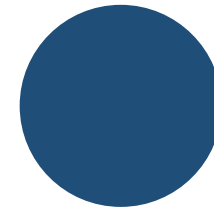


Contexto epidemiológico del problema del consumo de opioides en Puerto Rico

Miguel A. Cruz-Feliciano, PhD, MS
Instituto de Investigación, Educación y Servicios en Adicción
Universidad Central del Caribe
13 de junio de 2019





Opioides vs. Opiáceos

- Sustancias químicas de origen natural o sintéticas que interactúan con unos receptores en particular en el sistema nervioso y que reducen la intensidad al dolor.
- Sustancia química derivada naturalmente de la planta de opio.

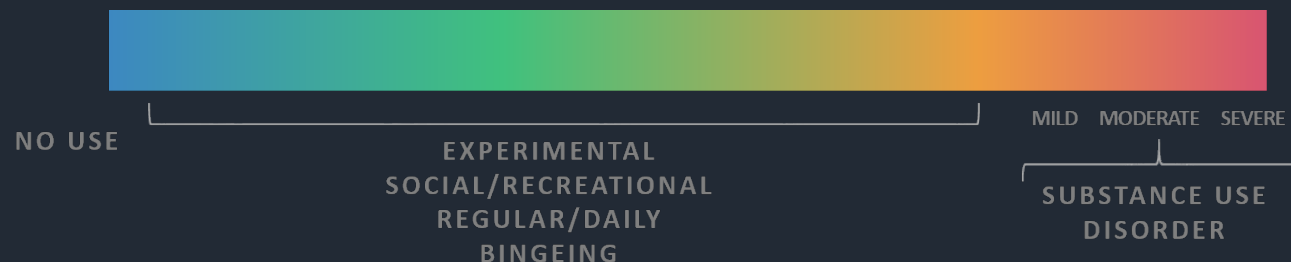
Concepto de Adicción

- Enfermedad que afecta el cerebro:
 - Crónica en la cual mecanismos de recompensa, motivación, memoria y circuitos se alteran y el “sujeto” busca alivio a través de una sustancia o comportamiento.
 - “Crónica” – se caracteriza por periodos de recaída y remisión, los cuales sin tratamiento apropiado resulta en incapacidad o posible muerte.



Trastorno por Uso de Opioides

- ✓ Aumento en la cantidad que usa o en una duración mayor a la prevista
- ✓ Persistente deseo de reducir uso
- ✓ Gran cantidad de tiempo dedicado a obtener, usar o recuperarse de los efectos de opioides
- ✓ Anhelo o fuerte deseo de usar opioides
- ✓ Uso recurrente que resulta en el incumplimiento de las principales obligaciones
- ✓ Uso continuo a pesar de los problemas sociales o interpersonales causados o exacerbados por los opioides
- ✓ Renunciar o disminuir los intereses importantes por el uso de opioides
- ✓ Uso recurrente en situaciones peligrosas
- ✓ Uso continuo a pesar de los problemas físicos o psicológicos
- ✓ Tolerancia (aumento en dosis por disminución en efecto)
- ✓ Retirada (síntomas, uso de opioides para aliviar síntomas)



Criterios

Leve: 2-3

Moderado: 4-5

Severo : 6 o más



¿Qué factores pudieron influenciar
en la situación actual?

- Declaración de farmacéuticas asegurando que los medicamentos opioides no representarían problemas, que serían seguros y que realizarían investigaciones al respecto
- Iniciativa/campaña de Evaluación de Nivel de Dolor como “quinto signo vital”
- Clasificación de tipos de medicamentos opioides
- Preferencias de los médicos y los pacientes

Opioid Maker Insys Admits To Bribing Doctors, Agrees To Pay \$225 Million Settlement

GABRIELLE EMANUEL

Opioid Addiction Drug Going Mostly To Whites, Even As Black Death Rate Rises

MARTHA BEBINGER

Activistas se quejan de que Puerto Rico no ha respondido al problema con seriedad, y no solo porque no pidió fondos al gobierno federal.  Por The Associated Press

PH Por The Associated Press
01/07/2019 | 01:51 p.m.

¿Qué factores pudieron influenciar en la situación actual?

Doctors in seven states charged with prescribing pain killers for cash, sex

Dozens of medical professionals in seven states were charged Wednesday with participating in the illegal prescribing of more than 32 million pain pills, including doctors who prosecutors said traded sex for prescriptions and a dentist who unnecessarily pulled teeth from patients to justify giving them opioids.

Reclaman acción al gobierno ante "serio" problema de sobredosis de opiáceos

Denuncian que la Cámara de Representantes ha sido un obstáculo para la aprobación de una ley que buscaría prevenir muertes por sobredosis de opioides

Por Inter News Services

Etapas de la crisis y respuesta

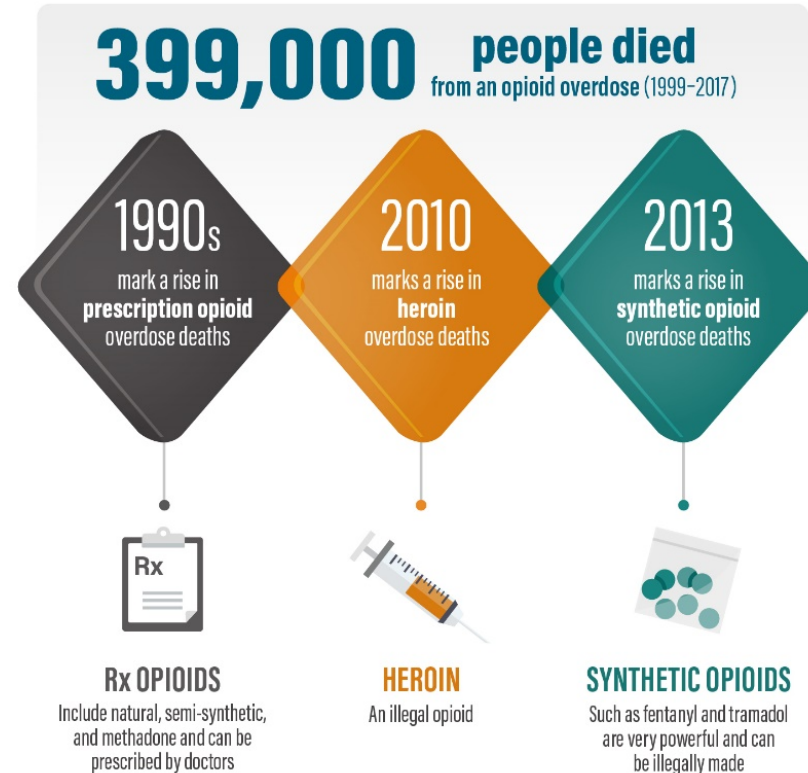
- Aumento en ventas de medicamentos opioides recetados para el dolor
- Aumento en uso de la heroína
- Aumento en uso de derivados sintéticos (Ej., fentanilo, carfentanilo)

Se establece una alerta y esfuerzos 2015-16

Declaración de Emergencia Nacional en el 2017

RISE IN OPIOID OVERDOSE DEATHS IN AMERICA

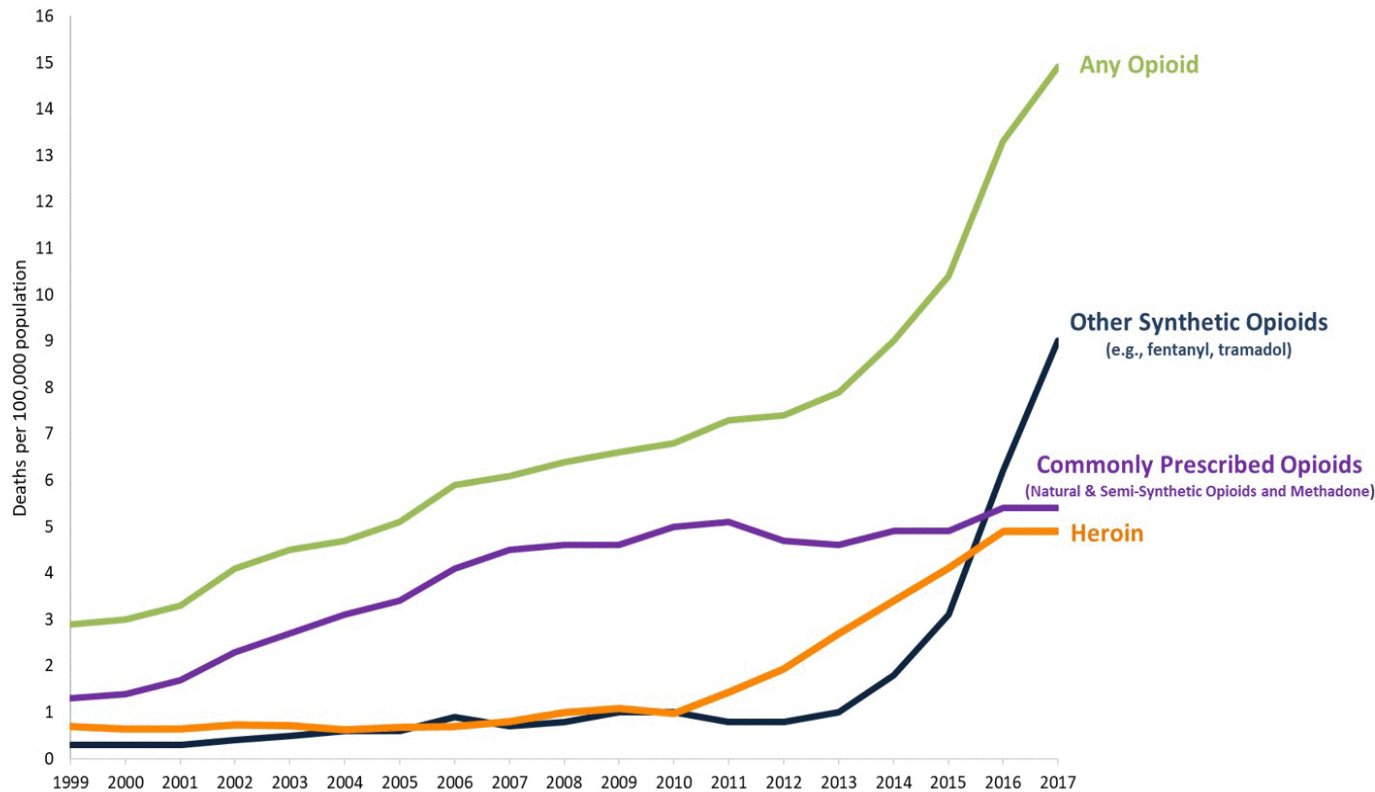
A Multi-Layered Problem in Three Distinct Waves



Learn more about the evolving opioid overdose crisis: www.cdc.gov/drugoverdose

Cifras de la Crisis en los Estados Unidos

Overdose Death Rates Involving Opioids, by Type, United States, 2000-2017



SOURCE: CDC/NCHS, National Vital Statistics System, Mortality. CDC WONDER, Atlanta, GA: US Department of Health and Human Services, CDC; 2018. <https://wonder.cdc.gov/>.

www.cdc.gov
Your Source for Credible Health Information

THE OPIOID EPIDEMIC BY THE NUMBERS



130+

People died every day from opioid-related drug overdoses³ (estimated)



11.4 m

People misused prescription opioids¹



47,600

People died from overdosing on opioids²



2.1 million

People had an opioid use disorder¹



81,000

People used heroin for the first time¹



886,000

People used heroin¹



2 million

People misused prescription opioids for the first time¹



15,482

Deaths attributed to overdosing on heroin²



28,466

Deaths attributed to overdosing on synthetic opioids other than methadone²

SOURCES

1. 2017 National Survey on Drug Use and Health, Mortality in the United States, 2016
2. NCHS Data Brief No. 293, December 2017
3. NCHS, National Vital Statistics System. Estimates for 2017 and 2018 are based on provisional data.

Updated January 2019. For more information, visit: <http://www.hhs.gov/opioids/>

HHS.GOV/OPIODS

Cifras de la Crisis en los Estados Unidos

Distribución de casos por tipo de sustancia (CDC, 2017)

Fentanilo: 28,566

Opioides recetados: 17,029

Heroína: 15,482

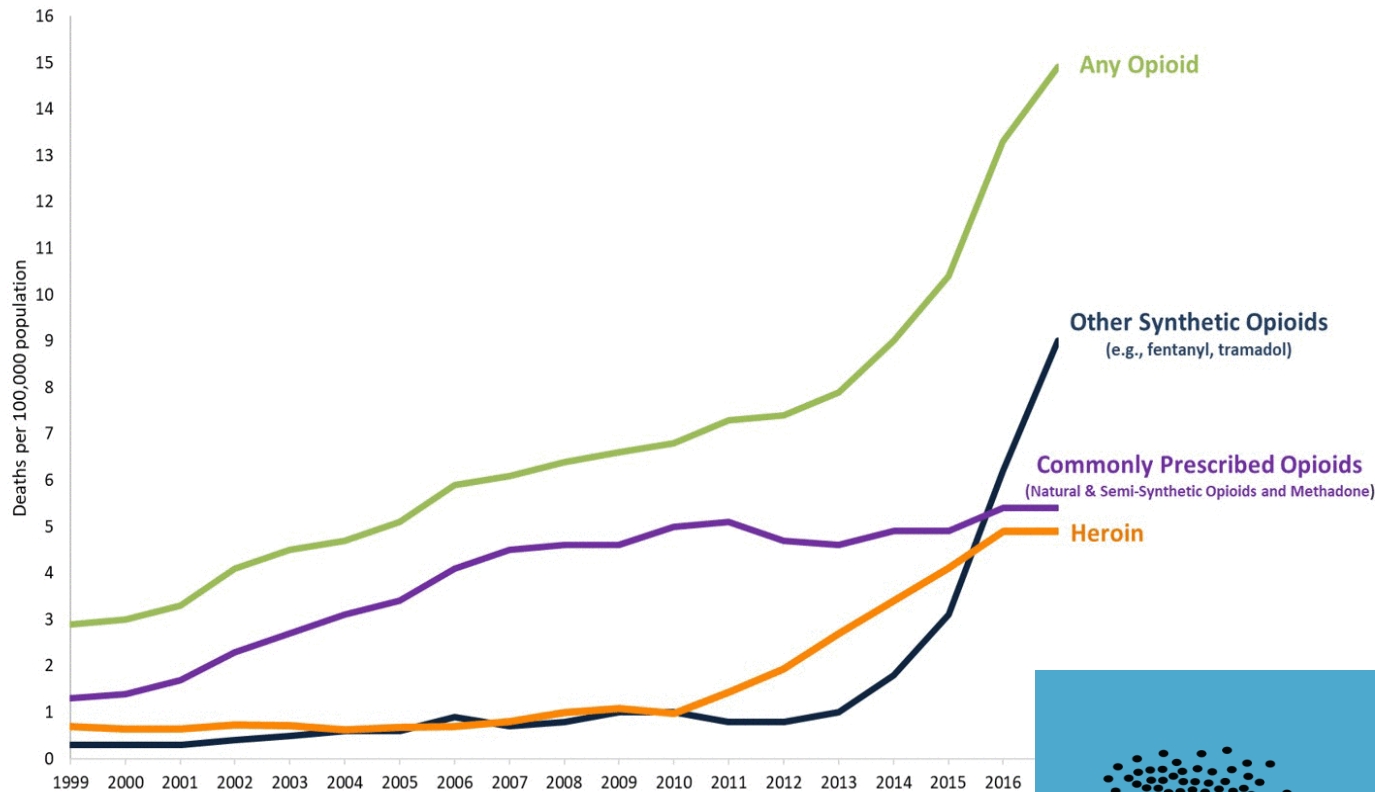
Cocaína: 13,942

Benzodiacepinas: 11,537

Psicoestimulantes: 10,333

Antidepresivos: 5,269

Overdose Death Rates Involving Opioids, by Type, United States, 2000-2017



SOURCE: CDC/NCHS, National Vital Statistics System, Mortality. CDC WONDER, Atlanta, GA: US Department of Health and Human Services, CDC; 2018.
<https://wonder.cdc.gov/>.

