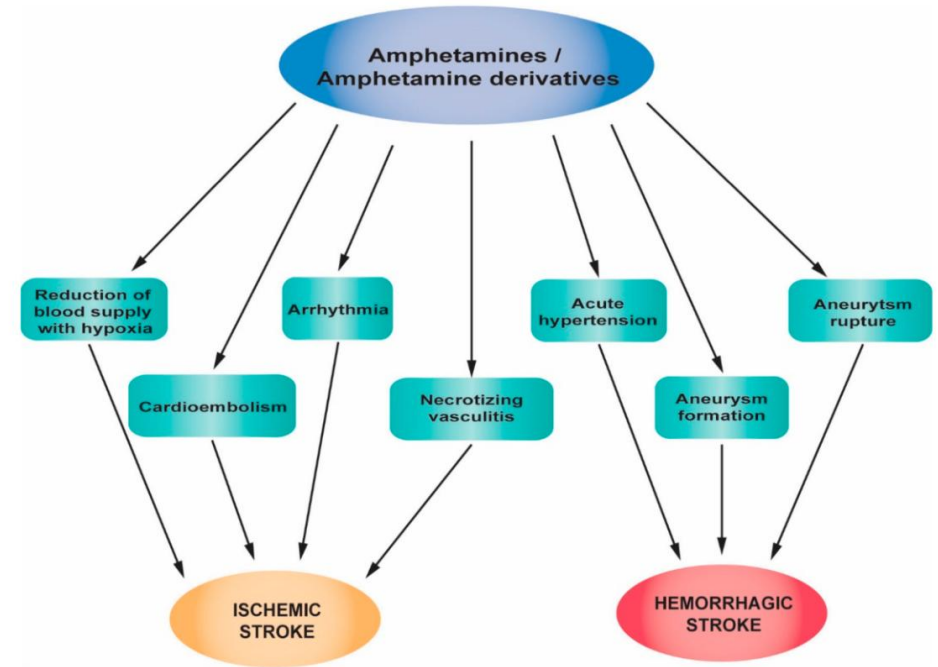
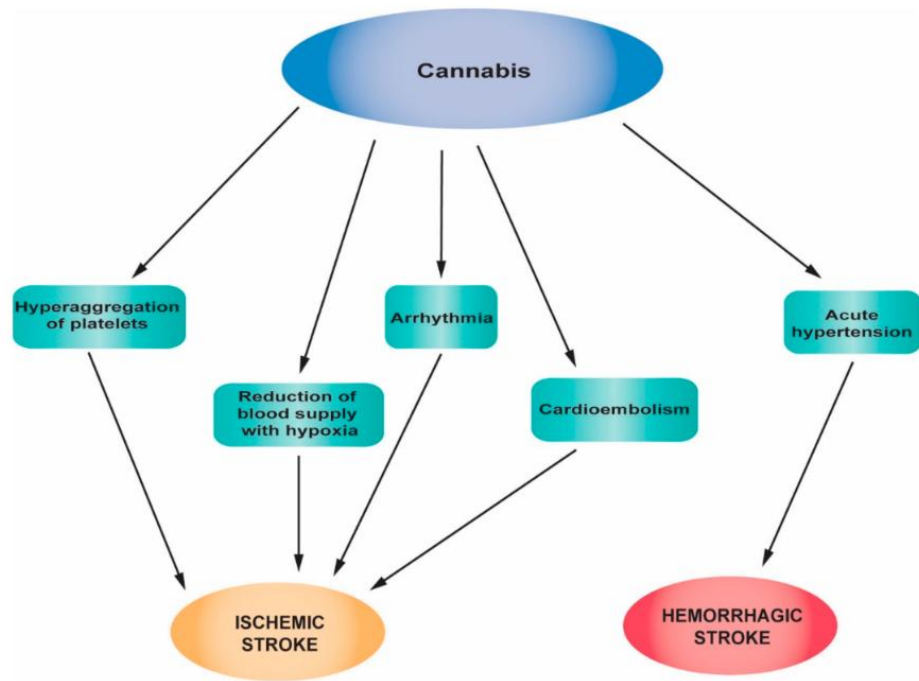


