

CÓMO RESPONDER
AL PROBLEMA DE LOS
OPIOIDES
EN MISSOURI



DEPARTAMENTO DE
SALUD Y
SERVICIOS PARA PERSONAS
DE LA TERCERA EDAD DE MISSOURI

Tabla de contenidos

Antecedentes	3
Lenguaje centrado en la persona y estigma.....	4
Lenguaje centrado en la persona.....	5
¿Qué son los opioides?.....	6
¿Qué es el fentanilo?	7
¿Cómo funcionan los opioides?	8
Los opioides en el organismo	9
Abstinencia de opioides.....	10
¿Qué es una sobredosis de opioides?	11
¿Cómo es una sobredosis?	12
¿Qué es la reducción de daños?.....	14
Principios básicos sobre reducción de daños.....	16
Ejemplo cotidiano de la reducción de daños	17
¿Qué es la naloxona?.....	18
Cómo administrar naloxona	19
Recursos para la capacitación sobre naloxona y sobredosis.....	20
¿Necesita naloxona?.....	21
Consumo más seguro de opioides.....	22
Ley del buen samaritano	24
No corra, llame al 911.....	25
Participación comunitaria.....	26
Preguntas frecuentes relacionadas con la sobredosis.....	27
Preguntas de reflexión.....	28
Próximos pasos.....	29
Recursos	30
988 y Salud Mental.....	31

Antecedentes

La epidemia de opioides afecta a familias, comunidades y sistemas sanitarios. Afecta a todos los géneros, razas, orígenes socioeconómicos y a muchos grupos de edad en las zonas rurales y urbanas de Missouri.

El Departamento de Salud y Servicios para Personas de la Tercera Edad de Missouri (Missouri Department of Health and Senior Services) se ha propuesto mejorar los conocimientos sobre salud en relación con los opioides. Esta publicación se creó para ayudar a las comunidades y a las personas a comprender y utilizar la información para tomar decisiones informadas en materia de salud, para sí mismas y para otras personas.

El fanzine *Cómo responder al problema de los opioides en Missouri* se financia en parte gracias al acuerdo de cooperación *Overdose Data to Action* (adjudicación n.º 6NU17CD010204-1-01) entre el Departamento de Salud y Servicios para Personas de la Tercera Edad de Missouri y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades.

Este fanzine se inspiró en el fanzine [Health Literacy + The Opioid Crisis](#) [Conocimientos en materia de salud y la crisis de los opioides] que se creó para los empleados de las bibliotecas de Maine en 2019.

¡Gracias por leerlo!



Escanee el código QR para ver el fanzine *Cómo responder al problema de los opioides en Missouri* en formato digital.



DEPARTAMENTO DE
SALUD Y
SERVICIOS PARA PERSONAS
DE LA TERCERA EDAD DE MISSOURI

Lenguaje centrado en la persona y estigma

En el lenguaje centrado en la persona se trata sobre todo de **poner a la persona en primer lugar** y de reconocer sus experiencias individuales. Este enfoque evita los estereotipos y los prejuicios al centrarse en la persona, más que en su afección o en sus circunstancias.

El estigma incluye las creencias, estereotipos o juicios negativos sobre un grupo de personas. Las actitudes negativas y el lenguaje falto de sensibilidad pueden impedir que las personas busquen atención sanitaria y otros recursos. Usar un lenguaje centrado en la persona es más útil y amable porque **evita los juicios**.



