

LAS DROGAS Y SUS EFECTOS

Proceso de Investigación
2015

Contenido

1. Concepto de droga

2. Tipos de drogas

3. ¿Cómo funcionan las drogas?

4. Diferencias entre uso, abuso, dependencia

5. Drogas y actividad sexual

6. ¿qué son?, efectos y mitos de algunas drogas

DROGAS



Todas aquellas sustancias químicas de origen natural, sintético o semi-sintético que al ser ingeridas por una persona, pueden producir cambios fisiológicos, psicológicos o de la conducta.

Acorde su origen:
naturales *sintéticas*
semisintéticas

Los organismos
judiciales las clasifican
en *legales* o *ilegales*

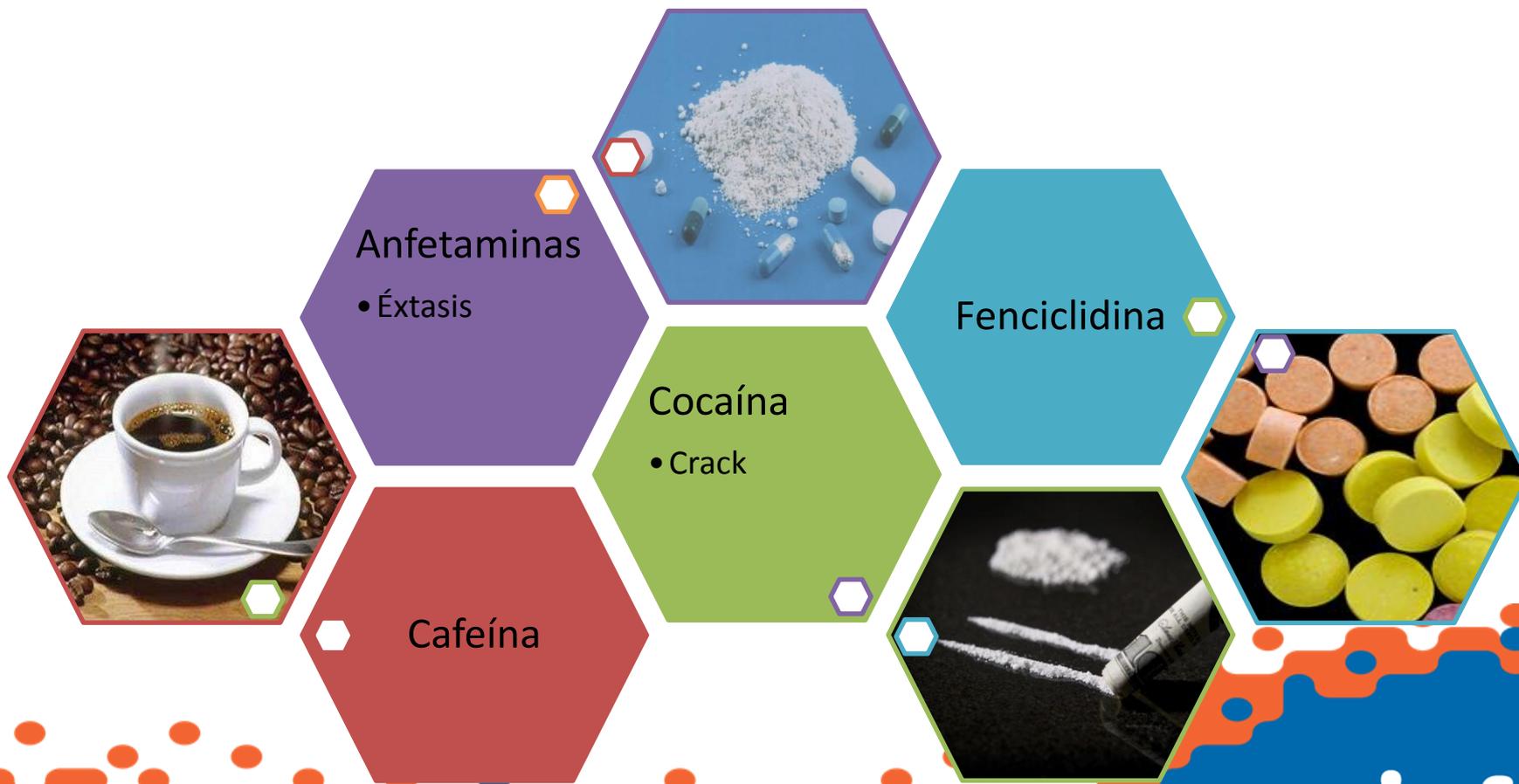
Clasificación de las drogas

Según su efecto sobre
el SNC en *depresoras* o
estimulantes

Tipos de drogas Depresoras



Tipos de drogas Estimulantes



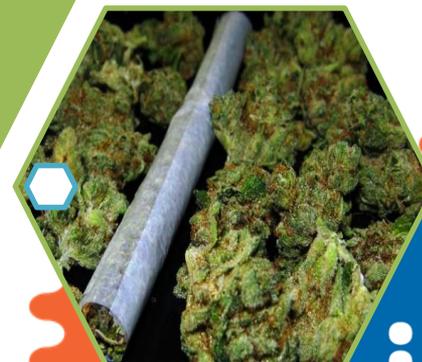
Otros tipos de drogas



Tabaco



Marihuana



Alucinógenos

- Ácido Lisérgico (LSD)
- Psilocibina (Hongos)

