



V-057 - USO DE NALMEFENO EN PACIENTES ALCOHÓLICOS INGRESADOS EN UNA UNIDAD DE DESHABITUACIÓN HOSPITALARIA DE MEDICINA INTERNA

P. Martínez García, J. Alegre Herrera, R. Ruiz Morales, M. Colmenero Camacho

Medicina Interna. Complejo Hospitalario Regional Virgen Macarena. Sevilla.

Resumen

Objetivos: Conocer las características de pacientes seleccionados en una Unidad de Deshabitación Hospitalaria de Medicina Interna como candidatos para el inicio de tratamiento con nalmefeno, tras deshabitación y sin síntomas agudos de abstinencia físicos; con el fin de reducir el consumo de alcohol hasta rangos moderados, y desde ahí plantear el paso a la abstinencia.

Material y métodos: Estudio observacional descriptivo, en el que se recogieron durante siete meses los pacientes ingresados para deshabitación alcohólica en una Unidad de Deshabitación Hospitalaria de Medicina Interna, y se seleccionaron aquellos en los que se inició tratamiento con nalmefeno, analizando las características de los mismos. De los seleccionados, se registró el sexo, la edad, el consumo de alcohol diario, los años de consumo, el uso de otras drogas, la presencia de patologías orgánicas asociadas, el número de periodos de abstinencia previos, los meses de abstinencia, y el número de ingresos previos para deshabitación.

Resultados: Se contabilizaron 34 pacientes que ingresaron para deshabitación de alcohol (solo, o asociado a otras sustancias) desde marzo a octubre de 2015. De ellos, el nalmefeno fue prescrito en 19 (55,9%). La edad media de estos pacientes fue de 46,8 años (siendo el menor de 38 y el mayor de 59 años), siendo un 84,2% hombres, y un 15,8% mujeres. La media de consumo fue de 32 UBEs de alcohol al día, con un rango entre 7,68 y 60,48 UBEs al día. La media de años de consumo fue de 14,3 años (mínimo de 3 meses, y un máximo de años de consumo de 38 años). 6 (31,6%) de los pacientes no habían presentado ningún periodo de abstinencia previo. 6 (31,6%) de ellos lo habían intentado en 1 o 2 ocasiones, 5 (26,3%) de ellos en 4 ocasiones, y 2 (10,6%) de ellos hasta en 5 ocasiones. La media del total de meses de abstinencia fue de 11,4. Con respecto a los ingresos en Unidades de Deshabitación, 9 de los pacientes (47,44%) no habían ingresado nunca para desintoxicación. 26,3% de ellos habían ingresado una vez, y otro 26,3% de ellos habían ingresado en 2 o más ocasiones. Analizando las patologías orgánicas asociadas, las más frecuentes fueron la hipertensión arterial (26,3%), la dislipemia (21,1%), la infección por VHC (21,1%), y la cirrosis hepática (10,5%). Se detectaron asimismo otras patologías (asma bronquial, fibrilación auricular permanente, esteatosis hepática, y epilepsia que no interfirieron con la indicación del nalmefeno. Respecto a los 15 pacientes a los que no les fue prescrito, 10 (66,7%) de ellos fue por uso/abuso de opiáceos, 2 (13,4%) por haber abandonado el ingreso de manera voluntaria, otros 2 (13,4%) por insuficiencia hepática grave, y el último de ellos por deterioro neurológico en estudio.

Discusión: La mayor parte de los pacientes que ingresaron en la Unidad de Deshabitación de Medicina Interna era varones, con una edad media de 46 años, y en su mayoría presentaban un consumo superior a 10 unidades de bebida estándar (UBE) al día. Además, más de la mitad habían presentado al menos un periodo de abstinencia previo; y más de un tercio de estos pacientes habían presentado al menos 4 intentos de abandono del hábito alcohólico, con recaída posterior.

Conclusiones: El nalmefeno constituye una opción terapéutica a valorar en pacientes enólicos crónicos que ingresan en una Unidad de Deshabitación Hospitalaria, como paso previo a la abstinencia. Se trata de un perfil de paciente especialmente desmotivado tras haber experimentado varias recaídas previas, incluso a pesar de ingresos en Unidades de Deshabitación; en estas situaciones el nalmefeno puede ser un apoyo para lograr una reducción moderada del consumo como paso previo a la abstinencia, que de otra manera sería mucho más difícil de conseguir.