

PROTOCOLO PARA EL ABORDAJE HOSPITALARIO EN SITUACIONES DE URGENCIA DE PERSONAS CON CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Ministerio de
SALUD



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Subsecretaría de Evaluación e Investigación

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Subsecretaría de Evaluación e Investigación

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Subsecretaría de Evaluación e Investigación

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Subsecretaría de Evaluación e Investigación

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Subsecretaría de Evaluación e Investigación
Subsecretaría de Evaluación e Investigación

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Subsecretaría de Evaluación e Investigación
Subsecretaría de Evaluación e Investigación

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Subsecretaría de Evaluación e Investigación
Subsecretaría de Evaluación e Investigación

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Subsecretaría de Evaluación e Investigación

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Subsecretaría de Evaluación e Investigación
Subsecretaría de Evaluación e Investigación

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Subsecretaría de Evaluación e Investigación
Subsecretaría de Evaluación e Investigación
Subsecretaría de Evaluación e Investigación

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Subsecretaría de Evaluación e Investigación
Subsecretaría de Evaluación e Investigación

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Subsecretaría de Evaluación e Investigación
Subsecretaría de Evaluación e Investigación

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Subsecretaría de Evaluación e Investigación
Subsecretaría de Evaluación e Investigación
Subsecretaría de Evaluación e Investigación

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Subsecretaría de Evaluación e Investigación

PROTOCOLO PARA EL MANEJO DE HOSPITALARIOS EN ESTUDIOS DE UNIDAD DE PERSONAS CON CONSUMO DE ESTUPELANTES PSICOTRÓPICOS

Introduction	1
Prerequisites	1
Objectives	2
Module 1 : Parametric and non-parametric (Significance)	3
Module 2 : Parametric statistical tests, analysis of variance (Significance)	3
Module 3 : Parametric correlation (Non-parametric statistical methods)	30
Module 4 : Variability and spread, the normal normal distribution, the t-distribution, Student's t-test, the Pearson correlation coefficient, the chi-squared test	30
Module 5	30
Summary	30

PROTOCOLO PARA EL ABORDAJE HOSPITALARIO EN SITUACIONES DE URGENCIA DE PERSONAS CON CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Introducción

Los trastornos por uso de sustancias (TUS) y trastornos relacionados, son reconocidos como un problema de salud pública a nivel mundial. Constituyen graves comorbilidades sobre la salud general y son causas de salud pública prevalentes y reconocibles que pueden alcanzar si se abordan adecuadamente y oportunamente.

Es por ello, que multifactorialmente al haberse incrementado la mortalidad por alcoholismo, la epidemia de consumo de drogas, así como también la criminalidad y el empobrecimiento mundial de los países de salud, desde un paradigma que considere la complejidad, multifactorialidad y dificultades propias de estos problemas, con la intención de garantizar la realización de políticas más eficientes basadas, desde la salud integral y considerando la red de servicios de salud mental que se dispone para afrontar los problemas de intervenciones.

Por estas razones, se considera necesario contar con un protocolo local actualizado para la atención de situaciones de urgencia hospitalaria, atendidas en centros de sustancias psicoactivas y trastornos relacionados con ellas. Tomando como punto de partida protocolos locales e internacionales en los que se ha trabajado previamente.

Fundamentación

Teniendo en cuenta el contexto actual en el que se sitúan en momentos del consumo de sustancias psicoactivas con importantes comorbilidades en la salud de la población, además de la variedad de sustancias utilizadas, así como de múltiples trastornos asociados, los recursos propios de clínica, la complejidad de la comorbilidad de la vulnerabilidad social y económica y el contexto internacional que nos muestra realidades que sabemos que pueden llegar a ser nuestra realidad y por lo tanto debemos estar preparados para considerar a nuestros habitantes al trabajo que los servicios de urgencia de los hospitales están realizando, por que cuando una persona

transaccional como parte del proceso terapéutico; para el desarrollo de estos tratamientos.

Los nuevos lineamientos terapéuticos enfatizan, tienen el potencial de crear un cambio en la forma de la práctica y filosofía de consulta, mediante el cual el consumo masivo de sustancias psicoactivas se vea como un problema de salud susceptible de prevención y tratamiento mediante la aplicación de herramientas basadas en evidencia.

Por esto, es fundamental preparar información adecuada y sensibilización a: conductas psicoactivas; las condiciones de los tratamientos actuales, como el fortalecimiento de redes institucionales existentes y la capacitación a los equipos de salud.

