



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE  
SALUD

BOGOTÁ

DIGITAL 100%  
GRADO CERTIFICADO  
VIMA Y DE VENTA LIBRE

ALERTA NAR  
ZONA DE ALTO  
de Comav  
ién

# **Intoxicaciones por opioides Trastorno por consumo de alcohol**

Marzo 2022

# Objetivos

- Reconocer las características clínicas de la intoxicación por opioides y su tratamiento
- Reconocer los cuadros clínicos asociados al trastorno por consumo de alcohol

# Intoxicación por opioides

# Generalidades

- El sistema opioide está extendido en todo el reino animal
- Involucrado en dolor y otras funciones fisiológicas entre ellas procesos cognitivos y emocionales

# Opioides endógenos

- Enkefalinas
- Endorfinas
- Endomorfina
- Dinorfinas

## Receptores

- Mu
- Delta
- kappa

Receptores opioides	Péptidos opioides endógenos	Ligando precursor	Acción	Localización
$\mu$ , mu o MOR	<ul style="list-style-type: none"> <li>Endorfinas</li> <li>Endomorfina</li> </ul>	Proopiomelanocortina (POMC)	<ul style="list-style-type: none"> <li><math>\mu</math>-1: analgesia y dependencia</li> <li><math>\mu</math>-2: euforia, dependencia, depresión respiratoria, miosis, estreñimiento</li> <li><math>\mu</math>-3: vasodilatación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>SNC</li> <li>Sistema gastrointestinal</li> <li>SNP</li> </ul>
$\delta$ , delta o DOR	Enkefalina	Proenkefalina	Analgesia, estreñimiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cerebro</li> <li>SNP</li> </ul>
$\kappa$ , kappa o KOR	Dinorfina	Prodinorfina	Analgesia, diuresis, disforia	<ul style="list-style-type: none"> <li>SNC</li> <li>SNP</li> </ul>
NOR	Nociceptin/orphanin FQ (N/OFFQ)	Pre-pronociceptina	Analgesia e hiperalgesia (concentración-dpse.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>SNC</li> <li>Órganos periféricos</li> </ul>

# DEFINICIONES

- El término opioide y opiáceo suelen utilizarse indistintamente, pero nos equivalentes

## **Opiáceo**

Sustancias obtenidas del opio.

## **Opioide**

Sustancia endógena o exógena que presenta afinidad por los receptores de opioides.



# Generalidades



<https://www.univision.com/shows/aqui-y-ahora>



<https://www.univision.com/shows/aqui-y-ahora/>

# Opiáceos

Naturales	Sintéticos	Semisintéticos
morfina	petidina	heroína
codeína	tramadol	buprenorfina
tebaína	metadona	oxycodona
papaverina	fentanil	hidromorfona
noscapina		



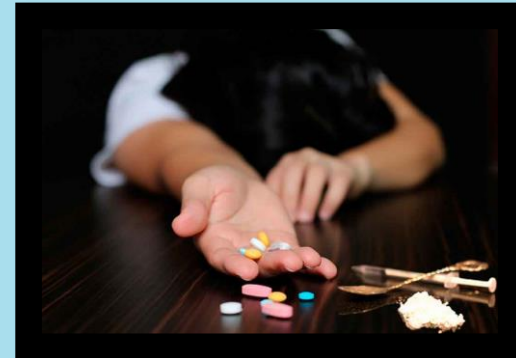
# Estadísticas

- En EEUU para 2018 → Costo: 78.500.000 \$
- Factores para la perpetuación del consumo

