

# **LAS FAMILIAS DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS<sup>1</sup>**

**POR REBECA CALZADA**

---

Existe un océano de información en lo que se refiere a las sustancias psicoactivas<sup>2</sup> y sus propiedades y efectos en el cuerpo. Ante la gran complejidad que presenta dicho universo de las drogas, es imprescindible contar con un mapa de navegación que sirva para catalogar información adecuada, y poder tomar decisiones responsables e informadas. Esto, a su vez, ayudará a reducir los riesgos asociados al consumo de sustancias psicoactivas.

Este Documento De Trabajo (DDT) presenta cuatro principales familias de sustancias psicoactivas, a saber: *depresores*, *estimulantes*, *fármacos psiquiátricos* y *psiquedélicos*. También describe las propiedades básicas y exhibe algunos de sus derivados, con la finalidad de convertirse en un marco de referencia útil para la reducción de daños.<sup>3</sup> Con esto también contribuimos a que las y los jóvenes desarrollen su capacidad de toma de decisiones. De haber un consumo de sustancias, es importante que este sea a partir de una decisión consciente y responsable. Como se sabe, esto merma las posibilidades de riesgos y daños asociados al consumo de sustancias sobre la salud de lxs consumidores.

Aunque aquí no se abordan todas las sustancias psicoactivas, la idea básica del texto es lograr un acercamiento hacia lo que comprende el gran universo de las drogas. Por ello, se propone una clasificación básica basada en los efectos primarios de las más comunes y algunos de sus derivados.

Así mismo, se busca proveer un panorama más claro y de herramientas para prevenir consecuencias no deseadas a la hora de consumir.

# 1. LAS PRINCIPALES FAMILIAS DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

## DEPRESORES

Los depresores son sustancias capaces de causar una disminución en la actividad de ciertas funciones del sistema nervioso central. Provocan sensación de relajación y reducción de ansiedad y estimulan el sistema nervioso parasimpático (SNP).<sup>4</sup> En las familias de drogas, los depresores representan aquellas sustancias que ponen al organismo en un estado de *adormecimiento* o *sopor*.<sup>5</sup> Sin embargo, pueden también actuar de distinta forma, según las especificidades de cada una de las sustancias, así como de la dosis consumida.

Algunas de las sustancias más famosas que forman parte de esta categoría son:

- Opiáceos (opio, morfina, codeína, heroína; opiáceos de uso hospitalario; analgésicos de tipo opiáceo).
- Sedantes –ansiolíticos y tranquilizantes–, usualmente pertenecen a la familia molecular de las benzodiazepinas (Valium, Rivotril, Rohypnol)
- Anestésias (ketamina; óxido nitroso; éter; cloroformo; alcohol).

## ESTIMULANTES

Actúan de forma opuesta a los depresores, e incrementan la actividad del sistema nervioso simpático (SNS).<sup>6</sup> Por ello, el organismo presenta una sensación de energía, movimiento, alerta, locuacidad y bienestar cuando se consumen este tipo de sustancias.<sup>7</sup> Así mismo, los estimulantes tienen efecto sobre el sistema nervioso central (SNC) provocando un incremento de la actividad neuronal. La capacidad de los estimulantes de poner al organismo en un estado de vigilia,<sup>8</sup> limita a los *estados naturales* que permiten que el organismo pueda metabolizar nutrientes, relajarse y descansar.<sup>9</sup> Aunque los estimulantes funcionan siempre de la misma forma, la diferencia entre las sustancias que son parte de este grupo se basa en la potencia,<sup>10</sup> la duración de los efectos y el impacto en la salud y en el cerebro.<sup>11</sup>

Entre las sustancias más comunes en esta categoría se encuentran:

- Anfetaminas médicas (Ritalin - metilfenidato; Adderal - anfetamina y dextroanferntamina; Redux - Dexfenfluramina o Pondimin - Fenfluramina).
- Anfetaminas no médicas (Metanfetamina, crystal meth, éxtasis y otras).
- Arbusto de hoja de coca, cocaína, bazuko y crack.
- Otras fuentes naturales (Café - cafeína; Té - teofilina; Cacao - teobromina; Khat - catinona).

