





Herramientas de la educación sobre opioides


Revisado 2026


Tabla de Contenido


Introducción	Pg. 2
Entender la Epidemia de Opioides	Pg. 3
Opiáceos vs. Opioides	Pg. 4
La Ciencia Detrás de la Adicción	Pg. 5
Signos de Abuso de Opioides	Pg. 6
Tolerancia, Dependencia y Adicción	Pg. 7
Las 3 Oleadas de Sobredosis de Opioides	Pg. 8
Dispensación de Medicamentos Recetados	Pgs. 9-10
Salud Materna e Infantil	Pgs. 11-12
Fentanilo	Pgs. 13-16
Detrás del Mostrador: El Mercado Gris	Pgs. 17-18
Las Señales de Advertencia de una Sobredosis	Pg. 19
¿Qué Puede Hacer Usted?	Pg. 20
Los Efectos del Estigma	Pgs. 21-22
Estrategias de Prevención	Pg. 23
Proyecto de Distribución de Naloxona	Pg. 24
IDEA Act - Proyecto Servicio de Jeringa	Pg. 25
Los Medios y Las Plataformas Sociales como Recurso	Pg. 26
Condado de Pinellas Fuerza de Tarea Opioides	Pg. 27
Recursos para Miembros de la Comunidad	Pgs. 28-29
Referencias	Pg. 30

 Los Estados Unidos se enfrentan a una crisis de mal uso y adicción a las drogas. Las muertes por sobredosis de drogas siguen siendo un gran problema de salud pública que involucra a todos los grupos demográficos. En el período de 12 meses que finaliza en diciembre de 2024, los Estados Unidos informaron 80.391 muertes por sobredosis de drogas.

 En Florida, 7.220 muertes por sobredosis de drogas ocurrieron en el mismo período de tiempo. Esto representa una disminución del 21,5% en las muertes por sobredosis del mismo período en 2023.

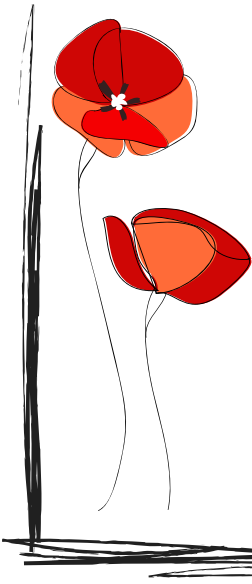
 Las muertes por sobredosis en los EE.UU han disminuido 26,9% de 2023 a 2024. ¹

 Esto marca la mayor reducción en un solo año en las muertes por sobredosis desde que comenzó la epidemia. La disminución se atribuye al acceso ampliado a la naloxona, a la mejora del tratamiento de las adicciones y al uso estratégico de los fondos de liquidación de opioides para los esfuerzos de prevención y recuperación.²

 En 2024, alrededor de 80.000 personas murieron de una sobredosis de drogas en todo el país y aproximadamente 68% involucró un opioide. ³

Opiáceos vs. Opioides: ¿Cuál es la diferencia? 4

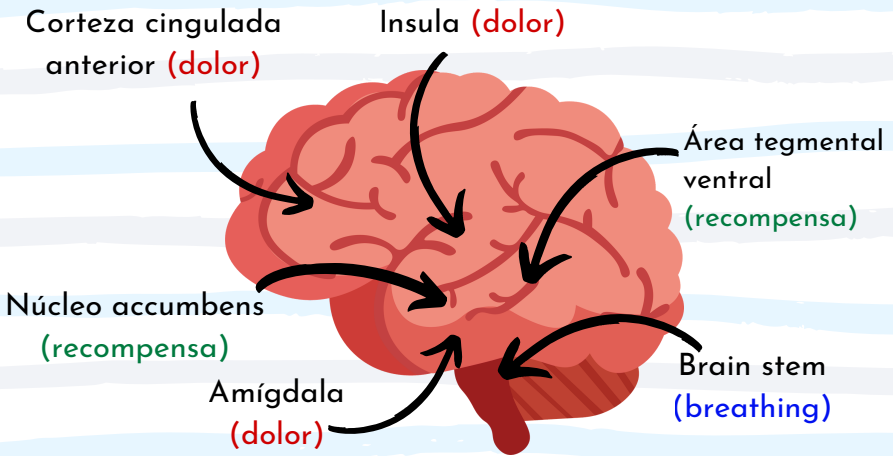
Algunos nombres de medicamentos a menudo se usan indistintamente, pero las diferencias son leves.



