



Instituto de Evaluación
Tecnológica en Salud®

Evidencia que promueve Confianza

Estudio técnico de internación en unidad de salud mental para consumo de sustancias psicoactivas para pacientes con trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, intoxicación aguda en el marco del procedimiento técnico científico y participativo de exclusiones

Reporte No. 1269

Septiembre 2020

El Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS, es una corporación sin ánimo de lucro, de participación mixta y de carácter privado, con patrimonio propio, creado según lo estipulado en la Ley 1438 de 2011. Su misión es contribuir al desarrollo de mejores políticas públicas y prácticas asistenciales en salud, mediante la producción de información basada en evidencia, a través de la evaluación de tecnologías en salud y guías de práctica clínica, con rigor técnico, independencia y participación. Sus miembros son el Ministerio de Salud y Protección Social, Ministerio de Ciencia Tecnología e Innovación, el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA, el Instituto Nacional de Salud - INS, la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina - ASCOFAME y la Asociación Colombiana de Sociedades Científicas.

Autores

Porras-Ramírez, Alexandra, Bacterióloga, Epidemióloga. Instituto de evaluación tecnológica en salud- IETS.

Morón-Duarte, Lina Sofía. Enfermera. Epidemióloga. Instituto de evaluación tecnológica en salud -IETS.

Cortés, Ani, Bacterióloga MsC en Epidemióloga. Instituto de evaluación tecnológica en salud -IETS

Zuleta, Pablo, Médico, Psiquiatra. Universidad de los Andes. Instituto de evaluación tecnológica en salud IETS.

González Giraldo, Jeffrey, Médico, Psiquiatra. Instituto de evaluación tecnológica en salud - IETS.

Entidad que solicita el estudio

Este estudio técnico se realiza por solicitud del Ministerio de Salud y Protección Social, en el marco del procedimiento técnico-científico y participativo para la determinación de los servicios y tecnologías que no podrán ser financiadas con recursos públicos asignados a la salud.

Fuentes de financiación

Ministerio de Salud y Protección Social. Contrato 182 de 2020.

Conflictos de interés

Los autores declaran, bajo la metodología establecida por el Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS, que no existe ningún conflicto de interés invalidante de tipo financiero, intelectual, de pertenencia o familiar que pueda afectar el desarrollo de este informe.

Declaración de independencia editorial

El desarrollo de este estudio, así como sus conclusiones, se realizaron de manera independiente, transparente e imparcial por parte de los autores.

Todos los autores declaran haber leído y aprobado el contenido de este estudio.

Derechos de autor

Los derechos de propiedad intelectual del contenido de este documento son de propiedad conjunta del Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS y del Ministerio de Salud y Protección Social. Lo anterior, sin perjuicio de los derechos morales y las citas y referencias bibliográficas enunciadas.

En consecuencia, constituirá violación a la normativa aplicable a los derechos de autor, y acarreará las sanciones civiles, comerciales y penales a que haya lugar, su modificación, copia, reproducción, fijación, transmisión, divulgación, publicación o similares, parcial o total, o el uso del contenido del mismo sin importar su propósito, sin que medie el consentimiento expreso y escrito del Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS y el Ministerio de Salud y Protección Social.

Consideraciones técnicas

Los aportes, análisis, conceptos y recomendaciones de este estudio tendrán un alcance consultivo, informativo y orientador, sin carácter vinculante para la toma de decisiones por parte del Ministerio de Salud y Protección Social.

El desarrollo de este estudio técnico se limita al análisis de la nominación como esta fue publicada por el MinSalud, y se circunscribe al estudio de los criterios por los cuales la tecnología fue nominada.

Citación

Cortes, A; Morón, L; Zuleta, P; González, J; Porras, A; Estudio técnico de internación en unidad de salud mental para consumo de sustancias psicoactivas para pacientes con trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, intoxicación aguda en el marco del procedimiento técnico científico y participativo de exclusiones. Bogotá D.C. Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud -IETS y Ministerio de Salud y Protección Social; 2020.

Correspondencia

Instituto de Evaluación Tecnológica en Salud - IETS

Carrera 49 A # 91-91

Bogotá, D.C., Colombia.

www.iets.org.co

contacto@iets.org.co © Ministerio de Salud y Protección Social, 2020

Resumen para la ciudadanía

Estudio técnico de internación en unidad de salud mental para consumo de sustancias psicoactivas para pacientes con trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, intoxicación aguda en el marco del procedimiento técnico científico y participativo de exclusiones

¿Cuál es la tecnología nominada?

