

LA VERDAD SOBRE LA
METANFETAMINA
DE CRISTAL

y la Metanfetamina

Hielo

Anfetam

Cristina

Speed

Tiza
Met
Cristal

vidasindrogas.org

POR QUÉ SE HIZO ESTE FOLLETO

En el mundo se habla mucho acerca de las drogas; en las calles, en la escuela, en Internet y en la TV. Algunas cosas de las que se dicen son ciertas y otras no.

Mucho de lo que escuchas acerca de las drogas en realidad proviene de aquellos que las venden. Traficantes de droga reformados han confesado que hubieran dicho lo que fuera con tal de que otros compraran la droga.

Que no te engañen. Necesitas los hechos para evitar caer en drogas y para ayudar a tus amigos a permanecer fuera de ellas. Esto es por lo que nosotros hemos preparado este folleto para ti.

Tu opinión es muy importante para nosotros, así que esperamos tener noticias tuyas más adelante. Puedes visitarnos en la web en: vidasindrogas.org y enviarnos un e-mail a: info@vidasindrogas.org

¿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 inhalándola por la nariz, fumándola o inyectándosela con una jeringa. Algunos incluso la toman oralmente, 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*, *tiza*, *vidrio* o *anfetás* que es el más común.

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

La metanfetamina de cristal es consumida por individuos de todas las edades, pero es usada principalmente como una “droga de club” 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 después 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 hice adicto”, dijo un adicto al met que perdió a 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

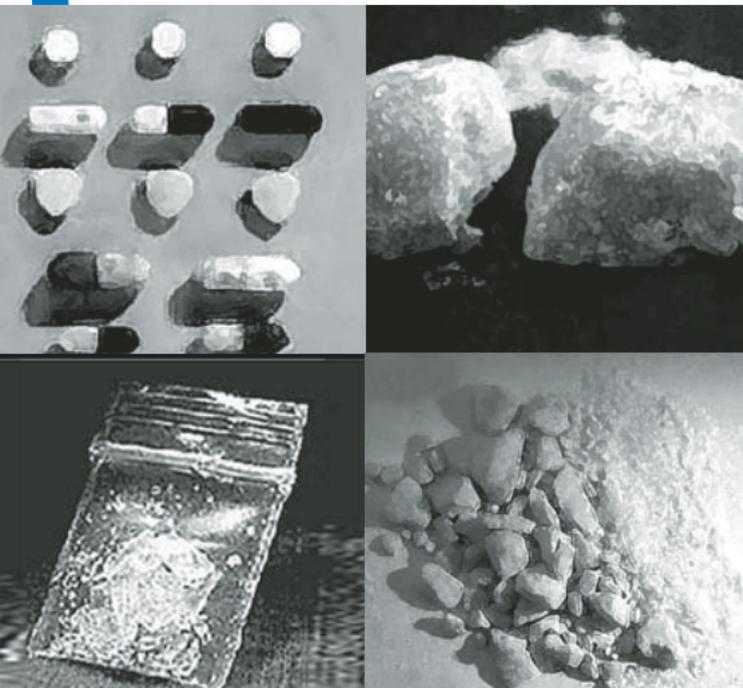


...y dos años y medio más tarde

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

—Anne Marie

¿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 café, amarillo grisáceo, naranja e incluso rosa. También puede venir comprimida en forma de píldora. Como se menciona previamente, se puede aspirar, 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 mexicano
- Polvo amarillo

METANFETAMINA DE CRISTAL

- Batú
- Cruz blanca
- Cristina
- Tina
- Met
- Tiza
- Vidrio
- 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 laboratorio de metanfetamina. Almacenábamos productos químicos tóxicos en el refrigerador sin saber que las toxinas impregnarían los alimentos en el refrigerador.

“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 mortalmente enfermo. Pero en ese momento estaba tan drogada que me tomó dos horas llevarlo al hospital a ocho kilómetros de ahí.

PARA CUANDO LLEGUÉ A LA SALA DE EMERGENCIAS MI HIJO FUE DECLARADO MUERTO

de una dosis letal de hidróxido de amonio: 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 sobre Drogas y Crimen estimaron la producción de estimulantes de la anfetamina a nivel mundial, la cual incluye metanfetamina, a casi 453,592 kilogramos al año, con 24.7 millones de consumidores.

El cristal meth es la segunda droga más traficada en México. En el estado de Durango, del número total de pacientes hospitalizados por drogas, el 50% fueron por cristal meth.

Los primeros informes oficiales sobre el uso del cristal meth comenzaron en 1994, cuando en Tijuana había índice de consumo de 10 al 15% de

personas en tratamiento por consumo de drogas.

En los Estados Unidos, el porcentaje de admisiones para tratamiento por drogas debido al consumo de metanfetamina y anfetamina se triplicó de 3% en 1996 a 9% en el 2006. Algunos estados tienen porcentajes mucho más altos, tales como Hawaii, donde 48.2% de las personas que buscaron ayuda por consumo de drogas y alcohol en el 2007 eran consumidores de metanfetaminas.

Es una droga ampliamente usada en la República Checa. Ahí es llamada Pervitin y se produce en pequeños laboratorios ocultos y en un número limitado de grandes laboratorios. El consumo

es principalmente doméstico pero el Pervitin también se exporta a otras partes de Europa y Canadá. La República Checa, Suecia, Finlandia, Eslovaquia y Letonia reportaron que entre el 20% y 60% de esos que buscan tratamiento para el abuso de drogas es por el consumo de anfetaminas y metanfetaminas.

En el sudeste de Asia, la forma más común de metanfetamina es una pequeña píldora, 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 envejecimiento prematuro de quienes la consumen.

DAÑO CAUSADO POR LA METANFETAMINA

Otros efectos serios 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 cardíaco 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 consumidores 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.

