



## ¿Cómo funciona la microdosificación?

- Puede comenzar con buprenorphine sin tener que suspender otros opioides (como heroína, oxycodone (oxicodona), hydrocodone (hidrocodona), hydromorphone (hidromorfona) o morfina).
- No tiene que estar enfermo (con síndrome de abstinencia) para comenzar. Puede seguir consumiendo otros opioides mientras esté recibiendo la dosis correcta de buprenorphine.
- La microdosificación comienza dando al cuerpo dosis muy bajas de buprenorphine para que el cuerpo no lo sienta.
- Se aumenta gradualmente la dosis de buprenorphine hasta que alcance la dosis objetivo de buprenorphine.
- Este método suele tardar de 5 a 10 días. El programa exacto lo determinarán usted y su proveedor.

## ¿Cuáles son los riesgos de la microdosificación?

- En investigaciones, se observó que la microdosificación funciona y ha ayudado a muchos pacientes en su transición a la buprenorphine.
- La mayoría de las personas no tiene efectos secundarios. En ocasiones, las personas tienen náuseas, dolor de cabeza, fatiga o molestias en general.
- Su proveedor puede analizar con usted cómo ajustar el programa o comenzar con otros medicamentos que lo ayuden con los efectos secundarios durante la microdosificación.

## Su proveedor puede recetarle otros medicamentos que lo ayuden con cualquier síntoma durante la microdosificación.

- CLONIDINE (CLONIDINA): Tome uno o dos comprimidos hasta 3 veces al día si siente ansiedad.  
 0.1 mg     0.2 mg
- HYDROXYZINE (HIDROXICINA): Tome uno o dos comprimidos hasta 4 veces al día si siente ansiedad.  
 25 mg     50 mg
- TIZANIDINE: Tome uno o dos comprimidos hasta 4 veces al día si tiene calambres en las piernas/intranquilidad.  0.2 mg     0.4 mg
- ONDANSETRON (ONDANSETRÓN): Tome uno o dos comprimidos hasta 3 veces al día si tiene náuseas/vómitos.  4 mg
- LOPERAMIDE (LOPERAMIDA) (IMODIUM): Tome un comprimido hasta 4 veces al día si tiene diarrea.  2 mg