



<https://www.revclinesp.es>

1630 - DIFERENCIAS SEGÚN EL SEXO EN PACIENTES CON TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL INGRESADOS PARA DESINTOXICACIÓN HOSPITALARIA

Julia Casado Carbajo¹, Xavier García Calvo¹, Ferran Bolao Baro², Paola Zuluaga Blanco¹, Anna Hernández Rubio¹, Robert Muga Bustamante¹ y Daniel Fuster Martí¹

¹Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona (Barcelona). ²Hospital Universitari de Bellvitge, L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona).

Resumen

Objetivos: Analizar las diferencias según el sexo en una serie de pacientes con trastorno por uso de alcohol (TUA) que ingresan para tratamiento hospitalario del trastorno.

Métodos: Estudio en pacientes consecutivamente ingresados para desintoxicación de alcohol en dos hospitales en Barcelona entre los años 2013 y 2021. La información sobre el consumo de alcohol y otras drogas, la presencia de hipertensión, diabetes, dislipemia y de algún evento cardiovascular (CV) previo se recogió mediante entrevista y revisión de las historias clínicas. El segundo día de ingreso se realizó una analítica en la que se recogieron parámetros de hematología y bioquímica general, así como los niveles plasmáticos de marcadores de activación monocitaria (sCD163 y sCD14), inflamación (interleuquina (IL)-6 y IL-10), y de translocación microbiana (lipopolisacárido (LPS) y proteína de unión al LPS). Realizamos análisis bivariados para evaluar si el sexo femenino se asoció a variables relacionadas al consumo de alcohol u otras drogas, con la presencia de comorbilidades o con los resultados de laboratorio.

Resultados: Se incluyeron un total de 465 pacientes (23% mujeres), con una mediana de edad de 50 años [rango intercuartil (RIC):43-57], una mediana de consumo de alcohol antes del ingreso de 150 gramos/día [RIC: 100-224] y una mediana de duración del TUA de 20 años [RIC: 10-28]. La mediana de índice de masa corporal de 25,6 [RIC: 22,9-29,4]. La prevalencia de consumo de cocaína era del 29% y la de cannabis del 25,4%. La prevalencia de hipertensión, diabetes mellitus, dislipemia y evento del 32,6%, 12,4% y 49,3%, respectivamente. La mediana de los valores de glucosa, creatinina, colesterol, sCD163, sCD14, IL-6, IL-10, LPS y de la proteína de unión al LPS eran 92 mg/dL, 0,76 y 186 de 734 ng/mL, 1,72 × 10⁶ pg/mL, 3,3 pg/mL, 0,56 pg/mL, 846 pg/mL y 26 pg/mL. Las mujeres tenían un consumo de alcohol menor (150 vs. 184 g/día, p 0,01), una menor duración del TUA (15 vs. 21 años, p 0,01), menor prevalencia de diabetes y de eventos CV previos (6 vs. 14,5%, p = 0,02 y 12,1 vs. 4,8%, p = 0,03, respectivamente) y menor prevalencia de valores de sCD163 y de IL-10 en el cuartil más elevado (16 vs. 17%, p = 0,02 y 17 vs. 26% p = 0,04; respectivamente). No se encontraron otras diferencias asociadas al sexo.

Discusión: El TUA es más prevalente en el sexo masculino, pero las mujeres presentan más efectos perjudiciales a igual ingesta de alcohol. En este estudio detectamos que las pacientes requieren ingreso con un consumo menor de alcohol y una duración menor del TUA.

Conclusiones: En esta serie de casos predominantemente masculina, las mujeres tenían un consumo de alcohol menor y una menor duración del TUA, así como una menor prevalencia de diabetes y de un evento CV previo, así como niveles menores de sCD163 y de IL-10.