

¿Qué es la Naloxona?

Febrero de 2015



La naloxona detiene las sobredosis por opiáceos.

- El hidrocloruro de naloxona es un antagonista no narcótico, genérico, y de bajo costo de los opiáceos, que bloquea los receptores del cerebro activados por opioides como la oxycodona y la hidrocodona, así como la heroína y otros opiáceos.
- Comercializada como Narcan, la naloxona es una droga que actúa velozmente bloqueando los efectos de los opiáceos en el cerebro durante una sobredosis y restituyendo la respiración entre dos o tres minutos después de la administración.
- La naloxona no es psicoactiva, no tiene potencial de abuso, y los efectos secundarios son poco comunes.¹

La naloxona es utilizada dentro y fuera de los Estados Unidos.

- Aprobada por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA, por sus siglas en inglés) en 1971, la naloxona ha sido utilizada de manera segura y eficaz por más de cuarenta años en ambulancias y salas de emergencias a través de Estados Unidos.
- En Estados Unidos y el resto del mundo, los programas de distribución de naloxona están capacitando actualmente a potenciales testigos de sobredosis para que puedan reconocer correctamente los signos de sobredosis y administrar la droga, reduciendo significativamente el riesgo de muerte accidental.²
- Al proveer entrenamiento y acceso a la naloxona, los programas de prevención y tratamiento de sobredosis han logrado salvar miles de vidas.³
- Cuarenta y dos estados y el Distrito de Columbia han pasado leyes que proveen de cierto acceso a la naloxona, sea a través de los equipos de respuesta rápida a emergencias y/o de cualquier potencial testigo.⁴

- Iniciativas para que la disponibilidad de la naloxona se expanda han sido llevadas a cabo con considerable éxito.⁵
- En Abril de 2014, la FDA aprobó un aparato manual para uso personal que contiene naloxona inyectable, llamado Evzio. El aparato emplea comandos de voz para guiar al usuario a autoadministrarse la naloxona correctamente.
- En Noviembre de 2015, la FDA aprobó que la naloxona de uso intranasal fuera comercializada bajo la marca *Narcan Nasal Spray*.⁶

La naloxona funciona.

- Revisiones sistemáticas de naloxona para uso doméstico han concluido que dichos programas han prevenido sobredosis fatales.⁷
- Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) reportan que, entre 1996 y 2014, los programas comunitarios de prevención de la sobredosis por opiáceos *entrenaron y equiparon a más de 150,000 personas con naloxona, quienes revertieron más de 25,000 sobredosis de opiáceos de manera exitosa*.⁸
- En Massachusetts, estos programas han entrenado exitosamente a casi 3,000 personas sobre el uso de la naloxona, quienes reportaron más de 300 sobredosis revertidas entre 2002 y 2009. Un estudio de 2013 publicado en el *British Medical Journal* encontró que las tasas de muerte por sobredosis de opiáceos se redujeron significativamente en comunidades que adoptaron la naloxona, comparadas con comunidades que no lo hicieron.⁹
- En Chicago, Illinois, la *Chicago Recovery Alliance* ha entrenado a 36,450 personas y revertido 5,430 sobredosis desde 1996.

- En San Francisco, California, el *DOPE Project/HRC* ha entrenado a 5,321 personas y revertido 1,500 sobredosis desde 2003.
- En Seattle, Washington, la *People's Harm Reduction Alliance* ha entrenado a 8,000 personas y revertido 4,967 sobredosis desde 2005.
- En Denver, Colorado, el *Harm Reduction Action Center* ha entrenado a 307 personas y revertido 101 sobredosis desde 2012.
- En Carolina del Norte, la *North Carolina Harm Reduction Coalition* ha entrenado a 2,232 personas y revertido 115 sobredosis desde 2013 a nivel nacional.
- En Pittsburgh, Pennsylvania, el *Prevention Point Overdose Prevention Project* ha entrenado a 1,023 personas y revertido 1,002 sobredosis desde 2005.

La naloxona es costo-efectiva.