Lenguaje centrado en la persona

En lugar de	Sustituya por	Porque
Adictos, yonquis	Personas que consumen drogas (PWUD, por sus siglas en inglés), personas con trastorno por consumo de sustancias adictivas (SUD, por sus siglas en inglés)	Estos términos reflejan la creencia de muchos médicos y personas con trastornos por consumo de sustancias adictivas de que la recuperación es un proceso continuo y variable
Exdrogadictos, limpios	Personas que antes consumían drogas, personas en recuperación, libres de sustancias adictivas, abstinentes	
Sobrios	Sanos, saludables, en recuperación	
Recaída	Volver a consumir	
Alcohólicos	Personas con trastorno por consumo de bebidas alcohólicas (AUD, por sus siglas en inglés)	
Factor de riesgo, conducta riesgosa	Posible (potencial), vulnerabilidad	
Drogadicción, adicción, hábito	Consumo de sustancias adictivas, consumo de drogas, trastorno por consumo de sustancias adictivas (SUD), trastorno por consumo de opioides (OUD, por sus siglas en inglés)	Estos términos atenúan la idea errónea estigmatizante que impide a las personas acceder al tratamiento
Abuso	Consumo, uso indebido	
Tratamiento asistido con fármacos	Medicación para el trastorno por consumo de opioides (MOUD, por sus siglas en inglés), Recuperación a largo plazo	
Bebé drogadicto, bebé adicto, nacido adicto	Bebé con síndrome de abstinencia neonatal (NAS, por sus siglas en inglés)	A pesar de la dependencia que pueda existir, los bebés no son capaces de consumir sustancias de forma compulsiva pese a las consecuencias negativas que definen la adicción

¿Qué son los opioides?

Los opioides se usan para aliviar el dolor. Cuando se usan según lo indicado, alivian el dolor de forma eficaz. Entre los opioides más comunes se incluyen:

Oxicodona **Morfina** **Fentanilo**
Vicodin **Heroína**

Los opioides, incluso con la supervisión de un médico, pueden usarse de forma indebida. El consumo regular de fármacos recetados puede aumentar la tolerancia y la dependencia. Esto podría hacer necesario aumentar las dosis con más frecuencia.

A dosis elevadas, los opioides pueden dificultar la respiración. El uso indebido de opioides puede provocar una sobredosis que puede ser mortal. La sobredosis es más probable en las personas que:

- Toman opioides por primera vez.
- Consumen varias sustancias adictivas.
- Utilizan una sustancia adictiva que no saben que contiene opioides.
- Padecen problemas de salud relacionados con la respiración.
- Usan opioides cuando están solas.
- Reanudan el consumo tras un largo período de abstinencia.
- Utilizan opioides inyectables.

¿Qué es el fentanilo?

El fentanilo es un potente opioide sintético **50 veces más fuerte** que la heroína y **100 veces más** que la morfina. Está disponible con receta médica para aliviar el dolor, pero el fentanilo también se fabrica ilegalmente.

¿Qué debo saber sobre el fentanilo?

El fentanilo y otros opioides sintéticos son las drogas más comunes relacionadas con las muertes por sobredosis. El fentanilo ilegal se presenta en muchas formas como, por ejemplo, en polvo, pastillas, gotas para los ojos y aerosoles nasales.

El fentanilo ilegal se suele mezclar con otras drogas, como la cocaína, la heroína y la metanfetamina. Esto es realmente peligroso, porque la gente muchas veces no es consciente de que contienen fentanilo. Los medicamentos no regulados, o no prescritos por una farmacia autorizada, pueden contener una dosis letal de fentanilo.

Las tiras reactivas de fentanilo (FTS, por sus siglas en inglés) son pequeñas tiras de papel que pueden usarse para detectar la presencia de fentanilo. Tomarse unos minutos para examinar los ingredientes de sus medicamentos puede salvarle la vida.



¿Cómo funcionan los opioides?

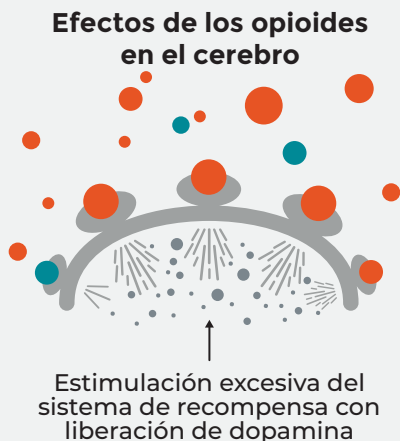
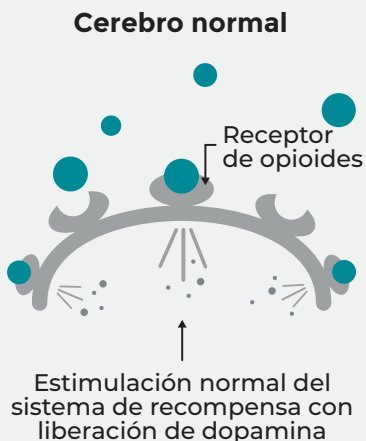


Imagínese una cerradura y una llave. Para abrir la cerradura, se necesita una llave. Los opioides activan los receptores como llaves que encajan en cerraduras.

