



NOTA DE PRENSA

Documento político de OPIS pide la legalización de la psilocibina para el tratamiento de la Cefalea en Racimos

Ginebra, Suiza, 10 de noviembre de 2020 – La Organización para la Prevención del Sufrimiento Intenso (OPIS), un “think-and-do tank” (laboratorio de ideas y de acción) que promueve una gobernanza compasiva y basada en la evidencia, ha publicado un documento político que pide legalizar el acceso a la psilocibina y sustancias relacionadas para el tratamiento de la cefalea en racimos, una de las afecciones más atroces que conoce la medicina. Las recomendaciones de política incluyen permitir a los médicos recetar sustancias actualmente restringidas como psilocibina, LSD, DMT y 5-MeO-DALT a pacientes con cefalea en racimos y garantizar que estas sustancias puedan producirse o importarse fácilmente para dicho uso médico. También se recomienda modificar las regulaciones para garantizar que los pacientes que compren o posean pequeñas cantidades de sustancias psicoactivas para uso terapéutico personal, no puedan ser acusados de un delito o una infracción. El documento político, que resume la evidencia existente y contiene numerosos testimonios de pacientes, fue cofirmado por varios destacados neurólogos, especialistas en ética y otros expertos.

El documento político se puede descargar [aquí](#).

OPIS también ha producido un [video animado](#) de 2 minutos que explica el problema.

Las cefaleas en racimos causan un dolor insoportable.

Las [cefaleas en racimos](#), también conocidas como “cefalea suicida” o síndrome de Horton, afectan aproximadamente a 1 de cada 1000 personas, una prevalencia similar a la de la esclerosis múltiple. Los ataques afectan a un lado de la cabeza, centrado en el ojo, y a menudo se comparan con tener un atizador al rojo vivo o un picahielos atravesando el ojo hasta el cerebro. El nivel de dolor experimentado por los pacientes, a menudo se evalúa en 10 en una escala de 0 a 10, significativamente más alto que el parto, los cálculos renales o las migrañas. Los ataques pueden durar una hora o más y repetirse muchas veces al día, y los pacientes pueden tomar medidas extremas, como golpearse la cabeza contra la pared, para intentar distraerse del dolor abrumador. La mayoría de los pacientes tienen ciclos episódicos que duran de 1 a 3 meses y ocurren estacionalmente, mientras que el 15% tiene ciclos crónicos que pueden ocurrir diariamente durante años sin interrupción. La mayoría de los pacientes han tenido ideas suicidas y se han documentado tasas de suicidio hasta 20 veces superiores al promedio.

Eficacia de la psilocibina y sustancias relacionadas cuando las opciones médicas son insuficientes:

Las opciones médicas actuales, incluido el oxígeno de alto flujo para abortar los ataques y varios fármacos, son útiles pero insuficientes, ya que no pueden prevenir los ataques de manera efectiva, no todos los pacientes responden a estos y los efectos secundarios limitan su uso. Pero existe evidencia clara, a partir de un gran número de informes de pacientes y estudios científicos sistemáticos basados en encuestas de pacientes, de que la psilocibina y varias sustancias químicamente relacionadas conocidas como indolaminas son eficaces, a menudo de manera espectacular e incluso en dosis subalucinógenas, para muchos pacientes para abortar y prevenir ataques e incluso ciclos completos. Sin embargo, su estatus legal en la mayoría de los países dificulta que los pacientes accedan a ellos.

Jonathan Leighton, director ejecutivo de OPIS, dijo: “La evidencia acumulada deja claro que la psilocibina, el LSD y sustancias relacionadas pueden ser tremendamente útiles para detener y prevenir de manera segura el dolor abrumador de la cefalea en racimos. Las barreras de acceso actuales no se pueden justificar desde una perspectiva científica, ética o de derechos humanos. Los médicos deben poder recetar estas sustancias, y se deben cambiar las leyes actuales sobre drogas que criminalizan a los pacientes que buscan alivio para su dolor. Afortunadamente, estamos viendo un cambio hacia el reconocimiento del potencial terapéutico de estas sustancias y el daño causado por leyes sobre drogas demasiado estrictas.”

Acercas de OPIS

La Organización para la Prevención del Sufrimiento Intenso (OPIS, por sus siglas en inglés) es un “think-and-do tank” (laboratorio de ideas y de acción) que diseña y promueve el desarrollo de programas orientados hacia una sociedad compasiva que elimina el sufrimiento prevenible de todos los seres sintientes. Abogamos por soluciones para causas específicas de sufrimiento intenso y por una gobernanza ética y basada en la evidencia. OPIS se centra en mejorar el acceso a analgésicos eficaces, incluida la morfina terapéutica para pacientes con cáncer terminal en países de bajos ingresos y en poner fin a los horrores de la ganadería industrial y otras formas de tortura de animales no humanos. OPIS se fundó en 2016 como una asociación suiza sin ánimo de lucro y tiene su sede en Ginebra.

www.preventsuffering.org

Para más información

Jonathan Leighton, PhD

Director Ejecutivo, Organización para la Prevención del Sufrimiento Intenso

Correo electrónico: jonathan@preventsuffering.org

Móvil: +41 76 559 67 88