

¿Conoces el uso correcto de los medicamentos?

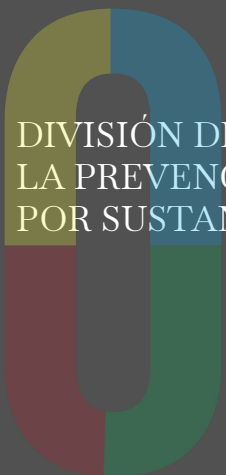
Aquí te explicamos cómo.



DEPARTAMENTO DE

SALUD

GOBIERNO DE PUERTO RICO



DIVISIÓN DE SALUD PÚBLICA PARA
LA PREVENCIÓN DE SOBREDOSIS
POR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS



GUÍA PARA PACIENTES:

¿Conoces el uso correcto de los medicamentos?

Preparado:

Wanda I. González Tirado, MSN, BSN, RN

Revisado:

Omayra Morales Espada, MSW

Coral M. Flores Correa, MPH

Diseño:

José F. Sánchez Lozada, BA, MDM

División de Salud Pública para la Prevención de Sobredosis por Sustancias Psicoactivas
Oficina de Planificación y Desarrollo
Departamento de Salud de Puerto Rico

junio/2025



DEPARTAMENTO DE
SALUD
GOBIERNO DE PUERTO RICO

TABLA DE CONTENIDO

Introducción	6
¿Qué términos importantes debe conocer relacionados con las sustancias?	7
¿Cómo se clasifican las sustancias?	8
Alternativas para el manejo del dolor	10
Terapias complementarias	11
Medicamentos no opioides	11
¿Qué son los medicamentos opioides?	12
Uso de medicamentos opioides	13
Mal uso y uso indebido de los medicamentos opioides	14
El primer paso es reconocer	14
Efectos de los opioides en el cuerpo	16
Factores de riesgo y trastornos por consumo de sustancias	18
Reducción de riesgos	19
Naloxona a tu alcance	20
Pasos para la administración de Narcan	22
Uso de opioides: Durante el embarazo	24
Uso de opioides: Jóvenes	28
Uso de opioides: Adulto mayor	30
Estigma: obstáculo para el tratamiento para el Trastorno por Uso de Sustancias	32
¿Cómo encontrar atención médica tras la interrupción de tus servicios?	34
Referencias	37

INTRODUCCIÓN

El dolor es una experiencia que puede impactar significativamente la calidad de vida de una persona, afectando su bienestar físico, emocional y social. Un manejo adecuado es esencial para aliviar el malestar y minimizar los riesgos asociados con el uso de medicamentos.

Esta guía ha sido creada con el propósito de brindar información clara y accesible sobre el manejo del dolor y el uso seguro de los medicamentos. Aquí encontrará recomendaciones prácticas, consejos sobre el uso adecuado de los tratamientos y alternativas complementarias para el control del dolor.

Le exhortamos a seguir siempre las indicaciones de los profesionales de la salud. Acompañado de su orientación, podrá tomar decisiones informadas sobre su tratamiento, reduciendo posibles efectos adversos y promoviendo su bienestar general.

¿QUÉ TÉRMINOS IMPORTANTES DEBE CONOCER RELACIONADOS CON LAS SUSTANCIAS?

USO

Uso correcto del medicamento, siguiendo las guías médicas establecidas por su profesional médico al momento de la prescripción.

MAL USO

Uso de medicamentos prescritos de manera inconsistente, no siguiendo las guías médicas establecidas por su médico.

USO INDEBIDO

Uso de medicamentos con fines no medicinales. Es utilizar los medicamentos para alcanzar un estado de euforia "high" o somnolencia.

POLISUSTANCIAS

Se produce cuando se toman dos o más drogas juntas, de forma intencionada o no intencionada.

ANTAGONISTA

Los antagonistas opioides son medicamentos que bloquean los receptores opioides en lugar de activarlos, impidiendo que provoquen sus efectos (Cleveland Clinic, 2023).

SOBREDOSIS

Dosis excesiva de un medicamento o droga que suele causar intoxicación y puede provocar la muerte.

TOLERANCIA

Efecto expresado por el cuerpo humano cuando se acostumbra a la dosificación del medicamento. Para obtener el mismo efecto, se necesita una cantidad mayor.

DEPENDENCIA

Adaptación física y psicológica a una sustancia, que provoca que el individuo presente síntomas de retirada como resultado de la cesación de su uso.

TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS (TUS)

Trastorno de salud mental tratable, que afecta al cerebro y al comportamiento de una persona, provocando su incapacidad para controlar el uso de sustancias.

! Datos importantes:

Las sobredosis pueden ser accidentales, mantenga los medicamentos fuera del alcance de los menores de edad y las mascotas.

Si usted tiene medicamentos que le fueron recetados para un dolor posquirúrgico, no lo utilice para otro dolor.

¿CÓMO SE CLASIFICAN LAS SUSTANCIAS?

Sustancias Depresoras

Alteran el sistema nervioso central, produciendo relajación, sedación y reducción de la actividad cerebral, y afectando la respiración. (Santeromande, 2024). Estas sustancias incluyen:

Opioides – Sustancias químicas naturales, sintéticas o semisintéticas, que reducen la intensidad de las señales y las sensaciones de dolor. Sustancias como el fentanilo, la heroína, codeína, Percocet son los opioides más conocidos.

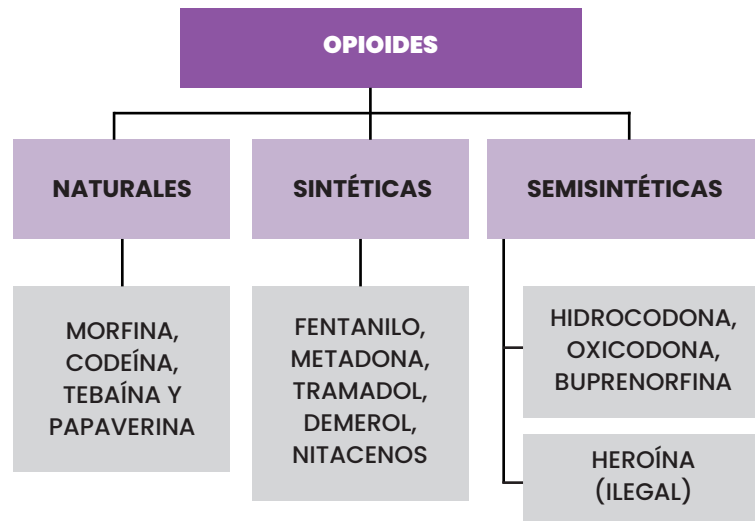
Benzodiacepinas – Medicamentos que producen sedación e hipnosis, alivian la ansiedad, los espasmos musculares y reducen las convulsiones (DEA, s.f). Entre los más conocidos: diazepam (Valium), alpraxolam (Xanax) y lorazepam (Ativan).

Alcohol – Sustancia consumible, cuyo ingrediente principal es el etanol. El disminuye la actividad cerebral y, a su vez, puede cambiar estado de ánimo, comportamiento y autocontrol.

Sustancias Estimulantes

◆ Aceleran el sistema nervioso central, provocando aumento en el estado de alerta y niveles de energía. Estos medicamentos son recetados mayormente para tratar el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) y la narcolepsia (trastorno del sueño) (Farzam, K., Faizy, R. M., & Saadabadi, A, 2023).

◆ Algunos de estos son: Adderal, Desoxyn y Dopram. Otras sustancias estimulantes lo son la cocaína, nicotina, Metanfetamina y cafeína.





Sustancias Alucinógenas

Sustancias que alteran la percepción, los pensamientos y sentimientos. Pueden causar alucinaciones, distorsiones sensoriales y cambios en el estado de ánimo (O'Malley & Birnbaumer, 2022). Entre estas podemos encontrar:

LSD (dietilamida del ácido lisérgico)

- ◆ Sustancia semisintética obtenida del ácido lisérgico, sustancia comúnmente presente en hongos. Es conocido por ser uno de los alucinógenos más potentes.

