

## LAS DROGAS

Las direcciones electrónicas que contiene esta página del Programa PUEDA son utilizadas para educar y prevenir el consumo de las drogas. Cada uno de las direcciones electrónicas conservan su derecho de autor.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la “droga” de la siguiente forma:  
"Droga" es toda sustancia que, introducida en el organismo por cualquier vía de administración, produce una alteración de algún modo, del natural funcionamiento del sistema nervioso central del individuo y es, además, susceptible de crear dependencia, ya sea psicológica, física o ambas.



[http://www.oocities.org/marcelah\\_arg/qdroga.pdf](http://www.oocities.org/marcelah_arg/qdroga.pdf)

### SELECCIONE UNA DE LAS FUENTES DISPONIBLES PARA MÁS INFORMACIÓN



<https://www.infodrogas.org>



<https://www.drugabuse.gov>



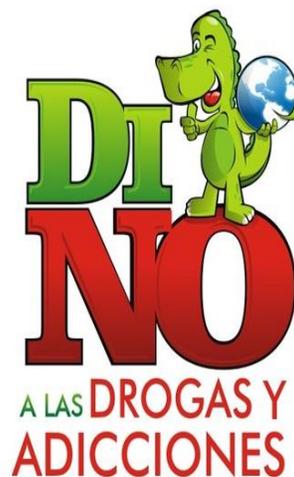
<https://kidshealth.org>



<https://medlineplus.gov/spanish>



<https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2004/pr18/es/>



## TIPOS DE ADICCIÓN

### ¿EXISTEN DIFERENTES TIPOS DE ADICCIÓN?

Las Adicciones Químicas y Las Adicciones Conductuales se desvinculan o se separan según la dependencia del individuo.

Las adicciones químicas son:

#### **Adicciones Químicas**

Este tipo de adicción se refiere a cuando una persona es adicta a una **sustancia o compuesto químico que le brinda el estado de satisfacción o bienestar**. La persona recibe una recompensa al consumir, debido a los efectos químicas que produce en su cerebro. El problema es que el cerebro reacciona tras el uso prolongado y se adapta, reduciendo la cantidad de efecto de la sustancia con el tiempo; aquí se desarrolla la tolerancia a la sustancia, y la persona con adicción necesita aumentar las dosis y consumir más y más para disfrutar de los mismos efectos que antes.



<https://luismiguelreal.blog/2018/11/14/las-diferencias-clave-entre-adicciones-quimicas-y-no-quimicas/>

Otras fuentes de información:



<https://www.recursosdeautoayuda.com/tipos-de-adiccion/>



<https://www.saludlibertad.com/publicaciones/adicciones/tipos-de-adicciones/>

#### **Adicciones Conductuales**

Adicciones Conductuales. Cuando una persona pierde el control sobre una actividad y la capacidad de decidir entre hacerlo o no hacerlo, se ha convertido en un adicto.



<https://www.saludlibertad.com/publicaciones/adicciones/tipos-de-adicciones/adicciones-conductuales/>



## ADICCIONES

### • ADICCIÓN A LA MARIHUANA



#### ¿QUÉ ES LA MARIHUANA?

El término marihuana se refiere a las hojas secas, flores, tallos y semillas de la planta *Cannabis sativa* o *Cannabis indica*. La planta contiene tetrahidrocanabidol (THC), una sustancia química que provoca alteraciones mentales, además de otros compuestos similares. También es posible extraer concentrados de la planta de cannabis.



<https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/la-marihuana>

#### ¿Cuáles son los efectos de la marihuana?



<https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/la-marihuana/cuales-son-los-efectos-de-la-marihuana>

#### ¿Cómo produce la marihuana sus efectos?



<https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/la-marihuana/como-produce-sus-efectos-la-marihuana>

#### ¿Puede el consumo de marihuana llevar al uso de otras drogas?



<https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/la-marihuana/puede-el-consumo-de-marihuana-llevar-al-uso-de-otras-drogas>

#### ¿ES LA MARIHUANA ADICTIVA?

Si, la marihuana puede ser adictiva. Con el tiempo, la sobre estimulación del sistema endocanabinoide por el uso de marihuana puede causar cambios en el cerebro que llevan a la *adicción*, una condición en la cual una persona no puede parar de usar la droga aún si el uso de la droga está perjudicando diferentes aspectos de su vida.



<https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/la-marihuana/es-adictiva-la-marihuana>

## ¿CUÁLES SON LOS EFECTOS DE LA MARIHUANA EN EL CEREBRO A LARGO PLAZO?

Existe una cantidad considerable de evidencia científica basada en investigaciones en animales y estudios en personas que indican que estar expuesto a la marihuana durante el desarrollo puede causar cambios dañinos a largo plazo o posiblemente permanentes en el cerebro. Visite la dirección a continuación para más información.



<https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/la-marihuana/cu%C3%A1les-son-los-efectos-de-la-marihuana-en-el-cerebro-a-largo-plazo>

## Adicción al Éxtasis (MDMA) DROGAS DE DISEÑO



Entre los nombres coloquiales se encuentran: eva, adán, XTC, mitsubishis, supermanes.

El éxtasis se suele elaborar en laboratorios clandestinos de algunos países europeos. Normalmente se vende en pastillas que tienen dibujados diversos logotipos o diseños. En ocasiones las pastillas de éxtasis pueden contener otras drogas y sustancias.