Cuando los opioides llegan al torrente circulatorio, se adhieren a los receptores de las células nerviosas del organismo. Al igual que las llaves que abren una cerradura, los opioides desencadenan reacciones químicas en el cerebro. Estas reacciones apagan las señales de dolor y encienden las de placer. El dolor y el placer son dos de los mayores motivadores de la conducta. Por esta razón, existen más posibilidades de que las personas que consumen opioides los usen de forma indebida e incluso algunas pueden desarrollar el trastorno por consumo de opioides.

Cómo afectan los opioides al cerebro

● Endorfina ● Opiode



Los opioides en el organismo

Muchos factores influyen en la concentración o potencia de un opioide. Uno de estos factores es la forma en que el opioide entra en el organismo.

Existen varias vías que pueden usarse para administrar un opioide. Dos de las formas más frecuentes de tomar opioides son por la boca o mediante una inyección. Los opioides que se administran mediante una inyección tienen una potencia más alta que los que se toman por la boca, porque entran de inmediato al torrente circulatorio. Viajan por la sangre directamente a órganos como el cerebro, donde hacen efecto.

Los opioides que se toman por boca se procesan primero en el hígado, antes de hacer efecto en el organismo. Esto significa que una menor cantidad de la droga está activa cuando llega al cerebro y a otros órganos.

Para leer más sobre los opioides, visite: [CDC.gov/opioids](https://www.cdc.gov/opioids).



Abstinencia de opioides



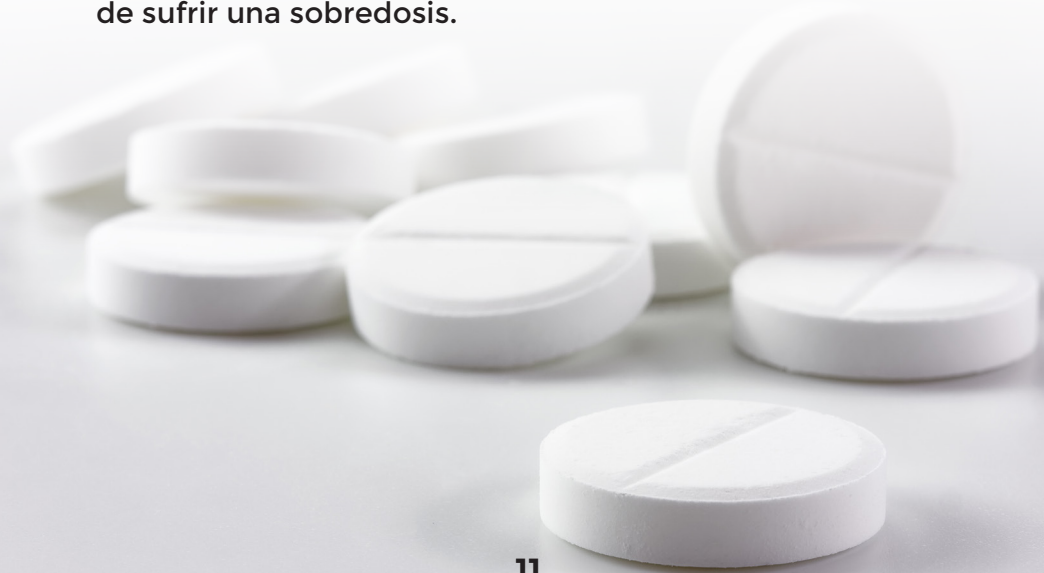
Información extraída de [Steve Rummler Hope Network](#).

