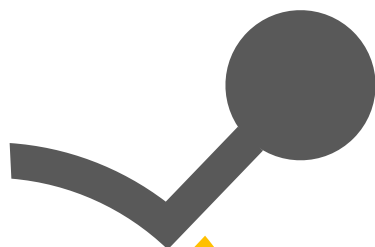


# INTOXICACIÓN POR LAS FRECUENTES DROGAS DE DISEÑO

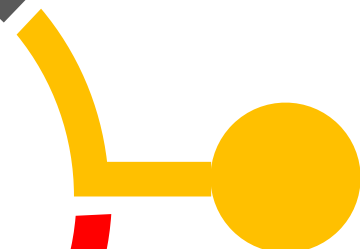
**Laura Álvarez Fernández R2MFYC**  
**Tutor: M. Mar Bances Robles**



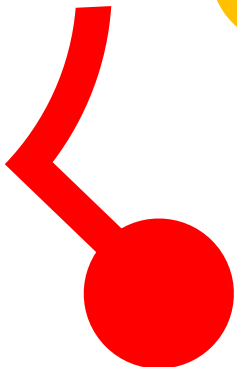
## INTRODUCCIÓN



Sustancias estimulantes y psicoactivas creadas por síntesis química a partir de la modificación de sustancias naturales.



NO hay sustancias precursoras de estas en la naturaleza.



Sintetizadas en laboratorios clandestinos, desconocimiento de su composición final.



ABC ABC

La Guardia Civil desmantela el mayor laboratorio de drogas de diseño que ha encontrado nunca en Granada

Speed, ketamina, MDMA (éxtasis), anfetaminas, pooper, setas alucinógenas y LSD. Todo eso se elaboraba y procesaba en un laboratorio camuflado en...

23 oct 2024



EL PAÍS

La 'cocina' española de drogas sintéticas

Este 2024, la Policía Nacional ha desarticulado cuatro laboratorios de drogas de diseño (tres de MDMA o éxtasis y una de cannabinoides...

7 jul 2024



## INTRODUCCIÓN

Consumo recreativo. Atractivas para los más jóvenes.

Vía oral más frec (comp llamativos colores y formas). Cristales (fumados), polvo (inhalado) o líquido (iv).



## CLASIFICACIÓN

FENILETILAMINAS Y DERIVADOS AMFETAMINAS	Efectos psicoestimulantes	Anfetaminas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Anfetamina (d,l-anfetamina)*</li> <li>- Dextroanfetamina (d-anfetamina)*</li> <li>- Metanfetamina (d,l-metanfetamina)</li> <li>- Dextrometanfetamina (d-anfetamina)</li> <li>- Levometanfetamina (l-metanfetamina)*</li> <li>- Metilfenidato*</li> <li>- Efedrina (<i>efedra</i>)*</li> <li>- Anorexígenos (fentermina y otros derivados)*</li> </ul>
		Catinonas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Catinona (<i>khat</i>)</li> <li>- Metcatinona (efedrona)</li> <li>- Metilmetcatinona (mefedrona)</li> <li>- Etilona (ver entactógenos)</li> <li>- Metilona (ver entactógenos)</li> <li>- Butilona (ver entactógenos)</li> </ul>
	Efectos entactógenos Metilenedioxianfetamina	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 3,4-metilenodioximetanfetamina (MDMA, "éxtasis" "Adán")</li> <li>- 3,4-metilenodioxianfetamina (MDA, "dadora del amor"),</li> <li>- 3,4-metilenodioxietilanfetamina (MDEA o MDE, "Eva")</li> <li>- N-metil-1-(3,4-metilenodioxifenil)-2 butamina (MBDB)</li> <li>- 3,4-metilenodioximetcatinona (metilona, "explosión")</li> <li>- 3,4-metilenodioxietilcatinona (etilona)</li> <li>- β-keto-N-metilbenzodioxolilpropilamina (bk-MBDB, butilona)</li> </ul>	
Efectos alucinógenos Metoxianfetaminas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 4-bromo-2,5-dimetoxianfetamina (DOB)</li> <li>- 4-metil-2,5-dimetoxianfetamina (DOM, <i>serenity-tranquility-peace</i> o STP)</li> <li>- 2,4,5-trimetoxianfetamina (TMA-2)</li> <li>- parametoxianfetamina (PMA)</li> <li>- 4-bromo-2,5-dimetoxifenilamfetamina (2CB-MFT)</li> <li>- 2,5-dimetoxi-4-bromo-feniletilamina (2-CB, nexus)</li> <li>- 2,5-dimetoxi-4-iodofeniletilamina (2-C-1)</li> <li>- 2,5-dimetoxi-4-etilofeniletilamina (2C-T-2)</li> <li>- 2,5-dimetoxi-4-(n)-propiltiofeniletilamina (2C-T-7)</li> <li>- 8-bromo-2,3,6,7-benzo-dihidrofurano- etilamina (2-CB-Fly)</li> <li>- Bromo-benzodifuranil-isopropilamina (bromo- <i>dragon-fly</i>)</li> </ul>		