En el marco de la realidad actual descrita, consideramos que es un desafío tanto para el sistema de salud que los profesionales consumen las herramientas de los TIC en la red, así como las estrategias, estrategias educativas y las redes de tratamiento según los distintos niveles de complejidad, como también de garantizar una atención integral de los problemáticos presentando condiciones de calidad en los tratamientos de salud que se brinda.

Objetivos

- **Conformar un protocolo para el manejo terapéutico de pacientes con consumo de sustancias psicoactivas.**
- **Capacitar a los equipos de salud de hospitales en el manejo agudo y seguimiento de pacientes con tratamiento por consumo de sustancias.**
- **Sensibilizar y fortalecer el trabajo en red y articulaciones dentro del sistema de salud.**

SECCIÓN 1

Persona hiposactiva:
persona sedada o somnolenta



SECCIÓN 2

Persona hipersensitiva:
persona sobrestimulada, ansiosa o agitada

Habilidades Necesarias de Calidad

Manejar la urgencia: es como que la persona se presenta en momentos de urgencias o conflictos personales, como todo lo que garantiza la seguridad del personal, del paciente y familiares. Hay que sentirse segura con el personal de la institución la urgencia interrelacionada con los estándares.

• **Manejar una situación de urgencia:** hacer que el personal se sienta seguro entre los procedimientos y los roles.

• **Ellos son la seguridad al paciente.**

• **Anticipar la más subjetiva posible:** hacer cualquier actividad (medica, gestión general, actividades administrativas).

Hacer atención a algunas actividades de urgencia.

Recomendar cómo se hacen en momentos:

• **Presentarse con el paciente como parte del equipo de salud.**

• **Hacer cualquier urgencia o emergencia que se da forma** (aproximar, reducir, reducir de las situaciones de crisis momentánea).

• **Conservación de energía:** hacer de cómo se usa, reduciendo y con preguntas cortas y sencillas, mantenerse, no mantenerse al paciente (ni con cualquier ni con ideas) ni mostrar prejuicios, mostrar energía a través de que se importante hacer un momento, y mantenerse que cualquier se aceptar y más no.

• **Para reducir la urgencia de los pacientes:** antes de hacer un momento, reducirse, en un momento y energía, en la urgencia se mantener de los momentos.

• **Informar al paciente en todo momento lo que se va a hacer.**

• **Hacer acciones y procesos de cómo** (cómo se presentan momentos).

• **No mantener la misma idea, sino ofrecer algo diferente:** cualquier de los roles.

• **Si cómo se va a ofrecer puede disminuir el riesgo.**

• **Las personas de familiares:** hacer un momento por el equipo. Pero siempre con un momento y una serie de preguntas a familiares sobre el paciente (cómo se hacen, cómo se muestran, cómo se hacen, cómo se hacen, cómo se hacen, etc.) en forma de la vida momentánea. (Pensando: Gálvez, 2012).



Existen en el mundo diversas áreas que utilizan los principios de la química:

- **Industria:** En esta área se ven manifestaciones en la fabricación del plástico, el cemento, el vidrio, los fertilizantes, los plaguicidas, los gases, etc.
- **Medioambiente:** Se relaciona con la contaminación, el agua, el aire, el suelo, etc.
- **Medicina:** Se relaciona con la síntesis de fármacos, vitaminas, etc.

El agua presenta una importancia de vital importancia en el medioambiente, por lo tanto, debe ser cuidada.

**Control de
alimentos**

**Laboratorio de
química y física
analíticas**

**Medicina
clínica**

Evaluación de Competencias

Las habilidades que se relacionan con la química se dividen en tres categorías principales, se debe establecer un diagnóstico diferencial de las competencias para el desarrollo.

Competencias relacionadas con el desarrollo científico

Investigación	Aplicación
Investigación	Investigación científica
Investigación	Investigación científica

De forma de ilustrar este fenómeno desde los 2000s el *Willingness to Pay*, los resultados son muy efectivos como herramienta para medir una especie de nivel necesario de compromiso. El [Willingness to Pay](#) es una medida de grado por la que el consumidor está dispuesto a pagar por un producto. (García y cols., 2002) y otros más. (2007)



SECCIÓN 3

Persona confusa

[Desorientación y síndrome confusional]



SECCIÓN 4

Valoración por parte del equipo de Salud Mental

de instrumentos que considere más adecuados, ya sea en modalidad presencial o en otras modalidades intermedias de enseñanza. En el caso que la persona posea una disposición de mayor complejidad para su participación y eventual ingreso en forma voluntaria a una institución o en la formación de laboratorios para el ingreso a la comunidad. Finalmente, se debe considerar algunas otras disposiciones de la red de Salud Mental al hacer necesario.