¿Qué es una sobredosis de opioides?

Las sobredosis de opioides se producen cuando el organismo se llena de opioides. La persona que sufrió la sobredosis puede perder la capacidad de reacción y tener problemas respiratorios, lo que provoca una caída en sus niveles de oxígeno. Si el corazón y el cerebro no reciben suficiente oxígeno, la persona puede perder el conocimiento e incluso morir.

La tolerancia a los opioides puede cambiar en función de la última vez que se hayan utilizado. Esto significa que, incluso si el organismo solía ser capaz de manejar una cierta cantidad de opioides, ahora puede reaccionar con más fuerza a ellos.

Si tiene problemas crónicos de salud y toma varios medicamentos, es importante que tenga aún más cuidado. Mezclar medicamentos puede ser peligroso, pero es aún más peligroso mezclar aquellos que pueden ralentizar la respiración. Las sustancias y fármacos que ralentizan la respiración, como el alcohol, las benzodiazepinas y la xilacina, aumentan las posibilidades de sufrir una sobredosis.



¿Cómo es una
sobredosis?

SIGNOS DE SOBREDOSIS DE OPIOIDES



La piel más clara
adquiere un color
púrpura azulado y
la más oscura se
vuelve grisácea o
cenicienta



Pérdida de
conciencia



Las uñas y
los labios se
vuelven azules
o de color
negro violáceo



Sonidos de ahogo, o
un sonido de gorgoteo
parecido a un ronquido
(al que a veces se llama
"estertor")



El rostro está muy pálido o sudoroso



Falta de capacidad de reacción o no poder despertarse pese a los intentos de otras personas



Vómitos



La respiración es muy lenta y superficial, irregular o se ha detenido



El cuerpo está muy flácido



El pulso (los latidos cardíacos) es lento, irregular o desapareció por completo

¿Qué es la reducción de daños?

La reducción de daños implica estrategias para ayudar a las personas que consumen drogas a permanecer seguras y sanas. El objetivo es prevenir las peligrosas sobredosis de drogas y la propagación de enfermedades. También ayuda a mejorar el bienestar físico, mental y social de la persona.

La reducción de daños facilita el acceso a los servicios de atención sanitaria y ofrece a las personas las herramientas y la información necesarias para hacer cambios positivos en sus vidas.



Utilizamos estrategias de reducción de daños todos los días.



AYUDA A QUE
SIGAMOS
VIVOS



USA DIFERENTES FORMAS
PARA ATEMUAR LOS RIESGOS
DE LAS CONDUCTAS QUE
PUEDEN PERJUDICAR LA SALUD



NO **JUZGA**
NI **PRESTOMA**



QUÉ ES LA REDUCCIÓN DE DAÑOS

VALORA LA **OPINIÓN**

DE LAS PERSONAS
AFECTADAS Y LAS
COMUNIDADES AL CREAR
PROGRAMAS Y POLÍTICAS

TE CREO.

TE
RESPECTO.

SE ADAPTA
A LAS
NECESIDADES

DE CADA
PERSONA



EFEECTO

ENTIENDE EL
DE LA IDENTIDAD Y RAZA, CLASE,
IDENTIDAD Y EXPRESIÓN DE GÉNERO,
SEXUALIDAD, AISLAMIENTO SOCIAL
Y TRAUMAS ANTERIORES, ETC.

Principios básicos sobre reducción de daños

Adaptado de los [Principios sobre reducción de daños de la Harm Reduction Coalition](#).

La reducción de daños acepta que el consumo de drogas forma parte del mundo en que vivimos y trabaja para minimizar los efectos perjudiciales del uso de drogas.

La reducción de daños mide el éxito de las intervenciones y políticas en función de cómo mejoran el bienestar y la calidad de vida. Esto no implica necesariamente acabar con todo el consumo de drogas.

El consumo de drogas es complejo e incluye toda una gama de conductas que van desde el consumo excesivo hasta la abstinencia total. La reducción de daños reconoce que algunas formas de consumir drogas son más seguras que otras.

