

CURSO DE CAPACITAÇÃO AO TRATAMENTO DE USUÁRIOS DE SUBSTÂNCIAS PSICOATIVAS 2008

Desintoxicação e SAA

CRATOD

TRATAMENTO INTOXICAÇÃO DROGAS

- O QUE É DESINTOXICAR?
- = FAZER PASSAR A INTOXICAÇÃO
- COMO?

TRATAMENTO INTOXICAÇÃO DROGAS

- METABOLISMO E EXCREÇÃO
- EVITAR COMPLICAÇÕES
 - DROGAS
 - ESTADO ALTERADO

TRAMENTO INTOXICAÇÃO DROGAS

- OBSERVAÇÃO = ATO OU EFEITO DE OBSERVAR
- 1-EXAMINAR MINUCIOSAMENTE; OLHAR COM ATENÇÃO; ESTUDAR
- 2- ESPIAR; ESPREITAR
- 3- ATENTAR EM; NOTAR; ADVERTIR

Urgências e Emergências

- Quando deixar na sala de observação do CAPS?
- Quando manter em PS?
- Quando internar?



CRITÉRIOS PSIQUIÁTRICOS DE INCLUSÃO DE PACIENTES NA OBSERVAÇÃO DO CAPS

- Quadros de urgência/emergência psiquiátrica:
 - Aqueles que perderam os medicamentos
 - Apresentarem surto de agitação psicomotora
 - Estiverem em surto psicótico
 - Apresentarem alterações da consciência (ex.: confusão, obnubilação e torpor)
 - Apresentarem alterações do equilíbrio que os impossibilitem caminharem sozinhos
 - Apresentarem nistagmo, dificuldade em falar ou de compreensão.

CRITÉRIOS CLÍNICOS DE INCLUSÃO DE PACIENTES NA OBSERVAÇÃO DO CAPS

- Quadros de urgência/emergência clínica:
 - Pico hipertensivo
 - Com dor abdominal a esclarecer
 - Crise de dificuldade respiratória (DPOC)
 - Ferimentos corto-contusos recentes
 - Distúrbios metabólicos e nutricionais (ex.: alterações da glicemia e desidratação)
 - Síndrome de abstinência alcoólica,
 - com ou sem *Delirium tremens*

TRATAMENTO INTOXICAÇÃO DROGAS

- NIDA – National Institute on Drug Abuse
National Institutes of Health

PRINCÍPIO 9

- Desintoxicação médica é apenas o primeiro estágio do tratamento e por si mesma contribui pouco para mudança a longo prazo de uso de droga.

TRATAMENTO INTOXICAÇÃO DROGAS NIDA

- Desintoxicação médica seguramente administra os sintomas físicos agudos de abstinência associada à interrupção de uso de droga.
- Enquanto a desintoxicação sozinha é raramente suficiente para auxiliar atingir abstinência por longos períodos, para alguns indivíduos é um precursor fortemente indicado em tratamento eficaz das drogas.

TRATAMENTO INTOXICAÇÃO POR DROGAS

História clínica

Exame físico

Diagnósticos: clínico
substância (s) concomitante (s)

Complicações

Traumas

TRATAMENTO INTOXICAÇÃO POR DROGAS

- **ÁLCOOL**
- **COCAÍNA/ CRACK/ MESCLADO
(MERLA)**
- **MACONHA**
- **ANFETAMINAS**
- **BENZODIAZEPÍNICOS**
- **OPIÁCEOS**

TRATAMENTO INTOXICAÇÃO POR DROGAS

ÁLCOOL : DEPRESSOR SNC

- Euforia
- Bem estar
- Sonolência
- Sedação
- Incoordenação motora
- Relaxamento muscular



TRATAMENTO INTOXICAÇÃO POR DROGAS

Quadro 4: Níveis plasmáticos de álcool (mg%), sintomatologia relacionada e condutas.