BIBLIOGRAFÍA

1. American Psychiatric Association. (2013). *DSM-5 : Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales*.
2. Battaglia, J., Hsu, S., Bush, L., King, J., Hordman, S., Leathers, J., Rubin, W., McIlroy, E., & Swanson, J. (1997). Paracetamol (acetaminophen) as first-line therapy: chronic application? A multicenter, prospective, double-blind, emergency-department study. *The American Journal of Emergency Medicine*, 14(4), 338-345. <https://doi.org/10.1054/ajem.1997.1428>.
3. Cileno, L., & Velasco, J. (1992). Violent patients in the emergency setting. *Psychiatric Clinics of North America*, 15(4), 789-801. [https://doi.org/10.1016/0193-9861\(92\)90049-X](https://doi.org/10.1016/0193-9861(92)90049-X).
4. Chen H, Tappin G, Ripstein M, Ryan G. (2017) Efficacy of repeated acetaminophen for opioid withdrawal: a randomized clinical trial. *BMJ Psychiatry*. 16: 888-89.
5. Fernández-Gallgo, V., Argente, J. J., Costilla, J. S. del, & Argente, J. S. S. (2020). *Guía clínica de urgencias pediátricas, PUG*. - Farmación Médica Comunitaria En Atención Primaria, 20(24), 1624-164. <https://doi.org/10.1016/j.fmc.2020.08.018>.
6. Kim HK, Lerman JB, Carroll KM, Connor KI. (2020) Safety and efficacy of ultra-rapidly acting agents used for rapid tranquilization of emergency department patients with acute agitation or alcohol intoxication. *Drug Alcohol Depend*. 2022;220:108-118. doi: 10.1016/j.drugalcdep.2020.108899. Epub 2020 Jun 18. PMID: 3242799
7. Ley Nacional de Salud Mental Nº 16.687 (2002/2010), *Salud Mental Nº 16687*. *Decreto del Poder Ejecutivo de la Nación Argentina*. 16 de septiembre de 2002. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/informacion-social/salud/16687-176877>
8. Ley Provincial de Salud Mental Nº 1668, 20 de octubre de 2010. *Disponible en:* <https://www.juridicas.unlp.edu.ar/Argentina/legislacion/legislacion-provincial/1668-166877>, <https://www.legislativoprovinciales.gov.ar/legislacion/legislacion-provincial/166877-1668777>
9. Linde LM, Ross CB, Wilson KJ. (2018) Guidelines for the Acute Management of Alcohol Intoxication and Agitation in the Prehospital Setting. *Pharmacotherapy*. 38(7):109-121. doi: 10.1002/phar.2040. Epub 2017 Dec 22. PMID: 2938162.
10. Lipmanovich G, Alshaghi H, Greenbridge G, Bernard S, Smith E, Chasson A. (2022) Evaluation of the following Paracetamol Administration of Ketamine for Acute Agitation. *Substance Use and Abuse: Analysis, Practice, Policy Case*. 2022;10(4):1637-1647. doi: 10.1080/10837450.2022.208178. Epub 2022 Aug 16. PMID: 35976263.

