



SENDA
Ministerio del Interior
y Seguridad Pública

Gobierno de Chile

PRINCIPALES ANTECEDENTES DEL SISTEMA DE ALERTA TEMPRANO SOBRE NUEVAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS - CHILE

Agosto, 2018

Sistema de alerta temprano sobre nuevas sustancias psicoactivas

Antecedentes previo a creación SAT

Nuevas sustancias no podían ser perseguidas penalmente dadas características de la ley N°20.000 (enumeración de sustancias) → MODIFICACIÓN DE REGLAMENTO N°867 e ir incorporando sustancias cada cierto tiempo.

Necesidad de disponer de distintos mecanismos de pesquisa.

- Compuesto por dos metodologías de trabajo.

- (I) Método proactivo: Mesa Nacional de Nuevas Sustancias Psicoactivas (control de oferta)

- (II) Método reactivo: Control de demanda

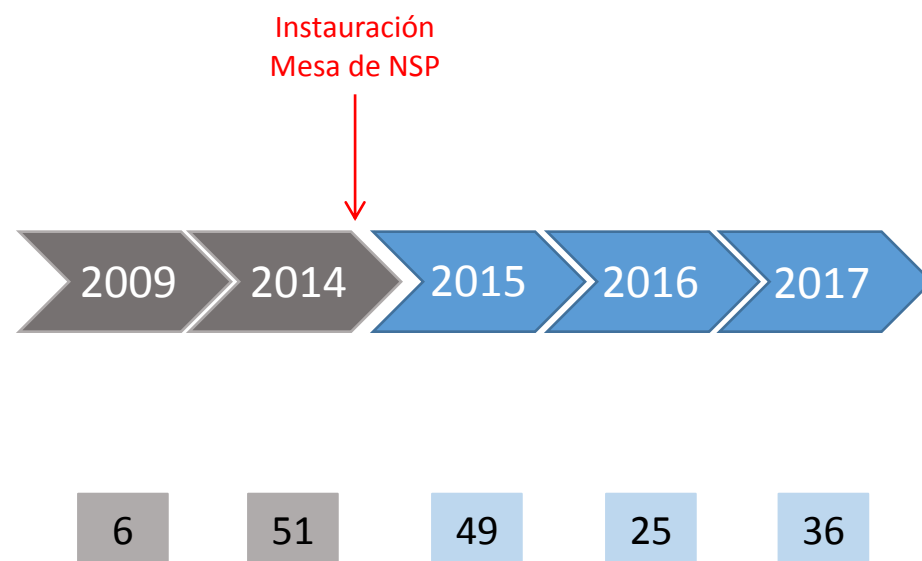
Mesa Nacional de Nuevas Sustancias Psicoactivas

- Creada por SENDA en 2014 y luego transferida su coordinación a Subsecretaría del Interior.
- Forman parte todas las instituciones con responsabilidad en el tema del control y demanda de drogas (policías, fiscalía, instituciones de gobierno de salud y de asuntos interiores).
- Recopila información para justificar incorporación de NSP a los reglamentos. (3 veces al año)
- Elabora un informe al año. En 2018 estamos trabajando en Informe #4 (fecha entrega: Dic 2018).
- Desde 2015 a la fecha se han incorporado mas de 100 NSP a reglamentos.

Instituciones Participantes Mesa NSP



(I) Método proactivo (II) Método reactivo



Criterios para estudiar NSP (desde 2015)

- Criterio N°1: Actualización de los cuerpos normativos respecto a Convenciones (UN)
- Criterio N°2: Compuestos que son capaces de producir significativos efectos tóxicos e incluso la muerte
- Criterio N°3: Similitud con otras drogas ya controladas por la normativa nacional

