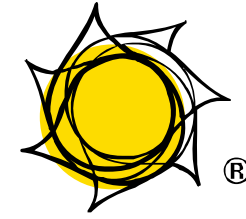


# Sun River Health



## Capacitación en reducción de daños y sobredosis de opioides



**“Esté preparado. Salve vidas”.**



**Presentado por  
el equipo de Sun River Health**

¿Qué es la medicación para el tratamiento de adicciones (*Medication for Addiction Treatment, MAT*)?

**La MAT es un enfoque de reducción de daños para disminuir las muertes, las enfermedades y los daños a causa de la sobredosis de opioides.**



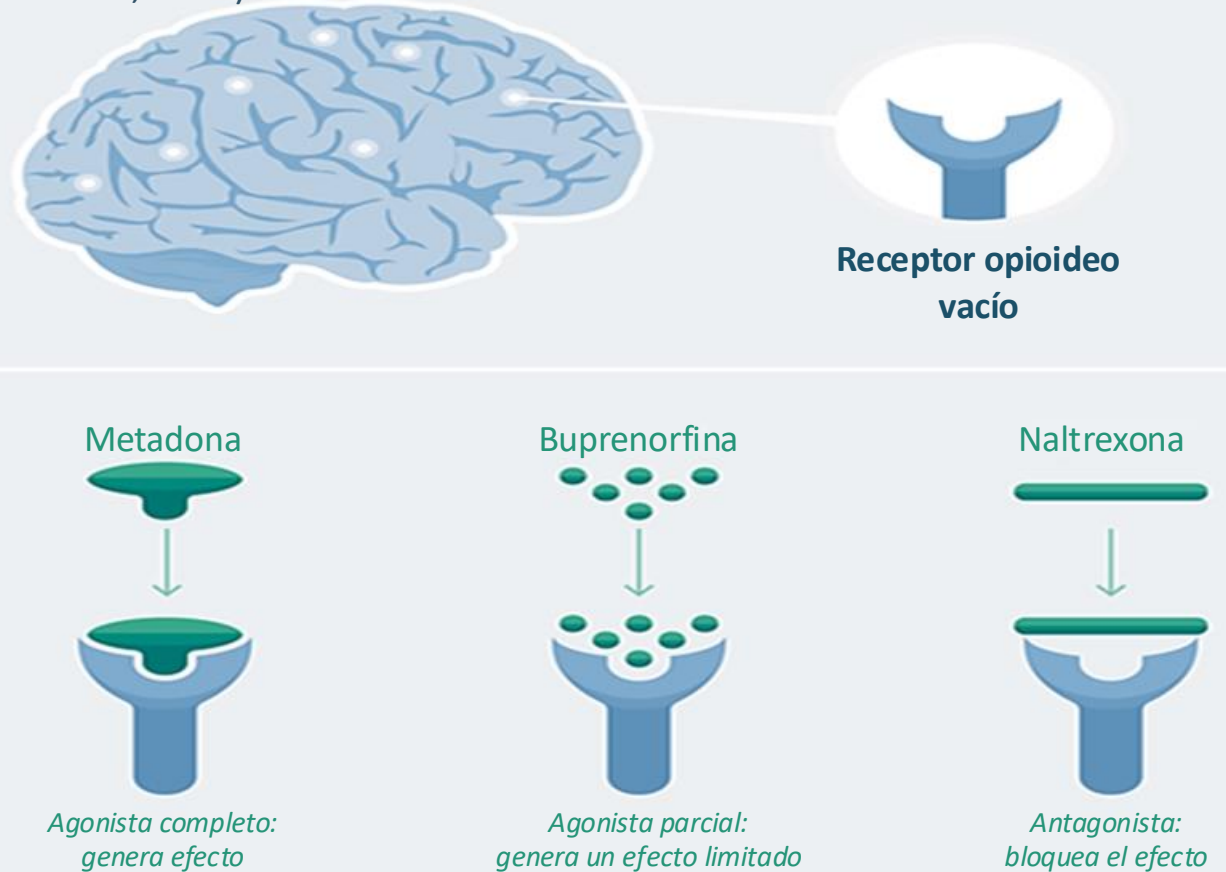
# ¿Qué medicamentos de la MAT se utilizan en el tratamiento del trastorno por consumo de opioides?

- **Metadona**
  - Agonista completo
- **Buprenorfina (Suboxone)**
  - Comprimidos, láminas-> actúan para prevenir los deseos de consumir drogas y los síntomas de abstinencia
- **Sublocade** (versión inyectable de la buprenorfina)
  - Agonista parcial
- **Naltrexona (comprimidos), Vivitrol** (Naltrexona inyectable)
  - Comprimidos e inyección -> previenen los deseos de consumir drogas



Figura 1

¿Cómo actúan los medicamentos para el trastorno por consumo de opioides (*Opioid Use Disorder, OUD*) en el cerebro?