DERIVADOS DE LOS OPIOIDES	Análogos del fentanilo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- α-metilfentanilo (<i>China White</i>)</li> <li>- Parafluorofentanilo</li> <li>- 3-metilfentanilo</li> </ul>
	Análogos de la petidina	<ul style="list-style-type: none"> <li>- MPPP (contaminado con una impureza denominada MPTP que puede causar un síndrome de Parkinson permanente)</li> </ul>
	Otros	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dextrometorfano*</li> </ul>
ARILCICLOHEXILAMINAS	Derivados fenciclidina (PCP)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ketamina*</li> <li>- 3-metoxi-fenciclidina (3-MeO-PCP)</li> <li>- 4-metoxi-fenciclidina (4-MeO-PCP)</li> <li>- Eticiclidina (PCE, CI-400, N-etil-1-fenilciclohexilamina)</li> <li>- 2-(3-metoxifenil-2-(etilamino)ciclohexanona) (metoxetamina)</li> <li>- Rolociclidina (PCPy; 1-(1-fenilciclohexil)pirrolidina)</li> <li>- Tenociclidina (TCP; 1-(1-(2-tienil)ciclohexil)piperidina)</li> <li>- 2-(3-metoxifenil-2-(etilamino)ciclohexano) (3-MeO-PCE)</li> </ul>
DERIVADOS DE LA METACUALONA	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Metilmetacualona</li> <li>- Mebrocualona</li> </ul>	
DERIVADOS CANNABINOIDES SINTÉTICOS ( <i>SPICE DRUGS</i> )	<ul style="list-style-type: none"> <li>- AM-694</li> <li>- CP 47,497</li> <li>- Cannabiciclohexanol</li> <li>- CP 55,940</li> <li>- HU-210</li> <li>- JWH-018</li> <li>- JWH-073</li> <li>- JWH-200</li> <li>- JWH-250</li> <li>- THC-O-acetato</li> </ul>	
GHB Y DERIVADOS	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gammahidroxi-butarato (GHB, éxtasis líquido, ácido gammahidroxi-butírico, hidroxibutarato, oxibato de sodio)*</li> <li>- Gamma-butirolactona (GBL)</li> <li>- 1,4-butanodiol (BD)</li> <li>- Ácido gammahidroxi-valerico</li> </ul>	

## ÉXTASIS O MDMA

---

Derivado anfetamínico. Se suele consumir en forma de comprimidos o de cristal.

---

Estimulante del SNC y SNP que aumentan los neurotransmisores fisiológicos (catecolaminas).

---

Inicio de acción a los 30 min. Efecto de 2 a 6 horas.  
Eliminación urinaria, es detectable 2-4 días después.

---

No produce sdr de abstinencia, genera tolerancia y dependencia psíquica.



## ÉXTASIS O MDMA: Clínica

Hiperactividad.  
Euforia.  
Aumento de empatía.



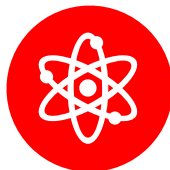
Hipertermia.  
Hipertensión.  
Taquicardia.  
Midriasis.



Ansiedad.  
Cuadros psicóticos  
(alucinaciones).



Bruxismo.  
Hipertonía.  
Rigidez muscular.



Diarrea.  
Sequedad de boca.