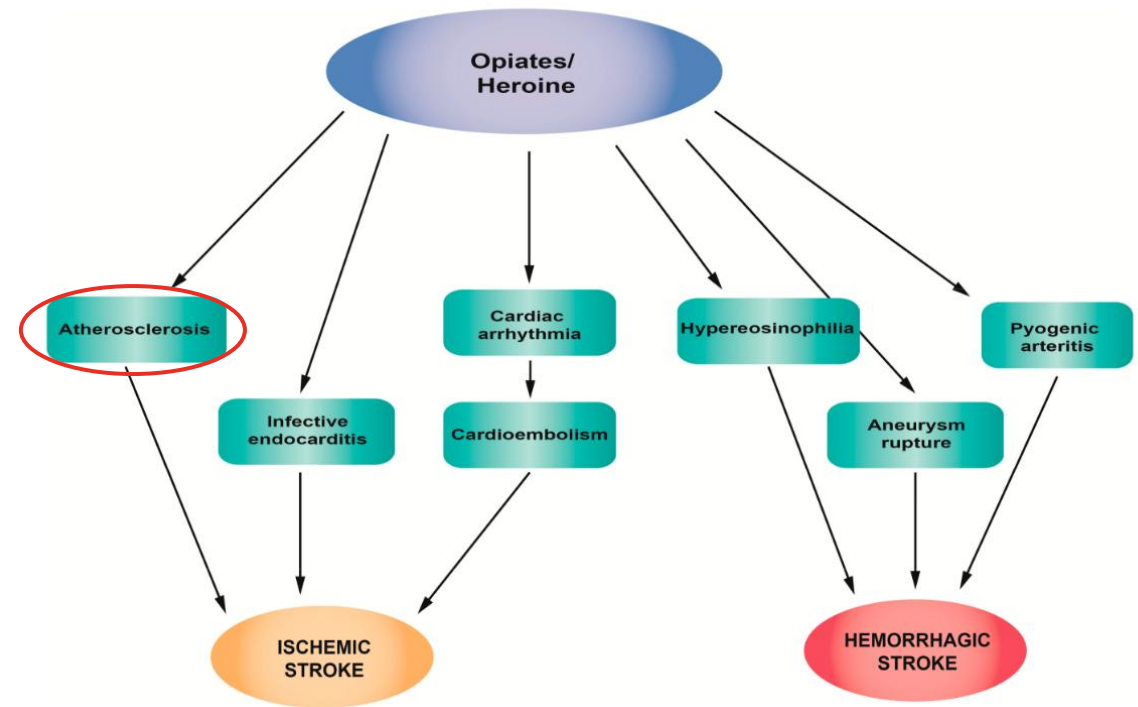
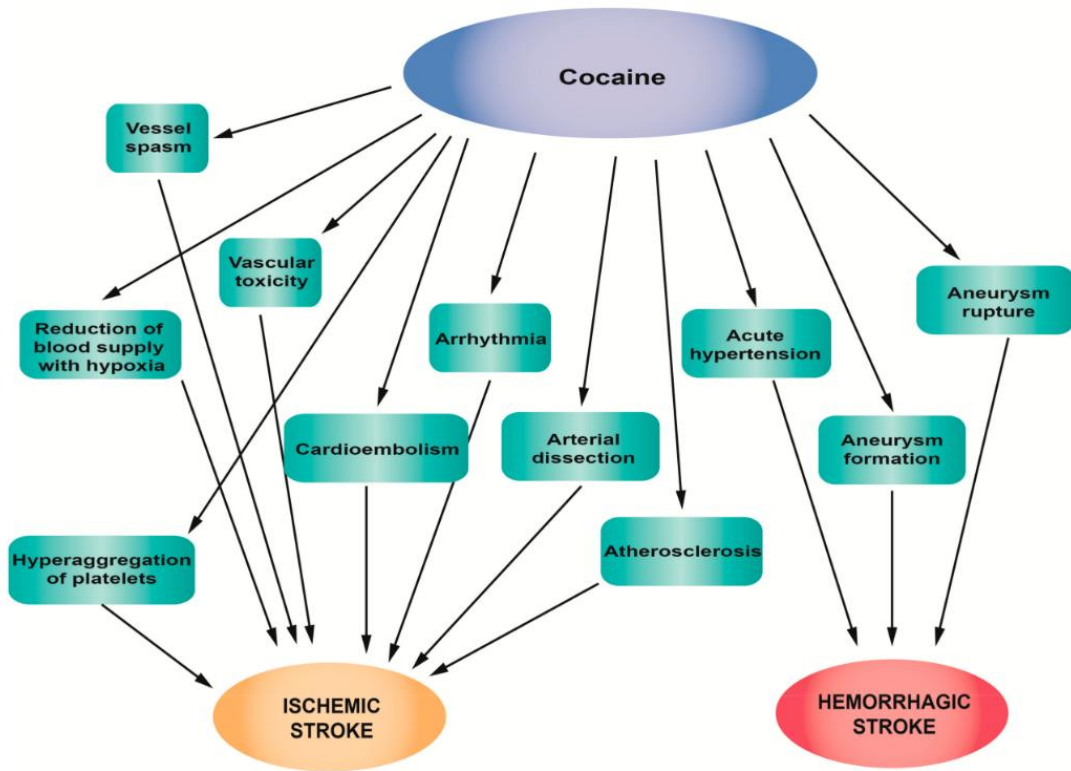
Cannabinoides



