

Desintoxicación ultracorta en pacientes dependientes de opiáceos bajo anestesia: evaluación de su eficacia y seguridad.

Alvarez, F. J.*; del Río, M.C.*; Gómez-Herreras, J.I.**; Soria, S.***; Tamayo, E.***

* Departamento de Farmacología y Terapéutica de la Facultad de Medicina de Valladolid. **Servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital Rio Hortega y del Hospital Clínico de Valladolid***.

Resumen

Se analiza la eficacia, evolución clínica y seguridad de una pauta de desintoxicación ultracorta a opiáceos bajo anestesia. A dicha desintoxicación se han sometido 15 pacientes dependientes a opiáceos (criterios DSM IV). Como pauta de sedación/anestesia se utiliza la administración de midazolán y propofol; como antagonistas opiáceos se emplean naloxona por vía parenteral y naltrexona por sonda nasogástrica. Para un adecuado control de las manifestaciones del síndrome de abstinencia se ha utilizado guanfacina junto con la medicación sintomática precisa. Se ha procedido a una monitorización continua de la tensión arterial, frecuencia cardíaca, electrocardiograma, frecuencia respiratoria, pulsioximetría y temperatura corporal. Se ha valorado el síndrome de abstinencia a opiáceos de manera regular mediante el empleo de la escala de Gold. El 100% de los pacientes se han desintoxicado de manera satisfactoria. La duración de la fase de sedación/anestesia ha oscilado entre 6 y 8 horas. En un periodo de 24/36 horas desde el inicio del proceso los pacientes han podido ser dados de alta. En todos los pacientes la intensidad del síndrome de abstinencia a opiáceos fue siempre leve. Las manifestaciones peor percibidas por los pacientes han correspondido a la extubación, el cansancio intenso y la aparición de diarreas. La desintoxicación ultracorta bajo anestesia se muestra como un proceso muy eficaz y seguro.

Palabras Clave

desintoxicación ultracorta; dependencia opiáceos; midazolán ; propofol; naltrexona.

— Correspondencia a: —

F. Javier Alvarez • Departamento de Farmacología. Facultad de Medicina • 47005 Valladolid (España). • Teléfono 983 423077 • Fax 983 423022.



Summary

We analyze the efficacy, the clinical evolution and the security of an ultra-short opiate detoxification guideline by anesthesia. 15 opiate dependents (DMS IV criteriom) have followed this treatment. As sedation/anesthesia we have used midazolam and propofol, the opiate antagonists we have administrated are parentheral naloxone and naltrexone by nasalgastric catheter. To have withdrawal symptoms under control, we have used guanfacine together with the symptomatic medication. We have made a continuous monitorisation of the blood pressure, heart frequency, electrocardiogram, respiratory frequency, pulse and corporal temperature. We have evaluated the withdrawal symptoms using the Gold Scale. 100% of patients have had a satisfactory curing of drug addiction. The length of time for sedation/anesthesia phases has fluctuated between 6 and 8 hours. In 24/36 hours from the beginning of the treatment, patients have been discharged from hospital. For all the patients, the intensity of withdrawal symptoms has always been light. The most problematic for patients has been the extubation, the intense fatigue and diarrhea. The ultra-short detoxification by anesthesia is an affective and reliable process.

Key Words

ultra-short detoxification; opiate dependence; midazolam; propofol; naltrexone.

Résumé

Nous analysons l'efficacité, l'évolution clinique et la sécurité d'une méthode de désintoxication d'opiacés ultracourte sous anesthésie. 15 dépendants aux opiacés se sont soumis à cette désintoxication (critères DMS IV). Pour la sédation/anesthésie nous avons utilisé du midazolam et du propofol; comme antagoniste opiacé, nous avons utilisé de la naloxone et naltrexone par sonde nasogastrique. Pour contrôler les effets du syndrome d'abstinence nous avons utilisé de la guanfacine et la médication symptomatique nécessaire. Nous avons fait une monitorization continue de la tension artérielle, de la fréquence du pouls, et température corporelle. Nous avons évalué le syndrome d'abstinence de forme régulière selon l'échelle Gold. Le 100% des patients ont fait une désintoxication satisfaisante. La sédation/anesthésie a durée entre 6 et 8 heures. En 24/36 heures depuis le début du procès, les patients ont pu sortir de l'hôpital. Pour tous les patients le syndrome d'abstinence aux opiacés a été peu important. Les expériences plus difficiles pour les patients ont été l'extubation, une grande fatigue et des diarrhées. La désintoxication ultracourte sous anesthésie est un procès efficace et sûr.

Mots clé

désintoxication ultracourte; dépendance aux opiacés. midazolam. propofol. naltrexone.