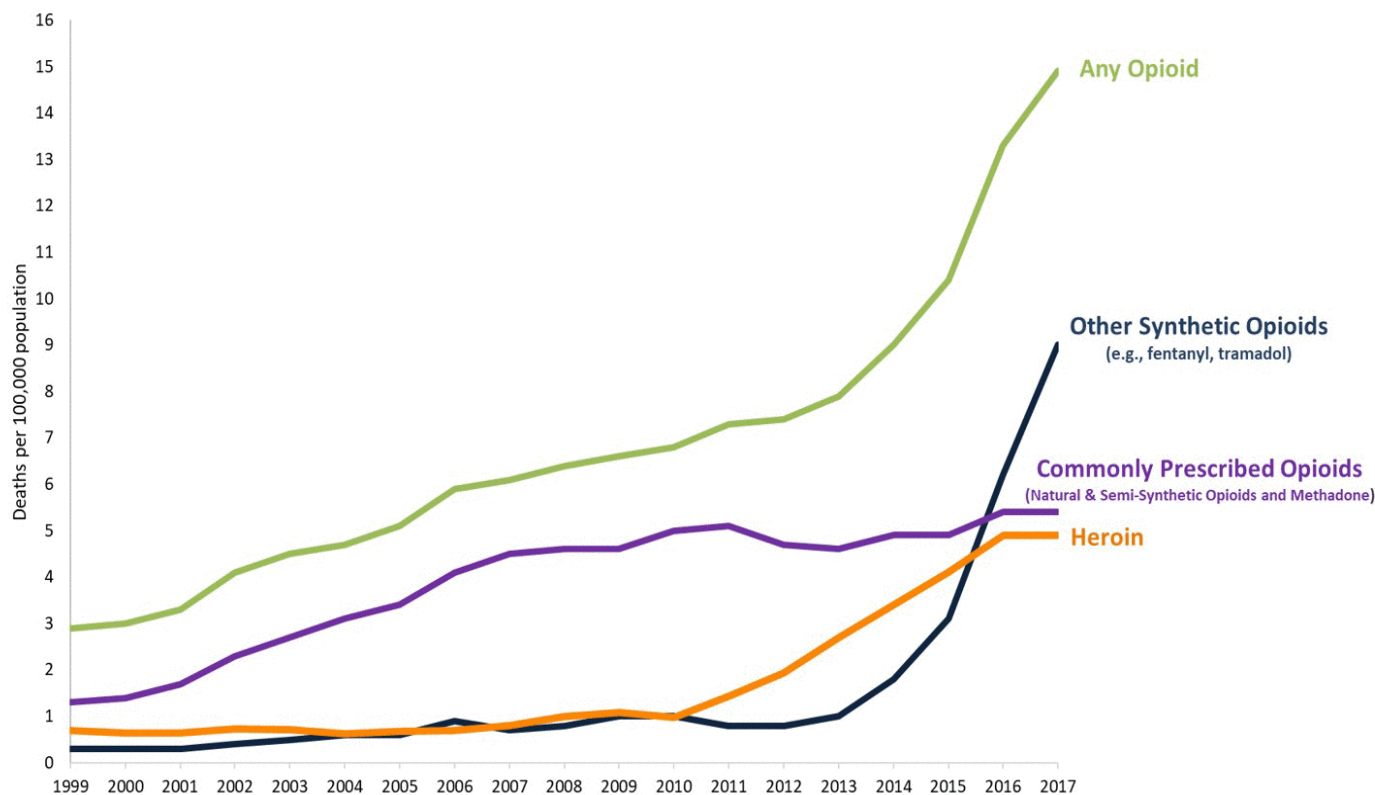
La ruleta rusa de las pastillas clandestinas

UNIVISION NOTICIAS / SALUD



Cifras de la Crisis en los Estados Unidos

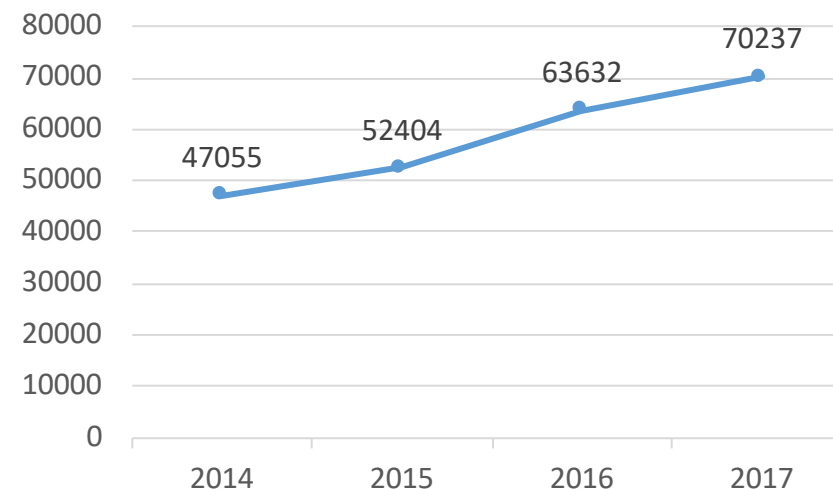
Overdose Death Rates Involving Opioids, by Type, United States, 2000-2017



SOURCE: CDC/NCHS, National Vital Statistics System, Mortality. CDC WONDER, Atlanta, GA: US Department of Health and Human Services, CDC; 2018.
<https://wonder.cdc.gov/>.

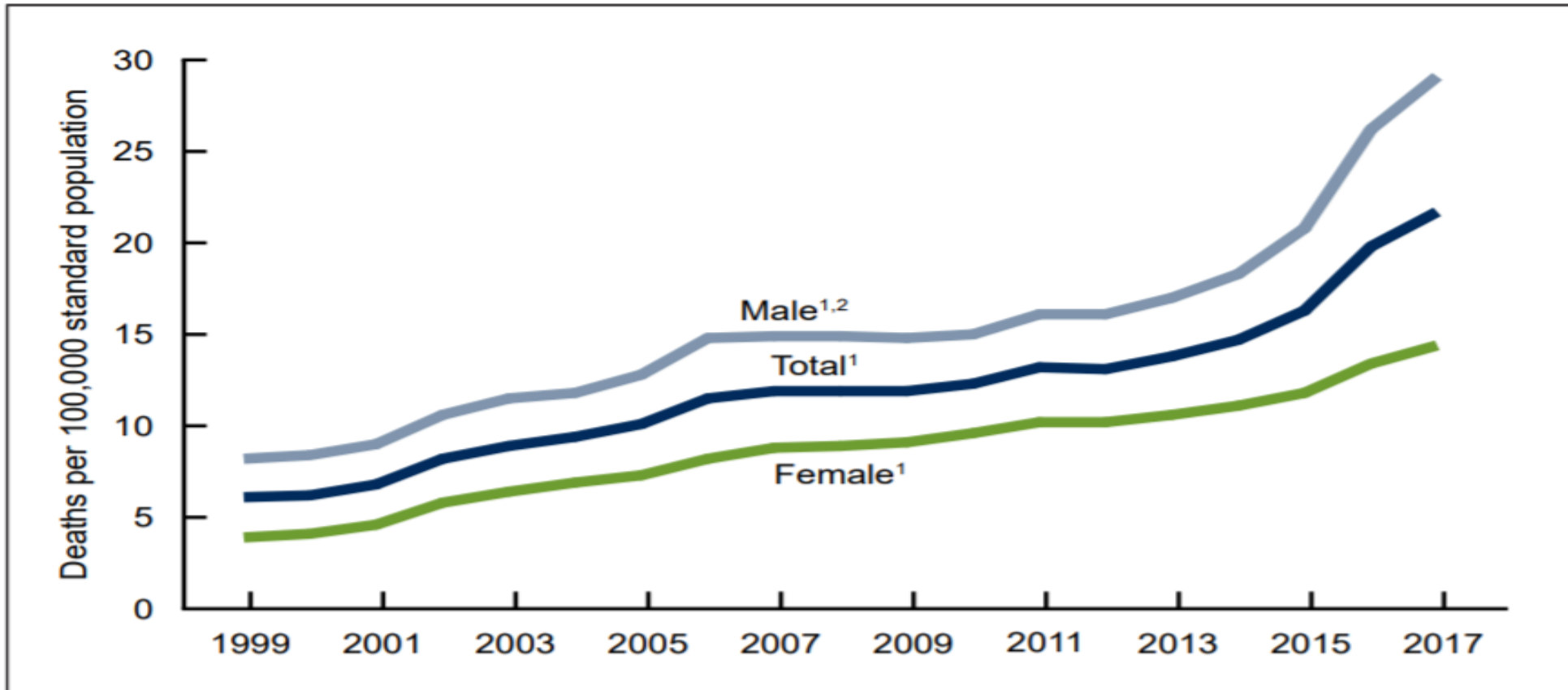
www.cdc.gov
Your Source for Credible Health Information

Muertes por sobredosis*



*Fuente: Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Health Statistics. Underlying Cause of Death 2014-2017 on CDC WONDER Online Database, released December, 2018. Data are from the Multiple Cause of Death Files, 1999-2017, as compiled from data provided by the 57 vital statistics jurisdictions through the Vital Statistics Cooperative Program. Accessed at <http://wonder.cdc.gov/ucd-icd10.html> on Jun 7, 2019 8:48:48 AM

Cifras de la Crisis en los Estados Unidos



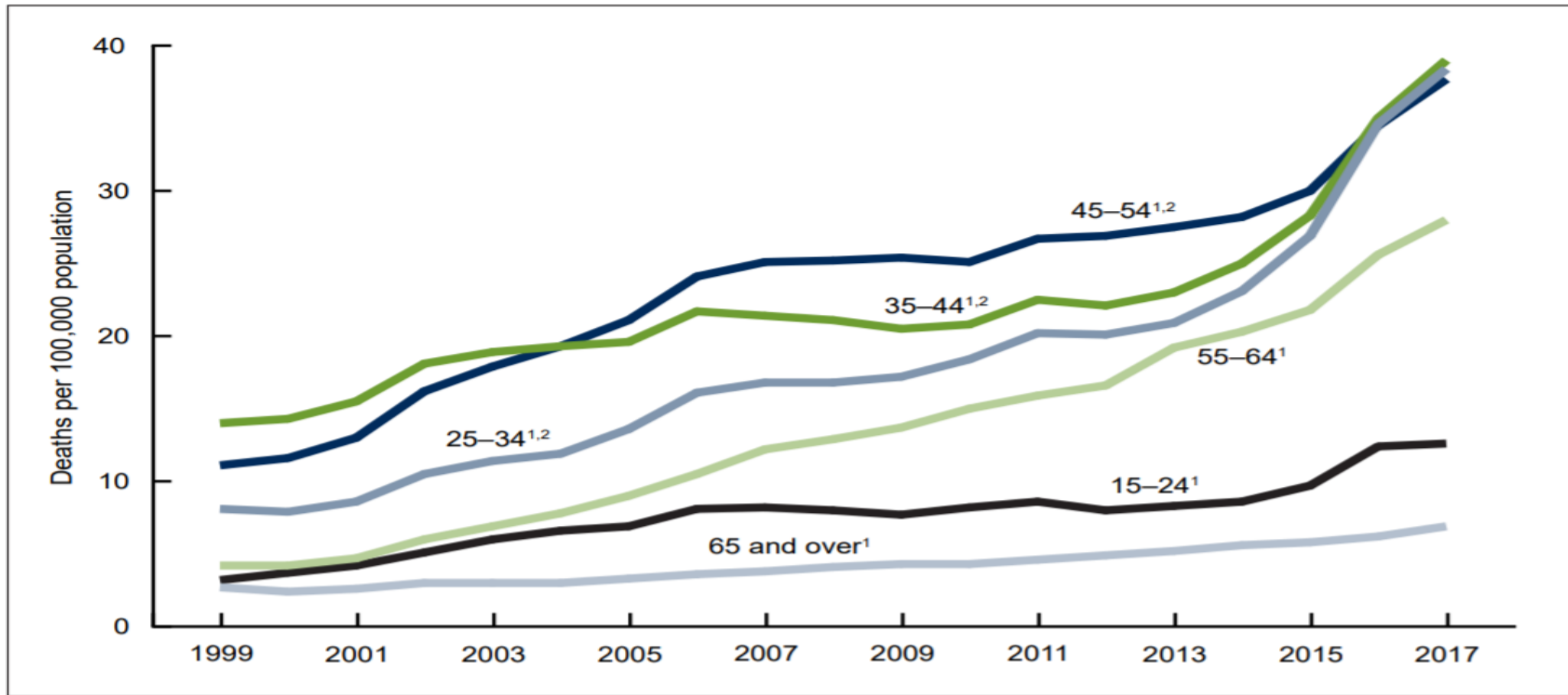
¹Significant increasing trend from 1999 through 2017 with different rates of change over time, $p < 0.05$.

