

LA VERDAD SOBRE LA
METANFETAMINA
DE CRISTAL

y Metanfetamina

Hielo

Tina

Cristina

Speed

Tiza
Meth
Cristal

noaladroga.es



POR QUÉ SE HIZO ESTE LIBRITO

Se dicen muchas cosas acerca de las drogas en el mundo. En las calles, en la escuela, en el Internet y en la TV. A veces ciertas, a veces no.

Mucho de lo que escuchas sobre las drogas viene realmente de quienes las venden. Traficantes reformados confiesan que estaban dispuestos a decir lo que fuera con tal de que otros compraran las drogas.

No te dejes engañar. Necesitas los hechos para evitar caer en las drogas, y para ayudar a tus amigos a seguir fuera de ellas. Por esto es que nosotros preparamos este librito para ti.

Tu opinión es importante para nosotros. Así que esperamos tener noticias tuyas. Puedes visitarnos en la web en: **www.noaladrogena.es** o escribir a nuestro e-mail: **info@noaladrogena.es**.

¿QUÉ ES LA METANFETAMINA DE CRISTAL?

La metanfetamina de cristal es sólo una forma de la droga llamada metanfetamina.

La metanfetamina es una droga blanca y cristalina que se consume esnifándola por la nariz, fumándola o inyectándosela con una jeringuilla. Algunos incluso la toman por vía oral, pero todos desarrollan un fuerte deseo de continuar consumiéndola porque la droga crea una sensación falsa de felicidad y bienestar: una ráfaga (sensación fuerte) de confianza, hiperactividad y energía. También se experimenta disminución del apetito. Los efectos de esta droga generalmente duran entre 6 y 8 horas, pero pueden durar hasta 24 horas.

La primera experiencia puede involucrar algo de placer, pero desde el principio, la metanfetamina empieza a destruir la vida de quien la usa.



¿QUÉ ES LA METANFETAMINA?

La metanfetamina es una droga ilegal del mismo tipo que la cocaína y otras potentes drogas callejeras. Tiene muchos sobrenombres: *met*, *hielo*, *vidrio* o *anfet* que es el más común.

(Véase en la página 7 la lista de nombres callejeros).

La metanfetamina de cristal la consumen individuos de todas las edades, pero se usa principalmente como una “droga de discoteca” tomada durante fiestas en clubes nocturnos o en fiestas rave. Sus nombres callejeros más comunes son *hielo* o *vidrio*.

Es una sustancia química peligrosa y potente, y al igual que todas las drogas, un veneno que primero actúa como estimulante,

pero luego comienza a destruir el cuerpo sistemáticamente. Por lo tanto, se asocia con condiciones graves de salud, incluyendo pérdida de la memoria, agresión, comportamiento psicótico y daño potencial al corazón y al cerebro.

Altamente adictiva, la metanfetamina consume los recursos del cuerpo, creando una dependencia devastadora que sólo puede aliviarse tomando más droga.

El efecto de la metanfetamina de cristal es altamente concentrado y muchos consumidores informan haberse convertido en adictos desde la primera vez que la consumieron. “La probé una vez y ¡PUM! Me enganché”, dijo un adicto al met que perdió su familia, sus amigos, su trabajo como músico y terminó sin hogar.

Consecuentemente, es una de las adicciones a las drogas más difíciles de tratar y muchos mueren en sus garras.



Consumidora de metanfetamina en 2002

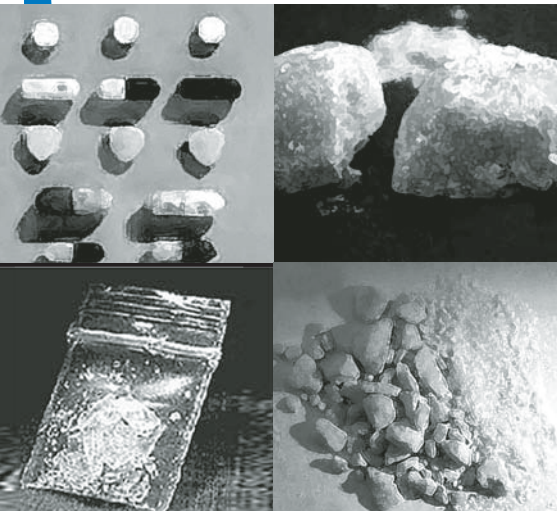


...y dos años y medio más tarde

Empecé a usar metanfetamina de cristal cuando era estudiante del último año de bachillerato. Antes de que terminara mi primer semestre en la universidad, el met se convirtió en un problema tan grande que tuve que dejar mis estudios. Tras horas de estar mirándome en el espejo criticándome, me veía como si tuviera varicela. Pasaba todo mi tiempo consumiendo met o tratando de conseguirla”.

