

6 de octubre de 2017

Para obtener más información, comuníquese con el Dr. David Lehrfeld, director médico, Servicios Médicos de Emergencia y Sistemas de Trauma: (971) 673-0520

Tratamiento de la sobredosis de opiáceos: protocolo de capacitación sobre la naloxona

Desde el 6 de octubre de 2017, no se exige la supervisión de la capacitación, aunque se recomienda que un profesional de atención médica o farmacéutico participe, según sea necesario, durante la educación básica sobre la naloxona y la sobredosis. Según exige la norma, un farmacéutico le proporciona al paciente orientación antes del suministro de naloxona.

I. Signos y síntomas de la sobredosis de opiáceos

Los signos y síntomas de la sobredosis de opiáceos son, entre otros, los siguientes:

- Ausencia de respuesta a los gritos o la estimulación, como frotar los nudillos hacia arriba y hacia abajo sobre el esternón o hueso del tórax de la persona (lo que también se conoce como fricción del esternón). [Este síntoma establece la diferencia entre presentar una sobredosis y estar muy drogado, pero sin sobredosis].
- Respiración lenta y superficial, o inexistente.
- Pulso (latido cardíaco) lento, irregular o ausente.
- Color pálido, azulado o grisáceo (especialmente en labios y uñas de las manos).
- Sonidos de ronquidos/gorgoteo/asfixia.
- Cuerpo muy flojo.
- Vómitos

II. Descripción general del tratamiento de la sobredosis de opiáceos

1. Verifique si hay capacidad de respuesta.
2. Llame al 911.
3. Inicie las compresiones torácicas.
4. Administre naloxona.
5. Reanude las compresiones torácicas con respiración de rescate si la persona todavía no ha comenzado a respirar.
6. Evalúe la evolución: administre una segunda dosis de naloxona si no hay respuesta después de 3 minutos y reanude las compresiones torácicas con

respiración de rescate.

7. Si se administra naloxona, proporcione los detalles a los servicios médicos de emergencia.

III. Cómo responder ante una sobredosis de opiáceos

1. Verifique si hay capacidad de respuesta.

- a. Grite.
- b. Realice una fricción del esternón. Forme un puño y arrastre los nudillos con fuerza hacia arriba y hacia abajo sobre el frente del esternón (hueso del tórax) de la persona. Esto a veces es suficiente para despertar a la persona.
- c. Verifique si hay respiración. Observe si el tórax de la persona sube y baja, y coloque la oreja cerca del rostro de la persona para escuchar y sentir las respiraciones.
- d. Si la persona no responde o no respira, continúe con los pasos que se mencionan a continuación.

2. Llame al 911. Si tiene que dejar a la persona, colóquela en la **posición de recuperación**.*

- a. Informe que hay una persona inconsciente por una presunta sobredosis e indique si la persona no respira. (Si llama a la policía o al 911 para obtener ayuda por una persona que tiene una sobredosis de una droga, la Ley del Buen Samaritano de Oregon le protege de ser arrestado o procesado por cargos relacionados con las drogas, o por incumplimientos de la libertad condicional o bajo palabra en función de la información proporcionada al personal de emergencia).
- b. Proporcione la dirección y la ubicación.
- c. Tenga en cuenta que pueden surgir complicaciones en los casos de sobredosis. La naloxona solo actúa en los opioides, y la persona puede haber tenido una sobredosis de otra cosa; p. ej., alcohol o benzodiazepinas. **Los servicios médicos de emergencia son fundamentales.**

* Posición de recuperación:

- a. Gire a la persona levemente hacia un lado.
- b. Flexione la rodilla superior.
- c. Coloque la mano superior de la persona debajo de la cabeza para darle apoyo.
- d. Esta posición debe evitar que la persona ruede sobre su estómago o espalda, para que no se ahogue si vomita.

Posición de recuperación



3. (A) Inicie las compresiones torácicas con respiración de rescate (reanimación cardiopulmonar [RCP]).

- a. Coloque el talón de una mano en el centro del tórax de la persona.
- b. Coloque la otra mano sobre la primera mano, manteniendo los codos rectos con los hombros directamente por encima de las manos.
- c. Use el peso del cuerpo para empujar hacia abajo, al menos, 2 pulgadas, a una velocidad de 100 compresiones por minuto.
- d. Dé 2 respiraciones cada 30 compresiones.
- e. La RCP se debe realizar durante 5 tandas (2 respiraciones cada 30 compresiones) o durante 2 minutos aproximadamente, antes de la reevaluación.