Drugs World

newer, second generation

Strattera
Wellbutrin, Zyban
Ritalin

"wakefulness promoting"
drug given to soldiers
Prozac

Khat
Mephedrone

used in legal highs
and "party pills"

found in tea

hmmm chocolate

ecstasy, XTC

found in the Amazonian
brew 'ayahuasca'
found in magic mushrooms

Anti-Psychotics (tranquillizers)

Atypical
Clozapine
Olanzapine
Sulpiride
Risperidone
Quetiapine
Ziprasidone

Typical
Haloperidol
Thioridazine
Pimozide
Fluphenazine
Chlorpromazine
Perphenazine

NRIs
Atomoxetine
Bupropion
Methylphenidate

CBD

Euroerols
Adrafinil
Modafinil

SSRIs
Fluoxetine
Paroxetine
Sertraline

Cholinergics
Nicotine
Betel Nut
Muscarine

Tetracyclics
Maprotiline
Trazodone

Benzodiazepines
Alprazolam
Diazepam
Flunitrazepam
Temazepam
Lorazepam

Sedative
Hypnotics
Alcohol
Ether
Barbiturates
Chloroform
Methaqualone

STIMULANTS (uppers)

Amphetamine
Cocaine
Cathinone
Ephedrine
Phentermine
Yohimbine

Piperazines
TFMPP
BZP

Methylxanthines
Caffeine
Theophylline
Theobromine

Phenethylamines
MDEA
MDA
MDMA
Methylone
2CB
DOM
Mescaline

Tryptamines
AMT
DMT
LSD
Psilocybin

Hallucinogens (trips)

THC

Ibogaine

Salvinorin A

Ibotenic Acid
Muscimol

Deliriants
Scopolamine
Atropine
Hyoscamine

GHB
GBL

Cannabis

Kavalactones

THC

Ibogaine

Salvinorin A

Ibotenic Acid
Muscimol

Deliriants
Scopolamine
Atropine
Hyoscamine

older, first generation

an active ingredient
in Cannabis

Valium

qualaludes

Depressants (downers)

Narcotic Analgesics
Codeine
Fentanyl
Heroin
Hydrocodone
Methadone
Morphine
Opium
Oxycodone

found in Kava Kava
active ingredient in Cannabis

found in the African
ceremonial root Iboga

found in Fly Agaric mushrooms
(the red and white ones)

found in Datura
(*Jimson Weed*)

from Salvia divinorum

David McCandless // v.1.3 // Sep 2010

InformationIsBeautiful.net

Source: Wikipedia

¿Como funcionan las drogas?

