

REVIVE! Guía práctica para instructores – Julio 2020

Antecedentes

El 21 de noviembre de 2016, la anterior Comisionada de Salud del Estado, la Dra. Marissa Levine, declaró la crisis de opioides de Virginia como una Emergencia de Salud Pública la cual continúa existiendo a la fecha. Desde 2013, la sobredosis mortal de drogas ha sido el método principal de muerte no natural en Virginia y las sobredosis de opioides han sido la fuerza impulsora. En promedio cada día, más de 3 personas mueren por una sobredosis de opioides en Virginia. Estas sobredosis ocurren en comunidades urbanas, rurales y suburbanas en todo el estado.

Además de la declaración de Emergencia de Salud Pública, la Dra. Levine dictó la primera orden permanente de naloxona en todo el estado, haciendo que este medicamento que salva vidas esté disponible para todas las personas en Virginia sin necesidad de obtener una orden médica. La Ley del Buen Samaritano (§8.01-225) permite que cualquier persona, de buena fe, administre naloxona a alguien que esté sufriendo una sobredosis de opioides. La Ley de Virginia (§54.1-3408) permite que cualquier persona que haya recibido instrucción pueda portar y poseer naloxona legalmente. Estas leyes se aplican a los ciudadanos privados y a los rescatistas profesionales, incluyendo personal no médico, como la policía.

Resumen de la capacitación

La creación de este curso es para educar y capacitar a los residentes de Virginia para que reconozcan y aprendan a responder a una emergencia por sobredosis de opioides con la administración de naloxona.

Esta capacitación durará de una a una hora y media. Utiliza presentación de diapositivas, discusión y demostración.

Los materiales necesarios para este curso incluyen:

- Computadora portátil o computadora
- Proyector (equipo audiovisual)
- Diapositivas de PowerPoint
- Naloxona (o conocimiento de remisiones comunitarias)
- Modelos de demostración de naloxona (opcional)
- Kits de REVIVE!
- Maniquí
- Copia de los protocolos pertinentes (si la capacitación ocurre en la agencia)
- Formularios de evaluación de la capacitación (o formato digital)

Uso de la 'Guía del instructor'

Este plan de estudios contiene los siguientes materiales para preparar y llevar a cabo la capacitación:

- Agenda
- Diapositivas de PowerPoint con notas para el instructor y puntos clave de conversación
- Apéndices:
 - Formulario de evaluación de REVIVE!
 - Recursos adicionales

Dispensación de naloxona

Esta capacitación es más eficaz cuando a los participantes se les ha dispensado naloxona en el momento de la capacitación. Si no se dispensa naloxona durante la capacitación, asegúrese de saber dónde pueden recibir las personas naloxona en su comunidad.

Recursos adicionales

Visite <http://dbhds.virginia.gov/behavioral-health/substance-abuse-services/revive> para obtener información sobre los recursos adicionales disponibles para que los rescatistas puedan obtener naloxona, actualizaciones sobre capacitación y orientación adicional.

Agenda de la capacitación

A continuación se muestra un esquema y una secuencia de secciones, temas clave y el tiempo estimado necesario para cubrir cada sección.

Sección	Temas clave	Tiempo	Diapositivas
Introducción	<input type="checkbox"/> Presentaciones <input type="checkbox"/> Objetivos del curso	2 minutos	Diapositiva 1-2
La epidemia de opioides en Virginia	<input type="checkbox"/> La crisis de opioides <input type="checkbox"/> Datos de sobredosis mortales por drogas	2 minutos	Diapositiva 3
Concesiones de Virginia para responder a sobredosis	<input type="checkbox"/> Ley del Buen Samaritano de Virginia <input type="checkbox"/> Ley de Informe Seguro de una Sobredosis <input type="checkbox"/> Orden permanente	5 minutos	Diapositiva 4-6
Sobredosis de opioides y naloxona	<input type="checkbox"/> Opioides <input type="checkbox"/> Sobredosis de opioides <input type="checkbox"/> Factores de riesgo de sobredosis <input type="checkbox"/> Naloxona	20-25 minutos	Diapositiva 7-25
Pasos de la respuesta a una sobredosis de opioides	<input type="checkbox"/> Signos de sobredosis <input type="checkbox"/> Apoyo respiratorio <input type="checkbox"/> Administración de naloxona <input type="checkbox"/> Monitoreo y seguimiento	15-20 minutos	Diapositiva 26-36
Información adicional	<input type="checkbox"/> Recomendaciones de seguridad <input type="checkbox"/> Testimonios <input type="checkbox"/> Fatiga del respondedor	10-20 minutos	Diapositiva 37
Conclusión	<input type="checkbox"/> Discusión con preguntas y respuestas <input type="checkbox"/> Evaluación del curso	5-10 minutos	Diapositiva 38-40



70-90 minutos

Esta capacitación no debe modificarse sin el consentimiento del Departamento de Salud Conductual y Servicios del Desarrollo de Virginia.

