

El que els programes de tractament amb metadona poden aprendre de la Covid-19

Davant l'amenaça de COVID-19, la Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA) dels Estats Units ha manifestat que el fet d'exigir a centenars de milers de pacients addictes sota tractament amb metadona que es presenten als seus programes de tractament d'opiacis diverses vegades per setmana, probablement té efectes adversos en el benestar d'aquests pacients i de les seues comunitats.

Les autoritats estatals encarregades de el tractament dels opiacis volen que els professionals de la salut dispensen fins a 28 dies de medicació per portar a casa als pacients estables, sempre que els programes consideren que aquests pacients seran "clínicament capaços de de fer un ús apropiat dels medicaments portats a casa". Al mateix temps, molts programes estan tractant d'aplicar nous models de teleassistència i telemedicina.

Lamentablement, la telemedicina ha resultat poc pràctica per als pacients amb baixos ingressos i no està gens clar que els pacients que assisteixen als centres d'atenció tinguen prou accés tecnològic i coneixements tècnics per a beneficiar-se de les intervencions de la telemedicina. El que és encara més preocupant, les proves actuals no ens donen cap resposta sobre si un pacient

determinat es beneficiaria realment d'una assistència menys freqüent a la clínica i de l'assessorament.

Els autors d'aquest treball indiquen que tenim una oportunitat vital per avançar en la definició de l'estabilitat i l'èxit del tractament amb metadona i per provar formes en què la tecnologia de la telemedicina pot facilitar el tractament dels addictes a drogues. L'anàlisi de les dades recollides pot portar a considerar canvis importants que poden repercutir positivament en la salut dels consumidors i en l'eficàcia del sistema sanitari.



Article en anglès:

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>