

CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL A.C.

# Pautas de tratamiento

para la atención de usuarios de  
**COCAÍNA**

2006

## ÍNDICE

|   |    |
|---|----|
| <b>INTRODUCCIÓN</b> .....   | 1  |
| <b>COCAÍNA</b> .....  | 3  |
| <b>Presentación, vías de administración y aspectos farmacológicos</b> ..... | 3  |
| Hojas de coca .....   | 3  |
| Pasta de coca .....   | 3  |
| Clorhidrato de cocaína .....  | 4  |
| Cocaína base .....  | 4  |
| <b>Uso combinado con otras drogas</b> .....                                 | 5  |
| Alcohol y cocaína .....   | 5  |
| Heroína y cocaína .....   | 5  |
| <b>Farmacocinética</b> .....  | 7  |
| Absorción .....   | 7  |
| Distribución .....  | 7  |
| Metabolismo y excreción .....   | 7  |
| Mecanismo de acción .....   | 8  |
| <b>EFFECTOS</b> .....   | 9  |
| <b>Generalidades</b> .....  | 9  |
| <b>Efectos por sistemas</b> .....   | 10 |
| Sistema nervioso central .....  | 10 |
| Sistema nervioso simpático y aparato cardiovascular .....                   | 11 |
| Temperatura corporal .....  | 11 |
| <b>Hallazgos de laboratorio y gabinete</b> .....                            | 12 |
| Determinación de metabolitos en orina .....                                 | 12 |
| Pruebas de funcionamiento hepático .....                                    | 12 |
| Complicaciones .....  | 12 |
| <b>Panorama epidemiológico</b> .....  | 14 |
| Datos de consumo en población escolarizada .....                            | 15 |
| Consumidores activos .....  | 16 |
| <b>CUADROS CLÍNICOS POR EL USO DE COCAÍNA</b> .....                         | 17 |
| <b>Intoxicación por cocaína</b> .....                                       | 17 |
| Manifestaciones clínicas .....  | 17 |
| Signos y síntomas de la intoxicación por cocaína .....                      | 18 |
| Criterios para el diagnóstico .....   | 18 |
| Diagnóstico diferencial .....   | 18 |
| Tratamiento .....   | 19 |

|  |           |
|--|-----------|
| Intoxicación por cocaína con alteraciones perceptivas .....                                      | 22        |
| Tratamiento .....  | 22        |
| Abuso de cocaína .....   | 23        |
| Síndrome de abstinencia de cocaína .....   | 23        |
| Manifestaciones clínicas .....   | 23        |
| Signos y síntomas de la abstinencia de cocaína .....   | 24        |
| Criterios para el diagnóstico .....  | 24        |
| Tratamiento .....  | 24        |
| Dependencia de cocaína .....   | 25        |
| Tratamiento .....  | 26        |
| <b>OTROS TRASTORNOS INDUCIDOS POR COCAÍNA .....</b>  | <b>31</b> |
| Delirium .....   | 31        |
| Criterios para el diagnóstico .....  | 32        |
| Tratamiento .....  | 32        |
| Trastorno psicótico inducido por cocaína con ideas<br>delirantes o alucinaciones .....           | 32        |
| Criterios para el diagnóstico .....  | 33        |
| Tratamiento .....  | 33        |
| Trastorno del estado de ánimo inducido por cocaína .....   | 34        |
| Criterios para el diagnóstico .....  | 34        |
| Tratamiento .....  | 34        |
| Trastorno de ansiedad inducido por cocaína .....   | 35        |
| Manifestaciones clínicas .....   | 35        |
| Criterios para el diagnóstico .....  | 35        |
| Tratamiento .....  | 35        |
| Trastorno sexual inducido por cocaína .....  | 36        |
| Manifestaciones clínicas .....   | 36        |
| Criterios para el diagnóstico .....  | 36        |
| Tratamiento .....  | 37        |
| Trastorno del sueño inducido por cocaína .....   | 37        |
| Criterios para el diagnóstico .....  | 37        |
| Tratamiento .....  | 37        |
| <b>ANEXOS .....</b>  | <b>39</b> |
| <b>ANEXO-1 FUJOGRAMA PARA EL TRATAMIENTO DEL PACIENTE<br/>CON INTOXICACIÓN POR COCAÍNA .....</b> | <b>41</b> |