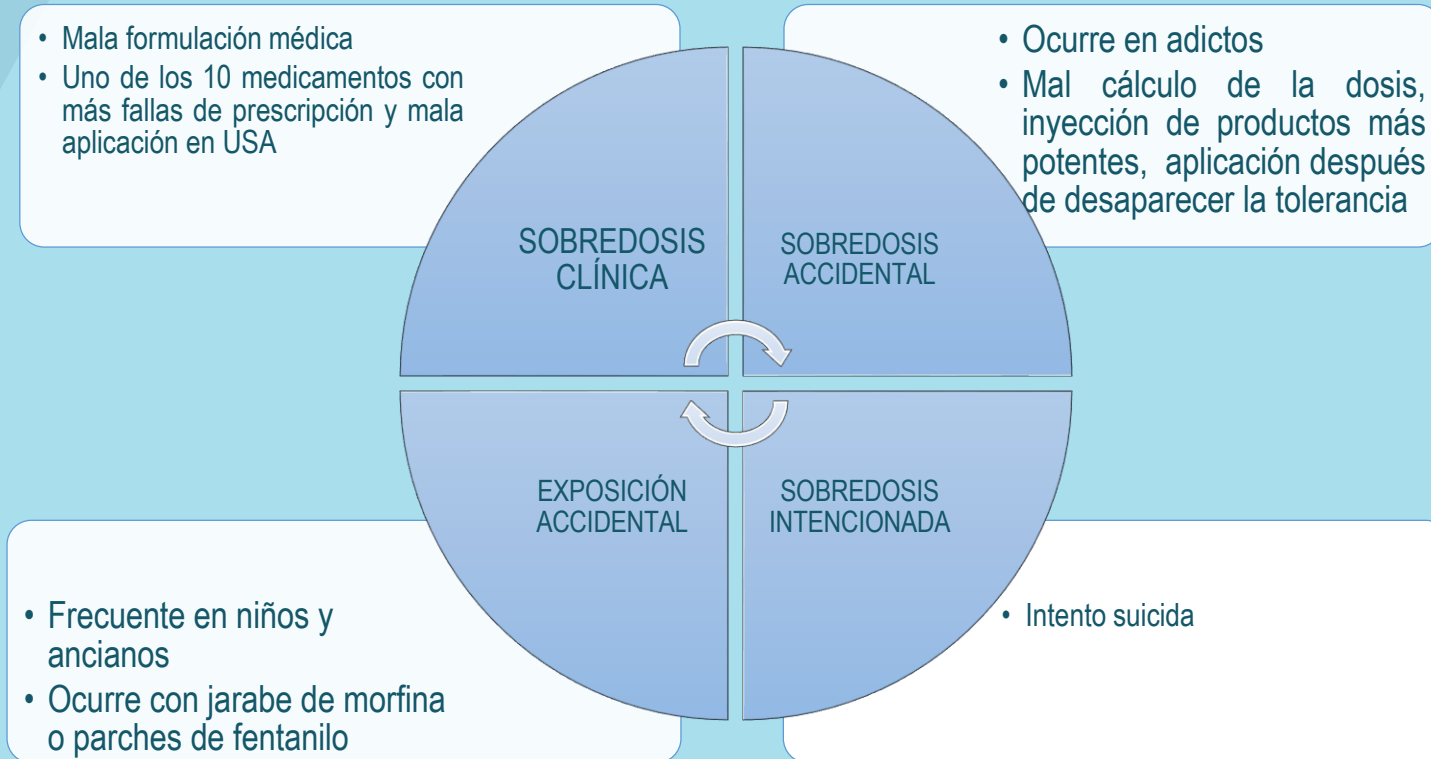
1. Deseo a aliviar el dolor

2. Comercialización agresiva de opioides

3. Efecto placentero en los pacientes

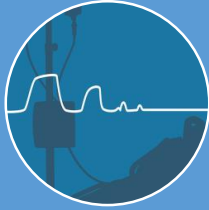


# Causas de intoxicación



# Manifestaciones clínicas

- Extensión de los efectos farmacológicos → predecibles (TRIADA)



Depresión  
respiratoria

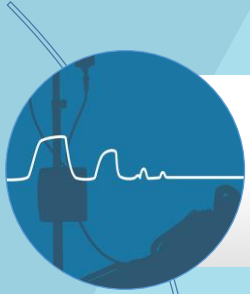


Depresión del  
estado mental



Miosis





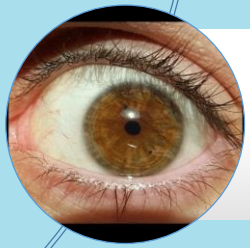
DEPRESIÓN RESPIRATORIA → Rc.  $\mu$  del tallo cerebral (agonistas puros  $\mu$ ). Alteran la sensibilidad de los quimiorreceptores de O<sub>2</sub> y CO<sub>2</sub>. Disminuyen la FR.