²Male rates were significantly higher than female rates for all years, $p < 0.05$.

NOTES: Deaths are classified using the *International Classification of Diseases, 10th Revision*. Drug-poisoning (overdose) deaths are identified using underlying cause-of-death codes X40–X44, X60–X64, X85, and Y10–Y14. The number of drug overdose deaths in 2017 was 70,237. Access data table for Figure 1 at: https://www.cdc.gov/nchs/data/databriefs/db329_tables-508.pdf#1.

SOURCE: NCHS, National Vital Statistics System, Mortality.

Cifras de la Crisis en los Estados Unidos



¹Significant increasing trend from 1999 through 2017 with different rates of change over time, $p < 0.005$.

²2017 rates were significantly higher for age groups 25-34, 35-44, and 45-54 than for age groups 15-24, 55-64, and 65 and over, $p < 0.05$. The rate for age group 35-44 was significantly higher than the rate for age group 45-54 and statistically the same as the rate for age group 25-34.

NOTES: Deaths are classified using the *International Classification of Diseases, 10th Revision*. Drug-poisoning (overdose) deaths are identified using underlying cause-of-death codes X40-X44, X60-X64, X85, and Y10-Y14. Access data table for Figure 2 at: https://www.cdc.gov/nchs/data/databriefs/db329_tables-508.pdf#2.

SOURCE: NCHS, National Vital Statistics System, Mortality.

Cifras de la Crisis en los Estados Unidos



Around
46
PEOPLE

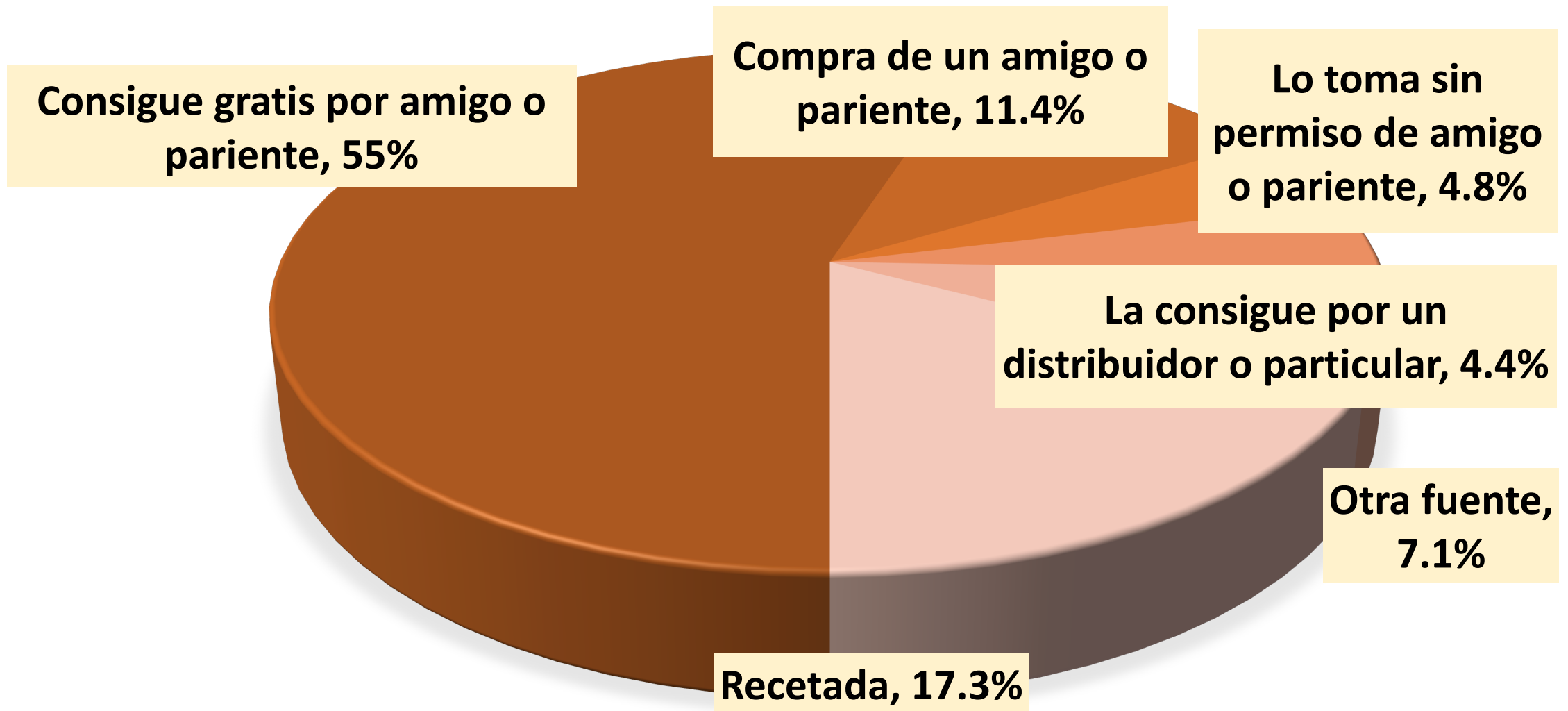
die every day from
overdoses involving
prescription opioids.

- Del 1999 al 2017, hubo más de **700K muertes** por sobredosis.
- El **68% de las 70K** muertes por sobredosis ocurridas en el 2017 se relacionaron con el uso de opioides.
- Comparado al 1999, en el 2017 las muertes por sobredosis asociadas a opioides es **6 veces mayor**.
- Entre el **21% al 29%** de los medicamentos opioides recetados para el dolor son utilizados inapropiadamente.
- Alrededor del **8% al 12%** desarrolla algún trastorno de uso por opioides debido a la utilización inapropiada.
- Se estima que entre el **4% y 6%** de los que usan opioides recetados de manera inapropiada continúan consumiendo heroína.
- El **80%** de los que usan heroína utilizaron opioides recetados.

¿Quiénes están a riesgo de sufrir una sobredosis?

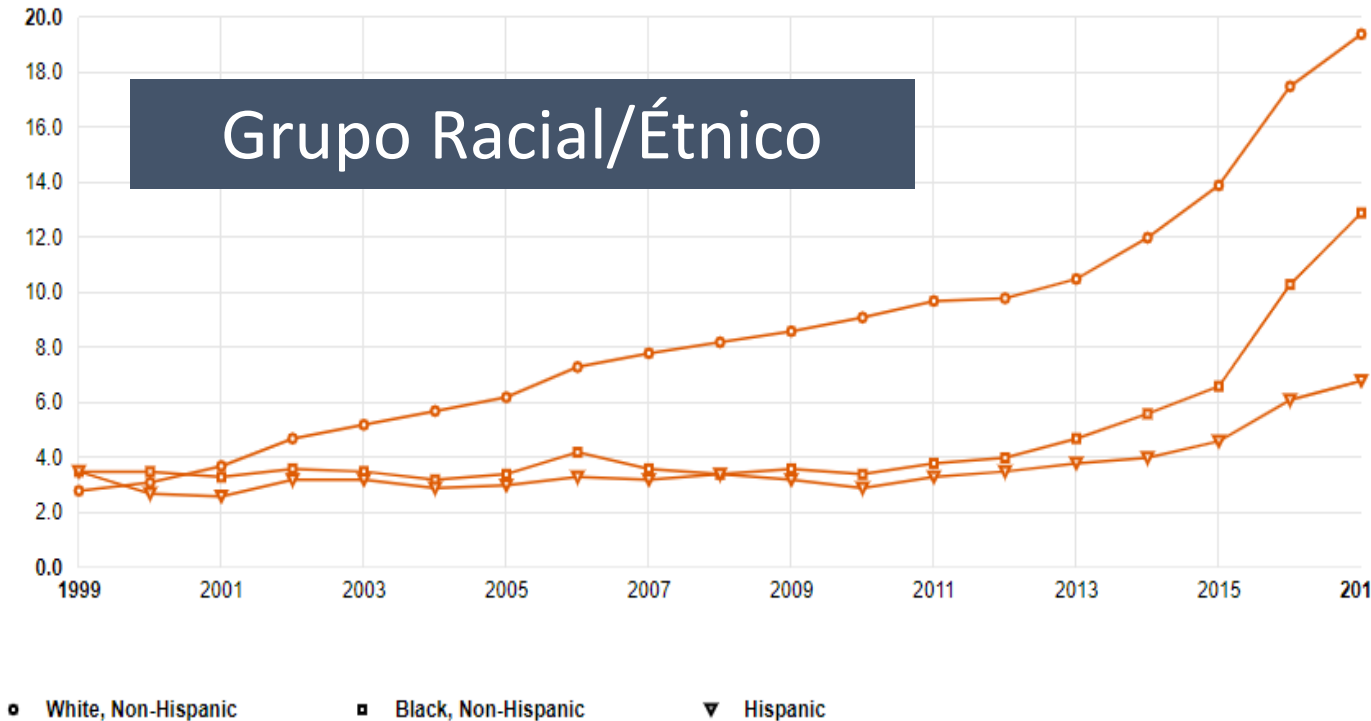
- **Cualquier persona** que consuma opioides durante un período prolongado.
- Aquellos que consumen heroína o hacen mal uso de analgésicos recetados.
- Quienes recibieron el alta de la atención médica de emergencia tras una sobredosis de opioides.
- Aquellos que usan analgésicos opioides y padecen algún trastorno (presunto o confirmado) debido al consumo de sustancias o tienen antecedentes de consumo no médico de opioides recetados o de consumo de opioides ilícitos.
- Las personas que terminaron un tratamiento de desintoxicación de opioides o se han abstenido de consumirlos.
- Aquellos quienes recientemente fueron excarcelados y tienen historial de trastornos por consumo de opioides o antecedentes de uso inapropiado de medicamentos opioides.

¿Cómo se consiguen los opioides?

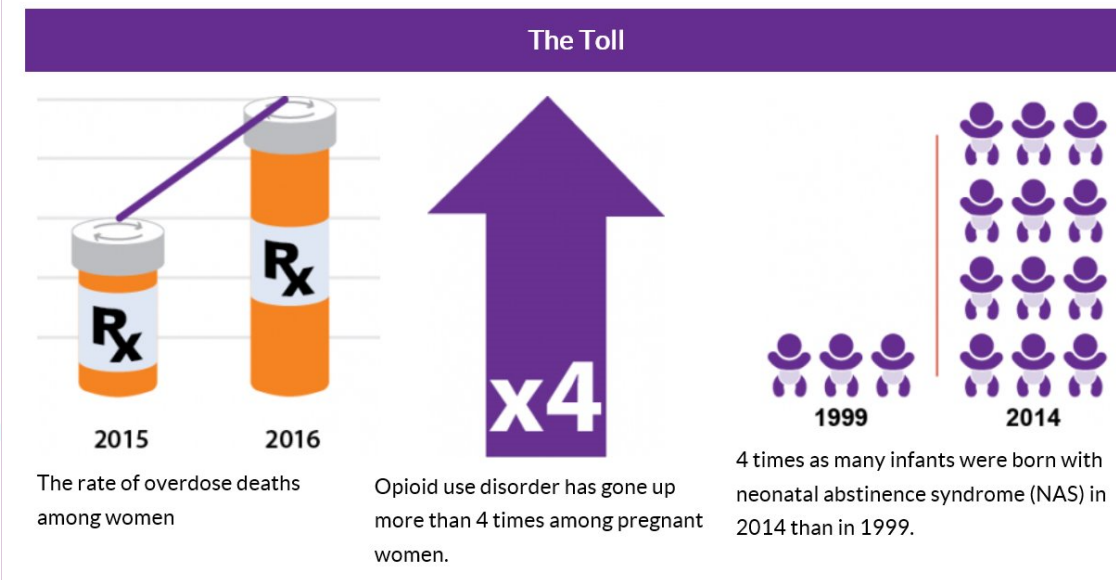


¿Qué otras tendencias?

Grupo Racial/Étnico



Mujeres y Recién Nacidos



Inyección



Contagio
VIH
VHC

Mujeres 30-64



Cambio en edad promedio
1999 = 43.5
2017 = 46.3

Implicaciones sociales y de salud pública

🕒 JANUARY 15, 2019

Opioids now more deadly for Americans than traffic accidents

Sobre \$78 mil millones anuales

- Atención médica, pérdida de productividad, tratamientos y justicia criminal

Reducción en la expectativa de vida

- Se posiciona como factor principal por encima de accidentes de autos

Puerto Rico ante la crisis de salud pública

- Ante la situación, a todos los estados y territorios se les asignan fondos
 - Escribir plan, 2017
- Estudio de Necesidades
 - Falta de datos comparativos
 - Fuentes disponibles al momento y opiniones expertas

PENNSYLVANIA

- ✚ The response to the opioid epidemic has been led by the Governor's office, and coordinated through the Departments of Health, Human Services, and Drug and Alcohol programs working as a multi-agency task force.

TENNESSEE

- ✚ Tennessee Letter of Support for CDC "Enhanced State Surveillance of Opioid-Involved Morbidity and Mortality" FOA

PUERTO RICO

- ✚ Currently there are no steps taken regarding a possible response to an opioid crisis.
- ✚ The jurisdiction has not officially declare, either administrative or by any other mean, that there is an epidemic
- ✚ However it is important to point out that at the moment the jurisdiction does not have a steady count of the amount of possible cases seen due to Opioid OD, therefore there is no data that could contribute to support a declaration of a crisis or epidemic in PR.

TEXAS

- ✚ This is a very complex and challenging response issue.
- ✚ Texas is somewhat fortunate to be among the states with a relatively lower prevalence of abuse and has not needed to activate a formal response structure.