—Ana María

¿QUÉ ASPECTO TIENE LA METANFETAMINA?



La metanfetamina usualmente viene en forma de polvo blanco cristalino que es inodoro y amargo y que se disuelve fácilmente en agua o en alcohol. Se han observado otros colores, incluyendo marrón, amarillo grisáceo, naranja e incluso rosa. También puede venir comprimida en forma de píldora. Como se mencionó previamente, se puede esnifar, fumar o inyectar. La metanfetamina de cristal viene en forma de cristales gruesos y claros que parecen hielo, y lo más común es fumarla.



NOMBRES CALLEJEROS DE LA METANFETAMINA

La metanfetamina (met) y la metanfetamina de cristal reciben varios nombres:

METANFETAMINA

- Cristina
- Anfeta
- Canela
- Crack
- Polvo amarillo

METANFETAMINA DE CRISTAL

- Cristal (crystal) Batu
- Cruz blanca
- Cristy
- Hielo (ice)
- Met
- Tiza
- Vidrio (glass)
- Ventana
- Speed

¿DE QUÉ ESTÁ HECHA LA METANFETAMINA?

La metanfetamina es una sustancia química sintética (hecha por el hombre) a diferencia de la cocaína, que por ejemplo, proviene de una planta.

La metanfetamina comúnmente se produce en laboratorios ocultos e ilegales mezclando distintas formas de anfetamina (otra droga estimulante) o sus derivados con otros químicos para aumentar su potencia. Las píldoras comunes para el resfriado se usan a menudo como base para producir la droga. El “cocinero” de metanfetamina extrae ingredientes de esas píldoras y para incrementar su poder combina la sustancia con químicos tales como ácido para baterías, limpiador de desagües, combustible para linternas y anticongelante.

Estos peligrosos químicos son potencialmente explosivos y debido a que los “cocineros” de la metanfetamina son drogadictos también y están desorientados, a menudo se queman, se desfiguran seriamente o mueren al explotar sus preparados. Tales accidentes ponen en peligro a otras personas que se encuentran en hogares o edificios cercanos.

Los laboratorios ilegales también crean gran cantidad de desperdicios tóxicos: la producción de medio kilo de metanfetamina produce dos kilos y medio de desperdicios. Las personas expuestas a estos materiales de desecho pueden resultar envenenadas.

El dinero de asistencia social no era suficiente para pagar nuestro hábito de metanfetamina y mantener a nuestro hijo, así que convertimos nuestra casa alquilada en un laboratorio de metanfetamina. Almacenábamos productos químicos tóxicos en el refrigerador sin saber que las toxinas impregnarían los alimentos en la nevera.

“Cuando le di a mi hijo de tres años algo de queso para comer, no sabía que le estaba dando comida envenenada. Estaba demasiado drogada para darme cuenta, hasta 12 horas después, cuando mi hijo estaba completamente enfermo. Pero en ese momento estaba tan drogada que tardé dos horas en llevarlo al hospital a ocho kilómetros de ahí.

PARA CUANDO LLEGUÉ A LA SALA DE URGENCIAS ME DIJERON QUE MI HIJO HABÍA MUERTO de una dosis letal de hidróxido de amoníaco: uno de los productos químicos usados para hacer metanfetamina”.

— Melanie

Un laboratorio de metanfetamina de cristal.



UNA EPIDEMIA MUNDIAL DE ADICCIÓN

La Oficina de las Naciones Unidas contra las Drogas y el Crimen estimó la producción de estimulantes de anfetamina a nivel mundial, la cual incluye metanfetamina, en casi 453.592 kilogramos al año, con 24,7 millones de consumidores.

El gobierno de los Estados Unidos informó en el 2008 que aproximadamente 13 millones de personas de 12 años de edad habían consumido la metanfetamina; y 529.000 de ellos eran consumidores habituales.

