



## Grupo de trabajo del gobernador Dan McKee contra la sobredosis 10 de julio de 2024

**Richard Leclerc**, maestría en Trabajo Social (MSW); director del Departamento de Atención de la Salud Conductual, las Discapacidades del Desarrollo y los Hospitales

**Philip Chan**, médico (MD), maestría en Salud Pública (MPH); director médico asesor del Departamento de Salud de Rhode Island

**Ana Novais**, maestría en Humanidades (MA); secretaria adjunta de la Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos de Rhode Island

**Richard Charest**, maestría en Administración de Empresas (MBA); secretario de la Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos de Rhode Island

**Thomas Joyce**, profesional licenciado en farmacodependencia (LCDP), especialista certificado en reparación con apoyo entre pares (CPRS); codirector de la comunidad del grupo de trabajo

RHODE  
ISLAND

# Bienvenida y anuncios

RHODE  
ISLAND

# Diferentes perspectivas

Cada número tiene un nombre y un rostro.

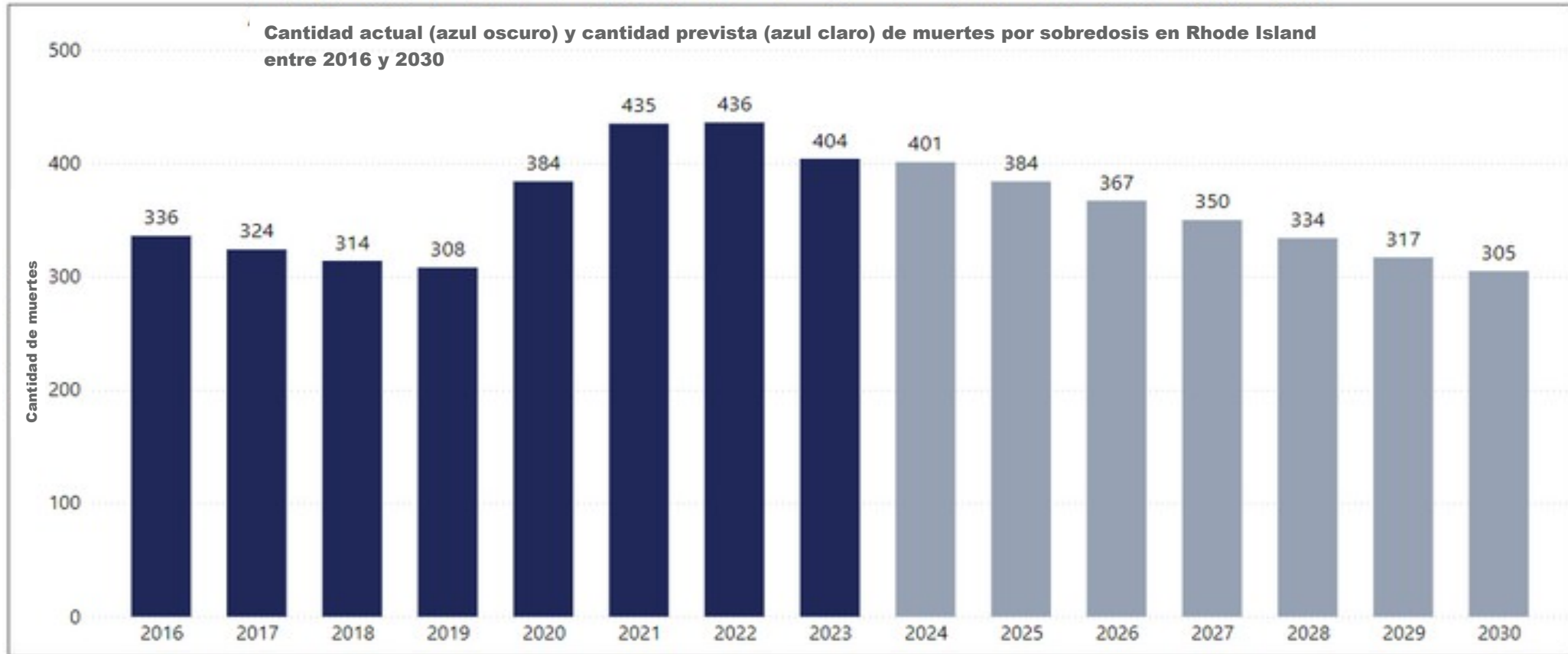
El esposo o pareja, el hijo, el hermano, el amigo, el vecino o el compañero de trabajo de alguien.



# Muertes por sobredosis en Rhode Island (2016-2030)

El objetivo de la Iniciativa Nacional de Personas Saludables para el 2030 es que, para el año 2030, las tasas de sobredosis letales vuelvan a los niveles del 2019. Abajo se observa que el objetivo de esta iniciativa de RI sería un poco más riguroso (305 muertes) y apuntaría a una reducción del 30 % (ligeramente inferior a los niveles de 2019).

El total de muertes es significativamente inferior a la proyección para 2023 (417 muertes) con 404 muertes.







# Datos sobre las sobredosis letales de Rhode Island

1 de enero de 2023 – 31 de diciembre de 2023

10 de julio de 2024

Grupo de trabajo del Gobernador Dan McKee contra la sobredosis





Hoy y todos los días,  
les rendimos homenaje  
a los habitantes de Rhode  
Island que perdieron la  
batalla contra el consumo  
de sustancias y la  
sobredosis



Cada vida perdida es  
una pérdida innecesaria.



También les rendimos  
homenaje a quienes están  
sobrellevando el dolor de  
perder uno o varios seres  
queridos por sobredosis.



# Resumen de la presentación

- Tendencia de datos generales de Rhode Island
  - Datos de la Oficina de Médicos Forenses del Estado (OSME)
  - Datos del Sistema de Informe Estatal de Sobredosis de Drogas No Intencionales (SUDORS)
- Centro de Datos de Vigilancia de Sobredosis por Consumo de Drogas del RIDOH
- Recursos adicionales
- Puntos clave
- Preguntas



# Oficina de Médicos Forenses del Estado (OSME)

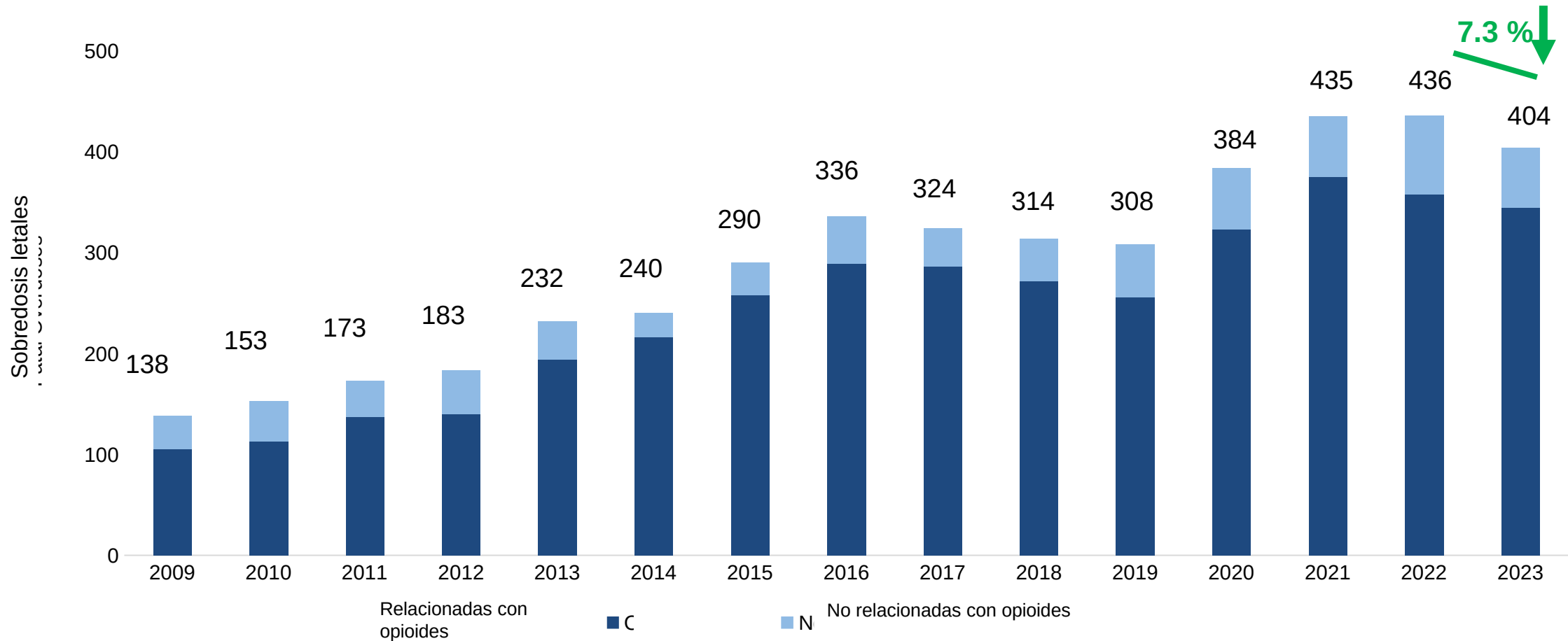
# ¿Cómo reporta el RIDOH las sobredosis letales?

- El Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH) reporta las muertes por sobredosis usando los datos que aporta la OSME.
- La causa y forma de muerte se basan en la pericia y el criterio médicos, y el análisis de lo siguiente:
  - Resultados de la autopsia
  - Pruebas toxicológicas
  - Investigación de la escena
  - Antecedentes médicos
- El RIDOH informa sobre muertes por sobredosis en las que la forma de muerte que se registran como “accidentales”, y no incluye suicidios, homicidios ni muertes indeterminadas.