© 2016 The Pew Charitable Trusts

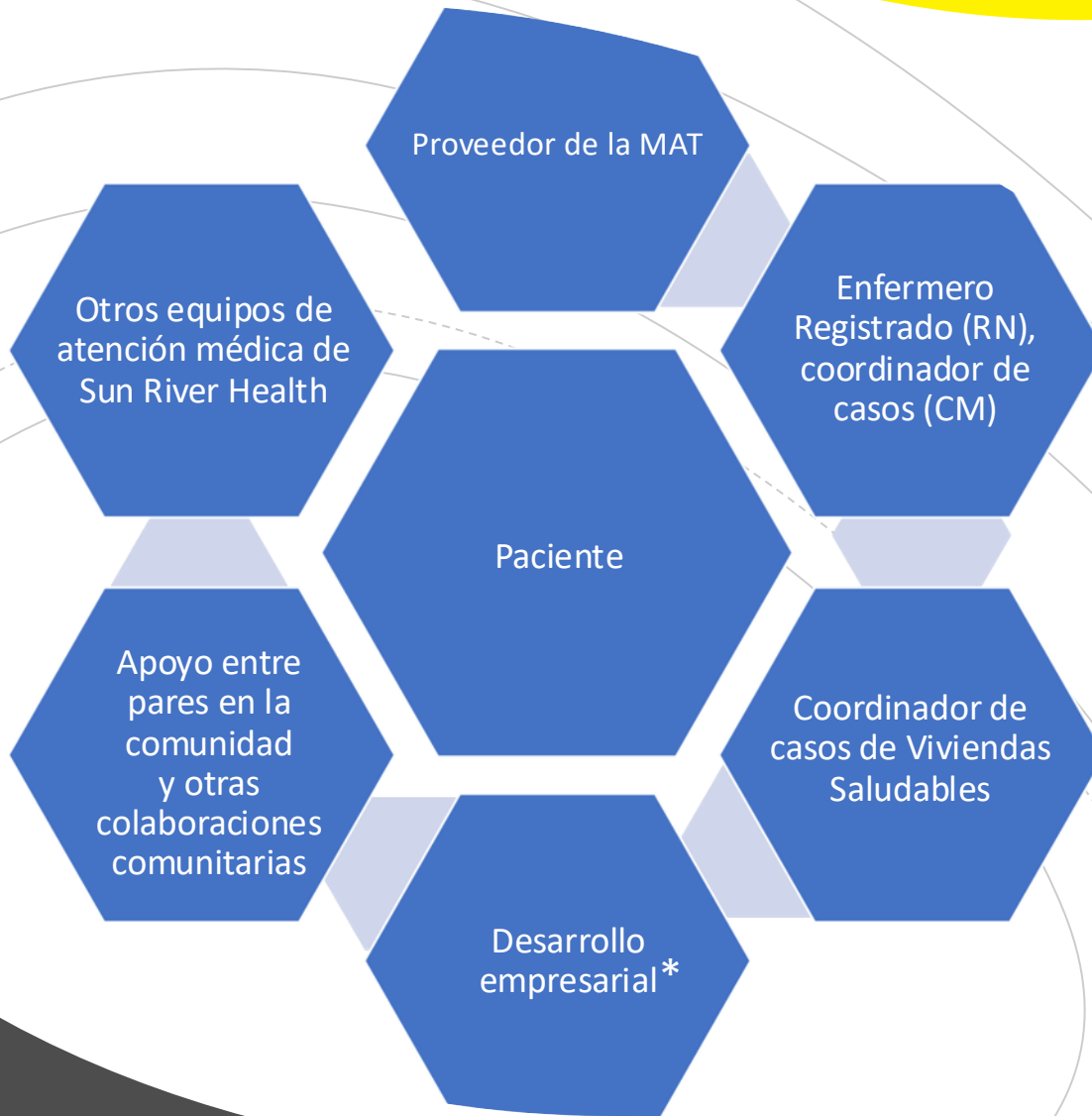
# ¿Cuáles son los criterios de admisión?

- **Tener al menos 18 años.**
- **Cumplir los criterios del trastorno por consumo de opioides.**



**\*Admisión acelerada para mujeres embarazadas.**

**Se ofrecen citas virtuales y en persona.**



## Equipo de la MAT

El equipo incluye un proveedor médico, un enfermero, un administrador de la atención, un compañero con experiencia similar y un trabajador social. El equipo del MAT trabaja en colaboración con los pacientes para enfrentar los obstáculos que les impiden vivir la vida que desean.



\*El desarrollo empresarial incluye la participación de la comunidad, la enfermería de salud pública y los voluntarios de AmeriCorps.

## Servicios que se ofrecen a través de la MAT:

- Capacitación y kits de Naloxona gratuitos disponibles sin cita previa, con receta o por correo.
- Capacitación virtual por Zoom sobre reducción de daños, tiras reactivas de fentanilo y naloxona ofrecida a la comunidad el tercer miércoles de cada mes de 12:00 a 1:00 p. m.
- Capacitación virtual durante el almuerzo “Lunch & Learn” para fomentar la reducción de daños y el desarrollo de habilidades.
- Capacitación sin cargo sobre el fentanilo y la xilacina y tiras reactivas según disponibilidad. Otros suministros de reducción de daños también se ofrecerán cuando estén disponibles.
- Administración de casos en Viviendas Saludables, servicios de apoyo entre pares, consejería en salud conductual, servicios de tratamiento por el consumo de sustancias, servicios médicos de cuidado primario y enlace a apoyos comunitarios.





# Acceso a los servicios del tratamiento por consumo de sustancias

Cuidado primario, cuidado especializado, salud conductual, Oficina de Servicios y Apoyos de Adicciones (OASAS)



## Hudson Valley

Hudson-P  
 Poughkeepsie-S  
 Amenia-P  
 New Paltz-P  
 Dover-P  
 Beacon-S, P, O  
 Monticello-S, O  
 \*\*Peekskill-S  
 Rockland-P (pendiente)  
 White Plains-P  
 Yonkers-P  
 New Rochelle-P



## Ciudad de Nueva York

Bronx-P, B  
 \*\*Brooklyn-P, B  
 Queens-P, B  
 \*\*Staten Island-P  
 Manhattan-P



## Long Island

Brentwood-S  
 Coram-S  
 Wyandanch-S  
 Riverhead-S  
 Shirley-S  
 Huntington-S  
 Patchogue-P (solo para pacientes existentes en el panel del proveedor/no se puede hacer publicidad en este sitio).

