

DROGAS

de SÍNTESIS

UN RETO ANTE UN PROBLEMA TENDENCIAL





La vida es muy peligrosa. No por las personas que hacen el mal, sino por las que se sientan a ver lo que pasa.

Albert Einstein (1879-1955)

Científico alemán nacionalizado estadounidense

GENERAL

JOSE ROBERTO LEÓN RIAÑO

DIRECTOR GENERAL POLICÍA NACIONAL

MAYOR GENERAL

LUIS ALBERTO PÉREZ ALVARÁN

DIRECTOR DE ANTINARCÓTICOS

TENIENTE CORONEL

ESTEBAN ARIAS MELO

SUBDIRECTOR DE ANTINARCÓTICOS

TENIENTE CORONEL

JUAN CARLOS ROJAS MEDINA

JEFE DE ÁREA DE INVESTIGACIONES Y OPERACIONES

TENIENTE CORONEL

GUILLERMO ALBERTO OSORIO VALENCIA

JEFE ÁREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

MAYOR

DIANA TORRES CASTELLANOS

JEFE ÁREA DE PREVENCIÓN

CAPITÁN

LIZ WENDY CUADROS VELOZA

JEFE CENTRO INTERNACIONAL DE ESTUDIOS ESTRATÉGICOS CONTRA EL NARCOTRÁFICO

GRUPO DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

CENTRO INTERNACIONAL DE ESTUDIOS ESTRATÉGICOS CONTRA EL NARCOTRÁFICO CIENA-DIRAN

COMITÉ DE EDICIÓN

CAPITÁN **LIZ WENDY CUADROS VELOZA**

CAPITÁN **ANDRÉS FELIPE BENAVIDES BUELVAS**

SUBCOMISARIO **CARLOS ALBERTO SÁNCHEZ BARRERA**

SUBINTENDENTE **JAMES NÚÑEZ DUEÑAS**

DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN

FREDDY GIOVANNI GUERRERO MENDOZA

IMPRESIÓN

IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA

OFICINA DE COMUNICACIONES ESTRATÉGICAS

GRUPO IMPRESOS Y PUBLICACIONES

Primera edición, Bogotá, 2013.

ISBN: 978-958-99343-6-4

Parte de la información e imágenes aquí presentadas fueron construidas y tomadas de publicaciones y estudios de entidades reconocidas sobre el tema de drogas de diseño nombrados en la bibliografía.

Contenido

CONTENIDO

- 6 Introducción
- 8 Prólogo
- 10 Un reto ante un problema tendencial
- 13 Anfetaminas
- 14 Análogos Anfetamínicos (feniletilaminas)
- 17 Éxtasis
- 18 MDA (píldora del amor)
- 19 MDEA o Eva
- 20 Mescalina
- 21 DOM - DOB
- 22 2-CB (2,5-dimetoxi-4-bromo-feniletilamina)
- 24 Análogos a Triptaminas LSD
- 26 DMT
- 27 Análogos a Metacualona GHB
- 29 Medicamentos (uso terapéutico)
- 32 Análogos a Fenciclidina PCP o Polvo de Ángel
- 33 Ketamina
- 34 Inhalantes
- 37 Sustancias más frecuentes
- 37 Sustancias Enteógenas o Psicoestimulantes POPPER
- 39 Otras sustancias factor de atención DICK
- 40 Esteroides Anabólicos
- 41 Drogas Anoréxicas
- 42 Yaba
- 43 Sales de Baño
- 44 Krokodil
- 47 Glosario
- 48 Bibliografía

Introducción

El fenómeno del narcotráfico ha condicionado la dinámica económica y sociopolítica de nuestro país durante más de cuatro décadas, dejando un gran vestigio de destrucción del tejido social e institucional, miles de muertos, corrupción y fragmentación de millones de familias colombianas que ven cómo se van desvaneciendo las ilusiones de hijos, padres y madres que pierden el rumbo de la vida en las drogas. Es por ello que desde la Dirección de Antinarcóticos de la Policía Nacional, continuamos luchando contra este flagelo que encuentra los instrumentos para su pervivencia en la corrupción, terrorismo y la violencia que genera el crimen organizado en nuestros días, de ahí la importancia de fortalecer y continuar con la disminución del problema, caracterizado por tener una evolución inestable, asociada a que encuentra en su portafolio criminal instrumentos para su pervivencia. Las organizaciones dedicadas al narcotráfico buscan día a día nuevas fuentes de financiación criminal, dejando como último resultado el quebrantamiento del tejido social en el país.

El mundo está en continua evolución, alejándose de la faceta positiva del término, la ilegalidad descubre nuevas formas de reinventarse y aumentar su poder e influencia. Las nuevas generaciones se caracterizan por la curiosidad y búsqueda de experiencias extremas, sin medir las consecuencias de sus decisiones equívocas, nacidas en la prisa irracional y la presión del contexto social que las rodea; las organizaciones aprovechan este elemento, como insumo para la diversificación de su negocio ilícito, integrando el tráfico y comercialización de nuevas sustancias que suplan la continua curiosidad juvenil.

Las drogas de síntesis, son producto de enlaces químicos que se utilizan sin prever los resultados, rindiéndose a la motivación económica criminal de invadir el mercado ilícito con nuevas drogas y expandir el consumo de estas. Espacios de carácter urbano, especialmente con flujo juvenil, son los puntos objetivos para el tráfico de este tipo de drogas ilícitas llamadas de “diseño o sintéticas”, lo que ha conllevado a la proliferación de redes delincuenciales dedicadas a la distribución y comercialización; lo cual deriva en la sociedad, una serie de dinámicas atadas a otros delitos de impacto como el hurto, extorsión y lesiones personales.

La generación de este compendio criminal, es un factor determinante en la existencia de inseguridad en las ciudades, donde las estructuras y redes criminales encuentran su principal eje dinamizador en el tráfico, distribución y consumo.

Nuestro desafío actual gira alrededor de la dinámica emergente y globalizada del narcotráfico, en lograr evitar a toda costa las nuevas manifestaciones que permiten que estos grupos continúen subsistiendo en la ilegalidad; es por ello, que a pesar de que la Dirección de Antinarcóticos realiza acciones en contra del narcotráfico con operaciones complejas y programas preventivos, con el fin de proporcionar escena-

rios favorables, que generen en aquellos sectores vulnerables del país, condiciones mínimas de desarrollo y de seguridad, tiene la obligación de afrontar el nuevo panorama en materia de drogas sintéticas.

Esta publicación está orientada a brindar un panorama más claro y al conocimiento básico del compendio de las drogas sintéticas, buscando concientizar al lector sobre los efectos nocivos en el organismo y la influencia del consumo en la sociedad, mostrando que no son más que otra manifestación del narcotráfico que fortalece sus derivados delictivos como el tráfico, distribución y consumo de las “Drogas de diseño”.

Por este motivo es grato para mí y para la institución presentar una aproximación conceptual del origen y consecuencias funestas de estas drogas, que más que emergentes y mediáticas, son compuestos que se reactivan con el pasar de los tiempos y afectan a la sociedad en general y de esta forma, obtener una panorámica más clara del fenómeno al que nos enfrentamos, al cual la población se ha ido adaptando por desconocimiento, facilitando a organizaciones delincuenciales la oportunidad de explorar con nuestros jóvenes formas de negocio ilícito. En este sentido, la Dirección de Antinarcóticos viene adelantando acciones de prevención del consumo de drogas, basadas en estrategias para la promoción de estilos de vida saludables.

Bajo esta perspectiva, el problema de las drogas de síntesis, se convierten en un reto tendencial, para todos los estamentos que conforman la sociedad, demandándonos un conocimiento mayor que enfrente los retos que nos impone con consecuencias y daños masivos e irreparables, afectando la calidad de vida y el desarrollo integral de las nuevas generaciones.

MAYOR GENERAL **LUIS ALBERTO PÉREZ ALVARÁN**
DIRECTOR DE ANTINARCÓTICOS

Prólogo

El consumo, la producción y el tráfico de drogas ilegales, así como el consumo abusivo de sustancias legales (alcohol y tabaco), es considerado por diversas organizaciones internacionales como un problema que afecta de manera creciente, no solamente al consumidor individualmente, sino a la sociedad en su conjunto y a la humanidad en su totalidad; produciendo efectos adversos en las áreas laboral, de salud, académica y familiar.

En el primer informe mundial sobre las drogas de la Organización de Naciones Unidas (ONU) en 1997, se estableció que en el mundo 191 millones de personas consumían algún tipo de droga ilícita, siendo la marihuana en ese momento la droga más consumida con un 73% de consumidores, le seguían las drogas sintéticas en un 16%, la cocaína en un 7% y la heroína en un 4%; esta cantidad de consumo representaba gastos por 400 millones de dólares cada año. Veinticinco años después, en el reporte mundial sobre consumo de drogas 2012, se evidencia una tendencia a estabilizar o descender el consumo de opiáceos y cocaína, sin embargo, hay un aumento en el uso de drogas sintéticas y medicamentos de venta con receta médica.

Los estudios nacionales sobre consumo de drogas, en general muestran patrones similares al consumo mundial, aunque en nuestro medio es necesario destacar el consumo de otras sustancias como el bazuco y los inhalantes. En el Distrito Capital se realizó un estudio con metodología similar a la empleada en el estudio nacional, reflejando resultados similares.

Los estudios realizados en 2008 por el programa DROSICAN (Drogas Sintéticas de la Comunidad de Naciones Andinas), mostraron un porcentaje muy alto de contaminación de sustancias como el éxtasis, las cuales se han venido mezclando con antiparasitarios tipo albendazol, cafeína y analgésicos comunes, lo cual enfrenta a la comunidad médica a un verdadero reto, para la comprensión de sus verdaderos efectos.

Específicamente en lo relacionado con las drogas sintéticas, objeto de este documento, de acuerdo a los diferentes informes de organismos internacionales y de entidades nacionales, estas son las sustancias que más han aumentado su consumo en forma proporcional en los últimos 10 años; también es pertinente señalar que el consumo de estas sustancias, está circunscrito casi que exclusivamente a la población, en razón de potentes efectos estimulantes.