Fuente: STATE-BY-STATE ASSESSMENT ON OPIOID EPIDEMIC RELATED EMERGENCY RESPONSE BY STATES (ASTHO-MARCH 29, 2017)

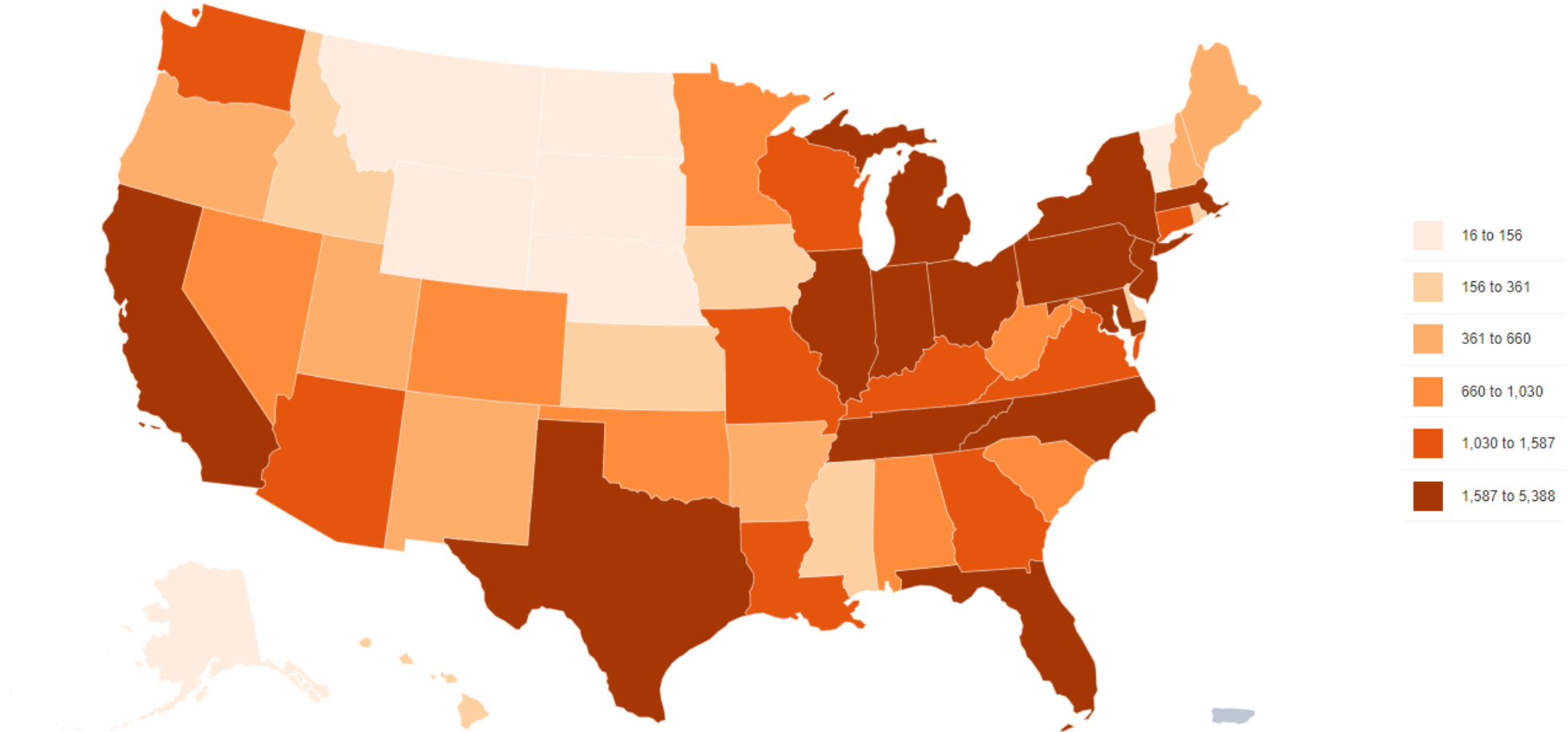
Drug-related Deaths

The total number of deaths from drug poisoning, including both illicit and prescription drugs. ([Read more](#))

County

State

Download Map: 



<< 2010 2011 2012 2013 2014 2015 2016 **2017** >>

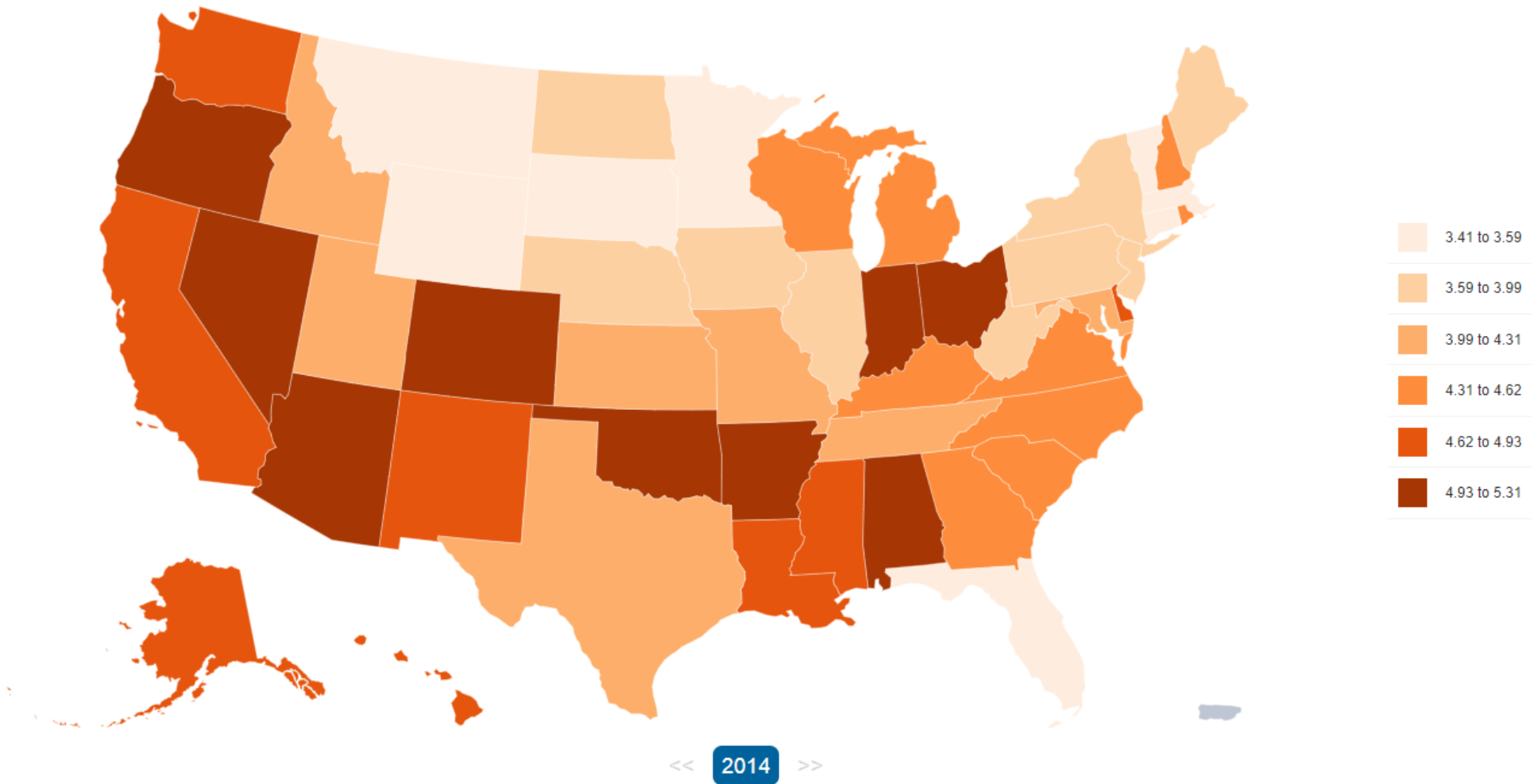
Percent of Population 12 or Older Reporting Non-medical Use of Pain Relievers

Percent of Population 12 or Older Reporting Non-medical Use of Pain Relievers ([Read more](#))

County

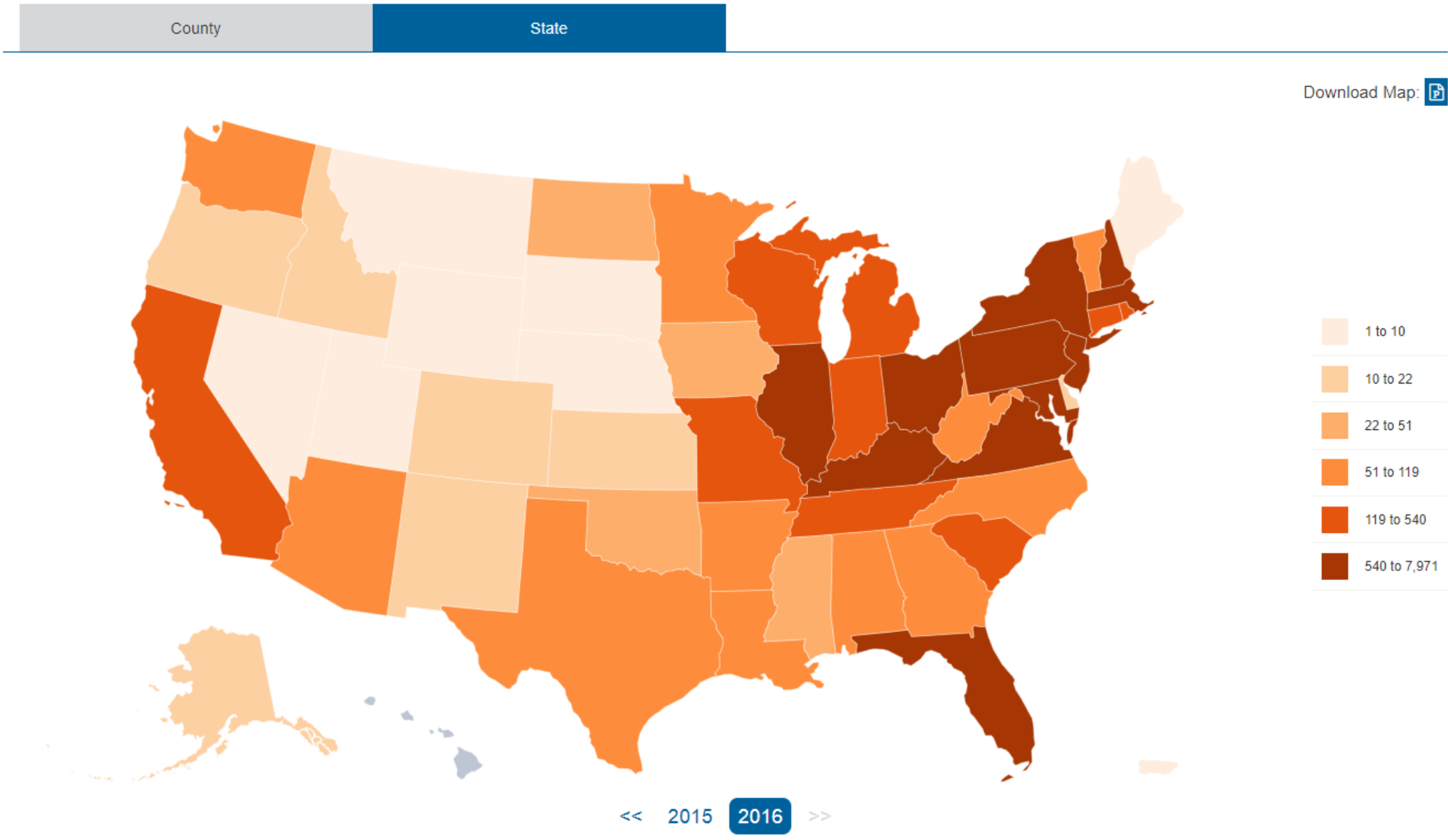
State

Download Map: 

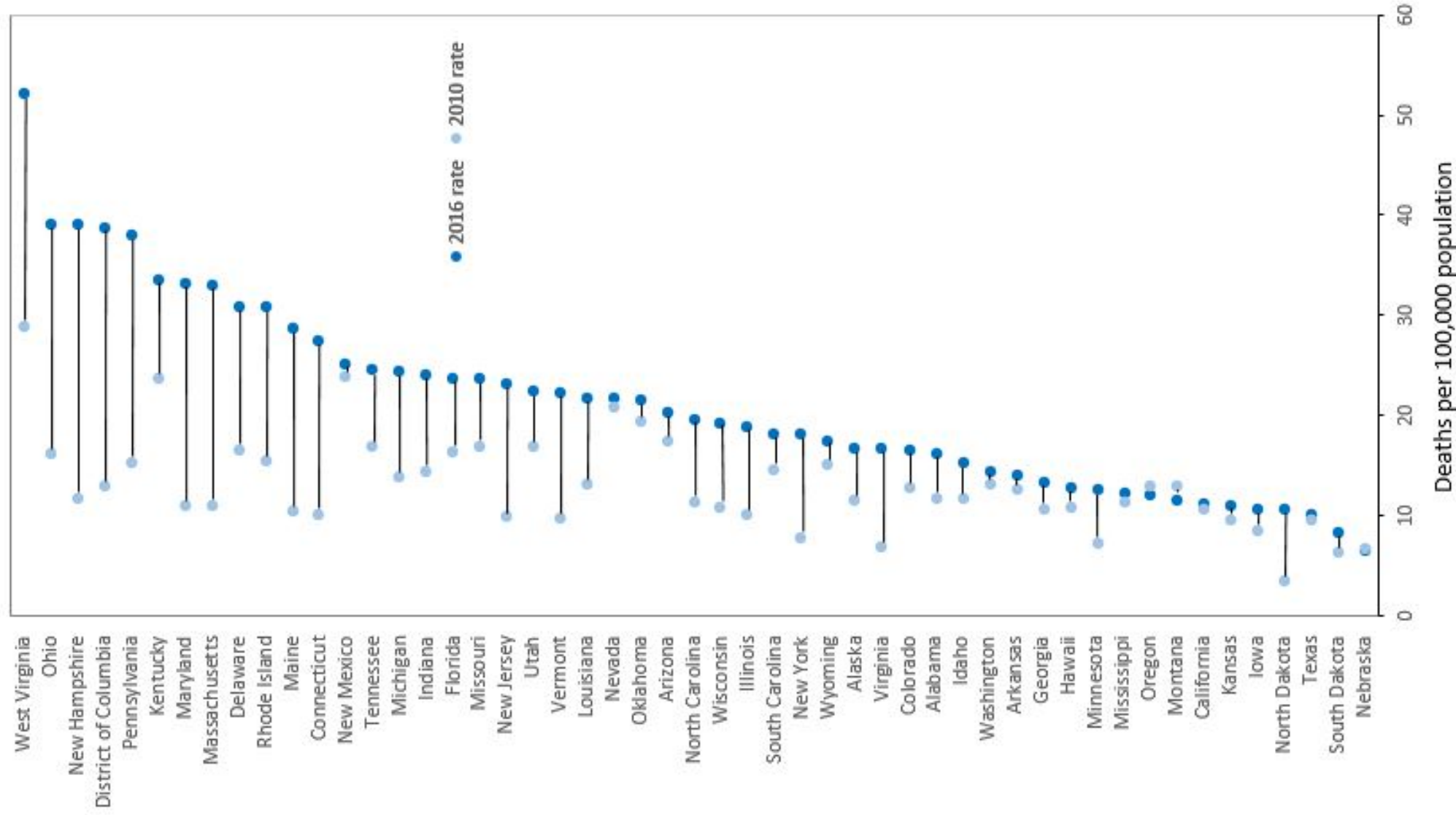


Law Enforcement Seizures of Fentanyl

The number of illicit drug seizures that were tested and confirmed to contain fentanyl. ([Read more](#))