Presentación de PowerPoint y diapositivas para la capacitación

Las siguientes notas para el instructor contienen puntos clave de conversación y consejos para llevar a cabo la presentación.

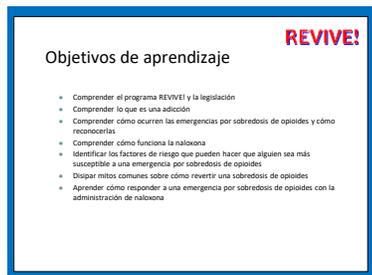
Diapositiva 1



Dar la bienvenida a los participantes a la capacitación. Preséntese y presente su papel y pida a los copresentadores que se presenten. “El propósito de esta capacitación es brindarle más información y habilidades para responder a sobredosis y salvar vidas en su comunidad”.

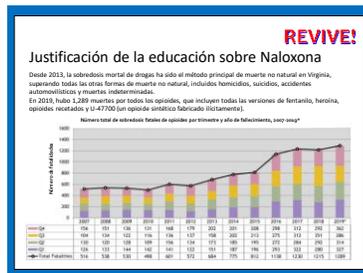
Nota para el instructor: Puede resultarle útil hacer algunas preguntas breves para familiarizarse con la experiencia de la audiencia con la sobredosis de opioides:

Diapositiva 2



Repase los objetivos

Diapositiva 3



Repase la diapositiva como está escrita.

Nota para el instructor: En 2019, hubo 1,289 muertes por sobredosis de opioides; el total de sobredosis mortales de opioides aumento un 6.1% con respecto al año anterior. Este mismo año, el 79.7% de todas las sobredosis mortales de cualquier sustancia se debieron a uno o más opioides.

Diapositiva 4



Repase la diapositiva como está escrita.

Virginia también incluyó la administración de naloxona en su Ley del Buen Samaritano para proporcionar protecciones tanto a los ciudadanos como a los rescatistas en caso de una sobredosis de opioides.

Diapositiva 5

Informe seguro de una sobredosis **REVIVE!**
 (se aplica a personas involucradas en una situación de sobredosis)
 § 18.2-251.03 Arresto y enjuiciamiento cuando se sufre o se notifica una sobredosis

Ninguna persona será sometida al arresto o enjuiciamiento por:

- la compra, posesión o consumo ilegal de alcohol de conformidad con § 18.2-202;
- posesión de una sustancia controlada de conformidad con § 18.2-203;
- posesión de marihuana de conformidad con § 18.2-250.1; intoxicación alcohólica en público de conformidad con § 18.2-250;
- posesión de parafarmacia controlada de conformidad con § 18.2-250.4.

1. Dicha persona (i) de buena fe, busca o obtiene atención médica de emergencia (a) para sí mismo, si está sufriendo una sobredosis, o (b) para otro individuo, si dicho otro individuo está sufriendo una sobredosis, o (c) está sufriendo una sobredosis y otra persona, de buena fe, busca o obtiene atención médica de emergencia...

2. Dicha persona permanece en la escena de la sobredosis o en cualquier lugar alternativo al que el o la persona que requiere atención médica de emergencia ha sido transportada hasta que un oficial de la policía recorra el informe de una sobredosis. Si no ha ningún oficial de policía presente en la escena de la sobredosis, o en el lugar alternativo, dicha persona deberá cooperar con la policía como se establece en este documento.

3. La persona se identifica ante el oficial de la policía que responde al informe de la sobredosis.

4. Las pruebas para el enjuiciamiento de un delito enumerado en esta subsección se obtienen como resultado de que la persona solicite la atención médica de emergencia.

Nota: C. Las disposiciones de esta sección no se aplicarán... durante la ejecución de una orden de cateo o durante la redacción de un cateo legal o un arresto legal.

Repase la diapositiva como está escrita

Nota para el instructor: Para que usted pueda llegar al lugar de una sobredosis, las personas deben llamar al 911 o buscar ayuda. Sin embargo, muchas personas se resisten a llamar al 911 o buscar ayuda porque quieren evitar involucrarse con la policía. Para abordar esta preocupación, en 2020, Virginia aprobó la ley sobre arresto y enjuiciamiento cuando se sufre o se informa una sobredosis. Esta ley reemplazó la anterior 'Ley de informe seguro de sobredosis' y ahora brinda protección a la persona que sufre una sobredosis.