- Dotar de naloxona de uso doméstico a la gente que usa opioides – y a sus familias, amistades, y cuidadores – no sólo salva vidas, también ahorra dinero.
- Un análisis costo-beneficio publicado en *Annals of Internal Medicine* en 2013 concluyó que “la distribución de naloxona entre usuarios de heroína puede reducir las muertes por sobredosis y es costo-efectiva, a pesar de las ideas marcadamente conservadoras alrededor de ella.” El estudio encontró específicamente que una vida puede ser salvada por cada 164 paquetes de Naloxona distribuidos.¹⁰

La naloxona salva vidas sin incrementar el uso de drogas o los comportamientos riesgosos.

- Investigaciones que se llevan a cabo actualmente muestran que la expansión del acceso a la naloxona no promueve consecuencias adyacentes. Diversos estudios han observado que no se presentan efectos negativos, además, la disponibilidad de la naloxona no incrementa comportamientos de riesgo.¹¹
- Específicamente, la evidencia muestra que la naloxona no promueve el uso de drogas. Replicando estudios anteriores, los resultados de un estudio de 2014 de participantes de programas con naloxona “no encontraron evidencia clara del incremento del uso de heroína.” Concluyeron que “esta preocupación no debería impedir la expansión de programas o políticas [que apoyen

la educación sobre las sobredosis y la distribución de naloxona.]”¹²

Es vital expandir el acceso a la naloxona en farmacias.

Algunos estados están comenzando a aumentar la disponibilidad de Naloxona en las farmacias. Estados como Rhode Island, New York y Washington permiten que las farmacias dispensen Naloxona a pacientes, siempre y cuando un médico y la farmacia estén de acuerdo con hacerlo. Estados como Nuevo México han agregado la naloxona a la lista de medicinas de venta sin receta. En septiembre de 2014, California pasó una ley que permite a las farmacias dispensar naloxona sin receta, uniéndose a Vermont como los dos estados con leyes más amplias en su tipo en el país. Las farmacias CVS venden naloxona sin necesidad de presentar una receta médica en catorce estados.¹³ CVS, así como Rite Aid, Duane Reade y Walgreens; vende naloxona sin necesidad de receta en la ciudad de Nueva York, mientras las farmacias Ralph's lo hace en California.

Departamentos de policía han adoptado el uso de naloxona.

Cada vez más departamentos de policía a través del país están equipando a sus miembros con Naloxona. Para finales de 2014, agencias en California, Illinois, Indiana, Massachusetts, Michigan, New Jersey, Nuevo México, Nueva York, Ohio, Oklahoma, Rhode Island y Vermont, han dotado – o planean dotar – de naloxona a sus elementos, y se espera que más agencias lo harán también.

La administración de Barack Obama ha afirmado su apoyo a expandir el acceso a Naloxona como parte de una estrategia efectiva en el combate a las sobredosis por heroína y otros opiáceos. La Oficina de la Política Nacional para el Control de las Drogas de EE.UU. (*Office of National Drug Control Policy*) anima a las agencias policíacas a entrenar y equipar a sus elementos con naloxona, y el Procurador General Eric Holder ha asegurado que “expandir la disponibilidad de la naloxona tiene el potencial de salvar las vidas, familias, y futuros de innumerables personas en la nación.”¹⁴

Para más información, visite
www.drugpolicy.org/es

¹ Substance Abuse and Mental Health Services Administration, "Opioid Overdose Prevention Toolkit," (Rockville, Maryland: SAMHSA, 2014) <http://store.samhsa.gov/product/Opioid-Overdose-Prevention-Toolkit-Updated-2014/SMA14-4742>.

² Ver, e.g., European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, "Preventing fatal overdoses: a systematic review of the effectiveness of take-home naloxone," (Luxembourg: Publications Office of the European Union, 2015)