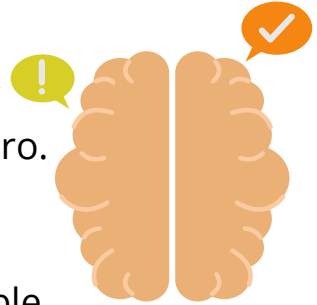
Opiáceos son naturalmente derivados de la planta Amapola, se incluyen la heroína, la morfina o la codeine.

Opioides se incluyen todos los opiáceos y también los opioides sintéticos (hechos en laboratorios), como el fentanilo o la metadona.

Después de su uso, los opioides viajan a través del torrente sanguíneo hacia el cerebro y se adhieren a los receptores opioides especializados que desencadenan sentimientos de recompensa, relajación y felicidad extrema dentro del sistema de recompensa mesolímbico. Esto puede conducir a la adicción.



El uso de opioides puede causar hipoxia, una condición en que muy poco oxígeno puede llegar al cerebro. Dosis altas pueden causar posibles daños neurológicos y psicológicos, incluyendo daño cerebral irreversible, coma e incluso la muerte.⁸



Otros síntomas incluyen pupilas pequeñas y estrechadas, piel frías, pálida o azul, pérdida de conocimiento, respiración superficial, sonidos de asfixia y un cuerpo flácido.⁹

Tolerancia: Ocurre cuando la misma dosis del medicamento produce efectos decrecientes o se necesita una dosis constantemente mayor para producir el mismo efecto.

Dependencia: Cuando una persona deja de usar una droga, el cuerpo puede experimentar síntomas de abstinencia; un grupo de síntomas físicos y psicológicos que van desde leves hasta potencialmente mortales.

Adicción: A diferencia de la tolerancia y la dependencia, la adicción es una enfermedad que se manifiesta por el uso de drogas hasta el punto que la persona simplemente no puede detenerse independientemente de las consecuencias negativas.

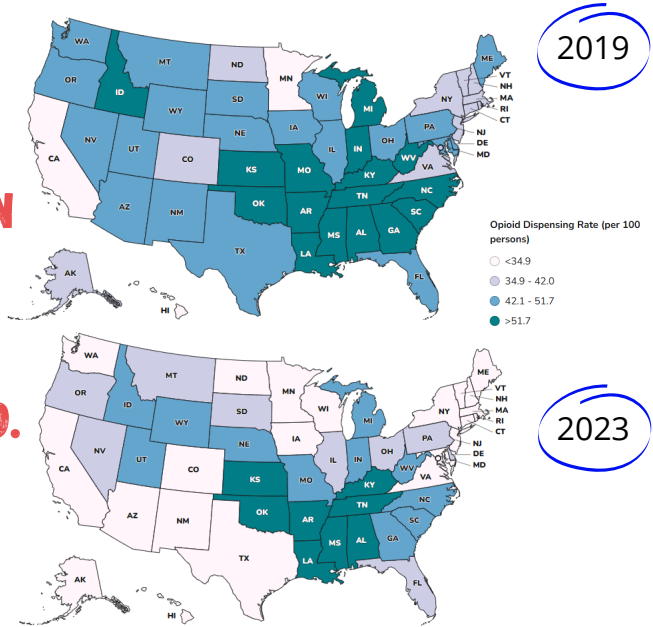
Entre 1999 y 2021, las muertes por sobredosis de drogas que involucran opioides representaron más de 645.000 muertes. Esto incluye opioides recetados e ilícitos (hechos ilegalmente).³

Primera ola: Comenzó en la década de 1990 con muertes por sobredosis que involucraban opioides recetados.³

Segunda ola: Comenzó en 2010 con muertes por sobredosis que aumentaron rápidamente debido a la heroína. ³

Tercera ola: Comenzó en 2013 con el aumento de los opioides sintéticos fabricados ilícitamente, incluido el fentanilo. ³

LAS TASAS DISPENSACIÓN DE OPIOIDES CONTINÚAN DISMINUYENDO.



