

ALERTA INFORMATIVA ACERCA DE LA APARICIÓN DEL OPIOIDE SINTÉTICO (β -hidroxitiofentanilo)

Un hospital de Cartagena informó a través del Ministerio de Salud y Protección Social, al Sistema de Alerta Temprana-SAT, sobre la intoxicación de un paciente con una sustancia psicoactiva en polvo, la cual fue analizada por el Laboratorio Químico de Investigación Antidrogas de la Dirección Antinarcóticos (Policía Nacional) encontrando que correspondía al beta (β) hidroxitiofentanilo, opioide sintético análogo del fentanilo. La muestra contenía en cantidades menores éxtasis y ketamina.

Los opioides sintéticos en dosis bajas pueden hacer sentir somnolencia, pero en dosis más altas pueden disminuir la frecuencia cardíaca y respiratoria lo que podría ocasionar la muerte.



Figura 1. Muestra β -hidroxitiofentanilo

El beta (β) hidroxitiofentanilo ha sido reportado al Sistema de Alertas Early Warning Advisory (EWA) de la Oficina de Naciones Unidas contra la Droga y el Delito – UNODC por Canadá en el año 2014 y Estados Unidos en el año 2015. Esta sustancia se encuentra controlada en China desde el año 2015, en Estados Unidos desde 2016 y en Argentina desde el año 2019.



Teniendo en cuenta que el β -hidroxitiofentanilo no se encuentra en los listados de las convenciones, ni en la Resolución 315 de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social, hasta el momento no está fiscalizado a nivel nacional.

En cuanto a los efectos en salud, al ser una sustancia de reciente aparición no se encuentran reportes o estudios que describan su potencial tóxico. Al ser un opioide sintético actúa sobre los mismos receptores que los opioides naturales en especial en sistema nervioso central, por lo que podría producir analgesia, euforia, ansiedad, desorientación, sedación, hipotermia, somnolencia, dilatación pupilar, bradicardia (latidos lentos del corazón), hipotensión, prurito, edema pulmonar, disminución o parálisis de los movimientos intestinales y depresión del sistema nervioso central que lleva rápidamente a depresión respiratoria, siendo esta la principal causa de muerte. Además, en estudios animales para algunos de estas drogas se ha encontrado efecto diurético, antitusivo, anticonvulsivante, incluso podrían producir disforia y alucinaciones. Desde el punto de vista toxicológico preocupa que al tener más capacidad para activar los receptores opioides los efectos son muchos más intensos que los opioides naturales como la morfina, especialmente la depresión respiratoria que ocurre en muy pocos minutos por lo que en ocasiones no se alcanza a acudir a los

servicios de emergencias o a solicitar ayuda.

Actualmente la intoxicación con opioides si tiene antídoto, algunas publicación de casos reportados con drogas similares refieren que se pueden requerir dosis más altas para el manejo, sin embargo, al no tener estudios de toxicidad, no se puede recomendar un tratamiento específico, por lo que se deben seguir los lineamientos de la intoxicación con opioides, recordando que el manejo requiere atención intrahospitalaria con antidototerapia y en especial medidas de soporte de funciones vitales. No existen datos de adicción a esta nueva sustancia, sin embargo, teniendo en cuenta el comportamiento de los opioides, la euforia y gratificación intensas que pueden producir, posiblemente tengan una alta capacidad adictiva.

Adicionalmente se han reportado múltiples interacciones de opioides sintéticos con otras drogas usadas para adulteración o medicamentos. Sin embargo, los efectos en la salud que estas interacciones pueden causar son imprevisibles, es de especial importancia cuando se potencia el efecto depresor si se mezclan sustancias con efectos similares como otros opioides como la heroína, alcohol o benzodicepinas, lo que aumenta el riesgo de muerte por depresión respiratoria.



