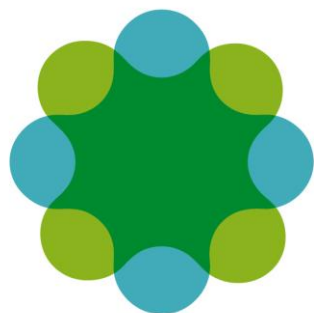


# Dipendenza da Analgesici: un caso di trattamento residenziale postraumatico

Sgualdini E., Cibir M., Hinnenthal I., Schmidt R.



**centroSoranzo**

Dott.ssa Elisa Sgualdini

Roma, 1 dicembre 2018

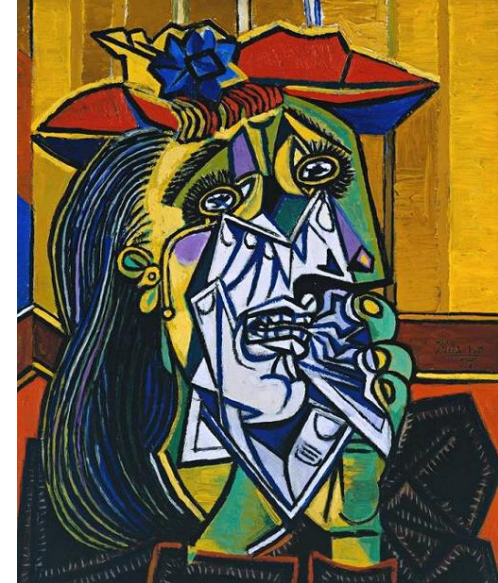
# Perché il trattamento posttraumatico?

- Evidenze indicano che sia i disturbi da uso di sostanze che i dolori cronici, in particolare l'emicrania, hanno origine da eventi traumatici dell'infanzia
- Felitti et al. (1998), Tietjen e coll. (2015), Kucukgoncu (2014), Buse (2012)
- Alla luce di ciò, abbiamo pensato di applicare il modello posttraumatico del Centro Soranzo anche a pazienti con dolore cronico e uso compulsivo di analgesici



# Caso Clinico

- A., 43 anni, sposata, figlio di 12 anni
- Soffre di emicrania dall'età di 4 anni
- Dolore aumenta all'uscita dalla famiglia di origine a 27 anni
- Uso compulsivo di analgesici fino a sviluppare dipendenza da paracetamolo+codeina e ossicodone+paracetamolo
- Accertamenti diagnostici escludono cause organiche
- Tentativi di cura presso numerosi Centri per le Cefalee con antidolorifici FANS e oppioidi, antidepressivi, agopuntura, psicoterapia, botulino, fisioterapia con scarsi risultati



# Caso Clinico

- Gennaio 2018: grave emorragia gastrica causata dai FANS
- Entra presso il Centro Soranzo su indicazione del Centro per le Cefalee di Modena, e su pressione dei familiari; sfiduciata
- Assume 40 mg di Metadone cloridrato (portato a 60 mg); Clomipramina 75 mg; Lansoprazolo 30 mg
- La paziente può richiedere al bisogno Paracetamolo 1g fino a 4 cp; Indometacina Meglumina 50 mg fino a 2 iniezioni



# Trattamento residenziale posttraumatico

- Durata: 3 mesi
- Consapevolezza del collegamento tra sintomatologia dolorosa e storia di vita
- Lavoro sui traumi attraverso psicoterapia individuale e gruppale (EMDR)
- In ambito psicosomatico il dolore cronico spesso esprime esperienze relazionali dolorose e concetti di se stesso negativi



**centroSoranzo**

# Acquisizione tecniche di gestione del dolore

- Training Autogeno
- Mindfulness
- Yoga
- Bioenergetica



- Diminuzione attivazione sistema nervoso simpatico
- Ricorso ai farmaci in seconda istanza



# Risultati

- La paura del dolore si riduce mentre cresce la percezione di poterlo gestire e di non esserne una vittima impotente
- Viene meno l'urgenza della richiesta degli antidolorifici al bisogno, che riesce progressivamente a ridurre
- Alcuni mesi dopo la conclusione del percorso A. riferisce riduzione della sintomatologia dolorosa che viene ben gestita con 60 mg di metadone



# Conclusioni

Il trattamento residenziale posttraumatico ha consentito:

- Maggiore consapevolezza delle origini dell'emicrania
- Acquisizione di tecniche non farmacologiche di gestione del dolore
- Uso corretto dei farmaci analgesici
- Sospensione degli analgesici FANS da cui la paziente è dipendente
- Miglioramento funzionamento globale e qualità della vita





# GRAZIE PER L'ATTENZIONE!



CENTRO SORANZO

Via Pezzana, 1 - 30030 Tessera (VE)

[www.centrosoranzo.it](http://www.centrosoranzo.it)

[info@centrosoranzo.it](mailto:info@centrosoranzo.it)

Tel 041 5416291 – 348 0117501

Fax 041 2616000



**centroSoranzo**