Convulsiones.  
Hemorragia cerebral.  
Edema pulmonar.  
Hiponatremia.  
Rabdomiólisis



Arritmias (TSV, FV)



INTRODUCCIÓN  
CLASIFICACIÓN  
ÉXTASIS o MDMA  
EXTASIS LÍQUIDO o AMPHETAMINA  
PRUEBAS  
COMPL  
TRATAMIENTO

**CURSO**  
Actualización de Urgencias  
**2ª ed**

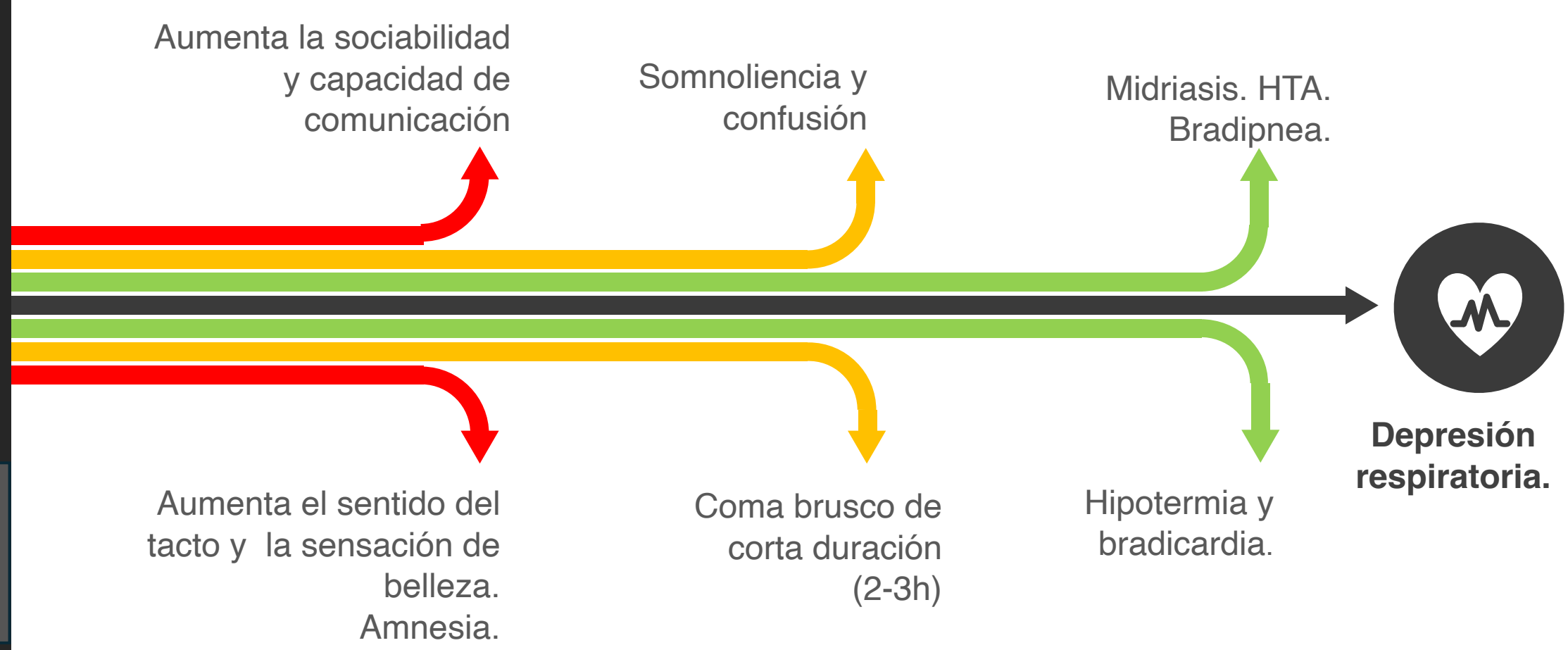
## GHB o ÉXTASIS LÍQUIDO (gamma- hidroxibutírico)



**DROGA DE SUMISIÓN:**

- INTRODUCCIÓN
- CLASIFICACIÓN
- EXTASIS o MDMA
- EXTASIS LÍQUIDO o GHB
- RETAMINA
- PRUEBAS
- COMPL
- TRATAMIENTO

## GHB o ÉXTASIS LÍQUIDO: Clínica



INTRODUCCIÓN  
CLASIFICACIÓN  
EXTASIS o MDMA  
EXTASIS LÍQUIDO o GHB  
RETAMINA  
PRUEBAS  
COMPL  
TRATAMIENTO

**CURSO**  
Actualización de Urgencias  
**2ª ed**

## KETAMINA

[Empty red-bordered box]



