



17th St. & Constitution Avenue N.W.  
Washington, D.C. 20006  
Estados Unidos de América

Organización de los Estados Americanos

T. 202.458.3000  
[www.oas.org](http://www.oas.org)

**COMISION INTERAMERICANA PARA EL  
CONTROL DEL ABUSO DE DROGAS  
CICAD**

Secretaría de Seguridad Multidimensional

**QUINCUGÉSIMO OCTAVO PERÍODO ORDINARIO DE SESIONES**  
**Del 11 al 13 de noviembre de 2015**  
**Trujillo, Perú**

**OEA/Ser.L/XIV.2.58**  
**CICAD/doc.2215/15**  
**9 noviembre 2015**  
**Original: English**

**NUEVAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS**



# Nuevas Sustancias Psicoactivas



Organization of  
American States



# CLASES DE NSP

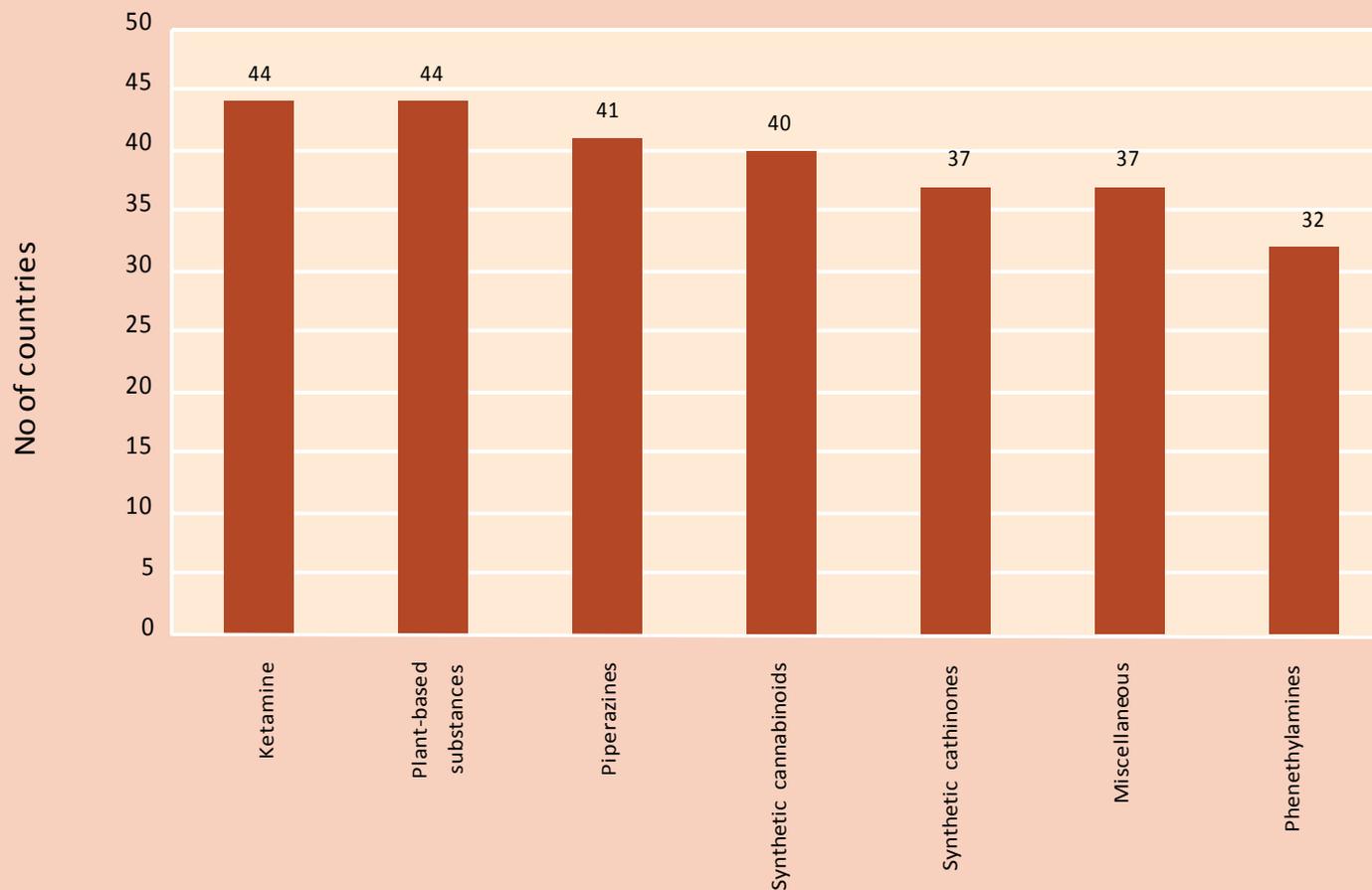
- Canabinoides sintéticos
- Catinonas sintéticas
- Ketamina
- Fenil-etil-aminas
- Piperazinas
- Sustancias derivadas de plantas



¿Cuáles Nuevas Sustancias  
Psicoactivas conocemos o hemos  
visto en nuestros países?



