



Funded by the Office of National Drug Control Policy
and the Centers for Disease Control and Prevention

2023

INFORME ANUAL

**AVANZANDO CON PROPÓSITO:
ENFOQUES COLABORATIVOS PARA
ABORDAR LA EPIDEMIA DE SOBREDOSIS**

COLABORAR • COMPARTIR • INFORMAR Y AYUDAR



TABLA DE CONTENIDO

i. Resumen ejecutivo	3
ii. Descripción general de la epidemia de sobredosis	4
iii. Descripción general de la Estrategia de Respuesta a la Sobredosis (ORS)	8
Equipos de la ORS:	10
a. Analistas de Salud Pública (PHAs)	10
b. Oficiales de Inteligencia sobre Drogas (DIOs)	10
iv. Descripción general de las colaboraciones de la ORS	11
1. La colaboración entre los CDC y la ONDCP	11
2. Colaboraciones jurisdiccionales	11
3. Otras colaboraciones nacionales de la ORS	12
4. Colaboraciones nacionales con iniciativas de HIDTA	12
5. Colaboración destacada: The National Council for Mental Wellbeing	12
v. Equipos de la ORS en acción	14
Meta 1: Compartir sistemas de datos para respaldar con información, de forma rápida y eficaz, los esfuerzos comunitarios de prevención de sobredosis.	14
Meta 2: Apoyar esfuerzos de respuesta inmediata, basados en evidencia, que puedan reducir de manera directa las muertes por sobredosis.	17
Meta 3: Diseñar y utilizar estrategias prometedoras en la intersección de la salud y la seguridad públicas.	18
Meta 4: Difundir información para respaldar la implementación de estrategias de prevención de sobredosis basadas en evidencia.	20
vi. Proyectos piloto de la ORS	21
vii. Aspectos destacados de la capacitación de la ORS	23
viii. Informe de la encuesta de evaluación anual 2023	24
ix. Conclusión	25
x. Referencias	26

RESUMEN EJECUTIVO

La **Estrategia de Respuesta a la Sobredosis (Overdose Response Strategy, ORS)** es una asociación de salud y seguridad públicas sin precedentes entre la **Oficina de la Política Nacional de Control de Drogas (Office of National Drug Control Policy, ONDCP)** y los **Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (Centers for Disease Control and Prevention, CDC)** de EE. UU. a través de su apoyo a las **Zonas de Alta Intensidad de Tráfico de Drogas (High Intensity Drug Trafficking Area, HIDTA)** y la **Fundación CDC (CDC Foundation)**. En esencia, la ORS es un ejemplo de colaboración interdisciplinaria entre agencias con la misión compartida de reducir las muertes por sobredosis de drogas y salvar vidas en todo el país.

La misión de la ORS es ayudar a las comunidades a reducir las sobredosis por drogas, fatales y no fatales, mediante la conexión entre agencias de salud y seguridad públicas, el intercambio de información y el apoyo a estrategias basadas en evidencia. La ORS apoya la colaboración a nivel federal, regional, estatal, local, territorial y tribal.

La ORS amplió sus colaboraciones por octavo año consecutivo, respaldando 61 equipos de la ORS, compuestos de un Oficial de Inteligencia sobre Drogas (Drug Intelligence Officer, DIO) y un Analista de Salud Pública (Public Health Analyst, PHA), que trabajan en los 50 estados, el Distrito de Columbia (D.C.), Puerto Rico y las Islas Vírgenes de EE. UU. Los equipos de la ORS ayudaron al desarrollo y la implementación de proyectos en la intersección de la salud y la seguridad públicas alineados con las **metas del programa de la ORS**.

Las sobredosis de drogas se han cobrado muchas vidas en todo Estados Unidos, y la respuesta para proteger la salud y la seguridad de nuestras comunidades debe incluir verdaderas colaboraciones entre distintos sectores y jurisdicciones. La ORS actúa como una guía para el país respecto de estos esfuerzos, modelando una efectiva y singular colaboración entre las agencias de salud y seguridad públicas a medida que estas comparten datos y desarrollan nuevas estrategias y programas. Aunque este informe no es un catálogo exhaustivo del éxito de cada esfuerzo de la ORS, ilustra, a través de ejemplos seleccionados, el alcance del trabajo llevado a cabo por la ORS que podría ser adaptado e implementado a lo largo y a lo ancho del país.



DESCRIPCIÓN DE LA EPIDEMIA DE SOBREDOSIS

Desde octubre de 2022 hasta octubre de 2023, se estima que se perdieron 112,000 vidas en los Estados Unidos por sobredosis fatales de drogas, lo que representa más de 300 personas por día.¹ Si bien existe una variación considerable entre las distintas jurisdicciones—algunas experimentaron una disminución significativa en sus tasas de sobredosis mientras que otras enfrentaron aumentos sustanciales en las muertes relacionadas con sobredosis—los datos indican que la tasa nacional de muerte por sobredosis se redujo un uno por ciento en el transcurso del año.¹

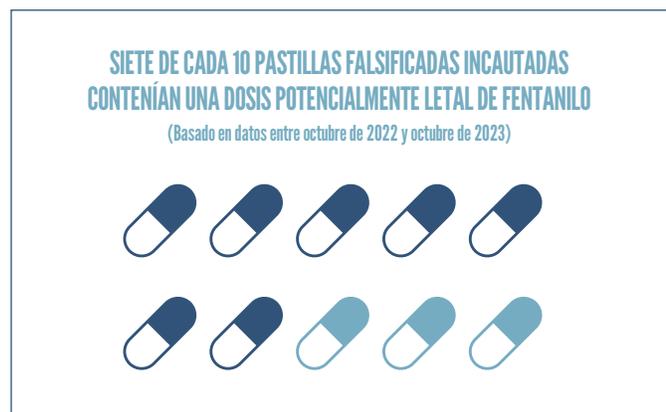


En 2023, los análisis de la Administración de Control de Drogas (Drug Enforcement Administration, DEA) revelaron que siete de cada 10 pastillas falsificadas incautadas (Figura 1) contenían una dosis potencialmente letal de fentanilo,² un aumento de cuatro de cada 10, el número reportado en 2021.³

Las estadísticas de incautación de drogas de la Oficina de Aduanas y Protección Fronteriza de Estados Unidos (U.S. Customs and Border Protection, CBP) muestran una disminución de eventos en los que se incautó fentanilo, mientras que la cantidad incautada casi se ha triplicado desde 2021.⁴ La potencia del fentanilo fabricado ilegalmente (illicitly manufactured fentanyl, IMF) ha aumentado, así como la diversidad de sus combinaciones con otros compuestos. Los grandes volúmenes de sustancias, la fabricación en laboratorios clandestinos y las tácticas de contrabando son un desafío para las fuerzas de seguridad a la hora de frenar el suministro en la crisis de sobredosis. Por ejemplo, varias incautaciones recientes de drogas en los Estados Unidos indican una tendencia creciente del fentanilo líquido inyectable.⁵

Además de la amenaza del fentanilo, la epidemia de sobredosis en los Estados Unidos se complica cada vez más por el consumo intencional y no intencional de polisustancias. Un estudio de sobredosis no fatales representadas en visitas al departamento de emergencias identificó un consumo de polisustancias en el 39.7 por ciento de los casos.⁶

FIGURA 1: Análisis de la DEA de pastillas falsificadas⁴



Fuente: Administración de Control de Drogas de los Estados Unidos. (18 de enero de 2024). Year in Review: DEA Innovates to Fight Fentanyl. <https://www.dea.gov/press-releases/2024/01/18/year-review-dea-innovates-fight-fentanyl-0>

Dado que el consumo de polisustancias sigue aumentando, la respuesta a las sobredosis se vuelve cada vez más compleja. Para abordar la evolución del suministro de drogas, es necesario que la salud y la seguridad públicas se adapten a estos desafíos.

Preocupaciones emergentes

En los últimos años, un número creciente de opioides sintéticos y drogas de diseño han sido mezcladas con fentanilo y otras sustancias, lo que sigue complicando las respuestas de salud y seguridad públicas.

