

Alcoholismo. SOMAPA

- **Bartolomé Cañuelo Higuera.**

- » Director provincial del servicio de conductas adictivas de C.R.E. Córdoba.

- **Victoriana Cañuelo García.**

- » M. I. R. (R-IV). Medicina de familia y comunitaria.
Hospital Reina Sofía de Córdoba.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo, SOMAPA

- Somos profesionales (sobre todo los médicos), sin carrera profesional.
- Nadie reconoce de forma académica y reglada nuestra actividad profesional, pero todo el mundo nos busca cuando tiene problemas.
- Tardamos tiempo en descubrir que en el problema de las adicciones el gran enemigo era el alcohol.
- Antes no teníamos donde aprender, y ahora no tenemos a quien enseñar.
- La sociedad no nos respeta a pesar de estar conteniendo el problema de las adicciones. Pero sigue muy presente.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Según diferentes trabajos epidemiológicos, en la actualidad estamos dando respuestas diagnósticas y terapéuticas a un **20% aproximadamente** de los posibles usuarios con dependencia alcohólica ya establecida con mayor ó menor gravedad.
- De ese 20%, un porcentaje muy alto acude a las consultas especializadas condicionado ó presionado por familia, justicia, empresas ó sociedad en general.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- **Esto nos lleva a plantearnos dos cuestiones:**
 - 1.- Nunca debemos inhibirnos de actuar porque el resultado lo prevemos fracasado, incluso antes de intervenir. (Único objetivo: Abstinencia).
 - 2.- La posible intervención especializada, suponemos que no nos va a gratificar profesionalmente (Cuando lo tengas claro, vienes a consulta..... ¡¡Siguiente!!).
- **Cuando el/la usuario/a no quiere ó no puede ver el problema,** nuestra actuación profesional tendría que ir orientada a conseguir los mayores índices de restitución de salud al usuario/a y/ó a la familia: Programas de reducción de daños.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Es nuestra obligación profesional, la **formación científica adecuada** que nos permita apertura de ideas e introducción de nuevos conceptos y técnicas no reduccionistas.
- Conocer las herramientas diagnósticas más avanzadas.
- Conocer la farmacología y las herramientas adecuadas a cada proceso, según objetivos fijados.
- Conocer las técnicas adecuadas para conseguir los **objetivos, que deben ser variados** con objeto de ofrecer alternativas al usuario. Al menos inicialmente.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Tener muy presente que **“no salvamos a nadie”**. Aplicamos metodología académica, con evidencias científicas para sanar ó disminuir los efectos de las diferentes conductas adictivas.
- El/la usuario/a siempre participa en la toma de decisiones del proceso terapéutico, que es el suyo.
- Al mismo tiempo, el hecho de **“ser quien decide”**, le refuerza personalmente y le hace adquirir un compromiso que no asumiría de haber sido impuesto.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Los objetivos iniciales del proceso terapéutico pueden y deben de ser **evaluados y variados constantemente**, primando como objetivo final la restitución integral de la salud. Partiendo de objetivos de menor exigencia, hasta los de mayor excelencia.
- **Evitar comparación** entre usuarios/as, pues cada proceso terapéutico y cada caso es diferente y único.
- La abstinencia, aunque importantísima, no es el único objetivo del proceso terapéutico (**reducción de daños**).

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Los perfiles actuales de las personas con dependencia alcohólica son muy variadas, por tanto **requieren respuesta variadas**.
- La asociación de varias sustancias, sobre todo en poblaciones más juveniles, exige un mayor esfuerzo diagnóstico y terapéutico.
- La escala de valores actual, donde predomina el **hedonismo** y la gratificación inmediata a cualquier precio, precisa de un cambio en el ideario de los/as terapeutas, ya que los usuarios no son conscientes.
- Tener presente la presencia cada vez más frecuente de síndromes amotivacionales (**“generación nini”**).