Alcoolemia mg%	Quadro clínico	Conduta
30	euforia e excitação alterações leves da atenção	Ambiente calmo; Monitoramento dos sinais vitais.
50	incoordenação motora discreta alteração do humor personalidade e comportamento	Ambiente calmo; Monitoramento dos sinais vitais
100	incoordenação motora pronunciada com ataxia diminuição da concentração piora dos reflexos sensitivos piora do humor	Monitoramento dos sinais vitais; Cuidados intensivos à manutenção das vias aéreas livres; Observar risco de aspiração do vômito.
200	piora da ataxia náuseas e vômitos	Internação; Cuidados à manutenção das vias aéreas livres; Observar risco de aspiração Administração intramuscular de tiamina.
300	disartria amnésia hipotermia anestesia (estágio I)	Internação Cuidados gerais para a manutenção da vida Administração intramuscular de tiamina; Administração endovenosa de glicose.
400	coma morte (bloqueio respiratório central)	Emergência médica; Cuidados intensivos para a manutenção da vida; Seguir diretriz apropriada para a abordagem do coma.

TRATAMENTO INTOXICAÇÃO POR DROGAS

ÁLCOOL : COMPLICAÇÕES CLINICAS FREQUENTES

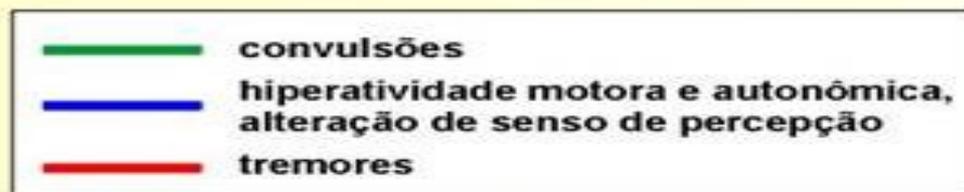
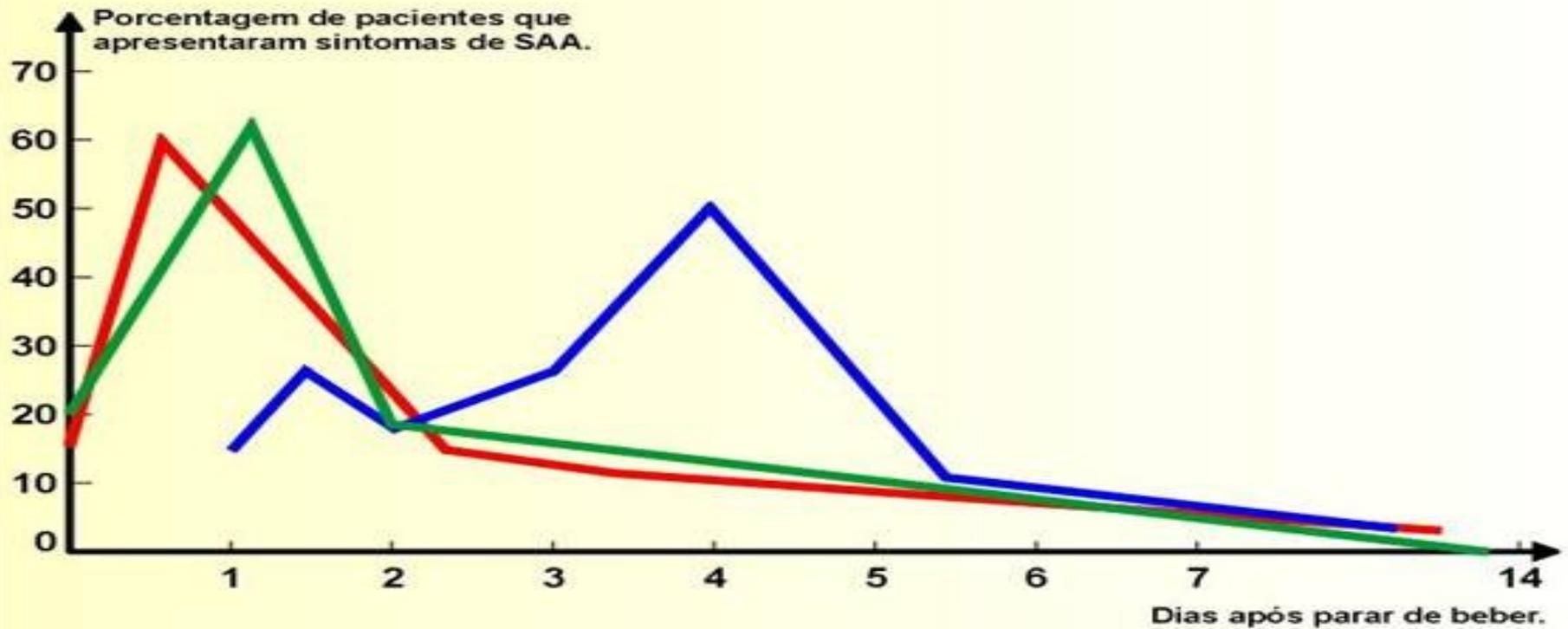
- ESTÔMAGO: gastrite; úlceras; sangramentos
- FÍGADO: hepatite; cirrose; insuficiência hepática
- PÂNCREAS: pancreatite: síndrome de má absorção e Diabetes
- INTESTINO: enterites; diarreia; sangramentos; desnutrição
- NEURO MUSCULAR: diminuição da força muscular; neurites
- CARDIO-VASCULAR: HAS; AVC; IAM
- RISCO AUMENTADO CÂNCER: TGI; bexiga; próstata; garganta; boca