Nitazenos

Mientras que el fentanilo recibe una atención generalizada y una particular presión para combatir la amenaza de la droga, las organizaciones narcotraficantes continúan recurriendo a otros opioides sintéticos como los nitazenos. En agosto de 2022, los isonitazenos se clasificaron en la Ley de Sustancias Controladas.⁷ Las organizaciones de narcotráfico fabrican nuevas variaciones de nitazenos, desarrollando un número creciente de análogos y complicando los esfuerzos de detección.⁸ La eficacia de los fármacos antagonistas para revertir los efectos inducidos por el nitazeno sigue siendo incierta.^{9*}

Benzodiazepinas

Las benzodiazepinas, comúnmente conocidas como “Benzos” o “Downers”, se identificaron en aproximadamente el 9.8 por ciento de las muertes por sobredosis en 2022.^{10,11,12} Según un Informe de Tendencias de Descubrimiento de Nuevas Sustancias Psicoactivas (NSP) de 2023, las benzodiazepinas representaron el 58 por ciento de las identificaciones de nuevas sustancias psicoactivas, que representan un grupo diverso de sustancias.^{11,13} Un número creciente de personas está consumiendo opioides en combinación con benzodiazepinas, denominado a veces como “benzo-dope”.¹⁴

Tianeptina

La tianeptina, también conocida como “ZaZa”, no está aprobada para su uso con receta médica en los Estados Unidos; sin embargo, el medicamento se ha vuelto fácilmente accesible en línea y en algunos estados se vende como suplemento de venta libre sin receta.¹⁵ En 2022, la Administración de Alimentos y Medicamentos de EE. UU. (U.S. Food and Drug Administration, FDA) compartió advertencias sobre los peligrosos efectos secundarios, y potencial muerte, asociados con la tianeptina, y estas preocupaciones continuaron en 2023.¹⁶ Especialmente, el uso indebido de la droga podría provocar una dependencia similar a la de los opioides y una mayor tolerancia.¹⁷

Las sobredosis de drogas, y las muertes derivadas de estas, suelen estar significativamente subcontabilizadas y a menudo se clasifican de diferentes maneras dependiendo de los matices de los informes jurisdiccionales y las circunstancias que rodean a una sobredosis.^{18,19,20,21} Sin un método único para monitorear las sobredosis y análisis generalizados de sustancias ilícitas para determinar su composición, la respuesta a las sobredosis debe ponerse al día con un panorama que está en constante cambio. Cuando surge una sustancia nueva, los análisis para verificar su presencia a lo largo del país implica un desafío. La epidemia de sobredosis requiere una respuesta integral y colaborativa que combine todos los recursos e información disponibles.

*Según las mejores prácticas, la naloxona se debe administrar cuando se sospecha o se sepa que ha ocurrido una sobredosis.



DISPARIDADES EN LAS TASAS DE SOBREDOSIS

La epidemia de sobredosis afecta a todo el mundo; sin embargo, grupos específicos, incluidos, entre otros, aquellos basados en el género, la orientación sexual, el nivel educativo, el tipo de consumo de sustancias y antecedentes de encarcelamiento, experimentan un impacto desproporcionado:

- Las personas que han estado previamente encarceladas enfrentan un mayor riesgo de sobredosis de drogas, fatales y no fatales, en comparación con las personas que no han estado encarceladas.²²
- Un aumento preocupante en las muertes por sobredosis de drogas relacionadas con estimulantes como la cocaína y psicoestimulantes, en particular la metanfetamina, ha demostrado un impacto desproporcionado en las poblaciones de minorías raciales y étnicas.²³
- De 2004 a 2019, las tasas de muerte por sobredosis relacionadas con la cocaína fueron consistentemente más altas en las personas negras y aquellas por sobredosis de psicoestimulantes, en las personas indígenas americanas/nativas de Alaska.²³
- Las poblaciones LGBTQ+ enfrentan riesgos elevados de desafíos relacionados con los opioides, incluida la sobredosis, debido al aumento del consumo de sustancias y a los patrones de consumo de polisustancias.^{24,25}
- De las 912,057 muertes por sobredosis en EE. UU. entre los años 2000 y 2021, el 68.6 por ciento ocurrieron entre personas sin educación universitaria, lo que enfatiza los posibles vínculos entre las barreras educativas y un aumento de las muertes por sobredosis de drogas.²⁶

Tendencias legislativas



Marcando un cambio tremendamente positivo en la disponibilidad de buprenorfina, un medicamento salvavidas para el trastorno por consumo de opioides (medication for opioid use disorder, MOUD), el Congreso eliminó el "DATA-Waiver Program" o la "X-waiver" en 2023. Tras este cambio legislativo, cualquier médico registrado ante la DEA podrá recetar buprenorfina sin límites ni toques de pacientes.²⁷ La eliminación de la X-waiver es un paso importante hacia un mayor acceso al tratamiento. Aunque el MOUD es seguro, eficaz y se ha demostrado que reduce el riesgo de sobredosis, el acceso sigue siendo limitado. Sólo aproximadamente una de cada cinco personas que experimentan un trastorno por consumo de opioides recibe medicación,²⁸ y las investigaciones indican que el tratamiento sin MOUD puede aumentar el riesgo de una sobredosis de drogas fatal, en comparación con la falta total de tratamiento.²⁹

En abril de 2023, la Administración Biden-Harris declaró al fentanilo combinado con xilacina como una amenaza emergente en Estados Unidos.³⁰ En julio, la Casa Blanca publicó su plan de respuesta, que destacó la necesidad de un esfuerzo nacional para desarrollar análisis estandarizados para la detección de xilacina, coordinar los esfuerzos de recopilación de datos, identificar y promulgar las mejores prácticas con respecto al tratamiento para las personas que consumen tanto fentanilo como xilacina y localizar y dismantelar la cadena de suministro ilícita, incluyendo una mejor regulación y tácticas de interdicción.³¹ El director de la ONDCP, Dr. Rahul Gupta, declaró: "Existe una necesidad urgente de determinar de dónde proviene la xilacina y de cómo reducir el suministro ilícito; desarrollar pruebas basadas en evidencia y protocolos de respuesta a sobredosis; y determinar cómo tratar a quienes se han vuelto dependientes de la peligrosa combinación de fentanilo y xilacina".³¹

En un momento en que las muertes por sobredosis de drogas alcanzan cifras récord, el país también ha visto un récord en las sumas derivadas de litigios por mitigación de daños causados por los fabricantes, distribuidores y compañías farmacéuticas de opioides.³² En julio de 2021, el fabricante Johnson & Johnson y tres distribuidores, McKesson, AmerisourceBergen y Cardinal Health, llegaron a un acuerdo por \$26 mil millones.³² Los fondos comenzaron a llegar a estados, condados y municipios en 2022.³³ Desde entonces, se han llegado a acuerdos adicionales con las cadenas de farmacias CVS, Walgreens y Walmart, y los fabricantes Allergan y Teva, que aportan miles de millones adicionales a los fondos de mitigación.³⁴ A mediados de 2023, los primeros pagos de las cadenas de farmacias y fabricantes comenzaron a llegar a los estados elegibles.³⁴

Cada estado tiene sus propios enfoques y consideraciones sobre el uso y la supervisión de los fondos de estos acuerdos sin precedentes, y están surgiendo mejores prácticas con respecto al uso de dichos fondos. Los fondos de los acuerdos sobre opioides proporcionan una ayuda muy necesaria para hacer frente a la epidemia de sobredosis y exigen una cuidadosa atención sobre las estrategias basadas en evidencia para prevenir las sobredosis y salvar vidas.

“

“La ORS comenzó con una hoja en blanco y una idea: construir una colaboración entre la salud y la seguridad públicas para reducir las sobredosis y salvar vidas. Esa simple pero poderosa idea, gracias a la ONDCP, los CDC, el programa de HIDTA y la Fundación CDC, se ha convertido en una colaboración entre agencias sin precedentes y una piedra angular de la estrategia nacional contra las drogas. La ORS es una colaboración notable, que es sólida y continúa fortaleciéndose”.

”

Chauncey Parker

Director, HIDTA de Nueva York/Nueva Jersey

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA ESTRATEGIA DE RESPUESTA A LA SOBREDOSIS (ORS)

La ORS es una singular colaboración entre agencias de salud y seguridad públicas diseñada para ayudar a las comunidades locales a reducir las sobredosis de drogas y salvar vidas mediante el intercambio oportuno de datos, inteligencia pertinente y estrategias innovadoras basadas en evidencia. La ORS, una colaboración entre los CDC y la ONDCP, ha crecido enormemente desde sus inicios. El programa comenzó en 2015 con solo cinco HIDTA, abarcando 15 estados.

Hoy en día, incluye las 33 oficinas de HIDTA, que cubren los 50 estados, el Distrito de Columbia (D.C.), Puerto Rico y las Islas Vírgenes de los Estados Unidos. Esta colaboración sólida y dinámica entre los CDC y la ONDCP, a través de su continua inversión y apoyo a HIDTA y la Fundación CDC, realmente encarna la meta del programa de una colaboración entre la salud y la seguridad públicas a nivel federal, regional, estatal, local, territorial y tribal.

METAS Y MISIÓN DEL PROGRAMA

La **misión de la ORS** es ayudar a las comunidades a reducir las sobredosis por drogas, fatales y no fatales, mediante la conexión de agencias de salud y seguridad públicas, el intercambio de información e inteligencia pertinente y el apoyo a estrategias innovadoras y basadas en la evidencia.

Las cuatro metas del programa moldean las prioridades de la ORS y subrayan la búsqueda de lograr nuestra misión por parte de cada equipo de la ORS.



Meta 1

Compartir sistemas de datos para respaldar con información, de forma rápida y eficaz, los esfuerzos comunitarios de prevención de sobredosis.

01



Meta 2

Apoyar esfuerzos de respuesta inmediata, basados en evidencia, que puedan reducir de manera directa las muertes por sobredosis.

02



Meta 3

Diseñar y utilizar estrategias prometedoras en la intersección de la salud y la seguridad públicas.

03



Meta 4

Difundir información para respaldar la implementación de estrategias de prevención de sobredosis basadas en evidencia.

