



Grupo de Trabajo del Gobernador Dan McKee contra las Sobredosis

13 de agosto de 2025

Richard Leclerc, director del Departamento de Atención de la Salud Conductual, las Discapacidades del Desarrollo y los Hospitales de Rhode Island

Jerome Larkin, médico (MD) y director del Departamento de Salud de Rhode Island

Alex Gautieri, especialista en Trabajo Social, codirector comunitario del Grupo de Trabajo

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

Cathy Schultz, magíster en Salud Pública (MPH) y directora del Equipo de trabajo de la Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos de Rhode Island

**RHODE
ISLAND**

Bienvenida y anuncios

Día Internacional de Concientización sobre la Sobredosis

Inscríbase como
voluntario para el
evento estatal de
distribución de
naloxona.



International Overdose Awareness Day

Thursday, September 4, 2025 from 12 pm - 4 pm

End Overdose in Rhode Island by joining the state's largest Narcan distribution event.

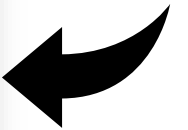


Sign Up Here:

Be a part of saving a life. Sign up for the Narcan distribution event today.
For more information or questions, contact IOAD@weberrenew.org



Para obtener
más
información,
escanee con su
teléfono
inteligente



Visite la página de internet de la iniciativa "Prevent Overdose RI" para ver una lista de los próximos eventos comunitarios que se realizarán en Rhode Island

preventoverdoseri.org/events-calendar





Actualizaciones del grupo de trabajo para la reducción de daños y el rescate en el estado

13 de agosto de 2025

Machiste L. Rankin, especialista certificado en rehabilitación con apoyo de persona a persona (CPRS); Centro de Estudios sobre el Alcohol y las Adicciones, Escuela de Salud Pública de la Universidad Brown

Thomas E. Bertrand, magíster en Salud Pública (MPH), magíster en Humanidades (MA); jefe del Centro de Epidemiología del VIH, Hepatitis, ETS y Tuberculosis, División de Preparación para Emergencias y Enfermedades Infecciosas, Departamento de Salud de Rhode Island

Catherine Ahern, especialista en Trabajo Social; administradora del Programa de Primera Respuesta en la Comunidad de la Universidad de Rhode Island (URI Community First Responder Program)

Nya Reichley, magíster en Administración Pública (MPA); coordinadora de Divulgación Comunitaria, Departamento de Salud de Rhode Island

RHODE
ISLAND

Prioridades estratégicas: Grupos de trabajo para la reducción de daños y el rescate

Prioridad principal	Estrategias centrales
Reforzar la reducción de daños y el rescate	Mantener la accesibilidad a la naloxona mediante un plan estatal y evaluar su impacto.
	Maximizar el acceso a materiales y recursos para la reducción de daños.
	Garantizar que los servicios de reducción de daños sean integrales y respondan a las necesidades cambiantes de las personas que consumen drogas.
	Mejorar las estrategias alternativas de intervención posterior a una sobredosis.
	Priorizar las estrategias de divulgación centradas en la igualdad racial para la reducción de daños, incluidas las estrategias que apoyen a las personas indocumentadas.
	Aplicar políticas integrales de reducción de daños.

Grupo de trabajo para la reducción de daños

Red de organizaciones comunitarias para la reducción de daños de Rhode Island



AIDS Care Ocean State



La reducción de daños está basada en pruebas

Los científicos, incluidos los de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés), han estudiado los programas de intercambio de agujas y jeringas (SSP, por sus siglas en inglés) por más de 30 años y han descubierto que los SSP integrales benefician a las comunidades.



Los SSP ayudan a salvar vidas al reducir la probabilidad de muertes por sobredosis.



Las pruebas, el asesoramiento y el suministro de jeringas estériles ayudan a prevenir brotes de otras enfermedades. Por ejemplo, los SSP se asocian a una **disminución del 50 %** en el riesgo de transmisión del VIH.



Los usuarios de los SSP tenían **tres veces más probabilidades** de dejar de inyectarse drogas.

