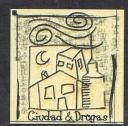
Site of the second of the seco



INVESTIGACIÓN



The Metilenedioximetanphetamine (MDMA) consumption, commonly called "Ecstasy", is very recent in Colombia. To approach to this situation requires a global vision that could show the consumers, the ways they use to buy, distribute and other characteristics, in order to update preventive options against consumption.

The research on "Ecstasy: new promise?", was performed to assume this need. The study's objective was to identify and characterize the substance, its consumers an different ways of consumption. An explorative/descriptive methodological design was used for this research.

The target population was formed by prevention specialized institutions, drugadiction professional experts, consumers, expenders and potential consumers (university students), selected by a technique of opportunity. Likewise, this research gathered information on places of consumption, based on field records.

Mama Ecca El Dapel de la Coça www.mamacoca org

Contenido

1	Presentación del Proyecto Editorial "Ciudad y Drogas"
5	· Introducción del texto "¿Extasis la Nueva Promesa?"
9	PRIMERA PARTE :
	DESCRIPCION DEL ESTUDIO
9	ESPACIO OBSERVACIONAL
9	OBJETIVOS
10	 METODOLOGIA I . Población 2 . Técnicas de recolección de la información
	3. Areas de exploración 4. Análisis de la información
13	SEGUNDA PARTE:
	ASPECTOS RELACIONADOS CON LA SUSTANCIA
13	HISTORIA DEL MDMA - EXTASIS
14	 CARACTERÍSTICAS DE LA SUSTANCIA I. Clasificación 2. Presentación y vías de administración 3. Absorción y metabolismo
	4. Mecanismo de acción5. Dosis y duración del efectos
	5. Dosis y dui acion del electos

16	EFECTOS DEL CONSUMO 1. Efectos fisiológicos	-
	2. Efectos psicológicos	
	3. Efectos sociales	
	4. Efectos adversos del consumo	
	5. Usos de la sustancia	
	5:14:00	
23	TERCERA PARTE:	
	DESCRIPCION DEL CONSUMO DE EXTASIS EN SANTA FE DE BOGOTA	
23	CONOCIMIENTO DEL EXTASIS	
	. I. Opiniones de los consumidores	
	2. Opiniones de los potenciales consumidores	
	3. Información en los medios de comunicación	
	4. Accesibilidad a la sustancia	
27	CONTEXOS SOCIALES ASOCIADOS	
	AL CONSUMO DE EXTASIS	
	I. Actores y escenarios	
	2. Motivaciones y temores	
	3. Experiencias de consumo	
	ESPACIO DESERVACIONAL	
31	CUARTA PARTE:	
	CONCLUSIONES GENERALES	
31	SOBRE LA LITERATURA INTERNACIONAL	
32	SOBRE EL CONOCIMIENTO	
32	DE LAS INSTITUCIONES	
32	SOBRE EL CONOCIMIENTO DE LOS CONSUMIDOR Y POSIBLES CONSUMIDORES	ES
33	SOBRE LA COMERCIALIZACION	
	DE LA SUSTANCIA	
	I HISTORIA DEL NDMA, ENTASTE	
35	QUINTA PARTE:	
	CONCIDED A CIONIC DDEVENTIVA C	

4. Efectos adversos del consumo

Aunque la investigación es reciente, se han descrito tres ámbitos en los cuales se presentan los principales efectos:

Alteraciones cerebrales:

Se ha comprobado daño cerebral en las neuronas serotoninérgicas de animales, aspecto que aún no ha sido claramente definido por la investigación actual en seres humanos.

Alteraciones de otros sistemas y órganos:

El principal deterioro se ha atribuido al incremento de la temperatura corporal, dado que la ausencia de líquido, asociada a cierta vulnerabilidad biológica hace que estos cambios puedan producir la muerte. Lo usual es que quien se encuentra bajo efectos del Extasis no sienta el calor ni la "insolación", llegando a morir "sin darse cuenta".

Se han reportado también enfermedades renales y hepáticas posteriores a su consumo frecuente y con altas dosis.