## Global emergence by new psychoactive substances group



Source: UNODC questionnaire on NPS, 2012



# INFORMACIÓN GENERAL

- El número de NSP disponible a nivel mundial excede el número de sustancias psicoactivas controladas a nivel internacional.
- Algunas NSP también contienen compuestos que son consideradas sustancias controladas
- Hay variaciones significativas en el contenido de los productos “legales” para drogarse
- A muchas no se les han realizado pruebas y tienen efectos psicológicos y toxicológicos desconocidos.



# INFORMACIÓN GENERAL

- La aparición de las NSP puede estar ligada a la baja calidad de las actuales y más establecidas sustancias ilícitas disponibles.
- El incremento en el consumo de NSP coincidió con la capacidad de comprar drogas por internet.
- NSP son un blanco en constante movimiento.



# CANABINOIDES SINTÉTICOS

- Algunos nombres coloquiales: SPICE, CHRONIC y K2, etiquetados “No para consumo humano.”
- El grupo más numeroso de NSP – más de 200
- Similaridad funcional con THC, pero más potente y heterogéneo
- No contienen el compuesto atenuante cannabidiol
- En promedio contienen 2 – 3 compuestos por producto, no consistentemente distribuidos en la mezcla de hierbas





# CANABINOIDES SINTÉTICOS

- Intoxicación leve a moderada
  - Hidratación
  - Monitoreo
  - Si se requiere, benzodiazepinas y anti-psicóticos
- Intoxicación severa
  - Manejo sintomático
  - Fluidos I.V.
  - Oxígeno suplementario





# CATINONAS SINTÉTICAS

- Nombres coloquiales: Bubble, Meow, Meph, Flakka, Mcat, Sales de baño
- Muchas ya son sustancias controladas
- Clasificadas como estimulantes, no se ha determinado una dosis segura
- Similar al ingrediente activo derivado de la Khat
- Habitualmente se consume con otras drogas para mitigar efectos negativos o incrementar los beneficios percibidos





# CATINONAS SINTÉTICAS

## Intoxicación aguda

- Manejo sintomático con benzodiacepina
- Uso cuidadoso de anti-psicóticos, por posible incremento de convulsiones
- Manejar posible síndrome serotoninérgico
- Evaluar riesgo suicida (ahorcamiento)





# KETAMINA

- Droga disociativa, distorsiona vista y audición y genera despersonalización y desrealización
- Potente anestésico y analgésico
- La OMS no la consideró apropiada para ser sujeta de control internacional
- Posiblemente produce dependencia: Se observa clara tolerancia, pero no está claro el síndrome de abstinencia
- Nombres coloquiales: K, Special K, Vitamina K, Ket, Kit-Kat, Cornflakes





# KETAMINA

## Intoxicación aguda:

- Cuidados de soporte, con especial atención a funciones cardíaca y respiratoria
- Benzodiacepinas si hay agitación
- Considerar otras drogas que también se hayan consumido
- No exponer a estímulos auditivos y visuales externos



# FENILETILAMINAS

- Mayormente usadas en la región: 25I, 25Cu, NBOMe
- Relación cercana con amfetaminas/LSD
- Se venden como LSD, principalmente a estudiantes universitarios
- Efectos no homogéneos
  - En el continuo de efectos estimulantes, alucinógenos y euforizantes





# FENILETILAMINAS

- El daño agudo se produce por:
  - Dosis/Frecuencia de consumo
  - Vía de Administración
  - Condiciones ambientales (temperatura, grado de hidratación, actividad física, estrés)
  - Variaciones y características individuales, tales como género, edad, policonsumo)
- Incrementa presión arterial y vasoconstricción, que pueden producir infartos
- Hipertermia que puede llevar a complicaciones fatales



# PIPERAZINAS

- BZP es la más comunmente usada (1-benzylpiperazine)
- Estimulantes
- Comunmente se hacen pasar como XTC
- Usualmente en forma de tableta
- Nombres coloquiales: pep pills, social tonics, party pills. Otros: Jax, A2, Benny Bear, Flying Angel, Legal E or Legal X, and Pep X, Pep Love or Nemesis





# PIPERAZINAS

- Daño agudo similar a anfetaminas
- Pueden producir convulsiones tóxicas, acidosis respiratoria, hipertermia
- Todas pueden llevar a complicaciones fatales
- Hay que asegurar ventilación adecuada
- Mantener monitoreo por posible paro cardiaco



# SUSTANCIAS DERIVADAS DE PLANTAS

- La más usada es Salvia (Salvia Divinorum), aunque también se ve el consumo de floripondio, ayahuasca, peyote
- La concentración del compuesto activo – Salvinorin A – varía de acuerdo a que parte de la planta se consume y las condiciones de cultivo





