

Conceptos básicos de la xilazina: Prevención de sobredosis, reducción de daños y cuidado de heridas

JULIO DE 2023

INTRODUCCIÓN: Este documento proporciona información sobre la xilazina, un tranquilizante veterinario no opioide utilizado como aditivo en el suministro de drogas ilícitas, especialmente en combinación con la heroína y el fentanilo. Se analizan los efectos del uso de xilazina, incluida la sedación y los riesgos potenciales como la hipotensión y la bradicardia. El documento también hace hincapié en las intervenciones para la reducción de daños en personas que pueden encontrarse con xilazina en el suministro de drogas, incluido el uso de naloxona para responder a las sobredosis y la importancia de la identificación y el tratamiento de las heridas.

¿Qué es la xilazina?

- La xilazina, también conocida como tranq o tranq-dope, es un tranquilizante veterinario no opioide y de venta libre que se utiliza como aditivo en el suministro de drogas ilícitas.^{1,2}
- La xilazina es un análogo de la clonidina, lo que significa que tiene propiedades similares a la clonidina, que solo se vende bajo receta médica y que reduce la presión arterial y el ritmo cardíaco y puede disminuir la ansiedad.
- Se halló que la xilazina no era segura en ensayos clínicos breves en humanos y, por lo tanto, no está aprobada para su uso en seres humanos.³
- En la medicina veterinaria, la xilazina se usa como sedante, analgésico (para aliviar el dolor) y relajante muscular para los animales.
- La xilazina se puede ingerir por vía oral, inhalarse u olfatearse, fumarse o inyectarse.
- La xilazina se agrega al suministro de drogas porque es barata y fácil de obtener y porque



mejora el efecto sedante de otras sustancias. La xilazina se agrega más notablemente a los productos que contienen heroína y fentanilo, aunque también hay reportes de haberla hallado en otras drogas, incluida la cocaína.

- Muchas personas usan xilazina inconscientemente o sin saberlo porque ha sido agregada a otras drogas.

¿Dónde se ha encontrado xilazina en el suministro de drogas?

- Se cree que la xilazina surgió por primera vez como adulterante en Puerto Rico a principios del siglo XXI y luego se trasladó a Filadelfia, PA, a partir de 2016. En el 2021, más del 90 por ciento de las muestras de fentanilo analizadas en Filadelfia contenían xilazina.⁴
- El uso de xilazina como aditivo en el suministro de drogas se ha extendido a lo largo de la región noreste y del corredor Atlántico central, y se está extendiendo a través de todos los EE. UU. El mayor aumento entre el 2020 y el 2021 en las incautaciones de drogas de la Administración para el Control de Drogas que contenían xilazina y en las muertes por sobredosis positivas de xilazina se produjo en el sur de los Estados Unidos.
- En el 2021, se halló xilazina en muestras de drogas analizadas en las cuatro regiones del censo de los Estados Unidos.⁵

¿Cuáles son los efectos principales del uso de la xilazina?

- La xilazina tiene un efecto sedante. La sedación puede ser profunda y durar varias horas. La sedación de la xilazina a menudo supera los efectos de las sustancias con las que se la mezcla.
- Aunque la sedación es el efecto más comúnmente observado, la xilazina también puede causar hipotensión (presión arterial baja) y bradicardia (ritmo cardíaco lento).⁶
- Cuando se la combina con otros depresores del sistema nervioso central (principalmente el fentanilo, pero también las benzodiazepinas y el alcohol), el uso de xilazina puede potenciar o aumentar la sedación y la depresión respiratoria, aumentando el riesgo de la sobredosis.⁷
- Debido a su efecto sedante prolongado y significativo, la xilazina puede causar lesiones nerviosas y musculares como resultado de que sus usuarios permanezcan en una misma posición durante varias horas.
- El uso de xilazina ha sido asociado con infecciones significativas de la piel y de los tejidos blandos, las que se caracterizan por una muerte tisular sustancial (necrosis). Las lesiones no están necesariamente asociadas con los puntos de inyección⁸ y pueden afectar a las personas que fuman o aspiran drogas que contienen xilazina⁹ Las lesiones ocurren con mayor frecuencia en las extremidades, especialmente en los antebrazos y la parte inferior de las piernas.

Respuesta a la sobredosis en comunidades en las cuales la xilazina está presente

- Debido a que la xilazina a menudo se mezcla con drogas opioides como la heroína y el fentanilo, los que usan esas sustancias tienen el potencial de experimentar una sobredosis de opioides y una sedación prolongada o grave debido a la presencia de xilazina.

