

## **Boletín informativo:**

# **La emergente amenaza de la xilacina en las Américas**

OAS Cataloguing-in-Publication Data  
Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas

Boletín informativo: La emergente amenaza de la xilacina en las Américas  
p.; cm. (OEA. Actas oficiales; OEA/Ser.L)

**DERECHOS DE AUTOR © Organización de los Estados Americanos.**

Todos los derechos reservados bajo las Convenciones Internacionales y Panamericanas. Ninguna porción del contenido de este material se puede reproducir o transmitir en ninguna forma, ni por cualquier medio electrónico o mecánico, total o parcialmente, sin el consentimiento expreso de la Organización.

Preparado y publicado por la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD), Organización de los Estados Americanos (OEA). Boletín Informativo: La emergente amenaza de la xilacina en las Américas, Washington, D.C., 2023.

Los comentarios sobre el documento son bienvenidos y pueden enviarse a: [OID\\_CICAD@oas.org](mailto:OID_CICAD@oas.org)

Los contenidos expresados en el presente documento se presentan exclusivamente para fines informativos y no representan necesariamente la opinión ni la posición oficial de la Organización de los Estados Americanos, de su Secretaría General o de sus Estados Miembros.

Este Boletín Informativo fue elaborado por el Observatorio Interamericano sobre Drogas (OID) de la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD), ubicada dentro de la Secretaría de Seguridad Multidimensional (SSM) de la Organización de los Estados Americanos (OEA).

## **Adam E. Namm**

Secretario Ejecutivo  
Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas  
Organización de los Estados Americanos

## **Angela Crowdy**

Secretaria Ejecutiva Adjunta  
Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas  
Organización de los Estados Americanos

### **Coordinación general de este boletín**

Marya Hynes

### **Preparado por**

Josh Esrick, Robin LaVallee y Raanan Kagan de Carnevale Associates, LLC en nombre de la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas, Organización de los Estados Americanos.

### **Revisión técnica**

Juan Carlos Araneda  
Pernell Clarke  
Paula Demassi  
Marya Hynes  
Daniela Ocaña

La Secretaría Ejecutiva de la CICAD (SE-CICAD) desea agradecer a los observatorios nacionales sobre drogas de América Latina y el Caribe sus valiosas contribuciones.

Un agradecimiento especial al Gobierno de los Estados Unidos de América por su apoyo y financiación de este boletín.

## Introducción

El presente boletín informativo ofrece un resumen de la información disponible sobre la xilacina, una droga de reciente aparición en América del Norte. Aunque solo hay unos pocos informes sobre la xilacina en América del Sur y ninguna información publicada de América Central o el Caribe, el aumento de su consumo es motivo de preocupación para la salud pública. El objetivo de este documento es informar a los investigadores y encargados de la formulación de políticas en las Américas sobre los riesgos vinculados a la xilacina, con el fin de apoyar las decisiones de base empírica sobre las drogas emergentes en el Hemisferio.

### ¿Qué es la xilacina?

La xilacina es un sedante profundo no opioide y un relajante muscular, diseñado y aprobado para su uso en medicina veterinaria. Actualmente está clasificada como sustancia no controlada a nivel federal en los Estados Unidos y Canadá.<sup>1,2</sup> Aunque no está pensada para su uso en humanos, la xilacina se ha convertido en uno de los opioides más adictivos debido a varios factores, como la facilidad de acceso, el bajo costo y el efecto duradero que produce en combinación con otras sustancias.<sup>3</sup> Se vende comercialmente, incluso bajo las marcas Rompun, AnaSed, Sedazine y Chanazine, por tan sólo seis dólares estadounidenses el kilogramo.<sup>4</sup> En términos coloquiales se conoce en inglés como "tranq", "tranq dope", "zombie drug" o "sleep-cut" y en español como "anestesia de caballo".<sup>5,6</sup>

El consumo de xilacina está bien documentado desde principios de la década de 2000, cuando el primer consumo conocido en seres humanos se produjo en pueblos rurales de Puerto Rico dedicados a la cría de ganado y a los caballos de carreras. El consumo aumentó en el resto de los Estados Unidos y ahora está extendido en todo el país. El consumo de xilacina siguió extendiéndose fuera de los Estados Unidos y fue detectado en varios países de las Américas.

