

Factores de riesgo de sobredosis y prevención

Los opioides incluyen las sustancias ilegales fentanilo y heroína y medicamentos recetados que se usan para tratar el dolor, entre ellos la morfina, codeína, metadona, oxicodona (Oxycontin, Percodan, Percocet), hidrocodona (Vicodin, Lortab, Norco), fentanilo (Duragesic, Fentora), hidromorfona (Dilaudid, Exalgo) y buprenorfina (Subutex, Suboxone). A continuación, se describen algunos factores de riesgo comunes de una sobredosis de opioides y estrategias de prevención:

Mezclar drogas

Muchas sobredosis ocurren cuando las personas mezclan heroína u opioides recetados con alcohol o benzodiacepinas. El alcohol y las benzodiacepinas (Xanax, Klonopin, Ativan y Valium) son especialmente peligrosos porque, como los opioides, estas sustancias tienen un impacto en la capacidad de respirar del individuo. Evite mezclar opioides con otras drogas o alcohol. Si un profesional le receta un opioide y una benzodiacepina, tómelos según lo indicado.

Tolerancia

La tolerancia es la capacidad del cuerpo de procesar una droga. La tolerancia cambia con el tiempo, por lo que usted podría necesitar más cantidad de una droga para sentir su efecto. La tolerancia puede disminuir rápidamente cuando una persona deja de consumir un opioide por un tiempo. Cuando una persona pierde tolerancia y luego vuelve a consumir opioides, está en riesgo de sufrir una sobredosis, aun si consume una cantidad que en el pasado no representaba riesgo. Si consumirá opioides luego de un período de abstinencia, comience con una dosis baja.

Salud física

La salud física tiene un impacto en la capacidad del cuerpo de procesar opioides. Debido a que los opioides pueden afectar su capacidad de respirar, si usted tiene asma u otros problemas respiratorios corre un mayor riesgo de sufrir una sobredosis. Los individuos con problemas de hígado (hepatitis) o riñón y las personas VIH positivo también corren un mayor riesgo de sobredosis.

Sobredosis previa

Una persona que sufrió una sobredosis no mortal en el pasado tiene un mayor riesgo de tener una sobredosis mortal en el futuro. Para prevenir una sobredosis mortal, eduque a su familia y amigos sobre cómo reconocer una sobredosis y responder a ella.

¿Cómo sé si una persona está teniendo una sobredosis?

Si una persona consume más opioides de los que su cuerpo puede soportar, podría desmayarse, dejar de respirar y morir. Una sobredosis de opioides puede tardar minutos u horas en ocurrir.

Una persona que está sufriendo una sobredosis puede tener los siguientes síntomas:

- Respiración lenta (menos de una vez cada 5 segundos) o respiración ausente.
- Vómitos.
- Rostro pálido y húmedo.
- Labios y uñas de las manos o de los pies azules.
- Pulso errático, lento o ausencia de pulso.
- Ronquidos o gorgoteos al dormir o cabecear.
- Ausencia de respuesta al gritar el nombre de la persona o frotar el centro del pecho con los nudillos.

**¡Una sobredosis es una
EMERGENCIA MÉDICA!
Llame al 911 de inmediato.**



**STATE OF
OHIO**
BOARD OF PHARMACY

www.pharmacy.ohio.gov

Guía de reconocimiento de las sobredosis y respuesta



**UNA GUÍA PARA PACI-
ENTES
Y CUIDADORES**
State of Ohio Board
of Pharmacy

Steven W. Schierholt
Director ejecutivo

¿Qué es la naloxona?

La naloxona (Narcan) es un medicamento de venta con receta que puede contrarrestar las sobredosis que provocan los opiáceos. Si se administra durante una sobredosis, bloquea los efectos de los opiáceos en el cerebro y restablece la respiración. Puede administrarse en forma de inyección intramuscular o de aerosol nasal.

La naloxona no genera adicción. Si se administra a una persona que no está sufriendo una sobredosis de opiáceos, es inocua. Sin embargo, producirá síntomas de abstinencia en quienes sí estén experimentando una sobredosis. La naloxona no contrarresta las sobredosis que provocan los medicamentos no opiáceos.

IMPORTANTE: Este producto debe almacenarse a temperatura ambiente y lejos de la luz. Puede congelarse a bajas temperaturas, pero es posible que no surta el mismo efecto.

