

Los Inhalantes

Los inhalantes son vapores químicos que se respiran y producen efectos psicoactivos (que alteran la mente). Una variedad de productos que se encuentran comúnmente en la casa y en el trabajo contienen sustancias que se pueden inhalar. Muchas personas no consideran estos productos, tales como los aerosoles de pinturas (pinturas pulverizadas), los pegamentos y los líquidos de limpieza, como drogas ya que nunca se crearon con la intención de que se usaran para obtener un efecto intoxicante. Sin embargo, los niños jóvenes y los adolescentes los pueden obtener fácilmente y son los que tienen más probabilidad de abusar de estas sustancias extremadamente tóxicas.

Los inhalantes se dividen en las siguientes categorías:

Los disolventes

- Los disolventes industriales o caseros o los productos que contengan disolventes, incluyendo los removedores o disolventes de pinturas, los quitagrasas, los líquidos para lavado en seco, la gasolina y los pegamentos.
- Los disolventes para usos artísticos o de oficina, incluyendo los líquidos correctores, los líquidos de los marcadores con punta de fieltro, y los productos de limpieza de los contactos electrónicos.

Los gases

- Los gases usados en productos caseros o comerciales, incluyendo los encendedores de butano y los tanques de gas propano, los aerosoles o dispensadores ("whippets") de crema batida y los gases refrigerantes.
- Los propelentes de aerosol caseros y los disolventes asociados con artículos como los aerosoles de pinturas, de pelo o desodorantes, y los de proteger las telas.
- Los gases anestésicos de uso médico, como el éter, el cloroformo, el halotano y el óxido nitroso ("gas hilarante").

Los nitritos

- Los nitritos alifáticos, incluyendo el nitrito de ciclohexilo, uno de los ingredientes de los desodorantes ambientales; el nitrito de amilo, usado para fines médicos y el nitrito de butilo (anteriormente usado para fabricar perfumes y anticongelantes), que ahora es una sustancia ilegal.

Peligros para la salud

Aunque su composición varía, casi todos los inhalantes que se abusan producen efectos a corto plazo similares a los de los anestésicos, que disminuyen las funciones del cuerpo. Cuando se inhala en concentraciones suficientes, los inhalantes pueden causar intoxicación, que usualmente sólo dura unos minutos.

Sin embargo, a veces los usuarios prolongan este efecto por varias horas, al respirar los inhalantes repetidamente. Al principio, los usuarios se pueden sentir un poco estimulados. Con inhalaciones sucesivas, se pueden sentir con menos inhibiciones y con menos control. Si el uso continúa, los usuarios pueden perder el conocimiento.

La aspiración de cantidades muy concentradas de las sustancias químicas en los disolventes o los aerosoles puede inducir un fallo cardíaco y la muerte a los pocos minutos de una sesión de uso prolongado. Este síndrome, conocido como "muerte súbita por inhalación", puede resultar después de una sola sesión de uso de inhalantes por una persona joven que de otro modo es saludable. La muerte súbita por inhalación está particularmente asociada con el abuso del butano, del propano y de los químicos en los aerosoles.

Las concentraciones altas de inhalantes también pueden causar la muerte por asfixia al desplazar el oxígeno de los pulmones y el sistema nervioso central de manera que cesa la respiración. Cuando se inhala deliberadamente de una bolsa de papel o plástico o en un área cerrada, se aumenta enormemente la probabilidad de asfixia. Aún cuando se emplean los aerosoles o productos volátiles para sus usos legítimos (por ejemplo, la pintura o la limpieza), se aconseja que lo haga en un cuarto bien ventilado o en el exterior.

El abuso crónico de los disolventes puede causar daños severos de larga duración al cerebro, al hígado y a los riñones.

Algunos de los efectos dañinos e irreversibles que pueden resultar del abuso de disolventes específicos son:

- Pérdida de la audición: tolueno (aerosoles de pinturas, pegamentos, removedores de cera) y tricloroetileno (líquidos de limpieza y de corrección).
- Neuropatías periféricas o espasmos de las extremidades: hexano (pegamentos, gasolina) y óxido nítrico (crema batida en aerosol y cilindros de gas).
- Daño al sistema nervioso central o al cerebro: tolueno (pintura en aerosol, pegamentos, y removedores de cera).
- Daño a la médula ósea: benceno (gasolina).

Entre los efectos graves pero posiblemente reversibles están:

- Daño al hígado y al riñón: sustancias que contienen tolueno e hidrocarburos clorados (líquidos de corrección y de lavado en seco)
- Agotamiento del oxígeno en la sangre: nitritos alifáticos (conocidos en inglés con los nombres de "poppers", "bold" y "rush") y cloruro de metileno (removedores de barnices y diluyentes de pintura).

