

Estrategias de reducción de daños para personas que consumen drogas

Se calcula que en 2023 se produjeron 107.543 muertes debido a sobredosis de drogas no intencional en los EE. UU., según los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC).¹

Las estrategias de reducción de daños son recomendaciones prácticas que ayudan a prevenir sobredosis de drogas y muertes y disminuyen el riesgo de infección (VIH; hepatitis A, B y C) entre las personas que no están preparadas para dejar de usar drogas o que no están interesadas en dejar de hacerlo.

Pruebas de drogas para determinar la presencia de contaminantes

Las drogas como opioides, estimulantes (cocaína, metanfetamina) y benzodiazepinas pueden mezclarse con fentanilo (un potente opioide sintético) o xilazina (un tranquilizador animal no opioide), aumentando el riesgo de sobredosis de drogas y muerte. Se recomienda comprobar estos contaminantes antes de usar alguna droga. Algunos programas de reducción de daños, incluidos los programas de servicios de jeringas, pueden detectar contaminantes en drogas mediante pruebas químicas llamadas espectrometría infrarroja. Alternativamente, las tiras reactivas se pueden usar para identificar fentanilo y xilazina ilícitos en las muestras de drogas. Colocar una tira reactiva en una pequeña cantidad de droga mezclada con agua puede proporcionar resultados en minutos. Las tiras reactivas están disponibles sin cargo en muchos estados de los EE. UU., generalmente a través de departamentos estatales de salud pública y en la mayoría de los programas de reducción de daños.

Prevención de sobredosis

Las estrategias para reducir el riesgo de sobredosis y muertes incluyen evitar el uso de más de 1 droga por vez, usar inicialmente una pequeña cantidad de una droga (inyección de prueba) y tener otra persona presente cuando se usan drogas. Para las personas que consumen drogas por su cuenta, un servicio de detección virtual ofrece operadores capacitados que solicitan a quienes llaman su ubicación y permanecen al teléfono durante su consumo de la droga. Si una persona que llama deja de responder, el operador llama a los servicios médicos de emergencia o a un contacto de emergencia previamente especificado. Never Use Alone (Nunca Consumir Solo) es una línea directa gratuita con operadores disponibles las 24 horas del día, los 365 días del año (1-877-696-1996). Otra línea directa gratuita es SafeSpot (1-800-972-0590).

Las personas que consumen drogas deben tener a mano y a la vista el aerosol nasal de naloxona, un medicamento para revertir la sobredosis de opiáceos, para que otra persona pueda administrárselo en caso necesario. También deben saber cómo administrar la naloxona si están con otra persona que sufre una sobredosis. También conocido como Narcan, el aerosol nasal de naloxona está disponible con receta y de venta libre, y es gratuito en muchos programas de reducción de daños.

Uso más seguro de drogas inyectables

El uso de equipos nuevos con cada inyección (jeringa, aguja y suministros estériles) reduce el riesgo de infección por VIH y hepatitis B y C. Los 534 programas de servicios de jeringas, ubicados en 45 estados de los EE. UU., el Distrito de Columbia y Puerto Rico,

Las estrategias de reducción de daños para los consumidores de drogas ayudan a prevenir las sobredosis y muertes y disminuyen el riesgo de infecciones por VIH y hepatitis entre las personas que no están preparadas o interesadas en dejar de consumir drogas.



Pruebas de drogas para detectar contaminantes como fentanilo o xilazina

- Algunos programas de reducción de daños, incluidos los programas de servicios de jeringas, ofrecen pruebas químicas.
- Las tiras reactivas pueden identificar fentanilo y xilazina ilícitos.



Prevención de sobredosis

- Evite el uso de más de 1 droga a la vez.
- Inicialmente, use una pequeña cantidad de la droga (inyección de prueba).
- Tenga a otra persona presente cuando consuma drogas.
- Use un servicio de detección virtual si usa drogas a solas.
- Mantenga el aerosol nasal de naloxona a mano y visible cuando use drogas.



Uso más seguro de drogas inyectables para reducir el riesgo de enfermedades infecciosas

- Use equipo nuevo con cada inyección.
- Limpie los lugares de la inyección con alcohol y evite lamer la aguja.
- La profilaxis previa a la exposición (preexposure prophylaxis, PrEP) reduce el riesgo de contraer VIH.
- Las vacunas contra la hepatitis A y B reducen la transmisión de la hepatitis.

proporcionan equipos estériles. Los médicos también pueden recetar jeringas. Para disminuir el riesgo de infecciones bacterianas, las personas deben limpiar los sitios de inyección con alcohol y evitar lamer la aguja antes de la inyección.

Reducción del riesgo de enfermedades infecciosas en personas que consumen drogas

A las personas que se inyectan drogas se les debe ofrecer profilaxis previa a la exposición (PrEP), un medicamento oral o inyectable que reduce el riesgo de contraer el VIH en más de un 90% si se toma según las indicaciones. A las personas VIH negativas con una posible exposición al VIH (que comparten el equipo de uso de drogas inyectables o sexo sin protección) en las 72 horas previas se les debe ofrecer profilaxis posterior a la exposición (postexposure prophylaxis, PEP) y medicamentos que reduzcan el riesgo de infección por VIH en un 80 % si se usan de manera correcta y constante.

Los CDC recomiendan la vacunación contra la hepatitis A para todas las personas que consumen drogas. La vacunación contra la hepatitis B se recomienda para las personas que se inyectan drogas si no se han vacunado previamente o si su inmunidad a la vacuna ha disminuido. Para reducir la transmisión de la hepatitis C, las personas que fuman drogas deben usar su propia boquilla o pipa. Las personas que comparten pipas deben limpiar la boquilla con un desinfectante de manos o hisopos con alcohol antes de su uso.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias

Autora: Rebecca Voelker, MSJ

Publicado en línea: 19 de febrero de 2025.
doi:10.1001/jama.2025.0178

Afilaciones de la autora: Autora colaboradora, JAMA.

Divulgaciones relacionadas con conflictos de intereses: no se informó ninguna.
La Hoja para el paciente de JAMA es un servicio público de JAMA.

La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden descargar o fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes.

Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, envíe un correo electrónico a reprints@jamanetwork.com.

1. Otto CM, Newby DE, Hillis GS. Estenosis aórtica calcificada: una revisión. JAMA. 2024;332(23):2014-2026.
doi:10.1001/jama.2024.16477