Adicionalmente por las características de su producción, la facilidad de distribución y comercio, la dificultad de su monitoreo e incautación, así como sus efectos que están orientados a satisfacer las necesidades especialmente de la población juvenil, estas sustancias están llamadas a convertirse en las drogas de mayor consumo en el mundo en los próximos años, reemplazando en su consumo a las drogas de origen natural como la cocaína y la heroína.

Por las razones anteriores y por los riesgos inminentes para la salud humana, que potencialmente se pueden producir en el individuo en situaciones de sobredosis; la elaboración y publicación de este documento sobre drogas de síntesis por parte de la Dirección Antinarcóticos de la Policía Nacional, es un aporte muy importante en el mejoramiento de las acciones y estrategias en la lucha contra el flagelo del tráfico y consumo abusivo de drogas en nuestro país.

MÉDICO TOXICÓLOGO **JAIRO TÉLLEZ MOSQUERA**
PROFESOR TITULAR Y DIRECTOR DE LA MAESTRÍA EN TOXICOLOGÍA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Un reto ante un problema tendencial

La experiencia adquirida en materia de lucha antidrogas, unida a los importantes logros en materia de control del tráfico y al bloqueo de la comercialización de sustancias psicoactivas, ha logrado afectar la dinámica del crimen, que para mantener su empresa delictiva, luego de los golpes contundentes, a actores claves en el abastecimiento de estas sustancias en el mercado interno, buscan generar día a día alternativas para introducir o imponer el uso de nuevas sustancias y formas de consumo en la población, especialmente joven, quienes encuentran en estas una manera de suplir necesidades, sin ser tan visibles por parte de las autoridades, lo que genera consecuencias en el ámbito social, cultural y salud pública, como consecuencia del uso indiscriminado de este tipo de sustancias.

La popularización del uso de estas sustancias en algunos países, así como en diversas regiones de Colombia, especialmente en la población joven, las cuales encuentran alternativas de escape, recreación y diversión, en el consumo de todo tipo de sustancias que modifican de una u otra forma el sistema nervioso central; configura todo un reto tendencial al que nos enfrentamos a diario, debido al desconocimiento generalizado consecuencias del consumo.

Las drogas de diseño o sintéticas, son sustancias químicamente alteradas y ligeramente distintas en su estructura molecular; a las drogas existentes de las que se derivan, pero generan los mismos efectos a nivel del sistema nervioso central. Estas drogas se elaboran modificando fármacos para obtener estructuras químicas con efectos psicoactivos o se elaboran síntesis de sustancias que imitan las estructuras de otras naturales de origen vegetal; al ser fabricadas totalmente en laboratorios químicos pueden encontrarse altamente adulterados, lo que representa mayor riesgo para la salud en el momento de ser consumidas.

Debido a que las drogas de síntesis o de diseño han escalado de manera rápida en el mundo ilícito del narcotráfico, se convierte en un objetivo primordial el dar a conocer el compendio de estas drogas, con el fin de evitar incurrir en un sinnúmero de fallas de orden técnico/científico, que deriven del desconocimiento de aquellas manifestaciones que no tienen que ver con el tema, haciendo importante el conocimiento de algunas sustancias que están dentro de su clasificación.

Alucinógenos

Drogas	Nombre Comercial	Nombre Común	Uso Médico	Reacciones Secundarias	Abstinencia	
ALUCINÓGENOS	LSD	Ácido Lisérgico, Dietilimida-25	Ácido, microdot, cubus	Ninguno	Delirio y alucinaciones, poca percepción del tiempo y la distancia, "viajes" intensos y de mayor duración, psicosis, espasmos, posibilidad de muerte.	No se reporta el síndrome de abstinencia.
	Mescalina Peyote		Botones de mescal, cactus			
	Anfetaminas y Sus Variantes		Éxtasis drogas sintéticas			
	Fenciclidina	Phenyclodine	PCR, polvo de ángel, hot, peace pill	Anestésico veterinario		
	Otros Alucinógenos	DMT, DET, Psilocybin, Psilocyn	Hongos sagrados, hongos mágicos, hongos	Ninguno		

Solventes

Drogas	Nombre Comercial	Nombre Común	Uso Médico	Reacciones Secundarias	Abstinencia	
SOLVENTES	Inhalantes	Solventes, Nitrato de Butilo, Químicos Oxinitrosos, Aerosoles	Sniffing, Glue Sniffing and Huffing	Ninguno	Euforia, dolores de cabeza, náusea, estupor, palpitaciones rápidas, daño a los pulmones, hígado, médula espinal, sofoco, ahogo, anemia, posible infarto, muerte repentina	Insomnio, depresión, aumento de apetito, irritabilidad, dolor de cabeza

Estimulantes

Drogas		Nombre Comercial	Nombre Común	Uso Médico	Reacciones Secundarias	Abstinencia
ESTIMULANTES	Cocaína	Cocaína, Perico	Bump, Toc, C, Coke, Flake, Snow, Candy	Anestésico Local	Alerta máxima, agitación eufórica, alimento del ritmo cardíaco y presión arterial alta, insomnio, falta de apetito, alucinaciones, aumento de la temperatura del cuerpo, convulsiones, posibilidad de muerte.	Apatía, irritabilidad, largos periodos de sueño, depresión y desorientación
	Anfetaminas	Bifetamina, Declobese, Dexoxyn, Dexedrine, Medriatic	Pep, Pills, Bennies, Uppers, Truck, Drivers, Dexies, Black Beauties, Speed	Hiperoxinesia, Narcolepsia, Control Peso		
	Fenmetrazina	Preludin	Uppers, Peaches, Hearts			
	Methamphetamine		Speed, Meth, Crystal, Crank, Go Fast			

Depresores

Drogas		Nombre Comercial	Nombre común	Uso Médico	Reacciones Secundarias	Abstinencia
DEPRESORES	Barbitúricos	Amobarbital, Phenobarbital, Butisol, Phenobarbital, Secobarbital, Tuinal	Yellow, Jackets, Barbs, Redes, Redbirds, Tooies, Phennies	Anestésico anticonvulsivo, sedante, hipnótico	Lenguaje inconpreensible, desorientación, comportamiento ebrio sin oler alcohol, falta de respiración, piel húmeda y fría, pupilas dilatadas, estado comatoso, pulsaciones irregulares, posibilidad de muerte	Ansiedad, insomnio, temblores, delirio, convulsiones, posibilidad de muerte
	Metaqualona		Lude, Quay, Quad, Mandrex	Ninguna (su producción se discontinuó en 1984)		
	Bezodiazepinas	Ativan, Azene, Clonopin, Dalmame, Diazepam, Librium, Serax	Downers, Goof Balls, Sleeping Pills, Candy	Ansiolítico, sedante y anti-convulsivo		
	Otros Depresores	Equanil, Miltown, Rohypnol, GHB, Placidyl, Valium	Tranquilizantes, Relajantes Musculares, Pastillas Para Dormir	Ansiolítico, sedante e hipnótico		

Anfetaminas

Las anfetaminas (conocidas también como “anfetas”) son compuestos de origen sintético que tienen un efecto predominantemente estimulante del sistema nervioso central, al igual que la cocaína, el mate o el café. Se utilizaron durante la Segunda Guerra Mundial para lograr un mayor rendimiento de las tropas en combate. En la década del 50 y del 60 fueron frecuentemente prescritas por los médicos para tratar depresiones y para suprimir el apetito, es decir, como pastillas para adelgazar.

La anfetamina es un derivado químico de la efedrina sintetizado por primera vez en 1887 por el químico rumano L. Edeleano (propiedades broncodilatores). Utilizada por militares para evitar la fatiga e incrementar la alerta (elevaba la presión sanguínea).

- **Consumo**

La vía más común de consumo de las anfetaminas es la oral, también pueden ser usadas por vía intravenosa e incluso fumadas o esnifadas por la nariz.

Las anfetaminas comercializadas en el mercado negro pueden presentarse bajo diferentes formas como un polvo blanco o amarillo, como tabletas, cápsulas o líquidos, entre otras.

- **Efectos**

Aumento del estado de alerta, niveles de energía, autoestima, agresividad, violencia, reducción del hambre, el cansancio y el aburrimiento.

- **Riesgos**

El uso prolongado de grandes cantidades de anfetaminas puede llevar a un deterioro general de la salud, debido a la pérdida de apetito y falta de sueño, disminución de las defensas y resistencia del organismo a las enfermedades.

El consumo de altas dosis durante muchos días, ocasiona delirios, reacciones de pánico, agresividad, disturbios emocionales, alucinaciones y sentimientos de persecución, (conocida como “psicosis anfetamínica”). El riesgo de adicción es alto como el de la cocaína.

- **Ocurrencia de consumo**

Intoxicación aguda	Abstinencia leve a moderada	Abstinencia severa
Agitación	Ansiedad	Síntomas psicóticos
Irritabilidad	Agitación	Ideas suicidas
Sentimientos de omnipotencia	Depresión	Crisis existencial
Dilatación de las pupilas	Fatiga	
Temblores	Sueño profundo y prolongado	
Sudoración	Aumento del apetito	
Verborragia y movimientos rápidos		



Los ATS son la familia farmacológica integrada por compuestos con estructura química análoga o derivada de la molécula de anfetamina (triada de metanfetaminas, desanfetaminas, anfetaminas, estimulantes de tipo anfetamínico).

Se recomienda cuando haya intoxicación con anfetaminas administrar leche o carbón activado para demorar la absorción, provocar el vómito si la persona está consciente y administrar respiración artificial en caso de ser necesario.

Análogos Anfetamínicos (feniletilaminas)

■ ■ ■ Metanfetamina

La metanfetamina (meth, cristal speed) o simplemente meta, pertenece al grupo de estimulantes conocidos como anfetaminas, con efectos sobre el sistema nervioso central. Sus principales precursores o reactivos para su síntesis, son la efedrina y la pseudoefedrina, ácido fenilacético y la fenil 2 propanona. El compuesto, en su forma pura, es un polvo blanco, cristalino, inoloro, de sabor amargo, muy soluble en agua o etanol.

El clorhidrato de D-metanfetamina (cristal meth o hielo), es la metanfetamina en forma de base y se consume fumada, es de rápida absorción y altamente adictiva con efecto muy fuerte sobre el sistema nervioso central.