Psilocibina

- ◆ Sustancia alucinógena que proviene de ciertos tipos de hongos. Esta altera de manera temporal, el estado de ánimo, los pensamientos y los percepciones de la persona.

Entre otros: Ayahuasca, peyote, MDMA

Sustancias Cannabinoides

Hace referencia a toda sustancia química, independientemente de su estructura u origen, que tiene efectos similares a los producidos por la planta Cannabis Sativa tales como euforia, sensación de bienestar, boca reseca, entre otros. (NIDA,2023). Dentro de los Cannabinoides se encuentra la marihuana recreacional, marihuana medicinal y marihuana sintética.

Sustancias Disociativas

- ◆ Alteran la conexión consciente con el entorno o el cuerpo, generando sensaciones de desprendimiento o separación, junto a posibles alucinaciones y distorsiones cognitivas (Alcohol and Drug Foundation, 2025).
- ◆ Algunos efectos pueden ser alucinaciones, amnesia, confusión, sensación de desconexión del cuerpo (Luethi, & Liechti, 2020).

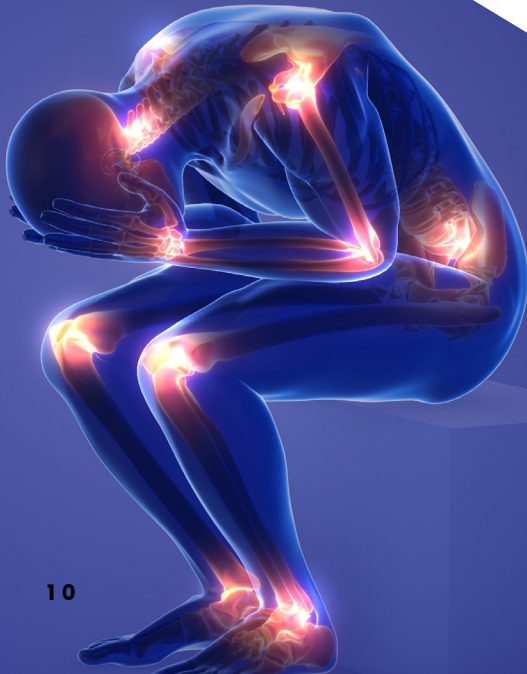


ALTERNATIVAS PARA EL MANEJO DEL DOLOR

El dolor es una sensación o incomodidad que hace referencia a un problema de salud o condición potencial o real (International Association for the Study of Pain, 2017). El dolor se caracteriza por la causa, duración o intensidad, siendo una respuesta del sistema nervioso ante una lesión o enfermedad que afecta el organismo.

El dolor agudo se define como intenso, pero de corta duración. Suele ser un dolor temporal, ejemplo un golpe en el dedo pequeño del pie, un dolor de muelas, entre otros. Por su parte, el dolor crónico dura más tiempo. En ocasiones, no disminuye con el tiempo. Por ejemplo, dolor por artritis reumatoide.

El dolor no siempre tiene cura, pero existen alternativas para que la persona pueda manejarlo y tener calidad de vida (Top Doctors, 2024).



Terapias Complementarias para el manejo del dolor

Las terapias complementarias son aquellas que pueden ser adicional al uso de medicamentos o, en ocasiones, pueden ser alternativas a estos (National Center for Complementary and Integrative Health, 2021).

Masajes terapéuticos: Manipulación de tejidos blandos para aliviar molestias áreas del cuerpo. Existen diferentes masajes, los cuales varían según la necesidad del paciente.

Yoga: Práctica a base de diferentes posturas, que combina la relajación, respiración y la meditación. Se utiliza para reducir el estrés, ansiedad y disminuir el dolor. De igual forma, aumenta la fuerza y la flexibilidad, entre otras cosas. Por tal razón, posee efectos positivos a nivel mental y bienestar emocional. La Organización Mundial de la Salud recomienda, en su plan de acción para la actividad física 2018-2030, practican yoga para mejorar la salud.

Algunos beneficios del yoga

- ◆ Mejora el nivel general de su estado físico y mejorar su postura y su flexibilidad.
- ◆ Reduce la presión arterial y frecuencia cardíaca.

- ◆ Ayuda a la relajación.
- ◆ Mejora confianza en usted mismo.
- ◆ Reduce el estrés.
- ◆ Mejora su coordinación.
- ◆ Mejora su concentración.
- ◆ Ayuda a dormir mejor.
- ◆ Ayuda a una mejor digestión.

Calor y frío:

Las terapias de calor y frío son recomendables para tratar su dolor. La terapia de frío y calor es una forma no invasiva y económica de tratar lesiones musculares y acelerar la recuperación según la etapa en la que se encuentren. Utilizar el frío ayuda a controlar la inflamación (minimizando posible daño tisular) y reducir la hinchazón en etapa aguda al disminuir el flujo sanguíneo en la zona afectada. También, sirve como anestésico natural al adormecer los nervios y reducir la transmisión de señales dolorosas. El utilizar calor contribuye a mejorar el flujo sanguíneo y de nutrientes, relaja los músculos y acelera el proceso de recuperación muscular. Es recomendable alternar ambas terapias para mejores resultados.

Fisioterapia / rehabilitación o terapia física:

Son un conjunto de intervenciones encaminadas a mejorar el funcionamiento y reducir la discapacidad en personas con afecciones de salud en la interacción con su entorno.

Terapias farmacológicas no opioides para el manejo del dolor

Otros medicamentos para el manejo del dolor, que no contiene opioides en sus ingredientes o elementos químicos, son:

- ◆ acetaminofén
- ◆ los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE)
- ◆ aspirina
- ◆ ibuprofeno



Pregúntele a su médico qué tratamiento farmacológico o terapia complementaria es mejor para usted.

MEDICAMENTOS OPIOIDES

Los opioides son medicamentos narcóticos, recetados para el manejo del dolor de moderado a severo. Los opioides se utilizan en condiciones de salud como el cáncer o en procedimientos quirúrgicos. Estos medicamentos incluyen:

- ◆ Demerol
- ◆ Tramadol
- ◆ Percocet
- ◆ Morfina
- ◆ Codeína
- ◆ Fentanilo
- ◆ Morfina
- ◆ Codeína
- ◆ Oximorfona
- ◆ Hidromorfona
- ◆ Oxycodona
- ◆ Hidrocodona
- ◆ Levorfanol
- ◆ Buprenorfina
- ◆ Nalbuphina
- ◆ Butorfanol
- ◆ Pentazocina
- ◆ Fentanilo
- ◆ Metadona
- ◆ Demerol
- ◆ Tramadol
- ◆ Tapentadol
- ◆ Alfentanilo
- ◆ Sufentanilo
- ◆ Remifentanilo
- ◆ Carfentanilo
- ◆ Lofentanilo
- ◆ Acetilfentanilo

Los opioides son medicamentos controlados que, antes de ser prescritos, el médico debe discutir con usted si los beneficios de su uso superan los riesgos. El uso correcto de los opioides incluye tomarse el medicamento a la misma hora, en la dosis, ruta y forma indicada por su médico, lo cual reduce el riesgo de una sobredosis.

Efectos secundarios

- ◆ Náuseas, vómitos y boca seca
- ◆ Somnolencia y mareos
- ◆ Confusión, depresión
- ◆ Niveles bajos de testosterona
- ◆ Reducir el deseo sexual, la energía y la fuerza.
- ◆ Picazón y sudoración
- ◆ Estreñimiento

No comparta sus medicamentos opioides, aunque la otra persona tenga su misma edad, constitución corporal o viva con usted. El compartir los medicamentos opioides puede ocasionar efectos adversos, como la muerte, ya que el cuerpo humano puede reaccionar de forma diferente a ellos.

Antagonista opioides

La naloxona es el antagonista o antídoto de las sobredosis por opioides. Si utiliza medicamentos para el manejo del dolor, usted debe tener consigo naloxona. Una sobredosis puede ocurrirle a cualquier persona. **Solicítele a su médico que le prescriba naloxona junto con su receta de medicamentos opioides.**

RECOMENDACIONES PARA EL USO DE LOS MEDICAMENTOS OPIOIDES

El uso de opioides se refiere al consumo de sustancias, que interactúan con los receptores opioides del sistema nervioso para reducir el dolor. Involúcrese en el cuidado.