TRATAMENTO INTOXICAÇÃO POR DROGAS

DELIRIUM TREMENS: psicose orgânica reversível - 10 dias

- Sintomas da síndrome de abstinência exacerbados
- Tremores generalizados;
- Agitação intensa;
- Desorientação tempo/ espaço
- Delírio
- Despersonalização;
- Humor disfórico;
- Alternância apatia/ agressividade
- Sundowning = piora a noite
- Convulsões - 15%
- Diagnóstico diferencial: TCE/ epilepsia/ Tumor

Relação entre a interrupção o uso de bebida alcoólica e o aparecimento dos sintomas de tremores, alucinações e *delirium tremens*.



Fonte: Adaptado de Vitor e Adams, 1953 (in Trevisam e col, 1998).

O que NÃO fazer:

- A administração de glicose, indiscriminadamente, por risco de ser precipitada a síndrome de Wernicke. A glicose só deve ser aplicada parenteralmente após a administração de tiamina;
- O uso rotineiro de difenil-hidantoína (fenitoína) parenteral, a chamada “hidantalização”, uma vez que o uso desse anticonvulsivante não parece ser eficaz no controle de crises convulsivas da SAA;
- A administração de clorpromazina e outros neurolépticos sedativos de baixa potência para controle de agitação, uma vez que podem induzir convulsões.
- A contenção física inadequada e indiscriminada, que provoque lesões nos pacientes.

TRATAMENTO INTOXICAÇÃO DROGAS COCAINA

- MÚLTIPLAS AÇÕES PERIFÉRICAS E CENTRAIS
- ANESTÉSICO LOCAL
- VASOCONSTRITOR
- ESTIMULANTE DO SNC

TRATAMENTO INTOXICAÇÃO

DROGAS

COCAINA

- EUFORIA – BEM ESTAR
- AUTOCONFIANÇA ELEVADA
- ACELERAÇÃO DO PENSAMENTO
- QUADRO AGUDO PÂNICO
- TRANSTORNOS DEPRESSIVOS E PSICÓTICOS
- COMORBIDADES

TRATAMENTO INTOXICAÇÃO DROGAS COCAINA

- VIA DE ADMINISTRAÇÃO
- AUMENTO FC; FR; TEMPERATURA
- TREMOR EXTREMIDADES
- ESPASMOS MUSCULARES – LÍNGUA E MANDÍBULA
- MIDRIASE

