



UNODC

Oficina de las Naciones Unidas
contra la Droga y el Delito

GLOBAL SMART UPDATE

VOLUMEN 20
Octubre

La metanfetamina sigue dominando los mercados de drogas sintéticas

ES



Las drogas sintéticas plantean uno de los problemas de drogas más graves a nivel mundial. Los estimulantes de tipo anfetamínico son las drogas que más se consumen en todo el mundo después del cannabis, con niveles de consumo que a menudo superan los de la heroína y la cocaína. Además de los estimulantes de tipo anfetamínico, el continuo crecimiento del mercado de las nuevas sustancias psicoactivas (NSP) en los últimos años ha planteado dificultades en lo que respecta a la formulación de políticas y se ha convertido en motivo de grave preocupación internacional. Se observa una interacción cada vez mayor entre esas drogas nuevas y los mercados de drogas ilícitas tradicionales. En diciembre de 2017, 111 países y territorios habían informado de la aparición de NSP.

El Programa Global de Monitoreo de Drogas Sintéticas: Análisis, Informes y Tendencias (SMART) de la UNODC mejora la capacidad de los Estados Miembros en las regiones prioritarias para generar, gestionar, analizar, comunicar y utilizar la información reunida sobre las drogas sintéticas con el fin de formular políticas e intervenciones programáticas eficaces. El Programa Global SMART, que se puso en marcha en septiembre de 2008, organiza actividades de creación de capacidad para el personal de laboratorio, los agentes de las fuerzas del orden y los especialistas en investigación de las regiones del Pacífico, Asia Oriental y Sudoriental, Asia Meridional, el Cercano Oriente y el Oriente Medio, África, América Latina y el Caribe; y examina periódicamente la situación mundial de los estimulantes de tipo anfetamínico y las NSP. Entre sus principales productos figuran la recopilación en línea de datos sobre drogas, la preparación de informes de situación, las evaluaciones regionales y el sistema de alerta temprana sobre nuevas sustancias psicoactivas de la UNODC. En el portal web del sistema de alerta temprana se presenta periódicamente información actualizada sobre las NSP, por ejemplo, datos sobre las tendencias relacionadas con su aparición y persistencia, datos químicos, documentación complementaria sobre los análisis de laboratorio y medidas legislativas de ámbito nacional (puede consultarse en: www.unodc.org/NPS).

La serie *Global SMART Update* (GSU) se publica dos veces al año en inglés, español y ruso y contiene información concisa sobre la evolución del mercado mundial de las drogas sintéticas y las nuevas tendencias observadas. Este número está dedicado íntegramente a la metanfetamina. En el sitio web www.unodc.org/unodc/en/scientists/publications-smart.html pueden consultarse ejemplares de *Global SMART Update* y otras publicaciones en formato electrónico.

* La información y los datos aquí incluidos proceden de informes gubernamentales oficiales, comunicados de prensa, revistas científicas o incidentes confirmados por las oficinas extrarresiduales de la UNODC. El presente informe no ha sido objeto de revisión editorial. El contenido de esta publicación no refleja necesariamente la opinión ni las políticas de la UNODC ni de las organizaciones que han contribuido a ella, ni implica la aprobación de estas. Al citar la presente publicación, se sugiere mencionar la siguiente fuente: UNODC, "La metanfetamina sigue dominando los mercados de drogas sintéticas", *Global SMART Update*, volumen 20, agosto de 2018.

La metanfetamina sigue dominando los mercados de drogas sintéticas	3
Introducción	3
¿Se ha subestimado la amenaza que plantea la metanfetamina?	5
Análisis de las incautaciones de metanfetamina: estudio de los casos de China y Myanmar	5
Los precios a lo largo de la cadena del tráfico de metanfetamina	6
Los dos centros de la metanfetamina: Asia Oriental y Sudoriental y América del Norte	7
Tendencias de la fabricación de metanfetamina	7
¿Ha aumentado el consumo de metanfetamina?	7
Estudio de caso: Diversificación entre los subgrupos de población en Asia Oriental y Sudoriental	10
Diversificación del mercado de la metanfetamina	11
SECCIONES BREVES	
Africa	
PORTO-NOVO, Benin – 2017	12
JOHANNESBURGO Y CIUDAD DEL CABO, Sudáfrica – febrero de 2018	12
América	
VANCOUVER (Canadá) – mayo de 2017	12
WASHINGTON, D.C. (Estados Unidos) – octubre de 2017	12
DENVER (Estados Unidos) – julio de 2017	13
Asia	
BEIJING, China – 2018	13
CALCUTA (India) – agosto de 2017 a febrero de 2018	13
TEHERÁN (República Islámica del Irán) – marzo de 2018	13
PORT KLANG (Malasia) – mayo de 2018	14
Europa	
PRAGA (Chequia) – junio de 2018	14
ESTAMBUL (Turquía) – 2017	14
Oceanía	
CANBERRA (Australia) – marzo de 2018	14
WELLINGTON (Nueva Zelanda) – marzo de 2018	15
WELLINGTON (Nueva Zelanda) – febrero de 2018	15
Internacional	
LISBOA (Portugal) – marzo de 2018	15
LONDRES (Reino Unido) – 2017	15

La metanfetamina sigue dominando los mercados de drogas sintéticas

Introducción

El mercado de la metanfetamina ha cambiado notablemente en el último decenio. Desde 2008, año en que la fabricación se concentraba en determinadas subregiones, las corrientes de tráfico y las incautaciones mundiales se han sextuplicado con creces.

Sin embargo, la dinámica de la rápida expansión del mercado de la metanfetamina no se comprende bien. Sigue habiendo varias interrogantes. Por ejemplo, ¿cuál es el tamaño del mercado de la metanfetamina? ¿Por qué no se reflejan en los datos sobre el consumo el gran aumento de las incautaciones de metanfetamina a nivel mundial y la información sobre sus daños y riesgos cada vez mayores? ¿Quiénes integran los grupos de consumidores de metanfetamina? ¿En qué medida se consume metanfetamina junto con otras drogas? ¿Atraen las distintas formas de la metanfetamina (por ejemplo, cristalizada y en comprimidos) a diferentes sectores del mercado? ¿Se han subestimado los riesgos del consumo de metanfetamina para la salud?

La presente edición de Global SMART Update se propone responder a algunas de estas preguntas y analizar las tendencias y los factores principales



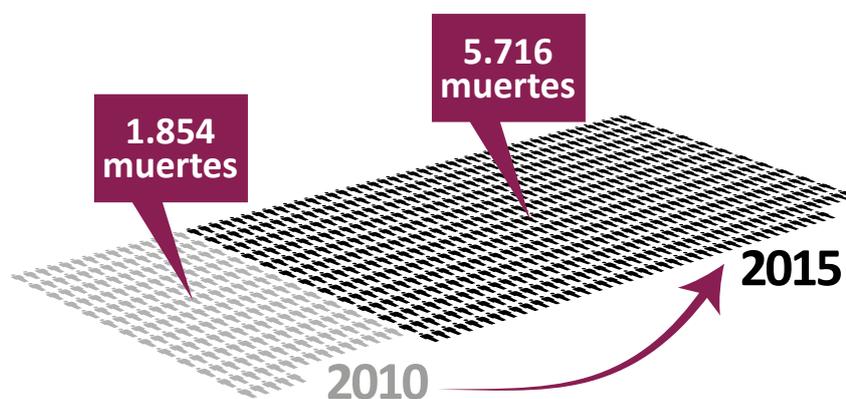
Fuente: UNODC, respuestas al cuestionario para los informes anuales, 2008-2016.

que inciden en el mercado de la metanfetamina. Por la rápida expansión de ese mercado, se deben abordar con cierta urgencia las lagunas y discrepancias en la información. En general, la información sobre incautaciones, corrientes mundiales de tráfico y aumentos del consumo observados indica que Asia Oriental y Sudoriental y América del Norte son las dos principales subregiones del mundo afectadas por la metanfetamina. Sin embargo, no hay indicios claros de que haya aumentado considerablemente el número de consumidores de metanfetamina a nivel mundial. Más bien, el mercado de la metanfetamina, que existe en forma de polvo, comprimidos y cristales, parece diversificarse cada vez más. Tal vez contribuye a esa dinámica en algunas partes del mundo

la variedad de las formas físicas de esta droga, que se venden a distintos precios y con diferentes grados de pureza.

Pese a haberse recibido cada vez más información sobre los daños y las muertes relacionados con el consumo de metanfetamina, es posible que se haya subestimado enormemente la magnitud de la amenaza que esta droga representa. La metanfetamina se consume a menudo junto con otras sustancias, lo que plantea un problema importante para determinar su grado de propagación, así como para establecer nexos entre su consumo, los casos en que se ha administrado tratamiento y las muertes relacionadas con el consumo simultáneo de otras drogas.