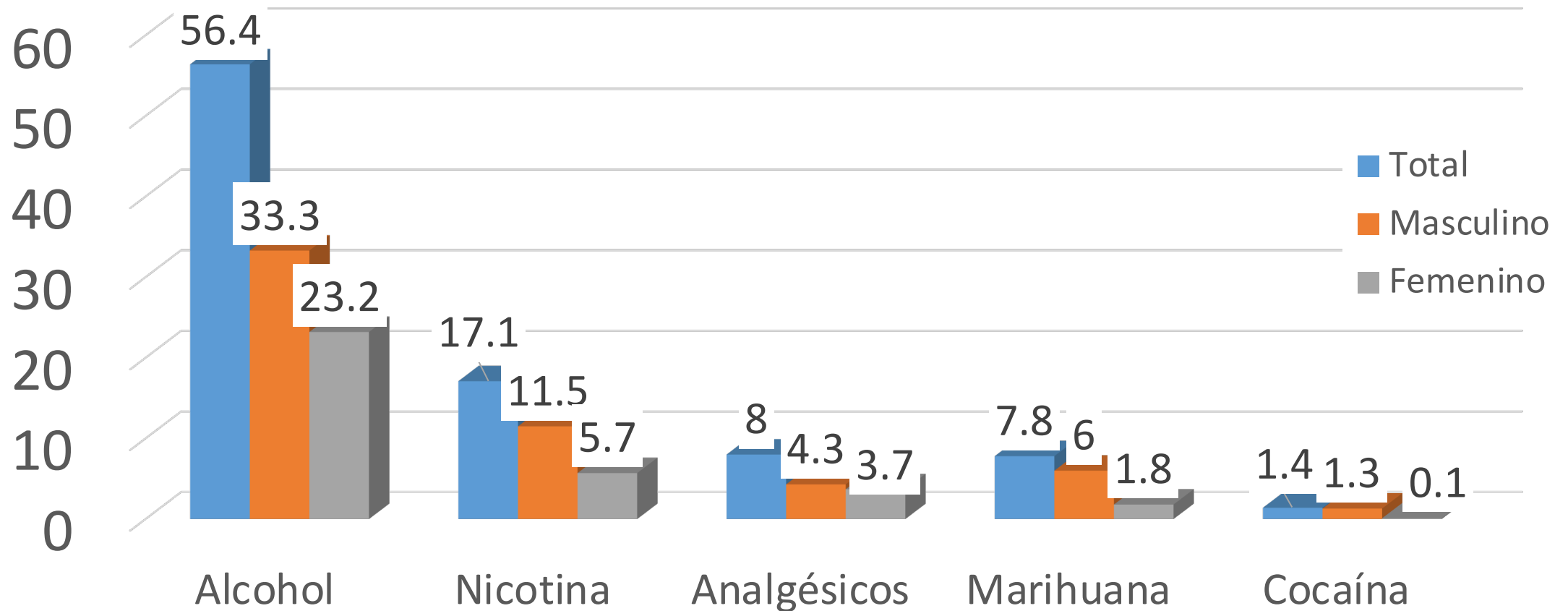


Age-adjusted rate* of drug overdose deaths†, by state—2010 and 2016§



Estudio de Vivienda, Personas 18-64 años

Uso de Sustancias, Puerto Rico, 2016



Fuente: ASSMCA (2016). Needs Assessment Study of Mental Health and Substance Abuse Disorders and Service Utilization Among Adult Population of Puerto Rico: Final Report. Bayamon, PR.

Estudio de Vivienda, Personas 18-64 años

Diagnóstico de Abuso/Dependencia, Puerto Rico

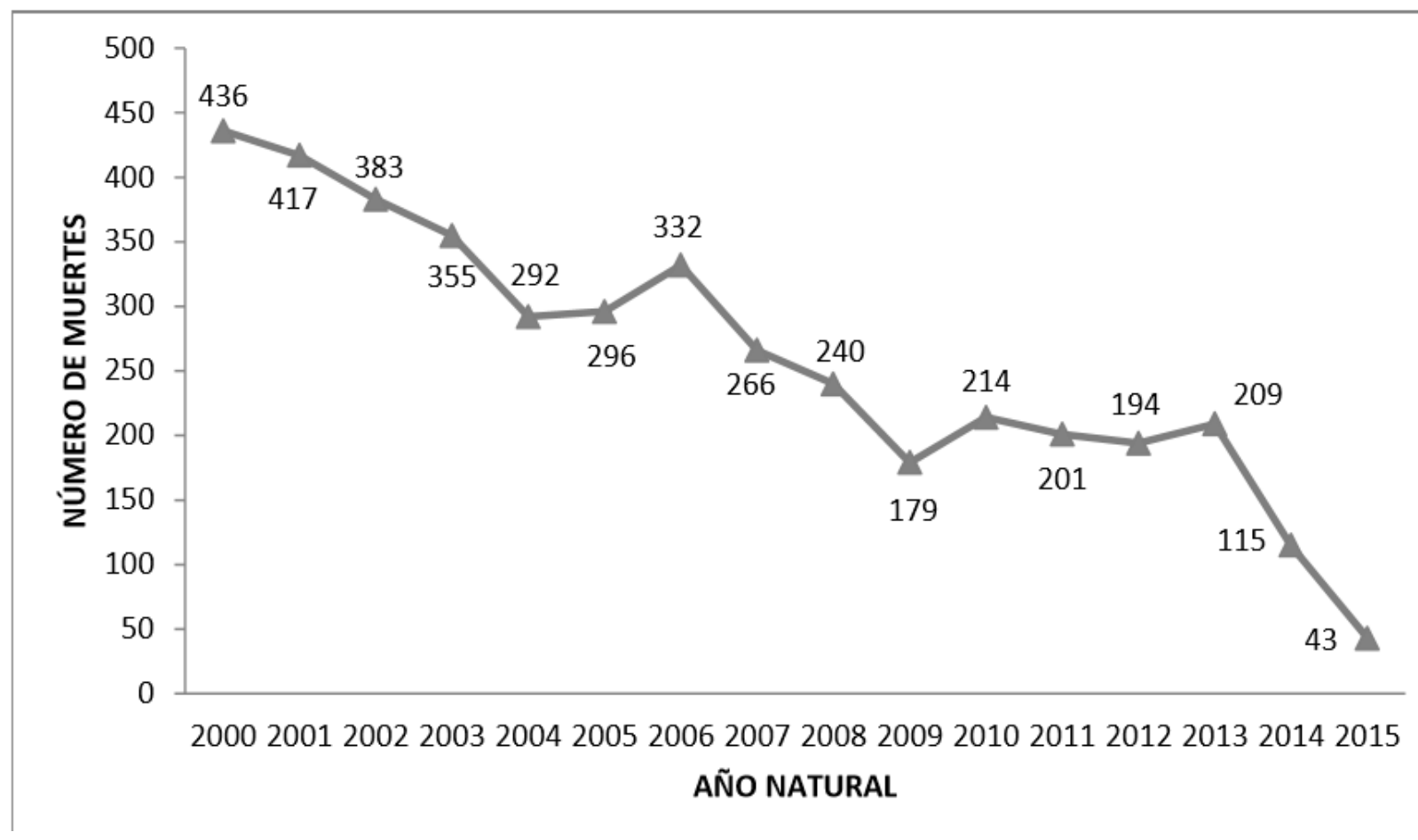
- General-Diagnóstico de abuso/dependencia a sustancia [ilegales y medicamentos no recetados]
 - 3.3% (74,647)
- Por género
 - 2.1% (47,478) Masculino
 - 1.2% (27,170) Femenino
- No utilización de servicios especializados en aquellos con trastorno de uso de sustancias (no alcohol)
 - 56.4% Dependencia
 - 66.6% Abuso

Fuente: ASSMCA (2016). Needs Assessment Study of Mental Health and Substance Abuse Disorders and Service Utilization Among Adult Population of Puerto Rico: Final Report. Bayamon, PR.

Estudio de Vivienda, Personas 18-64 años, Barreras entre aquellos con diagnóstico de dependencia con necesidad al tratamiento, Puerto Rico

- El problema se va a mejorar 78.9%
- Puedo manejar el problema 72.4%
- El tratamiento no funcionará 71.7%
- Costos 64.4%
- No se siente cómodo discutiendo
los problemas con un profesional 53.0%

Distribución de Muertes por Sobredosis* en Puerto Rico desde el Año Natural 2000 hasta el 2015**

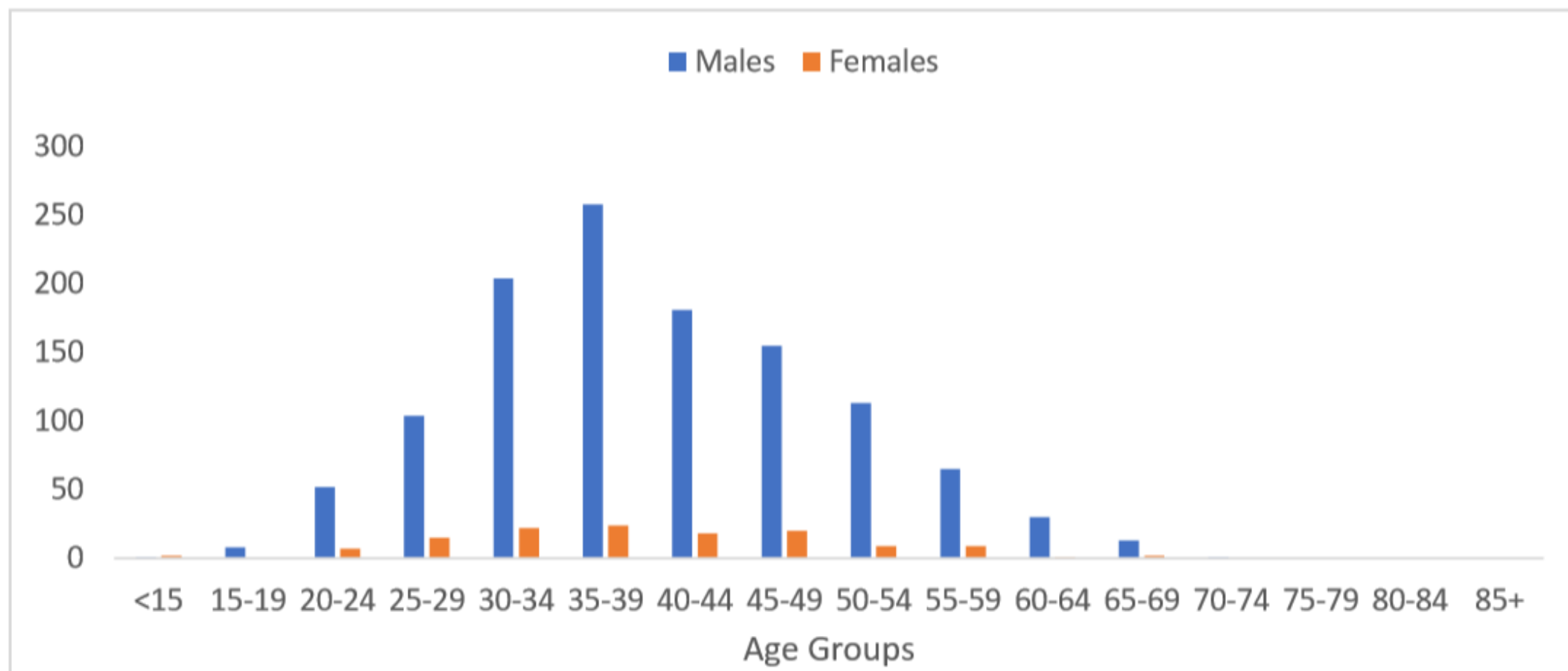


* Incluye alcohol

** Parcial

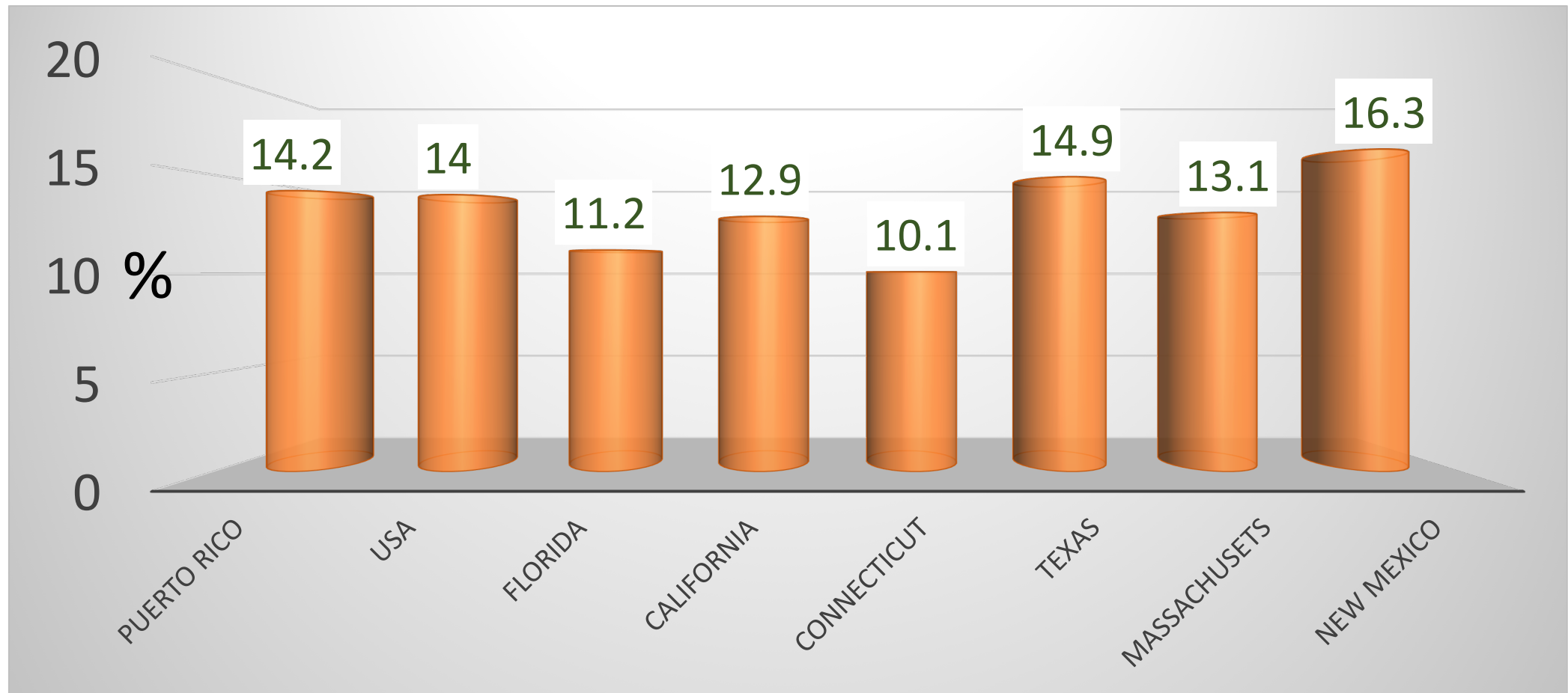
Fuente: ASSMCA (2016). Muertes por sobredosis, 2015