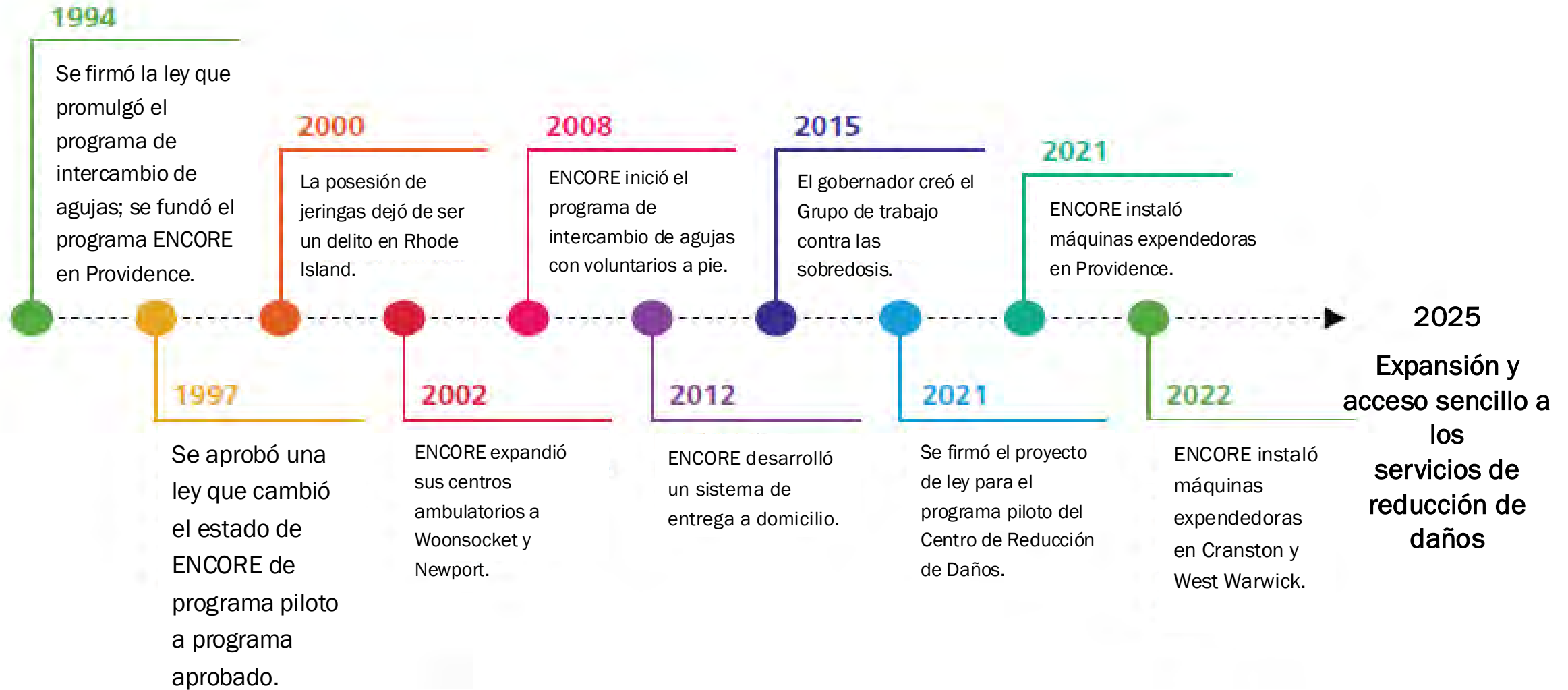


La policía se beneficia de un menor riesgo de pinchazos con agujas, **no aumento de crímenes** y la capacidad de salvar vidas al prevenir las sobredosis.



Cuando se compararon dos ciudades similares, la que había implementado un SSP tenía un **86 % menos de agujas** en lugares como parques y veredas.

La reducción de daños lleva 30 años de crecimiento en RI



La reducción de daños en acción

Servicios al cliente

Asesoramiento y referidos

- **Tratamiento de SUD (trastorno por consumo de sustancias)**

- Vivienda
- Salud mental
- Planificación familiar

Pruebas de VIH/VHC

- Asesoramiento
- Referidos
- Pruebas de confirmación

Suministros

Intercambio de agujas

- Naloxona
- Jeringas estériles
- Tiras reactivas para detectar el fentanilo
- Desecho de suministros usados

Sexo más seguro

- Condones
- Lubricantes

Salud reproductiva

- Pruebas de embarazo tempranas

Necesidades básicas

- Chicles de nicotina Nicorette®
- Ponchos para la lluvia
- Mochilas
- Kits para el tratamiento de heridas
- Kits de higiene (para mujeres y uso general)
- Cepillo de dientes y pasta dental

Puntos de acceso

Asistencia en la calle

Centros fijos

Centro de prevención de sobredosis

Vehículos móviles

Servicios de entrega a domicilio

Máquinas expendedoras

- Centros de salud comunitarios
- Centro de tratamiento del trastorno por consumo de sustancias
- Lugar del Programa Estatal Complementario
- Centro de transporte público
- Departamento Correccional
 - Prisión y puesta en libertad de mujeres
 - Oficinas de libertad condicional

La reducción de daños tiene un alcance amplio

Poblaciones de prioridad

- Personas que consumen drogas
- Personas implicadas en delitos penales
- Personas sin hogar o con vivienda inestable
- Personas que intercambian sexo por dinero
- Comunidades BIPOC (Negros, Indígenas, personas de Color)
- Personas LGBTQ
- Pacientes de centros de salud comunitarios
- Personas embarazadas

Prevención

- Sobredosis
- VIH
- ETS
- Sífilis congénita
- Hepatitis B y C
- Embarazos no planeados
- Salud bucal
- Cáncer de pulmón e hígado

Respuesta ante brotes

- Sobredosis
- Viruela del mono
- COVID-19
- VIH
- Hepatitis A

Los programas de reducción de daños están causando un impacto

Aspectos destacados del 2024



Se atendieron **26,812** clientes con citas.

Se atendieron **7,450** clientes únicos.

Se distribuyeron **691,684** suministros.

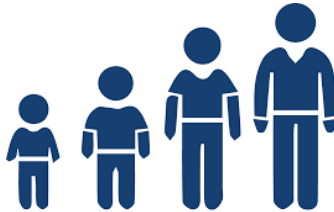
Los clientes del programa de reducción de daños del 2024 son diversos y suelen carecer de una vivienda estable



