

Tractament del trastorn per consum d'opioides

BUPRENORFINA

La mortalitat per sobredosi d'opioides als EUA ha augmentat en un 21% en comparar el període anual que va acabar al juny de 2020 enfront del període previ finalitzat en 2019. Aquestes dades es completen amb resultats que destaquen la presència de l'opioide sintètic fentanil en un 67% de les morts per sobredosis durant 2018, sent la població negra-hispana la més afectada.

La buprenorfina juntament amb la metadona són els fàrmacs d'elecció utilitzats per al tractament del trastorn per consum d'opioides, sotmesos als EUA a una estricta regulació que limita la seua prescripció, i implica per als professionals sanitaris la formació específica, així com la participació i registre en programes de tractaments acreditats. La realitat és que només el 18% de les persones amb trastorn per consum d'opioides reben aquesta medicació.

Les circumstàncies es tornen més complexes per al pacient, quan a això se li uneixen les mesures de confinament establides amb la pandèmia per COVID-19, vigent encara un any després de la declaració oficial per l'OMS. El resultat suposa un impediment en la disponibilitat d'aquests medicaments i en conseqüència pot haver contribuït a l'alarmant increment de sobredosi d'opioides, especialment en la població

més vulnerable i que té major dificultat d'accés a l'assistència sanitària.



<https://images.app.goo.gl/n8klmanzta7ypljt8>

Referent a això, segons descriuen Weimer i col·laboradors en la seua recent publicació en la revista JAMA, l'administració de Biden té a les seues mans la proposta realitzada pel Departament de Salut i Serveis Humans (HHS) per a la implementació de les guies de pràctica clínica en el trastorn per ús d'opioides que permetria rebaixar les restriccions en la prescripció mèdica de buprenorfina. La principal mesura contemplada és l'exempció per a receptor buprenorfina ampliant el nombre de pacients que poden ser tractats per un metge, amb l'objectiu d'afavorir l'accés al tractament i revertir

la morbiditat i mortalitat per sobredosi d'opioides seguint les pautes que han realitzat altres països com França.

Evidentment, aquestes mesures han d'acompanyar-se d'altres plantejaments que inclouen eliminar les restriccions sobre la prescripció de metadona i dispensació més enllà dels programes de tractament d'opioides (metges d'atenció primària i farmàcies); millorar la formació dels professionals de salut i incorporar les perspectives del pacient

en tot aquest procés, fomentant la seua inclusió en campanyes d'educació. L'últim pas serà avaluar el resultat de les mesures aplicades.

Referències:

Weimer, M. B., Wakeman, S. E., & Saitz, R. (2021). Removing One Barrier to Opioid Use Disorder Treatment: Is It Enough? JAMA.

<https://doi.org/10.1001/jama.2021.0958>