

INTOXICACIÓN POR ÉXTASIS

Lo que habitualmente se conoce con el nombre de “Éxtasis o Molly” es químicamente un derivado de la molécula de anfetamina, concretamente la 3,4 metilendioxi metanfetamina (MDMA). (1,3)

- Efecto simpaticomimético
- Actúa como estimulante y alucinógeno
- Aumenta serotonina, dopamina y norepinefrina
- Hace que las experiencias sensoriales se disfruten profundamente



HISTORIA

1914 Descubierta por laboratorios Merck (Aston Kollisch) como compuesto original para medicamentos coagulantes.(2)

1970- 1980 Uso psiquiátrico para mejorar la comunicación con los pacientes y a estos les permitía ver sus problemas en nuevas perspectivas. (2)

1981 El sacerdote católico Michael Clegg lo denomina “extasis” (atractivo comercial).(2)

1985 Aumento disponibilidad en la calle, la DEA (U.S. Drug Enforcement Administration) la colocó en la lista de alto potencial de abuso. (2)

1990 Primer ensayo en seres humanos para control de dolor en pacientes terminales (resultados no publicados). Estudios ayudaron a establecer parámetro de seguridad para la administración en seres humano. (2)

ACTUALIDAD

- Se continúan realizando ensayos clínicos para el tratamiento de : Trastorno de estrés postraumático y ansiedad en pacientes terminales. (2)
- Es una de las drogas de uso recreativo más conocidas a nivel mundial.(2)
- El grupo predominante en el consumo de MDMA son los hombres entre 18 y 25 años. (2)
- La mayoría del consumo empieza a los 21 años de edad.(2)
- Asociado a conductas sexuales de riesgo (no usar condón y aumento del número de parejas sexuales).(2)

CONSUMO A NIVEL MUNDIAL

EXTASIS %
Australia 3,0
Nueva Zelanda 2,6
Escocia 1,7
Holanda 1,4
Inglaterra y Gales 1,3
Bulgaria 1,2
Estonia 1,2

LAPASTILLA DEL AMOR

1993

Producida en los países bajos Se empezó a vender en 1993

DRIUFIJE (PEQUEÑA UVA)

1996

Origen holandés Empezó su venta en 1996 Contiene 180 mg de MDMA (gran cantidad)

DOLFIN (DELFIN)

2000

Se produjo por primera vez en el 2000 Contiene 140 mg de MDMA

STARBUCKS

2015

Entró al mercado en el 2015 Países bajos Contienen 120 mg de MDMA

DONALD TRUMP

2018

Importada desde los países bajos Entró al mercado entre 2018 - 2019-05-06 contiene enorme cantidad de MDMA

LA DOSIS TÓXICA DEPENDE DE: (3,2)

- Tipo de éxtasis
- Dosis ingerida
- Vía de administración
- Tolerancia del paciente
- Metabolización hepática del producto

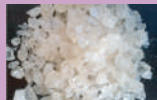
DOSIS DE RECRO: 60- 150 mg (1 o 3 pastillas)
DOSIS ALTAS: 180- 200 MG (4- 6 pastillas)
SOBREDOSIFICACIÓN: > 200 mg
DOSIS LETAL : 500 mg (6- 10 pastillas)

OTROS COMPONENTES

Muchas tabletas de éxtasis contienen no solo MDMA en concentraciones variadas, sino también otras drogas o combinaciones de drogas que pueden ser perjudiciales, entre ellas: Metanfetamina, ketamina, cafeína, la efedrina, antitusivo (dextrometorano), heroína, fenciclidina (PCP) y cocaína. (2)



Nombre: Éxtasis
Presentación: Cápsulas o tabletas
Vía: Oral
Efecto: Entre 20 min y 1 hr



Nombre: Molly (molecular)
Presentación: Polvo cristalino (sulfato de anfetamina)
Vía: Esnifada
Efecto: Entre 5- 10 min



Nombre: No tiene un nombre específico
Presentación: Cristales y asociada a opiáceos (heroína o cocaína)
Vía: Intravenosa o intramuscular

ESTADOS UNIDOS	EUROPA	COLOMBIA
B-bombs	Pastillas de la fiesta	Eme
Cristal	XTC	XTC
Decadence	E	Droga del abrazo
Disco biscuit	X	Frijoles
Essence	Adam	Supermanes
Hug drug	Pastillas	Mitsubishiis
Love drug	Pastis	Droga del amor
Morning shot	Pirulas	
Scooby snacks		
Speed for lovers		

