

## Lo que los programas de tratamiento con metadona pueden aprender de la Covid-19

Ante la amenaza de COVID-19, la Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA) de los Estados Unidos ha manifestado que el hecho de exigir a cientos de miles de pacientes adictos bajo tratamiento con metadona que se presentaran a sus programas de tratamiento de opiáceos varias veces por semana, probablemente tiene efectos adversos en el bienestar de esos pacientes y de sus comunidades.

Las autoridades estatales encargadas del tratamiento de los opiáceos han autorizado a los profesionales de la salud a dispensar hasta 28 días de medicación para llevar a casa a los pacientes estables, siempre que los programas consideraran que estos pacientes serían "clínicamente capaces de manejar los medicamentos para llevar a casa". Al mismo tiempo, muchos programas están tratando de aplicar nuevos modelos de teleasistencia y telemedicina.

Lamentablemente, la telemedicina ha resultado poco práctica para los pacientes con bajos ingresos y no está nada claro que los pacientes que asisten a los centros de atención tengan suficiente acceso tecnológico y conocimientos técnicos para beneficiarse de las intervenciones de la telemedicina. Lo que es aún más preocupante, las pruebas actuales no nos dan ninguna respuesta sobre si un

paciente determinado se beneficiaría realmente de una asistencia menos frecuente a la clínica y del asesoramiento.



Los autores de este trabajo indican que tenemos una oportunidad vital para avanzar en la definición de la estabilidad y el éxito del tratamiento con metadona y para probar formas en que la tecnología de la telemedicina puede facilitar el tratamiento de los adictos a drogas. El análisis de los datos recogidos, puede llevar a producir cambios importantes que pueden repercutir positivamente en la salud de los consumidores y en la eficacia del sistema sanitario.

### Artículo en inglés:

Greenblatt AD, Magidson JF, Belcher AM, Gandhi D, Weintraub E. Overdue for an Overhaul: How Opioid Treatment Programs Can Learn From COVID-19. *Mayo Clin Proc.* 2020;95:2076-2078.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7447258/pdf/main.pdf>