Hombres: **57 %**

Mujeres: **35 %**

Personas trans/no binarias: **2 %**



De 18 a 29 años: **13 %**

De 30 a 54 años: **63 %**

Mayores de 55 años: **24 %**



Hispanos: **19 %**

Negros: **18 %**

Blancos: **54 %**

Otras razas: **3 %**



Sin hogar o con vivienda inestable: **68 %**

En el 2024 se llegó a las comunidades BIPOC

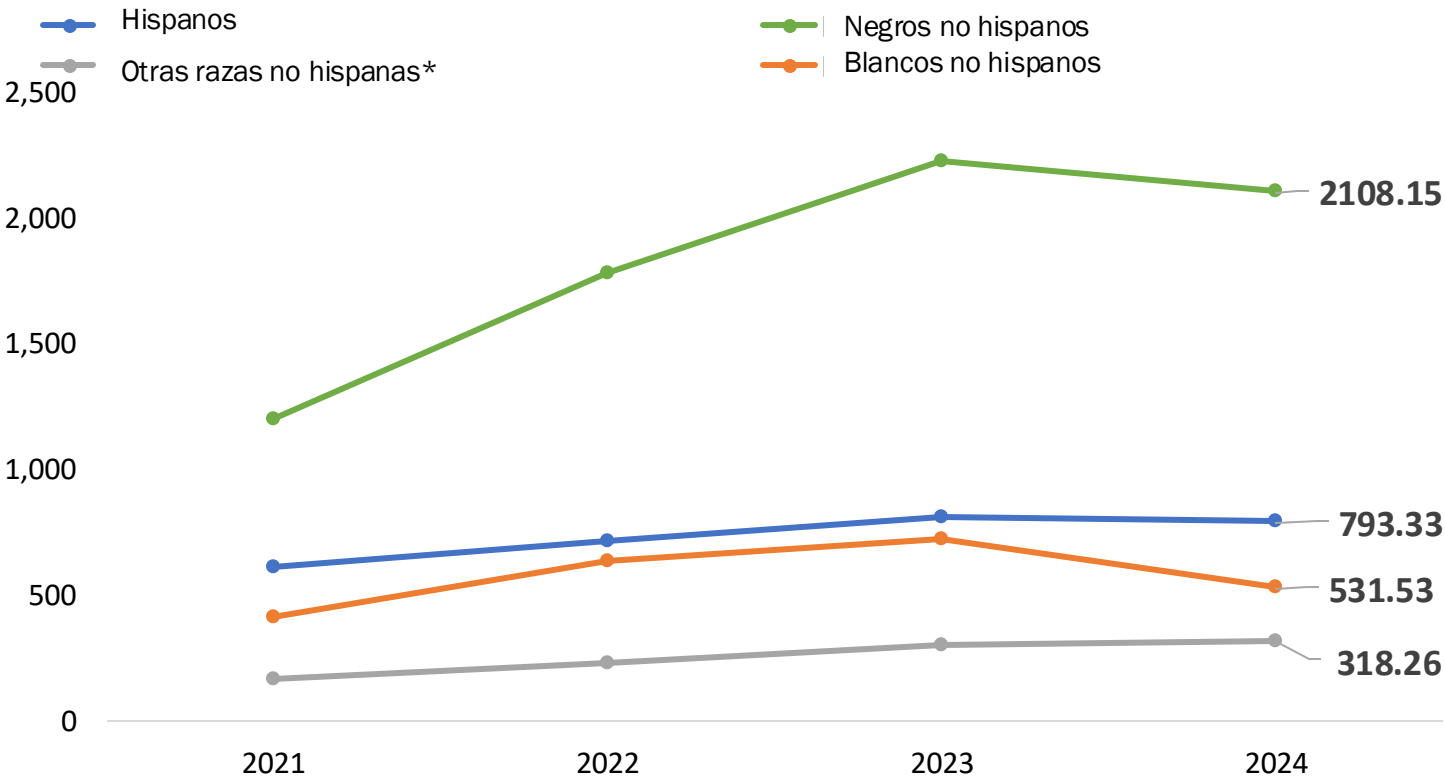
Se atendieron 3,977
clientes BIPOC únicos

Se entregaron 151,091
suministros a clientes BIPOC

Las tasas de participación de
los clientes de la raza negra
son 4 veces más altas
que las de los clientes blancos.

Tasa (por cada 100,000) de clientes únicos atendidos, por raza, origen étnico y año

Datos recopilados por ACOS, PWR, PSN y CCA



Éxito del programa piloto de máquinas expendedoras para la reducción de daños (HRVM)

- Es muy fácil de usar:
 - Inscripción (por teléfono o en persona)
 - Ingreso del código único
 - Recepción de suministros (cantidades limitadas por semana)
- Es gratis.
- Presenta poco riesgo de vandalismo.
- Cantidad de máquinas = **12**
- Cantidad de suministros distribuidos = **11,076**
- Los suministros de muestras gratis incluyen naloxona, kits de inyección segura, kits para el tratamiento de heridas, artículos de necesidades básicas y kits de higiene.