Muertes relacionadas con el consumo de metanfetamina como “psicoestimulante con potencial de abuso” en los Estados Unidos de América



Fuente: Centro Nacional de Estadísticas de Salud/Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades; Departamento de Justicia de los Estados Unidos; Administración para el Control de Drogas (octubre de 2017), 2017 National Drug Threat Assessment.

Mapa 1: Incautaciones mundiales de metanfetamina (cifras acumuladas, 2012-2016)



Fuente: UNODC, respuestas al cuestionario para los informes anuales, 2012-2016.

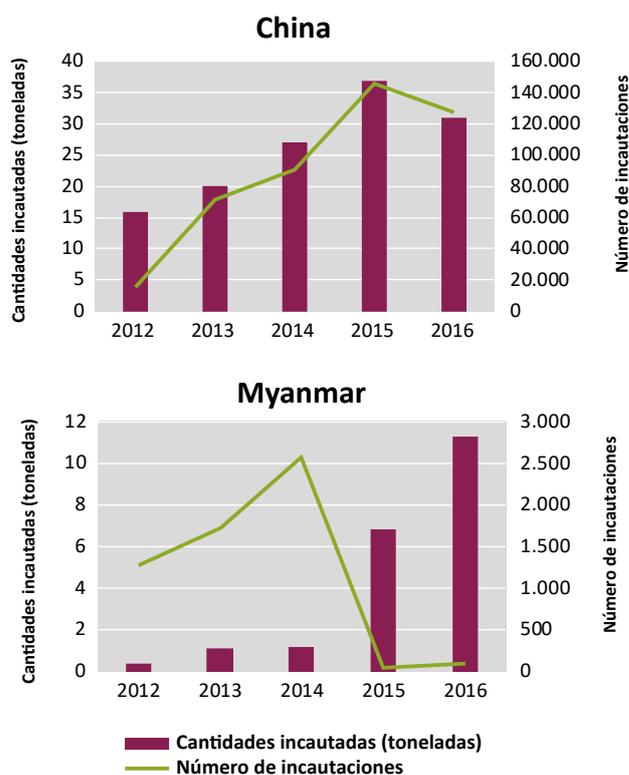
Nota: Los límites geográficos que figuran en el mapa no implican la aprobación o aceptación oficial por parte de las Naciones Unidas. Las líneas discontinuas representan límites por determinar. La línea de puntos representa aproximadamente la línea de control en Jammu y Cachemira convenida por la India y el Pakistán. Las partes todavía no han llegado a un acuerdo definitivo sobre el estatus de Jammu y Cachemira. Aún no se ha determinado la frontera definitiva entre el Sudán y Sudán del Sur. Existe una controversia entre el Gobierno del Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte con respecto a la soberanía sobre las Islas Malvinas (Falkland).

Análisis de las incautaciones de metanfetamina: estudio de los casos de China y Myanmar

Desde 2012, las incautaciones anuales de metanfetamina han aumentado en casi todos los países de la subregión de Asia Oriental y Sudoriental, llegando a más de 60 t en 2016. Con mucho, el mayor volumen de incautaciones de esta droga se registró en China, donde la incautación se ha duplicado, pasando de unas 16 t en 2012 a más de 30 t en 2016. Además de las cantidades de metanfetamina incautadas, ha aumentado también considerablemente el número de casos de incautación de metanfetamina en ese país. Por consiguiente, entre 2012 y 2016 la cantidad media anual de cada incautación se mantuvo estable, con un total de 1 kg o menos. Así pues, la cantidad anual total de las incautaciones de metanfetamina en China refleja principalmente el aumento del número de casos de incautación en el país.

El análisis de las incautaciones de metanfetamina en otros países de Asia Oriental y Sudoriental revela que la dinámica de la incautación varía según el país. Por ejemplo, en Myanmar se registró un gran número de incautaciones de metanfetamina entre 2012 y 2014, período en que las cantidades incautadas en ese país fueron relativamente bajas, pero el número de incautaciones disminuyó en 2014 y 2015 al aumentar las cantidades incautadas. La cantidad media de metanfetamina por incautación aumentó de menos de 1 kg en 2012 a 123 kg en 2016. Es decir, las cantidades de metanfetamina incautadas anualmente en Myanmar no aumentaron porque hubiera un mayor número de incautaciones, como ocurrió en China, sino porque aumentaron las cantidades incautadas cada vez. En 2012, la mayoría de las incautaciones en Myanmar fueron de pocas cantidades, mientras que en 2016 se incautaron remesas particularmente grandes, lo que tal vez obedeció al cambio de estrategia antitráfico (que antes se centraba en los minoristas, pero luego pasó a ocuparse de los mayoristas), o a la variación de las características del tráfico.

Figura 1: Cantidades de metanfetamina incautadas y número de incautaciones comunicadas en China y Myanmar, 2012-2016



Fuente: UNODC, respuestas al cuestionario para los informes anuales, 2012-2016.

¿Se ha subestimado la amenaza que plantea la metanfetamina?

En los últimos años se ha informado cada vez más sobre los efectos nocivos de la metanfetamina para la salud, incluido el más extremo de ellos, la muerte. Las consecuencias, fatales o no, del consumo de drogas pueden ser directas, como la sobredosis intencional (suicidio) o involuntaria, pero también hay una gran diversidad de consecuencias indirectas, cuya contribución a los efectos negativos generales en la salud es mayor que la de la sobredosis, como el VIH/sida y la hepatitis, que pueden contraerse por prácticas de inyección inseguras, y las muertes o lesiones no intencionales (por ejemplo, en accidentes de automóvil sufridos por conducir bajo la influencia de drogas). Como las definiciones y los sistemas de clasificación difieren de un país a otro, los datos sobre daños y muertes relacionados con las drogas no siempre son comparables.

A nivel mundial, al calcular la Carga Mundial de Morbilidad, la OMS determinó que en 2016 se había registrado el mayor aumento porcentual respecto a 2005 del número de muertes atribuibles a trastornos relacionados con el consumo de anfetaminas (incluidas la anfetamina y la metanfetamina) en relación con todos los tipos de drogas.¹ En Oceanía, algunos estudios realizados en Australia determinaron que entre 2009 y 2015 se habían duplicado en ese país las muertes relacionadas con la metanfetamina.² En los Estados Unidos, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) informaron de que entre 2010 y 2015 se referían a la metanfetamina entre el 85% y el 90% de los certificados de

1 Organización Mundial de la Salud (2018): *Global Health Estimates 2016: Deaths by Cause, Age, Sex, by Country and by Region, 2000-2016*. Ginebra.

2 Darke, S., Kaye, S. y Dufloy, J. (diciembre de 2017) "Rates, characteristics and circumstances of methamphetamine-related death in Australia: a national 7-year study." *Addiction* 112 (12): 2191-2201; Kaye S., y otros (2008) "Methamphetamine-related fatalities in Australia: demographics, circumstances, toxicology and major organ pathology." *Addiction* 103: 1353-1360.

defunción expedidos anualmente por consumo de “psicoestimulantes con potencial de abuso”³, y que el número de muertes relacionadas con dicho consumo se triplicó en ese período, pasando de 1.854 a 5.716.⁴

Atribución de la causa de defunción

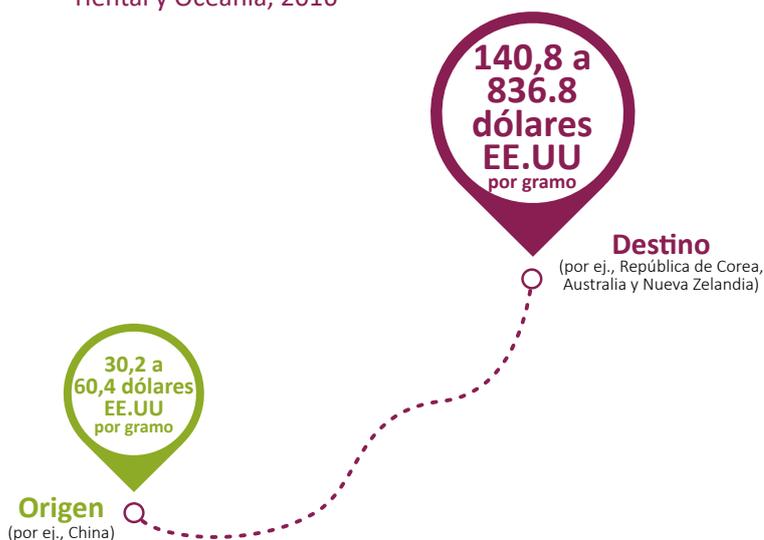
Los verdaderos efectos del consumo de metanfetamina en el número de muertes pueden ser difíciles de determinar, dado que a menudo son indirectos, al aumentar el riesgo de que surjan otros problemas de salud u ocurran sucesos negativos⁵. Por ejemplo, el consumo crónico de metanfetamina está relacionado con la aparición de enfermedades cardíacas que pueden ser mortales⁶. Además, los consumidores de metanfetamina pueden sufrir también depresiones o psicosis, que pueden agravar el riesgo de suicidio⁷.