*S = Cuidado especializado de la MAT  
 P = MAT en el Cuidado primario  
 O = MAT en la Obstetricia y ginecología  
 B = MAT en la Atención psiquiátrica A31  
 \*\*Ubicación del programa MAT y OASAS.*





Dutchess County Jail



# Socios comunitarios





# Reducción de daños, estigma y adicciones



# ¿Qué es la reducción de daños?







- La reducción de daños es una estrategia de salud pública que busca minimizar muertes, enfermedades y lesiones asociadas con comportamientos de alto riesgo.
- El objetivo principal es mejorar los conocimientos, las habilidades y los recursos para ayudar a las personas, las familias y las comunidades a estar más protegidas y saludables.







# Aclaremos lo siguiente sobre la Reducción de daños...

## La reducción de daños NO ES:

-  La reducción de daños **no es** un enfoque a favor del consumo de drogas.
-  La reducción de daños **no es** un enfoque en contra del consumo de drogas.
-  La reducción de daños **no es** un enfoque descuidado, indiferente o negligente.
-  La reducción de daños **no es sinónimo** de que todo está permitido.

## La reducción de daños ES:

-  La reducción de daños **es neutral respecto al consumo de drogas.**
-  La reducción de daños **es un enfoque pragmático, basado en la evidencia y con una buena relación costo-eficacia que protege los derechos humanos y la salud pública.**
- 
-  La reducción de daños **es un enfoque dirigido a disminuir los daños causados por el consumo de drogas.**

# Ejemplos de reducción de daños

## ¿Qué es la reducción de daños?

La reducción de daños es cualquier comportamiento o estrategia que ayuda a reducir el riesgo o el daño a uno mismo o a los demás.



Acceso y desecho seguro de jeringas



Suministros más seguros



Prevención de la sobredosis



Materiales para prácticas sexuales seguras



Medicamentos para el trastorno por consumo de opioides



Centros de prevención de sobredosis



Centros de acogida



Modelo "La vivienda primero" (Housing First)



Referidos

COALICIÓN NACIONAL PARA LA REDUCCIÓN DE DAÑOS

## EJEMPLOS DE REDUCCIÓN DE DAÑOS

Protector solar

Dejar de fumar

Sueño seguro: "Dormir boca arriba es lo más seguro"

Sillas infantiles para auto

Cinturones de seguridad

Cambio de jeringas

Vacunas

Salud sexual



# Erradicar el estigma juntos



**¿Quién puede presentar un trastorno de salud mental?**  
Un trastorno de salud mental puede afectar a cualquier persona, independientemente de su edad, género, raza, religión o de sus ingresos.




**Soy madre.**

**Soy pintora.**

**Soy voluntaria y trabajo con niños.**

*No soy mi trastorno de salud mental.*

...nta de vivienda, la adicción y los problemas de salud mental no me definen.



**Soy ante todo una persona.**



**NO soy una etiqueta**

**¡NO SOY MI DIAGNÓSTICO!**

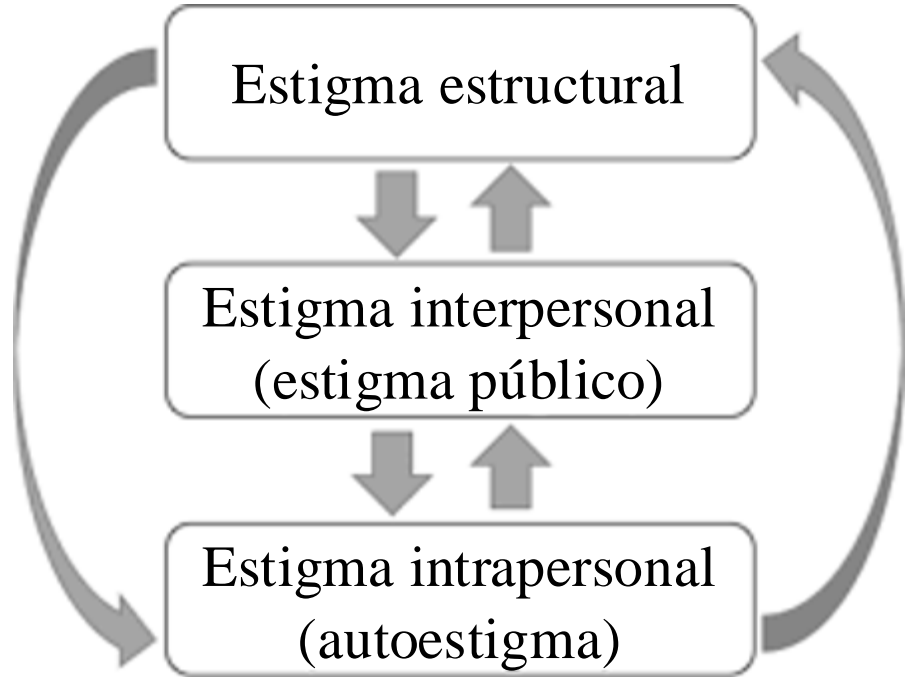
*¡Soy único!*

Trauma y disociación

[www.dissociative-identity-disorder.net](http://www.dissociative-identity-disorder.net)







- ✓ **Hable honestamente** sobre el consumo de sustancias y el estigma.
- ✓ Elija un **lenguaje** de apoyo y **no estigmatizante**.
- ✓ Alce su voz para **corregir mitos** y **estereotipos**.
- ✓ **Eduque** a los demás y a usted mismo.