La mezcla de Extasis con medicinas incompatibles como los IMAOs, puede ser causa de convulsiones. También la combinación de este psicoactivo con otras drogas puede producir alteraciones importantes.

El Extasis también parece afectar el sistema inmune, propiciando la adquisición de enfermedades contagiosas como la gripe. La ausencia de sueño, sumada al cansancio y la falta de comida, aumenta aún mas la vulnerabilidad de la persona.

Además se presentan frecuentes dolores de pecho y espalda, que se han atribuido a un efecto directo del consumo, o a la fatiga relacionada con la actividad física conexa a éste.

La droga inhibe la erección en los hombres, presentándose una disminución de la excitación sexual. Con frecuencia hay una supresión del orgasmo en ambos sexos. En los casos de sobredosis se produce ansiedad, taquicardia, hipertensión arterial, aumento del tono muscular con daño de los músculos y "derrames cerebrales".

Entre otros efectos que pueden ocurrir a largo plazo se presenta: Pérdida de peso.

Alteraciones en los períodos menstruales.

Infecciones urinarias.

Alteraciones del sueño.

Alteraciones psicológicas.

Los efectos psid

En muchos caso placentera y crei la vida sin sentid

El Extasis puede de depresiones. la psicosis, que de despersonaliz

> El Interna evidencia

> Desórden drogas re seis mese especiales

Desórden consumo nes auditiv

Toxicidad incluyó hip nada y fall Hepatoxic

Enfermeda a la seman do, al finali las funcion

Psicosis cre estado gen tentes en o

Psicosis cre con más de Los efectos psicológicos indeseables tienen un espectro que va desde el miedo hasta la psicosis.

En muchos casos la introspección, producto del consumo de Extasis, puede no ser placentera y crear mucha tensión, situación que hace que el consumidor encuentre la vida sin sentido y tediosa cuando está bajo los efectos de la sustancia.

El Extasis puede liberar recuerdos y anécdotas dolorosas. Es frecuente la aparición de depresiones. El deterioro psicológico más serio que puede producir el Extasis es la psicosis, que se presenta como pérdida de contacto con la realidad, acompañada de despersonalización, alejamiento de la realidad, delirios y alucinaciones.

El International Pharmaceutical Abstract (IPA) reporta una serie de casos que evidencian problemas asociados al consumo tales como:

Desórdenes psiquiátricos temporales relacionados con el abuso de MDMA y drogas relacionadas (1994): una, dos ó tres veces por semana durante más de seis meses; hiperactividad; alucinaciones grandilocuentes y reporte de poderes especiales.

Desórdenes psicóticos relacionados con el uso recreativo del Extasis (1993): consumo superior a cinco meses; síntomas de ideación paranoica; alucinaciones auditivas y táctiles.

Toxicidad y muertes asociadas a su consumo (1992): el patrón de toxicidad incluyó hipertemia fulminante, convulsiones, coagulación intravascular diseminada y falla renal aguda (siete casos). Accidentalidad en tránsito (cinco casos). Hepatoxicidad y aumento de complicaciones conexas (siete casos).

Enfermedades psiquiátricas (1991): depresión con ideación suicida, cuatro dosis a la semana, con patrón de euforia-disforia transitoria y severamente deprimido, al finalizar la cuarta ingesta. Presencia de anorexia, insomnio y afectación de las funciones superiores.

Psicosis crónica atípica (1991): dosis diaria de 200 mg. durante cuatro años. El estado general no mejoró y se presentan niveles positivos de MDMA intermitentes en orina.

Psicosis crónica después del mal uso del MDMA (1991): psicosis paranoicas con más de tres dosis a la semana, con reporte de mezclas con cocaína y LSD.

S

ie o

ารน-

ogas

ncio

do a

nexa

a

S.

al,

También pueden presentarse:

Desórdenes de ansiedad severa crónica y ataques de pánico.

Depresión con o sin posibilidades de suicidio.

Psicosis crónicas atípicas.

