ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL Y CONTRA LA ADICCIÓN
ASSMCA

PERSONAS ATENDIDAS CON BUPRENORFINA EN PUERTO RICO 2019-22

Observatorio de Salud Mental Y Adicción de Puerto Rico

Administración de Salud Mental y Contra la Adicción

diciembre 2023

RESUMEN

Al final del 2022, unos 198 médicos estaban proporcionando tratamiento con buprenorfina a alrededor de 2,240 pacientes. Durante todo el año, se atendió a un total de 3,082 pacientes distintos con buprenorfina. De estos pacientes, aproximadamente una tercera parte (35.9%) permaneció en tratamiento durante al menos 6 meses, mientras que solo el 19.3% (1 de cada 5 pacientes) se mantuvo en tratamiento durante 12 meses o más. Las tasas de retención se mantuvieron estables a lo largo del período de estudio. Entre 2019 y 2020, la cantidad de proveedores que recetaban buprenorfina disminuyó anualmente en un 14.6%, y luego comenzó a aumentar a un ritmo del 5% anual. Durante el mismo período, la cantidad de pacientes que recibían buprenorfina mostró reducciones anuales del 3.7%. Sin embargo, después de 2020, la cantidad de pacientes se mantuvo estable durante el resto del período de estudio.

Introducción

La buprenorfina fue inicialmente desarrollada y aprobada en el 1978 como un analgésico contra el dolor. Posteriormente en el 2002 el FDA aprobó el uso de la buprenorfina para tratar el abuso de opioides. El agonismo parcial en el receptor *mu,* un receptor de opioides, es la propiedad relevante de la buprenorfina. Por ésto, los efectos analgésicos de la buprenorfina crecen con aumentos en las dosis, pero sólo hasta cierto nivel ('ceiling effect'). Esto significa que la buprenorfina proporciona al paciente los mismos efectos que los agonistas completos, como la heroína, la morfina y la metadona, pero con menos intensidad y con menor riesgo de sobredosis. Su disociación lenta del receptor, por otro lado, permite que los síntomas de abstinencia sean más leves y menos incómodos para el paciente.

La buprenorfina, por lo tanto, evita síntomas de retirada y los 'cravings' por opioides, lo que la hace útil para reducir el uso ilícito en un paciente mantenido con buprenorfina. El FDA aprobó dos versiones de la buprenorfina para el tratamiento de la adicción con opioides la buprenorfina sola y una combinación de buprenorfina y naloxona conocida como Suboxona. Actualmente, la buprenorfina y la metadona son los únicos dos tratamientos farmacológicos aprobados para la adicción con opioides.

Dada la crisis de adicción con opioides y la alta cantidad de sobredosis ocurriendo diariamente en Puerto Rico, es imprescindible monitorear los tratamientos para la adicción con opioides y examinar su funcionamiento. El tratamiento con buprenorfina se ofrece en Puerto Rico en oficinas privadas de médicos y en algunos centros de salud primaria conocidos como Centros 330. Carecemos, sin embargo, de estadísticas sobre la operación de los programas de buprenorfina. No existe un sistema de datos al cual estos programas deben someter información de su operación.

Esta *Breve Epidemiológica* utiliza datos generados por el programa *Prescription Drug Monitoring Program* (PDMP) en los años naturales del 2019 al 2022 para caracterizar el programa de buprenorfina en Puerto Rico en términos de:

- Tipos de buprenorfina recetados
- Proveedores
- Pacientes
- Retención

Métodos

Los datos analizados provienen del programa PDMP operado por ASSMCA desde el 2018. PDMP registra todo medicamento controlado dispensado en farmacias en Puerto Rico. El objetivo central del programa PDMP es apoyar al personal clínico y de farmacias a recetar y dispensar medicamentos brindándole el historial completo de medicamentos controlados de sus pacientes.

Los datos analizados en este informe cubren el periodo de los años naturales 2019-2022. Todos los pacientes residentes de Puerto Rico con al menos una dispensación de buprenorfina entre enero del 2019 y diciembre del 2022 fueron considerados para el estudio (n = 8,645). Aquellos pacientes que recogieron buprenorfina en filminas en una sola ocasión (n = 2,306) fueron considerados pacientes de manejo del dolor y no pacientes en tratamiento del abuso de opioides. Estos pacientes fueron excluidos del estudio. Los restantes 6,339 pacientes constituyeron la muestra de estudio y de éstos se extrajo todas sus dispensaciones, tanto de buprenorfina como de cualquier otro medicamento controlado.

