

3. DOENÇAS METABÓLICAS

3.8 SÍNDROME DE ABSTINÊNCIA A OPIÁCEOS

A intensidade do quadro depende de factores individuais, do opióide utilizado, dosagem e tempo de uso. Pode surgir após a interrupção ou diminuição da dose, ou imediatamente após a administração de um antagonista opióide.

O diagnóstico é feito apenas com base na história clínica.

• Opióides de uso mais frequente

Semi-vida curta - Morfina/ Heroína - início dos sintomas 6-24h após última toma, pico às 24-48h e duração 5-10 dias

Semi-vidalonga - Metadona - início dos sintomas 36-48h após a última toma, pico às 72 a 96 horas, duração do quadro (variável) > 14 dias.

• Manifestações clínicas

Comuns	Menos comuns
<ul style="list-style-type: none">• Craving/Ansiedade/ Irritabilidade• Rinorreia/ Lacrimejo• Midríase• Bocejo excessivo	<ul style="list-style-type: none">• Insónia ligeira/moderada• Arrepios/ Pilo-erectão• Náuseas/ vômitos• Diarreia• Sudação
	<ul style="list-style-type: none">• Diaforese• Taquicárdia ligeira• Hipertensão arterial• Tremor/ Espasmos musculares/ Câimbras• Cefaleias• Afrontamentos• Fotossensibilidade• Disforia• Anorexia

Convulsões e delirium tremens não fazem parte do quadro.

• Diagnóstico diferencial

- Abstinência de álcool, sedativos/hipnóticos: pode cursar com convulsões e alucinações
- Intoxicação por simpaticomiméticos (cocaína, ecstasy, anfetaminas): taquicárdia/ taquidisritmias e hipertensão arterial mais graves
- Intoxicação por agonistas colinérgicos: diarreia, vômitos; no entanto, apresentam sialorreia, bradicárdia
- Etiologia psicogénica
- Simulação de privação

Avaliação laboratorial serve para descartar condições associadas (por

ex, desequilíbrios hidro-electrolíticos)

• **Tratamento (agudo): Sintomático**

Alívio dos sintomas autonómicos (sudorese, diarreia, vômitos...) Sedação	Clonidina	Administrar 75 mcg (dose teste). Suspender se PA <90/60, hipotensão postural marcada ou FC <60 bpm 75 mcg 6x/dia (escalar até controlo sintomático sem efeitos adversos) Dose máxima 1,2 mg/dia A partir do 5º dia, desmame 0.15 mg/dia até suspensão.
Alívio da agitação/ ansiedade/ insónia	Diazepam	5 a 10 mg/toma (dose máxima 40 mg/dia). Duração do tratamento não superior a 7-10 dias (com desmame progressivo - ex. 5 mg 4x/dia durante 3 dias -> 5 mg 2x/d durante 2 dias e ao deitar no último dia.
Náusea	Metoclopramida	10 mg 3x/dia (3 a 4 dias)
Dores abdominais	Butilscopolamina Octreótido (se sintomas severos)	10-20 mg, 4x/dia, 3 a 4 dias 0,05-0,1 mg, 2-3x/dia, se necessário (via SC)
Dores articulares/ musculares	AINES Paracetamol	

A terapia de substituição (Metadona) implica inclusão em Programa de tratamento da toxicodependência (CAT's). Se abstinência por interrupção da dose, (doente já com seguimento), retoma da dose habitual. No tratamento da abstinência iatrogénica induzida por antagonistas opióides, não devem ser utilizadas substâncias opióides.