

La Naloxona es un medicamento que salva vidas

La naloxona es un medicamento, considerado esencial y seguro por la Organización Mundial de la Salud (OMS), se utiliza para revertir de manera rápida y eficaz los efectos de una sobredosis por opioides.¹ Su principal función es restablecer la respiración cuando se ha vuelto lenta o se ha detenido como consecuencia del efecto de sustancias opioides como el fentanilo, la heroína, la morfina, la oxycodona o la metadona.

Aunque los opioides tienen usos médicos como el control del dolor, miles de personas también los consumen por diversos motivos no terapéuticos, entre ellos la búsqueda del placer, la supervivencia en situaciones hostiles como la vida en calle o la dependencia a estas sustancias proveniente de una prescripción previa.

Independientemente del motivo de consumo, todas las personas que usan opioides están expuestas al riesgo de una sobredosis, sobre todo en un contexto donde el fentanilo ha incrementado la presencia de opioides de alta potencia en el mercado ilegal. Particularmente, el riesgo se ha agudizado desde 2016 con la irrupción del fentanilo en el mercado ilícito mexicano.² Este fenómeno, a su vez, está directamente vinculado con el alza en la demanda de fentanilo en Estados Unidos; conforme creció la demanda por opioides más potentes en el mercado norteamericano, los grupos del crimen organizado encontraron en el fentanilo un producto más rentable que la heroína, ya que éste se produce a bajo costo, en pequeños volúmenes y con márgenes de ganancia mucho mayores.³

Para los consumidores de heroína, este cambio tuvo consecuencias fatales. Sin saberlo, muchas personas estaban consumiendo una sustancia significativamente más potente, lo que disparó las muertes por sobredosis en comunidades consumidoras, tanto de Estados Unidos como de México.⁴

¹ Organización Mundial de la Salud, Sobredosis de opioides, <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/opioid-overdose>

² InSight Crime. (2026). Cómo se introdujo el fentanilo en los mercados locales de drogas en México. <https://insightcrime.org/es/investigaciones/introdujo-fentanilo-mercados-locales-drogas-mexico/>

³ Elementa DDHH, Entre la calle y el uso, <https://elementaddhh.org/entre-la-calle-y-el-uso-situacion-de-los-derechos-humanos-de-las-personas-que-habitan-calle-y-usan-drogas-en-tijuana-y-mexicali/>

⁴ Ídem

¿Cómo funciona la naloxona?

Los opioides⁵ producen sus efectos al unirse a **receptores opioides**, ubicados en el cerebro y otras partes del sistema nervioso. Cuando demasiados receptores son activados, especialmente en las regiones del cerebro que controlan la respiración, pueden provocar una disminución progresiva de la frecuencia respiratoria. El cerebro deja de responder adecuadamente al aumento de CO₂ y la respiración se vuelve lenta lo que puede ocasionar una sobredosis potencialmente mortal.⁶

La naloxona actúa sobre los mismos receptores opioides, mas no los activa. Debido a su alta afinidad por estos receptores, desplaza al opioide que lo estaba ocupando y bloquea temporalmente su acción, permitiendo que el centro respiratorio del cerebro recupere su funcionamiento normal y que la persona vuelva a respirar.⁷

Tras la administración de naloxona, ésta suele surtir efecto entre los **dos y cinco minutos** posteriores a su aplicación. A medida que desplaza a los opioides de los receptores, la respiración mejora y las personas recuperan la conciencia. No obstante, es indispensable que la persona permanezca bajo observación y reciba atención médica. Esto se debe a que la duración del efecto de naloxona es generalmente, de entre **30 y 90 minutos** y algunos opioides pueden permanecer activos en el organismo durante varias horas.⁸ Por ello, puede ser necesario administrar dosis adicionales de naloxona y mantener la vigilancia médica hasta que el riesgo de una nueva sobredosis haya desaparecido.

Es importante señalar que la naloxona no es una droga. La naloxona no produce efectos psicoactivos, no genera dependencia y no tiene potencial de abuso. Asimismo, cuando se administra a una persona que no ha consumido opioides, no produce efectos clínicamente relevantes.

