



## 1714 - ESTUDIO DE COMORBILIDAD PSIQUIÁTRICA EN PARTICIPANTES USUARIOS DE LA UNIDAD DE CONDUCTAS ADICTIVAS Y EN PARTICIPANTES DONANTES DE SANGRE

**Juana Pinar Sanchez<sup>1</sup>**, José Redondo Ruiz<sup>2</sup>, Julián Solís García del Pozo<sup>3</sup>, Pablo Bermejo López<sup>4</sup>, Marina Gandía Herrero<sup>5</sup>, Eva Oliver Galera<sup>6</sup>, Carmen Olagüe Baño<sup>7</sup> y Beatriz Navarro Bravo<sup>8</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna. Hospital General Universitario J. M. Morales Meseguer, Murcia. <sup>2</sup>Departamento de Dermatología, Estomatología, Radiología y Física médica. Unidad de Odontología para pacientes especiales y gerodontología. Hospital General Universitario J. M. Morales Meseguer. Facultad de Medicina. Universidad de Murcia, Murcia. <sup>3</sup>Unidad de Enfermedades Infecciosas. Hospital General Universitario de Albacete, Albacete. <sup>4</sup>Profesor Asociado. Universidad de Castilla-La Mancha. Departamento de Ciencias de la Informática., Albacete. <sup>5</sup>Unidad de Cuidados Paliativos. Hospital General Universitario J.M. Morales Meseguer, Murcia. <sup>6</sup>Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia. <sup>7</sup>Hospital General Universitario Los Arcos del Mar Menor, Murcia. <sup>8</sup>Departamento de Psicología. Facultad de Medicina. Universidad de Castilla-La Mancha. Campus de Albacete, Murcia.

### Resumen

**Objetivos:** Estudiar comorbilidades psiquiátricas en participantes del grupo de consumo de riesgo de alcohol y del grupo donantes de sangre.

**Métodos:** Estudio observacional analítico. En UCA se extrajo un listado con todos los pacientes que iniciaron tratamiento durante los años 2013-2014 en el programa de alcohol. Se extrajeron las variables del estudio consultando en los archivos de la UCA y del laboratorio. Los datos se obtuvieron de forma seudonimizada por el equipo investigador, codificando los participantes. Por otra parte, los participantes sin exposición de riesgo a alcohol, se seleccionaron entre una muestra de los donantes de sangre de la GAI de Albacete, el día concreto de la donación. Las analíticas se realizaron en muestras de suero que nos proporcionaron, de forma anonimizada, desde el banco de sangre. Realizaron el cuestionario AUDIT, a fin de descartar consumo de riesgo. A estos participantes se les explicaron los objetivos del estudio y firmaron consentimiento informado. El estudio obtuvo la aprobación por el comité ético de investigación con medicamentos de la GAI de Albacete. Se utilizó el programa R para fusión de datos de hojas de recogida de información y analíticos. Para el estudio exploratorio y análisis univariado se usó el programa SPSS 25th.

**Resultados:** Nuestra muestra consta de 337 sujetos (253 hombres y 83 mujeres, con una edad media de 44 años (10,61 DE)). 204 usuarios de la UCA y 133 donantes de sangre. La prevalencia de enfermedades psiquiátricas se sitúa en un 57%. En nuestra muestra la prevalencia del trastorno depresivo mayor es de un 4,9%. El segundo trastorno en frecuencia es el trastorno de ansiedad con una prevalencia de 4,9%, y si sumados conjuntamente, trastorno de pánico, ansiedad, y estrés postraumático la prevalencia es del 9,3%. Seguidamente en nuestra muestra los participantes tenían una frecuencia de comportamientos agresivos de 4,41%, seguido de trastorno límite de la

personalidad, con una frecuencia de 2,94%. En los participantes donantes de sangre la prevalencia de los trastornos psiquiátricos en nuestra muestra es baja, 3%.

*Discusión:* En los pacientes diagnosticados de trastorno por uso de alcohol, son más frecuentes otras enfermedades psiquiátricas que en la población general. Los trastornos del ánimo pueden provocar el consumo de sustancias, y a su vez, el consumo de sustancias, puede desestabilizar un trastorno del ánimo diagnosticado previamente, o, ser el detonante para el debut de un trastorno del ánimo latente, secundario a desregulación en los sistemas frontal y límbico, dónde varios neurotransmisores estarían implicados (GABA, glutamato, dopamina). Así, existe mal pronóstico para ambos si no se abordan de manera conjunta. Cuando ambas patologías están de manifiesto se denomina "patología dual". La prevalencia de enfermedades psiquiátricas en nuestra muestra es similar a las presentadas en la bibliografía. El trastorno depresivo mayor es la más frecuente de las comorbilidades según la bibliografía y sus cifras de prevalencia oscilan desde un 20% a un 80%, según la muestra estudiada, siendo nuestra prevalencia más baja, pero llama la atención de que 6,86% de participantes de la UCA presentaron intento de autolisis alguna vez (en la bibliografía se ha descrito una prevalencia del 18%). El segundo trastorno en frecuencia descrito en la bibliografía es el trastorno bipolar (prevalencias de entre 40-60%), pero en nuestra muestra solo representa el 0,49%. Aunque en nuestra muestra la prevalencia de trastorno de ansiedad es más baja que las descritas en la bibliografía, pues refieren prevalencias de hasta 35%, normalmente dentro de estas cifras van conjuntamente el trastorno de pánico, ansiedad, y estrés postraumático. Los trastornos más comúnmente asociados al consumo de sustancias son el trastorno antisocial y el límite<sup>1</sup>, nuestra muestra sería representativo de ello.

*Conclusiones:* Los pacientes con consumo de riesgo de alcohol se beneficiarían de un manejo multidisciplinar, siendo importante para el éxito del tratamiento, el diagnóstico y el abordaje de la patología dual asociada. La prevalencia de este es muy elevada, y el fracaso es la norma, si no se abordan los trastornos conjuntamente. La patología psiquiátrica en los donantes de sangre es poco frecuente.

## **Bibliografía**

1. Torrens M, Domingo-salvany A. Patología dual: una perspectiva europea Dual diagnosis: an European perspective. *Adicciones*. 2017;29(1):2016-8.
2. Ibáñez C, Cáceres J, Brucher R, Seijas D. Trastornos del ánimo y trastornos por uso de sustancias: una comorbilidad compleja y frecuente. *Rev Médica Clínica Las Condes*. 2020;31(2):174-82.
3. San L. Guía de práctica clínica para el tratamiento de la patología dual en población adulta Clinical guideline for the treatment of dual pathology in the adult population. *Adicciones*. 2016;28(1):3-5.