

Buprenorfina:

Un nuevo medicamento para el tratamiento de la adicción a la heroína

Las personas que usan heroína pueden convertirse en adictos fácilmente. La personas que se inyectan heroína corren el riesgo de sufrir infecciones por VIH y hepatitis, infecciones del corazón (endocarditis) y otras enfermedades.

La buprenorfina es un medicamento para el tratamiento de la adicción a la heroína. La buprenorfina funciona de manera muy parecida a la metadona, pero en vez de obtenerla en una clínica especializada, la receta un médico en su consultorio, y usted la toma en su casa, —lo que facilita el tratamiento.

¿Por qué es importante tratar la adicción a la heroína?

La adicción a la heroína, o heroinomanía, es una enfermedad. El uso de heroína puede causar muchos problemas:

- la sobredosis y hasta la muerte.
- Si se inyecta heroína y comparte las agujas, puede resultar infectado por VIH, hepatitis B o hepatitis C, o transmitir estas enfermedades a los demás. Si se inyecta drogas, también le pueden causar infecciones cutáneas, musculares y cardíacas.
- Como la heroína es ilegal, es posible que le cueste trabajo o tenga que cometer un delito para obtenerla. Podría terminar en la cárcel si lo encuentran en posesión aunque sea de una pequeña cantidad.

Cuando usted usa heroína por mucho tiempo, el cerebro y el cuerpo cambian y se vuelven dependientes de ella (el cuerpo necesita la heroína). Si esto sucede, es posible que tenga que tomar medicamentos todos los días durante mucho tiempo para tratar su adicción, como lo hacen otras personas para tratar otras enfermedades, como quienes sufren diabetes y deben inyectarse insulina.

Los médicos han usado metadona por muchos años para el tratamiento de la heroinomanía. Pero quienes toman metadona deben ir a la clínica de metadona con frecuencia para obtener el medicamento. Esto puede ser útil para quienes necesitan los servicios de asistencia en la clínica, pero para los demás podría crear un impedimento para su tratamiento. En muchas comunidades no hay clínicas de metadona o las clínicas que hay no tienen lugar para pacientes nuevos.

Si usted toma buprenorfina y deja de consumir heroína, tiene más probabilidades de protegerse contra el VIH si no comparte agujas y equipo para inyectarse y si usa condones cuando tenga relaciones sexuales.

¿Cómo lo puede proteger la buprenorfina contra el VIH y las demás enfermedades de transmisión sexual (ETS)?

La buprenorfina bloquea los síntomas de abstinencia y deseos compulsivos, y le ayuda a no consumir heroína.

Si tiene síntomas de abstinencia y deseos compulsivos de consumirla, es posible que comparta agujas y equipo, puesto que el consumo de la heroína le parece más importante que protegerse y proteger a los demás de una infección de VIH.

Si se encuentra drogado con heroína, es posible que no piense bien. Existe más probabilidad de no usar un condón para protegerse y proteger a los demás de infección.

¿Cómo funciona la buprenorfina?

Si está dispuesto a dejar de consumir heroína, la buprenorfina le puede ayudar a consumir menos, con menos frecuencia, hasta dejar de consumirla por completo.

La buprenorfina bloquea los efectos de la heroína. La buprenorfina no permite que la heroína lo haga sentir “drogado” y elimina los síntomas de abstinencia y los deseos compulsivos de consumirla (esos deseos intensos que siente de tener que consumirla).

Es un medicamento seguro. La buprenorfina no lo hace sentir “drogado” si la usa de la manera adecuada, tampoco causa efectos secundarios fuertes. Es difícil enfermarse o sufrir sobredosis con el uso de la buprenorfina.

La puede tomar en su hogar. El médico receta la buprenorfina y usted la puede tomar en su hogar. Se ofrece en tabletas que se colocan debajo de la lengua y se dejan disolver.

Los médicos deben recibir capacitación especial para recetar buprenorfina

Los médicos deben tomar un curso especial de capacitación para obtener un “permiso” para recetar buprenorfina. Cada médico puede tratar hasta 30 pacientes a la vez, pero no más de eso. Pregúntele a su médico si ha recibido el permiso y así no tener que ir a ver otro médico para obtener el tratamiento. O, llame o visite el sitio Web de SAMHSA que aparece al final de esta hoja de información donde encontrará médicos cerca de usted que le pueden recetar buprenorfina. Si su médico está interesado, SAMHSA también brinda información sobre cómo obtener el permiso.

¿Cómo funciona el tratamiento con buprenorfina?

El tratamiento consiste en tres pasos o “fases”:

1. Fase de inducción. Por lo general, este período dura más o menos una semana. El objetivo es determinar la dosis de buprenorfina que mejor le alivia los síntomas de abstinencia y deseos compulsivos.