Opioides







Drogas “nuevas”

Efectos	Sistema vascular	Estimulante	Sedante	Alucinógenos
Catinonas sintéticas (mefedrona, metedrona, metilcatinona, MDPV)	X	X		X
Cannabinoides sintéticos	X			X
<i>Poppers</i>	X	X		
GHB, GBL			X	
Ketamina		X	X	X



Otras: *tusi*, *agua de Dios*, etc.

Prácticas de consumo

Grupo de Trabajo de chemsex del Plan Nacional sobre el SIDA

Fig. 1. Variantes o fórmulas utilizadas para referirse a la práctica de chemsex

Colocón	colocón - Kolokon-kolococon - session_colocón - colocrn - D colocón - colocaete - colocao - colocr? - COLK
Chems	ch - chms - chm sex - chem - chill chem - chems friendly - sexchems - chems welcome - ChemsFun - sexechems - long chemed sleazy sessions - chemps
Sesión	sesion - session - sesionaka - secciones - sexion - session- session larga -sesiones con calma - Long sessions - plan largo - sin prisas - FunFSession-viciossesion - SESSIONVICIO - Chuchesion - Sesión slm
Vicio	Vcio - vicio a tope - viciox - viciocontema - vicio-cerdeo - vici - sexvicio - sexvicio - DeVicio - atopevicio - viciako - pasivicio - versvicio - viciossesion
Chuches	Chuchesion - chucherías-chuceess - caramelos
Otros	física y química -FfunAndPlay - aditivosplacer - ciegyokxondo - vita

Fuente: Soriano Ocón, R. El Chemsex y sus vínculos con el uso de aplicaciones de geolocalización entre hombres que tienen sexo con hombres en España: un análisis etnográfico virtual Revista Multidisciplinar del Sida. Monográficos. 2017; 5(11):8-20



PREGUNTAS Y RESPUESTAS SOBRE CHEMSEX

GHB/GBL	<i>g, éxtasis líquido, chorri, potes</i>
Mefedrona	<i>mefe, miau-miau, sales de baño</i>
Cocaína	<i>coca, farlopa, tema, C</i>
Nitrito de amilo o butilo	<i>poppers</i>
Metanfetamina	<i>tina, crystal meth</i>
Ketamina	<i>K, keta, vitamina K, Special K</i>
Anfetamina	<i>speed</i>
MDMA	<i>éxtasis, eme, cristal*</i>