Recomendaciones:

- 1 Dígale a sus médicos y cuidadores el nombre, la dosis y cada cuánto toma sus medicamentos para evitar errores y mejorar su seguridad
- 2 Revise la fecha de vencimiento de cada frasco, ya que los medicamentos caducados pueden ser ineficaces o incluso peligrosos.
- 3 Procure comprar todos sus medicamentos en la misma farmacia. Así su historial estará completo y se reducirán los riesgos de interacciones.
- 4 Lea siempre las instrucciones y advertencias, y avise a su médico o farmacéutico de inmediato si nota algún efecto secundario.
- 5 Tome sus medicamentos con agua. Evite el alcohol o bebidas calientes que podrían alterar su efectividad o causar reacciones adversas.
- 6 Si tiene más de 65 años, problemas respiratorios, antecedentes de abuso o toma benzodiazepinas, solicítele a su médico una prescripción de naloxona o comuníquese 787-765-2929, extensión 3777, para solicitar naloxona.
- 7 No tome opioides junto al alcohol, sedantes o benzodiazepinas, ya que juntas pueden causar respiración peligrosa.
- 8 Guarde los opioides en un lugar seguro, no comparta las pastillas y deseche lo que no use en programas de devolución.
- 9 No abandone el uso de opioides de forma repentina, dialogue con su médico para planificar una reducción programada.

IMPORTANCIA DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

La adherencia al tratamiento con opioides es crucial para manejar de manera efectiva el dolor agudo, subagudo o crónico, pero también puede presentar varios desafíos. Algunos factores que pueden afectar la adherencia incluyen:

- Miedo a los efectos secundarios y a la dependencia: Los pacientes pueden tener temor al riesgo de dependencia o a experimentar efectos secundarios no deseados.
- Estigmatización y señalamientos por el uso de estos medicamentos.
- Instrucciones confusas
- Costos y acceso
- Interrupción de la terapia

Para mejorar la adherencia al tratamiento de opioides, se exhorta a solicitar educación al profesional de la salud sobre el uso seguro de los opioides, evaluar regularmente el dolor y los efectos secundarios. Busque apoyo psicológico y espiritual, esto puede ayudar a mantener una adherencia óptima y reducir el riesgo de dependencia.

El mal uso y uso indebido de opioides ocurre cuando estas sustancias se usan sin supervisión médica, en dosis mayores a las prescritas o por motivos distintos al alivio del dolor, como la búsqueda de efectos eufóricos. Esto puede llevar a la dependencia, tolerancia y al trastorno por uso de sustancias. Las consecuencias del uso indebido de opioides incluyen problemas de salud física y mental, un aumento del riesgo de sobredosis y, en casos graves, la muerte. (World Health Organization, 2021).

EL PRIMER PASO ES RECONOCER

Reconocer que existe un posible uso problemático de sustancias es el primer paso en el camino hacia la recuperación. Si identifica que está realizando mal uso de sustancias, recetadas o no, hable con su proveedor de atención médica o consulte a un proveedor de salud mental.

Si te sientes listo/a para recibir ayuda, puedes comunicarte con el **Programa de Navegadores (NaPro)** que puede facilitarte enlace a servicios y tratamientos.



Solicita los servicios o más información a través de la línea **NaPro 787-765-2929, ext. 2253**, o opioides@salud.pr.gov

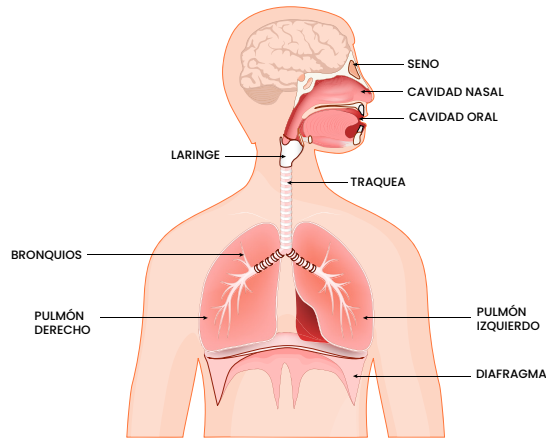
¿Cómo puedo reconocer que tengo problemas con el uso de sustancias?

(American Psychiatric Association, 2022)

- ◆ ¿Ha utilizado grandes cantidades de sustancias o por más tiempo de lo previsto?
- ◆ ¿Ha intentado dejar de utilizar sustancias, pero no ha podido?
- ◆ ¿Ha sentido “cravings” o deseo intenso de utilizar la sustancia?
- ◆ ¿Ha tenido problemas en la escuela, el hogar o el trabajo a causa del uso de sustancias?
- ◆ ¿Ha tenido situaciones sociales o interpersonales causadas o exacerbadas por los efectos de la sustancia?
- ◆ ¿Ha abandonado o se ha cohibido de ir a actividades sociales, ocupacionales o recreativas debido al uso de sustancias?
- ◆ ¿Ha utilizado sustancias de manera recurrente en situaciones en las que ésta provoca un riesgo físico?
- ◆ ¿Presenta pérdida de motivación o descuido físico ante el uso de sustancias?
- ◆ ¿Ha presentado síntomas de tolerancia?
- ◆ ¿Ha presentado síntomas de abstinencia?

EFFECTOS DE LOS OPIOIDES POR SISTEMAS DEL CUERPO HUMANO

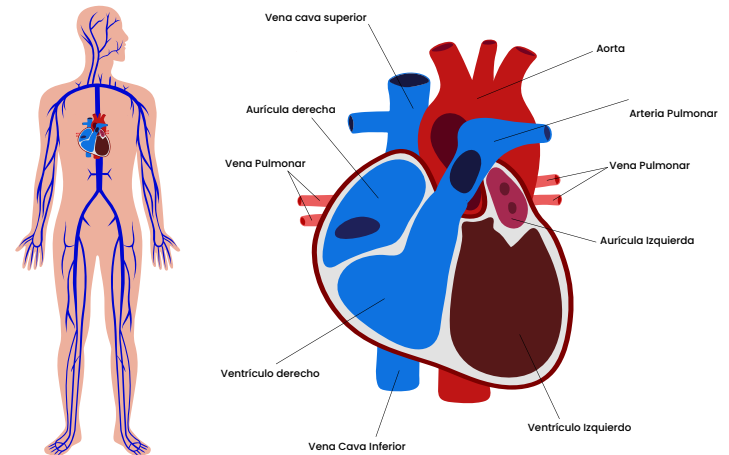
Sistema Respiratorio Humano



SISTEMA RESPIRATORIO

Uno de los efectos secundarios más peligrosos de los opioides es la depresión respiratoria, ya que estos fármacos inhiben el centro respiratorio en el tronco cerebral, disminuyendo la frecuencia y la profundidad de la respiración. Esto puede llevar a una sobredosis mortal si la respiración se reduce a niveles insostenibles. La naloxona es un antídoto que se utiliza en casos de sobredosis, bloqueando los receptores opioides y revirtiendo rápidamente la depresión respiratoria. (Davis, DiScala, Davis, 2024).

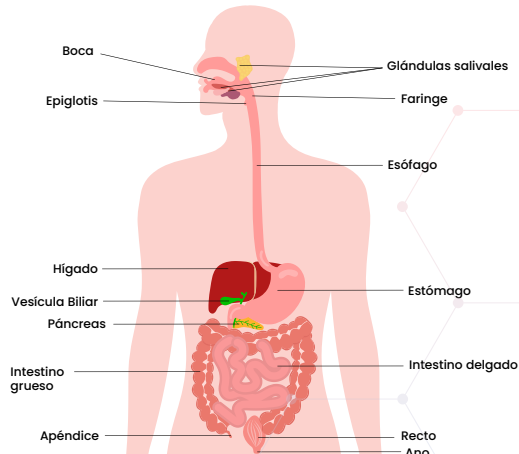
SISTEMA CIRCULATORIO



SISTEMA CARDIOVASCULAR

El efecto de los opioides en el sistema cardiovascular es generalmente leve a dosis terapéuticas, pero el uso crónico y en dosis altas puede llevar a bradicardia (disminución de la frecuencia cardíaca) e hipotensión. La combinación con otros depresores del sistema nervioso, como el alcohol o las benzodiazepinas, aumenta el riesgo de estos efectos. (American College of Cardiology, 2021).

