

Malos viajes





RAMIRO

«Yo controlo». Esta es la famosa frase, la frase que tantas y tantas veces hemos dicho, yo no me engancharé, yo se de qué va esto, se hasta donde puedo llegar, a mi nunca me ocurrirá lo que a fulanito o a fulanita, NUNCA.

Bueno, pues eso también lo pensaba yo, empiezas con unas invitaciones, luego ya te juntas con alguien y empiezas a pillar medio gramo, pero el círculo se va ampliando y de ponerte en alguna farras «muy especial» pasas a contruir fiestas y eventos todos los fines de semana por el simple hecho de que quieres volver a ponerte. Pasan, en muchos casos unos meses, en otros años. Fuí consumidor de perico durante 12 años y claro, YO TAMBIEN CONTROLABA.

MENTIRA, esto no se controla, después de 12 años de consumo, al principio esporádicamente y poca cantidad, al final caían los gramos como la nieve en la sierra, a puñados, terminas queriendo morir.

A día de hoy, después de más de 8 años limpio, puedo decir que se destruyó un matrimonio, una familia, muchas amistades, y mucha salud, pero hay formas de salir, hay especialistas, está la familia y sobre todo la fuerza de voluntad de cada uno.

Sólo digo una cosa, cuando se deja, la vida vale más, las pequeñas cosas valen más y tú mismo vales más, pero cuesta tanto dejarlo....., que nadie se engañe, esto mata, pero no sólo a la persona sino a todo lo que le rodea.».





ROSA

Probé el perico con 18 años por dos razones: por curiosidad y para que mi novio de aquel entonces me considerase «madura e interesante» Y Ahora me doy cuenta de que a veces resultas más interesante cuando tienes tus ideas claras y tu propio criterio, pero en esos tiempos era una niña. Nunca llegué a pasar de dos o tres rayas por noche, porque nunca me ha gustado perder la cabeza, sin embargo, cada vez que salía me apetecía y, entonces, me empecé a asustar.

No quería tener esa atadura, quería poder salir sin oler, recuperar el control de la situación, así que me lo propuse y lo conseguí. Mi ex-novio, sin embargo, está super enganchado y sus parceros también. Alguna vez me los he encontrado y dan un poco de pena.

Lo que antes me parecía interesante de él, ahora me parece inmaduro. Y, sinceramente, le auguro un final un poco trágico, porque no ha querido estudiar, se dedica a oler perico y fumar yerba y como trabaja y gana dinero no tiene ninguna otra aspiración.

Yo creo que no a todo el mundo le afecta la droga de la misma manera, unos acaban enganchados y otros se dan cuenta a tiempo y ponen el freno, pero lo que está claro es que entrar en este mundo es andar sobre arenas movedizas, porque no sabes en qué grupo vas a estar tú...y te aseguro que todo el mundo piensa que está en el segundo, (incluido mi ex-novio).



CARLOS

«Empecé a fumar cannabis con 14 años, sólo lo hacía de vez en cuando y siempre en compañía. Nos reuníamos todos, supuestamente, para jugar a las cartas, pero en realidad lo que nos llevaba allí eran las ganas de fumar. Aunque esto lo veo claro ahora, porque antes creía que controlaba. Me encantaba esa sensación de pasarnos el porro, me hacía sentir muy unido a mi gente. Años después, comencé a fumar a diario, sólo por las noches, para acabar, más tarde, fumando entre seis y ocho canutos diarios.

Se que muchos pensareis que no es tan grave, que los porros no tienen tantos efectos perjudiciales como otras drogas, y puede que así sea, (aunque hay informaciones muy dispares al respecto), pero lo peor es verte convertido en su esclavo. Yo no concibo la vida sin cannabis, no se estar en mi casa sin fumar, ni tampoco en la calle.

Algunas novias que he tenido se han acabado cansando de mi apatía, de verme siempre tirado en el sofá, metido en mi mundo, porque en ese momento me apetecía más eso que salir a cenar con ellas.

He pasado largas temporadas desconectado del planeta, fumado, metido en mi casa y sin llamar a nadie, porque nada me motivaba más, ni ver a mi gente, ni cualquier plan, que estar fumado.

Es verdad que no todo el mundo acaba así, hay quien puede ser más moderado, pero hay otros muchos, como yo, que no sabemos, no queremos o no podemos. Espero que este no sea nunca tu caso. No banalices la adicción psicológica al cannabis, puede ser igual o más fuerte que la de drogas aparentemente más peligrosas.»





MARIA

«La triste realidad es que era demasiado joven y me dejé llevar por las circunstancias y por qué no decirlo, por los amigos... A mis 17 años me veía allí plantada, inclinada sobre la mesa mirando aquel polvo blanco, «accedí a la invitación y esnifé mi primera raya de perico en aquella larga noche donde caerían los gramos a pares. Fue el principio de los 5 años que duró mi pesadilla, presa de mis mentiras, de robos de dinero en casa, de días sin aparecer ni dar señales de vida, de abandonar mis estudios, la culpable de los llantos y las penas de mis padres... Una agonía que mata en vida, pero es tu vida hasta que no decides lo contrario y quieres cambiarla.

Desear morir y morirte es lo mejor que te deseas cuando estás enganchado a la cocaína, no se puede vivir sin ella. ¿Alguien se imagina poder vivir sin aire? Los ataques de ansiedad te oprimen el pecho cuando te terminas la última bolsa, ya no hay más dinero pero necesitas más y más y más.

Te desesperas, el corazón late con una fuerza descomunal, la nariz llena de sangre y heridas producidas por los cortes que genera la coca al esnifarla, no comes, no duermes, la depresión es tu pan de cada día... En el infierno se puede estar mucho mejor, creeme.

Ahora tengo 24 años, mi existir en este mundo ha cambiado desde que afronté mi enfermedad y abrí los ojos. Busqué el apoyo de mis familiares y ayuda en un CAD, junto con todos ellos y mis ganas de superación hoy puedo gritar que: SOY EX-COCAINÓMANA!!! Llevo 2 años y medio sin consumir y así me mantendré hasta el día que me muera porque mi vida vale más que ese maldito polvo blanco!!!»





JORGE

«Tengo 24 años y de vez en cuando consumo perico y pastillas. Lo cierto es que me lo paso mejor, bueno, mejor dicho, pienso que me lo voy a pasar mejor, pero, en realidad, si lo analizo, no es así. El problema es que no tengo límite, cuando salgo, salgo hasta las mil, cuando practico deporte, lo hago hasta quedar reventado y cuando salgo, me pongo hasta que se acaba toda la bolsa. Luego, no puedo ni hablar, y menos aún, levantar, porque tremendo susto se llevaría cualquier vieja de verme en ese estado. Lo único que hago es bailar desenfrenadamente hasta que cierran.

Cuando llego a mi casa, me siento mal, pienso que si mis padres lo supieran se sentirían poco orgullosos de mí. Me planteo que el próximo fin de semana ya no me voy a poner más, pero cuando llega, nos reunimos los colegas y volvemos a farrear. Pienso que no estoy muy enganchado, pero reconozco que a veces me da miedo que este círculo no se rompa nunca. En fin, yo no voy a decir lo que deben hacer, pero si pudiera volver atrás creo que no la probaría, para así evitarme estos quebraderos de cabeza.»





PAULA

Fui a pasar unos días con mi novio a una cabaña. Por supuesto, llevábamos un arsenal de drogas. Pero ya era el último día y no quedaba mucho para ingerir, ni para hacer. Nos habían recomendado una excursión “El camino de villa de leyva “. Era un paseo bastante turístico que consistía en seguir un caminito en medio de la selva que te llevaba a recorrer todo la selva . No parecía ser peligroso, la gente lo hacía con niños y familia. Así que decidimos tomarnos el ácido que quedaba para volver a casa con las manos vacías. Tomamos un cartoncito cada uno y salimos a la aventura. Yo nunca me había tomado un ácido entero, siempre partecitas, pero no sé por qué creí que en medio de la naturaleza era el lugar ideal para atascarme de esa sustancia.

Al principio todo era “normal”: colores, risas y sorpresas con cada hoja o insecto extraño que se me aparecía. De pronto recordé que no me había puesto repelente, grave error si vas a caminar drogado en medio de la selva al lado de un río casi putrefacto. Comencé a obsesionarme con el asunto. Lo único que podía pensar era en mosquitos gigantes. No eran normales; eran mosquitos. Como chupacabras con alas. La cara se me empezó a deformar, o al menos eso sentía yo. “¿Cómo tengo la cara?”, le preguntaba a mi

novio. Y me contestaba que normal, que no tenía nada. Obvio me lo dice para que no me asuste, pensaba yo. Tenía el labio deformado y gigante, piquetes en los párpados, las piernas, las manos. Me miraba los dedos y los veía hinchadísimos. Él insistía con que me estaba sugestionando y que no tenía nada, además de reírse sin parar de mi pánico. Yo no podía parar de rascarme cada vez más. A punto de llorar empecé a gritar “¡Me van a envenenar!” Juro creía que eso era lo que estaba por suceder. Cuando al fin pudimos salir de la maleza, nos sentamos a descansar en un muelle. Respiré y pensé, Creo que estaba exagerando, al final sólo son piquetes de mosco. Ya pasó.

Pero el ácido tiene esa maldita manera de engañarte y hacerte creer que ya se te pasó para de pronto volver con todo. Miraba el agua y no sabía si lo que se movía era el muelle, yo, o qué mierda pasaba, pero algo se movía y mucho. El cielo que era de todos colores también se movía sin parar. Toda mareada miré a este sujeto que estaba conmigo y de pronto me di cuenta que era un completo desconocido. Sí, sabía que era mi novio pero era como si lo viera por primera vez. Empecé a sentir muchísimo miedo de estar sola en una isla, lejos de la civilización, con un completo extraño. Realmente no

sabía quién era esta persona ¿Cómo pude venir hasta acá sin saber quién era en realidad? Él me hablaba y se reía. Yo solo pensaba que tenía que escapar. Él, por supuesto, no entendía nada. Así que salí corriendo en cualquier dirección sin dar explicaciones.

