



ESTIMULANTES

Tradicionalmente usados para combatir la fatiga, el hambre y el desánimo, los estimulantes provocan una mayor resistencia física transitoria gracias a la activación directa del sistema nervioso central.

- Grupo de las xantinas
- Cocaína y sus derivados
- Anfetaminas y metanfetaminas



- **XANTINAS**

Contienen cafeína, teofilina y teobromina.

Su consumo diario estimado es alto.

Pertenecen a un grupo de distintas sustancias como el café, la nuez moscada, el guaraná, los principios activos de las hojas de té, la yerba mate, etc;

Los diferentes derivados de las xantinas se presentan en forma de infusiones, bebidas refrescantes y/o pastillas (suelen ser antihistamínicos).



La nuez moscada doméstica contiene xantinas. Dos nueces ralladas inducen efectos subjetivos; en mayores dosis producen obnubilación, cierto estado crepuscular de la conciencia; en dosis mayores aun, despersonalización y desrealización.

Tendencias de Consumo

Su uso es muy habitual en la población ya que están presentes en preparados, refrescos y sustancias medicinales de uso habitual.

Dependencia y Tolerancia

Estas sustancias producen dependencia psicológica, generan fácilmente tolerancia y su efecto se potencia en presencia de cualquier otro estimulante.



Síndrome de Abstinencia

No es frecuente pero se da cuando se suspende el consumo de forma abrupta. Esto puede ocasionar dolor de cabeza, somnolencia, fatiga, disforia, irritabilidad, dificultades para la concentración, síndromes gripales (náuseas, vómitos o dolor/rigidez muscular).

Estos síntomas aparecen a las 12 – 14 horas de no consumir cafeína. No son graves y van desapareciendo gradualmente.

Efectos

- . Aumento de la atención y de la concentración.
- . Ligera euforia.
- . Disminución de la fatiga mental o física.
- . Inhibición del apetito.
- . Mejora del estado de alerta.
- . Efecto diurético.



Consumo de menor riesgo

Es conveniente tener en cuenta:

- . Hacer un consumo moderado, especialmente en el caso de mujeres embarazadas y de personas con problemas cardiovasculares.
- . No mezclar con medicamentos, ya que se pueden producir importantes interacciones.
- . Un niño que consume una bebida gaseosa con cafeína recibe el equivalente a 4 tazas de café consumidas por un adulto.

Presentación

En forma de infusiones (té, café, mate), bebidas refrescantes (coca cola, guaraná, coca cola zero, peps), bebidas energizantes (red bull) y pastillas (suelen ser antihistamínicos Loratadina, Astemizol, Sinaler).



- **COCAÍNA**

Es un alcaloide (compuesto orgánico que producen ciertas plantas y generan efectos fisiológicos de distintas clases que constituyen la base de drogas como la cocaína y la morfina) procedente de un arbusto que se cultiva en las altiplanicies de los Andes.

.Tiene dos acciones farmacológicas fundamentales, como anestésico local y como estimulante.

Efecto

Comienzan a los pocos minutos y alcanzan su cúspide a la media hora.

Características

- . Eleva la autoestima (alegría, se aleja de sentimientos de minusvalía)
- . Euforia
- . Insomnio
- . Agitación psicomotriz
- . Deterioro de la capacidad de juicio



- . Agresividad
- . Sensación de grandiosidad (omnipotencia)
- . Aceleración imaginativa
- . Inapetencia
- . Pupilas dilatadas, temperatura, presión arterial y frecuencia cardiaca aument.
- . Si la administración ha sido por vía intravenosa, se acompaña de una sensación repentina de bienestar y confianza que puede llegar a la euforia.
- . En casos graves puede haber confusión, locuacidad o lenguaje incoherente, ansiedad y crisis de angustia.
- . La intoxicación a dosis altas se puede acompañar transitoriamente de ideas autorreferenciales, ideación paranoide, aumento del interés sexual y sensación de ver y sentir insectos y parásitos en la piel.
- . En la interrupción o disminución abrupta del consumo abundante y prolongado, se presenta un estado de ánimo disfórico (ansiedad, depresión, irritabilidad), fatiga, insomnio o hipersomnias o agitación psicomotriz.



