



Medellín, 05 de mayo de 2018

CASO: Codeína- Alucinaciones

DESCRIPCIÓN DEL CASO: En el mes de mayo de 2018 se recibe la siguiente solicitud asincrónica de asesoría vía web:

“cordial saludo. estamos realizando una investigación acerca del consumo de la codeína como sustancia alucinógena utilizada por los jóvenes. Por medio de este correo quisiéramos solicitar información que desde toxicología manejan sobre el tema, que nos pueda servir para nuestra investigación. estaremos atentos a su respuesta. muchas gracias”

BIBLIOGRAFÍA RELACIONADA:

1. <https://aplicacionesbiblioteca.udea.edu.co:2077/#!/content/book/3-s2.0-B9780702040597000310?scrollTo=%23hl0000490>
2. http://aplicacionesbiblioteca.udea.edu.co:2253/micromedex2/librarian/CS/F8801E/ND_PR/evidencexpert/ND_P/evidencexpert/DUPLICATIONSHIELDSYNC/972986/ND_PG/evidencexpert/ND_B/evidencexpert/ND_AppProduct/evidencexpert/ND_T/evidencexpert/PFAactionId/evidencexpert.DoIntegratedSearch?SearchTerm=codeine&UserSearchTerm=codeine&SearchFilter=filterNone&navitem=searchALL#
3. http://codemisused.org/uploads/files/Van_Hout_et_al_Scoping_Report_23-03-2015.pdf
<https://www.drugabuse.gov/drugs-abuse/opioids>
4. https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio_de_Consumo_UNODC.pdf
5. <http://www.mundipharma.com.co/multimedia/pdf/pdf11.pdf>
6. <https://www.asam.org/docs/default-source/advocacy/opioid-addiction-disease-facts-figures.pdf>

Centro de Información y Estudio de Medicamentos y Tóxicos - CIEMTO -

Dirección: Carrera 51D No. 62-42 of. 210

Teléfono: 219 60 46 • **Nit:** 890.980.040-8 • **Apartado:** 1226

Correo electrónico: ciento@udea.edu.co • <http://ciemto.medicinaudea.co> • Medellín, Colombia



ANÁLISIS DEL CASO

La codeína es un compuesto de la familia de los opioides, es decir, derivados del opio extraído de amapola (*Papaver somniferum*) que incluyen drogas ilícitas como la heroína y medicamentos como la morfina usados principalmente para el manejo del dolor moderado a intenso. El afán por el control y vigilancia de la prescripción de estos fármacos se debe a su potencial para generar tolerancia, dependencia física y psicológica con síntomas de abstinencia y el consecuente abuso de estas sustancias, aunque en una proporción menor que la morfina. En nuestro país es de venta libre y se comercializa como fosfato de codeína principalmente, en forma de tabletas, capsulas y jarabes (**se adjunta lista de presentaciones**), sola o en combinación con acetaminofén o diclofenaco; es de anotar que existe otro compuesto de codeína llamado sulfato de codeína, pero no es muy popular aquí en Colombia. Desde el punto de vista químico y farmacológico la codeína es un alcaloide del opio e internacionalmente el opioide débil estándar (**referencia 1**), es metabolizado en el hígado, en el cual del 2 al 10% de la dosis se convierte en morfina (**referencia 1**), al cual se le atribuyen las propiedades analgésicas de la codeína al unirse al receptor *mu* como un agonista de receptor opioide; este metabolismo hepático es inconstante debido a variaciones genéticas en las personas, por ejemplo 9% de los caucásicos son deficientes en la enzima que metaboliza este compuesto, haciéndolos “inmune” al medicamento, mientras que existen personas metabolizadores ultra rápidos en los cuales se encuentran altos niveles de morfina con la toma de codeína (29% poblaciones de medio oriente y norte de África y sólo 0.5% de poblaciones de Asia). Debido entonces a que la codeína no tiene un efecto analgésico fuerte, se utiliza en combinación con analgésicos no-opioides en los cuales mejora la eficacia y el poder analgésico. Sus principales efectos en el cuerpo son la analgesia (aliviar el dolor), sedación, euforia y depresión respiratoria (manifestada por una respiración lenta e ineficaz). Reacciones indeseadas, que no ocurren en todas las personas que hacen uso del medicamento incluyen: sueños anormales, agitación, mareo y alucinaciones; las últimas ocurren en un porcentaje muy pequeño de personas y se presentan generalmente a muy altas dosis, cuando los efectos adversos acompañantes pueden incluso amenazar la vida en el contexto de lo que se conoce como un síndrome serotoninérgico. Estos efectos terapéuticos y tóxicos se pueden abordar por la mediación de diferentes receptores opioides: *Mu1*: analgesia supra espinal y periférica, sedación y euforia; *Mu2*: analgesia espinal, depresión respiratoria y dependencia física, disminución de la motilidad gastrointestinal, bradicardia y prurito; *Kappa 1*: analgesia espinal y miosis; *Kappa2*: Disforia y psicotomimesis (síndrome en cual se mimetiza los síntomas de una psicosis) *Kappa3*: analgesia supra espinal. (**referencia 2**).

