

## DROGAS LICITAS e ILÍCITAS QUE SE UTILIZA COMO FACILITADORES DE ABUSO SEXUAL

**Dr: Boris Arancibia Andrade**

*Internista-Toxicólogo, Hospital Santa Bárbara*

**Dr: Hugo Carvajal Oviedo**

*Médico Legista Forense, Doctor en Neurociencias Clínicas y Experimentales, Hospital Santa Bárbara*

**Dra: Katerine Yañez Sasamoto**

*Gastroenteróloga Clínica, IGBJ. Sucre-Bolivia*

**Dr. Carlos Llanque Choque**

*Médico, Abogado Especialista en Medicina Legal Forense, Magíster en Criminología*

---

**Palabras Clave:** Drogas licitas e ilícitas , facilitadores, abuso sexual, control Social, análisis toxicológico.

**Key Words:** Lawful and illicit drugs, facilitators, sexual abuse, social control, toxicology analysis.

---

### RESUMEN

La incidencia de las agresiones sexuales facilitadas por el uso de drogas experimenta un aumento indiscutible. La droga asociada con más frecuencia a las agresiones sexuales es el etanol, pero otras sustancias, también denominadas "drogas de discoteca" debido a su popularidad en estos locales y en los de Rave (Concentración festiva de aficionados a la música house o techno, electrónica que generalmente se celebra sin autorización en un edificio abandonado o al aire libre que dura toda la noche), pueden administrarse a las víctimas de forma inadvertida. El efecto que se persigue es incapacitar a la víctima y evitar que resista durante el abuso sexual u otro delito. Estas drogas también pueden provocar amnesia, haciendo que la víctima no tenga claro que delito se ha cometido (si se ha cometido alguno) y que pueda identificar al agresor.

El presente trabajo se realizó un revisión bibliografía de todas las drogas que se usa para cometer delitos como abuso sexual, se pretende ampliar el panorama de estas drogas para que los profesionales en el área de la salud seamos más responsables a la hora de recetar y la parte investigativa sobre estos hechos conozca más de estas drogas como nombres genéricos y comerciales y evitar delitos.

### SUMMARY

The incidence of sexual assaults facilitated by the use of drugs experienced an indisputable rise. The drug most frequently associated with the sexual assault is ethanol, but other substances, also called "club drugs" because of its popularity these premises and on Rave (festive concentration fans of house music or techno, electronic which usually takes place without authorization in an abandoned building or outdoors that lasts all night), they

can be administered to victims inadvertently. The effect sought is incapacitate victims and prevent resist during sexual abuse or other crime. These drugs can also cause amnesia, making the victim not be clear that the crime was committed (whether there has been any) and you can identify the perpetrator.

This paper presents a literature review of all drugs used to commit crimes such as sexual abuse took place, is to expand the outlook of these drugs for professionals in the health area to be more responsible when prescribing and research part of these events know more of these drugs as generic and trade names and avoid crimes.

**INTRODUCCION:**

El alcohol y las drogas LICITAS e ILICITAS y algunas de ellas conocidas como del violador son dos drogas de uso prevalente en la agresión sexual. Las estadísticas del FBI indican que el alcohol es un factor en el 75-80 % de las violaciones. En nuestro medio escuchamos en la radio y la televisión casos sobre abuso sexual asociado a drogas con nombre de las famosas "pildoreadas", pero nunca se realiza una investigación para determinar qué tipo de droga fue, tampoco tenemos registros documentados sobre su incidencia(1,2)

El alcohol es la droga original de los delincuentes sexuales y la más usada en la agresión sexual. El alcohol y las drogas hacen vulnerable a cualquier persona a la agresión sexual, ya que inhiben la capacidad de juicio, perjudican la función y coordinación motora, afectan la capacidad de mantener la conciencia (1,2,3)

Las drogas que facilitan el abuso sexual son comúnmente usadas por los violadores para aprovecharse de sus víctimas inocentes. Sabemos que el alcohol es la droga más usada por los delincuentes sexuales, pero hay muchas más que pueden ser extremadamente peligrosas; fácilmente pueden ser introducidas en la bebida de alguien sin que se dé cuenta. Estas drogas pueden ser ingeridas voluntariamente, sin saberlo o de manera forzosa. Se pueden encontrar en casi cualquier lugar, tal como los bares/clubs, fiestas en casas o en *raves*. Desafortunadamente estas drogas no están limitadas a estos lugares. Las agresiones sexuales pueden ocurrir en su casa, e incluso en la casa de alguien en quien confía, sin importar si se ingieren drogas o no.