Retención en el programa fue operacionalizado como recogido de buprenorfina en farmacias sin brechas entre recogidos mayores a 60 días. Para este estudio se calcularon tasas de retención de 3, 6, y 12 meses.

Resultados

Buprenorfina dispensada

Durante el periodo 2019-2022, las farmacias en Puerto Rico dispensaron 139,160 recetas de buprenorfina emitidas por 595 proveedores a 6,339 personas. La Tabla 1 muestra la distribución de buprenorfina por el tipo de compuesto. La gran mayor parte de las recetas dispensadas fue de tabletas de suboxona (buprenorfina + naloxona) de 8 mg (76.4%) seguido por parchos de buprenorfina de 7.5 mcg/hora (13.2%). Durante el periodo de estudio se observó una tendencia de reducción leve en el uso de las tabletas de suboxona (buprenorfina + naloxona) de 8 mg y un aumento substancial en el uso de los parchos de 7.5 mcg/hora. El primero redujo de un 76.4% a un 72.2% mientras que el segundo aumentó de un 7.5% a un 16.6%.

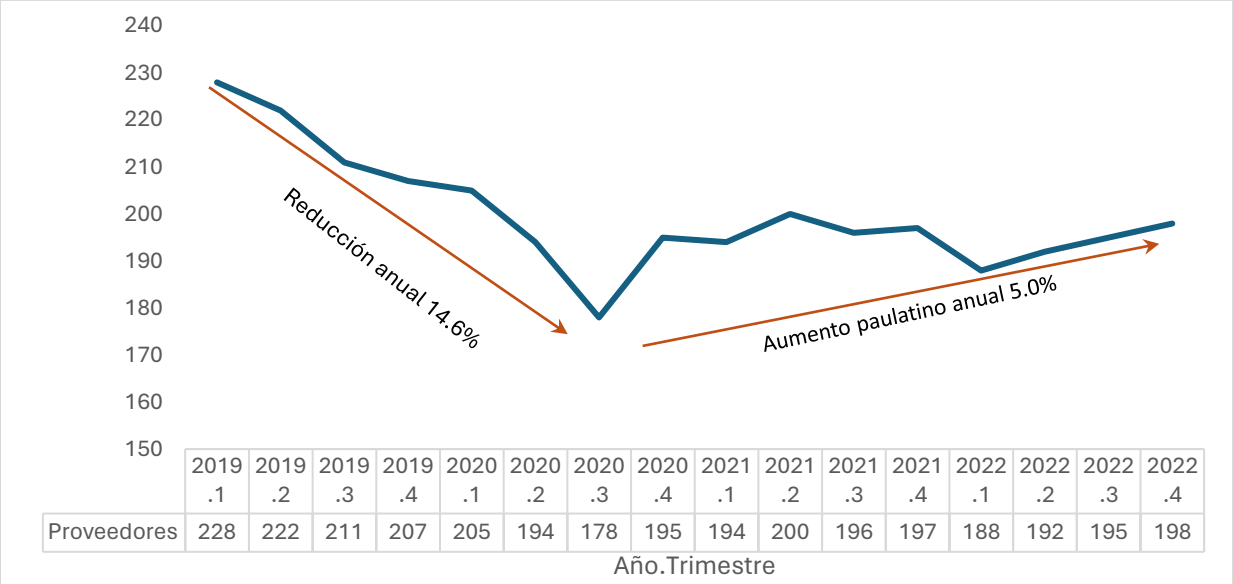
Tabla 1. Buprenorfina recetada 2019-2022.