La reducción de daños aboga por el acceso a los servicios y recursos sin prejuicios ni coacciones para las personas que consumen drogas (PWUD).

La opinión de las PWUD o de las personas que han consumido drogas debe tomarse realmente en cuenta a la hora de crear programas y políticas que las afectan.

Las desigualdades como la pobreza, la clase social y el racismo condicionan la forma en que las personas afrontan los daños relacionados con las drogas.

Las PWUD son las principales agentes de reducción de los daños relacionados con las drogas. La reducción de daños empodera a las PWUD para apoyarse mutuamente en estrategias que les funcionan.

La reducción de daños no minimiza ni ignora los daños y peligros reales y trágicos relacionados con el consumo de drogas.

Ejemplo cotidiano de la reducción de daños

Adaptado de los [Principios sobre reducción de daños de la Harm Reduction Coalition](#).



La reducción de daños mejora las comunidades y nos beneficia a todos, ino solo a quienes se ven directamente afectados!

¿Qué es la naloxona?

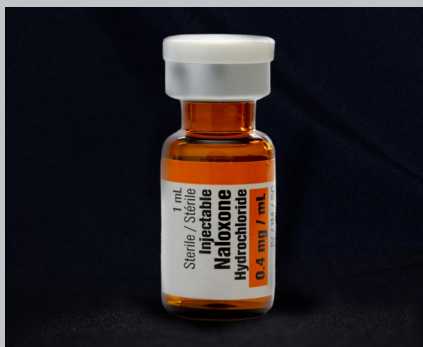
La naloxona (nombre genérico), que se conoce también por el nombre comercial NARCAN[®], empieza a revertir los efectos de los opioides en cuanto se utiliza. Funciona tanto con los opioides como con los opioides sintéticos, lo que puede salvar a las personas de una sobredosis.

Administrar naloxona a una persona con sobredosis puede ser caótico. El organismo reacciona con fuerza, lo que a veces provoca repentinos y graves síntomas de abstinencia. Esto puede provocar un intenso malestar y confusión.

Los efectos de la naloxona desaparecen rápidamente. Si la droga permanece en el organismo, puede producirse otra sobredosis. Es esencial disponer de suficiente naloxona y recibir información sobre cómo administrarla.



Aerosol nasal



Inyectable

NARCAN es una marca registrada de Emergent Operations Ireland Limited.

Cómo administrar naloxona

Responder a una **SOBREDOSIS**



Administrar naloxona

- Desprenda la lengüeta con el círculo para abrirla.
- No cebe ni pruebe el aerosol.
- Inclínele la cabeza hacia atrás, introdúzcale la boquilla por completo en la fosa nasal y presione el émbolo para administrar todo el contenido del producto.
- Pueden administrarse dosis adicionales cada dos o tres minutos hasta que la persona reaccione.



Trate de despertar a la persona

- Sacúdala y grite.
- Si no responde, presiónese el esternón con los nudillos durante diez segundos.

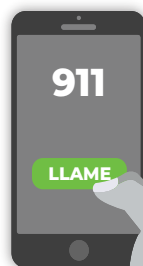


Respiración artificial

- Si no respira, puede empezar a dar respiración artificial.
- Inclínele la cabeza hacia atrás, apríetele la nariz y respire por su boca.
- Empiece con dos respiraciones y haga luego una respiración cada cinco segundos.
- Si es necesario, y ha recibido preparación para ello, practique la reanimación cardiopulmonar (RCP).
- Siga así hasta que llegue la ayuda.



Pida ayuda



¿Lo sabía? La Ley del buen samaritano **no permite** que ni usted ni la persona **que sufrió la sobredosis sean acusados** de posesión de drogas.

Esperar la ayuda

- Continúe con la respiración artificial o la RCP hasta que llegue la ayuda.
- Quédense con ella. Si se tiene que ir, acuéstela de lado para evitar que se ahogue.
- Si se despierta, explíquelo lo que sucedió.