**PÚBLICO**

Discriminación y desvalorización por parte de otras personas.

**SISTÉMICO**

Acceso reducido a la atención y los recursos debido a las políticas.

**AUTO-ESTIGMA**

Internalización de estereotipos negativos.



**LAS PALABRAS IMPORTAN.**



# Uso del **lenguaje** para promover la filosofía de reducción de daños y combatir el estigma

Lenguaje potencialmente estigmatizante	Lenguaje más compasivo y centrado en la persona
Adicto	Persona que consume (o se inyecta) drogas.
Adicto a las sustancias	
Drogadicto/yonqui/tecató(a)/zombi	Persona que vive con un trastorno por consumo de sustancias.
Abuso de sustancias	Consumo o uso indebido de sustancias.
Limpio	Actualmente está en abstinencia; está implementando cambios en relación con el consumo de drogas.
Cazador de recetas para el consumo de drogas/ persona que finge estar enferma para conseguir drogas	Paciente/participante/cliente
Terapia de reemplazo/sustitución	Medicamentos para el tratamiento de la adicción
Debería/no debería	¿Lo consideraría?/¿Puede tratar de evitar...?

Otras palabras con connotación negativa: Recaída, recuperación



# La adicción **no** es...

- un fracaso moral
- un pecado
- su **culpa**
- poco ético
- **una elección**
- mala
- un signo de debilidad
- una condición de la que avergonzarse
- algo a lo que debe hacer frente solo
- imposible de tratar

# ¿POR QUÉ?

Porque le  
puede pasar a  
cualquiera.



# ¿Qué son los opioides?

- Los opioides provienen de las semillas negras de la planta de adormidera.



*Los opioides se presentan en muchas formas diferentes...*

## Términos coloquiales

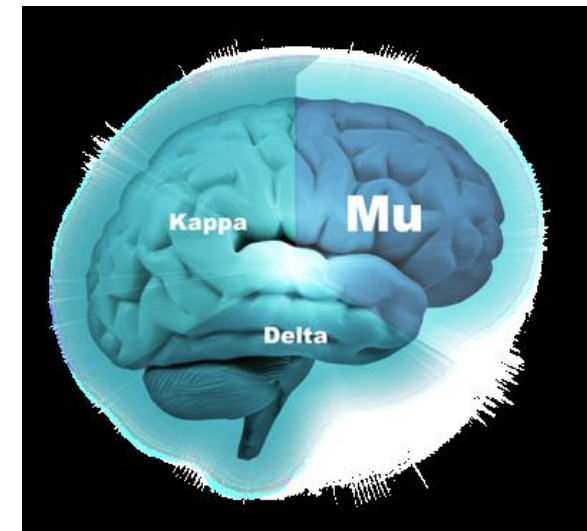
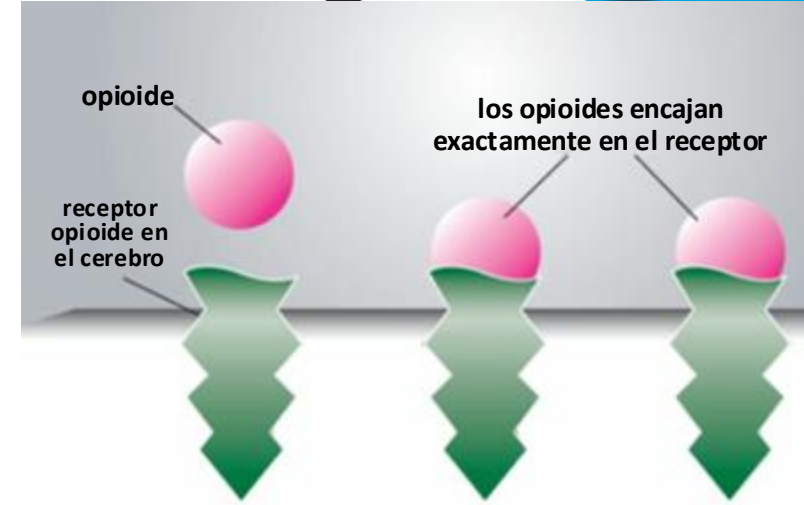
- **Opiáceos**
  - Morfina: “Miss Emma”
  - Codeína
- **Semisintéticos**
  - Heroína: “polvo del infierno”, “goma”, “caballo”
  - Hidromorfona: “hidro”
  - Hidrocodona: “Vic”
  - Oxycodona: “oxy”
- **Sintéticos**
  - Metadona: “naranja”, “chicle”
  - Fentanilo: “apache”



# ¿Cómo actúan los opioides?

## Los opioides:

- Alivian el dolor
- Alivian los síntomas de la abstinencia
- Provocan sentimientos de felicidad y bienestar
- Causan efectos secundarios como estreñimiento, náuseas, somnolencia y depresión respiratoria





# ¿Cuáles son las causas fundamentales y los patrones de comportamiento?

- Reducir el dolor físico.
- Enmascarar el dolor psicológico.
  - Depresión, sentimientos de abandono.
  - Culpa, autoestima baja.
  - Hacer frente a historiales de traumas emocionales, físicos y sexuales.
- Disminuir el funcionamiento corporal.



