

**EN TU  
RINCÓN**

# **HERRAMIENTAS PARA EL CONOCIMIENTO SOBRE OPIOIDES Y OTRAS DROGAS**

---

**PRESENTADO POR:**

En tu rincón - Iniciativa contra el uso de opioides por adultos jóvenes del Condado de Alameda

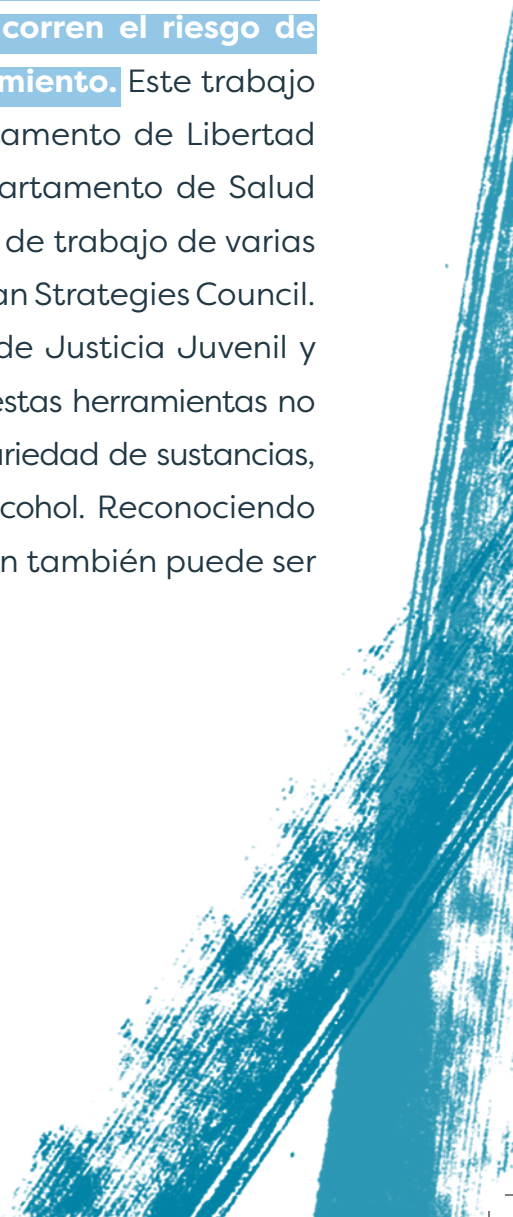


Esta publicación se preparó con la subvención n.º 2018-YB-FX-K003 de la Oficina de Justicia Juvenil y Prevención de la Delincuencia (OJJDP) del Departamento de Justicia de los EE. UU. Este trabajo cuenta con el apoyo del Departamento de Libertad Condicional del Condado de Alameda.

**Si tiene preguntas o desea solicitar más información,  
comuníquese con Michelle Schurig en [MSchurig@acgov.org](mailto:MSchurig@acgov.org) o visite:**

**[WWW.INYOURCORNERALAMEDA.ORG](http://WWW.INYOURCORNERALAMEDA.ORG)**

Las herramientas para el conocimiento sobre opioides y otras drogas se desarrollaron para ayudar a los defensores y proveedores de servicios para adultos jóvenes (agentes de libertad condicional, administradores de casos, trabajadores sociales, personal de vivienda y otros). Las herramientas ayudan a **adquirir el conocimiento y las habilidades para identificar, tener conversaciones y derivar a adultos jóvenes (que abusan de sustancias o corren el riesgo de desarrollar un trastorno por consumo de sustancias) a tratamiento.** Este trabajo es parte de una iniciativa más grande dirigida por el Departamento de Libertad Condicional del Condado de Alameda con el apoyo del Departamento de Salud Mental del Condado de Alameda, Servicios Sociales, un grupo de trabajo de varias agencias y proveedores comunitarios, incluidos La Familia y Urban Strategies Council. Este proyecto fue posible gracias a los fondos de la Oficina de Justicia Juvenil y Prevención de la Delincuencia. La información presentada en estas herramientas no es específica de la adicción a los opioides, sino de una amplia variedad de sustancias, incluido el consumo conjunto de fentanilo con otras drogas y alcohol. Reconociendo que la adicción no es exclusiva de los opioides, esta información también puede ser aplicable para el alcohol y otras drogas.







## TABLA DE CONTENIDOS

06	<b>Detectar las señales</b>
15	<b>Enfrentar sus inquietudes</b>
24	<b>Conectarse con recursos locales</b>
35	<b>Recursos adicionales</b>

# DETECTAR LAS SEÑALES

**Sepa qué son los opioides, cómo detectar signos de adicción y cómo responder a una sobredosis.**

## **EL CONSUMO DE SUSTANCIAS SE PUEDE VER EN UN ESPECTRO**

El consumo de sustancias ocurre en un espectro, desde la abstinencia total hasta el uso caótico y toda una serie de comportamientos intermedios. Hay muchos grados de consumo, y la medida en que el consumo de sustancias afecta o interfiere con la vida de una persona varía según la sustancia y las circunstancias. Comprender dónde se encuentra una persona en este espectro es importante para llegar al punto donde las personas se encuentran y brindar opciones de atención adecuadas que promuevan la salud y reduzcan el riesgo o el daño. Es importante tener en cuenta que, si bien la abstinencia es parte del "espectro de consumo de sustancias", los enfoques de reducción de daños no lo requieren; la reducción de daños apoya un consumo de drogas más seguro incluso (y especialmente) en un consumo caótico.



## **LA ADICCIÓN Y EL CEREBRO**

Muchas adicciones se desarrollan a partir del consumo que comienza durante la adolescencia. Esto se debe en parte al hecho de que el cerebro de los jóvenes todavía se está desarrollando durante la adolescencia y hasta los 25 años, lo que conduce a un mayor riesgo de adicción. Los desórdenes de adicción o consumo de sustancias ejercen una influencia prolongada y poderosa en el cerebro que se manifiesta de tres maneras distintas: ansia por la sustancia, pérdida de control sobre su uso y uso continuo a pesar de las consecuencias negativas.

Cuando una persona toma opioides, como morfina, fentanilo o heroína ilícita, la droga ingresa al sistema nervioso central y se une a los receptores conocidos como "receptores de opioides". Estos receptores están ubicados en las áreas del cerebro llamadas "vía del dolor" y "vía de la recompensa". Por lo tanto, cuando se toman opioides, proporcionan una sensación de alivio del dolor y una sensación de euforia. La sensación de euforia experimentada es el resultado de la liberación de una sustancia química llamada dopamina en el cerebro, que nos "recompensa" con una sensación de calma o placer.

Esta liberación de dopamina tiene lugar en la "vía de la recompensa", que nos impulsa a repetir cosas naturales que disfrutamos o que necesitamos hacer para sobrevivir, como comer cuando tenemos hambre. A medida que los opioides desencadenan una avalancha de dopamina, después de un tiempo, el cerebro puede quedar reconfigurado para necesitar niveles más altos de opioides para lograr un "subidón" (tolerancia a las drogas) y también necesitar opioides para sentirse "normal" (dependencia de las drogas). El uso de opioides a largo plazo, incluidos aquellos que toman opioides según lo prescrito por su médico, cambia la forma en que funcionan las células nerviosas en el cerebro.