Recursos para la capacitación sobre naloxona y sobredosis

La capacitación aporta muchos beneficios a las personas y a las organizaciones, entre ellos:

- Suministro de naloxona para distribuir a las comunidades.
- Hacer preguntas en un entorno sin juicios de valor.
- Aprender de primera mano de una persona que ha administrado naloxona.
- Permitir una charla abierta sobre pensamientos, miedos, ansiedades e incógnitas.

Oportunidades para capacitarse en Missouri:

Departamento de Salud y Servicios para Personas de la Tercera Edad de Missouri

- [Capacitación en línea de cinco módulos](#)

Expanding Naloxone Access and Community Trainings (ENACT)

- [Capacitaciones virtuales \(inscripción obligatoria\)](#)

Universidad de Missouri - St. Louis

- [Capacitación para la información sobre sobredosis y la distribución de naloxona \(Overdose Education and Naloxone Distribution; OEND\)](#)
- [Equipo científico sobre adicciones del MIMH, capacitaciones en función del tipo de audiencia](#)

¿Necesita naloxona?

En Missouri, puede comprar naloxona en las farmacias, con o sin receta. Su médico se la puede recetar. Es posible conseguir naloxona en los departamentos de salud pública y en varios centros comunitarios. La ley permite llevarla, y la policía no puede quitársela. Estas son algunas formas de obtener naloxona:



[GetMissouriNaloxone.com](https://www.getmissourinaloxone.com)



[NextDistro.org](https://www.nextdistro.org)

Mapa de la naloxona

Consiga naloxona en una organización cercana:



[NoMOWeaths.org](https://www.nomoweaths.org)

Consumo más seguro de opioides

Se pueden tomar medidas para protegerse de infecciones y sobredosis.

Puede encontrar más información sobre el consumo más seguro [aquí](#).



No consuma cuando está solo.

Si lo hace, hágalo en un lugar donde es probable que alguien lo encuentre si recibe una sobredosis y ponga la naloxona cerca de usted.

Línea directa de Never Use Alone:
877-696-1996
NeverUseAlone.com



Prueba de detección de fentanilo.

En lo posible, use una tira reactiva de fentanilo para comprobar su suministro de droga antes de consumir.

Pida tiras reactivas de fentanilo:
TestMissouriDrugs.com/fts-requests



Túrnese para consumir.

Cuando consuma con otras personas, hágalo con unos 30 minutos de diferencia para que alguien esté lo suficientemente alerta como para administrar la naloxona o llamar al 911.



Empiece con una cantidad más pequeña.

El suministro podría estar mezclado con otras drogas. Podría contener fentanilo, que puede ser mortal. Empezar de a poco puede salvarle la vida.



Protéjase de la hepatitis y el VIH.

Evite compartir o reutilizar agujas o cualquier otro elemento, como algodón, cocinas, lazos o agua.

Kits gratuitos para el consumo más seguro:
Condoms.fyi/safeuse-kits.php



Limpie la zona de la inyección.

Use agua tibia jabonosa o un hisopo con alcohol antes de la inyección para reducir las infecciones de la piel, la sangre y otros órganos.

Cuidado de las heridas:
NASTAD.org/resources/wound-care-medical-triage-people-who-use-drugs-and-programs-serve-them



Limpie con lejía.

No es seguro reutilizar las jeringuillas. Si no es posible utilizar materiales nuevos, enjuagar las jeringuillas con agua fría y limpia, desinfectarlas después con lejía durante dos minutos y enjuagarlas de nuevo con agua fría y limpia puede proteger contra las infecciones.



Deseche de forma segura.

Proteja a otras personas depositando los artículos usados en un contenedor para desechar jeringuillas o en un recipiente resistente con una tapa fija, como una botella vacía de detergente para la ropa.

Recursos para desechar objetos punzantes:
SafeNeedleDisposal.org



Descanse, coma e hidrátese.

Su salud influye en la forma en que su cuerpo puede responder a la sobredosis y a la sobreestimulación. Asegúrese de descansar, comer e hidratarse.



Vaya despacio.