Compuesto	n	%
Buprenorfina filmina, 75 mcg	1	0.0
Buprenorfina filmina, 150 mcg	7	0.0
Buprenorfina filmina, 300 mcg	42	0.0
Buprenorfina filmina, 450 mcg	40	0.0
Buprenorfina tableta, 2 mg	5,701	4.1
Buprenorfina tableta, 8 mg	1	0.0
Buprenorfina parcho, 5 mcg/hora	2,231	1.6
Buprenorfina parcho, 7.5 mcg/hora	18,302	13.2
Buprenorfina parcho, 10 mcg/hora	463	0.3
Buprenorfina parcho, 15 mcg/hora	57	0.0
Buprenorfina parcho, 20 mcg/hora	910	0.7
Suboxona tableta, 2 mg-0.5 mg	312	0.2
Suboxona filmina, 2 mg-0.5 mg	440	0.3
Suboxona filmina, 8 mg-2 mg	4,355	3.1
Suboxona tableta, 8 mg-2 mg	106,298	76.4
Total	139,160	100.0

Proveedores

Durante el periodo de estudio emitieron recetas de buprenorfina un total de 595 proveedores. La cantidad de proveedores activos sufrió una merma del 13.2% durante el periodo completo. (De 228 proveedores durante el trimestre 1 del 2019 a 198 proveedores durante el trimestre 4 del 2022). El Gráfico 1 muestra la tendencia por trimestre. Se observa un periodo de reducción intensa anualizado de 14.6% entre el trimestre 1 del 2019 y el trimestre 3 del 2020. Le sigue luego un periodo de aumento paulatino del 5% anual. Para el final del periodo de estudio – último trimestre del 2022 – había 198 proveedores activos.

Gráfico 1. Proveedores activos recetando buprenorfina por trimestre, 2019-2022.



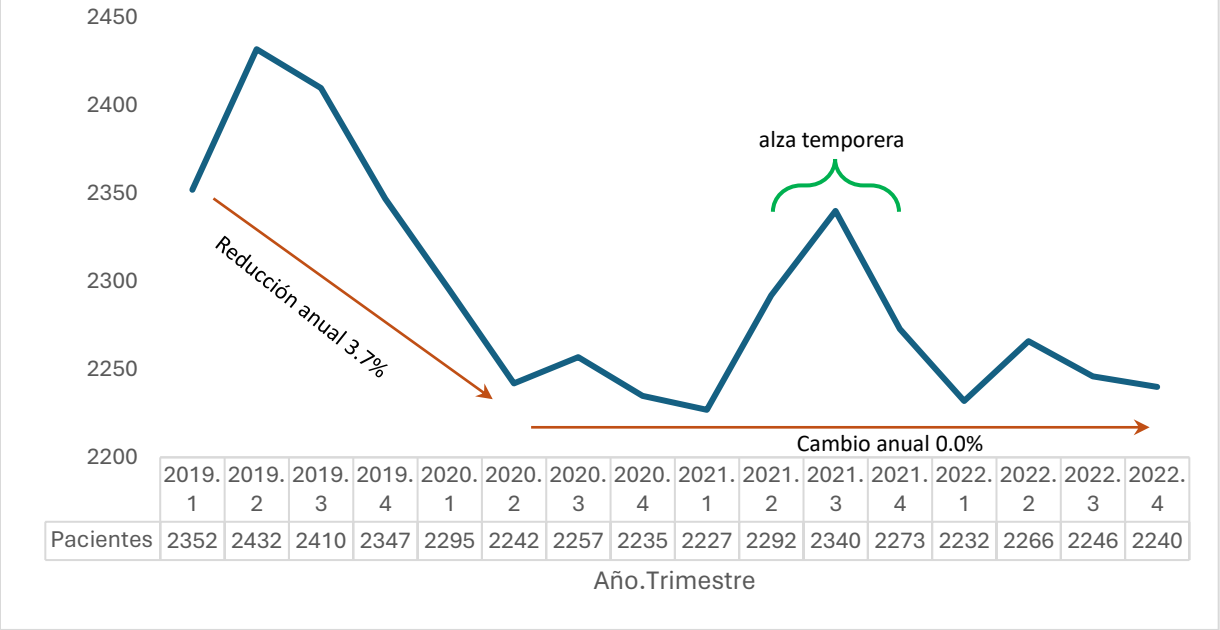
	2019.1	2019.2	2019.3	2019.4	2020.1	2020.2	2020.3	2020.4	2021.1	2021.2	2021.3	2021.4	2022.1	2022.2	2022.3	2022.4
Proveedores	228	222	211	207	205	194	178	195	194	200	196	197	188	192	195	198