Llegué al fin a una cabaña, que no era la nuestra, pero en la que por suerte no había nadie. Me senté en la puerta y pensé en quedarme ahí, a salvo, hasta que se me pasara el efecto.

Por casi tres horas estuve sentada mirando a la nada como una estatua. Tenía miedo de pararme, de moverme, de que me encontrara mi ¿novio? ¿Porqué estoy en este lugar? Me quiero ir a mi casa, ya no quiero estar drogada, esto jamás se me va a pasar, nunca volveré a ser normal, creo que me volví loca, pensaba una y otra vez. Al final, después de mucho rato de estar ahí, se empezó a hacer de noche y entré en razón ¿Qué mierda acaba de pasar? ¿Qué hago sentada acá hace horas? Volví a la cabaña y traté de explicar lo que me había pasado pero no tenía lógica alguna.

Por suerte un tiempo después dejé a ese novio y esta experiencia no me detuvo de volver a disfrutar los mágicos efectos del ácido, que en cantidades moderadas es genial y, ciertamente, te hace ver a la gente tal como es, o al menos eso creí yo.





Rotelo

MARIHUANA

MARIHUANA CANNABIS, GANJA, BARETA, PORRO, MOÑO, MARIACACHAFA, WEED, MARIMBA, MARÍA JUANA

La marihuana es una planta que sale del cannabis (cáñamo), que al ser secada puede ser fumada. Esta planta ha sido utilizada a lo largo de la historia en diferentes regiones, principalmente para: uso medicinal, uso religioso, uso textil comercial y uso recreativo.

¿CÓMO FUNCIONA LA MARIHUANA?

Todos los tipos de marihuana pueden alterar la mente (psicoactiva). En otras palabras, pueden cambiar cómo funciona el cerebro. La marihuana contiene más de 400 sustancias químicas, incluyendo el THC (delta-9-tetrahydrocannabinol).

Los principales componentes psicoactivos de la marihuana son el CBD y el THC.

CBD (CANNABIDIOL)

Es un cannabinoide que se encuentra presente en menor proporción que el THC, esto debido a que tiene más facultades medicinales y relajantes que psicoactivas. Se está estudiando actualmente para tratamientos de cáncer, como analgésico, entre otros usos medicinales.

THC (TETROHIDROCANNABIBOL)

Es el principal componente psicoactivo del Cannabis, a la vez uno de los más estudiados. Es el responsable de determinar cómo será la “traba”, “viaje” o “subidón” y los efectos. Entre mayor sea la concentración de THC mayores serán los efectos y riesgos. Su efecto es marcadamente cerebral / mental y puede aumentar las funciones sensoriales (visión, oído, definición de colores, tiempo), así mismo puede producir euforia, desorientación, taquicardia o ansiedad.

Actualmente en Colombia se comercializa marihuana de alta potencia (Pasando el 16% de concentración de THC), que es conocida con el nombre de Creepy, la cuál debe ser utilizada con menor frecuencia y mayores cuidados.

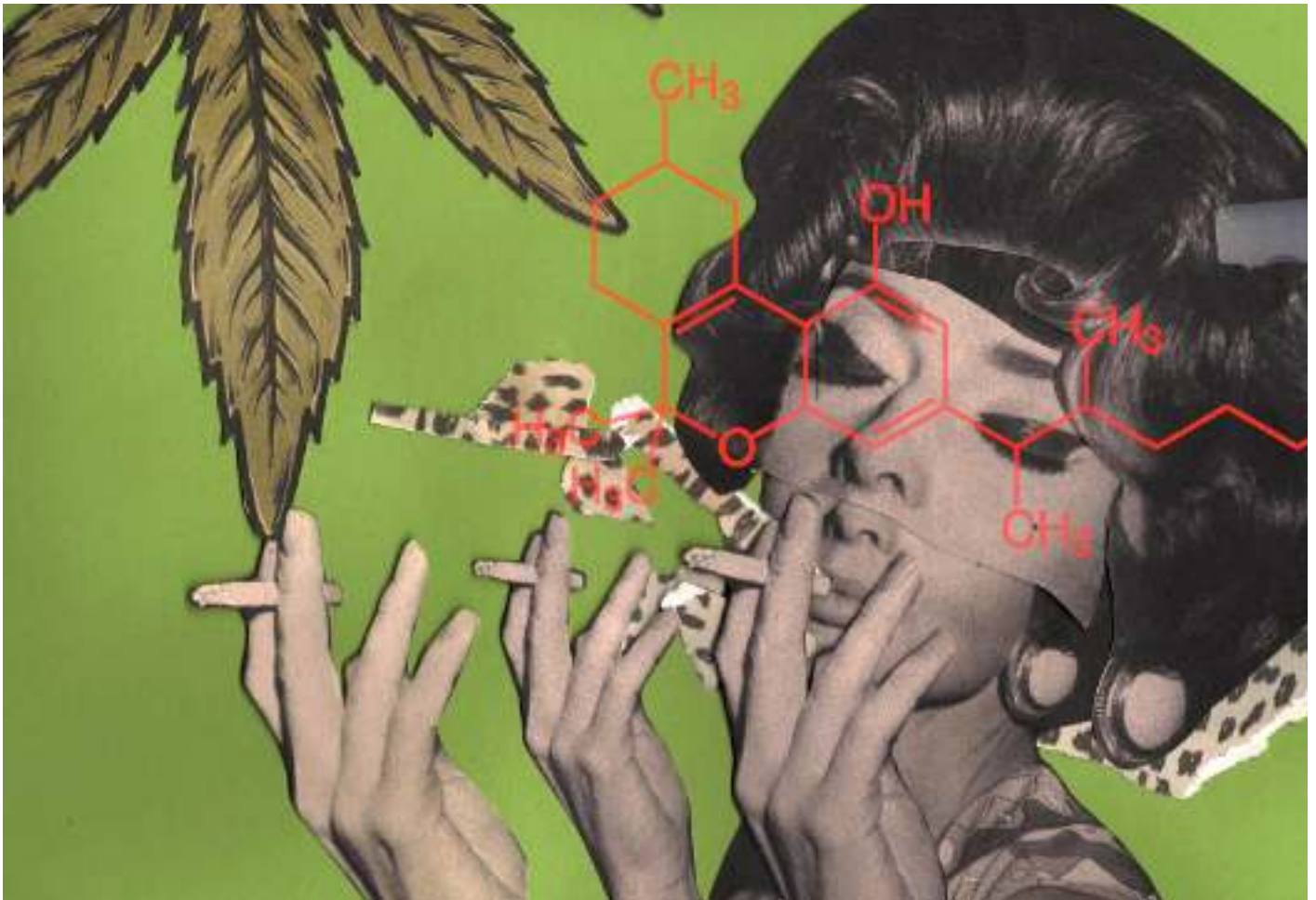
El principal componente psicoactivo de la Marihuana O Cannabis es el D9-Tetrahidrocannabinol (THC), con concentraciones que varían según la semilla y la

elaboración, así podemos encontrar:

Marihuana: tiene una concentración en la actualidad entre el 4% y 14% de THC (5 veces más de sustancia psicoactiva que en los años 70).

Hachís: preparado de resina segregada por la planta de cannabis o hirviendo esta planta. Contiene entre un 15 y un 30% de THC, dependiendo de la variedad.

Aceite de hachís: preparado mediante la destilación de la planta en disolventes orgánicos.



Puede llegar a alcanzar un 65% de contenido de THC.

En concentración de THC menores a 0.3% es considerado cáñamo.

Por encima del 14% de THC puede producir euforia, desorientación, taquicardia, paranoia, ansiedad, nerviosismo.

No es recomendable usar para personas con predisposición médica de esquizofrenia o bipolaridad.

EFFECTOS DE LA MARIHUANA:

Los efectos de la marihuana pueden ser deseados o no deseados, y varían según la alimentación que hayas tenido antes del consumo, el estado anímico del momento. Se pueden resaltar los siguientes efectos inmediatos luego del consumo:

- Euforia
- Relajamiento
- Aumento del ritmo cardíaco

- Enrojecimiento de ojos
- Aumento de apetito
- Deshidratación – resequedad en boca

EFFECTOS NO DESEADOS:

- Sentimiento de embriaguez
- Ansiedad
- Pérdida de concentración
- Taquicardia
- Disminución de memoria y atención.

A CONTINUACIÓN, SE DETALLAN LOS EFECTOS SEGÚN EL TIPO:

Sativa / Características

- Energía
- Estimulante
- Efecto cerebral
- Revigorizante
- Creatividad
- Ayuda contra la depresión

Indica / Características

- Relajamiento profundo
- Escalofríos
- Aumento de apetito

Aumento de sueño

Nauseas

Ruderalis/ Características

Es una relativamente nueva línea de cannabis en la escena del cultivo de cannabis, y son semillas que se han adaptado a climas y condiciones adversas. Contiene bajos niveles de THC y de CBD, por lo que aún no ha sido muy comercializada.



REDUCCIÓN DE RIESGOS (RDR) POR CONSUMO DE CANNABIS:

Reducción de riesgos sobre el aparato respiratorio:

Al consumir el cannabis por vía fumada se aumentan los riesgos en el sistema respiratorio, para reducir los riesgos recomendamos:

Utilizar vaporizadores u otros métodos que eviten la combustión

Utilizar filtros que recojan las impurezas (preferiblemente de materiales reciclables)

Evitar inhalar demasiado profundo en cada calada (plon) y no retener el humo más de lo necesario.

Evitar el uso de pipas, o en su defecto procurar que estas sean de vidrio y limpiarlas con frecuencia.

Las pipas de madera, metal y plástico pueden producir vapores o combustión de partículas diferentes al cannabis.

Reducción de riesgos a nivel psicomotriz:

El cannabis altera el funcionamiento del sistema nervioso central, lo que afecta la capacidad de respuesta y funcionamiento psicomotriz. Por ellos recomendamos:

Se recomienda no consumir cannabis si se va a conducir o manejar cualquier tipo de maquinaria.

Tampoco es recomendable su uso antes de ejecutar una actividad de alto riesgo.