Vías de la Dopamina

Vías de la Serotonina

Corteza Frontal

Estriado

Sustancia negra

Estriado

Funciones

- Recompensa
- Placer
- Coordinación motriz fina
- Compulsión
- Perseveración

Area del Tegmento ventral

Nucleo Acumbens

Hipocampo

Nucleo del Rafé

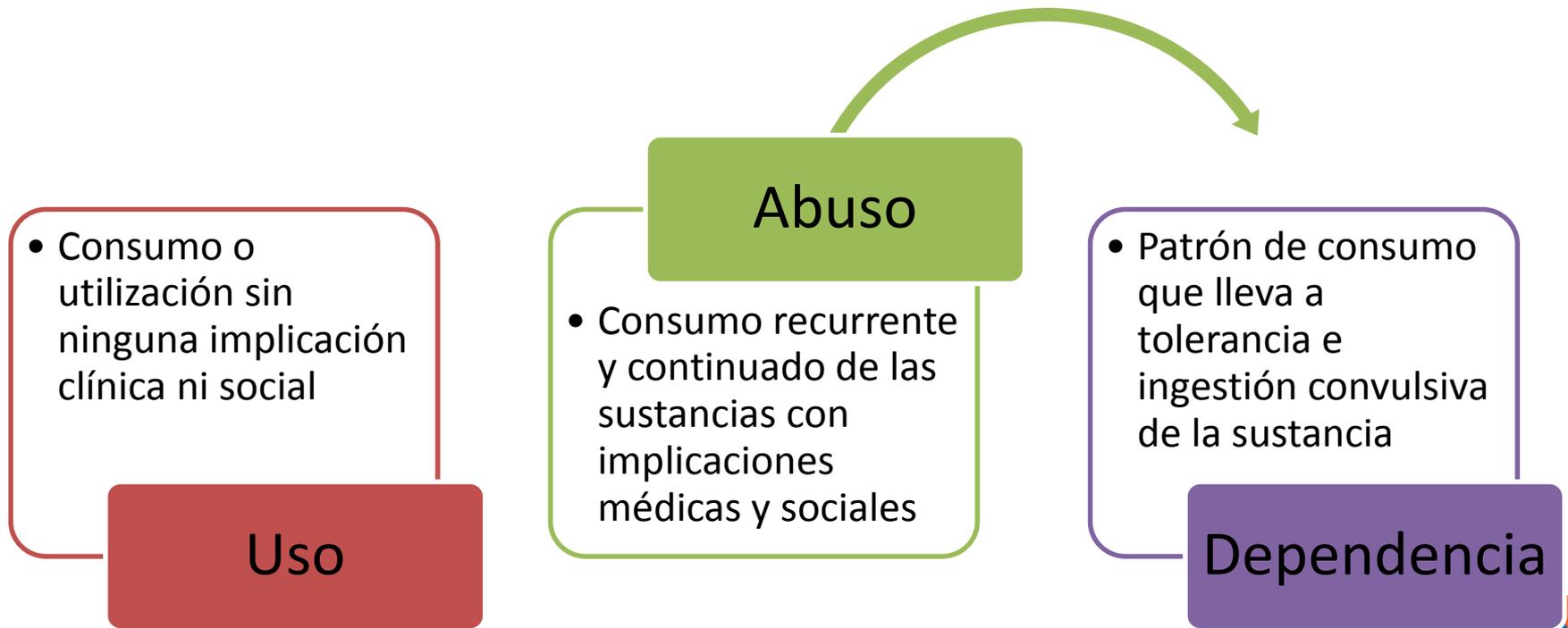
Funciones

- Animo
- Memoria
- Sueño
- Cognición

NIDA

fa
e Alcoholismo
dependencia

Diferencia entre uso, abuso y dependencia



Drogas y actividad sexual

Pérdida de sensibilidad y por tanto capacidad de respuesta sensorial disminuida

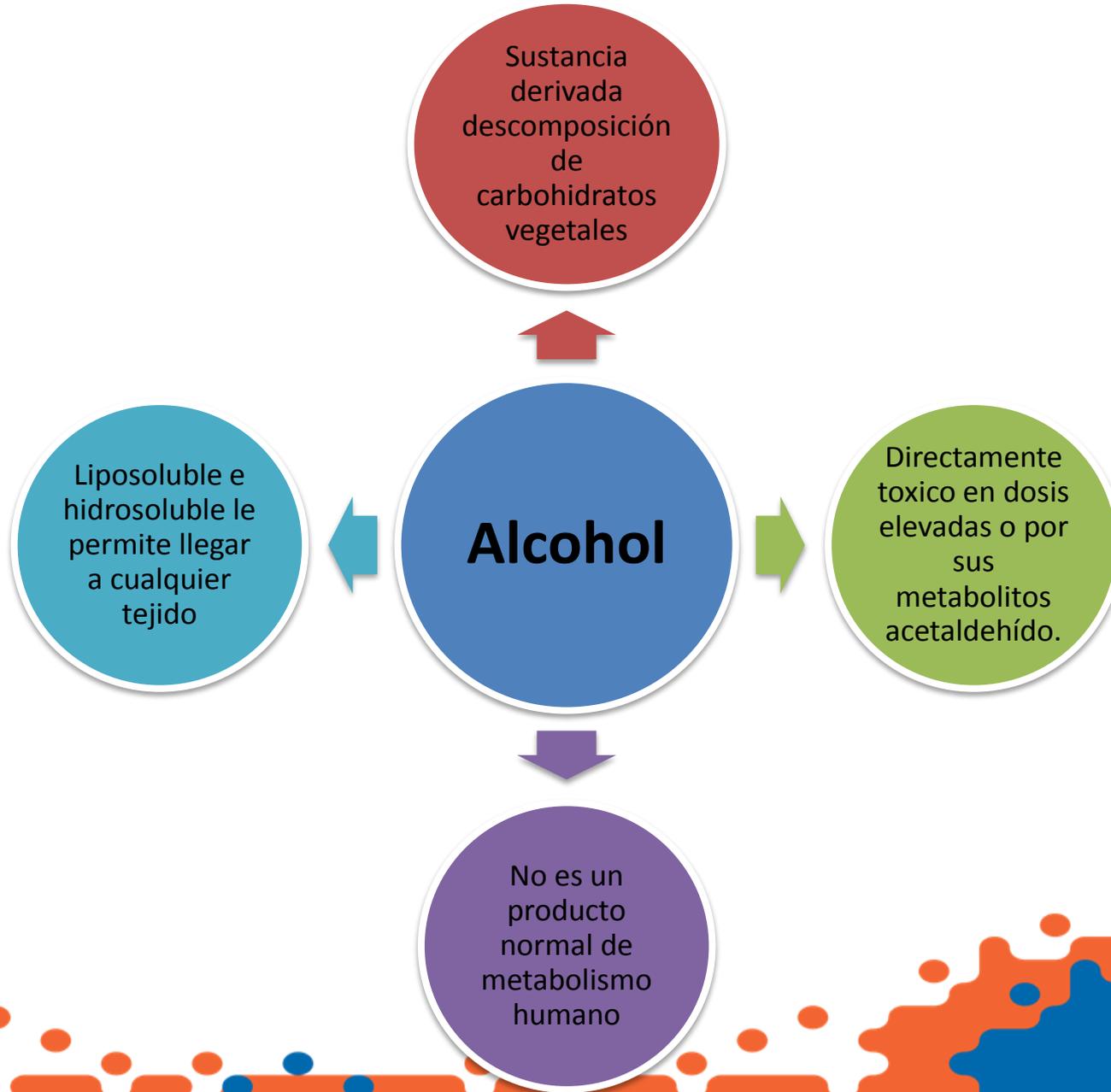
Pérdida del apetito sexual

Erecciones de corta duración

Interrupción de maduración de células reproductivas

Alcohol





Concentraciones de
0.1 a 0.5



euforia, optimismo y aumento de la sociabilidad disminuye habilidad psicomotora fina, pierde concentración y aumenta tiempo de reacción, se deteriora la visión sobrevaloración de cualidades

Concentraciones de
0.6-1gr/l:



se generaliza la depresión central y se vuelve mas manifiesta ataxia ,disartria somnolencia.

Concentraciones
> 1 gr/l



predominio de efectos depresores, gran sopor

Concentraciones
> 1.5 gr/l



Coma, depresion bulbar, muerte

Mitos y realidades

Beber alcohol sólo los fines de semana no produce daños en el organismo

- El daño que provoca el alcohol depende del llamado “patrón de consumo”, es decir, de la cantidad (a mayor cantidad, mayor daño) y de la intensidad (la misma cantidad concentrada en menos tiempo es más dañina).

El consumo de alcohol ayuda a superar el cansancio y a estar más animado y en forma.

- El consumo abusivo de alcohol hace perder el control sobre las emociones y sentimientos. Tras una breve sensación de bienestar, si se está triste o deprimido, esta situación se agudiza. Asimismo, se produce una mayor fatiga física y más sueño; también se pierde fuerza y coordinación

Mitos y realidades

El alcohol facilita las relaciones sexuales.

- Al contrario, el consumo abusivo muchas veces dificulta o incluso impide unas relaciones sexuales plenas, provocando impotencia y otras disfunciones asociadas.

