

Información sobre la **BUPRENORFINA**



para el tratamiento de la
adicción a los opiáceos



U.S. DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES
Substance Abuse and Mental Health Services Administration
Center for Substance Abuse Treatment
www.samhsa.gov

“Me han disparado en las calles, he estado en centros de desintoxicación, en cárceles, en instituciones.... Sabía que la muerte era algo inminente para mí.... de modo que empecé mi proceso de recuperación.... Ya han pasado 15 años desde aquel entonces, y mi vida nunca ha estado mejor que ahora”.

Pablo B.

¿Cómo hacer para escaparse del sufrimiento y de los riesgos de la drogadicción? La mayoría de las personas no pueden hacerlo por cuenta propia. Necesitan ayuda para volver a vivir una vida normal y saludable. Una forma importante de ayuda es el llamado tratamiento con ayuda de medicamentos.

Esta forma de tratamiento consiste en tres partes, todas igualmente importantes:

- Medicamentos
- Consejería
- Apoyo de familia y amigos.

La **buprenorfina** es un tipo de medicamento usado para el tratamiento de la adicción a los opiáceos. Tal vez su médico o proveedor de tratamiento para el abuso de sustancias se la ha recomendado o usted ya la está tomando. Este folleto le brinda la información que debe saber.

NOTA: Las palabras importantes usadas frecuentemente en el proceso de tratamiento son introducidas en este folleto en **letra negrilla**.

La adicción a los opiáceos es una enfermedad.

Los opiáceos son drogas que disminuyen el ritmo de las acciones del cuerpo, tales como la respiración y los latidos del corazón. Los opiáceos también afectan el cerebro, aumentando la producción de sensaciones placenteras. Su nombre proviene del opio, una droga que se produce usando plantas de amapola.

Los medicamentos a base de opiáceos se recetan para aliviar el dolor y a veces para tratar otros problemas de salud, tales como una tos severa. La heroína es una droga opiácea ilegal que puede ser fumada, inhalada o inyectada para producir una sensación placentera, frecuentemente llamada “rush” o “high” en inglés. Algunas veces, las personas tratan de obtener esa sensación tomando altas dosis de opiáceos que han sido recetados.

Si usted toma opiáceos, puede llegar a desarrollar una **tolerancia** a éstos. Eso quiere decir que necesitará una cantidad mayor de la droga para obtener sus efectos. También es posible llegar a desarrollar una **dependencia** a los opiáceos. Eso quiere decir que si deja de tomarlos, se sentirá enfermo. Esta enfermedad se conoce como el **síndrome de abstinencia**. Una dependencia no es lo mismo que una **adicción**, pero a veces la dependencia conduce a la adicción. Las señales de una adicción son:

- **Deseo intenso de usar la droga:** La mente desarrolla un deseo abrumador por la droga.
- **Pérdida del control:** Cada vez es más difícil decir no al uso de la droga. El uso es compulsivo y continúa a pesar de que la droga está causando daños.

La tolerancia y la dependencia son efectos secundarios comunes de los medicamentos opiáceos recetados, y esos efectos pueden ser manejados bajo el cuidado de un médico. La tolerancia y la dependencia también son efectos secundarios del uso indebido

de los opiáceos. Es improbable que una persona que está usando medicamentos apropiadamente desarrolle una adicción, pero a veces pasa. La adicción usualmente ocurre a causa de un uso indebido del medicamento. Algunas personas tienen un riesgo más alto de desarrollar una adicción debido a sus genes, temperamento o situación personal.

No todas las personas que usan opiáceos desarrollan una adicción. Pero es difícil dejar de usar opiáceos una vez que se ha desarrollado esa adicción, debido a que los deseos intensos de usar son tan fuertes y el temor a sufrir el síndrome de abstinencia es tan grande.

La adicción a los opiáceos puede ser tratada.

La adicción a los opiáceos es una **enfermedad crónica**, como las enfermedades del corazón o la diabetes. Una enfermedad crónica es una condición médica que dura toda la vida. No puede ser curada, pero puede ser manejada. Una persona que sufre de adicción puede volver a llevar una vida saludable y productiva.

Pero si usted es como la mayoría de las personas, no puede librarse de la adicción por su propia cuenta. Un **tratamiento**, es decir, la asistencia de profesionales médicos y de proveedores de tratamiento para el abuso de sustancias, le puede ayudar.