### ALTERACIÓN DEL ESTADO MENTAL

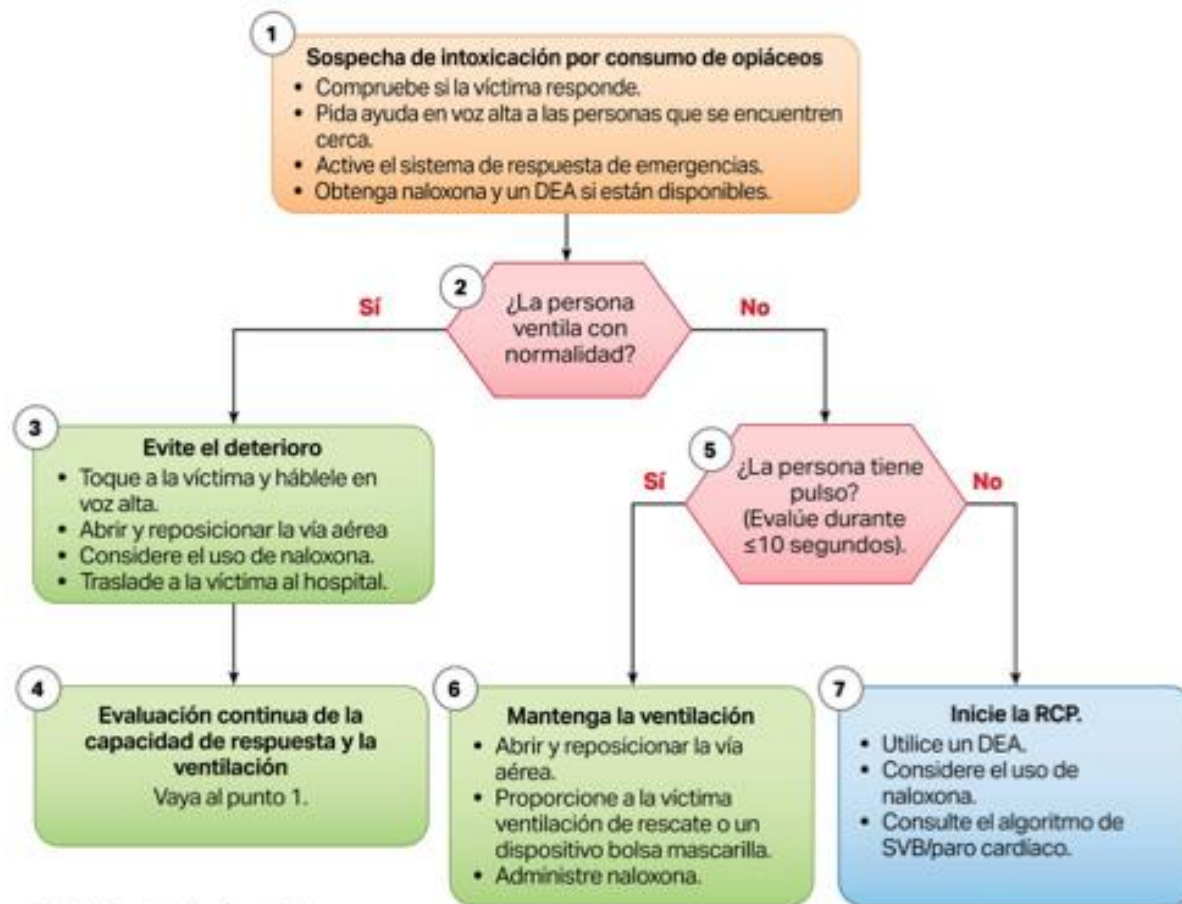
1°: Agitación, inquietud y actividad sensorial exaltada