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Para dar respuestas adecuadas a las demandas actuales y a la prevención, no podemos permitirnos el lujo de una militancia activa en un determinado modelo, ya que **ninguno tiene todas las respuestas.**
- Considero urgente y necesario encuadrar a los/as afectados/as en los servicios sanitarios y no en los sociales. Y a los profesionales, **dignificar** su profesión y sus **emolumentos.**

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Todas las instituciones y modelos ofrecen respuestas parciales, pero ninguna tiene todas las respuestas a un fenómeno tan complejo.
- Actualización de la legislación vigente, que a veces supone una barrera infranqueable para abordar y dar la respuesta adecuada al problema.
- Trabajar la prevención de forma seria y eficaz, para lo que se requiere un macro-pacto de todas la ideologías: **Continuidad de los programas.**

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Abandonar el término “alcoholismo”, por el de “**problemas asociados ó derivados**, del consumo de.....”.
- **Coordinación** de los diferentes dispositivos que intervienen, de forma que no compitan entre ellos y se complementen entre sí.
- Incentivar y primar la **investigación seria** sobre estos problemas.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Encuesta sobre alcohol y otras drogas 2015-2016 de la Delegación del gobierno PNS (27-5-2017):
 - **9,3 %: Bebe alcohol a diario.**
 - **En los últimos 12 meses el 77,6 %, ha bebido. Frente 78,3 % que lo hacía hace dos años.**
 - **Consumo de tabaco: 40,2 %. El 30,8 % fuma a diario.**
 - **Hipno-sedantes 12 %, frente al 12,2 %. Básicamente, mujeres.**
 - **Cannabis es la 4ª droga: 9,5 % lo consumió el último mes.**
 - **El 37% de los encuestados, están a favor de la legalización.**

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Bases del abordaje:

- Evaluar la demanda.
- Diagnosticar científicamente.
- Ofertar diferentes opciones.
- Actuaciones orientadas a conseguir el objetivo final de abstinencia, si se cumplen los criterios de dependencia.
- Reevaluación periódica de objetivos terapéuticos.
- Cada proceso es único e irrepetible: “Hacer los trajes a medida”.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

Enciclopedia Alvarez “nº 3” (Ed. 1967):

(Sobre el alcoholismo)

- Es peligroso para “la raza” porque sus descendientes son casi siempre defectuosos y enfermizos, y por este motivo, poco a poco ocasiona la debilidad y la extinción de la misma.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Diagnóstico de alcoholismo:
 - Alcohólico/a es toda aquella persona que bebe más alcohol que su terapeuta de referencia.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Test diagnósticos:

- MALT-O.
- AUDIT.
- DSM V.
- CIE 10.
- CAGE.
- Test KFA.
- TEST DE Le-GOO.
- Mini-Mult.
- ESCALA DE COCAINA. (Por frecuente asociación)

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Marcadores biológicos:
 - Volumen Corpuscular Medio.
 - Transaminasas (GOT, GPT).
 - Gamma GT.
 - Glutamato deshidrogenasa.
 - Índice CDT/Transferrina.
 - Acetato + G.G.T.
 - Glutamato deshidroghenasa.
 - Alt. de lípidos plasmáticos.
 - Dolicoles en orina.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Comorbilidad psiquiátrica (Patología dual)
 - Escala de depresión de Beck.
 - Escala de ansiedad: STAI.
 - Como estado.
 - Como rasgo.
 - Test de actitud-personalidad de Millon.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Questionario CAGE:

- 1.- ¿Ha tenido usted alguna vez la impresión de que debería beber menos?.
- 2.- ¿Le ha molestado alguna vez la gente criticándole su forma de beber?.
- 3.- ¿Se ha sentido alguna vez mal o culpable por su costumbre de beber?.
- 4.- ¿Alguna vez lo primero que ha hecho por la mañana ha sido beber para calmar sus nervios o para liberarse de una resaca?.

Versión original inglesa de Ewing (1.970). Versión española A. Rodríguez-Martos.(1.986)

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Valoración CAGE:

- Se considera positivo a partir de 2 respuestas.
 - Puntuación 1.- Sospecha
 - Puntuación 2.- Dependencia moderada
 - Puntuación 3.- Dependencia alta
 - Puntuación 4.- Dependencia grave

Versión original inglesa de Ewing (1970). Versión española:
A. Rodríguez Martos (1986)

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Cuestionario CAGE:

- Si el punto de corte se establece en 2 puntos:
 - Fiabilidad 100%
 - Especificidad 96%