El alcohol es un alimento.

- El alcohol engorda pero no alimenta. Al contrario, aumenta la producción de grasa en el organismo.

Mitos y realidades

El alcohol es bueno para el corazón.

- Diversos estudios han puesto de manifiesto que en adultos, el consumo moderado de alcohol disminuye el riesgo de padecer enfermedades de corazón, pero estos efectos beneficiosos no aparecen en todas las personas ni en todos los casos.

El que más aguanta el alcohol es porque es más fuerte.

- No existe relación alguna entre fortaleza o virilidad y “aguantar” un mayor consumo de alcohol. Si se aguanta mucho puede ser que el organismo se haya acostumbrado. Ha desarrollado tolerancia al alcohol y eso no significa que haga menos daño, sino que hay más riesgo de convertirse en dependiente y, por tanto, en alcohólico.

Nicotina





Contenido de un cigarrillo

AUTOPSIA DE UN ASESINO

ACETALDEHIDO
(irritante de las vías respiratorias)

ACROLEÍNA
(irritante de las vías respiratorias)

ACETONA
(solvente)

NAFTAMALINA ☼

METANOL
(combustible para cohetes)

PIRENO ☼

DIMETILNITROSAMINA

NAFTALINA
(antipolitis)

NICOTINA
(utilizado como herbicida e insecticida)

CADMIO ☼
(utilizado en las baterías)

MONOXIDO DE CARBONO
(gas de los caños de escape)

BENZOPIRENO ☼

CLORURO DE VINILO ☼
(utilizado en los materiales plásticos,
disminuye la libido)

MERCURIO
(termómetros)

ACIDO CIANHÍDRICO
(que fue utilizado en
las cámaras de gas)

☼ TOLUIDINA

AMONÍACO

☼ URETANO

TOLUENO
(solvente industrial)

ARSENICO
(veneno violento)

☼ DIBENZACRIDINA

FENOL

BUTANO

☼ POLONIO 210
(elemento radiactivo)

ESTIRENO

DDT
(insecticida)

☼ ALQUITRAN
(el más cancerígeno)

PLOMO
(combustible y gases de escape)

☼ SUSTANCIAS CANCERÍGENAS CONOCIDAS

Mitos y realidades

Fumar un cigarrillo relaja y alivia el estrés

- El tabaco no tiene propiedades relajantes puesto que es un estimulante. La aparente sensación de “alivio” que se siente se debe a la supresión de los síntomas de abstinencia producidos por la falta de nicotina en el cerebro.

