



Serveis de Salut Integrats
Baix Empordà



Manejo terapéutico de pacientes con consumo de riesgo de alcohol en atención primaria

**Charinel Rivera De La Rosa,
Anna Coll Bastons**
Residentes de 4to y 3er año MFYC



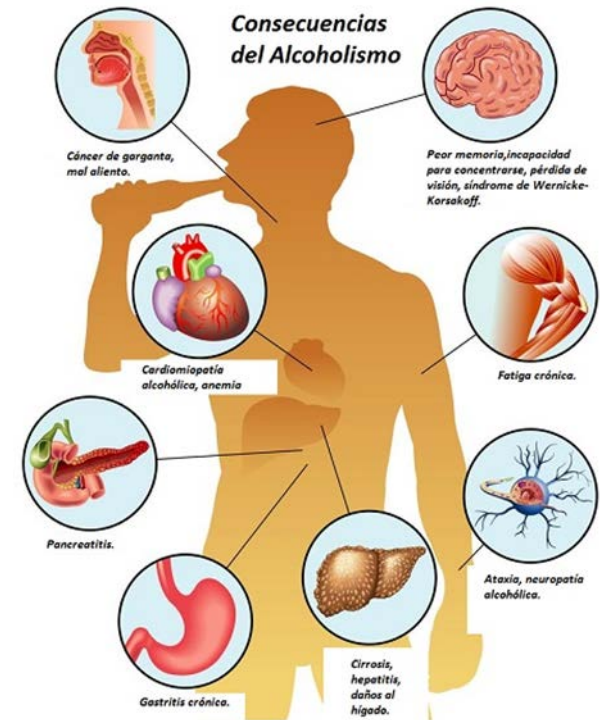
Unitat Docent Multiprofessional
d'Atenció Familiar i Comunitària
Serveis de Salut Integrats

Introducción



Serveis de Salut Integrats
Baix Empordà

- El alcohol es el Tercer factor de riesgo para la salud.
- Se calcula que un 20% de las personas que consultan en atención primaria son bebedores de riesgo.
- El cribado y la intervención breve en atención primaria reducen hasta un 20% el consumo de riesgo y los problemas asociados.



- Se analizan criterios diagnósticos y de seguimiento para describir el manejo terapéutico de pacientes identificados con consumo de riesgo de alcohol.

Objetivo Principal:

Describir el manejo terapéutico de pacientes diagnosticados con consumo de riesgo de alcohol en Atención Primaria y su adecuación.

Objetivos secundarios:

- Conocer el manejo terapéutico realizado en pacientes con consumo de riesgo de alcohol en nuestras áreas de estudio.
- Conocer si existe una correcta codificación de diagnósticos en la historia clínica informatizada.
- Conocer si existe un correcto uso de benzodiacepinas en pacientes diagnosticados de dependencia y/o abuso de alcohol.
- Conocer, en caso de coexistencia, el manejo del trastorno de consumo de alcohol con el abuso de otras sustancias.
- Respuesta y éxito al tratamiento así como los diferentes fármacos utilizados.
- Conocer si los pacientes siguen algún tipo de seguimiento en CAS, en qué momento acuden y de qué forma lo conocen (información proporcionada por el médico de cabecera o por medios propios).



Material y métodos

- Estudio: transversal
- Muestra: De conveniencia
 - pacientes diagnosticados de trastornos relacionados con el consumo de alcohol por primera vez
- Periodo: 2017
- Área: áreas básicas pertenecientes a SSIBE
- Se estudian diferentes variables mediante auditoría y revisión de la Historia Clínica
- Análisis estadístico descriptivo y de asociación

