

Manejo del síndrome de abstinencia por opioides

Síndrome de abstinencia o retirada:

El síndrome de abstinencia de opioides se caracteriza por signos y síntomas de **estimulación simpática** (debido a la disminución del antagonismo simpático por los opioides): ansiedad, hipertensión, taquicardia, inquietud, midriasis, diaforesis, temblor, piloerección, náuseas, calambres abdominales, diarrea, anorexia, mareos, sofocos, escalofríos, mialgias o artralgias, rinorrea, estornudos, lagrimeo, insomnio y bostezos. También se informa con frecuencia disforia.

Los síntomas comienzan 2 a 3 vidas medias después de la última dosis de opioide (p. ej., para la oxicodeona, que tiene una vida media de 3 a 4 horas; los síntomas comenzarían después de 6 a 12 horas).

En esta situación, los síntomas alcanzarían su punto máximo aproximadamente a las 48 a 72 horas y se resolverían en un plazo de 7 a 14 días, con una variabilidad que depende de la dosis específica, la velocidad de reducción gradual y la duración del uso.

Es de destacar que estos síntomas subjetivos pueden verse intensificados por la ansiedad, o los síntomas de ansiedad pueden interpretarse como abstinencia.

Herramientas para medir los síntomas de abstinencia:

A corto plazo, es mejor utilizar la observación clínica y un instrumento estructurado con un sistema de puntuación estandarizado para **evaluar el progreso y la gravedad** de la abstinencia y guiar la administración de medicamentos.

Proponemos la **Escala clínica de abstinencia de opioides (COWS)** debido a su facilidad de uso y sensibilidad; califica la gravedad de 11 signos y síntomas de abstinencia de opioides en una escala de 0 a 5. Incluida al final de este documento.

Tratamiento farmacológico sintomático:

- Un ambiente tranquilo y silencioso con personal de apoyo y tranquilidad puede ser fundamental para ayudar a los pacientes a superar la mayoría de los síntomas de la abstinencia aguda de opioides y disminuye la necesidad de intervenciones farmacológicas.
- No utilizar analgésicos opioides fuertes/débiles como codeína o tramadol para tratar el cuadro.
- Evitar el uso de benzodiazepinas para tratar la ansiedad, la inquietud y los espasmos musculares, si es posible. Son adictivas, generan dependencia y aumentan la posibilidad de supresión respiratoria.
- Los trastornos de ansiedad, incluido el trastorno de pánico, deben reconocerse y abordarse adecuadamente. El riesgo de suicidio es elevado en los trastornos de ansiedad y del estado de ánimo y debe evaluarse constantemente durante el curso de la retirada.
- Los pacientes que tienen diarrea, vómitos o sudoración requieren seguimiento estrecho para detectar deshidratación y mantener los niveles de líquidos con líquidos orales y/o intravenosos.

Síntoma	Fármaco	Dosis	Comentarios
Dolor, síntomas pseudo-gripales	Paracetamol	650 a 1000 mg por vía oral cada 6 a 8 horas según sea necesario (máximo 3000 mg diarios)	<p>Analgésico apropiado para la mayoría de los pacientes.</p> <p>Reducir dosis (máximo 2 g diarios) o evitar en insuficiencia hepática o desnutrición</p>
	Ibuprofeno	400 mg por vía oral cada 4 a 6 horas según sea necesario (máximo 2400 mg diarios)	<p>El paciente debe estar bien hidratado y sin enfermedad renal significativa.</p> <p>Usar con precaución en insuficiencia hepática o renal leve a moderada.</p>
	Naproxeno	500 mg por vía oral dos veces al día con las comidas	Evitar todos los AINE en caso de insuficiencia renal o hepática grave o cirrosis.
Síntomas de abstinencia vegetativos	Clonidina (*)	0,15 mg cada 12 horas, solo si PAS>100 o FC>60 en reposo	<p>Alivia de manera más efectiva los síntomas autonómicos de sudoración, diarrea, calambres intestinales, náuseas, ansiedad e irritabilidad; menos eficaz para las mialgias, la inquietud, el insomnio y el antojo.</p> <p>Contraindicado en hipotensión, insuficiencia renal moderada o grave, inestabilidad cardíaca, embarazo y psicosis.</p> <p>Precaución cuando se administra con medicamentos sedantes como antidepresivos tricíclicos y antipsicóticos.</p>
Insomnio	Trazodona (*) Evitar el uso de benzodiacepinas	25 a 100 mg por vía oral a la hora de acostarse	Con precaución en caso de insuficiencia hepática o renal grave.
Náuseas y vómitos	Metoclopramida	10 mg por vía oral cada 8 horas	Controlar la deshidratación y mantener los niveles de líquidos con hidratación oral.
Diarrea	Loperamida	4 mg por vía oral seguidos de 2 mg después de cada deposición blanda (máximo 16 mg diarios)	Controlar la deshidratación y mantener los niveles de líquidos con hidratación oral.

