



# DROGAS DE ABUSO EMERGENTES. ¿SON EMERGENTES? PROYECCIÓN TERAPÉUTICA.



Javier Granado León  
Trabajo Fin de Grado. Facultad de Farmacia UCM  
Febrero 2019

## INTRODUCCIÓN

### Morfina

- Aislada del opio en el siglo XIX.
- Precursor de la Heroína.
- Droga recreativa en todo el mundo. Numerosas muertes.

### Cannabis

- Ritos mitológicos, fibras textiles.
- Droga ilegal más producida y consumida.

### Anfetaminas

- Derivados químicos de efedrina.
- Elevado uso 2a Guerra Mundial.
- Hoy en día: droga de abuso y herramienta terapéutica.

### Krokodil

- Rusia, Ucrania, Georgia.
- Amplia expansión.
- ↑ repercusiones orgánicas.

### Cannabinoides sintéticos

- Mezcla hierbas aromáticas.
- Spice silver, K2, Kronic.
- "No apto para el consumo humano".

### Catinonas sintéticas

- *Catha edulis* o síntesis casera desde precursores anfetamínicos.
- "Sales de baño", "Alimento para plantas" → evitan regulaciones legales.

250 millones de personas de entre 15-64 años consumieron alguna droga en 2014

↓

29 millones de personas que consumen drogas sufren trastornos ocasionados por ellas

↓

Problema de salud pública

### Benzodiacepinas

- Tratamiento ansiedad e insomnio.
- Preocupación: → Capacidad de provocar síndromes de abuso o dependencia.

## OBJETIVOS

Contextualizar las principales drogas de abuso y sus derivados catalogados como emergentes.

Establecer analogías y aplicar deducciones válidas entre las drogas tradicionales y sus derivados.

Plantear el problema de los fármacos dispensados legalmente en farmacias bajo prescripción médica como las benzodiacepinas asumiendo la perspectiva de droga de abuso.

## MATERIAL Y MÉTODOS

### BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA



### Keywords

"Heroin" "Amphetamine" "Addiction" "Benzodiacepinas" "Opioides" "Drogas emergentes" "Efectos farmacológicos" "Utilidad terapéutica"

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### RELACIÓN ESTRUCTURA-ACTIVIDAD

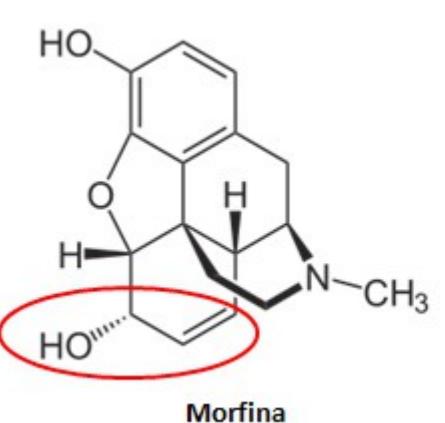
#### HEROÍNA-KROKODIL

**EFFECTOS:** euforia, disforia, sedación, analgesia, sintomatología física.

**UTILIDAD TERAPÉUTICA:** dolor agudo y crónico, antitúxico, antidiarreico, programas de mantenimiento con agonistas.

**COMPLICACIONES:** dependencia física y psíquica, síndrome de abstinencia, deterioro intelectual, trastornos psíquicos leves.

> **Krokodil:** mayor toxicidad y poder analgésico respecto a morfina. Síntesis y purificación deficientes → mayores complicaciones: abscesos, flebitis, tromboflebitis, hemorragias, úlceras, daños en músculos, tejidos blandos, huesos. Rápida necrosis y gangrenación.