Alcohol-related disorders

Codi ICD9p	Codi ICD9_desc
291.0	DELIRIUM TREMENS
291.1	ALCOHOL AMNESTIC SYND
291.2	ALCOHOLIC DEMENTIA NEC
291.3	ALCOHOL HALLUCINOSIS
291.4	PATHOLOGIC ALCOHOL INTOX
291.5	ALCOHOLIC JEALOUSY
291.8	ALCOHOLIC PSYCHOSIS NEC (End 1996)
291.81	ALCOHOL WITHDRAWAL (Begin 1996)
291.82	ALCOH INDUCE SLEEP DISOR (Begin 2005)
291.89	OT ALCOHOL PSYCHOSIS (Begin 1996)
291.9	ALCOHOLIC PSYCHOSIS NOS
303.00	AC ALCOHOL INTOX-UNSPEC
303.01	AC ALCOHOL INTOX-CONTIN
303.02	AC ALCOHOL INTOX-EPISOD
303.03	AC ALCOHOL INTOX-REMISS
303.90	ALCOH DEP NECNOS-UNSPEC
303.91	ALCOH DEP NECNOS-CONTIN
303.92	ALCOH DEP NECNOS-EPISOD
303.93	ALCOH DEP NECNOS-REMISS
305.00	ALCOHOL ABUSE-UNSPEC
305.01	ALCOHOL ABUSE-CONTINUOUS
305.02	ALCOHOL ABUSE-EPISODIC
305.03	ALCOHOL ABUSE-IN REMISS-
357.5	ALCOHOL POLYNEUROPATHY
425.5	ALCOHOL CARDIOMYOPATHY
535.3	ALCOHOL GASTRITIS
535.30	ALCHL GASTRTIS W/O HMRHG (Begin 1991)
535.31	ALCHL GSTRITIS W HMRHG (Begin 1991)
571.0	ALCHOL FATTY LIVER
571.1	ACUTE ALCOHOL HEPATITIS
571.2	ALCOHOL CIRRHOSIS LIVER
571.3	ALCOHOL LIVER DAMAGE UNSPEC
760.71	ALC AFF FETUS VIA BREAST PLACENTA
980.0	TOXIC EFFECT OF ALCOHOL (BEGIN 2007)



Serveis de Salut Integrats
Baix Empordà

Trastornos relacionados con el consumo de alcohol

Para la selección de los códigos ICD-9 se ha utilizado la categoría

660 Desórdenes relacionados con el alcohol
de Clinical Classifications Software (CCS)

desarrollada por la Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ)
(www.hcup-us.ahrq.gov/toolssoftware/ccs/ccs.jsp).

Resultados

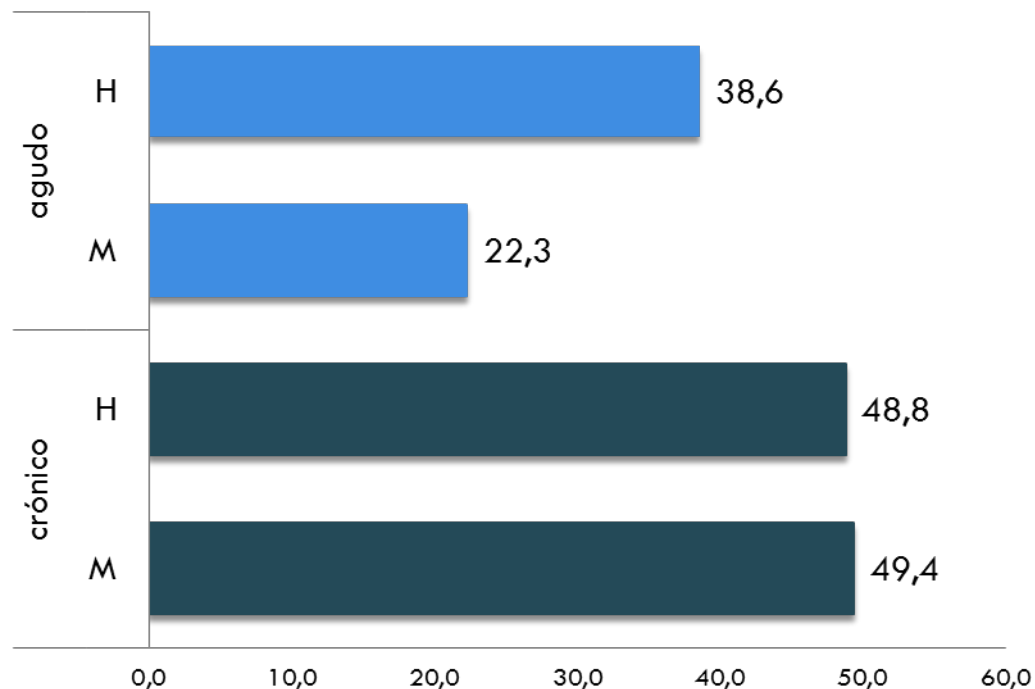
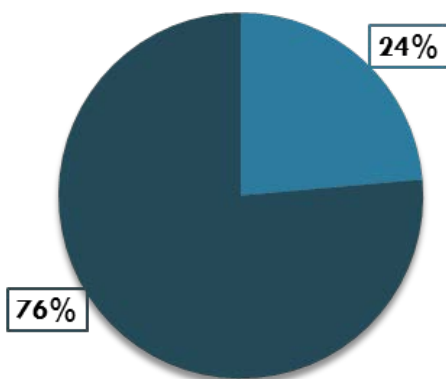


Serveis de Salut Integrats
Baix Empordà

Se identifican 161 personas

Tipo de abuso

■ AGUDO ■ CRÓNICO

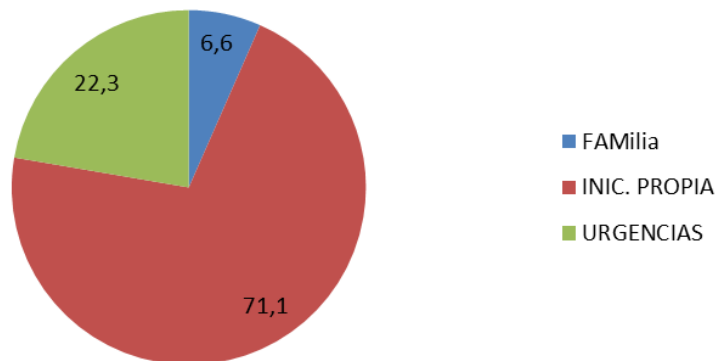


Historia de consumo

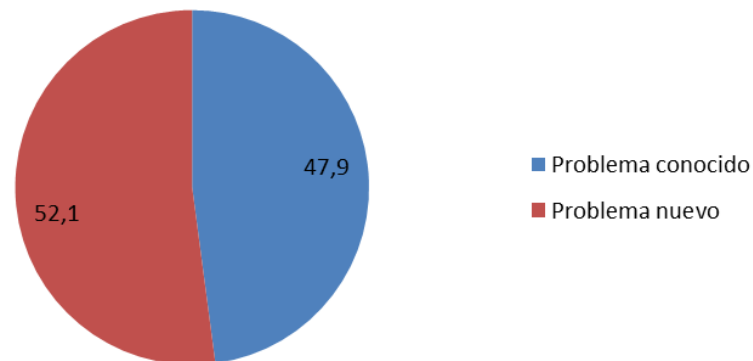


Serveis de Salut Integrats
Baix Empordà

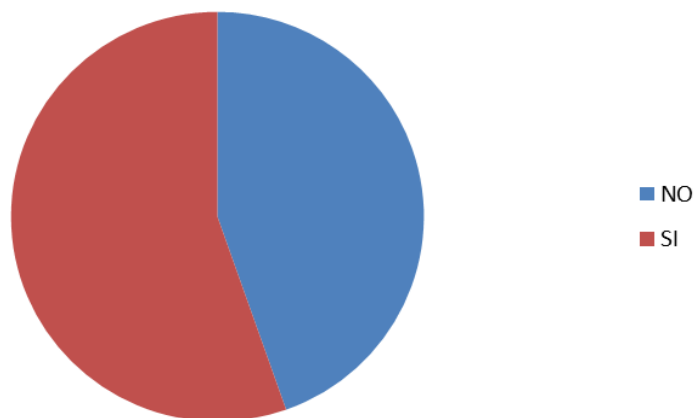
Iniciativa de la consulta



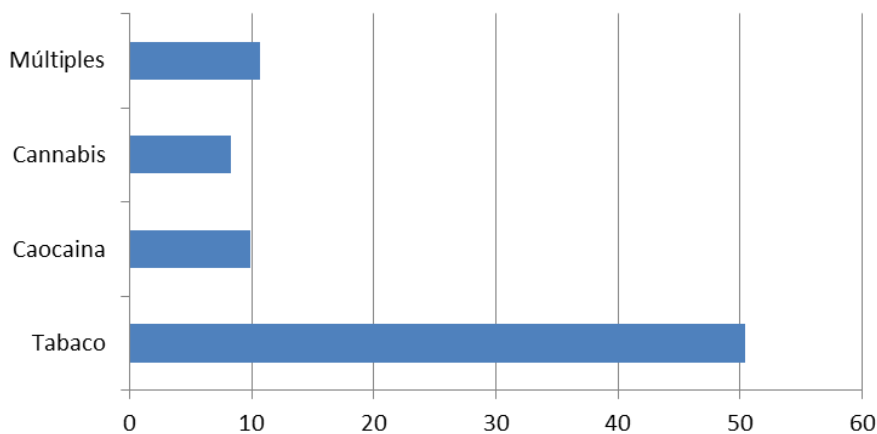
¿Había consultado previamente?