El tratamiento le ayuda a dejar de usar la droga que le está causando problemas. Le ayuda a pasar por el síndrome de abstinencia y a manejar los deseos intensos de usar la droga. El tratamiento también le ayuda a cambiar su manera adictiva de pensar a una manera de pensar que es saludable y no adictiva. También le puede ayudar a abandonar otras conductas perjudiciales, tales como tomar alcohol o abusar de otras drogas además del opiáceo problemático.



Igual de importante que todo lo mencionado, es que el tratamiento le ayuda a enfrentar asuntos en su vida que pueden estar relacionados a su adicción, tales como sentimientos que indican una baja autoestima, una mala situación en el trabajo o en el hogar, o pasar tiempo con personas que usan drogas. En resumen, el tratamiento le ayuda a adoptar un estilo de vida saludable y libre de drogas, una manera de vivir que se conoce con el nombre de **recuperación**.

El tratamiento puede incluir medicamentos.

El tratamiento con ayuda de medicamentos es un tratamiento para la adicción que incluye el uso de medicamentos conjuntamente con consejería y otras formas de apoyo. El tratamiento que incluye medicamentos a menudo es la mejor opción para tratar la adicción a los opiáceos.

Si usted tiene una adicción, los medicamentos le permiten recuperar un estado de mente normal, libre de los altibajos provocados por las drogas. Los medicamentos lo liberan del impulso de pensar constantemente en las drogas, y pueden reducir los problemas asociados con el síndrome de abstinencia y con los deseos intensos de usar las drogas. Estos cambios pueden brindarle la oportunidad que necesita para concentrarse en hacer cambios en su estilo de vida que lo pueden llevar de vuelta a vivir una vida saludable.

Tomar medicamentos para la adicción a los opiáceos es como tomar medicamentos para controlar las enfermedades del corazón o la diabetes. **NO** es igual que sustituir una droga adictiva por otra. Cuando se usan apropiadamente, los medicamentos **NO** crean una adicción nueva, lo que hacen es ayudarle a manejar su adicción para que pueda continuar beneficiándose de la recuperación.

La buprenorfina es un medicamento usado para tratar la adicción a los opiáceos.

La **buprenorfina** es uno de tres medicamentos comúnmente usados para tratar la adicción a los opiáceos. Los otros dos son la **metadona** y la **naltrexona**. El costo de los diferentes medicamentos varía. Eso es algo que quizás tendrá que tomar en cuenta al considerar sus opciones de tratamiento.

La persona que toma buprenorfina se siente normal; no obtiene un “high”. Sin embargo, el cerebro piensa que está recibiendo el opiáceo problemático, de manera que los síntomas del síndrome de abstinencia no se presentan. La buprenorfina también reduce los deseos intensos de usar la droga. Si esos deseos continúan siendo un problema, su médico ajustará la dosis del medicamento o le ayudará a encontrar otras maneras de reducir esos deseos intensos de usar la droga.

La buprenorfina se toma en forma de píldora, la cual se disuelve debajo de la lengua. **NO** se debe masticar ni tragar. Se produce en dos fórmulas. La **Suboxona**[®] contiene buprenorfina más otro medicamento llamado **naloxona**. La naloxona se agrega para prevenir el abuso, ya que provoca los síntomas del síndrome de abstinencia en las personas que abusan de la buprenorfina inyectándose. El **Subutex**[®] contiene solamente buprenorfina. El **Subutex**[®] se le receta si, por cualquier razón, usted no debe

tomar naloxona, como por ejemplo, si tiene una alergia a ese medicamento o si está embarazada.

La píldora se toma una vez al día. Después de un tiempo, el horario de la dosis puede seguir siendo una vez al día o cambiar a día por medio.

Las ventajas principales de la buprenorfina son:

- Si se toma la buprenorfina de manera apropiada, es improbable que sufra una sobredosis.
- La buprenorfina tiene un efecto prolongado. Eso significa que después de un periodo inicial, su médico puede pedirle que se tome la píldora de día por medio, en lugar de todos los días.
- Los médicos pueden recetarle la buprenorfina para que pueda tomarse las dosis en su casa. **Importante:** No todos los médicos tienen la aprobación necesaria para poder recetar este medicamento, y no todos los médicos proporcionan consejería para la adicción. Además, reportarse diariamente a un centro de tratamiento puede ser beneficioso para la recuperación. De manera que, para ciertas personas, un centro de tratamiento es el mejor lugar para recibir el medicamento para la adicción a los opiáceos.



La buprenorfina puede ser recetada si es la opción apropiada para usted.

Antes de darle la primera dosis de cualquier medicamento para la adicción a los opiáceos, su médico le hará preguntas sobre su adicción, su salud y otros problemas. Se le hará una prueba de drogas, usualmente un análisis de orina o saliva. También recibirá un examen físico y pruebas para detectar la presencia de enfermedades comunes en las personas que han estado abusando de drogas. Se le revisará el hígado para asegurar que puede tomar el medicamento sin peligro. Si la buprenorfina es apropiada para usted, su médico se la puede recomendar.

Usted y su médico o el proveedor de tratamiento para el abuso de sustancias, escogen conjuntamente un plan de tratamiento. El plan describe la rutina que debe seguir cuando se toma el medicamento, la consejería y otros servicios que serán proporcionados, y las reglas que deben ser cumplidas. Estas reglas le serán explicadas y las recibirá por escrito.

La buprenorfina debe ser usada cuidadosamente.

Su médico le recetará una dosis baja que deberá empezar a tomar después de que comiencen los síntomas del síndrome de abstinencia. Los niveles de las dosis pueden ser aumentados a medida que sea necesario. Siempre tome las dosis exactamente como le fueron recetadas por su médico.

Al principio, la buprenorfina puede hacerle sentirse soñoliento. No debe conducir o realizar otras actividades de alto riesgo hasta que sepa cómo le afecta el medicamento. Si la soñolencia continúa siendo un problema, su médico puede ajustar los niveles de las dosis.

Usted puede tomar buprenorfina por días, meses o años, por el tiempo que sea necesario para prevenir una recaída. Sin embargo, si tiene alguna enfermedad del hígado, debe recibir chequeos frecuentes de un médico.

Si usted se encuentra estable en la etapa de recuperación y quiere dejar de tomar buprenorfina, debe hacerlo poco a poco y a través de cierto tiempo. Esto se conoce como una **reducción gradual**. La reducción gradual funciona de manera óptima con la ayuda

ADVERTENCIAS

- Mientras está tomando este medicamento, **NO** debe usar otros medicamentos sin antes consultar a su médico.
- Mientras está tomando este medicamento, **NO** debe usar drogas ilegales, consumir alcohol o tomar sedantes, tranquilizantes u otras drogas que disminuyen el ritmo de la respiración. Tomar cualquiera de estas sustancias en grandes cantidades junto con la buprenorfina, puede resultar en una sobredosis o en la muerte.
- La buprenorfina que se mantiene en casa **debe** guardarse bajo llave en un lugar seguro para prevenir el uso accidental por otras personas, particularmente niños.
- Si usted es una mujer y está embarazada o lactando, la metadona es más segura que la buprenorfina para la madre y el niño. En circunstancias especiales, los médicos pueden recomendar la fórmula de buprenorfina que no contiene naloxona, en lugar de metadona. Solicite más información a su médico.
- Los problemas del hígado causados por la buprenorfina son raros, pero pueden ocurrir. Si usted tiene un trastorno del hígado preexistente, su médico debe realizarle exámenes del hígado con regularidad.

de su médico o del proveedor de tratamiento para el abuso de sustancias, una vez que se haya hecho progreso en el proceso de tratamiento.

La buprenorfina produce efectos secundarios en algunas personas.

Los **efectos secundarios** son sensaciones de incomodidad o malestar que se presentan cuando se toman medicamentos. La buprenorfina causa algunos efectos secundarios leves. Usualmente, éstos desaparecen después de tomar el medicamento durante algún tiempo.

Si usted presenta efectos secundarios, **NO** deje de tomar el medicamento. Lo que debe hacer es hablar con su médico o con el proveedor de tratamiento para el abuso de sustancias. Ajustar la dosis o cambiar el medicamento le puede ayudar. También hay algunas cosas simples que usted puede hacer para reducir los efectos secundarios.

La consejería le puede ayudar.

Los medicamentos son una parte del tratamiento para la adicción a los opiáceos. Para muchas personas, otra parte importante del tratamiento es la **consejería**, que ofrece la oportunidad de hablar con un profesional, ya sea individualmente o como parte de un grupo con otras personas que también están en tratamiento.

Por medio de la consejería, usted aprende sobre las motivaciones y conductas que lo llevaron a desarrollar su adicción a los opiáceos. Aprende cómo comprometerse a vivir un estilo de vida más saludable. Obtiene apoyo y desarrolla habilidades mientras trabaja con otras personas para lograr manejar su recuperación a largo plazo.

EFFECTOS SECUNDARIOS COMUNES Y MANERAS SENCILLAS DE REDUCIRLOS

Dolor en el cuerpo, dolores de cabeza y síntomas parecidos a los de un resfrío o influenza: Consulte con su médico sobre qué medicamentos sin receta médica puede tomar.

Mareos: Intente ponerse de pie despacio. Llame a su médico si el problema persiste.

Estreñimiento: Tome más agua y jugos. Coma alimentos que contienen fibra. Haga más ejercicio.

Sudores: Báñese con frecuencia. Vístase usando varias prendas en capas que pueda ir quitándose cuando sea necesario.

Problemas de sueño, inclusive cansancio: Tome la píldora en la mañana. Evite hacer siestas. Acuéstese a la misma hora todas las noches. Haga ejercicio. No tome cafeína después del almuerzo.

Malestar estomacal o vómitos: Tome la píldora después de haber comido. Use un producto antiácido siguiendo las indicaciones de su médico.

Cambios de humor: Haga más ejercicio. Participe en actividades de diversión que no incluyan el viejo estilo de vida de usar drogas. Relájese. Hable con su proveedor de tratamiento para el abuso de sustancias.

Efectos secundarios serios: Si el dolor de estómago, los vómitos o la diarrea son extremados, llame a su médico inmediatamente. Además, busque ayuda si los siguientes efectos secundarios se presentan, ya que éstos pueden indicar serios problemas del hígado:

- Orina oscura o de color de té
- Dolor de estómago severo
- Heces de color claro
- Coloración amarillenta en el blanco de los ojos
- Piel amarillenta.



La consejería le puede proporcionar ánimo y motivación para mantenerse en tratamiento. Le puede ayudar a aprender cómo tomar decisiones saludables, manejar los contratiempos y el estrés, y seguir adelante con su vida.

En la **consejería grupal**, usted se relaciona con otras personas que están en tratamiento y encuentra nuevos amigos que no usan drogas. También puede obtener esos mismos beneficios participando en **grupos de apoyo**. Éstos consisten en reuniones informales entre personas que están enfrentando retos similares.

La familia y los amigos también son importantes.

Es muy difícil pasar por el proceso de recuperación solo. El apoyo de la familia y los amigos es muy importante. El cariño y el ánimo que ellos brindan le pueden ayudar a tomar la decisión de entrar a un tratamiento y de mantenerse en éste.

Algunos programas de tratamiento ofrecen consejería para sus seres queridos. Hacen esto porque es posible que su adicción les haya causado dolor y enojo o sentimientos de vergüenza y desesperanza.

La consejería es una manera útil para que la familia y los amigos aprendan más sobre su situación, sobre cómo ayudarlo y cómo manejar los problemas que su adicción les ha causado. Es un lugar seguro donde ellos pueden expresar sus sentimientos y donde pueden averiguar qué clase de ayuda hay disponible para todos los que han sido afectados.

También hay grupos de apoyo para la familia y los amigos. Estos grupos ofrecen un lugar seguro donde se puede compartir información y animar a otras personas cuyos seres queridos están enfrentando los problemas de la adicción.

Muchas personas con adicción a los opiáceos recuperan sus vidas normales y saludables. Una de las maneras en que logran hacerlo es con tratamientos que incluyen medicamentos. Los medicamentos, la consejería y el apoyo, en conjunto, pueden ayudarlo a usted, a sus seres queridos y a sus amigos.

“El centro de tratamiento en el que estaba, ofrecía mucha educación sobre la adicción. Hablaban de la adicción como una enfermedad y no como una falla moral.... Yo tenía un trastorno médico.... Y para mí, fue un gran alivio oír eso y poder entender que la recuperación era posible”.

Tomás C.

LA ADICCIÓN

MITOS Y VERDADES

La adicción es una enfermedad. No se puede curar, pero puede ser tratada con medicamentos, consejería y apoyo de la familia y los amigos. La adicción **NO** es una señal de debilidad. **NO ES CIERTO** que todo lo que usted necesita para librarse de la adicción es “ser fuerte”.

La meta del tratamiento con ayuda de medicamentos es la recuperación de la adicción. Este tipo de tratamiento **NO** reemplaza una droga adictiva por otra. Lo que hace es proporcionar un nivel seguro y controlado de medicamento para superar el uso de un opiáceo problemático.

Un proveedor de tratamiento para el abuso de sustancias debe obtener un consentimiento informado (un acuerdo escrito) antes de compartir su información con otras personas. Hay dos excepciones para esta regla de privacidad: (1) si pareciera que usted puede hacerse daño a sí mismo o hacerle daño a otra persona y (2) si la corte ha ordenado que entre a tratamiento. Para aprender más sobre sus derechos de privacidad, hable con su proveedor de tratamiento para el abuso de sustancias.

La recuperación es posible. Pero requiere trabajo. Cuando el tratamiento ha terminado, todo **NO** está automáticamente bien de nuevo. La recuperación requiere un compromiso diario, a través del proceso de tratamiento y más allá.

LA BUPRENORFINA

MITOS Y VERDADES

La buprenorfina le ayuda a pensar y funcionar normalmente. Es legal y se toma bajo cuidado médico. **NO** es simplemente otra droga que se puede abusar.

La buprenorfina se fabrica en condiciones seguras y se vende legalmente. No existe el riesgo de obtener dosis contaminadas, lo cual puede suceder con drogas de la calle. Además, el riesgo de sufrir una sobredosis con este medicamento es muy pequeño.

Usted puede dejar de tomar la buprenorfina cuando esté listo para hacerlo. Al igual que sucede con muchos otros medicamentos que se toman durante algún tiempo, usted puede llegar a desarrollar una dependencia a la buprenorfina. Por esa razón, si quiere dejar de tomarla, debe trabajar con su proveedor de tratamiento para el abuso de sustancias para hacer una reducción gradual. Esto previene que se presenten los síntomas del síndrome de abstinencia.

Grupos de apoyo e información

NOTA: Es posible que sea necesario cambiar la configuración de seguridad en su computadora para poder ver algunos de los sitios de la Web incluidos más adelante.

- La lista presentada a continuación no es una lista completa. La inclusión de organizaciones en la lista no significa que la Administración de Servicios para el Abuso de Sustancias y la Salud Mental (SAMHSA, por sus siglas en inglés) favorezca a alguna organización específica.
- Algunos grupos de apoyo funcionan solamente con normas de abstinencia y no son partidarios del tratamiento con ayuda de medicamentos. Los programas incluidos en la lista no son regidos por esas normas, pero las reuniones de grupos individuales varían. Es posible que tenga que asistir a varios grupos de apoyo para encontrar el que es adecuado para usted.
- Algunos programas de apoyo son solamente para personas que tienen un trastorno de uso de sustancias, y otros permiten que los familiares y amigos asistan a las reuniones o tienen reuniones por separado para ellos. Consulte con cada organización para obtener los detalles necesarios.
- Si no hay grupos que se reúnen en su comunidad, un grupo de apoyo en el Internet puede ser su mejor opción. Otra opción es ponerse en contacto con Alcohólicos Anónimos (AA, <http://www.aa.org>; en esa página, haga clic donde dice español para averiguar si las reuniones de AA en su comunidad están disponibles para personas en recuperación de otras sustancias además del alcohol.

Recursos de SAMHSA

Una variedad de recursos relacionados con la salud conductual están disponibles en la página Web en español de SAMHSA. Estos recursos incluyen los siguientes:

- Información sobre SAMHSA y sus recursos relacionados con la salud conductual.
- Publicaciones en español sobre la salud conductual.
- Líneas telefónicas de asistencia atendidas por representantes que hablan español y que pueden asistir a personas que llaman con problemas sobre trastornos mentales, abuso de sustancias, suicidios, violencia doméstica y trauma.

<http://www.samhsa.gov/espanol/>

Oficina de SAMHSA de Estadísticas y Calidad de la Salud Conductual (conocida anteriormente como la Oficina de Estudios Aplicados)

Materiales en español, datos nacionales e información sobre varios grupos de la población y otros materiales relacionados con el uso de drogas están disponibles en este sitio Web. Para solicitar materiales, haga clic en los enlaces que contienen documentos en español.

<http://www.oas.samhsa.gov/spanish.cfm>

Otros Recursos

La mayoría de los gobiernos estatales y locales tienen una oficina encargada de asuntos relacionados con el abuso de sustancias que puede ser un recurso excelente. Es posible que su comunidad también tenga una oficina del Consejo sobre el Alcoholismo y la Dependencia de Drogas (Council on Alcoholism and Drug Dependence). Consulte su directorio telefónico local.

MedlinePlus

MedlinePlus recopila la información más confiable proveniente de fuentes autorizadas tales como la Biblioteca Nacional de Medicina y los Institutos Nacionales de la Salud, así como otras agencias gubernamentales y organizaciones de servicios para la salud. Este sitio ofrece información en español sobre el abuso de sustancias.

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/drugabuse.html>

Mental Health America

Esta red comunitaria tiene más de 300 sucursales a través del país y está “dedicada a ayudar a todas las personas en los Estados Unidos a vivir vidas con mejor salud mental”.

<http://www.mentalhealthamerica.net/go/en-espanol>

NIDA Goes Back to School

La campaña del Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas (NIDA, por sus siglas en inglés), llamada NIDA Regresa a la escuela (NIDA Goes Back to School), proporciona información sobre las más recientes publicaciones y materiales científicos de instrucción pública en inglés y español, sobre el abuso de drogas.

<http://backtoschool.drugabuse.gov/spanish.php>

Habla Con Tus Hijos

Desarrollado por el Partnership for a Drug-Free America, este sitio Web proporciona a los padres de familia guías y consejos fáciles de usar sobre cómo tener conversaciones continuas con los hijos para mantenerlos sanos y libres de drogas.

<http://www.hablacontushijos.org>

The Fellowship of Narcotics Anonymous

Este sitio Web proporciona información en español sobre la recuperación. Cuando llame, marque el número 3 para obtener asistencia telefónica en español.

1-818-773-9999

<http://www.na.org/?ID=ips-cs-index>

Su Familia: The National Hispanic Family Health Helpline

Esta organización, llamada Su Familia, ofrece a los consumidores información gratuita, confiable y confidencial sobre la salud en inglés y en español, y ayuda a las personas que llaman a navegar por el sistema de salud.

<http://www.hispanichealth.org/sufamilia>

1-866-SU-FAMILIA (1-866-783-2645)

Cómo obtener copias gratuitas

1. Pregúntele a su proveedor de tratamiento para el abuso de sustancias.
2. Llame a SAMHSA al 1-877-SAMHSA-7 (1-877-726-4727) (inglés y español).
3. Solicítelas en la página de SAMHSA en <http://www.store.samhsa.gov>.

“Lo que he descubierto en mi vida es que entre a más personas que conozco les cuento que soy una persona en recuperación, entonces más personas podrán llevar ese mensaje a sus amigos y familias y decirles: ‘Oye, yo conozco a alguien que usaba drogas y ahora ya no las usa, y su vida ha mejorado. Tal vez tú puedes tratar de hacer eso’”.

Danilo P.

RECONOCIMIENTOS

Este folleto fue adaptado por JBS International, Inc., bajo el Contrato No. 270-09-0307 con el Center for Substance Abuse Treatment (Centro para el Tratamiento del Abuso de Sustancias, CSAT, por sus siglas en inglés) de la Substance Abuse and Mental Health Services Administration (Administración de Servicios para el Abuso de Sustancias y la Salud Mental, SAMHSA, por sus siglas en inglés), del U.S. Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, HHS, por sus siglas en inglés). La versión original en inglés fue producida bajo el Contrato No. 270-04-7049 en el 2009.

Todos los materiales incluidos en este folleto son del dominio público y pueden ser reproducidos o copiados sin autorización de SAMHSA. Se agradece citar la fuente. Sin embargo, esta publicación no se puede reproducir o distribuir para la venta sin la autorización específica por escrito de la Oficina de Comunicaciones de SAMHSA, HHS. La publicación puede ser descargada o solicitada en <http://store.samhsa.gov>. También se puede llamar a la Red de Información para la Salud de SAMHSA al 1-877-SAMHSA-7 (1-877-726-4727) (inglés y español).

Publicación del HHS No. (SMA) 10-4442Spanish
La primera edición fue impresa en el 2011