Riesgo en combinación con otras sustancias psicoactivas:

Consumir cannabis con otras drogas como por ejemplo el alcohol, MDMA o LSD pueden aumentar los efectos no deseados o generar mezcla de efectos. Recomendamos no mezclar sustancias. Recordemos que toda sustancia psicoactiva puede ser depresora y la mezcla de varias sustancias pueden generar bajas de tensión o potenciar los efectos depresores.

RECOMENDACIONES

- Evita el consumo por vía ingerida del cannabis
- Lava con frecuencia las pipas, bongos y elementos de consumo. Procura que estos sean de vidrio.
- Si fumas todos los días, intenta dejar unos días de descanso entre semana.
- Si tomas algún medicamento, consulta un médico antes de consumir cualquier sustancia psicoactiva.

HONGOS

ZETAS, TRUFAS, HONGOS MÁGICOS

Por mucho tiempo y a través de la historia, las culturas precolombinas, como los mayas y los aztecas, presentan símbolos, estatuas y pinturas que revelan que **consumían hongos psilocibes**, en especial en rituales religiosos, como método para comunicarse con los dioses.

Se cree que la “*carne de los dioses*” o teonanácat, como la llamaban los aztecas, era cierto tipo de hongo mágico.

Otras tribus de origen mesoamericano como los nahuas, mazatecas, mixtecas y zapotecas también participaban del consumo de hongos psicoactivos por razones similares.

Estos hongos, que por generalidad son ricos en **sustancias psicoactivas del tipo triptaminico**, principalmente psilocibina y psilocina eran los causantes (desde hace miles de años) de concederles experiencias espirituales en medio de rituales a los antiguos indígenas y chamanes americanos.

Actualmente existen 186 especies de este tipo de hongo en el mundo.

En Colombia solo germinan **19** de las cuales **solo unas pocas** son ampliamente consumidas.

Las más comunes y conocidas son: *Psilocybe columbiana* y *Psilocybe cubensis*. Pueden alcanzar una altura de 8 a 15cm.

El sombrero es plano de entre 2 a 8 cm de diámetro. Su color varía bastante, desde blanco casi puro con una mancha dorada en el centro, hasta café claro con la misma man-



cha. El tallo es blanco – cremoso o amarillo – amarronado. Cuando se lesiona o arranca, el hongo **adopta un color azul-verdoso** en la lesión, producto de la exposición de la psilocibina al aire.

HISTORIA Y ESTADO LEGAL EN COLOMBIA

La psilocibina y la psilocina son las sustancias encargadas el **alterar y modificar** el sistema nervioso, para provocar un **estado alterado de conciencia**.

La psilocibina es aislada y fue a finales de la década de los '50 que el padre del LSD, Albert Hofman, motivado por el interés espiritual, chamánico y de ritual por parte de las comunidades indígenas americanas extrajo la psilocibina de los hongos. En sus inicios esta sustancia se utilizó exclusivamente para **tratamiento clínico psiquiátrico** demostrando efectos positivos, medicinales y curativos para los pacientes.

Con el tiempo se filtró su efecto psicodélico a la comunidad regular obligándole a una salida del consultorio para empezar a **utilizarse de manera recreativa**. Este efecto social provocó que esta sustancia, junto al LSD, fueran fiscalizadas y declaradas como ilegales en muchos países del mundo. En Colombia según la **Ley 1453 del 24 de junio de 2011**, en el **Artículo 376** la cual habla sobre el tráfico, fabricación o porte de estupefacientes.

El país se suscribe a la fiscalización de todas las sustancias que se encuentren contempladas en los **cuadros uno, dos, tres y cuatro** del Convenio de las Naciones Unidas sobre Sustancias Sicotrópicas, convirtiéndose en ilegal el porte de esta sustancia en **base pura** y en **estado sintético** (Psilocina y psilocibina pura en capsulas o cristales), sin embargo, **no existe restricción alguna** por adquisición, porte y consumo de hongos en vida natural y libre.

PRESENTACIÓN

Puede presentarse en forma de hongo, fresco o seco, en forma de trufas o en polvo (algunas veces pulverizado).

EFFECTOS

Enteógeno: palabras del griego *éntheos* (ἐνθεος) que significa "(que tiene a un) dios dentro" y *génos* (γένος) que quiere decir "origen, tiempo de nacimiento".

La psilocina y psilocibina hacen parte de los **enteógeno más antiguos** usados en la historia chamánica y espiritual humana. Una vez incorporadas estas sustancias al organismo, se modifica la afectividad, la relación con el entorno y el comportamiento. Dependiendo de la dosis, se producen fenómenos psico-sensoriales intermitentes.

Proporciona un estado de **consciencia onírico-visiónario** con una percepción incrementada.

Algunos de los efectos pueden ir desde cierta hilaridad, desinhibición, locuacidad o risas (inicio del viaje y a dosis bajas): pasando a un estado de calma y tranquilidad, acompañado de una sensación de lucidez y claridad mental. A medida que aumenta la dosis pueden aparecer alucinaciones visuales y auditivas, sinestesia de todo tipo, aumento en la sensibilidad de los sentidos, distinta percepción del tiempo, sentimiento de unidad y comprensión con el

entorno, profundas nuevas perspectivas de la realidad y el espacio, **estados místicos y de pensamientos existenciales hasta estados de introspección muy profundos**. Los efectos a nivel físico pasan por un aumento de la temperatura corporal, alteraciones gastrointestinales (especialmente náuseas o vómitos), trastornos perceptivos, pérdida del equilibrio, aumento de la sensibilidad al tacto y dilatación de pupilas.

DOSIS

La manera más recomendable de consumo de una zeta mágica es **en estado seco**. Cuando se secan los hongos psilocybe la psilocina se transforma en psilocibina resultando en un aumento de la dosis y el efecto enteógeno del mismo.



Es preciso conocer la potencia de la especie a consumir. Todas las especies tienen distintas medidas que varían con el peso y el metabolismo del usuario.

Antes de consumir algún hongo mágico procure **investigar e informarse**, ayudará a tener una mejor experiencia.

REDUCCIÓN DE RIESGOS Y DAÑOS

Contraindicaciones:

El consumo debe evitarse completamente:

En niños y mujeres embarazadas o en lactancia.

Personas alérgicas a la sustancia.

Afección renal, insuficiencia hepática o epilepsia.

Trastornos psicológico o depresión. (podría agravar el diagnóstico).

Conducir o manejar maquinaria pesada.

Precauciones:

Es indispensable que **el ambiente y el estado de ánimo sean lo más óptimos** para una experiencia positiva, mística y perdurable y así evitar “el mal viaje”.

Esta sustancia al ser tan susceptible al ambiente, **no se aconseja** consumir en ambientes cerrados, concurridos o de mucho ruido pues sería un catalizador perfecto para el mal viaje. Se recomiendan espacios abiertos y con mucha naturaleza.

Para evitar el vómito es aconsejable **no consumir con el estómago lleno**.

Evitar realizarlo solo. Es necesario que alguien pueda cuidar la experiencia y así evitar percances.

Menos mezclas con otras sustancias = menos riesgos y más placer.

Evite consumir si se padece algún cuadro o trastorno mental que además requiera de medicamentos.



RECOMENDACIONES

No consumir si se encuentra en un estado anímico de **nerviosismo, cansancio mental, alterado o con problemas psicológicos como depresión o angustia**, pues la percepción y asimilación mental y psicológica se encuentran alteradas por lo que se puede tener o desencadenar en un “**mal viaje**” que provoque una psicosis o una paranoia.

Evitar consumir si se tienen **responsabilidades u obligaciones** inmediatas e importantes en los días siguientes.

Efectos secundarios:

Dilatación de las pupilas, bajada de la presión arterial, desorientación, náuseas, diarrea, escalofríos, vértigos, boca seca, sudoración, leve aumento de la temperatura corporal.

INTOXICACIÓN

No se han descrito casos de muerte por sobredosis puesto que el propio organismo rechaza la sustancia a través del vómito y no permite grandes ingestiones en una sola toma.

La psilocibina y psilocina **no causan adicción ni dependencia física.**

El uso frecuente, en cambio, genera una rápida tolerancia, de modo que el consumo deja de producir efecto. **La tolerancia disminuye tras unos días de abstinencia.**



EL MAL VIAJE

El consumo de enteógeno suele realizarse por generalidad en lugares amplios con bastante naturaleza ya que tienden a ser sustancias muy susceptibles al entorno y al espacio. **Los lugares, concurridos, con altos niveles de ruido, cerrados o con poca ventilación pueden desencadenar una desagradable experiencia.**

En caso de mal viaje se recomienda tranquilizar al usuario y alejarlo de las condiciones o lugar donde se encuentre. **Dirigirlo a un lugar tranquilo, ventilado y sin tumulto puede ayudar.**