¿Consume otros tóxicos?



Consumos de....?

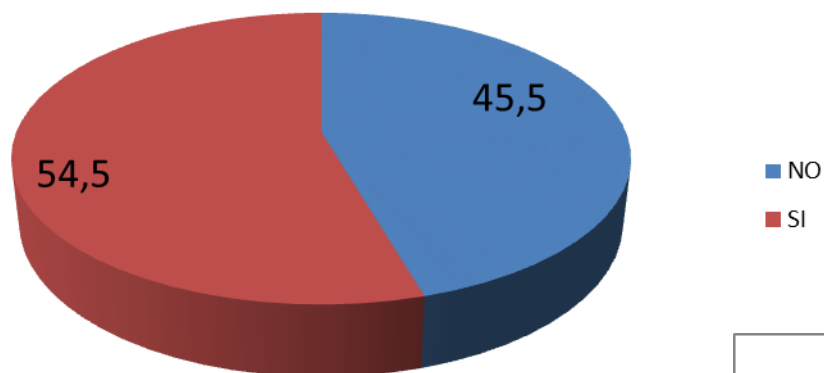


Problemas de registro

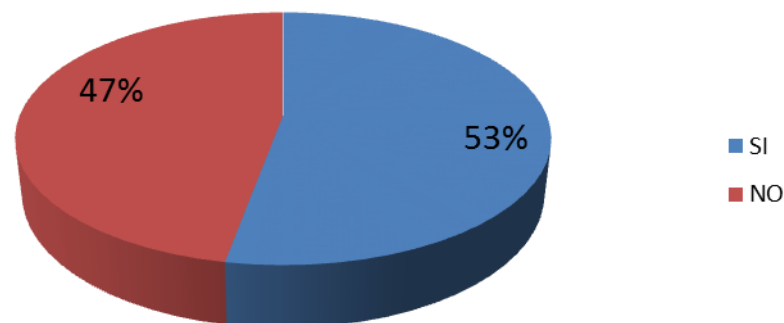


Serveis de Salut Integrats
Baix Empordà

¿Analítica específica control?



Registro estandarizado de consumo (UBE)?

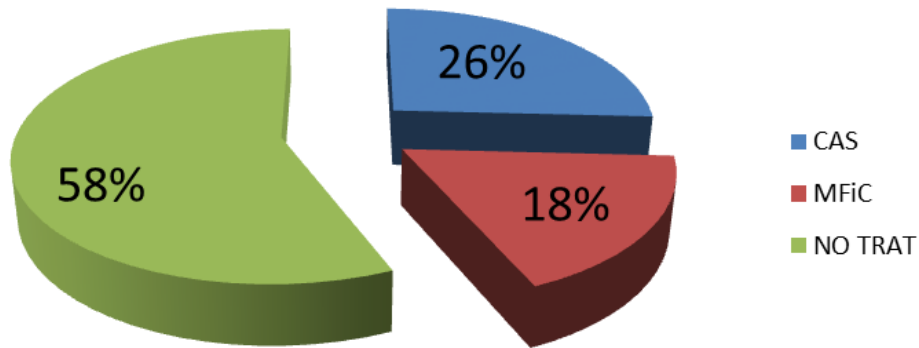


Manejo terapéutico



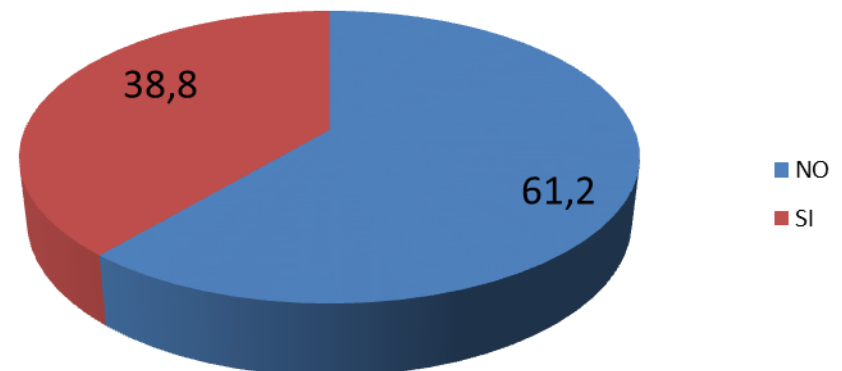
Serveis de Salut Integrats
Baix Empordà

Inicio del tratamiento...



