

# Mitos y datos sobre la buprenorfina para el tratamiento del trastorno por consumo de opioides

Existen medicamentos aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos, como la buprenorfina (conocida por nombres comerciales como Suboxone y Zubsolv), disponibles para tratar el trastorno por consumo de opioides (OUD, por sus siglas en inglés), detener o reducir el consumo de opioides y controlar los antojos y los síntomas de abstinencia. Continúe leyendo para obtener más información sobre algunos mitos comunes y datos sobre la buprenorfina y el OUD.

| Mitos  | Datos  |
|--|--|
| <b>Tomar medicamentos para el OUD es reemplazar una adicción por otra.</b>   | El OUD es una afección crónica que se puede tratar y controlar con medicamentos. Tomar un medicamento para tratar el OUD es como tomar insulina para tratar la diabetes.   |
| <b>Tomar medicamentos para el OUD significa que, en realidad, no está en recuperación.</b>   | La recuperación es un proceso de cambio a través del cual las personas mejoran su salud y bienestar, establecen metas que identifican ellas mismas y se esfuerzan por alcanzar su máximo potencial. Tomar medicamentos como la buprenorfina y la metadona sí equivale a estar en recuperación.   |
| <b>Las personas con OUD deberían poder dejar de consumir opioides “de golpe” (abruptamente) sin tomar buprenorfina para tratar su OUD. Tomar buprenorfina para el OUD significa que tiene menos fuerza de voluntad que las personas que no toman buprenorfina.</b> | <p>El OUD es una afección crónica, no una debilidad moral, y los antojos de opioides son reacciones biológicas que ocurren independientemente de la fuerza de voluntad de una persona. Muchas personas no pueden detener o reducir su consumo de opioides sin tomar un medicamento.</p> <p>La recuperación del OUD no está relacionada con si una persona deja de consumir opioides abruptamente. Las personas que dejan de consumir opioides abruptamente o van a desintoxicarse y regresan a casa sin comenzar a tomar buprenorfina o metadona tienen un mayor riesgo de sobredosis.</p> |
| <b>El tratamiento con buprenorfina debe interrumpirse o no iniciarse en personas que estén consumiendo drogas de forma activa.</b>   | No es necesario suspender por completo el consumo de drogas para comenzar a tomar buprenorfina de manera segura y beneficiarse de ella. Sin embargo, es importante no consumir ningún opioide dentro de un cierto período antes de tomar su primera dosis de buprenorfina. Hable con su proveedor de atención de salud sobre cómo comenzar a tomar buprenorfina de manera segura para evitar los síntomas de abstinencia.  |
| <b>El tratamiento con buprenorfina debe ser a corto plazo o debe interrumpirse después de un cierto período de tiempo.</b>   | No hay una cantidad específica de tiempo para tomar la buprenorfina. Las personas con OUD deben tomar buprenorfina durante el tiempo que les resulte beneficiosa, lo cual puede ser años o toda su vida. La mayoría de las personas que toman buprenorfina durante períodos más largos tienen mejores resultados que las personas que la toman durante un tiempo más corto.  |

| Mitos   | Datos   |
|---|---|
| <p><b>La buprenorfina no es beneficiosa sin asesoramiento o terapia.</b></p>  | <p>El tratamiento y la recuperación son diferentes para cada persona. Si bien muchas personas se benefician del asesoramiento o la terapia, la buprenorfina es muy eficaz para tratar el OUD, incluso cuando se toma sin asesoramiento o terapia.</p>   |
| <p><b>Con frecuencia, la buprenorfina se usa incorrectamente (no se toma según la receta o las instrucciones, o se toma sin una receta médica).</b></p> | <p>La buprenorfina, al igual que otros medicamentos, puede utilizarse de manera incorrecta. Debido a que la buprenorfina es más leve que otros opioides, como la heroína o el fentanilo, no suele usarse para drogarse. Es posible que algunas personas tomen buprenorfina sin receta médica porque no pueden acceder a proveedores de tratamiento, y tomarlo les ayuda a evitar los síntomas de abstinencia o a detener o reducir su consumo de opioides.</p>  |
| <p><b>Es fácil sufrir una sobredosis de buprenorfina.</b></p>   | <p>Es muy difícil sufrir una sobredosis de buprenorfina por sí sola. La buprenorfina tiene un “efecto techo”, lo que significa que, después de tomar una cierta cantidad, tomar más buprenorfina no producirá un subidón ni causará depresión respiratoria (respiración lenta o superficial). Esto significa que, incluso si alguien toma más buprenorfina de lo recetado, no causará un aumento de la sedación ni respiración lenta. Si alguien sufre una sobredosis de buprenorfina, generalmente se debe a que también ha consumido otras sustancias que ralentizan la respiración, como las benzodiazepinas o el alcohol.</p> |
| <p><b>La buprenorfina no funciona si consume fentanilo.</b></p>   | <p>La buprenorfina funciona de la misma manera para todos los opioides, incluido el fentanilo, ya que controla la abstinencia y disminuye el riesgo de sobredosis. Sin embargo, comenzar a tomar buprenorfina demasiado pronto después del consumo de fentanilo puede causar síntomas repentinos de abstinencia. Hable con su proveedor acerca de cuándo comenzar a tomar buprenorfina para evitar estos efectos.</p>   |

Para obtener más información y ayuda para encontrar buprenorfina, visite [nyc.gov/health](https://nyc.gov/health) y busque “**bupe treatment**” (tratamiento con buprenorfina).

Para obtener ayuda para buscar un proveedor de atención de salud, llame al **311** o al 844-692-4692.

Para obtener apoyo para la salud mental y el consumo de sustancias, llame o envíe un mensaje de texto al 988 o chatee en [nyc.gov/988](https://nyc.gov/988). Los servicios de texto y chat están disponibles en inglés y español, y los consejeros están disponibles por teléfono las 24 horas, los 7 días de la semana en más de 200 idiomas.