[Empty yellow-bordered box]



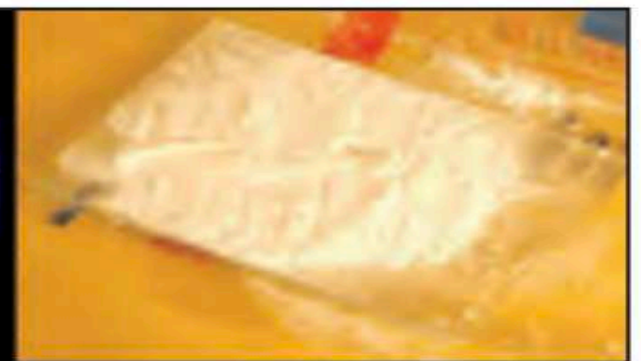
[Empty green-bordered box]



[Empty black-bordered box]



Ketamine vial  
Photo by Maridat. © 1999 Erowid



SE DESECA PARA VENDERLA EN POLVO

INTRODUCCIÓN  
CLASIFICACIÓN  
EXTASIS o MDMA  
EXTASIS LÍQUIDO o KUP  
**KETAMINA**  
PRUEBAS  
COMPL  
TRATAMIENTO

**CURSO**  
Actualización de Urgencias  
**2ª ed**

## KETAMINA: Clínica



AGUJERO K



Sdr coronario.  
Depresión respiratoria (edema agudo de pulmón)

**ALUCINACIONES:**  
"Agujero K" y "Out of body experience".  
Despersonalización y desrealización.

Flash back.

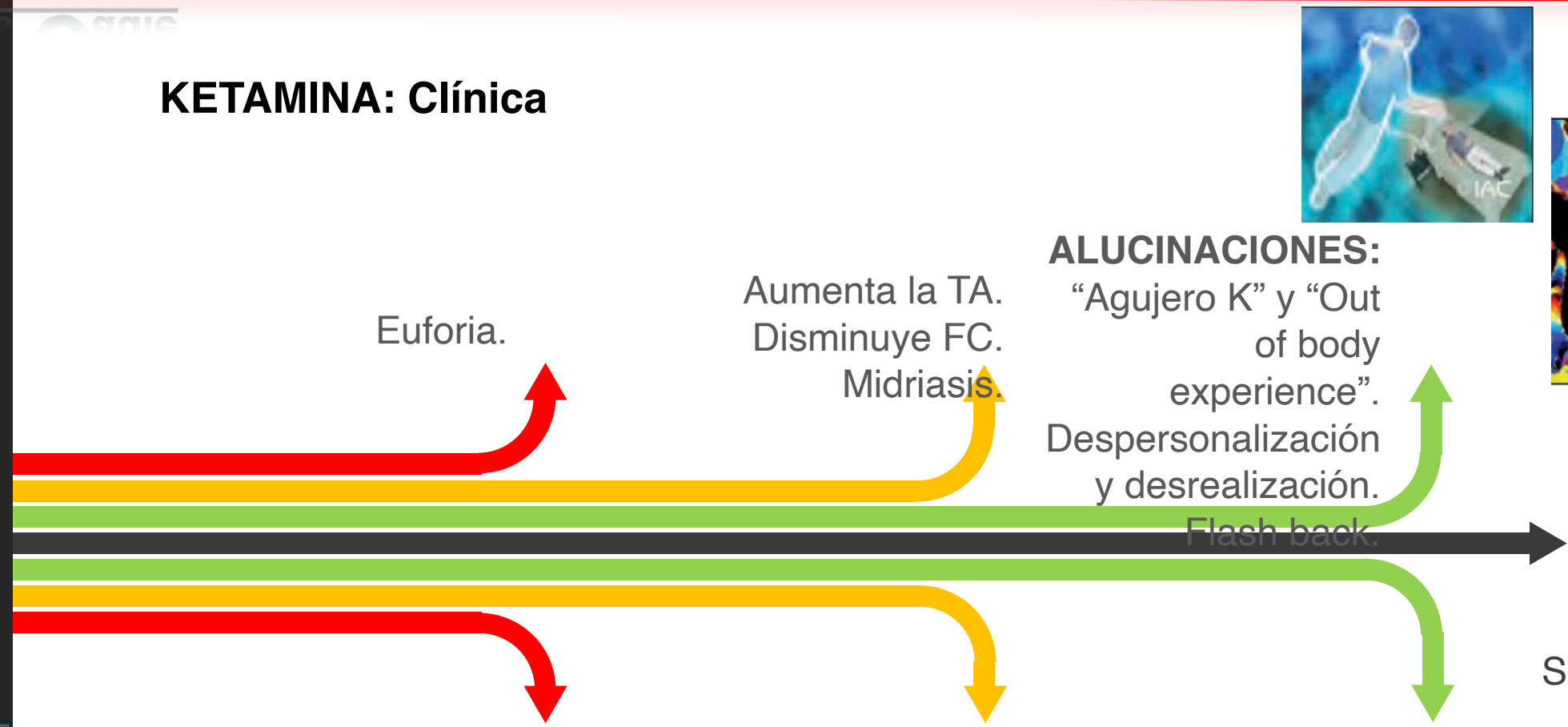
Alt comportamiento: Ansiedad, sdr confusional y agresividad incontrolable.  
Brote psicótico.