La tecnología nominada fue el servicio de internación en unidad de salud mental para consumo de sustancias psicoactivas para pacientes con trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, intoxicación aguda

Los trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de sustancias psicoactivas hace referencia a un conjunto de alteraciones psicopatológicas que engloba dos grandes grupos. El primero incluye trastornos causados por el consumo perjudicial iniciados con la intoxicación y sus diferentes manifestaciones, y que de modo progresivo conducen en el síndrome de dependencia o adicción que se manifiestan de forma específica para cada tipo de sustancia psicoactiva en lo relacionado a los cuadros clínicos (intoxicación aguda, crónica y el síndrome de abstinencia).

¿Para qué uso fue nominada la tecnología?

Para pacientes de cualquier edad con trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, intoxicación aguda

¿Cuáles son las alternativas de tratamiento disponibles?

Entornos diferentes a la internación hospitalaria que usan enfoques conductuales, farmacológicos o sus combinaciones:

-Entorno residencial: son establecimientos que ofrecen una variedad de métodos terapéuticos con una atención las 24 horas, en entornos no hospitalarios, que incluye alojamiento protegido y atención médica. Estos programas se caracterizan por estar basados en el tratamiento comunitario como agente terapéutico.

Entorno ambulatorio: se ofrece en consulta externa u hospital día, es indicado para pacientes que pueden ser manejados en este ámbito, los tratamientos brindados pueden ser de alta intensidad o baja intensidad según la severidad del trastorno y es más adecuado para personas laboralmente activas y que tienen redes sociales de apoyo.

¿Cuáles fueron los criterios para nominar esta tecnología?

Criterio C: Que no exista evidencia científica sobre su efectividad clínica

¿Cuál es la información clave?¹

Del total de los estudios incluidos (n=9) en la revisión sistemática de la literatura, 5 fueron relacionados con pacientes con problemas mentales y de comportamiento debidos al consumo de alcohol, por consumo de opioides 3 estudios y un estudio incluyó pacientes con problemas de uso de cualquiera sustancia psicoactiva. Para los desenlaces alta planificada/finalización exitosa del proceso de desintoxicación, alta no planificada (finalización prematura del tratamiento-desintoxicación) y reducción del consumo hubo diferencias significativas a favor de la internación con una baja y muy baja certeza en la

¹ Si desea conocer los detalles sobre el método y los resultados de este estudio técnico, puede comunicarse al correo contacto contacto@iets.org.co.

evidencia y sin relevancia clínica, para los demás desenlaces no hubo diferencias respecto al tratamiento ambulatorio.

Recomendación

Respondiendo al criterio de nominación C: Se recomienda no excluir de la financiación con recursos públicos de la salud, la internación en unidad de salud mental para consumo de sustancias psicoactivas para pacientes con trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, intoxicación aguda.

Las siguientes son las convenciones para la interpretación de los conceptos descritos previamente:



Recomendación a favor de la No exclusión de la financiación de la tecnología con recursos públicos asignados a la salud.



Recomendación de considerar la realización de otros análisis, esperar un tiempo o esperar resultados de los ECA en curso, para emitir una posición técnica respecto a recomendar o no la financiación de la tecnología con recursos públicos asignados a la salud.



Recomendación en contra de la financiación de la tecnología con recursos públicos asignados a la salud.

Esta recomendación representa la posición del grupo desarrollador del estudio técnico, a la cual se llegó tras revisión sistemática de la literatura. La recomendación está orientada a informar una decisión de financiamiento en el marco de la aplicación de la Resolución 330 de 2017, en ningún caso reemplaza las recomendaciones vigentes para la práctica clínica, ni el juicio médico sobre la atención de la intoxicación aguda por consumo de sustancias psicoactivas. La formulación de la recomendación se basó en el análisis de la nominación como esta fue publicada por el MinSalud, y se delimitó al estudio de los criterios por los cuales fue nominada la tecnología.

Consideraciones a tener en cuenta para el análisis

De acuerdo a la evidencia encontrada en esta revisión sistemática de la literatura los estudios que compararon los beneficios en los entornos de internación y ambulatorio para consumo de sustancias psicoactivas para pacientes con trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de múltiples drogas y al uso de otras sustancias psicoactivas, intoxicación aguda, tienen una variedad de limitaciones metodológicas, incluida la heterogeneidad

de poblaciones individuales, altas tasas de abandono, imprecisión en los resultados, entre otros. Adicionalmente, los objetivos de tratamiento, las características de los programas de tratamiento en cada entorno y las medidas de resultado varían entre ellos. A pesar de estos hallazgos, la evidencia disponible indica que el tratamiento en el entorno hospitalario (internación) no es inferior al tratamiento ofrecido en el entorno ambulatorio, incluso, proporciona mejores resultados en la fase de desintoxicación.

