

XXXV

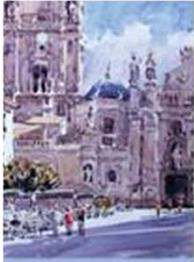
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

19-21 de Noviembre de 2014
Auditorio y Centro de Congresos
Víctor Villegas. Murcia





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

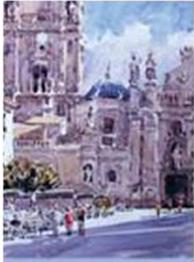


19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

Nuevas terapias en dependencia alcohólica y nuevos criterios diagnósticos (DSM-V)

Dr. José Juan Ávila Escribano

Servicio de Psiquiatría. Unidad de Tratamiento del Alcoholismo
Complejo Asistencial Universitario de Salamanca



NUEVAS TERAPIAS EN EL TRATAMIENTO DE LA DEPENDENCIA DEL ALCOHOL

¿EN QUÉ CONSISTE EL TRATAMIENTO?

OBJETIVOS:

1. MANTENER LA ABSTINENCIA

Retener al paciente

Reducir el deseo por el alcohol

Prevenir las recaídas

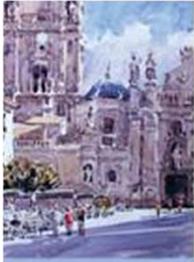
Mejorar el funcionamiento psicológico, familiar y social

Tratar la eventual patología psiquiátrica asociada

2. REDUCCIÓN DEL DAÑO

Reducir el consumo de alcohol

**LAS INTERVENCIONES PSICOSOCIALES SON MÁS IMPORTANTES
QUE LAS FARMACOLÓGICAS**



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas

Murcia

NUEVAS TERAPIAS EN EL TRATAMIENTO DE LA DEPENDENCIA DEL ALCOHOL

¿QUÉ FÁRMACOS EXISTEN EN EL TRATAMIENTO DE LA DEPENDENCIA DEL ALCOHOL?

1. FÁRMACOS APROBADOS POR LAS AGENCIAS INTERNACIONALES

DISULFIRAN

ACAMPROSATO

NALTREXONA

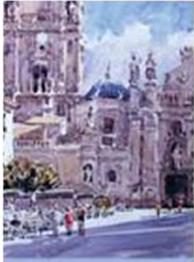
NALMEFENO

2. FÁRMACOS EN ESTUDIO

TOPIRAMATO

BACLOFENO

ONDASETRON



XXXV

**Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)**

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

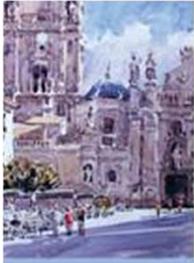


19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

NUEVAS TERAPIAS EN EL TRATAMIENTO DE LA DEPENDENCIA DEL ALCOHOL

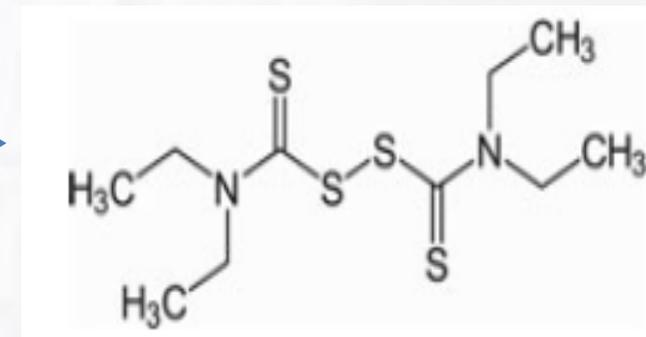
1. REDUCCIÓN DEL DESEO
2. PREVENIR RECAÍDAS (retrasar primer consumo)
3. INCREMENTAR LOS DÍAS DE ABSTINENCIA