# ¿Por qué se realiza esta capacitación?



Para consultar los últimos datos sobre la sobredosis y el consumo de sustancias, visite el sitio web de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC):

<https://www.cdc.gov/drugoverdose/index.html>

2/20/2025

[https://www.cdc.gov/nchs/pressroom/nchs\\_press\\_releases/2022/202205.htm](https://www.cdc.gov/nchs/pressroom/nchs_press_releases/2022/202205.htm)



**Ola 1: 1999**, aumento de las muertes por sobredosis de opioides.

**Ola 2: 2010**, aumento de las muertes por sobredosis de heroína.

**Ola 3: 2013**, aumento de las muertes por sobredosis de opioides sintéticos.

**Ola 4:** aumento de la mortalidad por sobredosis de opioides debido al consumo de metanfetamina y cocaína/estimulantes, y a la mayor disponibilidad y consumo de fentanilo elaborado ilícitamente.

**Ola 5:** aumento de la presencia de psicoestimulantes y xilacina en el suministro de drogas. No se puede revertir con Narcan.



# LA NALOXONA SALVA VIDAS

La mayoría de las sobredosis de opioides ocurren en presencia de un testigo, lo que brinda la oportunidad de intervenir y salvar una vida.

***¡Nadie debería morir por una sobredosis!***  
**Para ayudar a prevenir una sobredosis:**

- **Aprenda a reconocer una sobredosis.**
- **Entienda los riesgos de una sobredosis.**
- **Aprenda cómo responder a una sobredosis.**
- **Evite consumir solo y, si lo hace con alguien más, tomen turnos para estar atentos.**
- **¡Siempre lleve naloxona con usted!**



# ¿Qué puede poner a una persona en riesgo de sobredosis por opioides?

## • Tolerancia reducida

- La *abstinencia* disminuye la tolerancia, lo que aumenta el riesgo de sobredosis:
  - Encarcelamiento.
  - Hospitalización.
  - Rehabilitación/desintoxicación/comunidades terapéuticas.
  - Patrones esporádicos del consumo de drogas (“guerreros de los fines de semana”).
  - MAT: la metadona o la buprenorfina protegen de la sobredosis por opioides (si se sigue el tratamiento), la naltrexona aumenta el riesgo de sobredosis si la persona recae (debido a la falta de tolerancia a los opioides).

## • Consumo en solitario

- Factor de riesgo de sobredosis *fatal*.

## • Trastornos coexistentes

- Enfermedades médicas crónicas.
- Enfermedades mentales concomitantes.

## • Vivienda inestable

## • Combinación de otras drogas con opioides

- **Xilacina o “tranq”.**
- Estimulantes.
- Metanfetamina.

## • Cambios en el suministro de drogas

- Utilice siempre tiras reactivas.
- Reducción de daños.

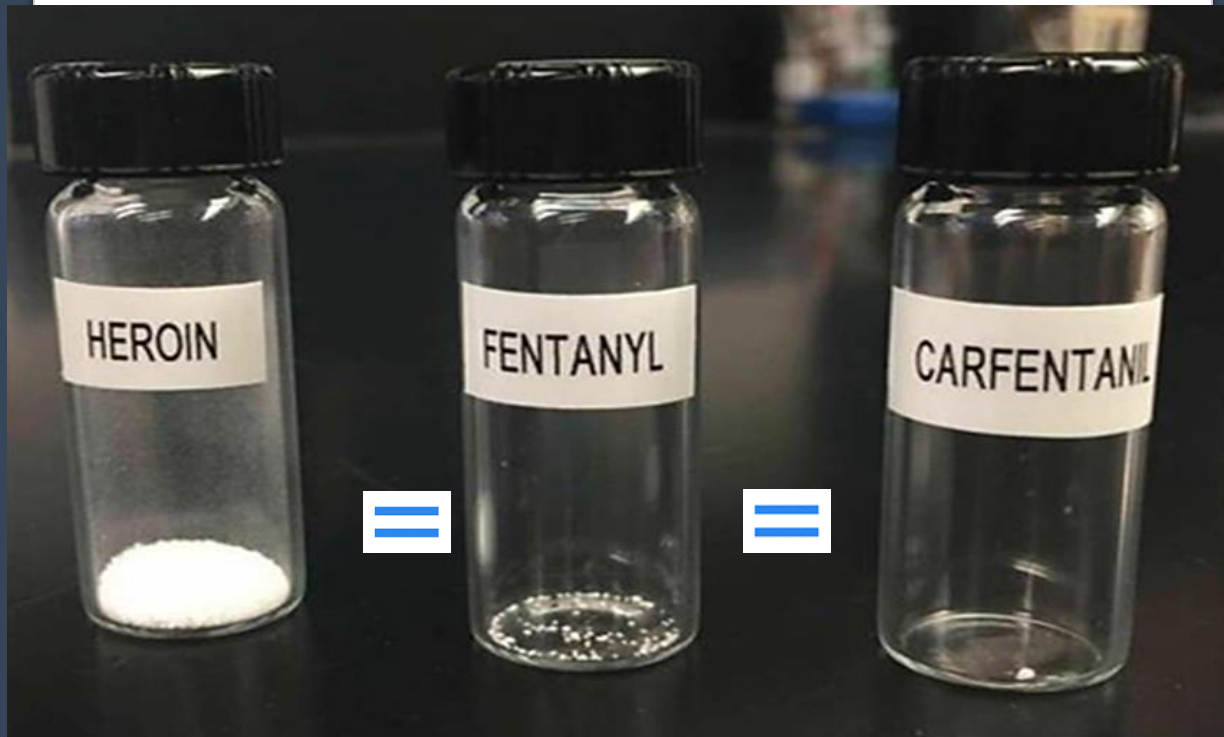
## • Antecedentes de sobredosis previa

## • Dosis $\geq 90$ mg equivalentes a morfina

## • Inyección frente a inhalación



## Potencia del fentanilo y sus análogos



### AFLUENCIA DE OPIOIDES SINTÉTICOS

## CINCUENTA VECES MÁS POTENTES QUE LA HEROÍNA

El fentanilo, un opioide sintético muy potente elaborado ilícitamente, es aproximadamente 50 veces más potente que la heroína y 100 veces más que la morfina. Se vende de manera intercambiable con la heroína, se mezcla con otras drogas como la cocaína y la metanfetamina, y se convierte en pastillas falsificadas.