### ¿Por qué la gente consume xilacina?

Los efectos de la xilacina son similares a los de los opioides, pero el "efecto *high*" es mucho más breve cuando se consume sola. A menudo se añade a opioides ilícitos para prolongar sus efectos eufóricos, especialmente al fentanilo. La combinación de xilacina con fentanilo ha constituido un importante factor para la expansión del consumo de xilacina dentro y fuera de los consumidores de opioides, ya que el fentanilo suele añadirse a otras sustancias, incluidas las no opioides. La xilacina se utiliza frecuentemente en combinación con estimulantes y benzodiazepinas.<sup>7,8</sup>

El consumo de xilacina se produce tanto de forma voluntaria como no voluntaria. Algunas personas consumen xilacina conociendo de antemano sus efectos o para prolongar los efectos de otras sustancias. Sin embargo, como también se utiliza como adulterante, muchas personas pueden no estar conscientes de que están consumiendo xilacina.<sup>9</sup> Debido a sus propiedades

sedantes y a su letalidad, la xilacina también se ha utilizado, según los informes, para cometer actos delictivos, como agresiones sexuales e intoxicaciones intencionales.

### Forma de consumo de la xilacina

La xilacina se produce en forma de solución líquida que puede convertirse en polvo, a menudo de color blanco o marrón. Puede mezclarse con otros polvos o comprimirse en píldoras. La xilacina tiene un efecto rápido, normalmente en cuestión de minutos. Dependiendo de la dosis, el modo de ingestión y otras sustancias utilizadas, los efectos de la xilacina pueden prolongarse hasta durar ocho horas o más. Se utiliza sobre todo con fentanilo, heroína y cocaína. Cuando se empezó a consumir en Puerto Rico, la xilacina se inyectaba habitualmente junto con un *speedball*, una mezcla de heroína y cocaína.<sup>10</sup>

La xilacina puede consumirse de las siguientes maneras:

- Inyectada
- Fumada
- Aspirada en polvo [esnifar]
- Tragada
- Inhalada

### Los peligros del consumo de la xilacina

Hay muchos peligros vinculados al consumo de xilacina, tales como:

- Somnolencia
- Pérdida de memoria
- Respiración peligrosamente lenta
- Reducción de la frecuencia cardíaca y la presión arterial
- Visión borrosa
- Desorientación
- Nivel elevado de azúcar en la sangre
- Pérdida de sensibilidad física
- Infección de tejidos blandos
- Retraimiento
- Coma
- Muerte

El consumo de xilacina puede provocar infecciones de los tejidos blandos, que causan úlceras cutáneas graves, abscesos y tejido necrótico. Estas infecciones pueden tardar meses o años en curarse y pueden progresar hasta el punto de requerir amputación.<sup>11</sup> Pueden aparecer en cualquier parte del cuerpo, no sólo en el punto de inyección. Estas heridas suelen ser difíciles de tratar y pueden requerir asistencia y cuidados médicos intensivos.

Las sobredosis relacionadas con la xilacina suponen otro peligro importante, especialmente en combinación con opioides. Los síntomas de sobredosis pueden parecer similares a los de una sobredosis de opioides, aunque no haya opioides presentes. Dado que la xilacina se mezcla a menudo con opioides, las mejores prácticas actuales para una presunta sobredosis de xilacina incluyen la administración de naloxona y maniobras de manejo de las vías respiratorias, como la respiración de rescate.<sup>12</sup> La naloxona no revierte los efectos de la xilacina porque ésta no es un

opioide, pero ambos fármacos se utilizan juntos con frecuencia. La naloxona solamente actúa sobre el componente opioide de la sobredosis.<sup>13</sup>

La xilacina también puede producir síndrome de abstinencia, con síntomas como ansiedad, insomnio, angustia/malestar, nerviosismo y presión arterial muy alta. No existen actualmente protocolos de tratamiento estándar para el síndrome de abstinencia provocado por la xilacina. La terapia de reemplazo, el control de los síntomas y los protocolos de tratamiento para la abstinencia de opioides pueden proporcionar alivio y apoyo.<sup>14</sup>