04



“Responder eficazmente a la cada vez más compleja crisis de sobredosis de drogas requiere una colaboración multisectorial intencional y un pensamiento sistémico. El abordaje de la crisis de sobredosis de drogas en compartimentos estancos no es una opción, y es muy valioso que la salud y la seguridad públicas trabajen en conjunto para reducir las sobredosis fatales y no fatales. La Fundación CDC está comprometida a trabajar colaborativamente y está orgullosa de asociarse con el programa Estrategia de Respuesta a la Sobredosis”.



Judy Monroe, MD

Presidenta y directora ejecutiva, Fundación CDC

DESCRIPCIÓN DE LOS EQUIPOS DE LA ORS

EQUIPOS DE LA ORS: CERRANDO LA BRECHA

La ORS es implementada por equipos de Oficiales de Inteligencia sobre Drogas (DIOs) y Analistas de Salud Pública (PHAs), que trabajan juntos en cuestiones de sobredosis de drogas dentro y entre los sectores y jurisdicciones de la salud y la seguridad públicas. El sitio web de la ORS presenta un **mapa interactivo** con la información de contacto de los miembros de los equipos de la ORS en cada jurisdicción. Estos equipos conforman la base de la ORS y establecen puntos en común entre la salud pública y la seguridad pública. Cada miembro del equipo aporta conocimientos y habilidades que dotan a sus socios y jurisdicciones con la mejor información y estrategias disponibles para ayudar a las comunidades a que desarrollen soluciones locales para reducir las sobredosis y salvar vidas.

DIO:

- Financiado por la ONDCP y asignado a la HIDTA respectiva en cada estado o jurisdicción
- Aprovecha su amplia red de seguridad pública y su conocimiento sobre las fuerzas de seguridad para generar colaboraciones, implementar estrategias de reducción del suministro y desarrollar programas de respuesta a las sobredosis
- Proporciona inteligencia y se mantiene al tanto de las tendencias y amenazas emergentes sobre drogas, anonimizando, siempre que sea posible, el contenido sensible proveniente de las fuerzas de seguridad para compartirlo con las agencias de salud pública
- Transmite Notificaciones de Arresto por Delitos Graves (Felony Arrest Notifications, FAN) y Notificaciones de Interdicción de Paquetes (Parcel Interdiction Notifications, PIN) para informar a las agencias de seguridad sobre los arrestos de residentes y operaciones ilegales en todo el país
- Promueve la continuidad de las investigaciones en curso o el inicio de investigaciones nuevas que apuntan a individuos o grandes organizaciones de narcotráfico

PHA:

- Financiado por los CDC y contratado a través de la Fundación CDC
- Integrado estratégicamente dentro de departamentos de salud, universidades, oficinas y Centros de Apoyo a la Investigación de HIDTA y otras agencias clave en sus respectivos estados o territorios
- Analiza, traduce y difunde datos sobre sobredosis y otros datos relacionados a las drogas para respaldar con información importantes acciones comunitarias a través de informes, presentaciones y otros productos
- Ayuda a los socios estatales y locales a navegar y adaptar prácticas basadas en evidencia para la prevención del consumo, y el consumo indebido, de sustancias y las sobredosis de drogas en sus comunidades
- Apoya la evaluación de estrategias prometedoras e innovadoras de prevención y respuesta a sobredosis en la intersección de la salud y la seguridad públicas

JUNTOS, LOS EQUIPOS DE LA ORS SIRVEN COMO “MULTIPLICADORES DE FUERZA” QUE PUEDEN:



Guiar

a los nuevos socios hacia un objetivo compartido.



Conectar

a los socios a los socios y partes interesadas.



Unir

datos e información entre agencias y crear colaboraciones.



Traducir

entre sectores para identificar puntos en común.



Practicar

la diplomacia para unificar perspectivas diversas.

DESCRIPCIÓN DE LAS COLABORACIONES DE LA ORS

LA COLABORACIÓN ENTRE LOS CDC Y LA ONDCP

En 2015, se inició una colaboración entre los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y la Oficina de la Política Nacional de Control de Drogas (ONDCP) para responder a la epidemia de sobredosis de drogas.

Como agencia federal dependiente del Departamento de Salud y Servicios Humanos, los CDC y su División de Prevención de Sobredosis implementan intervenciones de salud pública para reducir las sobredosis de drogas y los daños asociados. Para ampliar estos esfuerzos, la Fundación CDC, una organización independiente sin fines de lucro establecida por el Congreso, colabora a través de un acuerdo de cooperación con los CDC. La Fundación CDC desempeña un papel crucial en la creación de colaboraciones para combatir las amenazas a la salud y la seguridad, trabajando junto a los CDC para salvar y mejorar vidas. Al mismo tiempo, la ONDCP, que opera dentro de la Oficina Ejecutiva del Presidente, administra el programa Zonas de Alta Intensidad de Tráfico de Drogas (HIDTA) mediante el fomento de colaboraciones a través de toda la comunidad de las fuerzas de seguridad con el fin de reducir el suministro de drogas y dismantelar las organizaciones de narcotráfico. Este enfoque colaborativo entre los CDC y la ONDCP, y su apoyo continuo a la Fundación CDC y al programa HIDTA, reúne perspectivas de salud y seguridad públicas, a través de la ORS, para abordar los complejos desafíos que plantea la actual epidemia de sobredosis.

El apoyo financiero de los CDC aumentó significativamente, de \$1.7 millones en el año fiscal 2019 a \$11.6 millones en el año fiscal 2023, financiando 61 puestos de PHA en todo el país, incluidos D.C., Puerto Rico y las Islas Vírgenes de los Estados Unidos. Simultáneamente, la ONDCP proporcionó una considerable financiación inicial para las HIDTA, que superó los \$5.6 millones en el año fiscal 2023, respaldando a 61 DIO para que colaboren con cada PHA de la ORS (Figura 2).

FIGURA 2: El modelo de financiación de la ORS



COLABORACIONES JURISDICCIONALES

La ORS tiene la intención de construir colaboraciones sólidas y duraderas con organizaciones clave de salud y seguridad públicas dentro de cada jurisdicción. La ORS aprovecha los conocimientos, habilidades, recursos y activos respectivos de cada socio, lo que permite el desarrollo de soluciones innovadoras que podrían resultar difíciles de desarrollar e implementar por cada socio de manera independiente. Comprender las prioridades locales permite que el programa responda a las tendencias sobre drogas y al contexto cultural único de cada jurisdicción.

OTRAS COLABORACIONES NACIONALES DE LA ORS

La ORS se asocia con otras organizaciones a nivel nacional. Estas organizaciones trabajan en conjunto para avanzar en la misión de salvar vidas por sobredosis de drogas a través de la educación, el tratamiento y la prevención. Haga clic en el nombre de la organización a continuación para visitar el respectivo sitio web:

- Una División para el Avance de la Prevención y el Tratamiento (A Division for Advancing Prevention and Treatment, ADAPT)
- Asociación de Funcionarios de Salud Estatales y Territoriales (Association of State and Territorial Health Officials, ASTHO)
- Programa Integral sobre el Consumo de Opioides, Estimulantes y Sustancias (Comprehensive Opioid, Stimulant, and Substance Use Program, COSSUP) de la Oficina de Asistencia Judicial (Bureau of Justice Assistance, BJA) y el Instituto de Investigación Intergubernamental (Institute of Intergovernmental Research, IIR)
- Programa de Apoyo para Comunidades Libres de Drogas (Drug-Free Communities, DFC)
- Asociación Nacional de Funcionarios de Salud de Condados y Ciudades (National Association of County and City Health Officials, NACCHO)
- Programa para la Reducción de la Demanda de Drogas (Drug Demand Reduction Outreach, DDRO) de la Guardia Nacional
- Administración de Salud Mental y Abuso de Sustancias (Substance Abuse Mental Health Services Administration, SAMHSA)

COLABORACIONES NACIONALES CON INICIATIVAS DE HIDTA

La ORS trabaja junto con otras tres iniciativas nacionales de HIDTA que apoyan a las 33 HIDTA en todo Estados Unidos. La estrecha colaboración con estas iniciativas promueve los esfuerzos de la ORS para compartir inteligencia, identificar nuevas tendencias y aprovechar amplias oportunidades de establecer redes con socios de salud y seguridad públicas.

- Control de Carreteras Nacionales (Domestic Highway Enforcement, DHE)
- Iniciativa Nacional contra Amenazas Emergentes (National Emerging Threat Initiative, NETI)
- Iniciativa Nacional sobre Marihuana (National Marijuana Initiative, NMI)

Colaboración destacada: El Consejo Nacional para el Bienestar Mental

El **Consejo Nacional para el Bienestar Mental (National Council for Mental Wellbeing, NCMW)** es una organización 501(c)3 que sirve como voz unificadora de las organizaciones que brindan servicios de recuperación de salud mental y consumo de sustancias en los Estados Unidos. NCMW, en asociación con los CDC y la ORS, creó un grupo de trabajo de expertos en la materia (subject matter experts, SME) compuesto por personas con experiencia de primera mano en el consumo de drogas y/o involucramiento con la justicia penal. Dicho grupo trabajó en conjunto con la ORS para respaldar el diseño y la implementación de proyectos de salud y seguridad públicas con el fin de reducir las sobredosis y otros daños relacionados con las drogas. NCMW reclutó a 18 miembros del grupo de trabajo, que representaban a 15 estados. Los miembros del grupo de trabajo revisaron y aportaron comentarios sobre casi 20 productos diferentes de la ORS, hicieron tres presentaciones en distintos eventos de la ORS y organizaron horas de consultoría quincenales en las que los equipos de la ORS tuvieron la oportunidad de reunirse y hacer preguntas a los miembros del grupo de trabajo.

