

# MEDETOMIDINA

## ¿Qué es?

La medetomidina es un sedante más potente que la xilazina (“tranquilizante”). Al igual que la xilazina, no está aprobada para su uso en seres humanos.

## ¿Dónde está?

Se ha encontrado medetomidina en múltiples muestras de fentanilo en Nuevo México. La cantidad de la droga varía entre las muestras.

## ¿Qué hace?

La medetomidina puede provocar sueño profundo o somnolencia durante un periodo prolongado, hipotensión arterial y frecuencia cardíaca baja. También puede ralentizar la respiración.

## ¿Por qué es importante?

La abstinencia de medetomidina puede comenzar rápidamente y ser muy grave. A veces, las personas necesitan ir al hospital.

**Lleve esta tarjeta al hospital si cree que está experimentando síntomas de abstinencia de medetomidina. No intente tratarse usted mismo, ya que la abstinencia de medetomidina puede ser compleja. Busque siempre atención médica profesional.**



# Guía rápida para la retirada de medetomidina

## La abstinencia de medetomidina puede causar:

- Latidos cardíacos muy rápidos
- Presión arterial muy alta
- Entrar y salir del estado de respuesta o conciencia, incluso estando despierto
- Sudoración intensa
- Temblores o espasmos
- Ansiedad e inquietud

## Señales para ir al hospital:

- No puedo dejar de vomitar
- Tengo dolor en el pecho
- Entro y salgo del estado de respuesta o conciencia, incluso estando despierto
- Experimento síntomas de abstinencia más graves de lo habitual

## Guía para profesionales de la salud que tratan la abstinencia de medetomidina

El tratamiento de la abstinencia de medetomidina requiere tratar la abstinencia de fentanilo con agonistas opioides de acción prolongada, como la metadona, y utilizar medicamentos complementarios, tales como:

- clonidina
- dexmedetomidina
- guanfacina
- tizanidina
- ketamina
- olanzapina
- hidroxizina
- benzodiazepinas
- proclorperazina
- clorpromazina

**Estos medicamentos deben ser administrados por un profesional médico.**

Para más información



**NMHarmReduction.org**