La metanfetamina es conocida como speed, meth, y chalk, se refiere a la forma fumada como hielo (ice), cristal, arranque (crank), vidrio, desarrollada a comienzos de este siglo a raíz de la anfetamina; usada anteriormente como descongestionante nasal y problemas bronquiales. Su estructura química es similar a la anfetamina, pero su efecto en el sistema nervioso es más pronunciado; es un estimulante con un alto potencial de abuso, su uso médico es para tratamiento de narcolepsia, desórdenes por déficit de atención y control de obesidad a corto plazo.

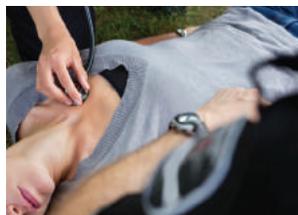
- **Consumo**

Existen diversas formas de consumo, fumada, inhalada, ingerida oralmente o inyectada; después de inyectada se siente una sensación de euforia o flash que dura solo unos minutos (descrita como placentera), al ser consumida oralmente o inhalada produce una sensación de euforia menos intensa, con efectos de 3 a 5 minutos (inhalada) y 15 a 20 minutos (oralmente).

En la década de los 80, se incrementó el uso del hielo (ice), cristal grande, transparente de alta pureza, una forma fumable de la metanfetamina, dosis entre 0,16 a 0,57 mg.

• **Efectos**

- * La metanfetamina actúa directamente sobre el sistema nervioso central, liberando dopamina, provocando una sensación de euforia, disminuye el cansancio, animación, y proporciona mucha energía, aumenta el ritmo respiratorio, disminuye el apetito, aumenta la temperatura corporal (acción vasoconstrictora de la droga).
- * Su uso a largo plazo provoca síntomas psicóticos como paranoia y delirio de persecución, comportamientos irracionales, excéntricos y peligrosos, muchos se rascan la piel compulsivamente provocándose heridas y escaras que los marca de por vida como consumidores de meta.
- * Debido a la composición química durante su elaboración, disminuye la saliva en la boca, lo que aumenta las bacterias; otra característica es el bruxismo rechinan los dientes por la ansiedad, pierden el interés por su higiene bucal ocasionando pérdida de piezas dentales.
- * “La boca de metanfetamina”, es provocada por fumar; inhalar la droga por las fosas nasales, debido a los ingredientes tóxicos utilizados durante su producción (amoníaco anhídrido, litio (baterías), limpiador para drenajes, combustibles, entre otros, ingredientes tóxicos y ácidos (causa erosión del esmalte de los dientes).
- * Otro de los riesgos con el abuso de la metanfetamina, es la adicción, considerada una enfermedad crónica que se reincide, caracterizada por la búsqueda y uso compulsivo de la droga, acompañada de cambios de funcionalidad molecular del cerebro.
- * Los abusadores crónicos de esta sustancia, revelan comportamientos violentos, ansiedad, confusión, e insomnio, también cuadros sicóticos, paranoia, alucinaciones auditivas, ánimos descontrolados y delirio (sensación que insectos le caminan sobre la piel o por dentro de esta), pensamientos de homicidio y suicidio.
- * Otros efectos incluyen depresión, fatiga, paranoia, agresión y deseos intensos por consumir la droga.



• **Riesgos**

La metanfetamina puede ocasionar problemas cardiovasculares, frecuencia cardíaca rápida, ritmo irregular; daños irreversibles a los vasos sanguíneos del cerebro, aumento de presión, hipertermia (aumento elevado de la temperatura corporal) y la muerte.

Las personas que abusan de las metanfetaminas, también pueden tener episodios de intoxicación por ingestión de plomo, daño renal y otros tejidos, derrames cerebral, en mujeres en embarazo, partos prematuros, desprendimiento de la placenta, retraso del crecimiento del feto.

Métodos de producción de metanfetaminas: los compuestos principales son efedrina, pseudoefedrina, ácido hidriódico, fósforo rojo, yodo, fenil- 2- propanona, además de algunos solventes acetonas, thinner, destapa-caños, acetato de plomo, como reactivo.

La forma más frecuente de presentación son los comprimidos con distintos colores y troquelados (círculos y triángulos con diferentes logotipos), aunque ocasionalmente se puede encontrar como cápsulas, polvo y cristales, conocida en algunos países como euphoria, Adam, tacha, delfín, pajarito, sol, tulipán, estrella.



La MDMA (3,4-metilendioxi metanfetamina), o éxtasis es una droga psicoactiva de origen sintético, con propiedades estimulantes y alucinógenas, de sabor amargo a veces se le denomina droga de diseñador (copia de otra droga), o un compuesto sintético de dos drogas o más.



En 1912 la compañía Merck aisló accidentalmente la MDMA (3,4-metilendioxi metanfetamina) Al no encontrarle una aplicación médica concreta, los laboratorios abandonaron su investigación.

Éxtasis

Regularmente se adultera con benzodicepinas como piracetam; también con buprenorfina, dextropropoxifeno, resina de Cannabis sativa, metilfenidato, fenmetrazina, cafeína, anfetaminas, entre otras.

- **Consumo**

El modo más común de ingerirla es por vía oral. Cuando se presenta en forma de píldoras, su absorción es más rápida y completa si esta se coloca debajo de la lengua; en el caso de las cápsulas, regularmente se disuelven en jugos o agua.

- **Efectos**

Efectos físicos: energía, alta sensibilidad y reducción de la ansiedad al contacto físico, mayor tolerancia a la fatiga, taquicardia, arritmia e hipertensión, pérdida del apetito, sequedad de boca, sudoración, deshidratación, hipertermia, sobrestimulación (aumento del estado de alerta, insomnio).

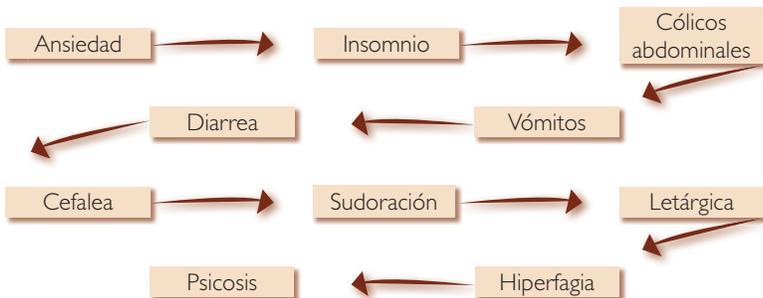
Efectos psicológicos: ansiedad, irritabilidad, sensación de euforia, estado de placer, sensación de empatía con los demás, locuacidad, omnipotencia. Dosis elevadas pueden producir ansiedad, pánico, confusión, insomnio, sicosis y fuertes alucinaciones visuales o auditivas.

- **Riesgos**

Altas dosis pueden causar agitación, convulsiones, deshidratación, vómitos y alucinaciones.

El éxtasis afecta la producción de serotonina (mecanismo que regula la temperatura corporal), cuando los efectos del éxtasis son combinados con una actividad física como el baile, el usuario puede experimentar un descontrol de la temperatura corporal y sufrir lo que se conoce con el nombre de "golpe de calor" y deshidratarse.

■ ■ Síndrome de abstinencia



MDA (píldora del amor)

El MDA o píldora del amor, se sintetizó en Alemania en 1990, combina los efectos de la anfetamina, se dice que es afrodisiaca, a lo que debe su nombre, aunque esto no está comprobado científicamente, lo que ocasiona una incapacidad para tener orgasmos (coitos prolongados), se dice que grandes dosis pueden causar dolores intensos que pueden llevar a la muerte. Presenta mayores efectos alucinógenos y más tóxico que el éxtasis.

- **Consumo**

Su consumo se administra vía oral, dosis superiores a 400 o 500 mg pueden ser fatales.

- **Efectos**

Produce euforia y aumenta la sociabilidad, se presenta en cápsulas, su efecto tiene lugar entre 30 a 60 minutos de la ingestión y dura de 6 a 10 horas.

- **Riesgos**

Dosis altas pueden producir aumento de la temperatura corporal, hiperactividad, aumento de la salivación, y en casos graves convulsiones, rigidez, hipertensión, taquicardia, fallo respiratorio y hasta la muerte.



MDEA o Eva

Existen otros derivados anfetamínicos cuya estructura química está estrechamente relacionada con la del MDMA. Entre ellos, cabe destacar la metilendioxietilamfetamina (MDEA o Eva) que se caracteriza por poseer una actividad psicotrópica similar a la MDMA, si bien sus efectos ocurren más rápidamente su duración es más corta.

- **Consumo**

Se consume en pastillas de manera oral o inhalada, la dosis activa oscila entre 130 mg a 200 mg; estos comprimidos suelen llevar grabada la palabra EVA, su precio es similar al éxtasis.

- **Efectos**

Síntomas más frecuentes son los cambios de humor; euforia, aumento empatía, hipertensión, enrojecimiento, episodios sicóticos, violencia, disminución del cansancio y del apetito, entre otros.

- **Riesgos**

Convulsiones, dolores musculares, hemorragias cerebrales, arritmias, ausencia de movilidad.



Mescalina

La Mescalina (trimetoxifeniletamina) es un alcaloide de origen vegetal con propiedades psicodélicas y alucinógenas. Fue aislado del peyote y está también presente en algunas otras cactáceas como el San Pedro. Las formas vegetales suelen tomarse tras secar el cactus, ya que sus principios activos no son volátiles.

El peyote, pequeño cactus sin espinas es usado por indígenas del norte de México y Estados Unidos para ritos religiosos, debido a sus efectos alucinógenos que produce.

- **Consumo**

En ocasiones las personas mastican los gajos del peyote o se consume después de ser secado y convertido en polvo, suele consumirse aspirada, ingerirse en forma de tabletas, cápsulas o líquido, y en algunas ocasiones se inyecta.



- **Efectos**

Los signos del consumo incluyen sudoración, pupilas dilatadas, desorientación y habla incoherente, ilusiones, alucinaciones, falta de coordinación, vómito y confusión.

- **Riesgos**

La Mescalina por considerarse un potente alucinógeno, afecta la frecuencia cardiaca, la presión arterial, la temperatura corporal, debilidad muscular, cuadros de esquizofrenia.



El cactus de San Pedro, originario del Perú, al igual que el peyote. Su principal componente activo es la mescalina, es consumida en forma de infusión de té, tras hervir trozos del cactus o en polvo después de pasar por un proceso de secado de estos trozos.