Según la última actualización de los CDC, la tasa nacional de dispensación de opioides en Estados Unidos fue de 37,5 recetas por cada 100 personas en 2023, continuando con una disminución constante desde las 46,8 por cada 100 personas en 2019.⁴

Dispensación de medicamentos recetados 10

Los medicamentos recetados pueden proporcionar resultados de tratamiento favorables cuando se usan según las indicaciones de su médico.



Los trastornos por uso de sustancias pueden ocurrir a través del mal uso de drogas, y el uso a largo plazo de los opioides puede ocurrir solo CINCO días después de la primera prescripción.

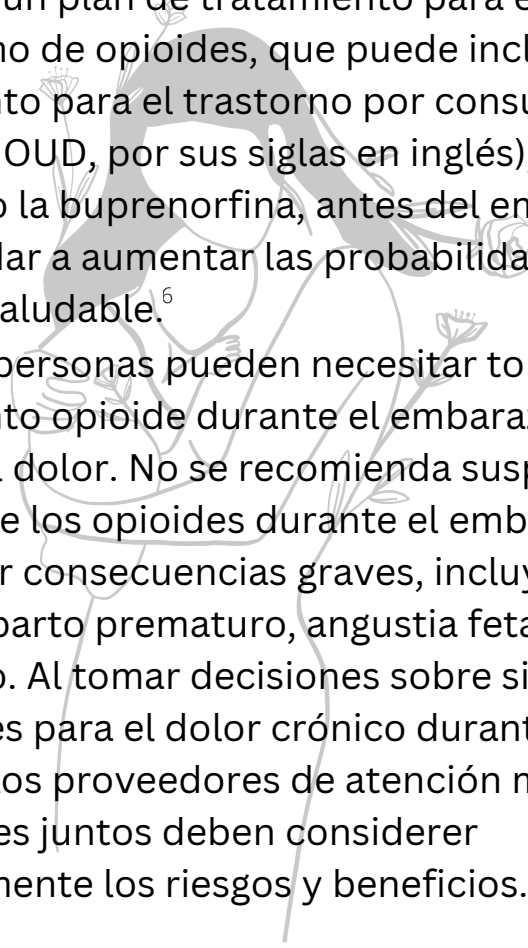
La exposición a opioides durante el embarazo se ha relacionado con la mala salud tanto de las madres como de los bebés.

Síndrome de Abstinencia Neonatal (NAS)

El uso de opioides durante el embarazo puede provocar síndrome de abstinencia neonatal en algunos recién nacidos. El NAS (por sus siglas en inglés) es un grupo de afecciones que pueden ocurrir cuando los se retiran de ciertas sustancias, incluidos los opioides, a las que estuvieron expuestos antes del nacimiento.⁵

Planes de Cuidado Segura

Cada embarazo es único. Sea este o no, su primer embarazo, comuníquese con el departamento de salud de su comunidad local para discutir qué programas están disponibles para usted libre de costo para garantizar los mejores resultados para su nueva familia.⁶



♥ Elaborar un plan de tratamiento para el trastorno por consumo de opioides, que puede incluir un medicamento para el trastorno por consumo de opioides (MOUD, por sus siglas en inglés), como la metadona o la buprenorfina, antes del embarazo puede ayudar a aumentar las probabilidades de un embarazo saludable.⁶

♥ Algunas personas pueden necesitar tomar un medicamento opioide durante el embarazo para controlar el dolor. No se recomienda suspender súbitamente los opioides durante el embarazo. Esto puede tener consecuencias graves, incluyendo trabajo de parto prematuro, angustia fetal o aborto espontáneo. Al tomar decisiones sobre si comenzar con opioides para el dolor crónico durante el embarazo, los proveedores de atención médica y los pacientes juntos deben considerar cuidadosamente los riesgos y beneficios.

El fentanilo es un opioide sintético casi **50-100 veces** más potente que la morfina y se utiliza para tratar el dolor intenso principalmente después de procedimientos quirúrgicos.¹⁰


El carfentanilo es una sustancia relacionada con el fentanilo que es **10.000 veces** más potente que la morfina, **100 veces** más potente que el fentanilo.




Solo necesita tomar de 2 a 3 miligramos de fentanilo, o del mismo tamaño que 5 a 7 granos de sal de mesa, para inducir depresión respiratoria o arresto e incluso la muerte.¹³

¡Los Peligros del Fentanilo!

