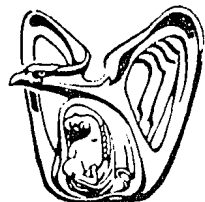


11226
2ej
259



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
JEFATURA DE ENSEÑANZA E
INVESTIGACION HGZ CON M.F.
LEON NTE. T-1

**'SINDROME DE ABSTINENCIA
ALCOHOLICA''**

TRABAJO REALIZADO POR:

Dr. Alfonso Rodríguez López

R II DE MEDICINA FAMILIAR

**YESIS CON
FALLA EN CRISIS**

LEON, GTO., 1984



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

SINDROME DE ABSTINENCIA ALCOHOLICA.

RESUMEN.

El síndrome de abstinencia alcohólica según nuestra investigación es de importancia por los resultados obtenidos, siendo más frecuente en hombres que en mujeres. Se da más en personas casadas que en solteras. Las ocupaciones rudimentarias predominan y la escolaridad es mínima en dichos pacientes.

El tiempo de observación es mayor en alcohólicos declarados que en bebedores excesivos episódicos. Según el resultado de nuestro trabajo el paciente con síndrome de abstinencia alcohólica y que es bebedor ex vivo episódico permanece como máximo 11.04 hrs. y como mínimo 7.36 hrs. de estancia en el servicio de urgencias.

El alcohólico declarado puede estar como máximo 23.79 hrs. y mínimo 1.00 hrs. en el servicio de urgencias. Dichos valores dan una diferencia marcada en cuanto a horas de estancia tanto en los alcohólicos declarados como en los bebedores excesivos. Ya que en el primer grupo el margen de estancia en horas es mas amplia.

Finalmente según los resultados de nuestra investigación el grupo de edad más afectado es de 20 a 44 años en hombres y de 35 a 59 años en mujeres siendo todas casadas y dedicadas a labores domésticas.

INTRODUCCION

En diversos trabajos sobre el fenómeno alcohólisto, se habla de la frecuencia tan elevada de dicha patología. En 1960 la Dirección de Salud Mental encontró una tasa de 938 X 1000 hab. (1). De las personas que ingieren bebidas alcohólicas el 9.1% son alcohólicos, 9.6% bebedores excesivos, 38.1% abstemios relativos y sólo un 2% abstemios absolutos.

Es más frecuente en el sexo masculino en comparación al femenino-20:1, dicha relación disminuye en las zonas urbanas en las cuales es de 5:2. (4). También en otras estadísticas nos refieren que antes de los 20 años no hay prácticamente alcohólicos pero si bebedores excesivos, a partir de los 21 aumenta progresivamente hasta llegar a los 60 años en la que disminuye. (4). Dicha patología es más frecuente en analfabetas y -- disminuye a medida que aumenta el grado de escolaridad, es mayor en personas con ocupaciones rudimentarias y con bajo ingreso económico.

Este padecimiento origina una tasa anual de mortalidad de 5 X -- 100000 hab. (3). El coeficiente de letalidad es de 10% cada año y mueren 10 de cada 100 alcohólicos existentes. En estudios laborales se encontró que el 2% de los trabajadores diariamente faltan a sus trabajos como consecuencia directa o indirecta del alcohólisto. El cálculo de pérdidas en dinero es de aproximadamente 2000 millones anuales; además de daños materiales y atención médica de los mismos. (3,4). Por lo anterior el alcohólisto es motivo de acentuadas controversias; resulta paradójico que no obstante la importancia de este fenómeno hasta el momento especialmente-

en nuestro país no se ha profundizado de manera sistemática en el estudio de la problemática que lo conforma.

No se desconoce que el alcoholismo como materia de estudio ha sido motivo de simposios, congresos médicos y mesas redondas como lacerante -- problema social, en algunos países ha sido objeto de acción estatal y como fenómeno generalizando las sociedades modernas han determinado campañas de orientación por parte de organismos públicos y privados.