Diapositiva 6

La orden permanente y el acceso a la Naloxona **REVIVE!**

Se ha emitido una orden permanente para el Estado de Virginia que permite a las personas ir a cualquier farmacia a comprar naloxona sin obtener primero una receta de su médico.

La naloxona se puede obtener de:

- Departamentos de salud locales (sin costo)
- Juntas de servicios comunitarios (sin costo)
- Farmacias comunitarias (seguro o pago directo)

**** Llame a su departamento de salud o junta de servicios comunitarios antes de ir a preguntar sobre la disponibilidad de naloxona.****

En 2016, la epidemia de opioides fue declarada emergencia de salud pública y con esa declaración aumentó el acceso a la naloxona. La orden permanente emite una "receta médica global" para cada persona en Virginia. Las personas pueden obtener naloxona en las farmacias como si se tratara de una vacuna contra la gripe - sin necesidad de receta médica, o pueden obtenerla de otros grupos que dispensan naloxona.

Diapositiva 7

Comprender la adicción **REVIVE!**

Las personas no planean volverse adictas a las drogas.

Cuando las personas toman una droga por primera vez, es posible que les guste cómo les hace sentir. Creen que pueden controlar cuánto y con qué frecuencia usan la droga. Pero las drogas pueden quitar el control de las personas. Las drogas pueden cambiar el cerebro.

La adicción se refiere a los trastornos por uso de sustancias en el extremo severo del espectro y se caracteriza por la incapacidad de una persona para controlar el impulso de usar drogas, incluso cuando hay consecuencias negativas.

<https://www.samhsa.gov/oa/oa-overview>

Repase la diapositiva como está escrita.

Diapositiva 8

Video sobre 'semillas' (Nuggets) **REVIVE!**

Video cortado de Filmmaker and Friends. En línea, se puede ver el video en: <https://youtu.be/h8t8tgaq0Rk>

Formar una discusión en grupo después del video.

¿Qué piensa después de ver esto? ¿Qué notó sobre el kiwi (pájaro)? ¿Qué cambios notó en el medio ambiente? Para más puntos de conversación, consulte el apéndice.

Diapositiva 9

REVIVE!

¿QUÉ ES UN OPIOIDE?

Los Opioides son una clase de drogas que incluyen:

- Heroina
- Opioides sintéticos (como el fentanilo)
- Medicamentos para el dolor disponibles legalmente con receta médica (como oxycodona (OxyContin®), hidrocodona, (Vicodin®) morfina, etc.)

Repase la diapositiva como está escrita

Diapositiva 10

REVIVE!

Opioides comunes

Genérico	Comercial	Callesero
Hidrocodona	Lortab, Vicodin	Hellie, Nemo, Vics
Oxycodona	Oxycontin, Percocet	Oh, Over, Overstren, Kicker, Hillbilly Heroin
Morfina	Kadian, MScantec	M, Miss Emma, Monkey, White Stuff
Codena	Tylenol #3	Schoolboy, T-3s
Fentanilo	Duragesic	Apache, China Girl, China White, Goodfella, TNT
Carfentanilo	Wisdol	Drop Dead, Flatline, Lethal Injection,
Hidromorfona	Dilaudid	Dill, Doot, Football, D, Big-D, M-2, M-80s, Crazy 8s, Super 8s
Oxamorfona	Opiana	Blue Heaven, Octagons, Oranges, Pink, Pink Heaven, Stop Signs
Morfinina	Demerol	Dihes, D, Juice
Micadona	Dalophine, Methadone	Mach, Turk, Fates, Deth, Jungle Juice
Heroina	Diacetylmorphine	Dope, Smack, Big M, Black Tar, Dog Food
Buprenorfina	Bunaval, Suboxone, Subutex,	Sobos, Bups, Stops, Oranges
Tamadol	Librax, Cocip	Chill Pills, Trammes, Ultrax

Repase brevemente estos opioides. No es necesario que revise todos los nombres callejeros/comerciales.

Diapositiva 11

REVIVE!

¿Qué es una sobredosis de opioides?

El opioide encaja exactamente en el receptor

Opiode

Receptor opioide en el cerebro

El cerebro tiene muchos, muchos receptores para opioides. Demasiado ajuste de opioides en demasiados receptores hace la respiración más lenta o la detiene.