La agresión sexual a menudo ocurre cuando las personas creen que se encuentran en ambientes seguros. Los agresores toman ventaja de estas situaciones para aprovecharse de sus víctimas mientras se encuentran bajo el influjo. Se sabe que entre el 70 y 80 % de las violaciones son cometidas por un conocido de la víctima. La violación y la agresión sexual a menudo ocurren cuando una persona baja la guardia en lo que considera un ambiente seguro y no amenazante. Es por esta razón que la comprensión de los efectos de las drogas y el alcohol es imprescindible en la prevención y reducción de las agresiones sexuales y violaciones.

Las drogas que facilitan el abuso sexual generalmente tardan entre 15 y 30 minutos en hacer efecto después de ser ingeridas, y los efectos pueden durar entre 3 y 8 horas. Todas estas drogas pueden encontrarse en forma líquida, en polvo o en pastilla y con una gran variedad de nombres comerciales, revisando algunos casos de abuso sexual por algunas de estas drogas tenemos al famoso director de cine, productor, guionista y actor polaco nacido en Francia, **Rajmund Roman Thierry Polański** quien ganó el premio Oscar el año 2002 como mejor director por la película el Pianista. En 1977, a los 43 años, Polanski, se vio involucrado en un escándalo junto a Samantha Gailey, de 13 años de edad. Según Samantha Gailey, Polanski la llevó a la casa de Jack Nicholson en Mulholland Drive para fotografiarla para la revista Vogue. Gailey declaró que Polanski le dio champán y metacualona, le tomó fotos con el pecho desnudo y después la llevó a un jacuzzi, donde mantuvo relaciones sexuales consentidas, aunque luego Gailey declaró que se negó verbalmente en varias ocasiones. El afamado

actor y comediante estadounidense Bill Cosby admitió en 2005 haber obtenido un sedante para dárselo a mujeres jóvenes para tener sexo con ellas en la década de los 70, Cosby admitió que les dio el hoy prohibido sedante, quaaludes (metacualona) obtuvo 7 recetas en la década de los 1970, así mismo Cosby utilizó para abuso sexual benadryl y barbitúricos (3,4,5).

La Metacualona era la droga de fiestas más popular de la década de 1970, Metacualona es ilegal en los Estados Unidos desde el año 1982, era ampliamente popular hace 40 años la gente lo consumía con sus bebidas en clubes nocturnos. En los años 70 estas píldoras se solían llamar las "abre piernas".

Mientras se diseminaba por la cultura Hippie y entraba en los bares y las fiestas privadas de aquellos en "la onda", versiones de contrabando conocidas como "ludes" comenzaron a invadir las calles.

"Las drogas de fiestas se ponen y pasan de moda", dijo James Adams, profesor adjunto de la Escuela de Farmacia de la Universidad del Sur de California. "vienen y van en ondas. La MDMA es otra droga de los años 60 que solía ser realmente popular y paso de moda luego volvió hoy se lo conoce como molly(5).

**QUE ES LA METACUALONA O QUAALUDES?:** Es un medicamento sedante-hipnótico similar en sus efectos a un barbitúrico, un depresivo general del sistema nervioso central. Su uso extensivo ocurrió durante la década de 1960 y 1970 como un hipnótico, para el tratamiento del insomnio, y como sedante y relajante muscular. También ha sido usada ilegalmente por la gente joven para ir de fiestas, como droga

recreativa, comúnmente conocida como **Quaaludes** (pronunciado /'kweilu:dz/, **Sopors**, **Ludes** o **Mandrax** (principalmente en la década de los 1970 en Norteamérica/Canadá) La Metacualona producida clandestinamente sigue siendo incautada por agencias gubernamentales y de policía por todo el mundo(4,5)