Visite orsprogram.org/partnerships para obtener más información sobre cómo la ORS colabora con distintas organizaciones.



“Ha sido extraordinario ser testigo y colaborar con el crecimiento de la innovadora Estrategia de Respuesta a la Sobredosis durante los últimos 8 años. Desde sus modestos comienzos en 15 estados hasta convertirse en un programa nacional, las colaboraciones entre la salud y la seguridad públicas son la base de la ORS. Estas colaboraciones trabajan donde más importa: en ayudar a las comunidades locales a identificar, apoyar y difundir estrategias de prevención de sobredosis basadas en evidencia que reduzcan las sobredosis y salven vidas. Es un privilegio trabajar junto a nuestros socios de la ONDCP, el Programa HIDTA y la Fundación CDC en este notable esfuerzo y ver el impacto que está teniendo el programa”.



Grant Baldwin, PhD

Director, División de Prevención de Sobredosis, Centro Nacional para la Prevención y el Control de Lesiones, Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades

EQUIPOS DE LA ORS EN ACCIÓN

Para ilustrar cómo se implementa la ORS, las siguientes secciones resaltan historias de impacto de los equipos de la ORS con respecto a los cuatro objetivos generales del programa.



META 1:

Compartir sistemas de datos para respaldar con información, de forma rápida y eficaz, los esfuerzos comunitarios de prevención de sobredosis.

El intercambio de información y datos es clave para la colaboración entre agencias estatales y locales, lo que permite alertas tempranas y una toma de decisiones informada. Los PHA pueden obtener, analizar y actuar sobre los datos más rápidamente que en entornos más tradicionales, y los DIO brindan información oportuna sobre las nuevas tendencias y amenazas de drogas emergentes en sus estados y regiones. Los equipos de la ORS en las 61 jurisdicciones trabajaron en proyectos que implicaban estrategias de intercambio de información y datos alineados con la meta 1 de la ORS en 2023.

El equipo de la ORS de Kansas crea 17 capas SIG para ODMAP

Las agencias del ODMAP pueden beneficiarse de herramientas adicionales para mejorar su comprensión y uso de los datos del sistema y aplicar una perspectiva de equidad en salud a la toma de decisiones. El equipo de la ORS de Kansas creó una nueva capa demográfica en ArcGIS Online, el software de mapeo web de Esri, que podría agregarse directamente a ODMAP utilizando la herramienta "Agregue sus propios datos". El equipo de la ORS de Kansas actualizó el panel infográfico prediseñado de ArcGIS para incluir datos adicionales, incluidos conjuntos de datos socioeconómicos y otros conjuntos

de datos clave que ayudan a respaldar con información a los planes de alcance comunitario, educación y respuesta ante picos. Esta primera capa, la capa

demográfica, fue recreada por el equipo de ODMAP y se integró directamente en el sistema a nivel nacional para que todos puedan usarla. Utilizando la información incluida en la capa demográfica, las organizaciones pueden identificar los tipos de recursos lingüísticos necesarios en áreas específicas, las comunidades que pueden ser más propensas al riesgo de sobredosis e indicar los tipos de trauma que pueden ser más prevalentes en las comunidades.

Por ejemplo, si una comunidad tiene una alta tasa de sobredosis de drogas y una alta proporción de niños, esto podría indicar una alta probabilidad de que los niños estén expuestos a experiencias infantiles adversas (adverse childhood experiences, ACE). Al ver la necesidad de incluir recursos adicionales para las partes interesadas, el equipo de la ORS de Kansas (KS) desarrolló 16 capas adicionales que incluyen alojamientos, complejos de apartamentos, gasolineras, escuelas, bibliotecas, instalaciones correccionales, farmacias, refugios y más. En conjunto, estos

puntos de datos pueden ayudar a los usuarios a identificar las ubicaciones de los picos de sobredosis y orientar la distribución de naloxona de manera más eficiente. Una vez completadas,

el equipo de la ORS proporcionó a los administradores de la agencia ODMAP local las 17 capas e instrucciones para su uso. Los socios han observado que la disponibilidad y el uso de estas capas han sido beneficiosos para reducir el tiempo dedicado a analizar los datos punto por punto, ya que pueden obtener una gama completa de puntos de datos instantáneamente.

El Programa de Aplicación Cartográfica para la Detección de Sobredosis (Overdose Detection Mapping Application Program, ODMAP), desarrollado y administrado por Washington/Baltimore HIDTA (W/B HIDTA), es una herramienta web gratuita que proporciona datos sobre sospechas de sobredosis casi en tiempo real en todas las jurisdicciones, con el fin de apoyar los esfuerzos de salud y seguridad públicas para poner en marcha una respuesta inmediata a un aumento repentino o un pico en los eventos de sobredosis. Las actividades que utilizan ODMAP como sistema de intercambio de datos se alinean con la meta 1 de la ORS. Los equipos de la ORS informaron 153 proyectos que involucraron ODMAP en 2023.

Un vacío en los miembros clave del equipo de OFR del condado de Kent

En Michigan, durante una revisión de muertes por sobredosis (Overdose Fatality Review, OFR) del condado de Kent, el equipo de la ORS de Michigan y el resto de los miembros de la OFR revisaron un caso que involucraba a un individuo de una tribu nativa americana de Michigan. Desafortunadamente, sin ninguna afiliación tribal en ese momento, el equipo de la OFR tenía una información muy limitada para realizar un seguimiento y proporcionar una revisión completa del caso. Esto impidió al grupo hacer recomendaciones integrales para prevenir más sobredosis. El PHA de Michigan (MI) compartió una recomendación al equipo de la OFR para colaborar con alguien afiliado a la tribu local y solicitó una presentación al centro de salud tribal en el condado de Kent.

Siguiendo esta recomendación, el facilitador de la OFR en el condado de Kent trabajó con dos representantes tribales para programar una presentación sobre los centros de salud tribales en el área, incluyendo un contexto sobre las consideraciones particulares para los casos que involucran a personas indígenas. Durante esta reunión, los representantes tribales expresaron interés en iniciar su propia OFR, por lo que el equipo de la ORS de MI, trabajando en conjunto con el Instituto de Salud Pública de Michigan

(Michigan Public Health Institute, MPHI), se conectaron con los representantes tribales para brindarles asistencia técnica para que realicen una OFR. Lo que comenzó como una simple recomendación para llenar un vacío en la OFR del condado de Kent condujo a un mayor conocimiento sobre los centros de salud tribales, posibles nuevos miembros en la OFR del condado de Kent y el potencial de iniciar una nueva OFR específica para la tribu con el equipo de la ORS de MI y el MPHI.

Las revisiones de muertes por sobredosis (OFR) implican una serie de revisiones confidenciales de muertes individuales realizadas por un equipo multidisciplinario con el fin de identificar de manera eficaz las brechas en el sistema y estrategias innovadoras de intervención y prevención de sobredosis específicas para la comunidad. Los equipos de la ORS apoyan y promueven las OFR en sus jurisdicciones como un componente de la meta 1 de la ORS. Los equipos de la ORS informaron 66 proyectos relacionados con actividades de OFR en 2023.

Historia destacada sobre el intercambio de información: Notificaciones de Arresto por Delitos Graves

Dentro de la ORS, los DIO transmiten información crucial sobre arrestos por delitos graves para proveer a las fuerzas de seguridad un mejor conocimiento sobre los arrestos de sus residentes en todo el país. Las fuerzas de seguridad llevan a cabo investigaciones penales complejas a través de un laberinto de jurisdicciones, ya que las operaciones de narcotráfico suelen abarcar grandes distancias geográficas. La información compartida entre los DIO dentro de la red de la ORS puede impulsar nuevas investigaciones o respaldar investigaciones existentes sobre operaciones de tráfico interestatal de drogas y ayudar a reducir el suministro de sustancias ilícitas en nuestras comunidades.

HISTORIAS DE IMPACTO DE LA ORS: ASOCIACIONES CON FORENSES PARA MEJORAR LAS PRUEBAS DE TOXICOLOGÍA POSTMORTEM Y LOS DATOS DE MORTALIDAD EN IDAHO Y LUISIANA

[Leer más](#)

HISTORIAS DE IMPACTO DE LA ORS: INFORMACIÓN SOBRE ARRESTOS POR DELITOS GRAVES FUERA DEL ESTADO MEJORA LA INVESTIGACIÓN EN CURSO

[Leer más](#)

“

“La ONDCP y el Programa Nacional HIDTA apoyan los esfuerzos continuos de la ORS para aprovechar sus colaboraciones estratégicas para identificar a quienes trafican con drogas mortales para que las sobredosis disminuyan y se salven vidas. La ORS está logrando este objetivo mediante la creación de una red humana que abarca a las comunidades de las fuerzas de seguridad y de la salud pública y que comparte información lista para ser utilizada. Estamos orgullosos de la ORS, en particular del trabajo de investigación diario que realizan los DIO para rastrear y transmitir arrestos por delitos graves relacionados con drogas de residentes de otros estados y reportar esta información a las agencias de seguridad locales”.

”

Shannon L. Kelly

Directora del Programa Nacional HIDTA,
Oficina de la Política Nacional de Control de Drogas

EQUIPOS DE LA ORS EN ACCIÓN

Mediante la utilización de los enfoques de **Estrategias basadas en evidencia de los CDC para prevenir la sobredosis de opioides: ¿Qué funciona en los Estados Unidos?**, los equipos de la ORS desempeñan un papel esencial en la adaptación de las intervenciones basadas en evidencia para que se ajusten a sus comunidades.



50 de los 61 equipos de la ORS trabajaron en proyectos que involucraban actividades basadas en evidencia alineadas con la meta 2 de la ORS a lo largo de 2023. Los equipos informaron sobre 147 proyectos vinculados a la distribución selectiva de naloxona y/o distribución de naloxona en centros de tratamiento y el sistema de justicia penal.

META 2:

Apoyar esfuerzos de respuesta inmediata, basados en evidencia, que puedan reducir de manera directa las muertes por sobredosis.

El equipo de la ORS facilita el acceso a naloxona sin costo para que la cárcel más grande de Minnesota la distribuya en el momento de la liberación

Se estima que alrededor del 90 por ciento de las personas encarceladas en Minnesota tienen un trastorno por consumo de sustancias.³⁵ La cárcel del condado de Hennepin, la más grande del estado de Minnesota, fue una de las primeras del estado en distribuir naloxona a personas con trastorno por uso de sustancias en el momento de su liberación; sin embargo, la financiación para el programa fue limitada.

Debido a la nueva legislación estatal que exige que las fuerzas de seguridad porten consigo naloxona, el Departamento de Salud de Minnesota (Minnesota Department of Health, MDH) estableció un portal de naloxona para que las agencias de seguridad soliciten el medicamento sin costo adicional y colaboró con el PHA de MN para crear un folleto que detalla el proceso para obtención de naloxona gratuita. El portal autorizó al personal de las cárceles a solicitar naloxona y distribuirla a las personas inmediatamente después de ser liberadas.

El DIO de MN compartió información sobre el portal de naloxona con profesionales de las fuerzas de seguridad locales y estatales, incluyendo los líderes de la Oficina del Sheriff del condado de Hennepin, para su consideración e implementación. La Oficina del Sheriff del condado de Hennepin solicitó 167 cajas de naloxona nasal (4,008 dosis) para su cárcel.

El esfuerzo del equipo de la ORS de MN para informar a las fuerzas de seguridad sobre el portal de naloxona no solo llena un vacío de accesibilidad sino que también ofrece una importante oportunidad de ahorro de costos, considerando que el gasto anterior de la cárcel en naloxona era mayor de lo que le proporcionaba el estado. Realizar el pedido a través del portal estatal resultó en un ahorro de \$6.50 por kit de naloxona nasal (o un ahorro neto de \$13,026 en su último pedido).

HISTORIAS DE IMPACTO DE LA ORS: PROGRAMA DE DISTRIBUCIÓN DE NALOXONA POR PRIMEROS RESPONDEDORES DE DELAWARE

La División de Salud Pública de Delaware reconoció la necesidad de la participación policial en los programas de distribución de naloxona y se contactó con el equipo de la ORS de Delaware (DE) para alentar a las fuerzas policiales a que se involucren en el programa. Desde 2021, el DIO y PHA de DE han estado solicitando la participación de los 48 departamentos de policía del estado. A principios de 2022, un total de 18 departamentos de policía, que representan poco más de un tercio de las agencias de seguridad de Delaware, completaron los requisitos necesarios para participar en el programa...

[Leer más](#)

EQUIPOS DE LA ORS EN ACCIÓN

Como parte de su función de ayudar a las comunidades a responder a las sobredosis, los PHA y los DIO ayudan a desarrollar e implementar estrategias prometedoras. Las estrategias prometedoras se caracterizan por enfoques mensurables y cuantificables que muestran resultados favorables en la intersección de la salud y la seguridad públicas que vinculan a las poblaciones en riesgo con los servicios de atención y tratamiento del trastorno por consumo de opioides y encuentran maneras novedosas de apoyar a los primeros respondedores que trabajan en comunidades con una alta carga de sobredosis.

52 de los 61 equipos de la ORS informaron la realización de actividades en proyectos que involucraban estrategias novedosas o prometedoras alineadas con la meta 3 de la ORS durante 2023. En el total de los equipos, 64 proyectos estaban vinculados a programas de alcance post-sobredosis y 76 proyectos estaban vinculados a estrategias de respuesta rápida en 2023.



META 3:
Diseñar y utilizar estrategias prometedoras en la intersección de la salud y la seguridad públicas.

Para construir la base de evidencia para prácticas potencialmente exitosas en la prevención de la sobredosis, los CDC y la NACCHO están trabajando con varios equipos de la ORS para desarrollar e implementar proyectos piloto locales diseñados para prevenir sobredosis. Para obtener más ejemplos de estrategias novedosas y prometedoras, consulte la sección Proyectos Piloto de la ORS en la página 21.



El proyecto multiestatal de análisis de drogas en la I-91 analiza más de 700 muestras

La información insuficiente sobre el suministro de drogas y sus variaciones a lo largo de rutas de tráfico como la Interestatal 91 (I-91), en la región de Nueva Inglaterra en los Estados Unidos, puede crear un importante vacío en el conocimiento sobre la epidemia de sobredosis de drogas. Como parte del Proyecto de Análisis de Drogas en el Corredor de la I-91, los equipos de la ORS de Connecticut, Massachusetts y Vermont implementaron programas comunitarios de análisis de drogas. Estos equipos de la ORS también llevaron a cabo actividades de alcance con organizaciones comunitarias de reducción de daños, fuerzas de seguridad y otras partes interesadas de la comunidad para crear colaboraciones en ciudades con altas tasas de sobredosis y núcleos de tráfico de drogas a lo largo del corredor de la I-91, incluidos Bridgeport y New Haven, CT, Holyoke, MA y Brattleboro, VT.

Supervisado por los equipos de la ORS y el programa de Flujo de Datos sobre el Suministro de Drogas en Massachusetts (Massachusetts Drug Supply Data Stream, MADDs) de la Universidad Brandeis, el proyecto de la I-91 se asocia con programas locales de reducción de daños para utilizar máquinas de espectroscopia infrarroja por transformada de Fourier (Fourier Transform Infrared Spectroscopy, FTIR) para la

recopilación oportuna de datos sobre el suministro de drogas. Los programas de salud pública y de reducción de daños recolectan restos de drogas, conocidos como "muestras", de personas que consumen sustancias. Estas muestras de restos de droga luego se analizan utilizando máquinas FTIR. Después de las pruebas, las muestras se envían a laboratorios acreditados para realizar pruebas de confirmación.

Los resultados tanto del FTIR como de los análisis de laboratorio se cargan en STREETCHECK, un proyecto de la Colaboración en Investigación de Políticas de Opioides (Opioid Policy Research Collaborative) de la Universidad Brandeis, que estandariza la recolección de muestras y los informes de los programas comunitarios de análisis de drogas. Luego, los datos se comparten con las partes interesadas de la salud y la seguridad públicas y con el público en general en forma de boletines informativos. En todos los sitios a lo largo del corredor de la I-91, se analizaron más de 700 muestras y 350 de esas muestras se cuantificaron mediante pruebas de cromatografía y espectrometría de masas. Los siguientes ejemplos resaltan los impactos clave del Proyecto de Análisis de Drogas en el Corredor de la I-91.

(Continúa en la página siguiente)

El proyecto multiestatal de análisis de drogas en la I-91 analiza más de 700 muestras (cont.)

Impacto en Connecticut: El Programa de Servicios de Jeringas de New Haven (New Haven Syringe Services Program, NHSSP) en New Haven, Connecticut ha recolectado cientos de muestras, debido en gran parte a la relación de larga data entre el NHSSP y sus clientes. Cada cliente recibe un identificador único para los restos de drogas enviados, lo que permite al personal del NHSSP discutir los resultados específicos de la muestra de manera confidencial. Además, el NHSSP envía correos electrónicos masivos a clientes y partes interesadas, incluidos funcionarios de la ciudad, departamentos de salud y programas de tratamiento, para mejorar la comprensión, la confianza y la conciencia comunitaria sobre las sustancias en la zona.