### Alcance del consumo en las Américas

Como sustancia preocupante de reciente aparición, no existen datos detallados sobre la xilacina en las Américas. Actualmente no se dispone de datos de encuestas, conjuntos de datos administrativos, ni contextos clínicos. Los proveedores de atención médica no realizan pruebas de detección de xilacina de manera rutinaria, en parte porque permanece en el cuerpo durante muy poco tiempo después de su ingestión. Se han elaborado tiras reactivas para comprobar la presencia de xilacina en otras drogas, pero su eficacia aún se está estudiando.<sup>15</sup>

#### América del Norte

| País           | Información y datos clave  |
|----------------|--|
| Canadá         | <ul style="list-style-type: none"> <li>El consumo de xilacina se detectó por primera vez en 2001, pero aumentó considerablemente alrededor de 2019.</li> <li>Las tasas más elevadas se observaron en Columbia Británica, Alberta y Ontario.</li> <li>La xilacina se detecta con mayor frecuencia en el fentanilo y las benzodiacepinas no médicas. <ul style="list-style-type: none"> <li>La xilacina en muestras de fentanilo analizadas por los Servicios de Análisis de Medicamentos de Health Canadá (HC DAS, por sus siglas en inglés) aumentó del 1,4% (2020) al 6,9% (mayo de 2022).</li> </ul> </li> <li>El 93% de la xilacina de las muestras de HC DAS se encontraba en forma de polvo.</li> </ul> |
| México         | <ul style="list-style-type: none"> <li>En la actualidad no se dispone de información sobre el alcance del consumo o las incautaciones de xilacina en México.</li> </ul>  |
| Estados Unidos | <ul style="list-style-type: none"> <li>El consumo de xilacina comenzó alrededor de 2001 en Puerto Rico y en 2006 en la región de los Estados Unidos continentales, donde se concentró inicialmente en el noreste.</li> <li>Se ha encontrado fentanilo mezclado con xilacina en 48 de los 50 estados de los Estados Unidos.</li> </ul>  |

- |   |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Las muertes por consumo de sustancias con xilacina aumentaron en un 1,238% de 2018 a 2021, de 260 a 3.480</li><li>• En 2022, el 23% del polvo de fentanilo y el 7% de las pastillas de fentanilo incautados contenían xilacina.</li></ul> |
|---|

### América del Sur

Se dispone de poca información sobre el consumo de la xilacina en América del Sur. Es probable que el consumo en el continente sea menor que en América del Norte. La xilacina se utiliza más comúnmente en combinación con opioides, que en general son drogas de baja prevalencia en toda América del Sur.<sup>16</sup> Sin embargo, la contaminación por xilacina representa un riesgo entre las personas que consumen opioides en América del Sur. El Instituto de Salud Pública de Chile emitió una alerta en 2022, advirtiendo que la xilacina se encuentra con frecuencia en el suministro de drogas ilícitas.<sup>17</sup> Las agencias de seguridad de Chile también han incautado un cargamento de fentanilo mezclado con xilacina.<sup>18</sup>

Del mismo modo, los países en los que existe consumo de opioides, en particular por vía inyectable, corren un mayor riesgo de que aparezca la xilacina. Estos países deben estar conscientes de la posibilidad de que la misma aparezca. Por ejemplo, Colombia, que tiene un historial documentado de consumo de heroína, incluida la inyectada, debería asegurarse de que su sistema de alerta temprana esté preparado para detectar las señales y los síntomas vinculados al consumo de xilacina y que los laboratorios forenses tengan la capacidad de realizar pruebas para detectarla.

Las personas que consumen estimulantes en América del Sur también corren peligro, ya que la xilacina se utiliza como adulterante en fármacos no opioides. Esto es especialmente importante dado que en América del Sur el consumo de estimulantes es generalmente mucho mayor que el de opioides, especialmente el de cocaína. Por lo tanto, el riesgo de exposición a la xilacina puede ser mayor en América del Sur de lo que sugieren las tasas de consumo de opioides. En otro informe de Chile, un análisis químico reciente, publicado en 2022, de 200 muestras de éxtasis determinó que el 3% contenía xilacina.<sup>19,20</sup>

### América Central y el Caribe

Si bien no se han registrado casos de xilacina en los países de América Central o el Caribe, es importante que estas subregiones permanezcan atentas a la posibilidad de que la xilacina aparezca como adulterante en otras drogas de consumo. Esto es de especial importancia dado que ya existe una larga historia de casos de mezcla de xilacina con heroína en islas vecinas, como Puerto Rico. Los países de estas subregiones donde existe el consumo de heroína inyectada, como la República Dominicana, deberán prestar atención a los síntomas asociados a la xilacina, como

las lesiones cutáneas alrededor de los puntos de inyección, ya que dichos síntomas pueden ser un indicador de la presencia de xilacina en el mercado. Por último, dado que la xilacina se mezcla fácilmente con drogas como la cocaína, es importante que todos los Estados Miembros de la OEA estén al tanto de los riesgos asociados a su consumo.