# Riesgo de la xilacina

La xilacina, a veces denominada “tranq” (y conocida en Puerto Rico como “anestesia de caballo”), es un medicamento veterinario no opioide que se utiliza como sedante y relajante muscular. No está aprobada para su uso en seres humanos, pero en los últimos años se ha encontrado en el mercado de drogas callejeras, casi siempre en combinación con el fentanilo.



- La xilacina puede intensificar el efecto de los opioides.
- La xilacina es un depresor del sistema nervioso central y puede aumentar el riesgo de desarrollar una sobredosis.
- **La naloxona no tiene ningún efecto sobre la xilacina. Se necesitará ayuda médica adicional.**

## Efectos de la xilacina en la salud

Sedación,  
falta de respuesta



Presión arterial baja



Ritmo cardíaco lento



Disminución de la  
respiración



# Cómo reconocer una sobredosis de opioides

## SIGNOS DE UNA SOBREDOSIS DE OPIOIDES. **B.L.U.E**

### **BREATHING** (RESPIRACIÓN)

Durante una sobredosis, la respiración es superficial, gorgoteante, irregular o está completamente ausente.

### **LIPS** (LABIOS)

Los labios y las yemas de los dedos son de color azul, debido a la disminución de oxígeno en todo el cuerpo.

### **UNRESPONSIVE** (FALTA DE RESPUESTA)

La víctima no responde a estímulos verbales o físicos.

### **EYES** (OJOS)

Las pupilas son puntiformes, ya que los opioides las contraen a un tamaño inusualmente pequeño.



# ¿Qué ocurre en el cuerpo durante una sobredosis de opioides?

*Una sobredosis generalmente ocurre en el transcurso de 1 a 3 horas.*



La cantidad o la potencia de los opioides suprime gradualmente el impulso involuntario de respirar.

La respiración se desacelera.

El corazón se detiene.



# Opioides y lesiones cerebrales

- Los opioides detienen la respiración en caso de sobredosis, lo que significa que no llega oxígeno al cerebro. Después de 5 a 6 minutos sin oxígeno, puede sufrir una lesión cerebral adquirida.
- Es habitual que las personas que participan en programas de tratamiento por consumo de sustancias sufran lesiones cerebrales traumáticas (TBI) que no han sido diagnosticadas.
- Las TBI causan daños en los lóbulos frontales del cerebro, lo que afecta lo siguiente:
  - Concentración
  - Memoria
  - Planificación
  - Resolución de problemas
  - Comunicación
  - Habilidades como el control de los impulsos, la inhibición emocional y la conciencia de uno mismo



# Almacenamiento de Narcan:

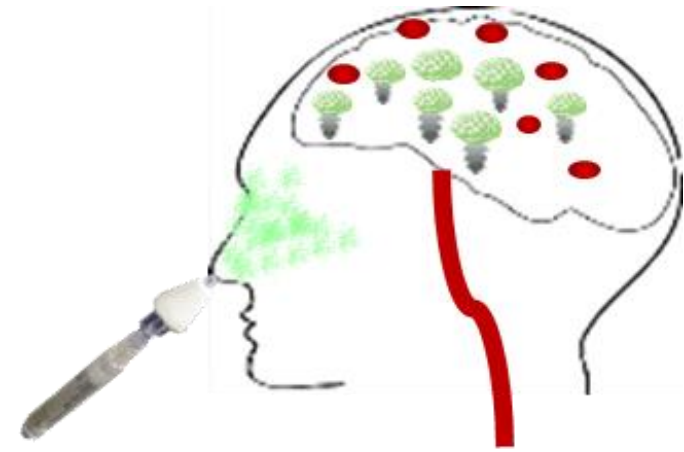
- Almacene Narcan a temperatura ambiente (entre 68 y 77 °F).
- No deje el kit de Narcan en el interior de un vehículo durante un período prolongado.
- La exposición continua a temperaturas extremas puede disminuir la eficacia de la naloxona; sin embargo, los episodios poco frecuentes y aislados de calor o congelación no afectan la potencia del Narcan.
- Protéjalo de la luz.
- El Narcan tiene una vida útil limitada: tenga en cuenta la fecha de vencimiento y obtenga un reemplazo cuando sea necesario.





# Prevención de la sobredosis de opioides con Narcan

- Antagonista, también conocido como “bloqueador” de receptores.
- La naloxona desplaza los opioides del receptor opioide Mu y bloquea el receptor para evitar que se unan más opioides.
- **¡La naloxona revierte la sobredosis de opioides y evita la muerte!**
- **No tiene** efecto clínico en ausencia de agonistas opioides;  
es inerte: no presenta interacciones con otros medicamentos, “lo que significa que es un medicamento con una única misión”.
  - Hace efecto en 2 o 3 minutos.
  - Puede causar abstinencia aguda de opioides.
  - Su efecto dura entre 30 y 90 minutos (más prolongado en la formulación más reciente).
- Se metaboliza en el hígado y se excreta por los riñones.
- Es seguro para los niños.