Año.Trimestre

Pacientes

Un total de 6,339 personas recibió tratamiento con buprenorfina entre el 2019 y el 2022. El Gráfico 2 muestra la tendencia trimestral de pacientes activos recibiendo tratamiento con buprenorfina. El Gráfico muestra una tendencia parecida a la tendencia mostrada entre los proveedores. Durante el primer trimestre del 2019 se les dispensó buprenorfina a 2,552 pacientes. Esta cantidad experimentó una reducción anualizada del 3.7% y para el segundo trimestre del 2020 se les dispensó recetas de buprenorfina a 2,242 pacientes. Posterior al segundo trimestre del 2020, la cantidad de pacientes se ha mantenido estable, excepto un alza súbita de 48 casos en el trimestre 3 del 2021. Durante todo el 2022 se atendieron 3,082 pacientes; Para el final del periodo de estudio – cuarto trimestre del 2022 – había unos 2,240 pacientes activos.

Gráfico 2. Pacientes recibiendo buprenorfina por trimestre, 2019-2022.



	2019.1	2019.2	2019.3	2019.4	2020.1	2020.2	2020.3	2020.4	2021.1	2021.2	2021.3	2021.4	2022.1	2022.2	2022.3	2022.4
Pacientes	2352	2432	2410	2347	2295	2242	2257	2235	2227	2292	2340	2273	2232	2266	2246	2240

Año.Trimestre

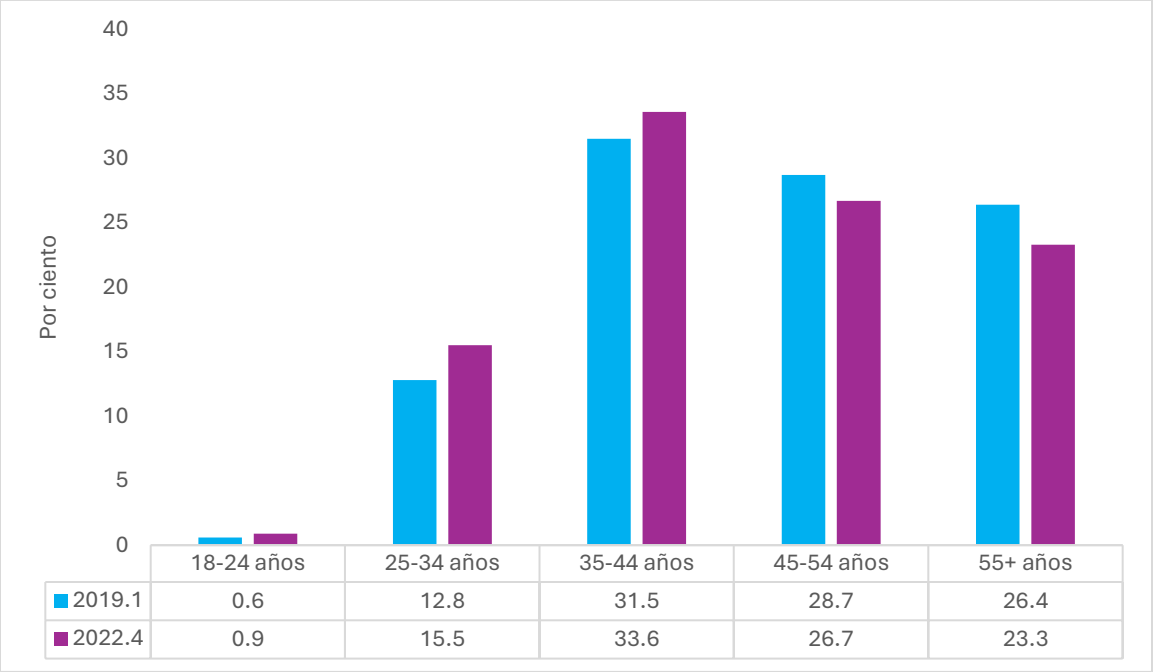
La Tabla 2 muestra las características demográficas de los 6,339 pacientes atendidos con buprenorfina entre el 2019 y el 2022. Las mujeres constituyeron el 11.9% del total de pacientes. La mayor parte de los pacientes estuvo compuesta de adultos entre 35 y 54 años (57.3%).

Tabla 2. Características demográficas de pacientes atendidos con buprenorfina 2019-2022.