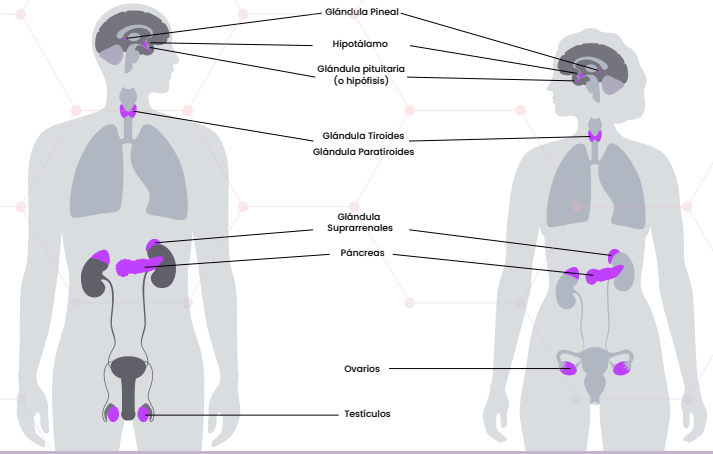
SISTEMA DIGESTIVO HUMANO



SISTEMA DIGESTIVO

El sistema digestivo es particularmente sensible a los opioides, debido a que estos medicamentos afectan el tránsito intestinal, ya que el mismo se pone lento y reducen las contracciones del músculo liso. Esto causa estreñimiento crónico, uno de los efectos secundarios más comunes y persistentes en personas que usan opioides. Este problema no suele mejorar con el tiempo y, en algunos casos se requieren medicamentos específicos para tratarlo. (American Gastroenterological Association Institute. 2018).

SISTEMA ENDOCRINO



SISTEMA ENDOCRINO

El uso prolongado de opioides puede llevar a alteraciones hormonales, como una reducción en la producción de hormonas sexuales (testosterona y estrógenos), lo cual puede llevar a disfunción eréctil, infertilidad y reducción de la libido. También, afecta la función adrenal, impactando la respuesta al estrés y otros procesos hormonales. (Karavitaki & Pereira, 2024).



FACTORES DE RIESGO Y TRASTORNO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS

Los factores de riesgo para el consumo de sustancias y los trastornos por consumo de sustancias pueden incluir efectos en los genes de una persona, características individuales y aspectos de su entorno social. El impacto de estos factores puede variar en diferentes etapas de la vida de una persona a nivel biológico, psicológico y social (CDC, 2023). Es por esto por lo que, cuantos más factores de riesgo tenga una persona, mayores serán las probabilidades de que consuma sustancias y/o desarrolle un trastorno por consumo de sustancias.

Factores biológicos:

Los opioides tienen la capacidad de estimular el sistema nervioso central y recompensar el cerebro, especialmente en el sistema límbico, que está relacionado con el placer y la gratificación. Esto provoca una liberación de dopamina, generando una sensación placentera, lo que refuerza el consumo repetido. Este círculo (consumo > placer > tolerancia > más consumo) incrementa significativamente el riesgo de dependencia y abuso (Volkow, Michaelides & Baler, 2019).

Factores psicológicos:

Las personas con antecedentes de trastornos psicológicos, como depresión, ansiedad o el estrés postraumático, tienen un mayor riesgo de desarrollar trastorno por uso de opioides. Estos trastornos pueden llevar a una mayor vulnerabilidad a la automedicación con opioides, que se perciben como una forma de alivio temporal. La presencia de experiencias traumáticas, como abusos físicos o sexuales, también aumenta el riesgo de uso de sustancias. (Kendurkar, Wilson, Sunderland, Dunlop, & Hayes, 2023).

Factores sociales:

Los individuos que viven en condiciones de estrés, como la pobreza, el desempleo o las dificultades familiares, tienen mayor probabilidad de recurrir al uso de opioides. Además, el acceso fácil a estos medicamentos, por prescripción médica o por vías ilegales, también facilita el uso indebido de opioides u otras sustancias. En muchos casos, el uso de otras sustancias, como el alcohol o el tabaco, aumenta el riesgo de trastorno por uso de opioides.

REDUCCIÓN DE RIESGO

Es un conjunto de políticas, programas e intervenciones, dirigidos a minimizar las consecuencias adversas que causan las sustancias psicoactivas (legales o ilegales) sobre la salud de una persona o la sociedad (European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction, 2013). La reducción de daños mejora la salud de la persona y permite la recuperación del trastorno por uso de sustancias (National Institute on Drug Abuse, 2024)

Beneficios de la reducción de daños:

- ◆ Conectan a las personas con educación sobre sobredosis, consejería y derivación a tratamiento, proporcionando un puente hacia la recuperación.
- ◆ Minimizan riesgos físicos, como las infecciones por hepatitis o HIV y las complicaciones por consumo de sustancias.
- ◆ Disminuyen las muertes por sobredosis, con programas de distribución de naloxona.
- ◆ Reducen el estigma y fortalecen el apoyo comunitario al ofrecer servicios sin juicio y promover la inclusión social.

Algunos métodos o prácticas de reducción de daños:

Tratamiento farmacológico con agonistas opiáceos

- Metadona
- Buprenorfina
- Naltrexona

Tiras reactivas a sustancias, por ejemplo: fentanilo o xilacina

- Son tiras de papel, que se utilizan para saber si las drogas contienen fentanilo o xilacina o cualquier sustancia no deseada. Usar estas tiras es una medida de reducción de daños, pero no elimina los riesgos del consumo de drogas.

Programas de intercambio de jeringuillas

- Intercambian material estéril para la administración de sustancias inyectables:
- Jeringuillas
- Agua destilada
- Entre otros

Salas de consumo supervisado

- Estas salas suelen estar ubicadas en centros de salud o lugares accesibles, en las que se permite el consumo de drogas por vía inyectable o fumada.
- El consumo se realiza bajo estrictas medidas higiénicas y hay una supervisión por parte del personal de salud (Bosque y Brugal, 2016).

Facilitadores de apoyo

- Educar a pares sobre los efectos de las sustancias, manejo de la sobredosis, administración de naloxona y reanimación cardiopulmonar.



NALOXONA A TU ALCANCE

La naloxona es el antagonista de los opioides legales o ilegales. Por lo cual, revierte los signos y síntomas de las sobredosis por opioides. Este medicamento viene en solución líquida y en atomizador nasal, mejor conocida como Narcan (nombre comercial). Para identificar una sobredosis, utilice la triada por sobredosis por opioides.



¿Quién debe tener Narcan?

- Persona con diagnóstico, actual o pasado, de trastorno por uso de sustancias (TUS).
- Persona con historial de sobredosis.
- Paciente con dosis altas de opioides.
- Paciente con recetas de opioides y benzodiacepinas.
- Persona con condiciones de salud mental subyacentes.
- Persona con enfermedades respiratorias, insuficiencia hepática o renal.
- Persona con intento previo de suicidio o ideación suicida.
- Persona con receta de opioides que viva sola.
- Persona con receta de opioides que viva con niños.
- Persona recibiendo tratamiento para el trastorno por uso de sustancias, especialmente si hay menores en el hogar.
- Persona con historial de uso de sustancias.

Tríada por sobredosis de Opioides

La tríada hace referencia a los tres signos característicos de una sobredosis por opioides, con lo que podemos identificar si una persona necesita naloxona



Pupilas puntiformes o contraídas (pupilas pequeñas)

Depresión o ausencia de la respiración

Pérdida de consciencia o la persona no responde

¿Dónde puedo obtener Narcan?