2°: Disforia → Somnolencia → coma



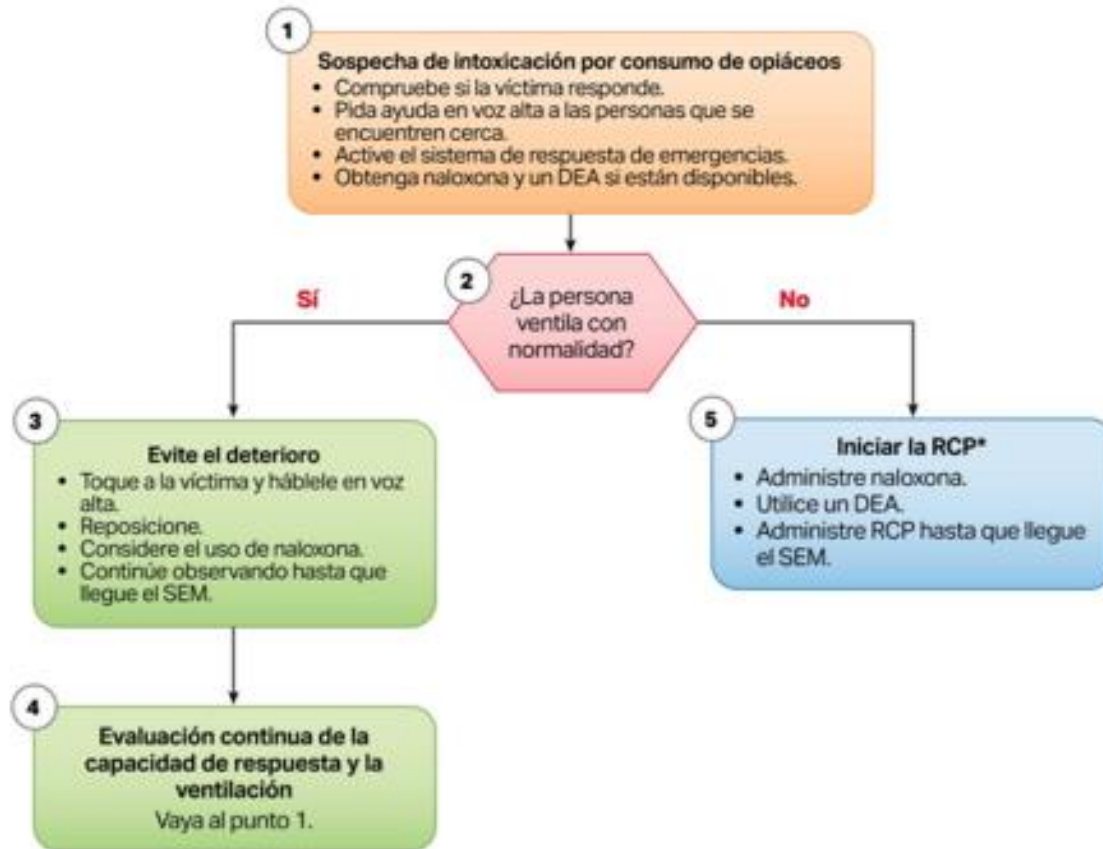
MIOSIS PUNTIFORME → Mecanismo desconocido – Se cree: estimulación neuronas pupiloconstrictoras del núcleo de Edinger Westphal.

En meperidina, hipoxemia severa o post naloxona → Normales y midriáticas



© 2020 American Heart Association





\*En el caso de víctimas adultas y adolescentes con emergencias relacionadas con el consumo de opiáceos, el rescatador entrenado debe realizar RCP con compresiones y ventilaciones. Si no está entrenado en realizar ventilaciones, debe realizar RCP solo con las manos. En el caso de lactantes y niños, la RCP debe incluir compresiones con ventilaciones de rescate.



# NALOXONA

- Antagonista opiáceo.
- Inicio acción: Endotraqueal, SC, IM: 2-5min; IV 2 min.
- Efecto primer paso.
- Vol. distribución: 2.7 L/kg.
- Metabolismo por glucuroconjugación a naloxona 3-glucuronido.
- Cruza placenta.
- Vida media: 1.2-3.5 h (neonatos), 1-1.5h (adultos)

# NALOXONA

- Reacciones adversas:
  - Síndrome de abstinencia en adictos.
  - Náusea y vómito.
- 
- 1mg naloxona antagoniza 25mg heroína

# NALOXONA

- Dosis:
- 0.4- 2 mg IV adultos
- 0.01mg/kg niños.
- Dosis mayores en caso de metadona, buprenorfina y pentazocina.