En América Central y el Caribe, los únicos países que han desarrollado sistemas de alerta temprana sobre drogas son El Salvador, Barbados y Trinidad y Tobago, y República Dominicana se encuentra actualmente en proceso de crear uno. El desarrollo de un sistema de alerta temprana eficaz es un primer paso importante para detectar sustancias de reciente aparición, como la xilacina.

### Conclusiones

1. La xilacina es una droga emergente en América del Norte, normalmente asociada al fentanilo, la heroína o la cocaína.
2. La xilacina puede utilizarse en casi cualquier forma: inyectada, fumada, inhalada o tragada, lo que la convierte en un agente de corte versátil.
3. Tiene diversos efectos nocivos para la salud, entre los que destacan las posibles infecciones de tejidos blandos, que causan úlceras cutáneas graves, abscesos y tejido necrótico.
4. Aunque hay poca información sobre su uso en América del Sur y ninguna información actual de América Central o el Caribe, es importante que los Estados Miembros conozcan los posibles riesgos para la salud vinculados a su consumo.
5. Los países con mayor riesgo de xilacina son los que ya están afectados por el consumo de opioides, especialmente heroína por inyección y estimulantes como la cocaína.

---

<sup>1</sup> Administración para el Control de Drogas. (2023). *Xylazine*. Departamento de Justicia de los Estados Unidos.

[https://www.deadiversion.usdoj.gov/drug\\_chem\\_info/Xylazine.pdf](https://www.deadiversion.usdoj.gov/drug_chem_info/Xylazine.pdf)

<sup>2</sup> Gobierno de Canadá. (2023). Servicio de Análisis de Medicamentos de Health Canada. *Spotlight: La aparición de la xilacina en Canadá*. Longueuil (QC), 2023.

<https://www.canada.ca/en/health-canada/services/publications/healthy-living/emergence-xylazine-canada.html>

<sup>3</sup> Departamento Estatal de Servicios de Salud de Texas. (2023, 21 de marzo). *Advertencia sanitaria: La xilacina en drogas ilícitas aumenta el riesgo de sobredosis* [comunicado de prensa].

<https://www.dshs.texas.gov/news-alerts/health-advisory-xylazine-illicit-drugs-increases-overdose-risks#:~:text=According%20to%20the%20FDA%2C%20xylazine,known%20xylazine%20has%20been%20added>

<sup>4</sup> Ruiz-Colón, K. et al. (2014). *Intoxicación por xilacina en humanos y su importancia como adulterante emergente en drogas de abuso: Una revisión exhaustiva de la literatura*. *Forensic Science International*, 240, 1-8.