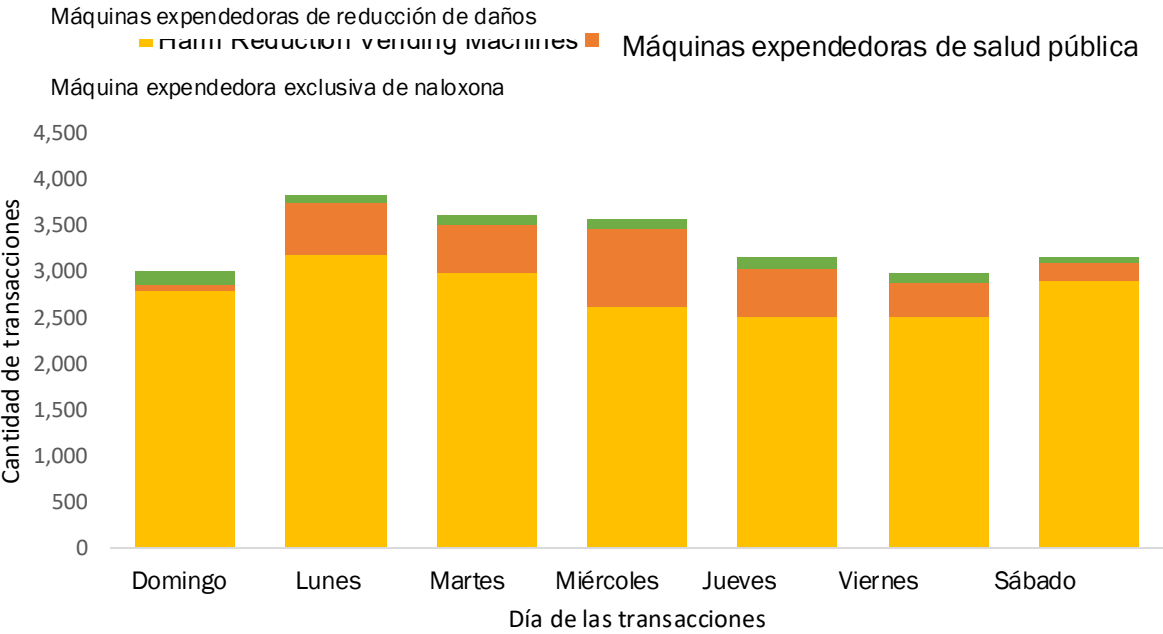


Las HRVM cuentan con una diversa red de apoyo de socios

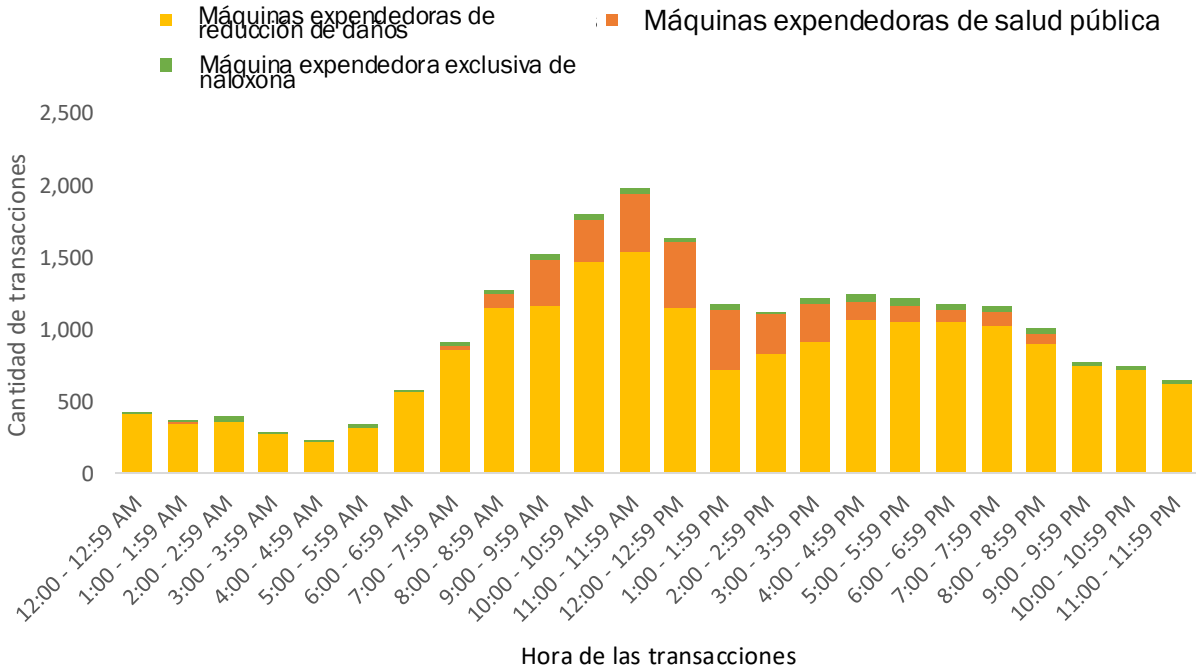


Los clientes pueden acceder a las HRVM exteriores las 24 horas, los 7 días de la semana

Cantidad de transacciones por **día de la semana** y tipo de máquina expendedora
2022-2023



Cantidad de transacciones por **hora del día** y tipo de máquina expendedora
2022-2023



Se están logrando las estrategias principales de reducción de daños

1. ¿Disminuyeron las muertes por sobredosis? **SÍ** (Objetivo general)
2. ¿Hay demanda de suministros para la reducción de daños? **SÍ**
3. ¿Llegamos a las poblaciones de prioridad? **SÍ**
4. ¿Se utilizan los distintos puntos de acceso para la reducción de daños? **SÍ**
5. ¿Estamos llegando a las comunidades BIPOC? **SÍ**
6. ¿Los casos de VIH diagnosticados recientemente entre las personas que consumen drogas se han mantenido en los mínimos históricos? **SÍ**
7. ¿Disminuyeron los casos de sífilis congénita? **SÍ**

Grupo de trabajo para la reducción de daños: prioridades para el 2025 y 2026

1. Mejorar el acceso al cuidado bucal.
2. Apoyar o probar intervenciones innovadoras para satisfacer las necesidades de los clientes.
3. Ampliar las alianzas (por ejemplo: asistencia médica en la calle, asistencia judicial).
4. Optimizar las políticas y las iniciativas de promoción.

Grupo de trabajo para la reducción de daños: cómo involucrarse

- Participe en la próxima reunión del Grupo de trabajo para la reducción de daños.
 - Las reuniones se realizan cada dos meses, el segundo martes del mes, de 1 p. m. a 2 p. m.
 - La próxima reunión será el 9 de septiembre por la plataforma Teams.
- Escribale a Carol Stone (Carol.Stone@health.ri.gov) para solicitar ser agregado al correo electrónico del Grupo de trabajo.

Grupo de trabajo para el rescate

RHODE
ISLAND

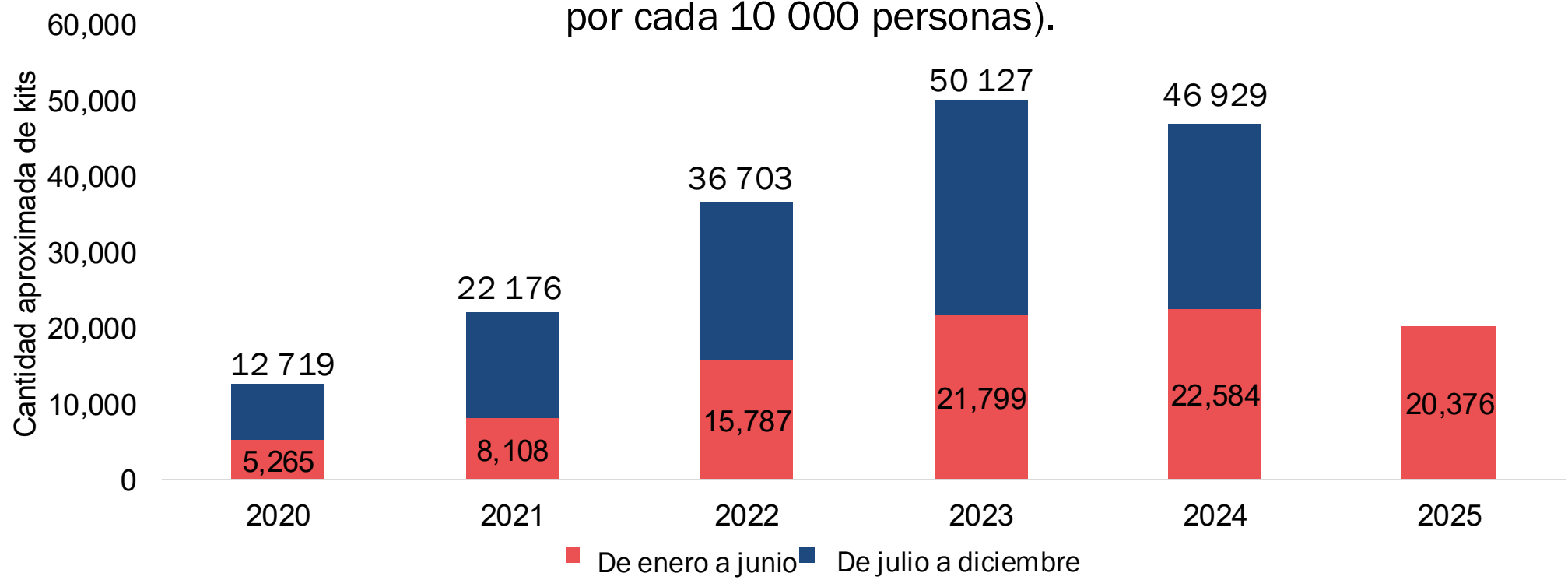
Grupo de trabajo para el rescate: metas

Eliminar las muertes por sobredosis en Rhode Island garantizando que todas las poblaciones reciban los medicamentos para revertir las sobredosis, como la naloxona, así como la información y preparación adecuada, mediante un enfoque integral basado en datos, especialmente dirigidos a los grupos y personas más vulnerables y marginadas.