Mencione que los opioides encajan perfectamente en los receptores. Se supone que los opioides relajan a una persona, permiten que esta descanse cuando recibe tratamiento médico con opioides recetados al disminuir la frecuencia cardíaca y la frecuencia respiratoria. Las sobredosis ocurren cuando el opioide las disminuye demasiado.

Diapositiva 12

REVIVE!

¿Cuáles son los factores de riesgo que pueden hacer que alguien sea más propenso a sufrir una sobredosis?

Solicite la participación del grupo.

Diapositiva 13

REVIVE!

Factores de riesgo de sobredosis de opioides

Ciertas personas corren un mayor riesgo de emergencias por sobredosis de opioides, que incluyen:

- Sobredosis previa
- Tolerancia reducida: usuarios de drogas que dejaron de usar debido a abstinencia, enfermedad, tratamiento o encarcelamiento
- Mezcla de drogas: combinación de opioides con otras drogas, como alcohol, estimulantes o depresores. Combinar los estimulantes y depresores NO CANCELA EL EFECTO DE UNO NI OTRO.
- Usar drogas estando solo
- Variaciones de la dosis o cantidad o cambiar las formulaciones (por ej., cambiar de acción rápida a liberación prolongada)
- Condiciones médicas tales como enfermedad pulmonar crónica o problemas de riñón o hígado

Repase la diapositiva como está escrita.

La sobredosis ocurre en todos los grupos de edad y en todos los contextos de consumo de opioides - desde consumidores de heroína a largo plazo hasta pacientes a los que se les recetan analgésicos, y en jóvenes que experimentan con drogas.

Una de las causas más frecuentes de sobredosis es cuando una persona comienza a consumir opioides nuevamente después de una interrupción en su consumo. Después de una interrupción en el consumo, la tolerancia a los opioides disminuye y el cuerpo no puede manejar la misma cantidad que antes. Si una persona usa la cantidad de opioides que consumía antes de la interrupción, puede sufrir una sobredosis porque no puede tolerar la cantidad. Muchas sobredosis de opioides ocurren con otras drogas, especialmente con otras drogas que disminuyen la respiración como las benzodicepinas (como Xanax o Valium), medicamentos para dormir y alcohol. Las muertes por cocaína y metanfetamina van en aumento y, con frecuencia, se combinan con opioides. Las drogas compradas ilícitamente suelen ser más fuertes de lo esperado o ser una droga completamente diferente. Las personas que han sufrido una sobredosis anteriormente tienen más probabilidades de volver a sufrir una sobredosis debido a prácticas más riesgosas. Finalmente, el consumo de opioides cuando no hay nadie más presente *no causa* una sobredosis, pero aumenta la probabilidad de que la sobredosis sea mortal ya que no hay nadie allí para ayudar.

Diapositiva 14

REVIVE!

¿Cómo puede saber la diferencia entre alguien que está drogado y alguien que ha sufrido una sobredosis?

Solicite la participación del grupo.

Diapositiva 15

REVIVE!

Signos de una sobredosis de opioides

Realmente drogado	Sobredosis
Los músculos se relajan	La cara está muy pálida o húmeda
El habla es lento o tiene dificultad para hablar	La respiración es poco frecuente o se ha detenido
Sonnoletado, cabeceando	Ronquidos profundos o gorgoros (astertor de muerte)
Sensillo a gritos, forzar el estómago o pellizcar el lóbulo de la oreja	No responde a ningún estímulo
Frecuencia cardíaca y/o pulso normal, tono de piel normal	Frecuencia cardíaca y/o pulso lentos o ausentes
Las pupilas se contraen y parecen pequeños puntitos	Para las personas de piel más clara, el tono de la piel se vuelve púrpura azulado, para las personas de piel más oscura, se vuelve grisáceo o ceniciento

Si alguien está haciendo sonidos desconocidos mientras "duerme", vale la pena intentar despertarlo. Muchos seres queridos de los usuarios de drogas pensaban que una persona estaba roncando, cuando en realidad la persona estaba en sobredosis. Estas situaciones son una oportunidad perdida para intervenir y salvar una vida.

Repase la diapositiva como está escrita.

Diapositiva 16

REVIVE!

¿Cuáles son algunos mitos que ha oído sobre las formas de revertir una sobredosis de opioides?

Solicite la participación del grupo.

Diapositiva 17

REVIVE!

Mitos sobre la respuesta a una sobredosis

Existen muchos mitos sobre cómo revertir una sobredosis de opioides. A continuación mencionamos algunos, y por que **NO DEBERÍA HACERLOS**.