|  |           |
|--|-----------|
| <b>ANEXO-2 CRITERIOS DIAGNÓSTICOS PARA LOS TRASTORNOS<br/>RELACIONADOS CON EL USO DE COCAÍNA, SEGÚN LA CIE-10<br/>Y EL DSM-IV TR .....</b> | <b>42</b> |
| <b>CIE 10 .....</b>  | <b>42</b> |
| <b>F1x.0 INTOXICACIÓN AGUDA .....</b>  | <b>42</b> |
| <i>Pautas para el diagnóstico .....</i>  | <i>42</i> |
| <i>F1x.00 No complicada .....</i>  | <i>43</i> |
| <i>F1x.01 Con traumatismo o lesión corporal .....</i>  | <i>43</i> |
| <i>F1x.02 Con otra complicación médica .....</i>   | <i>43</i> |
| <i>F1x.03 Con delirium .....</i>   | <i>43</i> |
| <i>F1x.04 Con distorsiones de la percepción .....</i>  | <i>43</i> |
| <i>F1x.05 Con coma .....</i>   | <i>43</i> |
| <i>F1x.06 Con convulsiones .....</i>   | <i>43</i> |
| <i>F1x.07 Intoxicación patológica .....</i>  | <i>43</i> |
| <i>F1x.1 Consumo perjudicial .....</i>   | <i>44</i> |
| <i>Pautas para el diagnóstico .....</i>  | <i>44</i> |
| <i>F1x.2 Síndrome de dependencia .....</i>   | <i>44</i> |
| <i>Pautas para el diagnóstico .....</i>  | <i>44</i> |
| <i>F1x.20 En la actualidad en abstinencia .....</i>  | <i>46</i> |
| <i>F1x.21 En la actualidad en abstinencia en un<br/>    medio protegido .....</i>  | <i>46</i> |
| <i>F1x.22 En la actualidad en un régimen clínico de<br/>    mantenimiento o sustitución supervisado .....</i>                              | <i>46</i> |
| <i>F1x.23 En la actualidad en abstinencia con<br/>    tratamiento con sustancias aversivas o bloqueantes .....</i>                         | <i>46</i> |
| <i>F1x.24 Con consumo actual de la sustancia .....</i>   | <i>47</i> |
| <i>F1x.25 Con consumo continuo .....</i>   | <i>47</i> |
| <i>F1x.26 Con consumo episódico .....</i>  | <i>47</i> |
| <i>F1x.3 Síndrome de abstinencia .....</i>   | <i>47</i> |
| <i>Pautas para el diagnóstico .....</i>  | <i>47</i> |
| <i>F1x.30 No complicado .....</i>  | <i>48</i> |
| <i>F1x.31 Con convulsiones .....</i>   | <i>48</i> |
| <i>F1x.4 Síndrome de abstinencia con delirium .....</i>  | <i>48</i> |
| <i>F1x.40 Sin convulsiones .....</i>   | <i>48</i> |
| <i>F1x.41 Con convulsiones .....</i>   | <i>48</i> |
| <i>F1x.5 Trastorno psicótico .....</i>   | <i>48</i> |