Aumenta la TA.  
Disminuye FC.  
Midriasis.

Distorsión sueño-realidad.

Euforia.

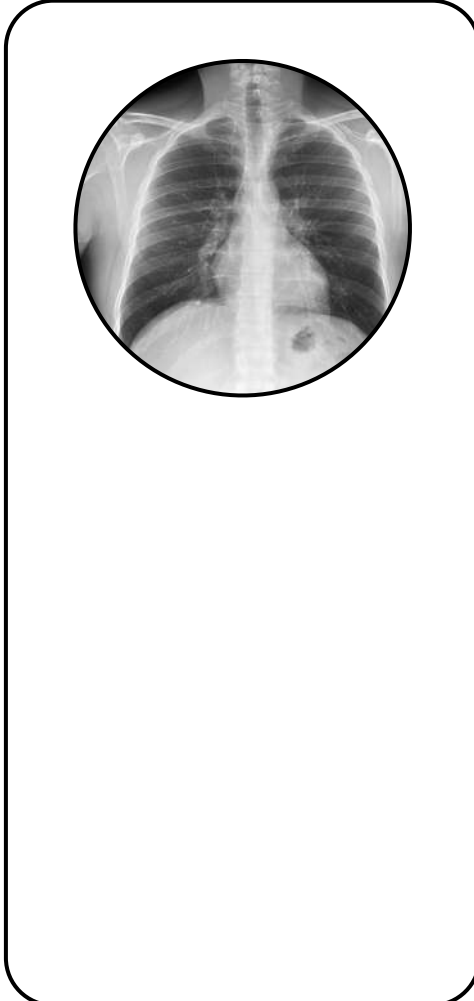
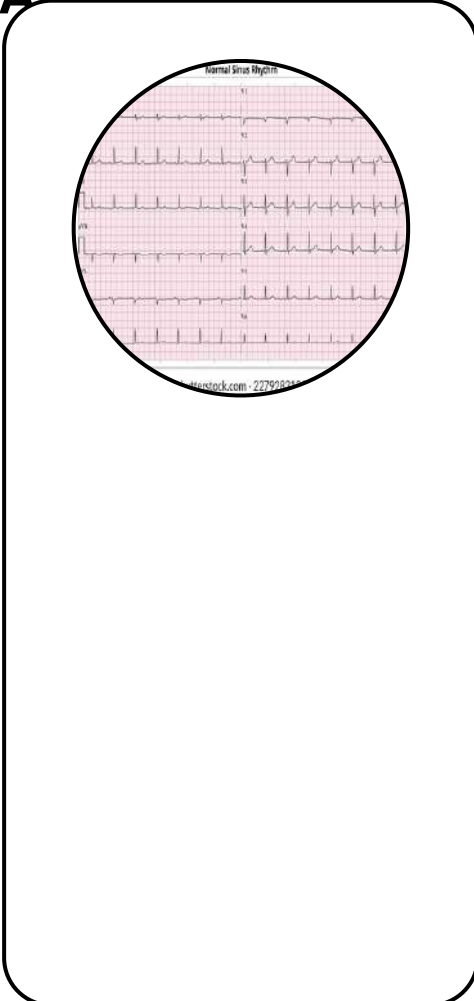
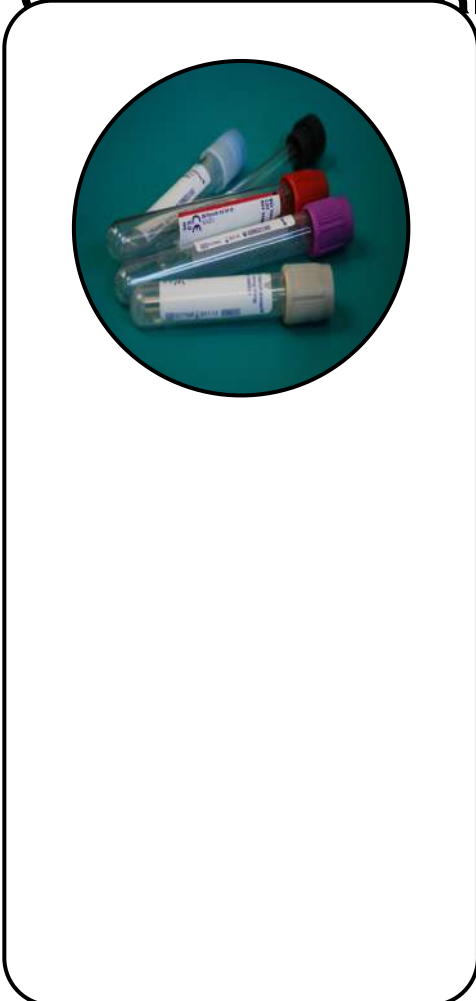
Refuerza actividad sexual y estimula la creatividad.