La metacualona fue sintetizada por primera vez en la India en 1951 por Indra KishoreKacker y SyedHussainZaheer,<sup>[1]</sup> se creó originalmente como tratamiento para la malaria, los médicos descubrieron que parecía ser un muy buen analgésico y somnífero y lo recetaron para eso, pronto descubrió la gente que también servía para deshinibirse sexualmente, particularmente a los hombres y si se mezclaba con alcohol producía una suave euforia. También dificultaba o imposibilitaba que una mujer bajo sus efectos se resistiera a las insinuaciones de un hombre; así mismo tiene un efecto similar a una intoxicación alcohólica sin recordar los acontecimientos acaecidos

Los efectos de la metacualona pueden incluir euforia, somnolencia, reducción la frecuencia cardiaca, disminución de la respiración, aumento de la excitación sexual (afrodisíaco), y parestesia (adormecimiento de los dedos de pies y manos). En dosis más grandes puede provocar depresión respiratoria, trastornos del habla, dolor de cabeza, y fofobia (excesiva sensibilidad a la luz)(6).

Una sobredosis puede provocar delirium, convulsiones, hipertonia, hiperreflexia, vómitos, insuficiencia renal, coma, y muerte a través de paro cardiaco o paro respiratorio. Se asemeja a la intoxicación por barbitúricos, pero con dificultades

motoras mayores y una menor incidencia de la depresión cardiaca o respiratoria. Figura N°1.



Figura N° 1 Quaalude

### ¿QUE ES EL MDMA O MOLLY?

Es una versión moderna y la forma más pura del conocido éxtasis (depurada del éxtasis). Se trata de MDMA puro, el ingrediente principal de esas pastillas. MDMA es 3,4-metilendioximetanfetamina, una droga sintética psicoactiva y químicamente similar al estimulante metanfetamina y al alucinógeno mezcalina. El término popular "Molly" (argot para "molecular") se refiere a la forma de polvo cristalino puro de la MDMA, que por lo general se vende en cápsulas(6,7).

El "éxtasis" (o "ecstasy", para los norteamericanos) es una conocida droga usada con fines presuntamente placenteros y eróticos. Estructuralmente está emparentada con un estimulante, la *anfetamina*, y con un alucinógeno, la *mescalina*. Comparte con toda la familia de las anfetaminas el poseer un efecto estimulante y despertador tanto como producir adicción y ser tóxica para el sistema nervioso central. Su efecto se debería a la liberación y recaptación de las aminas del cerebro, particularmente la *serotonina* y la *dopamina*, como también en la vía del glutamato (un

aminoácido) y la acetilcolina. Estas aminas biógenas que produce nuestro organismo son las responsables de la modulación del deseo, la excitación, la erección y el orgasmo; ya sea como facilitadoras (dopamina) o inhibitoras (serotonina) de los mediadores químicos. Estos datos que parecerían demasiado científicas son importantes para entender que la *metilendioximetanfetamina* (MDMA) vulgarmente llamada "éxtasis" no es una sustancia inocente y divertida sino que tiene una acción seria y potente a nivel del sistema nervioso(6,7,8)

Habitualmente se ingiere por vía oral, pero puede fumarse o inyectarse ocasionalmente. Es común su uso asociado a bebidas energizantes para lograr efecto "high", así como a la marihuana con fines más relacionados con el placer sexual. Uno de los nombres con que se conoce al éxtasis es "la droga del amor".

Los efectos de la ingesta de éxtasis duran de 4 a 6 horas, y se empiezan a sentir de 30 a 60 minutos después de la toma. En dosis pequeñas, hace que el individuo se sienta alerta, sereno, amistoso y sociable, a lo que se suma una intensa sed y mayor sensibilidad para las percepciones sensoriales. Como se eleva la temperatura del cuerpo, si se toma en lugares concurridos y se baila, se pierde líquido y se puede llegar a la deshidratación. También se altera la percepción del tiempo y la capacidad de concentración y coordinación, pudiendo presentarse crisis de ansiedad y ataques de pánico. Estas sensaciones van disminuyendo y puede surgir un comportamiento impredecible, pasando de la tranquilidad y la actitud amistosa a la ira y la provocación, así como insomnio y falta de apetito. Puede también presentarse somnolencia,

ansiedad, depresión e irritabilidad.

