Medicamentos para el tratamiento del trastorno por uso de opioides:

Lo que necesita saber antes de elejír el tratamiento adecuado para usted

Junio 2021

Buprenorfina
(Suboxone®, Subutex®, Zubsolv®)

BENEFICIOS

- Es un medicamento bien estudiado y seguro para uso a largo plazo.
- Gente que toma Buprenorfina son menos probables a tomar una sobredosis, o morir, que gente que no lo toma.
- Bloquea antojos y previene sentirse drogado si recae en la tentación.
- Es más efectivo para el dolor crónico que metadona (methadone) o naltrexone.
- Bloquea síntomas de síndrome de abstinencia (no como naltrexone o no tomar medicamentos).
- Usted puede llegar a una dosis apropiada en un par de días (más rápido que con metadona).
- No produce una sensación de estar drogado o "high."
- La mayoría de las personas lo pueden adquirir por medio de su médico de cabecera que le podría proveer medicamento suficiente para un mes, sin necesidad de ir a una clínica especial todos los días.
- Algunas personas prefieren asesoramiento y apoyo de una clínica de metadona (methadone)--muchas clínicas ahora también ofrecen buprenorfina por la ventanilla.
- Es utilizado de forma segura por los pacientes que toman exámenes de salud por orden de el empleador o si están en libertad condicional.
- Es cubierto por la mayoría de programas de seguro médico.

PRECAUCIÓNES

- Son raros los efectos secundarios Y TAMBIÉN menos severos y menos frecuentes que otros opioides. Todo opioide puede causar problemas para dormir, nausea, dolor de cabeza, o sobredosis si es mezclado con otros medicamentos.
- Tal ves esto no sea aprobado por algunos grupos de AA/NA, programas de tratamiento, policías o jueces.
- Usualmente, usted debería estar en algún tipo de síndrome de abstinencia antes de tomar la primera dosis.
- Para parar el uso de buprenorfina usualmente se comienza despacio y con el apoyo de un equipo médico.

Methadone

BENEFICIOS

- Es un medicamento bien estudiado que es seguro para uso a largo plazo.
- Personas que toman Buprenorphine son menos probables a tomar una sobredosis o morir, que personas que no lo toman.
- Bloquea antojos y previene sentirse drogado si recae en la tentación.
- Ayuda con el dolor crónico, pero menos que buprenorfina.
- Bloquea síntomas de síndrome de abstinencia (no como naltrexone o no tomar medicamentos) y puede tomar más tiempo para obtener una dosis apropiada comparado a la buprenorfina.
- No produce una sensación de estar drogado o "high" si toma la dosis apropiada.
- Personas que toman metadona (methadone) son menos probables de recaer, contagiarse con el VIH, o ir a la prisión.
- Clínicas de metadona (methadone) ofrecen asesoramiento y apoyo de atención individualizada.
- Usted no necesita entrar en síndrome de abstinencia antes de comenzarlo.
- Es cubierto por la mayoría de programas de seguro médico.

PRECAUCIÓNES

- Efectos secundarios pueden incluir falta de sueño (si la dosis es muy alta), el estreñimiento, o ritmos cardíacos peligrosos. Estos pueden ser prevenidos con la ayuda de su equipo médico.
- Puede tomar una sobredosis si usted toma mucho o mezcla con otras drogas.
- Solamente puede ser adquirida yendo a la clínica de metadona (methadone) frecuentemente.
- Para parar el uso de metadona (methadone) usualmente se comienza despacio y con el apoyo de un equipo médico.

Naltrexone
(Vivitrol®)

BENEFICIOS

- Bloquea antojos de opioides y alcohol. Previene el sentirse drogado o "high" si usted usa opioides.
- Usted solamente necesita recibir la inyección una vez al mes.
- No es una opioide y no causa síntomas del síndrome de abstinencia.
- Aunque estudios muestran que buprenorfina y metadone si son efectivos, algunos grupos de AA/NA, programas de tratamiento, policías o jueces pueden preferir naltrexone.

PRECAUCIÓNES

- Usted tiene mayor riesgo de recaer y tomar una sobredosis comparado con los resultados que obtuvimos con la buprenorfina o metadona.
- Después de la primera inyección, si usted tiene opioides en su sistema, usted probablemente entrara en una sobredosis. Usted primero tiene que pasar por desintoxicación y no usar drogas por 1 o 2 semanas.
- Puede ser muy difícil comenzar. A diferencia de metadone y bupreforfina. No ayuda con síntomas de síndrome de abstinencia y puede causar síndrome de abstinencia hasta dos semanas, si es tomada demasiado pronto.
- No ayuda con dolor crónico.
- Puede ser caro y difícil de obtener. No es cubierto por algunos planes de seguro medico o solamente es cubierto despues de un proceso largo.
- Su tolerancia disminuye cuando no toma ningún medicamento de opioide. Esto significa que si usted regresa a usarlo, usted tiene mayor riesgo de morir, que si usted tomó metadona (methadone) o buprenorfina.
- Los opioides no son efectivos si usted necesita cirugía de emergencia o si tiene dolor crónico repentino.

No Medicación

BENEFICIOS

- Algunos pacientes prefieren estar fuera de todos los medicamentos, aun cuando hay mayor riesgo de recaída y sobredosis.
- Previene los efectos secundarios de la medicación. El no tomar medicamento es mayor riesgo de recaída y sobredosis.

PRECAUCIÓNES

- Tiene usted mayor riesgo de recaer, tomar una sobredosis y morir, comparado con los resultados de buprenorfina o methadone.
- Antojos y síndrome de abstinencia, no están controlados cuando no se toma el medicamento. Si usted no se puede contener (SLIP) y consume drogas, puede ser más difícil de parar.
- Su tolerancia disminuye cuando no toma ningún medicamento de opioide. Esto significa que si usted regresa a usarlo, usted tiene mayor riesgo de morir, que si usted tomó methadone o buprenorfina.
- Debido a alto riesgo de sobredosis y muerte sin medicación, usted debe tener equipo de rescate naloxone en casa para su seguridad.

Este documento es traducido por UC Berkeley Organización de Interpretes de Salud Voluntarios (VHIO).

CA Bridge es un programa del Instituto de Salud Pública (Public Health Institute). El Instituto de Salud Pública promueve salud, bienestar y calidad de vida para personas por todo California, a través de la nación, y por todo el mundo. © 2021, California Department of Health Care Services. Materias disponibles bajo Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International (CC BY-NC-ND 4.0).

Más recursos disponibles en www.cabridge.org.