

Medicamentos para el trastorno por consumo de opioides

¿Por qué utilizamos medicamentos para tratar el trastorno por consumo de opioides?



Metadona

Los medicamentos para el trastorno por consumo de opioides salvan vidas

Las personas con trastorno por consumo de opioides que dejan de consumirlos suelen recaer. La recaída es peligrosa porque reiniciar el consumo expone a la persona a un alto riesgo de sobredosis mortal.

Los medicamentos reducen el riesgo de recaída y muerte. También ayudan a que las personas continúen con el tratamiento y disminuyen el consumo ilegal de opioides y los delitos contra la propiedad. En otras palabras, tomar medicación ayuda a las personas a entrar **en remisión** y permanecer en **recuperación**.



**Buprenorfina
(Suboxone)**

Estar en remisión significa dejar de consumir opioides y no tener síntomas del trastorno por consumo de opioides.

La recuperación es un proceso de cambio a través del cual las personas mejoran su salud y bienestar, viven vidas autodirigidas y se esfuerzan por alcanzar todo su potencial.

¿Durante cuánto tiempo se toma la medicación para el trastorno por consumo de opioides?

El trastorno por consumo de opioides suele ser una enfermedad crónica, como la diabetes o las cardiopatías. Puede requerir tratamiento durante muchos años o incluso toda la vida. El tratamiento continúa mientras la medicación siga ayudando.



**Naltrexona
(Vivitrol)**

Dejar de tomar la medicación rápidamente puede aumentar el riesgo de sobredosis y muerte. Los pacientes deben hablar con su médico y nunca dejar de tomar la medicación por su cuenta.

¿Qué son los opioides?

Entre los opioides se incluyen analgésicos como la oxycodona, la hidrocodona y la morfina. La heroína también es un opiode. El fentanilo es un potente opiode de venta con receta. A veces se fabrica ilegalmente y se mezcla con heroína u otras drogas ilícitas.

¿Cómo actúan los medicamentos para el trastorno por consumo de opioides?

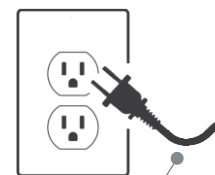
Los opioides actúan sobre receptores específicos del cerebro. Piense en un enchufe que encaja en una toma de corriente. Las personas con trastorno por consumo de opioides suelen sentirse mal y tener fuertes deseos de consumir cuando no hay ningún opiode enchufado.

La metadona y la buprenorfina se conectan a los receptores cerebrales. Tratan la abstinencia, el deseo de consumir y el dolor.

La metadona es como un enchufe normal que activa completamente el receptor. La buprenorfina es como un enchufe conectado a una toma de corriente múltiple que activa parcialmente el receptor.

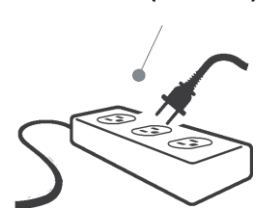
La naltrexona es como la tapa de un enchufe que bloquea el receptor sin activarlo. No puede utilizarse naltrexona hasta pasados entre 7 y 10 días del consumo de opioides. Durante ese plazo el riesgo de sobredosis es alto.

Receptor de opioides

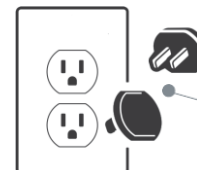


Metadona

Buprenorfina
(Suboxone)



Receptor de opioides



Naltrexona
(Vivitrol)



Metadona

La metadona reduce los síntomas de abstinencia y el deseo de consumir. También puede utilizarse para tratar el dolor.

La metadona puede reducir los efectos de otros opioides, lo que protege a la persona de una sobredosis. Para el trastorno por consumo de opioides, la metadona se toma en forma líquida.

¿Dónde se obtiene metadona?

La metadona se suministra en programas autorizados de tratamiento de opioides. Estas clínicas están muy reguladas y supervisadas por el gobierno. Las personas que toman metadona hacen un gran esfuerzo por estar en tratamiento. Durante los primeros 90 días, se les puede pedir que vayan a la clínica todos los días. El personal de la clínica vigila que tomen cada dosis. Los pacientes con trastorno por consumo de opioides siempre obtienen metadona en una clínica. No reciben una receta para obtener metadona en una farmacia.



Buprenorfina (Suboxone, Sublocade y otros)

La buprenorfina reduce los síntomas de abstinencia y el deseo de consumir. También puede utilizarse para tratar el dolor. La buprenorfina puede reducir los efectos de otros opioides, lo que protege a la persona de una sobredosis.

La mayoría de las veces, la buprenorfina se toma en forma de película o comprimido que se disuelve bajo la lengua. Estas dosis suelen tomarse una vez al día. También está disponible en otras formas, como una inyección que dura un mes.

¿Dónde se obtiene buprenorfina?

Se suministra buprenorfina en diversos lugares, como consultorios médicos y hospitales. Solamente puede ser recetada por profesionales de la salud. Los pacientes obtienen sus comprimidos o películas en una farmacia usando una receta. Los pacientes deben acudir a un profesional de la salud para recibir la inyección.



Naltrexona (Vivitrol)

La naltrexona bloquea los efectos de los opioides. Sin embargo, los pacientes no deben consumir opioides durante unos 7 a 10 días antes de empezar a tomar naltrexona. Esto dificulta el tratamiento. La naltrexona se presenta en forma de comprimidos o de inyección mensual. La inyección ofrece resultados mucho mejores, por lo que se recomienda más que los comprimidos.

¿Dónde se obtiene naltrexona? La naltrexona se suministra en diversos lugares, como consultorios médicos, hospitales, farmacias e incluso cárceles o prisiones. Cualquier prescriptor puede hacer la receta. Un profesional de la salud debe aplicar la inyección una vez por mes.

	Metadona	Buprenorfina	Naltrexona
Trata la abstinencia	✓	✓	✗
Reduce el deseo de consumir	✓	✓	puede reducir un poco el deseo de consumir
Trata el dolor	✓	✓	✗
Reduce las infecciones	✓	✓	datos no disponibles
Reduce los delitos	✓	✓	datos no disponibles
Requiere pasar la abstinencia	✗	✗	✓
Salva vidas	✓	✓	datos no disponibles