

Recetas de analgésicos opioides

El sitio en donde vive puede influir entre recibirlas o no

Los problemas de salud que causan dolor en las personas no varían mucho dependiendo del sitio en que vivan, por lo menos no lo suficiente para explicar la razón por la cual, en el 2012, los proveedores de atención médica en el estado con la mayor cantidad de analgésicos recetados prescribieron casi tres veces más analgésicos opioides por persona que en el estado con la menor cantidad de recetas en los EE. UU. Ni tampoco la razón para que se prescriba en los EE. UU. el doble de recetas de analgésicos por persona que en Canadá. Los datos parecen indicar que el sitio en que ejercen los proveedores de atención médica influye en su forma de recetar medicamentos.

El aumento en la prescripción de analgésicos se asocia a más muertes por sobredosis. Se puede hacer más, a todos los niveles, para prevenir recetarlos en exceso y al mismo tiempo garantizar el acceso de los pacientes a tratamientos contra el dolor eficaces y seguros. Los cambios a nivel estatal son bastante prometedores.

Los estados pueden:

- ◇ Considerar formas de aumentar el uso de programas de vigilancia de los medicamentos recetados, que son bases de datos que manejan los estados para hacerle seguimiento a la prescripción de analgésicos y que pueden ayudar a detectar problemas con la prescripción excesiva. El uso de estos programas es mayor si ponen a disposición datos en tiempo real, son de uso universal (es decir que todas las personas que recetan los medicamentos los usan para todas las sustancias de uso controlado) y se administran en forma activa (por ejemplo, envían alertas a las personas que recetan medicamentos cuando se detectan problemas).
- ◇ Considerar el uso de opciones legislativas (como leyes y regulaciones) relacionadas con las clínicas para el dolor (establecimientos que se especializan en tratamientos contra el dolor), con el fin de reducir las prácticas de prescripción que presentan riesgo para los pacientes.

* El término "analgésicos recetados" se refiere a analgésicos opioides o narcóticos, como Vicodin (hidrocodona + acetaminofeno o paracetamol), OxiContin (oxicodona), Opana (oximorfina) y metadona.

→ **Vea la página 4**

¿Quiere saber más? Visite

www

www.cdc.gov/spanish/signosvitales

46



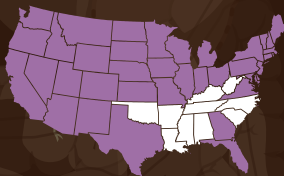
Todos los días, 46 personas mueren en los EE. UU. por una sobredosis de analgésicos recetados*.



259 mill.

En el 2012, se prescribieron 250 millones de recetas de analgésicos, una cantidad suficiente para que cada adulto en los EE. UU. tuviera un frasco de medicamentos.

10



10 de los estados en donde se recetan más analgésicos están en el sur.

Problema

El aumento de la prescripción de analgésicos es un motor principal en el aumento de las sobredosis de medicamentos recetados.

