



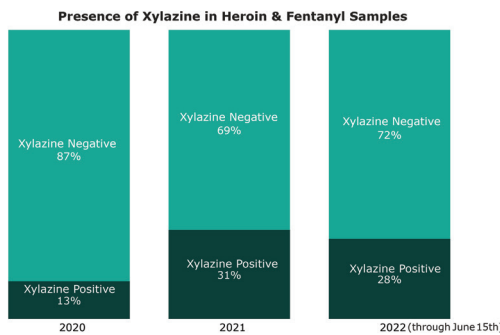
Flujo de Datos de Suministro de Drogas de Massachusetts (MADDS)

Alerta comunitaria sobre suministro de droga: Xilacina presente en opioides

Julio 2022

La xilacina cada vez está más presente en el fentanilo y la heroína

- Desde el primer reporte de MADDS en marzo de 2021, el sedante veterinario xilacina sigue siendo detectado en un número considerable de muestras vendidas como fentanilo y heroína en todo Massachusetts.* En 2021, el 31% de las 398 muestras de opioides analizadas en todo el estado contenían xilacina. Hasta el 15 de junio, la xilacina ha sido detectada en el 28% de las 263 muestras de opioides analizadas en 2022 (ver gráfico).
- La mayoría de las muestras con xilacina, contenían fentanilo y fueron vendidas como droga/heroína. La cantidad de xilacina encontrada en las muestras vendidas como droga/heroína variaban, pero un número cada vez mayor contenía xilacina como el mayor componente.
- Las muestras analizadas desde enero al 15 de junio de 2022, muestran que la xilacina es más frecuentemente encontrada en drogas vendidas como heroína/droga/fentanilo en las áreas del oeste de Massachusetts más que en el este. (42% vs. 21% de muestras de opioides).
- Las muestras que contienen xilacina incluyen analgésicos falsificados, polvo residual marrón y blanco en bolsas, y elementos de cocina de droga y algodones utilizados para su inyección.
- En 2021, en 7 de las 131 muestras que contenían xilacina (5%) fueron asociadas a sobredosis fatales o no fatales donde además estaba involucrado el fentanilo.



La xilacina está presente normalmente en los opioides. La xilacina puede contribuir a la sobredosis acompañando a los opioides. La naloxona NO revertirá los efectos de la xilacina, pero SIEMPRE administre naloxona cuando sospeche de una sobredosis. La naloxona revertirá los efectos de cualquier opioide presente. La persona puede no responder si la xilacina está presente. Pida ayuda y administre respiración de rescate para ayudarlo a respirar.

La xilacina es un peligro para la salud

- La xilacina es **un sedativo de larga duración, pero no es un opioide**. Los usuarios dicen que “me ha hecho dormir de manera extraña”, “me puso a dormir por 6 horas”, “es muy fuerte”, “me hizo desmayar y me desperté con vómito sobre mí” “la piel caliente, sentía que los dientes se me iban a caer” y “me causó agujeros (úlceras) donde me había inyectado”.
- La xilacina puede causar falta de respuesta o una disminución de la conciencia, bajar la cantidad de azúcar en sangre, bajar la presión sanguínea, desacelerar el ritmo cardíaco y **disminuir la respiración**. Debido a que la xilacina es frecuentemente encontrada en combinación con otras drogas sedantes como los opioides, existe un riesgo en aumento de una sobredosis o muerte.
- Consumir xilacina puede aumentar el riesgo de **úlceras en la piel** en el lugar de la inyección y alrededor de otros cortes. Las úlceras por el uso de la xilacina pueden derivar rápidamente en infecciones o necrosis.
- Las personas pueden soportar **heridas graves** si son sobredosadas y no responden por largos períodos de tiempo. Caídas, hipotermia o emergencias relacionadas con la falta de calor si se utilizan afuera, y daño muscular, nervioso y renal pueden ser también una consecuencia si se restringe el flujo sanguíneo de una parte del cuerpo durante mucho tiempo.



La xilacina se ha encontrado en polvo residual y en analgésicos falsificados.



[Clique](#) o escanee para más información.

Reducción de daños y prevención de sobredosis

- El suministro de drogas es impredecible. Es más seguro usarlo cuando hay otras personas presentes o pueden controlarlo con frecuencia. Las personas que se drogan juntas, deberían turnarse para evitar sobredosis simultánea.
- En caso de una sobredosis, suministre naloxona, provea respiración de rescate y monitoree hasta que la respiración retorne, aunque la persona no responda. Puede obtener naloxona en programas de reducción de daño y farmacias de venta minorista sin una receta médica. Si alguien se encuentra sobredosado, colóquelo en la posición de recuperación, asegúrese de que sus vías respiratorias estén despejadas y monitoree su respiración.
- Utilice una jeringa estéril y limpie la zona con un algodón con alcohol antes de cada inyección. Monitoree los sitios de inyección y otros cortes o rasguños, y busque atención médica en caso de absesos o úlceras en la piel. Cambie lossitios de inyección para prevenir daño en las venas y reducir el riesgo de infección.
- Considere no inyectarse o cambiar a inhalación o fumarlo.
- Contacte a un programa de reducción de daños local para obtener ayuda con los absesos o cuidado de heridas, más consejos para el uso seguro, suministros para el uso seguro, tiras de testeo de fentanilo y chequeo de drogas con MADDS.

* Todas las muestras fueron provistas por programas de reducción de daños o donadas por el departamento de policía para el análisis de MADDS. MADDS es una colaboración financiada por el estado con investigadores de la Universidad de Brandeis, el Departamento de Salud Pública de Massachusetts, varios departamentos de policía de la ciudad y agencias locales de reducción de daños. Contáctenos en madsbrandeis@gmail.com madsbrandeis@gmail.com.