Calambres musculares	Baclofeno	5 a 10 mg por vía oral cada 8 horas según sea necesario (máximo 60 mg diarios)	Usar dosis reducidas en insuficiencia renal.
Espasmos gastrointestinales, retortijones	Mebeverina	135 mg por vía oral cada 8 horas	
Picores, ansiedad, lagrimeo, irritabilidad, rinorrea, calambres, insomnio	Hidroxizina (*)	25 mg por vía oral 3-4 veces al día según sea necesario (dosis máxima 100 mg diarios)	Utilizar dosis reducidas (25%- 50%) en insuficiencia renal o hepática y en edad avanzada. Contraindicado en pacientes con prolongación del intervalo QT o factores de riesgo predisponentes.

(*) Precisa consentimiento informado del paciente para su uso en condiciones distintas a las autorizadas en ficha técnica.

Referencias:

- Protocolo de deshabituación de opioides, elaborado por el Grupo de utilización de medicamentos opioides en dolor crónico no oncológico del Ministerio de Sanidad, y aprobado por la Comisión Permanente de Farmacia en junio de 2023.
- Abstinencia de opioides: Uptodate. Disponible en: https://www.uptodate-com.bvsspa.idm.oclc.org/contents/opioid-withdrawal-medically-supervised-withdrawal-during-treatment-for-opioid-use-disorder?search=sindrome%20abstancia%20por%20opioides&source=search_result&selectedTitle=4~150&usage_type=default&display_rank=4#H1266885965
- Evidence -based Clinical Practice Guideline for Deprescribing Opioid Analgesics. 2022. Disponible en: <https://www.opioiddeprescribingguideline.com/guideline>
- Procedimiento para la detección y abordaje de la adicción en pacientes en tratamiento con opioides de prescripción médica. Servicio Murciano de salud. 2021. Disponible en: https://www.murciasalud.es/recursos/ficheros/477808-PROCESO_MANEJO_ADICCION.pdf
- Fichas técnicas de los medicamentos: [:: CIMA ::](http://www.cima.es) Centro de información de medicamentos (aemps.es)

Escala clínica de abstinencia de opioides (COWS):

Reproducido de: Wesson DR, Ling W. The Clinical Opiate Withdrawal Scale (COWS). J Psychoactive Drugs 2003; 35:253.