DOM - DOB

DOM (2,5-dimetoxi-4-metilanfetamina), sintetizada por primera vez en 1963 y el DOB (2,5-dimetiloxi-4-bromoanfetamina) en 1967, posee una reputación de producir experiencias particularmente duraderas y terroríficas, al parecer asociadas a la administración de dosis muy elevadas. La DOM como la DOB son feniletilaminas diseñadas a partir de las estructuras químicas de la mezcalina y la anfetamina. Pueden adulterarse con fenciclidina, anfetaminas, fenmetrazina, ambas se hacen pasar o son imitadoras del éxtasis.

- **Consumo**

Es suministrado vía oral, ambas drogas son muy potentes, en el caso de la DOM, la dosis mínima es 2 mg, media de 3 a 6 mg y altas de 8 a 10 mg, en cuanto al DOB, su dosis mínima es 1 mg, media 2 mg y alta 3 mg, dosis superiores a la alta pueden ser peligrosas en ambos casos.

- **Efectos**

Estudios han demostrado que ambas drogas a nivel físico producen estimulación cardiovascular y respiratoria, aumento de la presión sanguínea, dilatación de pupilas, visión borrosa, mareo, dolor de cabeza.

- **Riesgos**

Dosis superiores pueden causar la muerte.

Sus efectos completos no se perciben sino hasta 2 horas después de su consumo y pueden durar entre 14 y 20 horas en el caso de la DOM y entre 18 y 30 horas en el caso de la DOB.



PMA: Parametoxianfetamina. a menudo vendida como éxtasis, causa efectos estimulantes alucinógenos similares; es usualmente suministrada de forma oral en tabletas.

Reaparece con fuerza el consumo en jóvenes, el consumo de bromoanfetamina "DOB", conocida popularmente como "la droga del miedo".

2-CB (2,5-dimetoxi-4-bromo-feniletilamina). “Venus, nexus, tucibi, performax”

2- CB: La dimethoxy-phenyle-thylamina, es considerada psicodélica y endógena. Se encuentran en tres presentaciones: pastillas, cápsulas o polvo, es de cualquier color y se utiliza para alterar los sentidos, hasta llegar a alucinar.

Fue sintetizada por primera vez en 1974 por Alexander Shulgin, y el rango de dosis varía entre 16 y 24 mg.

■ ■ ■ Características de la sustancia

Nombre vulgar	Venus, nexus, tucibi, performax
Nombre científico o químico	2-CB (2,5-dimetoxi-4-bromo-feniletilamina).
Presentación	Cápsulas, pastillas, comprimidos, polvo.
Características físicas	Polvo o pasta, generalmente de color cristalino o en ocasiones marrón.
Vía de administración	Oral, nasal (alto índice de riesgo).
Composición química	2-(4-bromo-2,5-dimetoxifenil) etilamina. $C^{10}H^{14}BrNO^2$ (fórmula semidesarrollada).
Farmacocinética	Los efectos comienzan entre los 15 y 25 minutos después de la ingesta, suelen durar entre 4 y 8 horas, siempre dependiendo de la dosis y de la persona. Parece ser que cuando llega la cerebro, la 2-CB se fija a los receptores de dopamina, adrenalina y noradrenalina.

La dimethoxy-phenyle-thylamina, conocida también como 2-CB, se consigue en varias presentaciones como pastillas, cápsulas o en polvo, a la cual le añaden unos colorantes (azul, rojo, rosa, etc.) con el fin de hacerlas más llamativas, se consume especialmente en fiestas electrónicas, con el fin de experimentar placeres nuevos, muchos de los que la han consumido manifiestan que “pueden ver la música” durante su efecto (potente alucinógeno).

- **Origen**

Peyote. La composición del 2-CB, es una feniletilina diseñada a partir de la mezcalina, sustancia psicoactiva, producida por el cactus del peyote, originario de los desiertos de México. Antiguamente se consumía por vía oral, masticada o mediante un extracto o té.

La mezcalina se procesa en forma de polvo, la cual puede ingerirse de forma ocasional o inyectarse. Su absorción es rápida, alcanza la máxima concentración en el cerebro entre los 30 y los 120 minutos y puede permanecer en el organismo hasta cinco horas.

Suele rendirse o ser cortada como todas las drogas, mezclandola con otras sustancias para aumentar su volumen y las ganancias obtenidas del tráfico, sustancias

más utilizadas (anfetaminas, considerado potente estimulante del sistema nervioso central, la fenmetrazina, el metilfenidato considerado psicoestimulante conocido como ritalina).

- **Costos**

La 2-CB generalmente es consumida en discotecas y fiestas “after Party”, lugares frecuentados especialmente por jóvenes, considerada para una sociedad de estrato alto, debido a su costo que está entre 90, 130 y hasta 200 mil pesos el gramo, lo que no la hace asequible para todo público.

Su consumo se ha disparado en ciudades como Cartagena, Medellín, Cali, Bogotá, la llaman en ocasiones “la traba de la élite” la 2CB o Two-si-bi (en inglés), llamada la “droga de las modelos y las reinas”, debido a que aumenta el deseo sexual, acceder a ella no es fácil, se requiere contar con el contacto del expendedor.

- **Consumo**

El consumo por lo general se administra vía oral, nasal (inhalando), pero no es recomendado debido a que su potente efecto puede ocasionar daños acompañados de hemorragias y dolor en la nariz. Sus efectos pueden durar entre 15 a 25 minutos, con cuadros prolongados hasta por dos o cuatro horas.

La dosis por lo general va entre 5 a 10 miligramos consideradas bajas, pero existen dosis que van desde 25 a 30 miligramos consideradas altas, dosis letales entre 65 a 70 miligramos.

- **Efectos**

El consumo produce secuelas que van desde efectos sensoriales, sensibilidad en la piel, ansiedad, estimulación sexual, confusión, cambios emocionales, aumento cardíaco y respiratorio, visión borrosa, dilatación de pupilas, mareo e insomnio, mezcla de euforia, alucinaciones.



Se ha popularizado el consumo de esta droga, en algunas ciudades, especialmente entre los adolescentes, muy popular en Alemania.

Análogos a Triptaminas LSD

LSD o LSD 25 Dietilamida Ácido Lisérgico es un alcaloide derivado del cornezuelo del centeno, este es un hongo parásito, con forma de cuernecillo, se desarrolla preferentemente en el centeno. También se conoce con el nombre de tripi, tripa, ajo o ácido, es un análogo de las Triptaminas (amina alcaloide de las plantas u hongos). En inglés *trip*, significa viaje. Alucinógeno más potente conocido, semisintético del grupo de alcaloides; sus efectos en el momento de consumir son 7.000 veces superiores a otras sustancias como la mezcalina o el peyote, conocido como la reina de las sustancias enteógenas, se comercializa en pequeños sellos de diferentes formas y colores, además en tabletas, tiras de gelatina. Considerada la droga alucinógena por excelencia, no genera dependencia.

Sustancias enteógenas: sustancia vegetal o preparado de sustancia vegetal, al ingerirse modifica el estado de conciencia; usada en contexto religioso, chamanismo y rituales.

- **Consumo**

Se administra vía oral, en dosis de 0,025 a 0,050 mg, ingiriendo o tragando los micropapeles impregnados con el LSD, o en terrones de azúcar, agua.

- **Efectos**

Los efectos generados sobre el sistema nervioso central, son alucinatorios y pueden durar de 3 a 12 horas, depende mucho de la personalidad, de la salud, edad, estado de ánimo. El potencial alucinógeno provoca distorsiones perceptivas, entre ellas, una mayor sensibilidad y apreciación a través de los sentidos: tacto, vista, oído, olfato y gusto. Así como cambios en la percepción del tiempo, cambios en el estado de ánimo, desbloqueo de recuerdos reprimidos y una expansión de conciencia, sensaciones cruzadas de oír los colores y ver los sonidos.

- **Riesgos**

El único riesgo del consumidor es un mal viaje, percibe episodios de terror o pánico, así como conduce a una ansiedad extrema y a un plano de ausencia de la realidad, en estos casos la persona se debe tranquilizar y cambiar el ambiente de la persona.



Triptaminas: es una monoamina alcaloide que se encuentra en plantas, hongos y animales.

En un principio el LSD, fue utilizado con fines terapéuticos de alcohólicos, cancerosos y otros enfermos terminales para ayudarles a superar el trance. Posteriormente, fue abandonada la práctica al comprobarse los resultados adversos, tales como suicidios a causa de las engañosas imágenes y terroríficas visualizaciones.

Esta experiencia se puede dividir en cuatro fases:

Fase de subida

Entre treinta minutos y una hora tras la toma, los colores empiezan a ensombrecerse, los objetos en movimiento dejan tras de sí una estela. Incluso con los ojos cerrados se pueden tener visiones similares.

Fase de meseta

Alrededor de la segunda hora, los efectos se hacen más intensos. Aparecen visiones fantásticas y alucinaciones visuales.

Fase o pico máximo

El tiempo parece que se detiene y se experimenta una especie de traslación a otro mundo. Esta experiencia puede ser algo místico o, por el contrario, producir temor y miedo.

Fase de caída o bajada

Entre cinco o seis horas después de la toma, van desapareciendo todos los efectos de la sustancia.



El LSD es una sustancia semisintética, derivado del extracto del comezuelo del centeno, usado en medicina al final de la Edad Media para evitar hemorragias y promover la contracción del útero. En un principio fue utilizado con fines terapéuticos de alcohólicos, cancerosos y otros enfermos terminales para ayudarles a superar el trance.

El químico suizo Albert Hoffman sintetizó por primera vez la sustancia en 1938.

DMT

El DMT es un alcaloide, N-dimetiltriptamina, principio activo enteógeno que se obtiene de la planta piptademia peregrina (base de la cohoba amazónica), cuando se pulverizan sus granos. Este alcaloide fue sintetizado en 1931 y aislado de dos plantas distintas, en la mimosa hostilis (1946) y de la piptademia peregrina (1955), presente en plantas de origen europeo y asiático como la acacia, mimosa, virola, syrian rue, y en plantas sudamericanas con las que se prepara la cahoba, el yopo y la ayahuasca.