Centro de Información y Estudio de Medicamentos y Tóxicos - CIEMTO -

Dirección: Carrera 51D No. 62-42 of. 210

Teléfono: 219 60 46 • **Nit:** 890.980.040-8 • **Apartado:** 1226

Correo electrónico: ciemto@udea.edu.co • <http://ciemto.medicinaudea.co> • Medellín, Colombia



Mundialmente y sobre todo en Estados Unidos, pero también en nuestro país, ha sido ampliamente reconocido el creciente abuso de los opioides tanto por personas con dolores crónicos a quienes se les prescriben estos medicamentos, como por quienes las usan con fines recreativos, llegándose a clasificar como un problema de salud pública.

El Instituto Nacional de Abuso de Drogas de Estados Unidos ha estimado que aproximadamente 1 de cada 12 estudiantes ha abusado alguna vez de analgésicos de prescripción, tendencia mucho más prevalente en los jóvenes. En Colombia el Estudio Nacional de Consumo de Sustancias Psicoactivas (con acceso libre en: https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio_de_Consumo_UNODC.pdf), reportó que de 32605 personas encuestadas el 1.07% consumió alguna vez opioides sin prescripción médica, con el mayor uso encontrado en jóvenes de 18 a 34 años. Esta cifra representa un aumento desde el estudio anterior realizado en el 2008. No se encuentran disponibles cifras específicas para el abuso de codeína. **(referencia 3)** El abuso de estas sustancias que se da principalmente por la sensación de euforia que generan y el alivio del dolor y no porque causan alucinaciones en el consumidor. La importancia del reconocimiento de esta problemática radica en que el abuso de estas sustancias puede llevar en muchas ocasiones a la sobredosificación del fármaco, con la aparición de efectos adversos importantes y la muerte. El abuso de estos fármacos está influenciado por múltiples factores, entre los que se describen las tácticas de mercadeo de las farmacéuticas, la prescripción inapropiada, el acceso a fuentes lícitas e ilícitas, las regulaciones gubernamentales, las concepciones públicas erradas sobre su seguridad, las influencias sociales y la automedicación para el alivio del dolor. **(referencia 3)**

CONCLUSIONES

- 1) Se ha demostrado que la codeína tiene un efecto adictivo y se utiliza comúnmente como droga de abuso.
- 2) El efecto adictivo de la codeína esta dado principalmente por la euforia que se genera una vez se desarrollada la tolerancia
- 3) Las alucinaciones no son muy comunes con el uso de codeína, pero se podrían presentar a muy altas dosis
- 4) Se mezclan en preparaciones llamadas “purple drunk” donde se preparan con bebidas gaseosas, y jolly ranger para que sea una bebida dulce y colorida.
- 5) Alto riesgo de dependencia y abstinencia por su conversión a morfina, situación que es desconocida por los adolescentes, y que podría conllevar a depresión y/o paro respiratorio, broncoaspiración y muerte.

Centro de Información y Estudio de Medicamentos y Tóxicos - CIEMTO -

Dirección: Carrera 51D No. 62-42 of. 210

Teléfono: 219 60 46 • **Nit:** 890.980.040-8 • **Apartado:** 1226

Correo electrónico: ciemto@udea.edu.co • <http://ciemto.medicinaudea.co> • Medellín, Colombia



Presentaciones de la codeína registradas en el INVIMA:

EXP EDIE NTE	PRODUCTO	PRINCIPIO_ACTIVADO	REGISTRO _SANITARI O	ESTAD O_REGI STRO
273 63	WINADEINE TABLETAS	CODEINA FOSFATO	INVIMA 2018M- 009469-R3	Vigente
313 98	PARACODINA JARABE	DIHIDROCODEINA BITARTRATO	INVIMA 2009 M- 001136-R2	Vigente
337 22	PARACODINA GOTAS	DIHIDROCODEINA BITARTRATO	INVIMA 2009 M- 001569 R3	Vigente
515 22	WINADEINE F-TABLETAS	FOSFATO DE CODEINA USP	INVIMA 2015 M- 002615-R2	Vigente
580 27	ALGIMIDE TABLETAS	FOSFATO DE CODEINA	INVIMA 2017M- 003494-R2	Vigente
592 27	ACETAMINOFÉN 325MG + FOSFATO DE CODEÍNA 30 MG TABLETAS	CODEINA FOSFATO USP	INVIMA20 18M- 005316-R2	Vigente
230 363	COMBAREN COMPRIMIDOS	FOSFATO DE CODEINA HEMIHIDRATADO	INVIMA 2008 M- 012664 R- 1	Vigente
199 086 37	DIFAST F TABLETAS	CODEINA FOSFATO HEMIHIDRATO EQUIVALENTE A CODEINA BASE 30 MG	INVIMA 2016M- 014668-R2	Vigente
199 128 60	DIHIDROCODEINA 12,1 MG / 5 ML JARABE.	DIHIDROCODEINA BITARTRATO	INVIMA 2017M- 0000184- R2	Vigente
199 128 60	DIHIDROCODEINA 12,1 MG / 5 ML JARABE.	DIHIDROCODEINA BITARTRATO	INVIMA 2017M- 0000184- R2	Vigente
199 558 86	LERTUS® FORTE 50 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS	CODEINA FOSFATO HEMIHIDRATADO	INVIMA 2016M-	Vigente

