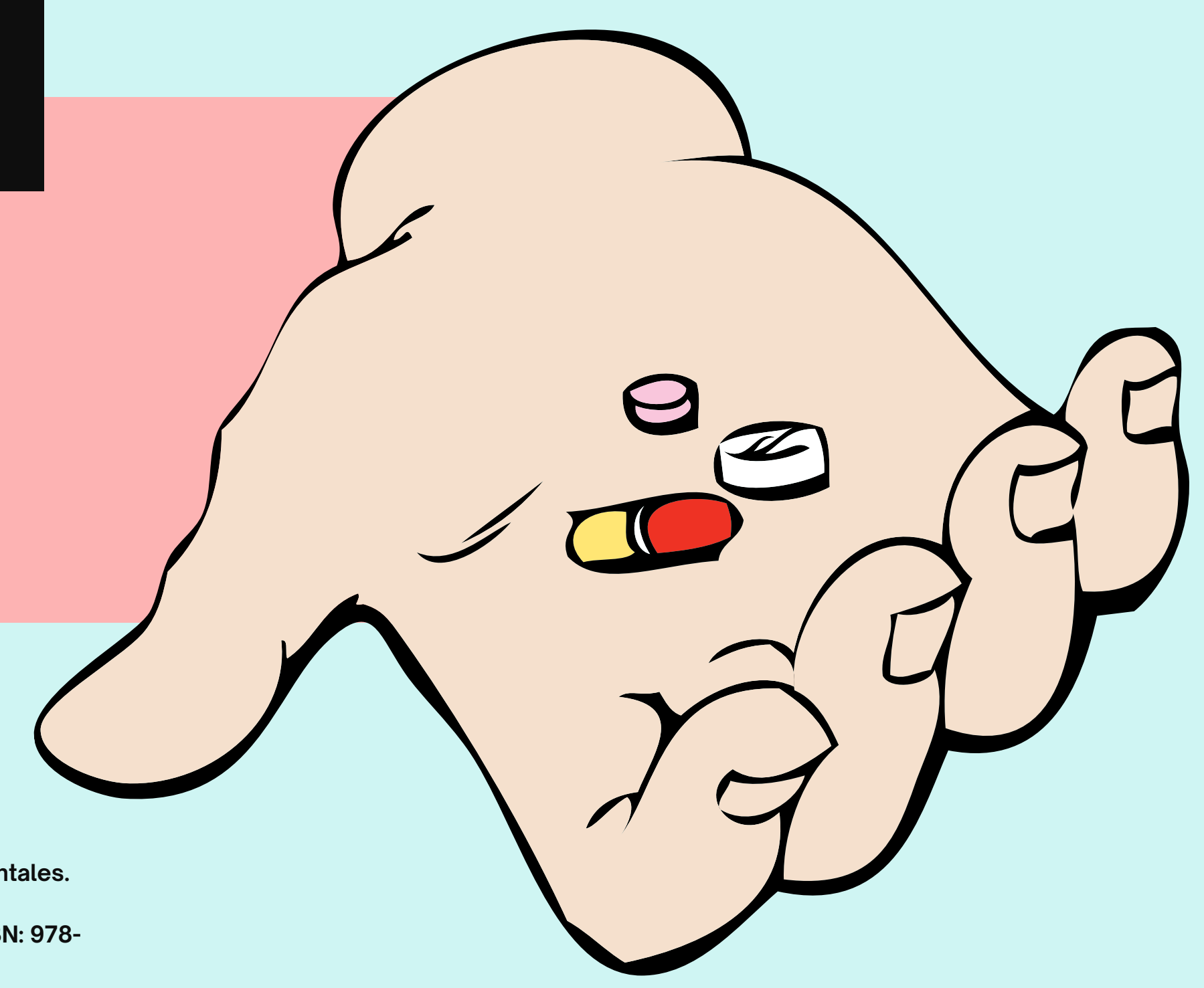


# ALMA ENFERMA PRESENTA: INTOXICACIÓN POR OPIÁCEOS. ABSTINENCIA DE OPIÁCEOS

Los llamados Opiáceos se refiere a los alcaloides presentes en el opio. Esta sustancia produce trastornos en las personas, a través de diferentes mecanismos produce una activación directa del sistema de recompensa cerebral.

El pico de consumo más alto se encuentra entre adultos de 29 años o más jóvenes, y el mínimo en los adultos de mayores de 65. Las tasas son más elevadas en hombres que mujeres.



**Autores:**

Molledo Merino Paula, Ayala Caballero Alejandro, Salmerón Casado Ángela, Pérez Francisco Jennifer.