A menudo, el fentanilo ilegal o sus versiones parecidas se venden en la calle en una forma que parece OxyContin o Xanax. En 2022, la DEA confiscó más de 58.3 millones de pastillas falsas con fentanilo y más de 13,000 libras de polvo de fentanilo. En total, estas incautaciones representan más de 387.9 millones de dosis que pueden ser letales.¹²

<p>Authentic Oxycodone ¡Auténtico!</p> 	<p>Fake Oxycodone ¡Falsa!</p> 
<p>Authentic Xanax ¡Auténtico!</p> 	<p>Fake Xanax ¡Falsa!</p> 





¿Cómo se ve una dosis mortal de fentanilo?¹⁵



DEA



Una dosis mortal de heroína (izquierda), carfentanilo (centro) y fentanilo (derecha).¹⁵

El fentanilo y otros opioides sintéticos son las drogas más comunes en las muertes por sobredosis. Se están mezclando con otros opioides y otras drogas, como cocaína, metanfetamina y MDMA (éxtasis). Esto es muy peligroso porque muchas veces las personas no saben que se les ha agregado fentanilo.¹³



Las drogas ilegales pueden incluso contener el tranquilizante para animales llamado xilacina, que puede causar un daño grave en la piel y los tejidos en personas que se inyectan drogas. La xilacina, además del fentanilo, se usa muchas veces para “estirar” las drogas ilegales porque es más barata para el vendedor, sin importar los riesgos mortales para quien las compra.

Detrás del Mostrador: Sustancias del Mercado Gris

17

Sustancia	Descripción
Kratom	Opioide de origen vegetal
7-OH (7-hydroxymitragynina)	Alcaloide del kratom
Bromazolam	Benzodiazepina de diseño
Muscarina	Toxina de hongo / alucinógeno
Delta-8 THC	Cannabinoide sintético
Fenibut	Análogo de GABA
Tianeptina	Antidepresivo (uso no oficial), efectos parecidos a opioides
DPT (Dipropyltryptamina)	Psicodélico sintético
U-47700 (“Pink”)	Opioide sintético

Por Qué Importa

- Estas sustancias no pasan por pruebas de seguridad.
- Pueden contener muchos otros compuestos peligrosos.
- Los jóvenes pueden pensar que son “seguras” solo porque son legales o fáciles de conseguir.
- Se han reportado sobredosis y muertes por sustancias como U-47700 y DPT.

¿Dónde se encuentran estos productos con más frecuencia?

- Tiendas de vapeo o de humo
- Gasolineras
- Vendedores en línea
- Plataformas de redes sociales
- Mercados en la web oscura



PUPILAS PEQUEÑAS Y MUY CONTRAÍDAS

RESPIRACIÓN LENTA Y SUPERFICIAL SONIDOS

DE AHOGO O GORGOTEO

**QUEDARSE DORMIDO O PERDER EL
CONOCIMIENTO**

PIEL PÁLIDA, AZULADA O FRÍA

CUERPO DÉBIL O SIN FUERZA

LLAME AL 9-1-1 DE INMEDIATO

ADMINISTRE NALOXONA (SI ESTÁ DISPONIBLE)

**MANTENGA A LA PERSONA DESPIERTA Y
RESPIRANDO**

**ACUESTE A LA PERSONA DE LADO PARA
EVITAR AHOGO**

**QUÉDESE CON LA PERSONA HASTA QUE
LLEGUE EL PERSONAL MÉDICO DE
EMERGENCIA**

El **estigma** es un término amplio que describe actitudes, sentimientos y pensamientos negativos y de estereotipos hacia una persona o un grupo por sus características (heredadas o no), como color de piel, género, orientación sexual, religión o enfermedad mental. Estas actitudes muchas veces vienen de la ignorancia, los prejuicios y la discriminación.

El **estigma** puede llevar a muchos desenlaces negativos para las personas que tienen dificultades con el uso de sustancias. Puede haber ayuda disponible para personas con trastorno por uso de sustancias, pero pueden sentir que no la merecen por la presión constante del estigma.