Las dificultades para registrar la incidencia de la metanfetamina en la causa establecida de la muerte se han examinado en varios estudios. Algunos estudios específicos realizados en la Provincia China de Taiwán, el Japón y otras zonas de Asia Oriental y Sudoriental han puesto de relieve que muchas de las muertes relacionadas con la metanfetamina se debieron a suicidios y accidentes⁸. En Australia,

Los precios a lo largo de la cadena del tráfico de metanfetamina

En Asia Oriental y Sudoriental hay un tráfico extenso de metanfetamina. La droga se fabrica en distintos países de la subregión, como China y Myanmar, donde se vende a un precio al por menor relativamente bajo para después introducirse en otros países, como Australia, el Japón y la República de Corea, para su venta a un precio considerablemente mayor. price.

Figura 2: Algunos precios de venta al por menor de la metanfetamina en diferentes puntos de la ruta de tráfico en Asia Oriental y Sudoriental y Oceanía, 2016



Fuente: UNODC, respuestas al cuestionario para los informes anuales, 2016.

más de la mitad de las muertes relacionadas con la metanfetamina se debieron a enfermedades naturales, suicidios y accidentes⁹.

Otro aspecto importante que dificulta el análisis de la metanfetamina como factor en los casos de muerte es que esta a menudo se consume junto con otras drogas. Por ejemplo, en los casos de policonsumo en que se trata de heroína y estimulantes como la metanfetamina, los consumidores a veces tratan de compensar los efectos no deseados de esas drogas consumiendo simultánea o sucesivamente otras de efecto contrario.

En general, hay indicios de que los daños están aumentando y de que tal vez se estén subestimando los riesgos del consumo de metanfetamina que reflejan los datos disponibles. De hecho, existen razones para suponer que ese consumo contribuye más de lo que indican las estadísticas de mortalidad y morbilidad a las muertes y otros efectos nocivos para la salud¹⁰. Si bien esto es cierto en lo que respecta a todas las drogas en general, es tal vez especialmente pertinente en el caso de estimulantes como la metanfetamina, cuyo consumo se ha comprobado que agrava los riesgos para la salud debido a la mayor frecuencia con que se consume por inyección e induce a prácticas sexuales peligrosas¹¹.

3 Según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC), la categoría “psicoestimulantes con potencial de abuso” incluye la metanfetamina, junto con la MDMA, la cafeína, la feniletilamina, la etilona, las catinonas y la anfetamina.

4 Centro Nacional de Estadísticas de Salud/ Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades; Departamento de Justicia de los Estados Unidos; Administración para el Control de Drogas (octubre de 2017) *2017 National Drug Threat Assessment*.

5 McKetin R. (2017) “Why methamphetamine-related deaths need more attention”. *Addiction* 112: 2203–4.

6 Kaye S. y otros (2007) “Methamphetamine and cardiovascular pathology: a review of the evidence”. *Addiction* 102 :1204–11.

7 Chian-Jue Kuo y Chiao-Chicy Chen (noviembre de 2017) “What is the real distribution of methamphetamine-related causes of death?” *Addiction* 112: 2202–3.

8 Chian-Jue Kuo y otros. (noviembre de 2011) “Causes of Death of Patients with Methamphetamine Dependence: A Record-Linkage Study”. *Drug and Alcohol Review* 30(6): 621–628; Zhu B. L., y otros (2000) “Methamphetamine-related fatalities in forensic

autopsy during 5 years in the southern half of Osaka city and surrounding areas”. *Forensic Science International* 113: 443–447; Darke, S. y otros (febrero de 2018) “Completed Suicide Among Methamphetamine Users: A National Study”. *Suicide and Life-Threatening Behavior*.

9 Darke, S., Kaye, S. y Duflou, J. (diciembre de 2017) “Rates, characteristics and circumstances of methamphetamine-related death in Australia: a national 7-year study”. *Addiction* 112 (12): 2191–2201.

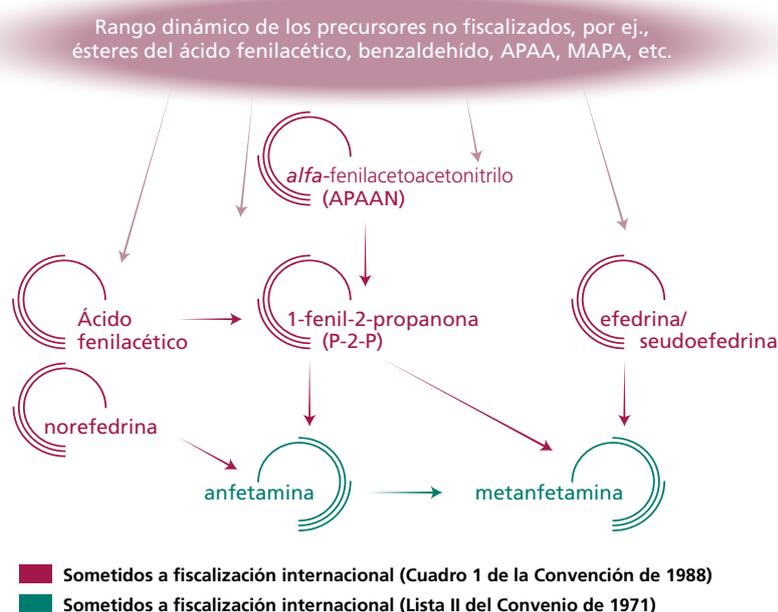
10 UNODC. *2016 y 2018 World Drug Report*.

11 UNODC (marzo de 2016), “Injecting use of synthetic drugs”, *Global SMART Update*, Vol. 15.

Tendencias de la fabricación de metanfetamina

Esta sustancia, como es el caso de muchas otras drogas sintéticas de fabricación ilícita, puede fabricarse y producirse clandestinamente con una gran diversidad de precursores. En la figura siguiente se presentan las diversas sustancias que suelen utilizarse para fabricar anfetamina y metanfetamina, señalando aquellas que no están sometidas a fiscalización internacional. Las organizaciones de traficantes de drogas procuran modificar sus enfoques y sus métodos de fabricación para eludir las medidas de fiscalización nacional e internacional y la acción de la policía y la industria para prevenir y combatir la desviación de compuestos químicos. Un ejemplo reciente de ello es la utilización de la APAA (*alfa*-fenilacetoacetamida) para fabricar ilícitamente metanfetamina, tras haberse sometido a fiscalización internacional el APAAN (*alfa*-fenilacetoacetonitrilo) en 2014. Las tendencias de los precursores reportan información importante para comprender más a fondo los mercados de drogas sintéticas y la manera de combatir la fabricación ilícita de metanfetamina y otras drogas sintéticas.

Figura 3: Precursores de la metanfetamina



Fuente: UNODC, Sección de Laboratorio y Asuntos Científicos.

Los dos centros de la metanfetamina: Asia Oriental y Sudoriental y América del Norte

Desde 2010, el volumen de incautaciones de metanfetamina, que aumentó anualmente hasta superar las 158 t en 2016, representa, con creces, el mayor porcentaje del volumen total de incautaciones de estimulantes de tipo anfetamínico a nivel mundial. Además, entre 2015 y 2016 el número de incautaciones de metanfetamina ocupó, después del de las

incautaciones de cannabis y de resina de cannabis, el tercer lugar en importancia entre todos casos comunicados por los países.¹²

La metanfetamina se encuentra actualmente establecida en los mercados de drogas sintéticas de todo el mundo. Las principales subregiones en que se incauta son desde hace varios años Asia Oriental y Sudoriental y América del Norte (en el recuadro se examinan las incautaciones de metanfetamina

12 UNODC. 2018 World Drug Report.

realizadas en Asia Oriental y Sudoriental). La metanfetamina no solo es objeto de intenso tráfico dentro de cada una de esas subregiones (véase más información en el recuadro sobre los precios a lo largo de la cadena del tráfico de metanfetamina), sino que, en el contexto del tráfico mundial, la mayor parte de la metanfetamina con que se trafica en el mundo va destinada a esas dos subregiones.

También se vienen incautando cantidades considerables, aunque más pequeñas, de metanfetamina en el Cercano Oriente y el Oriente Medio y Asia Sudoccidental, así como en Oceanía. Subregiones como África Occidental, Central y Meridional parecen ser zonas de tránsito del tráfico de metanfetamina¹³.