En el 2007, el 4,5% de los estudiantes universitarios y el 4,1% de los estudiantes de

décimo grado informaron que consumieron metanfetamina al menos una vez en su vida.

En los Estados Unidos, el porcentaje de admisiones para tratamiento por drogas debido al consumo de metanfetamina y anfetamina se triplicó del 3% en 1996 al 9% en el 2006. .

Es una droga ampliamente usada en la República Checa. Ahí la llaman Pervitin y se produce en pequeños laboratorios ocultos y en un número limitado de grandes laboratorios. El consumo es principalmente domestico pero el Pervitin también se exporta a otras partes de Europa y Canadá. La República Checa, Suecia, Finlandia,

Eslovaquia y Letonia informaron de las anfetaminas y metanfetaminas como las responsables de entre el 20% y 60% de aquellos que buscan tratamiento por consumo de drogas.

En España, un estudio hecho en el 2006 en estudiantes de entre 14 y 18, se encontró que el 3,4 por ciento había probado las anfetaminas (incluida la metanfetamina) al menos una vez y 1,4 por ciento la había usado el mes pasado.

En el sudeste de Asia, la forma más común de metanfetamina es una pequeña pildora, llamada Yaba en Tailandia y Shabu en las Filipinas.

Los ingredientes tóxicos en el meth provocan caries grave conocida como “boca de meth”. Los dientes se vuelven negros, manchados y podridos, frecuentemente hasta el punto en que tienen que sacarse. Los dientes y encías se destruyen en la parte interior, y las raíces se pudren.



LOS EFECTOS MORTALES DE LA METANFETAMINA

El impacto a corto y a largo plazo sobre el individuo

Cuando se consumen, la metanfetamina y la metanfetamina de cristal crean una sensación falsa de bienestar y energía, y de esa forma, la persona tenderá a exigir a su cuerpo más de lo debido. Por lo tanto, los consumidores de drogas pueden experimentar una grave “caída” o colapso físico y mental después de que pasen los efectos de la droga.

Debido a que el consumo continuo de la droga disminuye la sensación natural de hambre, los consumidores pueden experimentar una extrema pérdida de peso. Los efectos negativos también pueden incluir: trastornos del sueño, hiperactividad, náuseas, delirios de grandeza, aumento de la agresividad e irritabilidad.



1979



1989



1991



2001



1998



2004

El horroroso aspecto de la metanfetamina de cristal se refleja en rostros con cicatrices y prematuramente envejecidos de quienes la consumen.

DAÑOS CAUSADOS POR LA METANFETAMINA

EFFECTOS A CORTO PLAZO

- Pérdida del apetito
 - Aumento del ritmo cardiaco, de la presión sanguínea y de la temperatura corporal
 - Dilatación de las pupilas
 - Hábitos de sueño trastornados
 - Náuseas
 - Comportamiento extraño, errático y a veces violento
 - Alucinaciones, hiperexcitabilidad, irritabilidad
 - Pánico y psicosis
 - Convulsiones, ataques y muerte por dosis altas
- Daño renal, pulmonar y hepático
 - Destrucción de los tejidos de la nariz si se esnifa
 - Problemas respiratorios si se fuma
 - Enfermedades infecciosas y abscesos si se inyecta
 - Desnutrición, pérdida de peso
 - Caries graves
 - Desorientación, apatía, agotamiento acompañado de confusión
 - Fuerte dependencia psicológica
 - Psicosis
 - Depresión

EFFECTOS A LARGO PLAZO

- Daño permanente a los vasos sanguíneos del corazón y del cerebro, alta presión sanguínea que conduce a infartos, derrames cerebrales y muerte
- Daño cerebral similar a la enfermedad de Alzheimer[‡] derrame cerebral y epilepsia

Otros efectos graves pueden incluir: insomnio, confusión, alucinaciones, ansiedad y paranoia*. En algunos casos, el consumo puede causar convulsiones que conducen a la muerte.

Daño a Largo Plazo

A la larga, el consumo de metanfetamina puede causar daños irreversibles; aumento del ritmo cardiaco y de la presión sanguínea; vasos sanguíneos dañados en el cerebro que pueden causar derrame cerebral o latidos irregulares y que a su vez pueden causar colapso cardiovascular[†] o la muerte; daño renal, pulmonar y hepático.

