

CENTROS DE INTEGRACIÓN JUVENIL A.C.

Pautas de tratamiento

para la atención de usuarios de
CANNABIS

2006

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
CANNABIS (MARIJUANA)	3
Presentación, vías de administración y aspectos farmacológicos	3
Vías de administración	3
ASPECTOS FARMACOLÓGICOS	4
Mecanismo de acción	4
Farmacocinética	6
Absorción	6
Metabolismo	7
Excreción	7
EFFECTOS DE LA CANNABIS (MARIJUANA)	8
Generalidades	8
Efectos por sistemas	9
Sistema nervioso central	9
Sistema cardiovascular	9
Sistema respiratorio	10
Tolerancia y dependencia	10
Hallazgos de laboratorio	10
COMPLICACIONES Y COMORBILIDAD	11
Trastornos físicos coexistentes	11
Cardiorrespiratorio	11
Endocrinológico	12
Inmunológicas	12
PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO	13
Situación mundial	13
Situación en México	14
Adolescentes	15

CUADROS CLÍNICOS POR EL USO DE CANNABIS	17
Síndrome de intoxicación por cannabis (marihuana)	17
Sintomatología	17
Criterios para el diagnóstico	19
Diagnóstico diferencial	19
Tratamiento	20
Delirium por intoxicación con cannabis	21
Manifestaciones clínicas	21
Criterios para el diagnóstico	21
Tratamiento	21
Trastorno psicótico inducido por cannabis, con ideas delirantes y alucinaciones	21
Manifestaciones clínicas	21
Criterios para el diagnóstico	22
Tratamiento	22
Síndrome de abstinencia de cannabis	22
Manifestaciones clínicas	22
Tratamiento	23
Trastorno de ansiedad inducido por cannabis	23
Manifestaciones clínicas	23
Criterios para el diagnóstico	24
Tratamiento	24
Trastornos sin otra especificación relacionados con el consumo de cannabis	24
Otras	25
Síndrome abúlico	25
Corolario	26
ANEXO	27
PACIENTE AGITADO POR INTOXICACIÓN POR CANNABIS	29
CRITERIOS DIAGNÓSTICOS PARA LOS TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL USO DE CANNABIS, SEGÚN LA CIE-10 Y EL DSM-IV TR	30
CIE 10	30
<i>F1x.0 Intoxicación aguda</i>	30
<i>Pautas para el diagnóstico</i>	30
<i>F1x.00 No complicada</i>	31
<i>F1x.01 Con traumatismo o lesión corporal</i>	31
<i>F1x.02 Con otra complicación médica</i>	31
<i>F1x.03 Con delirium</i>	31
<i>F1x.04 Con distorsiones de la percepción</i>	31

<i>F1x.05 Con coma</i>	31
<i>F1x.06 Con convulsiones</i>	31
<i>F1x.07 Intoxicación patológica</i>	31
<i>F1x.1 Consumo perjudicial</i>	32
<i>Pautas para el diagnóstico</i>	32
<i>F1x.2 Síndrome de dependencia</i>	32
<i>Pautas para el diagnóstico</i>	32
<i>F1x.20 En la actualidad en abstinencia</i>	34
<i>F1x.21 En la actualidad en abstinencia en un medio protegido</i>	34
<i>F1x.22 En la actualidad en un régimen clínico de mantenimiento o sustitución supervisado</i>	34
<i>F1x.23 En la actualidad en abstinencia mediante tratamiento con sustancias aversivas o bloqueantes</i>	34
<i>F1x.24 Con consumo actual de la sustancia</i>	34
<i>F1x.25 Con consumo continuo</i>	35
<i>F1x.26 Con consumo episódico</i>	35
<i>F1x.3 Síndrome de abstinencia</i>	35
<i>Pautas para el diagnóstico</i>	35
<i>F1x.30 No complicado</i>	35
<i>F1x.31 Con convulsiones</i>	36
<i>F1x.4 Síndrome de abstinencia con delirium</i>	36
<i>F1x.40 Sin convulsiones</i>	36
<i>F1x.41 Con convulsiones</i>	36
<i>F1x.5 Trastorno psicótico</i>	36
<i>Pautas para el diagnóstico</i>	37
<i>F1x.50 Esquizofreniforme</i>	37
<i>F1x.51 Con predominio de las ideas delirantes</i>	37
<i>F1x.52 Con predominio de las alucinaciones</i>	37
<i>F1x.53 Con predominio de síntomas polimorfos</i>	38
<i>F1x.54 Con predominio de síntomas depresivos</i>	38
<i>F1x.55 Con predominio de síntomas maníacos</i>	38
<i>F1x.56 Trastorno psicótico mixto</i>	38
<i>F1x.6 Síndrome amnésico</i>	38
<i>Pautas para el diagnóstico</i>	38
<i>F1x.7 Trastorno psicótico residual y trastorno psicótico de comienzo tardío inducido por alcohol o por sustancias psicótropas</i>	39
<i>Pautas para el diagnóstico</i>	39
<i>F1x.70 Con reviviscencias (flashbacks)</i>	40

<i>F1x.71 Trastorno de la personalidad o del comportamiento</i>	40
<i>F1x.72 Trastorno afectivo residual</i>	40
<i>F1x.73 Demencia inducida por alcohol u otras sustancias psicotropas</i>	40
<i>F1x.74 Otro deterioro cognoscitivo persistente</i>	40
<i>F1x.75 Trastorno psicótico de comienzo tardío inducido por alcohol u otras sustancias psicotropas</i>	40
F1x.8 Otros trastornos mentales o del comportamiento	40
<i>F1x.9 Trastorno mental o del comportamiento sin especificación</i>	41
<i>F14.0 Intoxicación aguda por cannabinoides</i>	41
F14.3 Estado de abstinencia por cannabinoides	41
DSM-IV TR	42
BIBLIOGRAFÍA	48

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-

namericana 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 *Cannabis* (mariguana)”, 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.