#### CANNABIS-CANNABINOIDES SINTÉTICOS

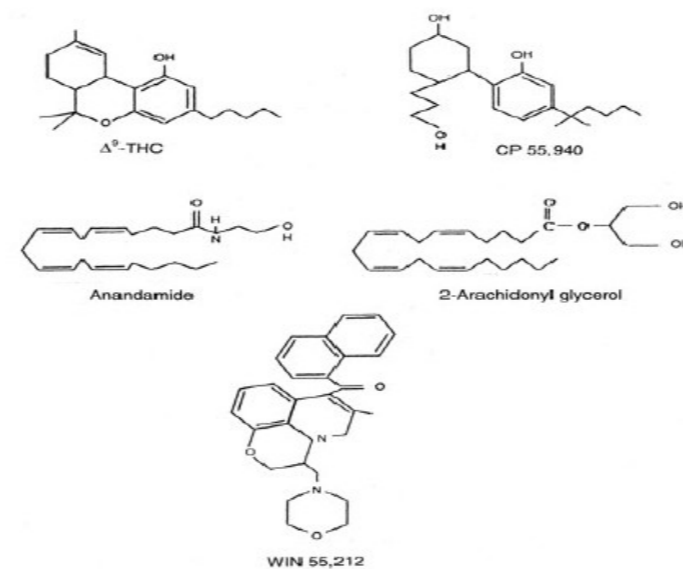
**EFFECTOS:** conductuales de tipo depresor, confusión, dificultad de memorización, lenguaje monótono, broncodilatación (THC), supresión de respuestas celulares y humorales.

**UTILIDAD TERAPÉUTICA:** vómitos y náuseas, espasticidad muscular y trastornos del movimiento, dolor, epilepsia, glaucoma.

**COMPLICACIONES:** afecciones psiquiátricas como depresión, ansiedad, psicosis, trastorno bipolar, estados amotivacionales, reducción de la densidad pulmonar, bronquitis crónica. No produce adicción ni dependencia física, pero sí síndrome de supresión leve en grandes consumidores.

> **Cannabinoides sintéticos:** mayor afinidad por receptores CB1 y CB2, además de mayor selectividad por CB1. Mayor posibilidad de desarrollar psicosis por falta de componentes antipsicóticos como el cannabidiol.

→ **Comercialización:**  
- Cesamet® (Nabilona)  
- Marinol® (Dronabinol)  
Náuseas en terapia antineoplásica.  
- WIN 55212-2 → Dolor.



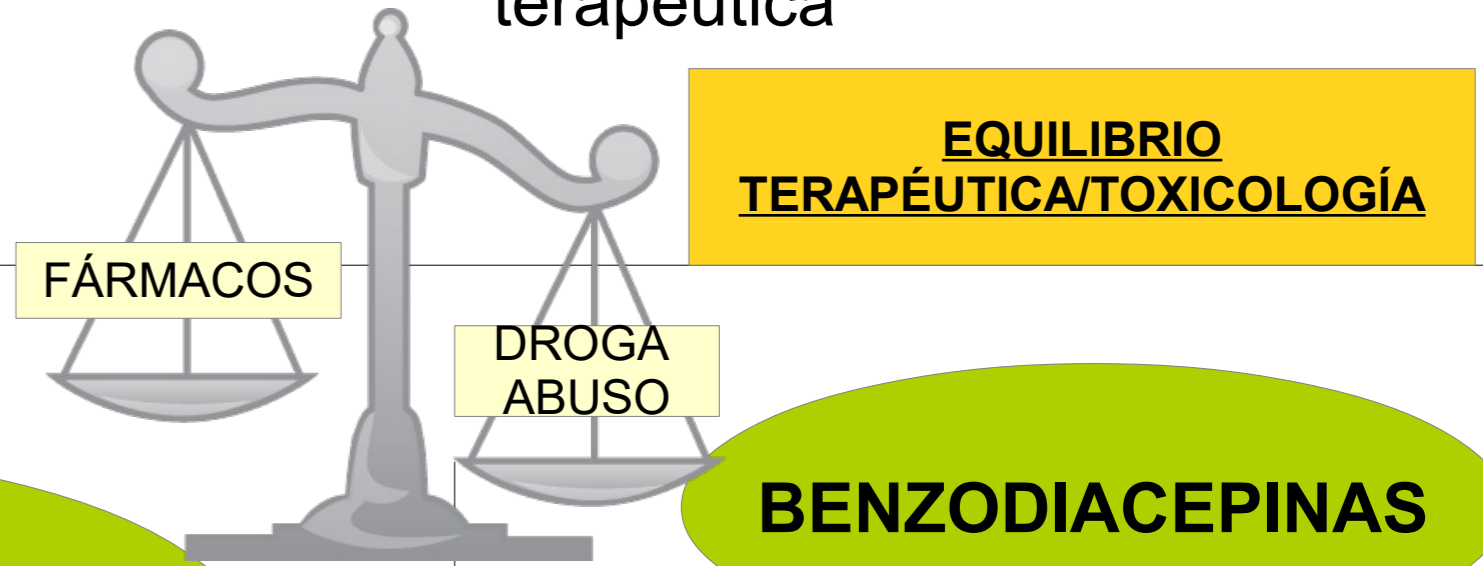
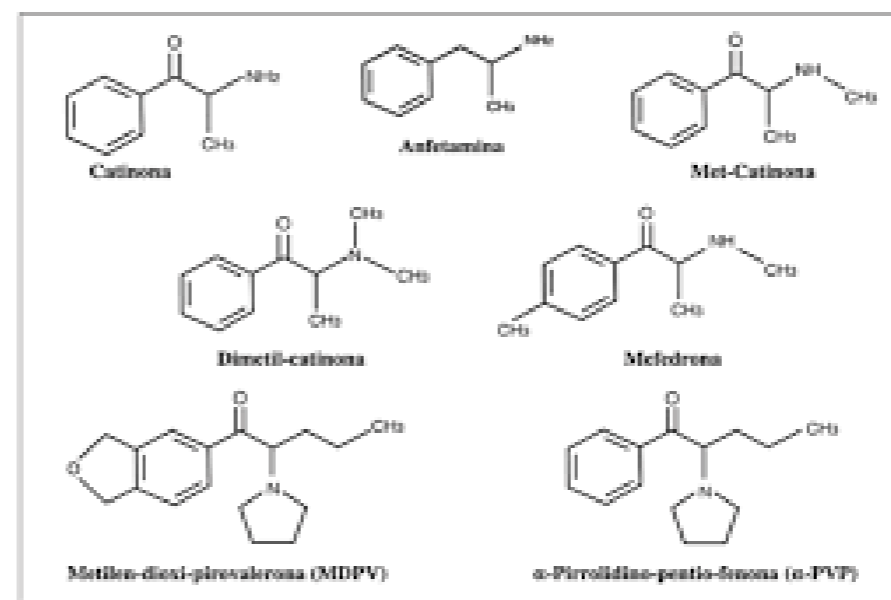
#### ANFETAMINAS-CATINONAS SINTÉTICAS