Los usuarios pueden sufrir daño cerebral, incluyendo pérdida de memoria y una incapacidad incrementada de comprender pensamientos abstractos. Quienes se recuperan se ven sujetos usualmente a lagunas en la memoria y cambios de humor extremos.

* paranoia: sospecha, desconfianza o temor a otras personas.

† cardiovascular: relacionado a ambos, el corazón y los vasos sanguíneos.

‡ enfermedad de Alzheimer: una enfermedad que afecta a algunas personas mayores y que es acompañada de pérdida de memoria.

CÓMO AFECTA LA METANFETAMINA LA VIDA DE LAS PERSONAS

Cuando la gente toma metanfetamina, ésta se apodera de su vida en distintos grados. Estas son las tres categorías de consumo.

CONSUMO DE METANFETAMINA DE BAJA INTENSIDAD:

Los que consumen metanfetamina en baja intensidad tragan o esnifan la metanfetamina. Desean el estímulo extra que proporciona la metanfetamina, de forma que puedan permanecer despiertos el tiempo suficiente para terminar un trabajo o una tarea, o buscan el efecto de inhibición del apetito para perder peso. Están a un paso de convertirse en consumidores “desenfrenados” (es decir, consumo incontrolado de una sustancia).

CONSUMO DESENFRENADO DE METANFETAMINA:

Los consumidores desenfrenados fuman o se inyectan metanfetamina con jeringuilla. Esto les

permite recibir una dosis más intensa de la droga y experimentar un acelerón más intenso que es psicológicamente adictivo. Éstos se encuentran al borde del consumo de alta intensidad.

CONSUMO DE METANFETAMINA DE ALTA INTENSIDAD:

Los consumidores de alta intensidad son los adictos, llamados a menudo “fanáticos de la velocidad”. Su existencia se centra completamente en impedir el bajón, ese doloroso descenso después del viaje de la droga. Por lo tanto, para lograr el acelerón deseado con la droga, tienen que consumir cada vez más. Pero igual que otras drogas, cada viaje sucesivo de metanfetamina es menor que el anterior, lo que impulsa al adicto a una espiral de adicción sombría y mortal.



LAS ETAPAS DE LA “EXPERIENCIA” DE LA METANFETAMINA

1 La oleada: Una oleada es la respuesta inicial que siente el consumidor cuando fuma o se inyecta metanfetamina. Durante la oleada, los latidos del corazón del consumidor se aceleran, y el metabolismo*, la presión sanguínea y el pulso se disparan. A diferencia del acelerón asociado con la cocaína crack, que dura de 2 a 5 minutos aproximadamente, el acelerón por metanfetamina puede continuar hasta 30 minutos.

2 El Viaje: A la oleada le sigue un viaje, que a veces se llama “el hombro”. Durante el viaje, el consumidor a menudo se siente agresivamente inteligente y se pone a discutir, con frecuencia interrumpiendo a los demás y terminando oraciones por ellos. Los efectos ilusorios pueden generar que el consumidor se concentre intensamente en algo insignificante, tal como limpiar la misma ventana repetidamente durante varias horas. El viaje puede durar de 4 a 16 horas.

* metabolismo: el proceso en el cuerpo para convertir comida en energía.

3 El desenfreno: Un desenfreno es el consumo sin control de una droga o del alcohol. Se refiere al impulso del consumidor a mantener el viaje fumando o inyectándose más metanfetamina. El desenfreno puede durar de 3 a 15 días. Durante el desenfreno, el consumidor se vuelve hiperactivo tanto mental como físicamente. Cada vez que el consumidor fuma o se inyecta más droga, experimenta otra oleada menor hasta que, finalmente, ya no experimenta ni oleadas ni viaje.

4 Retorcimiento: Un consumidor de metanfetamina es más peligroso cuando experimenta una fase de la adicción llamada “retorcimiento”: una condición que se alcanza al final de un desenfreno de drogas cuando la metanfetamina ya no proporciona un acelerón o un viaje. Incapaz de aliviar los espantosos sentimientos de vacío y ansias, el consumidor pierde su sentido de identidad. Es común un intenso picor, y el consumidor puede llegar a convencerse de que hay insectos arrastrándose

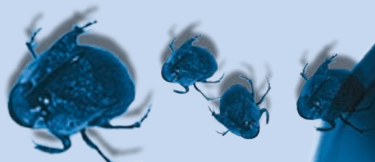
por debajo de su piel. Al no conciliar el sueño durante varios días seguidos, el consumidor a menudo está en un estado completamente psicótico y él vive en su propio mundo, viendo y oyendo cosas que nadie más puede percibir. Sus alucinaciones son tan vívidas que parecen reales y, desconectado de la realidad, se puede volver hostil y peligroso para sí mismo y para los demás. Las probabilidades de mutilarse a sí mismo son muy elevadas.