**Bibliografía:**

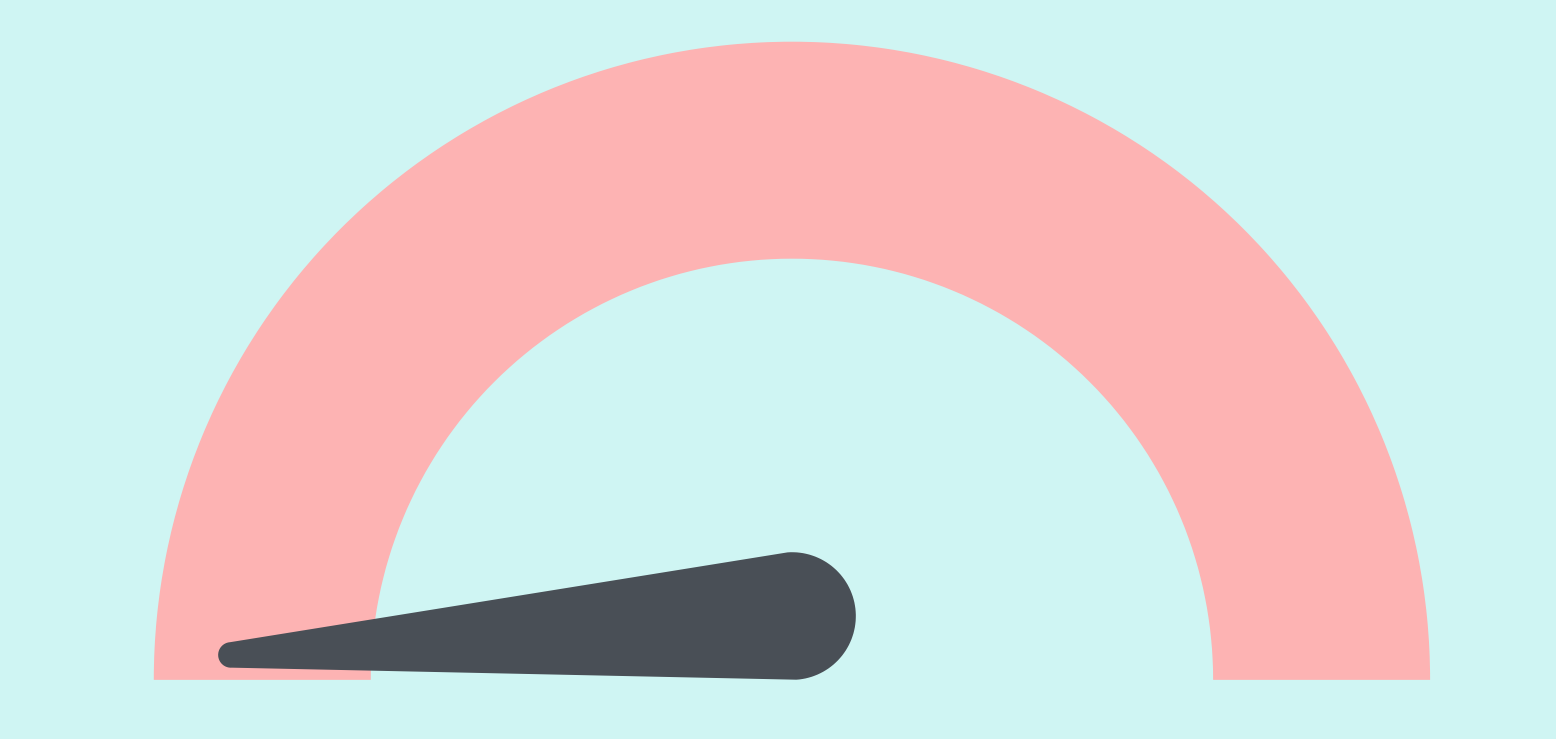
- American Psychiatric Association (2014): DSM-5: manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Editorial Médica Panamericana. ISBN: 9788498358100  
 - Carrasco Gómez JJ, Maza Martín JM (2010): Tratado de psiquiatría legal y forense. La Ley-Actualidad. ISBN: 978-84-8126-773-0 (Ed. gráfica) 978-84-8126-774-7 (Ed. digital)  
 - Fuertes Rocain JC, Cabrera Fomeiro J (2007): La salud mental en los tribunales: manual de psiquiatría forense y deontología profesional. Arán Ediciones. ISBN: 9788495913111

## 1 Diagnóstico



La intoxicación por opiáceos se puede diagnosticar de diferentes maneras:

- Está asociada con falta de secreciones de las mucosas, causando sequedad en boca y nariz, estreñimiento grave, constricción pupilar, venas esclerosadas, marcas punzantes en las extremidades superiores, pierna, cuello e ingles.
- Los análisis detectan la mayoría de opiáceos hasta 12-32 horas después de la administración, excepto el fentanilo que no se detecta en los análisis de orina pero sí en otros.
- A la hora de describir el trastorno es recomendable especificar si se encuentra en terapia de mantenimiento.