Además, el Grupo de trabajo para el rescate colabora con socios locales para garantizar la financiación sostenible del suministro de naloxona y responder a las necesidades locales en materia de prevención de sobredosis en todas las comunidades de Rhode Island.

Paquetes de naloxona distribuidos en Rhode Island entre enero y junio del 2025

En los primeros seis meses del 2025, la mayoría de los paquetes de naloxona se entregaron a personas de 35 a 44 años (29 %) y a personas que se identificaban como hombres (46 %). La tasa de distribución de los paquetes de naloxona fue más alta entre las personas de raza negra y no hispanas (280 paquetes por cada 10 000 personas).



Fuente de datos: Base de datos sobre la distribución comunitaria de naloxona, Departamento de Salud de Rhode Island (Rhode Island Department of Health, RIDOH). Datos actualizados al 17 de julio de 2025. Preparado por Kristen St. John.

Resumen de aspectos destacados del año

Legislación sobre la naloxona del 2025

Exige la capacitación sobre el uso y la disponibilidad de naloxona en el lugar, para los siguientes individuos:

(a) Asistentes residentes y personal de las universidades de Rhode Island ([S 464 Sub A](#), [H 5595 Sub A](#))

Todas las instituciones de educación superior del estado de Rhode Island, incluidas todas las universidades públicas y privadas, deberán impartir capacitación sobre la administración de antagonistas opioides a todos los asistentes residentes designados por la institución. En cada unidad de vivienda que sea propiedad de las universidades o esté bajo su administración, los campus deberán proporcionar y mantener antagonistas opioides en cantidades y tipos suficientes para satisfacer las necesidades de la unidad de vivienda. Los asistentes residentes deberán tener acceso a dichos antagonistas opioides para utilizarlos en situaciones de emergencia con cualquier estudiante, miembro del personal u otra persona.

(b) Personal de recreación pública ([S 343 Sub A](#), [H 5273 Sub A](#))

Todos los socorristas, guardaparques y guardabosques que trabajen a tiempo completo en las playas o instalaciones públicas estatales o municipales deberán recibir capacitación sobre la administración de antagonistas opioides, conforme a las disposiciones incluidas en esta sección. Todas las playas e instalaciones públicas estatales o municipales que empleen socorristas, guardaparques y guardabosques deberán tener y poder suministrar al menos cuatro (4) dosis del antagonista opioide.

Suministro local de drogas

Verificación comunitaria de drogas mediante el Estudio de pruebas de uso comunitario (CUTS, por sus siglas en inglés), Rachel Serafinski y Merci Ujeneza

Se analizaron 727 muestras mediante espectroscopía de infrarrojos con transformada de Fourier (FTIR, por sus siglas en inglés), y 373 muestras fueron analizadas por el laboratorio de "Center for Forensic Science Research and Education (CFSRE)".

(De febrero del 2023 a mayo de 2025):

- [Xilazina](#)
- Medetomidina
- BTMPS
- Nitazenos

Obtenga más información sobre los resultados y el suministro local de drogas en el sitio web de [Street Check](#).



**STREET CHECK
COMMUNITY
DRUG CHECKING**



Medetomidine Detected in the Rhode Island Drug Supply

Updated December 11, 2024

The [Rhode Island Department of Health](#) (RIDOH) is sharing new information on the emerging substance contaminant called [medetomidine](#).

Medetomidine is the latest central nervous system (CNS) depressant to appear as a contaminant alongside [fentanyl](#) and [xylazine](#) in the drug supply.

Medetomidine has been found in a few illicit drug samples in Rhode Island. It has also been identified [across several states in the US and Canada](#) and has been observed in overdoses in major metropolitan areas. Recent overdose reports in Philadelphia, Chicago, and elsewhere have all been associated with [fentanyl or heroin](#) drug products containing medetomidine, as well as [xylazine](#) and/or other substances.

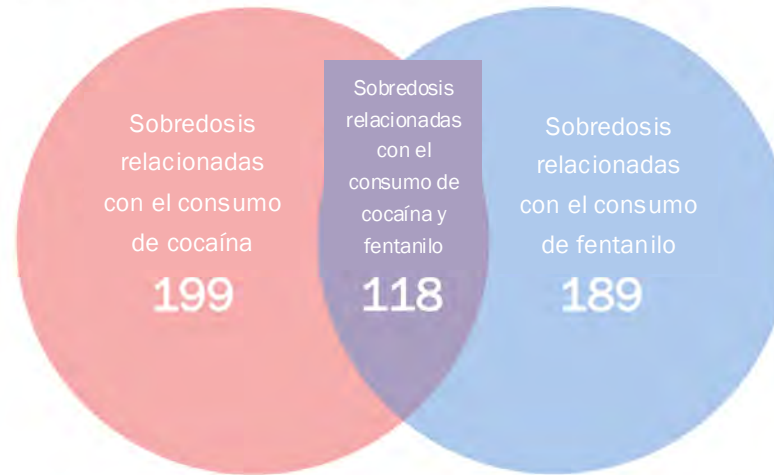
What is medetomidine?

- Medetomidine is a non-opioid sedative that has been FDA-approved for use in veterinary medicine. Like xylazine, medetomidine is a synthetic alpha-2 agonist but it is more potent and causes longer effects.
- The effects of medetomidine can include sedation, relief of pain and anxiety, muscle relaxation, slow heart rate, low blood pressure, and hallucinations.
- Most analytical testing does not differentiate between medetomidine and dexmedetomidine (Precedex™), a sedative that is FDA-approved for human use.