EFFECTOS A CORTO PLAZO

- Pérdida del apetito
 - Aumento del ritmo cardíaco, 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 inhala
 - 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
 - Daño cerebral similar a la enfermedad de Alzheimer‡, derrame cerebral y epilepsia

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

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 A BAJA INTENSIDAD:

Los que consumen metanfetamina en baja intensidad tragan o aspiran 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 de “desenfreno” (es decir, consumo incontrolado de una sustancia).

CONSUMO DESENFRENADO DE METANFETAMINA:

Los consumidores desenfrenados fuman o se inyectan metanfetamina con jeringa. Esto les permite recibir una

dosis más intensa de la droga y experimentar una intensa “euforia” que es psicológicamente adictivo.

Estos se encuentran al borde del consumo de alta intensidad.

CONSUMO DE METANFETAMINA A 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 la “euforia” 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 Euforia: Una euforia 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 de la euforia asociado con la cocaína crack, que dura de 2 a 5 minutos aproximadamente, la euforia por metanfetamina puede continuar hasta 30 minutos.

2 El Viaje: A la euforia 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 la orgía, el consumidor se vuelve hiperactivo tanto mental como físicamente. Cada vez que el consumidor fuma o se inyecta más droga, experimenta otra euforia 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 euforia o un viaje. Incapaz de aliviar los espantosos sentimientos de vacío y ansias, el consumidor pierde su sentido de identidad. Es común una

intensa comezón, 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 existe 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 estos sentimientos 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. Siendo 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, laboratorios privados más pequeños han surgido en cocinas y apartamentos, lo que le ha ganado a esta droga uno de sus nombres: “tapa de estufa”. 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 acelera). Una cantidad mayor, actúa como un sedante (te entorpece). Una cantidad aun mayor puede envenenar y matar a la persona.

Esto ocurre con cualquier droga. Sólo varía la cantidad requerida para producir el efecto.

Pero muchas drogas presentan otro riesgo: afectan directamente la mente. Pueden distorsionar la percepción del consumidor acerca de lo que está sucediendo a su alrededor. Como resultado, las acciones de la persona pueden ser extrañas, irracionales, inadecuadas e incluso destructivas.

Las drogas bloquean todas las sensaciones, tanto las deseadas como las no deseadas. Así que, mientras proporcionan a corto plazo ayuda aliviando el dolor, también anulan la habilidad y el estado de alerta y confunden los pensamientos.

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 aun 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 respuesta
es obtener los hechos y
no consumir drogas en
primer lugar.**



¿POR QUÉ LA GENTE CONSUME DROGAS?

La gente consume drogas porque quieren cambiar algo en su vida.

Aquí están algunas de las razones que los jóvenes han dado para consumir drogas:

- Para encajar en un medio
- Para evadir o relajarse
- Para disipar el aburrimiento
- Para parecer mayores
- Para rebelarse
- Para experimentar

Piensan que las drogas son una solución. Pero, con el tiempo, las drogas se convierten en el problema.

Por difícil que sea para alguien hacer frente a sus problemas, las consecuencias del consumo de drogas siempre serán peores que el problema que está tratando de resolver con ellas. La verdadera respuesta es obtener los hechos y no consumir drogas en primer lugar.



REFERENCIAS

Centro Europeo de Control de Drogadicciones. Boletín Estadístico 2008

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

“Hechos y Cifras de la Metanfetamina”, Office of National Drug Control Policy, 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 Hawái. Comunicado de prensa de la Oficina del Teniente Gobernador. 31 de octubre de 2007

“El condado golpea el uso de metanfetaminas”. 9 de Julio de 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 U.S. Drug Enforcement Administration. Octubre de 2005

Informe sobre la Metanfetamina del U.S. National Institute on Drug Abuse. Mayo de 2005

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

“Evaluación Nacional de la Amenaza de la Metanfetamina 2008”. National Drug Intelligence Center, (EE.UU.)

CRÉDITOS FOTOGRÁFICOS:

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 folletos como este se han distribuido a personas en todo el mundo en 22 idiomas. A medida que aparecen nuevas drogas en las calles y se tiene más información sobre sus efectos, los folletos que existen se actualizan y se crean otros nuevos.

Los folletos son publicados por la Foundation for a Drug-Free World (Fundación por un Mundo Libre de Drogas), una organización sin fines de lucro creada para el beneficio del público y cuya sede se encuentra en Los Angeles, California.

La Fundación proporciona materiales educativos, asesoría y coordinación para su red internacional de prevención de drogas. Trabaja con los jóvenes, los padres, los educadores, las organizaciones de voluntariado y con organismos gubernamentales, cualquiera que tenga interés en ayudar a la gente a vivir su vida libre del abuso de las drogas.

HECHOS QUE NECESITAS SABER

Este folleto forma parte de una serie de publicaciones que presentan los hechos reales acerca de la marihuana, el alcohol, el Éxtasis, la cocaína, la cocaína crack, la metanfetamina de cristal y las metanfetaminas, los inhalantes, la heroína, el LSD y el abuso de los fármacos recetados. Armado con esta información, el lector puede tomar la decisión de vivir una vida libre de drogas.

Para más información o para obtener más ejemplares de este u otros folletos de la serie, ponte en contacto con nosotros:



Foundation for a Drug-Free World

1626 N. Wilcox Avenue, #1297

Los Angeles, CA 90028 USA

drugfreeworld.org

info@drugfreeworld.org

1-818-952-5260

Por un Mundo Libre de Drogas A.C.

Calle Sur 73-B #416

Col. Sinatel, C.P. 09470

Delegación Iztapalapa

México D.F.

vidasindrogas.org

info@vidasindrogas.org

Teléfono: (52) (55) 5672-6919