**EFFECTOS:** palidez, cefalea, escalofríos, aumento presión arterial, hipertermia, insomnio, euforia, irritabilidad, aumento de la empatía, crisis de pánico, alucinaciones, convulsiones, coma.

**UTILIDAD TERAPÉUTICA:** TDAH y narcolepsia (metilfenidato y amfetamina).

**COMPLICACIONES:** labilidad emocional, pérdida del apetito, insomnio, cuadros de psicosis esquizofrénica, alucinaciones visuales y auditivas, desorganización del pensamiento, baja capacidad de concentración, comportamiento compulsivo...

> **Mefedrona, Metilona, MDPV, "flakka o alfa-PVP"**. Más frecuentemente identificadas en casos de ingreso hospitalario por consumo de "sales de baño". "Flakka" → episodios significativos de agresividad y paranoia acompañados de delirios, alucinaciones y despliegues de fuerza física.



#### BENZODIACEPINAS

**EFFECTOS:** miorelajantes, ansiolíticos, hipnóticos, amnésicos, anticonvulsivos.

**UTILIDAD TERAPÉUTICA:**  
- BZD 1/2 intermedia o prolongada: ansiedad, privación alcohólica, dolor músculo-esquelético, coadyuvante trastornos convulsivos.  
- BZD 1/3 corta: coadyuvante inducción anestesia, insomnio a corto plazo.

Perfil farmacológico → Prescripción más racional.

