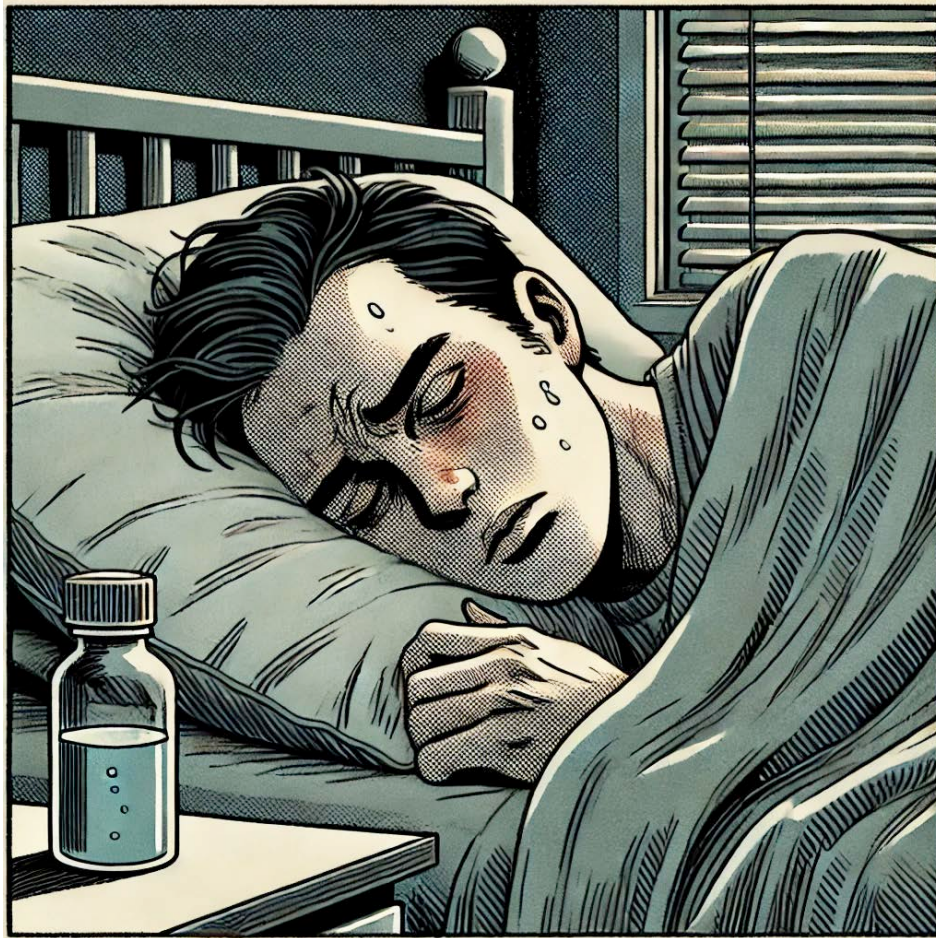


## Factors que influïxen en el risc de sobredosi no mortal per opiàcis

La sobredosi no mortal per opiàcis (Senar-Fatal Opioid Overdose NFOD) es produïx quan una persona té símptomes similars als d'una sobredosi mortal, però sobreviu. El tipus d'opioide i la dosi, la via d'administració i les diferències individuals com el sexe, el gènere i el pes, són algunes de les variables que influïxen en la sobredosi. A més, les persones amb NFOD corren un alt risc d'una sobredosi mortal en el futur. L'article publicat per Dunne et al. (2025), una revisió sistemàtica amb metaanàlisis l'objectiu de la qual és examinar els factors de risc associats a la sobredosi no mortal d'opiàcis, es va dur a terme mitjançant l'anàlisi de dades procedents de 53 estudis internacionals recuperats d'una busca bibliogràfica en set bases de dades: PubMed, Embase, Cochrane, PsycINFO, CINAHL, ProQuest, i Web of Science, així com literatura grisa mitjançant Google Scholar.

Seguint les directrius PRISMA, es van analitzar les dades globals de diverses poblacions de persones que consumixen opiàcis, centrant-se en les dades autoinformades per a recopilar les experiències que sovint falten en les històries clíniques. En tots els estudis, excepte en 3, es va utilitzar una població majoritàriament masculina, aproximadament un 60%. L'estudi va revelar l'existència de diferències significatives associades amb una major probabilitat de NFOD en les persones que participen en el comerç sexual, tenen un nivell educatiu més baix, antecedents d'empresonament, es troben en situació de falta de vivenda i desocupació, comorbiditat psiquiàtrica, ideació o comportament suïcida, consum de múltiples substàncies i/p necessiten ajuda per a injectar-se. En canvi, malgrat mostrar patrons en el risc de NFODS que demostra variacions en funció del sexe, el metaanàlisis no evidencia diferències significatives entre hòmens i dones. En particular, hi ha estudis que identifiquen que les dones s'enfronten a vulnerabilitats úniques, especialment quan patixen violència de parella, durant l'embaràs o quan combinen opiàcis amb benzodiazepines. Les dones més joves apareixen com un subgrup d'especial risc. D'altra banda, altres factors com l'estat civil, l'ús d'agulles d'intercanvi, els símptomes d'ansietat i el fet de ser seropositiu tampoc es van associar de manera significativa amb una diferència en la probabilitat de NFOD. L'efecte protector de la teràpia amb agonistas opiàcis és consistent en tots els gèneres.



En resum, la NFOD és un fenomen complex influït per factors biològics, psicològics i socials. Les conclusions d'este estudi tenen importants implicacions per a la pràctica clínica i les polítiques de salut pública. Entre elles s'inclouen abordar les necessitats de les persones que acaben d'eixir de presó, facilitar l'accés a servicis com l'intercanvi d'agulles, fer costat a les persones en tractament i dirigir els servicis a les persones sense llar i amb malalties infeccioses. L'estudi subratlla que el sexe biològic pot no predir de manera independent el risc de sobredosi mortal per opioïdes. No obstant això, es requereixen estudis futurs més enllà dels enfocaments tradicionals, per a desenrotllar intervencions que tinguen en compte el gènere en la determinació de la vulnerabilitat a la NFOD, format pels rols socials, l'exposició al trauma i els patrons de comportament. La revisió reforça la necessitat d'un model holístic que valore tot l'espectre de variables estudiades, per a avançar en la reducció de les conseqüències de la sobredosi d'opiacis, com a estratègia principal cap a una resposta més segura, saludable i compassiva.

### Referències bibliogràfiques:

Dunne, N., Casey, M. B., & Ivers, J. H. (2025). What are the risk factors of non-fatal overdose among persons who use opioids? A systematic review and meta-analysis. *Journal of substance use and addiction treatment*, 171, 209630. <https://doi.org/10.1016/j.josat.2025.209630>