Los cigarrillos bajos en nicotina no hacen daño, no son cancerígenos.

- Aunque los cigarrillos bajos en nicotina y alquitrán son menos nocivos, se suelen fumar en mayor cantidad para conseguir la misma concentración de nicotina en sangre.

Mitos y realidades

El tabaco contamina, pero más los vehículos, así que si podemos ser víctimas de la contaminación ambiental ¿por qué preocuparnos?

- El tabaco está presente en una tercera parte de todos los cánceres diagnosticados, un porcentaje suficientemente importante como para tener en cuenta sus riesgos.

Yo no dependo del tabaco, puedo dejar de fumar cuando quiera.

- La dependencia del tabaco es difícil de cortar y para dejar de fumar hay que tomárselo muy en serio.

Mitos y realidades

Cuando se deja de fumar se pasa muy mal, es peor el remedio que la enfermedad.

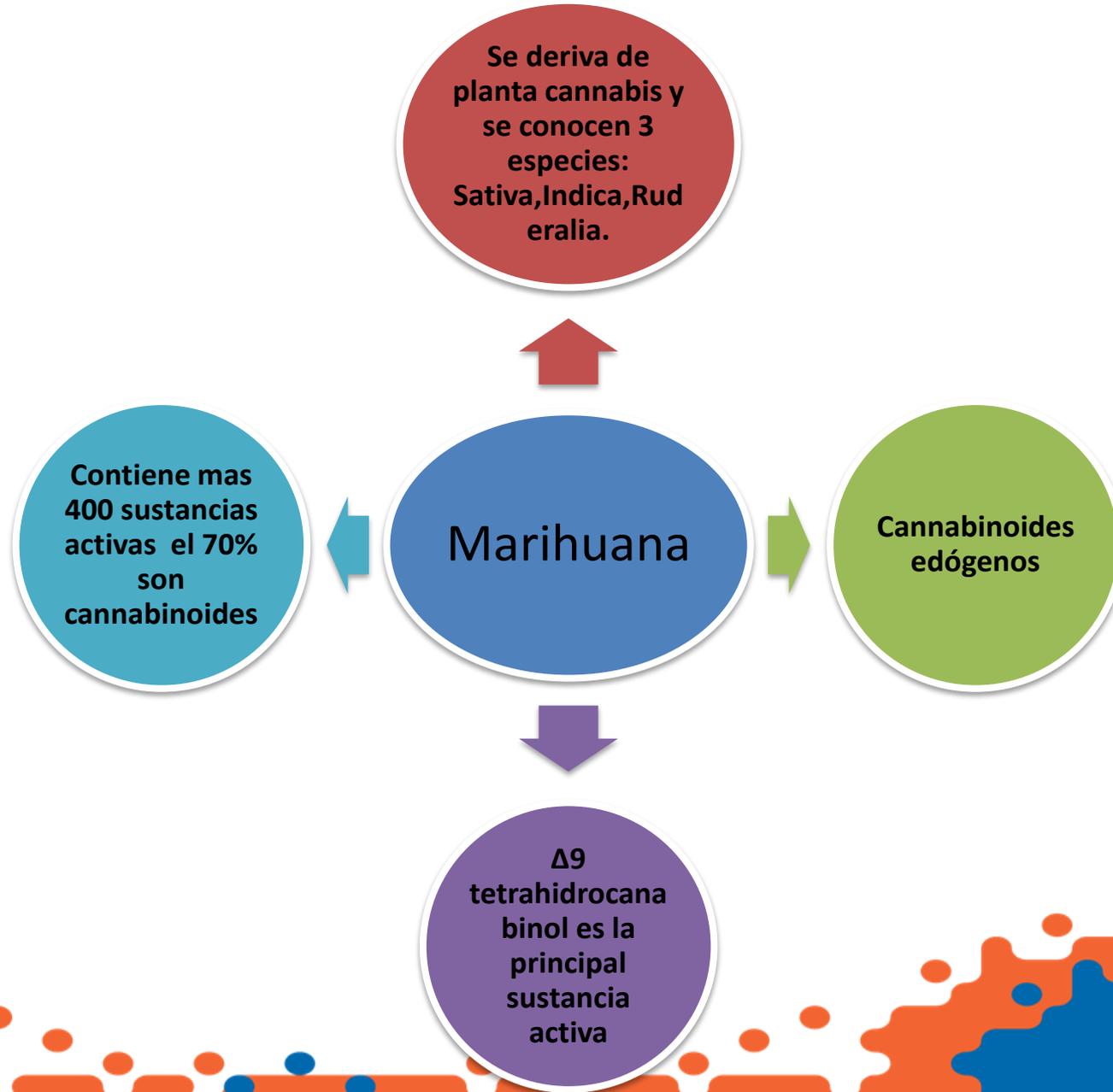
- Es cierto que al principio, cuando se deja el tabaco, la dependencia a la nicotina provoca malestar, pero se trata de una sensación temporal. En cambio, los beneficios son muy evidentes e importantes y aparecen a los pocos días de abandonar el consumo.