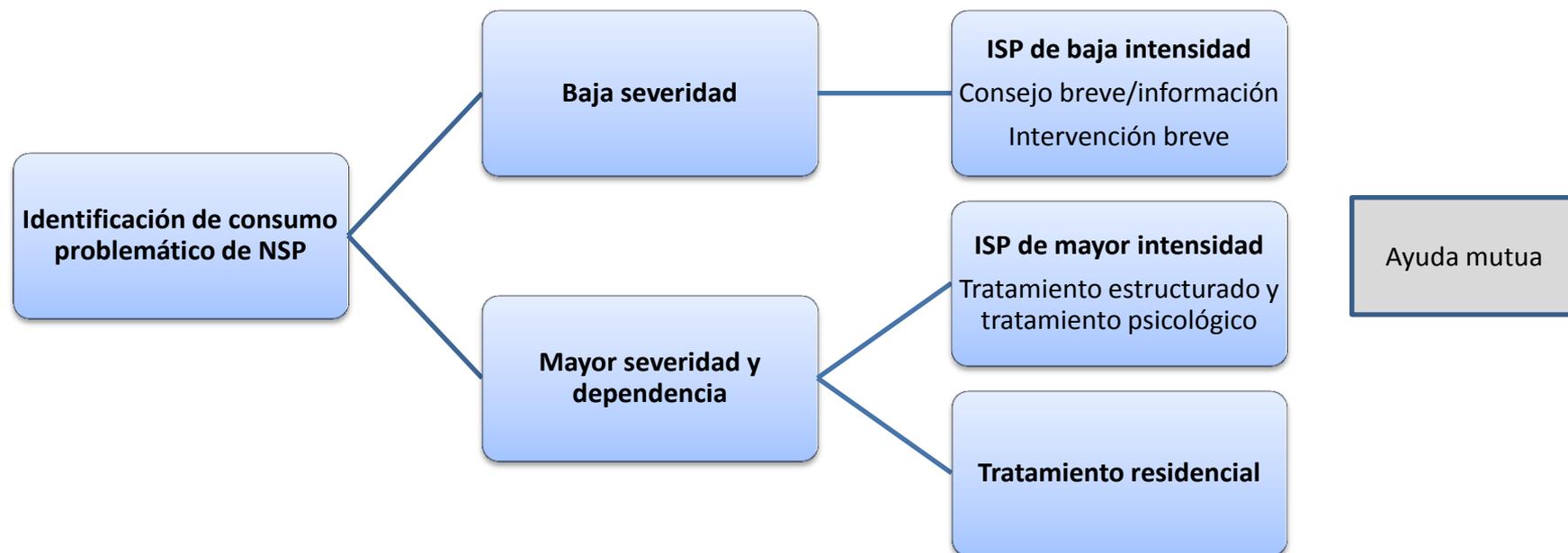
# NIVELES DE INTERVENCIÓN

	Detección	Evaluación	Intervención breve	Intervención compleja (aguda)	Intervención compleja (crónica)
Atención primaria	✓	✓	✓	✗	✗
Servicio de Urgencias	✓	✓	✓	✓	✗
Servicios de Salud Reproductiva y Sexual	✓	✓	✓	✗	✗
Tx de consumo de drogas	✓	✓	✓	✓ ✗	✓



# INTERVENCIONES PSICOSOCIALES

**\*\*Apoyar cambio de conducta\*\***





# INTERVENCIONES PSICOSOCIALES

- Intervenciones breves
  - Consejo e información
  - Retroalimentación personalizada
  - Entrevista motivacional (Modelo OARS de Miller y Rollnick)
  - Referencia a grupos de auto-ayuda



# FRAMES (por sus siglas en inglés)

- Retroalimentación sobre riesgo individual
- Responsabilidad y elección
- Consejo para cambiar
- Menú de opciones
- Empatía
- Auto-eficacia y optimismo



# REFERENCIA A TRATAMIENTO DE TRASTORNOS POR DROGAS Y OTRAS INTERVENCIONES PSICOSOCIALES

- Consumo actual de cualquier sustancia vía intravenosa
- Auto-reporte de imposibilidad de cambiar el consumo de NSP después de haber intentado
- Presentación repetida con daño relacionado al consumo de drogas
- Auto-identificación de la necesidad de ayuda especializada o solicitud de referencia a servicios de tratamiento



# INTERVENCIONES PSICO-SOCIALES A PROFUNDIDAD

- Terapia Cognitivo – Conductual (TCC)
- Manejo de contingencias (CM por sus siglas en inglés)
- Enfoque de Reforzamiento comunitario (CRA por sus siglas en inglés)
- Prevención de recaídas



# RETOS ACTUALES

A la luz del mundo de las NSP en constante cambio:

- Sistemas de evaluación
- Herramientas de detección y tamizaje
- Modelos de prevención
- Capacitación
- Tratamiento
- Monitoreo
- Financiamiento



# ¿PREGUNTAS?

# Gracias

Carol Lemus, MPH  
cipota@verizon.net