-  **Efectos** – El éxtasis puede hacer que te sientas más alerta y sintonizado con el ambiente. Te sientes feliz y tranquilo, con una sensación de cariño hacia otras personas. Los sonidos, colores y emociones son más intensos. Tienes más energía, lo que te permite bailar durante períodos más largos de tiempo.
-  **Efectos secundarios** – Tu temperatura corporal, tensión arterial y ritmo cardíaco aumentan. Otros efectos físicos incluyen dolores musculares, náuseas, agarrotamiento de la mandíbula y rechinar de dientes. Puedes experimentar sudor profuso, temblores y palpitaciones. Puedes sentirte deshidratado, confuso y cansado.
-  **Riesgos** – La mayoría de las drogas legales se prueban primero en animales, pero los consumidores de éxtasis son los conejillos de indias. Las investigaciones muestran que los consumidores habituales de fin de semana experimentan una 'crisis' a mitad de semana, que los deja muy cansados y deprimidos, a menudo durante días. Pasarán años antes de que conozcamos los efectos a largo plazo, pero algunos consumidores pueden correr el riesgo de desarrollar problemas de salud mental posteriormente en su vida. Las muertes por éxtasis son bastante raras, pero pueden ser debidas a insolaciones, infartos o crisis de asma.



[http://www.drugs.ie/es/informacion\\_sobre\\_las\\_drogas/tipos\\_de\\_drogas/](http://www.drugs.ie/es/informacion_sobre_las_drogas/tipos_de_drogas/)

En general, el creciente éxito de estas sustancias radica en los mitos y creencias erróneas que sobre ellas se tienen, entre las que están:

1. Su presentación atractiva y cómodo uso. Muchos usuarios ni siquiera consideran que el éxtasis sea una droga.
2. La creencia generalizada de su inocuidad.
3. El efecto que produce de autoconfianza, estado de alerta, aumento de la resistencia, mejor rendimiento físico y efecto anorexígeno.
4. La duración de su efecto estimulante sobre el Sistema Nervioso Central.
5. Su relativamente bajo costo y fácil disponibilidad.

## DROGAS DE SÍNTESIS MÁS CONOCIDAS

### "Éxtasis"

El éxtasis o MDMA o Adán, XTC, X, E, "pastillas", "pastis", "pirulas", es la 3,4-metilendioximetanfetamina. Es la droga de síntesis que ha incrementado su consumo más que ninguna otra en la década de los noventa.

Se presenta en pastillas que no superan el tamaño de una aspirina, aunque también puede distribuirse en polvo, generalmente de color rosáceo, blanco, amarillo o azul.

Es activo en humanos a partir de los 75 a 100 mg (1mg/Kg de peso), y comienza a producir efectos en menos de media hora, la mayoría de los cuáles desaparecen entre las cuatro y seis horas, según la tolerancia. Pueden adquirirse por un precio comprendido entre 6-24 euros.

Sus consumidores pretenden facilitar la comunicación y las relaciones personales y conseguir una sensación de euforia, disminuyendo el cansancio, el hambre o la sed.

Cuando se consume éxtasis, no se debe beber alcohol, ya que puede desencadenar un cuadro conocido como "golpe de calor", con alto riesgo de deshidratación. Se han registrado casos, en los que el consumidor sufre taquicardia, mareos, vómitos, calambres, nerviosismo, e incluso paranoia. Para reducir el riesgo de padecer este síndrome, sólo deben ingerir agua.

Además, como consecuencia de su consumo pueden persistir una serie de efectos residuales, tales como insomnio, agotamiento, depresión, irritabilidad, cefalea y dolores musculares, que desaparecen tras ingerir una nueva dosis.

### "Eva"

Existen otros derivados anfetamínicos cuya estructura química está estrechamente relacionada con la del MDMA.

Entre ellos, cabe destacar la 3,4-metilenodioxietilamfetamina (MDEA o Eva) que se caracteriza por poseer MDMA o éxtasis, si bien sus efectos ocurren más rápidamente y son de duración más corta. una actividad psicotrópica similar a la MDM.

En cuanto a sus efectos tóxicos, también produce neurotoxicidad sobre el sistema serotoninérgico y, en lo que se refiere a la temperatura corporal, induce hipertermia o aumento de la temperatura.

Se consume en pastillas que por una cara suelen llevar grabada la palabra "Eva" y, por otra, la dosis activa (unos 130 mg). Su precio es similar al del éxtasis, vendiéndose como si lo fuera en muchas ocasiones. Es la que menos altera la percepción de su consumidor, pero la que más estimula el sistema nervioso central. Asimismo, es la más parecida a la anfetamina y la que menos presenta efectos secundarios.

### **"Píldora del amor"**

El MDA o píldora del amor se sintetizó en Alemania en 1910 y combina los efectos de la anfetamina y la mescalina.

Parece mostrar mayores efectos alucinógenos y una toxicidad superior al éxtasis. Con su consumo se pretende producir euforia y aumentar la sociabilidad. Tiene fama de ser afrodisíaca, a lo que debe su nombre, aunque este efecto nunca ha sido comprobado científicamente. Se presenta en cápsulas de 200-300 mg., y su vía de administración es oral. El efecto tiene lugar a los 30-60 minutos de la ingestión y dura entre 6 y 10 horas.