La tolerancia puede disminuir después de no consumir durante algunos días. Nunca se sabe lo fuerte que puede ser una nueva dosis.

Ley del buen samaritano

La ley del "buen samaritano" de Missouri se concibió para salvar vidas, al animar a las personas a que busquen asistencia médica de urgencia si sufren o presencian una sobredosis de drogas o alcohol u otra urgencia médica. Según esta ley, la persona que solicita asistencia médica y la persona que sufre la urgencia médica estarán protegidas frente a infracciones leves por consumo de drogas y alcohol.



Esta ley otorga inmunidad en caso de:

- Posesión de una sustancia adictiva controlada ([RSMO 579.015](#)).
- Posesión de parafernalia de drogas ([RSMO 579.074](#)).
- Posesión de una imitación de una sustancia controlada ([RSMO 579.078](#)).
- Permitir la existencia o mantener una molestia pública ([RSMO 579.105](#)).
- Venta de alcohol a un menor ([RSMO 311.310](#)).
- Posesión de una identificación alterada ([RSMO 311.320](#)).
- Compra o posesión de alcohol por un menor ([RSMO 311.325](#)).
- Violación de una orden de alejamiento.
- Violación de la libertad condicional o vigilada.



Visite [Time2ActMissouri.com](https://www.time2actmissouri.com). En la [página 25](#) encontrará más datos específicos y limitaciones.



Vea la ley en
[Revisor.Mo.Gov](https://www.Revisor.Mo.Gov)

No corra, llame al 911

Estas son las medidas que debe tomar cuando llame al 911:



Haga una descripción detallada y específica de la dirección.

Describa lo que ve. Use palabras como "no respira, se está poniendo azul, está inconsciente, no reacciona", etc.



La policía puede llegar antes que los paramédicos. En lo posible, quédese con la persona hasta que lleguen los paramédicos.

Cuando lleguen los paramédicos, dícales si administró naloxona.



Intente mantener la calma, responder preguntas y seguir instrucciones.

Para recibir las protecciones de la ley del buen samaritano, la persona debe buscar activamente asistencia médica para tratar la sobredosis u otra urgencia médica (es decir, llamar al 911 o buscar ayuda de otro modo). En virtud de esta ley, la persona que solicita asistencia y la que sufre la sobredosis o la urgencia médica no podrán ser detenidas, acusadas, procesadas o condenadas, ni se les podrán confiscar sus bienes por la vía civil, de acuerdo con cualquiera de estas leyes.

Esta inmunidad limitada **no** otorga inmunidad frente a ningún otro delito, incluida la distribución de una sustancia controlada, la fabricación de drogas, las órdenes de detención en curso o cualquier otro delito.

Esta ley también obliga a los funcionarios policiales que responden a situaciones de sobredosis de drogas o alcohol a proporcionar los recursos adecuados para el tratamiento.

Participación comunitaria

Los eventos de participación comunitaria pueden ser excelentes oportunidades para entender mejor cómo los opioides afectan a su comunidad.

Durante el proceso de planificación del evento, puede hacerse estas preguntas. Estas preguntas pueden ayudar a crear un evento más inclusivo y accesible, en el que la comunidad participe de forma significativa.

- ¿El **título y la descripción** explican claramente el evento? ¿El título y la descripción son atractivos?
- ¿Las **imágenes** en los materiales del evento transmiten a todos la sensación de sentirse bienvenidos?
- ¿La **fecha y el horario** reflejan la disponibilidad del público al que se pretende llegar? Por ejemplo, por la tarde, a la hora del almuerzo, los fines de semana, etc.
- ¿El **lugar** es accesible para la comunidad de interés? ¿Estarán todos cómodos allí?
- ¿La **comunidad de interés** participa en el proceso de planificación del evento?
- ¿El evento **compensará a los participantes** por su tiempo y contribuciones? La comida, las tarjetas de regalo u otros incentivos pueden motivar a las personas a asistir.

Preguntas frecuentes relacionadas con la sobredosis

¿Puedo sufrir una sobredosis con opioides recetados?

