

1

ESTIMULAR

Realizar una evaluación en busca de signos de sobredosis y opioides
LLAMAR AL 911

- Si se sospecha que una sobredosis de opioides estimule a la persona.
- Llame a la persona por su nombre.
- Si eso no da resultado, oprima con vigor los nudillos contra el esternón (el hueso ubicado a la mitad del pecho).
- Si la persona responde, evalúe si puede mantener su capacidad de respuesta y respirar.
- Siga vigilando a la persona, revise si respira y se mantiene alerta, y trate de mantenerla despierta y alerta.
- Si la persona no responde, llame al 911, aplique respiración de rescate si la persona no respira por sí misma (si está capacitado) y administre una dosis de naloxona.



LLAMAR AL 911

- TODA SOBREDOSIS DE OPIOIDES REQUIERE ATENCIÓN MÉDICA INMEDIATA, active el sistema de emergencias del 911, solo basta con que diga "Alguien está inconsciente y no respira".
- Asegúrese de dar una dirección específica o una descripción del lugar donde se encuentre y luego siga las instrucciones del operador. Si corresponde, el operador del 911 le indicará que comience a realizar el procedimiento de reanimación cardiopulmonar o RCP (la aplicación de esta técnica requiere estar capacitado).



EVALUAR - Signos de Sobredosis

- Inconsciencia o incapacidad para mantenerse alerta o para despertar.
- Cuerpo flácido.
- Respiración lenta, débil o poco profunda, o sin respiración.
- Sonidos de asfixia o ruido de gorgoros o ronquidos en una persona que no pueda despertarse.
- Piel fría o húmeda y pegajosa
- Coloración azulada o violácea en uñas o labios (cianosis).
- Pupilas extremadamente pequeñas o puntiformes.



2

ADMINISTRAR NALOXONA

(para contrarrestar la sobredosis de opioides y reanimar a personas que han sufrido sobredosis de opioides)

Se debe administrar naloxona a cualquier persona que presente signos de sobredosis de opioides o cuando se sospeche. La naloxona puede administrarse mediante un aerosol intranasal. La duración del efecto de la naloxona depende de la dosis, la vía de administración y los síntomas de la sobredosis, y es más breve que la duración de los efectos de algunos opioides (Fentanilo). El objetivo del tratamiento con naloxona debe ser restituir la respiración espontánea adecuada, pero no necesariamente conseguir el estado de alerta total.

Es posible que se necesite aplicar más de una dosis de naloxona para reanimar a alguien que padece una sobredosis. Quienes hayan tomado opioides de acción prolongada o más potentes (Fentanilo), quizá requieran dosis adicionales.



Saque el spray de naloxona de la caja y retire el envoltorio.

INYECTOR

Sostenga el spray de naloxona con el pulgar en el émbolo y el dedo índice y medio a cada lado del inyector.





Inserte con delicadeza el inyector en una de las fosas nasales, manteniendo los dos dedos en posición, y presione el émbolo con el dedo pulgar para dar una dosis de naloxona y retire el inyector de la nariz.

3

PROVEA ASISTENCIA RESPIRATORIA PARA LA PERSONA AFECTADA (de ser necesario)

Si la persona con sobredosis de opioides o con sospecha de sobredosis no responde, no respira o solamente jadea/boquea, aunque tenga pulso, puede estar desarrollando un paro respiratorio.

Si la persona no presenta pulso palpable en un plazo de 10 segundos, con pulso débil o lento, difícil de detectar, podría encontrarse en paro cardíaco.



En ambos casos iniciar la RCP, compresiones y asistir la ventilación (si está capacitado). Si la persona responde y respira espontáneamente, siga al paso 4.1.

CHEQUEAR LA VIA AEREA

Abrir, reposicionar la vía aérea y mantenerla permeable.



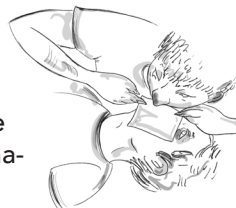
Asegúrese de que las vías respiratorias de la persona estén despejadas (revise que no haya nada dentro de la boca o garganta de la persona que bloquee el paso de aire).

PROVEA ASISTENCIA RESPIRATORIA (Si está capacitado)

La respiración asistida es una intervención importante, y por sí sola puede servir para salvar vidas. La respiración de rescate puede ser muy eficaz para ayudar al paciente a respirar, y las compresiones pectorales pueden suministrar respiración asistida.

La respiración de rescate para adultos involucra los siguientes pasos:

- Coloque una mano sobre la barbilla de la persona afectada, inclínele la cabeza hacia atrás y tápele las fosas nasales con un pellizco.
- Use la máscara de resucitación o protectores faciales y administre dos respiraciones artificiales lentas.
- Observe que el pecho de la persona (y no el estómago) se eleve.
- Siga administrando una respiración artificial cada 5 segundos.



aplicación de compresiones torácicas en adultos implica los siguientes pasos:

- Coloque a la persona acostada boca arriba
- Presione fuerte y rápido sobre el centro del pecho.

4

EVALUE LA RESPUESTA DE LA PERSONA

4.1 Si la persona con sobredosis opioides conocida o sospechada, **responde**, respira espontáneamente, colocarla en posición de recuperación.

- Gire la persona levemente hacia el lado izquierdo.
- Flexione la rodilla derecha para evitar que el cuerpo se deslice.
- Coloque la mano derecha de la persona debajo de la cabeza como apoyo.



- Esta posición evita que la persona se ahogue si vomita.

Manténgase vigilando la respiración mientras espera al servicio de emergencia.

4.2 Si no hay respuesta (Respiración espontánea)

- Si la persona que padece la sobredosis no responde en 2 o 3 minutos después de administrar una dosis de naloxona, administre una segunda dosis de naloxona.
- En la mayoría de las personas, la respuesta se observa cuando vuelven a respirar de manera espontánea. La respuesta por lo general ocurre en un período de 2 a 3 minutos tras la administración de la naloxona. (Continúe con la reanimación mientras espera que la naloxona surta su efecto).
- Es posible que los síntomas de la sobredosis vuelvan a aparecer, pues la duración del efecto de la naloxona es relativamente corta. Por lo tanto, es esencial trasladar a la persona afectada a un departamento de emergencias tan pronto como sea posible, incluso si la persona se reanima después de recibir la dosis inicial de naloxona y aunque parezca sentirse mejor.

NOTA

SOBREDOSIS RELACIONADAS CON EL FENTANILO

Las presuntas sobredosis de opioides, incluso las relacionadas con el fentanilo deben tratarse conforme al protocolos expuestos. Sin embargo, puesto que el fentanilo y los análogos del fentanilo son más potentes que la heroína, es posible que sea necesario aplicar varias dosis de naloxona para contrarrestar la depresión respiratoria inducida por opioides relacionados con el fentanilo.

Muchas notificaciones esporádicas indican que con el fentanilo se presenta depresión respiratoria con mayor rapidez que con la heroína, aunque otros informes no indican tal depresión rápida. Estos efectos quizá ameriten oxigenación y naloxona con mayor prontitud en las sobredosis relacionadas con el fentanilo en comparación con las sobredosis provocadas únicamente por heroína. Sin embargo, la naloxona es un agente de respuesta adecuado para todos los casos de sobredosis de opioides, incluidas las sobredosis relacionadas con el fentanilo.

Juntos
Together we are stronger

jpgarcia@juntosnw.com / www.juntosnw.com