El 29 de marzo de 2023, la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA, por sus siglas en inglés) aprobó Narcan, un aerosol nasal de clorhidrato de naloxona, de 4 miligramos (mg), para uso de venta libre, sin receta médica.

En caso de ser parte de una organización, entidad o persona interesada en conocer más información de cómo recibir Narcan, favor escribir a: opioides@salud.pr.gov o llamar al 787-765-2929 extensión 3777. Podemos enviarle un kit de Narcan por correo postal, comuníquese.

Síntomas adicionales:

- ◆ Pulso lento, errático o ausente
- ◆ Desmayos
- ◆ Cianosis (uñas y labios violeta o azules)
- ◆ Piel fría y húmeda
- ◆ Somnolencia



Datos importantes

- Si se identifican signos de sobredosis o se sospecha de una, llame al 9-1-1 y administre naloxona.
- La dosis necesaria va a depender de la sustancia y la cantidad que haya consumido la persona.
- La naloxona no ocasionará ningún efecto o daño a una persona que no tenga opioides en su organismo.
- Puede utilizarse en mujeres embarazadas.
- La ley 35 de 27 de agosto de 2021: Ley de Prevención de Muertes por Sobredosis de Opioides. Protege al ciudadano que, de buena fe, administre naloxona con el fin de salvaguardar la vida de la otra persona.



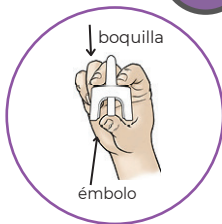
PASOS PARA LA ADMINISTRACIÓN DE NARCAN

1



Llame al 9-1-1 y permanezca junto a la persona hasta que llegue la asistencia médica. Durante la llamada, informe que está asistiendo a una persona con una posible sobredosis.

2



Sostenga el dispositivo con el pulgar en el émbolo y con el dedo índice y el dedo corazón a cada lado de la boquilla.

3



Coloque a la persona de manera supina (boca arriba). Suba la barbilla de la persona para abrir las vías aéreas. Si sospecha que la persona pudiera tener una fractura, no la mueva e intente exponer el área de la nariz.

4



Inserte suavemente el dispositivo dentro de una fosa nasal, hasta que los dedos rocen la nariz de la persona. Intente utilizar la fosa nasal en la que observe menos obstrucción (ej. aretes).

5

Presione el émbolo con firmeza y rápido. Todo el medicamento en el dispositivo saldrá de una sola vez y no se puede reusar.

7



Espere 3 minutos antes de administrar otra dosis de naloxona, de ser necesario.

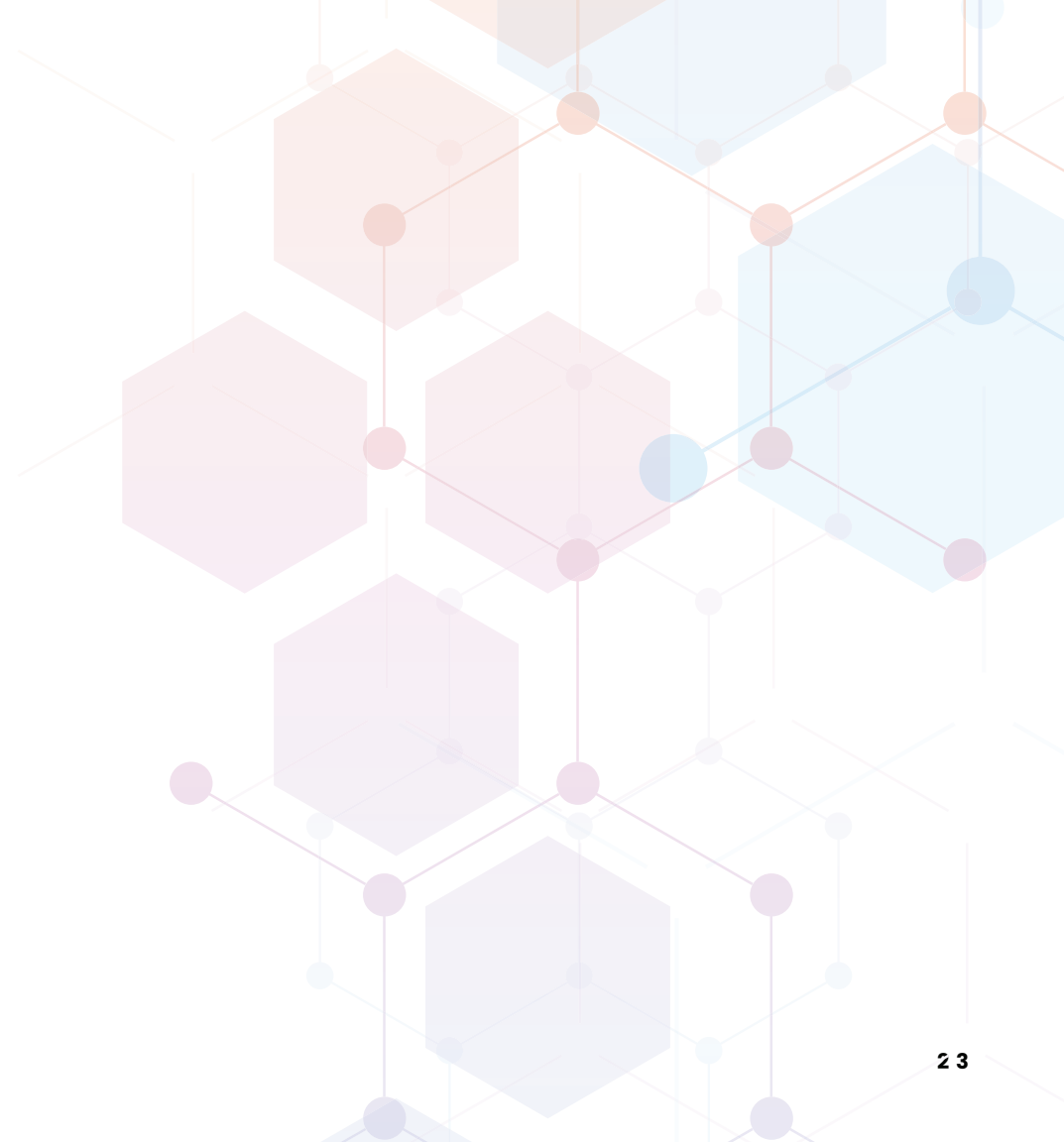
6

Utilice una fosa nasal para rociar o depositar toda la dosis de naloxona.



Datos importantes:

- No realizar prueba al dispositivo, ya que contiene una sola dosis.
- Presiones el émbolo rápido y firme. De lo contrario, el medicamento se perderá por los bordes de la boquilla y la nariz.
- No deje a la persona sola.





Antes de comenzar o dejar de tomar cualquier medicamento, hable con su proveedor de salud para comprender completamente los riesgos y tomar la decisión más segura tanto para usted como para su embarazo.

El uso de opioides durante el embarazo puede tener efectos adversos para la persona gestante y el bebé, como parto prematuro, bajo peso al nacer, muerte fetal y síndrome de abstinencia neonatal. Por ello, es fundamental que las mujeres o personas embarazadas que consuman opioides—por cualquier motivo—estén informadas sobre estos riesgos y conozcan opciones terapéuticas más seguras, como la metadona o la buprenorfina, junto con apoyo médico adecuado. (Centers for Disease Control and Prevention, 2025).

USO DE OPIOIDES:

EN EL EMBARAZO

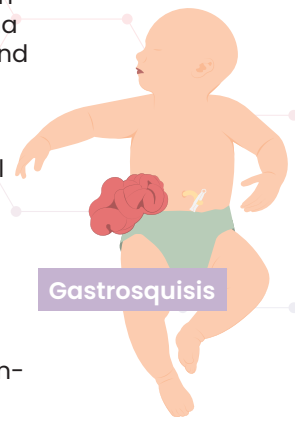


Si el paciente y el médico deciden que la mejor opción es tomar opioides, deben trabajar juntos para tratar de minimizar los riesgos. Algunas formas incluyen:

- Tomarlos por el menor tiempo posible.
- Tomar la dosis más baja posible.
- Seguir cuidadosamente las instrucciones de su proveedor para tomarlos.
- Decirle a su proveedor si tiene efectos secundarios.
- Ir a todas sus citas de seguimiento.