# Grupos en función de la raza y la etnia

Etnia	Raza	Raza y etnia combinados
<b>Hispana o latina</b>	Asiática	<b>Hispanos o latinos (de cualquier raza)</b>
	Negra o afroamericana	
	Blanca	
	Desconocida	
<b>No hispana o desconocida</b>	Negra o afroamericana	<b>Negros no hispanos o etnia desconocida</b>
	Blanca	<b>Blancos no hispanos o etnia desconocida</b>
	Categorías raciales adicionales	<b>Asiáticos, no hispanos, nativos americanos o raza desconocida</b>

# Sobredosis letales en Rhode Island por año (enero de 2009 - diciembre de 2023)



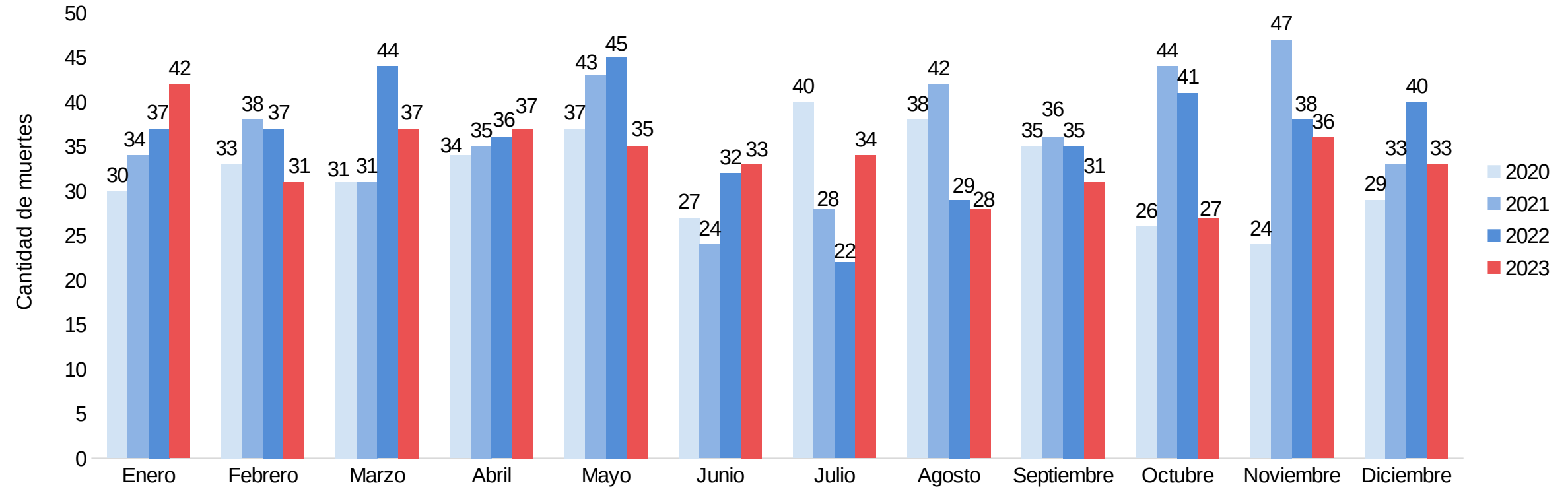
Fuente: Oficina de Médicos Forenses del Estado (OSME), Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH). Datos actualizados al 21 de junio de 2024. Elaborado por Heidi Weidele.

Nota: Los datos reflejan las muertes accidentales por sobredosis y no incluyen suicidios, homicidios ni muertes indeterminadas.





# Sobredosis letales en Rhode Island por mes 2020 - 2023

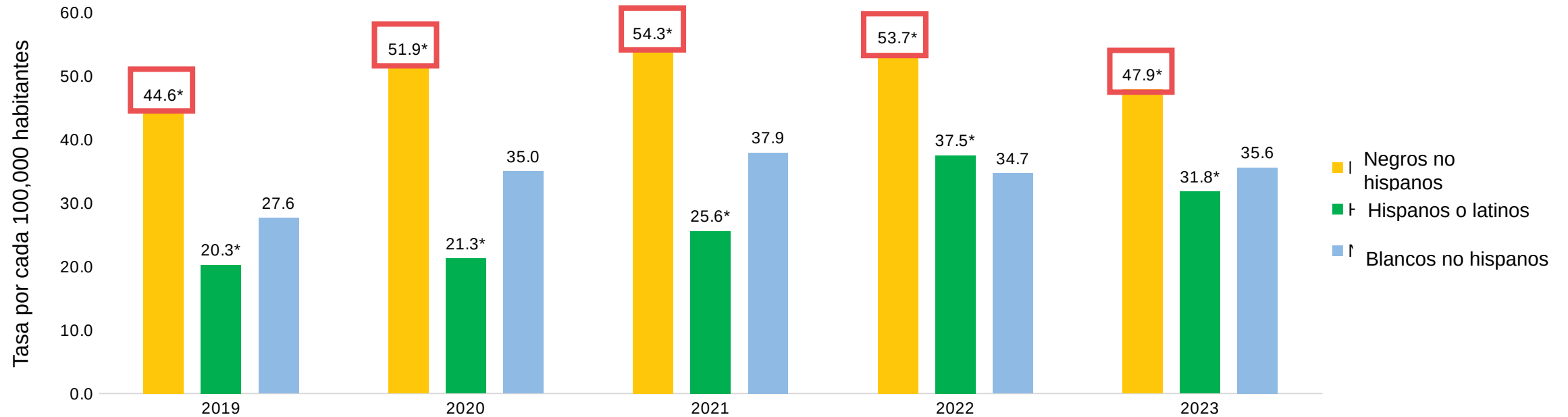


Fuente: Oficina de Médicos Forenses del Estado (OSME), Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH). Datos actualizados al 21 de junio de 2024. Elaborado por Heidi Weidele.

Nota: Los datos reflejan las muertes accidentales por sobredosis y no incluyen suicidios, homicidios ni muertes indeterminadas.

# Tasa de sobredosis por raza y etnia entre los habitantes de Rhode Island (enero de 2019 - diciembre de 2023)

Desde 2019 a 2023, **las personas negras no hispanas** de Rhode Island mantuvieron la tasa más alta de sobredosis letal en comparación con otros grupos raciales y étnicos.

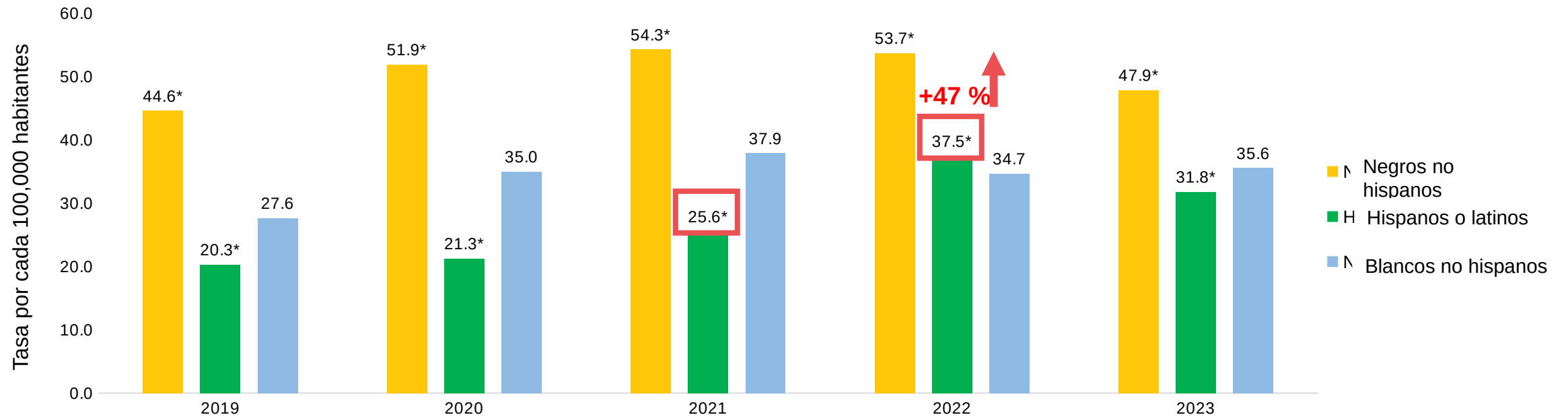


Fuente: Oficina de Médicos Forenses del Estado (OSME), Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH). Datos actualizados al 21 de junio de 2024. Elaborado por Heidi Weidele.

Nota: Los datos reflejan las muertes accidentales por sobredosis y no incluyen suicidios, homicidios ni muertes indeterminadas. Denominador poblacional en función de las estimaciones para cada año de las poblaciones de una sola raza del CDC WONDER (la amplia base de datos en línea para la investigación epidemiológica de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades) consultado el 16 de abril de 2024; se aplicó la estimación de 2022 para las tasas de 2023. Los datos se limitan a las muertes accidentales por sobredosis de drogas que ocurren en Rhode Island entre los habitantes de Rhode Island. Debido a la Política de Reporte de Números Pequeños del RIDOH, no se muestran las sobredosis letales entre los difuntos de raza y etnia desconocidas o adicionales. Todos los demás grupos raciales y étnicos incluyen a personas que no se identifican como hispanos o cuya etnia se desconoce. Se eliminaron las cifras menores de cinco. \* Le pedimos precaución al interpretar las tasas marcadas con un asterisco.

# Tasa de sobredosis por raza y etnia entre los habitantes de Rhode Island (enero de 2019 - diciembre de 2023)

Desde 2019 a 2023, **las personas negras no hispanas** de Rhode Island mantuvieron la tasa más alta de sobredosis letal en comparación con otros grupos raciales y étnicos. De 2021 a 2022, la tasa de sobredosis letales en la población **hispana o latina** de Rhode Island **aumentó alrededor de un 50 %**.

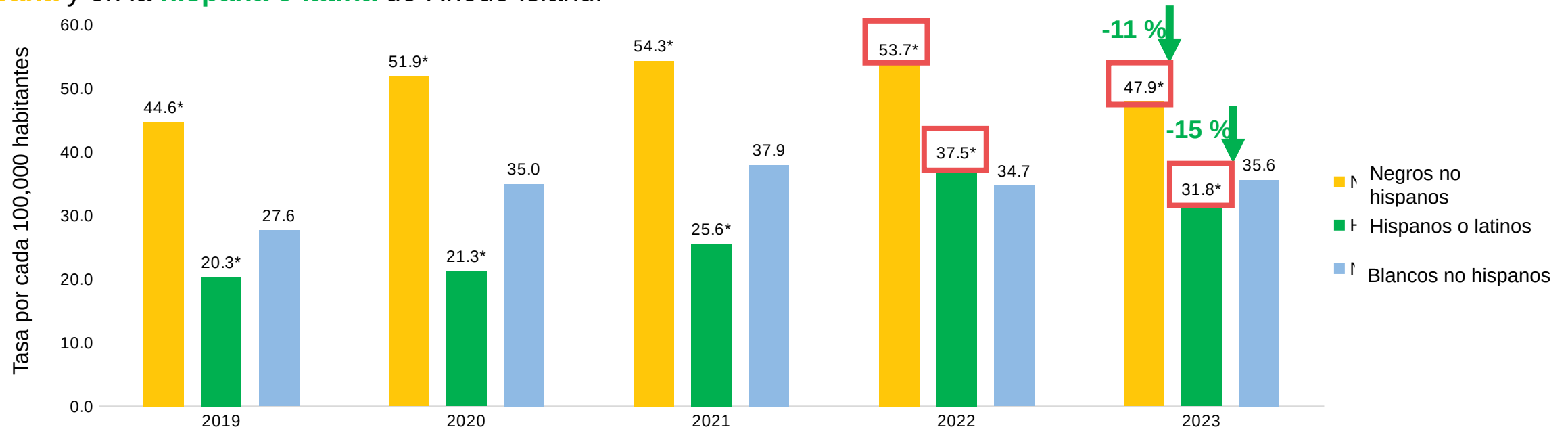


Fuente: Oficina de Médicos Forenses del Estado (OSME), Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH). Datos actualizados al 21 de junio de 2024. Elaborado por Heidi Weidele.

Nota: Los datos reflejan las muertes accidentales por sobredosis y no incluyen suicidios, homicidios ni muertes indeterminadas. Denominador poblacional en función de las estimaciones para cada año de las poblaciones de una sola raza del CDC WONDER (la amplia base de datos en línea para la investigación epidemiológica de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades) consultado el 16 de abril de 2024; se aplicó la estimación de 2022 para las tasas de 2023. Los datos se limitan a las muertes accidentales por sobredosis de drogas que ocurren en Rhode Island entre los habitantes de Rhode Island. Debido a la Política de Reporte de Números Pequeños del RIDOH, no se muestran las sobredosis letales entre los difuntos de raza y etnia desconocidas o adicionales. Todos los demás grupos raciales y étnicos incluyen a personas que no se identifican como hispanos o cuya etnia se desconoce. Se eliminaron las cifras menores de cinco. \* Le pedimos precaución al interpretar las tasas marcadas con un asterisco.