Entre 2012 y 2016 se señaló con frecuencia a varios países de Europa Occidental y Central¹⁴, así como a la India, Nigeria, Turquía y la República Islámica del Irán, como países de procedencia de metanfetamina incautada en todo el mundo. La metanfetamina es una droga sintética que, en principio, puede fabricarse en cualquier parte. A diferencia de la heroína y la cocaína, no depende del cultivo de plantas que requieran ciertas condiciones ambientales para crecer. Para fabricar estimulantes de tipo anfetamínico en pequeña escala se emplean “recetas” sencillas y “laboratorios caseros” que distribuyen su producto en los mercados locales. La fabricación en gran escala se realiza en laboratorios clandestinos dotados de equipo de fabricación complejo que utiliza diversos precursores y vías de síntesis (véase más información en el recuadro sobre la fabricación de metanfetamina).

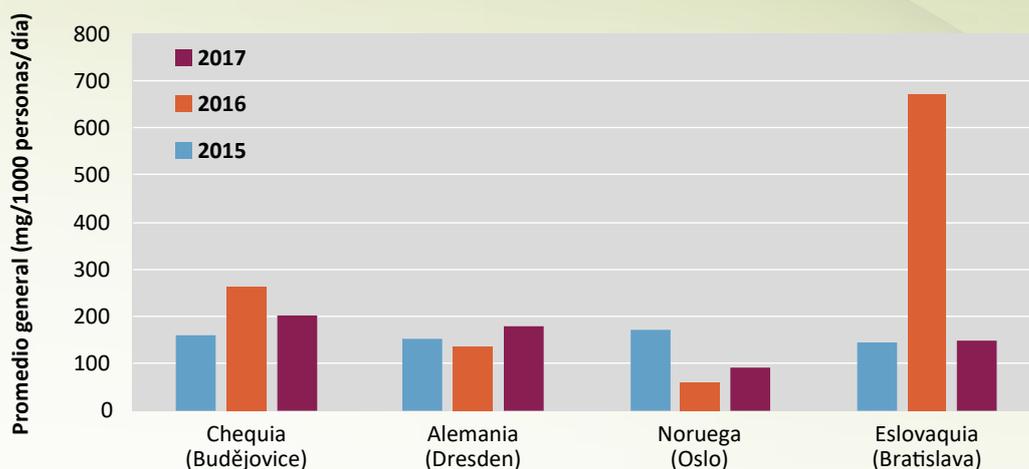
¿Ha aumentado el consumo de metanfetamina?

El hecho de que en muchos países falten datos cuantitativos sobre el consumo de metanfetamina hace más

13 Véase más información en UNODC, *Informe Mundial sobre las Drogas 2018*.

14 Entre ellos Alemania, Austria, Belarús, Bulgaria, Chequia, Eslovaquia, la Federación de Rusia, Irlanda, Lituania, Polonia, Suiza y Turquía.

Figura 4: Cantidades medias de metanfetamina detectadas en aguas residuales en determinados lugares de Chequia, Alemania, Noruega y Eslovaquia, 2015-2017



Fuente: Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (EMCDDA), *Wastewater analysis and drugs: a European multi-city study*. Lisboa: marzo de 2018.

difícil calcular las tendencias. La información cualitativa y circunstancial da a entender que el consumo de metanfetamina ha aumentado, lo cual indica que el mayor número de incautaciones se debe, al menos parcialmente, a un aumento de la oferta impulsado por la demanda.

Varios países, en particular de América del Norte y Asia Oriental y Sudoriental, han señalado que la metanfetamina es una de las amenazas que más les preocupan. Por ejemplo, en los Estados Unidos se consideraba en 2016 la droga que planteaba la segunda mayor amenaza después de la heroína, y, según los organismos encargados de hacer cumplir la ley de ese país, la oferta de metanfetamina había aumentado en el país entre 2013 y 2016¹⁵.

En Asia Oriental y Sudoriental, los expertos han observado un aumento del consumo de metanfetamina cristalina en ocho de los 13 países de la subregión, y desde hace dos años, o incluso desde antes, se vienen notificando aumentos consecutivos en China, Filipinas, Malasia, Singapur, Tailandia y Viet Nam¹⁶. El consumo

de metanfetamina en forma de comprimidos es prevalente principalmente en Camboya, China, Myanmar, la República Democrática Popular Lao, Tailandia y Viet Nam, países en que, con excepción de Tailandia, los expertos han observado además que va en aumento¹⁷.

Las tendencias del consumo varían

Pese a la inquietud generalizada, las encuestas entre la población general indican niveles relativamente distintos de consumo de metanfetamina. En Asia Oriental y Sudoriental, una encuesta realizada en Indonesia entre personas de 10 a 59 años en 2015 reveló que la metanfetamina, cuya prevalencia era del 0,09%, era la droga de consumo más frecuente después del cannabis, cuya cifra era del 0,18%¹⁸. Sin embargo, en otras subregiones se ha informado de que han disminuido los niveles de consumo de metanfetamina. En Oceanía, por ejemplo, la prevalencia anual estimada del consumo de anfetamina y metanfetamina en la población general de Australia fue del 1,4% en 2016, cifra considerablemente inferior al 2,1% registrado en 2013. Otros indicadores basados

en la misma encuesta indican que aumentó la frecuencia del consumo, así como el número de consumidores de metanfetamina cristalizada¹⁹.

Respecto de América del Norte, el consumo de metanfetamina se ha mantenido estable en los Estados Unidos, donde, según lo informado, su prevalencia en la población general de 15 a 64 años fue del 0,5% en 2012 y del 0,7% en 2016²⁰. En cuanto a Europa, en Chequia la prevalencia anual estimada del consumo de metanfetamina en la población general de 15 a 64 años también permaneció estable, en un 0,8% tanto en 2014 como en 2015²¹.

En general, los datos obtenidos mediante encuestas de la población general no revelan una tendencia clara. Por ese motivo, parece haber una desconexión entre la magnitud observada del consumo de metanfetamina y los datos que reportan los estudios del consumo de drogas.

15 Estados Unidos, Administración para el Control de Drogas, 2017 National Drug Threat Assessment Summary (octubre de 2017).

16 Red de Información sobre el Uso Indebido de Drogas para Asia y el Pacífico. Se refiere a 2017 o al año más reciente sobre el que existe información.

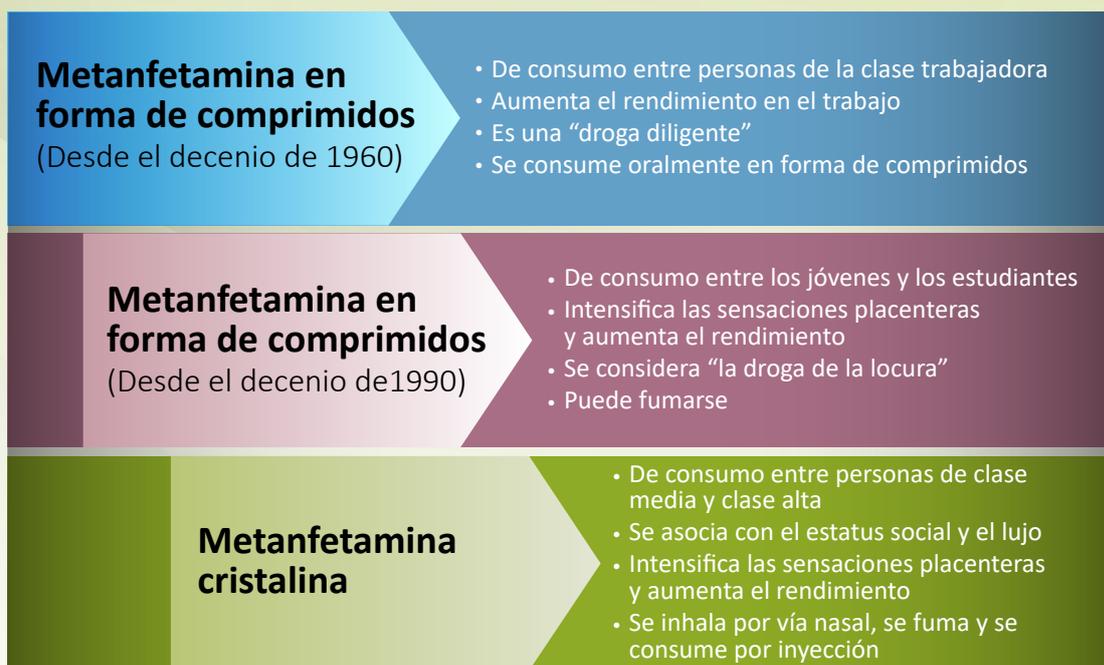
17 Red de Información sobre el Uso Indebido de Drogas para Asia y el Pacífico. Se refiere a 2017 o al año más reciente sobre el que existe información.

18 UNODC, Cuestionario para los informes anuales, 2015, Indonesia.

19 Instituto Australiano de Salud y Bienestar, "National Drug Strategy Household Survey report (NDSHS) 2016 data & references", junio de 2017.

20 Encuesta Nacional sobre la Salud y el Consumo de Drogas (NSDUH) de 2016, septiembre de 2017.

21 Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (2017), Czech Republic, Country Drug Report 2017, Oficina de Publicaciones de la Unión Europea, Luxemburgo.