5 El Colapso: Para un consumidor de desenfreno, el colapso ocurre cuando el cuerpo se “apaga” al ser incapaz de manejar los efectos de la droga que corre por él y esto resulta en un largo período de sueño para la persona. Incluso el consumidor más cruel y violento aparenta encontrarse casi sin vida durante el colapso. El colapso puede durar de 1 a 3 días.

6 Resaca de Metanfetamina: Después del colapso, el consumidor regresa en un estado deteriorado, hambriento, deshidratado

y totalmente exhausto física, mental y emocionalmente. Esta etapa generalmente dura de 2 a 14 días. Esto conduce a una adicción forzosa, ya que la “solución” para estas sensaciones es consumir más metanfetamina.

7 Retirada: A menudo pueden pasar entre 30 y 90 días después de consumir la droga por última vez antes de que el consumidor se dé cuenta de que está en la retirada. Primero, se deprime, pierde su energía y la capacidad de experimentar placer. Entonces le llega la ansiedad de tomar más metanfetamina, y el consumidor a menudo se vuelve suicida. Debido a que la retirada de la metanfetamina es extremadamente dolorosa y difícil, la mayoría de los consumidores a menudo vuelve a tomarla; consecuentemente, el 93% de quienes reciben el tratamiento tradicional vuelve a consumir metanfetamina.



HISTORIA DE LA METANFETAMINA

La metanfetamina no es una nueva droga, a pesar de haberse vuelto más potente en años recientes debido al desarrollo de las técnicas para su elaboración.

La anfetamina se preparó por primera vez en 1887 en Alemania. La metanfetamina, más potente y fácil de hacer, se desarrolló en Japón en 1919. El polvo cristalino era soluble en agua, lo cual lo hacía perfecto para inyectarse.

El consumo de la metanfetamina empezó a generalizarse durante la Segunda Guerra Mundial, cuando ambos bandos la usaban para mantener a sus tropas despiertas. A los camicaces japoneses se les daba una fuerte dosis antes de sus misiones suicida, y después de la guerra, el consumo de metanfetamina inyectada alcanzó

proporciones epidémicas cuando el suministro almacenado para uso militar se puso a la disposición del público japonés.

En la década de 1950, la metanfetamina se prescribía como auxiliar dietético y para combatir la depresión. Estando fácilmente disponible, estudiantes universitarios, conductores de camiones y atletas la usaban como estimulante no médico; así, el consumo de la droga se extendió.

Esta pauta cambió drásticamente en la década de 1960 con la disponibilidad incrementada de la metanfetamina inyectable, lo que empeoró el abuso. Entonces, en 1970, el gobierno de Estados Unidos declaró como ilegales la mayoría de sus usos. Después de eso, las bandas de motociclistas

norteamericanos controlaban la mayoría de la producción y distribución de la droga. En ese entonces, la mayoría de los consumidores vivían en comunidades rurales y no podían pagar la cocaína que era más cara.

En la década de 1990, las organizaciones de tráfico de drogas mexicanas establecieron grandes laboratorios en California. Mientras estos enormes laboratorios pueden generar 25 kilos de la sustancia en un solo fin de semana, han surgido laboratorios privados más pequeños en cocinas y apartamentos, lo que le ha ganado a esta droga uno de sus nombres: “tapa de cocina”. Desde ahí se distribuía dentro de Estados Unidos y en Europa, a través de la República Checa.

En el 2008, se informó de producción ilegal de metanfetamina en nueve de los 31 estados de México.

A los pilotos camicaces se les daba metanfetamina antes de sus misiones suicidas.



La Verdad Sobre las Drogas

Las drogas son esencialmente venenos. La cantidad consumida determina el efecto.

Una pequeña cantidad actúa como un estimulante, te aceleran. Una cantidad mayor, actúa como un sedante (te entorpece). Y una cantidad aún mayor puede envenenar y matar a la persona.