(2)

	SIGNOS	SINTOMAS
LEVES	Euforia Midriasis Taquicardia Rigidez muscular Hipertensión arterial	Mareo Escalofríos Pérdida del apetito Dificultad respiratoria
SEVEROS	Hipertermia Hepatitis aguda Ataque de pánico Edema pulmonar Arritmia cardíaca	Convulsiones Agitación Dolor torácico Sudoración Aumento de percepciones sensoriales

TRATAMIENTO SINTOMÁTICO (3)

Las reacciones adversas carecen de antídoto

- Ansiedad y agitación → lorazepam (rápida acción)
- Brote psicótico → haloperidol
- Convulsiones → clonazepam
- Fiebre → medios físicos
- Taquicardia e hipertensión → benzodicepinas

Intoxicación aguda por ingesta reciente (1- 2 hr) → lavado gástrico y carbón activado

ESTUDIO FORENSE

La intoxicación anfetamínica, en sí misma, rara vez produce muerte. Por lo general, ésta aparece en pacientes que no han desarrollado tolerancia, que utilizan grandes dosis o que la consumen concomitante con otras sustancias psicoactivas (alcohol, opiodes, cocaína). (2)

CAUSAS DE MUERTE

- ACV isquémico
- Rabdomiolisis
- Arritmias graves
- Hipertermia maligna (> 41°C)

TOXICOLOGÍA: Para determinar intoxicación por éxtasis, se debe tomar muestra de orina dentro de las 36 horas post consumo, para hallar el metabolito en orina (Metilendioxi metanfetamina). (6)

HALLAZGOS EN LA AUTOPSIA

Generalmente la muerte a causa de intoxicación por éxtasis no presentan hallazgos macroscópicos importantes, sin embargo se puede encontrar: Edema cerebral y congestión pulmonar. (7)

MUESTRAS A TOMAR: (7)

MUESTRA	ANALISIS
Contenido gástrico En frasco plástico tapa rosca de 20- 30 ml.	En intoxicación aguda se puede observar fragmentos de tabletas
Sangre de vaso periférico En tubo vacutainer tapa gris	
Orina En frasco plástico de 20- 30 ml.	
Cabello: Mínimo 60-100 mg (equivalente gráficamente a un mechón de pelo del grosor de un lápiz) En bolsa plástica o de papel	Detección de metabolitos: Metilendioxi metanfetamina y Tenamfetamina

BIBLIOGRAFÍA:

1. Peña Acevedo I, Arroyave Hoyos C, Aristizabal Hernández J, Gómez Castaño U. Toxicología clínica. 1st ed. Medellín: CIB (Corporación para Investigaciones Biológicas); 2010.
2. Abuso de la MDMA (éxtasis) [Internet]. 2019 [cited 18 April 2019]. Available from: <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/mdma-extasis>
3. Garza J., Nogue S., Martínez Velasco C., Hoffman R., Burillo- Putze G., Duñal A. et al. Intoxicación por drogas [Internet]. 1st ed. Navarra: Anales Six San Navarra; 2003 [cited 31 March 2019]. Available from: http://scielo.sicr.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-662203000200006
4. Garland A, Campbell and Mitchell H. The Agency of Ecstasy: MDMA [3,4-Methylenedioxymethamphetamine] and the Kidney. Charlottesville, Virginia: Division of Nephrology, University of Virginia Health System, Department of Medicine, Charlottesville; 2008.
5. Van Mil R. Fotos de las pastillas de éxtasis más temidas de los últimos 20 años [Internet]. 2017 [cited 6 May 2019]. Available from: <https://www.viva.com/es/articulos/7en/8/pastillas-extasis-drogas-famosas>
6. Iglesias Legido D, Echarre Páez D, Calpe Perona L, Murillo María D, Irujo Carlos D. Intoxicaciones por drogas de abuso [Internet]. España; 2019 [cited 9 May 2019]. Available from: http://www.fewer.es/tesis/Intoxicacion_aguda-drogas-abuso_2009.pdf
7. Flavia Pinada J. (2017). Abordaje de la reciprocidad médica legal en intoxicaciones.

CREADO POR:

Paula Alejandra Sandoval



Universidad de La Sabana