

Patología dual en unidad de asistencia a alcohólicos en el área sanitaria de A Coruña

Ortega, F.J.; Buján, A.; Vicente, F.J.; García, M.C.; Carrera, I.; González, N.; Lage, M.; Queijeiro, I.; Serrano, M.

Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña (CHUAC);
Grupo de Investigación en Adicciones de A Coruña.

Resumen

Introducción: La patología dual hace referencia a la presentación en un mismo paciente de un trastorno mental y un trastorno adictivo. Esta presencia concomitante tiene implicaciones clínicas, evolutivas y terapéuticas relevantes. **Material y métodos:** Se realiza un estudio descriptivo, de carácter retrospectivo sobre una muestra de 95 pacientes que iniciaron tratamiento en la Unidad de Asistencia a Alcohólicos del área sanitaria de A Coruña durante el último cuatrimestre del año 2010. **Resultados:** algo más de la mitad de los pacientes asistidos en este dispositivo (55%) cumplen criterios de patología dual. La droga más consumida es el alcohol. La comorbilidad más prevalente en el Eje I son los trastornos de ansiedad y los del estado de ánimo. En el Eje II destaca los TP antisocial y límite. **Conclusiones:** La prevalencia de patología dual en este dispositivo alcanza es similar a la de estudios equivalentes como el estudio de la red de Madrid para abuso o dependencia de alcohol y muy aproximada a la de la red gallega de adicciones.

Palabras clave: patología dual, drogadicción, prevalencia, Unidad de Asistencia a Alcohólicos.

Introducción

La patología dual hace referencia a la presentación en un mismo paciente de un trastorno mental y un trastorno adictivo.¹ Esta presencia concomitante tiene implicaciones clínicas, evolutivas y terapéuticas relevantes.² A pesar de la elevada frecuencia, la relación entre ambos trastornos no está bien comprendida y el diagnóstico es complejo, tanto por el solapamiento de síntomas,

por la dificultad de distinción entre trastornos primarios e inducidos y por la ausencia de una exploración adecuada del trastorno comórbido una vez establecido el diagnóstico principal.

Dada la prevalencia estimada del problema y las consecuencias negativas para ambos trastornos por la presencia de dicha comorbilidad es necesario desarrollar medidas preventivas y terapéuticas adecuadas.

El siguiente trabajo es una parte de un estudio piloto de mayor envergadura sobre la prevalencia de patología dual en el área sanitaria de A Coruña, en el que además se pretende comparar los datos recogidos en las tres redes asistenciales encargadas de la atención a estos pacientes: Unidades de Salud Mental, Unidad de Asistencia a Drogodependientes y Unidad de Asistencia a Alcohólicos.

En este artículo nos centraremos en el estudio de patología dual en Unidad de Asistencia a Alcohólicos en el que se pretende estudiar las características sociodemográficas, psicopatológicas, terapéuticas y evolutivas.

Material y métodos

Se realiza un estudio descriptivo, de carácter retrospectivo sobre una muestra de 95 pacientes que iniciaron tratamiento en la Unidad de Asistencia a Alcohólicos del área sanitaria de A Coruña durante el último cuatrimestre del año 2010.

Instrumentos empleados fueron un cuaderno de recogida de datos que se utilizó para la revisión del historial clínico de los pacientes. Este cuaderno de recogida de datos se ha dividido en diferentes bloques:

- Datos identificativos: número de historia clínica, tipología del centro, sexo, estado civil, edad, país de origen.
- Diagnóstico y demanda: droga principal que motiva el tratamiento, tiempo de consumo de la droga principal que motiva el tratamiento, vía más frecuentes de administración de droga principal en los últimos treinta días de consumo, frecuencia de consumo de droga principal en los treinta días previos al inicio de tratamiento, número de UBEs/semana, otras drogas consumidas en los últimos treinta días previos al inicio de tratamiento, antecedentes de tratamiento psiquiátrico o psicológico, número de urgencias hospitalarias ocasionadas por el consumo de drogas, número de tratamientos previos, infección VIH, VHB, VHC.
- Diagnósticos psiquiátricos actuales:
 - Adicciones: abuso o dependencia de alcohol, tabaco, cannabis, cocaína, heroína, éxtasis y otras.
 - Comorbilidad en el Eje I: Delirium, demencia, trastornos amnésicos y otros trastornos cognoscitivos; Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos; Trastornos del estado de ánimo; Trastornos de ansiedad; Trastornos somatomorfos; Trastornos disociativos; Trastornos de la conducta alimentaria; trastornos del control de los impulsos no clasificados en otros apartados y Trastornos adaptativos.
 - Comorbilidad en el Eje II: TP paranoide, TP esquizoide; TP esquizotípico; TP antisocial; TP límite; TP histriónico; TP narcisista; TP obsesivo-compulsivo; TP evitativo; TP dependiente y TP no especificado.
- Datos sociobiográficos: convivencia en los últimos treinta días previos a la admisión del tratamiento, lugar en el que vivió en los treinta días previos a la admisión del tratamiento, nivel educacional alcanzado, situación laboral, fuente de ingresos principal.
- Situación legal: número de detenciones, número de veces que estuvo en prisión, número de procesos judiciales pendientes.

Resultados

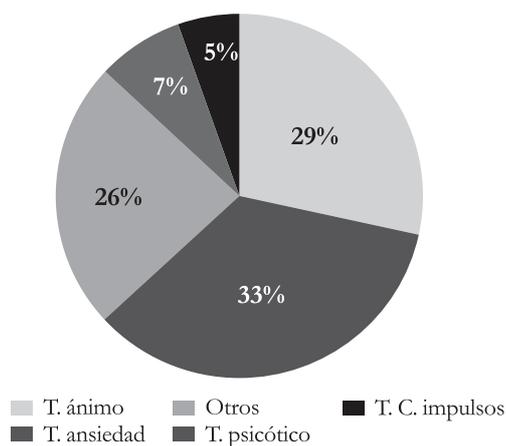
A continuación se expondrán algunos de los características más relevantes extraídos de la Unidad de Asistencia a Alcohólicos.

En cuanto a los datos sociobiográficos el 78,9% son varones y el 21,1% mujeres. La edad media se estima en 41,23 años. En relación al estado civil, el 37,4% son casados o con pareja, el 32% son solteros, el 28,5% separados o divorciados, el 2,1% viudos. En la situación laboral, el 37,3% desempeñan una actividad laboral el 22,7% cobran desempleo, el 9,5% son pensionistas y el resto sin ingresos propios.

La prevalencia de patología dual en la Unidad de Asistencia a Alcohólicos es del 55%. El 77% de los pacientes duales tiene un diagnóstico en el Eje I y el 22,3% de los pacientes duales tienen un diagnóstico en el Eje II.

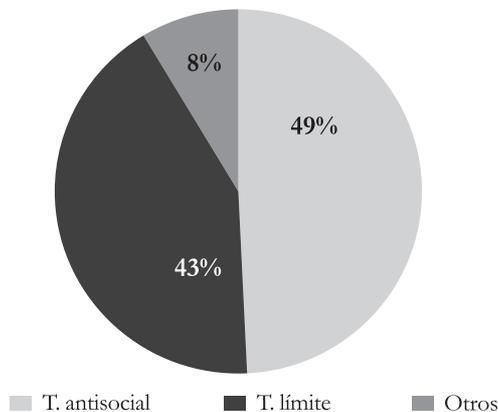
El diagnóstico más prevalente en el Eje I son los Trastornos de ansiedad (33%), seguido de los Trastornos del estado de ánimo (29%), otros trastornos (26%), Trastornos psicóticos (7%) y Trastorno del control de impulsos (5%). (Figura 1)