Esto es cierto para cualquier droga. Sólo varía la cantidad requerida para conseguir el efecto.

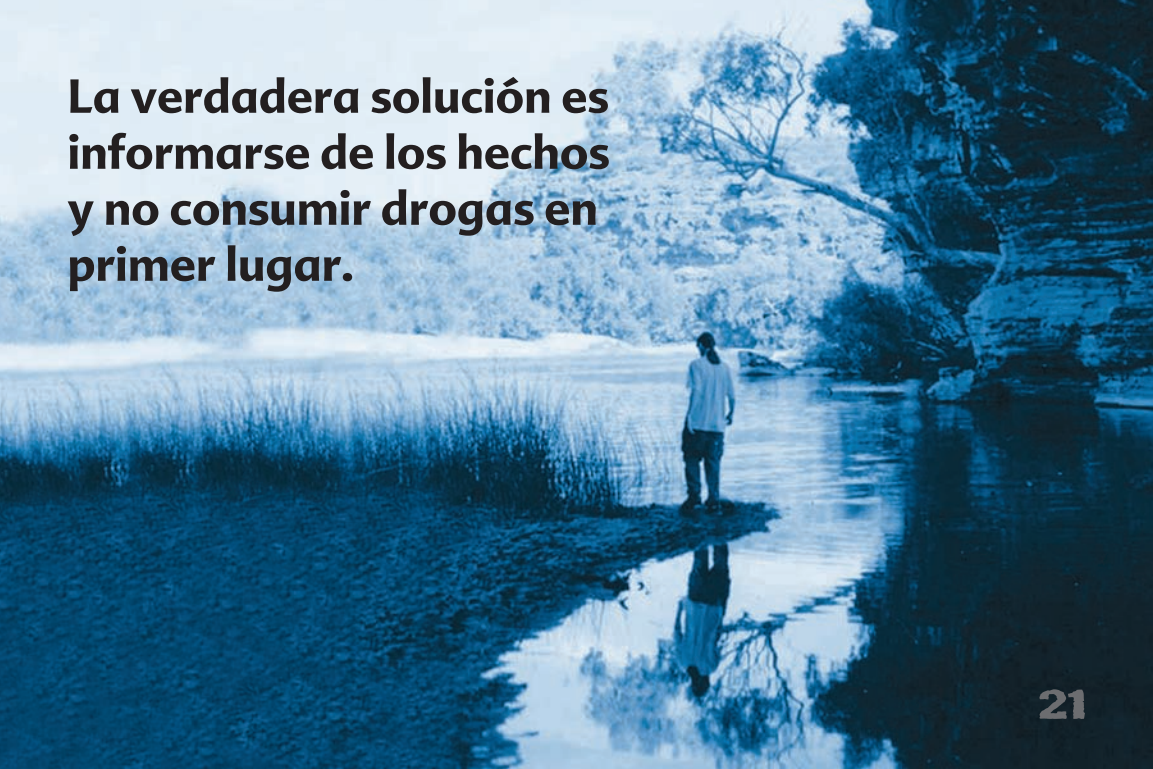
Pero muchas drogas tienen otro riesgo: Afectan directamente a la mente. Pueden distorsionar la percepción del consumidor de qué está ocurriendo alrededor de él o de ella. Como resultado, las acciones de la persona pueden ser extrañas, irracionales, inapropiadas y hasta destructivas.

20

Las drogas bloquean todas las sensaciones, tanto las deseadas como las no deseadas. Así que, aunque proporcionan ayuda a corto plazo aliviando el dolor, ellas también anulan la habilidad y el estado de alerta y nublan tu capacidad de pensar.

Los medicamentos son drogas que pretenden acelerar, desacelerar o cambiar la manera en que el cuerpo está funcionando, tratando de hacerlo funcionar mejor. Algunas veces son necesarios. Pero aún así, no dejan de ser drogas; actúan como estimulantes o sedantes, y demasiada cantidad puede matarte. Así que, de acuerdo a lo anterior, si no usas los medicamentos como se supone que deben ser usados, pueden ser tan peligrosos como las drogas ilegales.

La verdadera solución es informarse de los hechos y no consumir drogas en primer lugar.



¿PORQUÉ LA GENTE TOMA DROGAS?