Dosis superiores a los 300 mg, pueden producir midriasis, hiperactividad, aumento de la salivación, piloerección y, en casos graves, rigidez, convulsiones, fallo respiratorio y muerte.

### **"Polvo de ángel"**

La fenciclidina o polvo de ángel o PCP, se comenzó a fabricar en los años 50 como anestésico intravenoso. A mediados de los años 60, se dejó de utilizar debido a que producía en los pacientes intervenidos agitación, estados de delirio y conductas irracionales. Se trata de un polvo blanco, cristalino, que se disuelve fácilmente en agua o alcohol.

Tiene un sabor amargo distintivo y se puede mezclar con facilidad con colorantes. Se comercializa en forma de diversas clases de tabletas, cápsulas y polvos de colores. Por lo general se usa inhalada, fumada o ingerida. Para fumarla se suele aplicar a hojas de plantas, como menta, perejil, orégano o marihuana.

Los efectos del PCP en el cerebro inhiben la habilidad del usuario para concentrarse, pensar de manera lógica y articular. Ocurren cambios dramáticos en la percepción, los pensamientos y el estado de ánimo. Algunos usuarios experimentan una euforia de leve a intensa, mientras que otros se sienten amenazados por el miedo, la ansiedad o el pánico.

Las personas que usan PCP de forma crónica afirman que tienen pérdida de memoria, dificultad para hablar y pensar, depresión y pérdida de peso. Estos síntomas pueden persistir hasta un año después de dejar de usar PCP. También se han notificado trastornos

emocionales. Puede interactuar con otros depresores del sistema nervioso central, como el alcohol y las benzodiazepinas, pudiendo incluso poner en peligro la vida del paciente.

Debido al gran auge de estas sustancias, a su fácil síntesis y al vacío legal que existe ante la comercialización de nuevos productos, se consumen otros muchos grupos de drogas de síntesis que no se recogen en la tabla anterior. Tal es el caso de Poppers y del MBDB o nuevo éxtasis.

## Adicción a la Heroína



Entre los nombres coloquiales se hallan caballo, burro, jaco, nieve blanca.

La heroína se elabora a partir de la morfina, una de las drogas que procede de la adormidera del opio. Se consume inyectándose o fumándose, lo que se llama 'cazar al dragón'.

**EFECTOS** – La inyección de heroína produce una ráfaga rápida de excitación seguida de una sensación de paz como en un sueño. Te sientes cariñoso, relajado y somnoliento. Los dolores, la agresión y la libido se ven reducidos.

**EFECTOS SECUNDARIOS** – Entre los efectos secundarios de la heroína y otros opiatos (como la morfina y la metadona) se encuentran el estreñimiento y el debilitamiento de la respiración. Sin embargo, la mayoría de los peligros que acarrea la heroína provienen de la sobredosis o la inyección de la droga.

**RIESGOS** – Lo que se vende en la calle, como la heroína, a menudo contiene otras sustancias, como el azúcar, la harina, los polvos de talco y otras drogas. Estas sustancias pueden parecer inofensivas, pero pueden provocar lesiones enormes en el cuerpo, como coágulos de sangre, abscesos y gangrena, si se inyectan. El SIDA y la hepatitis B y C se pueden contagiar si se comparten las agujas. Consumir heroína de forma frecuente puede crear adicción, en especial si se inyecta la droga.

La metadona se utiliza como droga de sustitución para tratar la dependencia a la heroína. Viene en la forma de líquido verde, el cual se bebe una vez al día para evitar sentir el síndrome de abstinencia de la heroína. El riesgo más grave de la metadona es la muerte por sobredosis.

## Adicción a la Cocaína

Entre los nombres coloquiales se encuentran coca, nieve, farlopa.



La cocaína es un polvo blanco que se elabora a partir de las hojas de la coca, una planta que crece principalmente en Suramérica. Se suele consumir inhalando el polvo a través de la nariz. El 'crack' no es una droga distinta, sino que es una forma más adictiva de la cocaína. El crack, también llamado 'roca', 'piedra' o 'base libre' se suele fumar. La cocaína a veces se inyecta o se come.

-  **Efectos** – La cocaína es un potente estimulante. Te hace sentir más alerta y activo a la vez que reduce tu hambre y sed. Sus efectos pueden durar hasta 20 minutos después de cada toma. Fumar cocaína de crack ofrece un subidón más corto, pero más intenso.
-  **Efectos secundarios** – Debido a sus potentes efectos, los consumidores de cocaína con frecuencia desean tomar más. Las dosis grandes pueden hacerte sentir fatigado, ansioso y deprimido, además de agresivo en ocasiones.
-  **Riesgos** – Esnifar cocaína puede causar un daño permanente en el interior de la nariz. El consumo de la cocaína puede dañar el corazón y los pulmones; las dosis grandes pueden provocar la muerte debido a infartos o coágulos de sangre. Tomar cocaína con alcohol aumenta el riesgo de sufrir un infarto y de muerte. Comer cocaína puede dañar el tejido intestinal. La depresión que sigue al subidón puede ser grave y conducir a tentativas de suicidio. Con un consumo exagerado o a largo plazo, la excitación que causa la cocaína puede convertirse en inquietud, pérdida de sueño y pérdida de peso. Hay personas que desarrollan una psicosis paranoica y pueden llegar a ser violentas. El fuerte síndrome de abstinencia de la cocaína, sobre todo del crack, puede hacer que quieras tomar toda la droga a la vez y puedes perder el control del grado de consumo de la droga.