Impacto en Massachusetts: durante la segunda mitad de 2023, Tapestry Health en Holyoke, Massachusetts analizó los datos de análisis de drogas y descubrió que el 59 por ciento de las muestras de fentanilo dieron positivo para xilacina. Al reconocer la importancia de esta información para los consumidores de drogas, el centro utilizó su pizarra para mostrar de manera destacada mensajes de reducción de daños, creando conciencia sobre los adulterantes y las medidas de seguridad eficaces tanto para los individuos como para sus comunidades.

Impacto en Vermont: el Proyecto SIDA del Sur de Vermont (AIDS Project of Southern Vermont, APSVT) utiliza pruebas y seguimiento de datos para alertar a los socios de salud y seguridad públicas sobre sustancias poco comunes en el suministro de drogas, como varios nitazenos, fomentando así la concientización y la educación proactiva entre los miembros de la comunidad, los socios estatales y los clientes. El APSVT también identificó elementos, como muestras de drogas de colores diferentes, con una mayor prevalencia de xilacina.

En la segunda mitad de 2023, los análisis de drogas revelaron que el 54.5 por ciento de las muestras dieron positivo para xilacina, mientras que el 92.8 por ciento dieron positivo para fentanilo. Además, los esfuerzos del APSVT han ayudado al equipo de la ORS de Vermont a compartir éxitos y prácticas con el Departamento de Salud de Vermont, ayudando en el desarrollo de políticas y procedimientos para la implementación del análisis de drogas en todo el estado.

HISTORIAS DE IMPACTO DE LA ORS: INTERACTUANDO CON CLIENTES CON ALTO RIESGO DE SOBREDOSIS FATAL QUE SON DIFÍCILES DE CONTACTAR



En una prueba piloto del equipo de respuesta post sobredosis (PORT) en Hawái, una extensión del equipo existente de trabajo social y navegadores de pacientes, se comunican con sobrevivientes inintencionales de sobredosis en el departamento de emergencias del Queen's Medical Center. Uno de los mayores desafíos del equipo PORT fue comunicarse con pacientes que podrían dejar el lugar antes de que un navegador de pacientes los contactara, especialmente aquellos sin información de contacto o dirección...

[Leer más](#)



EQUIPOS DE LA ORS EN ACCIÓN

En julio de 2023, el programa de la ORS revisó el texto y las estrategias de la meta 4 de la ORS para brindar a sus equipos una mejor orientación y especificidad en el apoyo a las estrategias de prevención. La ORS renovó su énfasis en las colaboraciones con programas nacionales que apoyan las estrategias de prevención, incluido el Programa de Apoyo a Comunidades Libres de Drogas (DFC) y el Programa para la Reducción de la Demanda de Drogas (DDRO) de la Guardia Nacional. Además, la ORS lanzó la Comunidad de Aprendizaje sobre Prevención y Educación (Prevention and Education Learning Community) para aumentar el conocimiento, mejorar las habilidades y generar confianza dentro de los equipos de la ORS para apoyar actividades alineadas con esta meta. 49 de los 61 equipos de la ORS trabajaron en proyectos que involucraban actividades de prevención alineadas con la meta 4 de la ORS actualizada en 2023.



META 4: *Difundir información para respaldar la implementación de estrategias de prevención de sobredosis basadas en evidencia.*

Al apoyar el desarrollo y la difusión de campañas de comunicación para la prevención de sobredosis y la concientización sobre la prevención de sobredosis, los PHA y los DIO a menudo trabajan con socios locales para comprender las necesidades de las poblaciones de alto riesgo, educar a las comunidades sobre los riesgos asociados con el consumo de drogas y garantizar la adopción de estrategias de prevención basadas en evidencia.

Anuncios de servicio público sobre sobredosis en idiomas nativos americanos

La información pública sobre sobredosis suele estar disponible en inglés, pero en Arizona hay muchas comunidades que no hablan inglés. En las comunidades tribales, es común que los familiares de edad avanzada sean los principales cuidadores de los familiares más jóvenes, quienes potencialmente pueden estar en riesgo de sufrir una sobredosis. Algunas de estas personas mayores no hablan inglés y no tienen acceso a información sobre prevención de sobredosis que podría salvar la vida de su familiar joven.

El DIO de Arizona (AZ) identificó la necesidad de crear anuncios de servicio público de prevención de sobredosis en idiomas nativos americanos. El equipo de la ORS necesitaba identificar quién traduciría y financiaría anuncios de radio que se transmitirían durante las horas pico para la audiencia prevista. El DIO de AZ se contactó para asociarse con MATFORCE, una organización de prevención primaria, y el proyecto de la organización, Líderes de la Coalición sobre Abuso de Sustancias de Arizona (Substance Abuse Coalition Leaders of Arizona, SACLAZ).

La coalición, que recibió financiación de SAMHSA, decidió apoyar el mensaje y proporcionar financiación para el

tiempo de aire. Juntos, crearon un guion para los anuncios de servicio público y organizaron que hablantes nativos los grabaran en los idiomas apache y navajo. Estos anuncios se publicaron varias veces al día durante un mes.

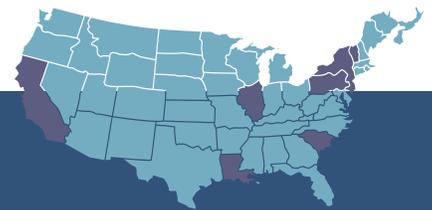
HISTORIAS DE IMPACTO DE LA ORS: PRODUCCIÓN Y PROYECCIÓN DOCUMENTAL "SILENCIO EN LAS CALLES"

El equipo de la ORS de Connecticut, junto con la Oficina del Fiscal Federal, inició un proyecto para abordar la brecha educativa en la concientización sobre el uso de sustancias. Al reconocer las limitaciones de los recursos obsoletos disponibles actualmente, el equipo de la ORS se asoció con Sharece Sellem-Hannah, nativa de Connecticut y dramaturga reconocida por su trabajo (que incluye "Matthew Rising", una obra centrada en la crisis de opioides en los centros urbanos), y la Oficina del Fiscal Federal para abordar esta brecha educativa...

[Leer más](#)

PROYECTOS PILOTO DE LA ORS

En 2023, la **Asociación Nacional de Funcionarios de Salud de Condados y Ciudades (NACCHO)**, a través de fondos de los CDC, otorgó subvenciones a siete estados de la ORS para la planificación, implementación o continuación de sus proyectos piloto. Los CDC y la NACCHO brindan apoyo técnico a estas áreas de alta necesidad y trabajan con los equipos de la ORS para garantizar el éxito de los proyectos piloto y el monitoreo efectivo de su progreso e impacto. A continuación se describen los proyectos piloto seleccionados en 2023.



Central Vermont Medical Center—Vermont

Como beneficiario anterior de una subvención de planificación de proyecto piloto de la NACCHO y la ORS, en 2022, la Coalición de Prevención de Vermont Central (Central Vermont Medical Center) desarrolló el proyecto “Construyendo un puerto seguro” con socios de servicios de emergencias médicas (emergency medical services; EMS), hospitales, reducción de daños y sectores de recuperación. El objetivo del proyecto era diseñar un sistema de atención post-sobredosis para mejorar el acceso al tratamiento y los servicios de recuperación y, en última instancia, reducir las sobredosis fatales.



The Courage Center—Carolina del Sur

The Courage Center (TCC) recibió un cuarto año de financiación para aprovechar su proyecto de servicios de alcance comunitario y apoyo entre pares post-sobredosis: la Respuesta y Participación Coordinada contra Sobredosis (Coordinated Overdose Response and Engagement) en Lexington, Carolina del Sur. Anteriormente, TCC se había centrado en crear colaboraciones y mejorar el alcance y la participación de las personas involucradas en el sistema legal penal y de aquellos que se reinseran a la comunidad después del encarcelamiento, así como en mejorar las asociaciones con sus EMS y el hospital local.



End Overdose—California

End Overdose es una organización sin fines de lucro con sede en Los Ángeles, California que trabaja para poner fin a las muertes por sobredosis relacionadas con drogas a través de la educación, la intervención médica y la concientización pública. En su segundo año de financiación del proyecto piloto de la ORS, End Overdose busca ampliar su trabajo anterior y brindar su Capacitación en Prevención y Respuesta a la Sobredosis (Overdose Prevention and Response Training) a las poblaciones estudiantiles.



Oficina del Fiscal del Estado del Condado de Kankakee—Illinois

A través de este proyecto piloto de la ORS, Kankakee Forgives y la Oficina del Fiscal Estatal del Condado de Kankakee tienen como objetivo mejorar la equidad en la salud, la inclusión y el realzar las personas con experiencia de primera mano, mediante la implementación de un sistema de atención orientado a la recuperación y basado en el trauma con una iniciativa de capacitación de capacitadores dirigida por dichas personas. Las voces de las personas con experiencias de primera mano se realzarán a lo largo de la planificación, implementación y expansión mientras se las capacita para responder a las necesidades de salud mental en la comunidad.



Oficina de Salud Pública de Luisiana—Luisiana

El objetivo del proyecto piloto de la Oficina de Salud Pública de Luisiana es reducir la mortalidad por sobredosis a nivel local involucrando a socios del equipo de reducción de daños con experiencia de primera mano en el uso de sustancias para planificar e implementar un programa de prevención de sobredosis, reducción de daños y distribución de naloxona dentro de las instalaciones correccionales y previo a la liberación. Además, este programa ofrecerá pruebas rápidas de enfermedades infecciosas en el lugar, exámenes de detección de consumo de sustancias y evaluaciones de salud mental, vínculo directo con servicios de atención y reducción de daños al momento del alta.