O BIEN

Imagen cortesía de Nursing411.org

(B) Si ha presenciado la sobredosis; es decir, usted vio a la persona dejar de respirar o tiene certeza de que se trata de una sobredosis debido a su conocimiento personal de la persona o situación, tiene la opción de iniciar la respiración de rescate. Tenga en cuenta que, cuando llame al 911, es posible que también le indiquen que realice la RCP.

- a. Controle las vías respiratorias de la persona para comprobar que estén despejadas y quite las obstrucciones que se puedan observar.
- b. Inclina la frente de la persona hacia atrás y levante el mentón —vea la ilustración a continuación.
- c. Apriete la nariz de la persona y dele respiraciones normales —respiraciones que no sean rápidas ni demasiado potentes.
- d. Dé una respiración cada cinco segundos.
- e. Continúe con la respiración de rescate durante 30 segundos aproximadamente.



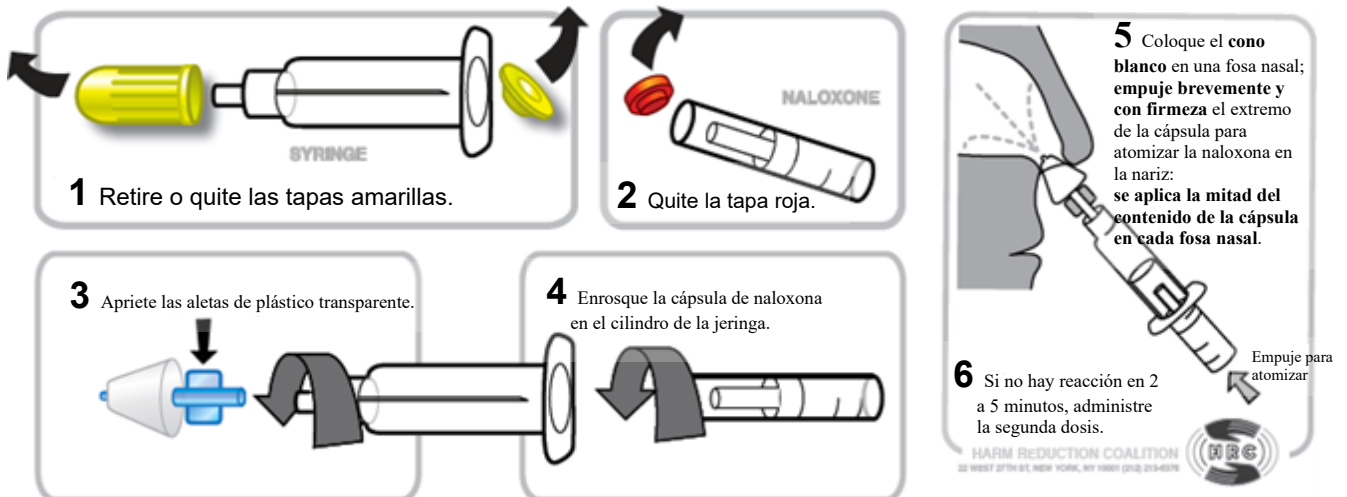
Imagen cortesía de Nursing411.org

4. Administre naloxona.

Si el paciente ha estado recibiendo opioides, la administración de naloxona puede producir síntomas temporales de abstinencia. Esa respuesta puede incluir despertarse abruptamente o presentar vómitos, diarrea, sudoración y comportamiento agitado. Si bien esos síntomas pueden ser intensos y desagradables, no son potencialmente mortales y solo durarán hasta que desaparezcan los efectos de la naloxona. Consulte los detalles sobre los productos de naloxona específicos a continuación.

a. Si el kit de naloxona contiene una jeringa preparada para su administración como aerosol nasal (por la nariz):

1. Retire o quite las tapas superior e inferior de la jeringa.
2. Retire la tapa de la cápsula de naloxona.
3. Apriete las aletas de plástico transparente.
4. Enrosque el cartucho de naloxona en el cilindro de la jeringa.
5. Coloque el cono blanco en una fosa nasal; empuje brevemente y con firmeza el extremo del cartucho de naloxona para atomizar la naloxona en la nariz: se aplica la mitad del contenido del cartucho en cada fosa nasal.
6. Si la respuesta es mínima o no hay reacción en 3 minutos, administre una segunda dosis.



b. Si el kit de naloxona contiene el aerosol nasal NARCAN®:

1. Despegue el paquete para retirar el dispositivo.
2. Sostenga la boquilla entre dos dedos, tal como se muestra en la imagen a continuación.
3. Coloque la punta de la boquilla en una de las fosas nasales hasta que los dedos toquen la parte inferior de la nariz del paciente.
4. Presione firmemente el émbolo con el pulgar para liberar la dosis en la nariz del paciente.
5. Si la respuesta es mínima o no hay reacción en 3 minutos, administre una segunda dosis.