¿Rechazos al tratamiento?

¿Se deriva el pacientes al CAS?

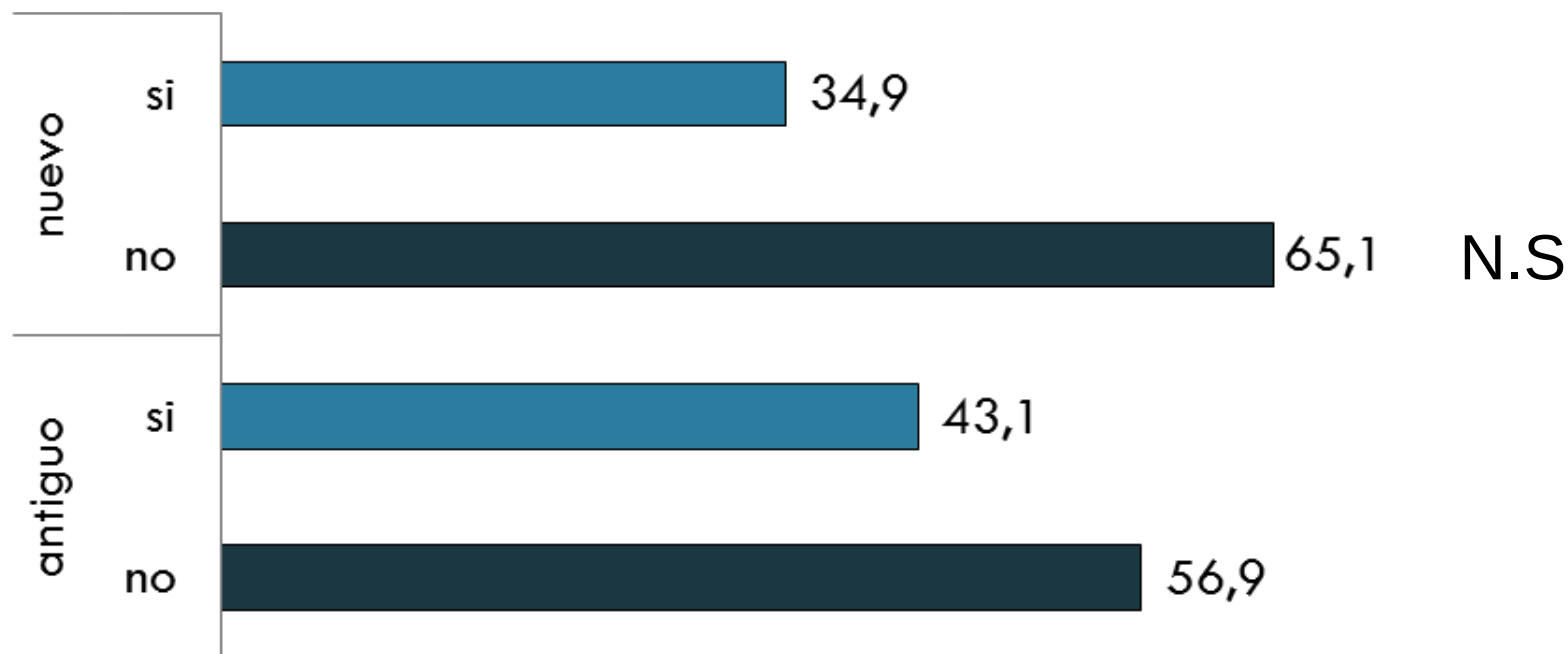


¿Influye el conocimiento de la persistencia del problema en la decisión de derivación?