- Si a este test le asociamos estudio de **V.C.M.** superior a 98% y unos valores de **G.G.T.** superior a 90:
 - Fiabilidad 100%
 - Especificidad 99%

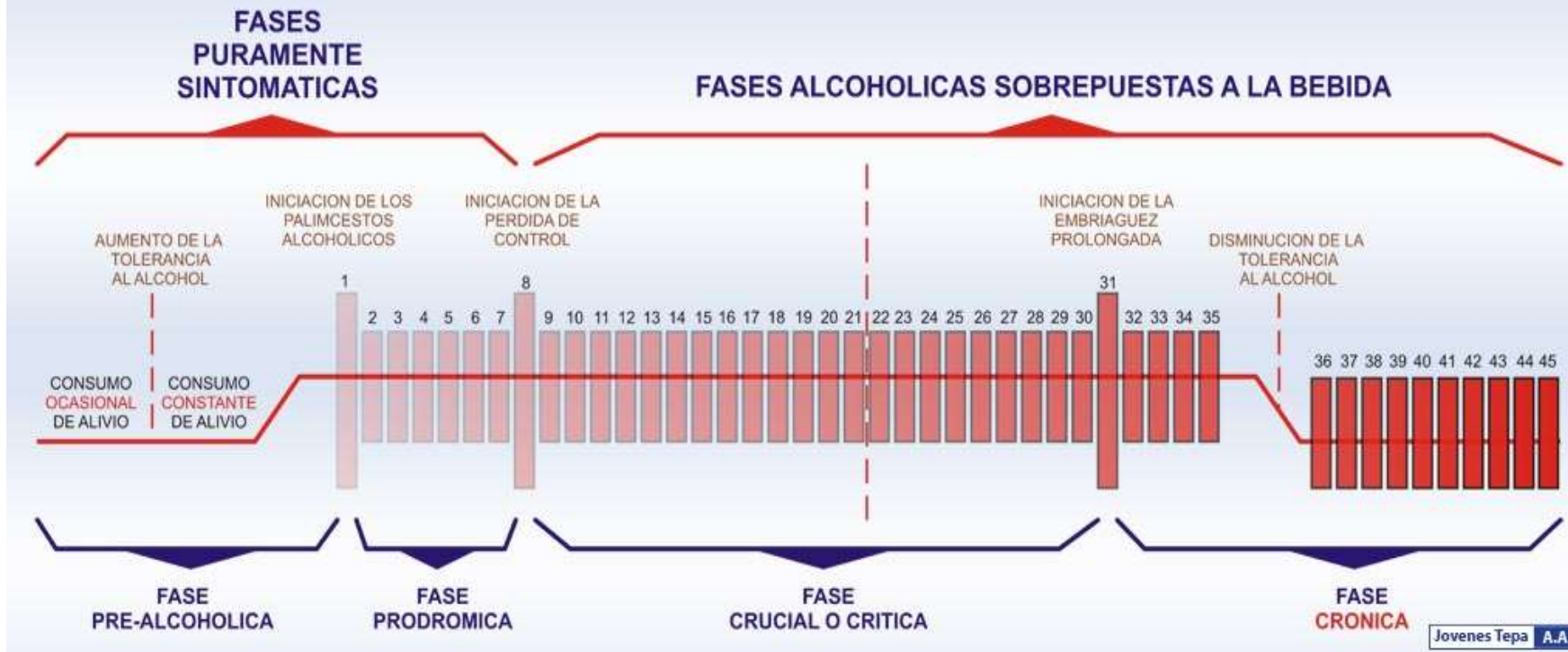
Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Jellinek