Característica	n	%
Sexo		
Masculino	5,583	88.1
Femenino	753	11.9
Grupo de Edad		
18 – 24 años	136	2.2
25 – 34 años	1,269	20.1
35 - 44 años	2,209	34.9
45-54 años	1,419	22.4
55+ años	1,290	20.4

La distribución porcentual por sexo no sufrió cambios durante el periodo de estudio: Las mujeres se mantuvieron representando alrededor de un 12% durante todo el periodo de estudio. Similarmente, la distribución porcentual de los grupos de edad no sufrió cambios importantes. El Gráfico 3 muestra la distribución porcentual de los pacientes activos por grupo de edad en el primer y último trimestre de estudio. En el Gráfico se pueden apreciar solo pequeñas diferencias entre el 2019 y el 2022.

Gráfico 3. Distribución porcentual por grupo de edad de pacientes en el trimestre 1 del 2019 y el trimestre 4 del 2022.



	18-24 años	25-34 años	35-44 años	45-54 años	55+ años
2019.1	0.6	12.8	31.5	28.7	26.4
2022.4	0.9	15.5	33.6	26.7	23.3

Se examinaron cambios en la distribución geográfica de los pacientes de buprenorfina por Municipio. Entre el 2019 y el 2022 no hubo cambios notables en la distribución geográfica por Municipio.

El Mapa 1 muestra la distribución geográfica de los 3,082 pacientes de buprenorfina atendidos durante el 2022. Aun cuando hay pacientes a través de todo el territorio, se pueden apreciar altas concentraciones de pacientes en la zona comprendida por el Municipio de Caguas y los municipios a su este y oeste. Por el este principalmente Juncos y Humacao. Por el oeste Cidra, Comerío, Aibonito, Barranquitas y Orocovis. Y en el sur, en los municipios de Ponce y los municipios aledaños a su oeste – Peñuelas, Guayanilla, Yauco y Guánica. El total de casos por municipio se muestra en la tabla ubicada siguiendo el mapa.

Mapa 1. Pacientes atendidos con buprenorfina durante el 2022 por Municipio (n = 3,082), tasas por cada 10,000 habitantes.

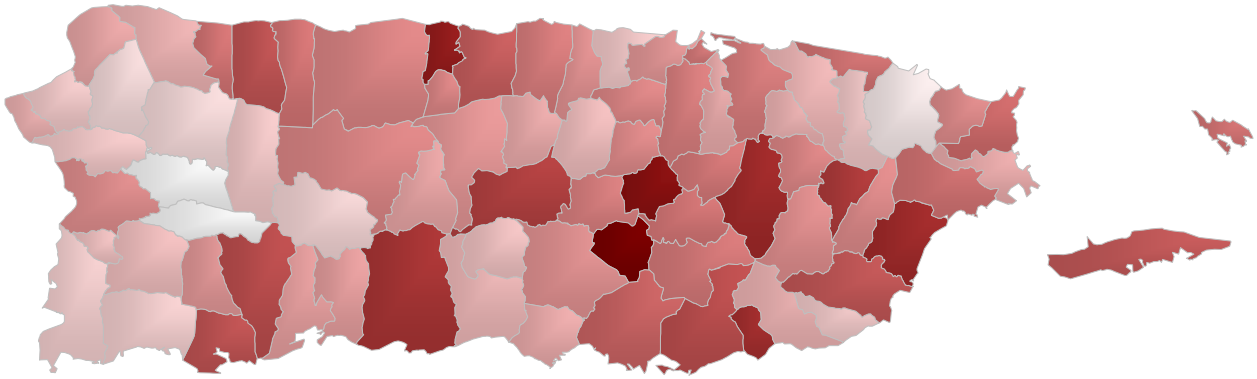


Tabla 3. Casos y tasas‡ de personas recibiendo buprenorfina por Municipio, 2019-2022.

