

LA EXPERIENCIA DE LA CROCE ROSSA ITALIANA EN URUGUAY

Entrevista al Dr. Massimo Barra sobre usos y usuarios de drogas (resumen).

El Dr. Massimo Barra es Doctor en Medicina y cruzrojista desde los 8 años de edad. En la década de los 70' funda Villa Maraini (Croce Rossa Italiana), un importante centro de rehabilitación para usuarios de drogas.

¿Cuál es el principal enfoque que le ha dado a su trabajo en esta área?

La Cruz Roja. Todo está vinculado a la Cruz Roja. Yo empecé a los ocho años, mi cabeza siempre estaba con la Cruz Roja, y trabajando como médico, era un médico que se sentía de Cruz Roja. Yo no soy cruzrojista porque era médico, es viceversa. Todo mi trabajo ha sido siempre con la Cruz Roja...



Según su experiencia, ¿cuáles son los principales avances y desafíos en el abordaje del tema?

Avances, en mi país, es que si un drogadicto quiere ayuda, hay un montón de oportunidades para buscar ayuda.

Los desafíos, son probablemente las nuevas drogas. Porque nosotros somos expertos y podemos curar bien a las personas con un consumo tradicional.

Las nuevas drogas también podemos curar ahora, pero no sabemos mañana que va a pasar...

¿Qué lo motivó a fundar Villa Maraini?

Bueno. El primer centro fue un centro de la municipalidad de Roma, en la oficina de Higiene pública pero no era un local muy augusto, era malo. Y como cruzrojista yo sabía que había esta Villa que durante la guerra funcionaba como sanatorio, hospital militar, y después, hasta los años 70, había tenido hasta 200 niños neonatos y lactantes, hijos de tuberculosos. Luego la Tuberculosis se terminó en nuestro país como epidemia y la Cruz Roja abandonó estos lugares. Mi idea como médico del centro de la municipalidad, en el 74, fue la de transferir el centro donde yo trabajaba a estos locales. Era una solución práctica.

¿Cuál es la postura teórico-metodológica sobre la cual se basa la labor en VM?

La estrategia es la de tener todas las posibilidades que la ciencia y la experiencia ponen a disposición. Y que la habilidad terapéutica sea la de poner a la persona justa en el tratamiento justo. Y de que siempre esté la posibilidad de cambiar el tratamiento si no marcha. Esa es la estrategia.

¿Pero siempre en base a la reducción del daño?

Que no haya confusión. La reducción del daño es terapia, es el primer paso de la terapia y la terapia siempre es reducción del daño... La desintoxicación física, que algunos identifican con la terapia, no es el primer paso, es el último, porque es fácil, no es complicado... El problema no es terminar, es no empezar nuevamente. Y eso es una cosa subjetiva, que depende de la cabeza, del cerebro, de lo que ha pasado en el cerebro cuando la sustancia ha interferido con la sustancia interna. Esto provoca un desequilibrio porque la sustancia interna no se produce más. Finalmente es una psicopatología que es común a todas las grandes drogas.



¿Qué adicciones se tratan en Villa Maraini?

Todas. (En el caso de los alcohólicos, por ejemplo) Hay dos clases de alcohólicos. Los que son alcohólicos puros que frecuentan otros lugares y no vienen a Villa Maraini. Y después hay otros alcohólicos luego de ser heroínómanos o cocainómanos. Son alcohólicos que pasan de una droga ilegal a una droga legal. Es un clásico. Los viejos drogadictos que pasan a ser alcohólicos. Para éstos, la Metadona, algunas veces, puede ser una solución. Porque si partimos de que la enfermedad es la misma... yo estoy convencido de que la Metadona puede ser una terapia.

Justamente sobre la Metadona quisiéramos saber un poco más, sobre su uso e incidencia, ya que no es conocida en nuestro país.

La Metadona es una sustancia sintética agonista de los opiáceos, tira en la misma dirección. ¿Cuáles son las ventajas de la Metadona con respecto a la heroína? Que el efecto de la Metadona dura 24 horas y el de la heroína 6 y que la Metadona es activa por vía oral, si la inyectas es como la heroína sólo que dura más... pero si tú lo tomas por la boca y sale lentamente tiene un efecto de reequilibrio del sistema nervioso que no es equilibrado... Por eso el tratamiento tiene que ser largo. Si haces gráficos de una vida de consumo de heroína se ve que sube y baja, está bien, está mal, arriba, abajo, paraíso, infierno, no hay posibilidad de hacer otras cosas. Con la Metadona tú no vas al paraíso, pero tampoco vas al infierno, tú estás *non mal*.

Con la Metadona tú puedes hacer una vida normal, y con la heroína no puedes. No es reversible... El efecto es inmediato.

¿Qué otras actividades realizan las personas en rehabilitación?

Bueno... las personas que vienen a Villa Maraini son de dos tipos: los que vienen para tomar una terapia y salir, y los que tiene una motivación diferente, que puede ser una buena motivación, porque trabajan y no pueden hacer otras terapias. Y nosotros estamos abiertos, siempre, de las cinco de la mañana, hasta las ocho, atendiendo a unas cincuenta personas que vienen a tomar Metadona, y son cincuenta personas que trabajan, que hacen el pan, que son enfermeros, médicos, algunas veces,... *taxi drivers*... tenemos a todas personas que trabajan. Y después tenemos las actividades de grupo, que pueden ser de todo el día, día y noche, o solamente por algunas horas...

A su entender ¿cuáles son las principales fortalezas y debilidades de nuestra Sociedad Nacional que incidirán en el abordaje del tema?

Yo he sentido una sensibilidad única. No hay muchas Sociedades Nacionales que tengan este sentimiento globalizado, que no hay discusiones, que no hay gente que esté en contra del tratamiento humanitario... no he visto gente que piense que matarlos a todos puede ser una terapia. Y eso me parece una ventaja. En muchas parte de Europa occidental y nórdica, la Cruz Roja no se pone en problema y la racionalización es que otros... "*other do it better*"... "Otros lo hacen mejor, nosotros no tenemos experiencia, no es nuestro campo de actividad, nosotros tenemos otras actividades" Ese es un sentimiento muy difundido. Por ejemplo la Cruz Roja Americana, uno nunca podría imaginar una cosa así, no se ponen en el problema... ellos están para los desastres...

¿Qué recomendaciones nos haría Ud. para comenzar a trabajar? ¿Cuáles son los primeros pasos?

Yo creo que un mapa de todas las posibilidades terapéuticas, un mapa, y ayudar a los que ayudan, invitarles, considerar a la Cruz Roja, al Comité, como una casa a disposición para reuniones de ellos, que muchas veces son pobres y muchas veces no cuentan para nada, y la Cruz Roja tiene edificios, tiene sedes, tiene un respeto...