 **¿Cómo produce sus efectos la cocaína?**

<https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/cocaina-abuso-y-adiccion/como-produce-sus-efectos-la-cocaina>

 **¿Cuáles son los efectos a corto plazo del uso de la cocaína?**

<https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/cocaina-abuso-y-adiccion/cuales-son-los-efectos-corto-plazo-del-uso-de-la-cocaina>



¿Los cocainómanos corren peligro de contraer el VIH/SIDA y la hepatitis?

<https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/cocaina-abuso-y-adiccion/los-cocainomanos-corren-peligro-de-contraer-el-vihsida-y-la-hepatiti>



¿Cuáles son las consecuencias del consumo de cocaína en las mujeres embarazadas?

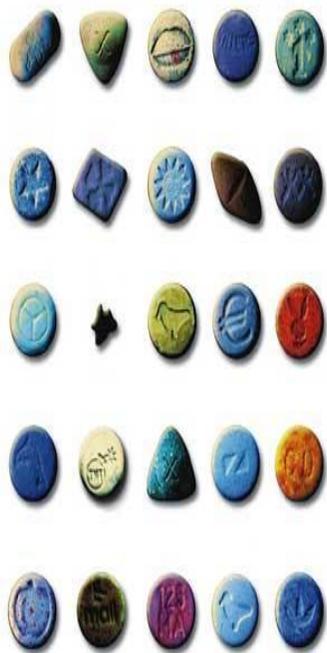
<https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/cocaina-abuso-y-adiccion/cuales-son-las-consecuencias-del-consumo-de-cocaina-en-las-mujeres-e>

## Adicción a la Anfetaminas



Entre los nombres coloquiales se hallan speed, espid, anfeata.

Las anfetaminas son un grupo de drogas estimulantes; algunas de ellas se utilizaron en el pasado como pastillas de adelgazamiento. Normalmente se presentan en un polvo blanco grisáceo y se venden en paquetes de papel envueltos, llamados 'papelina'. Se suelen tragar, pero también se pueden inyectar o esnifar. Un tipo conocido como 'hielo' o 'cristal' se puede fumar.



**Efectos** – Dependen de cómo se tome la droga. Una pequeña dosis por la boca te hace sentir más alerta y activo. Dosis mayores inyectadas o fumadas dan la sensación de una ráfaga de placer. Algunos usuarios de anfetaminas consumen cantidades excesivas y se sienten hiperactivos y habladores.



**Efectos secundarios** – Como en el caso de otras drogas estimulantes, se experimenta una crisis después del subidón que causa la droga. Dosis elevadas de anfetaminas pueden provocar pánico, paranoia y alucinaciones. Con el consumo a largo plazo, puedes desarrollar una enfermedad que se conoce con el nombre de 'psicosis anfetamínica', con síntomas similares a la esquizofrenia. La paranoia puede hacer que te vuelvas violento si crees que estás siendo amenazado o perseguido.



**Riesgos** – La psicosis anfetamínica puede continuar después de interrumpir el consumo de la droga. Si te vuelves agresivo o violento, puedes encontrarte en situaciones peligrosas. Los riesgos de inyectarse la droga son los mismos que los de las otras sustancias, como la heroína.

## TIPOS DE ANFETAMINAS ILEGALES

Existen distintos tipos de anfetaminas ilegales. Las más comunes y algunos de sus nombres en la calle son:

- Anfetamina: *goey, louee, speed, elevadores, whiz.*
- Dextroanfetamina (medicamento para el trastorno de hiperactividad por déficit de atención usada ilegalmente): *dexies, kiddie-speed, pep pills, elevadores; belleza negra* (cuando se combina con anfetaminas).
- Metanfetamina (en forma de cristal sólido): *base, cristal, d-meth, fast, vidrio, hielo, meta, speed, whiz, pure, wax.*
- Metanfetamina (en forma líquida): *sangre de leopardo, rojo líquido, sangre de buey, speed rojo.*



Las anfetaminas ilegales vienen en distintas presentaciones:

- Pastillas y cápsulas
- Polvo y pasta
- Cristal
- Líquido



Pueden usarse de diferentes maneras:

- Tragadas
- Frotadas contra las encías
- Inhaladas por la nariz (aspirada)
- Inyectadas en una vena (disparada)
- Fumadas



Las anfetaminas pueden ser adictivas



Opciones de tratamiento



Su recuperación continua

Visite el siguiente enlace:



<https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000792.htm>

## ¿QUÉ HACER ANTE UNA INTOXICACIÓN POR ANFETAMINAS?

En caso de sobredosis observaremos **palpitaciones**, respiración rápida, **agitación**, vómitos... así como complicaciones médicas graves como son las **convulsiones**, el edema agudo de pulmón o el infarto agudo de miocardio. No existe antídoto como tratamiento, así que será preciso, a nivel **hospitalario**, realizar un tratamiento sintomático y de soporte para evitar su agravamiento.