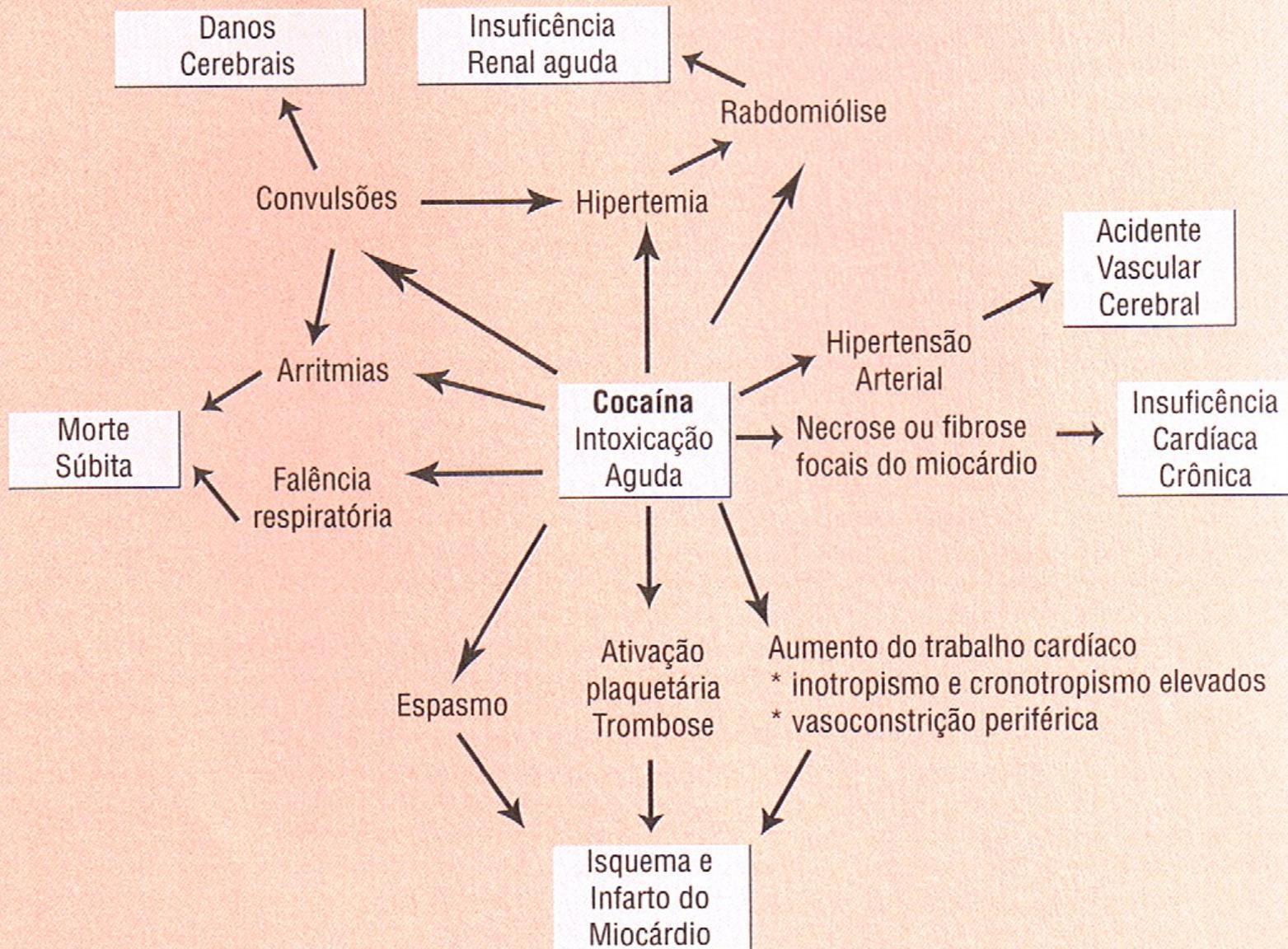
TRAMENTO INTOXICAÇÃO DROGAS COCAINA

- TOXICIDADE INERENTE
- DIMINUIÇÃO FLUXO CORONARIANO
- AUMENTO DA FC , PA

- PATOLOGIAS CONCOMITANTES

Figura 2

Principais complicações decorrentes da *overdose* de cocaína



TRATAMENTO INTOXICAÇÃO POR DROGAS

ANFETAMINAS Intoxicação aguda – overdose

- Insônia/ Irritabilidade/ cansaço
- Quadros ansiosos/ inquietação/ síndrome do pânico/ Humor lábil
- Hiper excitabilidade/ fala rápida/ verborragia
- Aumento da libido/ euforia / agressividade/ sintomas paranóides
- Cefaléia/ Calafrios/ Tremores
- Bruxismo/ tiques/ anorexia
- Midríase
- Taquicardia
- Pele pálida
- Sudorese abundante
- Tolerância aumenta sintomas desagradáveis – síndrome de abstinência

TRATAMENTO INTOXICAÇÃO POR DROGAS

ANFETAMINAS - MDMA (ÊXTASE)