Los posibles riesgos para el embarazo incluyen:

- ◆ **Defectos del tubo neural:** problemas graves en el desarrollo (o formación) del cerebro o espina dorsal del feto. (Centers for Disease Control and Prevention, 2015).
- ◆ **Defectos congénitos del corazón:** problemas que afectan cómo se desarrolla el corazón del feto o cómo funciona. (Centers for Disease Control and Prevention, 2015).
- ◆ **Gastrosquisis:** defecto de nacimiento en el abdomen (estómago o vientre) del bebé en gestación o en el que los intestinos salen del cuerpo por un orificio al lado del ombligo. (Centers for Disease Control and Prevention, 2015).



- ◆ **Muerte fetal:** pérdida del embarazo después de las 20 semanas. (NeoReviews, 2024).
- ◆ **Parto prematuro:** nacimiento antes de las 37 semanas. (NeoReviews, 2024).
- ◆ **Síndrome de abstinencia neonatal (NAS, por sus siglas en inglés):** síntomas de abstinencia en el recién nacido (irritabilidad, convulsiones, vómitos, diarrea, fiebre y dificultad para alimentarse). (Centers for Disease Control and Prevention, 2015).

SÍNDROME NEONATAL DE ABSTINENCIA POR OPIOIDES (NOWS)

El NOWS puede ocurrir debido a la exposición prenatal a medicamentos opioides, ya sea por prescripción médica o uso ilegal.

Los síntomas del NAS dependen de:

- ◆ El tipo de droga que la madre consumió.
- ◆ La forma como el cuerpo descompone y elimina la droga (influenciado por factores genéticos).
- ◆ La cantidad de droga que consumió.
- ◆ La cantidad de tiempo en el cual consumió la droga.
- ◆ Si el bebé nació prematuro.

Los síntomas generalmente empiezan de 1 a 3 días después del nacimiento, pero pueden tardar hasta una semana en aparecer. Por esto, el bebé, con mucha frecuencia ,necesitará quedarse en el hospital para observación y monitoreo hasta por una semana. (U.S. National Library of Medicine, 2023)

Los síntomas pueden incluir:

- ◆ Coloración en manchas de la piel
- ◆ Diarrea y vómitos
- ◆ Llanto y succión excesiva
- ◆ Fiebre
- ◆ Reflejos hiperactivos
- ◆ Aumento del tono muscular
- ◆ Irritabilidad
- ◆ Mala alimentación
- ◆ Respiración rápida
- ◆ Convulsiones
- ◆ Problemas para dormir
- ◆ Aumento lento de peso
- ◆ Nariz tapada, estornudos
- ◆ Temblores
- ◆ Sudoración



LACTANCIA

Beneficios de lactancia en el Síndrome Neonatal de Abstinencia por Opioides

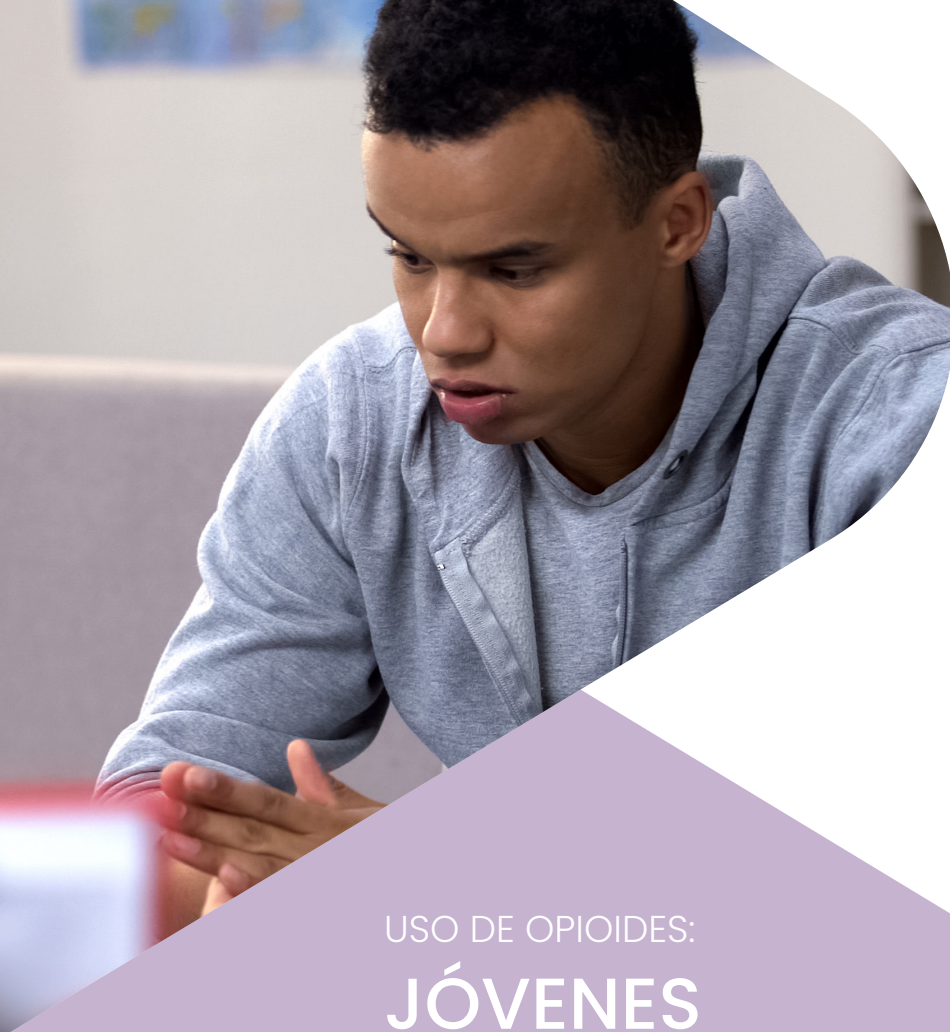
De acuerdo con estudios realizados, la lactancia puede reducir la necesidad de tratamiento farmacológico, así como la estadía en el hospital. Estudios recientes muestran que tanto la lactancia como el contacto piel a piel con la madre son medidas no farmacológicas que tienen un efecto positivo en el recién nacido con NOWS, (Spies, Balkrishnan, & McDonald, 2021).



Debo estar atento a...

Si su bebé presenta cualquiera de los siguientes signos, llame a su médico. De no contactar a su médico, vaya a la sala de emergencia/urgencia más cercana.

- ◆ Su bebé está más somnoliento de lo normal o es difícil despertarlo para alimentarlo.
- ◆ Cambian los patrones de lactancia materna de su bebé o él no puede succionar tan bien como lo habitual.
- ◆ Su bebé tiene estreñimiento.
- ◆ En el caso de las mujeres que ya estén tomando medicamentos opioides regularmente y no sean VIH positivos (ni consuman drogas ilícitas), generalmente se recomienda la lactancia materna.
- ◆ Si está tomando cualquier otro medicamento, asegúrese de preguntarle al médico si puede amamantar a su bebé.
- ◆ Durante el tiempo que le esté dando leche materna a su bebé, evite la codeína cuando pueda y, si toma este medicamento, pídale al médico la dosis más baja posible debido al riesgo de enfermedad y muerte en el recién nacido.



¿Cómo proteger a los niños y adolescentes?

Muchos medicamentos comunes, como los opioides y otros fármacos en dosis pequeñas, pueden ser mortales para bebés, niños e incluso adolescentes. Es importante reconocer que algunos adolescentes pueden hacer uso indebido con medicamentos lícitos o ilícitos, provocando resultados lamentables.

Guarda los medicamentos en un lugar seguro, fuera del alcance de los menores de edad.