Ayude a terminar con el estigma visitando: [Shatterproof.org/stigma](https://shatterproof.org/stigma):



Términos como “adicto, drogadicto, junkie” son ofensivos y deshumanizan a las personas. Usar nombres propios puede ayudar a crear una conexión humana, y si no se sabe el nombre, se puede llamar a alguien “amigo” o “amiga.”

Cambie las palabras que causan estigma por un lenguaje más inclusivo.

Interactions deben venir de un lugar de cuidado, no de culpa.

Rompa el silencio y apoye el cambio. Haga que las terapias asistidas con medicamentos **se vean como algo normal.**

Cambiar su manera de hablar no significa que esté cambiando sus creencias.



El uso indebido de opioides puede afectar a cualquier persona, sin importar su ingreso, edad, raza, etnia, identidad de género, preferencia sexual o profesión.

Deseche los medicamentos de manera correcta.

Centros de devolución de medicamentos están disponibles en todo el condado de Pinellas para tirar medicinas de forma segura: no deseadas, vencidas o sin usar. ¡Muchos están dentro de farmacias como Walgreens o CVS!

También se realizan eventos especiales para desechar medicamentos, como Operation Medicine Cabinet y el Día Nacional de Devolución de Medicamentos Recetados de la DEA.

¡Estos servicios son GRATIS!

Un programa de distribución de naloxona pone el antídoto directamente en las manos de quienes tienen más probabilidad de ver una sobredosis y responder primero: personas que usan sustancias, sus familias, trabajadores comunitarios e incluso la policía.

Usted puede obtener naloxona sin costo en cualquiera de estos lugares del condado de Pinellas:

Los kits de naloxona están disponibles de 8am a 5pm, de lunes a viernes:

- St. Petersburg – 205 Dr. Martin Luther King Jr. St. N, St. Pete
- Pinellas Park – 6350 76th Ave. N., Pinellas Park
- Mid County – 8751 Ulmerton Rd., Largo
- Clearwater – 310 N. Myrtle Ave., Clearwater
- Tarpon Springs – 301 S. Disston Ave., Tarpon Springs (Solo Lunes, Miércoles y Viernes)

En 2019, la Ley de Eliminación de Enfermedades Infecciosas (IDEA) por sus siglas en inglés se convirtió en ley. Esta ley permite que los programas de intercambio de agujas y jeringas estériles funcionen legalmente en Florida. Estos programas ayudan a prevenir la transmisión de enfermedades y ofrecen pruebas gratuitas, consejería y muchos otros recursos para las personas que los necesitan.

Desde que abrió en febrero de 2023, IDEA Exchange Pinellas ha recogido y desechado de manera segura más de 100,000 agujas usadas.

Los servicios en IDEA Exchange Pinellas son anónimos y gratuitos.



Ubicación: 1525 16th Street So., St. Pete
Horario: Lun/Mié/Vie 10am to 3pm
Teléfono: 727-954-3993
Correo electrónico: info@ideapinellas.org

Los Medios y Las Plataformas Sociales Como Recursos

El uso de medios locales y redes sociales es una herramienta importante para crear conciencia sobre su campaña o grupo de apoyo.

Facebook, Snapchat, TikTok y YouTube son algunas de las plataformas más conocidas y usadas.



Asegúrese de que los materiales de su campaña de prevención sean fáciles de leer, sean claros para su audiencia y estén basados en investigaciones *actuales revisadas por expertos*.

Pinellas County Opioid Task Force (La Fuerza de Tarea de Opioides del Condado de Pinellas) es una colaboración de socios comunitarios que responden al gran aumento en el abuso de opioides y las muertes relacionadas en el condado.

Las personas que forman parte de esta fuerza de tarea vienen de organizaciones importantes y de la comunidad, y todas tienen interés en reducir el mal uso de opioides en el condado.