- Usted se toma la primera dosis cuando se encuentre en la primera etapa de síntomas de abstinencia, — entre 10 y 24 horas después de la última dosis de heroína. Al principio se toma una dosis de ensayo, seguida de otra dosis para aliviar los síntomas de abstinencia.
- Su médico le puede pedir que permanezca en el consultorio varias horas después de la primera dosis para ver cómo lo afectan las primeras dosis.
- Tal vez tenga que ir al médico varias veces durante la primera semana. La dosis se puede incrementar si todavía sufre de síntomas de abstinencia.
- Es posible que no pueda conducir ni operar maquinaria o herramientas eléctricas.

2. Fase de estabilización. El objetivo de esta fase es usar menos heroína o nada de heroína y no sufrir ningún síntoma de abstinencia o deseo compulsivo mientras sigue tomando la buprenorfina.

- Por lo general dura entre 1 y 2 meses.
- Usted sigue yendo al consultorio del médico con frecuencia.
- Usted obtiene una receta médica para la buprenorfina y se la toma en su hogar. El médico le puede aumentar la dosis para no tener que tomar buprenorfina todos los días.
- El médico podría hacerle un análisis de orina para asegurarse de que no esté usando otras drogas.

3. Fase de mantenimiento.

- Usted va una vez al mes al consultorio del médico para obtener el surtido de buprenorfina.

Si ha usado heroína durante muchos años y ha dejado de usarla y vuelto a usarla muchas veces (recaída), sería mejor si toma buprenorfina por mucho tiempo. Lo esencial es no volver a usar heroína.

¿Cómo saber si la buprenorfina está indicada para usted?

Los médicos no pueden predecir cuáles pacientes van a tener mejores resultados con buprenorfina y cuáles con metadona.

La buprenorfina podría estar indicada para usted si:

- no lo aceptan en una clínica de metadona o no hay una clínica de metadona cerca de usted.
- no quiere ir a una clínica todos los días para obtener la dosis de metadona.
- quiere que su médico de cabecera sea quien lo trate contra el uso de heroína.

Información sobre la detoxificación (detox en inglés):

Muchos quisieran dejar de tomar sus medicamentos de tratamiento una vez que dejan de usar heroína. Siga con cuidado las instrucciones de su médico si quiere dejar de tomar buprenorfina. Muchos médicos recomiendan que sus pacientes sigan tomando buprenorfina por un período de tiempo prolongado para ayudarles a no usar heroína nunca más.

¿Cuáles son los efectos secundarios de la buprenorfina?

- Los efectos secundarios más comunes son estreñimiento y náuseas. Por lo general no son graves.
- Si al principio se siente mareado, es posible que no pueda conducir ni operar maquinaria pesada hasta acostumbrarse al medicamento.
- No se puede tomar buprenorfina con algunos analgésicos como morfina y codeína, porque la buprenorfina bloquea sus efectos. En su lugar, use medicamentos como Tylenol® o ibuprofeno. Si debe someterse a un procedimiento quirúrgico o padece dolores por un período de tiempo prolongado, debe dejar de tomar la buprenorfina por un tiempo.
- No tome buprenorfina con sedantes para ayudarlo a dormir ni tranquilizantes (como medicamentos contra la ansiedad tales como Xanax® o Valium) a menos que se lo recete el médico. Puede sufrir una sobredosis si se mezclan dosis altas de estos medicamentos con buprenorfina.
- Si sufre de hepatitis o tiene otros problemas con el hígado, el médico podría someterlo a análisis del hígado de vez en cuando.

¿Se puede tomar buprenorfina sin peligro junto con medicamentos para el tratamiento del VIH?

La buprenorfina no presenta peligro si se toma junto con medicamentos para el tratamiento del VIH. Algunos medicamentos para el VIH podrían aumentar o reducir la concentración de buprenorfina en la sangre, así que podría ser necesario ajustar algo la dosis.

¿Se puede pasar de un tratamiento con metadona a uno con buprenorfina?

Sí. Consulte con el médico para averiguar cómo el cambio estaría indicado para usted, o por qué no sería buena idea.

Obtenga asesoramiento

Tiene mejor probabilidad de dejar de usar heroína si obtiene asesoramiento para la drogadicción (terapia) y otras clases de ayuda al principio del tratamiento. Entre las terapias que se ofrecen están los programas de 12 pasos, asesoramiento, psicoterapia, o participación en un programa para la drogadicción como paciente ambulante.

Si desea más información sobre la buprenorfina y para obtener una lista de médicos que la pueden recetar:

Llame a United States Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA, Administración de Servicios para la Drogadicción y la Salud Mental de los Estados Unidos) al **1-866-BUP-2728. La llamada es gratuita.**

El sitio Web es:

www.buprenorphine.samhsa.gov/training_main.html.

Si desea más información detallada sobre la buprenorfina, visite:
www.fda.gov/cder/drug/infopage/subutex_suboxone/default.htm.