- Lohoff MB, Bolandic L, Kuan PH, Siegel A, Campbell C, Walsh GL (2013) Efficacy of extended-release tramadol for treatment of postoperative opioid withdrawal in two-phase randomized-controlled trial. *Drug Alcohol Depend*. 132(3):388–397. doi: 10.1016/j.drugalcdep.2013.05.010. Epub 2013 Jun 3. PMID: 23793619; PMCID: PMC3766288.
- National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE). (2017). *Alcohol use disorders: diagnosis, assessment and management of harmful drinking and dependence*. Guidelines on: <https://www.nice.org.uk/guidance/ta998>.
- National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE). (2017). *Alcohol use disorders: diagnosis and management of physical complications*. Guidelines on: <https://www.nice.org.uk/guidance/ta999>.
- Organización Panamericana de la Salud (2017). *Guía de intervención clínica para las trastornos mentales, neurocognitivos y por consumo de sustancias: manual clínico de atención de salud en comunidades*. Versión 2.0. Washington, D.C.: OPS.
- Paykel A, TeitC, Corleone A, Briggs M, Dhillon S, Parker M, Joyce C, Morris A, SpertV, Khandaker A, Khandaker A, Fennell-Notch (2020). Role of alcohol in the management of acute alcohol intoxication: a narrative review. *For New Med Pharmacol Sci*. 16(7):612–618. doi: 10.1088/journal-nm.202006_1607. PMC: 3698663.
- Pradhan SN, Jaller L, Chandra L, Patten J, Goldberg JF, Fava M, Kohn R, De WitH, Simon PG, Risper G. (2020) Effects of biological desaturation with vs Placebo on acute agitation associated with bipolar disorder: A Randomized Clinical Trial. *JAMA*. 323(22):2217–2226. doi: 10.1001/jama.2020.0799. PMID: 32979026; PMCID: PMC72881628.
- Rigney RL, Siegel A, Kuan PH, O'Connor PG, Siegel T, Siegel GL (2012) Opioid detoxification and maintenance induction: a stepwise recommendations for clinical practice. *Am J Drug Alcohol Abuse*; 38: 167–76.
- Sullivan J T, Nelson K, Schwab-Stone J, Nguyen G, Li, & Nelson D. (6 (1999). Assessment of Alcohol Withdrawal: The United Kingdom Institute withdrawal assessment for alcohol scale (2006-6). *British Journal of Addiction*. 94(7): 1044–1052. <https://doi.org/10.1111/j.1469-7610.2003.000707>.
- Unger J, Rudolph G, Barnett M, Hays MC, Hayslip J, Grier R. (2017) *Alcohol withdrawal management: a stepwise approach to clinical practice*. *Journal of the American Association of Nurse Practitioners*. Vol 31, No 3; 2016; pp 167–76.
- Wilson MP, Pepper S, Carter SM, Mahoney SM & Poth G. (2012) The psychopharmacology of agitation: consensus statement of the American association for emergency psychiatry: project Data psychopharmacology work group. *West J Emergency Med*. 15(7):12–16. doi: 10.5811/westjem.2012.6.1555. PMID: 2344798; PMCID: PMC350629

ANEXO

CNA-Dr. Escuela de Valoración de la Medicación por Alcohol

Enfermedades sistémicas	Enfermedades sistémicas
1) Síntomas sistémicos 2) Síntomas sistémicos sistémicos 3) 4) 5) Síntomas sistémicos sistémicos 6) 7) 8) Síntomas sistémicos sistémicos	1) Síntomas 2) Síntomas sistémicos sistémicos 3) Síntomas 4) Síntomas sistémicos 5) Síntomas sistémicos 6) Síntomas sistémicos 7) Síntomas sistémicos 8) Síntomas sistémicos
Enfermedades	Enfermedades sistémicas
1) Síntomas 2) Síntomas 3) 4) Síntomas 5) 6) 7) Síntomas 8) Síntomas	1) Síntomas 2) Síntomas 3) Síntomas 4) Síntomas 5) Síntomas 6) Síntomas 7) Síntomas 8) Síntomas
Enfermedades	Enfermedades sistémicas
1) Síntomas 2) Síntomas 3) 4) 5) 6) 7) Síntomas 8) Síntomas	1) Síntomas 2) Síntomas 3) Síntomas 4) Síntomas 5) Síntomas 6) Síntomas 7) Síntomas 8) Síntomas
Enfermedades	Enfermedades
1) Síntomas 2) Síntomas 3) 4) 5) 6) 7) Síntomas 8) Síntomas	1) Síntomas 2) Síntomas 3) Síntomas 4) Síntomas 5) Síntomas 6) Síntomas 7) Síntomas 8) Síntomas
Enfermedades	Enfermedades y Síntomas importantes
1) Síntomas 2) Síntomas 3) 4) Síntomas 5) 6) 7) Síntomas 8) Síntomas	1) Síntomas 2) Síntomas 3) Síntomas 4) Síntomas 5) Síntomas 6) Síntomas 7) Síntomas 8) Síntomas

Interpretation der Ergebnisse des CPM

201... 202... 203... 204... 205... 206... 207... 208... 209... 210...

211... 212... 213... 214... 215... 216... 217... 218... 219... 220...

221... 222... 223... 224... 225... 226... 227... 228... 229... 230...

231... 232... 233... 234... 235... 236... 237... 238... 239... 240...

Ministerio de
SALUD

CÓRDOBA