USO DE OPIOIDES:
JÓVENES



Recomendaciones para minimizar los riesgos de sobredosis letales y no letales en menores de edad.

(Centers for Disease Control and Prevention, (2022).

- ◆ Encuentra en tu hogar un lugar alto y fuera del alcance de los niños para almacenar los medicamentos.
- ◆ Asegúrate de usar envases con tapas de seguridad, diseñadas para que los niños no puedan abrirlas fácilmente.
 - Debemos recordar que ningún envase es completamente a prueba de niños, así que vuelvó a guardarlos en un sitio seguro inmediatamente después de cada uso, incluso los que empleas a diario.
- ◆ Evita dejar los medicamentos a la vista, como en la cocina o sobre la mesa de noche.
 - Si tienes un medicamento abierto y necesita atender otra tarea, como contestar el teléfono, lleva el medicamento contigo para evitar riesgos.



Joven deportista

Para reducir el riesgo a lesiones se recomienda:

- un calentamiento funcional previo
- acondicionamiento o preparación física
- Entrenamiento
- hidratación (antes, durante y después)
- descanso
- alimentación saludable
- equipo adecuado

- ◆ Enseña a tus hijos la manera apropiada y segura de utilizar medicamentos.
- ◆ Es importante enseñarles a tus hijos lo que son los medicamentos y las razones por las cuales debe ser un adulto quien se los dé.

Nunca les digas a tus niños que los medicamentos son caramelos o dulces, ni siquiera cuando no quieran tomarlos.



USO DE OPIOIDES:

ADULTO MAYOR

A medida que la población mundial envejece, el manejo adecuado de los medicamentos en los adultos mayores se vuelve una prioridad. La polifarmacia (uso de múltiples medicamentos simultáneamente) es común en este grupo debido a la coexistencia de varias enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes, artritis y enfermedades cardiovasculares. (Sánchez et al., 2022). Esta situación aumenta el riesgo de interacciones con medicamentos y de errores en la administración de fármacos, afectando la salud y calidad de vida de los adultos mayores.

Guarde los medicamentos en un lugar seguro, fuera del alcance de los menores de edad.

Los problemas comunes en la interacción de medicamentos son:

- 1. Polifarmacia:** Más del 40% de los adultos mayores toman al menos cinco medicamentos diariamente (Maher et al., 2014). La combinación de varios fármacos aumenta la posibilidad de efectos adversos y disminución de la efectividad del tratamiento.
- 2. Cambios fisiológicos relacionados con la edad:** En los adultos mayores, hay una disminución en la función hepática y renal, lo que altera el metabolismo y la eliminación de los medicamentos (Mangoni & Jackson, 2004). Esto puede llevar a acumulación de medicamentos y mayor riesgo de toxicidad.
- 3. Interacciones con medicamentos:** Algunos medicamentos pueden interferir entre sí, aumentando o disminuyendo su efecto. Por ejemplo, el uso conjunto de anticoagulantes y antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) puede incrementar el riesgo de sangrado (Delafuente, 2003).

Estrategias para mejorar la adherencia y tener mejor control de los medicamentos

Para garantizar que los adultos mayores tomen sus medicamentos de manera adecuada y reducir los riesgos de interacción, se pueden llevar a cabo varias estrategias:

1. Organizadores de medicamentos:

- Pastilleros semanales con compartimentos para cada día y cada horario (mañana, tarde, noche).
- Los dispositivos digitales con alarmas o aplicaciones móviles también pueden ayudar a recordar la toma de medicamento (Lee et al., 2019).

2. Crear rutinas de la toma de medicamentos:

- Asociar la medicación con actividades diarias, como las comidas o el cepillado de dientes, puede facilitar el recuerdo (Ownby et al., 2012).

3. Listas de medicamentos actualizadas:

- Mantener una lista escrita de todos los medicamentos, con sus dosis y horarios, ayuda a evitar confusiones.

- Llevar esta lista a las consultas médicas facilita la revisión y prevención de interacciones.

4. Apoyo familiar o cuidadores:

- La participación de familiares o cuidadores puede ser crucial para garantizar que los medicamentos se tomen correctamente.

5. Revisión médica periódica:

- Consultar al médico o farmacéutico regularmente permite ajustar los tratamientos y revisar posibles interacciones con medicamentos (Gnjidic et al., 2012).

6. Educación sobre los medicamentos:

- Explicar a los adultos mayores el propósito de cada medicamento y sus efectos secundarios ayuda a mejorar la adherencia al tratamiento (Kaasalainen et al., 2007).

7. Tecnología de apoyo:

- Aplicaciones de salud y relojes inteligentes con recordatorios automáticos pueden ser útiles para algunos adultos mayores (Liu et al., 2016).

ESTIGMA: OBSTÁCULO PARA EL TRATAMIENTO PARA EL TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS

Ocurre cuando una persona realiza señalamientos negativos hacia un grupo particular, basado en estereotipos, discriminación y prejuicios. Existen diferentes tipos de estigma entre ellos: estigma público, autoestigma, estigma institucional, estigma hacia medicamentos para el trastorno por uso de sustancias, entre otros. El estigma puede obstaculizar que una persona busque y reciba ayuda u otros servicios, violentándole así sus derechos humanos.

¿Cómo podemos comenzar a reducir el estigma?

El estigma puede ser reducido a través de la modificación del lenguaje. Este debe ser centrado en la persona donde se sitúa al individuo en primer lugar y la condición de salud o diagnóstico en segundo, lo que ayuda a eliminar estereotipos y prejuicios



TÉRMINOS ESTIGMATIZANTES O QUE NO SON RECOMENDADOS



TÉRMINOS NO ESTIGMATIZANTES Y RECOMENDADOS

Adicto Drogadicto Drogodependiente Tecato	Usuario Persona que padece/sufre de adicción Yonki Zombie	Persona que utiliza o consume sustancias Persona con trastorno por uso de sustancias (TUS) Persona con trastorno por uso de opioides (TUO)
Abuso		Uso de X sustancia (ilícito) Uso indebido (medicamentos recetados) Mal uso de medicamentos
Adicción	Hábito Costumbre	Trastorno por uso de sustancias (TUS) Trastorno por uso de opioides (TUO) Uso de sustancias ilícitas Mal uso de medicamentos
Terapia de reemplazo Terapia de sustitución Una adicción por otra Terapia asistida por medicamentos (MAT, por sus siglas en inglés)		Tratamiento con medicamentos para el trastorno por consumo de opioides Medicamentos para el trastorno por uso de opioides (MOUD, por sus siglas en inglés) Terapia con agonistas de opioides Farmacoterapia
Era usuario de drogas Exadicto Rehabilitado	Reeducado Adicto reformado	Persona en recuperación Persona en recuperación a largo plazo Persona que antes consumía drogas
Recaída		Recurrencia Lapso
Limpio		Resultado negativo a toxicología Abstinencia de sustancias
Sucio	No pasó la prueba de drogas	Resultado positivo a toxicología Resultado reactivo a toxicología
Sobrio		En recuperación En abstinencia
Síntomas de retirada		Síntomas de abstinencia
Bebé adicto Infante drogadicto Baby junkie Crack baby		Bebé con Síndrome de Abstinencia Neonatal (NAS, por sus siglas en inglés) Bebé de una madre que consumió sustancias durante el embarazo Bebé con síntomas de abstinencia por exposición prenatal a sustancias Recién nacido expuesto a sustancias
Centro de rehabilitación	Centro de détox Détox	Centros de tratamiento Retirada asistida por medicamentos
Alcohólico Persona que padece/sufre de alcoholismo Borracho	Borrachón Bebedor Bebelata	Persona con trastorno por uso de alcohol

¿CÓMO ENCONTRAR ATENCIÓN MÉDICA TRAS LA INTERRUPCIÓN DE TUS SERVICIOS?

