

## La Metanfetamina

La metanfetamina es una droga estimulante adictiva que activa vigorosamente ciertos sistemas del cerebro. Guarda una estrecha relación química con la anfetamina, pero sus efectos sobre el sistema nervioso central son mayores. Ambas drogas tienen usos terapéuticos limitados, principalmente en el tratamiento de la obesidad.

La metanfetamina se manufactura en laboratorios ilegales y tiene un alto potencial para el abuso y la adicción. El producto vendido en la calle se conoce por muchos nombres como "speed," "meth," y "chalk" en inglés o "anfetas," "meta" y "tiza" en español. El clorhidrato de metanfetamina consiste de pedazos de cristales transparentes parecidos al hielo, que se pueden inhalar fumándolos y en esta forma se conoce como "ice," "crystal," "glass," y "tina" en inglés o "hielo, cristal" y "vidrio" en español.

### **Peligros para la Salud** —————

La metanfetamina libera altos niveles del neurotransmisor dopamina, que estimula las células cerebrales, mejorando el estado de ánimo y los movimientos del cuerpo. También parece tener un efecto neurotóxico, ya que daña las células cere-

brales que contienen dopamina y serotonina, otro neurotransmisor. Con el tiempo, parece que la metanfetamina reduce los niveles de dopamina, lo que puede resultar en síntomas similares a los de la enfermedad de Parkinson, un trastorno grave del movimiento.

La metanfetamina se toma por vía oral o intranasal (inhalando el polvo), por inyección intravenosa o fumándola. Inmediatamente después de fumarla o inyectársela intravenosamente, los usuarios de metanfetamina experimentan una sensación intensa llamada "rush" o "flash" en inglés (arrebato o fogonazo en español) que dura apenas unos pocos minutos y que se dice es sumamente placentera. El uso oral o intranasal produce euforia, es decir, un estímulo, pero no una sensación intensa. Los usuarios se pueden convertir en adictos en poco tiempo, usándola con más frecuencia y en dosis cada vez mayores.

Las investigaciones hechas en animales que datan desde hace más de 20 años muestran que las dosis altas de metanfetamina dañan las terminaciones celulares de las neuronas. Las neuronas que contienen dopamina y serotonina no mueren después del uso de metanfetamina, pero sus terminaciones nerviosas ("terminales") se recortan y un nuevo crecimiento parece ser limitado.

Las acciones del sistema nervioso central (SNC) que resultan aún del consumo de pequeñas cantidades de metanfetamina incluyen prolongación del estado de vigilia, mayor actividad física, disminución del apetito, aumento de la frecuencia respiratoria, hipertermia y euforia. Otros efectos sobre el mismo SNC incluyen irritabilidad, insomnio, confusión, temblores, convulsiones, ansiedad, paranoia, y agresividad. La hipertermia y las convulsiones pueden producir la muerte.

La metanfetamina aumenta la frecuencia cardíaca y la presión arterial y puede causar una lesión irreversible a los vasos sanguíneos cerebrales, produciendo accidentes cerebrovasculares. Otros efectos de la metanfetamina incluyen problemas respiratorios, latidos cardíacos irregulares y una anorexia extrema. Su uso puede producir colapso cardiovascular y muerte.

## **Alcance del Uso** \_\_\_\_\_

### **Estudio de Observación del Futuro (MTF, por sus siglas en inglés)\***

El MTF evalúa el alcance del uso de drogas en los adolescentes (estudiantes del 8°, 10° y 12° grado) y jóvenes adultos en todo el país. Los datos recientes de la encuesta indican lo siguiente:

- En el 2003, el 6.2 por ciento de los estudiantes del 12° grado habían reportado uso por vida\*\* de metanfet-

amina, cifra que es parecida estadísticamente al 6.9 por ciento reportado en el 2001. El uso por vida fue del 5.2 por ciento de los estudiantes del 10° grado y del 3.9 por ciento de los estudiantes del 8° grado.

- El uso anual\*\* en el 2003 se mantuvo estable con un 3.3 por ciento de los estudiantes del 10° grado y un 3.2 por ciento de los del 12° grado.

### **Grupo de Trabajo de Epidemiología en la Comunidad (CEWG, por sus siglas en inglés)\*\*\***

Los resultados que se dieron a conocer en la reunión más reciente del CEWG indican que el abuso y la producción de la metanfetamina continúa a niveles altos en Hawaii, en las áreas de la Costa Occidental y algunas zonas del Sudoeste de los Estados Unidos, pero que el abuso de la metanfetamina también continúa esparciéndose a las áreas urbanas, suburbanas y rurales del Este a un paso no igualado por ninguna otra droga en tiempos recientes.