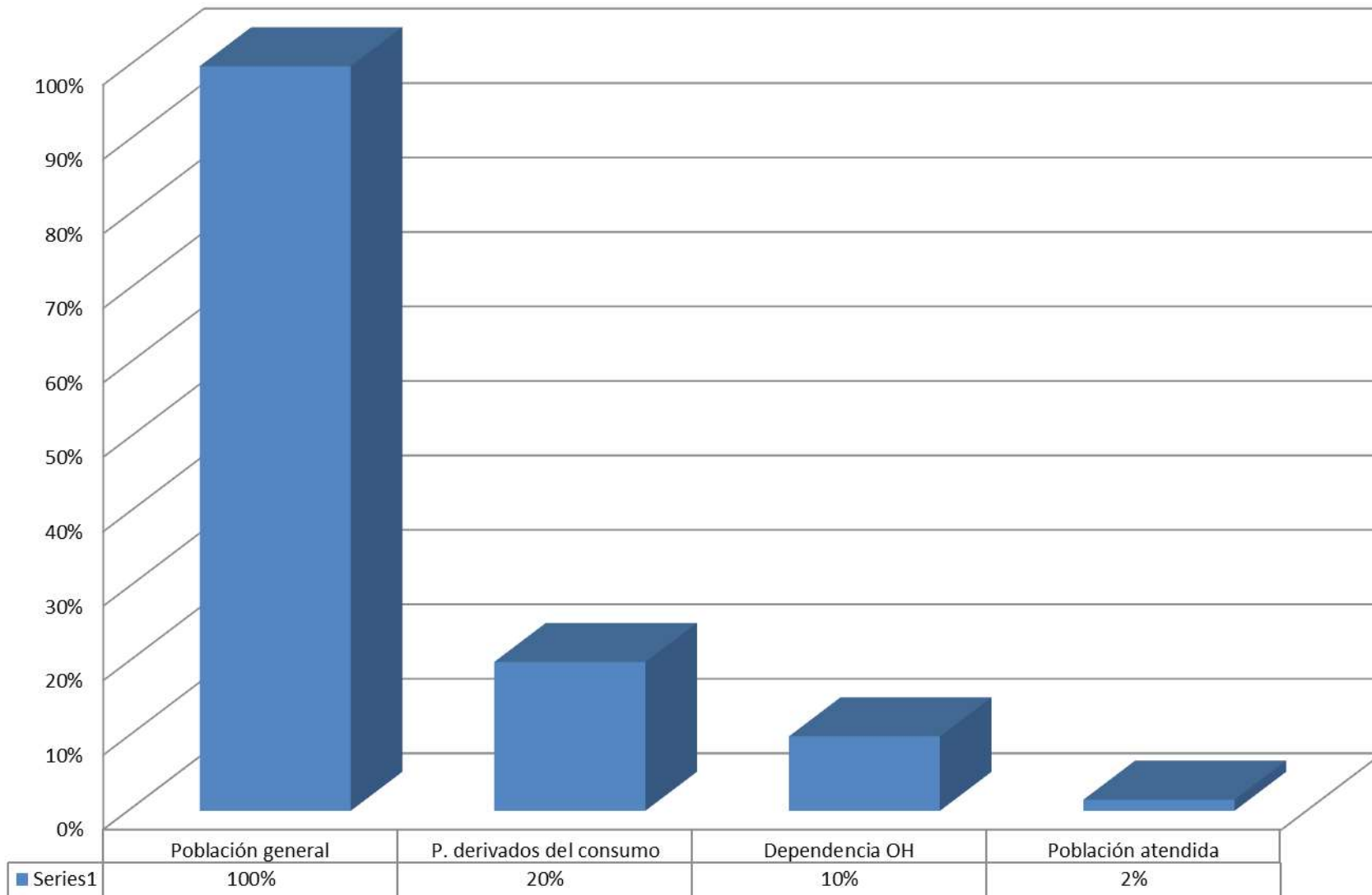
TABLA DE LA ALCOHOLOMANIA O ALCOHOLEMIA
DR. E.M. JELLINEK



Cada vez más cerca de las personas



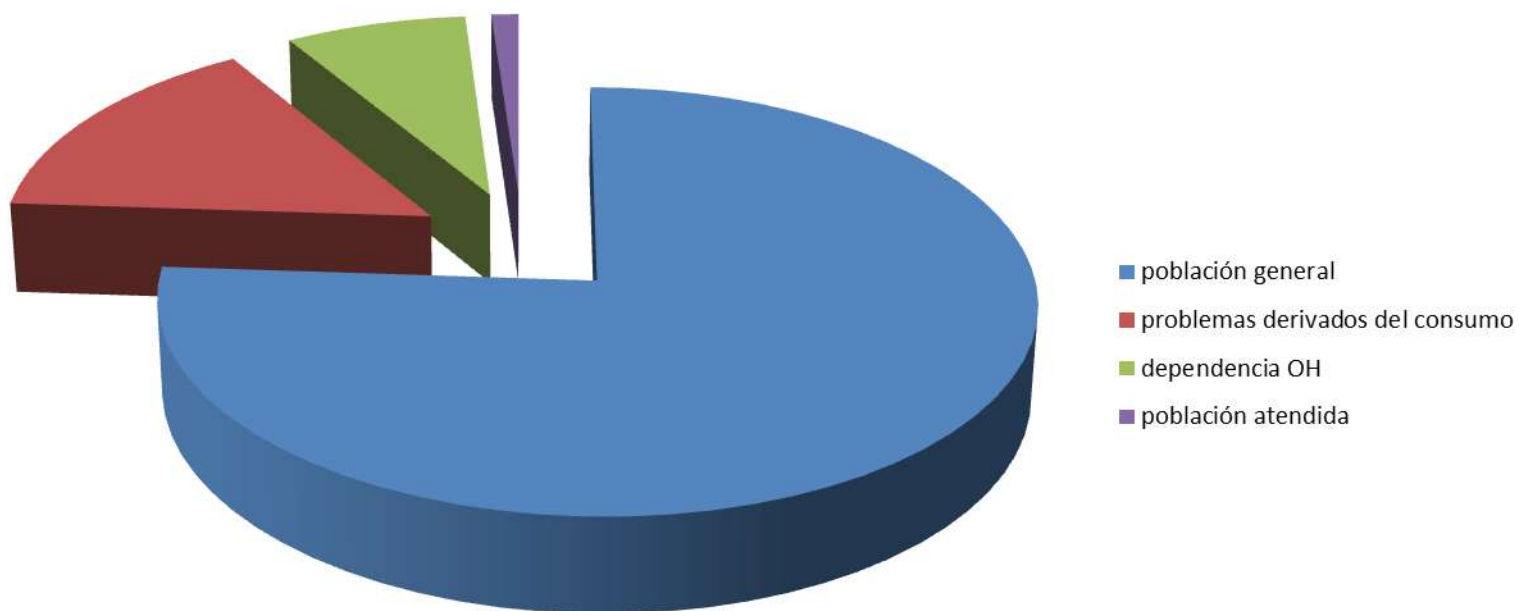
Cruz Roja Española



