

## Estudio descarta una crisis de salud España por el **fentanilo**, que no sustituirá a **heroína**

- Barcelona, 19 jun (EFE).- España no sufrirá una crisis de salud pública por el **fentanilo**, como sí sucede en EEUU desde hace años, mientras haya **heroína** disponible y porqu...



Social Issues

<https://www.lavanguardia.com/vida/20240619/9743836/estudio-descarta-crisis-salud-espana-fentanilo-sustituir...>  
AGENCIAS

Miércoles, 19 junio 2024

Barcelona, 19 jun (EFE).- España no sufrirá una crisis de salud pública por el **fentanilo**, como sí sucede en EEUU desde hace años, mientras haya **heroína** disponible y porque carece de mercado y de demanda, según el estudio "**Fentanilo** en España: evidencias, percepciones y realidades", avalado por una subvención del Gobierno.

El informe se ha presentado este miércoles en una jornada en línea que ha contado con la participación del doctor Joan Ramón **Villalbí**, delegado del Gobierno para el **Plan Nacional sobre Drogas**, y de Ernesto Robelló, director del CADAP 7, que es un programa de cooperación europeo liderado por España a través de la Fundación Internacional y para Iberoamérica de Administración y Políticas Públicas (FIIAPP).

El autor del estudio, David Pere Martínez-Oró, director del centro de estudios Episteme Social, ha considerado que "mientras haya **heroína**, el **fentanilo** carecerá de mercado y de demanda" en España y que, además, los traficantes asiáticos de **drogas** prefieren vender el **fentanilo** y sus precursores "a los cárteles mexicanos para abastecer el mercado norteamericano".

La prohibición de China, desde mayo de 2019, de fabricar **fentanilo** y el hecho de que la comunidad internacional se esfuerce en fiscalizar este producto, sus análogos y sus precursores químicos "han

provocado un claro retroceso de la familia del **fentanilo** en los mercados internacionales de sustancias ilegales”, se asegura en el informe.

La persistencia de la oferta de **heroína** procedente de Afganistán, a pesar de la prohibición de este cultivo por parte de los talibanes, el retroceso de los fentanilos y la irrupción de los nitazenos, y la “robusta red española de atención a las **adicciones**” hacen descartar que en España se pueda producir una situación parecida a la crisis de EEUU por el consumo masivo de **fentanilo**, ha considerado Martínez-Oró.

Según datos facilitados por **Villalbí**, del millar de fallecimientos por reacción aguda a las **drogas** registrados el pasado año en España, sólo en una veintena se encontraron rastros de **fentanilo**, lo que parece confirmar que no crece el número de personas muertas por esta sustancia.

Ernesto Robelló, por su parte,, ha indicado que se ha detectado una disminución de la producción de opio (con el que se elabora la **heroína**) en Afganistán, pero no así de los decomisos, lo que hace pensar que se está abasteciendo el mercado con la producción de años anteriores a la prohibición por parte de los talibanes.

El estudio argumenta que “aunque Afganistán redujese su producción a cero, las existencias disponibles de cosechas anteriores permitirían abastecer a Europa al menos hasta octubre de 2025 e incluso hasta junio de 2028 y que los primeros países en quedar desabastecidos serían los asiáticos y los africanos, y “España sería uno de los últimos en quedarse sin **heroína**, porque es el que la paga más cara al por mayor”.

Sobre lo que alerta el informe es sobre los nitazenos (**drogas** de diseño que no están controladas por ninguna ley o convención), que “han desplazado a los fentanilos en los mercados internacionales de **drogas**”.

El estudio de Episteme Social precisa que han surgido, en lugar de los fentanilos, los nitazenos, una familia de los opioides sintéticos, la mayoría de los cuales son legales.

“Los nitazenos fueron detectados por primera vez en Europa en 2019 y, desde junio de 2023, especialmente en el Reino Unido, Países Bajos y las repúblicas bálticas”, pero “parecen no representar ninguna amenaza para España, aunque habrá que estar atentos, al igual que con la presencia de xilacina”.

La xilacina es un tranquilizante, analgésico y depresor del sistema nervioso central que ha sido aprobado por la FDA (Administración de Alimentos y Medicamentos del Gobierno de Estados Unidos) para su uso en medicina veterinaria.

En el estudio se describen también las características de las aproximadamente 60.000 personas consumidoras de opioides en España, una población “envejecida, policonsumidora y en situación de exclusión social”.

Martínez-Oró ha considerado que estas personas podrían reemplazar la **heroína** por otras sustancias como benzodiazepinas o metanfetamina, si se diera el caso de que la **heroína** escaseara o se adulterara con opioides sintéticos.

“Hemos puesto demasiada atención en el **fentanilo** pero es la metanfetamina la sustancia que actualmente representa la mayor amenaza en el ámbito de las **drogas**”, ha alertado.

A diferencia de EEUU, la red española de tratamiento a las **drogodependencias** cuenta con una amplia oferta de recursos y programas para atender a las personas con problemas de consumo de **drogas**, especialmente con metadona y también buprenorfina, lo que supone “un factor de protección”, ha destacado el autor del informe.

También ha mencionado que España dispone de naloxona, un medicamento que revierte los efectos de los opioides durante una sobredosis.

El informe admite que “los flujos globales de los mercados de **drogas** ilegales pueden catalizar la aparición en España de algunos lotes de sustancias adulteradas con **fentanilo**, nitazenos o xilacina, aunque es bastante improbable porque los opioides sintéticos circulan por Europa desde hace más de treinta años y España siempre ha estado libre de estas sustancias”.

“Mientras haya **heroína** afgana disponible, se trataría de situaciones puntuales que podrían provocar severos daños e incluso sobredosis fatales, pero en ningún caso alcanzaría a provocar strictu sensu una crisis de salud pública”, concluye. EFE.

db/pll