Aerosol nasal NARCAN: Despegue el paquete para retirar el dispositivo.



Coloque la punta de la boquilla en la fosa nasal hasta que los dedos toquen la parte inferior de la nariz del paciente.

Presione firmemente el émbolo para liberar la dosis en la nariz del paciente.

c. Si el kit de naloxona contiene una jeringa preparada para su administración como inyección en un músculo (por vía intramuscular):

1. Retire la tapa del vial de naloxona.
2. Extraiga hasta 1 ml de naloxona en la jeringa. (Lo ideal es que el tamaño de la aguja para la inyección en el músculo sea de 1 a 1.5 pulgadas de largo y de calibre 25).
3. Si está disponible, limpie el área con una toallita con alcohol antes de inyectar.
4. Inyecte en el músculo del brazo, del muslo o de las nalgas.
5. Inserte la aguja en un ángulo de 90 grados con respecto a la piel y presione el émbolo.
6. Si la respuesta es mínima o no hay reacción en 3 minutos, administre una segunda dosis.

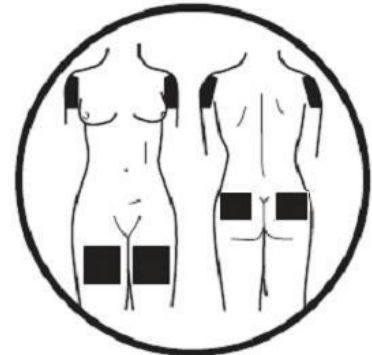


Imagen cortesía de Chicago Recovery Alliance

d. Si el kit de naloxona contiene un dispositivo inyectable Evzio®:

Cómo administrar el Evzio

1. Retire el Evzio del paquete exterior.
2. Quite el protector de seguridad rojo.
3. Coloque el extremo negro contra la parte media del muslo, a través de la ropa.
4. Presione firmemente y manténgalo en el lugar durante 5 segundos.
5. Si la respuesta es mínima o no hay reacción en 2 o 3 minutos, administre la segunda dosis.

- Las instrucciones de voz guían el procedimiento.
- En el caso de bebés <1 año, presione en la parte media del muslo antes de la administración.



Imagen cortesía de EndMassOverdose.org

5. Reanude las compresiones torácicas con respiración de rescate (o solo las compresiones torácicas) si la persona todavía no ha comenzado a respirar.

Se puede producir daño cerebral después de 3 a 5 minutos sin oxígeno. La naloxona quizá no haga efecto tan rápido. Puede realizarle RCP a la persona hasta que la naloxona haga efecto o hasta que lleguen los servicios médicos de emergencia.

6. Evalúe la evolución.

- a. La naloxona demora varios minutos en hacer efecto y desaparece en 30 a 45 minutos. La persona puede volver a sufrir una sobredosis después de que desaparezcan los efectos de la naloxona.
- b. Se recomienda que vigile a la persona durante, al menos, una hora o hasta que lleguen los servicios médicos de emergencia, en caso de que la persona vuelva a sufrir una sobredosis.
- c. Es posible que tenga que administrarle a la persona más naloxona. Administre una segunda dosis si la persona no responde después de 3 minutos.
- d. Si la víctima de sobredosis vuelve en sí, manténgala calmada. Dígale que todavía tiene drogas en el sistema y que los efectos de la naloxona desaparecerán en 30 a 45 minutos. Recomiende que la persona busque atención médica y bríndele asistencia si es necesario.
- e. No permita que la persona use más opiáceos. La naloxona los bloqueará, y la persona podría volver a sufrir una sobredosis después de que desaparezcan los efectos de la naloxona.

Al firmar este formulario, confirmo que he leído y comprendo el protocolo de capacitación sobre la naloxona.

Nombre en letra de imprenta

Firma

Fecha

Nombre: _____ Fecha _____

Dirección: _____

Rp

Reposiciones _____ Farmacéutico _____

Nombre/dirección de la farmacia _____