Hoja informativa sobre el consumo de estimulantes y la sobre estimulación (“overamping”)

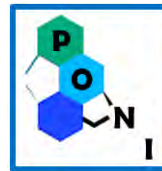
En el 2024, la cocaína fue el factor que contribuyó al 61 % de las sobredosis mortales. El porcentaje de sobredosis mortales relacionadas con el consumo de fentanilo disminuyó del 78 % al 57 %.

En 2024, 118 sobredosis incluyeron cocaína y fentanilo como causa de muerte.



Fuente: Oficina de Médicos Forenses del Estado (Office of State Medical Examiners, OSME), Departamento de Salud de Rhode Island (Rhode Island Department of Health, RIDOH)

Datos actualizados al 30 de mayo de 2025. Preparado por Heidi Weidele.



Prioridades futuras

Encuesta anual de recomendaciones del Grupo de Trabajo contra las Sobredosis 2025

Estrategia central del Grupo de trabajo para el rescate: mantener la accesibilidad a la naloxona mediante un plan estatal y evaluar su impacto.

Temas y problemáticas emergentes:

- “El acceso público a educación sobre el uso de naloxona y a una capacitación adecuada”.
- “El mantenimiento de varios puntos de acceso a los servicios de reducción de daños, fondos sostenidos para suministros de reducción de daños y personal”.
- “Proporcionar educación sobre la reducción de daños a las familias y apoyar a las personas que consumen drogas o están en rehabilitación. Trabajar en estrategias nuevas e innovadoras para distribuir naloxona”.
- “Mantenerse al día con los cambios en el suministro de drogas y responder a ellos; seguir buscando formas innovadoras de llegar a las personas que están en lugares privados para evitar las sobredosis”.

Grupo de trabajo para el rescate: de cara al futuro

- Apoyar la **verificación comunitaria de drogas** y continuar con el seguimiento del suministro local de drogas para detectar **sustancias emergentes**.
- Continuar y apoyar las iniciativas para mejorar el **acceso fácil a naloxona**.
- Evaluar la **distribución equitativa de naloxona** en el estado.
- Crear recursos y aumentar la concientización sobre el **consumo de estimulantes** y la sobredosis o sobre estimulación.
- Explorar iniciativas que aborden el acceso a la naloxona para **personas que consumen drogas a solas en entornos privados**, en respuesta a las recomendaciones del análisis de la fatalidad por sobredosis (OFR, por sus siglas en inglés).
- Explorar iniciativas que **empoderen a la familia o al sistema de apoyo** de las personas que consumen drogas o que están en rehabilitación.



274 Plain St. Providence, 02905

Grupo de trabajo para el rescate: cómo participar

- Participe en la próxima reunión del Grupo de trabajo para el rescate.
 - Las reuniones se realizan cada dos meses, el segundo jueves del mes de 10 a. m. a 11:30 a. m.
 - La próxima reunión será por Zoom: [14 de agosto](#)
- Escríbale a Carol Stone (Carol.Stone@health.ri.gov) para solicitar ser agregado al correo electrónico del Grupo de trabajo.
- [Regístrese para recibir alertas sobre picos de sobredosis](#) y obtener información sobre las regiones de Rhode Island afectadas por las sobredosis.

Grupo de trabajo para el rescate: naloxona gratis, capacitación y más

Visite PreventOverdoseRI.org para lo siguiente:

- [Obtenga capacitación gratis sobre la administración de naloxona y solicite el envío de naloxona por correo](#) (para particulares).
- [Solicite un suministro a granel de naloxona gratis para distribuir entre los miembros de la comunidad](#) (para organizaciones y agencias).
- Acceda a recursos e información sobre la naloxona y la reducción de daños, la prevención de sobredosis, el tratamiento, la recuperación y mucho más.



¿Tiene preguntas?