Prevention Point Philadelphia—Pensilvania

Prevention Point Philadelphia está utilizando la subvención piloto de la ORS para mejorar su Programa de Participación y Tratamiento de Apoyo (Supportive Treatment and Engagement Program, STEP) de tratamiento por consumo de sustancias, que combina el tratamiento médico administrado por un médico y medicamentos para el trastorno por consumo de opioides junto con servicios de apoyo a la recuperación y la gestión de casos complejos.



Zero Overdose—Nueva York

Zero Overdose es una organización sin fines de lucro ubicada en el condado de Ulster, Nueva York, fundada con la misión de desarrollar, validar y compartir herramientas y capacitaciones innovadoras que sean las mejores prácticas en la prevención de sobredosis. Con la financiación de este proyecto piloto de la ORS, Zero Overdose pondrá a prueba un proyecto de implementación para ampliar la adopción de la Planificación para la Seguridad Relacionada con las Sobredosis (Overdose Safety Planning), una intervención basada en evidencia para reducir las muertes por sobredosis y los casos de sobredosis no intencionales en personas que salen de prisión en el condado de Ulster.



Visite orsprogram.org/pilot-projects para obtener más información.

CAPACITACIÓN DE LA ORS



Seminarios web nacionales de la ORS

La ORS organizó 20 seminarios web y sesiones de capacitación a lo largo del año con expertos internos y externos en la materia que brindaron información, desarrollo de habilidades y mejores prácticas a los equipos de la ORS. Las presentaciones abarcaron desde actualizaciones y eventos internos de todo el programa hasta información externa sobre mejores prácticas por parte de socios de salud y seguridad públicas, así como información relevante y oportuna de socios nacionales, estatales y locales.

Serie de webinarios: *Centrando la equidad en salud*

febrero - marzo 2023

- Una serie de tres partes centrada en la equidad en salud presentada por la experta en la materia, Desiree Strickland, PhD
- Sirvió como una oportunidad para que el programa integrara la equidad en salud en el trabajo y los proyectos de la ORS
- La serie brindó información sobre qué es la equidad en salud, qué significa y cómo se ve en el trabajo diario con socios y proyectos



1

EXPERTA EN LA
MATERIA



3

PARTES EN LA
SERIE



113

PARTICIPANTES

Serie de webinarios: *Serie intensiva de aprendizaje*

octubre - noviembre 2023

- La serie, Desmitificando el Trastorno por Uso de Sustancias y la Reducción de Daños (Demystifying Substance Use Disorder and Harm Reduction), fue un curso de capacitación de capacitadores diseñado para abastecer a los equipos de la ORS con las habilidades y el conocimiento para llevar a cabo capacitaciones similares en su propio estado y compartirlas con sus socios a nivel estatal y local
- 6 sesiones organizadas por el equipo de la ORS de Ohio; primera capacitación de este tipo facilitada por el equipo de Capacitación y Asistencia Técnica de la ORS



1

TEMA



6

SESIONES



96

PARTICIPANTES

Evento destacado de la ORS - Conferencia Anual de la ORS 2023, Pittsburgh, Pensilvania

La ORS organizó su conferencia anual presencial en Pittsburgh, Pensilvania, en mayo de 2023. Esta reunión a nivel nacional proporcionó a los equipos y socios de la ORS información y recursos importantes. El tema, **Avanzando con propósito: Enfoques colaborativos para abordar la epidemia de sobredosis**, tenía como objetivo no solo reunir una amplia variedad de temas y estrategias entre los equipos, sino también abordar la misión de la ORS de salvar vidas y prevenir las sobredosis en los Estados Unidos. La conferencia incluyó el intercambio de información de programas y socios, destacando a las personas con experiencia de primera mano y el análisis de estrategias y trabajos futuros.

INFORME DE LA ENCUESTA DE EVALUACIÓN ANUAL 2023

270

ENCUESTAS DISTRIBUIDAS



5

GRUPOS CLAVE DE ENCUESTADOS DE LA ORS

(PHAs, DIOs, socios de salud pública, socios de seguridad pública, equipo de gestión/coordinación)



55%

TASA DE RESPUESTA

Propósito de la encuesta

Para la ORS es importante comprender cómo las actividades del programa conducen a una colaboración eficaz para reducir las sobredosis de drogas y salvar vidas. En 2023, la ORS difundió su tercera encuesta a nivel de programa para evaluar la implementación de esta singular colaboración utilizando los comentarios aportados por parte de los grupos clave de encuestados del programa. La encuesta, realizada en enero de 2024, pidió a los participantes que respondieran sobre la base del funcionamiento del programa en 2023.

PRINCIPALES RESPUESTAS:

ASPECTOS DE GRAN IMPACTO DEL PROGRAMA DE LA ORS

1. Acceso a datos, recursos y apoyo
2. Nuevas conexiones y relaciones laborales
3. Comprensión mutua de diferentes perspectivas, roles y estrategias

Haga clic aquí para leer el informe completo de la encuesta.

RESULTADOS DE LA ENCUESTA

Hallazgos clave

94% de las respuestas de los cinco grupos estuvieron de acuerdo o muy de acuerdo en que el programa de la ORS y los esfuerzos estatales/ locales construyen una comprensión en común del problema que debe abordarse.



93%

de todos los encuestados estuvo de acuerdo o muy de acuerdo en que el programa brinda apoyo para las metas, oportunidades, desafíos y brechas.



89% de los socios de la ORS estuvieron de acuerdo o muy de acuerdo en que tenían enfoques/objetivos claros para su propia contribución al programa de la ORS. Los socios están tomando mejores decisiones sobre políticas o programas y recursos para reducir las sobredosis, fatales y no fatales.

82%

de los equipos de la ORS y sus socios estuvieron de acuerdo o muy de acuerdo en que los esfuerzos estatales/ jurisdiccionales pueden abordar mejor las sobredosis como resultado de la participación en el programa de la ORS.



Los esfuerzos específicos de capacitación y distribución de naloxona se identificaron comúnmente como una respuesta basada en evidencia que los socios de salud y seguridad públicas están implementando en conjunto y que puede reducir directamente las muertes por sobredosis.

CONCLUSIÓN

La crisis por sobredosis de drogas ha tenido un impacto devastador en personas y comunidades de todo el país. La ORS continúa explorando e implementando nuevas estrategias para abordar estos problemas. Una asociación sólida y colaborativa entre la salud y la seguridad públicas es fundamental para abordar la actual crisis por sobredosis de drogas. Cada sector ofrece oportunidades y recursos únicos para estrategias de intervención eficaces. La ORS demuestra que estas colaboraciones son posibles y valiosas en todos los niveles de gobierno: federal, regional, estatal, local, territorial y tribal. La ORS sirve como un modelo probado que potencialmente podría replicarse en otros problemas de salud y seguridad, como la violencia con armas de fuego y los ataques bioterroristas. Es beneficioso para las entidades de salud y seguridad públicas buscar oportunidades de colaboración y monitorear la innovación y el impacto logrados por esta colaboración.