# Tasa de sobredosis por raza y etnia entre los habitantes de Rhode Island (enero de 2019 - diciembre de 2023)

Desde 2019 a 2023, **las personas negras no hispanas** de Rhode Island mantuvieron la tasa más alta de sobredosis letal en comparación con otros grupos raciales y étnicos. De 2021 a 2022, la tasa de sobredosis letales en la población **hispana o latina** de Rhode Island **augmentó alrededor de un 50 %**. En 2023, la tasa de sobredosis **disminuyó** en la población **negra no hispana** y en la **hispana o latina** de Rhode Island.



Fuente: Oficina de Médicos Forenses del Estado (OSME), Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH). Datos actualizados al 21 de junio de 2024. Elaborado por Heidi Weidele.

Nota: Los datos reflejan las muertes accidentales por sobredosis y no incluyen suicidios, homicidios ni muertes indeterminadas. Denominador poblacional en función de las estimaciones para cada año de las poblaciones de una sola raza del CDC WONDER (la amplia base de datos en línea para la investigación epidemiológica de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades) consultado el 16 de abril de 2024; se aplicó la estimación de 2022 para las tasas de 2023. Los datos se limitan a las muertes accidentales por sobredosis de drogas que ocurren en Rhode Island entre los habitantes de Rhode Island. Debido a la Política de Reporte de Números Pequeños del RIDOH, no se muestran las sobredosis letales entre los difuntos de raza y etnia desconocidas o adicionales. Todos los demás grupos raciales y étnicos incluyen a personas que no se identifican como hispanos o cuya etnia se desconoce. Se eliminaron las cifras menores de cinco. \* Le pedimos precaución al interpretar las tasas marcadas con un asterisco.

# Proporción de sobredosis letales por sexo (enero de 2023 - diciembre de 2023)



La mayoría de las personas que murieron por sobredosis fueron **hombres (69 %, n=280)**, según la clasificación de la OSME.



*Nota: Los datos reflejan las muertes accidentales por sobredosis y no incluyen suicidios, homicidios ni muertes indeterminadas.*

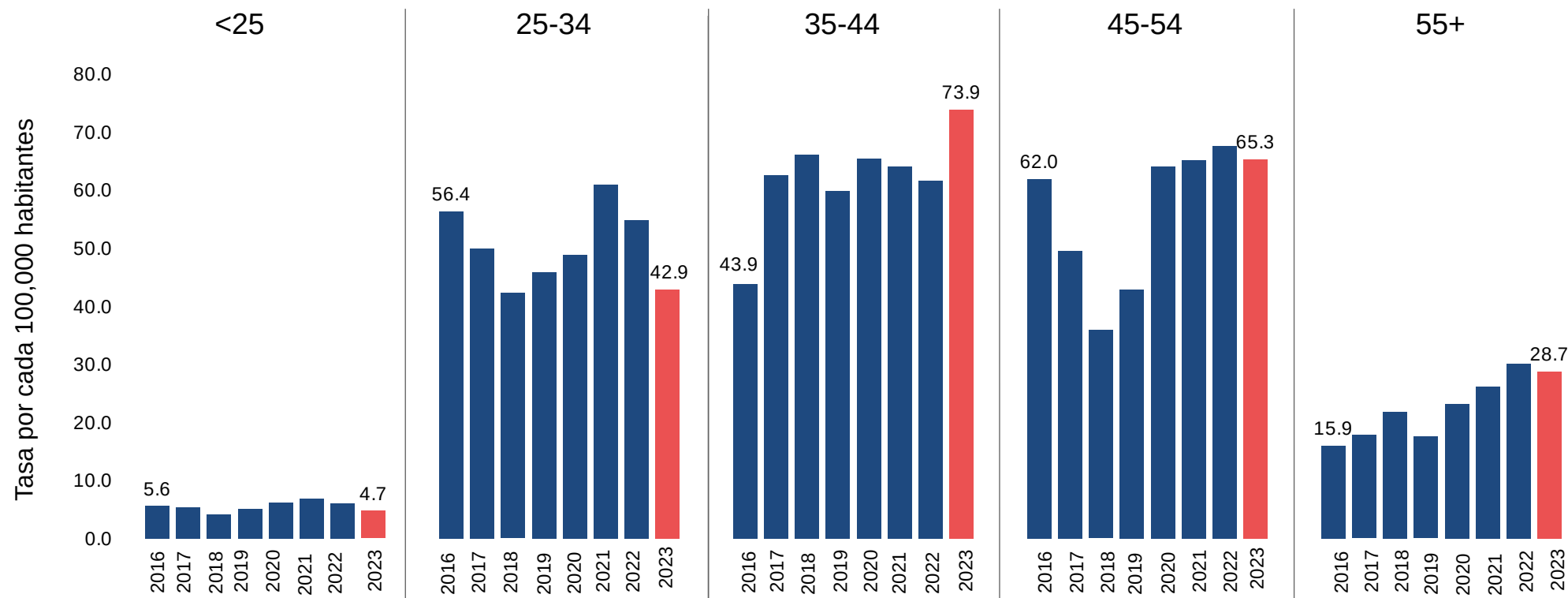
*Fuente: Oficina de Médicos Forenses del Estado (OSME), Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH). Datos actualizados al 21 de junio de 2024. Elaborado por Heidi Weidele.*





# Tasa de sobredosis por grupo etario entre habitantes de Rhode Island (enero de 2016 - diciembre de 2023)

Las personas de **25 años o más** siguen siendo las más afectadas por sobredosis letal.



*Nota: Los datos reflejan las muertes accidentales por sobredosis y no incluyen suicidios, homicidios ni muertes indeterminadas. Denominador poblacional en función de las estimaciones para cada año de las poblaciones de una sola raza del CDC WONDER consultado el 14 de diciembre de 2023; se aplicó la estimación de 2022 para las tasas de 2023. Los datos se limitan a las muertes accidentales por sobredosis de drogas que ocurren en Rhode Island entre los habitantes de Rhode Island.*

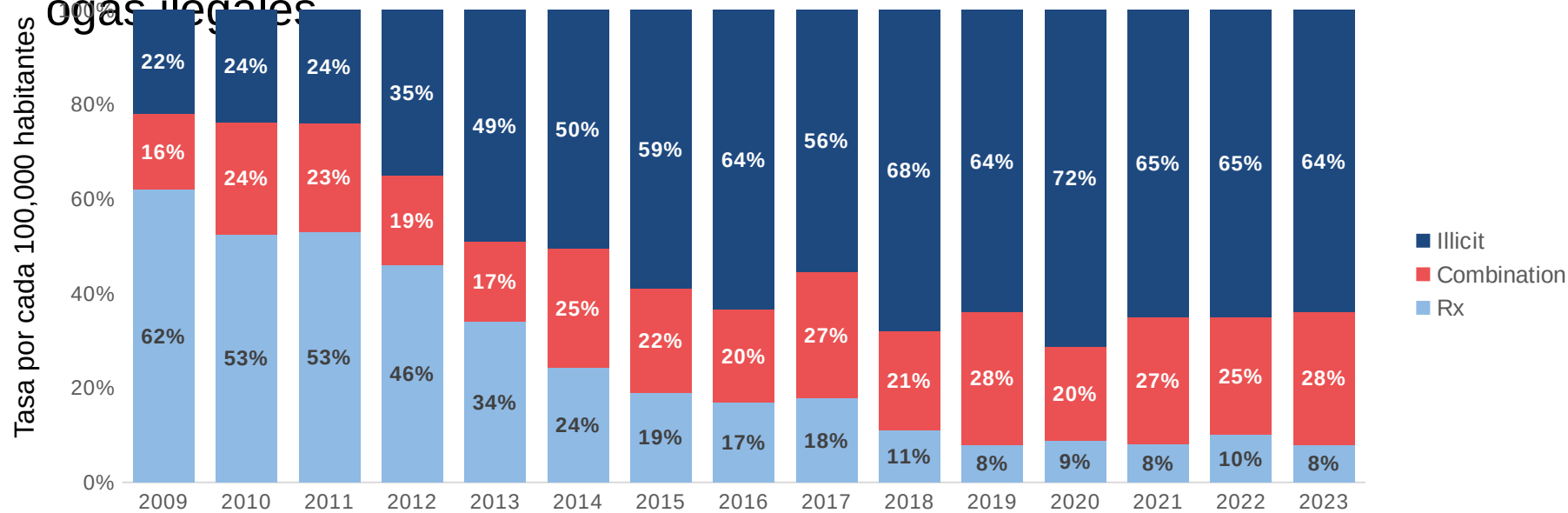
*Fuente: Oficina de Médicos Forenses del Estado (OSME), Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH). Datos actualizados al 21 de junio de 2024. Elaborado por Heidi Weidele.*



# Sobredosis letal por tipo de droga (enero de 2009 - diciembre de 2023)

La proporción de sobredosis letales relacionadas con **medicamentos recetados solamente** ha **disminuido** desde un **62 % (n=85)** en 2009 a un **8 % (n=33)** en 2023. Aproximadamente, **1 de cada 3** sobredosis sigue involucrando **medicamentos recetados solamente** **o en combinación** con

drogas ilegales



La receta incluye medicamentos tales como:

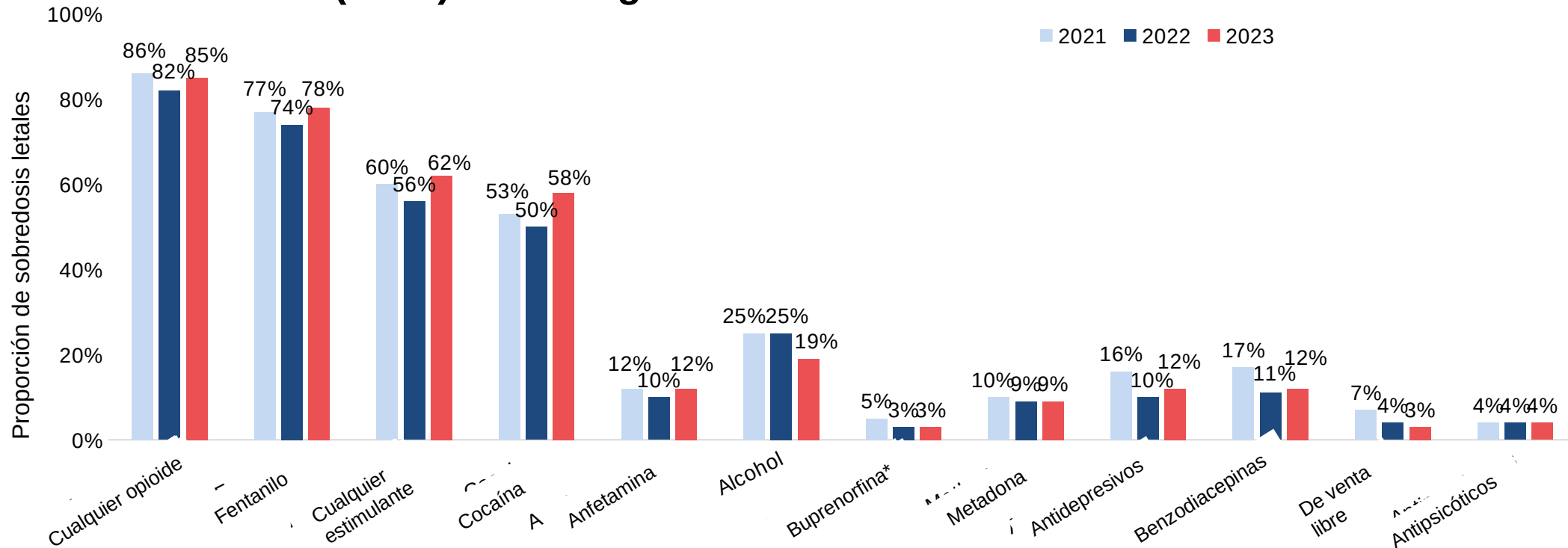
- Antidepresivos
- Antipsicóticos
- Buprenorfina o metadona
- Antiepilépticos
- Relajantes musculares
- Etcétera

Fuente: Oficina de Médicos Forenses del Estado (OSME), Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH). Datos actualizados al 21 de junio de 2024. Elaborado por Heidi Weidele.