El fenómeno alcoholismo y sus variantes que en este caso es el síndrome de abstinencia alcohólica representa una gran proporción de consultas solicitadas así como horas cama que utilizan para la desintoxicación de dichos pacientes en el servicio de urgencias.

- La finalidad de este trabajo es:
- Determinar la frecuencia de consultas por síndrome de abstinencia alcohólica en el servicio de urgencias en la Clínica Hospital General de Zona con Medicina Familiar León Norte T-1
- Determinar la frecuencia de consultas por síndrome de abstinencia alcohólica en el bebedor excesivo episódico del alcohólico declarado.
- Determinar el tiempo de observación en ambos grupos y cuantificar diferencias.

MATERIAL Y METODOS.

El estudio se realizó a los derechohabientes que solicitaron atención médica y se diagnosticaron con síndrome de abstinencia alcohólica en la Clínica Hospital General de Zona con Medicina Familiar León Norte T-1.

En un lapso de tres meses se aplicó un cuestionario a 42 pacientes de un total de 126 que reunieron los requisitos de síndrome de abstinencia alcohólica. (se anexa cuestionario).

Se incluyeron en este estudio a los pacientes que presentaron en un término de 48 horas uno o más de los siguientes síntomas posterior a la ingesta de bebidas alcohólicas como son: irritabilidad, temblor, agitación y algún grado de deshidratación, (4,5).

REGISTRO DE PACIENTE CON SINDROME DE ABSTINENCIA ALCOHOLICA.

Nombre: _____ No. Afiliación: _____
Sexo: _____ Escolaridad: _____ Edo. Civil _____
Ocupación: _____ Fecha y hora de ingreso y egreso _____

- 1.- Pierde parte del tiempo de su trabajo en la bebida.
- 2.- La bebida le causa problemas en su vida hogareña.
- 3.- Bebe porque siente timidez en el trato con otras personas
- 4.- Esta afectando su reputación la bebida
- 5.- Ha sentido gran remordimiento después de una borrachera.
- 6.- Se relaciona con malas compañías y acude a malos ambientes cuando bebe.

- 7.- Se ha visto en apuros económicos por beber
- 8.- Se desentiende de la familia cuando bebe
- 9.- Han decaído sus aspiraciones desde que bebe
- 10.- Bebe en momentos inoportunos; precisamente cuando tiene algo importante que hacer.
- 11.- Apetece un trago de vino a ciertas horas del día
- 12.- Ingiere bebidas alcohólicas al día siguiente de una borrachera
- 13.- Le causa dificultad la bebida para dormir
- 14.- Le esta perjudicando la bebida en su trabajo
- 15.- Bebe para escapar de las preocupaciones
- 16.- Ha disminuido su eficiencia desde que bebe
- 17.- Bebe sólo
- 18.- Ha perdido completamente la memoria en ciertos momentos debido a la bebida
- 19.- Ha tenido que verlo un médico por motivos de la bebida
- 20.- Ha tenido que recluírse en un hospital o en su propio hogar como resultado de la bebida

 NOTA: Si una respuesta es afirmativa no es bebedor problema, si son dos, tiene bastantes posibilidades de ser bebedor problema, quien conteste tres o más, es un alcohólico.

Según parámetros de la Universidad de Hohn Hopkins de EU.

RESULTADOS:

Durante el periodo del 17 de octubre de 1983 al 17 de enero de 1984. Se atendieron 1637 pacientes en el servicio de urgencias; de los que 126 se diagnosticaron como síndrome de abstinencia alcohólica. Correspondiendo porcentualmente al 7.69% del total.