⁵ Los opioides, cuando provienen directamente de la planta de la amapola (como la morfina o la codeína) se les conoce como opiáceos, mientras que los opioides son más amplios e incluye también versiones sintéticas como el fentanilo o la oxycodona. NIDA. 2026, Mayo 8. Opioides. <https://nida.nih.gov/es/areas-de-investigacion/opioides> en 2026, Junio 29

⁶ National Harm Reduction Coalition, Opioid Overdose Basics: Understanding Naloxone, <https://harmreduction.org/issues/overdose-prevention/overview/overdose-basics/understanding-naloxone/>

⁷ National Institute on Drug Abuse. 2022, Enero 14. Naloxona – DrugFacts. Obtenido de <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/drugfacts/naloxona> en 2026, Junio 29

⁸ SAMHSA, Opioid Overdose Prevention Toolkit, <https://www.dea.gov/sites/default/files/2021-09/SAMHSA%20opioid%20overdose%20toolkit.pdf>

Impactos y resultados del uso de naloxona para prevenir muertes por sobredosis

La experiencia de Estados Unidos resulta especialmente relevante para México debido a dos factores: en primer lugar, ese país concentra el mayor número de personas que consumen opioides a nivel mundial y ha enfrentado una crisis de salud pública asociada al uso de estas sustancias. En segundo lugar, la estrecha relación geográfica, comercial y poblacional entre ambos países impacta en la disponibilidad y circulación de opioides sintéticos, como el fentanilo.

Tras tres años consecutivos en los que Estados Unidos registró más de **100,000 muertes anuales por sobredosis, en 2024 esta cifra disminuyó a 79,384 defunciones⁹**; la reducción se atribuye, entre otros factores, a la expansión de estrategias de reducción de daños, incluido el acceso comunitario a la naloxona, la cual es de venta libre en los cincuenta estados del país¹⁰. Por ejemplo, en la ciudad de Chicago, la implementación de programas para ampliar el acceso a la naloxona se asoció con una **reducción del 30 % en las muertes por sobredosis** a partir de los tres años posteriores a su puesta en marcha.¹¹

La naloxona es sumamente eficaz para revertir sobredosis de opioides porque actúa directamente sobre los factores que causan la muerte. Cuando llega a tiempo y es administrada por alguien presente en el momento de la sobredosis, las posibilidades de sobrevivir son muy altas. Un informe que analizó 41 estudios demostró que existieron más de 10,000 reversiones de sobredosis exitosas y encontró una tasa de supervivencia del 98.3% **cuando la naloxona fue administrada por personas que usan drogas, quienes usualmente están presentes cuando ocurre una sobredosis.**¹²

⁹ White House, National Control Strategy (2026), <https://www.whitehouse.gov/wp-content/uploads/2026/05/National-Drug-Control-Strategy-2026-1.pdf>

¹⁰ The Network for Public Health Law, Legal interventions to reduce overdose mortality: Naloxone access laws, <https://www.networkforphl.org/wp-content/uploads/2024/10/Naloxone-Access-Laws-50-State-Survey-2024.pdf>

¹¹ Ficher LS, Asher A, Stein R, Becasen J, Doreson A, Mermin J, Meltzer MI, Edlin BR. Effectiveness of naloxone distribution in community settings to reduce opioid overdose deaths among people who use drugs: a systematic review and meta-analysis. BMC Public Health. 2025 Mar 25

¹² Quienes se encuentran presentes durante una sobredosis suelen ser otras personas usuarias, familiares o personas cercanas, lo que pone de manifiesto la importancia de garantizar un acceso oportuno a la naloxona fuera de los entornos hospitalarios. En Fischer LS, Asher A, Stein R, Becasen J, Doreson A, Mermin J, Meltzer MI, Edlin BR. Effectiveness of naloxone distribution in community settings to reduce opioid overdose deaths among people who use drugs: a systematic review and meta-analysis. BMC Public Health. 2025 Mar 25;25(1):1135. doi: 10.1186/s12889-025-22210-8. PMID: 40133970; PMCID: PMC11934755.