<http://www.emcdda.europa.eu/publications/emcdda-papers/naloxone-effectiveness>; Traci C Green, Robert Heimer, and Lauretta E Grau, "Distinguishing signs of opioid overdose and indication for naloxone: an evaluation of six overdose training and naloxone distribution programs in the United States," *Addiction* 103, no. 6 (2008); A. S. Bennett et al., "Characteristics of an overdose prevention, response, and naloxone distribution program in Pittsburgh and Allegheny County, Pennsylvania," *J Urban Health* 88, no. 6 (2011); J Strang et al., "Overdose training and take-home naloxone for opiate users: prospective cohort study of impact on knowledge and attitudes and subsequent management of overdoses," *Addiction* 103, no. 10 (2008); A. V. Williams, J. Marsden, and J. Strang, "Training family members to manage heroin overdose and administer naloxone: randomized trial of effects on knowledge and attitudes," *Addiction* (2013); L Enteen et al., "Overdose prevention and naloxone prescription for opioid users in San Francisco," *J Urban Health* 87, no. 6 (2010); K. D. Wagner et al., "Evaluation of an overdose prevention and response training programme for injection drug users in the Skid Row area of Los Angeles, CA," *Int J Drug Policy* 21, no. 3 (2010); K. E. Tobin et al., "Evaluation of the Staying Alive programme: training injection drug users to properly administer naloxone and save lives," *Int J Drug Policy* 20, no. 2 (2009); Tinka Markham Piper et al., "Evaluation of a Naloxone Distribution and Administration Program in New York City," *Substance Use & Misuse* 43, no. 7 (2008); S. E. Lankenau et al., "Injection drug users trained by overdose prevention programs: responses to witnessed overdoses," *J Community Health* 38, no. 1 (2013); S. Albert et al., "Project Lazarus: community-based overdose prevention in rural North Carolina," *Pain Med* 12 Suppl 2(2011).

³ Centers for Disease Control and Prevention, "Community-based opioid overdose prevention programs providing naloxone - United States, 2010," *Morbidity and Mortality Weekly Report* 61, no. 6 (2012).

⁴ Alabama, Arkansas, California, Carolina del Norte, Carolina del Sur, Colorado, Connecticut, Dakota del Norte, Dakota del Sur, Delaware, Florida, Georgia, Idaho, Illinois, Indiana, Kentucky, Luisiana, Massachusetts, Maryland, Maine,

Michigan, Minnesota, Mississippi, Nebraska, Nevada, Nuevo Hampshire, Nueva Jersey, Nuevo México, Nueva York, Ohio, Oklahoma, Oregon, Pennsylvania, Rhode Island, Tejas, Tennessee, Utah, Vermont, Virginia, Virginia del Oeste, Washington, y Wisconsin.

⁵ C. Davis, D. Webb, and S. Burris, "Changing law from barrier to facilitator of opioid overdose prevention," *J Law Med Ethics* 41 Suppl 1(2013).

⁶ Food and Drug Administration, "FDA moves quickly to approve easy-to-use nasal spray to treat opioid overdose: Naloxone in nasal spray form provides important new alternative for family members, first responders," www.fda.gov/NewsEvents/Newsroom/PressAnnouncements/UCM473505.

⁷ European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, "Preventing fatal overdoses: a systematic review of the effectiveness of take-home naloxone; Angela K. Clark, Christine M. Wilder, and Erin L. Winstanley, "A Systematic Review of Community Opioid Overdose Prevention and Naloxone Distribution Programs," *Journal of Addiction Medicine* 8, no. 3 (2014).

⁸ Eliza Wheeler et al., "Opioid overdose prevention programs providing naloxone to laypersons—United States, 2014," *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 64, no. 23 (2015).

⁹ A. Y. Walley et al., "Opioid overdose rates and implementation of overdose education and nasal naloxone distribution in Massachusetts: interrupted time series analysis," *BMJ* 346(2013).

¹⁰ Phillip O. Coffin and Sean D. Sullivan, "Cost-Effectiveness of Distributing Naloxone to Heroin Users for Lay Overdose Reversal," *Annals of Internal Medicine* 158, no. 1 (2013).

¹¹ Wilson M Compton et al., "Expanded access to opioid overdose intervention: research, practice, and policy needs," *Annals of internal medicine* 158, no. 1 (2013); Substance Abuse and Mental Health Services Administration, "Opioid Overdose Prevention Toolkit."

¹² Maya Doe-Simkins et al., "Overdose rescues by trained and untrained participants and change in opioid use among substance-using participants in overdose education and naloxone distribution programs: a retrospective cohort study," *BMC Public Health* 14, no. 1 (2014).

¹³ Arkansas, California, Massachusetts, Minnesota, Mississippi, Montana, New Jersey, North Dakota, Pennsylvania, Rhode Island, South Carolina, Tennessee, Utah and Wisconsin.

¹⁴ Department of Justice, "Attorney General Holder Announces Plans for Federal Law Enforcement Personnel to Begin Carrying Naloxone," (2014), <http://www.justice.gov/opa/pr/2014/July/14-ag-805.html>.