**CINÉTICA:** influencia en el abuso. ↑ Lipofilia → ↑ Absorción → ↑ Abuso

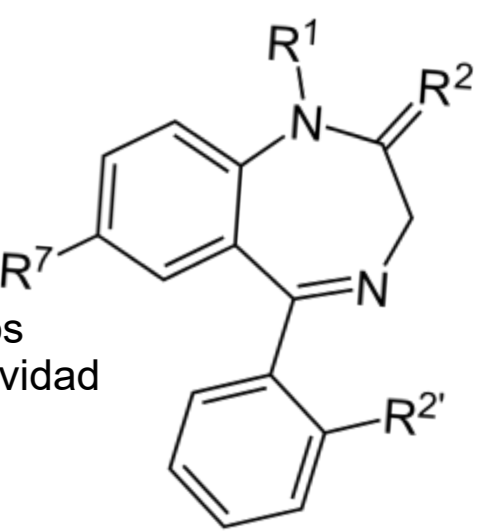
#### USO IRRACIONAL DE BENZODIACEPINAS

- Prescripción excesiva
- Duración excesiva de los tratamientos
- Automedicación
- Falta de monitorización
- Efectos secundarios
- Dependencia
- Tolerancia
- Síndrome abstinencia

#### Agencias reguladoras de medicamentos

**Hipnóticos:** solo casos imprescindibles.  
- Mínima dosis eficaz.  
- No > 4 semanas.

**Ansiedad:** solo trastornos intensos que limiten actividad del paciente.  
- No > 8-12 semanas incluyendo la retirada.



## CONCLUSIONES

1.- Las drogas nuevas, emergentes, de impacto social, no son más que derivados de las drogas tradicionales presentes en nuestra sociedad desde hace mucho tiempo.

2.- Dada la analogía, tanto las utilidades terapéuticas como los efectos derivados de su uso pueden ser comparables con los de las drogas tradicionales.

3.- El carácter emergente que las define no es del todo cierto, ya que mediante su estudio llegamos a la conclusión de que no son tan nuevas como parece.

4.- Solo mediante el conocimiento y el buen uso de estas sustancias podremos sacarles el máximo provecho en cuanto a beneficios para la salud, evitando su abuso mediante educación sanitaria.

5.- La prescripción y uso excesivo de las BZD constituye un problema de salud pública. Si no se usan en las indicaciones y condiciones adecuadas, pueden ocasionar problemas característicos de drogas de abuso.

6.- El uso terapéutico de las BZD debe restringirse a las indicaciones mencionadas, evaluando su perfil de seguridad, sus interacciones y su farmacocinética, evitando su uso indiscriminado y crónico.

## BIBLIOGRAFÍA

- 1) Gutierrez Resa A., Martín J. Contextualización de las drogas en España. Drogodependencias y trabajo social, 2007. Ed. Ediciones Académicas. Pag. 17-51. ISBN: 978-84-96062-98-6.
- 2) Escribano Baquero, A. Negre Beltran M.T., Orenga Calvo G. et al. Consumo de krokodil por vía oral en España. A propósito de un caso. *Adicciones: revista de sociodrogalcohol*, 2016. Palma de Mallorca, España. Vol. 28, suplemento 4. Pag. 242-245. ISSN: 0214-4840.
- 3) Rivera Garcia M.T., Cruz Martín del Campo S.L. Las nuevas drogas: origen, mecanismos de acción y efectos. Una revisión de la literatura. *Revista Internacional de Investigación en Adicciones*, 2015. Mexico. Vol. 1, suplemento 1. Pag. 68-76. ISSN: 2448-6396.
- 4) Nicholson B. Responsible prescribing of opioids for the management of chronic pain. *Drugs* 2003; 63(1):17-32. DOI:10.2165/00003495-200363010-00002
- 5) Mackie K. Cannabinoid receptors: where they are and what they do. *Chronic. 20 Suppl* 1:10-4. doi: 10.1111/j.1365-2826.2008.01671.x.
- 6) Pickrell W.O., Robertson N.P. Cannabidiol as a treatment for epilepsy, 2017. 264(12):2506-2508. doi: 10.1007/s00415-017-8663-0.
- 7) MedlinePlus. Biblioteca Nacional de Medicina de los EEUU. Anfetamina. [Web en línea]. [Documento actualizado: 15/11/2017] [Consultado: 29/12/2018]. Disponible: <https://medlineplus.gov/spanish/druginfo/meds/a616004-es.html>
- 8) German C.L., Fleckenstein A.E., Hanson G.R. Bath salts and synthetic cathinones: an emerging designer drug phenomenon. 2014 Feb 27;97(1):2-8. doi: 10.1016/j.jlil.2013.07.023. Epub 2013 Aug 2.
- 9) "Heroína". Comisión Clínica de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Madrid: Ministerio de Sanidad y Política Social; 2010.