Serveis de Salut Integrats
Baix Empordà

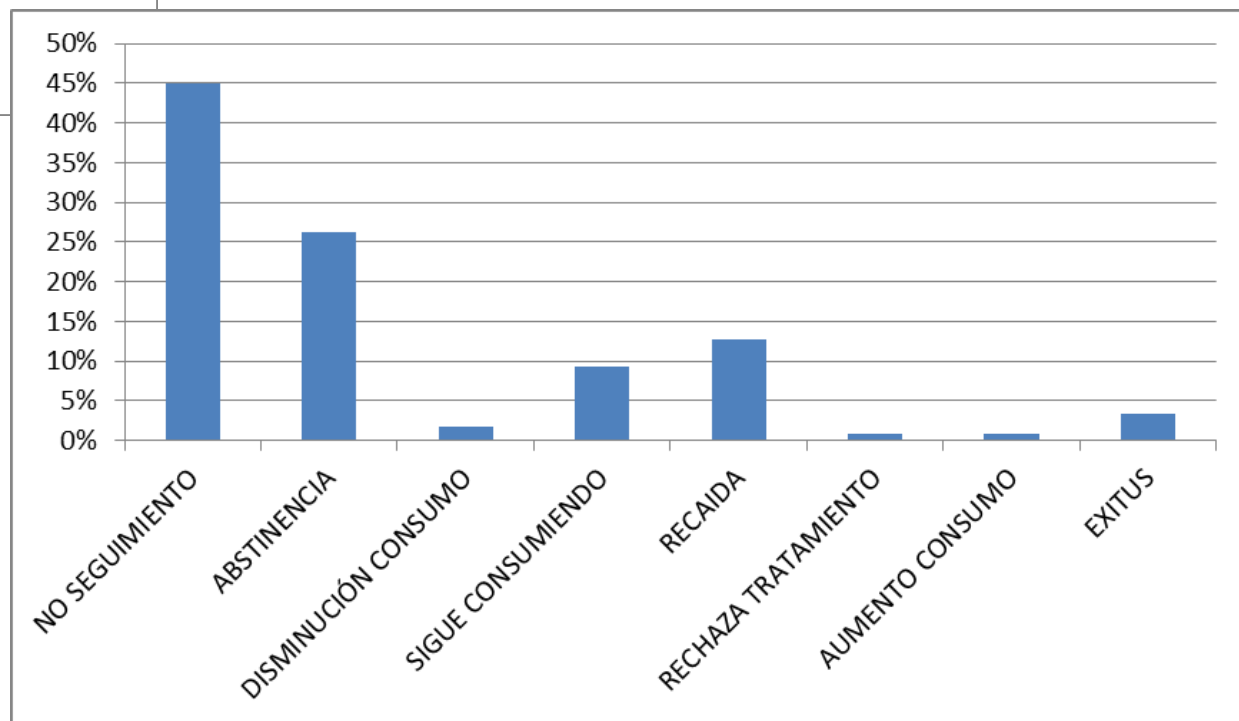
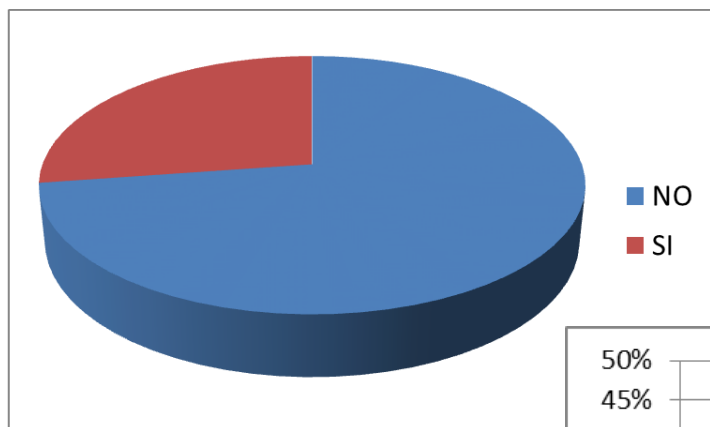
Dx nuevo/conocido y CAS