Dirección: Carrera 51D No. 62-42 of. 210

Teléfono: 219 60 46 • **Nit:** 890.980.040-8 • **Apartado:** 1226

Correo electrónico: ciemto@udea.edu.co • <http://ciemto.medicinaudea.co> • Medellín, Colombia



			0004740-R1	
199 559 00	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42 MG/ML JARABE	DIHIDROCODEINA BITARTRATO	INVIMA 2016M- 0005270- R1	Vigente
199 832 04	DIHIDROCODEINA 2.42 MG/ML JARABE	DIHIDROCODEINA BITARTRATO	INVIMA 2008M- 0008040	Vigente
199 999 45	ACETAMINOFEN 500 MG + FOSFATO DE CODEINA 30 MG	CODEINA FOSFATO HEMIDRATO (EQUIVALENTE A 30 MG DE FOSFATO DE CODEINA)	INVIMA 2009M- 0009304	Vigente
200 016 21	ACETAMINOFEN/CODEIN A 325 MG/8MG,	CODEINA FOSFATO HEMIDRATO	INVIMA 2009M- 0009503	Vigente
200 080 36	ONSET	CODEINA FOSFATO HEMIDRATO	INVIMA 2010M- 0010822	Vigente
200 138 62	ONSET F TABLETAS	CODEINA FOSFATO HEMIHIDRATO	INVIMA 2010M- 0010744	Vigente
200 318 22	ACETAMINOFEN + CODEINA 325 MG/8MG	CODEINA FOSFATO HEMIHIDRATO	INVIMA 2018M- 0012728- R1	Vigente
200 467 41	NODOL® FORTE TABLETAS	CODEINA FOSFATO HEMIHIDRATO	INVIMA 2017M- 0013764- R1	Vigente
200 468 32	NODOL_SIMPLE TABLETAS	CODEINA FOSFATO HEMIHIDRATO	INVIMA 2017M- 0013656- R1	Vigente
200 545 14	DOLAC® TABLETAS	CODEINA FOSFATO HEMIHIDRATO 30,7 MG EQUIVALENTE A DE CODEINA FOSFATO	INVIMA 2013M- 0014577	Vigente
200 551 07	EUCODINA JARABE	DIHIDROCODEINA BITARTATO	INVIMA 2013M- 0014328	Vigente

Centro de Información y Estudio de Medicamentos y Tóxicos - CIEMTO -

Dirección: Carrera 51D No. 62-42 of. 210

Teléfono: 219 60 46 • **Nit:** 890.980.040-8 • **Apartado:** 1226

Correo electrónico: ciemto@udea.edu.co • <http://ciemto.medicinaudea.co> • Medellín, Colombia



200 566 88	DIHIDROCODEINA 2,42 MG/ ML SOLUCIÓN ORAL	DIHIDROCODEINA BITARTRATO	INVIMA 2013M- 0014478	Vigente
200 811 79	ALGIMIDE® NF	CODEINA FOSFATO	INVIMA 2016M- 0017470	Vigente
200 875 45	ACETAMINOFEN 325 MG/CODEINA 30 MG TABLETAS.	CODEINA FOSFATO HEMIHIDRATO	INVIMA 2015M- 0016371	Vigente
201 085 42	ACODEIN	CODEINA FOSFATO HEMIHIDRATO	INVIMA 2017M- 0017668	Vigente
201 142 07	PYCDOL® 325/30	CODEINA	INVIMA 2017M- 0017808	Vigente

Centro de Información y Estudio de Medicamentos y Tóxicos - CIEMTO -

Dirección: Carrera 51D No. 62-42 of. 210

Teléfono: 219 60 46 • **Nit:** 890.980.040-8 • **Apartado:** 1226

Correo electrónico: ciemto@udea.edu.co • <http://ciemto.medicinaudea.co> • Medellín, Colombia