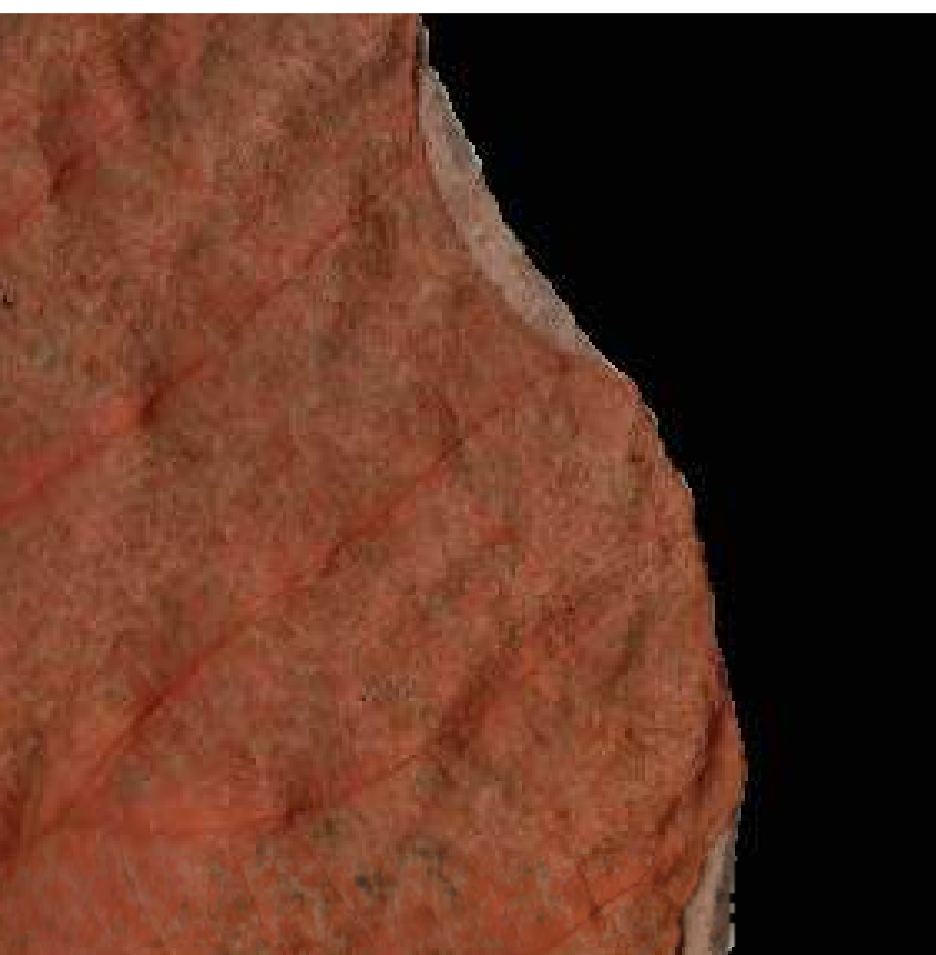
Tener siempre presente que **“Todo lo que sube tiene que bajar”** y que en cualquier momento pasará el efecto.

INTERACCIONES CON OTRAS SUSTANCIAS

Hongos + Alcohol: Enturbia y distorsiona la experiencia aumentando las náuseas, dolor de cabeza y otros efectos físicos derivados del consumo de psilocibina.

Hongos + estimulantes (Cocaína, anfetaminas, met, etc.): Disminuye los efectos psicodélicos y enteogénicos.

Hongos + Ansiolíticos (benzodiacepinas): Disminuye el potencial visionario produciendo letargo y enturbiando la experiencia.



Si se padece **algún problema hepático, renal o psicológico** (depresión, esquizofrenia, etc) que requiera medicación, es mejor **abstenerse** pues, puede empeorar su condición física o psicológica.

LSD

ÁCIDOS, CARTONES, PAPELITOS, TRIPIS, CUADROS

Su fórmula es $C_{15}H_{15}N_2CON(C_2H_5)_2$. Fue sintetizado por primera vez en 1938 y en 1943 el químico suizo Albert Hofmann descubrió sus efectos por accidente durante la recristalización de una muestra de tartrato de LSD. El número 25 (LSD-25) alude al orden que el científico iba dando a los compuestos que sintetizaba.

Dietilamida del ácido Lisérgico o LSD-25 sintetizada en 1938 en los laboratorios de la compañía farmacéutica Sandoz por el químico suizo Albert Hofmann, en el transcurso de un programa de investigación de los alcaloides del hongo cornezuelo del centeno.

En su forma pura es incolora, inodora y levemente amarga. Suele administrarse por **vía oral**, generalmente absorbida en papel secante, cubo de azúcar o pequeños comprimidos conocidos como micropuntos. El LSD es una sustancia muy sensible, degradable fácilmente en contacto con luz, calor, aire y humedad.

DATO HISTÓRICO

En 1938 el químico Albert Hofmann estudiaba para los laboratorios Sandoz el cornezuelo de centeno, una droga usada por las comadronas desde hace siglos. Fue entonces cuando sintetizó por primera vez LSD. Sin embargo abandonaría su investigación sin descubrir los efectos de esta

sustancia. Años más tarde, en 1943, por una corazonada quiso continuar con este trabajo. Fue entonces cuando por accidente le cayó una gota de esta sustancia en la mano. Tuvo que suspender la tarea al sentirse mareado y pidió a su ayudante que le acompañara a casa. Aquella anécdota se conocería más tarde como “día de la bicicleta”.

Hofmann había tomado sin quererlo una fuerte dosis de LSD por vía subcutánea y estaba comprobando sus efectos. Más tarde corroboraría con más detalle su potencia y posibles usos.

De tal forma que en 1947 se comercializó el primer fármaco con LSD, denominado Delysid.

El LSD se utilizó inicialmente para tratar alcoholismo y esquizofrenia. En estos estudios destacó el Instituto de Investigación Psicodélica en Estados Unidos.

Defendía que dicha droga podría ayudar al equipo investigador o personal médico hacia maneras de comprender sensaciones y emociones relacionadas con semejantes problemáticas.

Sin embargo, el uso clínico de esta sustancia abrió paso a la experimentación recreativa.

Algunas personas consumidoras de LSD experimentan **sensaciones de euforia**, otras de **introspección** y **autoexploración**. Hay algunas, no obstante, que viven la experiencia **en clave terrorífica**, debido a la intensidad de los cambios en la percepción del mundo y de sí mismo, manifestados como incontrolables.



Cuando la experiencia tiene un tono general desagradable, suele hablarse de “**mal viaje**”.

Durante el viaje sus efectos pueden durar **entre 5 y 12 horas**, según la dosis.

Inicio - “subida”

Comienza a los 20 o 30 minutos del consumo y dura unas 2 horas:

- Aceleración del ritmo cardíaco
- Euforia, desinhibición
- Enrojecimiento de la piel

Viaje

- Se presenta entre los 30 y los 60 minutos posteriores a la ingesta y tiene una duración media de 5 horas.
- Ilusiones y/o alucinaciones.
- Alteraciones en el tiempo, las distancias, las formas y distorsión de imágenes y colores.
- En algunos casos el viaje es de tipo introspectivo, con alteraciones de la conciencia y del pensamiento, sobre sí mismo y las demás personas.

Regreso - “bajada”

Entre 8 y 12 horas aproximadamente. Los efectos van disminuyendo, quizás invitando a un estado de fatiga y abatimiento (dependiendo de la dosis consumida, la duración e intensidad del viaje).

EFFECTOS PRINCIPALES

- Susceptibilidad emocional, aumento o descenso de ansiedad.
- Mayor sensibilidad a estímulos sonoros y visuales en general.
- Alteraciones de la propia imagen corporal.
- Distorsiones visuales que suelen ser simplemente ilusiones.
- Sinestesia de todo tipo.
- Disrupción cognitiva o conceptual.

INTOXICACIÓN

No tiene consecuencias a nivel fisiológico, sino **psicológico**. De mezclarse con otras sustancias, consumir dosis demasiado alta, pasar por mala racha o tener predisposición genética, puede producir “mal viaje”, caracterizado por **episodio de pánico** con alucinaciones terroríficas, agitación, desconfianza en las personas del entorno, temblores e hipertensión arterial. Es limitado en el tiempo aunque puede durar más de 24 horas. En casos de prolongación excesiva de estos efectos negativos, **es recomendable consultar con un médico**.

Contrarrestar riesgos y daños

Mezclas con alcohol suelen enturbiar la experiencia y convertirla en más incontrolable.

Uso de LSD con estimulantes como cocaína disminuye los efectos psicodélicos.

Viaje siempre con precaución, recuerde que todo viaje es diferente.

Acompañar el tripi con otras sustancias como licor, cocaína, ketamina, entre otras, puede generar paranoia, psicosis, pánico, depresión.

Si tiene un mal viaje

Ante todo tranquilidad ya que el efecto será pasajero. No se raye, ni busque quedarse solo.

Encuentre un lugar cómodo para relajarse, donde no haya muchos estímulos fuertes (luces, música, multitudes).

Hidrátese, evite seguir consumiendo licor u otras sustancias.

¡ALERTA!

Durante el último semestre del 2012 en Bogotá y en diferentes partes de Colombia, personas consumidoras de LSD reportaron ganas de vomitar, mareo instantáneo, sabor muy amargo, adormecimiento de la boca y sensación de dientes sueltos. Síntomas muy diferentes a los producidos normalmente por la ingesta de LSD.

Frente a tal situación, Energy Control reportó presencia de 25I-NBOMe (2CI) en tres muestras analizadas. Por lo anterior, recomendable comenzar con dosis bajas (1/8) y no consumir si las características organolépticas (sabor y sensación en la boca) son muy diferentes a las habituales.



NUTRICIÓN

Antes de consumir LSD, habrá de ingerirse una comida ligera (no fritos, ni dulces). Por más viajado que esté manténgase tranquilo, siempre buscando un lugar para relajarse. Tenga en cuenta que a largo plazo se pueden presentar arritmias, cuya aparición es evitable favoreciendo el consumo de jugos, verduras (sobre todo apio).

DATOS CURIOSOS

Cuando los Beatles publicaron su canción *Lucy in the Sky with Diamonds*, muchas personas (entre ellas, Timothy Leary) interpretaron que el título era un acróstico intencionado de LSD. John Lennon desmintió repetidamente esta interpretación, afirmando que tomó el personaje de un dibujo de su hijo.

Existe un libro que representa el diario de una chica

drogada. La primera sustancia que toma es, en efecto, LSD. El libro se llama "Pregúntale a Alicia" cuyo título está basado en la canción "White Rabbit" de los Jefferson Airplane, a su vez inspirada en los efectos de esta droga. Por otra parte, algunas investigaciones han demostrado el beneficio del usar LSD en tratamientos a niñas o niños afectados severamente y diagnosticados con esquizofrenia o autismo infantil.



ÉXTASIS

X, MDMA, TACHAS, PILLS

Su nombre científico es 3,4-metilendioximetanfetamina y pertenece a la familia de las fenetilaminas. Se conoce como MDMA, pepas, pills, tachas o cristal. Se puede adquirir en forma de comprimido o de cristal, aunque también polvo o cápsulas.

La variabilidad de la concentración y composición del éxtasis, según dicte la oferta y coyuntura del mercado, implica un riesgo debido a las dificultades de anticipar o controlar la dosis adecuada. No obstante, el consumo requiere su aumento gradual para conseguir los mismos efectos. No genera dependencia física demostrada pero sí psicológica.