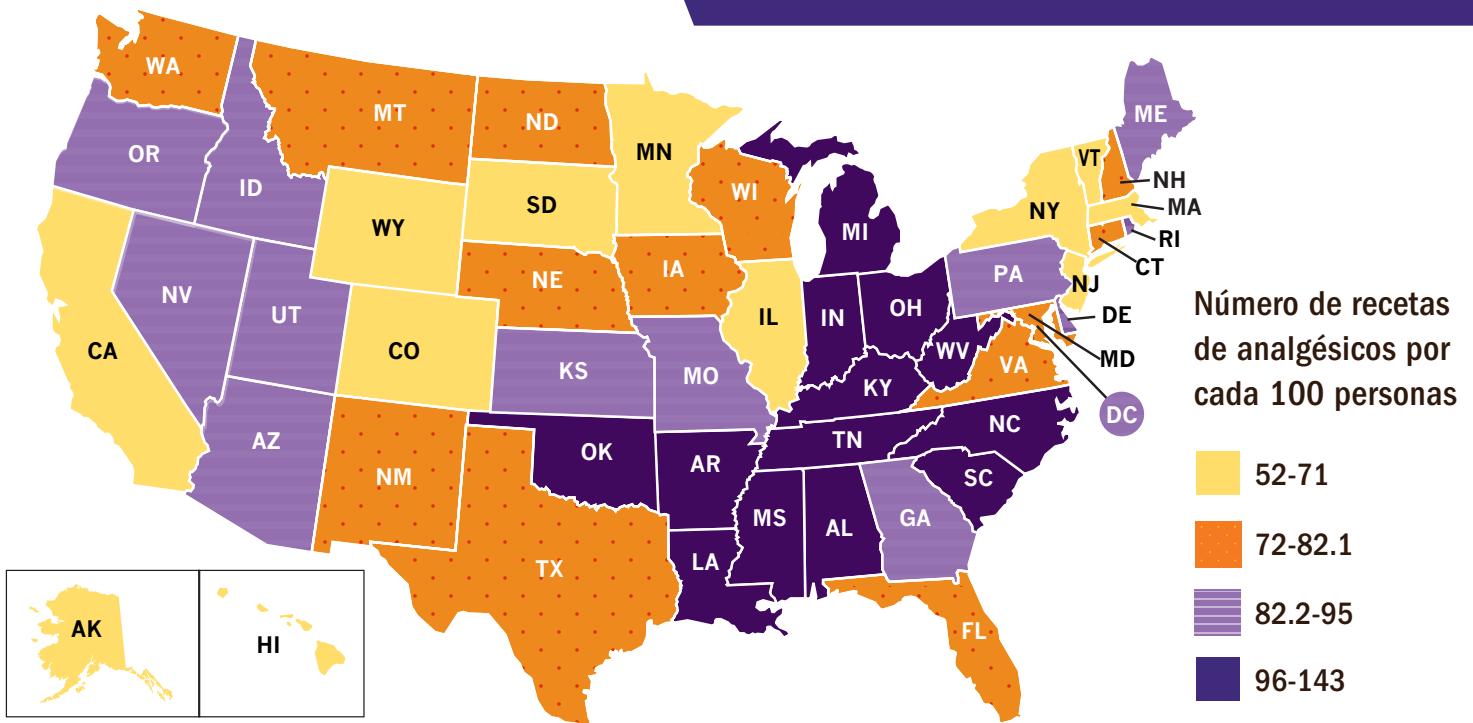
Los proveedores de atención médica en algunos estados recetaron muchos más analgésicos que los de otros estados en el 2012.

- ◊ Los estados sureños tuvieron las tasas más altas de prescripción de analgésicos por persona, especialmente Alabama, Tennessee y Virginia Occidental.
- ◊ En el noreste, especialmente Maine y Nuevo Hampshire, se prescribieron la mayor cantidad de recetas de analgésicos de acción prolongada y en dosis altas por persona.
- ◊ En Tennessee, se prescribieron casi 22 veces más recetas de oximorfina (un tipo específico de analgésico) que en Minnesota.

¿Qué puede estar causando esto?