Si se deja de fumar, se engorda siempre.

- La ansiedad por el síndrome de abstinencia, el “picoteo” entre horas y la mejora del gusto y del olfato al dejar de fumar contribuyen al aumento de peso. Una alimentación adecuada y ejercicio moderado pueden ser de ayuda y existen además técnicas de tipo psicológico o farmacológico que son eficaces para este problema.

Marihuana





¿Qué efectos tiene la marihuana?

Fumarla en su estado más puro puede ser más peligroso para los pulmones que el propio tabaco, según un reciente estudio realizado en Gran Bretaña. Esto nos provoca en el organismo.

OJOS. Disminuye la presión interior del ojo y lo enrojece.

OÍDOS. Distorsiona los sonidos e incrementa la audición.

PIEL. Aumenta su sensibilidad.

PULMONES. Incrementa el riesgo de cáncer debido a la inhalación más profunda del humo.

CEREBRO. Afecta la memoria inmediata y de corto plazo, así como la coordinación.

BOCA. Se seca y detiene la secreción salival.

CORAZÓN. Altera su presión sanguínea y acelera el pulso.

ESTÓMAGO. Incrementa el apetito.

LO NUEVO SOBRE MARIJUANA

- Contiene más de 400 químicos y su principal ingrediente psicoactivo es el THC (*Tetrahydrocannabinol*), el cual influye en las células del sistema nervioso en el cerebro.
- El alquitrán de la marihuana contiene 50% más carcinógenos que el tabaco.
- Tres cigarrillos de cannabis al día pueden provocar el mismo daño que 20 cigarrillos convencionales.

Cannabis Sativa

—Por Rafael Muñoz Saldaña.

afa

Centro de Estudios sobre Alcohólicismo y Farmacodependencia

Mitos y realidades

Es un producto inofensivo para la salud, ya que es un producto natural.

- Producto natural y producto inocuo no son sinónimos. El tabaco y el opio también son naturales y nadie duda de sus riesgos. El consumo de cannabis provoca alteraciones en el funcionamiento normal del cerebro, lo cual no es nada ecológico.

Los jóvenes consumen cannabis porque está prohibido: si se legalizara se consumiría menos.

- Las drogas que más se consumen entre los jóvenes son el alcohol y el tabaco, y éstas son legales. Además, en el consumo, más que la prohibición, influye la facilidad para conseguir la sustancia y el grado de aceptación social de la misma.

Mitos y realidades

El cannabis tiene efectos terapéuticos, por lo que no debe ser malo fumarse un porro de vez en cuando.

- Los usos médicos del cannabis se realizan de manera controlada y no tienen nada que ver con su uso recreativo. También existen medicamentos derivados del opio y nadie piensa que sea sano consumir heroína.

El consumo de cannabis puede controlarse ya que no produce adicción.

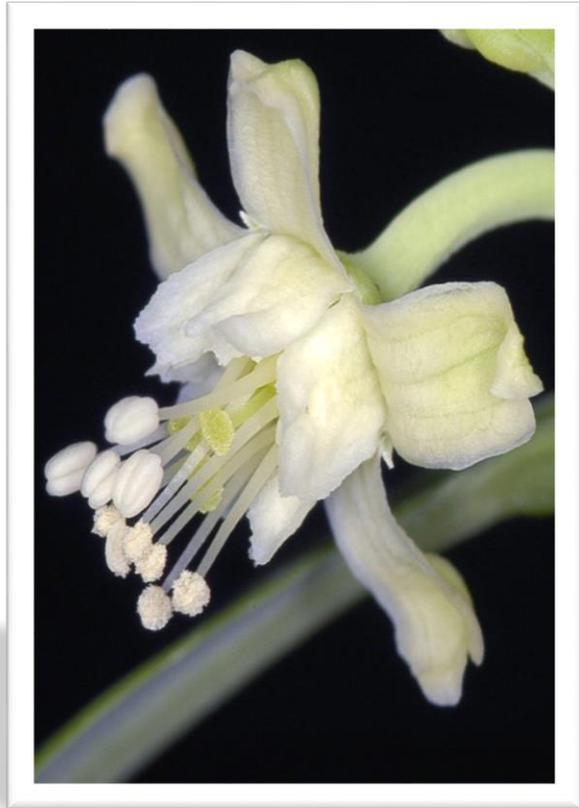
- Existen estudios científicos que demuestran que su consumo continuado puede producir adicción, especialmente cuando se consume en la adolescencia.

Mitos y realidades

Fumar cannabis resulta menos perjudicial que fumar tabaco.

