

MDMA INFOFACTS

www.drugabuse.gov

National Institute on Drug Abuse • National Institutes of Health • U.S. Department of Health & Human Services

La MDMA (Éxtasis)

La MDMA (3-4 metilenedioximetanfetamina) es una droga sintética psicoactiva químicamente similar al estimulante metanfetamina y al alucinógeno mezcalina. Los nombres callejeros para la MDMA incluyen éxtasis, Adán, XTC, droga del abrazo, frijoles, y droga del amor. Se estima que en los Estados Unidos en el 2003, alrededor de 470.000 personas mayores de 12 años usaron MDMA en los 30 días anteriores a la fecha en que fueron encuestados, una disminución importante en comparación con el 2002.*

Las investigaciones en los animales indican que la MDMA es neurotóxica; si lo es o no en humanos es, en la actualidad, una área de investigación intensa. La MDMA también puede ser peligrosa a la salud y, en rara ocasión, puede ser mortal.

La MDMA ejerce sus efectos primarios sobre las neuronas en el cerebro que usan el químico serotonina para comunicarse con otras neuronas. El sistema de la serotonina juega un papel importante en la regulación del estado de ánimo, la agresión, la actividad sexual, el sueño, y la sensibilidad al dolor.

Peligros para la salud

Efectos cognitivos

Los usuarios crónicos de la MDMA tienen un rendimiento por debajo de los que no

usan MDMA en ciertos tipos de tareas cognitivas o que involucran la memoria. Algunos de estos efectos pueden ser debidos, entre otros factores, al uso de otras drogas en combinación con la MDMA.

Efectos físicos

En dosis altas, la MDMA puede interferir con la habilidad del cuerpo para regular la temperatura. Esto puede llevar a un aumento drástico en la temperatura corporal (hipertermia), resultando en una falla hepática, renal y del sistema cardiovascular.

Debido a que la MDMA puede interferir con su propio metabolismo (o sea, su digestión en el propio cuerpo), se pueden alcanzar niveles potencialmente dañinos de la droga si ésta se usa en forma repetida durante intervalos cortos de tiempo.

Los usuarios de MDMA se enfrentan a muchos de los mismos riesgos que tienen los usuarios de otros estimulantes tales como la cocaína y las anfetaminas. Estos incluyen aumentos en la frecuencia cardiaca y la presión arterial, lo que es especialmente riesgoso en personas con problemas circulatorios o enfermedades del corazón, así como otros síntomas incluyendo tensión muscular, apretamiento involuntario de los dientes, náusea, visión borrosa, desmayo, y escalofríos o sudor.

Efectos psicológicos

Estos pueden incluir confusión, depresión, problemas para dormir, deseo vehemente por consumir la droga, y ansiedad severa. Estos problemas pueden ocurrir al momento de usar la MDMA y a veces hasta varios días o semanas después.

Neurotoxicidad

Las investigaciones en los animales vinculan la exposición a la MDMA con daño a largo plazo a las neuronas involucradas en el estado de ánimo, el pensamiento y el juicio. Un estudio con primates no humanos muestra que haber sido expuesto a la MDMA por sólo 4 días causa daño a las terminales nerviosas de la serotonina que son evidentes 6 ó 7 años después. Aunque no se ha logrado mostrar una neurotoxicidad similar en los humanos, las investigaciones extensas realizadas en animales que demuestran las propiedades dañinas de la MDMA sugieren que no es una droga segura para el consumo humano.

Riesgo escondido: pureza de la droga

A veces se venden como "éxtasis" otras drogas químicamente similares a la MDMA, como la MDA (metilenedioxianfetamina, el fármaco originario de la MDMA), y la PMA (parametoxianfetamina, fármaco asociado con varias muertes en los Estados Unidos y Australia). Estas drogas pueden ser neurotóxicas o crear riesgos adicionales a la salud del usuario de MDMA. De igual manera, las tabletas de éxtasis pueden contener otras sustancias además de la MDMA, como la efedrina (un estimulante); el dextrometorfano (DXM, un supresor

de la tos que tiene efectos parecidos a la PCP en dosis altas); la ketamina (un anestésico usado principalmente por los veterinarios, que también tiene efectos parecidos a la PCP); la cafeína; la cocaína; y la metanfetamina. Mientras que la combinación de la MDMA con una o más de estas drogas es inherentemente peligrosa, existe la posibilidad de que los usuarios también la combinen con otras sustancias como la marihuana y el alcohol, lo que aumentaría aún más su riesgo físico.