- Euforia e bem estar; desinibição
- Anorexia/ tensão maxilar - bruxismo/ taquicardia
- Hipertermia/ sudorese aumentada/ crise hipertensiva/ precordialgia/ arritmias
- Colapso cardio vascular/ EAP cardiogênico
- Hepatite tóxica
- Convulsões
- Rabdomiólise – IRA
- Ansiedade
- Sintomas psicóticos agudos e crônicos

TRATAMENTO INTOXICAÇÃO POR DROGAS

ANFETAMINAS : COMPLICAÇÕES CLÍNICAS USO CRÔNICO

- Anorexia / desnutrição/ aumento fadiga
- Cardiopatias
- Vasoespasmos sistêmicos
- Edema agudo de pulmão
- Cegueira cortical transitória

TRATAMENTO INTOXICAÇÃO POR DROGAS

BENZODIAZEPÍNICOS

- Sedativos
- Hipnóticos
- Ansiolíticos
- Relaxantes musculares
- Anticonvulsivantes
- Metabolização hepática

TRATAMENTO INTOXICAÇÃO POR DROGAS

OPIÁCEOS

- Agonista μ - analgésicos fortes ação prolongada
- Analgesia / sensação relaxamento e bem estar
- Rebaixamento nível de consciência - coma
- Diminuição frequência respiratória - depressão respiratória
- Diminuição movimentos peristálticos - intestino prende
- Supressão reflexo tosse
- Inibe reflexo urinário – urina prende
- Bradicardia
- Miose

TRATAMENTO INTOXICAÇÃO POR DROGAS

OPIÁCEOS

NALTREXONA E NAXOLONE

Antagonistas específicos mu reverterem
analgesia e sedação

Desencadeiam síndrome de abstinência em
usuários crônicos

Naloxone 0,8 mg/ 1,6 mg/ 3,2 mg

TRATAMENTO INTOXICAÇÃO POR DROGAS

SOLVENTES COMPLICAÇÕES AGUDAS

- Euforia e desinibição; risos imotivados; fala pastosa
- Tinidos e zumbidos, ataxia
- Depressão SNC – confusão, desorientação, alucinações visuais e auditivas
- Aumento da depressão até inconsciência
- Convulsões, coma, morte
- Depressor cardíaco por ação direta
- Aumenta sensibilidade cardíaca a adrenalina: taquiarritmias
- Depressor respiratório
- Metabolismo hepático
- Eliminação renal e pulmonar

TRATAMENTO INTOXICAÇÃO POR DROGAS

SOLVENTES COMPLICAÇÕES CRÔNICAS

- Toxicidade: benzeno – lesões medula óssea – diminuem glóbulos vermelhos e brancos
- Rins
- Fígado
- Neurites em nervos periféricos que controlam musculatura
- N hexano – degeneração progressiva de nervos periféricos – andar de pato
- Paralisia

TRATAMENTO INTOXICAÇÃO POR DROGAS

SOLVENTES INTOXICAÇÃO

Manutenção dos sinais vitais

Controle da agitação

INTOXICAÇÃO GRAVE
EMERGÊNCIA MÉDICA

TRATAMENTO INTOXICAÇÃO POR DROGAS

- BIBLIOGRAFIA:
- USUÁRIOS DE SUBSTÂNCIAS PSICO ATIVAS, Abordagem, diagnóstico e tratamento; coord. Ronaldo Laranjeira et al. 2ª edição, São Paulo: CREMESP/AMB, 2003
- GUIA Prático sobre Uso, Abuso e Dependência de Substâncias Psicotrópicas para Educadores e Profissionais de Saúde; organização Dra Ana Cecília Petta Roselli Marques, e Dr. Marcelo Ribeiro, Prefeitura da Cidade de São Paulo, Secretaria Municipal de Participação e Parceria, COMUDA e ABEAD, 2006
- Livreto Informativo sobre Drogas Psicotrópicas; CEBRID, SENAD, FEBRAFARMA, 3ª ed, 2006
- NOVO DICIONÁRIO DA LÍNGUA PORTUGUESA, Aurélio Buarque Holanda Ferreira, 1a ed.

TRATAMENTO DE INTOXICAÇÃO POR DROGAS

- <http://www.cremesp.com.br/library/modulos/pu>
- <http://www.cremesp.com.br>

TRATAMENTO DE INTOXICAÇÃO POR DROGAS

CRATOD

CRATOD