Sí, puede sufrir una sobredosis con opioides recetados. Presentan un alto riesgo de adicción y sobredosis, en especial si se usan durante un tiempo prolongado.

¿Qué aumenta la posibilidad de sufrir una sobredosis?

Volver a consumir, consumir en solitario, mezclar sustancias, una sobredosis anterior, los problemas de salud preexistentes, la forma de consumir la droga y su potencia son factores que aumentan las probabilidades de sufrir una sobredosis.

¿Es posible volver a sufrir una sobredosis después de administrar naloxona?

Sí, dependiendo de la cantidad y del tipo de opioide utilizado. La naloxona actúa durante 30 a 90 minutos. Transcurrido ese tiempo, la persona podría volver a caer en una sobredosis. Por eso es importante buscar atención médica después de administrar naloxona.

Si administro naloxona a una persona que en realidad no está sufriendo una sobredosis, ¿puedo hacerle daño?

No. La naloxona no afectará a las personas que no están sufriendo una sobredosis.

¿Cuánto tiempo demora la naloxona en hacer efecto?

La naloxona no funciona de manera instantánea. La persona puede tardar entre tres y cinco minutos en empezar a respirar de nuevo. Otros pueden recobrar el conocimiento con más rapidez.

Preguntas de reflexión

- ¿Es posible **acceder** a la naloxona en su comunidad? ¿La gente se siente segura para usarla?
- ¿Qué medidas deben tomarse para **administrar naloxona**?
- ¿Se ofrecen **capacitaciones** en las que las personas se sientan cómodas haciendo preguntas?
- En su comunidad, ¿es una prioridad promover la **salud y el bienestar** de las personas que consumen drogas?
- ¿Cómo puede fomentar el uso del **lenguaje centrado en la persona** en su comunidad?



Recursos

Opioides y naloxona: conocimientos en materia de salud

- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades: [Opioides](#)
- Harm Reduction Coalition (Coalición para la Reducción de Daños): [Cómo reconocer una sobredosis por consumo de opioides](#)
- MedlinePlus: [Inyección de naloxona](#)
- MedlinePlus: [Sobredosis de opioides](#)
- MedlinePlus: [Cómo la naloxona salva vidas](#)
- Mayo Clinic: [¿Qué son exactamente los opioides?](#)

En todo el país: reducción de daños y recuperación

- [Harm Reduction Coalition](#)
- [North America Syringe Exchange Network \(Red Norteamericana de Intercambio de Jeringuillas: NASEN\)](#)
- Substance Abuse and Mental Health Services Administration (Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias Adictivas; SAMHSA) [Localizador de servicios de tratamiento de la salud mental](#)
- Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. (HHS, por sus siglas en inglés) [Estrategia de prevención de sobredosis](#)

Específicamente en Missouri: reducción de daños y recuperación

- [Departamento de Salud Mental de Missouri](#)
- [Departamento de Salud y Servicios para Personas de la Tercera Edad de Missouri](#)
- [Time2ActMissouri.com](#)
- Línea directa de la SAMHSA: 1-800-662-4357
- [NoM0Deaths.org](#)
- [RecoveryFriendlyMO.com](#)

988 y Salud Mental

Los problemas de salud mental nos pueden afectar a todos. Si usted o alguien que conoce está pasando por dificultades o una crisis, puede recibir ayuda. Llame o envíe un mensaje al **988** o chatee en 988lifeline.org.

El 988 ofrece **acceso las 24 horas al día, los 7 días de la semana**, a asesores de crisis capacitados que pueden ayudar a las personas que sufren angustia relacionada con la salud mental sin juzgarlas.

Puede tratarse de lo siguiente:

- Pensamientos suicidas.
- Crisis de salud mental o por consumo de sustancias adictivas.
- Malestar psíquico.
- Otras [razones para conectar](#).



LÍNEA DE VIDA PARA SUICIDIO Y CRISIS DE MISSOURI





DEPARTAMENTO DE
SALUD Y

**SERVICIOS PARA PERSONAS
DE LA TERCERA EDAD DE MISSOURI**