<https://doi.org/10.1016/j.forsciint.2014.03.015>



- <sup>5</sup> Montero, F. et al. (2022). *Sintéticos que aumentan la potencia en la epidemia de sobredosis de drogas: Xilacina ("tranq"), fentanilo, metanfetamina y el desplazamiento de la heroína en Filadelfia y Tijuana*. *Journal of Illicit Economies and Development*, 4(2), 204-222. <https://doi.org/10.31389/jied.122>
- <sup>6</sup> Torruella, R.A. (2011). *Uso de xilacina (sedante veterinario) en Puerto Rico. Política de prevención del tratamiento del abuso de sustancias*. *Apr* 11;6:7. doi: 10.1186/1747-597X-6-7. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3080818/>
- <sup>7</sup> Torruella, R.A. (2011). *Uso de xilacina (sedante veterinario) en Puerto Rico. Política de prevención del tratamiento del abuso de sustancias*. *Apr* 11;6:7. doi: 10.1186/1747-597X-6-7. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3080818/>
- <sup>8</sup> McAward, A. (2021) *Xilacina, Un Adulterante Emergente*. *Colegio Americano de Médicos de Emergencia, Sección de Medicina Táctica y Policial*. <https://www.acep.org/talem/newsroom/oct-2021/xylazine-an-emerging-adulterant>
- <sup>9</sup> Centro Canadiense sobre Consumo de Sustancias y Adicciones. (2022). *CCENDU Alerta sobre Drogas: Xilacina*. <https://com-phhp-epi-ndews.sites.medinfo.ufl.edu/wordpress/files/2022/07/CCSA-CCENDU-Drug-Alert-Xylazine-2022-en.pdf>
- <sup>10</sup> Reyes, J. C. et al. (2012). *El surgimiento de la xilacina como nueva droga de abuso y sus consecuencias para la salud entre los consumidores de drogas en Puerto Rico*. *Revista de Salud Urbana: Boletín de la Academia de Medicina de Nueva York*, 89(3), 519-526. <https://doi.org/10.1007/s11524-011-9662-6>
- <sup>11</sup> La Casa Blanca. (2023). El NEJM publicó un artículo de opinión de la ONDCP sobre los imperativos médicos y de salud pública en torno a la xilacina, que el Dr. Gupta calificó de nueva amenaza de drogas para el país. *Comunicado de prensa*. <https://www.whitehouse.gov/ondcp/briefing-room/2023/04/26/nejm-publishes-ondcp-op-ed-on-the-medical-and-public-health-imperatives-surrounding-xylazine-which-dr-gupta-designated-as-an-emerging-drug-threat-to-the-nation/>
- <sup>12</sup> Departamento de Salud Pública de Filadelfia. (2022). *Health Update: Exposición a la xilacina (tranq) entre los consumidores de sustancias en Filadelfia*. [https://hip.phila.gov/document/3154/PDPH-HAN\\_Update\\_13\\_Xylazine\\_12.08.2022.pdf/](https://hip.phila.gov/document/3154/PDPH-HAN_Update_13_Xylazine_12.08.2022.pdf/)
- <sup>13</sup> McAward, A. (2021) *Xilacina, Un Adulterante Emergente*. *Colegio Americano de Médicos de Emergencia, Sección de Medicina Táctica y Policial*. <https://www.acep.org/talem/newsroom/oct-2021/xylazine-an-emerging-adulterant>
- <sup>14</sup> Montero, F. et al. (2022). *Sintéticos que aumentan la potencia en la epidemia de sobredosis de drogas: Xilacina ("tranq"), fentanilo, metanfetamina y el desplazamiento de la heroína en Filadelfia y Tijuana*. *Revista de Economías Ilícitas y Desarrollo*, 4(2), 204-222. <https://doi.org/10.31389/jied.122>
- <sup>15</sup> Montero, F. et al. (2022). *Sintéticos que aumentan la potencia en la epidemia de sobredosis de drogas: Xilacina ("tranq"), fentanilo, metanfetamina y el desplazamiento de la heroína en Filadelfia y Tijuana*. *Revista de Economías Ilícitas y Desarrollo*, 4(2), 204-222. <https://doi.org/10.31389/jied.122>
- <sup>16</sup> Instituto de Salud Pública de Chile. 2022. <https://www.ispch.gob.cl/noticia/isp-detecta-una-nueva-droga-y-nuevamente-la-presencia-de-pesticidas-con-sustancias-de-uso-veterinario-en-cuantiosas-incautaciones/>
- <sup>17</sup> SAT DROGAS. 2023. <https://satdrogas.gob.cl/wp-content/uploads/2020/10/Alerta-6-Fentanilo.pdf>
- <sup>18</sup> Organización para la cooperación económica. (2019). Consumo de drogas. <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/bfd2d2d1-en/index.html?itemId=/content/component/bfd2d2d1-en>
- <sup>19</sup> Castaldelli-Maia, J.M. et al. (2023). *Carga de morbilidad debida a trastornos por consumo de anfetaminas, cannabis, cocaína y opioides en América del Sur, 1990-2019: Un análisis sistemático del Global Burden of Disease Study 2019*. *Lancet Psychiatry*, 10, 85-97. <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2215-0366%2822%2900339-X>
- <sup>20</sup> Gobierno de Chile. 2022. <https://www.senda.gob.cl/preocupantes-resultados-de-inedito-analisis-al-extasis-que-circula-en-chile-fueron-entregados-durante-lanzamiento-del-observatorio-nacional-de-drogas/>