El porcentaje de hombres adultos detenidos que dan resultados positivos en las pruebas de uso de la metanfetamina aumentó en 10 áreas del CEWG entre el 2001 y el 2003. Los porcentajes más altos eran en Honolulu (43.8 por ciento), San Diego (36.7), Phoenix (38.5), Los Angeles (14.8), y Seattle (10.9). Más del 54 por ciento de las mujeres adultas detenidas en Honolulu dieron positivo al

uso de la metanfetamina en el 2002, así como casi el 42 por ciento de aquellas en Phoenix y más del 47 por ciento en San Diego.

Entre otros asuntos importantes que se reportaron, se encuentran los siguientes:

- En el 2002, de los 15,676 incidentes que se reportaron en los laboratorios de metanfetamina, el 46 por ciento fueron en 9 sitios en la parte central de los Estados Unidos: Missouri (2,788), Iowa (862), Kansas (763), Oklahoma (595), Tennessee (560), Illinois (551), Arkansas (398), Kentucky (372), y Nebraska (272).
- En los primeros 6 meses del 2003, más del 56 por ciento de los ingresos a tratamientos para toxicomanías en Hawaii fueron por abuso primario de metanfetaminas. San Diego seguía, con casi el 51 por ciento.

- Algunos usuarios de MDMA (éxtasis) y cocaína están cambiando a las metanfetaminas, ignorantes de su toxicidad severa.
- En muchos clubs de "gays" u homosexuales en Nueva York y en otras ciudades, la metanfetamina a menudo se inyecta, aumentando el riesgo de los usuarios y sus parejas para el contagio del VIH, la hepatitis C, y otras enfermedades transmitidas sexualmente.

### ***Encuesta Nacional sobre el Uso de Drogas y la Salud (NSDUH, por sus siglas en inglés)\*\*\*\****

De acuerdo a la NSDUH del 2002, 12.4 millones de americanos de 12 años en adelante habían probado la metanfetamina por lo menos una vez en sus vidas (5.3 por ciento de la población), y la mayoría de los que la habían usado en el año anterior tenían entre 18 y 34 años de edad.

---

\* Estos datos son del Estudio de Observación del Futuro del 2003, financiado por el Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas, Institutos Nacionales de la Salud, del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, el cual es realizado por el Instituto de Investigación Social de la Universidad de Michigan. Esta encuesta sigue el uso de las drogas ilícitas y actitudes relacionadas de estudiantes del 12° grado desde 1975; en 1991, se añadieron a los estudiantes del 8° y del 10° grado al estudio. Los últimos datos se encuentran en línea yendo a [www.drugabuse.gov](http://www.drugabuse.gov).

\*\* "Por vida" se refiere al uso de la droga por lo menos una vez en la vida del participante. "Anual" se refiere a que el participante usó la droga por lo menos una vez en el año anterior al que respondió a la encuesta. "30 días" se refiere a que el participante usó la droga por lo menos una vez en los 30 días anteriores a la encuesta.

\*\*\* CEWG es una red de investigadores auspiciada por el NIDA de 21 de las principales áreas metropolitanas de los Estados Unidos y otros países seleccionados que se reúnen dos veces al año para discutir la última epidemiología del abuso de drogas. Los informes más recientes del CEWG están disponibles en línea yendo al [www.drugabuse.gov/about/organization/cewg/pubs.html](http://www.drugabuse.gov/about/organization/cewg/pubs.html).

\*\*\*\* La NSDUH (anteriormente conocida como la Encuesta Domiciliaria Nacional sobre el Abuso de Drogas) es una encuesta anual realizada por la Administración de Servicios sobre el Abuso de Sustancias y Salud Mental. Los hallazgos de la última encuesta están disponibles en línea yendo a [www.samhsa.gov](http://www.samhsa.gov).

**NIDA** NATIONAL INSTITUTE **30** Years  
ON DRUG ABUSE 1974-2004

*En Español*

**Departamento de Salud y de Servicios Humanos de los  
Estados Unidos—Institutos Nacionales de la Salud**

Este material se puede usar o reproducir sin necesidad de pedir permiso al NIDA.  
Se agradece citar la fuente.