En consumo de dosis altas, o cuando existe una predisposición genética o hipersensibilidad hacia alguno de los compuestos, el consumidor puede desarrollar complicaciones graves, como profunda alteración de la conciencia, agitación, convulsiones e insuficiencia renal aguda, que pueden causarle la muerte. Figura N° 2.



Figura N° 2Molly

En píldoras, en aceite e inyectable, estas son las versiones en las que se consigue "Molly".

¿QUE ES EL BENADRYL ? : Es la difenhidramina antihistamínico de primera generación, antagonista de los receptores tipo  $H_1$  bloquea el efecto de la histamina a nivel del receptor transmembranal  $H_1$ .<sup>[3]</sup> El efecto resultante es una reducción de la contracción del músculo liso, haciendo que la difenhidramina sea una opción frecuente en el tratamiento de la rinitis alérgica, urticaria, cinetosis, así como la picadura de insectos. En los años 1960, se descubrió que la difenhidramina inhibe la receptación del neurotransmisor serotonina(8).

Se sabe que la difenhidramina tiene propiedades sedativas. Muchas de las nuevas antihistaminas que se han producido en el mercado vienen sin los efectos sedativos secundarios. El medicamento es también usado como ingrediente en pastillas para dormir, aunque no mejora la calidad del sueño en niños.

Como ocurre con muchos otros antihistamínicos, la difenhidramina es un potente agente anticolinérgico. Por ello causa somnolencia como uno de sus efectos colaterales. Otros posibles efectos secundarios incluyen dificultad motora (ataxia), resequedad en la boca y garganta, enrojecimiento de la piel, una alta frecuencia cardíaca (taquicardia), visión borrosa debido a la falta de acomodación (cicloplegia), sensibilidad anormal a la luz (fotofobia), dilatación de la pupila (midriasis) y otros trastornos de la visión, retención urinaria, estreñimiento, dificultad concentrándose, pérdida de la memoria a corto plazo, alucinaciones, confusión, disfunción erectil, delirio y arritmias.

Además de su uso clínico, la difenhidramina es también empleado de manera recreacional como un potenciador de los opioides y del licor, así como para delirios y depresivo. Los efectos alucinógenos de la difenhidramina se deben a que la droga es un antagonista de los receptores muscarínicos de la acetilcolina en el sistema nervioso central y autonómico, inhibiendo la transducción de señales celulares (7,8).

### ¿QUE SON LAS DROGAS LICITAS E ILICITAS?

**Drogas licitas:** Son aquellas que la ley permite su uso con fines enteramente terapéuticos a pesar de un riesgo adictivo y de hecho mortal dosis dependiente, por lo que se requiere de una receta médica que avale la necesidad del medicamento y además que el médico conozca su uso, y sepa hacerlo razonablemente. Como son las benzodiacepinas, antidepresivos, neurolépticos que se usan para tratar ansiedad, trastornos

bipolar, esquizofrénicos, psicóticos y maniáticos.

**Drogas ilícitas:** Son aquellas que por su capacidad de adicción no pueden comercializarse y cuyo consumo está prohibido por ley. Ejemplo:

Amapola adormidera, cocaína, drogas alucinógenas, drogas narcóticas, el opio, marihuana, heroína, peyote, crack, éxtasis y otras anfetaminas, etc.

Conociendo los términos de lícito e ilícito iremos describiendo las drogas que están siendo usadas actualmente para cometer delitos sexuales (8).

Las cinco drogas más conocidas en este sentido son:

- **GHB (gamma hidroxibutirat)**
- **Ketamina (ketaminehydrochloride)**
- **Rohypnol (flunitrazepam)**
- **Clonazepam**
- **MDMA(éxtasis)**

Técnicamente se las conoce como drogas que facilitan la violencia y abuso sexual. Aunque pueden ser usadas para otros actos delictivos, como ser robos y agresiones físicas.

