

Abstinencia neonatal a opioides: a propósito de un caso.

Lucía Vigara Rey, Cristina Gómez Albarrán, Antonio Lorenzo Antúnez Segura, María Jesús Ripalda Crespo.

Servicio de Pediatría, Hospital Universitario Príncipe de Asturias.
XX Jornadas de Toxicología Clínica. X Jornadas de Toxicovigilancia.

Madrid, 10 y 11 de noviembre de 2016

Caso clínico

- ▶ Varón recién nacido a término.
- ▶ Cesárea por pérdida del bienestar fetal y líquido amniótico meconial.
- ▶ Traslado a las 5 horas de vida a centro terciario por síndrome de aspiración meconial.
- ▶ Sedoanalgesia con fentanilo y midazolam hasta los 7 días de vida.
- ▶ A las 24 horas de retirar la sedoanalgesia: náuseas, vómitos y diarrea.
- ▶ Tratamiento:
 - ▶ Metadona del 8º al 21º día. Reintroducción el 25º día de vida, se suspende a los 36 días de vida.
 - ▶ Clorazepato dipotásico del 8º al 13º día.

Síndrome de abstinencia neonatal

- ▶ Más frecuente a opioides.
 - ▶ Consumo materno durante el embarazo.
 - ▶ Iatrogenia.
- ▶ Alteración a cuatro niveles.
- ▶ Escala de Finnegan:
 - ▶ Valorar gravedad.
 - ▶ Optimizar tratamiento.

Síndrome de abstinencia neonatal



Medidas no farmacológicas.

- Alimentación.
- Medidas físicas.
- Cuidados cutáneos.



Fármacos de 1ª línea

- Morfina
- Metadona



Fármacos de 2ª línea

- Clonidina
- Fenobarbital

Conclusiones

- ▶ Puede producir alteraciones en el desarrollo del neonato.
- ▶ Equipo multidisciplinar.
- ▶ Uso de escalas para optimizar manejo.
- ▶ El tratamiento incluye tanto medidas no farmacológicas como farmacológicas.



¡Muchas gracias!