INTRODUCCIÓN  
CLASIFICACIÓN  
EXTASIS o MDMA  
EXTASIS LÍQUIDO o KETAMINA  
PRUEBAS  
COMPL  
TRATAMIENTO

**CURSO**  
Actualización de Urgencias  
**2ª ed**

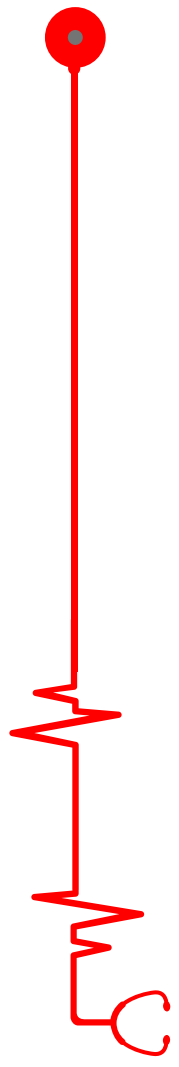
## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS



BIOQUÍMICA GENERAL	
<b>Drogas de Abuso</b>	
Estas determinaciones requieren consentimiento de familiares. Son cualitativas (Cutt-Off reflejado en la casilla de valores). Pueden existir falsos positivos y su positividad no implica abuso de drogas.	
ANFETAMINAS	NEGATIVO
CANNABINOIDES	POSITIVO-
BENZODIACEPINAS	POSITIVO-
OPIACEOS	NEGATIVO
COCAINA	NEGATIVO
MORFINA	NEGATIVO
BARBITURICOS	NEGATIVO
METADONA	NEGATIVO
METANFETAMINA	NEGATIVO
EXTASIS	NEGATIVO
ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS	NEGATIVO