Por otra parte es necesario resaltar que todavía la investigación en éste tema es incipiente y que se requieren de ensayos clínicos que comparen la terapia de internación con alternativas de tratamientos en entornos diferentes a la internación u hospitalización para manejo de pacientes con trastornos mentales y del comportamiento debidos al uso de sustancias psicoactivas tales como sedantes/hipnóticos, cannabinoides, alucinógenos y otros estimulantes, de los cuales no se dispone evidencia científica. Disponer de este tipo de información es fundamental para la toma de decisiones, y responder así a las necesidades de nuestra población, priorizando las acciones y los recursos disponibles.

A pesar de que la evidencia disponible fue restringida a alcohol y opioides, el grupo desarrollador (GD) no se limitó solo a ellas debido a que en Colombia existe un marco normativo y de política pública nacional que favorece a la población en estudio y enfatiza en la obligación del Estado para realizar acciones de prevención, atención y rehabilitación con un enfoque de atención integral en salud pública en pacientes con trastornos por uso de sustancias psicoactivas. Además, de acuerdo con los expertos del tema cualquier tipo de sustancia psicoactiva involucrada en el trastorno podría requerir la internación.

Adicionalmente, es necesario tener en cuenta que existen consensos de expertos tal como la Asociación Americana de Medicina Adictiva (ASAM), las guías de práctica clínica para el tratamiento de pacientes con trastornos por uso de sustancias psicoactivas de la American Psychiatric Association (APA), la UNODC y la guía nacional de atención integral en farmacodependencia, actualizada en el año 2004, que recomiendan la internación, evaluando los siguientes criterios: tipo de sustancia, cuadro clínico de la enfermedad (intoxicación/abstinencia), condiciones biomédicas y sus complicaciones, condiciones emocionales, cognitivas, del comportamiento, y sus complicaciones, disposición para el cambio, problemas potenciales del uso continuado de las sustancias y recaídas, y el ambiente de recuperación (red de apoyo social y familiar). Es decir, con un enfoque de evaluación de los riesgos que permita acciones de prevención, atención y rehabilitación según

las características socioeconómicas del paciente con trastornos por uso de sustancias psicoactivas.

Referencias clave

J. Pérez de los Cobos Peris, A. Etcheberrigaray Carrasco FBB. Trastornos mentales y del comportamiento debidos al consumo de sustancias psicotropas. Abuso de sustancias que no producen dependencias. In: TRATADO DE PSIQUIATRÍA Capitulo 12 [Internet]. p. 243–83. Available from: https://psiquiatria.com/tratado/cap_12.pdf

WHO. International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems 10th Revision (ICD-10) Version for 2010 [Internet]. Available from: <https://icd.who.int/browse10/2010/en/GetConcept?ConceptId=F11.2>

UNODC. Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. RESUMEN CONCLUSIONES Y CONSECUENCIAS EN MATERIA DE POLÍTICAS 2019 INFORME MUNDIAL SOBRE LAS DROGAS [Internet]. Available from: https://wdr.unodc.org/wdr2019/prelaunch/WDR2019_B1_S.pdf

Ministerio de la Protección Social (MPS) y la Dirección Nacional de Estupefacientes (DNE). ESTUDIO NACIONAL DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN COLOMBIA - 2008 [Internet]. 2008. Available from: <http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/nacionales/CO03272008-estudio-nacional-consumo-sustancias-psicoactivas-colombia-2008-.pdf>

Ministerio de Justicia y del Derecho - Observatorio de Drogas de Colombia y el Ministerio de Salud y Protección Social. ESTUDIO NACIONAL DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN COLOMBIA - 2013. 2013; Available from: https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio_de_Consumo_UNODC.pdf

National Institute on Drug Abuse. Principles of Drug Addiction Treatment: A Research-Based Guide (Third Edition) [Internet]. 2018. Available from: <https://www.drugabuse.gov/download/675/principles-drug-addiction->

treatment-research-based-guide-third-edition.pdf?v=87ecd1341039d24b0fd616c5589c2095

American Psychiatric Association. PRACTICE GUIDELINE FOR THE Treatment of Patients with Substance Use Disorders Second Edition [Internet]. 2006. Available from: https://psychiatryonline.org/pb/assets/raw/sitewide/practice_guidelines/guidelines/substanceuse.pdf

Ministerio de Salud y Protección Social. MÉTODO PARA FASE 2 PTC DE ANÁLISIS Dirección de Regulación de Beneficios, Costos y Tarifas del Aseguramiento en Salud marzo 2019. 2019; Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VP/RBC/metodologia-fase-2-analisis-tecnico-cientifico.pdf>