Escanee el código QR para aprender más sobre la PCOTF:



Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC):

www.cdc.gov

Línea de Ayuda de Registro de la Oficina de Control de Desvío de la DEA:

[1-800-882-9539](tel:1-800-882-9539)

Fundación Drug Free America:

www.dfaf.org

ISaveFL (Encuentre Naloxona):

www.ISaveFL.com

Buscador Nacional de Centros de Tratamiento de Abuso de Sustancias:

<https://findtreatment.gov>

Línea Nacional de Referencia para Tratamiento:

[1-800-662-HELP \(4357\)](tel:1-800-662-HELP) o [1-800-487-4889 \(TDD\)](tel:1-800-487-4889)

Operación Gabinete de Medicinas:

www.pinellasheriff.gov/OMC

Departamento de Salud de Florida en el Condado de Pinellas (Guía de Recursos):

<https://pinellas.floridahealth.gov/programs-and-services/wellness-programs/substance-use-prevention/>

Conexión de Bienestar de Pinellas:

<https://pinellaswellnessconnection.org>
727-791-3131

Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias (SAMHSA):

www.samhsa.gov

Oficina de la Casa Blanca de Política Nacional de Control de Drogas (ONDCP):

www.whitehouse.gov/ondcp

- 1 - National Institute on Drug Abuse. Opioids. 2023. <https://nida.nih.gov/research-topics/opioids>
- 2 - FLHealthCharts. Substance Use Dashboard. 2023. <https://www.flhealthcharts.gov/ChartsDashboards/>
- 3 - Centers for Disease Control and Prevention, 2023. Understanding the Opioid Epidemic. <https://www.cdc.gov/opioids/basics/epidemic.html>
- 4 - Centers for Disease Control and Prevention. 2024. Opioid Dispensing Rate Maps. https://www.cdc.gov/overdose-prevention/data-research/facts-stats/opioid-dispensing-rate-maps.html#cdc_data_surveillance_section_3-county-opioid-dispensing-rates
- 5 - Shah A, Hayes CJ, Martin BC. Characteristics of Initial Prescription Episodes and Likelihood of Long-Term Opioid Use; United States, 2006–2015. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep.* 2017; 66:265–269. DOI: <http://dx.doi.org/10.15585/mmwr.mm6610a1>
- 6 - Centers for Disease Control and Prevention. 2025. Treatment of Opioid Use Disorder Before, During, and After Pregnancy. <https://www.cdc.gov/opioid-use-during-pregnancy/treatment/index.html>
- 7 - Centers for Disease Control and Prevention. 2025. Treatment and Manage Infants Affected by Prenatal Opioid Exposure. <https://www.cdc.gov/opioid-use-during-pregnancy/treatment/infants-opioid.html>
- 8- National Institute of Drug Abuse, 2022. The Neurobiology of Drug Addiction. <https://nida.nih.gov/sites/default/files/1922-the-neurobiology-of-drug-addiction.pdf>
- 9 - U.S. Department of Health and Human Services, 2022. How to Respond to an Opioid Overdose. <https://www.hhs.gov/opioids/treatment/overdose-response/index.html>
- 10 - National Institute on Drug Abuse, 2021. Fentanyl. <https://www.drugabuse.gov/drug-topics/fentanyl>
- 11 - National Institute on Drug Abuse, 2022. Fentanyl Drug Facts. <https://nida.nih.gov/publications/drugfacts/fentanyl>
- 12 - U.S. Department of Justice, DEA. A Briefing Guide for First Responders. <https://www.nvfc.org/wp-content/uploads/2018/03/Fentanyl-Briefing-Guide-for-First-Responders.pdf>
- 13 - United States Drug Enforcement Administration, 2021. Facts about Fentanyl. <https://www.dea.gov/resources/facts-about-fentanyl>
- 14 - United States Drug Enforcement Agency. 2023. One Pill Can Kill. <https://www.dea.gov/onepill>
- 15 - Pictures courtesy of the United States Drug Enforcement Administration, 2022. <https://www.dea.gov/galleries/drug-images/fentanyl>

Images curated from online public access sites, including Google, ClipArt, and other open source sites.

Agradecimientos Especiales

Nuestra lucha contra la epidemia de opioides requiere el compromiso continuo de todos nuestros socios comunitarios. Agradecemos especialmente a la Oficina de Preparación de Salud Pública, al Departamento de Servicios Generales y Departamento de Salud del Condado de Hillsborough por ayudar a traducir esta guía y ampliar el acceso para nuestros aprendices multilingües.



¡GRACIAS!

Overdose Data to Action (OD2A) está apoyado por los CDC como parte de una ayuda financiera. El contenido pertenece al autor o los autores y no representa las opiniones oficiales de los CDC ni del Gobierno de los Estados Unidos.