

Ley 911 Buen Samaritano: Previnendo muertes por sobredosis, salvando vidas.



Febrero de 2016

Muertes por sobredosis: Un problema nacional

La tasa nacional de muerte por sobredosis ha aumentado a más del doble de 1999 a 2014.¹ De acuerdo con los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés), 47,055 personas murieron por sobredosis en 2014, en promedio 128 personas al día.² Más personas murieron a causa de sobredosis en 2014 que en ningún otro año en que se tiene registro. Las sobredosis causan más muertes que el VIH/SIDA, los homicidios, o los accidentes automovilísticos.³ Casi medio millón de personas han muerto a causa de sobredosis de drogas desde el año 2000.⁴

Las sobredosis han rebasado a los accidentes automovilísticos como la causa principal de muertes por lesiones en Estados Unidos.⁵

Nacionalmente, más muertes por sobredosis han sido causadas por medicamentos expedidos bajo recetas médicas que por *todas las drogas ilegales combinadas*.⁶

Opiáceos legales de venta controlada como la Oxycodona y el Vicodin encabezan el incremento de muertes por sobredosis a nivel nacional, causando más de 18,000 muertes en 2014.⁷

Por más de una década las muertes por opiáceos recetados han sobrepasado las muertes causadas tanto por la heroína como la cocaína, aunque las muertes por sobredosis de heroína han aumentado en años recientes.⁸ En 2014, la heroína causó más de 10,000 muertos.⁹

La evidencia indica que como los estados han restringido el acceso a opiáceos de venta con receta, algunas personas dependientes de los opiáceos han

cambiado los analgésicos a la heroína, que es más barata y más fácil de conseguir.¹⁰ La dependencia anterior a los opiáceos de venta con receta es el principal factor de riesgo para la iniciación en el consumo –y potencial abuso- de heroína.¹¹

La tragedia es que muchas de estas muertes pudieron haber sido prevenidas.

Leyes 911 Buen Samaritano: Una solución práctica que puede salvar vidas

La mayoría de las muertes por sobredosis ocurren de una a tres horas después de que la víctima ha consumido o inyectado la droga.¹² Las probabilidades de sobrevivir a una sobredosis, así como aquellas de sobrevivir a un ataque cardíaco, dependen enormemente de qué tan rápido se recibe atención médica. Quienes están presentes al momento de que cualquier persona sufra de un ataque al corazón rara vez vacilan en llamar al 911, pero no es así con los testigos de una persona con sobredosis, pues dudan si deben pedir ayuda, y en muchas ocasiones, simplemente no lo hacen. La razón más común por la cual se opta por no llamar al 911 es por miedo a la intervención de la policía.¹³

Además, severas penas por posesión y uso de drogas ilegales – incluyendo las leyes estatales que imponen cargos criminales a quienes den drogas a alguien que posteriormente falleció por sobredosis – intensifican el miedo que hace a los testigos abstenerse de buscar ayuda médica de emergencia.¹⁴

El riesgo a la persecución criminal puede desalentar a médicos profesionales, usuarios de drogas, o testigos de ayudar a las víctimas de sobredosis. Una buena legislación puede proveer protección para disuadir esos miedos, mejorar la respuesta inmediata a las sobredosis, y salvar vidas.

Una importante solución para alentar a que testigos de sobredosis busquen ayuda es exentarlos de ser arrestados o de ser perseguidos criminalmente a través de la adopción de leyes de inmunidad 911 Buen Samaritano.

Las leyes de inmunidad 911 Buen Samaritano protegen de arrestos o persecución a los testigos que llaman al 911. Esta política protege sólo a quien llama y a quien es víctima de sobredosis de arrestos o persecución por posesión, posesión de artículos para consumir drogas, y/o estar bajo la influencia de las drogas. La protección de la Ley 911 Buen Samaritano no se extiende a otros delitos relacionados con drogas como vender drogas.

Esta política prioriza el salvar vidas, en vez de los arrestos por posesión.