De la relación de pacientes con S. A. fueron:

Hombres.....	108.....	6.59%
Mujeres.....	18.....	1.10%

Se aplicaron un total de 42 cuestionarios; a los hombres 36 y solo uno de ellos tuvo menos de 3 afirmaciones correspondiendo al 2.8%. Los restantes 35 tenían más de 3 afirmaciones correspondiendo a un 83.33%. Seis de éstos cuestionarios se aplicaron a mujeres, respondiendo menos de tres afirmaciones dos de ellas que corresponden al 4.72%. Con más de 3 afirmaciones fueron 4 mujeres siendo el 9.52%.

De la muestra de 42 pacientes se obtuvieron los siguientes datos: edad, sexo, estado civil, escolaridad y ocupación.

Con referencia a la edad en 2 de los 42 encuestados no se logró obtener. Siendo el de menor edad 18 años y el mayor de 69 años encontrando un promedio de 34.95 años.

En cuanto al sexo se encontraron los siguientes datos:

Hombres.....	36	85.71%
Mujeres.....	6	14.28%

CUADRO 1

PACIENTES CON DX. DE SINDROME DE ABSTINENCIA ALCOHOLICA SEGUN EDAD Y SEXO.

17 de octubre de 1983

17 de enero de 1984

C.H.G.Z.

C.H.F.

LEON, NORTE

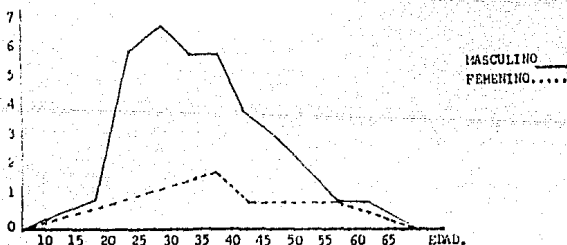
EDAD	MASCULINO		FEMENINO		TOTAL ACUMULADO		
	No.	X	No.	X	X		
15-19	1	2.85	-	-	1	2.5	2.5
20-24	6	17.14	-	-	6	15.0	17.5
25-29	7	20.00	-	-	7	17.5	35.0
30-34	6	17.14	-	-	6	15.0	50.0
35-39	6	17.14	2	40	8	20.0	70.0
40-44	4	11.42	1	20	5	12.5	82.5
45-49	3	8.57	-	-	3	3.5	90.0
50-54	1	2.85	1	20	1	2.5	92.5
55-59	0	0.00	1	20	1	2.5	95.0
60-64	1	2.85	-	-	1	2.5	97.5
TOTAL	35	99.96	5	100	40	2.5	97.5

CUADRO 2

PACIENTES CON DX. DE SINDROME DE ABSTINENCIA ALCOHOLICA SEGUN EDAD Y SEXO

C. H. G. Z. H/P LEON NORTE

No. PTES.



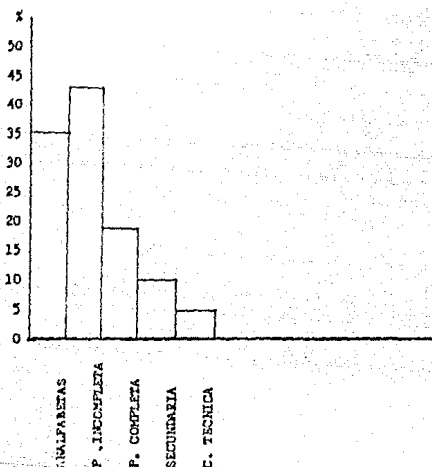
Los resultados obtenidos según el sexo, hacemos la relación del total de hombres (103), sobre el total de mujeres (8) encontrando que por cada 6 hombres existe una mujer.

