



Revista Clínica Española



<https://www.revclinesp.es>

V-142 - ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN SOCIO-LABORAL Y EN RELACIÓN A SU TOXICOMANÍA DE LOS PACIENTES INGRESADOS EN UNA UNIDAD DE DESINTOXICACIÓN HOSPITALARIA TRES AÑOS DESPUÉS DEL INGRESO

M.A. Tejero Delgado¹, M. Aparicio López¹, N. Solís Marquín¹, J. González Vallés¹, M. Ablanedo Mingot², I. Álvarez Fernández², C. Baragaño Prado², A. Sánchez Fernández²

¹Medicina Interna, ²Unidad Desintoxicación Hospitalaria. Hospital de Cabueñes. Gijón (Asturias).

Resumen

Objetivos: Son escasos los estudios respecto a las tasas de abstinencia de pacientes ingresados en las Unidades de Desintoxicación Hospitalarias (UDH), por lo que se planteó analizar la situación socio-laboral y en relación a su toxicomanía de los pacientes ingresados en la UDH del Hospital de Cabueñes tres años después del ingreso hospitalario.

Material y métodos: Estudio descriptivo de los enfermos ingresados en la UDH en el 2013. Para realizar el estudio se recogieron los datos de los pacientes ingresados en el 2013 según un protocolo: para los datos del ingreso se revisó la historia antigua; para los datos actuales, tres años después (entre 30-36 meses), se contactó con su Médico de Salud Mental, nos pusimos en contacto telefónico con el paciente o se utilizó el sistema informático implantado en nuestro Hospital (Selene). Los datos se analizaron con el programa estadístico SPSS.

Resultados: Setenta y un pacientes fueron ingresados en la UDH en el período a estudio. La edad media fue de 46 años (25-74 años), el 70,4% fueron hombres. 8 pacientes fueron alta voluntaria o forzosa. 59% (42 pacientes) ingresaron para desintoxicación de alcohol, 1,4% (1 paciente) para retirada de heroína, 12,7% (9 pacientes) para desintoxicación de metadona y cocaína, respectivamente, y 16,9% (12 pacientes) para benzodiacepinas. Tres años después, 15 pacientes (21,1%) permanecían abstinentes, 3 habían fallecido, 4 no fueron localizados y en 7 casos el objetivo no había sido la abstinencia de la droga. El 19% de los pacientes ingresados por alcohol, el 41,6% de los ingresados por benzodiacepinas y el 16,6% de los ingresados por cocaína permanecían abstinentes. El tiempo medio de abstinencia fue de 17,48 meses (0-36 meses). El 44,4% de los pacientes que tenían trabajo estable no habían recaído en el consumo 3 años después, en el grupo de jubilados el 29,41% y en el grupo de parados el 14,28% permanecían abstinentes. El 59,1% de los pacientes ingresados con los que se contactó tenían apoyo familiar y el 86,6% de pacientes abstinentes referían tener apoyo familiar a los tres años del tratamiento. El 55,5% de desintoxicación de cocaína, el 54,7% de los pacientes que ingresan por alcohol, 41,6% de benzodiacepinas y 33,3% de desintoxicación de metadona, tienen apoyo familiar.

Discusión: La mayoría de pacientes que ingresan son varones, siendo la droga más frecuente motivo de ingreso el alcohol. El 21,1% de los pacientes permanecen abstinentes a los tres años del ingreso. Las benzodiacepinas son las drogas que con más frecuencia permanecen abstinentes. Los pacientes con trabajo estable son el grupo con menor recaída. El grupo con mayor apoyo familiar es el de la cocaína.

Conclusiones: Los resultados de abstinencia creemos que son satisfactorios dado la complejidad de estos pacientes. El apoyo familiar y un lugar de vivienda habitual facilitan la abstinencia de consumo de drogas. El apoyo familiar en pacientes alcohólicos y el trabajo estable ayudan a permanecer abstinentes, mientras que el tiempo libre lo dificulta. La ausencia de consumo de drogas disminuye la utilización de servicios sanitarios y por tanto un menor gasto sanitario. Favorecer la abstinencia el mayor tiempo posible en pacientes alcohólicos evitaría la progresión a una hepatopatía crónica y sus posteriores consecuencias clínicas, económicas y familiares.