El síndrome de abstinencia consta de 3 fases:

- fase 1: crash (de 9 hs a 4 días)

Al finalizar un episodio de abuso continuado (duración de varios días), se produce el crash o estado de gran abatimiento: depresión, anhedonía, insomnio, irritabilidad, ansiedad y deseo imperioso por volver a consumir;

El estado de fatiga se acentúa. De la anorexia, se pasa a la bulimia, y del insomnio a la hipersomnolia. El deseo de consumir inicial, va desapareciendo;

- fase 2: Abstinencia (1 a 10 semanas)

Se inicia, aproximadamente, a partir del 5º día después del último consumo: anhedonía, anergia, ansiedad, irritabilidad, sensación intensa de aburrimiento y craving (deseo de consumo);

- Fase 3: Extinción (duración indeterminada)

Recuperación del estado afectivo de base. Sin embargo los estímulos condicionados pueden desencadenar un estado de necesidad.



ANFETAMINAS

- ✓ Forman parte de las feniletilaminas sustituidas.
- ✓ Fueron introducidas en la clínica en la década de los años treinta, cuando empezaron a ser ampliamente prescritas, sin receta, como descongestivos nasales.
- ✓ tratamiento de la narcolepsia, la hiperkinesia infantil, los cuadros depresivos moderados y, principalmente, la obesidad.
- ✓ Su uso se extendió rápidamente sin control médico como estimulantes en todos aquellos trabajos que requerían un aumento sostenido de la capacidad de concentración y grandes esfuerzos físicos o mentales: deportistas, estudiantes, conductores de largas distancias, fueron usuarios de estos fármacos.
- ✓ Actualmente, si bien su uso ha disminuido, debido a las severas restricciones, se presentan en forma de nuevos preparados con propiedades alucinógenas.

- ✓ Su uso se extendió rápidamente sin control médico como estimulantes en todos aquellos trabajos que requerían un aumento sostenido de la capacidad de concentración y grandes esfuerzos físicos o mentales: deportistas, estudiantes, conductores de largas distancias, fueron usuarios de estos fármacos.
- ✓ Actualmente, si bien su uso ha disminuido, debido a las severas restricciones, se presentan en forma de nuevos preparados con propiedades alucinógenas.



- Los efectos observados tras la administración de anfetaminas tienen relación con la vía de administración y la dosis.

vías de administración

Oral

intravenosa

Intramuscular

Subcutanea

Inhalatoria

Vaginal (como afrodisiaco)

- Por via oral sus efectos aparecen entre los 30 y 60 minutos
- Llegan rápidamente al cerebro
- Se metabolizan en el hígado
- Se eliminan por riñon

- A dosis baja, producen sensación de relajación, de energía y de autoconfianza, disminuyen la fatiga, el sueño y el hambre y, al mismo tiempo, facilitan el aprendizaje.

- Estos efectos aumentan con la dosis, hasta un máximo, a partir del cual, dentro de una gran variabilidad individual, provocan cambios conductuales desadaptativos y sintomatología psiquiátrica.

Intoxicacion

- **Alteraciones de la atención**
- **De la memoria**
- **Irritabilidad**
- **Sentimientos de omnipotencia y grandiosidad**
- **Agresividad y violencia**
- **Agitacion psicomotora**
- **Ideacion paranoide**
- **Cuadros de depresión (con anhedonia y falta de energía)**

- Insomnio
- Cefaleas
- Palpitaciones
- Dolor torácico
- Arritmias cardiacas
- Hipertension arterial
- Infarto agudo de miocardio
- Temblores
- Sudoracion
- Convulsiones

- Hipertermia y deshidratación
- Insuficiencia renal por rabdomiolisis
- Hemorragias intracraneales
- Paro cardiorrespiratorio
- Coma
- muerte

Tolerancia y dependencia

Las anfetaminas producen tolerancia y dependencia mixta con el uso crónico. Ello no impide la brusca supresión de la administacion

Abstinencia

Estado de animo disforico

Fatiga

Insomnio o hipersomnia

Agitacion psicomotriz

Conducta violenta (tendientes a obtener la sustancia)

Colicos abdominales

Vomito y diarrea

Mialgias

hiperfagia

A raíz de las restricciones que se han impuesto a las anfetaminas han aparecido nuevos fármacos que no están libres de generar abuso y dependencia

- Dietilpropiona
- Fenfermina
- Fenfluramina
- Metilfenidato
- pemolina

Grupos de riesgo

Hombres y mujeres con sobrepeso, utilizándolas como anorexígenos

Personas, especialmente adolescentes, que practican deportes de alta competencia por estar sometidos a altas exigencias de rendimiento, eficacia y tensión psicológica



METANFETAMINAS (MDA)

Conocida usualmente como speed, es un estimulante del SNC, produce euforia, taquicardia, sudoración, sensación de energía, hipersensibilidad perceptiva y emocional, aumento de la confianza en sí mismo, negación omnipotente de situaciones de riesgo, facilitadora del contacto afectivo.