Cada vez más cerca de las personas

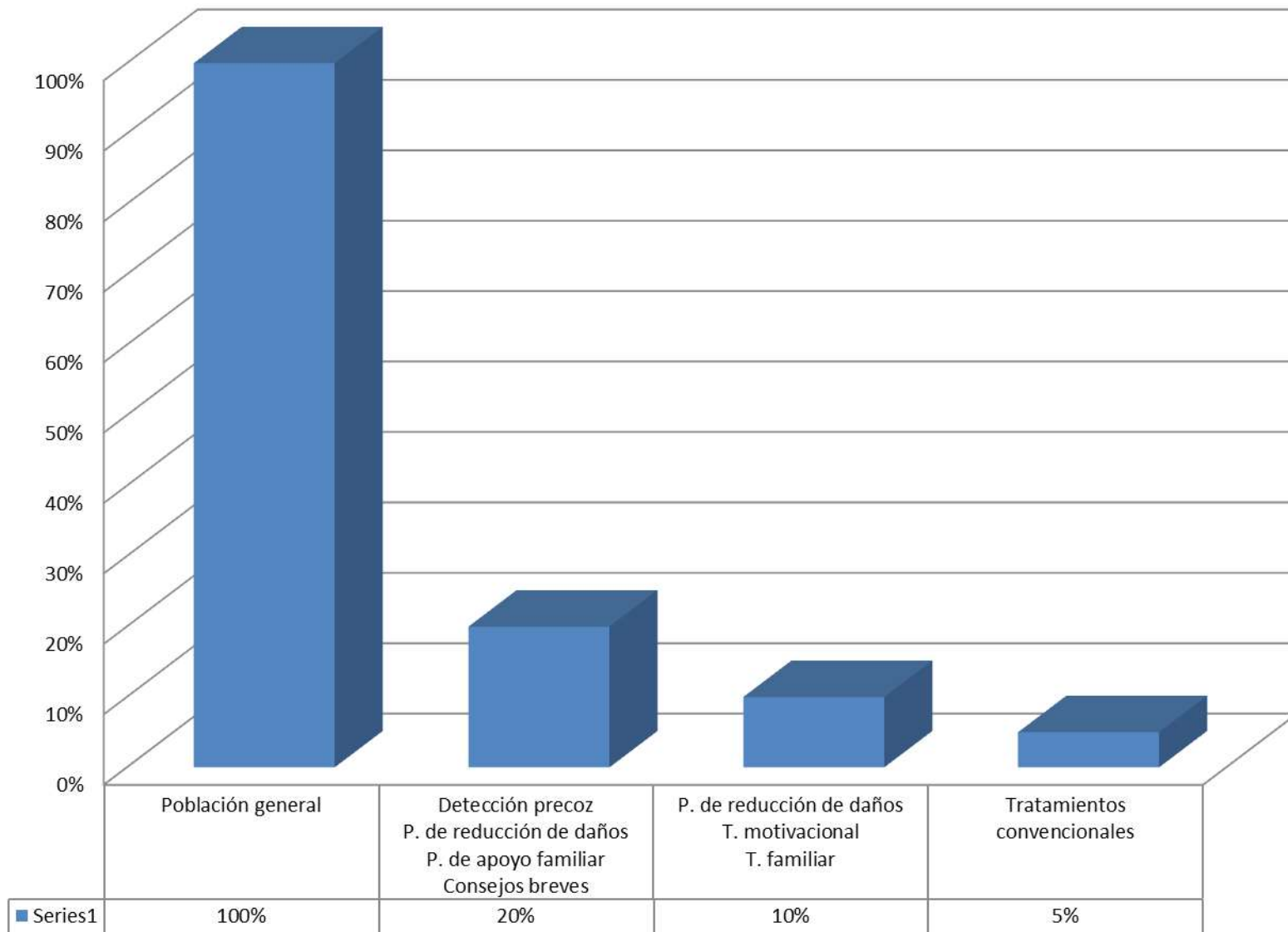


Cruz Roja Española



Cada vez más cerca de las personas

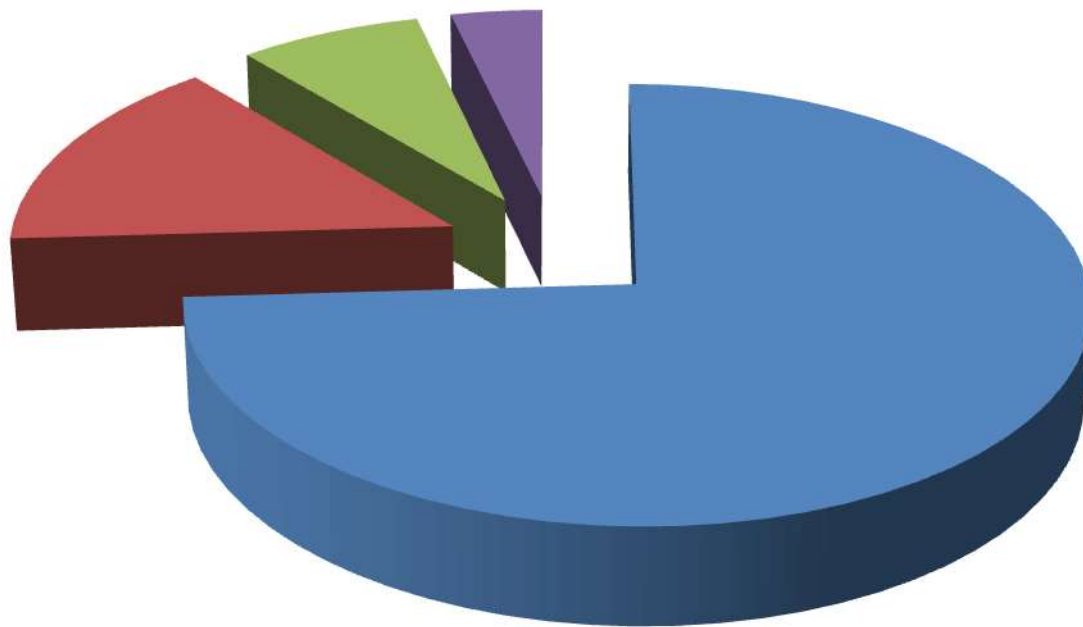




Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española



- Población general
- Detección precoz P. de reducción de daños P. de apoyo familiar Consejos breves
- P. de reducción de daños T. motivacional T. familiar
- Tratamientos convencionales