Ver enlace: <http://www.psiquiatriapsicologia-dexeus.com/es/unidades.cfm/ID/7618/ESP/anfetaminas.htm>

## MECANISMOS DE ACCIÓN



El mecanismo de acción de las amfetaminas se basa en el **bloqueo de recaptación de las monoaminas**, haciendo especial hincapié en los de la [dopamina](#) y la [noradrenalina](#). Además, también influyen en la síntesis de estas sustancias, provocando que se genere más cantidad. Esto provoca que los efectos de dichos neurotransmisores duren más tiempo al permanecer más en el espacio sináptico y ser utilizados por las neuronas postsinápticas

Las amfetaminas son pues **agonistas de la dopamina y la noradrenalina**, cosa que provoca las sensaciones placenteras y de aumento de energía típicos de este grupo de sustancias. También lo es de la [serotonina](#), pero en un grado mucho menor.

## USOS MÉDICOS



Las amfetaminas son sustancias que, al igual que la mayoría de drogas ilegales, tienen en su origen fines medicinales. En el caso concreto de las amfetaminas dichos usos medicinales siguen vigentes en una gran cantidad de casos, empleándose a menudo **medicamentos basados en o derivados de este tipo de sustancias** para tratar diferentes dolencias.

Concretamente se hoy en día se emplean en algunos tratamientos contra la obesidad (dado que provoca un aumento de la actividad a la vez que disminuye sensaciones como la fatiga y el apetito), la [narcolepsia](#) (sus efectos excitadores pueden combatir los episodios de sueño) e incluso el trastorno por déficit de atención con hiperactividad o [TDAH](#) (en estos casos se emplean derivados de las amfetaminas dado que mejoran la capacidad atencional y reducir los síntomas impulsivos en este tipo de población).



Ver enlace: <https://psicologiymente.com/drogas/anfetaminas>

## Adicción de los Disolventes



El nombre coloquial es 'esnifar pegamento'.

Los disolventes incluyen productos que se encuentran en la mayoría de los hogares, como pegamentos, disolvente para pinturas, laca para uñas, combustibles ligeros y aerosoles, como desodorantes. Se pueden inhalar con un trapo húmedo, con la manga del abrigo o directamente del bote. Los aerosoles se aplican directamente a la boca. El abuso de los disolventes es común sobre todo entre los adolescentes. Para la mayoría de los adolescentes es una moda pasajera, pero puede provocar problemas enormes en la escuela y en casa.

-  **Efectos** – Inhalar disolventes puede producir una sensación de subidón o de pasarlo bien similar a estar borracho. Los efectos pasan normalmente después de una media hora. Puedes parecer borracho, arrastrar las palabras, tambalearte, reírte y perder el control; a continuación, te puedes sentir somnoliento
-  **Efectos secundarios** – Tu criterio se puede ver afectado y puedes volverte agresivo. También es común sufrir alucinaciones, vómitos y desmayos. Después de la toma, se tiene una resaca, con dolor de cabeza y dificultad para concentrarse.
-  **Riesgos** – La muerte procedente del abuso de disolventes es rara, pero puede ocurrir por diversos motivos; por ejemplo, la primera vez que se realiza la inhalación. Eres más propenso a sufrir accidentes bajo la influencia de disolventes. También puedes ahogarte o asfixiarte por la acción del disolvente inspirado por los pulmones, de tus vómitos o de los materiales que utilizas para inhalar. Muchos disolventes pueden causar insuficiencia cardiaca.

## SÍNTOMAS DE LA INTOXICACIÓN

El consumo de drogas inhalantes tiene efectos depresores en el sistema nervioso central; es por esto que sus síntomas y signos resultan similares a los que caracterizan a sustancias **como el alcohol, los opiáceos o los fármacos de la clase de los ansiolíticos**, sedantes e hipnóticos, entre los que encontramos las [benzodiazepinas](#) y los [barbitúricos](#).

Así, según el DSM se puede considerar que una persona se ha intoxicado con inhalantes cuando el contacto con estas sustancias provoca cambios psicológicos (por ejemplo agresividad, disminución de la motivación, deterioro del juicio, déficits en la interacción social y descenso del rendimiento académico o laboral) y **al menos dos de los siguientes signos**:

- **Mareos, vértigo** y trastornos del equilibrio
- Movimientos incontrolables y repetitivos de los ojos (nistagmo)
- **Problemas de coordinación** de la motricidad
- Alteraciones en la articulación del habla
- Marcha inestable

- **Cansancio, fatiga**, somnolencia y letargia
- Deterioro de los movimientos reflejos
- **Retraso psicomotor**
- Temblores
- **Debilidad muscular** generalizada
- Visión borrosa o doble (diplopia)
- **Descenso del nivel de conciencia** hasta llegar a estupor e incluso coma
- Sensaciones de euforia

Otros posibles síntomas de intoxicación son las alteraciones perceptivas y las alucinaciones en las modalidades visual, auditiva o táctil, las ideas delirantes, la presencia de [ansiedad](#) intensa y las distorsiones en la percepción del tiempo. Cuando la depresión del sistema nervioso central es muy intensa **puede producirse la muerte por paro cardíaco o respiratorio**.

Además el abuso de drogas inhalantes favorece la aparición de trastornos psicológicos como la depresión, los trastornos de ansiedad o la [psicosis aguda](#). A largo plazo puede darse una cronificación de las alteraciones cognitivas que hemos mencionado, así como **lesiones permanentes en el sistema nervioso central y periférico**, en el hígado o en los riñones.

Sin embargo, las drogas inhalantes tienen un potencial adictivo muy bajo. Los casos en que se cumplen los criterios para el diagnóstico de dependencia farmacológica son escasos y **no se ha identificado un verdadero síndrome de abstinencia** (el principal factor que determina la adicción) asociado a la interrupción del consumo de este tipo de sustancias.