- NO ponga al individuo en una bañera. Podría ahogarse.
- NO induzca el vómito ni le dé al individuo algo de beber. Podría ahogarse.
- NO ponga a la persona en un baño de hielo ni ponga hielo en su ropa o en ningún orificio corporal. Enfriar la temperatura central de una persona que está experimentando una emergencia por sobredosis de opioides es peligroso porque puede disminuir aún más su frecuencia cardíaca.
- NO intente estimular al individuo de una manera que pueda causar daño, como abofetearlo con fuerza, patearlo o otras acciones más agresivas que puedan causar daño físico a largo plazo.
- NO los inyecte con sustancias extrañas (por ejemplo, agua salada o leche) ni otros líquidos ni los obligue a comer o beber nada. No ayudará a revertir la sobredosis y puede exponer al individuo a infecciones bacterianas o virales, abscesos, endocarditis, celulitis, celulitis, etc.

Repase la diapositiva como está escrita.

Nota para el instructor: Cuando repase esta diapositiva, es importante respetar a las personas que realizan estas medidas para salvar la vida de sus seres queridos/ amigos. El objetivo del programa de REVIVE! es proporcionar educación sobre qué hacer durante una sobredosis de opioides, especialmente para aquellos que tradicionalmente no han tenido acceso a esta información.

Diapositiva 18

REVIVE!

¡La naloxona es la única respuesta efectiva a una emergencia por sobredosis de opioides!

Repase la diapositiva como está escrita.

Diapositiva 19

REVIVE!

¿QUÉ ES LA NALOXONA?

Naloxona es un medicamento diseñado para revertir rápidamente la sobredosis de opioides.

DISPONIBLE EN TRES FORMULACIONES APROBADAS POR LA FDA: INYECTABLE, AUTONECTABLE Y AEROSOL NASAL.

© 2018, HHS.GOV/OPORR

Repase la diapositiva como está escrita.

Diapositiva 20

REVIVE!

¿Cómo funciona la Naloxona

Opiode

Naloxona

Receptor de opioides

La naloxona tiene una afinidad más fuerte con los receptores de opioides que el opiode, por lo que retira al opiode de los receptores por un corto periodo (30-90 minutos) y permite que la persona respire nuevamente.

Repase la diapositiva como está escrita.

Diapositiva 21

REVIVE!

Aerosol nasal Narcan

2 dosis en cada kit

COMO UTILIZAR AEROSOL NASAL NARCAN

Es un medicamento para el tratamiento de emergencia por sobredosis de opioides, **no es un analgésico** y **no tiene acción inmediata** en crisis para proporcionar alivio en una crisis. El propósito es una administración rápida, **administración intranasal** (NARCAN) y **otro agente** (medida de emergencia) **no es un medicamento**.

PASES CLAVE PARA ADMINISTRAR EL AEROSOL NASAL NARCAN:

DESPEGAR COLOCAR PRESIONAR

Repase la diapositiva como está escrita. Demuestre con dispositivo de práctica.

Nota para el instructor: Una persona no tiene que estar respirando para recibir naloxona nasal, en realidad está diseñada para administrarse a alguien que no respira, y es absorbida por las membranas mucosas.

Diapositiva 22

REVIVE!

Autoinyector Evzio 2 dosis en cada kit

1. **Revisar el EVZIO del paquete exterior.** No avanzar al Paso 2 (linea que el protector de seguridad rojo) hasta que esté listo para usar el EVZIO. Si no está listo para usar el EVZIO, colóquelo de nuevo en el paquete exterior para su posterior uso.

2. **Retirar el protector de seguridad rojo.** Para reducir la posibilidad de una inyección accidental, no toque la base negra del autoinyector que no debe salir la aguja. Si ocurre una inyección accidental, busque ayuda médica de inmediato.

3. **Coloque el extremo negro contra la parte media del muslo externo,** a través de la ropa (guantes, jeans, etc.) si es necesario, luego presione firmemente y manténgalo en su lugar durante 5 segundos.

Note: La aguja inyectará y luego se retirará en el autoinyector EVZIO y no será visible después del uso.

Repase la diapositiva como está escrita. Demuestre con el dispositivo de práctica.

Diapositiva 23

REVIVE!

Naloxona inyectable

Esta clase no enseña cómo administrar la inyección

- Utilice una aguja larga. Virginia requiere una jeringa (3 ml) con un calibre 23-25 y una aguja intramuscular (IM) de 1.5 pulgadas.
- Si hay disponibilidad primero limpie la piel con un algodón con alcohol.
- Está bien inyectar a través de la ropa si es necesario.