# Caso

- Paciente femenina de 23 años, se encontraba en compañía de una amiga en un bar, ella refiere que estaban con amigos, la paciente entra al baño y al ver que no salía entra a buscarla encontrándola tirada en el piso, por lo cual solicitan ambulancia, sin antecedentes conocidos.
- Al examen físico en mal estado general sin respuesta al llamado, TA 80/40 fc 50 latidos por minuto fr 8 respiraciones por minuto, palidez cutánea, pupilas de 1mm hiporreactivas, mucosa oral semiseca, cuello sin lesiones, ruidos cardiacos bradicárdicos de tono bajo, ruidos respiratorios sin agregados, abdomen ruidos intestinales no perceptibles, blando, extremidades sin edema, pulsos simétricos, neurológico estuporosa, respuesta de retirada al estímulo doloroso respuesta verbal, ROT +/-++++.

Heroína callejera 5 a 10% pureza



**Tipos heroína**

# Para recordar...

- Los opioides requieren prescripción
- El uso indiscriminado puede favorecer la dependencia
- El tratamiento de la intoxicación inicia con el soporte básico y la naloxona es de gran utilidad



# Etanol

## Principal droga de abuso

- Alcohol
- Tabaco/cigarrillo
- Marihuana
- Cocaína

## Causa de morbilidad y mortalidad

- Violencia, accidentes, consecuencias médicas por ingesta aguda o crónica.
- Abandono familiar, laboral y fracaso académico.



# Epidemiología

Es el principal tóxico ingerido y disponible a nivel mundial.

200 billones US\$ anuales.

200.000 muertes relacionadas con alcohol.

20% de gastos de salud.

40% de visitas a servicio de urgencias

# Epidemiología

6% alcohólicos.

67% asesinatos, violaciones sexuales, ahogamientos y muertes por quemaduras.

50% de accidentes automovilísticos.

35% suicidios.

**GRADUACIÓN APROXIMADA DE LAS BEBIDAS  
ALCOHÓLICAS COMERCIALIZADAS EN COLOMBIA  
(° equivale a %)**

Cerveza nacional	4° - 6°
Cervezas especiales	6° - 10°
Vino	11°-18°
Aperitivos	15° - 25°
Aguardiente	29° -30°
Ron	35° - 40°
Whisky	≥40°

# Concentraciones

Débilmente alcohólicas: 0.5-8° Cerveza, Sidra

Medianamente alcohólicas: 8-20° Vinos, Jerez, Aperitivos

Fuertemente alcohólicas: 20-40° Whisky, Vodka, Aguardiente, Ron, Coñac

Cosméticos-Perfumería: 50-80°.

## ¿Qué es una bebida estándar?

335 mililitros  
(12 onzas) de  
cerveza regular



237-266 mililitros  
(8-9 onzas) de  
licor de de malta



148 mililitros  
(5 onzas) de  
vino de mesa



89-118 mililitros  
(3-4 onzas) de  
vino fortificado



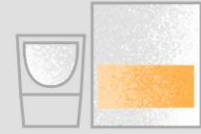
59-89 mililitros  
(2-3 onzas) de  
licor o aperitivo



44 mililitros  
(1,5 onzas) de  
brandy o coñac



44 mililitros  
(1,5 onzas)  
de licor con 80  
grados de alcohol



Una bebida estándar en Colombia corresponde a 10gr de alcohol

Fuente: US National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism

# Consumo de riesgo

- Cualquier nivel de consumo implica riesgos
- Consumo de 20 a 40 gr de alcohol diario en mujeres y 40 a 60 gr en hombres (OMS)

# Consumo perjudicial

- Consumo regular promedio de mas de 40gr diarios en mujeres y 60 gr diarios en hombres



[licores - Bing images](#)