NSP a estudiar por Mesa en 2018

N°	Sustancia	Clasificación
1	JWH-019	Cannabinoides sintéticos
2	JWH-081	Cannabinoides sintéticos
3	JWH-203	Cannabinoides sintéticos
4	JWH-250	Cannabinoides sintéticos
5	4-Metoxi-N-metcatinona	Catinonas Sintéticas
6	Alfa-pirrolidinopropiofenona	Catinonas Sintéticas
7	Etcatinona	Catinonas Sintéticas
8	4-FPP	Piperazinas
9	MBZP	Piperazinas
10	4-AcO-MET	Triptaminas
11	Alfa-Metiltryptamina	Triptaminas
12	Dimetilamilamina	Otros
13	Dimetocaína	Otros
14	Acriloilfentanilo	Otros
15	4-Fluoroisobutirfentanilo	Otros
16	Ocfentanilo	Otros
17	Furanilfentanilo	Otros
18	THF-F	Otros

Contenidos del Informe

- Para caracterizar cada una de las sustancias a incorporar en el informe, se hace en los siguientes términos:
- i) Antecedentes (incluye información sobre aparición de la sustancia, panorama internacional, situación en Chile)
- ii) Temas propuestos por la Mesa
- iii) Clasificación Química, Síntesis y/u Obtención
- iv) Efectos Farmacológicos y Otros
- v) Estatus Normativo
- vi) Consideraciones finales (Seguridad ciudadana, Salud pública, Recomendación).

Informes 2015-2017 de la Mesa

El informe de la mesa que se elaboró el 2015 se encuentra en el siguiente link:

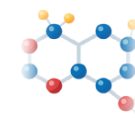
http://www.senda.gob.cl/media/estudios/otrosEstudios/2015_Primer_Informe_Mesa_Nuevas_sustancias_psicoactivas.pdf

El informe de la mesa que se elaboró el 2016 se encuentra en el siguiente link:

http://www.senda.gob.cl/media/estudios/otrosEstudios/2016_Segundo_Informe_Mesa_Nuevas_Sustancias_Psicoactivas.pdf

El informe de la mesa que se elaboró el 2017 se encuentra en el siguiente link:

http://www.senda.gob.cl/wp-content/uploads/media/estudios/otrosEstudios/2017_Informe_Mesa_Nuevas_Sustancias_Psicoactivas.pdf



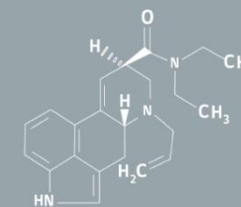
MESA NACIONAL DE
NUEVAS SUSTANCIAS
PSICOACTIVAS

"Coordinación, recopilación y análisis interinstitucional de la información disponible para la actualización de los listados de drogas"



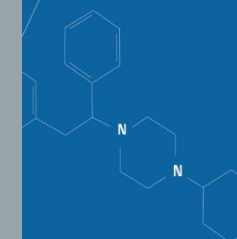
MESA NACIONAL DE NUEVAS
SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

"Coordinación, recopilación y análisis interinstitucional de la información disponible para la actualización de los listados de drogas"



MESA NACIONAL DE
NUEVAS SUSTANCIAS
PSICOACTIVAS

"Coordinación, recopilación y análisis interinstitucional de la información disponible para la actualización de los listados de drogas"



Informe N°2, diciembre 2016

(I) Método proactivo (II) Método reactivo

Como se informa a los integrantes de la mesa de la aparición de una NSP

- Policías incautan sustancia y en coordinación con Fiscalía Nacional envían a ISP (laboratorio) para confirmación.
- ISP, en coordinación con Fiscalía Nacional, a cargo de confirmar la aparición de la sustancia.
- Subsecretaría de Interior en coordinación con Fiscalía Nacional informan a los integrantes de la Mesa aparición de sustancia.

Método reactivo

- Insumado a partir de distintas fuentes de información de los actores de Mesa NSP.
- Observatorio Chileno de Drogas
 - Actualización de Instrumentos
 - Sistemas de información SENDA
 - Diseño de Estudios Específicos
 - Plataforma web y formularios (actores locales y PREVIENE)

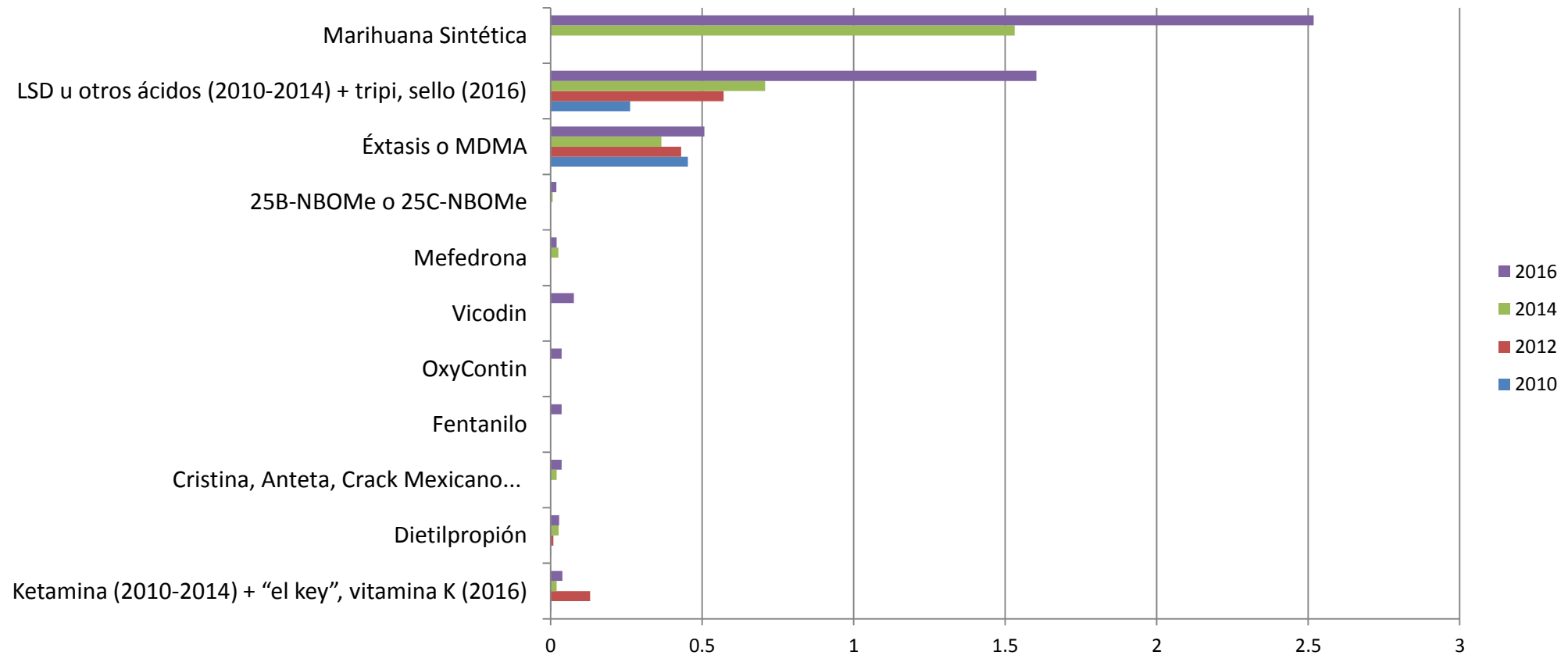
Método reactivo: Actualización de Instrumentos

Instauración Mesa de NSP

ENPG 2014	ENPG 2016	ENPG 2018
Marihuana sintética (Spice, K2)	GHB	GHB o GLB
Mefedrona, Methylona o Sales de baño	Mefedrona, Metilona, MDPV o Sales de baño (catinonas sintéticas)	¿Usted ha intentado consumir otras drogas incorporándolas al cigarrillo electrónico?
25B-NBOMe o 25C-NBOMe	LSD u otros ácidos, sello, trippi	Marihuana "cripy" (en ítem «marihuana consumida con mayor frecuencia»)
	Fentanil	DMT, Foxy o acetilpsilocina (triptaminas)
	OxyContin	Cristina, Anteta, Crack Mexicano, Polvo amarillo, Batú, Cris, Tina, Ya-Ba
	Vicodin	2-CB o Tusi
	Ketamina, "el key", vitamina K	Ketamina, "el key", vitamina K o CK
	Fenciclidina, PCP	Dietilpropión o Fentermina, Elvenir, Sentis
	Bencilpiperazina, BZP	