Después de ingerirla sus efectos pueden tardar entre 20 y 90 minutos en manifestarse y por lo general se dividen en tres fases:

EFFECTOS PRINCIPALES

Subida: desaparece el cansancio, euforia, ganas de bailar o realizar alguna actividad física.

Mantenimiento: intensificación de las sensaciones emocionales, cercanía, confianza y empatía hacia las demás personas. En esta fase el efecto puede durar entre 2 a 3 horas, incluso suele durar unas 4 – 6 horas, siempre dependiendo de la dosis administrada y usuaria/o. Cuando se consume una dosis suplementaria, los efectos suelen prolongarse

durante un par de horas más y pueden mantenerse con dosis sucesivas, que generalmente no afectan la intensidad de la experiencia, pero sí la alargan, a la vez que incrementan los efectos secundarios.

Bajada: los efectos van desapareciendo dando paso a un cansancio físico y mental, mientras se experimenta bajón en el estado de ánimo.

EFFECTOS SECUNDARIOS

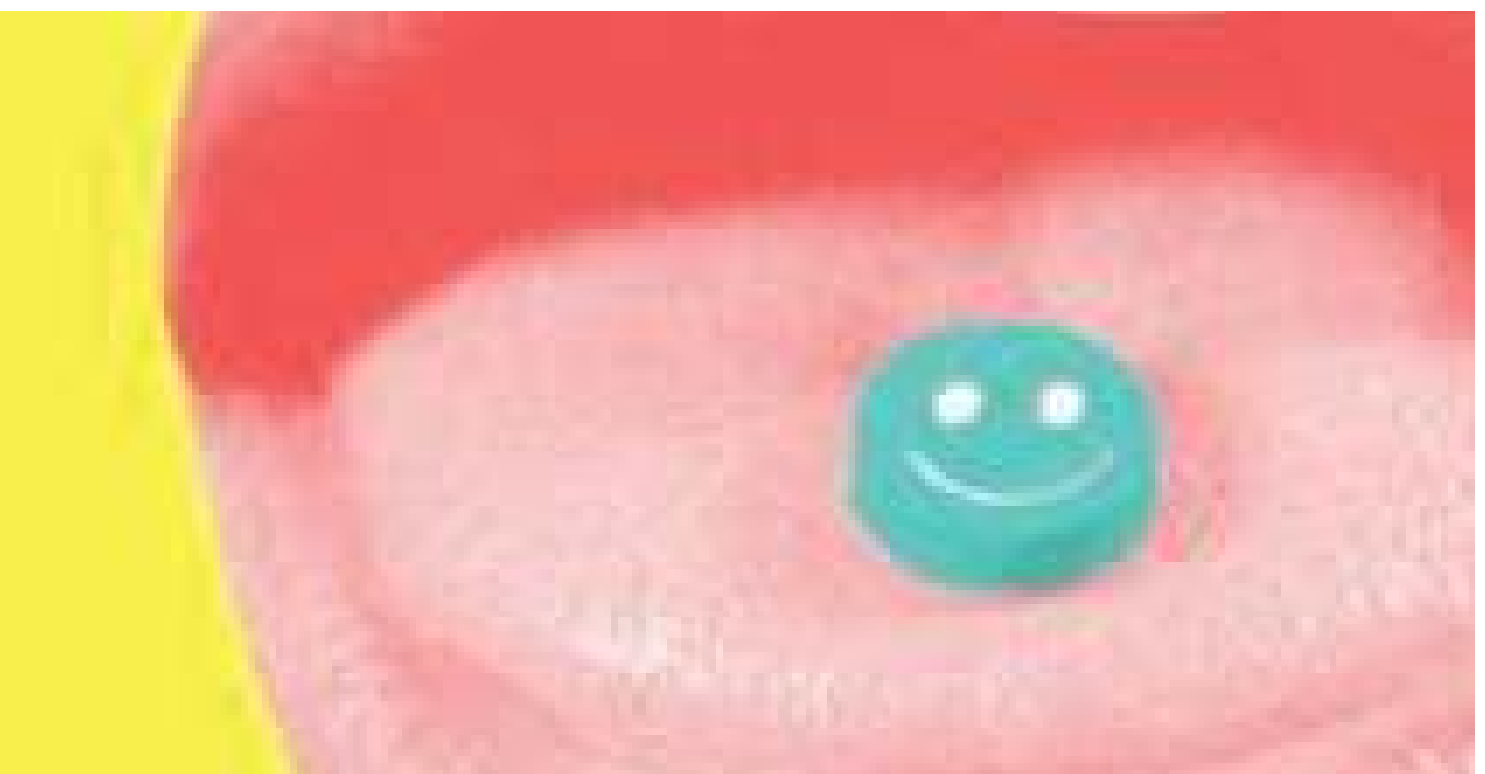
Pueden aparecer pérdida de apetito, distorsiones visuales, movimientos oculares involuntarios, incremento de la tasa cardíaca y de la presión arterial (al elevar la dosis), nerviosismo, cambios en la regulación de la temperatura corporal, vómitos, ansiedad, sudoración, mareos, confusión, boca seca, tensión mandibular (broxismo), dificultades de concentración, midriasis (dilatación de las pupilas).

RIESGOS ASOCIADOS

La **combinación** con alcohol provoca aumento en la temperatura corporal y deshidratación, puede producir un “golpe de calor” ocasionando desmayos y náuseas. Con cocaína aumenta la presión arterial y el sistema nervioso provocando efectos no deseados.

Hipertermia (golpe de calor, elevación importante de la temperatura corporal).

Más probable en ambientes cerrados, cuando se realiza una intensa actividad física (por ejemplo, bailar durante muchas horas) y cuando la persona usuaria no se hidrata convenientemente. Para evitar estas complicaciones se recomienda realizar pausas en el baile y reponer líquidos (agua, zumos, o preferentemente, bebidas isotónicas con moderación, sin excederse, aproximadamente medio litro cada hora si se realiza una actividad física intensa



y menos si se está en reposo).

Hipotermia (disminución considerable de la temperatura corporal). Dependiendo del ambiente donde esté la persona usuaria.

El éxtasis o MDMA produce elevaciones en la frecuencia cardíaca y en la presión arterial. Por tanto, personas con problemas cardíacos o de hipertensión deberán tener precaución en su consumo.

Dosis altas y frecuentes de éxtasis o MDMA pueden derivar en pérdidas de memoria y alteraciones del estado de ánimo.

El aumento de las dosis en una noche genera ansiedad, nerviosismo, mareos, tensión mandibular y depresión.

INTOXICACIÓN

En caso de intoxicación por MDMA es fundamental prestar una rápida asistencia a la persona.

Si los síntomas se caracterizan por ansiedad (nerviosismo intenso, agobio, inquietud) conviene retirar a la persona a un espacio tranquilo y bien aireado, hablándole con tono dócil recordándole que pronto todo habrá pasado.

La “subida” del MDMA puede ser intensamente desagradable, por lo que calmar a la persona será muy importante. Tanto si la ansiedad se prolonga como de aparecer ideas extrañas y delirantes, agitación, alucinaciones, agresividad, entre otras señales, será necesario acudir a los servicios sanitarios.

La hipertermia (golpe de calor) es una complicación grave que debe ser atendida por personal médico. En este caso, importante trasladar a la persona a un lugar aireado, relajado y fresco. No dar líquidos ni comida a quien no sabemos qué le pasa. En la medida de lo posible, recabar información sobre qué ha consumido y si tiene alguna enfermedad previa.

La hiponatremia es otro cuadro de intoxicación relacionado con el consumo de MDMA (disminución del sodio en la sangre por una excesiva ingesta de líquidos). La mejor manera de prevenirla es mantener un adecuado estado de hidratación balanceado bebiendo líquidos frescos (preferentemente isotónicos) si se está bailando.

NUTRICIÓN

El éxtasis afecta la regulación de la temperatura corporal induciendo hipotermias (recomendable por lo tanto consumir bebidas que aporten calor, como caldo de pollo y/o infusiones de jengibre y canela) o hipertermias.

Si se requiere disminuir la deshidratación hay que beber pequeñas cantidades de agua, zumos o bebidas isotónicas (con gran capacidad de rehidratación); en caso de crisis de ansiedad, ubicarse en un lugar tranquilo, hidratarse (si sólo ingiere agua acompañarla con algún alimento salado tipo maní); comer plátanos o beber leche tiene un efecto



ansiolítico (alivia o suprime la ansiedad). Para prevención de efectos a largo plazo es propicio aumentar las defensas, consumiendo alimentos fuente de Vitamina C, A y E (guayaba, kiwi, fresas, tomate, vegetales de hoja verde, hígado, huevos, lácteos, además de cereales como pan, arroz y pastas alimenticias).

DATOS CURIOSOS

En 1912 la compañía Merck aisló accidentalmente la MDMA (3,4-metilendioxitmetanfetamina). Al no encontrarle una aplicación médica concreta, los laboratorios abandonaron su investigación.

No obstante, entre 1953 y 1954 el ejército estadounidense retomó las pesquisas. Aunque los primeros datos biológicos sobre las mismas se publicaron hasta 1973, no fue sino durante la década de los 80 cuando personajes como el químico estadounidense Alexander Shulguin la trajeron de nuevo a la luz pública. Según sus propias palabras: “Rescaté esta sustancia por sugerencia de un amigo. La probé y escribí mucho sobre ella en las revistas médicas.

Descubrí que tenía notables beneficios terapéuticos. En su momento representó la aparición de una nueva familia de agentes que permiten al individuo expresar y experimentar contenidos afectivos reprimidos por las barreras culturales”.

El MDMA alcanzó gran popularidad entre la cultura underground californiana y la clientela de los clubes nocturnos. Los vendedores, en una acción de marketing, la rebautizaron con el nombre de éxtasis.

En 1985, el gobierno estadounidense declaró esta sustancia ilegal, a pesar de que numerosos científicos argumentamos sobre sus propiedades para hacer aflorar pensamientos y recuerdos reprimidos.

¡LA MODA QUE INCOMODA!!