Las leyes que fomenten la búsqueda de atención médica por parte de testigos y víctimas pueden ser acompañadas de entrenamiento a las fuerzas de seguridad, equipos de respuesta a urgencias médicas, y demás personal de emergencia y seguridad pública.¹⁵

El creciente movimiento nacional para prevenir las muertes por sobredosis

Legislaciones estatales: En 2007, Nuevo México fue el primer estado en aprobar una ley 911 Buen Samaritano. Desde entonces, treinta y un estados más – Alabama, Alaska, Arkansas, California, Carolina del Norte, Colorado, Connecticut, Dakota del Norte, Delaware, Florida, Georgia, Hawái, Illinois, Kentucky, Luisiana, Maryland, Massachusetts, Minnesota, Mississippi, Nevada, Nuevo Hampshire, Nueva Jersey, Nueva York, Oregon, Pennsylvania, Rhode Island, Tennessee, Vermont, Virginia del Oeste, Washington y Wisconsin – así como el Distrito de Columbia – han aprobado estas leyes.¹⁶

Resultados iniciales de la evaluación de la ley 911 Buen Samaritano del estado de Washington, adoptada en 2010, encontraron que el 88% de las personas que usan opioides dijeron que tenían menos miedo y era más probable que llamasen al 911 en caso de una sobredosis después de que se enteraron de que esta ley existe. Sin embargo, la mayoría de los policías y paramédicos no estaban al tanto de la ley; lo cual sugiere la necesidad de continuar con el entrenamiento, educación y colaboración con los agentes de seguridad y la seguridad pública.¹⁷

La Conferencia Estadounidense de Alcaldes: En 2008, la Conferencia Estadounidense de Alcaldes (*United States Conference of Mayors*) adoptó por unanimidad una resolución que alentaba a adoptar más políticas de 911 Buen Samaritano que podían salvar miles de vidas al fomentar la intervención médica inmediata para sobredosis de drogas antes de que sean fatales.¹⁸

En Universidades: Hoy, existen políticas de 911 Buen Samaritano en más de 90 planteles universitarios en Estados Unidos. Estas políticas han probado animar a los estudiantes a buscar ayuda en eventos de sobredosis de alcohol y otras drogas.¹⁹

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

¹ Centers for Disease Control and Prevention, "Number and age-adjusted rates of drug-poisoning deaths involving opioid analgesics and heroin: United States, 2000–2014," http://www.cdc.gov/nchs/data/health_policy/AADR_drug_poisoning_involving_OA_Heroin_US_2000-2014.pdf.

² Rose A Rudd et al., "Increases in Drug and Opioid Overdose Deaths—United States, 2000–2014," *MMWR. Morbidity and mortality weekly report* 64, no. 50-51 (2016).

³ Centers for Disease Control and Prevention, "Deaths: Final Data for 2013," in *National Vital Statistics Reports* (Washington, DC2014)

http://www.cdc.gov/nchs/data/nvsr/nvsr64/nvsr64_02.pdf; Rudd et al., "Increases in Drug and Opioid Overdose Deaths—United States, 2000–2014."

⁴ Rudd et al., "Increases in Drug and Opioid Overdose Deaths—United States, 2000–2014."

⁵ Ibid.

⁶ Margaret Warner, Holly Hedegaard, and Chen Li Hui, "Trends in Drug-poisoning Deaths Involving Opioid Analgesics and Heroin: United States, 1999–2012," (National Center for Health Statistics, Centers for Disease Control and Prevention, 2014) http://www.cdc.gov/nchs/data/hestat/drug_poisoning/drug_poisoning_deaths_1999-2012.pdf.

⁷ Rudd et al., "Increases in Drug and Opioid Overdose Deaths—United States, 2000–2014." Cierta número de muertes por sobredosis involucran una combinación de opiáceos y heroína (en 2013, fueron 1,342).