Evolución Prevalencia consumo alguna vez en la vida drogas en Población General

Chile, 2010-2016



Método reactivo: Sistemas de Información

OND solicita reportes desde sistemas de información SENDA



Método reactivo: Diseño de Estudios Específicos

- **FINALIZADO (2017) Estudio Cualitativo de Caracterización de la Población Consumidora de Drogas Sintéticas en la Región Metropolitana**
- **NUEVO (2018) Estudio Análisis químico de marihuana incautada**
 - Estudio conjunto Fiscalía (Ministerio Público)-MINSAL (ISP)-SENDA
 - Evaluar la composición de muestras de marihuana incautada (%THC, CBD, CBN)
 - Serie ENPG entrega información insuficiente (%THC)
 - Diversas hipótesis respecto a altas tasas de dependencia en Población General

COMPARACIÓN DEL CONTENIDO DE CANNABINOIDES EN INCAUTACIONES DE MARIHUANA EN 2013 Y 2017

Alcamán R, Katherine¹; Duffau G, Boris¹.

¹Subdepartamento de Sustancias Ilícitas, Departamento de Salud Ambiental, Instituto de Salud Pública de Chile.
Av. Marathon 1000, Santiago, Chile.
kalcaman@ispch.cl

INTRODUCCION

La marihuana es la droga de abuso de mayor consumo en Chile y el mundo, los compuestos más importantes son el Delta-9-tetrahidrocannabinol (THC), principal componente psicoactivo, Cannabidiol (CBD) y Cannabinol (CBN). En los últimos años aumentó la cantidad de incautaciones de cannabis en nuestro país. En Estados Unidos aumentó el número de intoxicados por marihuana, lo que se atribuye principalmente a las mayores concentraciones de THC, por ésta razón nos parece importante conocer las concentraciones de los componentes de la marihuana que se incauta en Chile.

Objetivo: Evaluar la composición de muestras de marihuana incautada en 2013 y 2017 para establecer si existen diferencias significativas en el contenido de los principales cannabinoides en ambos años.

Métodología: La identificación y cuantificación de los tres cannabinoides se realizó por cromatografía planar instrumental (HPTLC), utilizando material de referencia certificado. Se analizaron un total de 30 muestras de material vegetal, 15 para cada año. El análisis estadístico se realizó con Microsoft Excel 2010 y Statgraphics®.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Para el año 2013 el promedio de THC fue de 4,7% (p/p), mientras que en las muestras analizadas el año 2017 alcanzó un 10,9% (p/p). La concentración de CBN en 2013 fue 2,6% (p/p) y 7,4% (p/p) para 2017.

Gráfico 1: Comparación de cannabinoides en 2013 y 2017



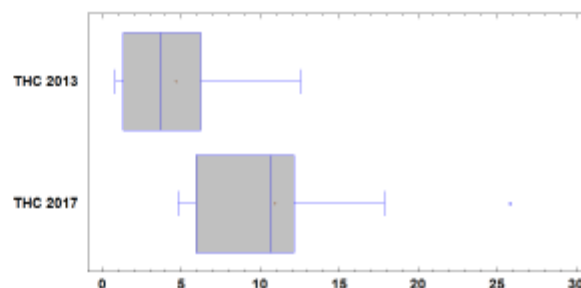
Con respecto al cannabidiol (CBD) al cual se le atribuyen las principales potencialidades terapéuticas de la planta cannabis, éste no fue detectado en ninguna de las muestras en el año 2013 y tampoco en el año 2017.

Tabla 1: Comparación estadística THC año 2013 y 2017.

	Muestras THC 2013	Muestras THC 2017
Promedio % (p/p)	4,7	10,9
Desviación Estándar	3,7	5,6
Coefficiente de Variación	79,2%	50,9%
Mínimo	0,8	4,8
Máximo	12,6	25,9
Rango	11,7	21,1

Esta razón, es lo que hace extremadamente complejo estandarizar las dosis que consumirá el usuario de marihuana, aumentando los riesgos de intoxicación.

Gráfico 2: Caja y bigotes de THC año 2013 y 2017



CONCLUSIONES

La concentración de THC aumentó un 131% respecto al 2013, además de la alta variabilidad que existe entre muestras, siendo un riesgo en el aumento de intoxicaciones. Con respecto al CBD al cual se le atribuyen las principales potencialidades terapéuticas del cannabis, no fue detectado en las muestras analizadas. Este aumento de concentración se atribuye principalmente a las semillas modificadas y a mejoras en las técnicas de cultivo.

Figura 1: Semillas de colección incautadas.



Differences in marijuana use disorder among users of different type of marijuana in Chile since 2014 to 2016

Nicolás Rodríguez¹, José D. Marin¹, Esteban Pizarro¹, Alvaro Castillo-Camiglia², Pedro P. Seguel³,

¹ Research Department, National Service for Prevention and Rehabilitation of Drug and Alcohol Consumption (SENDA), Santiago, Chile

² Violence Prevention Research Program, Department of Emergency Medicine, UC Davis School of Medicine, University of California, Davis, Sacramento, CA.

³ The University of Texas at Austin

Introduction

Objective: Investigate the change in marijuana use disorders between 2014 and 2016 among users of different types of marijuana

- Marijuana use more than tripled between 2010 and 2016 in Chile (4.6% vs. 14.5% in past year use). The increase is explained by increased consumption by both men and women, by people between 19 and 34 years old, and by lower and higher socioeconomic status groups.
- Along with this increase in reported marijuana consumption, the perception of risk decreased and the supply and ease of access to this substance increased.
- A recent report showed variations in the type of marijuana that is consumed in Chile, which may affect rates of marijuana use disorders in the population (ENPG, 2016).
- We investigated the change in marijuana use disorders between 2014 and 2016 among users of different types of marijuana.

Data

We used data from the Chilean National Survey of the General Population of 2014 (n=20,113) and 2016 (n=19,147).

Table 1: Chile Survey Characteristics

Universe	Non-institutionalized urban population of 12-65 years
Sampling	Three stage random sampling
Method of administration	Face-to-face interviews
Method of response recording	Electronic device
Periodicity	Every two years

Methods

- We estimated the proportion of people who meet the criteria for marijuana dependence among respondents who reported using marijuana in the last year, based on the 10th revision of the International Classification of Diseases (ICD-10; WHO, 1992).

Table 2: Criteria for dependence ICD-10.

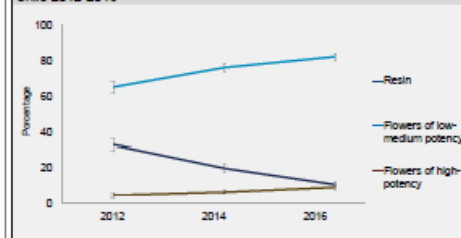
(1)	A strong desire or sense of compulsion to take the substance
(2)	Difficulties in controlling substance-taking behavior in terms of its onset, termination, or levels of use
(3)	A physiological withdrawal state when substance use has ceased or been reduced
(4)	Evidence of tolerance, such that increased doses of the psychoactive substance are required in order to achieve effects originally produced by lower doses
(5)	Progressive neglect of alternative pleasures or interests because of psychoactive substance use, increased amount of time necessary to obtain or take the substance or to recover from its effects.
(6)	Persisting with substance use despite clear evidence of overtly harmful consequences

- We stratified results by the three types of marijuana most frequently consumed: resin, flowers of low-medium potency, and flowers of high-potency.
- We used Wald test to determine changes in marijuana dependence between 2014 and 2016, and by type of marijuana.