Cantidad de Casos en Salas de Emergencia por Abuso de Opioides, 2016



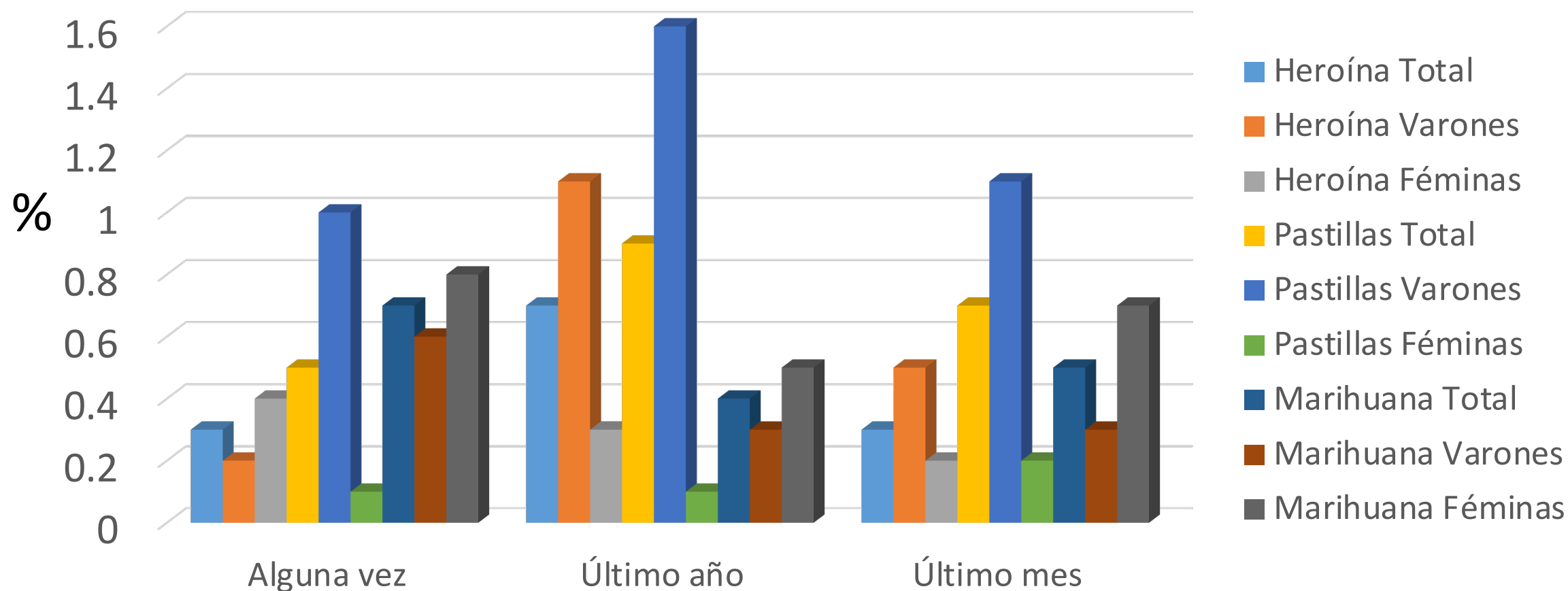
Source: Puerto Rico Government Health Insurance Administration, 2017.

Tomar alguna vez medicamentos para el dolor no recetados o distintos al recetado, Estudiantes de Escuela Superior, 2017



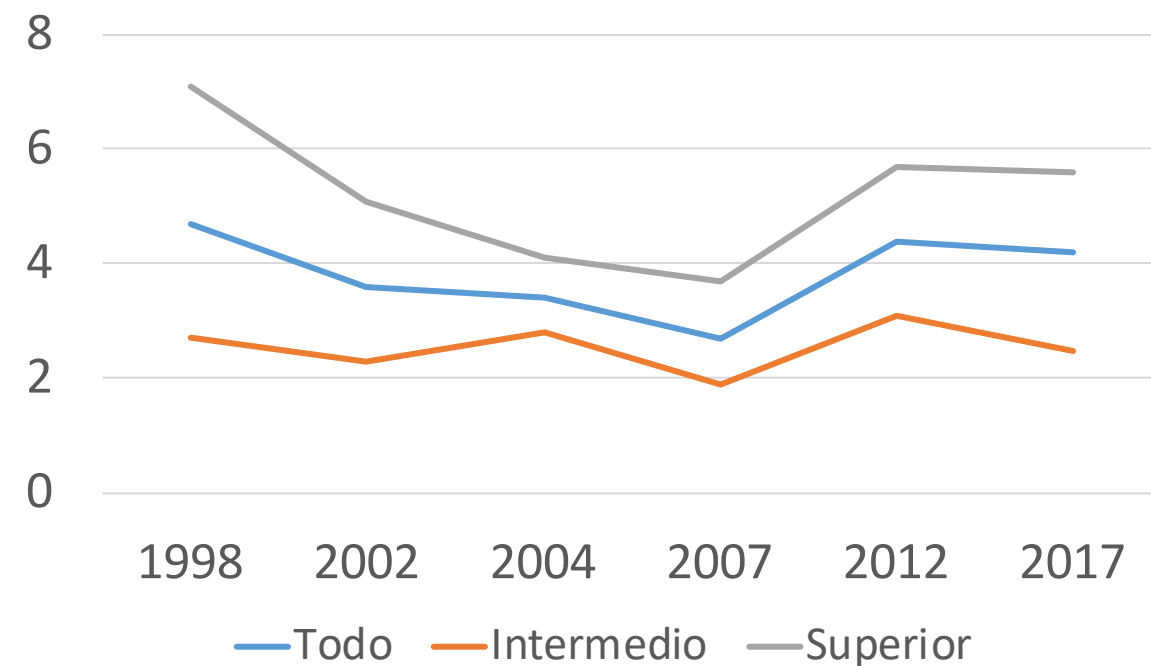
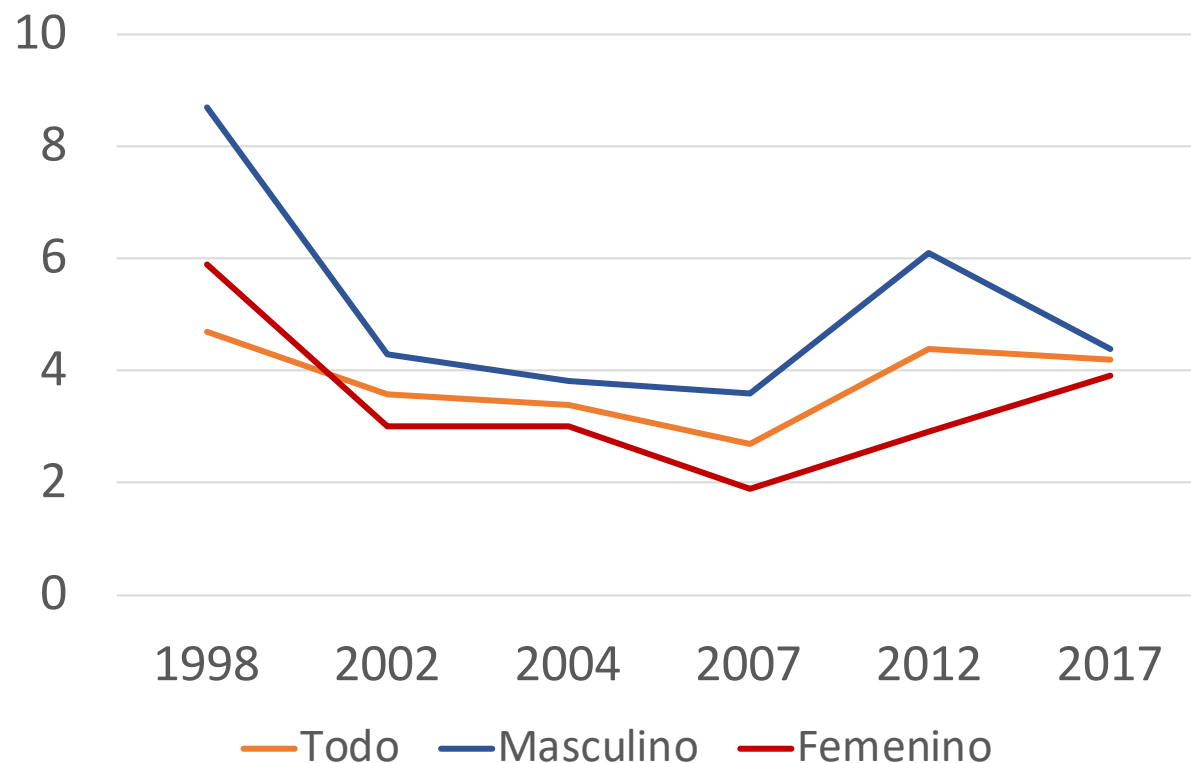
Fuente: CDC (2019). Puerto Rico 2017 Results: High School YRBS. <https://nccd.cdc.gov/youthonline/App/Results.aspx?LID=PR>

Prevalencia de uso de algunas sustancias por período y género



Fuente: Cabiya-Morales, J and Velez, R. (2018). Informe Final, Consulta Juvenil IX. Universidad Carlos Albizu.

Tendencia en la prevalencia de uso de pastillas no recetadas por género y nivel durante el último año



Fuente: Cabiya-Morales, J and Velez, R. (2018). Informe Final, Consulta Juvenil IX. Universidad Carlos Albizu.

Tendencia en la distribución de opioides Puerto Rico, 1999-2013

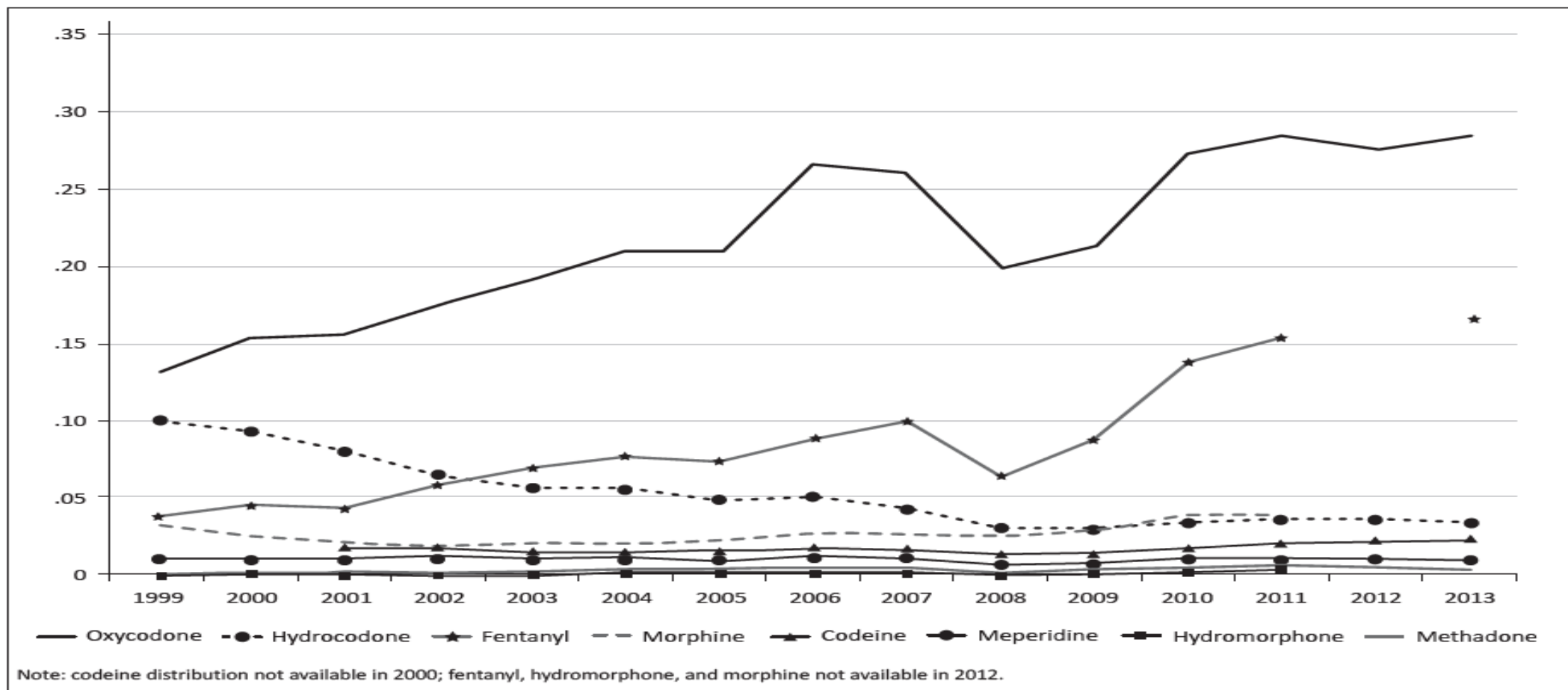
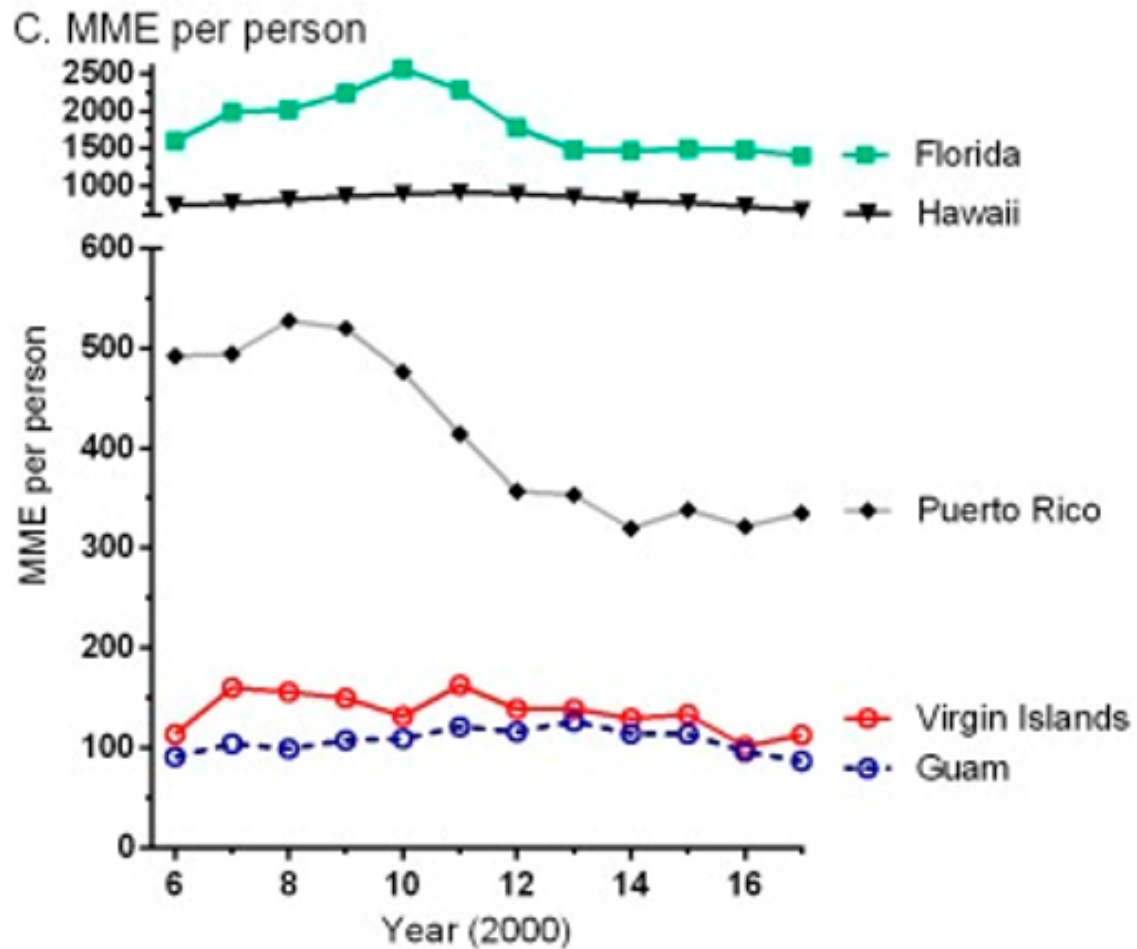