Nombre del paciente: _____ Fecha y hora: ___/___/___ : _____ Motivos de esta evaluación: _____
Frecuencia del pulso en reposo: _____ latidos/minuto Medido después de que el paciente esté sentado o acostado durante un minuto.
<input type="checkbox"/> 0 frecuencia de pulso 80 o menos <input type="checkbox"/> 1 frecuencia de pulso de 81 a 100 <input type="checkbox"/> 2 frecuencia de pulso 101 a 120 <input type="checkbox"/> 4 frecuencia de pulso superior a 120
Sudoración: durante la última media hora no se tiene en cuenta la temperatura ambiente ni la actividad del paciente.
<input type="checkbox"/> 0 no hay informes de escalofríos o enrojecimiento <input type="checkbox"/> 1 informe subjetivo de escalofríos o enrojecimiento. <input type="checkbox"/> 2 enrojecimiento u humedad observable en la cara <input type="checkbox"/> 3 gotas de sudor en la frente o la cara <input type="checkbox"/> 4 sudor corriendo por la cara
Inquietud: observación durante la evaluación.
<input type="checkbox"/> 0 capaz de quedarse quieto <input type="checkbox"/> 1 informa dificultad para quedarse quieto, pero es capaz de hacerlo <input type="checkbox"/> 3 cambios frecuentes o movimientos extraños de piernas/brazos <input type="checkbox"/> 5 incapaz de quedarse quieto durante más de unos pocos segundos
Tamaño de la pupila.
<input type="checkbox"/> 0 pupilas fijas o de tamaño normal para la luz de la habitación <input type="checkbox"/> 1 pupilas posiblemente más grandes de lo normal para la luz ambiental <input type="checkbox"/> 2 pupilas moderadamente dilatadas <input type="checkbox"/> 5 pupilas tan dilatadas que solo se ve el borde del iris
Dolores de huesos o articulaciones: si el paciente tenía dolor anteriormente, solo se puntúa el componente adicional atribuido a la abstinencia de opiáceos.
<input type="checkbox"/> 0 no presente <input type="checkbox"/> 1 malestar leve y difuso <input type="checkbox"/> 2 el paciente informa de dolor fuerte y difuso en articulaciones/músculos <input type="checkbox"/> 4 el paciente se frota las articulaciones o los músculos y no puede quedarse quieto debido al malestar
Secreción nasal o lagrimeo: que no se explican por síntomas de resfriado o alergias.
<input type="checkbox"/> 0 no presente <input type="checkbox"/> 1 congestión nasal u ojos inusualmente húmedos <input type="checkbox"/> 2 nariz que gotea o lagrimea <input type="checkbox"/> 4 nariz que gotea constantemente o lágrimas que corren por las mejillas
Malestar gastrointestinal: durante la última media hora.
<input type="checkbox"/> 0 sin síntomas gastrointestinales <input type="checkbox"/> 1 calambres estomacales <input type="checkbox"/> 2 náuseas o heces blandas <input type="checkbox"/> 3 vómitos o diarrea <input type="checkbox"/> 5 episodios múltiples de diarrea o vómitos
Temblor: observación de manos extendidas.
<input type="checkbox"/> 0 sin temblor <input type="checkbox"/> 1 se puede sentir temblor, pero no observar <input type="checkbox"/> 2 ligero temblor observable <input type="checkbox"/> 4 temblor grave o espasmos musculares
Bostezos: observación durante la evaluación.
<input type="checkbox"/> 0 sin bostezos

<input type="checkbox"/> 1 bostezo una o dos veces durante la evaluación <input type="checkbox"/> 2 bostezos tres o más veces durante la evaluación <input type="checkbox"/> 4 bostezos varias veces/minuto
Ansiedad o irritabilidad.
<input type="checkbox"/> 0 no presente <input type="checkbox"/> 1 el paciente reporta creciente irritabilidad o ansiedad <input type="checkbox"/> 2 el paciente está obviamente irritable o ansioso <input type="checkbox"/> 4 paciente tan irritable o ansioso que resulta difícil participar en la evaluación
Piel de gallina.
<input type="checkbox"/> 0 la piel es suave <input type="checkbox"/> 3 se puede sentir piloerección de la piel o pelos erizados en los brazos <input type="checkbox"/> 5 piloerección prominente
Puntuación total: _____ (La puntuación total es la suma de los 11 ítems).
<i>Interpretación:</i> Puntuación total: 5 a 12 = abstinencia leve; 13 a 24 = abstinencia moderada; 25 a 36 = abstinencia moderadamente grave; más de 36 = abstinencia severa.

Calculadora electrónica:

https://www.uptodate.com/bvsspa.idm.oclc.org/contents/calculator-clinical-opioid-withdrawal-scale-cows-for-adults-and-adolescents?search=sindrome%20abstinencia%20por%20opioides&topicRef=7808&source=see_link