2CB

TU-SI-BI, COCAINA ROSA

El 2C-B o 4-bromo-2,5-dimetoxifeniletamina (también conocida como a-desmetil-DOB, BDMPEA, MFT, Erox o Nexus), es una feniletamina psicodélica de la familia 2C. Fue sintetizado por primera vez en 1974 por Alexander Shulgin, y el rango de dosis varía entre 16 y 24 miligramos. Su presentación más habitual es en polvo pero también es posible encontrarlo en comprimidos o cápsulas.

El 2C-B es una agonista parcial selectiva de los receptores de serotonina 5-HT_{2A} y 5-HT_{2C} de baja eficacia, e inclusive una antagonista completa.

Ello sugiere que el receptor 5-HT_{2C} es el responsable primordial que media los efectos experimentados por aquellos consumidores de 2-CB.

El 2C-B (también conocido como "Nexus") es una feniletamina, un derivado de las anfetaminas, que en ocasiones es vendida como éxtasis o MDMA. Hay que enfatizar que el 2cb en su presentación más "pura" es un polvo blanco, por lo que los colores fucsias y lilas no garantizan su pureza. En Colombia esta sustancia es una de las más adulteradas con sustancias como letanías y colorantes.

En ocasiones, es suplantada por éxtasis en polvo haciéndola pasar por 2cb.

EFFECTOS

Produce unos efectos similares entre la LSD y la MDMA, pero no iguales a los producidos por la mezcla de estas dos sustancias. Sus efectos psicodélicos no son tan intensos como los del LSD, y es algo menos estimulante y positiva que la MDMA. A dosis bajas predominan los efectos estimulantes y a dosis más altas se acrecientan los efectos psicodélicos.

SUBIDA

Los efectos tardan más en aparecer que los de la MDMA. Tras su ingesta, y dependiendo de si se tiene el estómago vacío o lleno, puede tardar en subir entre 1 y 2 horas.

Durante la subida:

Sensación de inquietud pasajera.

Aumento de la energía en el cuerpo.

Sensación de comenzar a percibir las cosas de distinta manera a la cotidiana.

Durante la experiencia:

Dilatación de las pupilas.

Patrones visuales con ojos abiertos y cerrados.

Estimulación mental.

Cambios emocionales (buen humor o introspección).

Confusión.

DURACIÓN

Los efectos suelen durar entre 4 y 8 horas y, en total, suelen transcurrir unas 8-10 horas desde la ingesta hasta que se retorna al estado inicial, siempre dependiendo de la dosis y de la persona.

POSOLOGÍA:

Dosis habitual: entre 5 y 20 miligramos por vía oral.

Dosis baja: hasta los 10 miligramos.

Dosis moderada: desde los 10 a los 24 miligramos.

Dosis alta: de 25 a 40 miligramos

RECOMENDACIONES:

Manténgase hidratado.

Inicie su consumo con dosis bajas.

No mezcle con otras sustancias.

La mezcla con alcohol puede enturbiar la experiencia y hacerla más confusa.

El consumo con menor riesgo es por vía oral por lo cual no se recomienda esnifar.

Si la experiencia va yendo mal

Acompáñese de una persona que tranquilice e indique que todo estará bien.

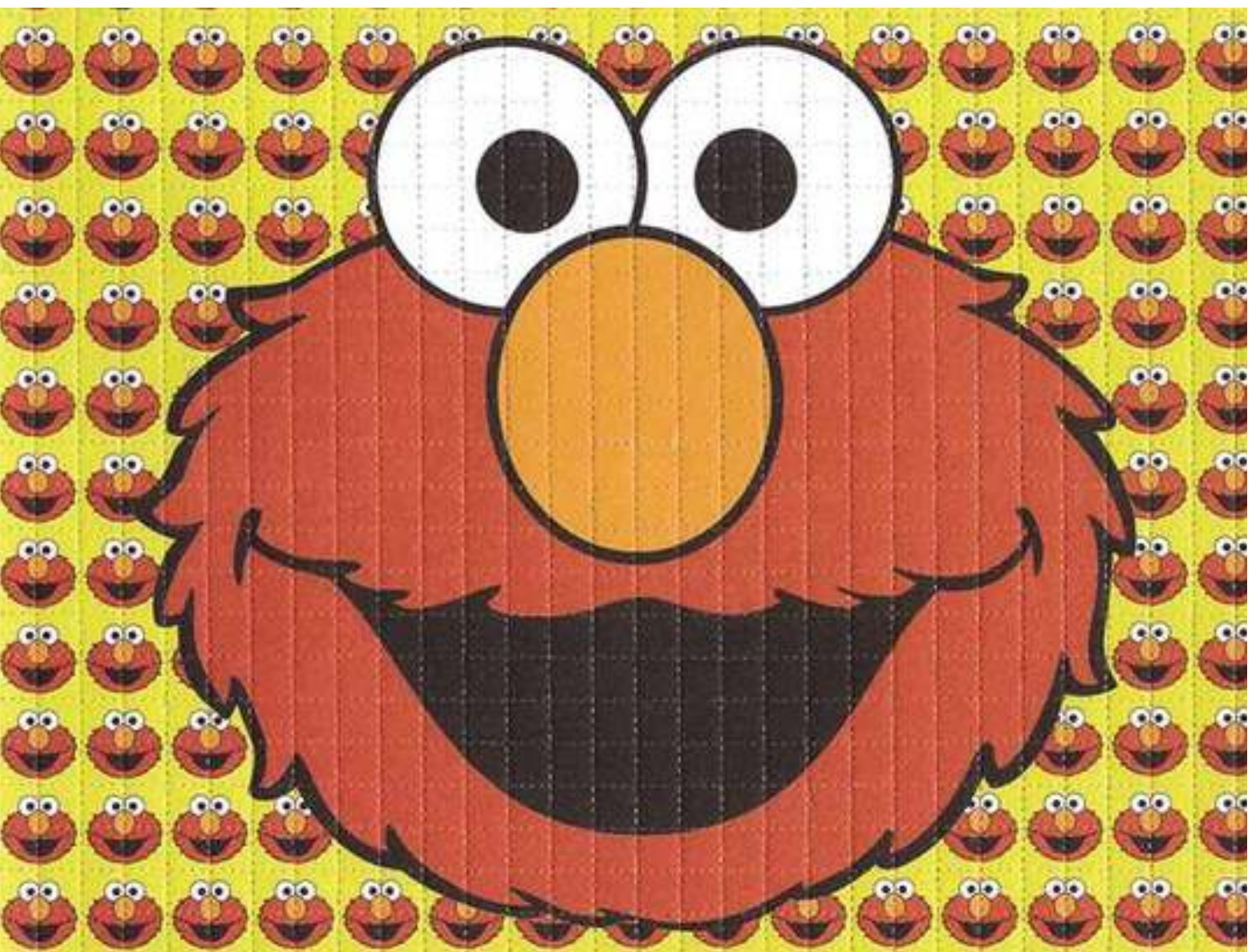
Busque un lugar tranquilo, abierto, con aire y sin mucho ruido.

Dialogue directamente acerca de su situación e indague sobre su consumo y las consecuencias que está viviendo debido a esto.

Si la situación se agudiza y aparecen alucinaciones, agresividad, crisis emocional, comuníquese o acuda a un centro de urgencias.

NUTRICIÓN

La ansiedad, el frío o calor, náuseas e inquietud pasajera son síntomas de la experiencia con esta sustancia. Los bananos y la leche disminuyen la ansiedad, mientras que en episodios de hipotermia deben consumirse bebidas calientes (caldo de pollo e infusión de jengibre y/o canela); igualmente hay un aumento de temperatura corporal por lo que se aconseja tomar agua, jugos y/o bebidas isotónicas para rehidratarse.



ALCOHOL

CHORRO, GUARO

La sustancia presente en bebidas alcohólicas se llama etanol o alcohol etílico, líquido incoloro. Encontramos dos tipos de alcohol en tales bebidas:

- Fermentado
- Destilado

Teniendo en cuenta es un depresor del Sistema Nervioso Central (SNC), su consumo en dosis bajas genera sensaciones de relajación y tranquilidad, aunque de aumentar la dosis también puede sentirse desinhibición y euforia.

DESTILADOS LEGALES

Güisqui, ron, aguardiente y vodka: blancos y acaramelados.

FERMENTADOS LEGALES

Vino y cerveza.

ARTESANALES ILEGALES

De producción informal o ilegal ya que no cumplen con las condiciones para la venta, denominados “adulterados” y “caseros”, por ejemplo cocol y chamberlain.

TRADICIONALES

Cargados de folclor, cuya significación cultural empero no les exime totalmente del riesgo de sanción legal, debido a su fabricación casera sin reglamentación alguna. Entre la variedad de oferta, los más conocidos son biche, chicha, guarapo, bolegancho ychirrinchi.

Existen además licores baratos, conocidos generalmente como aperitivos y anisados, con concentración de azúcar que, aunque legales, en su mayoría simplemente resultan no ser otra cosa que licor genérico aromatizado. Conllevan bastantes riesgos, no sólo debido a su precio y rápido efecto que promueve indirectamente el consumo abusivo, sino la facilidad con que menores de edad tienen acceso a estos brebajes.

EFFECTOS PRINCIPALES

Los efectos en el organismo dependen de diferentes variables, tales como: predisposición

psicológica de la persona (si acaba de terminar con su pareja tal vez no sea tan buena idea consumir alcohol); peso corporal (a menor peso, mayor es el impacto que produce); cantidad y velocidad del consumo; calidad del licor; e ingesta previa y suficiente de alimentos.

SIEMPRE TENGA EN CUENTA LAS "OCHO C"

Calidad: licor de buena calidad y procedencia conocida.

Cantidad: no tome más de lo que su cuerpo resiste, ayúdense con vasos de agua.

Consistencia: del mismo licor, no mezcle.

Comida: antes, durante y después.

Compañía: siempre con amistades y personas conocidas, siempre acompañado/a.

Conflicto: vinimos a enrumbarnos no a agarrarnos.

Condón: siempre y sin duda, lo porta ella y lo porta él.

Conductor elegido: por el bien tanto de las personas que van en carro como de las que van a pie.