Alcance del uso

El uso inicial de inhalantes a menudo comienza a una edad temprana. Algunos jóvenes pueden usar los inhalantes, fáciles de obtener, como un sustituto del alcohol. Las investigaciones sugieren que las personas que abusan de los inhalantes crónicamente, o por períodos prolongados, están entre los toxicómanos más difíciles de tratar. Muchos sufren de

deterioro cognitivo y de otros problemas neurológicos y pueden padecer de múltiples problemas psicológicos y sociales.

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

De acuerdo con el Estudio de Observación del Futuro, la encuesta nacional anual del NIDA sobre el abuso de drogas en los estudiantes del 8°, 10°, y 12° grado, el uso de inhalantes entre los estudiantes del 8° grado aumentó de manera significativa en el 2004 después de una disminución sostenida y substancial en el 2002 en los tres grados. Entre 1995 y el 2002, la prevalencia anual de los estudiantes del 8° grado disminuyó del 12.8 por ciento al 7.7 por ciento, como resultado que una porción creciente de los estudiantes llegaron a percibir como peligroso el uso de los inhalantes. Sin embargo, el uso por parte de los estudiantes del 8° grado aumentó del 7.7 por ciento al 8.7 por ciento del 2002 al 2003. En el 2004, el uso de inhalantes por parte de los estudiantes del 8° grado aumentó al 9.6 por ciento.

La Red de Alerta sobre el Abuso de Drogas (DAWN, por sus siglas en inglés) 2002**

Las menciones de las visitas a las salas de emergencias relacionadas a los inhalantes aumentó un 187 por ciento, de 522 en el 2001 a 1.496 en el 2002 volviendo aproximadamente al nivel observado en el 2000.

La Encuesta Nacional sobre el Uso de Drogas y la Salud (NSDUH, por sus siglas en inglés) 2003***

En el 2003, el 11.2 por ciento de jóvenes de 12 a 17 años eran usuarios actuales de drogas ilícitas, y el 1.3 por ciento eran usuarios actuales de inhalantes. Entre los adolescentes de 12 ó 13 años, el 1.4 por ciento usaban inhalantes, el mismo porcentaje que de usuarios entre 14 ó 15 años de edad.

El número de usuarios nuevos de inhalantes fue alrededor de 1 millón en el 2002. Los nuevos usuarios de inhalantes en el 2002, al igual que en años anteriores, eran en su mayoría menor de 18 años (el 78 por ciento), y aproximadamente la mitad de los usuarios eran del sexo masculino (el 53 por ciento).

Otras fuentes de información

Para información adicional sobre los inhalantes, por favor refiérase a las siguientes fuentes en el sitio Web del NIDA, www.drugabuse.gov:

- Abuso de Inhalantes-Serie de Reportes de Investigación
- Varios números de las Notas NIDA (busque "inhalantes" o "disolventes")
- Boletín de Alerta a la Comunidad sobre el Uso de Drogas – Inhalantes (pronto estará disponible en línea)

* Estos datos provienen del Estudio de Observación del Futuro del 2004, financiado por el Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas, de los Institutos Nacionales de la Salud, Departamento de Salud y Servicios Humanos (DHHS, por sus siglas en inglés) de los Estados Unidos, y llevado a cabo por el Instituto de Investigación Social de la Universidad de Michigan. La encuesta sigue el uso de drogas ilícitas y actitudes relacionadas por parte de los estudiantes del 12° grado desde 1975; en 1991, se añadieron a los estudiantes del 8° y del 10° grado al estudio. Los últimos datos están en línea en el www.drugabuse.gov.

** Los últimos datos sobre las visitas a las salas de emergencia relacionadas al abuso de drogas provienen del informe DAWN del 2002, de la Administración de Servicios de Sustancias y Salud Mental (SAMHSA, por sus siglas en inglés), del DHHS. Estos datos son de una encuesta nacional de probabilidad realizada durante todo el año en 437 salas de emergencia de hospitales en 21 áreas metropolitanas en los Estados Unidos. Para información detallada del DAWN, visite la página Web DAWNinfo.samhsa.gov, o llame al Centro Nacional de Información sobre el Alcohol y Drogas al 1-800-729-6686.

***La NSDUH 2003, producida por SAMHSA, parte del DHHS, crea una nueva línea de base para las tendencias nacionales futuras sobre el uso de drogas. La encuesta se basa en las entrevistas con 67.784 personas, realizadas en sus hogares. No se incluyó en la encuesta a las personas en servicio militar activo, en las prisiones, institucionalizadas, o sin hogar. Los hallazgos de la Encuesta Nacional sobre el Uso de Drogas y la Salud del 2003 están disponibles en línea en el www.DrugAbuseStatistics.samhsa.gov.

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

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.