Figura 5: Consumo de metanfetamina en Asia Oriental y Sudoriental

Fuente: UNODC, Sección de Laboratorio y Asuntos Científicos.

Policonsumo de drogas

Aunque solo en algunos países se han comunicado niveles elevados de consumo de metanfetamina, dicho consumo es cada vez más frecuente entre los consumidores de varios tipos de drogas. En particular, en varios de países se observa el consumo simultáneo de metanfetamina y opioides. Por ejemplo, esta tendencia de policonsumo se ha observado en Asia Sudoccidental, donde, al parecer, muchos consumidores de metanfetamina del Afganistán y la República Islámica del Irán consumen metanfetamina junto con opioides para superar su dependencia de estos últimos, pero sin estar al tanto del potencial adictivo de la metanfetamina²².

En América del Norte también se ha expresado inquietud por la práctica cada vez más común de mezclar metanfetamina con heroína, al haber aumentado rápidamente el consumo de metanfetamina por inyección en el

país²³. Además, en Australia, un análisis de las muertes relacionadas con la metanfetamina reveló que en cerca del 90% de los casos se detectaban otras drogas, como benzodiazepinas y morfina, aparte de metanfetamina²⁴.

Estudios de las aguas residuales

En general, la medición de cualquier forma de consumo de drogas es muy compleja y a veces problemática, porque el consumo de drogas es una práctica oculta. Por ello, no existe ningún indicador determinado que presente un panorama completo del tamaño del mercado de la metanfetamina. En lugar de ello, para analizar más a fondo el consumo de esa droga puede resultar más útil recurrir a una combinación de indicadores.

Por ejemplo, en análisis recientes de las aguas residuales realizados en algunos países se han detectado niveles importantes y en ocasiones cada vez mayores de metanfetamina. Aunque

esos análisis no miden el número de consumidores, en Australia los resultados del Programa Nacional de Vigilancia de las Aguas Residuales revelaron que en 2017 la metanfetamina era la droga ilícita que más se consumía en todas las regiones examinadas, lo que indica que la demanda sigue siendo elevada en ese país.

En Europa, un estudio de las aguas residuales realizado durante varios años consecutivos en unas 60 ciudades de 19 países del continente reveló que algunos de los niveles más altos de consumo de metanfetamina corresponden a Chequia, Alemania, Noruega y Eslovaquia. Sin embargo, los niveles de metanfetamina detectados en determinados lugares de esos países no reflejan una tendencia constante, sino que fluctúan entre 2015 y 2017.

Aunque el análisis de las aguas residuales es una fuente de información interesante para vigilar las cantidades de drogas ilícitas que consume la población, ese recurso también tiene varias limitaciones. No reporta información sobre la prevalencia y la frecuencia del consumo, la vía de administración, los perfiles de los grupos de usuarios ni la pureza de

22 UNODC (enero de 2017) *Afghanistan Synthetic Drugs Situation Assessment*; Radfar, S. R. y otros (abril de 2016) “Methamphetamine Use Among Patients Undergoing Methadone Maintenance Treatment in Iran; a Threat for Harm Reduction and Treatment Strategies: A Qualitative Study”. *International Journal of High Risk Behaviors and Addiction* 5(4).

23 Al-Tayyib, A. y otros (julio de 2017) “Heroin and Methamphetamine Injection: An Emerging Drug Use Pattern”. *Substance Use and Misuse* 52(8): 1051–1058.

24 Kaye S., y otros (2008) “Methamphetamine-related fatalities in Australia: demographics, circumstances, toxicology and major organ pathology”. *Addiction* 103: 1353–1360.

Estudio de caso: Diversificación entre los subgrupos de población en Asia Oriental y Sudoriental

De los datos cuantitativos disponibles sobre los precios y la pureza de la metanfetamina, aún no se desprende claramente si el consumo de metanfetamina en forma de comprimidos está relacionado con su consumo en forma cristalina o si cada tipo de consumo se corresponde con un segmento distinto del mercado de drogas. Los precios de la metanfetamina en comprimidos y la metanfetamina cristalina, ajustados al grado de pureza, no son fácilmente comparables y aún no permiten efectuar un análisis a fondo. Al igual que ocurre con otras drogas, los usuarios pueden atribuir propiedades a una u otra forma o tener preferencias que no pueden medirse en términos cuantitativos con indicadores unidimensionales como los precios.

En cambio, los estudios cualitativos realizados a lo largo de los años han demostrado que la metanfetamina cristalina y la metanfetamina en forma de comprimidos en Asia Oriental y Sudoriental atraen a diferentes segmentos del mercado por diversos motivos. En las décadas de 1960 y 1970, la metanfetamina en forma de comprimidos era consumida principalmente por trabajadores, entre ellos camioneros y obreros industriales, para mejorar su rendimiento durante largas jornadas laborales y se conocía comúnmente como la “droga diligente” (ya khayan) en países como Tailandia¹. Ahora bien, en la década de 1990 los comprimidos de metanfetamina habían pasado de ser una droga puramente ocupacional a una droga consumida por jóvenes y estudiantes con fines recreativos, atractiva por su precio relativamente bajo y su elevada disponibilidad².

Tras popularizarse los comprimidos de metanfetamina entre los jóvenes de Asia Oriental y Sudoriental, este tipo de metanfetamina comenzó a conocerse de forma más generalizada como la “droga de la locura” (yaba)³. Aunque los análisis del consumo de metanfetamina entre los jóvenes muestran que los comprimidos se usan a menudo para aumentar el rendimiento, también indican que se usan sobre todo en reuniones sociales al considerarse una forma de diversión y de potenciación del sentimiento de cohesión e inclusión en los grupos sociales⁴. En este contexto, la *yaba* suele fumarse para potenciar el efecto euforizante y crear la sensación de solidaridad en contextos sociales, en lugar de ingerirse oralmente en forma de comprimidos como en el caso de los trabajadores. Esta transformación del atractivo de los comprimidos de metanfetaminas en el mercado se ha observado muy particularmente en la República Democrática Popular Lao y en Tailandia⁵.

A diferencia de lo que sucede con los comprimidos, el consumo de metanfetamina cristalina en los países de Asia Oriental y Sudoriental se considera una práctica exclusiva y de lujo, probablemente debido a su precio relativamente elevado⁶. Mientras que el consumo de comprimidos de metanfetamina se asocia a personas de clase social baja o trabajadora, el consumo de metanfetamina cristalina está vinculado más bien a profesionales de nivel educativo y profesional y estatus social elevados e importantes contactos. Recientemente se ha informado de casos de consumo de metanfetamina cristalina entre hombres que mantienen relaciones sexuales con hombres en Malasia y Tailandia, a menudo en fastuosas “fiestas de hielo”⁷.

Metanfetamina cristalina



Fuente: UNODC, Sección de Laboratorio y Asuntos Científicos.

- 1 Pates, R. y Riley, D. (2009) *Interventions for Amphetamine Misuse*. John Wiley & Sons.
- 2 Pates, R. y Riley, D. (2009) *Interventions for Amphetamine Misuse*. John Wiley & Sons; Sherman, S. G. y otros (2008) “Initiation of methamphetamine use among young Thai drug users: A qualitative study”. *Journal of Adolescent Health* 42(1): 36–42.
- 3 Cohen, A. (2014) “Crazy for Ya Ba: methamphetamine use among northern Thai youth”. *International Journal of Drug Policy* 25(4): 776–82.
- 4 Sherman, S. G. y otros (2008) “Initiation of methamphetamine use among young Thai drug users: A qualitative study.” *Journal of Adolescent Health* 42(1): 36–42.
- 5 Sherman, S. G. y otros (2008) “Initiation of methamphetamine use among young Thai drug users: A qualitative study.” *Journal of Adolescent Health* 42(1): 36–42; Sychareun, V. y otros (2018) “Methamphetamine-type stimulant use in Lao PDR: qualitative findings from users aged 15–25 years in Vientiane Capital and Vientiane Province”. *Harm Reduction Journal* 15 (17).
- 6 Guadamuz, T. E. y Boonmongkon, P. (2018) “Ice parties among young men who have sex with men in Thailand: Pleasures, secrecy and risks”. *International Journal of Drug Policy* 55: 249–255.
- 7 Guadamuz, T. E. y Boonmongkon, P. (2018) “Ice parties among young men who have sex with men in Thailand: Pleasures, secrecy and risks”. *International Journal of Drug Policy* 55: 249–255; Lim, S. H., y otros (2015) “Latent class analysis of substance use among men who have sex with men in Malaysia: Findings from the Asian Internet MSM Sex Survey”. *Drug and Alcohol Dependence* 1(151): 31–7.