Figure 1. Rate (morphine milligram equivalent kg per 10,000 persons) of distribution of opioids, Puerto Rico, Automation of Reports and Consolidated Orders System, 1999-2013

Fuente: Félix, S. E., Mack, K. A., & Jones, C. M. (2016). Trends in the distribution of opioids in Puerto Rico, 1999-2013. *PR Health Sci J*, 35, 165-169.

Tendencia en la distribución de opioides Puerto Rico, 2006-2017



Tipo de Opioide (10)	Cambio
Buprenorfina	+1,654%
Codeína*	+9%
Fentanilo*	+24%
Hidromorfón	+141%
Otras seis	Tendencia inversa

* Aumentó solo en Puerto Rico

**US Drug Enforcement Administration's
Automation of Reports and Consolidated
Ordering System (ARCOS)**

Respuesta a la Alerta

Retraso debido a una emergencia mayor –
el impacto del huracán María

Respuesta a la Alerta

“Ley de Vigilancia de Receta de Medicamentos Controlados”

Ley Núm. 70 de 5 de agosto de 2017

LOCALES

Autorizan la venta de medicamento para atender emergencias de sobredosis de opiáceos

Las farmacias llevarán un registro confidencial de las ventas sin receta médica del medicamento llamado Naloxona

martes, 19 de marzo de 2019 - 10:40 AM

Por ELNUEVODIA.COM



Universidad Central del Caribe se convierte en la única Escuela de Medicina de Puerto Rico con un Fellowship Multidisciplinario en Medicina de Adicción

GOBIERNO DE PUERTO RICO
LA FORTALEZA
SAN JUAN, PUERTO RICO

Boletín Administrativo Núm. OE-2017-043

ORDEN EJECUTIVA DEL GOBERNADOR DE PUERTO RICO, HON. RICARDO ROSSELLÓ NEVARES, PARA ESTABLECER EL GRUPO DE TRABAJO INTERAGENCIAL DE PREVENCIÓN DE MUERTES POR SOBREDOSIS DE OPIÁCEOS EN PUERTO RICO



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Administración de Seguros de Salud

Hon. Ricardo A. Rosselló Nevares
Gobernador

Sra. Angela M. Avila Marrero
Directora Ejecutiva

Carta Normativa 18-09-18

18 de septiembre de 2018

A: Aseguradoras, Compañías de Servicios de Salud Mental, Administradores del Beneficio de Farmacia, Farmacias

Asunto: Estrategias para el manejo de la sobreutilización de Opioides en el Plan de Salud del Gobierno

Respuesta a la Alerta

Justicia presenta demanda contra Purdue Pharma por epidemia de opiáceos en Puerto Rico

microJuris.com
Inteligencia Jurídica
AL DÍA | PUERTO RICO

15 mayo 2018

Enca inicia ciclo de adiestramiento sobre opiáceos

ocero.com 02/10/2018 1



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Administración de Seguros de Salud

Hon. Ricardo A. Rosselló Nevares
Gobernador

Sra. Angela M. Avila Marrero
Directora Ejecutiva

ñña para concienciar sobre uso de

opiáceos

Por CB en Español el 10 de Abril de 2018

Gobierno

MESA REDONDA:
¿Tenemos una Crisis de Opioides en Puerto Rico?

SEPARA LA FECHA

15 de mayo de 2019

Anfiteatro 2, Escuela de Medicina
Tercer nivel, Edificio Guillermo Arbona Irrizarry
Recinto de Ciencias Médicas, IIPR



Opioid
Response
Network
STR-TA

Northeast & Caribbean (HHS Region 2)

ATTC

Addiction Technology Transfer Center Network
Funded by Substance Abuse and Mental Health Services Administration

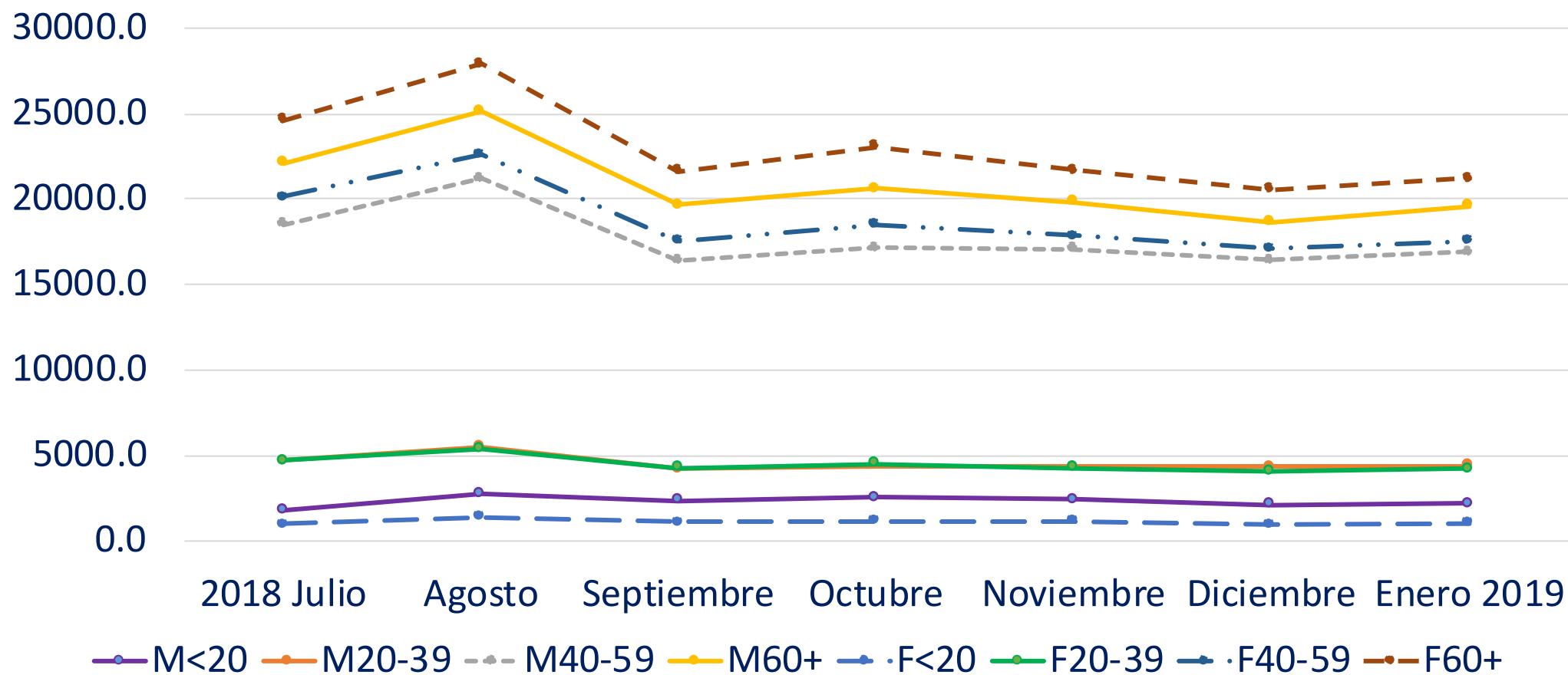
Universidad Central del Caribe se
Escuela de Medicina de Puerto Rico
Multidisciplinario en Medicina de

Respuesta a la Alerta

Queda más por hacer...

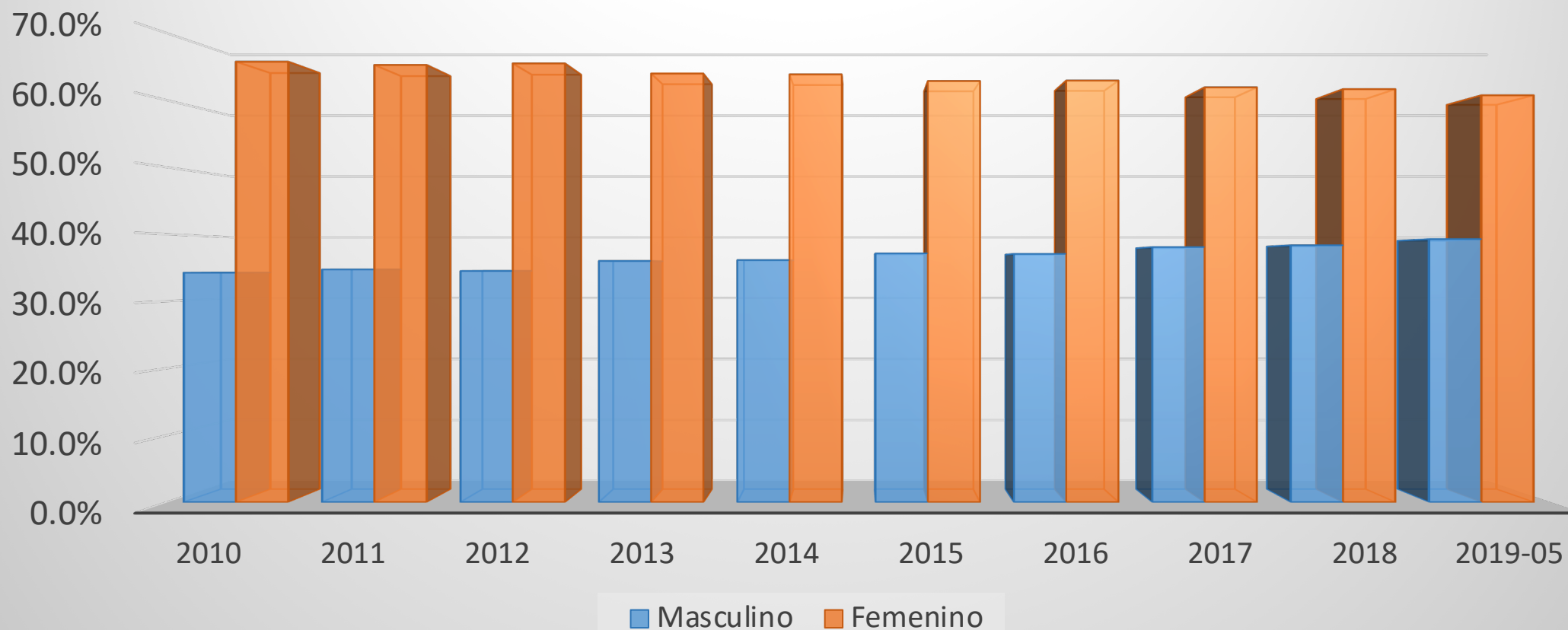
- Educar a todas las personas de los peligros de no seguir un regimen médico.
- Continuar adiestrando a los profesionales y pares para que implanten prácticas basadas en evidencia.
- Promover que no hay un único camino para la recuperación.
- Mejorar los sistemas de vigilancia y recolección de información.