Ángulo de 90° para asegurarse de llegar al músculo

Piel, Tejido subcutáneo, Músculo

Naloxona inyectable

Revisar siempre la fecha de caducidad del medicamento.

1. Retire la tapa del cap de protección y asegure la aguja.
2. Inserte la aguja a través del lugar de inyección en un ángulo de 90 grados. No toque la base negra del autoinyector que no debe salir la aguja. Si ocurre una inyección accidental, busque ayuda médica de inmediato.
3. Mantenga la aguja en el músculo de la parte superior externa del muslo.
4. Una vez haya recibido su inyección, administre la segunda dosis.

Repase la diapositiva como está escrita.

Diapositiva 24

Cómo almacenar la Naloxona

- La naloxona tiene una vida útil de aproximadamente 2 años (verifique la etiqueta de su producto). Almacene entre 59°F y 77°F.
- La naloxona se puede almacenar por periodos cortos hasta 104°F.
- No almacene la naloxona en el automóvil en días calurosos de verano.
- No congele ni deje la naloxona en un automóvil durante el invierno.
- La naloxona puede no ser tan efectiva si no se almacena adecuadamente. Solo deseché la naloxona una vez que tenga un reemplazo. Si no reemplaza la naloxona antes de que necesite usarla, es mejor usarla, incluso si no se ha almacenado correctamente.
- La naloxona no hace daño cuando expira la fecha, por lo que puede usar una dosis expirada en caso de emergencia si no tiene dosis nuevas disponibles.
- Almacénela en un lugar oscuro y protegida contra la luz.
- Manténgala fuera del alcance y de la vista de los niños.

Repase la diapositiva como está escrita.

Diapositiva 25

Seguridad de la naloxona

Los efectos secundarios graves del uso de naloxona son muy raros.

El uso de naloxona durante una sobredosis supera con creces cualquier riesgo de efectos secundarios. Si la causa de la inconsciencia es incierta, no es probable que administrar naloxona cause más daño a la persona. Los efectos secundarios informados a menudo están relacionados con la abstinencia aguda de opioides.

La naloxona no revertirá las sobredosis de otras drogas, como el alcohol, las benzodiazepinas, la cocaína o las anfetaminas.

La naloxona no tiene potencial de abuso.

La naloxona tiene la misma dosis para un adulto y un niño.

Repase la diapositiva como está escrita.

Diapositiva 26

Pasos para responder a una sobredosis de opioides **REVIVE!**

1. Verificar la capacidad de respuesta
2. Llamar al 911, si debe dejar al individuo solo, colóquelo en posición de recuperación.
3. Dar 2 respiraciones de rescate (si la persona no respira)
4. Administrar naloxona
5. Continuar la respiración de rescate
6. Evaluar y responder según el resultado de la primera administración de naloxona

**** Si en algún momento debe dejar a una persona que no responde, colóquela en posición de recuperación ****

Repase la diapositiva como está escrita. Para las siguientes 9 diapositivas, use un maniquí y demuestre los pasos en un maniquí.

Nota para el instructor: ¡Póngase guantes!

Diapositiva 27

1. Verificar la capacidad de respuesta **REVIVE!**

- Intente estimularlo. Puede gritarle el nombre, tocar su hombro o pellizcar el lóbulo de la oreja.
- Frótlele el esternón. Haga un puño y arrastre sus nudillos con fuerza hacia arriba y abajo por el frente del esternón (hueso en medio del pecho) de la persona. Esto a veces es suficiente para despertar a la persona.
- Verifique la respiración. Coloque su oreja sobre la boca y la nariz de la persona viendo también el pecho de la persona. Sienta para ver si hay respiración y observe si el pecho de la persona sube y baja.
- Si la persona no responde o no respira, continúe con el paso 2

Repase la diapositiva como está escrita. Demuestre con el maniquí.

Diapositiva 28

2. Llamar al 911 **REVIVE!**

Llamar al 911 inmediatamente cuando se responde a una sobredosis es vital. Una persona que ha sufrido una sobredosis debe ser evaluada por profesionales médicos.

- Si hay más de una persona alrededor, indique a otra persona que llame al 911.
- Si hay un teléfono celular llame al 911, ponga el "altavoz" y coloque el teléfono en el suelo.
- Informe que la respiración de la persona está lenta o se ha detenido, que no responde, que se sospecha una sobredosis y proporcione la ubicación exacta.



Repase la diapositiva como está escrita. Demuestre con el maniquí.

Diapositiva 29

Posición de recuperación **REVIVE!**



Si necesita dejar a la persona para obtener su kit de naloxona o por cualquier otro motivo, póngalo en posición de recuperación.