# Consumo excesivo episódico

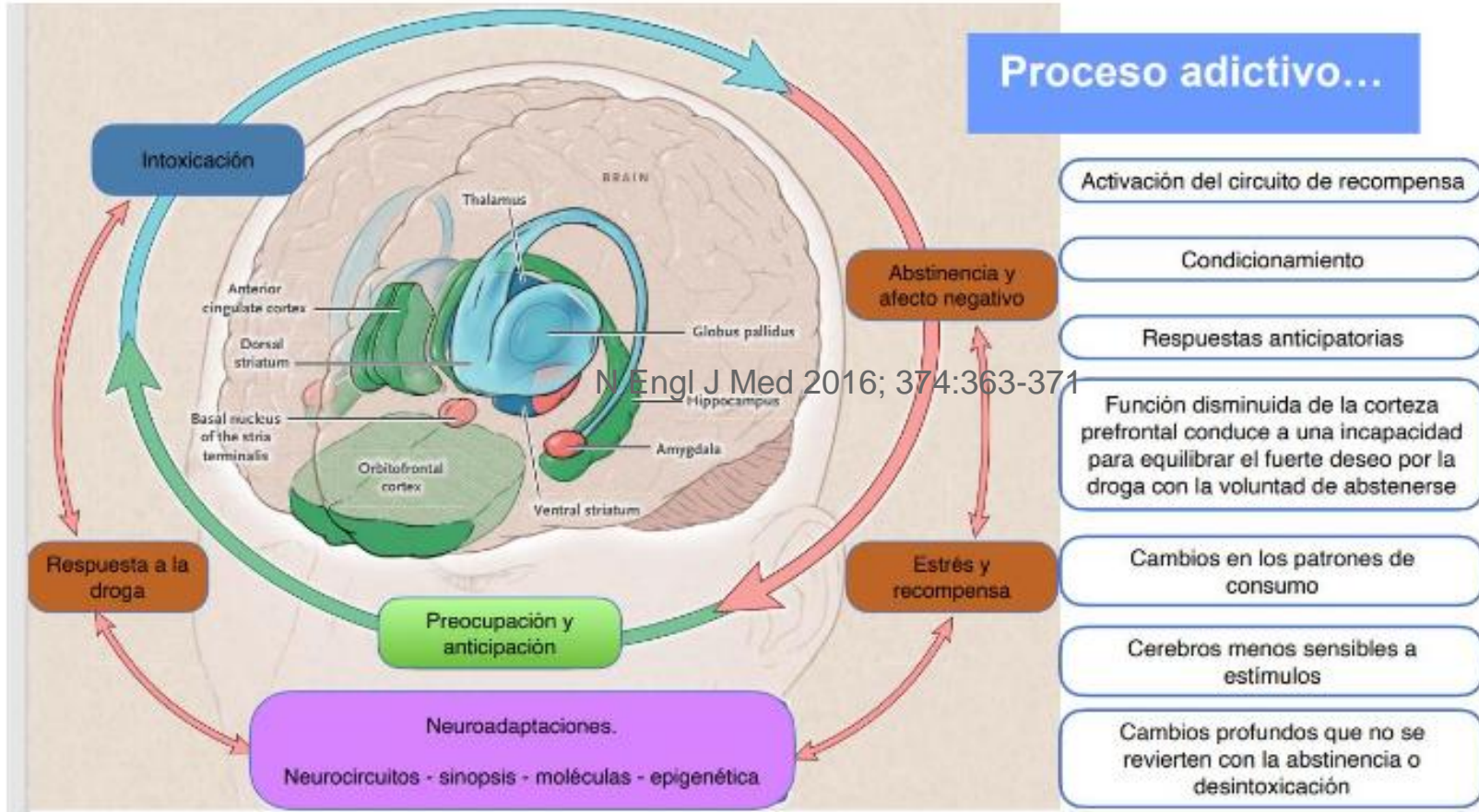
- Consumo de 5 o mas bebidas estándar por ocasión (o por un periodo de dos horas) para hombres y 4 o mas bebidas estándar por ocasión para mujeres.
- Frecuente en jóvenes.
- “Botellón”



<https://sites.google.com/site/botellon06/family-profiles>



## Proceso adictivo...



# Intoxicación ética aguda

Es el trastorno orgánico más común inducido por alcohol etílico y la intoxicación aguda más frecuente en nuestro medio, su efecto es directamente proporcional a la concentración sérica, sobre todo a dosis altas. Atraviesa fácilmente la barrera hematoencefálica y placentaria.