Puede producir arritmias, hipertensión arterial, cuadros confusionales, convulsivos y muerte.



ÉXTASIS

También se lo conoce como MDMA (metilenedioximetanfetamina), es una modificación de la metanfetamina, es un estimulante inmediato que sus efectos pueden aumentar a niveles peligrosos;

Posee efecto euforizante, adrenérgico, de excitación psicomotriz, hiperactividad, desinhibición, de alteración de la percepción (visual, auditiva) y las sensaciones, por ende aumentar el contacto afectivo, ya que es un desbloqueante emocional.

Bajo su influencia, las personas suelen bailar horas, sin que se perciban signos de fatiga.

Se ha constatado que genera tolerancia y esto es uno de los grandes riesgos para la salud de quien consume éxtasis ya que cada vez necesitará mayores dosis para lograr los efectos deseados, aumentando la posibilidad de los efectos nocivos.



CRACK

Es el clorhidrato de cocaína en su forma libre. Ingresa rápidamente a la circulación sanguínea, produciendo sensación de euforia, pánico e insomnio. Es altamente adictiva. Sus efectos secundarios son muy similares a los de la cocaína, pero más riesgosos.

Se presenta en forma de gránulos o perdigones .

Se fuma pulverizada y mezclada con tabaco (marihuana, PCP o fentamina), en forma de cigarrillos.



PACO

La pasta base de cocaína o paco, surge como residuo de las cocinas o laboratorios en los que se elabora la cocaína. Sinónimos populares pasta, lata, mono, marciano, bazoco, o basuco, pasturri, pitillo.

Es una droga callejera de bajo costo elaborada a partir de los residuos de la cocaína, procesada con querosene y ácido sulfúrico (ocasionalmente se utiliza cloroformo, éter o carbonato de potasio), en combinación con otras sustancias psicoactivas (anfetaminas, cafeína) pero en proporciones mínimas, además otras sustancias como pueden ser venenos para ratas, vidrio molido, etc

Se suele consumir por vía respiratoria en pipas (generalmente caseras) o sobre la marihuana en forma de cigarrillo.

Debido a su composición química, es altamente tóxica y adictiva.

A partir de que se empieza a consumir experimentalmente, a los dos meses, aproximadamente, ya tenemos un consumo problemático de alta dosis.



EFFECTOS

Etapa de euforia	Etapa de disforia	Compulsión al consumo
<ul style="list-style-type: none">• Euforia• Disminución de inhibiciones• Sensación de placer• Éxtasis• Intensificación del estado de ánimo• Cambios en los niveles de atención• Hiperexcitabilidad• Sensación de ser muy competente y capaz• Aceleración de los procesos de pensamiento• Disminución del hambre, el sueño y la fatiga• Aumento de la presión sanguínea, la temperatura corporal y el ritmo respiratorio.	<ul style="list-style-type: none">*Sensación de angustia, depresión e inseguridad•Deseo incontenible de seguir fumando• Tristeza• Apatía• Indiferencia sexual	<p>Etapa en que la persona empieza a consumir ininterrumpidamente cuando aún tiene dosis en la sangre para evitar la disforia</p>



Puede provocar psicosis o pérdida del contacto con la realidad, la que puede darse después de varios días o semanas de fumar con frecuencia y durar semanas o meses. Las alucinaciones pueden ser visuales, auditivas, olfatorias o cutáneas.

El ácido sulfúrico en el compuesto produce enfisema y cáncer pulmonar a mediano plazo.

El kerosén disuelve el recubrimiento mielínico de los axones, impidiendo la transmisión de los impulsos eléctricos en las neuronas. A su vez, la combustión del kerosén genera monóxido de carbono, el cual substituye el oxígeno en los eritrocitos de la sangre.



Signos

- Expectoración de sangre o mucosa sanguinolenta del tracto respiratorio.
- Su consumo durante el embarazo produce mutaciones severas en el feto.
- Degradación progresiva de la piel.
- Debilitamiento de los músculos.
- Reducción acelerada del peso corporal (en algunos casos produce anorexia).
- Desgano e insomnio.
- Midriasis.
- Náuseas y vómitos.
- Hipertensión arterial.
- Migraña severa.
- Taquicardia.
- Frecuentemente produce ulceraciones en los labios y la cavidad bucal.
- Comportamiento errático.