**¡PERSONA QUE SE VA DE
INTEGRADA, TERMINA
EMBURUNDANGADA!**



No caiga en la trampa de la publicidad

No le coma a los happy hour, ni a la barras libres, aumentan los riesgos y se distribuye licor de baja calidad.

No siempre donde hay licor hay amistades. Porque recuerde, se acabó el chorro se acabó el/la amigo/a.

El exceso de alcohol es perjudicial para el criterio. Las chicas chulo transforma en chicas águila y los sapos en príncipes azules.

Y así se ve o comporta cuando se pasa

El casanova o la sensual matadora

El pelión o la histérica

El que se le moja la canoa o la que se le entra el agua

VÍAS DE ADMINISTRACIÓN

Casi siempre por ingesta oral. Hay excentricidades expuestas por los medios de comunicación sobre hábitos en el beber. Prácticas extrañas y nocivas que no son seguras y pueden generar complicaciones físicas de gravedad, entre otras, como la ingesta de licor a través de los ojos, las heridas y artefactos como tampones.





RIESGOS ASOCIADOS

Gasolina más licor seguro estrellón

El alcohol genera tolerancia y cuadros de dependencia. Por eso, quienes lo consumen de manera recurrente necesitarán aumentar gradualmente la dosis para alcanzar los niveles de placer deseados. Al establecerse una relación de dependencia con dicha sustancia, las personas consumidoras pueden afectar su memoria y estado de ánimo, permanecer irritadas o deprimidas cuando no están consumiendo, situación que habrá de generarles quizás incluso problemas en sus ambientes de trabajo y/o estudio.

No se debe beber

Si está embarazada.

Si toma ciertos medicamentos (antibióticos, somníferos o antidepresivos), mezclarlos con alcohol puede aumentar peligrosamente algunos de sus efectos y entorpecer el tratamiento.

Si conduce.

Cuando no le apetece.

Si está trabajando o estudiando.

Ante una intoxicación aguda con pérdida de conocimiento

Ubique a la persona en posición de seguridad (acostado de medio lado para evitar el ahogo con vómito).

Compruebe que los signos vitales permanezcan estables (respiración y pulso), si son irregulares diríjase con la persona afectada a un centro médico de urgencias.

NUTRICIÓN

A largo plazo su consumo puede generar gastritis, taquicardia y cirrosis hepática. Se recomienda no acompañar alcohol con tónica, energizantes o gaseosa, ya que esto acelera la absorción; si el objetivo es enlentecer el efecto es aconsejable tomar agua con hielo y jugo de limón o naranja; evite el consumo simultáneo de alimentos grasos; si se combina con tranquilizantes, analgésicos y cannabis aumenta su efecto sedante. Dado que esta sustancia provoca un déficit significativo de Vitamina B6, tiamina y ácido fólico, para contrarrestar estos efectos se aconseja incrementar el consumo de pescado, productos lácteos, frutos secos (almendras, nueces, maní), jugos de frutas y cereales; antes de acostarse después de la fiesta tome un par de vasos de agua para reducir los efectos de la deshidratación.

BAZUCO

BASURA SUCIA DE COCA) CARRITO, BICHA, SUSTO

El basuco es una sustancia psicoactiva compuesta principalmente por la extracción de alcaloides de la hoja de coca que no llegan a ser procesados hasta convertirse en clorhidrato de cocaína, también conocido como pasta base de cocaína.

Estimulante del sistema nervioso central, cuyo componente activo es el alcaloide cocaína, el cual se adultera con otras sustancias como cafeína, manitol, bicarbonato de sodio, lidocaínas, anfetaminas y demás sustancias tóxicas tales como solventes (acetona), gasolina roja y hasta insecticidas. Algunas personas usuarias incluso mezclan la sustancia con polvo de ladrillo y/o cemento blanco.

VÍAS DE ADMINISTRACIÓN

La vía de administración más común es fumada en forma de cigarrillo con tabaco (pistolo), con marihuana (maduro) o en pipa (carro).

El basuco no es soluble en agua por lo que no puede ser inyectado, ni tampoco se consume esnifado.

EFFECTOS

Tras ser fumado los efectos se concentran en el sistema nervioso central, luego afectan el sistema cardiovascular, produciendo alteraciones del ritmo cardíaco y aumento de



la tensión arterial, lo que en algunos casos pone en riesgo la vida. El consumo de basuco con alcohol y otras sustancias implica mayores riesgos y multiplica sus efectos, generando situaciones de confusión y pánico.

Los efectos varían cuando este se utiliza para reducir las secuelas del alcohol, a diferencia de quien lo consume diariamente.

La sensación buscada en el basuco es un placer inmediato que al momento de botar el humo desencadena ansiedad desesperada por conseguir una nueva dosis. Esta ansiedad se mezcla con una sensación de pánico y paranoia, de ahí que se presenten algunos delirios constantes. Varias personas usuarias manifiestan que sienten la muerte encima “que te van a matar”, “que te están siguiendo”, “que están hablando de ti”. El placer inmediato e intenso hace que se incremente la frecuencia del uso, llevando a las personas a consumir decenas de dosis diarias.

RIESGOS

El basuco es una sustancia tóxica, cuyos principales riesgos de consumirla se reflejan en el deterioro neurológico y en el organismo. El basuco produce destrucción del tejido cerebral y pérdida de la memoria en forma irreversible.

El aumento en su consumo genera una gran dependencia y adicción a diferencia de otras sustancias psicoactivas.

Los principales riesgos tienen que ver con las alteraciones pulmonares y cardíacas, ya que al ser fumado produce quemaduras en el árbol traqueal y bronquial. La deshidratación y los problemas digestivos son frecuentes, así como las enfermedades de la piel y diferentes infecciones relacionadas con depresión del sistema inmunitario (bajas defensas por consumo y desnutrición) y la exposición a agentes infecciosos, también son reiterados los problemas circulatorios.

Las alteraciones en el ciclo de sueño y vigilia son severas y eso produce complicaciones en el sistema nervioso central que se ven reflejadas en cambios del comportamiento y movimientos involuntarios (tics y/o carramaneo).

Otro de los principales riesgos tiene que ver con la voluntad, asumida como esa facultad que tiene cualquier persona de decidir y ordenar sobre su propia conducta, ahora afectada por el consumo prolongado de basuco, lo que lleva a que en algunos casos se manifieste en un estado de dejades personal, seguido de abandono familiar y del círculo social para vivir en condición de habitante de calle.

COCAÍNA

PERICO, PERICA, FUA

Estimulante muy común del sistema nervioso central derivado de la planta *Erythroxylum coca*. Su nombre científico es Benzoylmethylecgonine.

Afecta principalmente al sistema dopaminérgico (ansiedad). Su fórmula química es $C_{17}H_{21}NO_4$ y se extrae de la hoja de coca, planta originaria de Sudamérica que es usada por los indígenas para inhibir hambre, sed y cansancio.

La hoja de coca, producto utilizable para conseguir basado en su forma de uso tradicional (mascado junto con sal básica o restos de cenizas) un efecto estimulante, equiparable a intensidad y potencia de la cocaína refinada, porque la planta contiene entre sus alcaloides esta sustancia y otras de estructura química parecida.

COMPOSICIÓN

Los adulterantes más frecuentemente utilizados en clorhidrato de cocaína son: Estimulantes como cafeína, analgésicos, paracetamol y fenacetina.

Anestésicos locales como lidocaína, procaína y benzocaína.

Diluyentes como manitol, glucosa, celulosa, lactosa, carbonato cálcico y sulfato cálcico (yeso).

Se ha observado aparición de un antiparasitario veterinario, levamisol, cuyos efectos secundarios y a largo plazo están poco investigados en el ser humano.

DATO HISTÓRICO

A mediados del siglo XIX, se extrajo por primera vez la coca pura de la hoja de la planta *Erythroxylon*, que crece principalmente en Perú y Bolivia. A principios del siglo XX, la cocaína se convirtió en el ingrediente principal en la mayoría de los tónicos y elixires creados para tratar numerosas enfermedades. Actualmente la condición ilegal que se le impone impide el aprovechamiento de sus beneficios bajo cualquier circunstancia, aunque tenga usos médicos y en otros países como Reino Unido se contemple como anestésico local en ciertos tipos de cirugías de ojos, oídos y garganta.

Su efecto estimulante es muy inferior en potencia y duración al de la anfetamina, aunque ésta última goce de un estatus legal en Estados Unidos que le permite ser empleada en varias formas, que van desde tratar obesidad, depresión y narcolepsia hasta, unos años para acá, administrada incluso en niñas y niños diagnosticados con el denominado Trastorno por Déficit de Atención con Hiperactividad (TDAH), muy a pesar de los inminentes riesgos que implica el uso crónico de estas drogas en la infancia, muchos de ellos totalmente desconocidos.

Básicamente hay dos formas químicas de la cocaína: sales y cristales (como base libre).

El clorhidrato es la forma más común del polvo de cocaína, disuelto en agua. Cuando se abusa, puede ser utilizado en forma intravenosa o intranasal.

La base libre se refiere a un compuesto que no ha sido neutralizado por ácido para producir la sal correspondiente.



EFECTOS PRINCIPALES

Estado de ánimo eufórico y exaltado, ausencia de fatiga, sueño y hambre. Aceleración del ritmo cardíaco y aumento de la presión arterial.

Efectos secundarios

El consumo de cocaína puede provocar fatiga, irritabilidad, pérdida del apetito, dolor abdominal y muscular, náuseas o vómitos, reducción de la libido e irregularidades en la menstruación. Además conviene tener en cuenta que el consumo repetido a largo plazo puede derivar en algunas de las siguientes consecuencias:

Complicaciones psiquiátricas: crisis de ansiedad, disminución de la memoria y de la capacidad de concentración.

Psicosis cocaínica: ideas paranoides que llevan a la persona a un estado de confusión, pudiendo producir verdaderas crisis de pánico, cuadros alucinatorios, entre otras reacciones.

Trastornos nutricionales: bulimia y anorexia nerviosa.

Alteraciones neurológicas: cefaleas o accidentes cerebro-vasculares como el infarto cerebral.

Cardiopatías (arritmias) y problemas respiratorios (disnea o dificultad para respirar).