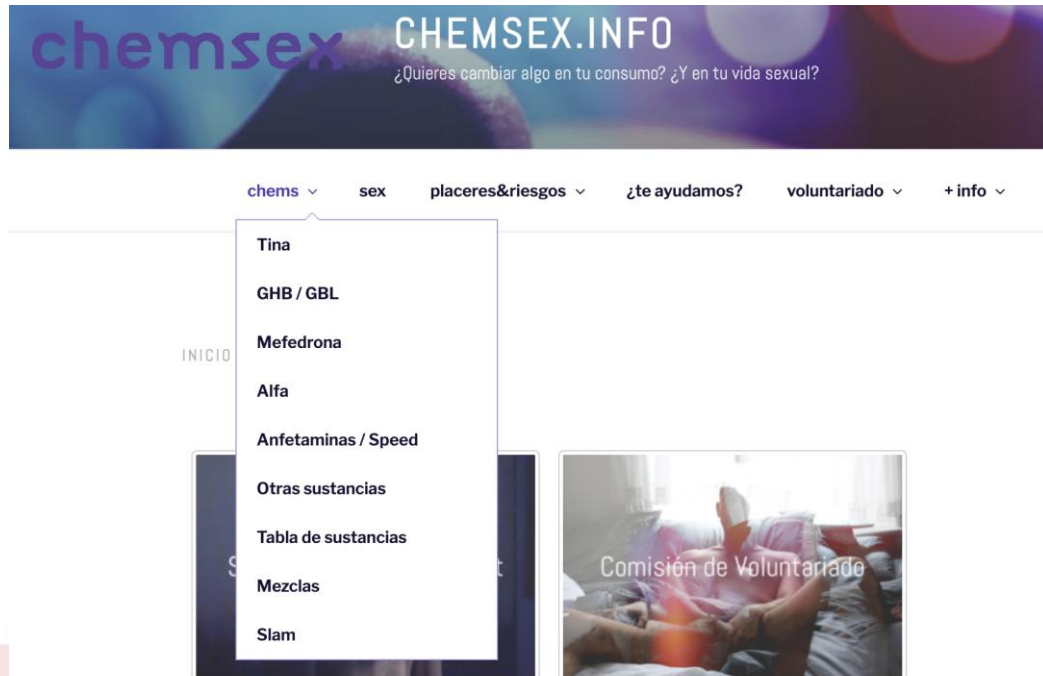
CHEMSEX/SLAM/SLAMMING

Comunidad de Madrid	46,9%
Cataluña	42,2%
Comunidad Valenciana	3,1%
Andalucía	2,9%
Galicia	1%
Canarias	1%
Castilla y León	1%
Castilla la Mancha	0,2%
País vasco	0,2%
Cantabria	0,2%
Asturias	0,2%
Navarra	0,2%
Extremadura	0,2%
Baleares	0,2%
Aragón	0,2%

Adaptado de: Zaro I, Navazo T, Vázquez J, García A, Ibarguchi L. Aproximación al chemsex en España 2016. Realizado por Imagina Mas y Apoyo Positivo. Disponible en: www.infochemsex.com. Subvencionado por Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Gobierno de España

Prácticas de consumo

<https://chemsex.info/>



<https://comiteantisidavalencia.org/chemsex/>

¡PROFUNDIZA!



INFO SUSTANCIAS

REDUCCIÓN DE DAÑOS



Conclusiones



1. El consumo de drogas supone un problema fundamental en la sociedad actual, especialmente en personas jóvenes.
2. Existe evidencia científica suficiente que afirma que las drogas son factores de riesgo vascular.
3. Es importante conocer el nombre y efectos de las diferentes sustancias, así como las prácticas de su consumo.
4. Se deben desarrollar estrategias eficaces para concienciar a la población de sus efectos y prevenir su consumo.

Bibliografía

1. Vrints C, Andreotti F, Koskinas KC, Rossello X, Adamo M, Ainslie J, et al. 2024 ESC Guidelines for the management of chronic coronary syndromes. *Eur Heart J* [Internet]. 2024;45(36):3415–537. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1093/eurheartj/ehae177>
2. DeFilippis EM, Bajaj NS, Singh A, Malloy R, Givertz MM, Blankstein R, et al. Marijuana use in patients with cardiovascular disease: JACC review topic of the week. *J Am Coll Cardiol* [Internet]. 2020;75(3):320–32. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jacc.2019.11.025>
3. Schwartz BG, Rezkalla S, Kloner RA. Cardiovascular effects of cocaine. *Circulation* [Internet]. 2010;122(24):2558–69. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.110.940569>
4. Mahtta D, Ramsey D, Krittanawong C, Al Rifai M, Khurram N, Samad Z, et al. Recreational substance use among patients with premature atherosclerotic cardiovascular disease. *Heart* [Internet]. 2021;107(8):650–6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1136/heartjnl-2020-318119>
5. Gueyraud G, Guidolin B, Olivot J-M, Lerebours F, Barbieux-Guillot M, Larrue V, et al. Stroke phenotype in cannabis users among young adults with ischemic stroke. *Eur J Neurol* [Internet]. 2023;30(7):1891–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/ene.15799>
6. Singleton JH, Abner EL, Akpunonu PD, Kucharska-Newton AM. Association of nonacute opioid use and cardiovascular diseases: A scoping review of the literature. *J Am Heart Assoc* [Internet]. 2021;10(13):e021260. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1161/JAHA.121.021260>

Bibliografía

7. Stitt D. Substance use and the nervous system. Continuum (Minneap Minn) [Internet]. 2023;29(3):923–45. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1212/CON.0000000000001234>
8. Tsatsakis A, Docea AO, Calina D, Tsarouhas K, Zamfira L-M, Mitrut R, et al. A mechanistic and pathophysiological approach for stroke associated with drugs of abuse. J Clin Med [Internet]. 2019;8(9):1295. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/jcm8091295>
9. Pieprzyca E, Skowronek R, Nižnanský L, Czekaj P. Synthetic cathinones - From natural plant stimulant to new drug of abuse. Eur J Pharmacol [Internet]. 2020;875(173012):173012. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ejphar.2020.173012>
10. Grupo de Trabajo de chemsex del Plan Nacional sobre el sida. Informe sobre chemsex en España. Dirección General de Salud Pública Calidad e Innovación. Septiembre 2019