Municipio	Casos	Tasa	Municipio	Casos	Tasa	Municipio	Casos	Tasa	Municipio	Casos	Tasa	Municipio	Casos	Tasa	Municipio	Casos	Tasa
Adjuntas	5	2.8	Camuy	45	13.7	Fajardo	38	11.8	Juncos	59	15.9	Naguabo	26	11.1	San Lorenzo	33	8.8
Aguada	14	3.7	Canóvanas	17	4	Florida	11	9.4	Lajas	8	3.4	Naranjito	27	9.2	San Sebastián	10	2.5
Aguadilla	37	6.7	Carolina	84	5.4	Guánica	19	13.8	Lares	11	3.9	Orocovis	33	15.4	Santa Isabel	13	6.4
Aguas Buenas	26	10.7	Cataño	24	10.4	Guayama	52	14.2	Las Marías	0	0	Patillas	9	5.6	Toa Alta	63	9.4
Aibonito	52	21.1	Cayey	44	10.6	Guayanilla	13	7.3	Las Piedras	32	9.1	Peñuelas	15	7.4	Toa Baja	60	8
Añasco	10	3.9	Ceiba	7	6.2	Guaynabo	56	6.2	Loíza	26	11	Ponce	226	16.4	Trujillo Alto	38	5.6
Arecibo	84	9.6	Ciales	14	8.2	Gurabo	38	9.4	Luquillo	16	9	Quebradillas	26	11	Utuado	27	9.5
Arroyo	27	17	Cidra	43	10.8	Hatillo	42	10.9	Manatí	51	12.9	Rincón	9	5.9	Vega Alta	30	8.5
Barceloneta	42	18.5	Coamo	29	8.4	Hormigueros	7	4.5	Maricao	0	0	Río Grande	5	1.1	Vega Baja	56	10.3
Barranquitas	29	10	Comerío	37	19.6	Humacao	88	17.3	Maunabo	4	3.8	Sabana Grande	18	7.9	Vieques	11	13.3
Bayamón	189	10.2	Corozal	17	4.9	Isabela	24	5.6	Mayagüez	64	8.8	Salinas	32	12.4	Villalba	10	4.5
Cabo Rojo	16	3.4	Culebra	2	11.1	Jayuya	10	6.8	Moca	9	2.4	San Germán	15	4.7	Yabucoa	41	13.5
Caguas	221	17.4	Dorado	14	3.9	Juana Díaz	24	5.2	Morovis	18	6.3	San Juan	351	10.3	Yauco	49	14.3

‡ tasa por cada 10,000 habitantes

Retención

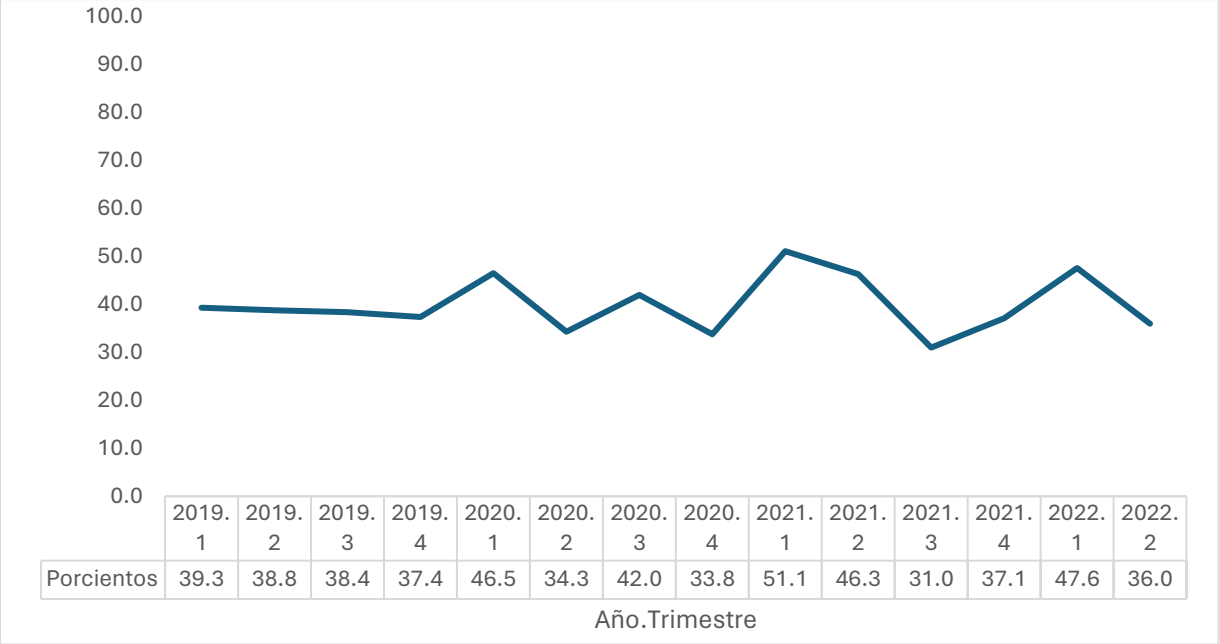
Durante el periodo de estudio se observaron 9,086 episodios de cuido con buprenorfina. La retención en el programa de buprenorfina fue calculada para retención de al menos 3, 6, y 12 meses. Los cálculos de retención se muestran en la Tabla 4. La mitad (51.2%) de los pacientes se mantuvo en tratamiento de buprenorfina por al menos 3 meses, poco más de una tercera parte (35.9%) por al menos 6 meses y uno de cada cinco (19.3%) pacientes se mantuvo en el programa por al menos 12 meses.