Es importante tener en cuenta que toda persona que se sospeche que está experimentando una sobredosis debe someterse a una evaluación de su estado respiratorio y cardíaco y deberá recibir naloxona y/o respiración artificial de rescate y compresiones torácicas, según corresponda y basándose en la capacitación de los intervinientes. Llame al 911 y administre naloxona si una persona no está respirando.

- La xilazina no responde a la naloxona, por lo que una persona que usó un opioide con xilazina podría permanecer sedada después de la administración de naloxona. Es importante evaluar el estado respiratorio y buscar la restauración de la respiración después de la administración de naloxona; una persona que ha usado un opioide con xilazina puede comenzar a respirar de nuevo, pero no recuperar completamente el conocimiento. Si una persona respira de nuevo pero permanece sedada, colóquela en una posición de recuperación

y espere ayuda adicional (paramédicos). No administre dosis adicionales de naloxona después de que la respiración haya regresado.

- Para alguien que está respirando pero muy sedado y no ha respondido a las señales verbales, los proveedores de servicios en Filadelfia han desarrollado una técnica de salpicar una pequeña cantidad de agua fría en la persona para despertarla. Es importante evitar que el agua se acerque a la nariz o a la boca de una persona sedada.¹⁰

Síntomas de abstinencia de la xilazina

- El uso repetido y constante de la xilazina puede conducir a la dependencia, de modo que muchas personas que comienzan a usar xilazina inadvertidamente pueden terminar buscándola para evitar los síntomas de abstinencia. Los síntomas de la abstinencia incluyen ansiedad, pánico y disforia (malestar) y pueden incluir aumento de la frecuencia cardíaca o de la presión arterial.
- Las personas que inician tratamiento por el uso de opioides con medicamentos tales como la buprenorfina o la metadona pueden necesitar apoyo adicional para los síntomas de abstinencia de la xilazina. Esto también es cierto para las personas que reciben apoyo o tratamiento para los síntomas de abstinencia de opioides en un hospital.
- En situaciones ambulatorias, las personas que experimentan síntomas de abstinencia de la xilazina necesitarán apoyo para controlar la ansiedad. En situaciones de hospitalización, también se podría monitorear la función cardíaca para detectar fluctuaciones en la presión arterial o la frecuencia cardíaca, o

para evaluar el impacto de los medicamentos administrados en la disminución de los síntomas de abstinencia.¹¹

- Si los participantes son conscientes o creen que han estado usando xilazina y necesitan apoyo durante la abstinencia, se les debe alentar a compartir esa información con los equipos de atención médica.

Lesiones relacionadas con la xilazina

- La identificación y el tratamiento de las lesiones son componentes vitales de apoyo para los que usan xilazina.
- Los participantes que pueden hallar xilazina en el suministro de drogas necesitan orientación sobre la posibilidad de desarrollar lesiones, independientemente del método de uso (fumar, inhalar o inyectarse) o de dónde se inyecten.
- Las lesiones aparecen con mayor frecuencia en los antebrazos o en la parte inferior de las piernas y, a menudo, comienzan como lesiones circulares pequeñas y de espesor completo (lo que significa que atraviesan todas las capas de la piel y llegan a las capas de grasa y músculos debajo) o, a veces, como ampollas en la piel. Estas lesiones pueden fusionarse rápidamente para formar heridas grandes y de espesor completo. Estas heridas tienden a tener una gran cantidad de tejido necrótico (muerto) y secreciones; pueden aparecer con una costra negra seca (escara) y despiden un olor.
- El cuidado temprano y consistente de las lesiones es importante para el manejo de las lesiones relacionadas con la xilazina, que pueden manejarse y curarse en situaciones ambulatorias.
- Algunas personas pueden beneficiarse del

desbridamiento quirúrgico (extirpación quirúrgica de tejido muerto) en un entorno hospitalario antes del tratamiento ambulatorio; esto lo puede determinar un proveedor médico.

- Remita a los participantes con lesiones a los equipos de atención primaria o de alcance médico y fomente la participación constante. Las personas podrían necesitar apoyo para asistir a las citas de curación o visitas especializadas.
- Los participantes deberán evitar inyectarse en las lesiones (si es posible), mantener las heridas cubiertas y evitar recoger y usar limpiadores fuertes como peróxido, lejía o alcohol. Seguir los principios de control de infecciones y cuidado básico de heridas, tales como lavarse las manos y usar guantes, usar limpiadores suaves como solución salina o agua, y mantener las heridas cubiertas con un apósito limpio marca una gran diferencia.
- Si tiene dudas en cuanto a una lesión, límpiela con solución salina normal o agua limpia; cúbrala con un apósito no adhesivo u otro apósito limpio y seco; y remita a la persona al médico. No use apósitos especiales si no está familiarizado con el uso previsto, ya que esto puede empeorar las lesiones o dañar los tejidos sanos.
- Es importante utilizar un enfoque sin prejuicios y ganar y fomentar la confianza, ya que una persona podría no revelar que tiene una lesión debido a la vergüenza, temor de una amputación o temor de tener que ir a un hospital. Las lesiones pueden curarse independientemente del deseo o la capacidad que tenga una persona de modificar su uso de sustancias.

Intervenciones para reducción de daños por la xilazina

- Los enfoques de reducción de daños son esenciales para apoyar a los que usan xilazina. La reducción de daños es un enfoque de la atención que se encuentra con los afectados al nivel en el que se encuentren, utiliza objetivos centrados en el paciente como punto de partida para la acción colaborativa y trabaja para reducir los daños relacionados con el uso de sustancias y otras conductas de salud.
- La naloxona sigue siendo una herramienta esencial para responder a las presuntas sobredosis, independientemente de si la persona también ha usado xilazina. Evalúe la capacidad de respuesta y los signos de dificultad respiratoria (gorgoteo o jadeo, piel o labios teñidos de color azul o gris, o ausencia de respiración) y responda en consecuencia.¹²
- Al igual que con otras sustancias, los que usan drogas que contienen xilazina siempre deben usarlas con un acompañante. Esto ayuda a prevenir la sobredosis, pero también el robo y asalto que pueden ocurrir mientras una persona está sedada.
- Informe a las personas que usen la droga en una posición cómoda que no cause lesiones si permanecen sedados durante un período prolongado. Además, las personas no deben usar la droga en un lugar de donde puedan caerse por estar sedados (por ejemplo, una silla sin brazos o el escalón superior de una escalera).
- El uso de suministros seguros como jeringas limpias y otros equipos, así como una buena técnica de inyección, es vital para prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas y otras infecciones o abscesos.¹³
- Observe la piel para detectar señales de lesiones o deterioro y busque ayuda inmediatamente si empiezan a desarrollarse lesiones. Es mucho más fácil tratar las lesiones cuando el tratamiento comienza temprano. Mantenga las lesiones cubiertas con un apósito limpio; no deje la herida abierta al aire ni confíe en una manga de camisa para cubrirla.
- Las lesiones relacionadas con la xilazina pueden curarse. Prepare a las personas para la reacción catastrófica que pudieran hallar en entornos médicos en los cuales los proveedores de atención médica están menos familiarizados con las lesiones de la xilazina o los principios de reducción de daños. Apoye la atención médica regular y la toma de decisiones en torno a las intervenciones recomendadas.
- Utilice tiras reactivas de fentanilo y xilazina cuando se tengan disponibles.¹⁴



Aprender más sobre el Centro de Recursos para Personas sin Hogar y Viviendas

Brindar capacitación de alta calidad y gratis para profesionales de la salud y la vivienda en prácticas basadas en evidencia que contribuyan a la estabilidad de la vivienda, la recuperación y el fin de la falta de vivienda.

Contacto:

- hhrctraining.org
- info@hhrctraining.org

Descargo de responsabilidades y reconocimientos: Este recurso fue apoyado por la Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias (SAMHSA) del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) de los EE. UU. bajo la subvención 1H79SM083003-01. El contenido es responsabilidad de sus autores y no necesariamente representa las posturas oficiales ni constituye una aprobación por parte de SAMHSA/HHS ni del gobierno de los EE. UU. El Centro de Recursos para Personas sin Hogar y Viviendas (HHRC, por sus siglas en inglés) desea agradecer al Concejo Nacional de Salud para Personas sin Hogar por la contribución de sus conocimientos para el desarrollo de este recurso.

Cita recomendada: Centro de Recursos para Personas sin Hogar y Vivienda, Conceptos básicos de la xilazina: Prevención de las sobredosis, reducción de daños y cuidado de heridas, 2023, <https://hhrctraining.org/knowledge-resources>.

Anotaciones

- 1 Shobha Thangada, Heather A. Clinton, Sarah Ali, Jacqueline Nunez, James R. Gill, Robert F. Lawlor y Susan B. Logan, «Notas del campo: La xilazina, un tranquilizante veterinario, identificado como una sustancia novedosa emergente en las muertes por sobredosis de drogas—Connecticut, 2019–2020,» *Morbidity and Mortality Weekly Report* 70, no. 37 (2021): 1303–1304, <https://doi.org/10.15585/mmwr.mm7037a5>.
- 2 Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas, “Xilazina”, consultado el 5 de julio de 2023, <https://nida.nih.gov/research-topics/xylazine>.
- 3 Administración para el Control de Drogas, “Xilazina”, consultado el 5 de julio de 2023, https://www.deadiversion.usdoj.gov/drug_chem_info/Xylazine.pdf.
- 4 Departamento de Salud Pública de Filadelfia, Oficina del Comisionado de Salud, *Alerta de riesgos de salud por el uso y síntomas de abstinencia de la xilazina en los que utilizan drogas en*



- Filadelfia* [Mensaje #: PDPH-HAN-00377A-03-16-22], 16 de marzo de 2022, https://hip.phila.gov/document/2524/PDPH-HAN_Alert_1_Xylazine_03.16.2022.pdf/.
- 5 Agencia para el Control de Drogas de EE. UU., *La amenaza creciente de la xilazina y su combinación con drogas ilícitas: Informe de Inteligencia Conjunta de la DEA*, 21 de diciembre de 2022, <https://www.dea.gov/documents/2022/2022-12/2022-12-21/growing-threat-xylazine-and-its-mixture-illicit-drugs>.
 - 6 Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas, “Xilazina”, consultado el 5 de julio de 2023, <https://nida.nih.gov/research-topics/xylazine>.
 - 7 Mbabasi Kariisa, Priyam Patel, Herschel Smith y Jessica Bitting, “Notas del campo: Detección de xilazina y su participación en muertes por sobredosis de drogas—Estados Unidos, 2019,” *Morbidity and Mortality Weekly Report* 70, no. 37 (2021): 1300–1302, <https://doi.org/10.15585/mmwr.mm7037a4>.
 - 8 Srikrishna V. Malayala, Bhavani Nagendra Papudesi, Raymond Bobb y Aliya Wimbush, “Úlceras de la piel inducidas por xilazina en los que se inyectan drogas en Filadelfia, Pennsylvania, EE. UU.,” *Cureus*, 19 de agosto de 2022, <https://doi.org/10.7759/cureus.28160>.
 - 9 Departamento de Salud Pública de Filadelfia, Oficina del Comisionado de Salud, *Noticias de Salud: Exposición a la xilazina (Tranq) entre los que usan sustancias en Filadelfia* [Mensaje #: PDPH-HAN-00417U-12-08-2022], 8 de diciembre de 2022, https://hip.phila.gov/document/3154/PDPH-HAN_Update_13_Xylazine_12.08.2022.pdf/.
 - 10 Hilary Disch, “Más allá del fentanilo: Tranq en el suministro”, *Prevention Point*, consultado el 5 de julio de 2023, <https://ppponline.org/blog/beyond-fentanyl-tranq-supply>.
 - 11 Departamento de Salud Pública de Filadelfia, Oficina del Comisionado de Salud, *Noticias de Salud: Exposición a la xilazina (Tranq) entre los que usan sustancias en Filadelfia* [Mensaje #: PDPH-HAN-00417U-12-08-2022], 8 de diciembre de 2022, https://hip.phila.gov/document/3154/PDPH-HAN_Update_13_Xylazine_12.08.2022.pdf/.
 - 12 Coalición Nacional de Reducción de Daños, “Respondiendo a la sobredosis de opioides”, consultado el 5 de julio de 2023. <https://harmreduction.org/issues/overdose-prevention/overview/overdose-basics/responding-to-opioid-overdose/>.
 - 13 Coalición Nacional de Reducción de Daños, “Pasoneándose de la manera correcta”, consultado el 5 de julio de 2023, <https://harmreduction.org/issues/safer-drug-use/injection-safety-manual/>.
 - 14 Lev Facher, “Nuevas tiras reactivas disponibles pueden detectar la presencia del “tranq” letal en las drogas”, STAT (blog), 27 de marzo de 2023, <https://www.statnews.com/2023/03/27/tranq-xylazine-test-strips-now-available/>.