# Sustancias que contribuyen a las sobredosis letales (enero de 2021 - diciembre de 2023)

Los opioides y el fentanilo siguen impulsando sobredosis letales en Rhode Island. De enero a diciembre de 2023, **el fentanilo** contribuyó a **3 de 4 muertes por sobredosis**. En más de la mitad de las sobredosis (**62 %**) había **algún estimulante** involucrado.



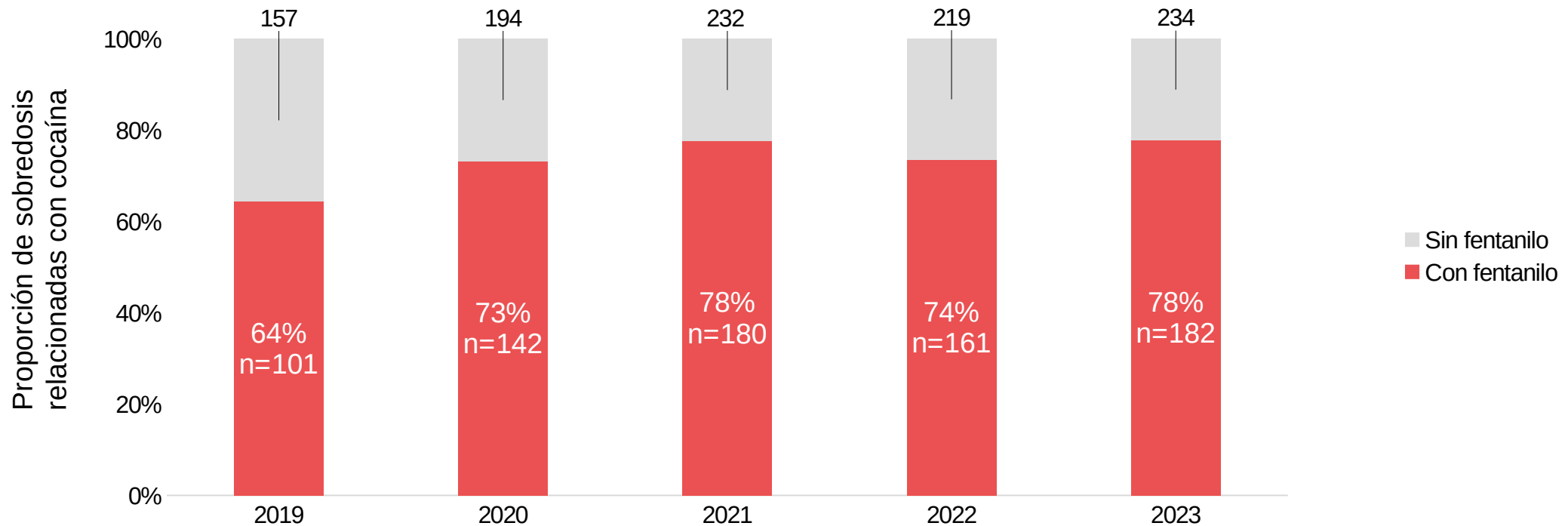
*Nota: Las categorías de sustancias no son excluyentes entre sí. Puede que más de una sustancia haya contribuido a la causa de muerte.*

Fuente: Oficina de Médicos Forenses del Estado (OSME), Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH). Datos actualizados al 21 de junio de 2024. Elaborado por Heidi Weidele.

Nota: Los datos reflejan las muertes accidentales por sobredosis y no incluyen suicidios, homicidios ni muertes indeterminadas. \* Cualquier opioide incluye sobredosis por fentanilo. Las sobredosis por estimulantes incluyen las sobredosis en las que la cocaína, la anfetamina o la metanfetamina contribuyeron a la causa de muerte. La buprenorfina se refiere a cualquier buprenorfina y no se indica si fue recetada para tratar dolor, para el trastorno por consumo de sustancias o si se obtuvo sin receta.

# Sobredosis letales por cocaína (enero de 2023 - diciembre de 2023)

Cada año, **aproximadamente 3 de cada 4** personas que han muerto por una **sobredosis de cocaína** también involucró al **fentanilo** a la causa de muerte.

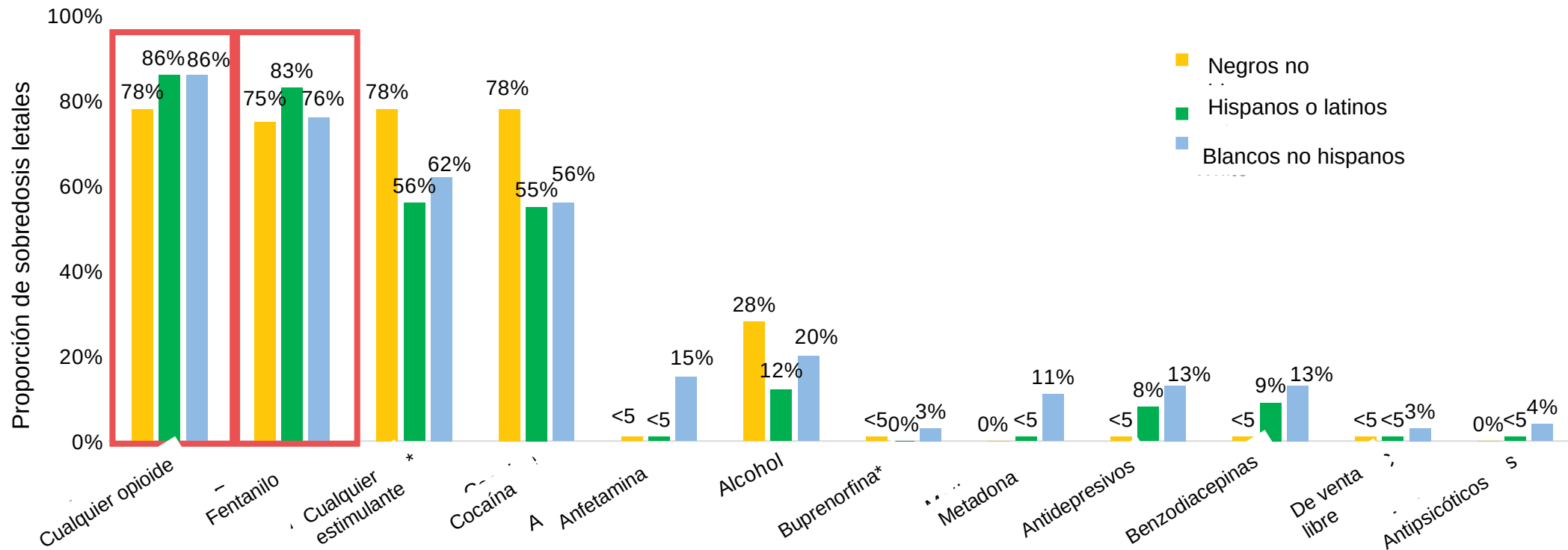


Fuente: Oficina de Médicos Forenses del Estado (OSME), Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH). Datos actualizados al 21 de junio de 2024. Elaborado por Heidi Weidele.

Nota: Los datos reflejan las muertes accidentales por sobredosis y no incluyen suicidios, homicidios ni muertes indeterminadas. Los resultados toxicológicos no diferencian entre el uso intencional de polisustancias o la posible contaminación con fentanilo. Las categorías de drogas no son excluyentes entre sí. Puede que más de una sustancia haya contribuido a la causa de muerte.

# Sobredosis letales por sustancia, raza y etnia (enero de 2023 - diciembre de 2023)

Los opioides y el fentanilo siguen impulsando sobredosis letales, sin importar la raza ni la etnia.



*Nota: Las categorías de sustancias no son excluyentes entre sí. Puede que más de una sustancia haya contribuido a la causa de muerte.*

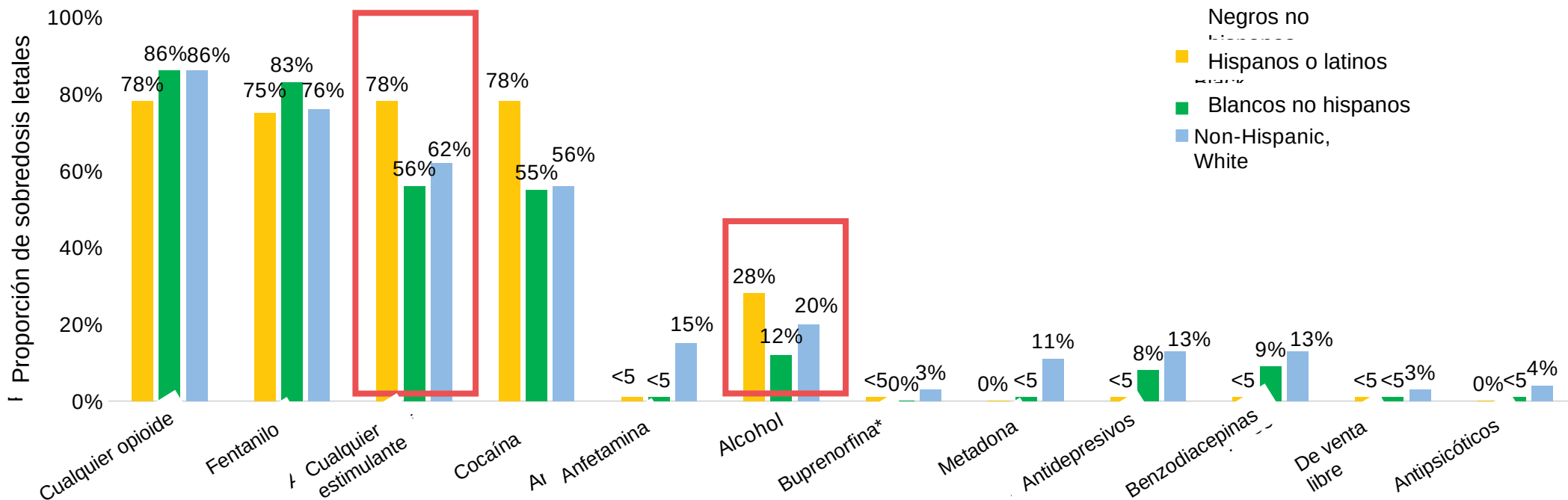
Fuente: Oficina de Médicos Forenses del Estado (OSME), Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH). Datos actualizados al 21 de junio de 2024. Elaborado por Heira Weidele.