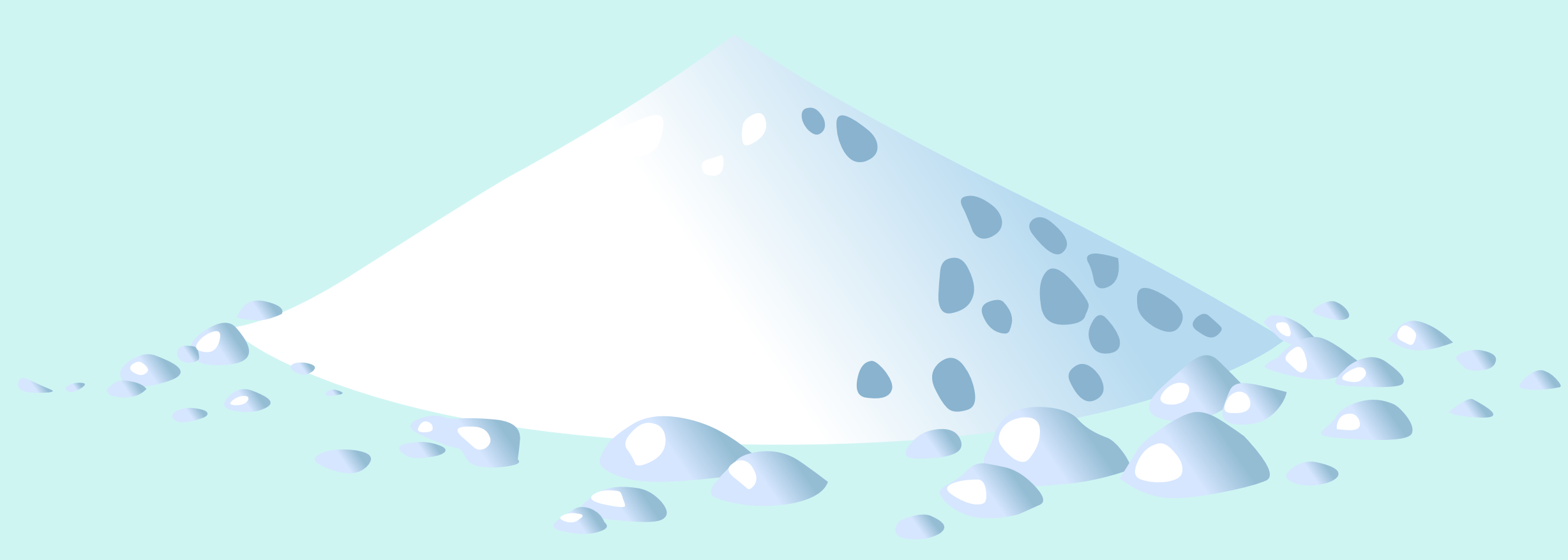
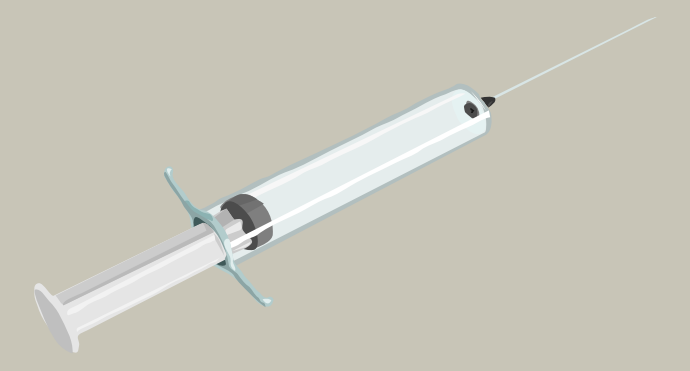


## 2 Comorbilidad

- Las afecciones más comunes asociadas son las infecciones víricas y bacterianas.
- Se asocia a otros trastornos por consumo de sustancias que a menudo se toman para reducir los síntomas de abstinencia a opiáceos o el deseo intenso de consumo o para potenciar sus efectos.
- Se asocia también a depresión, insomnio, personalidad antisocial y TEPT
- Por último, conlleva a un elevado riesgo de muerte por sobredosis accidentales e intenciones.

## 3 ¿Qué provoca el consumo reciente de opiáceos?

- Comportamientos problemáticos o cambios psicológicos clínicamente significativos, por ejemplo la euforia.
- Contracción pupilar.
- Somnolencia o coma, habla disártrica y deterioro de la atención o de la memoria.

