



DATOS DEL PACIENTE

Nombre y Apellidos:

Nº afiliación / NUHSA:

Edad:

DATOS CLÍNICOS

INDICACIÓN (ha de cumplir todos los puntos)

- Consumo de alcohol de alto riesgo (60 g/día hombres, 40g/día mujeres) dos semanas después de la evaluación inicial
- No necesidad de desintoxicación inmediata
- No síntomas de abstinencia físicos
- Estar recibiendo apoyo psicosocial mantenido dirigido a la mejora de la adherencia al tratamiento y la reducción del consumo de alcohol
- No presenta ninguna de las siguientes contraindicaciones:
 - Insuficiencia hepática grave (Clasificación de Child-Pugh)
 - Insuficiencia renal moderada o grave (< 30 ml/min por 1,73m²)
 - Tratamiento con analgésicos opiáceos
 - Adicción actual o reciente a opiáceos
 - Síntomas agudos de abstinencia de opiáceos.
 - Sospecha de uso reciente de opiáceos.
 - Historia previa de síndrome de abstinencia del alcohol agudo (incluyendo alucinaciones, convulsiones y delirium tremens)

POSOLOGÍA

Toma a demanda: Cada día que el paciente perciba un riesgo anticipado de consumo de alcohol, preferiblemente 1-2 horas antes del momento de consumo. **Dosis máxima: 1 comprimido al día.** Si el paciente ha empezado a beber alcohol sin haber tomado nalmefeno, el paciente debería tomar un comprimido lo antes posible.

CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO

Se evaluará la evolución del paciente en cuanto a la reducción del consumo de alcohol, el funcionamiento general, la adherencia al tratamiento, los días que el paciente toma nalmefeno y los posibles efectos adversos (p.ej mensualmente)

A los 6 meses, para continuar con el tratamiento, la reducción DCE (número de días de consumo excesivo de alcohol) y en el CAT (consumo de alcohol total diario), deberá ser conforme a los resultados de eficacia descritos en ficha técnica del medicamento: **reducción en ambos parámetros del 60% respecto de los valores iniciales.**

Número de días/mes de consumo excesivo de alcohol (DCE) al inicio: _____

Consumo de alcohol total diario (CAT) al inicio: _____g/día

Número de días/mes de consumo excesivo de alcohol (DCE) a los 6 meses: _____

Consumo de alcohol total diario (CAT) a los 6 meses: _____g/día

FACULTATIVO PRESCRIPTOR

Nombre y Apellidos:

Centro y Provincia:

Firma y Sello:

Fecha del Informe: