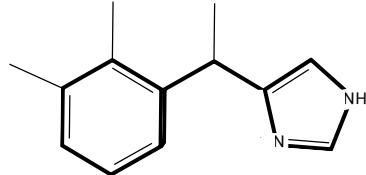




Preguntas frecuentes sobre medetomidina

Recursos adicionales:

NMHARMREDUCTION.ORG



¿QUÉ ES LA MEDETOMIDINA?

La medetomidina es un sedante agonista alfa-2-adrenérgico que se utiliza en medicina veterinaria y NO está aprobado para su uso en seres humanos. Se detectó por primera vez en el suministro ilícito de opioides del este de los Estados Unidos a finales de 2022 y, desde entonces, ha aparecido de forma intermitente en todo el país. Fue detectada por primera vez por el Programa de Control de Adulterantes en una muestra de fentanilo en polvo procedente de Albuquerque en octubre de 2024 y, desde entonces, se ha vuelto cada vez más común en las muestras de fentanilo.

¿EN QUÉ SE HA DETECTADO MEDETOMIDINA?

La medetomidina suele encontrarse en combinación con pastillas y polvos de fentanilo ilícitos. En Nuevo México, no se ha encontrado medetomidina en ninguna otra sustancia analizada, incluidos los estimulantes.

¿CÓMO SE DEBE ACTUAR ANTE LA SOSPECHA DE SOBREDOSIS DE MEDETOMIDINA?

Primero, llamar al 911 e informar de que alguien no respira. Administrar naloxona para contrarrestar la sobredosis de opioides. Si la persona vuelve a respirar, pero no recupera la conciencia, podría deberse al efecto sedante de la medetomidina; colocar a la persona en posición de recuperación. Si la persona no recupera la conciencia y no vuelve a respirar, comenzar la respiración artificial. Se debe utilizar naloxona si alguien no responde y no respira, pero no se debe administrar en cantidades cada vez mayores, ya que una dosis excesiva puede provocar síntomas de abstinencia.

¿HAY EFECTOS SECUNDARIOS POR LA ABSTINENCIA DE MEDETOMIDINA?

Sí, y la exposición repetida a la medetomidina puede causar dependencia. La abstinencia puede ser grave y poner en peligro la vida. Los síntomas de abstinencia aparecen rápidamente e incluyen taquicardia (>100 lpm), hipertensión arterial muy elevada, náuseas y vómitos incontrolables, inquietud y temblores.

¿CÓMO SE TRATA LA ABSTINENCIA DE MEDETOMIDINA?

La abstinencia de medetomidina debe tratarse en un entorno médico, ya que la abstinencia sin asistencia puede poner en peligro la vida. Existe una mayor necesidad de terapias agresivas con agonistas α_2 , como la dexmedetomidina o la clonidina¹.

¿LA MEDETOMIDINA ES LO MISMO QUE LA XILAZINA?

No, la medetomidina es más potente que la xilazina y sus efectos duran más tiempo. La abstinencia de la medetomidina también es mucho más grave. Tanto la medetomidina como la xilazina son sedantes que pueden provocar respiración retrasada o superficial, presión arterial baja, frecuencia cardíaca lenta y sedación.

¿LA MEDETOMIDINA CAUSA LESIONES EN LA PIEL?

Hasta el momento, la medetomidina no parece causar las mismas lesiones en la piel y los tejidos blandos que la xilazina. No obstante, se recomienda utilizar siempre equipos estériles de un solo uso.