Cuadro 1: Características habituales de los comprimidos de metanfetamina y la metanfetamina cristalina en Asia Oriental y Sudoriental y Oceanía

	COMPRIMIDOS DE METANFETAMINA	METANFETAMINA CRISTALINA
Nombres coloquiales	“yaba”	“metanfetamina cristal”, “hielo” o “shabu”
Vía de administración	<ul style="list-style-type: none"> • Oral • Por inyección (como polvo disuelto en agua destilada o salina) 	<ul style="list-style-type: none"> • Por inhalación nasal • Fumado • Por inyección
Escala de precios al por menor (sin ajustar en función de la pureza)	Entre 2 y 54 dólares EE.UU. por comprimido	Entre 50 y 700 dólares por gramo

Fuente: UNODC (marzo de 2016), *Terminology and Information on Drugs*, 3ª edición; Red de Información sobre el Uso Indebido de Drogas para Asia y el Pacífico; UNODC, *Cuestionario para los informes anuales*, 2016.

las drogas. Además, pueden presentarse otras dificultades relacionadas con la toma de muestras de las aguas residuales. Por otra parte, reflejar las cantidades totales consumidas en el número correspondiente de dosis medias es complicado porque las drogas pueden consumirse por distintas vías y en cantidades muy variables, y los niveles de pureza fluctúan. Así pues, los datos extraídos del análisis de las aguas residuales solo sirven como fuente complementaria de información sobre el consumo de metanfetamina, y no sustituyen los datos obtenidos de estudios del consumo de drogas.

Diversificación del mercado de la metanfetamina

En Asia Oriental y Sudoriental y en Oceanía, la metanfetamina puede obtenerse desde hace tiempo en forma cristalizada y en comprimidos. Los comprimidos de metanfetamina, llamados comúnmente “yaba” en Asia Oriental y Sudoriental, son píldoras pequeñas, que suelen contener entre 5 y 20 mg de metanfetamina por unidad, y con frecuencia también contienen un alto porcentaje de cafeína y diversos adulterantes. Aunque los precios pueden variar considerablemente, esos comprimidos se venden mucho

en el sector destinado a los productos de bajo precio de los mercados de drogas de esa subregión.

La metanfetamina cristalina, que también se conoce como “metanfetamina cristal”, “hielo” o “shabu”, es por lo general mucho más pura²⁵ que su variedad en forma de comprimidos. Por ejemplo, casi la totalidad de las 2.762 muestras analizadas en China en 2015 tenían niveles de pureza superiores al 80%²⁶. Tailandia informó también de que la gran mayoría (el 89%) de las muestras analizadas en ese país en 2015 tenían una pureza superior al 90%²⁷. Los niveles de pureza de la metanfetamina cristalina incautada en Brunei Darussalam, Indonesia, Malasia y Singapur eran de entre el 70% y el 80%²⁸.

En los países de Asia Oriental y Sudoriental hay dos tipos de productos de metanfetamina, los comprimidos y la metanfetamina cristalina. Recientemente han aumentado las incautaciones y el consumo de ambos. La metanfetamina en comprimidos y la cristalina atraen en general a grupos de usuarios bien diferenciados (véase el recuadro en que se examina un estudio a fondo de la situación en Asia Oriental y Sudoriental).

25 El precio y la pureza de la metanfetamina cristalizada y en comprimidos varían considerablemente entre los países de la región. Con respecto a los datos de los análisis de pureza de los comprimidos, se debe tener presente que el peso real puede variar de un comprimido a otro y de un lote a otro, porque su producción es clandestina.

26 Red de Información sobre el Uso Indebido de Drogas para Asia y el Pacífico.

27 Red de Información sobre el Uso Indebido de Drogas para Asia y el Pacífico.

28 Red de Información sobre el Uso Indebido de Drogas para Asia y el Pacífico.

ÁFRICA

Benin: La policía se incautó de 97 kg de metanfetamina en 2017

PORTO-NOVO (Benin) – 2017. Con arreglo a la inteligencia recibida del Equipo de Tareas Interinstitucional Combinado (CIATF) de Nigeria en 2017, la policía se incautó de 97 kg de metanfetamina en Benin. Según la Dirección Nacional de Represión del Uso Indevido de Drogas de Nigeria, Benin se encuentra entre los países de África Occidental por los que transita la metanfetamina procedente de Nigeria.

Dirección Nacional de Represión del Uso Indevido de Drogas, “Cooperación regional e internacional para combatir el tráfico ilícito de drogas: la perspectiva de Nigeria”. Conferencia sobre los Servicios Operacionales de Lucha contra la Droga en Asia y el Pacífico, Tokio (Japón), 6 a 8 de febrero de 2018.



Fuente: UNODC

Sudáfrica: incautación de grandes cantidades de metanfetamina cristalina por funcionarios de policía y aduanas en los aeropuertos de Johannesburgo y Ciudad del Cabo

JOHANNESBURGO Y CIUDAD DEL CABO (Sudáfrica) – febrero de 2018. En febrero de 2018, los funcionarios de aduanas de la Agencia Tributaria de Sudáfrica (SARS) llevaron a cabo dos incautaciones de metanfetamina cristalina en el Aeropuerto Internacional OR Tambo (ORTIA) de Johannesburgo valorada en un total de 18 millones de rand sudafricanos (aproximadamente 1.3 millones de dólares EE.UU). La primera cantidad incautada de metanfetamina, que tenía un valor de unos 17 millones de rand sudafricanos, se descubrió en el equipaje de un pasajero que había llegado a Sudáfrica procedente de Nairobi (Kenya). La segunda incautación de metanfetamina cristalina, que tenía un valor de casi 1 millón de rand sudafricanos, se encontró en un paquete destinado a Malasia. Con anterioridad a esos incidentes, el Servicio de Policía de Sudáfrica había informado de la incautación, en el Aeropuerto Internacional de Ciudad del Cabo, de 26 kg de metanfetamina cristalina cuyo precio en la calle se estimaba en 9 millones de rand sudafricanos; la sustancia incautada se encontraba en el equipaje de un pasajero que había viajado desde Lagos (Nigeria) haciendo escala en ORTIA.

Agencia Tributaria de Sudáfrica (SARS), “Over R18 million worth of crystal meth nabbed at ORTIA”. 20 de febrero de 2018 Puede consultarse en <http://www.sars.gov.za/Media/MediaReleases/Pages/20-February-2018---Over-R18-million-worth-of-crystal-meth-nabbed-at-ORTIA-.aspx>

Servicio de Policía de Sudáfrica. Comunicado de prensa del Centro de Noticias de Cabo Occidental, 8 de junio de 2017. Puede consultarse en: <https://www.saps.gov.za/newsroom/sel-newsdetails.php?nid=11466>

AMÉRICA

Canadá: Venta en Vancouver de metanfetamina cristalina con trazas de fentanilo

VANCOUVER (Canadá) – mayo de 2017. Un total de 1.009 pruebas de drogas realizadas a lo largo de un período de nueve meses comprendido entre julio de 2016 y marzo de 2017 en el Centro de Inyección Supervisada Insite de Vancouver puso de manifiesto que el 82% de las muestras de metanfetamina cristalina también contenían fentanilo. En total, el 79% de todas las drogas que se analizaron contenía trazas de fentanilo. También se descubrió fentanilo en el 40% de las muestras de cocaína que se analizaron y en el 83% de las muestras de heroína. Hasta la fecha, sigue sin estar claro hasta qué punto es intencional esa mezcla de sustancias.

Harm Reduction International, comunicado de prensa con motivo de la 25ª Conferencia de Harm Reduction International, Montreal (Canadá), 14 a 17 de mayo de 2017.

Vancouver Coastal Health. “Drug checking at Insite shows potential for preventing fentanyl-related overdoses”, 15 de mayo de 2017. Puede consultarse en <http://www.vch.ca/about-us/news/news-releases/drug-checking-at-insite-shows-potential-for-preventing-fentanyl-related-overdoses>

Estados Unidos: Desde 2014 se viene incautando metanfetamina que contiene fentanilo y sus análogos

WASHINGTON D.C. (Estados Unidos) – octubre de 2017.

Según la Administración para el Control de Drogas de los Estados Unidos (DEA), desde 2014 se vienen efectuando en todo el

país incautaciones de metanfetamina que contienen fentanilo y sus análogos. Entre 2014 y 2016, los laboratorios forenses de la DEA habrían detectado fentanilo, que a veces contenía carfentanilo, cocaína y heroína, en 23 muestras de metanfetamina incautada en un total de 10 estados (Carolina del Norte, Florida, Georgia, Massachusetts, Michigan, Nueva Jersey, Nueva York, Pennsylvania, Tennessee y Washington) Hasta la fecha sigue sin estar claro hasta qué punto es intencional esa mezcla de sustancias.

Departamento de Justicia de los Estados Unidos; Administración para el Control de Drogas (octubre de 2017) *2017 National Drug Threat Assessment*.