Usando la posición de recuperación:

- a. Coloque a la víctima de una sobredosis boca arriba.
- b. Gire a la persona ligeramente hacia un lado.
- c. Dobble la rodilla que está arriba de la otra.
- d. Ponga la mano superior de la persona debajo de la cabeza.
- e. Esta posición debe estar que la persona pueda abrir su estómago o espaldas y vomitar que se arroja en caso de vómito.
- f. Asegúrese de que la persona sea accesible y visible para los rescatistas; no cierre ni ponga firme a las puertas que impidan que los rescatistas puedan encontrar o tener acceso a la persona.

Repase la diapositiva como está escrita.

Diapositiva 30

3. Dar 2 respiraciones de rescate

1. Coloque a la persona boca arriba.
2. Incline la barbilla hacia arriba para abrir la vía aérea.
3. Tapale la nariz con una mano y dé 2 respiraciones similares de tamaño regular. Sople suficiente aire en los pulmones para que se le eleva el pecho. Si al mirar de lado, usted no ve que el pecho se levanta, incline más la cabeza hacia atrás y asegúrese de taparle la nariz.

Repase la diapositiva como está escrita.
Demuestre con el maniquí.

Nota para el instructor: Mencione la careta de bolsillo en el kit de REVIVE!, muéstresela a los participantes para que la vean y muestre las imágenes. Resalte la importancia de abrir las vías respiratorias para que las respiraciones sean eficaces.

Diapositiva 31

4. Administrar naloxona **REVIVE!**



Por lo general la naloxona comienza a actuar entre 30 y 45 segundos después de administrarla, pero le damos a la persona hasta 3 minutos para responder. Mientras espera que la naloxona surta efecto, comience inmediatamente el Paso 5.

Repase la diapositiva como está escrita.
Demuestre con el maniquí.

Nota para el instructor: Aplique las pegatinas “Se ha administrado naloxona”.

Diapositiva 32

5. Respiración de rescate o RCP (si el rescatista está capacitado en RCP o el 911 le indicó que lo hiciera) **REVIVE!**

1. Coloque a la persona boca arriba.
2. Inclínese la barbilla hacia arriba para abrir la vía aérea.
3. Tapale la nariz con una mano y dé 2 respiraciones similares de tamaño regular. Sople suficiente aire en los pulmones para que se le eleva el pecho. Si al mirar de lado, usted no ve que el pecho se levanta, incline más la cabeza hacia atrás y asegúrese de taparle la nariz.
4. Repite, dé 2 respiraciones cada 5 segundos.

TENGA EN CUENTA: es posible que haya escuchado que los papeles recetados de RCP recomiendan “RCP con sólo dos manos”. Estos comentarios indican un lugar de respiración de rescate y compresiones del pecho. Estas pautas son para las personas no profesionales que responden a una emergencia **NO** a una sobredosis. Basarse en procedimientos que enseñan la respiración de rescate para una sobredosis. Debido a la alta probabilidad en la depresión respiratoria y no al paro cardíaco. El daño cerebral puede ocurrir después de tres a cinco minutos sin oxígeno. La respiración de rescate tiene oxígeno al corazón inmediatamente. Una vez que la naloxona, puede tomar algún tiempo para que surta efecto, por lo que es posible que la persona no comience a respirar por sí sola de inmediato. Continúe dando respiración de rescate/RCP hasta que la naloxona surta efecto o hasta que lleguen los servicios médicos de emergencia.

Repase la diapositiva como está escrita.
Demuestre con el maniquí.

Diapositiva 33

6. Evaluar y responder **REVIVE!**

La mayoría de los individuos se recuperarán después de administrar una sola dosis de naloxona. Idealmente, mientras realiza el Paso 5, la persona comenzará a respirar por sí misma.

Sin embargo, hay **dos casos** en los que es posible que deba administrar una segunda dosis de naloxona:

- **Situación A:** Si el individuo no ha respondido a la dosis inicial en tres minutos.
- **Situación B:** Si el individuo ha recalcado nuevamente en una sobredosis después de haberse recuperado previamente con la dosis inicial.

Repase la diapositiva como está escrita.

Nota para el instructor: Puede ser beneficioso si está simulando situaciones hipotéticas con el maniquí. Por ejemplo, “Idealmente, Bob se recuperará de esta sobredosis en un minuto aproximadamente después de recibir la naloxona. Sin embargo, hay dos situaciones en las que es posible que tengamos que administrar una segunda dosis. La primera sería si hubiera estado en el Paso 5, dando respiración de rescate durante 3 minutos. La otra sería si Bob se recupera, recobra el conocimiento y respira por sí solo, pero luego vuelve a no responder a los estímulos”.