- **Consumo**

Su consumo no está muy extendido, provoca gran conmoción durante unos minutos, ha sido considerado el trip de los ejecutivos. Si se consume puede provocar mareos o perder parcialmente la consciencia, su uso puede administrarse vía intravenosa, fumarse, aspirarse. Al fumar DMT los efectos son casi inmediatos y de menor duración comparados con la administración intramuscular.

- **Efectos**

El DMT se ha sintetizado y provoca trastornos de la percepción con gran rapidez, lo que se llama en argot "Blaze" (una explosión). La mente y el sí mismo se despliegan ante nuestros ojos y se produce la sensación de ser otra persona. El sentimiento de estar bajo el estado de la DMT es como haber sido golpeado por un rayo, el mundo ordinario es instantáneamente reemplazado, no solo con alucinaciones típicas, sino con alucinaciones de un carácter alienígena extraterrestre o sobrenatural, usuarios reportan ver otros mundos, la experiencia es corta, pero muy intensa y la mayoría de los usuarios permanecen sentados o acostados.

- **Riesgos**

Uno de los principales problemas físicos que se encuentran al fumar DMT es la naturaleza irritante de su humo que puede causar irritación pulmonar o de la garganta.

Individuos que se encuentren en medio de crisis emocionales o de conflictos psicológicos en su vida diaria deben de ser cuidadosos.

Individuos con un historial familiar de esquizofrenia u otros tipos de psicosis deben abstenerse de este tipo de psikedélicos, ya que podrían disparar problemas mentales y psicológicos latentes.



Análogos a Metacualona GHB

Gamma-hidroxitbutirato, análogo de la Metacualona es un depresor sintético, mal llamado éxtasis líquido, es un anestésico depresor; debido a su capacidad de inducir al sueño, se presenta como un líquido incoloro, en ocasiones teñido, sin olor y más bien salado, se ha convertido en una droga de uso recreacional, especialmente en los jóvenes que frecuentan fiestas/discotecas, tema de gran preocupación debido a su uso como droga para cometer violaciones sexuales, debido a que es casi imposible detectar:

Anteriormente, se vendía en algunos sitios sin receta médica, especialmente en la industria como suplemento y para la elaboración de productos alimenticios, utilizada por los deportistas para aumentar masa muscular, ya que actuaba como estimulador; pero debido a sus connotaciones adversas fue suspendida. Conocida en el argot con nombre de éxtasis líquido, liquid x, scoop, longevity, líquido E, botes, potes, biberones, erótica, blue nitro, entre otras. Se bebe directamente o se mezcla con bebidas alcohólicas, zumos o refrescos, debido a su sabor salado. Generalmente, se vende como polvo blanco o líquido transparente, se envasa en frascos plásticos similares a los de gotas oculares, o en los de enjuague bucal, o en botellas de 10 ml.

- **Consumo**

Es oral, de fácil absorción, dependiendo la dosis suministrada tiene una duración entre 20 y 30 minutos. El GHB se sintetizó por primera vez en 1874 por Alexander Saytzeff, fue ampliamente usado en Francia, Italia y otros países europeos durante décadas como somnífero y como anestésico en los partos.



- **Efectos**

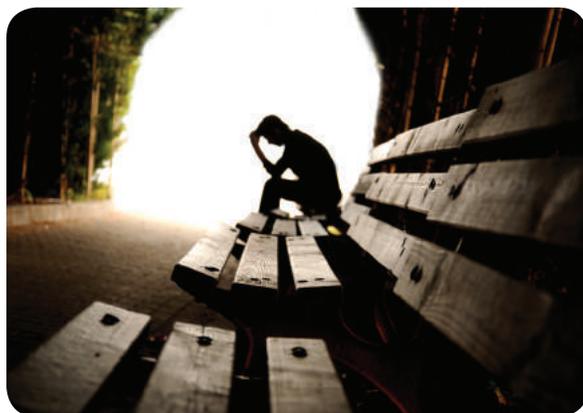
Se presenta en unas botellitas de 10 ml conteniendo concentraciones variables. Dosis aún más elevadas (10 mg/kg) produce anestesia e hipotonía muscular (tono muscular flácido), estos síntomas van aumentando a medida que la dosis es mayor llegando a producir náuseas, vómitos e incluso en ocasiones coma, se habla incluso de dosis de 30 y 50 mg/kg (sueño y estado de anestesia). El uso combinado con otras drogas como el alcohol puede dar lugar a efectos adversos adicionales como náuseas y dificultad respiratoria.

- **Riesgos**

Las dosis elevadas de GHB, producen pérdida de memoria, sedación, convulsiones, llegando a episodios de confusión, coma y hasta la muerte.



La Metacualona: es un sedante – hipnótico, un depresivo general del sistema nervioso central. Su uso extensivo ocurrió durante la década de 1960 y 1970 como un hipnótico, para el tratamiento del insomnio y como sedante y relajante muscular.



Los efectos a largo plazo incluyen tolerancia física así como dependencia psicológica y física. Los síntomas de abstinencia incluyen insomnio, temblores, taquicardia (frecuencia cardiaca anormalmente rápida), delirio y agitación.

Medicamentos (uso terapéutico) “Prende las alertas su consumo”

Es importante hablar de estos medicamentos ya que su consumo, se da especialmente en las llamadas “fiestas de farmacia”, realizadas por jóvenes, consisten en reunirse en fiestas, intercambiar medicamentos de venta con receta y drogarse. Estos medicamentos los hay de todo tipo (estimulantes, narcóticos y depresores).

■ ■ ■ Oxidona (Oxycontin)

La oxidona es un narcótico recetado para aliviar el dolor; un poco más potente que la morfina; existen variaciones de productos con esta sustancia, pero de todos el OXYCONTIN, el percocet y el percodan son los más usados con frecuencia.



Como el Oxycontin, una versión del analgésico oxidona, provoca en el sistema nervioso una reacción similar a la de la heroína y el opio; algunos adictos lo están utilizando como sustituto, o como complemento de los opiáceos de la calle, como la heroína.

- **Consumo**

El Oxycontin (clorhidrato de oxidona de liberación extendida), se tritura para deshacer el componente y luego se aspira por la nariz o se inyecta, también se consume de forma oral, utilizado como sustituto de la heroína, algunos la llaman la “heroína del pobre”, usada por adictos para mitigar el dolor o los síntomas de abstinencia, o para lograr efectos de euforia.

- **Efectos**

El Oxycontin produce náuseas, somnolencia, falta de coordinación, debilidad, confusión, pupilas pequeñas, piel pegajosa, relajación muscular; disminución de la presión arterial, disminución de la frecuencia cardíaca y respiratoria.

- **Riesgos**

Algunos riesgos son alergias, dificultad al respirar; hinchazón de la cara, convulsiones, pérdida de conocimiento y coma.

■ ■ Benzodiazepinas

Las benzodiazepinas son medicamentos psicotrópicos que actúan sobre el sistema nervioso central, con efectos sedantes, hipnóticos, ansiolíticos, anticonvulsivos, amnésicos y miorelajantes (relajantes musculares). Por ello se usan en medicina para la terapia de la ansiedad, insomnio y otros estados afectivos, así mismo en tratamientos como la epilepsia, abstinencia alcohólica y espasmos musculares; también en ciertos procedimientos invasivos como la endoscopia o dentales cuando el paciente presenta ansiedad o para inducir sedación y anestesia.

- **Consumo**

Las benzodiazepinas, por lo general, se administran por vía oral, aunque se pueden administrar por vía intravenosa durante un ataque de pánico.

- **Efectos**

Algunas de las benzodiazepinas más abusadas son el flunitrazepam, también conocida como “droga de la violación”, cuya venta fue prohibida en los Estados Unidos. Temazepam, es otra benzodiazepina usada de forma recreacional, administrada por vía intravenosa, pudiendo causar complicaciones como abscesos, celulitis, tromboflebitis, trombosis venosa profunda, hepatitis B y C, VIH o sida, sobredosis y gangrena.



Algunas benzodiazepinas usadas como ansiolíticos son el alprazolam, bromazepam, clordiazepóxido, clonazepam, clorazepato, diazepam, lorazepam, medazepam, nordazepam, oxazepam y el prazepam.

- **Riesgos**

Algunas de las benzodiazepinas más abusadas son el flunitrazepam, también conocida como “droga de la violación”.

La sobredosis de benzodiazepinas, en particular cuando se combinan con licor u opio, puede llevar a un estado de coma.

■ ■ Rohypnol

Es un potente sedante benzodiacepínico, diez veces más fuerte que el Valium, utilizado como sedante preoperatorio, y tratamiento de desórdenes del sueño, presentación en pastillas o líquido.

- **Consumo**

Se consume oralmente, se trituran las pastillas, convirtiéndolas en polvo blanco, se aspira por la nariz o se disuelve en líquido, es sin sabor e inoloro; conocida como droga de abuso sexual, ya que las personas no recuerdan cuando se encuentran bajo sus efectos.

La más utilizada es el flunitrazepam, conocido comercialmente como Rohypnol, un anestésico quirúrgico que al mezclarse con el alcohol ocasiona un efecto incapacitante para la víctima, quien no puede defenderse de la agresión sexual.

- **Efectos**

Tiene efectos sedativos e hipnóticos, amnesia, convulsiones por abstinencia, y puede ser mortal por sus combinaciones con alcohol y otras drogas o medicamentos depresores, pueden sufrir dificultad para hablar, trastornos de criterio, y dificultad para caminar; asociando sus efectos con actos delictivos "violaciones".

■ ■ Metilfenidato (Ritalín)

Ritalín es el nombre comercial del metilfenidato, llamada "la droga Infantil", medicamento recetado especialmente a niños con alto grado de hiperactividad y falta de atención, se receta algunas veces para tratamiento de narcolepsia, estimula el sistema nervioso central con efectos similares, pero menos potentes que los de la cafeína.

- **Consumo**

Su administración es oral, su efecto se manifiesta una hora después que se ha tomado y permanece de 3 a 4 horas.

- **Efectos**

El usuario puede tener graves efectos secundarios incluyendo nerviosismo, insomnio, anorexia, pérdida del apetito, cambios en el pulso, pérdida de peso, cefaleas, somnolencia, mareo, sequedad de la boca, taquicardia, arritmias, palpitaciones, alteraciones en la presión arterial y el ritmo cardíaco.