Results

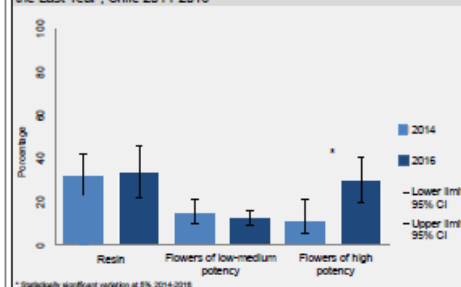
- Among prevalent users in the last year, 15.8% met criteria for marijuana dependence in 2016 and 17.3% in 2014.
- While the proportion of people who use marijuana flowers of low-medium and high potency increased from 2014 to 2016, the proportion of resin users decreased.

Figure 1: Type of Marijuana among Prevalent users in the Last Year, Chile 2012-2016



- There was no change in the proportion of marijuana dependence among resin and low-medium potency marijuana users between 2014 and 2016 (31.6% vs. 32.8% and 14.6% vs. 12.1%).
- In the group that uses high-potency marijuana, however, there was a significant increase in the proportion of subjects that meet the criteria for marijuana dependence, going from 10.9% in 2014, to 29.0% in 2016 (p=0.0059).

Figure 2: Dependence by Type of Marijuana among Prevalent users in the Last Year, Chile 2014-2016



- The significant increase in the proportion of subjects who meet the criteria for marijuana dependence in the group using high potency marijuana can be explained by the significant increase observed in: men (p=0.0006), the group of people under 30 years old (p= 0.0125) and the higher socioeconomic status group (p= 0.0289).
- In the group that uses low and medium potency marijuana, there was a significant decrease in women (p = 0.0293) and in those older than 30 years old (p = 0.0197).

Results

Table 3: Dependency by Types of Marijuana among Prevalent users in the Last Year by Sex, Age and Socioeconomic Status, Chile 2014-2016 (%)

	Men	Women	Age 12 to 30	Age 31 to 65	Upper SES	Middle SES	Lower SES
Resin							
2014	34 (23-47)	26 (17-38)	28 (18-41)	39 (26-55)	21 (10-40)	25 (15-39)	48 (31-65)
2016	35 (20-52)	28 (12-53)	39 (24-57)	20 (8-43)	12 (5-27)	43 (21-69)	33 (19-50)
Flowers of low-medium potency							
2014	13 (7-23)	17 (10-28)	10 (7-15)	21 (11-36)	20 (12-33)	9 (5-16)	12 (7-19)
2016	16 (12-21)	7 (4-9)	15 (11-20)	6 (4-10)	10 (7-15)	13 (8-20)	15 (10-22)
Flowers of high-potency							
2014	8 (3-17)	21 (7-49)	10 (3-24)	14 (5-31)	3 (1-7)	18 (4-52)	18 (4-54)
2016	32 (21-45)	20 (8-44)	31 (19-46)	24 (10-47)	29 (15-48)	31 (14-56)	28 (11-56)

* Statistically significant variation at 5% 2014-2016

Discussion

- The increase in marijuana use in Chile has been accompanied by a change in the type of marijuana that is used: a significant decrease in resin marijuana and a significant increase in both flowers of low-medium potency and high-potency of marijuana.
- In the group that uses high-potency marijuana there was a large increase in the proportion of subjects that meet the criteria for marijuana dependence.
- Users of high-potency marijuana flowers may have a higher risk of substance use disorders.
- During the last couple of years, there has been an increase in the number of adolescents entering treatment for marijuana (SISTRAT, 2017). This could be related to the change in the types of marijuana.
- It is still necessary to undertake a quantitative diagnosis of the composition and sources of the marijuana available in the Chilean market.