Alcance del uso

Grupo de Trabajo de Epidemiología Comunitaria (CEWG, por sus siglas en inglés)**

Los miembros del CEWG vigilan las fuentes de los datos sobre el uso de drogas en 21 de las principales áreas metropolitanas del país. Mientras que anteriormente en muchas de estas áreas de vigilancia del CEWG se reportaba el uso de la MDMA principalmente en las discotecas, fiestas rave o eventos universitarios, ahora se la está usando en varios otros ambientes sociales. Además, algunos miembros reportaron que el uso de MDMA ha aumentado en las poblaciones afroamericanas e hispanas.

El número de menciones de la MDMA como razón para acudir a las salas de emergencia disminuyó en 9 de las áreas del CEWG entre el 2001 y el 2002, con un aumento significativo reportado exclusivamente en Nueva Orleans. Los números más elevados de menciones de la MDMA como razón para acudir a las salas de emergencia en el período

del 2002 ocurrieron en Filadelfia, Los Ángeles, Nueva York, Miami, San Francisco, Atlanta, Boston y Detroit.

Estudio de Observación del Futuro 2004 (MTF, por sus siglas en inglés)***

Los estudiantes del 10° grado mostraron cambios importantes en su uso de MDMA y las actitudes conexas entre el 2003 y el 2004. Informaron un aumento (+ 3.0 por ciento) en la percepción del daño

ocasionado por el uso ocasional de la MDMA mientras que el uso en la vida**** por parte de los estudiantes de este grado disminuyó del 5.4 por ciento al 4.3 por ciento. Además, en este mismo período de tiempo, tanto los estudios del 10° como del 12° grado informaron aumentos importantes en la desaprobación de probar la MDMA una o dos veces.

Para información adicional, por favor visite **www.ClubDrugs.org** y **www.Teens.drugabuse.gov**.

*Estos datos provienen de la Encuesta Nacional sobre el Uso de Drogas y la Salud (NSDUH), anteriormente conocida como la Encuesta Nacional de Hogares sobre el Abuso de Drogas. La misma es una encuesta anual realizada por la Administración de Servicios sobre el Abuso de Sustancias y Salud Mental (SAMHSA). Se pueden encontrar copias de la última encuesta en la página Web www.samhsa.gov o llamando al Centro Nacional de Información sobre Alcohol y Drogas (NCADI, por sus siglas en inglés) al 1-800-729-6686.

**Los investigadores del CEWG se reúnen dos veces al año para compartir las tendencias emergentes sobre el abuso de drogas en 21 de las principales áreas metropolitanas estadounidenses. Este documento se basa en los datos publicados en el Informe de Avance del CEWG para diciembre del 2003. Los informes del CEWG se encuentran en el sitio Web del NIDA yendo a www.drugabuse.gov.

***Realizado anualmente desde 1975, el MTF evalúa el uso de drogas y actitudes conexas de los estudiantes del 8°, 10° y 12° grados, estudiantes universitarios y adultos jóvenes en todo el país. La encuesta la realiza el Instituto de Investigaciones Sociales de la Universidad de Michigan bajo los auspicios del NIDA. Se pueden obtener copias de la última encuesta publicada llamando al Centro de Distribución de Información sobre el Alcohol y las Drogas al 1-800-729-6686 o en línea yendo al www.monitoringthefuture.org.

**** "Uso en la vida" se refiere al uso de la droga por lo menos una vez en la vida del participante.

NIDA NATIONAL INSTITUTE
ON DRUG ABUSE
NATIONAL INSTITUTES OF HEALTH

En Español

Departamento de Salud y 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.