**RHODE
ISLAND**



Project Weber/RENEW

Ashley Perry, subdirectora
Codirectora del Centro de prevención de sobredosis

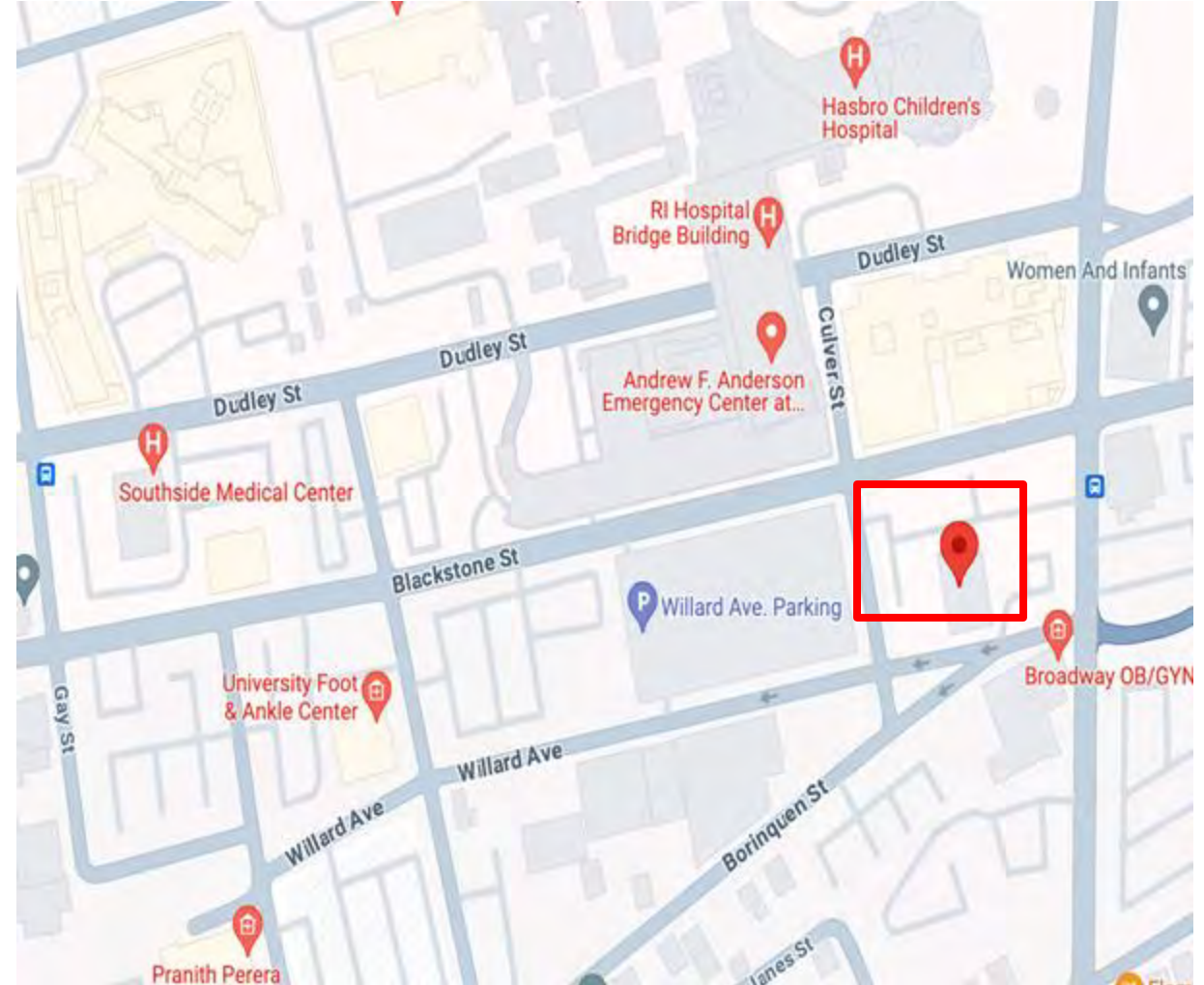


WEBER*RENEW

- Es el centro más grande de Rhode Island que presta servicios de reducción de daños y recuperación.
- Es una organización dirigida de persona a persona.
- Presta servicios principalmente al núcleo urbano de Rhode Island.
- Atiende a más de 6,000 personas al año, en 20,000 encuentros.
- Sus servicios incluyen difusión, espacio seguro, gestión de casos, servicios de apoyo para la recuperación y atención de las necesidades básicas.



Se encuentra en 45 Willard Ave., Providence



¿Qué es un Centro de prevención de sobredosis (OPC)?

- Presta **servicios integrales**, como el consumo supervisado de drogas por parte de profesionales capacitados.
- Es una forma basada en pruebas de mantener a las personas con vida.
- Ninguna persona ha fallecido en un Centro de prevención de sobredosis (OPC, por sus siglas en inglés).
- Se registró un aumento del 30 % en la cantidad de personas que reciben tratamiento.
- Se registró una disminución del consumo público de drogas y de los residuos relacionados con las drogas (agujas).
- Existen en todo el mundo, pero hay muy pocos en Estados Unidos.



Servicios integrales en 45 Willard Ave.

- **Primer piso:** Servicios médicos, que incluyen salud conductual, atención médica y tratamiento por consumo de sustancias, proporcionados por VICTA.
- Lavandería, duchas, centro de atención sin cita previa, artículos de necesidades básicas, suministros para la reducción de daños, gestión de casos, colocación en viviendas de recuperación y apoyo para la recuperación de persona a persona .
- **Segundo piso:** Centro de prevención de sobredosis con consumo supervisado.
- **Tercer piso:** Alquilado a una agencia asociada que presta servicios complementarios.



Bienvenido al Centro de prevención de sobredosis



Diferentes tipos de espacios de consumo



Datos del Centro de prevención de sobredosis

>6 meses de servicios (del 13 de enero al 5 de agosto del 2025)

- Recibió 3,377 visitas.
- Registró 474 participantes únicos.
- Se realizaron 110 intervenciones: se atendieron 61 sobredosis no mortales; se utilizó naloxona 8 veces; se realizó 1 llamada al servicio de emergencias médicas.
- Participantes:
 - El 87 % no tiene hogar.
 - El 78 % afirma que consumiría a solas si no estuviera en un OPC.
 - El 76 % señala que consumiría al aire libre, el 13 % en un baño público y el 16 % en un parque.
 - El 51 % son blancos, el 24 % son de la raza negra, el 23 % son latinos, el 9 % son indígenas americanos y el 3 % son de diversas razas.



- ♥ 189 visitas para recetas médica
- ♥ 275 sesiones de asesoramiento individual
- ♥ 65 evaluaciones de admisión
- ♥ 549 visitas de enfermería

“Si no hubiera empezado a venir aquí, estaría muerto o en coma diabético”.

- D

**El equipo "*People, Place & Health Collective*"
(*Personas, lugar y salud colectiva*)
de la Universidad Brown
está realizando un estudio
de investigación
independiente.**

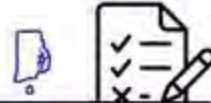
- El estudio es sobre los centros de prevención de sobredosis en Estados Unidos.
- El equipo que realiza el estudio trabaja en conjunto con "OnPoint NYC, Project Weber/RENEW" y organismos municipales y estatales para evaluar los resultados en materia de salud y en los barrios.
- El estudio está dirigido por Brandon Marshall, doctor de la Universidad Brown, y Magda Cerdá, doctora en Salud Pública y magíster en Salud Pública de la Universidad de Nueva York.

Observación de los barrios antes y después de los OPC



Observaciones del OPC y comparación con el vecindario para analizar el impacto del OPC en la actividad relacionada con las drogas y otros resultados (p. ej., la presencia policial) antes y después de la implementación del OPC.

Encuestas comunitarias



Encuestas breves con líderes empresariales, residentes y organizaciones comunitarias del barrio del OPC para comprender sus percepciones.

Investigación cualitativa



(1) Trabajo de campo en los OPC y sus alrededores; (2) entrevistas con personas que consumen drogas antes de la implementación de los OPC para comprender las percepciones sobre los OPC y las necesidades de servicios en RI; (3) entrevistas con clientes y personal de los OPC para analizar las experiencias, los obstáculos y los facilitadores de los OPC, así como las necesidades programáticas.

Encuestas a grupos de OPC con vínculos de datos



Grupo de clientes del OPC (n = 1000) en Rhode Island y Nueva York con enlaces de datos para analizar la participación en el OPC, la aceptación de medicamentos apropiados para el trastorno por consumo de opioides (MOUD, por sus siglas en inglés) o tratamientos, las visitas a urgencias, las sobredosis y otras repercusiones.