Los datos respecto a dependencia física y tolerancia a la cocaína no son concluyentes. Sin embargo, sí se puede afirmar que el grado de dependencia psicológica es uno de los más elevados entre las diferentes sustancias psicoactivas.

RIESGOS ASOCIADOS

Compartir pitillos o llaves para aspirarla puede provocar contagio de hepatitis C debido al intercambio de mucosidades o aparición de pequeñas heridas en las fosas nasales.

El uso excesivo de cocaína con alcohol produce deshidratación y aumento de la temperatura corporal provocando infarto y muerte.

INTOXICACIÓN

Su gravedad depende de cantidad consumida, características físicas y psicológicas de quien la consume. La dosis letal es, en general, de 1,4 gramos para una persona de 70kg, cuando se emplea de forma inhalada y 700mg de forma intravenosa, pero en personas con problemas de hígado, riñón o corazón se pueden producir reacciones con riesgo de muerte con dosis mucho menores.

CONTRARRESTAR EFECTOS Y DAÑOS

No compartas pitillos ni llaves para aspirar la sustancia.

Pulverizar bien la cocaína reduce la aparición de hemorragias.

No consuma dosis elevadas o repetidas para evitar paranoia.

No mezcle la sustancia con otros estimulantes como éxtasis o anfetaminas, provoca mayor ansiedad y aceleración del ritmo cardíaco.

Evita llevar mucho dinero y/o tarjetas de crédito podrías estar gastando más del que puedes.



¿Cómo afecta la cocaína el cerebro?

La cocaína es un estimulante poderoso del sistema nervioso central. Incrementa la concentración de la dopamina, sustancia química del cerebro (o neurotransmisor) asociada con placer y movimiento, en el circuito de gratificación del cerebro. Ciertas células del cerebro o neuronas usan la dopamina para comunicarse. Normalmente, la dopamina es liberada por una neurona en respuesta a una señal placentera (por ejemplo, el olor agradable de una comida) y luego reciclada de nuevo a la célula que la liberó, apagando así las señales entre las neuronas. La cocaína actúa previniendo reciclaje de la dopamina, causando acumulación de una cantidad excesiva del neurotransmisor.

Esto hace que se amplifique el mensaje y la respuesta de la neurona receptora, perturbando finalmente la comunicación normal.

Cuando se usa de forma repetida, la cocaína puede inducir cambios a largo plazo en el sistema de gratificación del cerebro así como en otros de sus sistemas, lo que con el tiempo conlleva a la adicción.

Muchas personas usuarias de cocaína informan que intentan conseguir que la droga les produzca el mismo placer que sintieron la primera vez que la usaron.

Algunas aumentan su dosis para tratar de intensificar y prolongar los efectos eufóricos, pero esto también puede elevar el riesgo de efectos psicológicos o fisiológicos perjudiciales.

NUTRICIÓN

La población consumidora tiende a perder peso, deshidratarse y presentar sangrado nasal en caso de inhalación excesiva; un efecto crónico relacionado es la destrucción del tabique nasal debido a necrosis generada por los efectos vasoconstrictores (disminuyen el volumen de los vasos sanguíneos), así como insuficiencia renal aguda causada por deterioro del funcionamiento de los riñones. Con el fin de disminuir la temperatura corporal mantenga la hidratación con té, zumos y jugos de fruta natural; mientras que para reducir la probabilidad de sufrir hipertensión y/o arritmias debe aumentarse el consumo de cereales, verduras como lechuga, espinaca, pepino y zanahorias, frutas (naranja, limón y otros cítricos).



HEROÍNA

CABALLO, PACO, JACO, H, DAMA BLANCA

Semisintética, derivada de la morfina y extraída del opio, su principio activo es la diacetilmorfina. Aunque puede ser blanca, marrón o negra, en Colombia sólo se ha detectado blanca y marrón claro en polvo.

Es posible consumirla esnifada, fumada con marihuana, “persiguiendo al dragón” o “Chino” es decir quemando la sustancia sobre un aluminio y fumando su humo, o por vía intravenosa. Esta última modalidad es la más riesgosa y de la que se derivan gran parte de los problemas asociados.

EFFECTOS PRINCIPALES

Destacan como efectos esperados una sensación de bienestar, relajación, reducción de la ansiedad, eliminación de las sensaciones de dolor y cansancio, euforia carente de sobreexcitación y tensión. Al inyectarse o fumarse en aluminio se consigue lo que se ha llamado *flash* o *rush*, sensación placentera muy intensa y breve.

EFECTOS SECUNDARIOS

Náuseas y vómitos, extrema contracción pupilar, enrojecimiento facial y picor, hipotensión, baja temperatura corporal, flacidez muscular y rigidez. Su uso habitual puede afectar al equilibrio hormonal y sistema inmunológico, lo que puede alterar el ciclo menstrual y reducir las defensas del organismo.

Después de un tiempo continuado de consumo, suspenderlo puede provocar síndrome de abstinencia, llamado también “amure” o “mono”, caracterizado por: calambres, vómito, diarrea, escalofríos y en ocasiones convulsiones.

¿Por qué no mezclar heroína con otras sustancias?

Marihuana: es una manera usual de inicio del consumo, pues “endulza el porro” y atenúa sus efectos, sin embargo su consumo habitual puede acarrear dependencia.

Cocaína: al mezclar en una misma jeringa cocaína con heroína (speedball) los efectos estimulantes de la primera, si bien pueden reducir los efectos depresores de la segunda, no disminuyen el riesgo de padecer una insuficiencia respiratoria provocada por sobredosis de heroína.

Basuco: mezcla que contrarresta el “sueño” de la heroína y el “embale” del basuco. Al igual que sucede con el speedball, no se reducen los riesgos de sobredosis de heroína. Son dos sustancias adictivas, que de consumirse de manera habitual pueden llegar a generar un círculo vicioso.

Metadona: al tratarse de dos opiáceos, su combinación supone un alto riesgo de padecer sobredosis. En este sentido, es una mezcla totalmente desaconsejable. Además, si se deseara utilizar la metadona como tratamiento sustitutivo eventual al consumo de heroína, la cantidad necesaria sería muy alta, dificultando abandonarla y perpetuando su uso crónico, con los efectos secundarios que eso conlleva.

Alcohol y/o Benzodiacepinas: tanto alcohol como benzos son sustancias depresoras, lo que hace que al igual que

sucede con metadona, su combinación con heroína aumenten ambas el riesgo de sufrir una sobredosis. Además, la naloxona (antídoto usado en los hospitales para revertir las sobredosis) no es efectiva ante el alcohol o las benzos, lo que implica un aumento de las probabilidades de muerte.



Daños y riesgos primordiales por el consumo de heroína

La vía menos riesgosa de administración es fumada en papel de aluminio, en lata o pipa, por las bajas probabilidades de padecer una sobredosis. Aun así, esta forma de consumo puede acarrear enfermedades respiratorias, tuberculosis y herpes, agravadas por el intercambio de parafernalia con otras personas consumidoras.

La vía esnifada acarrea el riesgo de padecer sobredosis, aunque en menor medida que la inyectada, que es la forma de consumo más riesgosa.

Entre los problemas derivados de la inyección están:

Infecciones por bacterias: derivadas de las precarias condiciones higiénicas de inyección, el uso de aguas

DATO HISTÓRICO

Sintetizada por primera vez a finales del siglo XIX y comercializada por la empresa Bayer como medicamento para calmar la tos, paulatinamente ilegalizada a lo largo del siglo XX en muchos países apelando a expansión como sustancia de abuso y su alto poder adictivo.





contaminadas y la reutilización de material. Entre las más graves están infección de sangre, endocarditis (infección de corazón), tétanos, necrosis (infección muscular), botulismo (paro respiratorio, parálisis muscular), fiebre del algodón (al introducir fibras de algodón del filtro en las venas).

Infecciones por virus: contraer hepatitis C y/o VIH por compartir material de inyección con personas portadoras.

Derivados de inadecuadas técnicas de inyección: deterioro y colapso de las venas, abscesos y coágulos que pueden llegar a corazón, pulmón o cerebro.

Sobredosis: el cuerpo tiene una capacidad limitada de tolerancia a la heroína que varía según cada persona y según las circunstancias. Una misma persona aumenta y pierde tolerancia con rapidez. Muchas de las sobredosis son padecidas por personas consumidoras experimentadas que han perdido tolerancia o que se encuentran con una sustancia más pura de la que están habituadas.

El consumo controlado de heroína es muy desconocido y está poco documentado.

Para muchas personas se ha transformado en problemático, conllevando cárcel, estigmatización y desplazamiento de su círculo familiar, supeditado a delitos ligados al entorno del consumo de heroína como son hurto, microtráfico y lesiones personales.

Si ya consume, tenga en cuenta lo siguiente:

Reduzca el riesgo de adicción separando los consumos por intervalos de tiempo y evitando su habituación y el aumento de la tolerancia.

No comparta parafernalia por ningún motivo (pipas, aluminio, pitillos, jeringas, recipientes para quemar la heroína, candelas).

No reutilice parafernalia y consuma en lugares limpios.

Minimice los factores de padecer una sobredosis: no

mezcle sustancias, tenga en cuenta su tolerancia sobre todo si es la primera vez que consume o lleva un tiempo sin consumir, no consuma en solitario.

Conozca de primeros auxilios e identificación de sobredosis, tenga a la mano los teléfonos de urgencias, familiares y amistades.

NUTRICIÓN

La disminución de la temperatura corporal es un síntoma frecuente que puede ser contrarrestado al ingerir bebidas calientes: caldo de pollo y/o infusiones de jengibre y canela. El uso continuo se caracteriza por estreñimiento para lo cual se deben ingerir comidas con alto contenido de fibra (habichuelas, brócoli, manzanas, alcachofas, banano, cereales integrales y frutos secos); las enfermedades respiratorias son resultado de efectos depresores, hábitos higiénicos y estilo de vida de la persona consumidora; para protegerse o mitigar afecciones es conveniente ingerir alimentos fuente de Vitamina C como guayaba, kiwi, piña, ajo, cítricos, fresas, miel y yogurt.