Cada vez más cerca de las personas



Alcoholismo. SOMAPA

- Problemas derivados de consumo:
 - Consejos breves.
 - Detección precoz.
 - Terapia motivacional.
 - P. de reducción de daños.
 - Programas de apoyo familiar.
- Dependencia confirmada:
 - Los programas clásicos de tratamiento:
Ambulatorio, hospitalario, centro de día...etc

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- **Importante la valoración de:**
 - Intensidad del cuadro
 - Pauta de consumo
 - Tiempo de consumo
 - Patologías asociadas
 - Situación socio-familiar
 - Consumo asociado de otras patologías adictivas (ludopatías, drogas ilegales...etc)

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- **Ingesta:**
 - Vía oral.
- **Absorción:**
 - Estómago: 20%.
 - Intestino delgado: 70%.
 - No absorción: 10%
- **Metabolismo:**
 - Hígado: 80%.
 - Excreción por orina y pulmón: 10%.
 - Otros: 10%.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- La eliminación comienza inmediatamente después de la ingestión.
- Sólo pequeñas cantidades (10-20%) se eliminan sin metabolizar.
- La máxima eliminación renal nunca es superior a 5 mgr/litro de orina, aún en casos de grave intoxicación.
- La eliminación nunca es exponencial, sino lineal en el tiempo.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Existen muchas diferencias individuales:
 - Varón: Metaboliza 1/gr/Kg de peso/hora.
 - Mujer: Metaboliza 0,8 gr/Kg de peso/hora.
 - En casos de alto catabolismo, nunca más de 400/500 ml.
- El sistema ADH, solo alcanza su efectividad de funcionamiento, a partir de los 5 años:
- A estómago lleno se retrasa la metabolización del OH y se entra en una dinámica metabólica distinta.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Etanol pasa a Acetaldehido a través de la enzima Alcohol-deshidrogenasa.
- Acetaldehido pasa a Acetato a través de la enzima Aldehido-deshidrogenasa.
- El Disulfiram y la Cianamida cálcica inhiben la enzima Aldehido-deshidrogenasa: [Efecto interdicator.](#)

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Condiciones para desintoxicación ambulatoria:
 - Ausencia de patología médica grave.
 - Ausencia de antecedentes de Delirium ó convulsiones.
 - No consumo elevado de benzodiazepinas u otros depresores del SNC.
 - Presencia de apoyo social válido para la supervisión del tratamiento.
 - Garantías de que no va a consumir alcohol.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Criterios de ingreso hospitalario:

- Consumo superior a 200 gr/día en mujeres y 250 gr/día en hombres.
- Episodios de D. Tremens anteriores.
- Crisis convulsivas anteriores.
- Imposibilidad de control médico del cuadro (distancia, soledad, “sin techo”, falta de control familiar...etc
- Ambiente familiar hostil.
- Crear sensación de “enfermedad” en usuariola y/o familiares.
- Graves patologías asociadas.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Reducción de daños:

- Se harán cuando los afectados/as no quieran ó no puedan ver su problema.
- Siempre deberán ser reevaluados, por si puede aumentarse el nivel de exigencia.
- Lo objetivos deben ser alcanzables por los afectados/as.
- Incluirán fármacos e intervenciones psico-sociales a usuarios y familiares.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Tratamientos paliativos:

- Siempre enfocados a la mejoría de los efectos derivados de la conducta adictiva, tanto en el campo médico, psicológico, social, laboral y jurídico.
- Incluye al/la afectado/a por la conducta adictiva, y a la familia, aunque su familiar no acceda al tratamiento, como sujeto propio de tratamiento.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Desintoxicación hospitalaria.
- Desintoxicación en centro de día.
- Desintoxicación ambulatoria.
- Programas de reducción de daños:
 - Programas de bebida controlada.
 - Tratamientos paliativos de las consecuencias.
- Programas de tratamiento familiar:
 - A los familiares como objeto de tratamiento.
 - Tratamiento de las codependencias.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Tratamiento farmacológico. SOMAPA