El **GBH** (gamma hidroxibutirato), -Líquido E, Líquido X- fue sintetizado por el Dr. Henri Laborit, científico francés. También se le conoce como *éxtasis líquido*, aunque no tiene la estructura química del éxtasis. Su uso produce mareo, obnubilación, incoherencia. A menores dosis produce sensación de euforia, como las bebidas alcohólicas. El GHB tiene una acción directa en el Sistema Nervioso Central y su consumo produce una subida de la dopamina en el cerebro, haciendo que los

usuarios se sientan más relajados y conectados, con más energía. Se usa como líquido, polvo blanco o comprimidos(8,9).

El GHB en consumo crónico puede producir episodios alucinatorios, síndrome delirante, confusión mental, convulsiones, pudiendo llegar al coma. Si se mezcla con bebidas alcohólicas puede producir paro cardiorespiratorio. Figura N° 3



Figura N° 3 GBH

La **Ketamina**(*K*, *Special K* o *Vitamina K*, en la jerga callejera) es un anestésico general, con propiedades analgésicas, de acción relativamente corta es muy usado por médicos (p. e.j, para hacer abortos, pequeñas cirugías) y veterinarios. El clorhidrato de ketamina es soluble en agua, lo que favorece su uso como droga para el ataque sexual.

- *Valeria, 25: Con "la K" siento que mi cuerpo y la mente andan como separados. Algo así como que mi cuerpo ya no me pertenece.*
- *Patricio, 21: Siento que me despersonalizo, no soy más yo, ni sé lo que hago.*
- Produce un estado de anestesia y analgesia profunda, con estrechez o pérdida de la conciencia. Puede dar problemas cardiorrespiratorios y mezclada con bebidas alcohólicas aumenta la toxicidad(8,9). Figura N° 4.



Figura N° 4 Ketamina

El **Rohypnol** (flunitrazepam) es un hipnótico benzodiazepínico muy potente. Conocido en la jerga como "**Roofies**", "**ruffies**", "**roche**", "**R-2**", "**rib**" y "**rope**". En nuestro país se cuenta con normativas que impiden la venta libre de esta benzodiazepina viene en comprimidos, está muy extendida como droga de violación, ya que mezclado con alcohol, produce una profunda letargia y somnolencia, por lo que lo ha constituido como una de las drogas más usadas con finalidades de intoxicar a una mujer o varón y luego cometer el asalto sexual. Muchas veces después de su consumo se presenta una amnesia total o parcial de lo ocurrido.

Finales de los 80 y los 90 se hizo famoso "**el beso del sueño**", la estrategia utilizada por algunas prostitutas para dormir al cliente, echándole Rohypnol u otras sustancias narcóticas, y así aprovechar y robarle (9,10). Figura N° 5.



Figura N° 5 Rohypnol

**Clonazepam** es un fármaco perteneciente al grupo de las benzodiazepinas que actúa sobre el sistema nervioso central, con propiedades ansiolíticas, anticonvulsivantes, miorelajantes, sedantes, hipnóticas y estabilizadoras del estado de ánimo. Se comercializa, entre otros, bajo los nombres de Klonopin, Ravotril, Clonagin, Diocam, Zatrix, Neuryl, etc. También tiene un efecto estabilizador del estado de ánimo, pero dado que suele ser adictivo y producir alta tolerancia, al igual que el resto de las benzodiazepinas, generalmente se administra por períodos breves o en casos de urgencia en pacientes que padecen trastorno bipolar generalmente un medicamento que necesita receta médica controlada(9,10),

El clonazepam facilita la transmisión gabaérgica y disminuyen el recambio de algunos neurotransmisores como noradrenalina, serotonina, acetilcolina y dopamina, lo que contribuye a su efecto sedativo y ansiolítico.