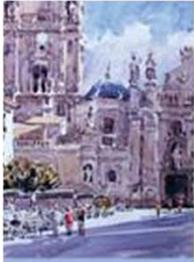


NUEVAS TERAPIAS EN EL TRATAMIENTO DE LA DEPENDENCIA DEL ALCOHOL

DISULFIRAN

1. Inhibición irreversible de ALDH → aumento de acetaldehído.
2. Inhibición de la dopamina-β-hidroxilasa → aumento de DA → menor deseo por alcohol.
3. Mejores resultados bajo supervisión
4. DOSIS: 250 mg/día
5. **NO SOLO ES DISUASOR**





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

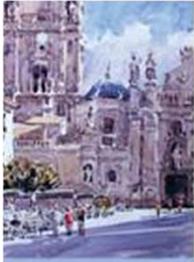
NUEVAS TERAPIAS EN EL TRATAMIENTO DE LA DEPENDENCIA DEL ALCOHOL

A VECES, LO VIEJO SIGUE SIENDO NUEVO

Disulfiram Efficacy in the Treatment of Alcohol Dependence: A Meta-Analysis

Marilyn D. Skinner^{1*}, Pierre Lahmek², Héloïse Pham³, Henri-Jean Aubin⁴

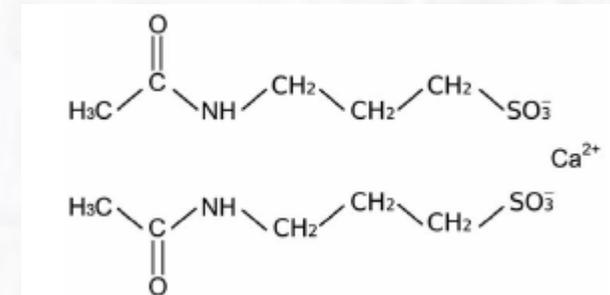
- 1.- El Disulfiran es más eficaz en mantener la abstinencia y prevenir las recaídas que los grupos controles sin tratamiento, e igual de eficaz que grupos con Naltrexona y Acamprosato
- 2.- Es igual de seguro que los otros fármacos, aunque presenta más efectos secundarios (halitosis, erupción cutánea)

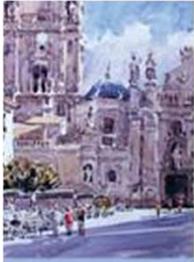


NUEVAS TERAPIAS EN EL TRATAMIENTO DE LA DEPENDENCIA DEL ALCOHOL

ACAMPROSATO

1. Bloquea los receptores NMDA (glutamato), disminuyendo la hiperexcitabilidad de la abstinencia.
2. Efecto de protección neuronal.
3. Dosis y administración dificultan el cumplimiento terapéutico.
4. Muy bien tolerado y fármaco seguro.

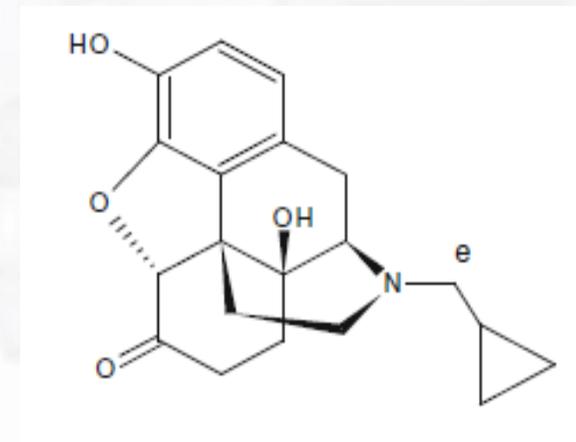


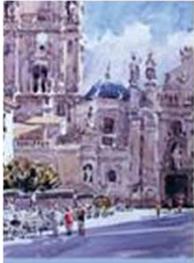


NUEVAS TERAPIAS EN EL TRATAMIENTO DE LA DEPENDENCIA DEL ALCOHOL

NALTREXONA

1. Antagonista de los receptores opioides.
2. Dosis: 50 mg/vo
3. Formulación inyectable de liberación retardada que mejora la farmacocinética e incrementa el cumplimiento terapéutico.
4. Antecedentes familiares de alcoholismo y la presencia del polimorfismo Asn40Asp del OPRM1, responden mejor a este fármaco.