En 39 Pacientes se obtuvo el grado de escolaridad correspondiente:

Analfabetas..... 12
 Primaria incompleta..... 16
 Primaria completa 7
 Secundaria completa 3
 Carrera Técnica 1

CUADRO No. 3

ESCOLARIDAD DE PACIENTES CON DX. SINDROME DE ABSTINENCIA ALCOHOLICA
 C.H.G.Z. CON H.F. LEÓN NORTE



El estado civil del grupo de pacientes estudiados se obtuvo en 41 de ellos:

Casados..... 31
 Solteros 4
 Casadas 6

Estado civil de pacientes con DX. Síndrome de Abstinencia Alcohólica
 C.H.G.Z. con H.F. León Norte

17 DE OCTUBRE DE 1983 - 17 DE ENERO DE 1984

SEXO	CASADOS	X	SOLTEROS	X	TOTAL	X
Masculino	31	76.60	4	9.75	35	83.31
Femenino	6	14.63	0		6	14.63
TOTAL	37	90.24	4	9.75	41	100

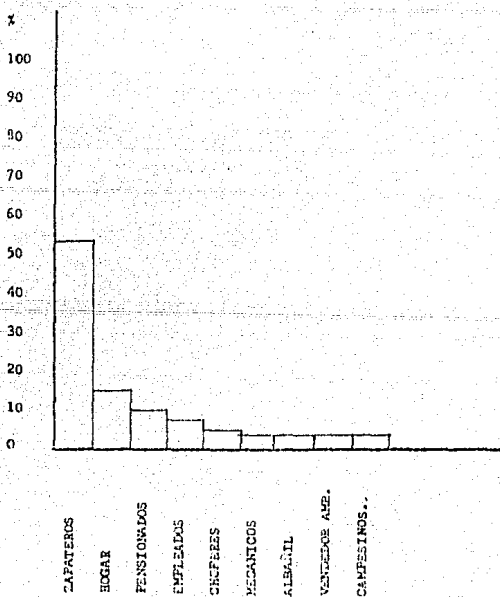
En relación a la ocupación de los pacientes cuestionados se logro en 40 de ellos:

Zapateros.....	21
Hogar	6
Pensionados	4
Empleados	3
Choferes	2
Mecanicos	1
Albañil	1
Vendedor Amb.....	1
Campeño	1

CUADRO No. 4

OCCUPACION DE PACIENTES CON DX . SINDROME DE ABSTINENCIA ALCOHOLICA DEL 17 DE OCTUBRE 1983 AL 17 DE ENERO 1984.

C.H.G.Z. CON M/F LEON NORTE



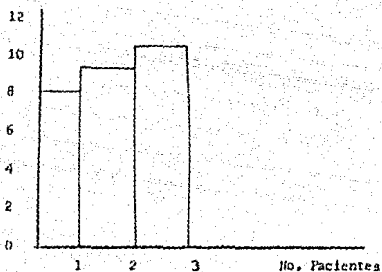
Tomando en cuenta las horas de estancia en los grupos de bebedores excesivos episódicos y en el alcohólico declarado; en el primer grupo bebedores-excesivos se capturaron 3 pacientes con las siguientes cifras estadísticas:

Desviación estandar:	
Límite Sup.	11.04
Límite Inf.	7.36
Rango	2.25
Media	9.2
Mediana	9.35

CUADRO No. 5

HORAS DE ESTANCIA EN PACIENTES CON MENOS DE TRES AFIRMACIONES

HORAS ESTANCIA



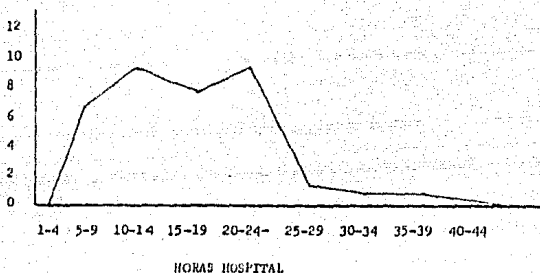
En el segundo grupo de alcohólicos declarados se obtienen los siguientes resultados:

Desviación estandar:	
Límite Sup.	23.79
Límite Inf.	1.00
Media	10.67
Mediana	12.30

CUADRO No. 6

NUMERO DE HORAS HOSPITAL DE PACIENTES A QUIENES SE LES APLICO CUESTIONARIO Y CONTESTA MAS DE TRES Afirmaciones.