Impacto en la comunidad



Análisis de sobredosis, delitos, disturbios en los barrios y actuación policial utilizando conjuntos de datos existentes (p. ej., datos de urgencias) en barrios con y sin OPC.

Costo y rentabilidad



(1) Costos operativos y rentabilidad de la implementación y sostenibilidad de los OPC; (2) costos de utilización de los servicios de salud de los clientes de los OPC y los que no lo son; (3) entrevistas con el personal de los OPC sobre los costos.



indica actividad solo en RI

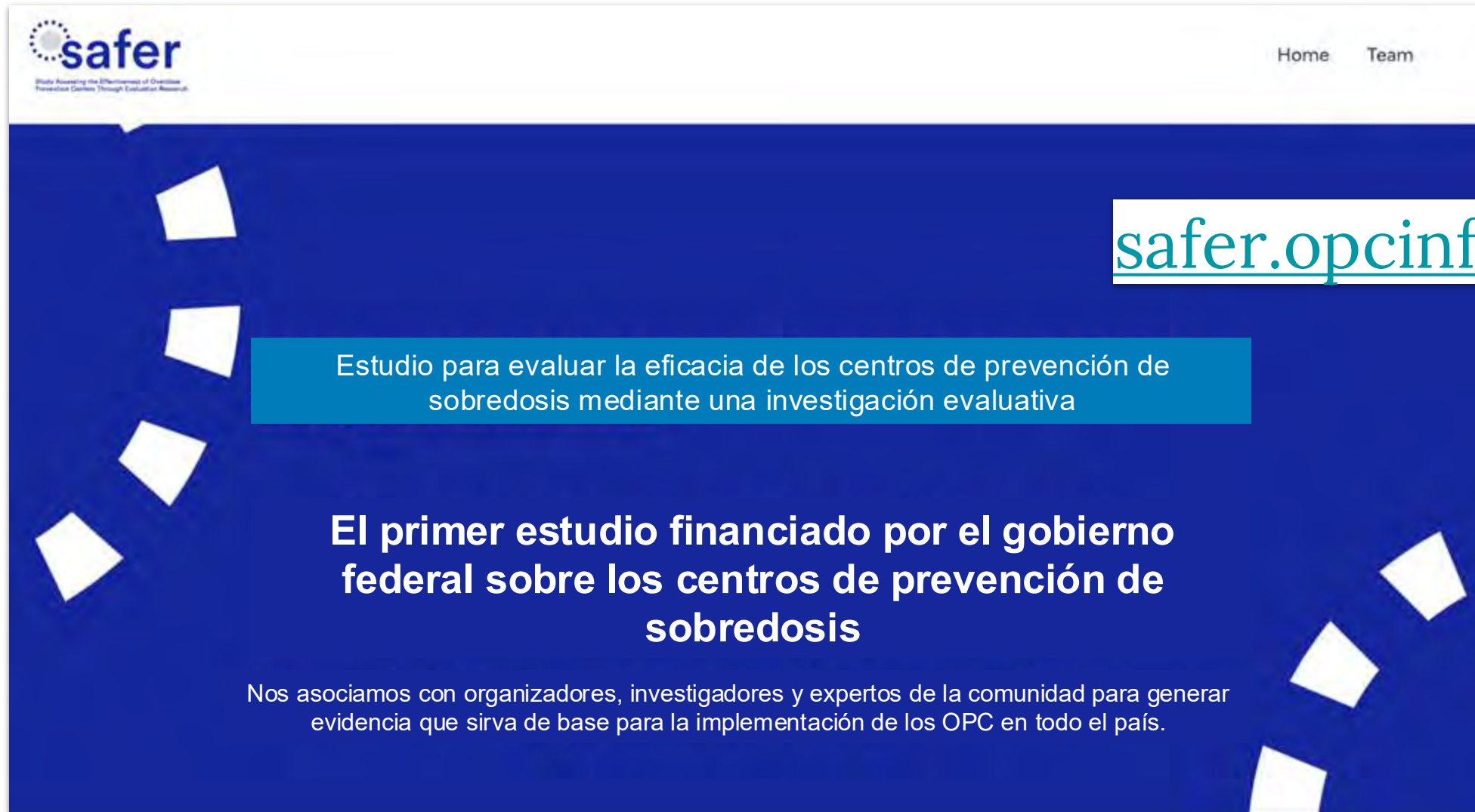


indica actividad solo en NYC



indica actividad tanto en RI como en NYC

Sitio web del estudio



safer.opcinfo.org



Percepciones de la comunidad sobre los OPC

Métodos

- El personal que realizó la investigación encuestó a 125 personas que vivían o trabajaban en un radio de 1,2 km alrededor del OPC de Rhode Island.

Resultados e implicaciones

- El 74 % apoyaba la apertura de un OPC en su barrio y el 81 % apoyaba la apertura de un OPC en cualquier otro lugar de la ciudad.
- El apoyo a la apertura de un OPC se asoció con la percepción de una mayor visibilidad de las personas sin hogar en el vecindario ($p = 0,04$) y una menor edad ($p = 0,01$) (y ningún otro dato demográfico).
- Es probable que la alta aceptación se deba a las campañas continuas de educación y concientización pública impulsadas por los programas locales de reducción de daños. Los resultados destacan la importancia de la participación de la comunidad para reforzar el apoyo a los OPC.



Divulgación comunitaria

- Se realizaron 3 rondas de encuestas a los vecinos residentes.
- Se asistió a reuniones comunitarias y se realizaron presentaciones.
- Se habló con organizaciones y empresas de la zona.





HEALTH, SAFETY, AND SUPPORT LIVE HERE

4:35:09

Muchas gracias.



Día Internacional de Concientización sobre la Sobredosis

Jueves 4 de septiembre de 2025, de 12 p. m. a 4 p. m.

Participe en el mayor evento de distribución de Narcan del estado para eliminar las sobredosis en Rhode Island.



Inscríbese aquí:

Ayude a salvar una vida. Inscríbese hoy mismo en el evento de distribución de Narcan.
Para obtener más información o si tiene preguntas, envíe un correo electrónico a
IOAD@weberrenew.org.



Preguntas/Seguimiento



Sección de preguntas

Nos encantaría conocer sus opiniones.

Si desea realizar una visita guiada, escríbanos.

Ashley Perry

aperry@weberrenew.org

www.weberrenew.org



Comentarios del público