

# La naloxona salva vidas.

## ¿La naloxona es para mí?



### ¿Qué es la naloxona?

La naloxona, también conocida como Narcan, es un medicamento que salva vidas y que puede revertir una sobredosis de opioides, incluyendo a los medicamentos recetados opioides, la heroína y el fentanilo. La naloxona, que con frecuencia se administra como aerosol nasal, es segura y fácil de usar.

Fuente: <https://www.cdc.gov/stopoverdose/naloxone/index.html>

### ¿Cómo funciona la naloxona?

La naloxona debe revertir una sobredosis de tres a cinco minutos después de administrarla. Si la primera dosis no revive a la persona que sufrió la sobredosis, en ocasiones es necesario administrar una segunda dosis, o quizá hagan falta más. Una vez que la persona reviva, la naloxona permanecerá en el organismo por un período de 30 a 90 minutos.

### ¿La naloxona causa efectos secundarios?

La naloxona revierte las sobredosis en personas con opioides en sus organismos. La naloxona no afecta a alguien que no tenga opioides en el organismo, y todos los efectos secundarios se deberían a una abstinencia rápida de un opioide.

Fuente: <https://nida.nih.gov/publications/drugfacts/naloxone>

### ¿Por qué mi proveedor de servicios de salud o farmacéutico me dio una receta de naloxona?

Recetar naloxona junto con un opioide recetado es importante para su seguridad. Usar la naloxona en caso de sobredosis puede salvar su vida.

### Pueden ofrecerle naloxona si le han recetado opioides y usted:

- Tiene un trastorno médico, como apnea del sueño o EPOC, que afecta a sus pulmones o su respiración, o usa oxígeno suplementario.
- Toma dosis elevadas de opioides todos los días, como 50 o más miligramos equivalentes de morfina (MME, por sus siglas en inglés) por vía oral, o tiene una receta continua de opioides durante tres meses o más.
- Tiene una nueva receta de opioides que podría ser demasiado fuerte, por lo que un posible efecto secundario sería ralentizar o detener su respiración, especialmente mientras duerme.
- Está tomando un medicamento que interactúa con los opioides; por ejemplo, benzodiazepinas como lorazepam o alprazolam, que aumentan el riesgo de una sobredosis de opioides (reducen su capacidad para respirar).
- Tiene antecedentes de trastorno de consumo de opioides u otras sustancias.
- Tiene 65 años de edad o más.

Fuente: • <https://www.cdc.gov/opioids/naloxone>

- [66 Narcan-Pharm Display-pads v08 Spanish r1.indd \(prevent-protect.org\)](#)

**REVIERTA LA SOBREDOSIS DE OPIOIDES CON NALOXONA**

**El 80% de las muertes por sobredosis ocurren en el interior de una casa**

(De acuerdo con un informe Vital Signs de los CDC).

En casi el 40% de las muertes por sobredosis, alguien más estaba presente. Tener naloxona disponible permite que los testigos ayuden ante una sobredosis fatal y salven vidas. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm6935a1>

## La naloxona salva vidas. (continuación)

### ¿Cómo puedo saber si mi medicamento recetado es un opiáceo?

Los opiáceos recetados comunes incluyen oxicodona (OxyContin®), hidrocodona (Vicodin®), Percocet®, codeína, y morfina. Consulte a su médico o farmacéutico si tiene alguna duda sobre su medicamento.

### ¿Cómo se usa la naloxona?

Los compañeros de atención y miembros de la familia deben saber en dónde guarda su naloxona, y se les debe enseñar cómo usarla en caso de que usted sufra una sobredosis. Es recomendable que repase las instrucciones con el farmacéutico antes de que usted y su compañero de atención salgan de la farmacia.



### ¿Debo dejar de tomar mi opiáceo recetado porque podría sufrir una sobredosis?

No. Su médico le recetó un medicamento opiáceo para ayudarle a controlar el dolor. Llame a su médico o farmacéutico si tiene preguntas, se siente enfermo, empieza a tomar un nuevo medicamento o presenta efectos secundarios o reacciones alérgicas. Solamente tome sus medicamentos según las indicaciones de su médico o farmacéutico.

### Signos de una sobredosis de opiáceos

Durante una sobredosis, la respiración puede ser peligrosamente lenta o irregular o puede detenerse, provocando daño cerebral o la muerte. Es importante reconocer los signos y actuar con rapidez. Los signos incluyen:

- Incapacidad para hablar o responder a su voz o contacto.
- Quedarse dormido o perder el conocimiento.
- Pupilas extremadamente pequeñas, llamadas “puntiformes”.
- Sonidos de asfixia o borboteo.
- La respiración es lenta o irregular, o se ha detenido.
- Latido cardíaco o pulso muy débil.
- Brazos y piernas flácidos.
- Piel pálida, azul o fría
- Labios o uñas azules o moradas



### Esto es lo que debe hacer si piensa que alguien tiene una sobredosis

Podría ser difícil distinguir si una persona tiene una sobredosis. Si no está seguro, lo mejor es tratarla como una sobredosis; podría salvar una vida.

1. Revise si el paciente responde.
2. Llame al 911 de inmediato.
3. Administre la naloxona, si la tiene.
4. Trate de mantener a la persona despierta y respirando.
5. Acueste a la persona de costado para evitar que se asfixie.
6. Permanezca con ella hasta que lleguen los servicios de emergencia.

#### Fuentes:

<https://www.cdc.gov/stopoverdose/naloxone/index.html>

<https://www.cdc.gov/drugoverdose/pdf/patients/preventing-an-opioid-overdose-tip-card-a.pdf>

#### Para obtener más información, comuníquese con

**Anne Myrka, RPh, MAT**

**Directora Sénior, Seguridad Farmacéutica  
y Enfermedades Crónicas**

[Amyrka@ipro.org](mailto:Amyrka@ipro.org)

Este material fue preparado por IPRO QIN-QIO, una Red de Innovación de Calidad-Organización de Mejora de la Calidad, bajo contrato con los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS), una agencia del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. (HHS). Los puntos de vista expresados en este documento no necesariamente reflejan las posturas o políticas oficiales de los CMS o el HHS, y toda referencia a productos o entidades específicas no constituye un respaldo de los CMS o el HHS para dicho producto o entidad. Publicación 12SOW-IPRO-QIN-TA-AA-22-778 v.3 11/16/2022