Alcaldía Mayor de Bogotá. Guía de verificación de condiciones de los servicios de atención al consumo de sustancias psicoactivas [Internet]. 2015. Available from: <https://repositorios.educacionbogota.edu.co/bitstream/001/415/1/Guia4.pdf>

U.S. Department of Health and Human Services, Miller NS, Kipnis SS. A Treatment Improvement Protocol Detoxification and Substance Abuse Treatment TIP 45 Detoxification and Substance Abuse Treatment A Treatment Improvement Protocol TIP 45 Acknowledgments. 2006; Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK64109/?report=classic>

Hasin DS, O'Brien CP, Auriacombe M, Borges G, Bucholz K, Budney A, et al. DSM-5 criteria for substance use disorders: recommendations and rationale. Am J Psychiatry. 2013 Aug;170(8):834–51.

Whiting P, Savovic J, Higgins JP, Caldwell DM, Reeves BC, Shea B, et al. ROBIS: A new tool to assess risk of bias in systematic reviews was developed. J Clin Epidemiol. 2015/06/21. 2016;69:225–34.

Cochrane. rob-2-revised-cochrane-risk-bias-tool-randomized-trials @ methods.cochrane.org [Internet]. 2019. Available from: <https://methods.cochrane.org/bias/resources/rob-2-revised-cochrane-risk-bias-tool-randomized-trials>

Copyright © 2020 MU and EPIA rights reserved. GRADEpro software [Internet]. 2020. Available from: <https://gradepro.org/>

Nadkarni A, Endsley P, Bhatia U, Fuhr DC, Noorani A, Naik A, et al. Community detoxification for alcohol dependence: A systematic review. *Drug Alcohol Rev.* 2017 May;36(3):389–99.

Day E, Ison J, Strang J. Inpatient versus other settings for detoxification for opioid dependence. In: *The Cochrane Database of Systematic Reviews* [Internet]. Chichester, UK: John Wiley & Sons, Ltd; 2004 [cited 2020 Aug 10]. Available from: <http://doi.wiley.com/10.1002/14651858.CD004580>

Edwards G, Guthrie S. A CONTROLLED TRIAL OF INPATIENT AND OUTPATIENT TREATMENT OF ALCOHOL DEPENDENCY. *Lancet* [Internet]. 1967;289(7489):555–9. Available from: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140673667921290>

Gossop M, Johns A, Green L. Opiate withdrawal: inpatient versus outpatient programmes and preferred versus random assignment to treatment. *Br Med J (Clin Res Ed)* [Internet]. 1986 Jul 12;293(6539):103–4. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/3089407>

Hayashida M, Alterman AI, McLellan AT, O'Brien CP, Purtill JJ, Volpicelli JR, et al. Comparative effectiveness and costs of inpatient and outpatient detoxification of patients with mild-to-moderate alcohol withdrawal syndrome. *N Engl J Med.* 1989 Feb;320(6):358–65.

Nuijten M, Blanken P, Hoorn B, van den Brink W, Hendriks V. A randomised controlled trial of outpatient versus inpatient integrated treatment of dual diagnosis patients: A failed but informative study. *Ment Heal Subst Use Dual Diagnosis.* 2012 May 1;5:132–47.

Rychtarik RG, McGillicuddy NB, Papandonatos GD, Whitney RB, Connors GJ. Randomized clinical trial of matching client alcohol use disorder severity and level of cognitive functioning to treatment setting: A partial replication and extension. Vol. 31, *Psychology of Addictive Behaviors*. Rychtarik, Robert G.: Research Institute on Addictions, University at Buffalo, The State University of New York, 1021 Main Street, Buffalo, NY, US, 14203, rychtari@ria.buffalo.edu: American Psychological Association; 2017. p. 513–23.

Weithmann G, Hoffmann M. A randomised clinical trial of in-patient versus combined day hospital treatment of alcoholism: primary and secondary outcome measures. *Eur Addict Res.* 2005;11(4):197–203.

Day E, Strang J. Outpatient versus inpatient opioid detoxification: a randomized controlled trial. *J Subst Abuse Treat.* 2011 Jan;40(1):56–66.

UNODC. Manual sobre Tratamiento del Abuso de Drogas Guía práctica de planificación y aplicación Abuso de drogas: tratamiento y rehabilitación [Internet]. 2003. Available from: https://www.unodc.org/docs/treatment/Guide_S.pdf



Instituto de Evaluación
Tecnológica en Salud®

Evidencia que prom