Las células nerviosas se acostumbran a tener opioides alrededor; por lo tanto, cuando se los quitan repentinamente, la persona experimenta síntomas de **abstinencia** como vómitos, presión arterial alta, convulsiones y más. Además, los opioides también alteran el tronco encefálico de una persona, que controla las funciones básicas que son fundamentales para la vida, como la respiración y el sueño. Esta interferencia explica por qué las sobredosis de opioides pueden causar hipoventilación y la muerte.

Puede obtener más información sobre su cerebro, los opioides y la adicción **aquí** y **aquí**.

## **PROBLEMAS DE USO DE SUSTANCIAS Y ADULTOS JÓVENES EN ORFANATO**

Los problemas de uso de sustancias se encuentran entre los problemas de salud mental **informados con mayor frecuencia** por los adultos jóvenes en orfanato temporal con **tasas de prevalencia** de uso de alcohol, uso indebido de drogas y dependencia de drogas de dos a cinco veces más altas que sus pares sin antecedentes de participación en orfanato temporal. Además, los estudios han encontrado que los jóvenes en orfanato temporal que usan sustancias tienen más probabilidades de tener problemas con el uso indebido/dependencia, en lugar de usarlas recreativamente. La prevalencia puede deberse en parte a la transición a la edad adulta, así como a la alta probabilidad de trauma experimentado, uso y abandono entre esta población.

## ¿QUÉ SON LOS OPIOIDES?

La actual epidemia de opioides es una de las epidemias de drogas más grandes registradas en la historia de los EE. UU. para todos los grupos raciales y étnicos.

Los opioides incluyen medicamentos recetados que se usan para tratar el dolor, así como drogas ilegales como la heroína y el fentanilo.

Los opioides **con receta** son recetados por médicos para tratar el dolor intenso, como una lesión deportiva, trabajo dental o cáncer. Cuando se toman según lo recetado, los opioides son relativamente seguros y pueden reducir el dolor de una persona a corto plazo. Pero, a pesar de que son recetados por un médico, tienen riesgos y efectos secundarios graves, especialmente cuando se usan incorrectamente. Los tipos comunes de opioides recetados incluyen oxicodona (nombre comercial Oxycontin), hidrocodona (nombre comercial Vicodin), morfina, Percocet y codeína. Recientemente, la Administración de Control de Drogas (Drug Enforcement Administration, DEA) emitió una advertencia, alertando al público de una afluencia masiva de píldoras recetadas falsificadas que contienen fentanilo al mercado de drogas ilegales.

El **fentanilo** es un opioide sintético, lo que significa que se fabrica en un laboratorio utilizando la misma estructura química de la planta de amapola. El fentanilo farmacéutico es un analgésico opioide sintético que es muchas veces más potente que otros opioides, incluso de 50 a 100 veces más potente que la morfina. Está aprobado para el tratamiento del dolor intenso y se usa más comúnmente para pacientes con cáncer avanzado.

**El fentanilo fabricado o distribuido ilegalmente es ahora una de las drogas más comunes involucradas en las muertes por sobredosis de drogas en los Estados Unidos, ya que se agrega con mayor frecuencia a la heroína, la cocaína, las píldoras falsificadas y otras drogas, con o sin el conocimiento del usuario, para aumentar sus efectos eufóricos.**

## DATO:

# 56 %

**de las muertes en los EE. UU. aumentaron un 31 % debido a los opioides en 2020, un 56 % más para los opioides sintéticos como el fentanilo**

Centro Nacional de

Estadísticas de Salud, 2021

La **heroína** es un opioide ilegal y altamente adictivo hecho de morfina que generalmente se inyecta, pero también se puede inhalar o fumar. Por lo general, se vende como un polvo blanco o marrón, pero también se vende como heroína de “alquitrán negro”, que es pegajosa como el alquitrán para techos o dura como el carbón.



## NOMBRES COMUNES CON LOS QUE SE LE CONOCE EN LAS CALLES

**Muchas sustancias se abordan y venden ilícitamente bajo diferentes nombres de drogas en las calles, especialmente entre los jóvenes. Los siguientes son nombres comunes en inglés para los opioides:**

- Captain
- Pain Killer
- TNT
- Beast
- Cody
- Apache
- Smack
- Hero
- Schoolboy
- China Girl
- H
- Syrup
- Boy
- China White
- Junk
- Lean
- Loads
- Goodfella
- Skag
- Miss Emma
- Oxycat
- Snow
- Monkey
- Percs
- Horse
- White Stuff
- Juice
- Brown

**Puede obtener más información de la Sociedad Americana de Medicina de la Adicción [aquí](#)**

## SIGNOS DE INTOXICACIÓN POR OPIOIDES

**Independientemente de la potencia y la duración del uso de opioides, los signos y síntomas de intoxicación son todos iguales. Estos signos incluyen:**

- Pupilas contraídas/puntiformes
- Piel enrojecida
- Agitación, somnolencia o sedación
- Dormir intermitentemente (cabecear)
- Goteo nasal o llagas en la nariz (si inhala drogas)
- Marcas de agujas (si se inyecta drogas)
- Problemas de coordinación
- Arrastrar las palabras
- Reflejos lentos
- Hipoventilación
- Cambios de humor
- Apatía
- Euforia
- Depresión

# Signos de adicción a los opioides:

La adicción se caracteriza por una mayor tolerancia, ansias incontrolables y una incapacidad para controlar el uso a pesar de que tiene efectos negativos en las principales obligaciones de roles, como la escuela o las relaciones.

Los signos y síntomas conductuales de uso pueden variar de una persona a otra; sin embargo, existen signos y síntomas físicos y conductuales comunes que puede reconocer.

## ***SIGNOS FÍSICOS Y DE COMPORTAMIENTO***

---

- 1. Cambio en el grupo de pares**
- 2. Faltar a clases, a la escuela o al trabajo**
- 3. Pérdida de interés en las actividades favoritas**
- 4. Cambios en el apetito o patrones de sueño**
- 5. Descuido con el aseo**
- 6. Aislamiento de familiares y amigos**
- 7. Pérdida de dinero, pedir préstamos de dinero o artículos perdidos de familiares/amigos**

## SIGNOS DE SOBREDOSIS DE OPIOIDES

**Durante una sobredosis, la respiración puede disminuir o detenerse peligrosamente, causando daño cerebral o la muerte. Es importante reconocer los signos y actuar rápidamente.**

- Pequeñas pupilas "puntiformes" constreñidas
- Nivel reducido de capacidad de respuesta o pérdida de la conciencia
- Respiración lenta y superficial
- Sonidos de asfixia o gorgoteo
- Cuerpo flácido
- Piel pálida, azulada o fría/húmeda

## SI LE PREOCUPA UNA SOBREDOSIS

**Puede ser difícil saber si una persona está drogada o sufriendo una sobredosis. Si no está seguro, es mejor tratarlo como una sobredosis y seguir los pasos a continuación.**

1. Llame al 9-1-1 de inmediato; todo lo que tiene que decir es "Alguien no responde y no respira" y proporcione una dirección clara o una descripción de su ubicación.
2. Administre naloxona, si está disponible.
3. Trate de mantener a la persona despierta y respirando; realice **respiración boca a boca** si es necesario.
4. Poner a la persona en **posición de recuperación**.
5. Quédese con la persona hasta que lleguen los socorristas.