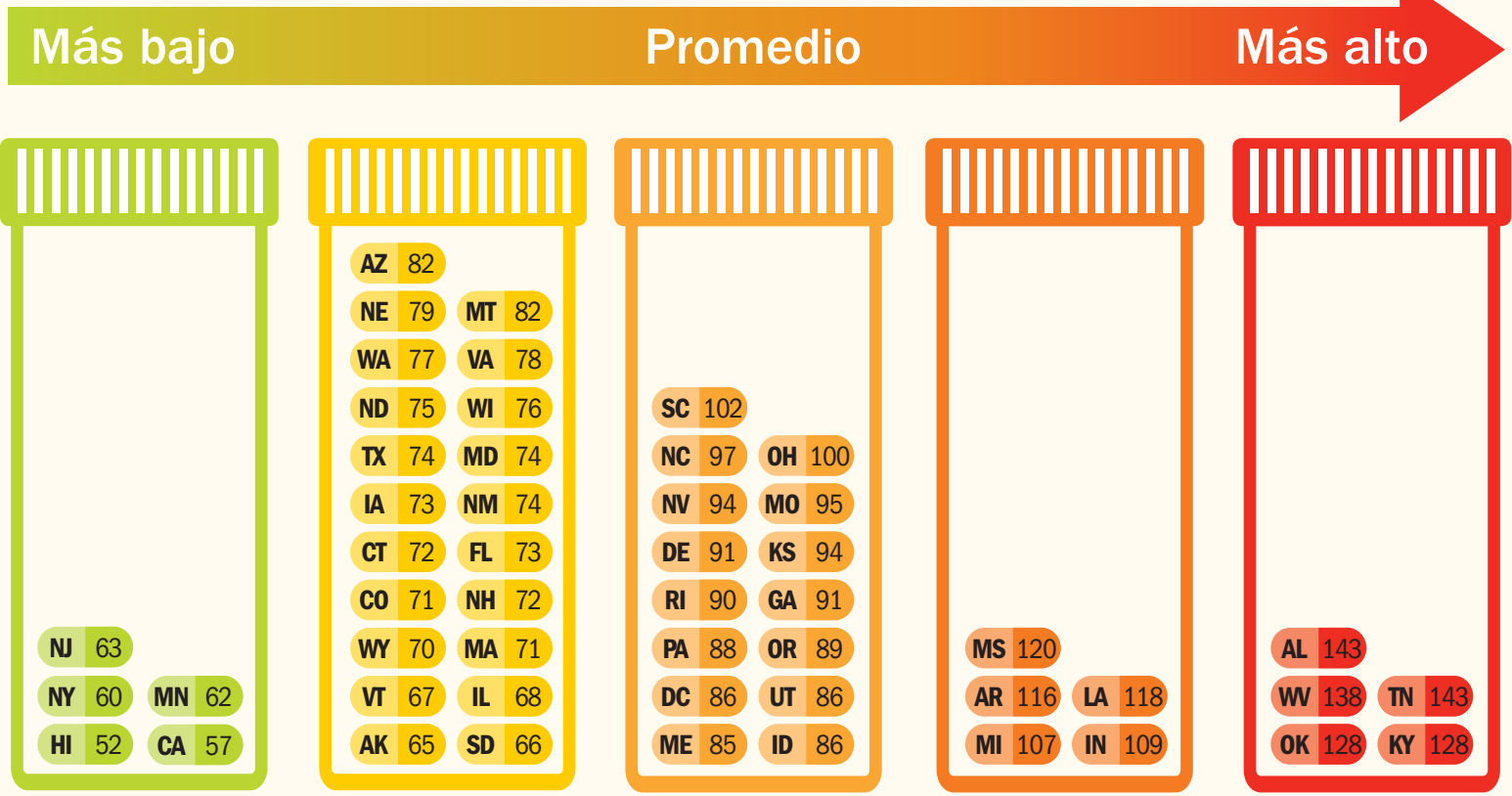
- ◊ No hay consenso entre los proveedores de atención médica en diferentes partes del país con respecto a cuándo usar los analgésicos recetados ni tampoco sobre cuánta cantidad deben recetar.
- ◊ Parte del aumento en la demanda de recetas de analgésicos proviene de las personas que los consumen para usos no relacionados con la atención médica (usan medicamentos sin receta o simplemente para drogarse), los venden o los obtienen de varios proveedores al mismo tiempo.
- ◊ Muchos estados reportan problemas con las clínicas para el dolor con fines de lucro y de gran volumen (las llamadas “pill mills” en inglés) que prescriben grandes cantidades de analgésicos a personas que no los necesitan por razones médicas.

En algunos estados se recetan más analgésicos por persona que en otros



Los proveedores de atención médica de diferentes estados prescriben a diferentes niveles

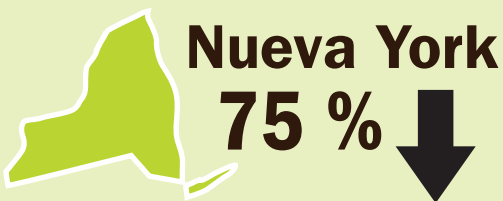
Número de recetas de analgésicos por cada 100 personas



Abreviación de los estados — **GA 91** — Número de recetas de analgésicos por cada 100 personas

FUENTE: IMS, National Prescription Audit (NPATM), 2012.

Cómo cambiar el panorama: Medidas estatales exitosas

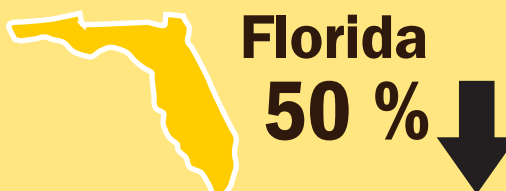


Medida en el 2012:

Nueva York requirió que las personas que recetan medicamentos revisen el programa de vigilancia de medicamentos recetados del estado antes de prescribir analgésicos.

Resultado en el 2013:

Se observó **una disminución** del 75 % en los pacientes que consultaban a varias personas para obtener los mismos medicamentos, lo cual los pondría a un riesgo más alto de tener una sobredosis.



Medida en el 2010:

Florida reguló las clínicas para el dolor y prohibió a los proveedores de atención médica que llenaran las recetas de analgésicos en sus consultorios.