## FÁRMACOS PSIQUIÁTRICOS

Cualquier medicamento con propiedades psicoactivas.<sup>12</sup> Es decir, el psicofármaco es aquella sustancia que tiene efectos sobre el cerebro y la actividad mental y su fin último, como cualquier fármaco, será el de aliviar, curar o bien reparar las consecuencias de alguna enfermedad.<sup>13</sup> En otras palabras, el psicofármaco es aquella sustancia psicoactiva que tiene aprobación para funcionar como medicación psiquiátrica.

Este grupo no se caracteriza por tener efectos en común, sino por su uso y procedencia. En el primer caso, las sustancias que comprenden este grupo se usan dentro en la medicina psiquiátrica con el fin de modificar

procesos del cerebro y del SNC para compensar, regular o estabilizar deficiencias o desequilibrios orgánicos o interrumpir procesos patológicos.<sup>14</sup> Las sustancias y compuestos dentro de esta familia pueden variar desde los estimulantes hasta los depresores –ambos teniendo efectos completamente opuestos– así como los antidepresivos y antipsicóticos.

Algunas sustancias que pueden encontrarse en esta categoría son:

- Antipsicóticos típicos o atípicos
- Antidepresivos (IMAO's, Tricíclicos, o Inhibidores Selectivos de la Recaptación de Serotonina (ISRS) o Dopamina (ISRD) o Noradrenalina o Norepinefrina (ISRN)).
- Otros: anfetaminas de uso médico; benzodiazepinas y sus antecesores los barbitúricos.

### **PSIQUEDÉLICOS<sup>15</sup>, ENTEÓGENOS<sup>16</sup> O ALUCINÓGENOS<sup>17</sup>**

Una de las principales características de las sustancias en esta categoría es que provocan alteración de la cognición y de la percepción de la mente. Es justamente la mente el objeto principal en donde se produce el efecto, producto del consumo. Por ello existe una alteración en distintos niveles (sensorial, psicológico, emocional, etc.). Así mismo, sus efectos pueden diferir sin ello estar directamente relacionado con la dosis consumida o la potencia de la sustancia.<sup>18</sup> Tras su consumo, la duración del efecto puede variar entre cinco minutos y doce horas dependiendo de la sustancia y la dosis.<sup>19</sup>

Algunas sustancias que podemos encontrar en esta categoría son:

- LSD
- Mescalina (Peyote)
- Salvia divinorum
- Psilocibina (Hongos psicodélicos)
- DMT

## **2. SIEMPRE RECUERDA QUE...**

Si actualmente no consumes, *es mejor no hacerlo*. Si vas a hacerlo, busca estar informado de inicio pues una exploración o experimentación a ciegas puede resultar muy riesgoso. Por ello, es indispensable construir decisiones conscientes y responsables a través de la información. El primer paso hacia la reducción de daños, así como el empoderamiento de las y los jóvenes, requiere de un acercamiento hacia la información.

Para mayor información y exploración acerca de las familias de sustancias psicoactivas visita:

[www.universodelasdrogas.org](http://www.universodelasdrogas.org)

---

1. La separación de las familias de sustancias psicoactivas de este DDT se basó en la clasificación presentada por el *Universo de la Droga*. Para mayor información revisar: [www.universodelasdrogas.org](http://www.universodelasdrogas.org)

2. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) las **sustancias psicoactivas** son aquellas sustancias que al momento de ser ingeridas tienen la capacidad de cambiar la conciencia, el ánimo o los pensamientos. Así mismo, estas sustancias tienen y pueden afectar los procesos perceptivos normales, emocionales y motivacionales del cerebro. **Neuroscience of Psychoactive Substance Use and Dependence**. World Health Organization. [En línea] Disponible en: [www.who.int/substance\\_abuse/publications/en/Neuroscience\\_E.pdf](http://www.who.int/substance_abuse/publications/en/Neuroscience_E.pdf). Revisado el 1 de julio, 2013. Para leer más al respecto: DDT **Nombrando las "Drogas**.
3. **Reducción de Daños**. DDT, Espolea [En línea] Disponible en: [www.espolea.org/uploads/8/7/2/7/8727772/ddt-reducciondedaños.pdf](http://www.espolea.org/uploads/8/7/2/7/8727772/ddt-reducciondedaños.pdf). Revisado el 15 julio, 2013.
4. El SNP tiene como función mantener un estado de descanso o relajación, tras haber realizado alguna actividad, así mismo el SNP está presente cuando se realizan otras actividades dentro del organismo, algunas de éstas son: digestión, relaciones sexuales o durante la disminución del estrés. El SNP controla y regula las acciones tanto de los aparatos cardiovascular, gastrointestinal y genitourinario, así como el respiratorio.
5. **Universo de la Drogas** [En línea] Disponible en: [www.universodelasdrogas.org](http://www.universodelasdrogas.org). Revisado 10 julio, 2013.
6. Es el opuesto al parasimpático y sitúa al cuerpo en un estado de "alerta", en donde se acelera el ritmo cardíaco y la presión arterial, se desplaza la sangre a las extremidades y a los músculos, además de la liberación de adrenalina –en diferentes cantidades– y otras sustancias que provocan la sensación de energía y vigor. Esto se puede traducir en la preparación del cuerpo para una posible acción física intensa y si se mantiene este estado debido a un consumo de estimulantes sostenido a lo largo del tiempo, el cuerpo pierde la capacidad de restaurarse y se hace cada vez más evidente el deterioro.
7. Kuhn, C.; Swartzwelder, S.; Wilson, W. (2011) **Drogas, Lo que hay que saber sobre las más consumidas, desde el alcohol y el tabaco hasta el éxtasis**.
8. Los estimulantes tienen la capacidad de aumentar la cantidad de neurotransmisores químicos, los cuales pueden producir una respuesta de huida o lucha, preparan tanto a la mente y al cuerpo para una emergencia.
9. **Op. Cit. Universo de la drogas**
10. La cantidad de dosis necesaria que se debe consumir para obtener un efecto similar.
11. **Op. Cit. Universo de la drogas**
12. **Glosario de términos de alcohol y drogas**. World Health Organization [En línea] Disponible en: [www.who.int/substance\\_abuse/terminology/lexicon\\_alcohol\\_drugs\\_spanish.pdf](http://www.who.int/substance_abuse/terminology/lexicon_alcohol_drugs_spanish.pdf). Revisado el 1 de julio, 2013.
13. **Op. Cit. Glosario de términos de alcohol y drogas**.
12. **Glosario de términos de alcohol y drogas**. World Health Organization [En línea] Disponible en: [www.who.int/substance\\_abuse/terminology/lexicon\\_alcohol\\_drugs\\_spanish.pdf](http://www.who.int/substance_abuse/terminology/lexicon_alcohol_drugs_spanish.pdf). Revisado el 1 de julio, 2013.
13. Psique – alma/mente, Delia – manifestar; que manifiesta el alma o la mente.
14. Endo – interior, Theos – Divinidad, Genesis – generar; que genera la Divinidad al interior.
15. De alucinar o tener percepciones que no provienen de ningún estímulo exterior.
16. Es indispensable tener cuidado y conocimiento previo de éstas dos variables al momento de consumir. Hay que recalcar que al consumir más no necesariamente significa **mayor efecto**, ya que los efectos dependen de qué tanto las drogas se adhieran y activen/bloqueen a los receptores que permiten determinadas funciones del organismo. Es decir, la **eficacia** de una droga se centra en la capacidad de ésta para fijarse y activar algún receptor de las células y no necesariamente en la cantidad. Leer más en: **Op. Cit.** Kuhn, C.; Swartzwelder, S.; Wilson, W.
17. **Op. Cit. Universo de la drogas**