- **Riesgos**

El consumo de Ritalín pueden causar alucinaciones visuales, pensamientos suicidas y comportamiento psicótico, así como comportamiento agresivo o violento. También se ha llegado a las conclusiones que las personas tratadas con Ritalín cuando eran niños, tienen tres veces más probabilidades de utilizar cocaína al llegar a la edad adulta.

Análogos a Fenciclidina PCP o Polvo de Ángel

La Fenciclidina o PCP, esta droga tiene sus orígenes en la década de los 50 como un anestésico quirúrgico intravenoso, conocida también con los nombres de polvo de ángel, locura, ozono; fue interrumpido su uso en seres humanos debido a sus efectos secundarios, su consumo conduce a cuadros con reacciones violentas y efectos físicos secundarios, soluble en agua y alcohol, lo que facilita su mezcla con bebidas con colorantes lo que hace difícil su detección. Se comercializa en tabletas, polvo y cápsulas.



- **Consumo**

La manera más usual de consumirla es inhalada, fumada o ingerida, sumergiendo un cigarrillo común, de marihuana o envolver en otro material como hojas de perejil, menta, orégano en PCP líquido. También es fabricado en cápsulas o pastillas, pero su forma más usada es en líquido.

- **Efectos**

El consumo de PCP incluye distorsión de las percepciones visuales y auditivas, sentimientos de aislamiento o disociación, así como pérdida de la habilidad del consumidor para concentrarse. Los principales signos de uso son parpadeo, piel ruborizada, visión borrosa, habla en ocasiones incoherente, desorientación, falta de coordinación, agitación, entre otros.



- **Riesgos**

Síntomas de esquizofrenia, en usos prolongados pérdida de memoria, dificultad para hablar y pensar; depresión y pérdida de peso; el uso con otras sustancias como alcohol y benzodiazepinas puede provocar coma o sobredosis accidentales.

Ketamina

Es un potente agente hipnótico y analgésico, utilizado frecuentemente en pacientes pediátricos, produce un estado de inconsciencia llamado “anestesia disociativa” caracterizado por el mantenimiento de los reflejos y movimientos coordinados pero no conscientes, conocida como «vitamina K», «special K» o «K» a secas.

Los pacientes anestesiados con ketamina frecuentemente quedan con los ojos abiertos y parecen estar en un estado cataléptico (estado biológico en el cual la persona yace inmóvil, en aparente muerte y sin signos vitales).

- **Consumo**

La ketamina se vende en forma de polvo o líquido. En su forma en polvo puede ser inhalado por la nariz, inyectado o consumido por vía oral; el humo tiene un sabor amargo característico, pero los efectos son mucho más precoces en comparación con los otros métodos de consumo, sin embargo, los efectos se disipan rápidamente.

La ketamina tiene un amplio rango de efectos en humanos, incluyendo analgesia, anestesia, alucinaciones, elevación de la presión sanguínea y broncodilatación. Se utiliza principalmente para la inducción y mantenimiento de la anestesia general, usualmente en combinación con un sedante.



- **Efectos**

Efectos a corto plazo: Náuseas, efectos cardiovasculares, hipertensión y taquicardia, depresión respiratoria, sedación, además de un efecto anestésico llamado estado disociativo (mente-cuerpo), impide a nuestro cerebro interpretar los mensajes de los sentidos, creando confusión.

El uso crónico de ketamina puede conducir a deterioro cognitivo, incluyendo problemas de memoria, náuseas, sedación, efectos cardiovasculares, hipertensión y taquicardia, depresión respiratoria, hipersalivación total.

- **Riesgos**

El consumo de ketamina puede hacer emerger problemas psicológicos de tipo ansioso, depresivo e incluso psicótico, además de flashback y malos viajes, afectando la memoria verbal, a corto plazo y memoria visual.

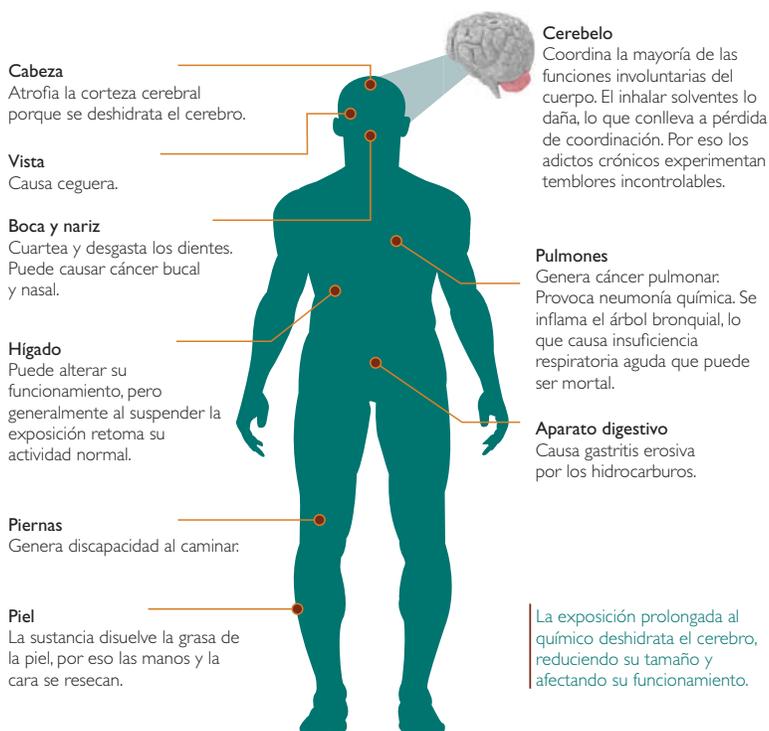
Inhalantes

Otras sustancias factor de atención

Son sustancias volátiles que emanan vapores químicos que pueden ser inhalados y provocan un efecto psicoactivo o un estado de alteración mental. Aunque aparentemente no son considerados como drogas, ya que no fueron creados para obtener efectos tóxicos, muchos jóvenes y adolescentes tienen acceso fácilmente desde su hogar y/o colegio; y son quienes pueden estar más propensos a abusar rápidamente de estos.

Es difícil tener una clasificación precisa de los inhalantes, pero teniendo en cuenta la forma y la facilidad en que se encuentran en nuestro entorno comercial, industrial y doméstico, podríamos tener una aproximación de ciertas categorías de estas sustancias.

- *Efectos de los disolventes*



Los disolventes volátiles: Catalogados como líquidos que se evaporan con facilidad a temperatura ambiente, son generalmente accesibles y de uso común (doméstico e industrial), incluyen removedores de pinturas, quitagrasas, gasolina, líquidos correctores, sustancias diluyentes, entre otros.

Los nitritos: Comúnmente conocidos como poppers, snappers (crujidores) o reventadores, debido al nitrilo de amílico usado; esencialmente producen dilatación de los vasos sanguíneos, relajación de los músculos, además de intensificar el placer sexual; incluyen nitrito ciclohexílico, nitrito isoamílico (amílico) y nitrito isobutílico.

Los aerosoles: Rociadores que contienen disolventes y propulsores, estos incluyen pinturas pulverizadas, atomizadores para desodorantes, rociadores de aceite, de protección de telas y tejidos.

Los gases: Incluyen los productos de uso médico (anestésicos, cloroformo, éter, óxido nitroso que es el más abusado encontrado en la crema batida y usado para el incremento del octanaje de los vehículos), domésticos o comerciales (encendedores de butano, gas propano y refrigerantes).



Los inhalantes (especialmente los disolventes volátiles, aerosoles y gases) frecuentemente son las primeras drogas utilizadas por los niños menores; generalmente, quienes abusan de los inhalantes, posteriormente usan cualquier sustancia disponible.

- **Consumo**

Hay tres formas “básicas” de consumirlos, esnifándolos, calentándolos, o poniéndolos directamente en un recipiente.

La pobreza, el abuso en la niñez, malas calificaciones y el abandono escolar, están asociados con el abuso de inhalantes.

Hay tres grandes grupos de consumidores: 1) niños y adolescentes de poblaciones marginadas que consumen en grupo; 2) adultos que acceden al químico por su profesión o por asociación con grupos de personas con hábitos similares; 3) adultos marginales que inhalan las sustancias al igual que los niños, pero en solitario.

- **Efectos**

Los síntomas y efectos pueden ser muy variados, dependiendo del tipo de sustancia química y de la cantidad inhalada o aspirada. Frecuentemente hay olor o aliento a sustancias químicas, irritación de nariz, labios, boca o piel, manchas de sustancias químicas o pintura en la nariz, boca, manos y/o en la ropa. Los ojos suelen estar enrojecidos, algunas veces con movimientos oculares laterales rápidos

involuntarios, mareos, somnolencia, pérdida del equilibrio, falta de coordinación, embriaguez, temblores, alteración de la memoria, falta de concentración, lentitud de movimientos, lenguaje lento e incoherente.

- **Riesgos**

El uso continuado provoca dependencia psíquica, pudiéndose presentar psicosis tóxica con daños cerebrales irreparables, creando incluso una situación de necesidad de ingesta similar a otras drogas, a consecuencia de la rápida distribución por los pulmones, el inicio de la intoxicación es inmediato. La sensación de euforia primero y aturdimiento después, habitual con estos tóxicos, conlleva a una perturbación psíquica grave que altera la inteligencia, la percepción e incluso se arriesga a sufrir el "Síndrome de Muerte Súbita por Inhalación". La muerte puede suceder a la primera o a la centésima vez que se use un inhalante.



Actualmente, muchos padres de familia se preocupan de las drogas ilegales como la marihuana, cocaína, bazuco, y algunas sintéticas. A menudo ignoran los peligros que representan para los hijos productos encontrados en la casa.

Sustancias más frecuentes

Sustancias más frecuentes: Adhesivos: Colas, tolueno, xileno, acetona, bencenos, benzaldehído. Aerosoles-sprays-gases: Gases propelentes, óxido nitroso. Cementos plásticos: Hexano. Solventes de pinturas y relacionados: Petróleo, butano, trementina, aguarrás. Líquidos para limpieza: Xileno, benzol, éter de petróleo. Anestésicos: Éter etílico puro. Combustibles: Bencina, naftas, thinner, hidrocarburos. Vasodilatadores: nitrito de amilo, nitrito de butilo, y muchas otras más.