Tasa de Recetas Registradas de Medicamentos Controlados por Género y Grupo de Edad (x 100,000), PDMP Jul 18 - Ene 19



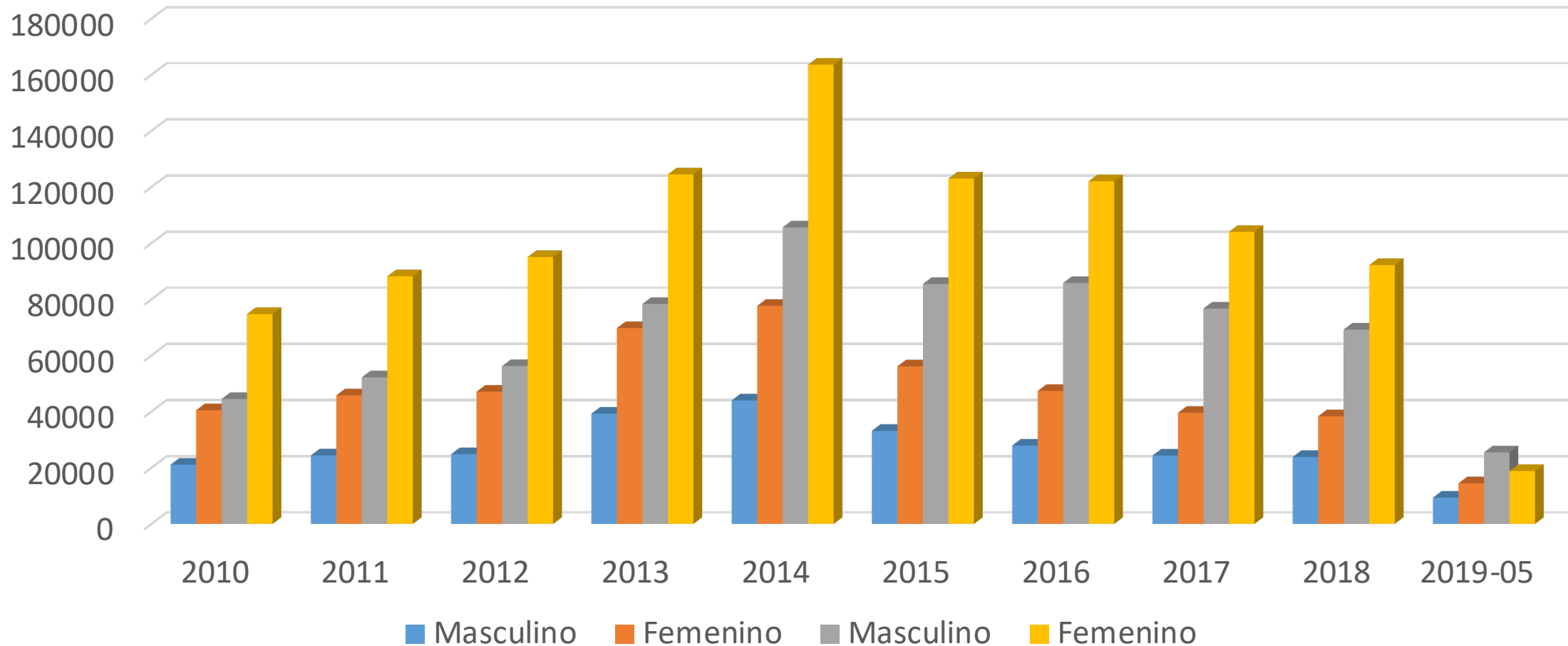
Fuente: Sistema de Vigilancia de Medicamentos Controlados (Julio 2018 – Enero 2019).

Medicamentos Opioides Recetados por Género y Año, Puerto Rico, ASES (2010-2019)



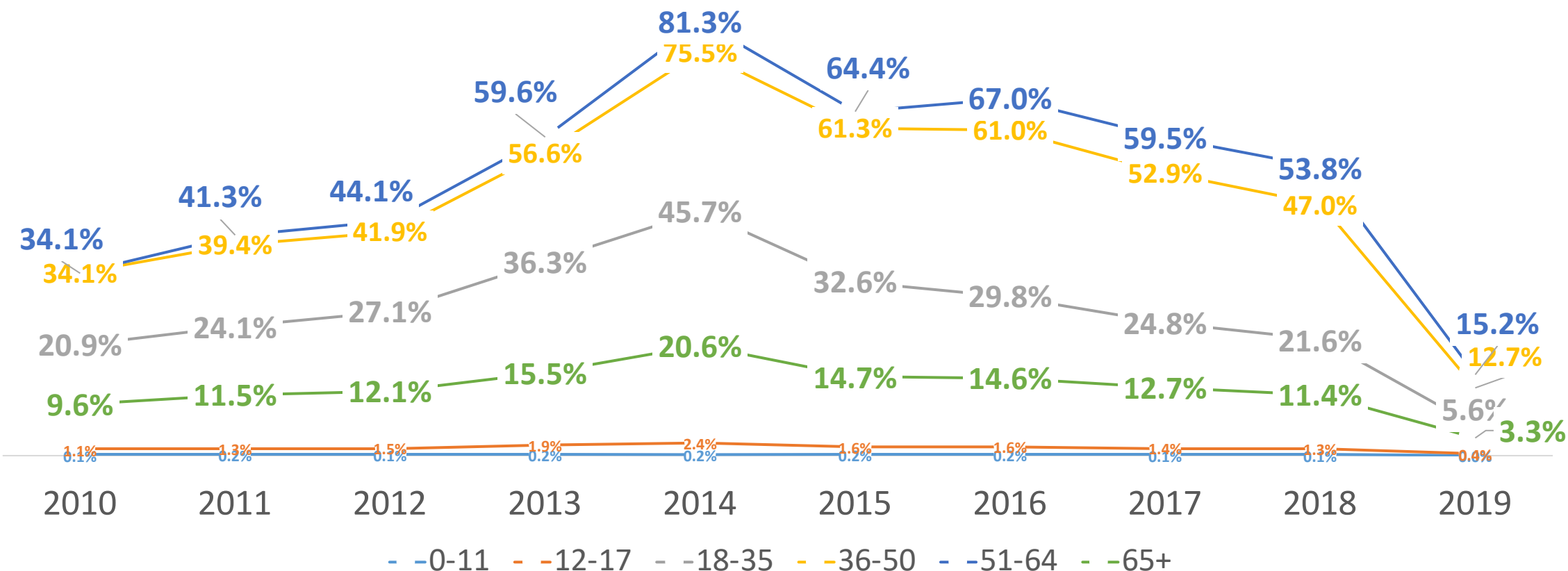
Fuente: Banco de Datos de la Administración de Seguros de Salud (2010-2019). *2019 parcial

Cantidad de Personas y Reclamos de Medicamentos Opioides por Género y Año, Puerto Rico, ASES (2010 - 2019*)



Fuente: Banco de Datos de la Administración de Seguros de Salud (2010-2019). *2019 parcial

Reclamos de Medicamentos Opioides por Grupo de Edad y Años



Fuente: Banco de Datos de la Administración de Seguros de Salud (2010-2019).

12 Month-ending Provisional Number of Drug Overdose Deaths

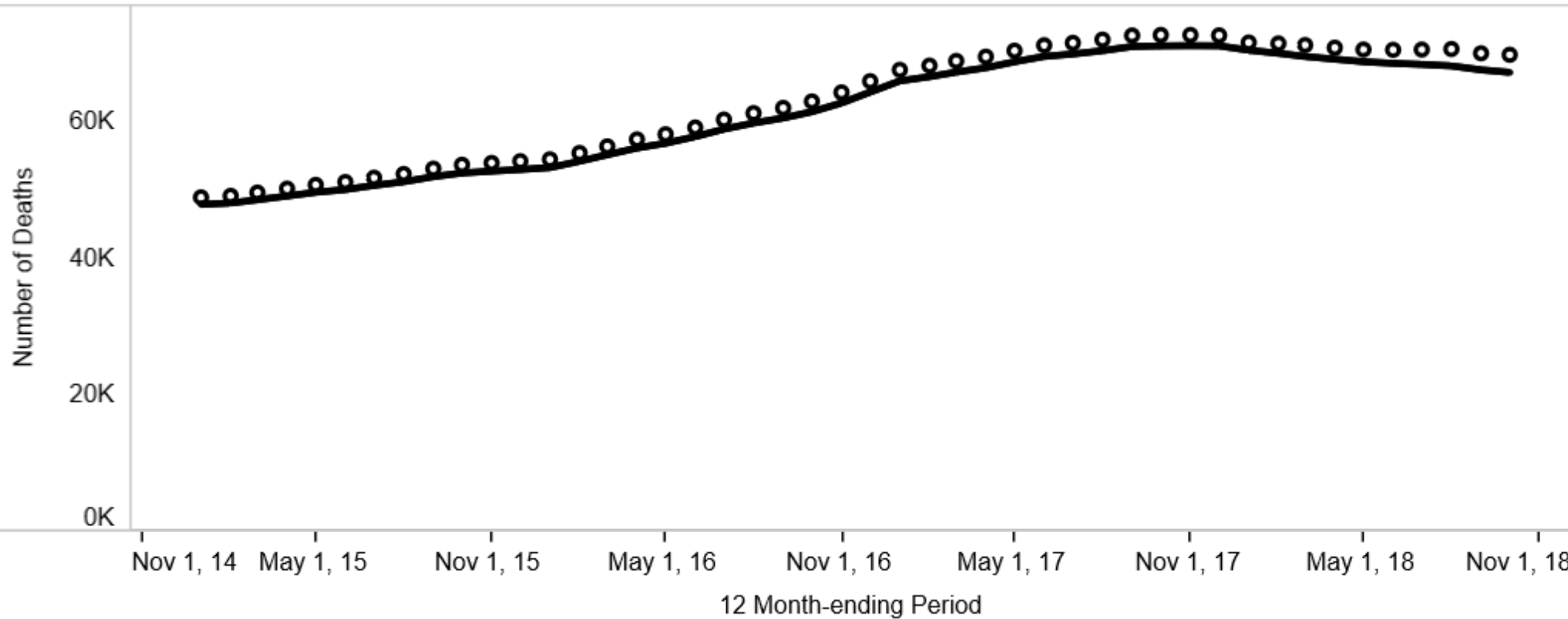
Based on data available for analysis on: 5/5/2019

Figure 1a. 12 Month-ending Provisional Counts of Drug Overdose Deaths: United States

Select Jurisdiction

United States ▼

○ Predicted Value
■ Reported Value



Fuente: Ahmad FB, Escobedo LA, Rossen LM, Spencer MR, Warner M, Sutton P. Provisional drug overdose death counts. National Center for Health Statistics. 2019.

Comportamientos Preocupantes sobre el Trastorno por el uso de Opioides

Espectro: Alerta **Amarillo** a **Rojo**

- 
- Solicitud para aumentar la dosis de opioides
 - Pedir opioide específico por nombre, "solo marca"
 - Incumplimiento de otras terapias recomendadas
 - Finalizar la dosis temprana (es decir, la intensificación de la dosis no autorizada)
 - Resistencia al cambio de terapia a pesar de los efectos adversos (por ejemplo, sedación excesiva)
 - Deterioro de la función en el hogar y el trabajo
 - Incumplimiento con monitoreo (por ejemplo, conteo de pastillas)
 - Múltiples recetas opioides "perdidas" o "robadas"
 - Actividades ilegales: falsificación de recetas, venta de opioides recetados

Estrategias para enfrentar esta crisis

A corto plazo:

- Disponibilidad de tratamientos asistidos por medicamentos (tales como buprenorfina y naltrexona).
- Seguimiento electrónico de recetas.

A mediano plazo:

- Desarrollo de alternativas eficaces para el dolor a los opioides.
- Iniciativas para fortalecer y mejorar recursos disponibles, tratamientos y prevención (por ejemplo, STR-TA).

A largo plazo:

- Incremento en servicios basados en evidencia de prevención y tratamiento de la salud mental incluyendo adicciones.

Recomendaciones de los CDC para el dolor crónico

1. **LOS OPIOIDES NO SON TERAPIA DE PRIMERA LÍNEA** para el dolor crónico se prefieren la terapia no farmacológica y la terapia con medicamentos no opioides
2. **ESTABLECER METAS PARA EL DOLOR Y LA FUNCIÓN** antes de comenzar la terapia con opioides
3. **DISCUTIR RIESGOS Y BENEFICIOS** con los pacientes
4. **UTILIZAR OPIOIDES DE LIBERACIÓN INMEDIATA AL INICIO**
5. **COMENZAR LA DOSIS EFECTIVA MÁS BAJA**
6. **PRESCRIPCIÓN DE DURACIONES CORRESPONDIENTES AL DOLOR AGUDO**
7. **EVALUAR BENEFICIOS Y DAÑOS CON FRECUENCIA**
8. **UTILIZAR ESTRATEGIAS PARA MITIGAR EL RIESGO**
9. **COMPRUEBAR LOS DATOS PDMP**
10. **UTILIZAR PRUEBAS DE TOXICOLOGÍA DE LA ORINA**
11. **EVITAR EL USO CONCURRENTES DE BENZODIAZEPINA**
12. **OFREZCER/REFERIR TRATAMIENTO PARA EL TRASTORNO DE USO DE OPIOIDES**



CDC Guideline for Prescribing Opioids for Chronic Pain — United States, 2016



U.S. Department of Health and Human Services
Centers for Disease Control and Prevention

MANUAL DE INSTRUCCIÓN DE SAMHSA

para la prevención de sobredosis de opioides

Datos sobre el trastorno por consumo de opioides

Cinco pasos esenciales para los prestadores de primeros auxilios

Información para quienes recetan medicamentos

Asesoramiento de seguridad para pacientes y familiares

Cómo recuperarse de una sobredosis de opioides



SAMHSA
Substance Abuse and Mental Health
Services Administration

¿Cuáles estrategias existen para atender la crisis?

- Alentar a los profesionales de la salud, a las personas expuestas al alto riesgo, familiares y a otras personas a aprender cómo prevenir y controlar la sobredosis de opioides.
- Procurar el acceso al tratamiento necesario para quienes hacen mal uso de los opioides o tienen algún trastorno por consumo de sustancias.
- Facilitar el acceso a la naloxona.
- Promover el llamar al 911 en caso de emergencias.
- Alentar a quienes recetan medicamentos a usar los programas estatales de vigilancia de recetas de medicamentos controlados (*prescription drug monitoring programs*, PDMP).



National Hispanic & Latino

MHTTC

Mental Health Technology Transfer Center Network

Funded by Substance Abuse and Mental Health Services Administration



Miguel A Cruz-Feliciano, PhD, MS

Catedrático Auxiliar/ Investigador Asociado

Instituto de Investigación, Educación y Servicios en Adicción

National Hispanic and Latino MHTTC

Universidad Central del Caribe

787-798-3001 x 2117

miguel.cruz@uccaribe.edu

<http://www.mhttcnetwork.org/mhttc.html>