Facilitar el acceso a la naloxona es compatible con las obligaciones del Estado mexicano de proteger el derecho a la vida, la salud y la no discriminación

El consumo de opioides en México es relativamente bajo en comparación con el uso a nivel internacional. Los resultados reportados para la ENCODAT 2025 señalan una prevalencia de consumo adulto de fentanilo no médico de 0.2% alguna vez en la vida y de 0.1% en el último año, sin registros en población de 12 a 17 años. (0.4%).¹³ **No obstante, la proximidad con los Estados Unidos juega un papel muy importante en la dinámica del consumo de drogas inyectables y heroína¹⁴; se ha documentado que el consumo en México se focaliza en la zona norte, principalmente en Baja California, Sonora y Sinaloa, aunque en menor escala.¹⁵**

En este contexto, las barreras regulatorias en el artículo 245 de la Ley General de Salud que limitan su acceso generalizado, **reducen las posibilidades de que una persona reciba el medicamento dentro del tiempo necesario para evitar consecuencias fatales y no permiten habilitar un escenario para prevenir una crisis de salud.**

Además, la ampliación **del acceso a la naloxona es particularmente relevante para poblaciones que enfrentan mayores condiciones de vulnerabilidad y menores oportunidades de acceder oportunamente a servicios de salud.** Entre ellas se encuentran las personas en situación de calle, así como las personas migrantes, especialmente quienes transitan o permanecen en la frontera norte de México.

Las personas que usan drogas enfrentan de manera cotidiana procesos de estigmatización y criminalización que pueden retrasar o impedir la búsqueda de ayuda durante una sobredosis. El temor a ser detenidas, sancionadas o discriminadas puede derivar en que, quienes presencian una emergencia, eviten solicitar asistencia médica.

La disponibilidad de este medicamento fortalece la capacidad de respuesta de las comunidades, los servicios de emergencia, las organizaciones de la sociedad civil y de las familias para actuar de manera inmediata ante una sobredosis.

¹³ Secretaría de Salud, Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2025, https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/1044513/ENCODAT_-_COMPLETO.pdf

¹⁴ Fleiz-Bautista, C., Domínguez-García, M., Villatoro-Velázquez, JA., Vázquez-Quiroz, F., ZafraMora, E., Sánchez-Ramos R., Resendiz-Escobar E., Bustos-Gamiño M., Medina-Mora ME. Cuqueando la Chiva: Contextos del consumo de heroína en la frontera norte de México... Ciudad de México, México: INPRFM; 2019.

¹⁵ Cabrera, R. y Anguiano, D. (2023, septiembre 26). El fentanilo en México: una crisis ignorada. Gatopardo. <https://www.gatopardo.com/articulos/el-fentanilo-en-mexico-una-crisis-ignorada>

¿Qué podemos hacer para salvar vidas?

Actualmente, la naloxona se encuentra clasificada dentro de las sustancias con amplios usos terapéuticos y bajo potencial de riesgo para la salud pública. Si bien esta clasificación reconoce su perfil de seguridad, también establece que su venta o suministro al público requiere receta médica con número de cédula profesional, la cual tiene una vigencia de seis meses y puede surtirse hasta en tres ocasiones.

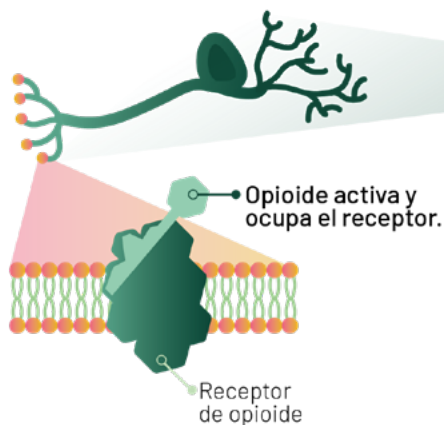
La naloxona salva vidas si está disponible y accesible donde ocurren las sobredosis y eso requiere distribución comunitaria activa. No tiene ninguna lógica exigir receta médica para un medicamento que no genera efectos psicoactivos, no tiene uso lúdico, no produce daño en quienes no tienen opioides en el organismo y que, además, la evidencia empírica ha probado que puede salvar vidas con una efectividad de hasta 98%. Por ello requerimos del Congreso de la Unión que considere lo siguiente:

Con el fin de garantizar un acceso oportuno a la naloxona y fortalecer la capacidad de respuesta ante las sobredosis por opioides, se propone **modificar su régimen de regulación sanitaria para que pueda adquirirse sin necesidad de receta médica.** Esto, mediante su exclusión del grupo IV del artículo 245 de la Ley General de Salud, garantizando que cualquier persona, familiares, personas usuarias de opioides, personal de primeros auxilios, organizaciones comunitarias o cualquier ciudadano que pueda presenciar una sobredosis, pueda acceder al medicamento de manera inmediata y administrarlo mientras se solicita atención médica.