⁸ L. J. Paulozzi, "Prescription drug overdoses: a review," *J Safety Res* 43, no. 4 (2012); Warner, Hedegaard, and Li Hui, "Trends in Drug-poisoning Deaths Involving Opioid Analgesics and Heroin: United States, 1999–2012; Centers for Disease Control and Prevention, "QuickStats: Rates of Deaths from Drug Poisoning and Drug Poisoning Involving Opioid Analgesics — United States, 1999–2013," *Morbidity and Mortality Weekly Report* 64, no. 1 (2015); Centers for Disease Control and Prevention, "Table 40. Specific Drugs involved in Drug Poisoning Deaths, 2008-2013," http://www.cdc.gov/nchs/pressroom/heroin_deaths.pdf.

⁹ Rudd et al., "Increases in Drug and Opioid Overdose Deaths—United States, 2000–2014." Cierta número de muertes por sobredosis involucran una combinación de opiáceos y heroína (en 2013, fueron 1,342).

¹⁰ Warner, Hedegaard, and Li Hui, "Trends in Drug-poisoning Deaths Involving Opioid Analgesics and Heroin: United States, 1999–2012; K. Michelle Peavy et al., "'Hooked on' Prescription-Type Opiates Prior to Using Heroin: Results from a Survey of Syringe Exchange Clients," *Journal of*

Psychoactive Drugs 44, no. 3 (2012); R. A. Pollini et al., "Problematic use of prescription-type opioids prior to heroin use among young heroin injectors," *Subst Abuse Rehabil* 2, no. 1 (2011).

¹¹ Rudd et al., "Increases in Drug and Opioid Overdose Deaths—United States, 2000–2014."

¹² Strang, J. Kelleher, M. Best, D. Mayet, S. Manning, V. "Preventing opiate overdose deaths with emergency naloxone: medico-legal consideration of new potential providers and contexts." Submitted to *British Medical Journal* 3 (16 September 2005); Peter J. Davidson et al., "Witnessing heroin-related overdoses: the experiences of young injectors in San Francisco," *Addiction* 97, no. 12 (2002).

¹³ Ibid; K. C. Ochoa et al., "Overdosing among young injection drug users in San Francisco," *Addict Behav* 26, no. 3 (2001); Robin A. Pollini et al., "Response to Overdose Among Injection Drug Users," *American journal of preventive medicine* 31, no. 3 (2006); M. Tracy et al., "Circumstances of witnessed drug overdose in New York City: implications for intervention," *Drug Alcohol Depend* 79, no. 2 (2005).

¹⁴ C. J. Banta-Green et al., "Police Officers' and Paramedics' Experiences with Overdose and Their Knowledge and Opinions of Washington State's Drug Overdose-Naloxone-Good Samaritan Law," *J Urban Health* 90, no. 6 (2013).

¹⁵ Traci C. Green et al., "Law enforcement attitudes toward overdose prevention and response," *Drug and Alcohol Dependence* 133, no. 2 (2013); Banta-Green et al., "Police Officers' and Paramedics' Experiences with Overdose and Their Knowledge and Opinions of Washington State's Drug Overdose-Naloxone-Good Samaritan Law."

¹⁶ Utah, Indiana y Virginia adoptaron leyes para tomar en cuenta la buena fe al reportar eventos de sobredosis, pero en estos estados no hay inmunidad. Michigan adoptó una ley de 911 buen samaritano que aplica solamente para menores de edad.

¹⁷ Banta-Green CJ et al., "Washington's 911 Good Samaritan Drug Overdose Law - Initial Evaluation Results," (Alcohol & Drug Abuse Institute, University of Washington,, 2011) <http://adai.uw.edu/pubs/infobriefs/ADAI-IB-2011-05.pdf>; Banta-Green et al., "Police Officers' and Paramedics' Experiences with Overdose and Their Knowledge and Opinions of Washington State's Drug Overdose-Naloxone-Good Samaritan Law."

¹⁸ U.S. Conference of Mayors, "Saving Lives, Saving Money: City-Coordinated Drug Overdose Prevention," in *U.S. Conference of Mayors 76th Annual Meeting* (Miami2008).

¹⁹ Deborah K. Lewis and Timothy C. Marchell, "Safety first: A medical amnesty approach to alcohol poisoning at a U.S. university," *International Journal of Drug Policy* 17, no. 4 (2006).