Sustancias Enteógenas o Psicoestimulantes POPPER

Popper es el nombre popular de las diferentes formas de las sustancias compuestas por nitratos aromáticos muy volátiles (nitratos de alquilo, nitrito isobutilo, isopropilo, además de nitrito de amilo y butilo), pero el término popper se refiere específicamente a su uso recreativo. Utilizado anteriormente para tratar la angina de pecho, un problema cardiovascular, es un líquido inoloro e incoloro; se venden como "limpiadores de cabezas de video", "aromatizantes de habitaciones", o como "limpiadores de cuero", se puede comprar fácilmente en puntos de venta como sexshop solicitándolo bajo el nombre tapadera de "limpiador de cabezales para vídeo."

- **Consumo**

Los poppers son inhalados, sus vapores son percibidos de una botella abierta y sus efectos son sentidos en unos segundos y pueden durar entre uno y dos minutos.

- **Efectos**

Además de actuar como vasodilatador, es un gran estimulador, el corazón late más rápido y la sangre fluye hacia el cerebro, provocando fuertes palpitaciones en la cabeza que engloba lo comúnmente llamado como "subidón" de poppers. Sus efectos no duran más de dos minutos, casi siempre unos segundos, y puede llegar a ocasionar fuertes mareos, bajas de tensión, palidez y vértigos, así como un cambio de visión y un pulsante dolor de cabeza.



Debido a que el popper causan relajación de los músculos del ano y la vagina, son utilizados con frecuencia durante encuentros sexuales, además de generar sensación de euforia, ligereza, desinhibición sexual; usada por homosexuales ya que incrementa el orgasmo y relaja los músculos del ano. La sangre rica en oxígeno que alcanza al cerebro produce una sensación de “apresuramiento” [rush].

También puede producir enrojecimiento de la cara, cuello, lenguaje incoherente, dolor de cabeza, vómito, diarrea y aumento de la agresividad.

Produce efectos euforizantes en el cuerpo y otros órganos. El popper tienen una larga historia de uso, debido a la ráfaga de sensaciones agradables y mareo que produce la inhalación de sus vapores.

- **Riesgos**

El riesgo que conlleva la utilización de poppers, con la excesiva dosis de nitratos que supone para el organismo, es la reducción del oxígeno sanguíneo, lo cual puede llegar a generar la muerte.

Se puede llegar a sufrir de grandes irritaciones alrededor de los labios, mejillas y sobre todo en la nariz.

La mortalidad se eleva al cuadrado en personas con problemas de anemia, glaucoma o propensos a enfermedades cardiovasculares.

La mezcla con sustancias como viagra puede producir un colapso cardiovascular, edema cerebral, generando trombos o émbolos que tapan las arterias; con otras sustancias como el clorhidrato de cocaína aumenta la vasodilatación y alteración de algunos órganos; con alcohol produce euforia con una posterior depresión incluso con cuadros de cambio conductual, con elementos valium (benzodiazepinas) incrementa los efectos de pérdida de la realidad, efectos sicóticos importantes.

Thomas Lauder, un prestigioso médico escocés, fue el primero en usar el nitrato de amilo para el tratamiento de la angina de pecho.

Otras sustancias factor de atención DICK

El Cloruro de metileno, diclorometano, también conocido como “dick”, es un líquido incoloro de leve aroma dulce, se utiliza como solvente industrial y para eliminar pintura o limpiar las partes de la CPU de un computador. Se puede encontrar en algunos aerosoles y pesticidas y se usa en la manufactura de cinta fotográfica, y en la fabricación de removedores en gel.

- **Consumo**

Los consumidores habituales de “dick” impregnan un pañuelo, pañoletas que se envuelven en las muñecas, también en las mangas de sus buzos para ser inhalados sin que las personas lo noten, sus efectos son muy cortos, pero con consecuencias a mediano plazo como daños a las neuronas y afectación del sistema nervioso central.



- **Efectos**

Similar a la embriaguez, sensación de bienestar; hablar confusamente, visión borrosa, desorientación, torpeza mental, somnolencia; al igual que el alcohol los inhalantes son depresores del sistema nervioso central, es una depresión general que puede dar lugar a sueño, estupor o coma, irritación, lagrimeo, tos, gastritis, inhibición del apetito y dolor de cabeza.

- **Riesgos**

Trastornos gastrointestinales (náuseas, vómitos) trastornos renales y hepáticos; arritmias. alteración respiratoria (bronquitis crónica, edema pulmonar). Conjuntivitis crónica. Muerte súbita por fallo cardiaco, muerte por aspiración de vómitos, muerte por arritmia ventricular. A nivel psicológico aparición de alucinaciones visuales, irritabilidad, disminución de la concentración, deterioro del rendimiento escolar, ausentismo escolar.

Esteroides Anabólicos

Los anabólicos esteroides, más específicamente anabólicos androgénicos esteroides, pertenecen al grupo de drogas ergogénicas, también llamadas drogas de performance. Son sustancias sintéticas derivadas de la testosterona, una hormona natural masculina. “Anabólico” significa “constructor” o “fabricante”, y “androgénico” significa “masculinizante”. Estas sustancias están diseñadas para imitar las funciones de crecimiento de la testosterona.

Estos productos son usados desde tiempos relativamente recientes: en 1930 la testosterona fue sintetizada por primera vez, y se introdujo en la práctica deportiva en los años 40.

- **Consumo**

Los anabólicos son normalmente tomados en forma de comprimidos. Algunos que no pueden ser absorbidos oralmente son inyectados.

- **Efectos**

En hombres: aunque son derivados de una hormona sexual masculina, la droga puede afectar el funcionamiento del sistema reproductor; atrofia de testículos e hipertrofia prostática (ambos implican graves riesgos de cáncer); reducción de la producción de espermia; impotencia; calvicie; dificultad o dolor en la micción; desarrollo de pechos. Además, puede afectar el autocontrol de la agresividad y el manejo sexual.

En mujeres: pueden experimentar, entre otros problemas, la “masculinización”: hipertrofia de clítoris; desarrollo anormal de vello facial y corporal; agravamiento de la voz.



Drogas Anoréxicas

Anorexia, pérdida del apetito, para poseer una pérdida de peso rápido mediante la restricción de la ingesta de alimentos, sobre todo los de alto valor calórico, que produce desórdenes en la ingesta de alimentos con periodos de compulsión para comer; con otros de dietas abusivas, asociado a vómitos y la ingesta de diversos medicamentos (laxantes y diuréticos). Bulimia, desorden alimenticio causado por la ansiedad y por una preocupación excesiva por el peso corporal y el aspecto físico.

Las personas que padecen de anorexia tienen una imagen distorsionada de su cuerpo (se ven gordos, aun cuando presentan un estado de extrema delgadez).



Muchas drogas sustituyen las anfetaminas, como supresoras del apetito, estas drogas anoréxicas incluyen Diethylpropión (Tepanil), Mazindol (Sanorex; Mazanor) entre otras.

Yaba

Las pastillas de yaba, o “medicamento loco”, es un potente estimulante del sistema nervioso central, con efectos más duraderos que los de la cocaína, se consume especialmente en Asia, pero difícil de conseguir en Estados Unidos y otras latitudes del mundo, se fabrican con metanfetamina, cafeína, son del tamaño de la goma de un lápiz, generalmente llevan el logotipo de “WY” o “r”, se encuentran de diferentes colores y sabores (naranja, uva, vainilla), utilizadas especialmente por jóvenes, en fiestas “raves” o fiestas donde otras drogas están bien establecidas (éxtasis).

- **Consumo**

El método más común de usar yaba es la ingestión oral. Los comprimidos también se pueden triturar hasta obtener un polvo y luego se inhalan o bien mezclado con un líquido y se inyecta. Además, las tabletas pueden ser calentadas en papel de aluminio para producir vapor, el cual es inhalado.

- **Efectos**

Sensación a los consumidores de locuacidad, acelera el ritmo cardiaco, aumento de temperatura corporal, alegría, euforia, y despersonalización, uso crónico puede generar daños irreversibles a los vasos sanguíneos del cerebro, incluso derrames, así mismo convulsiones y la muerte.

- **Riesgos**

Las personas que la consumen, inyectándola se exponen a riesgos como contraer VIH, contraer enfermedades de transmisión como la hepatitis B y C, así como cuadros de conducta violenta, paranoia, insomnio.



La yaba, ha prendido las alarmas especialmente en Tailandia, alcanzando incluso proporciones casi epidémicas, el Ministerio de Salud Tailandés calcula que unos tres millones de personas consumen esta clase de sustancias.

Sales de Baño

Se trata de un compuesto de cristales de colores, muy parecido a las sales relajantes musculares, conocida con el nombre clínico de “Metilendioxi-pirovalerona” o MDPV, por sus siglas en inglés.

Los consumidores la llaman “Ola de Marfil”, Cielo de vainilla; Bendición o relámpago Blanco, se dice que es igual de potente como la metanfetamina; es utilizada con fines relajantes o cosméticos. Las sales de baño pueden incluir diferentes sales minerales entre las que se encuentran: Sulfato de magnesio, Cloruro sódico (sal común), Bicarbonato de sodio, Hexametáfosfato de sodio, Bórax.

- **Consumo**

Puede ser consumida fumando en pipas especiales, por inyección o ingerida.

- **Efectos**

Una vez fumada, esnifada o inyectada, la MDPV afecta a los neurotransmisores del cerebro y provoca un agudo síndrome de dependencia, además de alucinaciones, paranoia, aceleración del ritmo cardíaco y pensamientos suicidas. Otros efectos, fiebre extremadamente alta que puede resultar en insuficiencia renal y en la muerte.

Episodios psicóticos en el que una persona no puede ni siquiera ser tranquilizada, aunque se le den sedantes o se les disparase con pistolas Taiser (de descarga eléctrica). Rabia homicida o alucinaciones que causan el que una persona salte dentro del tráfico, hiera a alguien o cometa suicidio.

- **Riesgos**

La gente que abusa de su consumo tiende a comportarse de forma irracional y fuera de control, además de generar unos patrones suicidas, comportamientos irracionales sin control, la gente se quita la ropa porque siente que se está quemando, y adquiere fuerza sobrehumana, y se vuelven violentos.