SISTEMA DE ALERTAS TEMPRANAS DE COLOMBIA



Orientaciones y recomendaciones

Por lo anterior, el Sistema de Alerta Temprana -SAT llama la atención sobre el riesgo al que podrían estar expuestas personas consumidoras de la sustancia β -hidroxitiofentanilo.

Se recomienda hacer seguimiento a la presencia de las drogas en posibles incautaciones por las autoridades colombianas para determinar la presencia de este tipo de sustancias en el mercado de drogas emergentes.

Se sugiere a las personas o familias con sospecha de intoxicación por este tipo de sustancias consultar a los servicios de salud donde recibirán la atención pertinente.

Las entidades territoriales que alberguen eventos o festivales deben prever las correspondientes estrategias de atención en salud, para mayor información la Guía Técnica para la Preparación y Manejo en Salud de los Eventos de Afluencia masiva de Personas en el siguiente link <http://cruesantander.com/data/documents/Guia-Tecnica-para-la-Preparacion-y-Manejo-en-Salud-de-los-Eventos-de-Afluencia-Masiva-de-Personas.pdf>

Sistema de Alertas Tempranas – SAT

El Observatorio de Drogas de Colombia, como fuente oficial de información sobre drogas del Gobierno nacional, coordina el Sistema de Alerta Temprana - SAT, el cual está integrado por el Ministerio de Justicia y de Derecho, el Ministerio de Salud y Protección Social, la Policía Nacional, la Fiscalía General de la Nación, el Fondo Nacional de Estupefacientes, la Universidad Nacional de Colombia y demás instituciones que por sus competencias aportan a la detección, caracterización, evaluación del riesgo y comunicación de alertas de drogas emergentes. El SAT a su vez cuenta con nodos regionales en el Valle del Cauca y en Bogotá, que participan activamente en el monitoreo de Nuevas Sustancias Psicoactivas y Drogas Emergentes.



SISTEMA DE ALERTAS TEMPRANAS DE COLOMBIA



Bibliografía

Baumann M, Tocco G., Papsun D., et.al (2016) U-47700 and Its Analogs: Non-Fentanyl Synthetic Opioids Impacting the Recreational Drug Market.

Department of Justice Drug Enforcement Administration. Drugs of abuse / A DEA resource guide /2020 edition.

UNODC /SMART El fentanilo y sus análogos 50 años después. 2017.
https://www.unodc.org/documents/scientific/Global_SMART_Update_17_spanish_for_web.pdf

UNODC Early Warning Advisory on New psychoactive Substances.
<https://www.unodc.org/LSS/SubstanceGroup/Details/01f2d3e0-91d1-4406-87db-e7129d40a371>.

Solimini, R., Pichini, S., Pacifici, R., Busardò, F. P., & Giorgetti, R. (2018). Pharmacotoxicology of Non-fentanyl Derived New Synthetic Opioids. *Frontiers in pharmacology*, 9, 654.
<https://doi.org/10.3389/fphar.2018.00654>.

Prekupec, M. P., Mansky, P. A., & Baumann, M. H. (2017). Misuse of Novel Synthetic Opioids: A Deadly New Trend. *Journal of addiction medicine*, 11(4), 256–265.
<https://doi.org/10.1097/ADM.0000000000000324>.

Pérez-Mañá C, Papaseit E, Fonseca F, Farré A, Torrens M, Farré M. Drug Interactions With New Synthetic Opioids. *Front Pharmacol*. 2018 Oct 11;9:1145. doi: 10.3389/fphar.2018.01145. PMID: 30364252; PMCID: PMC6193107.

El Sistema de Alerta Tempranas SAT activa un protocolo ante cualquier indicio de la presencia de una nueva droga en el país o de algún cambio en una sustancia habitual

Si usted tiene alguna información de interés para el SAT, por favor comuníquelo al correo:

satdrogas@minjusticia.gov.co

Sistema de Alertas Tempranas

satdrogas@minjusticia.gov.co

Tel.+ 57 601 4443100 Ext. 1262



SISTEMA DE ALERTAS TEMPRANAS DE COLOMBIA