Nota: Los datos reflejan las muertes accidentales por sobredosis y no incluyen suicidios, homicidios ni muertes indeterminadas. \* Cualquier opioide incluye sobredosis por fentanilo. Las sobredosis por estimulantes incluyen las sobredosis en las que la cocaína, la anfetamina o la metanfetamina contribuyeron a la causa de muerte. La buprenorfina se refiere a cualquier buprenorfina y no se indica si fue recetada para tratar dolor, para el trastorno por consumo de sustancias o si se obtuvo sin receta. Debido a la Política de Reporte de Números Pequeños del RIDOH, no se muestran las sobredosis letales entre los difuntos de raza y etnia desconocidas o adicionales. Todos los demás grupos raciales y étnicos incluyen a personas que no se identifican como hispanos o cuya etnia se desconoce. Se eliminaron los cifras menores de cinco.



# Sobredosis letales por sustancia, raza y etnia (enero de 2023 - diciembre de 2023)

Los opioides y el fentanilo siguen impulsando sobredosis letales, sin importar la raza ni la etnia. En 2023, **los negros no hispanos** tenían **más probabilidades** de sufrir sobredosis por **estimulantes** y por **alcohol** en comparación con otros grupos raciales o étnicos.



*Nota: Las categorías de sustancias no son excluyentes entre sí. Puede que más de una sustancia haya contribuido a la causa de muerte.*

Fuente: Oficina de Médicos Forenses del Estado (OSME), Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH). Datos actualizados al 21 de junio de 2024. Elaborado por Heidi Weidele.

Nota: Los datos reflejan las muertes accidentales por sobredosis y no incluyen suicidios, homicidios ni muertes indeterminadas. \* Cualquier opioide incluye sobredosis por fentanilo. Las sobredosis por estimulantes incluyen las sobredosis en las que la cocaína, la anfetamina o la metanfetamina contribuyeron a la causa de muerte. La buprenorfina se refiere a cualquier buprenorfina y no se indica si fue recetada para tratar dolor, para el trastorno por consumo de sustancias o si se obtuvo sin receta. Debido a la Política de Reporte de Números Pequeños del RIDOH, no se muestran las sobredosis letales entre los difuntos de raza y etnia desconocidas o adicionales. Todos los demás grupos raciales y étnicos incluyen a personas que no se identifican como hispanos o cuya etnia se desconoce. Se eliminaron los cifras menores de cinco.

# Aparición de nuevas sustancias preocupantes (enero de 2023 - diciembre de 2023)

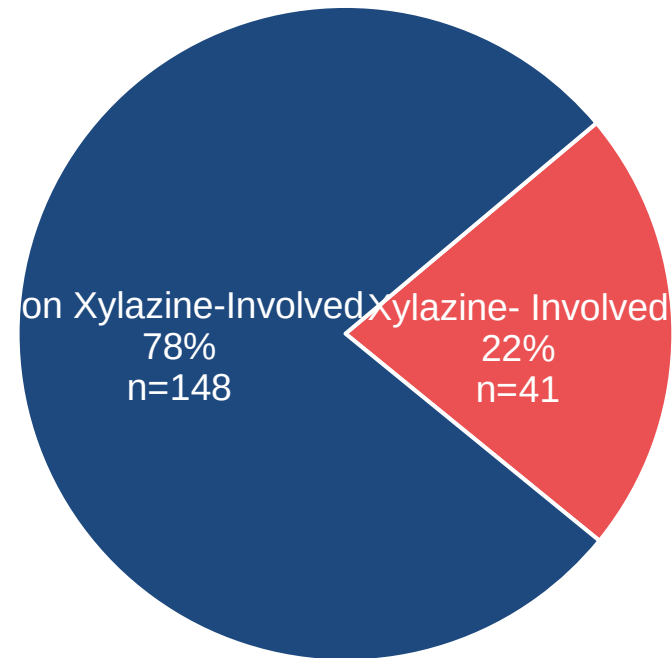
- **Benzodiacepinas nuevas (de diseño): 5 (1 % de sobredosis)**
  - Benzodiacepinas nuevas que no están aprobadas para uso médico en EE. UU. Incluye el bromazolam, el clonazolam, el etizolam, etc.
- **Ketamina: menos de 5**
  - Un anestésico disociativo (generalmente administrado en el ámbito hospitalario) con un aumento reciente en recetas, recetas electrónicas, uso recreacional y no autorizado (por salud mental, dolor crónico, etc.).

*Nota: Los datos reflejan las muertes accidentales por sobredosis y no incluyen suicidios, homicidios ni muertes indeterminadas.*

*Fuente: Oficina de Médicos Forenses del Estado (OSME), Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH). Datos actualizados al 21 de junio de 2024. Elaborado por Heidi Weidele.*

# Sobredosis letales por xilacina (junio de 2023 - diciembre de 2023)

En junio de 2023, Rhode Island comenzó a hacer pruebas para la **xilacina** entre las sobredosis por opioides. De junio de 2023 a diciembre de 2023, **aproximadamente 1 de cada 5** personas que murieron por una **sobredosis por opioides** también la **xilacina** contribuyó a la causa de muerte.



*La **xilacina** es un tranquilizante sin opioides para animales, no aprobada para el consumo humano.*

*Con el tiempo, la xilacina se ha vuelto más frecuente como un adulterante en el suministro de medicamentos en EE. UU.*

*Nota: Los datos reflejan las muertes accidentales por sobredosis y no incluyen suicidios, homicidios ni muertes indeterminadas.*

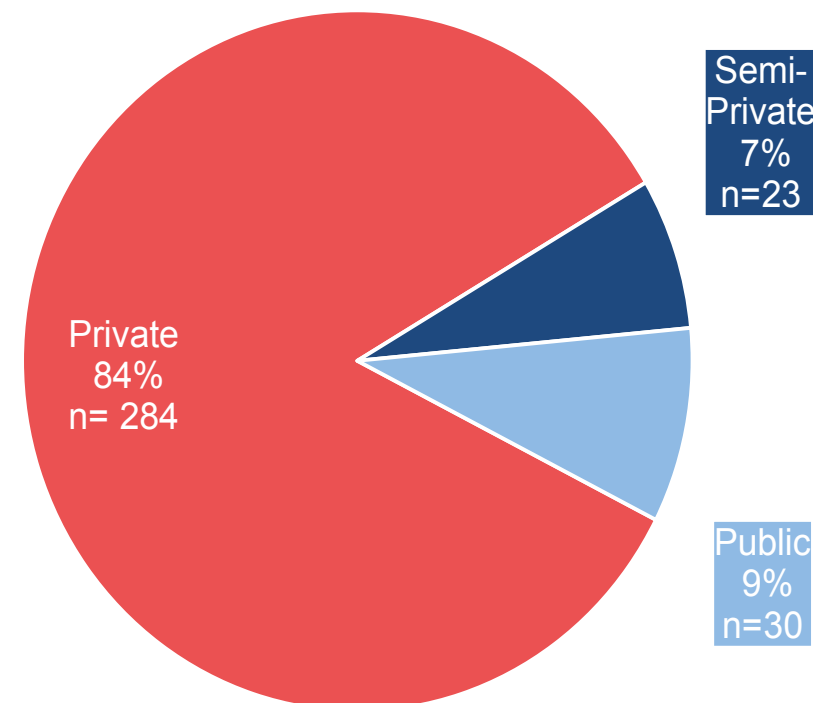
*Fuente: Oficina de Médicos Forenses del Estado (OSME), Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH). Datos actualizados al 21 de junio de 2024. Elaborado por Heidi Weidele.*

# Tipos de lugares donde ocurren las sobredosis (enero de 2023 - diciembre de 2023)



La OSME recopila información sobre los lugares donde ocurrieron las sobredosis letales. Estos lugares se clasifican como **privados**, **semiprivados** o **públicos**. En 2023, el **84 %** de las sobredosis letales fueron en **lugares privados**.

<b>Privado</b>	Residencias privadas, garaje, cámper
<b>Semiprivado</b>	Hotel, motel, refugio, centro de vivienda asistida, residencia de ancianos, hospital, cárcel, hogar en grupo, centro de tratamiento, vivienda de transición
<b>Público</b>	Comercio, estacionamiento, bar, acera, zona boscosa, oficina, autopista o carretera, cementerio, parque, propiedad abandonada, vía férrea



# Sobredosis letales por municipio donde ocurrió el incidente (enero de 2023 - diciembre de 2023)

- En 2023, al menos una sobredosis letal tuvo lugar en casi todos los municipios de Rhode Island.
- Municipios con las tasas más altas de sobredosis letales:
  1. Woonsocket: 67.4 por 100,000
  2. Providence: 53.3 por 100,000
  3. Pawtucket: 46.6 por 100,000
  4. East Providence: 31.9 por 100,000
  5. Cranston: 31.5 por 100,000
  6. Warwick: 24.1 por 100,000



# Los tres municipios con más incidentes por raza y etnia (enero de 2023 - diciembre de 2023)

La mayoría de las sobredosis suceden en **Providence**, sin importar la raza ni la etnia del difunto.

	Negros no hispanos	Hispanos o latinos	Blancos no hispanos
	N (%)	N (%)	N (%)
1	Providence 16 (44 %)	Providence 39 (64 %)	Providence 56 (21 %)
2	Pawtucket 7 (19 %)	Resto de los municipios: <5	Woonsocket 26 (10 %)
3	Resto de los municipios: <5		Pawtucket 25 (9 %)

Fuente: Oficina de Médicos Forenses del Estado (OSME), Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH). Datos actualizados al 21 de junio de 2024. Elaborado por Heidi Weidele.

Nota: Los datos reflejan las muertes accidentales por sobredosis y no incluyen suicidios, homicidios ni muertes indeterminadas. Debido a la Política de Reporte de Números Pequeños del RIDOH, no se muestran las sobredosis letales entre los difuntos de raza y etnia desconocidas o adicionales. Todos los demás grupos raciales y étnicos incluyen a personas que no se identifican como hispanos o cuya etnia se desconoce. Se eliminaron los cifras menores de cinco. No se incluyen las sobredosis en las que se desconoce el lugar del incidente.





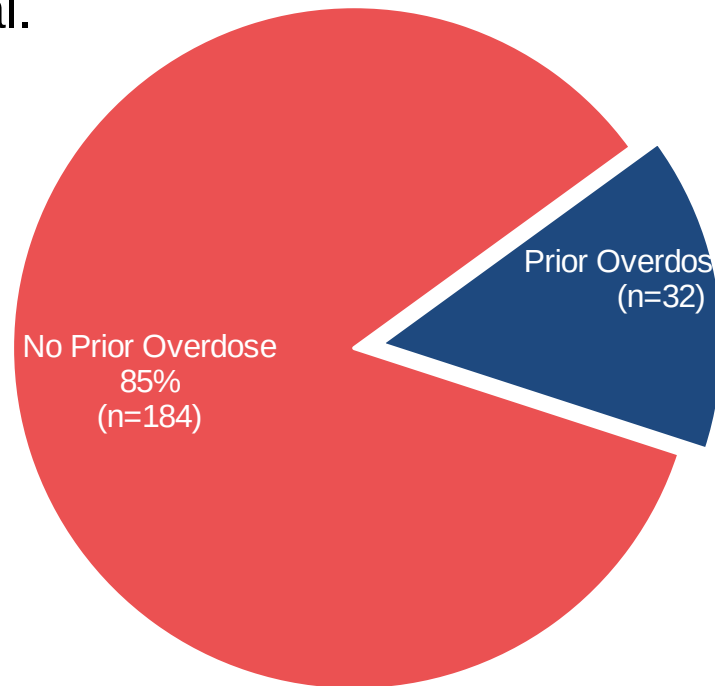
# Sistema de Informe Estatal de Sobredosis de Drogas No Intencionales (SUDORS)

# ¿Qué es SUDORS?

- El SUDORS recoge las muertes por sobredosis no intencionales (accidentales) o indeterminadas que ocurren en Rhode Island.
- La información se toma del certificado de defunción y del informe del médico forense, los cuales incluyen registros policiales e historial médico.
- A los efectos de esta presentación, están incluidas **las muertes por sobredosis no intencionales o indeterminadas que ocurrieron entre el 1 de enero de 2023 y el 30 de junio de 2023.**

# Antecedentes de sobredosis anteriores (enero de 2023 - junio de 2023)

Entre las personas que tuvieron una sobredosis en Rhode Island de enero a junio de 2023, **al 85 % de los difuntos no se les conocía ningún antecedente de sobredosis previa con atención médica\***, lo que significa que, para la mayoría de los difuntos, su primera sobredosis fue una sobredosis letal.



Si bien un antecedente de sobredosis no letal se considera un factor de riesgo para una sobredosis letal posterior, la mayoría de los difuntos no tienen un antecedente conocido de sobredosis previa con atención

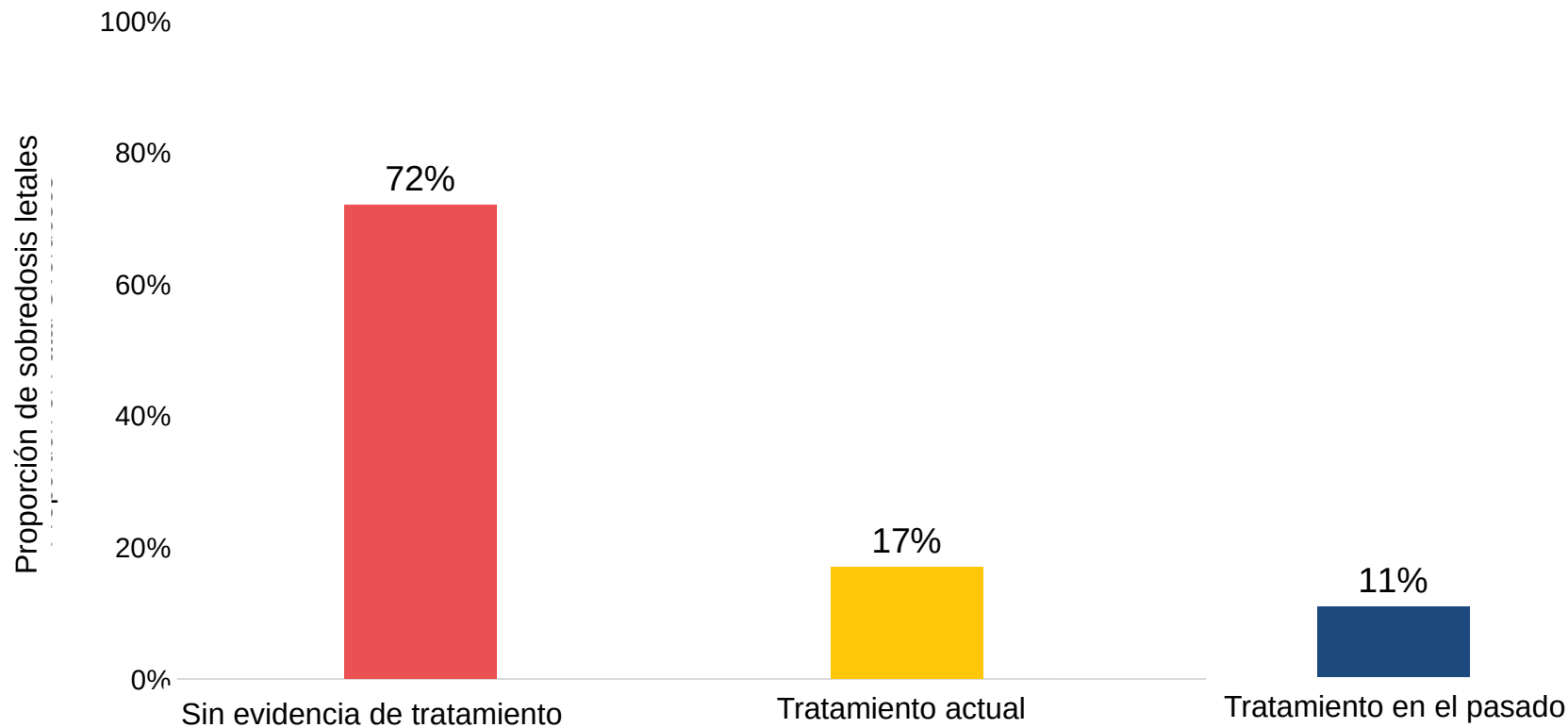
**médica\***  
*\* Las sobredosis con atención médica concierne a las sobredosis en las que la persona recibió atención del servicio médico o de emergencia en ese momento.*

Fuente: Sistema de Informe Estatal de Sobredosis de Drogas No Intencionales (SUDORS), Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH). Datos actualizados al 21 de junio de 2024. Elaborado por Heidi Weidele.

Nota: Los datos reflejan las muertes por sobredosis accidentales o indeterminadas. El SUDORS toma los antecedentes conocidos por sobredosis a través de investigaciones de casos, historiales médicos y registros policiales. Por lo tanto, puede que esté subestimado el número de difuntos con antecedentes por sobredosis.

# Tratamiento para el consumo de sustancias (enero de 2023 - junio de 2023)

Entre las personas que sufrieron una sobredosis letal en los primeros seis meses de 2023, **el 72 % no tenía ningún antecedente conocido de tratamiento para el consumo de sustancias.**



**Tipos de tratamientos para el consumo de sustancias y apoyo para la recuperación incluido (según SUDORS):**

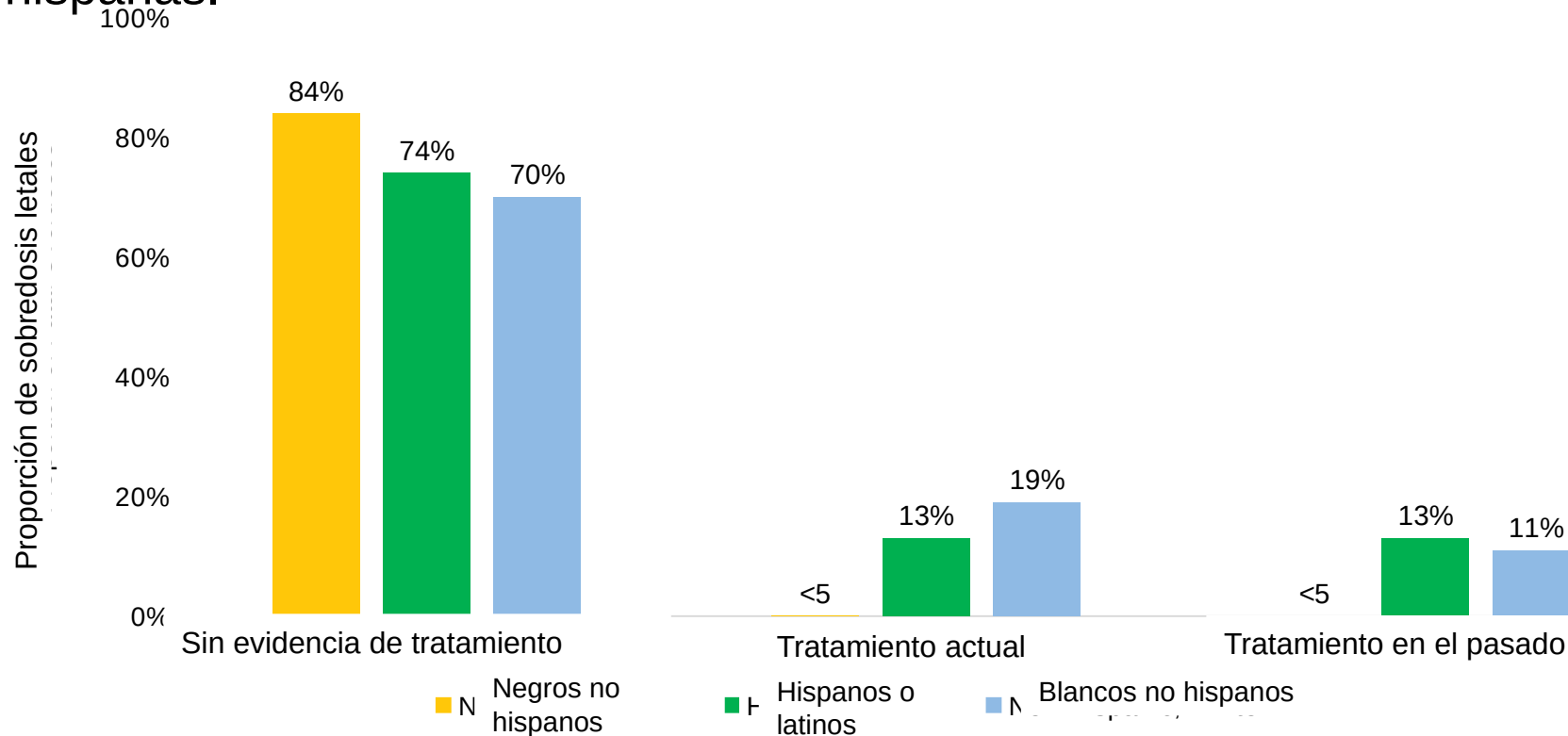
- Medicamentos para el trastorno por consumo de opioides (MOUD)
- Asesoramiento, terapia y psiquiatría para un trastorno por consumo de sustancias
- Rehabilitación hospitalaria o ambulatoria
- Narcóticos Anónimos o Alcohólicos Anónimos
- Otro tratamiento no especificado

Fuente: Sistema de Informe Estatal de Sobredosis de Drogas No Intencionales (SUDORS), Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH). Datos actualizados al 21 de junio de 2024. Elaborado por Heidi Weidele.

Nota: Los datos reflejan las muertes por sobredosis accidentales o indeterminadas.

# Tratamiento para el consumo de sustancias por raza y etnia (enero de 2023 - junio de 2023)

Las personas **negras no hispanas** e **hispanas o latinas** tuvieron **menores probabilidades de recibir tratamiento** por consumo de sustancias en comparación con las personas blancas no hispanas.



## Tipos de tratamientos para el consumo de sustancias y apoyo para la recuperación incluido (según SUDORS):

- Medicamentos para el trastorno por consumo de opioides (MOUD)
- Asesoramiento, terapia y psiquiatría para un trastorno por consumo de sustancias
- Rehabilitación hospitalaria o ambulatoria
- Narcóticos Anónimos o Alcohólicos Anónimos
- Otro tratamiento no especificado

Fuente: Sistema de Informe Estatal de Sobredosis de Drogas No Intencionales, Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH). Datos actualizados al 21 de junio de 2024. Elaborado por Heidi Weidele.

Nota: Los datos reflejan las muertes por sobredosis accidentales o indeterminadas. Debido a la Política de Reporte de Números Pequeños del RIDOH, no se muestran las sobredosis letales entre los difuntos de raza y etnia desconocidas o adicionales. Todos los demás grupos raciales y étnicos incluyen a personas que no se identifican como hispanas o cuya etnia se desconoce. Se eliminaron los cifras menores de cinco.



# Un vistazo por Nueva Inglaterra...

Estado	Población (2020)	Muertes en 2022	Muertes en 2023	% de cambio	Fuente
Connecticut	3,610,000	1,464	1,342	Disminución del 8.3 %	<a href="#">Estadísticas de sobredosis de Connecticut</a>
Maine	1,360,000	723	606	Disminución del 16.2 %	<a href="#">Estadísticas de sobredosis de Maine</a>
Massachusetts	7,000,000	2,357	2,125*	Disminución del 9.8 %	<a href="#">Estadísticas de sobredosis de Massachusetts</a>
Nuevo Hampshire	1,378,702	487	430	Disminución del 11.7 %	<a href="#">Estadísticas de sobredosis de Nuevo Hampshire</a>
Rhode Island	1,097,379	436	404	Disminución del 7.3 %	<a href="#">Estadísticas de sobredosis de Rhode Island</a>
Vermont	643,077	244*	234*	Disminución del 4.1 %	<a href="#">Estadísticas de sobredosis de Vermont</a>

\* Tener en cuenta que Vermont y Massachusetts solo informan sobre las muertes por sobredosis de opioides.





# Puntos clave

- De 2022 a 2023, todas las muertes por sobredosis disminuyeron un 7.3 %. Las muertes por opioides disminuyeron un 4 %.
- En 2023, la tasa de sobredosis disminuyó en la población negra no hispana (-11 %) y en la población hispana o latina (-15 %). La tasa de sobredosis entre las personas blancas no hispanas casi se mantuvo igual a los años anteriores.
  - La mayoría de las muertes de personas negras no hispanas (44 %) y personas hispanas o latinas (64 %) sucedieron en Providence.
- Los opioides (85 %) y el fentanilo (78 %) siguieron impulsando las muertes por sobredosis. La cocaína ahora es una causa contribuyente en un 58 % de las muertes por sobredosis.
- La mayoría de los difuntos (72 %) no tiene antecedentes de recibir tratamiento por consumo de sustancias. Las personas negras no hispanas (84 %) y las personas hispanas o latinas (74 %) tuvieron menos probabilidades de recibir tratamiento por consumo de sustancias.
- Para la mayoría de los difuntos (85 %), su primera sobredosis conocida con atención médica fue letal.

# Centro de Datos de Vigilancia de Sobredosis por Consumo de Drogas del RIDOH

Para obtener más información, visite el Centro de Datos de Vigilancia de Sobredosis por Consumo de Drogas del RIDOH en [health.ri.gov/od-datahub](http://health.ri.gov/od-datahub).

- Información sobre sobredosis letales
- Datos para descargar
- Mapas de zonas de sobredosis
- Solicitud de datos
- Epidemiología del consumo de otras sustancias

Sistemas de vigilancia de programas



Sobredosis letales



Seguimiento en tiempo real de la sobredosis



Consultas al servicio de emergencia por sobredosis no letales



Atención del servicio médico de emergencia (EMS) por sobredosis no letales



Distribución de suministros para reducir daños



Distribución de naloxona



Prescripción controlada de sustancias



Toxicología de sobredosis no letales

Para obtener más datos, recursos locales y acceso a naloxona gratuita, visite [PreventOverdoseRI.org](http://PreventOverdoseRI.org).

# Recursos adicionales

- El RIDOH ofrece materiales educativos impresos y gratuitos para un público diverso. Pida [los recursos educativos sobre la sobredosis y las adicciones del RIDOH](#).
- Para recibir **los correos de alerta de aumento de sobredosis del RIDOH**, use [este enlace para suscribirse](#).
- El **grupo de trabajo del gobernador contra la sobredosis** cuenta con el apoyo, el compromiso y los comentarios de sus diferentes equipos de trabajo: prevención, rescate, reducción de daños, tratamiento, recuperación, personal de respuesta ante emergencias, igualdad racial, recién nacidos expuestos a sustancias (SEN) y grupo de trabajo familiar. Los grupos se reúnen cada uno o dos meses y siempre aceptan nuevos voluntarios. [Más información](#).
- Para recibir el **boletín de noticias mensual del grupo de trabajo del gobernador contra la sobredosis**, use este [enlace para suscribirse](#).
- El **equipo de análisis de la letalidad por sobredosis (OFR) de Rhode Island** ofrece recomendaciones para los socios estatales y locales para prevenir las sobredosis letales en todo el estado. [Lea los informes del OFR aquí](#).



Estamos muy agradecidos con quienes, en todo el estado, **especialmente a los cuidadores de primera línea**, se han dedicado de lleno y lo siguen haciendo **cada día** para ayudar a poner fin a la crisis de sobredosis.



# ¿Preguntas?

Heidi Weidele, maestría en Salud Pública (MPH)  
Epidemióloga especialista en sobredosis letales  
Programa de Epidemiología sobre el Consumo de  
Sustancias  
Departamento de Salud de Rhode Island  
[Heidi.Weidele@health.ri.gov](mailto:Heidi.Weidele@health.ri.gov)

# Equipo de estrategia de respuesta a las sobredosis (ORS) de Rhode Island

---

*Julio de 2024*



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



**COLLABORATE • SHARE • INFORM & HELP**

---

# Equipo de ORS de Rhode Island



**Tom Chadronet**

*Analista de salud pública*



**Bryan Volpe**

*Oficial de inteligencia antidroga*



# Reconocimiento federal

---

*Esta presentación cuenta en parte con el apoyo de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS) de Estados Unidos como parte de una beca de ayuda financiera por un total de \$11,600,000 para la expansión de la capacidad de analistas de salud pública en la estrategia de respuesta a las sobredosis, completamente financiada por el CDC y el HHS. Los contenidos pertenecen a el/los autor/es y no representan necesariamente la posición, ni la aprobación, del CDC o el HHS, o el gobierno estadounidense.*





# ¿Qué es la ORS?

La ORS es una colaboración única y sin precedentes entre la salud pública y la seguridad pública, creada con el fin de ayudar a las comunidades locales a disminuir las sobredosis y salvar vidas, compartiéndoles datos actualizados, información relevante y estrategias innovadoras.



Visítenos en  
[ORSprogram.org!](https://orsprogram.org)



# Asociaciones

---

- Nuestros socios en el Departamento de Salud de Rhode Island (RIDOH) y su laboratorio de química forense de sustancias.
- El equipo de la ORS es miembro de diferentes grupos de trabajo dentro del grupo de trabajo del gobernador.
- Organismos de seguridad locales, estatales y federales, como la Oficina de la Política Nacional de Control de Drogas (ONDCP), la Administración para el Control de Drogas (DEA) y la Oficina de Aduanas y Protección Fronteriza de los Estados Unidos (CBP).



# Asociaciones

---

- El Departamento de Cuidados de Salud Conductual, Discapacidades del Desarrollo y Hospitales de Rhode Island (BHDDH).
- Recientemente, nos hemos asociado con investigadores de la Universidad Brown para analizar los datos de drogas incautadas y los desafíos de entender el suministro de drogas de Rhode Island.
- Este trabajo dio lugar a una publicación en la *Revista de la Asociación Médica Estadounidense (JAMA)* y un análisis continuo.



# Laboratorio de química forense de sustancias

---

- Identificación favorable de sustancias controladas presentadas por médicos forenses y la policía. Los resultados están certificados.
- Base de datos histórica y robusta con identificación de píldoras.
- Apta para su uso como un sistema de monitoreo de la salud pública. En enero de 2020, la espera de pruebas era de 12 días y los casos prioritarios tomaron menos de cuatro días.



# Opioides y otras sustancias

---

## Lo que hemos visto en Rhode Island:

Fentanilo

Furanil fentanilo

Acetilfentanilo

Para-fluorofentanilo

Bencilfentanilo

Valerilfentanilo

Metoxiacetilfentanilo

4-Fluorobutirfentanilo (FIBF)

Carfentanilo

Xilacina

Bromazepam

Etizolam



# Carfentanilo

- El laboratorio de química forense de sustancias del RIDOH detectó carfentanilo localmente y por primera vez en septiembre de 2016. Fue la primera vez que se detectó carfentanilo al este de Ohio.
- La muestra contenía furanil fentanilo y carfentanilo.
- Se detectó carfentanilo en 80 casos desde 2017 a 2021, pero desde 2022 al día de hoy, solo se detectaron cuatro casos.



*Cortesía del laboratorio de química forense de sustancias del RIDOH*



# Aparición de píldoras falsas

Las píldoras falsas abundan en Rhode Island. Las píldoras falsas se ven como medicamentos recetados reales. Este tipo de píldoras son hechas clandestinamente en condiciones no reguladas, con cantidades de dosificación desconocidas.

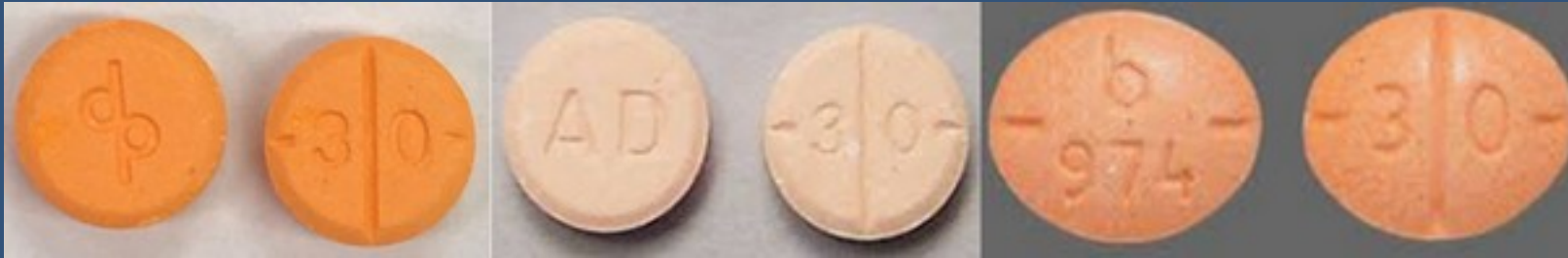
**UNA SOLA PÍLDORA PUEDE SER LETAL**  
Píldoras comunes falsas hechas con fentanilo





# Aparición de píldoras falsas

## Píldoras comunes falsas hechas con metanfetamina



## Píldoras comunes falsas de benzodiazepinas





# Estimulantes

La cocaína continúa siendo el estimulante más común que se envía al laboratorio. La mayoría de las confiscaciones, aproximadamente el 70 %, constan de “crack o cocaína en piedra”.