Si está presentando una interrupción de servicios a la salud, ya sea porque su proveedor ya no acepta su plan, se mudó o cerró la oficina, los siguientes recursos pueden ayudarle:

Servicio al cliente de su plan médico

- De no tener un proveedor primario de servicios de cuidado/médico o no están disponibles para

proveerle servicios, encuentre un nuevo proveedor llamando al número de teléfono ubicado en la parte de atrás de su tarjeta de plan médico o a través de la página web de su plan médico.

- Si no tiene plan médico, puede conseguir un proveedor comunicándose al número de teléfono (787)-641-4224 o TTY/TTD (para personas sordas) (787)-625-6955 de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 6:00 p.m. o visite la página web: <https://saludprimariapr.org/web/mapa-330>

- Para más recursos e información sobre los opioides o las benzodicepinas, visite las páginas web: <https://www.salud.pr.gov/CMS/600>

Servicios de tratamiento para el trastorno por uso de sustancias

Programa Metadona de ASSMCA

Para conocer las clínicas que son parte del Programa Metadona de ASSMCA, visite: <https://assmca-test.webflow.io/tratamientos#Tratamientos-Adultos>. De quedarse sin tratamiento por cierre de establecimiento, puede comunicarse con ASSMCA al (787)763-7575, ext. 360 o 363.

Instituciones de Salud con Buprenorfina en Sala de Emergencia

Comuníquese al 787-765-2929, ext 3777, o escriba a opioides@salud.pr.gov para conocer qué instituciones de salud cuentan con Buprenorfina en sala de emergencia.

Oficina del Procurador del Paciente.

La Oficina del procurador del Paciente (OPP) tiene el propósito de garantizar el cumplimiento de los derechos y las responsabilidades del paciente.

Puede comunicarse con OPP al número de teléfono (787)977-0909, 1-800-981-0031 (libre de costo) o al TTY (787)710-7057. O a través del correo electrónico info@opp.pr.gov.

Programa de Navegadores (NaPro) del Departamento de Salud de Puerto Rico.

Si identifica que tiene dependencia a sustancias ilegales, medicamentos o tiene un diagnóstico de Trastorno por Uso de Sustancias y necesita enlace a tratamiento o servicios, comuníquese al 787-765-2929, ext. 2253.

Línea PAS

Si presenta o conoce a alguien con pensamientos suicidas o problemas emocionales, comuníquese a la línea PAS de ASSMCA 24 horas, los 7 días de la semana. Llama al 1-800-981-0023 o accede a <http://lineapas.assmca.pr.gov/>.





REFERENCIAS

- American Psychiatric Association. (2022). *Substance use disorder*. En *Diagnostic and statistical manual of mental disorders* (5.ª ed., texto revisado). <https://doi.org/10.1176/appi.books.9780890425787>
- Centers for Disease Control and Prevention. (2023, mayo 23). *Understanding the opioid overdose epidemic*. U.S. Department of Health and Human Services. Recuperado el 25 de marzo de 2025, de <https://www.cdc.gov/overdose-prevention/about/understanding-the-opioid-overdose-epidemic.html>
- Delafuente, J. C. (2003). The impact of drug interactions in older people. *Drugs & Aging, 20*(11), 817–832. <https://doi.org/10.2165/00002512-200320110-00001>
- European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. (2013). *Harm reduction: Evidence, impacts, and challenges*. ResearchGate. Recuperado el 25 de marzo de 2025, de https://www.researchgate.net/publication/262261811_Harm_reduction_evidence_impacts_and_challenges
- Gnjidic, D., Hilmer, S., Blyth, F., Naganathan, V., Cumming, R., Handelsman, D., & Le Couteur, D. (2012). Polypharmacy cutoff and outcomes: Five or more medicines were used to identify community-dwelling older men at risk of different adverse outcomes. *Journal of Clinical Epidemiology, 65*(9), 989–995. <https://doi.org/10.1016/j.jclinepi.2011.11.004>
- Kaasalainen, S., Akhtar-Danesh, N., & Dolovich, L. (2007). The effectiveness of a medication reminder device in improving adherence among older adults. *Canadian Pharmacists Journal, 140*(5), 332–338. <https://doi.org/10.3821/1913-701X-140.5.332>
- Koh, S. H., & Cho, W. K. (2017). Breastfeeding and opioid withdrawal: A therapeutic approach to neonatal abstinence syndrome. *Journal of Perinatal & Neonatal Nursing, 31*(4), 341–348. <https://doi.org/10.1097/JPN.0000000000000304>
- Lee, J., Yoo, S., & Park, M. (2019). Effectiveness of smartphone reminders for medication adherence in older adults: A systematic review. *Journal of Clinical Nursing, 28*(1–2), 1–13. <https://doi.org/10.1111/jocn.14665>
- Liu, J., Tao, L., & Li, C. (2016). Mobile health applications in managing chronic conditions for older adults: A systematic review. *JMIR mHealth and uHealth, 4*(3), e34. <https://doi.org/10.2196/mhealth.5357>
- Maher, R. L., Hanlon, J., & Hajjar, E. R. (2014). Clinical consequences of polypharmacy in elderly. *Expert Opinion on Drug Safety, 13*(1), 57–65. <https://doi.org/10.1517/14740338.2013.827660>

REFERENCIAS

- Mangoni, A. A., & Jackson, S. H. D. (2004). Age-related changes in pharmacokinetics and pharmacodynamics: Basic principles and practical applications. *British Journal of Clinical Pharmacology*, 57*(1), 6–14. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2125.2003.02007.x>
- National Center for Complementary and Integrative Health. (2021). *What are complementary and integrative health approaches?* U.S. Department of Health and Human Services. Recuperado el 25 de marzo de 2025, de <https://nccih.nih.gov/health/integrative-health>
- National Institute on Drug Abuse. (2020). *Panorama general: Los medicamentos de prescripción, abuso y adicción**. National Institutes of Health. Recuperado el 25 de marzo de 2025, de <https://nida.nih.gov/panorama/es/publicaciones/los-medicamentos-de-prescripcion-abuso-y-adiccion/panorama-general>
- National Institute on Drug Abuse. (2024). *Medicamentos para el trastorno por consumo de opioides**. National Institutes of Health. Recuperado el 25 de marzo de 2025, de <https://nida.nih.gov/es/areas-de-investigacion/medicamentos-para-el-trastorno-por-consumo-de-opioides#consumo-opioides>
- National Institute on Drug Abuse. (2024). *La reducción del consumo de drogas es un resultado significativo del tratamiento para las personas con trastornos por consumo de estimulantes**. U.S. Department of Health and Human Services. Recuperado el 25 de marzo de 2025, de <https://nida.nih.gov/es/news-events/news-releases/2024/01/la-reduccion-del-consumo-de-drogas-es-un-resultado-significativo-del-tratamiento-para-las-personas-con-trastornos-por-consumo-de-estimulantes>
- Ownby, R. L., Hertzog, C., & Czaja, S. J. (2012). Tailored information and automated reminding to improve medication adherence in Spanish- and English-speaking elders treated for memory impairment. *Clinical Gerontologist*, 35*(3), 221–238. <https://doi.org/10.1080/07317115.2012.657294>
- Sánchez-Pérez, H., Ramírez-Rosillo, F., & Carrillo-Esper, R. (2022). Polifarmacia en el adulto mayor. Consideraciones en el perioperatorio. *Revista Mexicana de Anestesiología*, 45*(1), 40–47. <https://doi.org/10.35366/102902>
- U.S. Drug Enforcement Administration. (s.f.). *Benzodiazepines**. Drug Enforcement Administration. Recuperado el 25 de marzo de 2025, de <https://www.dea.gov/factsheets/benzodiazepines>
- U.S. National Library of Medicine. (s.f.). *Dolor**. MedlinePlus. Recuperado el 25 de marzo de 2025, de <https://medlineplus.gov/spanish/pain.html>





DIVISIÓN DE SALUD PÚBLICA PARA
LA PREVENCIÓN DE SOBREDOSIS
POR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

opioides@salud.pr.gov
787-765-2929, ext. 3777 o 3682.



DEPARTAMENTO DE

SALUD

GOBIERNO DE PUERTO RICO