**\*Debido a la presencia de fentanilo en el suministro de drogas, ¡las personas pueden necesitar MÁS naloxona para ser reanimadas!**

# Contenido del kit de naloxona:

- Dos dosis de aerosol nasal de naloxona
- Dos guantes sin látex
- Material educativo
- Hoja de instrucciones sobre la naloxona
- Certificado azul de finalización



<p><b>Certificate of Completion</b></p> <p>Date _____ Date _____</p> <p>Nombre del destinatario _____</p> <p>This certifies that _____ has been trained in opioid overdose prevention including the use of naloxone for the purpose of preventing death from an opioid overdose. This practice is legal under New York State Public Health Law Section 1306 and under 10 NYCRR Section 80.138.</p> <p>Prescribed by (name): _____</p> <p>Nombre y firma del director clínico _____</p> <p>Check item(s) completed. If any _____</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Naloxone 2mg/2ml, 2 prefilled syringes with mirrors. Administer 2x per as directed.</p> <p><input type="checkbox"/> Naloxone 1mg/1ml, 2 vials and 2 3cc syringes. Administer 4x per as directed.</p> <p><input type="checkbox"/> Other, specify _____</p>	<p><b>NYSDOH Registered Opioid Overdose Program</b> Get a kit at your pharmacy or program.</p> <p>Información sobre el programa (correo electrónico/ página web/ teléfono)</p> <p>New York State Department of Health Opioid Overdose Initiative 1-800-692-8528   <a href="http://www.health.ny.gov/overdose">www.health.ny.gov/overdose</a> Syringe Access, Drug &amp; Syringe Disposal Resources <a href="http://www.health.ny.gov/syringes">www.health.ny.gov/syringes</a>   <a href="http://www.thepointny.org">www.thepointny.org</a> OASAS HOPEline 1-877-846-7369   <a href="http://www.oasas.ny.gov">www.oasas.ny.gov</a></p>
--	---

# Cómo responder a una sobredosis



**Sacudir y gritar;  
maniobra de frote/masaje esternal**

## VERIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA:

- **Grite a distancia.**
  - Dígale que llamará al 911.
- **Frote el esternón.**
  - Intente despertar a la persona frotando los nudillos y aplicando algo de presión sobre su esternón.



**Recuerde:** realice siempre un frotamiento esternal antes de administrar Naloxona.

# Llame al 911 Y administre Naloxona.

- Informe sobre la situación al controlador del 911.
- Dígame: “**Esta persona no respira**”.
  - Proporcione la dirección y la ubicación.
- Y administre la naloxona.
- **HAGA PRIMERO** lo que sea más accesible para usted.



**1. Quite el envoltorio.**



**2. Coloque el medicamento en una de las fosas nasales.**



**3. Presione el émbolo para administrar el medicamento.**



**No** presione el émbolo hasta que esté listo para usar.



**4. Repita.**

Si después de **2 minutos** la persona no se despierta, administre una segunda dosis.



Esta persona ha sufrido una sobredosis.

Esta persona no respira.

**Llame al 911**

HOW TO USE  
**NALOXONE  
NASAL SPRAY**





# Proporcione respiración de rescate, RCP completa o compresiones torácicas, el método que usted conozca...



1. Coloque a la persona boca arriba e incline la barbilla hacia arriba para abrir las vías respiratorias.
2. Con una mano, apriete la nariz para tapanla y selle sus labios con los de la otra persona.
3. Respire 2 veces de manera uniforme y regular.
  - Sople aire suficiente para que el pecho se eleve.
  - Administre una respiración cada 5 segundos hasta que llegue la ayuda.

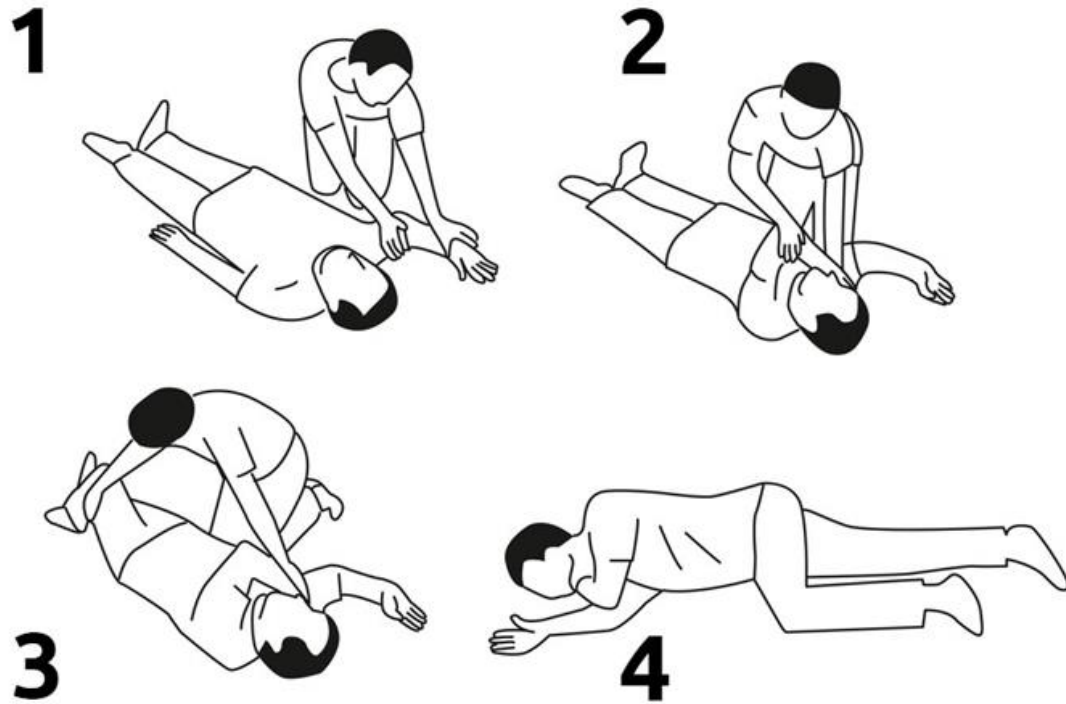


**Nota:** Puede ser difícil realizar respiraciones de rescate en personas que experimentan rigidez muscular a causa del fentanilo.