Éxito del tratamiento al año de seguimiento



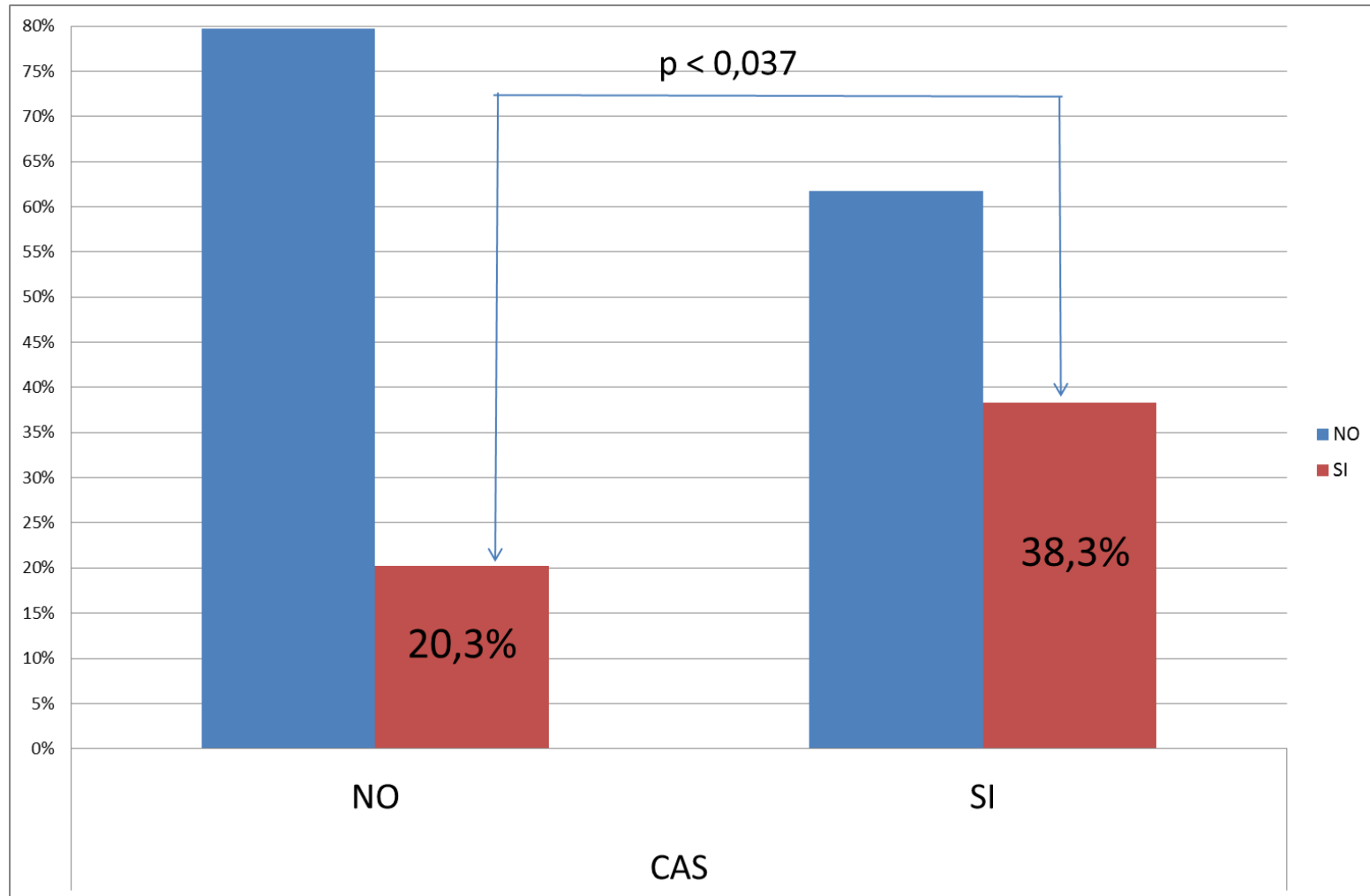
Serveis de Salut Integrats
Baix Empordà



Éxito del tratamiento según derivación al CAS



Serveis de Salut Integrats
Baix Empordà



- Se detectan Problemas de Registro
 - Problema conocido vs Problema registrado en PRM
 - Seguimiento analítico y estandarizado
- Se objetivan mejores resultados en los pacientes derivados Centro de deshabituación de referencia (CAS). Pero sólo un 38,6% de los pacientes crónicos son derivados al CAS, independientemente de si se trata de un diagnóstico nuevo o ya conocido.
- El éxito al tratamiento viene determinado por conseguir un seguimiento adecuado del paciente. Existe una alta tasa de pérdidas de seguimiento

Se consideran los resultados insatisfactorios, por lo que se abre la puerta a la importancia de plantear estudios futuros para mejorar el manejo de este tipo de pacientes habituales en nuestra consulta.



Serveis de Salut Integrats
Baix Empordà



Charinel Rivera
crivera@ssibe.cat

MOLTES GRÀCIES!!