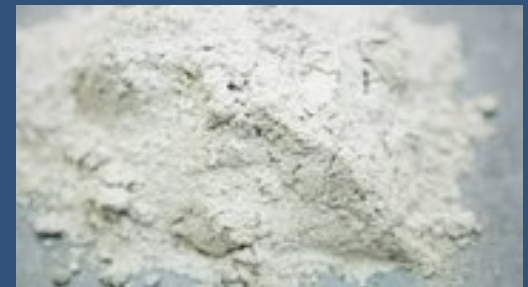


La metanfetamina (meta) ha aumentado desde 2017 y el número de casos con metanfetamina cristalina ha aumentado de manera significativa recientemente.



# Xilacina

- Listado en Rhode Island en septiembre de 2020 por el director de Salud.
- El laboratorio de química forense de sustancias del RIDOH había identificado xilacina en muestras presentadas por la policía varios años antes.
- Actualmente, encontramos xilacina como un adulterante de fentanilo en forma de píldora falsa o polvo.



# Datos sobre la xilacina

---

- Los resultados de pruebas en 2021 revelaron que la xilacina estaba aproximadamente en el **37 % de todas las muestras de fentanilo** presentadas en Rhode Island.
- Los resultados de pruebas en 2024 muestran que la xilacina actualmente está aproximadamente entre **el 50 % y 55 % de las muestras de fentanilo** presentadas en Rhode Island.



# Limitaciones de los datos

---

Los datos de drogas confiscadas consisten, pero no se limitan, a los siguientes casos policiales:

- Investigaciones de sobredosis, letales o no
- Incautación o arresto por narcóticos
- Presencia o entrega voluntaria de narcóticos
- Casos de conducir bajo los efectos del alcohol (DWI)
- Investigaciones por accidentes automovilísticos





# Datos toxicológicos de los Laboratorios de Salud Estatal de Rhode Island

10 de julio de 2024

Grupo de trabajo del gobernador Dan McKee contra la sobredosis





# Laboratorios de Salud Estatal de Rhode Island (RISHL)



Los RISHL son responsables de generar los datos que serán clave para establecer un sistema de vigilancia integrado.

**Química forense de sustancias:** Análisis de drogas incautadas por la policía.

**Toxicología forense:** Análisis postmortem para ayudar a las investigaciones de la Oficina de Médicos Forenses del Estado (OSME) (para sobredosis letales sospechosas).

**Toxicología clínica:** Análisis de muestras presentadas por hospitales de pacientes que se cree que sufrieron una sobredosis no letal.



# Química forense de sustancias

Analiza las sustancias físicas incautadas por la policía.

En 2023, el laboratorio de química forense de sustancias analizó 3,285 entregas de la policía.

- Las entregas corresponden al suministro en la calle y predistribución o posdistribución.
- Las sustancias identificadas más frecuentes fueron la cocaína (24 %), el fentanilo (15 %) y la xilacina (7 %).
- Mantiene una estrecha relación con el programa de Áreas de alta intensidad de tráfico de drogas (HIDTA) de Nueva Inglaterra para preservar una conciencia situacional del suministro de drogas en circulación.

# Toxicología forense



Responsable de las investigaciones toxicológicas postmortem y por conducir bajo el efecto de drogas (DUI).

En 2023, el laboratorio de toxicología forense analizó 3,346 casos de la OSME, en los que las drogas ilegales causaron 404 muertes (sujeto a cambio).

- Integrada por seis científicos a tiempo completo.
- Un examen toxicológico preliminar puede detectar la aparición de nuevas drogas preocupantes, como la xilacina, las benzodiazepinas de diseño, los análogos de fentanilo y los derivados de nitacenos.
- Mantiene métodos confirmatorios para una serie de tipos de drogas.





# Toxicología clínica



Responsable de las investigaciones toxicológicas en torno a las sobredosis no letales por opioides.

Las muestras de sangre residual obtenidas a lo largo del tratamiento en el servicio de urgencias hospitalario se envían a los RISHL para identificar la sustancia responsable.

- La vigilancia brinda información en tiempo real sobre las tendencias en sobredosis por opioides.
- El programa se expandirá para ofrecer un abordaje no específico a los análisis.
- Asiste al laboratorio de toxicología forense en las investigaciones de la OSME por opioides.





# Difusión de información de la aparición de nuevas sustancias preocupantes

- Recomendaciones de los profesionales de salud
- Recursos educativos
- Redes sociales
- Alertas a través de boletines electrónicos
- Medios ganados (Earned media)

**RIDOH Provider Advisory**

October 24, 2022

Updates from testRI: Findings on Xylazine

**RIDOH Healthcare Professional Advisory**

February 23, 2024

Advisory on the Presence of Designer Benzodiazepines in Counterfeit Alprazolam (Xanax®)

The Rhode Island Department of Health (RIDOH), in partnership with Brown University and the Rhode Island Department of Public Health, introduce [testRI](#), a two-year research study to assess the impact of changes in local drug supply in Rhode Island and how changes to the supply affect people who use drugs in our communities.

How does it work?

testRI uses equipment, like pipes and syringes, that are community or donated by individuals or local businesses. These items are tested using advanced confirmatory toxicology. The results of the study can be found on Rhode Island's [PreventOverdoseRI.org](#).

**RIDOH Healthcare Professional Advisory**

April 19, 2024

Detection of Carfentanil in Local Drug Supply Testing

The Rhode Island Department of Health (RIDOH) is notifying healthcare professionals about the recent detection of **carfentanil** in local drug supply testing by the Rhode Island State Health Laboratories, including the presence of carfentanil in a counterfeit oxycodone pill with an M30 marking.

**What is carfentanil?**

- Carfentanil is a highly potent fentanyl analog that is up to 100 times more potent than fentanyl.<sup>1,2</sup>
- Carfentanil is not approved for human use but is used in veterinary medicine for sedation and analgesia in large animals.

**RIDOH Healthcare Professional Advisory**

February 23, 2024

Advisory on the Presence of Designer Benzodiazepines in Counterfeit Alprazolam (Xanax®)

The Rhode Island Department of Health (RIDOH) is notifying healthcare professionals about recent detections of designer benzodiazepines in counterfeit alprazolam (Xanax®), in the local drug supply.

The Centers for Disease Control and Prevention (CDC) issued a [Morbidity and Mortality Report \(MMWR\)](#) describing three individuals in the Chicago area with exposure to a "designer benzodiazepine," after ingesting counterfeit alprazolam (Xanax®) pills.

In Rhode Island, bromazolam has been detected in overdose reports, biological specimen testing, and in the context of substance use treatment, and in the drug supply in counterfeit alprazolam.

What is bromazolam?

Bromazolam is a "designer benzodiazepine" in the triazolobenzodiazepine class. It was

# Difusión de información de la aparición de nuevas sustancias preocupantes



MARKETPLACE  
Search For & Place Classifieds

The Providence Journal

News Sports Entertainment Lifestyle Food Advertise Obituaries eNewspaper Legals

DRUGS

## RI's illicit drug supply is almost all contaminated with fentanyl. Here's what a study found

Katie Mulvaney  
Providence Journal

Posted: 11:10 a.m. ET May 28, 2024 | Updated: 9:30 a.m. ET May 28, 2024

WPRJ.COM | NEWS • REPORT IT! • WEATHER • WATCH LOCAL • TARGET 12 • More • Search

HEALTH

## Veterinary tranquilizer found in RI's illicit drug supply

Posted: Jan 18, 2023 / 07:26 PM EST  
Updated: Jan 18, 2023 / 07:27 PM EST

### How to Stay Safer with Xylazine

Xylazine is a powerful veterinary sedative recently found in the Rhode Island drug supply. Xylazine isn't an opioid but can still impact an overdose.

- Have naloxone and don't use alone**  
Drugs that have xylazine in them very often have fentanyl, too. Make sure you and your friends carry naloxone. Make sure someone is around to administer naloxone if you overdose.
- Call 911**  
If you think that someone is overdosing, call 911 first and administer naloxone until breathing is restored. The Good Samaritan Law provides certain legal protection, whether you have drugs on you or not.
- Support breathing**  
If the person is breathing again but is still sedated, they don't need more naloxone. Put the person on their side supported by a bent knee. This will help them breathe.
- Treat your wounds and use new supplies**  
Xylazine can cause severe wounds and ulcers that can lead to an infection. Wounds may occur even if you do not inject.

The Providence Journal

Sports Entertainment Lifestyle Food Advertise Obituaries eNewspaper Legals

"I couldn't figure out why it was burning," Trejla said. "It felt like gasoline running through your veins. It eats you from the inside out."

More on xylazine: ['Enormous problems:' Animal sedative found in local drug supply increases overdose risk](#)

Any Trejla shows sores on her arms caused by xylazine, a veterinary tranquilizer that is being used as a cutting agent for heroin and fentanyl. (The Providence Journal)

**Xylazine is making itself known in Rhode Island's drug supply**

FACE Classifieds

The Providence Journal

Sports Entertainment Lifestyle Food Advertise Obituaries eNewspaper Legals

DRUGS

## 'Enormous problems:' Animal sedative found in local drug supply increases overdose risk

*Animal sedative found in local drug supply increases overdose risk*

Jack Perry  
The Providence Journal

Published 5:00 a.m. ET Jan. 20, 2023

A powerful animal tranquilizer that can increase the risk of overdose and cause serious skin wounds has been found in the local drug supply, the [Rhode Island Department of Health](#) warns.

### Cómo mantenerse más seguro con xilazina

La xilazina es un poderoso sedante veterinario encontrado recientemente en Rhode Island en los suministros de drogas. La xilazina no es un opiáceo, pero aún puede provocar una sobredosis.

- Tenga naloxona y cuando use droga, no consuma solo/a.** Los medicamentos que contienen xilazina muy a menudo también contienen fentanilo. Asegúrese que usted y sus amigos lleven naloxona. Asegúrese de que haya alguien cerca para administrarle naloxona si tiene una sobredosis.
- Llamar al 911** Si cree que alguien está teniendo una sobredosis, llame primero al 911 y adminístrele naloxona hasta que se restablezca la respiración. La Ley del Buen Samaritano brinda cierta protección legal, ya sea que tenga con usted drogas o no.
- Ayuda para la Respiración.** Si la persona está respirando nuevamente pero aún está sedada, no necesita más naloxona. Ponga a la persona de lado con el apoyo de una rodilla doblada. Esto les ayudará a respirar.
- Trate sus heridas y use nuevos suministros** La xilazina puede causar heridas y úlceras graves que pueden provocar una infección. Las heridas pueden ocurrir incluso si no se inyecta o en lugares donde nunca se inyectó. Es importante usar nuevos suministros y obtener atención médica para las heridas.

Para obtener suministros, recursos y más información sobre el uso seguro de drogas, visite [PreventOverdoseRI.org/xylazine](#)

PREVENT OVERDOSE RI



¿Preguntas?

# Comentarios del público

---

RHODE  
ISLAND