Number of methamphetamine seizures analyzed by DEA laboratories containing fentanyl and its analogues, 2014–2016

Methamphetamine seizures containing...	Number of seizures
Fentanyl	9
Carfentanyl	1
Fentanyl and Heroin	10
Fentanyl and Cocaine	1
Fentanyl, Heroin, and Cocaine	2
Total	23

Estados Unidos: La mayoría de las personas que se inyectan drogas en Denver se inyectan metanfetamina y heroína

DENVER (Estados Unidos) – julio de 2017. Según los resultados de una encuesta sobre el consumo de drogas realizada en 2015 en Denver (Colorado) entre 592 personas que se inyectaban drogas en los Estados Unidos, el 50% de esas personas se había inyectado tanto metanfetamina como heroína en los últimos 12 meses, mientras que el 29,2% solo se había inyectado heroína y el 20,8%, solo metanfetamina. El número de sobredosis sufridas por personas que se inyectaban tanto heroína como metanfetamina sobre las que se disponía de información se había multiplicado por 2,8 en los últimos 12 meses. Además, la proporción de participantes en la encuesta que señalaron que la metanfetamina era la droga que se inyectaban con más frecuencia había aumentado del 2,1% en 2005 al 29,6% en 2015, mientras que la proporción de participantes que señalaron que la heroína era la droga que se inyectaban más frecuentemente había aumentado del 48,4% en 2005 al 58,4% en 2015 tras experimentar varias fluctuaciones.

Al-Tayyib, A. y otros (julio de 2017), "Heroin and Methamphetamine Injection: An Emerging Drug Use Pattern". *Substance Use and Misuse* 52 (8): 1051-1058.

ASIA



Fuente: UNODC

China: Las autoridades dismantelaron 338 laboratorios de metanfetamina en 2016

BEIJING (China) – 2018. Según un informe recientemente publicado por la Oficina de la Comisión Nacional de Fiscalización de Estupefacientes de China, en 2016 se dismantelaron 338 laboratorios de metanfetamina, que constituían la mayoría de los 438 laboratorios de fabricación ilícita de drogas dismantelados en el país en ese año. En 2016 también se informó de la incautación en China de grandes cantidades de precursores y precursores utilizados en la fabricación ilícita de metanfetamina. Por ejemplo, en el curso de varias investigaciones realizadas en 2016 se dismantelaron 27 laboratorios utilizados para fabricar y almacenar 171 toneladas de efedrina y 2-bromopropiofenona.

China, Comisión Nacional de Fiscalización de Estupefacientes (2017), *Annual Report on Drug Control in China*.



Fuente: UNODC

India: La Oficina de Fiscalización de Estupefacientes informa de la incautación de metanfetamina de la que sospecha que podría proceder de Myanmar y estar destinada a Bangladesh

CALCUTA (India) – agosto de 2017 a febrero de 2018. Entre agosto de 2017 y febrero de 2018, la Unidad Zonal de Calcuta de la Oficina de Fiscalización de Estupefacientes de la India informó de la incautación de varias cantidades de metanfetamina que podría haberse originado en Myanmar y estar destinada a Bangladesh. Por ejemplo, el 8 de febrero de 2018, la Unidad detuvo a una persona en relación con la incautación de 0,8 kilogramos de metanfetamina y sospechaba que esa sustancia procedía de Myanmar y estaba destinada a Bangladesh. Anteriormente, el 2 de agosto de 2017, la Unidad había practicado varias detenciones en relación con otra incautación de 2.000 tabletas de metanfetamina de las que sospechaba que procedían de Myanmar, y el 9 de agosto de 2017 se había incautado de 720 tabletas de metanfetamina, junto con un gran número de otras sustancias, que podrían estar destinadas a Bangladesh.

Junta de Fiscalización de Estupefacientes (agosto de 2018). *Drug Situation Report/ Significant Events Report for India for the Month of August 2018*. Nueva Delhi (India).

Junta de Fiscalización de Estupefacientes (agosto de 2017). *Drug Situation Report/ Significant Events Report for India for the Month of August 2017*. Nueva Delhi (India).

República Islámica del Irán: Aumentaron incautaciones de metanfetamina en 2017 al igual que el consumo simultáneo de metanfetamina y otras sustancias

TEHERÁN (República Islámica del Irán) – marzo de 2018. Según el informe anual sobre drogas de la República Islámica del Irán, las incautaciones de metanfetamina realizadas en el país han aumentado de 1,8 toneladas en 2016 a 2,3 toneladas en 2017. El consumo de metanfetamina en este país se ha descrito como una forma de policonsumo de drogas entre los consumidores de opiáceos evidenciada en otras partes de Asia Sudoccidental, como el Afganistán. Un estudio cualitativo realizado entre diciembre de 2013 y febrero de 2014 compuesto por 7 grupos focales con un total de 45 participantes en tratamiento por consumo de drogas en los centros en Isfahan, en la República Islámica del Irán, evidenció que la mayoría de los pacientes había decidido comenzar a consumir, o había seguido consumiendo, metanfetamina simultáneamente con otros opiáceos para tratar de gestionar o contrarrestar los efectos de la terapia de sustitución con metadona.

Dirección de Lucha contra las Drogas (marzo de 2018), *Concise report on the activities of the Islamic Republic of Iran in combating the world drug problem 2017*. República Islámica del Irán.

Radfar, S. R. y otros (abril de 2016) "Methamphetamine Use Among Patients Undergoing Methadone Maintenance Treatment in Iran; a Threat for Harm Reduction and Treatment Strategies: A Qualitative Study." *International Journal of High Risk Behaviors and Addiction* 5(4).



Fuente: UNODC

Malasia: Incautación sin precedentes de 1,2 toneladas de metanfetamina cristalina en Port Klang

PORT KLANG (Malasia) – mayo de 2018. El 22 de mayo de 2018, el Real Servicio de Aduanas de Malasia se incautó en Port Klang de 1,2 toneladas de metanfetamina cristalina valorada en 18 millones de dólares. La sustancia estaba oculta en un cargamento de bolsas de té procedente de Yangón (Myanmar). Según el Servicio de Aduanas de Malasia, estaba previsto que la metanfetamina incautada se enviara posteriormente a una empresa comercial de Malasia con sede en las afueras de Kuala Lumpur. Tres nacionales de Myanmar y tres nacionales de Malasia fueron detenidos en relación con el caso. Aunque las investigaciones aún no han concluido, el Servicio de Aduanas de Malasia sospecha que en el caso está implicada una organización delictiva que tiene vínculos con Myanmar.

Channel News Asia. "Malaysia makes record bust of crystal meth, shipped from Myanmar." 28 de mayo de 2018. Puede consultarse en <https://www.channelnewsasia.com/news/asia/malaysia-considering-asking-us-doj-to-get-goldman-sachs-to-10409876>

EUROPA

Chequia: La metanfetamina y las benzodiazepinas causan la mayoría de las intoxicaciones no mortales por consumo drogas

PRAGA (Chequia) – junio de 2018. Los datos del Servicio de Salud Pública de Chequia muestran un aumento de los casos de intoxicación no mortal por consumo de drogas desde 2011, de los cuales los relacionados con el consumo de metanfetamina y benzodiazepinas representaban la mayoría de las 1.205 intoxicaciones no mortales registradas en el país en 2015. Los datos de los centros de tratamiento especializado de Chequia también muestran que la metanfetamina es la sustancia principal cuyo consumo comunicaron con más frecuencia los nuevos pacientes que ingresaron para recibir tratamiento por drogodependencia en 2014, seguida del cannabis. El policonsumo de drogas era un elemento que por lo general tenían en común las personas que se sometían a tratamiento por consumo de metanfetamina y que a menudo manifestaban que se inyectaban metanfetamina junto con buprenorfina u otros opioides, como la heroína.

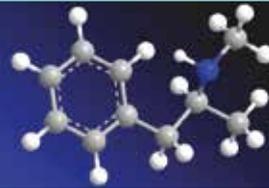
Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (EMCDDA). *Czech Republic Drug Report 2018*. junio de 2018.

Turquía: Aumento de los incidentes relacionados con la metanfetamina en 2016

ESTANBUL (Turquía) – 2017. Según el informe nacional sobre drogas de Turquía correspondiente a 2017 (Turkish National Drug Report 2017), el número de incidentes relacionados con la metanfetamina (por ejemplo, los casos denunciados por las entidades encargadas de hacer cumplir la ley) registrados en el país aumentó en un 85%, de 1.915 incidentes en 2015 a 3.545 en 2016. El número de incidentes relacionados con la metanfetamina en 2016 fue superior al número total de incidentes relacionados con el captagon (436 incidentes) y la cocaína (1.476 incidentes) ese mismo año, pero inferior al de éxtasis (5.259 incidentes), heroína (8.176 incidentes) y cannabis (39.948 incidentes). Entre 2015 y 2016, el número de sospechosos detenidos en relación con el consumo de metanfetamina también aumentó de 2.977 a 5.284, mientras que la cantidad anual de incautaciones de metanfetamina se mantuvo relativamente estable entre 250 y 260 kilogramos.