Resultado en el 2012:

Se observó una **disminución** de más del 50 % en las muertes por sobredosis de oxycodona.



Medida en el 2012:

Tennessee requirió que las personas que recetan medicamentos revisen el programa de vigilancia de medicamentos recetados del estado antes de prescribir analgésicos.

Resultado en el 2013:

Se observó **una disminución** del 36 % en los pacientes que consultaban a varias personas para obtener los mismos medicamentos, lo cual los pondría a un riesgo más alto de tener una sobredosis.

Lo que se puede hacer



El gobierno federal hace lo siguiente:

- ◇ Apoya a los estados que quieren crear programas y políticas para prevenir las sobredosis de analgésicos recetados y al mismo tiempo garantizar que los pacientes tengan acceso a tratamientos contra el dolor eficaces y seguros.
- ◇ Mejora la seguridad de los pacientes al proporcionar a los proveedores de atención médica datos, herramientas y directrices para ayudarlos a tomar decisiones con base en prácticas comprobadas.
- ◇ Aumenta el acceso a servicios de salud mental y tratamientos contra la drogadicción a través de la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio.



Los estados pueden:

- ◇ Considerar formas de aumentar el uso de programas de vigilancia de los medicamentos recetados, que son bases de datos que manejan los estados para hacerle seguimiento a la prescripción de analgésicos y que pueden ayudar a detectar problemas con la prescripción excesiva. El uso de estos programas es mayor si ponen a disposición datos en tiempo real, son de uso universal (es decir que todas las personas que recetan los medicamentos los usan para todas las sustancias de uso controlado) y se administran en forma activa (por ejemplo, envían alertas a las personas que recetan medicamentos cuando se detectan problemas).
- ◇ Considerar el uso de opciones legislativas (como leyes y regulaciones) relacionadas con las clínicas para el dolor, con el fin de reducir las prácticas de prescripción que presentan riesgo para los pacientes.
- ◇ Revisar sus propios datos y programas y considerar formas para evaluar sus programas de Medicaid y de indemnización laboral, así como los planes de salud administrados por el estado para detectar y abordar prácticas inadecuadas de prescripción de analgésicos.
- ◇ Identificar las oportunidades para aumentar el acceso a tratamientos contra la drogadicción y considerar ampliar el acceso que tiene el personal de respuesta a emergencias a la naloxona, un medicamento usado para tratar las sobredosis.

www

www.cdc.gov/spanish/signosvital

www

www.cdc.gov/mmwr

Los proveedores de atención médica pueden:



- ◇ Usar programas de vigilancia de recetas de medicamentos para identificar a los pacientes que pueden estar haciendo uso indebido de los medicamentos recetados, con lo cual se ponen en riesgo de sobredosis.
- ◇ Utilizar tratamientos eficaces como la metadona o buprenorfina en los pacientes que tienen problemas de drogadicción.
- ◇ Hablar con los pacientes sobre los riesgos y beneficios de las opciones de tratamientos contra el dolor, incluso de las que no requieren recetar analgésicos.
- ◇ Seguir las mejores prácticas para recetar analgésicos de manera responsable, como las siguientes:
 - Hacer pruebas a los pacientes para detectar problemas de salud mental y drogadicción.
 - Evitar recetar en combinación analgésicos y sedantes, a menos que exista una razón médica específica.
 - Prescribir la dosis mínima que sea eficaz y solo la cantidad necesaria de acuerdo con la duración prevista del dolor.



Todos pueden

- ◇ Evitar tomar analgésicos recetados con más frecuencia de lo que indica la receta.
- ◇ Desechar los medicamentos en forma adecuada, tan pronto como el tratamiento haya terminado, y evitar quedarse con analgésicos o sedantes recetados “por si acaso”.
- ◇ Ayudar a prevenir el mal uso y abuso de los medicamentos recetados no vendiéndolos ni compartiéndolos. Nunca usar los medicamentos recetados a otra persona.
- ◇ Pedir ayuda para tratar problemas de drogadicción en el 1-800-662-HELP. Llamar a la línea contra intoxicaciones y envenenamientos al 1-800-222-1222 si tiene preguntas sobre los medicamentos.

Para más información:

Teléfono: 1-800-CDC-INFO (232-4636)

Línea TTY: 1-888-232-6348

Sitio web: www.cdc.gov

Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades
1600 Clifton Road NE, Atlanta, GA 30333

Fecha de publicación: 1 de julio de 2014