

# XXVII

# Jornadas Chilenas de Salud Pública

## • Perfil del paciente perteneciente al programa bebedor problema en un consultorio de Los Andes

Vildoso C., Juan Pablo (1); Ledezma R., Ximena (1); Yentzen M., Gladys (2)

### Introducción

El consumo de alcohol se remonta al paleolítico, siendo utilizado desde entonces con diversos fines. En la mayoría de las culturas el alcohol es el depresor del sistema nervioso central más utilizado y acarrea una importante morbilidad, mortalidad y por lo tanto un elevado costo para el sistema de salud. Chile presenta elevadas tasas de consumo y abuso de alcohol siendo ligeramente más altas en población joven y adulto joven. La tasa de consumo de alcohol es mayor en hombre que en mujeres y está demostrada la asociación entre consumo precoz de alcohol y consumo de otras drogas como Marihuana y Pasta base. El programa Bebedor problema (BP), implementado en algunos centros de atención primaria, está dedicado al control y tratamiento de estos pacientes e incluye evaluaciones periódicas multidisciplinarias involucrando consultas médicas, psicológicas, sociales y tratamientos farmacológicos y no farmacológicos

### Objetivos

Describir el perfil epidemiológico del paciente perteneciente al programa BP, la presencia de comorbilidades y consumo de otras sustancias.

### Metodología

Diseño transversal descriptivo. Se realizó una revisión sistemática de fichas clínicas de 71 pacientes ingresados al programa BP en el Consultorio Cordillera de Los Andes. Las variables estudiadas fueron: edad, sexo, estado civil, trabajo, edad de inicio de consumo, tiempo de consumo, consumo de otras drogas, adherencia al programa y comorbilidad. Se analizaron los datos utilizando los programas Excel y Stata.

### Resultados

El 90% correspondieron a hombres y 10% mujeres, el promedio de edad fue 40 años (DS  $\pm 13,1$ ). 50% está casado o convive. 59% presenta comorbilidad asociada, siendo la patología psiquiátrica la más frecuente (85%), seguida por factores de riesgo cardiovascular (57%).

63,3% tiene trabajo remunerado, principalmente obreros (37,7%); de los que no trabajan, las dueñas de casa representaron el mayor grupo (19,2%). La edad promedio de inicio fue 16,5 años (DS  $\pm 5,9$ ), el tiempo promedio de consumo fue de 22 años (DS  $\pm 13,6$ ). La primera consulta fue en promedio a los 36 años. Un 20% ha consumido otras sustancias, siendo la principal la marihuana. Se observa una asociación entre consumo de drogas y consumo precoz de alcohol, con una edad de inicio de 13,9 años (DS  $\pm 1,3$ ) para el grupo con consumo de drogas ilícitas, versus 17,7 años en el grupo que no consume (DS  $\pm 6,7$ ) (p 0,05). 60% no continúa en el programa, (90% abandono, 9% alta).

### Conclusiones

El programa BP está formado principalmente por pacientes hombres, en edad productiva, quienes frecuentemente tienen asociación con patología psiquiátrica y cardiovascular, por lo tanto cuando nos enfrentamos a un paciente con problemas con el consumo de alcohol debemos sospechar estas patologías, para abordarlo de manera integral. Concordante con la realidad nacional el grupo que presentó consumo de drogas se inició más tempranamente en el consumo de alcohol, por lo tanto, es importante continuar el énfasis en la prevención precoz del consumo de alcohol en la adolescencia, y no subestimar los problemas biopsicosociales que esta sustancia conlleva.

### Palabras Clave

Bebedor problema, alcoholismo.

(1) Interno Medicina, Universidad de Chile. [juanpablovildoso@gmail.com](mailto:juanpablovildoso@gmail.com)

(2) Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina, Universidad de Chile.