CÓMO ACTÚA LA NALOXONA

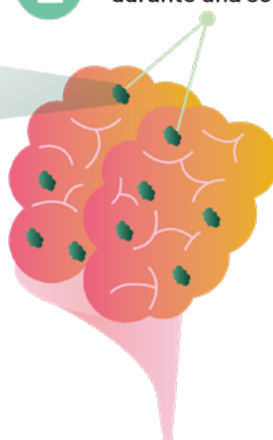
1

Una persona consume opioides (heroína o fentanilo)



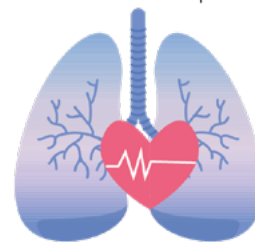
2

Demasiados receptores son activados durante una sobre dosis.



Efectos:

- Respiración lenta
- Falta de oxígeno
- Paro cardiorrespiratorio y muerte si no se revierte a tiempo



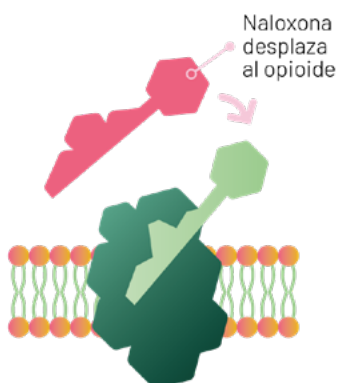
3

Se administra naloxona a la persona que consumió opioides.



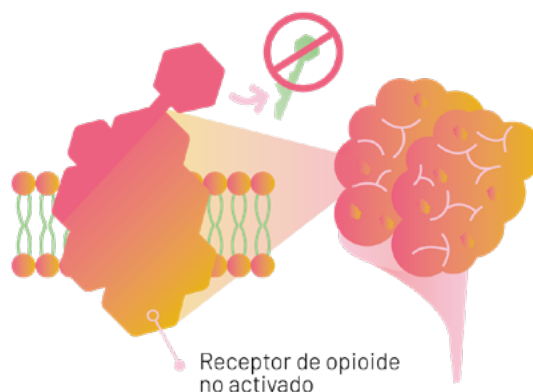
4

La naloxona, por mayor afinidad desplaza al opioide del receptor y bloquea sus efectos.



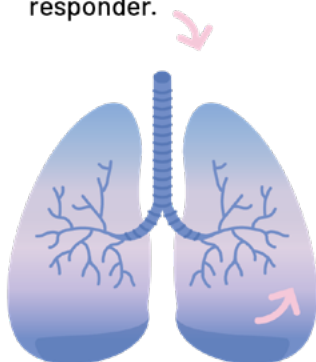
5

La naloxona ocupa el receptor pero no lo activa.



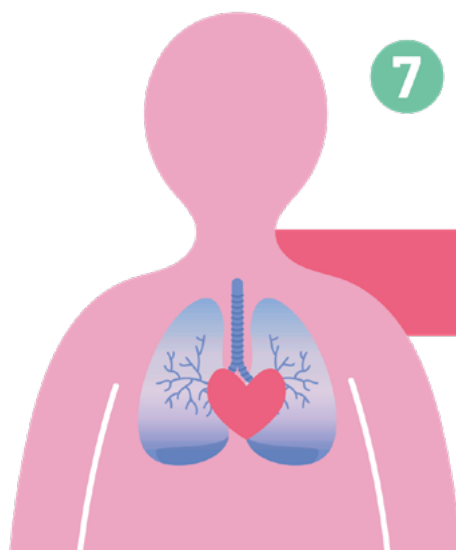
6

La neurona recupera su actividad normal y el centro respiratorio vuelve a responder.



7

Se ha sacado de riesgo a una persona por sobredosis.



LA NALOXONA ES MUY SEGURA

No produce efectos si no hay opioides ocupando los receptores y no causa dependencia.