Ver enlace: <https://psicologiaymente.com/drogas/drogas-inhalantes>

## TIPOS DE SUSTANCIAS VOLÁTILES



Existen muchos productos comerciales e industriales que son susceptibles de ser usados como drogas inhalantes. Si bien los efectos reforzantes de todos ellos son similares, enmarcándose en la categoría de sustancias depresoras, **se diferencian en su perfil de efectos secundarios** y en las posibles secuelas físicas y psicológicas que se asocian a su consumo.

### 1. Alcohol metílico (metanol)

El alcohol metílico es un compuesto químico que se utiliza para fabricar productos como pegamentos, anticongelantes y disolventes. Se trata, además, del alcohol con una estructura

más simple. El abuso de metanol se asocia con la aparición de **debilidad física, dolores de cabeza y ceguera** entre 6 y 30 horas tras el consumo, y puede causar la muerte.

## 2. Cetonas

El inhalante más relevante dentro de esta clase es la acetona o propanona, que se emplea como componente de plásticos, disolventes, pegamentos, colas, desengrasantes, medicamentos... Su consumo provoca una irritación característica y grave de la piel, de las mucosas y de los ojos; **se ha denominado a este fenómeno “síndrome de los inhaladores”**.

## 3. Ésteres

Los ésteres, como el acetato o etanoato de etilo (usado fundamentalmente como disolvente), tienen efectos similares a los de la acetona: provocan con gran frecuencia la irritación propia del síndrome de los inhaladores, si bien no de forma tan severa como en el caso anterior.

## 4. Anestésicos

El anestésico que se utiliza más comúnmente como droga inhalada es el tricloroetileno o TCE, que además sirve para fabricar disolventes, desengrasantes y quitamanchas, entre otros productos. El tricloroetileno puede provocar **lesiones permanentes en el hígado, en los riñones y en los nervios**, sobre todo en los craneales y de forma más particular el óptico.

## 5. Hidrocarburos alifáticos

Los hidrocarburos alifáticos como el hexano se encuentran en la gasolina, en disolventes y en pegamentos y colas. El abuso de estos potenciales inhalantes causa anemia, debilidad y atrofia en los músculos, déficits sensoriales (principalmente en la percepción táctil) y deterioro estructural del sistema nervioso.

## 6. Hidrocarburos aromáticos

Entre este tipo de hidrocarburos cabe destacar **el tolueno, componente de gasolina, pegamentos, disolventes** y desengrasantes. En este caso los síntomas de la intoxicación grave incluyen náuseas, dolor en el estómago, falta de apetito, temblores, obnubilación de la conciencia, ictericia y lesiones permanentes en el hígado, los riñones y el sistema nervioso.

Ver enlace: <https://psicologiyamente.com/drogas/drogas-inhalantes>

## ¿CUÁL ES EL ALCANCE DEL ABUSO DE LOS INHALANTES?



- ¿Cómo se puede reconocer el abuso de los inhalantes?
- ¿Cuáles son los efectos a corto y largo plazo del uso de inhalantes?
- ¿Cuáles son las otras consecuencias médicas del abuso de inhalantes?

Ver enlace:

<https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/abuso-de-inhalantes/cuales-son-los-efectos-corto-y-largo-plazo-del-uso-de-inhalantes>

<https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/abuso-de-inhalantes/cual-es-el-alcance-del-abuso-de-los-inhalantes>

## ¿QUÉ RIESGOS PROVOCA?

La sobredosificación con estas sustancias produce una situación que puede ser muy grave. Se trata de un cuadro de naturaleza simpática caracterizado por ansiedad, agitación, náuseas, temblores, rigidez muscular, tensión en las mandíbulas, hiperhidrosis y midriasis. En casos graves se produce taquicardia, hipertensión, hipertermia y colapso vascular. La hipertermia es a veces tan intensa que se han descrito casos de muertes por deshidratación. También se han producido convulsiones, arritmias, hemorragias cerebrales secundarias a la hipertensión, rabdomiolisis, coagulación intravascular diseminada (CID), insuficiencia renal, necrosis hepática y coma. Los efectos tóxicos aumentan en presencia de alcohol o con el uso simultáneo de antidepresivos.

Un aspecto fundamental en la génesis del cuadro de sobredosificación, es la composición o naturaleza impredecible de la droga. Para reducir los costes de producción es frecuente que esté "adulterada" con cafeína, analgésicos, antidepresivos, efedrina, antibióticos..., que pueden multiplicar los daños causados al organismo.

Por otra parte, recientes experimentos en animales, ponen de manifiesto la destrucción de neuronas serotoninérgicas en diversas regiones del cerebro. Se postula que el consumo de estas drogas, origina a largo plazo alteraciones de naturaleza psiquiátrica tales como psicosis paranoide o esquizofrenia.



<https://www.infodrogas.org/drogas/drogas-de-sintesis?start=2>

A continuación, presentamos algunas alteraciones del comportamiento que, estudios sobre el tema demuestran que son más frecuentes en los jóvenes que abusan de las drogas.

### I. Trastorno de conducta

- Pelearse, pegar.
- Desobediente, provocador.
- Arrebatos emocionales.
- Impertinente, descarado.