- El cannabis contiene muchos de los carcinógenos y mutágenos del tabaco y en mayor cantidad (un 50% más).
- La forma de consumirlo (fumada, sin filtro y con aspiraciones profundas) aumenta los riesgos de padecer cáncer.
- Tiene efecto broncodilatador, lo que favorece la absorción de las sustancias tóxicas, y al igual que ocurre con el tabaco, también es perjudicial para los fumadores pasivos.

Cocaína





Efectos cocaína

Efectos de la cocaína

SISTEMA NERVIOSO

Problemas neurológicos, accidente cerebrovascular, psicosis, paranoia, depresión, ansiedad.

NARIZ

Irritación y sangrado nasal, pérdida de olfato

APARATO RESPIRATORIO

Respiración irregular, paro respiratorio, Fluido en los pulmones, Asma aguda.

SISTEMA CARDIOVASCULAR

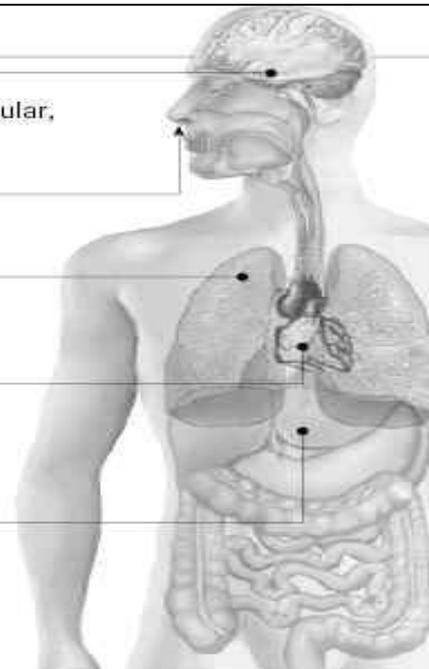
Taquicardia, hipertensión, arritmia, paro cardíaco, ruptura o disección de la aorta, aumento de tamaño y espesor del corazón.

HIGADO

Hepatotoxicidad

SEXO

Disfunción sexual



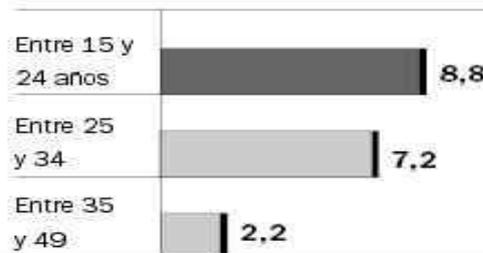
INCAUTACION

► En kg por año, en provincia de Bs. As.

	Cocaína	Marihuana
2002	237	6.637
2003	231	8.293
2004	220	3.995

CONSUMO DE DROGAS

► En % de consumidores según la edad, en la provincia de Buenos Aires.



Fuente: GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

CLARIN

Mitos y realidades

La cocaína despierta y activa

- La cocaína tiene un efecto estimulante pasajero (dura entre 30 y 60 minutos) tras el cual se produce un bajón intenso que causa cansancio, decaimiento y depresión.

Mejora las relaciones con los demás ya que ayuda a desinhibirse.

- Su consumo abusivo produce irritabilidad y agresividad por lo que las relaciones sociales del consumidor se deterioran.

Mitos y realidades

Las relaciones sexuales bajo los efectos de la cocaína son más satisfactorias.

- El consumo habitual de cocaína disminuye el deseo sexual y ocasiona problemas de erección y eyaculación en los varones, pudiendo llegar a producir impotencia e infertilidad.

La cocaína es una droga menos peligrosa que otras sustancias.

- Las consecuencias que produce sobre la salud física y psicológica de sus consumidores son muy graves. Asimismo, junto con la heroína, es la causa principal de numerosos actos delictivos y violentos.

Mitos y realidades

No pasa nada si sólo se consume los fines de semana.

- Consumir todos los fines de semana supone consumir más de 100 días al año, sin contar los periodos de vacaciones en los que también se consume, lo que conlleva un riesgo evidente. Por otro lado, hay que tener en cuenta que los efectos del fin de semana se prolongan y afectan a los días siguientes.

Su uso es fácil de controlar.

- Es una de las drogas con mayor capacidad de generar adicción como se demuestra en el creciente número de personas que acuden a urgencias o a tratamiento por problemas relacionados con su consumo.