Los síntomas de la sobredosis del clonazepam, similares a los causados por otros depresores del sistema nervioso central, incluyen somnolencia, confusión, coma, náuseas, disminución de los reflejos, hipertensión, paro respiratorio y en casos extremos, la muerte.

Por otra parte, sus acciones sobre el sistema nervioso central se modifican o pueden potenciarse cuando se lo combina con drogas ilegales o con alcohol. En muchos accidentes de tránsito en los que participan personas jóvenes, es habitual constatar el uso previo de clonazepam, en general en asociación con la ingestión de bebidas alcohólicas (10). Figura N° 6



Figura N° 6 Clonazepam

*Hay que destacar que Ketamina (Ketalar), GHB y Rohypnol también son usadas para doparse o mambearse, como dicen los adictos, sin ligarlas con una intención violatoria.*

También se describen casos de abuso sexual a la administración de la **Escopolamina** o “burundanga” en Sudamérica (Colombia o Ecuador), conocida como “**la droga que anula la voluntad**”, es una sustancia que suprime la voluntad y provoca amnesia. Este hipnótico y alucinógeno se extrae de una flor que ya se utilizaba en las culturas precolombinas. Absorbida por la piel o mezclada con la bebida o los alimentos, puede llegar a suprimir totalmente la voluntad de la víctima en apenas unos minutos

Sus dosis suelen ser minúsculas pues una sobredosis de la misma puede provocar psicosis, delirios, parálisis, estupor e incluso la muerte.

### Que pasa si mezclamos alcohol con estas Drogas.?

La mezcla de **alcohol** con otras **sustancias psicoactivas** o **drogas** tiene efectos aún más perjudiciales que tomarlas por separado: algunas drogas son depresoras (**alcohol, barbitúricos, benzodiacepinas**, etc) y otras estimulantes (**tabaco, cocaína, anfetaminas, drogas de síntesis o drogas de diseño** como el **éxtasis, MDMA**, etc.)

Vamos a ver los efectos del alcohol mezclado con otras drogas(11).

**TRANQUILIZANTES** Como las benzodiazepinas cuando se mezclan con alcohol, conlleva un alto riesgo de potenciación de efectos depresivos, enlentecimiento del sistema cardíaco, depresión respiratoria y pérdida del conocimiento. Serio riesgo de muerte. Incluimos benzodiacepinas, pastillas para dormir o barbitúricos. Ambas sustancias sin un buen proceso de desintoxicación, debido a su gran dependencia física, pueden causar la muerte por síndrome de abstinencia. Alcohol y benzodiacepinas juntos son las drogas más peligrosas pues se multiplican sus efectos.

**ÉXTASIS:** El **consumo de alcohol y éxtasis**, aumenta el riesgo de deshidratación. Ambas drogas combinadas provocan mayores riesgos de ataques de pánico y acaloramiento. El bajón después del consumo tras los efectos del éxtasis es mucho más intenso y desagradable, con el alcohol(12).

**KETAMINA: Alcohol y Ketamina** juntas pueden producir náuseas y vómitos. Aumentan las posibilidades de pérdida del conocimiento, paro cardíaco y depresión respiratoria (13).

**GHB:** La **mezcla de GHB con alcohol** provoca una reacción cruzada que –muy a menudo– provoca una pérdida total de conocimiento. De ahí que las personas consumidoras tengan que tomar bebidas no alcohólicas y consumirlo en dosis bajas, ya que su concentración puede ser alta y tiene un margen de control muy pequeño

### DISCUSION:

Estas drogas constituyen un grupo farmacológicamente heterogéneo de compuestos psicoactivos que

tienen a ser objeto de abuso por parte de adolescentes y adultos jóvenes en los clubes nocturnos, bares, fiestas “rave” o en el contexto de la música “trance” algunos con objetivos delictivos como abuso sexual, el estado tiene la obligación de combatir el tráfico de drogas como objetivo de crear y establecer un sistema para controlar, prevenir, combatir y sancionar la producción, tráfico, tenencia y consumo ilícito de drogas, siendo normas de carácter público y de aplicación general que son penadas por Ley.