Figura 1. Comorbilidad en el Eje I. F.J. Ortega



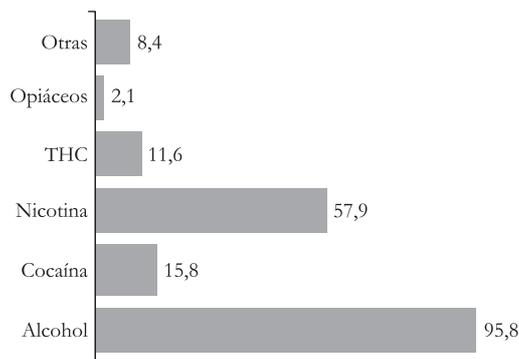
El diagnóstico más prevalente en el Eje II es el Trastorno antisocial (49%), seguido del Trastorno límite (43%) y otros (8%). (Figura 2)

Figura 2. Comorbilidad en el Eje II. F.J. Ortega



Los diagnósticos en adicciones en esta Unidad asistencial reflejan que el 95,8% presentan abuso o dependencia de alcohol (con un consumo medio de 83,38 UBEs/semana) y un 57% dependencia de nicotina. Además del alcohol como droga principal, estos pacientes realizan consumos (habituales o no) de cocaína en un 15,8%; de THC en un 11,6%; de opiáceos en un 2,1% y de otras drogas en un 8,4%. (Figura 3)

Figura 3. Diagnósticos en adicciones en Unidad de Asistencia a Alcohólicos. F.J. Ortega



El 37,2% han sido asistidos al menos una vez en Urgencias por problemas relacionados con la sustancia.

El 42% se encontraban a tratamiento psiquiátrico previo distinto del problema adictivo y el

40% se encontraba previamente a tratamiento especializado de su adicción.

Conclusiones

La comorbilidad entre trastornos adictivos y otros trastornos psiquiátricos se ha convertido en una de las patologías más prevalentes en el campo de la salud mental. No es viable desarrollar una práctica clínica de calidad, sin aceptar que, de modo progresivo y sobre todo en lo que a procesos crónicos se refiere, la forma clínica más frecuente será la coexistencia en un mismo individuo de diferentes perturbaciones psicopatológicas, incluyendo uno o varios cuadros adictivos. La prevalencia de patología dual en este dispositivo alcanza el 55% siendo similar al estudio de la red de Madrid para abuso o dependencia de alcohol³ (57,3%) y similar a la de la red gallega de adicciones⁴ (56%). En resumen, destacan los Trastornos de ansiedad y del estado de ánimo en el Eje I y los Trastornos de la personalidad de tipo límite y antisocial en el Eje II con prevalencias también similares a los del estudio citados previamente.

Bibliografía

1. Volkow, N.D (2007) Addiction and Co-occurring mental disorders. Director's perspective. NIDA notes, 21,2.
2. Compton, W.M., Thomas, Y.F, Stinson, F.S. y Gant, B.F. (2007). Prevalence, correlates, disability and comorbidity of DSM-IV drug abuse and dependence in the United States: results from the national epidemiologic survey on alcohol and related conditions. *Archives of General Psychiatry*, 64, 566-576.
3. Swendsen, J., Conway, K.P., Degenhardt, L., Glantz, M., Jin, R., Kessler, R.C. (2010). Mental disorders as risk factors for substance use, abuse and dependence: results from the 10-year follow-up of the National Comorbidity Survey. *Addiction*, 105, 1117-28.
3. Szerman N; Arias F; Vega P; et al. 2011 "Estudio piloto sobre la prevalencia de patología dual en pacientes en tratamiento en la Comunidad de Madrid" *Adicciones*. Vol. 23 núm 3, págs. 249-255.
4. Pereiro C; Flórez G. 2011. COPSIAD: "Estudio sobre comorbilidad psiquiátrica en adicciones." XXXVIII Jornadas Nacionales de Sociodrogalcohol. Madrid.