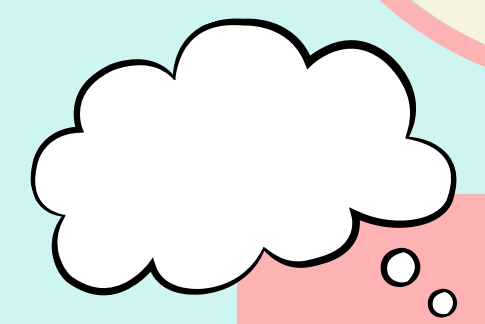
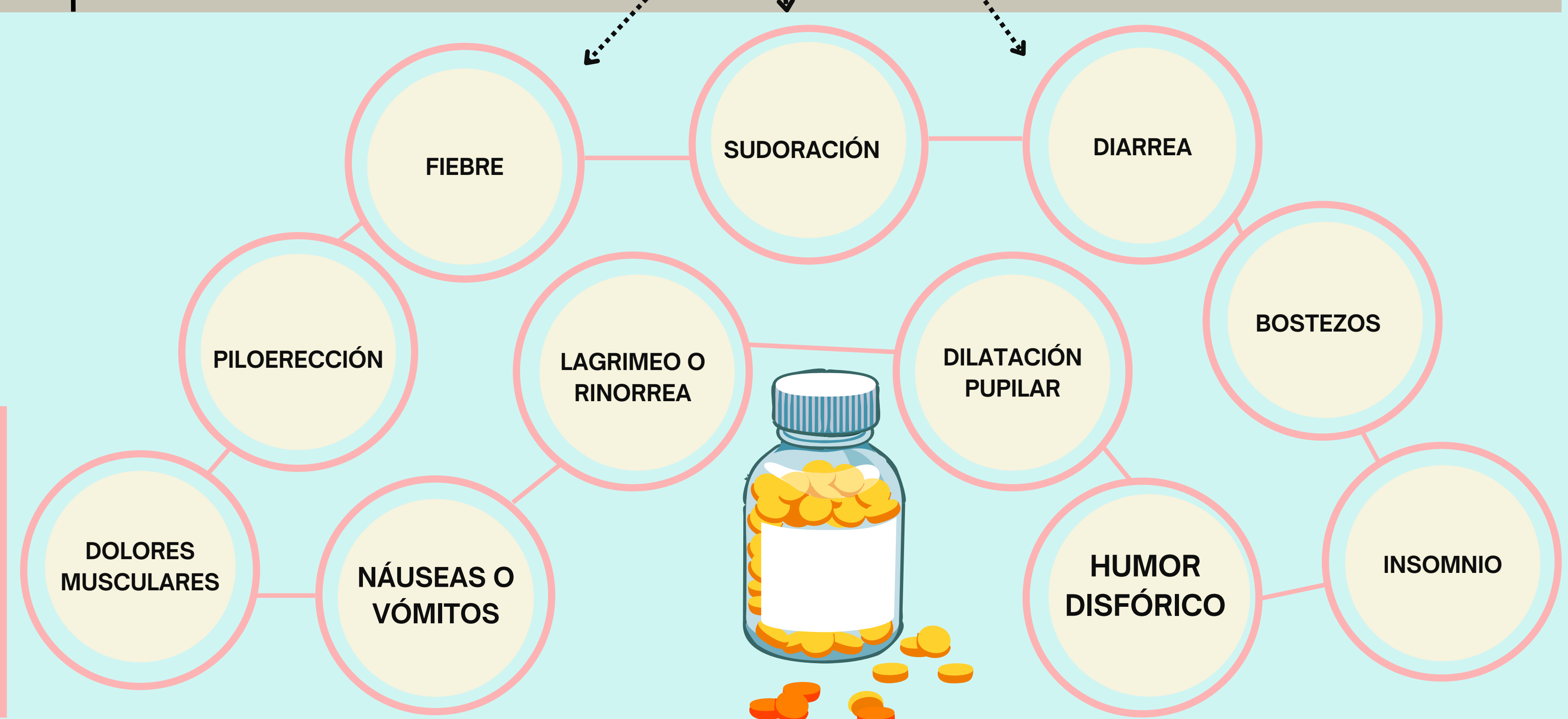


## 4 Abstinencia

En cuanto a la abstinencia hay otros criterios diagnósticos:

- Cese de un consumo de opiáceos que ha sido muy intenso y prolongado (de varias semanas o más)
- Administración de un antagonista de los opiáceos tras un consumo prologando de estos (naloxona)

Tras una abstinencia prolongada (varios días) pueden aparecer:



La gravedad y velocidad de la abstinencia dependerán de la vida media de opiáceo utilizado. La mayoría de las personas que dependen de sustancias de acción corta, como la heroína, empiezan a tener síntomas de abstinencia dentro de las 6-12h después de la última dosis y presentan su máximo nivel a los 1-3 días, disminuyendo gradualmente en un período de 5-7 días. Los síntomas pueden comenzar entre 2 y 4 días después del cese en el caso de medicamentos de acción prolongada como la metadona o la buprenorfina.