- Glucosalino de 1000cc con:
 - Citicolina.
 - VitaminaB1.
 - Piracetam a altas dosis .
 - Primperam.
- Clormetiazol : dosis /cada 6 horas.
- Vitamina B1 intramuscular.
- Lormetazepan (para evitar insomnio).
- Posibilidad de interdictores (cianamida cálcica ó disulfiram).
- Antihipertensivos (con gran frecuencia).
- Antidepresivos:
 - Vortioxetina 10 mg/24 h/v. o. ó Agomelatina : 25mg/24 horas/v. o., ISRS.
 - Mayor rapidez de acción que otros antidepresivos.
 - Capacidad de observar efectos adversos iniciales.
 - No interacciones medicamentosas con los otros fármacos.
 - Fácil dosificación.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Tratamiento farmacológico:

- En la mayoría de los casos puede utilizarse un tratamiento de desintoxicación ambulatorio, en el que se debe excluir **clormetiazol**, cuando sea posible, por su alta capacidad de adicción y efectos secundarios, siendo un fármaco de primera elección en el tratamiento de desintoxicación hospitalario. Buena experiencia con **Tetrabamato**, y **Tiapride**, asociado a **benzodiacepinas**, e **interdictores**.
- Buena experiencia con **Vortioxetiona** y **agomelatina** en el tratamiento ambulatorio de la **dependencia alcohol-cocaína**, siempre asociado a fármacos que disminuyan la impulsividad, básicamente **topiramato** y **oxcarbamacepina**, casi siempre asociándolos a ansiolíticos puros en el inicio del tratamiento.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

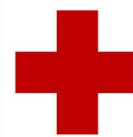
Tratamiento farmacológico:

Con mucha frecuencia, **asociado a la dependencia al alcohol y/o la cocaína**, aparece sintomatología depresiva (**Beck superior a 10 puntos**), y ansiosa (**Stai superior a 7 puntos, como estado, como rasgo, ó ambos**).

Se deben incluir en el tratamiento fármacos duales, siendo **Vortioxetina y Agomelatina** fármacos muy adecuados por su rapidez de acción y carecer de los efectos que afectan a la esfera sexual y el aumento de peso que tanto inquietan a los usuarios dependientes de alcohol y de cocaína.

Son fármacos fármacos que apenas interaccionan con otros principios activos imprescindibles para tratar las patologías asociadas y enfermedades carenciales presentes en las dependencias.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Fármacos más habituales:

- Clormetiazol.
- Tetrabamato.
- Tiapride.
- Antiepilépticos: Carbamacepina y Oxcarbamacepina.
- Piracetam.
- Ansiolíticos.
- Interdictores: Disulfiram ó Cianamida cálcica.
- Vitaminas del complejo B.
- Antidepresivos: clásicos, ISRS....
- Duales: Vortioxetina, Agomelatina, Duloxetina.
- Naltrexona.
- Nalmefeno: Reducción de consumo.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Programas de reducción de daños:
 - Es imprescindible la introducción de estos programas para reducir las consecuencias del consumo cuando los/as afectados/as **no quieran ó no puedan ver el problema.**
 - No se pueden obviar **ni bajar el nivel de exigencia** de los objetivos ideales, según grado de afectación.
 - Siempre buscan el beneficio de los usuarios y las familias y nunca del “ego profesional del terapeuta”.
 - **Ofertar siempre diversidad de objetivos**, con tal de minimizar el impacto del consumo en usuario/a y familia.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Alcoholismo. SOMAPA

- Alcoholismos diferenciales:
 - Poli-consumo con ó sin predominio de OH.
 - Patología dual.
 - Abuso y dependencia en mujer.
 - Alcohol y “Tercera Juventud”.
 - Alcohol y dependencias sin sustancias.

Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española

Humanidad

Imparcialidad

Neutralidad

Independencia

Voluntariado

Unidad

Universalidad



www.cruzroja.es 902 22 22 92

Cada vez más cerca de las personas



Alcoholismo. SOMAPA

- **Gracias**



Cada vez más cerca de las personas



Cruz Roja Española