

EL AUGE DE LAS ADICCIONES MANEJO DE LA ABSTINENCIA A OPIÁCEOS. REVISION DE UN CASO

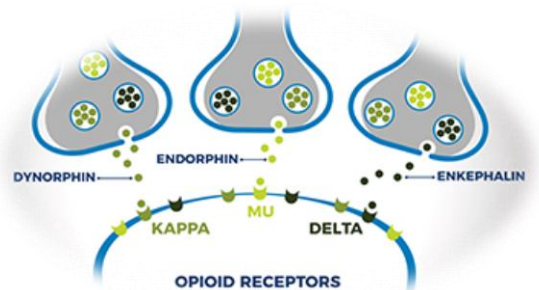
Autores: Garcia Riera A; Martinez M; Nicola Cabarcos M; Tallo A; Yannuzzi C.

Palabras Claves: Opiáceos – Abuso – Abstinencia – Nalbufina – Metadona

Introducción: El consumo problemático de opiáceos es una temática de gran interés, debido a la gran influencia que tenemos como profesionales de la salud en la prescripción, muchas veces imprudente, de fármacos potencialmente adictivos. Algunos de los factores de riesgo conocidos son los siguientes: antecedente de abuso de sustancias, edad temprana, entorno socio ambiental de alto riesgo, conductas arriesgadas o de búsqueda de emociones, consumo excesivo de tabaco, situaciones de estrés, trabajadores de la salud, pacientes con dolor crónico, politraumatizados, grandes intervenciones quirúrgicas, entre otros.

Caso Clínico:

Paciente masculino de 49 años de edad, con abuso y dependencia a nalbufina de 12 años de evolución, producto de la prescripción médica para el tratamiento del dolor posterior a accidente automovilístico. Como antecedente, realizó exitosamente un tratamiento de desintoxicación y deshabituación durante más de 1 año, sufriendo posteriormente una caída de altura con consecuente fractura de radio y cubito, siendo abordado por el servicio de emergencia quienes indican nuevamente nalbufina. A partir de allí recae en el abuso, llegando a utilizar de 8 a 10 ampollas diarias. En marzo del año 2019 acude a la guardia de nuestra institución y se indica internación para desintoxicación y manejo de la abstinencia. Dicha intervención consto de 35 días donde se abordó interdisciplinariamente. En cuanto al tratamiento farmacológico se decidió incluir metadona en el esquema, comenzando con una dosis de 30mg/día, con un incremento de 10mg diarios, alcanzando una dosis diaria de 60mg, momento en el cual cesaron los signos y síntomas de abstinencia. Finalmente, se realizó un descenso paulatino, hasta retirar el fármaco por completo, evaluando que permanezca asintomático. Obteniendo respuesta favorable fue dado de alta con seguimiento ambulatorio.



Nalbufina

Opioide sintético con acción tanto agonista como antagonista.

Inicio de acción: 2-3 min IV y en <15 min SC o IM.

Duración: 3 a 6 horas.

Vida 1/2: 5 hs.

Actúa en R μ

Efecto analgésico

Tto de abstinencia: metadona

Conclusión

Los resultados de la revisión concuerdan con la bibliografía nacional e internacional establecida para el manejo y prevención del síndrome de abstinencia. Verificando que con el uso de 40mg/día de metadona y su progresiva supresión, evitamos la aparición de síntomas graves y sus consecuentes comorbilidades. Por otra parte destacamos la importancia del abordaje interdisciplinario a la hora de definir un esquema terapéutico basado en el uso racional de la medicación teniendo en cuenta los factores de riesgo previos, entre ellos, las adicciones.

Bibliografía

- Methadone and buprenorphine for the management of opioid dependence NICE Technology appraisal guidance Published: 24 January 2007
- Opioids, Substance Abuse & Addictions Section Pain Medicine 2012; 13: 1162–1173 Wiley Periodicals, Inc. Original Research Article A Model to Identify Patients at Risk for Prescription Opioid Abuse, Dependence, and Misuse pme_1450
- Buprenorphine/Naloxone for Opioid Dependence- Clinical Practice Guideline 2012 CAMH centre for addiction and mental health
- Tratamiento con opioides en dolor crónico no oncológico: recomendaciones para prescripción segura- Sociedad Española del Dolor- Madrid 2017
- Psicotrópicos y Estupefacientes Visión Farmacológica y Normativa A.N.M.A.T -2014