**Nota:** Cada kit incluye un protector facial.



# Coloque a la persona con sobredosis en la posición de recuperación



# Después de administrar la naloxona

- ✓ **Explique** lo que ocurrió: dígame a la persona que no consuma más drogas, ya que eso podría causar otra sobredosis.
- ✓ El efecto de la naloxona desaparece al cabo de 30 a 90 minutos; **permanezca** con la persona hasta que acuda al hospital, o hasta que el efecto de la naloxona desaparezca completamente, para asegurarse de que no vuelva a sufrir una sobredosis.
- ✓ Si no busca atención médica, **permanezca** con la persona durante al menos 3 horas.
- ✓ *Llame al 911 si la persona no se encuentra bien* cuando se despierta o llévela usted mismo a la sala de emergencias.
- ✓ Cuando llegue la ambulancia, **informe al servicio de emergencias** que se ha administrado naloxona (y cuántas dosis). **Comuníquese con el Programa MAT de Sun River Health** para obtener un kit de naloxona de reemplazo.
  - ✓ Sun River obtendrá algunos datos para el informe: fecha, lugar, droga que consumió y resultado.
  - ✓ La llamada es anónima.
  - ✓ Llame al número de teléfono 1-844-474-2273 o acuda sin cita previa.

# Ley del Buen Samaritano

**Propósito:** La Ley del Buen Samaritano del 911 del estado de Nueva York permite a las personas llamar al 911 sin temor a ser arrestadas si sufren una sobredosis de drogas o alcohol que requiere atención médica de emergencia o si presencian la sobredosis de otra persona. La ley lo protegerá si es menor de 21 años.

## La ley NO lo protege de lo siguiente:

- delito grave de categoría A1 por posesión de una sustancia controlada (8 onzas o más);
- venta o intención de vender sustancias controladas;
- órdenes de arresto pendientes; y
- violación de la libertad condicional/libertad bajo palabra.

## La ley LO PROTEGE de lo siguiente:

- posesión de sustancias controladas hasta e incluso delitos graves de categoría A2 (cualquier cantidad inferior a 8 onzas);
- posesión de alcohol, cuando se trata de menores de edad;
- posesión de marihuana (cualquier cantidad);
- posesión de parafernalia de drogas; e
- intercambio de drogas.

Esta ley **reduce la renuencia** de los testigos no médicos para usar Naloxona y les da la capacidad de sentirse preparados para salvar una vida.

# Recursos:

**NYC WELL AHORA ESTÁ DISPONIBLE SI LLAMA AL 988**

LÍNEA DE PREVENCIÓN DE SUICIDIO Y CRISIS  
**988**

PARA OBTENER APOYO DE SALUD MENTAL LAS 24 HORAS, LOS 7 DÍAS DE LA SEMANA

LLAME/ENVÍE UN MENSAJE DE TEXTO AL 988

CHAT: NYC.GOV/988

**NYC** Mayor's Office of Community Mental Health

- <https://www.naloxoneforall.org/newyork>
  - Directorio de farmacias donde las personas pueden obtener naloxona sin cargo.
  - Mapa estatal de recursos para la reducción de daños.
- Nunca consuma solo: (800) 484-3731
- Línea de ayuda [HOPEline](#) disponible las 24 horas, los 7 días de la semana: llame al [1-877-8-HOPENY](tel:1-877-8-HOPENY) | Envíe un mensaje de texto al [467369](sms:467369)
- <https://nextdistro.org/>
- Aplicación móvil Canary <https://vimeo.com/276249705>
- Programas Sun River de OASAS, cuidado primario, MAT y Salud en el hogar, y salud conductual.  
Teléfono: [\(844\) 400-1975](tel:844-400-1975)

# ¡Gracias! Sun River Health



## Gerentes regionales:

- Valle del Hudson - Kim Valentin, tel.: 845-745-2174
- Ciudad de Nueva York (NYC) - Heather Auto, tel.: 929-946-5587
- Long Island-Edward Soto, tel.: 845-422-1197

## Liderazgo organizacional:

- Crystal Marr, trabajadora social clínica licenciada (LCSW), consejera certificada en Abuso de Alcohol y Drogas (CASACM), vicepresidenta adjunta de trastornos por consumo de sustancias  
[cmarr@sunriver.org](mailto:cmarr@sunriver.org)
- Mary Dyer, médica, directora clínica de trastornos por consumo de sustancias  
[mdyer@sunriver.org](mailto:mdyer@sunriver.org)
- Lorna Johnson, trabajadora social clínica licenciada (LCSW), profesional en abuso de sustancias (SAP), vicepresidenta sénior de servicios de salud conductual  
[ljohnson@sunriver.org](mailto:ljohnson@sunriver.org)

EMPODERAR  
PARA  
GENERAR  
ESPERANZA

**¿Tiene alguna pregunta?  
Comuníquese con un  
gerente regional.**