En el peor de los casos, las sales de baño han dado lugar a fiebres muy altas que pueden causar que algunos órganos dejen de funcionar y producir la muerte, el suicidio, homicidio y un estado psicótico que sólo puede ser manejado con una anestesia general o con potentes drogas antipsicóticas.



Krokodil

Su nombre químico es la desomorfinina, pero popularmente se comercializa con el nombre de krokodil. Esta droga es de diseño sintético, opiáceo que se considera tres veces más poderosa que la heroína pero también, tres veces más letal y adictiva.

Además, se le denomina Krokodil porque la piel del consumidor se vuelve verde y escamosa ya que el contacto de la sustancia con las venas daña los tejidos y sus células.

Esta sustancia es creada a través de una serie de mezclas y reacciones químicas, su composición son residuos de morfina, gasolina, codeína, ácido clorhídrico, thinner, yodo, fósforo rojo, oxi (un subproducto de la cocaína).

La llaman la droga de los pobres, de quienes no tienen los recursos para pagar la heroína. En Rusia, su consumo ya es un grave problema de salud pública.

- **Consumo**

El Krokodil es una sustancia de aplicación intravenosa, en la zona del pinchazo, la piel comienza un proceso de necrosis (muerte del tejido muscular).

- **Riesgos**

Riesgos físicos: neumonía, septicemia, herpes, gangrena, necrosis, desnutrición, putrefacción muscular; infecciones en la piel, insomnio, vómito, náuseas, dolores de cabeza, daños psicomotrices y cerebrales, entre otros.

Riesgos psicológicos: delirio de persecución, desórdenes mentales, pensamiento suicida y depresión.



Las alarmas están prendidas en Europa del Este y están llegando a la Unión Europea por cuenta del consumo masivo de esta droga de diseño que está envenenando a la juventud rusa y de la región.

La piel de los adictos a 'cocodrilo' se vuelve gris y se desprende hasta dejar los huesos expuestos. En tres años, la carne se pudre.

Krokodil, la droga que pudre la carne de los consumidores

- **Señales del uso de drogas**

Señales emocionales y de entorno social



- Pronunciación lenta o mala (con depresivos)
- Falta de interés en la vida cotidiana
- Mentir y apoderarse de las cosas ajenas
- Mal humor, excitación, ira, hostilidad, depresión



Ojeras

- Falta de interés en la higiene personal y aspecto descuidado
- Mal rendimiento y aumento del ausentismo escolar
- Cambio en los grupos de amigos

- Movimientos descoordinados
- Horarios de dormir irregulares
- Pérdida o aumento del apetito
- Hablar rápido o de manera explosiva (estimulantes)



- Ojos enrojecidos, pupilas dilatadas
- Alejamiento de la familia y de las actividades extracurriculares
- Pereza, apatía o somnolencia constante
- Olor o aliento inusual (drogas inhaladas)



Señales Físicas

Aunque existen ciertos síntomas emocionales y físicos de consumo de drogas, no asumas inmediatamente que la persona está usando. Podría haber otras razones por las cuales él o ella se comporta de manera inusual.

El flagelo del narcotráfico es un fenómeno que ha demostrado crudas características de adaptación, mutación y pervivencia, ensañando su compendio ilegal en contra de los múltiples ámbitos que comprenden a lo que llamamos sociedad. La Dirección de Antinarcóticos de la Policía Nacional tiene como concepción estratégica y normativa, la neutralización integral de la presencia e influencia que pretende perpetrar el narcotráfico sobre las capas de nuestro país; el objetivo del presente libro está orientado al fortalecimiento de los canales informativos y cognoscitivos, entre la Policía Nacional, funcionarios públicos, instituciones y la academia, y así idealizar una alianza macrosocial adecuada en pro de comprender y contrarrestar el accionar delictivo del narcotráfico, el cual se postra en nuestra sociedad colombiana.

Drogas de Síntesis, un reto ante un problema tendencial, es un aporte bibliográfico que nace con el desafío de dar a conocer las nuevas modalidades en producción y consumo que están realizando las Organizaciones del Narcotráfico y los consumidores; que han encontrado en las drogas sintéticas, un nuevo panorama delictivo sujeto a la constante evolución en la que incurre el crimen.

La descripción analítica de las llamadas *Drogas de Diseño*, se realiza en pro de dotar al lector, de los conceptos e instrumentos primordiales, en la comprensión de esta fenomenología, y así cultivar en los padres de familia y miembros de la sociedad civil, las herramientas básicas para que se sumen en la lucha frontal e integral contra el narcotráfico, y sus distintas modalidades de subsistencia.

Los recientes informes de la Comunidad Andina de Naciones (CAN) exponen las preocupantes estadísticas de consumo en las escuelas superiores de educación y la opinión pública atestigua del alarmante consumo en los jóvenes.

Esperamos que esta publicación sea un aporte de interés para contribuir con nuestro objetivo...

DIRECCIÓN DE ANTINARCÓTICOS, POR UN MUNDO SIN DROGAS.

Glosario

Adicción: Enfermedad crónica con recaídas caracterizadas por la búsqueda, uso compulsivo de drogas.

Análogo: Compuesto químico que es similar a otra droga en sus efectos, pero se diferencia en su estructura química.

Dependencia física: Estado fisiológico adaptable que ocurre con el uso regular de las drogas y esa necesidad de tomar la droga.

Droga de diseño: Un análogo procedente de una droga restringida que tiene propiedades psicoactivas.

Sensación de euforia: Un arranque de placer eufórico que sigue rápidamente después de la administración de una droga.

Psicosis: Desorden mental caracterizado por delirios o alucinaciones que indican un deterioro de la realidad.

Sistema nervioso central: Conformado por el cerebro y la columna vertebral.

Tóxico: Efectos transitorios o permanentes que son perjudiciales a la función de un órgano o grupo de estos en el cuerpo cuando se usan drogas.

Adicción: Enfermedad crónica, con recaídas caracterizadas por la búsqueda y el uso compulsivo de droga.

"Rush": Sensación de placer inmediato después de administrarse ciertas drogas.

Tolerancia: Condición que requiere que se administre dosis cada vez mayores de la droga para poder obtener el mismo efecto que cuando se usaron por primera vez.

Vértigo: Sensación de mareo.

Análogo: Compuesto químico que es similar a otra droga en cuanto a sus efectos pero que difiere un poco en su estructura química.

Carcinógeno: Cualquier sustancia que causa cáncer.

Dopamina: Sustancia química en el cerebro, clasificada como neurotransmisor, se encuentra en las regiones del cerebro encargado de regular movimiento, emoción, motivación y el placer.

Psicoactivo: Que tiene un efecto específico sobre la mente.

THC: Delta-9-tetrahidrocannabinol, principio activo del cannabis sativa (marihuana).

Síndrome de abstinencia: Síntomas que se producen cuando se suspende o se reduce el uso de una droga, por lo general acompañado de malestar y dolores, característico de la dependencia física.

Dependencia química: Efecto de euforia que le produce el consumir la droga y que le hace repetir.

Estupeficientes: Grupo de productos narcóticos que, administrados por ingestión o inyectado en el organismo humano, producen sensaciones agradables, creando dependencia y originando problemas para la salud pública.

Abuso: Uso persistente o esporádico, empleo excesivo de una sustancia.

Narcótico: Antes hacía referencia al opio y sus derivados, hoy es el equivalente de estupefaciente.

Traficante: Toda persona que comercia, manipula drogas con fines ilícitos.

Bibliografía

1. Luchemos todos contra las drogas L:A:W Publications.
2. Estudio nacional de consumo sustancias psicotrópicas en población escolar: Colombia 2011.
3. Guía para identificar las drogas. Publishers Group.
4. Alis, R.M. (1996). Drogas de diseño: Nuevas tendencias en el tráfico ilícito de Baleares. Farmacéuticos. 15-20.
5. Bagozi, F. (1996) Generazione in ecstasy. Ed. Grupo Abele. Torino.
6. Bobes, J.; Lorenzo, P.; Sáiz, P.A. (1998). Éxtasis (MDMA): Un abordaje comprehensivo. Masson. Madrid.
7. Camí, J.; Laporte, J.; Gutierrez, R.; Laporte, J. R. (1977). Estudio de los preparados que contienen anfetaminas existentes en el mercado farmacéutico nacional. Med. Clin. (Barc.), 68: 57-62.
8. Colado, M. I. (1998). Neurotoxicidad inducida por MDMA y su prevención farmacológica. En Bobes, J.; Lorenzo, P.; Sáiz, P.A.
9. Éxtasis (MDMA): Un abordaje comprehensivo. Masson. Madrid, pp 41-72.
10. Colado, M. I.; Lorenzo, P. (1995) MDMA (Éxtasis): farmacología y Toxicología. En Bobes, J. Éxtasis aspectos Farmacológicos, psiquiátricos y médico-legales. Citrán. Barcelona, pp 1-46.
11. Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas.
12. Instituto Nacional del Abuso de Drogas (NIDA).
13. Centro de Prevención para el Abuso de Sustancias.
14. Centro de Tratamiento del Abuso de Sustancias.
15. Todo sobre Drogas y Drogodependencia <http://www.psicofarmacos.info>
16. <http://psicofarmacologia.info/drogas.html>Drogodependencia
17. <http://www.javeriana.edu.co/Facultades/Ciencias/neurobioquimica/libros/neurobioquimica/glutamaspatato.htm>
18. <http://www.ciencia.cl/CienciaAIDia/volumen5/numero2/articulos/articulo5.html>
19. <http://www.biografica.info/redei/neurobiologia-de-la-drogradiccion->
20. <http://www.biografica.info/redei/neurobiologia-de-la-drogradiccion>
21. Farmacología y toxicidad de la MDMA (Éxtasis). Ediciones de Neurociencias, Barcelona, 1997.
22. Convención de las Naciones Unidas, contra el tráfico ilícito de estupefacientes y sustancias sicotrópicas, ONU. 1988.
23. Corral, M.A y P.A Sopolana Rodríguez, Alonso. Drogas de Síntesis.
24. UNODC United Nations Office on Drugs and Crime Word Drug Report 2012.
25. Las drogas de diseños o de síntesis - Designer Drugs.
26. Drosican. Apoyo a la Comunidad Andina en el Área de Drogas de Síntesis.