Data Sources

- Observatorio Chileno de Drogas, Estudio Nacional de Drogas en Población General, 2014-2016
- Sistema Chileno de Monitoreo de Tratamiento, 2017

Acknowledgments

- National Service for Prevention and Rehabilitation of Drug and Alcohol Consumption (SENDA)



Contact author: Nicolás Rodríguez,
nicolas.rodriguez@senda.gob.cl

Método reactivo: Plataforma web y formularios actores locales

Inicio » Observatorio » Sistema de Alerta Temprana

Sistema de Alerta Temprana

Sistema de información, notificación y respuesta rápida frente a la aparición de nuevas drogas o de eventos relacionados con el consumo de drogas.

El Sistema de Alerta Temprana está orientado a la notificación de eventos relacionados con nuevas formas de consumo o la aparición de nuevas drogas. Su principal objetivo es la detección eficiente de la presencia de nuevas sustancias psicoactivas así como también de nuevas formas de uso de drogas ya conocidas en el país.

Nuevas drogas: Son sustancias que aparecen en el mercado de las drogas en un momento, contexto y grupo particular. Pueden ser conocidas por el mercado, es decir, pueden haber aparecido anteriormente pero ser de uso poco frecuente o pueden ser nuevas drogas que nunca antes han sido observadas en una unidad territorial. Respecto de su composición, estas pueden ser elaboradas o diseñadas a partir de insumos naturales, químicos legales y/o ilegales.

Nuevas formas de consumo: Son los usos de sustancias que son comercializadas para fines comerciales o farmacéuticas (solventes, combustibles, medicamentos, etc.) que poseen propiedades psicoactivas. Puede ser también el uso de sustancias ilícitas (no reconocidas en el reglamento de la Ley 20.000) en una nueva población de consumidores (por ejemplo niños y niñas en edad preescolar).

Este espacio **NO** recibe denuncias de venta o tráfico de drogas. Para denuncias de venta o tráfico, debe llamar al **Fono Denuncia Seguro 600 400 0101**.

Si necesita orientación sobre alternativas de tratamiento, prevención e integración social para el consumo de alcohol y otras drogas, puede llamar al **Fono Drogas y Alcohol 1412**.

[Deseo completar el formulario](#)

Destacamos

CONSEJERÍA EN LÍNEA **DISPONIBLE**
Haga click aquí
LUN A VIE • DE 9 A 18 HRS. • ANÓNIMO Y CONFIDENCIAL

FONO DROGAS Y ALCOHOL **1412** DESDE RED FIJA Y CELULARES

Convocatoria para implementar **Programas de Tratamiento:**
Niños, niñas y adolescentes
Población Específica de Mujeres

www. **ESTAMOS SEGUROS**.gob.cl

Escuchar es parte de la solución **1412**
PREVENIR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS ES TAREA DE TODOS
Llámanos
Saber más

Sistema de Monitoreo de Tratamiento

Procedimiento de **Exámenes de Drogas** en Alta Dirección Pública

COMUNIDAD DE APRENDIZAJE EN ADICCIONES

XVIII GRUPO DE EXPERTOS

Sistema de Alerta Temprana

Este formulario está pensado para la notificación de eventos relacionados con la aparición de nuevas drogas y nuevas formas de consumo.

Nombres y apellidos

Email*

Región*

Comuna*

Nombre de la nueva droga y/o descripción de la nueva forma de consumo

Vía de administración

- ☐ Inhalada
- ☐ Inyectada
- ☐ Fumada
- ☐ Sublingual
- ☐ Ingerida
- ☐ Transdermica
- ☐ Rectal o Vaginal
- ☐ Esnifada
- ☐ Ocular
- ☐ Otra

Enviar

Tweets by @Senda_gob



Senda
@Senda_gob

No todas las personas que consumen drogas cometen delitos o actos violentos. #SENDAconTodos



20h



Senda
@Senda_gob

Con nuestra orientación sociolaboral disminuimos la brecha que existe entre el mundo laboral y tú goo.gl/F82qDA #SENDAconTodos



Embed

View on Twitter

GRACIAS

Esteban Pizarro, Área de Estudios SENDA
epizarro@senda.gob.cl

José Marín, Área de Estudios SENDA
jmarin@senda.gob.cl



**Gobierno
de Chile**

www.gob.cl