REFERENCIAS

1. Ahmad FB, Cisewski JA, Rossen LM, Sutton P. Provisional drug overdose death counts. National Center for Health Statistics. 2024. <https://www.cdc.gov/nchs/nvss/vsrr/drug-overdose-data.htm>
2. Administración de Control de Drogas de los Estados Unidos. (18 de enero de 2024). Year in Review: DEA Innovates to Fight Fentanyl. <https://www.dea.gov/press-releases/2024/01/18/year-review-dea-innovates-fight-fentanyl-0>
3. Sharp increase in fake prescription pills containing fentanyl and meth | DEA.gov. (sin fecha). <https://www.dea.gov/alert/sharp-increase-fake-prescription-pills-containing-fentanyl-and-meth>
4. Oficina de Aduanas y Protección Fronteriza de Estados Unidos. (5 de diciembre de 2023). Drug seizure statistics. <https://www.cbp.gov/newsroom/stats/drug-seizure-statistics>
5. The Center for Forensic Science Research and Education. (enero de 2024). Colombo Plan Health Alert. Emerging Threat: Injectable Liquid Fentanyl. https://www.cfsre.org/images/content/reports/public_alerts/Jan2024-ColomboPlan-HealthAlert-FINAL.pdf?emci=aad07947-15ac-ee11-bea1-0022482237da&emdi=bf2c860d-19ac-ee11-bea1-0022482237da&ceid=811323
6. SAMHSA. (23 marzo de 2023). Drug Abuse Warning Network (DAWN): Non-Fatal Overdoses Short Report. <https://www.samhsa.gov/data/report/dawn-non-fatal-overdoses>
7. Schedules of controlled substances: temporary placement of N-Desethyl isotonitazene and N-Piperidinyl etonitazene in Schedule i. (25 de octubre de 2023). Federal Register. [https://www.federalregister.gov/documents/2023/10/25/2023-23379/schedules-of-controlled-substances-temporary-placement-of-n-desethyl-isotonitazene-and-n-piperidinyl#:~:text=Since%202019%2C%20there%20has%20been,CSA%20\(85%20FR%2051342\)](https://www.federalregister.gov/documents/2023/10/25/2023-23379/schedules-of-controlled-substances-temporary-placement-of-n-desethyl-isotonitazene-and-n-piperidinyl#:~:text=Since%202019%2C%20there%20has%20been,CSA%20(85%20FR%2051342))
8. NFLIS Snapshots - Publications. (sin fecha). https://www.nflis.deadiversion.usdoj.gov/publicationsRedesign.xhtml?jfwid=ROqJz53DiH4_jyizS4jo3Me7_RvdP7QNMeo1vEze:3
9. Pergolizzi, J. V., Raffa, R. B., LeQuang, J. A., Breve, F., & Varrassi, G. (2023). Old Drugs and New Challenges: A Narrative review of Nitazenes. *Cureus*. <https://doi.org/10.7759/cureus.40736>
10. Benzodiazepinas. (abril de 2020). Departamento de Justicia/Administración de Control de Drogas. https://www.dea.gov/sites/default/files/2020-06/Benzodiazepenes-2020_1.pdf
11. Bromazolam Prevalence Surging Across the United States Driven In Part by Increasing Detections Alongside Fentanyl. (junio de 2022). The Center for Forensic Science Research and Education. <https://www.cfsre.org/nps-discovery/public-alerts/bromazolam-prevalence-surging-across-the-united-states-driven-in-part-by-increasing-detections-alongside-fentanyl>
12. SUDORS Dashboard: Fatal overdose data | Drug overdose | CDC Injury Center. (sin fecha). <https://www.cdc.gov/drugoverdose/fatal/dashboard/index.html>
13. Krotulski, AJ; Walton, SE; Mohr, ALA; Logan, BK. (2024) NPS Discovery Q4 2023 Trend Reports, Center for Forensic Science Research and Education, United States. https://www.cfsre.org/images/trendreports/2023_Q4_CFSRE_NPS_Discovery_Trend_Reports.pdf
14. Benzo-Dope: an increasingly prevalent drug combination of significant toxicological relevance. (sin fecha). <https://www.cfsre.org/resources/presentations/benzo-dope-an-increasingly-prevalent-drug-combination-of-significant-toxicological-relevance>
15. Seale, J. T., Garden, E. A., French, J. K., & McDougal, O. M. (2023). Analysis of tianeptine in dietary supplements. *Nutraceuticals*, 3(3), 481–488. <https://doi.org/10.3390/nutraceuticals3030034>
16. Wagner, M. L., Pergolizzi, J., Jr, LeQuang, J. A. K., Breve, F., & Varrassi, G. (2023). From Antidepressant Tianeptine to Street Drug ZaZa: A Narrative Review. *Cureus*, 15(6), e40688. <https://doi.org/10.7759/cureus.40688>
17. Edinoff, A. N., Sall, S., Beckman, S. P., Koepnick, A. D., Gold, L., Jackson, E. D., Wenger, D. M., Cornett, E. M., Murnane, K. S., Kaye, A. M., & Kaye, A. D. (15 de julio de 2023). Tianeptine, an Antidepressant with Opioid Agonist Effects: Pharmacology and Abuse Potential, a Narrative Review. *Pain and Therapy*. <https://doi.org/10.1007/s40122-023-00539-5>
18. Slavova, S., O'Brien, D. B., Creppage, K., Dao, D., Fondario, A., Haile, E., Hume, B., Largo, T., Nguyen, C., Sabel, J., Wright, D., & Subcommittee, T. E. O. (2015). Drug overdose deaths: let's get specific. *Public Health Reports*, 130(4), 339–342. <https://doi.org/10.1177/003335491513000411>
19. Ruhm, C. J. (2018). Corrected US opioid-involved drug poisoning deaths and mortality rates, 1999–2015. *Addiction*, 113(7), 1339–1344. <https://doi.org/10.1111/add.14144>

REFERENCIAS

20. Abasilim, C., Holloway-Beth, A., & Friedman, L. S. (2022). Description of Opioid-involved Hospital Deaths that Do Not Have a Subsequent Autopsy. *Epidemiology*, 34(1), 111–118. <https://doi.org/10.1097/ede.0000000000001543>
21. Quast, T. (2020). Potential undercounting of overdose deaths caused by specific drugs in vital statistics data: An analysis of Florida. *Drug and Alcohol Dependence*, 207, 107807. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2019.107807>
22. Hartung, D., McCracken, C. M., Nguyen, T., Kempny, K., & Waddell, E. N. (2023). Fatal and nonfatal opioid overdose risk following release from prison: A retrospective cohort study using linked administrative data. *Journal of Substance Use and Addiction Treatment*, 147, 208971. <https://doi.org/10.1016/j.josat.2023.208971>
23. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (19 de octubre de 2021). Cocaine and Psychostimulant-involved Overdose Deaths Disproportionately Affect Racial and Ethnic Minority Groups. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. <https://www.cdc.gov/drugoverdose/featured-topics/psychostimulant-cocaine-race-ethnic-minorities.html>
24. Paschen-Wolff, M. M., Kidd, J. D., & Paine, E. A. (2023). The State of the Research on Opioid Outcomes Among Lesbian, Gay, Bisexual, Transgender, Queer, and Other Sexuality- and Gender-Diverse Populations: A Scoping Review. *LGBT health*, 10(1), 1–17. <https://doi.org/10.1089/lgbt.2022.0036>
25. Cascalheira, C. J., Nelson, J., Flinn, R. E., Zhao, Y., Helminen, E. C., Scheer, J. R., & Stone, A. L. (2023). High-risk polysubstance use among LGBTQ+ people who use drugs in the United States: An application of syndemic theory. *International Journal of Drug Policy*, 118, 104103. <https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2023.104103>
26. Powell, D. (2023). Educational attainment and US drug overdose deaths. *JAMA Health Forum*, 4(10), e233274. <https://doi.org/10.1001/jamahealthforum.2023.3274>
27. Administración de Control de Drogas de los Estados Unidos. (12 de enero de 2023). Dear Registrant Letter. <https://www.deadiversion.usdoj.gov/pubs/docs/A-23-0020-Dear-Registrant-Letter-Signed.pdf>
28. Jones CM, Han B, Baldwin GT, Einstein EB, Compton WM. Use of Medication for Opioid Use Disorder Among Adults With Past-Year Opioid Use Disorder in the US, 2021. *JAMA Network Open*. 2023;6(8):e2327488. doi:10.1001/jamanetworkopen.2023.27488
29. Heimer, R., Black, A. C., Lin, H., Grau, L. E., Fiellin, D. A., Howell, B. A., Hawk, K., D’Onofrio, G., & Becker, W. C. (2024). Receipt of opioid use disorder treatments prior to fatal overdoses and comparison to no treatment in Connecticut, 2016-17. *Drug and alcohol dependence*, 254, 111040. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2023.111040>
30. Oficina de la Política Nacional de Control de Drogas de la Casa Blanca. (12 de abril de 2023). Comunicado de prensa: Biden-Harris Administration Designates Fentanyl Combined with Xylazine as an Emerging Threat to the United States. <https://www.whitehouse.gov/ondcp/briefing-room/2023/04/12/biden-harris-administration-designates-fentanyl-combined-with-xylazine-as-an-emerging-threat-to-the-united-states/>
31. Oficina Ejecutiva del Presidente, Oficina de la Política Nacional de Control de Drogas. (julio de 2023). Fentanyl Adulterated or Associated with Xylazine Response Plan. <https://www.whitehouse.gov/wp-content/uploads/2023/07/FENTANYL-ADULTERATED-OR-ASSOCIATED-WITH-XYLAZINE-EMERGING-THREAT-RESPONSE-PLAN-Report-July-2023.pdf>
32. Weizman, S., Canzeter, S., Brown, S., & El-Sabawi, T. (marzo de 2022). Issue Brief: Maximizing the Impact of Opioid Litigation to Address the Overdose Epidemic. O’Neill Institute for National & Global Health Law. https://oneill.law.georgetown.edu/wp-content/uploads/2022/03/ONL_Opioid_Summit_5PG_Brief_P6.pdf
33. Mermin, S., Falkner, R., & Greene, K. (8 de diciembre de 2022). Understanding Opioid Settlement Spending Plans Across States: Key Components and Approaches. National Academy for State Health Policy (NASHP). <https://nashp.org/understanding-opioid-settlement-spending-plans-across-states-key-components-and-approaches/>
34. Executive Summary – National Opioids Settlement. (sin fecha). <https://nationalopioidsettlement.com/executive-summary/>
35. Substance Use Disorder Treatment Services in Prison. (diciembre 2019b). Minnesota Department of Corrections. https://mn.gov/doc/assets/Substance%20Use%20Disorder%20Treatment_tcm1089-413914.pdf



Funded by the Office of National Drug Control Policy
and the Centers for Disease Control and Prevention

WWW.ORSPROGRAM.ORG