



PERÚ

Ministerio
de Salud



BICENTENARIO
PERÚ 2021

Describir los enfoques comunes compartidos para los tratamientos de los trastornos por consumo de sustancias, incluidos la asistencia de salud conductual, el apoyo de pares, la gestión de la medicación y la reducción de daños

Julian Mitton, MD, MPH

Jennifer Powell, MPH



Gobierno del Perú





PERÚ

Ministerio
de Salud



BICENTENARIO
PERÚ 2021

TEMA DE LA PRESENTACIÓN

Fundamentos del tratamiento

- Características compartidas
 - Evaluación de los objetivos del tratamiento, atención centrada en el paciente
 - Enfoques multidisciplinarios: modalidades de atención tanto conductuales como farmacológicas
 - Se necesitan una atención a largo plazo
 - El regreso al consumo es una parte esperada de la enfermedad → considerar el cambio/intensificación del tratamiento
 - Diagnóstico dual → abordar los trastornos de salud mental concurrentes
 - Abordar los determinantes sociales de la salud
 - Apoyarse en los pares/personas en recuperación, la familia y otros apoyos



PERÚ

Ministerio
de Salud



BICENTENARIO
PERÚ 2021

TEMA DE LA PRESENTACIÓN

Principales modalidades de tratamiento

- Orientación/salud conductual
- Gestión de la medicación
- Recursos comunitarios y determinantes sociales de asistencia sanitaria
- Apoyo de los pares
- Reducción de daños

El tratamiento de los trastornos por consumo de alcohol en la mira

- Establecer los objetivos del tratamiento
- Evaluar y tratar el síndrome de abstinencia
- Abordar las comorbilidades
- **Orientación y medicación,** especialmente en el caso de la enfermedad moderada o grave (la enfermedad leve puede tratarse solo con intervenciones psicosociales)
- Apoyo de los pares
- Tratamiento a largo plazo

TABLE 4

Medications for treating alcohol use disorder⁹

Medication	Mechanism of action	Adverse effects	Dosage	Monitor	Comments
Disulfiram	Aldehyde dehydrogenase inhibitor	Skin flushing, nausea, vomiting, and autonomic effects; hepatotoxicity, optic neuritis, and peripheral neuritis	250 mg/d	Baseline LFT; repeat in 10-14 days	Does not reduce craving No FDA category for pregnancy
Naltrexone, nalmefene	Opioid antagonist; oral, long-acting IM injection available	Nausea, abdominal pain, headache, dizziness, and elevated liver enzymes	50 mg/d; can start at 25 mg/d	Baseline LFT; repeat again in 2-3 months	Use cautiously in comorbid drug disorder Category C for pregnancy
Acamprosate	Glutamate receptor antagonist	Diarrhea, headache, nausea, vomiting, flatulence, and dyspepsia	333 mg 2-3 times daily	Baseline renal function; retesting if impairment detected at baseline	May reduce craving Category C for pregnancy
Off label-anticonvulsants; topiramate, carbamazepine, valproic acid, gabapentin	Multiple mechanisms, including GABA-mediated inhibition	Benign side effects	Varies with agent	Monitoring of liver and kidney function is dose dependent	Fewer heavy drinking days Withdrawal symptoms are mild

FDA, US Food and Drug Administration; GABA, gamma-aminobutyric acid; IM, intramuscular; LFT, liver function tests.

Gracias

Correo electrónico para consultas (opcional)



PERÚ

Ministerio
de Salud



BICENTENARIO
PERÚ 2021