|  |               |
|--|---------------|
| <i>Pautas para el diagnóstico</i> .....  | 49            |
| <i>F1x.50 Esquizofreniforme</i> .....  | 49            |
| <i>F1x.51 Con predominio de las ideas delirantes</i> .....   | 49            |
| <i>F1x.52 Con predominio de las alucinaciones</i> .....  | 50            |
| <i>F1x.53 Con predominio de síntomas polimorfos</i> .....  | 50            |
| <i>F1x.54 Con predominio de síntomas depresivos</i> .....  | 50            |
| <i>F1x.55 Con predominio de síntomas maníacos</i> .....  | 50            |
| <i>F1x.56 Trastorno psicótico mixto</i> .....  | 50            |
| <i>F1x.6 Síndrome amnésico</i> .....   | 50            |
| <i>Pautas para el diagnóstico</i> .....  | 50            |
| <i>F1x.7 Trastorno psicótico residual y trastorno<br/>psicótico de comienzo tardío inducido por alcohol<br/>o por sustancias psicotropas</i> ..... | 51            |
| <i>Pautas para el diagnóstico</i> .....  | 51            |
| <i>F1x.70 Con reviviscencias (flashbacks)</i> .....  | 52            |
| <i>F1x.71 Trastorno de la personalidad o del<br/>comportamiento</i> .....  | 52            |
| <i>F1x.72 Trastorno afectivo residual</i> .....  | 52            |
| <i>F1x.73 Demencia inducida por alcohol u otras<br/>sustancias psicotropas</i> .....   | 52            |
| <i>F1x.74 Otro deterioro cognoscitivo persistente</i> .....  | 52            |
| <i>F1x.75 Trastorno psicótico de comienzo tardío inducido<br/>por alcohol u otras sustancias psicotropas</i> .....                                 | 52            |
| <i>F1x.8 Otros trastornos mentales o del comportamiento</i> .....  | 52            |
| <i>F1x.9 Trastorno mental o del comportamiento<br/>sin especificación</i> .....  | 53            |
| <i>F14.0 Intoxicación aguda por cocaína</i> .....  | 53            |
| <i>F14.3 Estado de abstinencia por cocaína</i> .....   | 54            |
| <br>DSM-IV TR .....  | <br>55        |
| <br><b>BIBLIOGRAFÍA</b> .....  | <br><b>66</b> |

## INTRODUCCIÓN

El presente documento, dirigido al médico general, médico familiar y otros especialistas interesados en la atención de las adicciones, aporta los lineamientos sobresalientes para apoyar las actividades clínicas que promuevan la adecuada ejecución diagnóstica. También, incluye los lineamientos terapéuticos para cuadros agudos relacionados con el uso de sustancias psicotrópicas.

Contiene estrategias efectivas para enfrentar el uso y abuso de sustancias adictivas; acciones enfocadas a la desintoxicación, tratamiento farmacológico y terapias de intervención en crisis.

Para cumplir con estos propósitos se sugiere integrar al menos tres objetivos:

- a) Reducir la dependencia de sustancias psicoactivas y prevenir recaídas.
- b) Disminuir la morbilidad y mortalidad causadas o asociadas con el uso de drogas.
- c) Promover la rehabilitación y reinserción social.

Investigaciones recientes señalan que 30% de los pacientes atendidos en salas de urgencias, presentan problemas agudos vinculados con la automedicación y el abuso de sustancias. El fenómeno de las adicciones, entendido como un problema de salud pública y por la dinámica de su comportamiento, hace necesario actualizar los componentes de los programas de atención y diseñar nuevas estrategias para contender con el abuso y la dependencia. En esta línea de pensamiento, organismos internacionales, como la Organización de las Naciones Unidas (ONU), Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Pa-

americana de la Salud (OPS), han elaborado propuestas sobre mejores prácticas en materia de tratamiento. En México, los esfuerzos realizados en este ámbito evidencian la necesidad de efectuar un tratamiento multidisciplinario que logre alcanzar mayores niveles de efectividad.

La normatividad oficial vigente sobre Prestación de Servicios de Salud en Unidades de Atención Integral Hospitalaria Médico-Psiquiátrica (NOM-025SSA2-1994), el Expediente Clínico (NOM-168SSA1-1998) y la Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones (NOM-028SSA2-1999), garantizan que las acciones se otorguen con calidad y de manera oportuna.

Para ofrecer una atención situacional adecuada y, en consecuencia, un mejor pronóstico, la estrategia terapéutica debe considerar una evaluación completa del paciente, e incluir acciones tendientes a identificar trastornos psiquiátricos asociados (comorbilidad psiquiátrica) y problemas médicos relacionados con el consumo.

“Pautas de tratamiento para la atención de usuarios de Cocaína”, aporta una visión actualizada del tema, a través de la revisión de la literatura más reciente hasta el momento en la materia, que permite continuar con el esfuerzo educativo y terapéutico de nuestra institución.