No. PACIENTES



HORAS HOSPITAL

En estos últimos resultados no se toman en cuenta a dos pacientes con horas de estancia mayor de 30 horas de internamiento en uno de ellos y el otro tuvo que ser internado en piso.

En los resultados anteriores expuestos falta algunos datos de los cuales no se pudieron obtener debida a que el expediente esta dado de baja.

Aunque no dejamos de hacer mención de que nos hizo falta concientizar más al personal médico para aplicar el cuestionario a todos los pacientes. Esto se hace notar ya que como se había planteado en el programa de trabajo se iba aplicar a todos los pacientes que ingresaran con diagnóstico de síndrome de abstinencia alcohólica lo cual no se pudo realizar.

CONCLUSIONES:

Primeramente consideramos que según los resultados obtenidos en nuestra investigación la frecuencia de consultas con diagnóstico de síndrome de abstinencia alcohólica es menor de 10% de todos los casos en el periodo de tres meses, correspondiendo la gran mayoría de solicitudes a hombres en edad productiva o sea entre las edades de 15 a 49 años con mayor frecuencia, que además de tres afirmaciones; lo que quiere decir que reúnen los requisitos de ser alcohólicos declarados, esto es según el cuestionario aplicado por la Universidad de John Hopkins de Estados Unidos en donde los parámetros que toman son: si una es afirmativa no es bebedor problema, si son dos tiene bastantes posibilidades de ser bebedor problema y quien contesta tres o más afirmaciones es un alcohólico declarado.

Del total de pacientes incluyendo hombres y mujeres solo tres pacientes quedan dentro del parámetro de no ser bebedores problema.

Confirmando las estadísticas referidas por otros autores en nuestra investigación es más frecuente dicha patología en los hombres en comparación a las mujeres con relación 6:1.

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

La escolaridad es mínima en los pacientes con este síndrome encontrándose la mayoría entre analfabetas y primaria incompleta o completa. En cuanto al estado civil es más frecuente en casados.

La ocupación de dichos pacientes es rudimentaria, siendo solamente 3 pacientes que tienen necesidad de un grado mayor de escolaridad para desempeñar su trabajo, que porcentualmente es el 7.5%

En cuanto a las horas de estancia en los alcohólicos de los alcohólicos hubo algunas diferencias que se esquematizan en las gráficas, pero en términos generales es mayor la estancia en alcohólicos declarados que en los bebedores excesivos episódico.

De acuerdo a los resultados obtenidos en este trabajo el grupo de edad para incluir sobre el problema es de 20-44 años, la gran mayoría de pacientes reúnen los requisitos de ser alcohólicos declarados.

Es primordial importancia tomar acciones encaminadas a disminuir el consumo de bebidas alcohólicas, ya que el grupo que más afecta es el económicamente activo.

REFERENCIAS

- 1.- Calderón N. G. Respuesta de la Comunidad a los problemas realacionados con el alcohol. En: Molina VP. Sánchez HL, eds. El alcoholismo en México; 1 Patología, México; Fundación de Investigaciones Sociales AC. 1982; 41-47
- 2.- Pérez de F. Bustamante; Guevara; Vasconcelos; Alcoholismo aspectos psicológicos y psicopatológicos. Cac. Med, Mex, 1974; 107 (3) 196-212
- 3.- García RP. Alcoholismo y Violencia. En Molina VP. Sánchez HI, eds. El Alcoholismo en México; 1 Patología México; Fundación de Investigaciones Sociales AC. 1982, 205-216.
- 4.- Velasco N, Gamioyichi L. Guevara L. Iturbe V. Oliva H. Alcoholismo. Rev. Fac. Med. 1976;19 (11-12): 6-27.
- 5.- Nelson D. Early Signs of Alcoholismo. JAMA 1977; 238 (2): 161-2.