5. Usos de la sustancia

El uso actual del Extasis es "recreativo", y está incluido como una droga de fabricación y consumo ilícito.

Otros usos:

Anteriormente el Extasis se usó como un elemento coadyuvante de la psicoterapia, extendiéndose a unos pocos terapeutas. Las consideraciones para su uso se fundamentaban en que facilitaba una rápida reducción de las defensas psíquicas, motivaba el contacto interpersonal, tiendía a reforzar una actitud positiva y contribuía a producir un viraje de un estado de autoagresión a uno de amor por uno mismo y por los demás. Se indicaba en los primeros estadios de una psicoterapia para propiciar el proceso.

También se ha usado en la vida cotidiana como enriquecedor de las relaciones afectivas, y para inspiración del autoconocimiento asociado a la práctica del Yoga, de las artes marciales y en ceremonias religiosas.

Descripción del consumo de Extasis en Bogotá

n esta parte se consigna de manera resumida, la información registrada y sistematizada por los investigadores en los sitios de consumo y a través de las diferentes personas participantes en el estudio.

CONOCIMIENTO DEL EXTASIS

El conocimiento que las personas tienen sobre una droga, constituye un factor muy importante para comprender las formas de relación y consumo de la sustancia y para diseñar estrategias que permitan reducir el impacto negativo de su uso.

I. Opiniones de los consumidores

Según los consumidores, el Extasis se conoce en Santa Fe de Bogotá hace aproximadamente 3 o 4 años y se ha hecho aún más «popular» desde hace dos años, a través de la difusión en los medios de comunicación. La población que conoce directamente la sustancia parece ser aún bastante reducida y en cierto sentido exclusiva.

La forma de conocimiento más frecuente, reportada por los consumidores, es a través de amigos o personas que han viajado al extranjero, donde entran en contacto con la sustancia y a su regreso al país la traen para su consumo personal, para regalarla a los amigos, o para su venta a grupos de allegados.

Este conocimiento del Extasis, evidencia formas culurales que vinculan lo "in" con las "cosas nuevas" de otros países. También es frecuente encontrar peronas que traen el Extasis clandestinamente para "sacarle provecho al viaje" y así reducir los costos del mismo.

Opiniones de los potenciales consumidores

En este segmento poblacional participó un grupo de 200 estudiantes universitarios pertenecientes a dos universidades públicas y dos privadas. El promedio de edad de hombres y mujeres participantes fue de 21.8 años y 19.9 respectivamente.

DESCRIPCION GENERAL DEL GRUPO Grupo etudiantes universitarios

UNIVERSIDADES	No. Encuestados	Edad prom.	Nùmero	Procentaje	Edad prom.	Nùmero	Procentaje
Universidad 1	50	21.8	23	11.5	19.4	27	13.5
Universidad 2	50	22.1	37	18.5	19.1	13	6.5
Universidad 3	50	21.7	26	13.0	21.2	24	12.0
Universidad 4	50	21.6	26	13.0	20.1	24	12.0
TOTAL	200	21.8	112	56.0	19.9	88	44.0

De los jóvenes universitarios encuestados en el presente estudio, el 61% manifestó tener conocimiento acerca del Extasis, observándose que dicho conocimiento es bastante impreciso y en algunos casos equivocado. El 52% de estos jóvenes cree que la sustancia nunca o casi nunca se consume, mientras que un 16.5% cree que se consume regularmente. Dicen haber consumido la sustancia un 10% y un 16% desearía consumirla.