Tabla 4. Retención de pacientes en buprenorfina, 2019-22

Retención	n	%
Al menos 3 meses	3,724	51.2
Al menos 6 meses	2,611	35.9
Al menos 12 meses	1,406	19.3

El Gráfico 4 muestra la tendencia temporal en los porcientos de retención de al menos 6 meses. Aun cuando hay fluctuaciones en los porcientos, la retención se observa estable en alrededor del 38%.

Gráfico 4. Porciento de episodios que duraron al menos 6 meses por año y trimestre.



	2019.1	2019.2	2019.3	2019.4	2020.1	2020.2	2020.3	2020.4	2021.1	2021.2	2021.3	2021.4	2022.1	2022.2
Porcientos	39.3	38.8	38.4	37.4	46.5	34.3	42.0	33.8	51.1	46.3	31.0	37.1	47.6	36.0

La Tabla 5 desglosa la retención de 6 meses por factores demográficos y otros factores. La tabla muestra que las mujeres fueron menos dadas a mantenerse en tratamiento por 6 meses o más que los hombres (32.7% vs. 41.4%, respectivamente). La retención aumentó con la edad: Sólo el 12.5% de los pacientes entre 18 y 24 años se retuvieron en tratamiento con buprenorfina por más de 12 meses. Los porcientos de retención aumentaron en cada grupo de edad; entre los pacientes mayores a 55 años, el 44.2% permaneció por más de 6 meses. La tasa de retención aumentó entre aquellos pacientes a quienes también se les dispensó benzodiazepinas (58.6% vs 37.5%), y entre aquellos tratados con buprenorfina y naloxona (43 vs 19.7%).

Tabla 5. Retención en programa de buprenorfina por 6 meses o más por sexo, edad y otros factores, 2019-22

	Episodios Total	Retenidos ≥ 6m	% Retención
Sexo			
Masculino	5666	2347	41.4
Femenino	805	263	32.7
Grupo de Edad			
18 - 24 años	144	18	12.5
25 - 34 años	1380	452	32.8
35 - 44 años	2323	949	40.9
45 - 54 años	1393	654	46.9
55 años o más	1218	538	44.2
Con Benzodiazepinas			
No	5607	2103	37.5
Sí	867	508	58.6
Combinado con Naloxona			
No	736	145	19.7
Sí	5738	2466	43.0

Discusión

Durante el 2019 y el 2020 el tratamiento de abuso de opioides con buprenorfina experimentó reducciones notables tanto en la cantidad de proveedores recetando buprenorfina como en la cantidad de pacientes recibiendo buprenorfina. Durante el 2021 y 2022 estas reducciones se detuvieron. Las cantidades de proveedores comenzaron a incrementar lentamente. No así la tendencia en la cantidad de pacientes la cual se mantuvo estable. Al final del 2022, 198 médicos proveían tratamiento con buprenorfina a 2,240 pacientes. No se apreció aumento de pacientes notable durante el periodo 2020 al 2022.

La composición demográfica (edad y sexo) de los pacientes en buprenorfina mostró leves fluctuaciones. La magnitud de los cambios porcentuales, sin embargo, fue pequeña y mantuvo la distribución porcentual estable.

El programa de buprenorfina retuvo por un periodo de 6 meses o más al 35.9% de sus pacientes. Esta tasa se mostró estable durante el periodo de estudio.