Diapositiva 34

REVIVE!

Cuándo administrar una segunda dosis de naloxona

Situación A: El individuo no ha respondido a la dosis inicial en tres minutos

Cuando esto ocurre:

- La naloxona debería surtir efecto en 30-45 segundos, pero puede tomar más tiempo
- Espere tres minutos (continúe la respiración de rescate/RCP durante este tiempo)
- A los tres minutos, si aún no hay respuesta, administre una segunda dosis de naloxona
- Si la persona no responde después de administrar la segunda dosis, continúe la respiración de rescate/RCP hasta que lleguen los servicios médicos de emergencia.

Repase la diapositiva como está escrita.

Diapositiva 35

REVIVE!

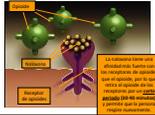
Cuándo administrar una segunda dosis de naloxona

Situación B: El individuo ha recado nuevamente en una sobredosis después de haberse recuperado previamente con la dosis inicial.

La naloxona tiene una vida media muy corta: 30-90 minutos. En algunos casos, hay tantos opioides en el sistema que la persona puede recasar nuevamente en una sobredosis después de que el efecto de la naloxona haya desaparecido.

Importancia:

- Repita los pasos 1 al 5
- Continúe con la respiración de rescate/RCP hasta que la persona se recupere o hasta que lleguen los servicios médicos de emergencia.



Repase la diapositiva como está escrita.

Nota para el instructor: La imagen ilustra que cuando la naloxona funciona no destruye los opioides en el sistema, por lo que pueden volver a adherirse cuando el efecto de la naloxona desaparece. También destaca el corto período que funciona la naloxona.

Diapositiva 36

REVIVE!

Cuidados posteriores de una persona recuperada

Las personas se despiertan de una sobredosis de diferentes maneras. Si bien las personas suelen estar confundidas y ansiosas, **rara vez** son violentas o combativas. **Esta es una persona en angustia psicológica.** Muchas veces, cuando las personas sufren una sobredosis, no se dan cuenta de lo que ha sucedido.

Explique lo sucedido y enfatice la importancia de esperar a que lleguen los servicios médicos de emergencia para que puedan ser evaluadas.

Si la persona es adicta a los opioides, tendrá síntomas de abstinencia, ya que los opioides no se pueden adherir a los receptores mientras la naloxona está presente – incluso si toma más drogas, esto no ayudará.

Hágales saber que una vez que el efecto de la naloxona desaparezca, podrían volver a sufrir una sobredosis si los opioides todavía están en su sistema.

Repase la diapositiva como está escrita.

Diapositiva 37

REVIVE!

Capacitación práctica

Tómese este tiempo para practicar escenarios simulados que responden a una sobredosis de opioides.

1. Verificar la **capacidad de respuesta**
2. **Llamar al 911**, si debe dejar al individuo solo, colóquelo en posición de recuperación.
3. Dar **2 respiraciones de rescate**(si la persona no respira)
4. Administrar **naloxona**
5. Continuar la **respiración de rescate**
6. Evaluar y responder según el resultado de la primera administración de naloxona

Para las capacitaciones en persona, esto es muy importante. Utilice situaciones hipotéticas para que las personas practiquen siguiendo los pasos.

Diapositiva 38

REVIVE!

Kits de REVIVE!

- 2 pares de guantes de vinilo
- 2 caritas de babillo
- 2 pegatinas de "Se ha administrado naloxona"
- 1 tarjeta de instrucciones
- 1 bolsa de transporte de lona



Si usa su capacitación de REVIVE!, ¡háganoslo saber usando el enlace que se encuentra en la tarjeta de instrucciones en su kit!

Repase el contenido de los kits de REVIVE! que se han proporcionado a los asistentes.

Diapositiva 39

REVIVE!

¡Gracias por su asistencia!

Para mayor información:
REVIVE@dbhds.virginia.gov
<http://www.dbhds.virginia.gov/individuals-and-families/substance-abuse/revive>

¡Complete la evaluación de la capacitación de hoy!



<https://www.surveymonkey.com/r/SGL3NCX>

Haga que las personas que tienen teléfonos inteligentes

1. Inicien su cámara.
2. Apunten hacia el código QR.
3. Presionen y mantengan presionado el botón de inicio.
4. Toquen para activar la acción del código.

Para los demás, proporcione el enlace web para la evaluación o proporcione evaluaciones en papel.