## II. Problemas de atención

- Mala concentración.
- Soñar despierto.
- Torpe, mala coordinación.
- Absorto, mirada perdida.
- No termina las tareas. falta de perseverancia.
- Impulsivo.

## III. Hiperactividad motora:

- Inquietud, hiperactivo.
- Excitable, impulsivo.
- Intranquilo, agitado.
- Charlatán.
- Hace ruidos raros.

## IV. Agresividad socializada:

- Tiene malos compañeros.
- Ausente en casa.
- Gandul en la escuela.
- Roba en compañía de otros.
- Leal con sus amigos delincuentes.
- Pertenece a una banda

## V. Retraimiento ansioso-deprimido:

- Ansioso, temeroso, tenso.
- Reservado, tímido, vergonzoso.
- Aislado, encerrado en sí mismo.
- Deprimido, triste, alterado.
- Hipersensibilidad, fácilmente herido.
- Se siente inferior, inútil.

## VI. Esquizoide-insensible:

- No quiere hablar.
- Aislado.
- Triste.
- Mira sin comprender.
- Confuso.



<https://www.infodrogas.org/drogas/drogas-de-sintesis?start=4>

## GUÍA ORIENTATIVA SOBRE DROGAS, PARA PADRES PREOCUPADOS POR SUS HIJOS

### CÓMO PREVENIR CON SUS HIJOS EL CONSUMO DE DROGAS:

- Si su hijo ya se ha iniciado en el consumo.
- Si su hijo no está por dejar las drogas:
- Si su hijo se ha decidido a dejarlas:
- Si su hijo ya no consume drogas:
- Algunas pautas que pueden ser orientativas de una adicción a las drogas

Visite el siguiente enlace virtual: <https://www.infodrogas.org/drogas/drogas-de-sintesis?start=4>

### Adicción a los LSD



El LSD normalmente se presenta en pastillas pequeñas conocidas como 'lentejas' o 'tripis', en cuadraditos de papel o cartón. Los tripis suelen tener dibujos o logos. Y se ingieren.

**OPRÉS** **Efectos** – El LSD es una droga alucinógena. Algo así como una hora después de tomar la dosis, provoca un viaje en el cual lo que te rodea parece distinto y los colores, los sonidos y los objetos parecen irreales o anormales. Durante el viaje se pueden tener visiones y escuchar voces; el tiempo parece ir más lento o acelerarse. Los efectos pueden durar unas 12 horas.

**OPRÉS** **Efectos secundarios** – Es difícil de predecir qué tipo de viaje se experimentará. Durante un viaje malo, puedes sentirte aterrizado, tener la sensación de que pierdes el control, te estás volviendo loco o muriendo. Es probable que se experimente un viaje malo si uno ya se siente ansioso o deprimido antes de tomar la droga.

**OPRÉS** **Riesgos** – Un viaje malo puede traducirse en una enfermedad mental en algunas personas. Los viajes buenos también son peligrosos, por ejemplo, si crees que puedes volar o caminar sobre el agua. También pueden regresar imágenes, en las que te encuentras de nuevo en el viaje durante un corto período de tiempo, durante semanas y meses después de haberlo vivido. Estas imágenes pueden llegar a ser angustiosas. Las setas mágicas son alucinógenos que crecen en estado salvaje. Se pueden comer crudas

o cocinadas o servir en forma de té. Los efectos de las setas mágicas son similares a un viaje corto y sencillo con LSD. Al igual de lo que ocurre con el LSD, si tienes viajes malos, pueden ser aterradoros. También existe el riesgo de que te equivoques y comas setas venenosas por error, pensando que son mágicas.

Información extraída: [http://www.drugs.ie/es/informacion\\_sobre\\_las\\_drogas/tipos\\_de\\_drogas/](http://www.drugs.ie/es/informacion_sobre_las_drogas/tipos_de_drogas/)

## LAS DROGAS, EL CEREBRO Y LA CONDUCTA: LA CIENCIA DE LA ADICCIÓN

 Algunos de los siguientes temas de interés:

- El uso indebido de drogas y la adicción
- ¿Por qué la gente consume drogas?
- ¿Por qué algunas personas se vuelven drogadictas y otras no?
- ¿Qué factores biológicos aumentan el riesgo de adicción?
- ¿Qué otros factores aumentan el riesgo de adicción?

<https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/las-drogas-el-cerebro-y-el-comportamiento-laciencia-de-la-adiccion/abuso-yadiccion-las-drogas>

## ¿CÓMO PUEDO SABER SI ALGUIEN ESTÁ CONSUMIENDO DROGAS O UTILIZANDO INADECUADAMENTE ALGÚN MEDICAMENTO?

Si una persona consume drogas o utiliza inadecuadamente algún medicamento, es posible que percibas algunos cambios en su aspecto y en su forma de actuar. He aquí algunos de los signos que pueden hacerte pensar que alguien se podría estar drogando o podría estar abusando de algún medicamento. De todos modos, es importante que tengas presente que una depresión u otros problemas pueden provocar el mismo tipo de cambios. Una persona que consume drogas o está utilizando medicamentos inadecuadamente puede:

- perder interés por los estudios
- cambiar de amistades (empezar a salir con personas que consumen drogas)
- volverse variable, negativa o inquieta, o parecer preocupada constantemente
- querer estar sola muy a menudo
- tener dificultades para concentrarse
- dormir mucho (tal vez incluso en clase)
- involucrarse en riñas o peleas
- tener los ojos rojos o hinchados
- perder o ganar peso
- toser mucho
- moquearle la nariz constantemente



<https://kidshealth.org/es/kids/know-drugs-esp.html>

## LA DIFERENCIA ENTRE DROGA, FÁRMACO, PRINCIPIO ACTIVO Y MEDICAMENTO

Hay una diferencia en el uso fármaco y drogas por lo cual es necesario revisar la literatura y los estudios realizados por los expertos en la salud.