En el caso de las drogas lícitas una de las dependencias que con mayor frecuencia vemos en el consultorio, aunque de naturaleza distinta, es a los *psicofármacos* (benzodiazepinas) y tienen un dato adicional: suelen estar avalados por recetas médicas. No estamos en contra del uso de estos medicamentos que han aliviado o solucionado cuadros que antes eran intratables, pero sí desaprobamos su uso indiscriminado y sin control médico. Desgraciadamente, tanto en jóvenes como en adultos, hay automedicación de *psicofármacos* y muchos profesionales dan recetas -o farmacéuticos los venden sin ellas- desconociendo para qué los usan o quiénes los usan. El consumo abusivo y descontrolado de los popularmente conocidos como *remedios para los nervios* (*alprazolam, clonazepam, bromazepam, lorazepam*), sin darnos cuenta que pueden ser usadas para actos delictivos, como abuso sexual, robos y agresiones físicas.

Los pacientes que llegan a los hospitales con antecedente de abuso sexual por drogas el protocolo que se tiene son el examen ginecológico y laboratorio (IDIF y Fiscalía), pero muy pocas veces se busca la droga, en tal sentido todas las víctimas con antecedentes de abuso sexual deben

ser sometidas a análisis toxicológico. Los médicos y Farmacéuticos no todos algunos sean más responsables a la hora de prescribir y vender estas drogas.

### CONCLUSIONES:

Conocimos que sustancias lícitas e ilícitas son más usadas en abuso sexual y cuyo consumo está prohibido por ley por consumirla, distribuirla y elaborarla. Todas estas sustancias pueden llevar a actos delictivos, lesionar o causar muerte a una persona si no se les da el uso debido en el caso de las sustancias lícitas.

La producción, tráfico y consumo de sustancias provoca daños irreparables en la sociedad, especialmente en la juventud (provocando actos delictivos), ya que es el elemento humano más susceptible de caer en el vicio del consumo de estas sustancias.

*Realizar como protocolo Análisis toxicología a todos pacientes con antecedente de abuso sexual*

### Bibliografía:

- 1.- Programa Nacional de Salud, 2007-2012. Por un México sano: construyendo alianzas para una mejor salud. Secretaría de Salud. Primera edición, 2007, México.
- 2.- Instituto Nacional de Estadística Geografía e Informática. Disponible en: <http://www.inegi.org.mx> [acceso 25 julio 2009].
- 3.- Cohen J. Psiquiatría teórica y práctica. España: McGraw-Hill Interamericana, 2006.
- 4.- Feldman S. Psicología con aplicaciones en países de habla hispana. 6ª Edición. McGraw-Hill Interamericana, 2006.
- 5.- Bilbao M. Revista LiberAddictus. Disponible en: [www.infoadicciones.net/Pdf/0489-42pdf](http://www.infoadicciones.net/Pdf/0489-42pdf) [Acceso 25 julio 2009]
- 6.- Fernández C. Metanfetaminas: lo que los padres deben saber. México D.F: Centros de Integración Juvenil A.C, 2009.
- 7.- Larrañaga A. Centro de Integración Juvenil 2008 13 (44): 14-15.
- 8.- Volkow ND. Adicción al tabaco. Serie de Reportes de Investigación. NIDA: National Institute on Drug Abuse 2009. Disponible en: <http://drugabuse.gov/PDF/RRtabaco.pdf>
- 9.- Organización Panamericana de la Salud, Alcohol y Salud Pública en las Américas: un caso para la acción. Washington, D.C. OPS2007.
- 10.- Cáceres D y cols. Consumo de drogas en jóvenes universitarios y su relación de riesgo y protección con los factores psicosociales. Univ Psychol Bogotá 2006; 5 (3).
- 11.- Lara P. [acceso 25 julio 2009]. Disponible en: [www.infoadicciones.net/Pdf/0489\\_42pdf](http://www.infoadicciones.net/Pdf/0489_42pdf)
- 12.- [http://criminalisticaucasal.blogspot.com/2010/10/toxicologiaforense\\_20.html](http://criminalisticaucasal.blogspot.com/2010/10/toxicologiaforense_20.html)