

DrugFacts

www.drugabuse.gov

El fentanilo

¿Qué es el fentanilo?

El fentanilo es un opioide analgésico sintético potente que es similar a la morfina pero es de 50 a 100 veces más potente.^{1,2} Es un medicamento de prescripción de la categoría II,³ y es típicamente usado para tratar pacientes con dolor severo o para manejar el dolor después de la cirugía.⁴ También a veces es usado para tratar pacientes con dolor crónico quienes son físicamente tolerantes a otros opioides.⁵ En su forma de prescripción, el fentanilo es conocido como Actiq®, Duragesic® y Sublimaze®.^{5,6} Los nombres de la calle para el fentanilo o para el fentanilo con la heroína incluyen "Apache", "China Girl", "China White", "Dance Fever", "Friend", "Goodfella", "Jackpot", "Murder 8", "TNT" y "Tango and Cash".

¿Cómo usan las personas el fentanilo?

Cuando es prescrito por un doctor, el fentanilo es administrado por inyección, parche transdérmico o en pastillas.⁶ Sin embargo, el fentanilo y los análogos del fentanilo asociados con sobredosis recientes son producidos en laboratorios clandestinos.⁷ Este fentanilo no farmacéutico es vendido en las formas siguientes: como polvo, añadido a papel secante, mezclado con o reemplazado por la heroína, o como tabletas que imitan otros opioides menos potentes.⁸ Las personas pueden ingerir, inhalar o inyectar el fentanilo, o pueden poner papel secante en sus bocas para que el fentanilo se absorba por la membrana mucosa.

¿Cómo afecta el fentanilo al cerebro?

Como la heroína, la morfina y otras drogas opioides, el fentanilo funciona al unirse a los receptores opioides del cuerpo, los cuales son encontrados en las áreas del cerebro que controlan las emociones y el dolor.⁹ Cuando las drogas opioides se unen a estos receptores, ellos pueden incrementar los niveles de la dopamina en las áreas de recompensa en el cerebro, produciendo un estado de euforia y relajación.⁹ Los efectos del fentanilo se parecen a los de la heroína e incluyen euforia, somnolencia, náusea, confusión, estreñimiento, sedación, tolerancia, adicción, depresión y paro respiratorio, inconciencia, coma y muerte.

¿Por qué es peligroso el fentanilo?

Los receptores opioides también son encontrados en las áreas del cerebro que controlan el ritmo de respiración. Dosis altas de opioides, especialmente los opioides potentes como el fentanilo, pueden causar que la respiración se pare completamente, lo que puede llevar a la muerte.⁹ La alta potencia del fentanilo aumenta enormemente el riesgo de tener una sobredosis, especialmente si una persona que usa drogas no sabe que un polvo o una pastilla contiene el fentanilo.^{6,10} El fentanilo vendido en la calle puede ser mezclado con la heroína o la cocaína, lo que notablemente amplifica su potencia y sus peligros potenciales.¹¹

El medicamento la naloxona es un antagonista de los receptores opioides que reversa la sobredosis de opioides y que restaura la respiración normal.¹² Las sobredosis del fentanilo deberían de ser tratadas inmediatamente con la naloxona y pueden requerir dosis más altas para exitosamente revertir la sobredosis.^{10,13}

Puntos para recordar

- El fentanilo es un opioide analgésico sintético potente que es similar a la morfina pero es de 50 a 100 veces más potente.
- El fentanilo no farmacéutico es vendido en las formas siguientes: como polvo, añadido a papel secante, mezclado con o reemplazado por la heroína, o como tabletas que imitan otros opioides menos potentes.
- El fentanilo funciona al unirse a los receptores opioides del cuerpo, los cuales son encontrados en las áreas del cerebro que controlan las emociones y el dolor. Sus efectos incluyen euforia, somnolencia, náusea, confusión, estreñimiento, sedación, tolerancia, adicción, depresión y paro respiratorio, inconciencia, coma y muerte.
- La alta potencia del fentanilo enormemente aumenta el riesgo de tener una sobredosis, especialmente si una persona que usa drogas no sabe que un polvo o una pastilla contiene el fentanilo.

Para más información

Para más información sobre la heroína, visite:

www.drugabuse.gov/es/informacion-sobre-drogas/la-heroina

www.drugabuse.gov/drugs-abuse/commonly-abused-drugs-charts

(en inglés)

Para más información en inglés sobre la conexión entre los analgésicos de prescripción y la heroína, visite:

www.drugabuse.gov/publications/research-reports/heroin

Para más información en inglés sobre la droga de reversión para los opioides la naloxona, visite:

www.drugabuse.gov/drugs-abuse/opioids/naloxone

Para más información en inglés sobre el fentanilo como una tendencia emergente, visite:

<http://pub.lucidpress.com/NDEWSFentanyl>

www.ndews.org

Esta publicación está disponible para su uso y puede ser reproducida, **en su totalidad**, sin pedir autorización al NIDA. Se agradece la citación de la fuente, de la siguiente manera:

Fuente: Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas; Institutos Nacionales de la Salud; Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.

Actualizado junio de 2016

Referencias

1. Volpe DA, Tobin GAM, Mellon RD, et al. Uniform assessment and ranking of opioid Mu receptor binding constants for selected opioid drugs. *Regul Toxicol Pharmacol*. 2011;59(3):385-390. doi:10.1016/j.yrtph.2010.12.007.
2. Higashikawa Y, Suzuki S. Studies on 1-(2-phenethyl)-4-(N-propionylanilino) piperidine (fentanyl) and its related compounds. VI. Structure-analgesic activity relationship for fentanyl, methyl-substituted fentanyls and other analogues. *Forensic Toxicol*. 2008;26(1):1-5. doi:10.1007/s11419-007-0039-1.
3. *Controlled Substances Act*. Vol 21 CFR 1308.12. http://www.deadiversion.usdoj.gov/21cfr/cfr/1308/1308_12.htm.
4. Nelson L, Schwaner R. Transdermal fentanyl: Pharmacology and toxicology. *J Med Toxicol*. 2009;5(4):230-241. doi:10.1007/BF03178274.
5. Garnock-Jones KP. Fentanyl Buccal Soluble Film: A Review in Breakthrough Cancer Pain. *Clin Drug Investig*. 2016;36(5):413-419. doi:10.1007/s40261-016-0394-y.
6. Drug and Chemical Evaluation Section, Office of Diversion Control, Drug Enforcement Administration. Fentanyl Fact Sheet. March 2015. http://www.deadiversion.usdoj.gov/drug_chem_info/fentanyl.pdf.
7. Rudd RA, Aleshire N, Zibbell JE, Gladden RM. Increases in Drug and Opioid Overdose Deaths - United States, 2000-2014. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*. 2016;64(50-51):1378-1382. doi:10.15585/mmwr.mm6450a3.
8. Drug and Chemical Evaluation Section, Office of Diversion Control, Drug Enforcement Administration. Acetyl fentanyl Fact Sheet. July 2015. http://www.deadiversion.usdoj.gov/drug_chem_info/acetylfentanyl.pdf.
9. Gutstein H, Akil H. Opioid Analgesics. In: *Goodman & Gilman's the Pharmacological Basis of Therapeutics*. 11th ed. McGraw-Hill; 2006.
10. Schumann H, Erickson T, Thompson TM, Zautcke JL, Denton JS. Fentanyl epidemic in Chicago, Illinois and surrounding Cook County. *Clin Toxicol*. 2008;46(6):501-506. doi:10.1080/15563650701877374.
11. Substance Abuse and Mental Health Services Administration. Fact Sheet: Fentanyl-Laced Heroin and Cocaine. July 2013. http://www.samhsa.gov/sites/default/files/programs_campaigns/medication_assisted/dear_colleague_letters/2013-colleague-letter-fentanyl-analogues.pdf.
12. Wheeler E, Jones TS, Gilbert MK, Davidson PJ. Opioid Overdose Prevention Programs Providing Naloxone to Laypersons - United States, 2014. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep*. 2015;64(23):631-635.
13. Roberts JR. InFocus: Acetyl Fentanyl. *Emerg Med News*. 2013;35(12):1. doi:10.1097/01.EEM.0000440686.75528.a2.