<https://psicologiymente.com/drogas/tipos-drogas-efectos>

## LAS DROGAS, EL CEREBRO Y LA CONDUCTA: LA CIENCIA DE LA ADICCIÓN

☞ Tratamiento y recuperación:

- ¿Es posible tratar con éxito la adicción?
- ¿Se puede curar la adicción?
- ¿La recaída en el consumo de drogas significa que el tratamiento ha fallado?
- ¿Cuáles son los medicamentos y los dispositivos que ayudan a tratar la adicción a las drogas?
- ¿Cómo tratan la drogadicción las terapias conductuales?

<https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/las-drogas-el-cerebro-y-el-comportamiento-la-ciencia-de-la-adiccion/tratamiento-y-recuperacion>

## ¿QUÉ PASA EN EL CEREBRO DE UNA PERSONA ADICTA A SUSTANCIAS?



Las sustancias responsables de la adicción modifican el funcionamiento de determinados sistemas de neurotransmisión y circuitos cerebrales, produciendo cambios cognitivos, emocionales, motivacionales y conductuales.

Estas sustancias activan el **circuito de recompensa cerebral**, que incluye determinadas estructuras del **sistema límbico** (sistema amígdala-accumbens e hipocampo), utilizando los mismos mecanismos fisiológicos que los reforzadores naturales (agua, comida, conducta

sexual). Los **neurotransmisores** implicados serán los del sistema dopaminérgico, serotoninérgico, gabaérgico y opioides endógenos entre otros. Cuanto más intensos hayan sido los efectos reforzadores de una determinada sustancia, más persistentes van a ser también los recuerdos relacionados con ella y más imperiosas las necesidades o el deseo (**craving**) de experimentarlas de nuevo; deseo imperioso que puede dispararse en determinadas situaciones y que también puede poner en marcha comportamientos automáticos de búsqueda y consumo de dicha sustancia.

Visitar el siguiente enlace:



<http://www.psiquiatriapsicologia-dexeus.com/es/unidades.cfm/ID/7614/ESP/-pasa-cerebro-persona-adicta-sustancias-.htm>

## CÓMO SE CLASIFICAN LAS DROGAS

### Drogas legales o ilegales

El término *droga legal* o *ilegal* tiene que ver con la legislación del país donde se consume la sustancia. El término *ilegal* se refiere a que su utilización no está permitida por la legislación de dicho país. Y aunque el consumo propio de alguna sustancia ilegal en ocasiones sí está permitida, la venta está penada con duras sanciones administrativas y/o penales.

Las *drogas legales* sí que están permitidas, y **suele existir un fin económico para su utilización**. Por ejemplo, los impuestos recaudados con el tabaco o el alcohol.

Puede ocurrir que la legislación de un país permita el consumo y la venta de una droga que en otro país está prohibida, como en el caso de la marihuana, que está permitida en los Países Bajos pero no en España.

## CLASIFICACIÓN SEGÚN SU VÍA DE CONSUMO

Puesto que la variedad de las drogas es muy amplia, según su vía de consumo, éstas pueden clasificarse de distintas maneras:

- **Fumadas:** hachís, marihuana, heroína, “crack”
- **Vía oral:** drogas de síntesis, alcohol
- **Inspiradas:** cocaína, speed (sulfato de anfetamina)
- **Inhaladas:** pegamento
- **Inyectadas:** heroína

## CLASIFICACIÓN SEGÚN SU EFECTO SOBRE EL SISTEMA NERVIOSO

Las drogas también pueden clasificarse según su efecto sobre el sistema nervioso:

## Depresoras del sistema nervioso

- Alcohol
- Hipnóticos: pastillas para conciliar el sueño y barbitúricos
- Ansiolíticos: benzodiacepinas
- Opiáceos: heroína, morfina, codeína y metadona
- Tranquilizantes
- Inhalantes

## Estimulantes del sistema nervioso

- Anfetaminas
- Nicotina
- Cocaína y otros derivados
- Xantinas: cafeína teobromina

## Sustancias psicodélicas o perturbadoras

- Alucinógenos: LSD, mescalina...
- Cannabinoides: hachís, marihuana...
- Éxtasis, ketamina



Ver: <https://psicologiaymente.com/drogas/tipos-drogas-efectos>

## OTROS TIPOS DE ADICCIONES

- ***Adicción al Tabaco***
- ***Adicción a la Cocaína***
- ***Alcoholismo***
- ***Adicciones Conductuales***
- ***Ciberadicción***
- ***Ludopatía***
- ***Gasto Compulsivo***
- ***Adicción al Teléfono***
- ***Adicción al Sexo***



Visite los siguientes enlaces para más información:



<https://www.saludlibertad.com/publicaciones/adicciones/tipos-de-adicciones/>



<https://www.fundacionrecal.org/que-es-la-adiccion/tipos-de-adiccion/>



<https://www.emagister.com/blog/tipos-adicciones-consecuencias/>