Factores que influyen:

- Tipo de alcohol
- Cantidad
- Concentración del alcohol
- Peso corporal
- Tolerancia al alcohol
- Tiempo de ingesta

# Manifestaciones clínicas

Euforia, pérdida de la inhibición,  
optimismo, aumento de la  
sociabilidad  
*(Depresión de los centros de  
control inhibitorio)*

Depresión del SNC: ataxia, nistagmus,  
disartria, estados emocionales exagerados  
o sedación  
Epigastralgia  
Poliuria

Pérdida de los reflejos protectores de la  
vía aérea  
Hipotensión, bradicardia

Aumento en el tiempo de reacción y  
disminución en la precisión de la  
ejecución de pruebas finas

Incapacidad para caminar  
Disminución de la respuesta a estímulos  
Vértigo  
Náuseas/emesis

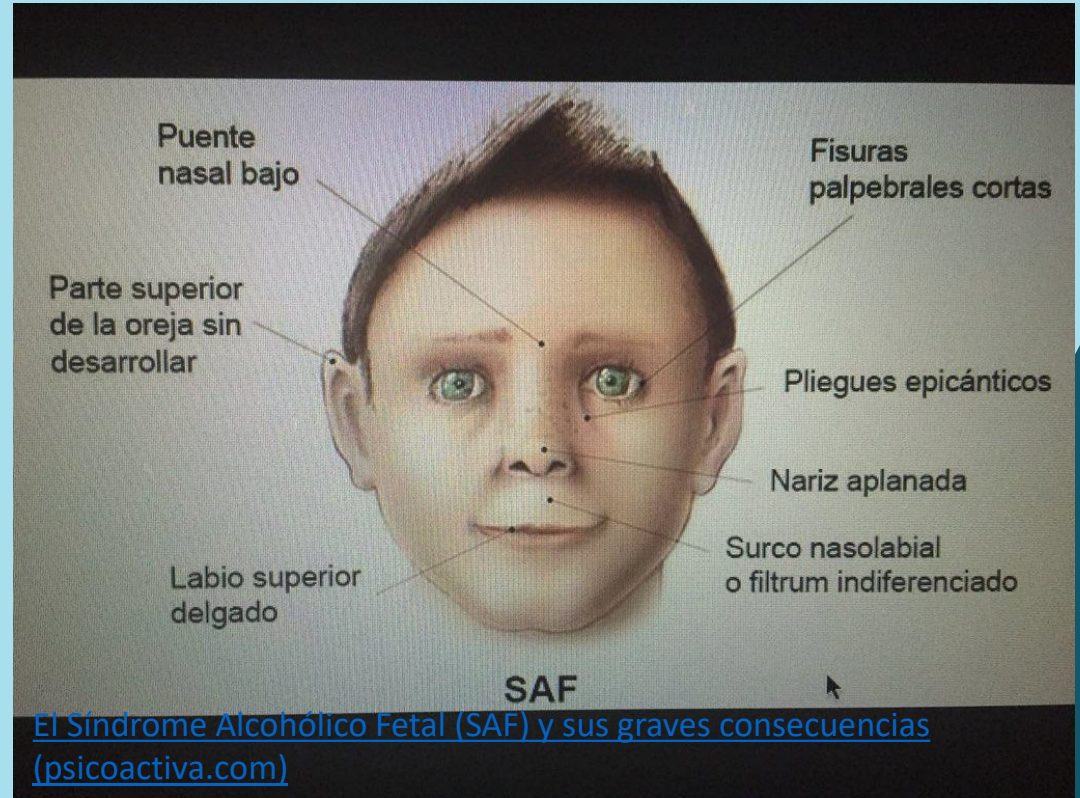
Inestabilidad hemodinámica y  
respiratoria, muerte

# Alcoholismo efectos

- Tolerancia, dependencia, deseo de consumo
- Hepatitis alcohólica
- Pancreatitis aguda
- Cetoacidosis alcohólica
- Síndrome de Abstinencia: delirium tremens
- Encefalopatía de Wernicke
- Cardiomiopatía alcohólica dilatada
- Miopatía alcohólica aguda