Anfetaminas





Se sintetizo por primera vez 1887



En segunda guerra mundial se suministraron indiscriminadamente a soldados para aumentar alerta y disminuir cansancio



Drogas de diseño: Feniletilaminas, MDMA (3,4 metilendioxi metanfetamina)

Efectos Anfetaminas

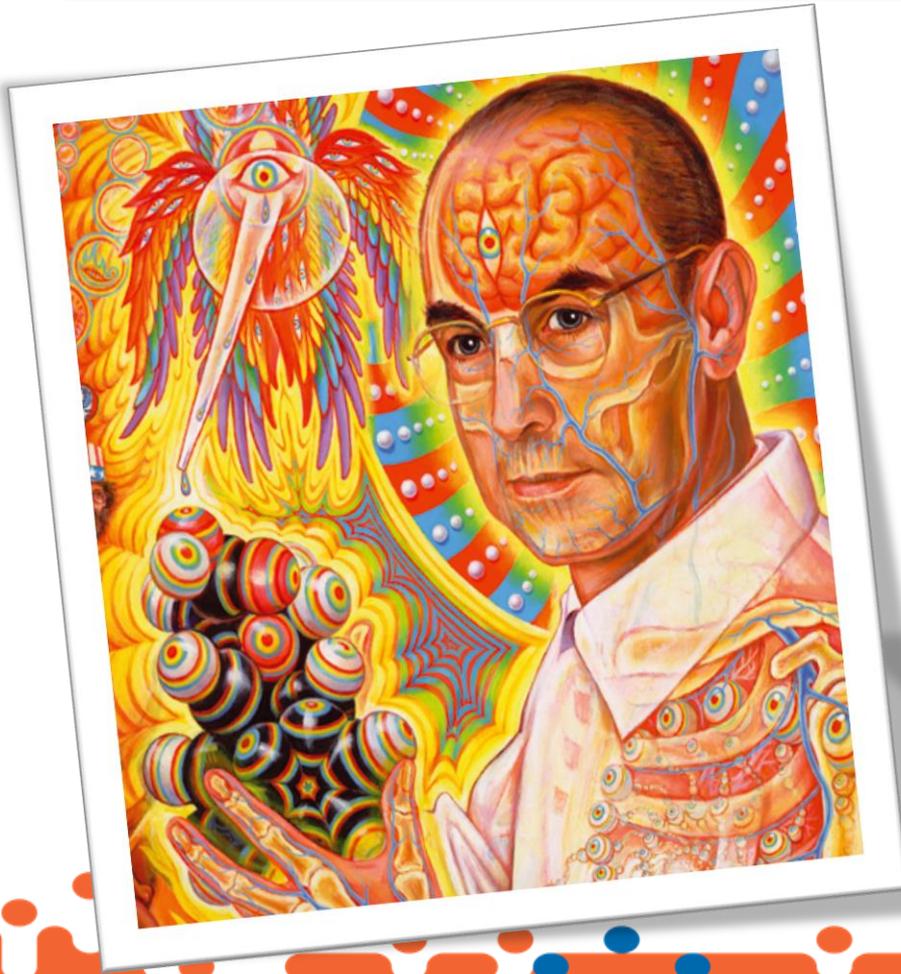
Psicológicos

- efecto entactogeno empatia(sensación de mayor intimidad con otras personas) ,euforia, aumenta la concentración, conducta estereotipada, disminución de sensación de fatiga, aumenta el umbral del sueño, depresión, ataque de pánico, psicosis paranoide.

Otros sistemas

- convulsiones rigidez, hipertermiahipertensión, taquicardia, taquiarritmias hiporexia↓peristaltismo (íleo paralítico), disminucion vaciamiento gástrico,broncodilatación, estimula respiración incrementa amplitud y frecuencia de movimientos respiratorios

Alucinógenos



Son sustancias naturales o sintéticas que distorsionan las funciones relacionadas con la llegada e interpretación de los estímulos sensoriales, alteran la sensopercepción, produciendo cuadros similares a la esquizofrenia, también llamadas drogas psicotogénicas.

Naturales: mescalina se obtiene del cactus peyote *Lophophora Williamsii*, psilocibina se obtiene de hongo *Psilocybe Mexicana Heim*, ácido lisérgico, solanáceas son plantas que contienen sustancias capaces de producir cuadros alucinatorios como *Atropa belladonna*, *Datura Stramonium*, *Hiocamina*.

Sintéticos: Fenciclidina (polvo de ángel).

Efectos Alucinógenos

seudoalucinaciones e ilusiones (contenido alegre, divertido y fantástico o de contenido desagradable y angustioso, agudización de visión (colores mas vivos, aumenta la percepción de la profundidad y los contornos aparecen mas nítidos), distorsión de formas y contornos de los objetos, agudización del oído se escuchan los sonidos con mayor nitidez).

Perdida de la orientación temporal (minutos pasan como horas)

transferencia de una modalidad sensorial a otra (los colores se oyen y los sonidos se ven), ↓ la sensación de dolor, ↑ sensación de temperatura y presión, alteración de la percepción y la imagen corporal (cabeza muy pesada)

Labilidad afectiva: se pueden experimentar dos sensaciones aparentemente incompatibles (alegría – tristeza) al mismo tiempo

Desorganización del pensamiento: profusión atolondrada de ideas que el individuo se ve incapaz de verbalizar

Opiáceos





Efectos

Efectos psicológicos:
inducen relajación y
ensoñaciones, sensación
orgásmica

SNC: analgesia, euforia y
sedación, supresión de
tos, náusea y vómito,
hipertonía y rigidez
muscular, convulsiones