OPINIONES Y CREENCIAS Grupo etudiantes universitarios en proporciones - %

ITEMS		U.I		U. 2		U. 3		U. 4		SUBTOTAL	
ITEMS	Н	M	Н	M	Н	M	Н	М	Н	M	
Dicen saber que es el EXTASIS	7.0	7.0	8.0	1.0	11.0	8.0	11.0	10.0	37.0	24.5	
Han consumido			1.5		2.5	1.0	2.0	4.0	6.0	4.0	
Desean consumir	4.0	3.0	1.0	1	1.5	1.0	2.5	4.0	9.0	7.0	
Cree que el consumo es frecuente	1.0	1.0			1.5	1.0		1.0	2.0	1.5	
Crre que el consumo es poco	3.0	1.0	1.0	1.0	3.5	2.0	2.0	4.0	9.5	7.0	
Cree que casi nunca se consume	2.0	4.0	0.5		4.0	2.0	6.0	5.0	13.0	10.0	
Cree que nunca se consume	3.0	4.0	12.0	2.0	2.5	4.0			18.0	12.0	

Así, mientras el 23.59 alucinógeno, el 60% o contradictorias. Un des de la sustancia. E propiedades alucinóg

LO QUE SE DICE ES

RESPUESTAS

Droga
Alucinógeno
Estimulante
Psicoactivo y deshinibido
Narcótico y/o fármaco
Sustancia eufórica y frate
Acido, cocaína y/o mariha
Anfetaminas con otras
Extracto de hongo
Metanfetaminas
Otras varias
TOTAL

PROPIEDADES ATRIBU

RESPUESTAS

Alucinógeno Sensación orgásmica Estado de pasión y exitaci Controla ataques epiléptic Amor, comprensión **Psicodisléticas** Vasodilatador **Estimulante** Espontaneidad y euforia **Tranquilizante** Como LSD, heroina, speed Altera los sentidos Dependencia y depresión Como cocaína, ácidos Felicidad y acelere Altera la percepción Relaja y exita Hipnosis y empatía Como burundanga Ansia y locura Sodomía (dilata el ano) Un viaje tenaz Pues... Extasis Pérdida de la realidad Muy buenas TOTAL

Así, mientras el 23.5% consideró al Extasis como una droga y el 16,5% como un alucinógeno, el 60% de los muchachos encuestados dió respuestas poco específicas o contradictorias. Un comportamiento similar ocurre al indagar sobre las propiedades de la sustancia. Entre las más frecuentemente reportadas se encuentran las propiedades alucinógenas y estimulantes.

LO QUE SE DICE ES EL EXTASIS Grupo estudiantes universitarios

RESPUESTAS	U. 1	U. 2	U. 3	U. 4
Droga	29.63	51.16	50.00	24.32
Alucinógeno	22.22	25.58	37.50	27.03
Estimulante	13.33	6.98	6.25	2.70
Psicoactivo y deshinibidor	7.41	2.33		13.51
Narcótico y/o fármaco	3.70	4.65		2.70
Sustancia eufórica y fraternidad				2.70
Acido, cocaína y/o marihuana		6.97		13.51
Anfetaminas con otras		2.33	7.5	
Extracto de hongo			6.25	
Metanfetaminas				5.41
Otras varias	23.71			8.12
TOTAL	100.00	100.00	100.00	100.00

PROPIEDADES ATRIBUIDAS AL EXTASIS Grupo estudiantes universitarios

ESPUESTAS	U. 1	U. 2	U. 3	U. 4
Alucinógeno	49.72	26.92	19.34	25.00
Sensación orgásmica	16.93	11.54	3.23	
Estado de pasión y exitación	6.67		3.23	
Controla ataques epilépticos	6.67			
Amor, comprensión	6.67			
Psicodisléticas	6.67			
Vasodilatador	6.67		3.23	
Estimulante		23.07	3.23	
Espontaneidad y euforia		11.54	6.45	
Tranquilizante		7.69		
Como LSD, heroina, speed		7.69		
Altera los sentidos		3.85	3.23	
Dependencia y depresión		3.85		
Como cocaína, ácidos		3.85		25.00
Felicidad y acelere			16.13	
Altera la percepción			9.68	
Relaja y exita			9.68	
Hipnosis y empatía			3.23	
Como burundanga			3.23	
Ansia y locura			6.42	
Sodomía (dilata el ano)			3.23	
Un viaje tenaz			3.23	
Pues Extasis			3.23	
Pérdida de la realidad				25.00
Muy buenas				25.00
TOTAL	100.00	100.00	100.00	100.00