**DATO:**

**Más  
de 136  
estadounidenses  
mueren después  
de una sobredosis  
de opioides todos  
los días.**

*Estadísticas del Centro Nacional  
para el Uso de Drogas*

## CUÁNDO BUSCAR AYUDA DE EMERGENCIA

Llame al 9-1-1 si la persona ha consumido alguna sustancia y muestra alguno de los siguientes signos:

- Puede haber tenido una sobredosis
- Muestra cambios en la conciencia
- Tiene problemas para respirar
- Tiene ataques o convulsiones
- Tiene signos de un posible ataque al corazón, como dolor o presión en el pecho
- Tiene otras reacciones físicas o psicológicas problemáticas al uso de una droga

## LO QUE DEBE Y NO DEBE HACER AL RESPONDER ANTE UNA SOBREDOSIS

- APOYE la respiración de la persona administrando oxígeno o realizando respiración boca a boca.
- ADMINISTRE naloxona.
- QUÉDESE con la persona y manténgala abrigada.
- NO golpee ni intente despertar o mover a la fuerza a la persona, esto solo causará más lesiones; si no puede despertar a la persona gritando, frotando los nudillos contra su esternón o pellizcándola levemente, es probable que esté inconsciente.
- NO ponga a la persona en un baño o ducha fría. Esto aumenta el riesgo de caerse, ahogarse o sufrir un shock.
- NO intente hacer que la persona vomite. Esto aumenta el riesgo de asfixia o inhalación de vómito en los pulmones y puede causar lesiones fatales.

## Naloxona:

Disponible sin receta médica, la naloxona (nombre de marca: Narcan) es un medicamento seguro y eficaz que puede revertir rápidamente una sobredosis de opioides. Puede inyectarse en el músculo o rociarse en la nariz para bloquear rápidamente los efectos del opioide en el cuerpo.

Debido a sus capacidades para salvar vidas, se recomienda que lo lleven todas las fuerzas del orden, profesionales, proveedores, familiares y amigos que puedan encontrarse con una persona que consume opioides. Puede obtener naloxona en la mayoría de las farmacias, a menudo sin costo alguno mediante el seguro. Para obtener una lista completa de las organizaciones locales que distribuyen naloxona, [haga clic aquí](#).



## OTRAS DROGAS

Si bien este kit de herramientas se enfoca principalmente en los opioides, no es raro que los adultos jóvenes usen otras sustancias junto con o sin opioides. Para obtener más información sobre los signos y síntomas, así como sobre otras drogas de elección, haga clic en los enlaces a continuación:

- [Alcohol](#)
- [el resfriado](#)
- [MDMA](#) (éxtasis o Molly)
- [Cocaína](#)
- [Inhalantes](#)
- [Metanfetaminas](#)
- [Medicamentos para la tos y](#)
- [Marihuana](#)
- [Medicamentos con receta](#)

## CONSUMO DE SUSTANCIAS Y SALUD MENTAL

Muchas personas que desarrollan desórdenes por uso de sustancias también son diagnosticadas con desórdenes de salud mental y viceversa. De hecho, las investigaciones han encontrado que **aproximadamente la mitad de las personas que experimentan una enfermedad mental durante su vida, también experimentarán un trastorno por uso de sustancias y, nuevamente, viceversa.**

Esto también es cierto para los adolescentes, ya que se encontró que el **60 % de los adolescentes** en tratamiento por trastorno por uso de sustancias también cumplen con los criterios de diagnóstico de enfermedad mental. Aunque los desórdenes por uso de sustancias comúnmente ocurren con desórdenes de salud mental, no significa necesariamente que uno haya causado el otro, incluso si uno apareció primero. Sin embargo, las investigaciones sugieren tres posibilidades para esta ocurrencia frecuente:

1. Los desórdenes de salud mental y uso de sustancias comparten factores de riesgo comunes que pueden contribuir a ambos, como la genética, el estrés, el trauma y otras influencias ambientales.
2. Los desórdenes de salud mental pueden contribuir al uso de sustancias y la adicción.
3. El uso de sustancias y la adicción pueden contribuir al desarrollo de

La alta tasa de comorbilidad entre el uso de sustancias y los desórdenes de salud mental exige un enfoque integral del tratamiento que aborde ambos. Por lo tanto, cualquier persona que busque ayuda por uso de sustancias, adicción u otros desórdenes de salud mental debe ser evaluada para ambos. Puede obtener más información del Instituto Nacional sobre el Uso de Drogas en los enlaces a continuación.

- [¿Qué es la comorbilidad?](#)
- [Informe de investigación de comorbilidades comunes con desórdenes por uso de sustancias](#)

## Trata de personas y adicción:

**Las personas con uso de sustancias o desórdenes por uso de sustancias son especialmente vulnerables al trauma y la victimización por parte de los traficantes de personas.** Las investigaciones han encontrado que algunos traficantes pueden incluso reclutar personas directamente de las instalaciones de tratamiento de adicciones y desintoxicación. En los

últimos años, Estados Unidos ha llevado a juicio múltiples casos de tráfico sexual en los que el perpetrador usó la adicción como herramienta de coerción. Comprender el papel que puede desempeñar la adicción en la trata de personas, así como los signos de la trata de personas, es esencial para los proveedores que trabajan con personas con desórdenes por uso de sustancias.

### **PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN SOBRE ESTOS PROBLEMAS, VISITE LOS SIGUIENTES ENLACES:**

- [Departamento de Estado de EE. UU. - La intersección de la trata de personas y la adicción](#)
- [Instituto Nacional sobre el Uso de Drogas: trata de personas y drogas](#)
- [Seguridad Nacional: ¿Qué es la trata de personas?](#)

# ENFRENTAR SUS INQUIETUDES

**Sepa cómo tener una conversación honesta y abierta, así como también cómo responder a una sobredosis.**

## ENFRENTAR EL ESTIGMA QUE RODEA A LA ADICCIÓN

El estigma de los desórdenes por uso de sustancias y, en particular, los desórdenes por uso de opioides (opioid use disorders, OUD) es significativo. Más de las tres cuartas partes de los encuestados en una [encuesta nacional de 2016](#) informaron que veían a las personas con OUD como culpables de su consumo de sustancias. El estigma es una barrera importante para buscar ayuda; según estimaciones de 2019, menos del 35 por ciento de los adultos con OUD habían recibido tratamiento por uso de opioides en el último año, y se estima que la demora entre el inicio de la enfermedad y la recepción del tratamiento inicial está, en promedio, en el rango de cuatro a siete años. **A**

**menudo, las personas evitan o retrasan la búsqueda de tratamiento porque temen ser discriminados o perder sus beneficios, como un trabajo o una vivienda.** Además, las investigaciones han encontrado que el estigma puede influir negativamente en la percepción que los proveedores de atención médica tienen de los desórdenes por uso de sustancias, lo que puede afectar la atención que brindan. Los hallazgos de nuestra investigación local para este proyecto se hicieron eco de esto, ya que el miedo a las consecuencias, el estigma, la falta de confianza y comprensión de los adultos fueron todas las cosas que los adultos jóvenes informaron que les impedían buscar ayuda.

**“Siento que la sociedad realmente frunce el ceño a las personas por uso de sustancias, las personas tienen una visión negativa de otras personas con enfermedades mentales.**

**Simplemente, son malos con personas así y es difícil existir en**

*- Condado de Alameda, adulto joven en orfanato temporal prolongado*

**“Es difícil admitir que a veces necesitas ayuda, es difícil admitir que algo anda mal. También da mucho miedo porque ni siquiera sabes, si recibes ayuda, ¿cuáles son las consecuencias de lo que va a pasar? Da miedo y es realmente confuso”.**

- Condado de Alameda, adulto joven en orfanato temporal prolongado

Una forma en que puede ayudar a romper esta barrera es aprender a tener una conversación efectiva con una persona joven que tiene dificultades. Una conversación efectiva comienza con una mirada detenida al lenguaje que usamos y las señales que envía a los jóvenes que queremos apoyar.

El lenguaje estigmatizante, ya sea que se use intencionalmente o no, puede crear un espacio que puede resultar poco acogedor. Muchas frases comunes que se usan para hablar sobre las personas que usan drogas implican estigma, juicio y vergüenza. Esto es fácil de entender en instancias abiertamente despectivas, como el uso de términos como "drogadicto", "adicto al crack", etc., pero el lenguaje importa en maneras mucho más sutiles y puede revelar suposiciones sobre una persona o su uso de sustancias que pueden ser injustas, inexactas y dañinas.

En vez de...	Pruebe esto...
Adicto, drogadicto, vicioso	Persona con trastorno por uso de sustancias, persona que usa drogas, persona que se inyecta drogas
Problema de drogas, uso de drogas	Uso de drogas, uso de sustancias, uso no prescrito
Programa para compartir agujas	Programa de servicio de jeringas, programa de intercambio de jeringas
Limpio	Sin consumo activo, abstinente, resultado negativo; (si habla de los suministros) estéril, sin usar
Recaída, de juerga	Vuelta al consumo, actualmente consume drogas
Facilitar	Apoyar, ayudar, prevención de sobredosis

Puede obtener más información sobre los términos que se deben usar y evitar cuando se habla de adicción [aquí](#). Esta información fue adaptada de la Coalición Nacional para la Reducción de Daños, puede leer más [aquí](#).



## ¿QUÉ HACER SI LE PREOCUPA EL USO O LA ADICCIÓN A LOS OPIOIDES DE ALGUIEN?

Si bien puede ser necesario en algún momento, la confrontación dura o acusar al adulto joven puede ser potencialmente perjudicial y hacer que se aíse. El primer paso es una conversación honesta y abierta.

### ANTES DE LA CONVERSACIÓN

Antes de involucrar a un adulto joven en una conversación sobre el uso de sustancias, hay algunos pasos que puede seguir que pueden ayudarlo a estar más preparado.

- Si está nervioso antes de la conversación, intente hacer algo que lo relaje, como dar un paseo.
- Encuentre un espacio cómodo y privado para tener la conversación.
- Esté al tanto de las políticas y procedimientos de su organización con respecto al uso de sustancias del cliente.
- Infórmese sobre los datos sobre el uso de sustancias, específicamente qué sustancia le preocupa que use el adulto joven.
- Esté informado sobre las opciones de tratamiento en caso de que la persona acepte ayuda.
- Tenga a mano información sobre la línea directa, la línea de atención y la línea de crisis para proporcionarla como recurso.



## CONSEJOS DE COMUNICACIÓN PARA HABLAR SOBRE EL USO DE OPIOIDES O PROBLEMAS DE ADICCIÓN

Si bien no existe un enfoque único para todos los diálogos exitosos con un adulto joven sobre el uso de sustancias, los principios a continuación pueden ser útiles.

**Haga preguntas abiertas:** Las preguntas abiertas son preguntas que no se pueden responder con un "sí" o un "no". Están redactadas de una manera que requiere una respuesta más amplia y puede dar lugar a conversaciones más ricas.

- **Preguntas abiertas**

“¿Puedes decirme lo que escuchaste o sabes sobre los opioides?”

“Dime, ¿qué es atractivo o interesante sobre las drogas?”

“¿Por qué crees que algunos de tus amigos usarían drogas?”

- **Preguntas cerradas**

“¿Sabes sobre drogas u opioides?”

"Entonces, no estás usando drogas, ¿verdad?"

"Sé que tú y tus amigos usan drogas, ¿verdad?"

**Use la escucha activa:** La escucha activa es la práctica de escuchar a una persona mientras se proporciona retroalimentación que indica que el oyente escucha y entiende lo que la persona está diciendo. La escucha activa puede ayudar a generar confianza y establecer una buena relación.

- **Afirmaciones verbales**

“Ya veo”

“Entiendo”

“Dime más”

- **Afirmaciones no verbales**

Asentir

Contacto visual

Inclinarse hacia adelante

- **No juzgue**

- **No haga suposiciones**

- **Ofrezca empatía y apoyo**

- **Escuche y afirme lo que la persona sabe y ofrezca información o hechos adicionales**



## EJEMPLOS DE COMUNICACIÓN EFECTIVA

**A continuación, se incluye una escucha reflexiva y declaraciones empáticas para desestigmatizar la adicción y promover una comunicación abierta y positiva.**

- “A veces los medicamentos causan problemas que no podemos anticipar”
- “No estás solo. Todo tipo de personas tienen problemas con los opioides”
- “Entiendo que has estado luchando y sé que hablar del cambio puede ser angustiante”
- “Obtener ayuda para esto es como obtener ayuda para cualquier otro problema médico crónico”
- “Quiero que tengas la mejor atención posible y esta conversación difícil, pero productiva, es el primer paso para nosotros”
- “Hay varias opciones de tratamiento. Explorémoslas juntos”
- “Trabajaremos juntos para encontrar un plan de tratamiento que funcione mejor para ti”

***Para obtener consejos adicionales sobre cómo iniciar la conversación o frases para romper el hielo, visite los enlaces a continuación:***

- [Hoja con consejos: medicamentos con receta](#)
- [Hoja con consejos: alcohol](#)
- [Hoja con consejos: marihuana](#)

## ¿QUÉ HACER DESPUÉS DE LA CONVERSACIÓN?

- **Hágale saber que está allí para hablar en el futuro.** La primera conversación es el primer paso en lo que podría ser una conversación en curso sobre el uso de drogas y alcohol, es importante que el adulto joven sepa que puede volver a hablar con usted.
- **Pídale "permiso" para chequear cómo está.** Esto abre la puerta para que pueda hacer un seguimiento con la persona en el futuro. Puede chequear cómo está el adulto joven nuevamente en una semana o incluso al día siguiente para ver su estado.
- **Contáctela con un profesional o tratamiento de uso de sustancias.** Para realizar una evaluación adecuada, así como para ayudar potencialmente a reducir o detener su consumo de drogas o alcohol, ayúdela a encontrar los servicios adecuados cuando esté lista.
- **Entréguele la tarjeta de bolsillo 'In Your Corner' (insertar enlace).** Es importante que la persona se marche con los recursos, este recurso incluye información valiosa sobre la línea directa local y nacional y la línea de atención.





# ¿Qué pasa si no quiere cambiar o recibir ayuda?

Anime a las personas a aprender cómo reducir su riesgo de daño y explorar sus objetivos de uso de sustancias. Las estrategias de reducción de daños, como las siguientes, tienen como objetivo llegar al punto donde las personas "se encuentran" al reducir las consecuencias negativas asociadas con el consumo de drogas.

La Coalición Nacional para la Reducción de Daños lo explica de esta manera: "Reducción de Daños apoya y celebra cualquier cambio positivo mientras se resiste a una narrativa que trataría el espectro del uso de sustancias como una escalera moral. Un cambio positivo es aquel que reduce el riesgo para uno mismo y la comunidad, que deja espacio para que una persona busque la salud y la integridad espiritual, emocional y física, que emerge de su albedrío y aumenta".

## Acceso a jeringas:

Si las personas se inyectan drogas, es posible evitar o reducir por completo los riesgos para la salud relacionados con las inyecciones si tienen una jeringa esterilizada y el equipo adecuado para cada inyección. Los programas de servicio de jeringas (SSP) como el Proyecto de Educación y Prevención del VIH del Condado de Alameda ([HEPPAC](#)), distribuyen jeringas estériles, suministros para el uso seguro de drogas y educación a las personas que se inyectan drogas.

## Prevención de sobredosis de opioides:

Educar a los clientes y miembros de la familia sobre los signos y síntomas de sobredosis, así como sobre qué hacer en caso de sobredosis. Esto puede incluir el intercambio de información y el acceso a la naloxona, el medicamento para revertir la sobredosis de opioides.

## Tiras de prueba de fentanilo:

Las muertes por sobredosis de fentanilo se han [cuadruplicado en los últimos años](#) y muchas personas consumen fentanilo sin saberlo, mientras que otras lo usan intencionalmente debido a su potencia.

## Otros:

Otras estrategias de reducción de daños para los opioides incluyen específicamente: 1) Ajustar la dosis a una dosis más baja para evitar la probabilidad de una sobredosis; 2) Consumir por etapas cuando se está dentro de un grupo para que alguien esté lo suficientemente alerta para reaccionar si hay una sobredosis; 3) Cambiar de inyectarse a fumar o inhalar; 4) Asegurarse de que al menos una persona en el grupo que consume tenga naloxona; 5) No consumir solo, tener siempre un amigo con uno para monitorear.

*Lo anterior sirve como un vistazo a las estrategias de reducción de daños disponibles, puede obtener más información de la Coalición Nacional de Reducción de Daños [aquí](#), así como del Proyecto de Educación y Prevención del VIH del Condado de Alameda (HEPPAC) [aquí](#).*

## ENFOQUES CENTRADOS EN LA CURACIÓN

**Se ha encontrado que el uso de sustancias tiende a escalar a lo largo de la adolescencia y en la adultez temprana, y puede ser amplificado por experiencias de trauma y maltrato, enfermedades mentales y exposición al consumo de alcohol y drogas por parte de los padres.**

Dada la presencia de trauma en la vida de muchos jóvenes en edad de transición y la comorbilidad entre el uso de sustancias y el trauma, se anima a los sistemas y proveedores a adoptar enfoques centrados en la curación para brindar servicios. Los enfoques centrados en la curación reconocen la necesidad de comprender las experiencias de vida del cliente para brindar una atención eficaz, y tienen el potencial de mejorar la participación del cliente, la adherencia al tratamiento, los resultados de salud y el bienestar del proveedor y el personal.

## LAS CUATRO ACCIONES

### ***Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias (SAMHSA)***

Con el fin de aumentar la sensibilidad en la atención al cliente, así como prevenir la retraumatización, SAMHSA desarrolló las Cuatro acciones para un enfoque informado sobre el trauma para guiar tanto a las personas como a las organizaciones:

**Darse cuenta** del impacto generalizado del trauma y comprender los posibles caminos de recuperación. Esto incluye la comprensión de que el trauma afecta las estrategias de afrontamiento de las personas, así como también juega un papel en los desórdenes mentales y por uso de sustancias.

**Reconocer** los signos y síntomas de trauma en clientes, familias, personal y otras personas involucradas en el sistema. Esto puede incluir la utilización de detecciones y evaluaciones de trauma.





**Responder** integrando completamente el conocimiento sobre el trauma en sus propias prácticas, políticas y procedimientos. Esto puede incluir formas en las que promueve la confianza, la equidad y la transparencia en su trabajo, así como brindar oportunidades para empoderar al cliente y utilizar enfoques basados en fortalezas.

**Resistir la retraumatización;** las personas con antecedentes de trauma y uso de sustancias tienen más probabilidades de participar en comportamientos de alto riesgo y experimentar traumas posteriores. Ayudar a los clientes a identificar mecanismos de afrontamiento inseguros y comportamientos autodestructivos y reemplazarlos con estrategias de afrontamiento seguras y saludables. Esto también incluye asegurarse de que está haciendo.

***Para obtener más información sobre los enfoques de atención basados en el trauma y lo que usted y su organización pueden hacer, haga clic [aquí](#).***



# CONECTARSE CON LOS RECURSOS LOCALES

## Recursos locales y dónde hacer una derivación

Lo mejor que puede hacer si está preocupado por un adulto joven en su vida es buscar ayuda. Utilice la siguiente información para obtener recursos locales, estatales y nacionales para proveedores y adultos jóvenes.



### ¿SE PUEDE TRATAR LA ADICCIÓN A LAS DROGAS O AL ALCOHOL?

¡Sí! La adicción es un trastorno tratable, con un estimado de 22 millones de personas en los Estados Unidos actualmente en recuperación. Según SAMHSA, la recuperación es un proceso de cambio a través del cual las personas mejoran su salud y bienestar, viven vidas autodirigidas y se esfuerzan por alcanzar su máximo potencial. El proceso y el viaje de una persona a través de la recuperación es muy personal y puede ocurrir a través de muchos caminos.

La esperanza, la creencia de que los desafíos y las condiciones se pueden superar, es la base de la recuperación. La recuperación de la adicción a las drogas o al alcohol se caracteriza por el crecimiento y la mejora continuos en la salud y el bienestar de uno, que incluye contratiempos. Debido a que los contratiempos son una parte natural de la vida, la resiliencia se convierte en un componente clave de la recuperación.

### DATO:

**La adicción es tratable.**



# OPCIONES DE TRATAMIENTO PARA EL TRASTORNO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS

Las investigaciones sobre la ciencia de la adicción y los métodos de tratamiento para los desórdenes por consumo de sustancias han llevado al desarrollo de métodos basados en la evidencia y la investigación que ayudan a las personas a dejar de consumir drogas o alcohol, lo que también se conoce como estar en recuperación.

Debido a que la adicción puede afectar tantos aspectos de la vida de una persona, el tratamiento debe enfrentar las necesidades de la persona en su totalidad para tener éxito. Hay innumerables opciones de tratamiento entre las que una persona puede elegir y no existe un enfoque único para todos.

## MANEJO DE ABSTINENCIA O DESINTOXICACIÓN

La desintoxicación, el manejo de la desintoxicación o la abstinencia es el proceso de eliminar de manera segura, cómoda y efectiva todas las toxinas en el sistema de una persona acumuladas por el uso de drogas o alcohol a través de enfoques médicos, holísticos y terapéuticos. Para los opioides, el propósito de este tipo de tratamiento es controlar de manera segura los síntomas de abstinencia, como las náuseas y la ansiedad, que, si no se atienden, pueden poner en peligro la vida, pero pueden ser muy incómodos y aumentar las posibilidades de volver a consumirlos.

Es importante tener en cuenta que algunas drogas, especialmente el alcohol, tienen síntomas de abstinencia más importantes que otras y pueden poner en peligro la vida. Obtenga más información sobre los síntomas de abstinencia de alcohol [aquí](#) y otros síntomas de abstinencia de drogas de consumo común [aquí](#). Independientemente de la droga, si hay un consumo prolongado o intenso, el manejo de la abstinencia puede conducir a una mayor probabilidad de abstinencia sostenida.



## **PROGRAMA DE TRATAMIENTO DE OPIOIDES (OTP)/TRATAMIENTO ASISTIDO CON MEDICAMENTOS (MAT):**

OTP o MAT es el uso de medicamentos aprobados por la FDA, en combinación con consejería o terapias conductuales, para proporcionar un enfoque integral del paciente para el tratamiento de los desórdenes por consumo de sustancias. Se ha descubierto que el uso de medicamentos en el tratamiento del trastorno por consumo de opioides da como resultado una tasa reducida de consumo de opioides, menos muertes por sobredosis relacionadas con los opioides, una disminución de la actividad delictiva y una mayor retención en el tratamiento. En general, los medicamentos utilizados en este tipo de terapia ayudan a controlar los antojos y los síntomas de abstinencia, lo que mejora la posibilidad de una recuperación general.



### **SERVICIOS RESIDENCIALES O PARA PERSONAS INTERNADAS:**

Este es el nivel más alto de atención, para personas que luchan contra formas crónicas de adicción o para aquellas que requieren un entorno de vida seguro. Con una duración típica de 3 a 6 semanas, las personas residen en un centro libre de sustancias y reciben apoyo médico y terapéutico las 24 horas.

### **TRATAMIENTO AMBULATORIO O AMBULATORIO INTENSIVO:**

Un paso por debajo de los servicios residenciales o para personas internadas, estos tipos de programas ofrecen muchos de los mismos tipos de servicios, incluida la terapia individual, grupal y familiar; sin embargo, mientras asisten a este tipo de tratamiento, las personas no residen en el mismo edificio en el que reciben el tratamiento, sino que vivirán en su hogar o en una residencia de recuperación. Los programas para pacientes ambulatorios varían en los tipos y la intensidad de los servicios, y el tratamiento se realiza normalmente unos pocos días y horas a la semana, a veces tan solo dos horas por un día a la semana.

### **RESIDENCIA DE RECUPERACIÓN:**

A menudo, para las personas que han estado consumiendo sustancias, alejarse del entorno en el que estaban consumiendo puede ayudar a reducir la posibilidad de una recaída. A veces denominados "Vida en sobriedad" u "Hogares de recuperación", estos tipos de residencias son entornos de vida supervisados que ayudan a proporcionar una estructura y apoyo continuos en un entorno libre de alcohol y drogas. Las personas pueden optar por vivir en una residencia de recuperación mientras asisten al tratamiento, así como también después.

### **SERVICIOS DE SOPORTE DE RECUPERACIÓN:**

Muchas personas en algún momento de su tratamiento participarán en servicios de apoyo para la recuperación, a menudo en el contexto de reuniones. Esto incluye reuniones de apoyo como alcohólicos anónimos o narcóticos anónimos. Estos tipos de reuniones brindan a las personas la oportunidad de conectarse con otras personas que también han luchado contra la adicción, para formar una red de compañeros que trabajan hacia el mismo objetivo: la recuperación sostenida de las drogas o el alcohol.

## RECURSOS LOCALES Y A DÓNDE REFERIR A ADULTOS JÓVENES

Para conectarse con los servicios de salud mental/consumo de sustancias en el Condado de Alameda, comuníquese con el programa **ACCESS al 1-800-491-9099**. Se habla español

A continuación, se muestra una selección de proveedores de reducción de daños, drogas y alcohol que atienden a adultos jóvenes (18 a 25 años) en el Condado de Alameda. Un recurso adicional es el [localizador de tratamientos de SAMHSA](http://www.findtreatment.samhsa.gov/) en

[www.findtreatment.samhsa.gov/](http://www.findtreatment.samhsa.gov/)

- **BAART**

**Servicios:** Tratamiento asistido con medicamentos, consejería sobre desórdenes por uso de sustancias

**Ubicación:** Oakland, CA

**Teléfono:** 510.533.0800

**Sitio web:** [www.baartprograms.com](http://www.baartprograms.com)

- **Beyond Emancipation**

**Servicios:** Gama de servicios para jóvenes en orfanato temporal actuales y anteriores que incluyen: empleo, vivienda de transición, educación y apoyo para la emancipación

**Ubicación:** Oakland, CA

**Teléfono:** 510.667.7686

**Sitio web:** [www.beyondemancipation.org/](http://www.beyondemancipation.org/)

- **Berkeley Addiction Treatment Services (BATS)**

**Servicios:** Tratamiento asistido con medicamentos, mantenimiento de opioides, servicios de desintoxicación, servicios para el embarazo

**Ubicación:** Berkeley, CA

**Teléfono:** 510.644.0200

**Sitio web:** [www.batsrecovery.org/](http://www.batsrecovery.org/)

- **Cherry Hill Detox**

**Servicios:** Desintoxicación, estación de sobriedad. Atiende a todos los géneros

**Ubicación:** San Leandro, CA

**Teléfono:** 866.866.7496

**Sitio web:** [www.horizonservices.org/service/cherry-hill/](http://www.horizonservices.org/service/cherry-hill/)



- **Crysalis**

**Servicios:** Salud mental, tratamiento por consumo de sustancias, atiende a mujeres de 18 años y mayores

**Ubicación:** Oakland, CA

**Teléfono:** 510.450.1190

**Sitio web:** [www.horizonservices.org/service/chrysalis/](http://www.horizonservices.org/service/chrysalis/)

- **Ciudad de Fremont: Programa para Trastorno por Consumo de**

**Servicios:** Telemedicina, crisis, intervención y consejería de desórdenes por uso de sustancias

**Ubicación:** Fremont, CA

**Teléfono:** 510.790.6940

**Sitio web:** [www.fremont.gov/246/Youth-Family-Services-Counseling-Program](http://www.fremont.gov/246/Youth-Family-Services-Counseling-Program)

- **C.U.R.A**

**Servicios:** Tratamiento intensivo por consumo de sustancias para personas internadas, alimentación, vivienda, albergue

**Ubicación:** Fremont, CA

**Teléfono:** 510.706.6177 o el número principal, 510.713.3200

**Sitio web:** [www.curainc.com/](http://www.curainc.com/)

Se habla español

**Servicios:** Tratamiento asistido con medicamentos, tratamiento de desórdenes por consumo de sustancias, servicios prenatales

**Ubicación:** Oakland, CA

**Teléfono:** 510.875.2300

**Sitio web:** [www.haartoakland.org/](http://www.haartoakland.org/)

- **HEPPAC/Casa Segura**

**Servicios:** Educación, prevención, reducción de daños, distribución de tiras de naloxona y fentanilo

**Ubicación:** Oakland, CA

**Sitio web:** [www.casasegura.org/](http://www.casasegura.org/)

- **Highland Hospital (Bridge Clinic)**

**Servicios:** Programas de desórdenes por consumo de sustancias, que incluyen administración de casos, servicios ambulatorios y servicios intensivos ambulatorios.

**Ubicación:** Oakland, CA

**Teléfono:** 510.437.5192

**Sitio web:** [www.alamedahealthsystem.org/](http://www.alamedahealthsystem.org/)

- **Horizon Services**

**Servicios:** Programas de desórdenes por consumo de sustancias, incluidos programas de desintoxicación y residenciales.

**Ubicación:** Oakland, CA

**Teléfono:** 510.582.2100

**Sitio web:** [www.horizonservices.org/](http://www.horizonservices.org/)

- **La Familia** Se habla español

**Servicios:** Servicios de consumo de sustancias, educación, empleo, salud mental ambulatoria, vivienda, programas alternativos y de reingreso.

**Ubicación:** Oakland, CA

**Teléfono:** Para obtener una lista completa de sitios e información de contacto, [haga clic aquí](#)

**Sitio web:** [www.lafamiliacounseling.org/](http://www.lafamiliacounseling.org/)

- **Lifeline Treatment Services** Se habla español

**Servicios:** Servicios de tratamiento y desintoxicación asistidos con medicamentos

**Ubicación:** Oakland, CA

**Teléfono:** 510.777.8448

**Sitio web:** [www.americanhealthservices.org/oakland-california.html](http://www.americanhealthservices.org/oakland-california.html)

- **Magnolia Women's Recovery**

**Servicios:** Servicios de consumo de sustancias para mujeres

**Ubicación:** Oakland, CA

**Teléfono:** 510.535.1344

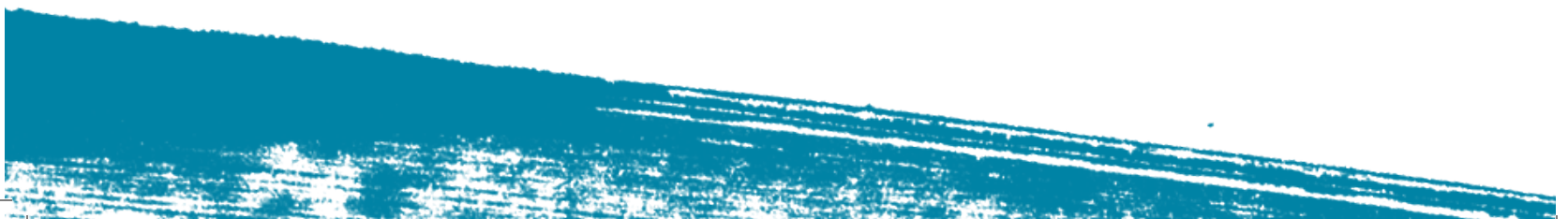
**Sitio web:** [www.magnoliarecovery.org/](http://www.magnoliarecovery.org/)

- **Needle Exchange Emergency Distribution (NEED)**

**Servicios:** Servicios de tratamiento y desintoxicación asistidos con medicamentos

**Ubicación:** Berkeley, CA (6 a 8 p. m. los jueves en University Avenue entre las calles 9 y 10)

**Sitio web:** [www.berkeleyneed.org/](http://www.berkeleyneed.org/)



- **New Bridge Foundation**

**Servicios:** Servicios de tratamiento y desintoxicación asistidos con medicamentos

**Ubicación:** Berkeley, CA

**Teléfono:** 866.772.8075

**Sitio web:** [www.newbridgefoundation.org/](http://www.newbridgefoundation.org/)

- **Options Recovery**

**Servicios:** Tratamiento basado en la abstinencia, vida en sobriedad, servicios ambulatorios intensivos

**Ubicación:** Berkeley, Oakland, San Leandro

**Teléfono:** 510.666.9552

**Sitio web:** [www.optionsrecoveryservices.com/](http://www.optionsrecoveryservices.com/)

- **Project Eden** Se habla español

**Servicios:** Tratamiento ambulatorio de salud mental y consumo de sustancias, sesiones de apoyo grupales e individuales, LGBTQ+

**Ubicación:** Hayward, Pleasanton

**Teléfono:** 510.247.8200

**Sitio web:** [www.horizonservices.org/service/project-eden-youth-services/](http://www.horizonservices.org/service/project-eden-youth-services/)

- **Second Chance**

**Servicios:** Tratamiento de salud mental y consumo de sustancias

**Ubicación:** Newark, CA y Hayward, CA

**Teléfono:** 510.792.4357

**Sitio web:** <http://secondchanceinc.com/>

- **Programa ambulatorio de Union City**

**Servicios:** Tratamiento por consumo de sustancias, grupos de apoyo, enfoque especial en la población API y TAY

**Ubicación:** Union City, CA

**Teléfono:** 510.474.7414

**Sitio web:** [www.healthright360.org/program/union-city-outpatient-program](http://www.healthright360.org/program/union-city-outpatient-program)

- **West Coast Children's Clinic**

**Servicios:** Terapia individual, grupal y familiar

**Ubicación:** Oakland, CA

**Teléfono:** 510.269.9043

**Sitio web:** [www.westcoastcc.org/](http://www.westcoastcc.org/)

### • **West Oakland (WOHC)**

**Servicios:** Consumo de sustancias, atención ambulatoria de salud mental, MAT, mantenimiento con opioides

**Ubicación:** Berkeley, CA

**Teléfono:** 844.682.7215

**Sitio web:** [www.westoaklandhealth.org/behavioral-health/](http://www.westoaklandhealth.org/behavioral-health/)

### **PROGRAMAS DE INTERCAMBIO DE JERINGAS**

Los programas de intercambio de jeringas brindan a las personas que no pueden o no quieren dejar de inyectarse drogas ilegales jeringas nuevas y un lugar para deshacerse de las jeringas usadas de manera segura. Los sitios también pueden servir como un punto de acceso a la educación sobre la salud y otros servicios de salud física y mental tales como: distribución gratuita de naloxona, derivaciones para tratamiento de drogas y primeros auxilios. Puede encontrar una lista de programas de intercambio de jeringas en toda el Área de la Bahía [aquí](#).

### **SITIOS DE ELIMINACIÓN SEGURA**

La mejor manera de eliminar medicamentos viejos, sin usar, no deseados o vencidos (tanto recetados como de venta libre) es dejarlos en un sitio local de devolución de medicamentos. La Asociación Médica de Alameda Contra Costa proporciona una lista completa de los sitios locales de eliminación segura [aquí](#).

### **COMIDA Y REFUGIO:**

Llame al **2-1-1** para obtener ayuda en el Condado de Alameda

### **LÍNEAS DE ATENCIÓN DE AYUDA Y DIRECTAS:**

**Programa ACCESS del Condado de Alameda** Se habla español

**800-491-9099**

Los Servicios de atención de la salud del comportamiento (Behavioral Health Care Services, BHCS) del Condado de Alameda son el punto de contacto de todo el sistema para obtener información, evaluaciones y referencias para servicios y tratamiento de salud mental y uso de sustancias para los residentes del Condado de Alameda. Los médicos de salud mental con licencia están disponibles de lunes a viernes de 8:30 a 5 p. m. para preguntas generales sobre salud conductual y elegibilidad para servicios ambulatorios. Las llamadas fuera del horario de atención son atendidas por Servicios de Apoyo en Crisis del Condado de Alameda.



## **LÍNEA DE AYUDA DE REFERENCIA DE CONSUMO DE SUSTANCIAS DEL CONDADO DE ALAMEDA**

**844-682-7215**

Con personal de la Agencia de Servicios Sociales del Condado de Alameda, la Línea de ayuda de referencia de consumo de sustancias del Condado de Alameda está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana para referencias de detección y tratamiento a cualquier nivel de atención de consumo de sustancias.

## **CONTROL DE ENVENENAMIENTO DE CALIFORNIA:**

**800-222-1222**

El Control de envenenamiento de California brinda asesoramiento de tratamiento gratuito, inmediato y experto las 24 horas del día, los 7 días de la semana, que incluye: identificación de la abstinencia de opioides, tratamiento asistido por medicamentos y soluciones o resolver un plan para conectar a los pacientes con los proveedores de tratamiento.

## **LÍNEA DE ATENCIÓN DE CALIFORNIA PARA CONSUMO DE SUSTANCIAS (SOLO PARA PROVEEDORES):**

**844-326-2626**

Con personal las 24 horas del día, los 7 días de la semana por médicos y farmacéuticos experimentados, la Línea de consumo de sustancias de California brinda orientación y recursos gratuitos, rápidos, confiables y personalizados para el paciente que pueden facilitar los esfuerzos de prevención y tratamiento del uso de sustancias.

## **LÍNEA DE CRISIS JUVENIL DE CALIFORNIA (CYCL)** Se habla español

**800-843-5200**

Opera las 24 horas del día, los siete días de la semana, como el sistema de respuesta de emergencia en todo el estado para jóvenes y adultos jóvenes de 12 a 24 años y familias en crisis. Las personas tienen la opción de llamar o enviar mensajes de texto a la línea de crisis.

## **SERVICIOS DE APOYO EN CRISIS DEL CONDADO DE ALAMEDA:** Se habla español

**800-309-2131**

Los consejeros capacitados están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana para las personas que luchan con circunstancias difíciles o con pensamientos y emociones incómodos.

**LÍNEA DE ATENCIÓN NACIONAL PARA CONSUMO DE SUSTANCIAS:**

**855-300-3595**

Disponible de L-V de 6 a. m. a 5 p. m. PST, la línea de atención brinda consultas telefónicas gratuitas de médicos, farmacéuticos clínicos y enfermeros certificados en medicina de adicciones con experiencia especial en evaluación, farmacoterapia y manejo del consumo de sustancias.

**LÍNEA NACIONAL PARA LA PREVENCIÓN DEL SUICIDIO:** Se habla español

**800-273-8255**

La Línea nacional para la prevención del suicidio brinda apoyo gratuito las 24 horas del día, los 7 días de la semana, para personas en apuros, así como prevención, recursos de crisis y mejores prácticas para profesionales.

**LÍNEA DE AYUDA NACIONAL DE SAMHSA:** Se habla español

**800-662-HELP (4357)**

Servicios informativos y de derivación de tratamiento gratuitos, confidenciales, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año (en inglés y español) para personas y familias que enfrentan desórdenes mentales o por consumo de sustancias.

# RECURSOS ADICIONALES:

## DETECCIÓN Y HERRAMIENTAS:

La [herramienta de riesgo de opioides](#) del Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas (NIDA) y la [Detección rápida de NIDA](#) están disponibles para ayudar a los profesionales a detectar el Abuso de sustancias en entornos médicos generales. Visite NIDA [drugabuse.gov](http://drugabuse.gov) para obtener información adicional y acceder a las herramientas de detección.

## GENERAL:

- [\*Addiction Video\*](#)
- [\*Addiction 101: Stigma Pt 2 Video\*](#)
- [\*Canary Prevent Overdose App\*](#)
- [\*Connections App\*](#)
- [\*Active Listening: Hear What People Are Actually Saying\*](#)
- [\*Drugs, Brains and Behavior: The Science of Addiction Treatment and Recovery\*](#)
- [\*Easy to Read Drug Facts\*](#)
- [\*Get Smart About Drugs: A Resource For Parents, Educators and Caregivers\*](#)
- [\*Heroin, Fentanyl & Other Opioids: A Comprehensive Resource for Families with a Teen or Young Adult Struggling with Opioid Use\*](#)
- [\*How Do You Talk About Addiction? Stigma and Language Video\*](#)
- [\*If You Have a Problem with Drugs: For Teens and Young Adults\*](#)
- [\*National Center on Substance Abuse & Child Welfare: Child Welfare Training Toolkit\*](#)
- [\*National Institute on Drug Abuse \(NIDA\)\*](#)
- [\*Partnership for Drug-Free Kids\*](#)
- [\*SAMHSA: Opioid Overdose Prevention Toolkit\*](#)
- [\*Toolkit for Communities of Faith Facing Overdose\*](#)
- [\*Words Matter: How Language Choice Can Reduce Stigma\*](#)

Para acceder a los enlaces anteriores, vaya al kit de herramientas en línea en [www.inyourcorneralameda.org](http://www.inyourcorneralameda.org)

**ESCANEE EL CÓDIGO QR A CONTINUACIÓN PARA  
ACCEDER A ESTE KIT DE HERRAMIENTAS EN LÍNEA**