Dónde obtener ayuda



Línea de derivación al tratamiento del Departamento de Salud Mental y Servicios de Adicción de Ohio (de 8 a. m. a 6 p. m., de lunes a viernes)
1-877-275-6364

RecoveryOhio: cómo obtener ayuda
www.pharmacy.ohio.gov/GetHelp

Localizador de tratamientos de la Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias
<https://findtreatment.gov/>

Cómo responder ante una sobredosis

1. Intente despertar a la persona. Para ello, grite su nombre y frótele el centro del pecho con los nudillos (frotación del esternón).
2. Llame al 9-1-1 y explíqueles que la persona ha dejado de respirar o que tiene problemas para hacerlo.
3. Revise que no haya nada en la boca de la persona que le impida respirar. Si ha dejado de respirar o respira con lentitud, inicie la respiración de rescate.

4. Implemente la respiración de rescate

Paso 1: Incline la cabeza de la persona hacia atrás, levántele la barbilla y apriétele la nariz con los dedos.

Paso 2: Lentamente, dé una respiración a la persona cada 5 segundos. Sople suficiente aire en los pulmones para hacer que el pecho se eleve.

5. Administre la naloxona y continúe con la respiración de rescate una vez cada 5 segundos.

6. Si la persona comienza a respirar por sus propios medios, póngala de lado para que no se ahogue con el vómito. Siga controlándole la respiración e implemente la respiración de rescate si las respiraciones por minuto son inferiores a 10. Si vomita, límpirole la boca y la nariz con la mano.

7. Si la persona no responde al despertarla, a la voz o al tacto, o comienza a respirar con normalidad en un plazo de 2 a 3 minutos, administre otra dosis de naloxona.

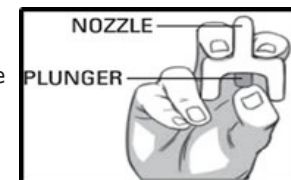
8. Quédese con la persona hasta que llegue el servicio de emergencia médica (EMS).

* Tenga en cuenta que hay otras formulaciones de naloxona. La ley de Ohio exige que los pacientes reciban capacitación sobre la formulación de la naloxona que se dispensa. Los farmacéuticos deben ofrecer materiales complementarios de capacitación si dispensan una formulación de naloxona que no se incluye en este folleto.

Cómo administrar la naloxona*:

Aerosol nasal ARCAN™ (4 MG) y Kloxxado™ (8 MG)

1. Retire la lengüeta para abrir el aerosol nasal.
2. Sujete el dispositivo con el pulgar en la parte inferior del émbolo y los dedos índice y medio a ambos lados de la boquilla. No aplique presión hasta que sienta que puede administrar la dosis.



3. Incline la cabeza de la persona hacia atrás y apóyela bajo el cuello con la mano. Con suavidad, inserte la punta de la boquilla en una de las fosas nasales hasta que los dedos de ambos lados de la boquilla estén contra la parte inferior de la nariz de la persona.
4. Presione el émbolo con firmeza para administrar la dosis del medicamento. Después de administrar la dosis, retire el dispositivo de la fosa nasal.
5. Si la persona no responde después de 2 o 3 minutos, administre una dosis más en la otra fosa nasal.

Si desea obtener una copia de las indicaciones del fabricante, ingrese en www.pharmacy.ohio.gov/NARnasal (NARCAN) o www.pharmacy.ohio.gov/KLOnasal (Kloxxado)

Inyección ZIMHI™ (hidrocloruro de naloxona)

1. Presione la aguja en la parte exterior del muslo después de girar el capuchón.
2. Empuje el émbolo hasta que haga clic y sosténgalo durante 2 segundos antes de retirar la aguja. Si el émbolo ha tocado el fondo y bloquea la parte del visor de la solución, significa que se ha administrado la dosis correcta. Es normal que la mayor parte del medicamento permanezca en la jeringa una vez inyectada la dosis.
3. Coloque los dedos detrás de la aguja y, con la mano, tire del protector hacia abajo. Haga esto justo después de colocar la inyección.
4. Coloque la jeringa usada en el estuche azul y ciérrelo. Si la persona no responde después de 2 o 3 minutos, administre otra dosis con un dispositivo nuevo.

Si quiere obtener una copia de las indicaciones del fabricante, ingrese en www.pharmacy.ohio.gov/ZIMinject.