Centro Turco de Vigilancia de las Drogas y las Toxicomanías, 2017 *Turkish National Drug Report (2016 Data)*. Ankara (2017).

OCEANÍA



Fuente: UNODC

Australia: La metanfetamina es la droga ilícita que más se consume en Australia, después del cannabis

CANBERRA (Australia) – marzo de 2018. Un análisis de las aguas residuales llevado a cabo por el Programa Nacional de Control de Drogas en Aguas (NWDMP) de la Comisión Australiana de Inteligencia Criminal (ACIC) entre agosto de 2016 y diciembre de 2017 para detectar la presencia de 12 drogas lícitas e ilícitas (sin incluir el cannabis) mostró que la metanfetamina era la droga ilícita más consumida detectada en todas las regiones de Australia. Los niveles más elevados de metanfetamina se observaron en las aguas residuales de Adelaida, al sur de Australia, y en algunos lugares del oeste de Australia, a excepción de Perth. Según la ACIC, la suma del peso total estimado de la cocaína, la MDMA y la heroína que se consumían anualmente en Australia tan solo equivalía a aproximadamente el 60% del peso estimado de la metanfetamina consumida anualmente. Además, en relación con los datos sobre incautaciones nacionales, los resultados del análisis de las aguas residuales indicaron que la cantidad en peso de la metanfetamina incautada en el país equivalía a más del 40% de la cantidad total estimada necesaria para satisfacer la demanda nacional.

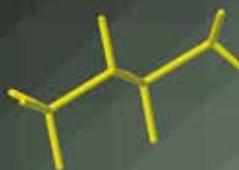
Comisión Australiana de Inteligencia Penal, *National Wastewater Drug Monitoring Program—Report 4*, marzo de 2018.

Nueva Zelanda: La metanfetamina se consigue más fácilmente que el cannabis en toda Nueva Zelanda

WELLINGTON (Nueva Zelanda) – marzo de 2018.

Los resultados de una encuesta en línea realizada por 6.100 personas entre noviembre de 2017 y febrero de 2018 mostraron que los encuestados percibían que la metanfetamina era más fácil de conseguir que el cannabis en todas las regiones de Nueva Zelanda. En total, el 54% de las personas que habían consumido metanfetamina en los últimos seis meses calificó la facilidad para obtener metanfetamina de “muy fácil”. En cambio, solo el 14% de los encuestados que consumían cannabis consideraba que conseguir cannabis era “muy fácil”. Con respecto a la disponibilidad de drogas en línea, el 31% de los consumidores de metanfetamina indicaron que podían adquirir metanfetamina en 20 minutos o menos, mientras que solo el 14% de los consumidores de cannabis podían comprar cannabis en ese mismo tiempo.

Wilkins, C. (marzo de 2018), “What drug is more available in New Zealand: Cannabis or Methamphetamine?” *Bulletin* 1, Shore and Whariki Research Centre.



Fuente: UNODC

Nueva Zelanda: Nuevo método de "enmascaramiento" químico empleado para traficar con metanfetamina

WELLINGTON (Nueva Zelanda) – febrero de 2018.

Según la Oficina Nacional de Inteligencia sobre Drogas de Nueva Zelanda, en el tráfico de metanfetamina desde China a Nueva Zelanda se está empleando un método consistente en la utilización de una sustancia química denominada t-BOC (tertbutiloxicarbonilo). En esos casos, la metanfetamina se trafica como producto de su reacción con el t-BOC. No obstante, el producto de la reacción entre el t-BOC y la metanfetamina no está sometido a fiscalización internacional. Una vez que la metanfetamina enmascarada con t-BOC se ha logrado introducir en el país, el t-BOC se elimina mediante un proceso químico y se obtiene de nuevo la metanfetamina.

Oficina Nacional de Inteligencia en Materia de Drogas de Nueva Zelanda, “Intervención de la Policía de Nueva Zelanda en la Conferencia sobre los Servicios Operacionales de Lucha contra la Droga en Asia y el Pacífico de 2018”, Conferencia sobre los Servicios Operacionales de Lucha contra la Droga en Asia y el Pacífico, Tokio (Japón), 6 a 8 de febrero de 2018.

INTERNACIONAL

EMCDDA: Un análisis de las aguas residuales realizado en Europa aporta información sobre el consumo de metanfetamina en el este de Alemania, Chequia, Chipre, Eslovaquia, España, Suiza y Europa septentrional

LISBOA (Portugal) – marzo de 2018. El consumo de metanfetamina tradicionalmente se ha concentrado en Chequia y Eslovaquia. Un estudio de las aguas residuales realizado recientemente en casi 60 ciudades de 19 países de Europa en un período de una semana durante siete años consecutivos, de 2011 a 2017, puso de manifiesto que, si bien algunos de los niveles más altos de metanfetamina se habían detectado, como era de esperar, en las aguas residuales de algunos lugares de Chequia y Eslovaquia, la metanfetamina también estaba presente en otras partes del continente, como el este de Alemania, Chipre, España, Finlandia, Lituania, Noruega, Suecia y Suiza. En algunos de esos lugares, los niveles de metanfetamina eran más elevados que los de cocaína y éxtasis detectados en el mismo año. En Chipre, la metanfetamina se descubrió por primera vez en los análisis de aguas residuales realizados en Nicosia y Limassol en 2013 y, en ese momento, representaba el nivel más bajo registrado en Europa, pero en 2017 había superado los niveles observados en Alemania y Eslovaquia.

Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (EMCDDA) Wastewater analysis and drugs: a European multi-city study, Lisboa, marzo de 2018.

Global Drug Survey: El porcentaje de consumidores de drogas que necesitan tratamiento médico de emergencia es mayor tras el consumo de metanfetamina que tras el consumo de cannabis sintético y MDMA/éxtasis”

LONDRES, Reino Unido

– 2017. Los resultados de la encuesta mundial en línea sobre drogas (Global Drug Survey) realizada entre personas que habían consumido una droga durante el último

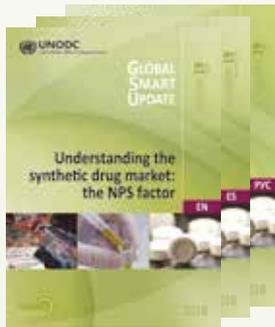


GLOBAL DRUG SURVEY

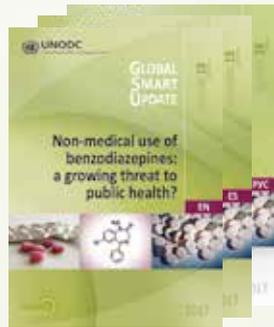
año mostraron que las personas que con más frecuencia necesitaban recibir tratamiento médico de emergencia eran las que habían consumido metanfetamina, que representaban un 4,8%. Ese porcentaje era más elevado que el de consumidores de cannabis sintético (3,2%), alcohol (1,3%) y MDMA/éxtasis (1,2%). Entre los usuarios que necesitaban recibir tratamiento médico de emergencia tras el consumo de metanfetamina, el porcentaje correspondiente a las mujeres (8,2%) superaba en más del doble al de los hombres (3,7%).

Global Drug Survey 2017: Global overview and highlights. 2017.

Publicaciones recientes del Programa Global SMART



Global SMART Update Volumen 19 (español, inglés y ruso)



Global SMART Update Volumen 18 (español, inglés y ruso)



Informe Mundial sobre las Drogas 2018



Terminología e información sobre drogas 2016 (ahora en español)



Central Asia Synthetic Drugs Situation Assessment 2017 (ahora en ruso)



The Challenge of Synthetic Drugs in East and South-East Asia - Trends and Patterns of Amphetamine-type Stimulants and NPS 2017



Global Synthetic Drugs Assessment - Amphetamine-type stimulants and NPS 2017



Boletín informativo del sistema de alerta temprana, volúmenes 14, 15 y 16

Publicaciones del Programa Global SMART



Sistema de alerta temprana sobre NSP de la UNODC



Datos de contacto

Programa Global SMART
Vienna International Centre
P.O. Box 500,
A-1400, Viena
Austria
unodc-globalsmart@un.org

www.unodc.org/unodc/en/scientists/smart-new.html
www.unodc.org/nps
www.apaic.org

La UNODC desea expresar su agradecimiento a los siguientes asociados por sus contribuciones al sistema de alerta temprana sobre nuevas sustancias psicoactivas de la UNODC: DEA, EMCDDA, JIFE y OMA.

La UNODC desea expresar su agradecimiento a los Gobiernos siguientes por sus aportes financieros al Programa Global SMART:



Australia



Canadá



China



Emiratos Árabes Unidos



Estados Unidos



Federación de Rusia



Japón



Nueva Zelanda



Reino Unido



República de Corea



Tailandia