# Síndrome alcohol-fetal

- RCIU
- Microcefalia
- Pobre coordinación
- Fascies inexpresiva
- RM
- Cardiopatía congénita



# Trastorno por consumo de alcohol DSMV

- Un consumo de alcohol que produce deterioro o malestar clínicamente significativo y se manifiesta por al menos dos de los hechos siguientes en un plazo de 12 meses
  - Consume alcohol con frecuencia en altas cantidades o por un tiempo mas prolongado del previsto
  - Existe un deseo persistente o esfuerzos fracasados de abandonar o controlar el consumo de alcohol
  - Se invierte mucho tiempo en las actividades necesarias para conseguir alcohol, consumirlo o recuperarse de sus efectos
  - Fuerte deseo o necesidad de consumir alcohol
  - Consumo recurrente de alcohol que lleva al incumplimiento de los deberes fundamentales en. el trabajo, escuela u hogar

# Trastorno por consumo de alcohol

## DSMV

- Consumo continuado de alcohol a pesar de sufrir problemas sociales o interpersonales persistentes o recurrentes, provocados o exacerbados por los efectos del alcohol
- El consumo del alcohol provoca abandono o reducción de actividades sociales, profesionales o de ocio
- Consumo recurrente de alcohol en situaciones en las que provoca un riesgo físico
- Se continua el consumo a pesar de saber que sufre un problema físico o psicológico persistente o recurrente probablemente causado o exacerbado por el alcohol
- Tolerancia
  - Necesidad de consumir cantidades cada vez mayores de alcohol para conseguir el efecto deseado
  - Efecto reducido tras el consumo continuado de la misma cantidad de alcohol
- Abstinencia
  - Tras la suspensión genera sintomatología física y se busca consumir alcohol para calmar los síntomas

Leve: 2 a 3 síntomas

Moderado: entre 4 y 5 síntomas

Grave  $\geq 6$  síntomas

Remisión inicial 3 a 11 meses

Remisión sostenible mas de un año



# AUDIT

- Alcohol Use Disorders Identification Test (Prueba de Identificación de Trastornos Relacionados con el Consumo de Alcohol)
- Validada internacionalmente
- Diez preguntas:
  - Las preguntas 1 a 3 están relacionadas con el consumo de alcohol
  - Las preguntas 4 a 6 están relacionadas con la dependencia
  - Las preguntas 7 a 10 consideran problemas relacionados con el consumo de alcohol.

1. ¿Con qué frecuencia toma una bebida que contenga alcohol?	Nunca	Mensualmente o menos	2 a 4 veces al mes	2 a 3 veces a la semana	4 o más veces a la semana
7. ¿Con qué frecuencia durante el último año ha tenido un sentimiento de culpa o remordimiento después de beber?	Nunca	Menos que mensualmente	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente o casi diariamente
8. ¿Con qué frecuencia durante el último año no ha podido recordar lo que sucedió	Nunca	Menos que mensualmente	Mensualmente	Semanalmente	Diariamente o casi

**I Low Risk/Abstain**  
**AUDIT: 0–7**

**II Risky**  
**AUDIT: 8–15**

**III Harmful**  
**AUDIT: 16-19**

**IV Dependent**  
**AUDIT: 20+**

bebiendo?			último año		año
10. ¿Algún familiar, amigo, médico u otro trabajador de atención médica ha estado preocupado con el hecho que usted beba o le ha sugerido que lo deje?	No		Sí, pero no en el último año		Sí, durante el último año

la mañana para iniciar una actividad después de una fuerte sesión de bebidas?	0 Nunca	1 mensualmente	2 ente	3 ente	4 diariamente
---	------------	-------------------	-----------	-----------	------------------

# Tratamiento Farmacológico

- Fármacos aversivos
  - Disulfiram
- Fármacos *anti craving*
  - *Acamprosato*
  - *Naltrexona*
- Agonista GABA B
  - Baclofen
- Anticonvulsivantes
  - Topiramato

## Para recordar...

- Reconocer riesgos del consumo de alcohol
- Evitar normalizar el consumo
- El alcoholismo es una enfermedad familiar
- En mujer embarazada no existe rango seguro de consumo alcohol

# Gracias



SECRETARÍA DE  
SALUD