INTRODUCCIÓN  
CLASIFICACIÓN  
EXTASIS o MDMA  
EXTASIS LÍQUIDO o KETAMINA  
PRUEBAS COMPLEMENTARIAS  
TRATAMIENTO

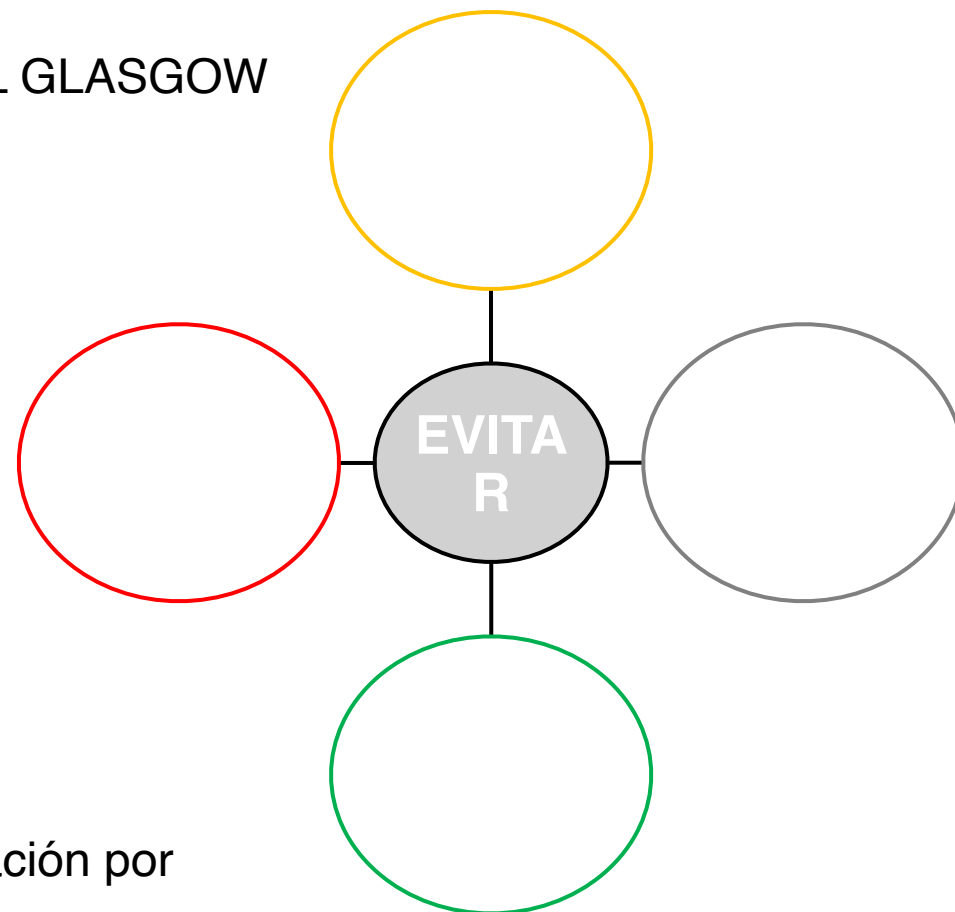
CURSO Actualización de Urgencias 2ª ed



## TRATAMIENTO

**SINTOMÁTICO. No hay antídotos.**

MEDIDAS GENERALES: MONITORIZAR + CONTROL GLASGOW



Lavado gástrico y carbón activado valorar en intoxicación por MDMA.

**NO útil en intoxicación por GHB ni ketamina**

INTRODUCCIÓN  
CLASIFICACIÓN  
EXTASIS o MDMA  
EXTASIS LÍQUIDO o KETAMINA  
PRUEBAS COMPLEMENTARIAS  
TRATAMIENTO

**CURSO**  
Actualización de Urgencias  
**2ª ed**

**TRATAMIENTO:** Tratamiento sintomático de las principales complicaciones.

## HIPERTERMIA

Medidas físicas (compresas frías). Antipiréticos poco eficaces.

01

## AGITACIÓN/PSICOSIS

Sitio tranquilo. Benzodiazepinas (diazepam 10mg iv o alprazolam 1mg sublingual).

03

## HIPERTENSIÓN

Benzodiazepinas.

02

## ARRITMIAS/DEPRESIÓN RESPIRATORIA/IP

Tratamiento específico de cada cuadro.

04



## BIBLIOGRAFIA

- Jimenez Murillo L, Montero Perez FJ, editores. Medicina de Urgencias Y Emergencias. 6a ed. Elsevier; 2018
- Mc Graw Hill. Harrison Principios de Medicina Interna. 17a edición.
- Agustín Julián-Jiménez. Manuel de Protocolos y Actuación en URGENCIAS. 5ª e. 2021. Toledo.
- Balanzó X, Martínez R. Urgencias por drogas de síntesis. 2002;39(7):297–307.
- Galicia M, Alonso JR, Nogué S. Intoxicaciones por drogas de abuso: sustancias emergentes en el siglo XXI Revistaemergencias.org.
- Portal Plan Nacional sobre Drogas - Drogas de síntesis. Gob.es
- Gainza I., Nogué S., Martínez Velasco C., Hoffman R. S., Burillo-Putze C Dueñas A. et al . Intoxicación por drogas. 2003;26( Supl 1): 99-128.

