

## **Buprenorphine (buprenorfina) (Subutex) y Buprenorphine-naloxone (buprenorfina naloxona) (Suboxone)**

- **¿Qué es la buprenorphine?**

**Es un medicamento que salva vidas. En investigaciones, se observó que reduce la probabilidad de muerte en más del doble (sobredosis y muerte por otras causas).**

Buprenorphine es un medicamento con aprobación de la FDA para el tratamiento de trastornos por consumo de opioides. Los efectos de la buprenorphine estabilizan los procesos del cerebro para ayudar a todas las actividades necesarias para la recuperación. Los efectos de la buprenorphine incluyen el alivio de los síntomas de abstinencia de opioides, la reducción del antojo de opioides y el tratamiento del dolor crónico. Cuando se toma según las indicaciones de un proveedor de atención médica, no produce un estado de “euforia”. Comparada con otros opioides, la buprenorphine tiene muchas menos probabilidades de provocar efectos secundarios peligrosos como respiración corta y sobredosis.

- **¿Cómo funciona la buprenorphine?**

Es un agonista opioide parcial, lo que significa que activa parcialmente los receptores opioides. Esto ayuda a disminuir el síndrome de abstinencia, disminuir las ansias y estabilizar los receptores de opioides para que las personas puedan centrarse en la recuperación.

La buprenorphine se puede administrar sola (Subutex). También suele combinarse con naloxone (buprenorphine-naloxone, con nombre de marca *Suboxone*) para evitar un uso inadecuado. El componente naloxone no tiene efecto cuando se coloca debajo de la lengua. Se agrega únicamente para evitar que las personas muelan la buprenorphine-naloxone para inyectársela. Si se inyecta, puede ser un factor desencadenante del síndrome de abstinencia.

- **¿Qué es un factor desencadenante del síndrome de abstinencia?**

Ocurre si una persona toma buprenorphine cuando todavía tiene una gran cantidad de otros opioides en el cuerpo.

La buprenorphine se fija a los receptores de opioides con más fuerza que otros opioides. Cuando la buprenorphine se fija, desprende y bloquea otros opioides de estos receptores. Este “desprendimiento” de otros opioides puede ser un “factor desencadenante del síndrome de abstinencia”, es decir que los síntomas de la abstinencia pueden aparecer de manera súbita y más intensa a medida que otros opioides se “desprenden”.

- **¿Cómo comienzo a tomar buprenorphine?**

Las personas generalmente deben desarrollar algún tipo de síndrome de abstinencia de opioides antes de empezar a usar buprenorphine para evitar el factor desencadenante del síndrome de abstinencia. Dependiendo del tipo de opioides que la persona consuma, esto suele tardar entre 12 horas y 24 horas. Usamos una escala de abstinencia de opioides para determinar cuándo es seguro comenzar a tomar buprenorphine. Después, seguiremos dándole su dosis hasta aliviar el síndrome de abstinencia de opioides.

También hay un método más novedoso para comenzar a usar la buprenorphine que evita el síndrome de abstinencia de opioides, llamado microinducción de buprenorphine. Este método funciona dando al cuerpo pequeñas cantidades en aumento de buprenorphine para evitar un factor desencadenante del síndrome de abstinencia. Esta opción no es para todos los casos, por lo que su equipo de IMPACT puede analizarlo con usted en mayor detalle.

- **¿Cómo debo tomar buprenorphine?**

La buprenorphine se debe colocar debajo de la lengua y se debe disolver por completo para ser absorbida. Si traga la buprenorphine, no será absorbida. También hay una versión inyectable llamada Sublocade (ver abajo).

- **¿Por cuánto tiempo las personas toman buprenorphine?**

La cantidad de tiempo que una persona debe tomar buprenorphine varía de persona a persona, pero, según investigaciones, las personas que dejan de tomar buprenorphine tienen mayor riesgo de recaída, sobredosis y muerte. Los opioides pueden provocar cambios de largo plazo en el cerebro, por lo que la mayoría de las personas debe seguir tomando buprenorphine por, al menos, 6 meses a 1 año. Sin embargo, muchas personas deben seguir tomando buprenorphine más tiempo.

El uso de buprenorphine debe continuar siempre que la persona sienta que es útil para alcanzar sus objetivos de vida y recuperación. En investigaciones, se observa que mientras más prolongado sea el uso de buprenorphine, menor será el riesgo de recaída y sobredosis comparado con personas que dejan de tomar buprenorphine.

La buprenorphine puede provocar síntomas de abstinencia si se suspende su administración de inmediato. Cuando esté listo para suspender la administración de buprenorphine, deberá hablar con un proveedor que pueda ayudarlo a dejarlo de manera gradual para reducir los síntomas de abstinencia.

- **¿La buprenorphine funciona para el dolor?**

¡Sí! Debido a que la buprenorphine se fija fuertemente a los receptores de opioides, funciona bien para aliviar el dolor. También es más segura que otros opioides (como oxycodone [oxycodona], hydrocodone [hidrocodona], morphine [morfina], hydromorphone [hidromorfona] y methadone [methadone]). En investigaciones, se observa que la buprenorphine funciona bien para el dolor crónico y puede mejorar el ánimo y el funcionamiento.

- **¿Cuáles son los efectos secundarios de la buprenorphine?**

La mayoría de las personas no tiene efectos secundarios considerables. Los efectos secundarios más frecuentes son estreñimiento y náuseas. También puede causar sedación/somnolencia. Puede causar respiración corta, especialmente combinada con otros medicamentos o sustancias (como el alcohol, las benzodiazepinas y otros opioides).

- **¿Qué es Sublocade?**

Sublocade es una versión inyectable de la buprenorphine que se inyecta por vía subcutánea una vez al mes (por debajo de la piel del abdomen). Esta dosis mensual de Sublocade envía niveles estables de buprenorphine a la sangre. Las personas deben empezar a tomar buprenorphine sublingual antes de empezar a tomar Sublocade. Hable con su equipo de IMPACT si está interesado en Sublocade.

**Para obtener más información sobre el tratamiento y los medicamentos, hable con su equipo de IMPACT. Para obtener recursos en línea, consulte la SAMHSA (Administración de Servicios de Salud Mental y de Abuso de Sustancias): [www.samhsa.gov](http://www.samhsa.gov)**