La gente toma drogas porque quiere cambiar algo en su vida.

Aquí están algunas de la razones que la gente joven ha dado para tomar drogas:

- Para ser superior
- Para evadirse o relajarse
- Para liberarse del aburrimiento
- Para parecer mayores
- Para rebelarse
- Para experimentar

Piensan que las drogas son una solución. Pero, a la larga, se vuelven el problema.

Aún cuando los problemas que uno tenga que enfrentar sean difíciles, las consecuencias del uso de drogas siempre serán peores que el problema que está tratando de resolver con ellas. La solución real es encarar los hechos y no tomar drogas en primer lugar.



REFERENCIAS

Centro Europeo de Control de Drogadicciones. Boletín Estadístico de 2008.

Informe de la Interpol sobre la Metanfetamina. 27 de septiembre de 2005.

“Hechos y Cifras de la Metanfetamina” Oficina de Política Nacional de Control de Drogas de 2008.

Información sobre la Metanfetamina de Narconon Internacional. www.narconon.org

Diario Newsweek, “La Epidemia de Metanfetamina: Dentro de la Nueva Crisis de Drogas Americana”. 8 de agosto de 2005

Estado de Hawai. Comunicado de prensa de la Oficina del Teniente Gobernador. 31 de octubre de 2007

“El condado golpea el uso de metanfetaminas”. 9 de julio del 2008. SignonSanDiego.com

Comunicado de prensa de la Administración contra el Abuso de Substancias y los Servicios de Salud Mental. 15 de febrero de 2008.

Informe sobre la Metanfetamina de la Oficina de las Naciones Unidas contra las Drogas y el Crimen. 1998.

Comisión Interamericana para el Control en el Abuso de Drogas. 2007-2008.

Informe sobre la Metanfetamina de la Agencia Anti-Droga de EE.UU (Drug Enforcement Administration [DEA]). Octubre de 2005

Informe sobre la Metanfetamina del Instituto Nacional contra el Abuso de Drogas de EE.UU. Mayo de 2005.

Informes del 2006 y del 2008 de la Oficina de las Naciones Unidas contra las Drogas y el Crimen.

“Evaluación Nacional de la Amenaza de la Metanfetamina 2008”. Centro Nacional de Inteligencia sobre Drogas, Departamento de Justicia de EE.UU.

CREDITOS FOTOGRAFICOS:

Página 2: Corbis; Página 3: istock.com/Lou Oats; Página 5: Rostros de Metanfetamina; Página 6: DEA/parte inferior derecha: metanfetamina de cristal; Página 12: Cortesía de la Oficina de Procuraduría General, Condado Taswell, Illinois/derecha: usuario de metanfetamina 1998-2004.

Millones de ejemplares de libritos como éste han sido distribuidas a gente por todo el mundo en 22 idiomas. A medida que aparecen nuevas drogas en las calles, y la información acerca de sus efectos se conoce más, los libritos que existen se actualizan y se crean nuevos.

Estos libritos los publica por la Foundation for a Drug-Free World (Fundación por un Mundo Libre de Drogas), una organización de beneficio público y sin fines de lucro con sede en Los Ángeles, California.

La Fundación proporciona materiales educativos, aconseja y coordina una red internacional de prevención de drogas. Trabaja con jóvenes, padres, educadores, organizaciones voluntarias y agencias gubernamentales, y con cualquiera interesado en ayudar a la gente a llevar vidas libres del consumo de drogas.

HECHOS QUE NECESITAS SABER

Este librito es uno de una serie de publicaciones que presentan los hechos reales sobre la marihuana, el alcohol, éxtasis, cocaína, crack, metanfetamina de cristal, metanfetaminas, inhalantes, heroína, LSD y el consumo de los fármacos con receta. Armado con ésta información, el lector puede tomar la decisión de vivir una vida libre de drogas.

Para obtener más información o más ejemplares de este u otros libritos de esta serie, contacta:



Foundation for a Drug-Free World
1626 N. Wilcox Avenue, #1297
Los Angeles, CA 90028 USA
Phone: 1-818-952-5260
drugfreeworld.org
info@drugfreeworld.org

Asociación España
Libre de Drogas
C/Maestro Arbós 5
4º - Oficina 29
28045 Madrid
Teléfono: 91 209 21 78
www.noaladroga.es
info@noaladroga.es