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

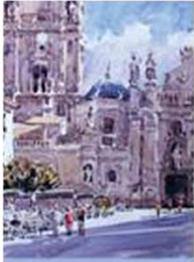
NUEVAS TERAPIAS EN EL TRATAMIENTO DE LA DEPENDENCIA DEL ALCOHOL

**Pharmacotherapy for Adults With Alcohol Use Disorders in
Outpatient Settings. A Systematic Review and Meta-analysis**

**Naltrexona y Acamprosato son eficaces en la prevención
de recaídas, aunque ninguno es superior al otro**

Daniel E. Jonas ; Halle R. Amick; Cynthia Feltner; Georgiy Bobashev; Kathleen Thomas;
Roberta Wines; Mimi M. Kim; Ellen Shanahan; Elizabeth Gass; Cassandra J. Rowe; James
C. Garbutt

JAMA. 2014;311(18):1889-1900. doi:10.1001/jama.2014.3628.

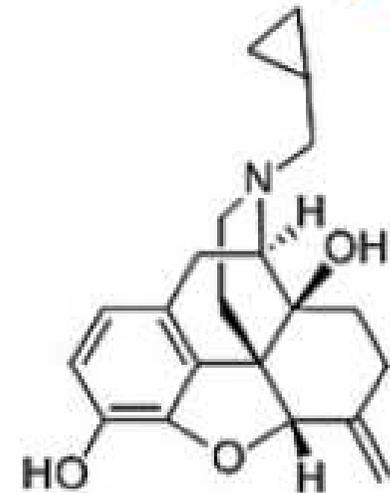


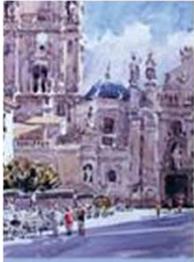
NUEVAS TERAPIAS EN EL TRATAMIENTO DE LA DEPENDENCIA DEL ALCOHOL

NALMEFENO

Diferencias farmacodinámicas

1. Antagonista receptores opioides, pero tiene más afinidad por los receptores κ .
2. En la dependencia del alcohol, hay incremento número receptores κ , originando niveles bajos de DA.
3. Alivia ese estado aversivo (disforia) y previene las recaídas
4. Reduce el consumo de alcohol, no se sabe si reduce el deseo
5. Uso en situaciones de riesgo



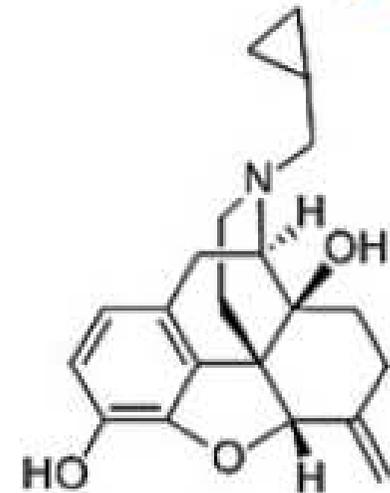


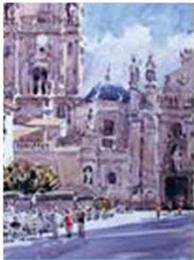
NUEVAS TERAPIAS EN EL TRATAMIENTO DE LA DEPENDENCIA DEL ALCOHOL

NALMEFENO

Diferencias farmacocinéticas:

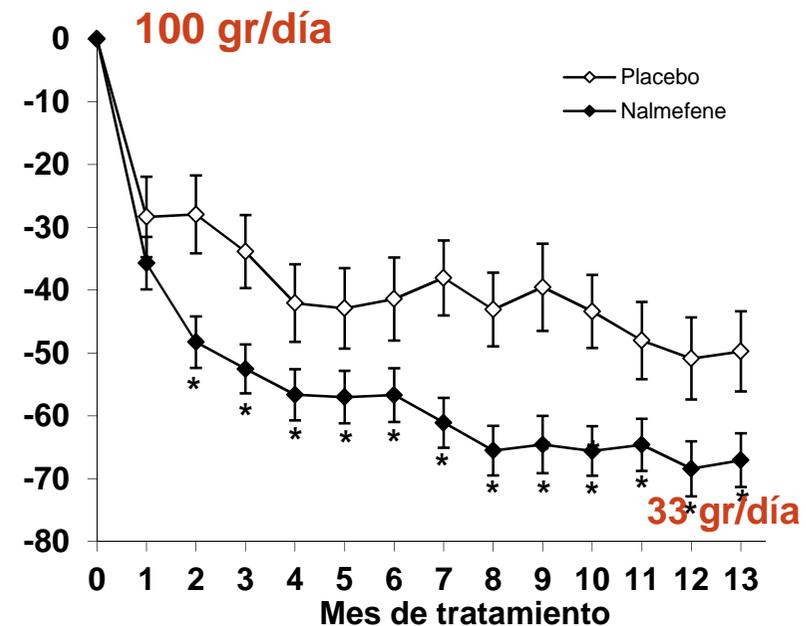
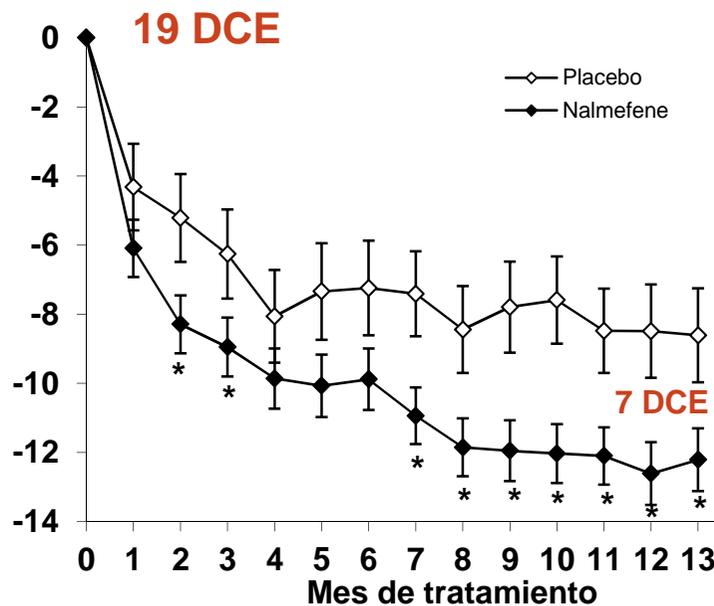
6. Mayor biodisponibilidad y vida media más prolongada.
7. Menor hepatotoxicidad
8. Dosis de 18 mg/día/vo



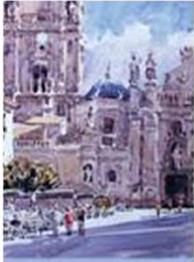


NUEVAS TERAPIAS EN EL TRATAMIENTO DE LA DEPENDENCIA DEL ALCOHOL

NALMEFENO

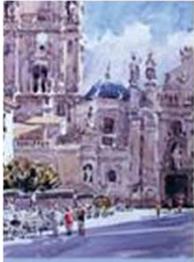


ESTUDIO SENSE: reducción del 66% de DCE y 67% de CAT



NUEVAS TERAPIAS EN EL TRATAMIENTO DE LA DEPENDENCIA DEL ALCOHOL

	Topiramato	Baclofeno	Ondasetron
Mecanismo de acción	Facilita la transmisión gabaérgica y bloquea receptores glutamato	Agonista del receptor GABA _B	Antagonista del receptor 5-HT ₃
Efecto terapéutico	Alivia sind abstinencia; inhibe efecto reforzante; disminuye deseo e incrementa días de abstinencia	Reduce consumo de alcohol y deseo; alivia sind. abstinencia	Reduce consumo de alcohol, en sujetos con inicio precoz
Dosis	100-300 mg/día/vo	30-60 mg/día/vo	4 mg/día/vo (en dos tomas)
Efectos adversos	Anorexia, parestesias, disfunción cognitiva	Nauseas, vértigo, dolor abdominal	Cefalea, estreñimiento
Contraindicaciones	Ninguna	Ninguna	Ninguna



XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

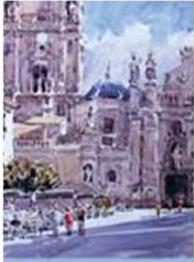


19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

NUEVAS TERAPIAS EN EL TRATAMIENTO DE LA DEPENDENCIA DEL ALCOHOL

PACIENTES CON ENFERMEDAD HEPÁTICA GRAVE:

1. Aunque se pueden utilizar con precaución Naltrexona y Acamprosato, la guía clínica de la Asociación Europea para el estudio del hígado, recomienda no usarlos.
2. En estos casos son más recomendables: Nalmefeno, Topiramato y Baclofeno



TRATAMIENTO DE LA DEPENDENCIA DEL ALCOHOL

DIFICULTADES

1. BAJO PORCENTAJE QUE BUSCA AYUDA
2. LA ELEVADA TASA DE ABANDONOS
3. NO HAY, NI HABRÁ TRATAMIENTO ESPECÍFICO
4. BUENA EFICACIA TERAPÉUTICA

N= 237	1 mes %	3 mes %	6 mes %
Retención	88,2	70,9	60,8
Abstinentes	89,47	83,93	86,80
No abstinentes	10,53	16,07	13,20
Abandonos	11,8	29,1	39,2



XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

TRATAMIENTO DE LA DEPENDENCIA DEL ALCOHOL

¿CÓMO MEJORAR LA EFICACIA DEL TRATAMIENTO?

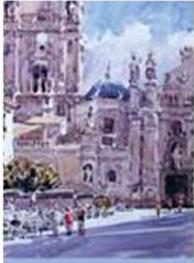
1. INCREMENTAR LA DETECCIÓN

2. PROMOVER Y FACILITAR LA RETENCIÓN

TENER EN CUENTA LOS OBJETIVOS DEL PACIENTE:

ABSTINENCIA

REDUCCIÓN DE DAÑOS Y CONSUMO DE ALCOHOL



XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

TRATAMIENTO DE LA DEPENDENCIA DEL ALCOHOL

¿CÓMO MEJORAR LA EFICACIA DEL TRATAMIENTO?

3. ASIGNAR EL TRATAMIENTO MÁS ADECUADO A CADA

PACIENTE:

DELIMITAR ENDOFENOTIPOS

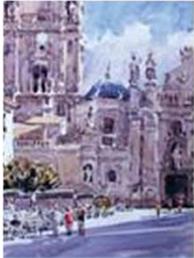
INVESTIGACIÓN FARMACOGENÉTICA

4. USAR COMBINACIONES TERAPÉUTICAS:

naltrexona + acamprosato

disulfiran + acamprosato

5. ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR

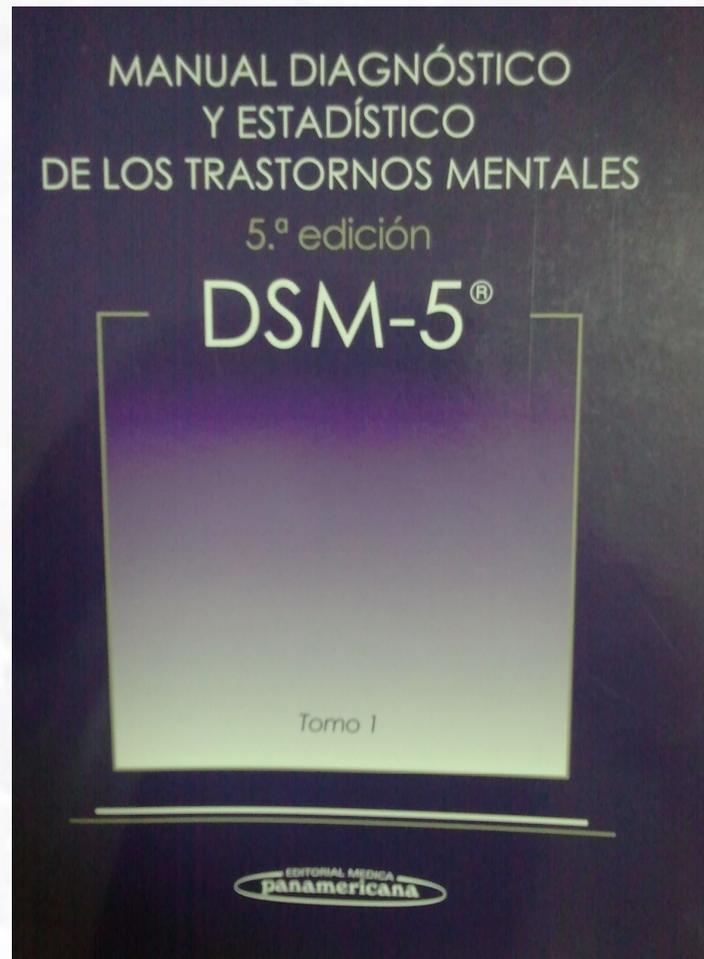


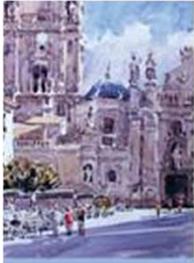
XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia





XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

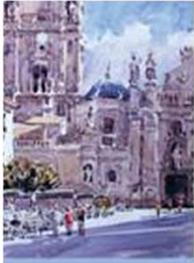
IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

TRASTORNOS RELACIONADOS CON EL ALCOHOL (DSM-5)

- TRASTORNOS POR CONSUMO DE ALCOHOL
- INTOXICACIÓN
- ABSTINENCIA DE ALCOHOL
- OTROS TRASTORNOS INDUCIDOS POR ALCOHOL: ansiedad, depresión, psicosis, trastorno bipolar, trastorno neurocognitivo.



XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad
Española de Medicina Interna (SEMI)

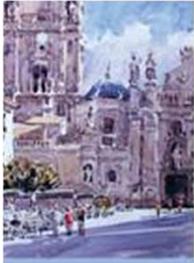
IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

TRASTORNO POR CONSUMO DE ALCOHOL

Consumo problemático de alcohol que provoca deterioro o malestar clínicamente significativo y que se manifiesta por al menos dos de los siguientes síntomas en un plazo de 12 meses.



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

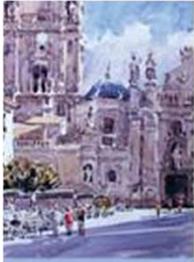
IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

TRASTORNOS POR CONSUMO DE ALCOHOL:

1. Consumo de alcohol en cantidades superiores o durante mas tiempo del previsto.
2. Deseo persistente o esfuerzos fracasados para abandonar o controlar el consumo.
3. Se invierte mucho tiempo en conseguir, consumir o recuperarse del alcohol.
4. Ansias o poderoso deseo de consumir alcohol.
5. Consumo recurrente con incumplimiento de deberes fundamentales.
6. Consumo continuado a pesar de problemas sociales o interpersonales recurrentes provocados por el alcohol.
7. Abandono de importantes actividades profesionales, sociales o de ocio.
8. Consumo recurrente de alcohol en situaciones de riesgo.
9. Consumo de alcohol a pesar de padecer problema físico o psicológico provocado por el alcohol.
10. Tolerancia
11. Abstinencia.



XXXV

Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna

II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014

Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

CRITERIOS DIAGNÓSTICOS

DSM-5

TRASTORNOS POR CONSUMO DE ALCOHOL

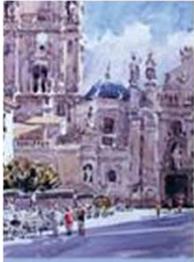
- Leve: presencia de 2-3 síntomas
- Moderado: presencia de 4-6 síntomas
- Grave: presencia de 6 o más síntomas

DSM-IV-R

TRASTORNO POR CONSUMO DE ALCOHOL

ABUSO DE ALCOHOL

DEPENDENCIA DE ALCOHOL



XXXV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia



19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

CONCLUSIONES

1. LA EFICACIA TERAPÉUTICA DEPENDE DE LA RETENCIÓN
2. TENER EN CONSIDERACIÓN LOS OBJETIVOS DEL PACIENTE