



Revista Chilena de Neuropsiquiatría

ISSN: 0034-7388

directorio@sonepsyn.cl

Sociedad de Neurología, Psiquiatría y
Neurocirugía de Chile
Chile

Fielitz G., Pablo; Suárez C., Héctor; Escobal L., Marcelo; Frontini L., María Alcira; López-Rega, Gabriela; Navarro T., Viviana; Rodríguez-Formoso, Luis; Storch O., Andrea; García D., Soledad; do Campo C., Osvaldo
Consumo de sustancias psicoactivas en pacientes con trastornos psicóticos ingresados en Sala de Emergencia psiquiátrica. Hospital Vilardebó. Montevideo. Uruguay
Revista Chilena de Neuropsiquiatría, vol. 48, núm. 2, junio, 2010, pp. 106-113
Sociedad de Neurología, Psiquiatría y Neurocirugía de Chile
Santiago, Chile

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=331527720003>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica
Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

Consumo de sustancias psicoactivas en pacientes con trastornos psicóticos ingresados en Sala de Emergencia psiquiátrica. Hospital Vilardebó. Montevideo. Uruguay

Psychoactive substance use in patients with psychotic disorders admitted to psychiatric emergency room. Hospital Vilardebó. Montevideo. Uruguay

Pablo Fielitz G.¹, Héctor Suárez C.², Marcelo Escobal L.³, María Alcira Frontini L.³, Gabriela López-Rega³, Viviana Navarro T.⁴, Luis Rodríguez-Formoso⁴, Andrea Storch O.⁴, Soledad García D.⁵ y Osvaldo do Campo C.⁶

A descriptive study was conducted from October to December 2008 in the emergency room of Hospital Vilardebó (State Mental Facility) to establish the prevalence of psychoactive substance use in patients admitted for Psychotic Disorders. The presence of recent use of substance was established by self-report and urine test for marijuana and cocaine / cocaine base. The prevalence of recent use in patients with psychotic disorders was 17.9%. Patients who tested positive showed a total hospitalization rate greater than that of the group of nonusers, and hospitalization in the last year were clearly higher for the group who uses cocaine and its derivatives.

Key words: Psychoactive substances, psychosis, Emergency Room, Psychiatric Hospital.
Rev Chil Neuro-Psiquiat 2010; 48 (2): 106-113

Introducción

El Hospital Vilardebó es el mayor Hospital Psiquiátrico de Agudos del país, contando con 330 camas de internación, dependiendo del Ministerio de Salud Pública.

El número de hospitalizaciones anuales para el

año 2008 fue de 1.926, siendo la mayoría de ellas re-hospitalizaciones (aproximadamente dos tercios tienen uno o más ingresos anteriores en ese hospital). El promedio de ingresos mensuales fue de 161 para el año 2008, y aproximadamente el 44% de ellos correspondieron a Psicosis¹ (Código F2x de la CIE 10).

Recibido: 9/12/2009

Aceptado: 11/04/2010

¹ Médico Psiquiatra. Profesor Adjunto de la Clínica Psiquiátrica. Universidad de la República.

² Sociólogo. Director del Observatorio Uruguayo de Drogas. Junta Nacional de Drogas. Presidencia de la República.

³ Médico Psiquiatra. Asistente de la Clínica Psiquiátrica. Universidad de la República.

⁴ Residente de Psiquiatría.

⁵ Médico Psiquiatra. Jefe de Residentes.

⁶ Médico Psiquiatra. Profesor Agregado de la Clínica Psiquiátrica. Universidad de la República.

De acuerdo a los censos de población internada en este hospital en los años 2005, 2006 y 2007, el diagnóstico de Dependencia de polisustancias fue el primer diagnóstico de co-morbilidad más frecuente¹ (F 19 CIE 10).

A los efectos del presente estudio definimos como “patología dual” a la existencia simultánea de un Trastorno por Dependencia o Abuso de Sustancias y un Trastorno psicótico. La presencia de co-morbilidad en esta área supera el 60%^{2,3}. Se piensa que alrededor de la mitad de todos los esquizofrénicos abusan de drogas o alcohol⁴. A su vez el consumo de Pasta Base de Cocaína podría provocar recidiva de psicosis⁵.

En el presente estudio se aborda la prevalencia del consumo de sustancias en el universo de los pacientes con trastornos psicóticos que acuden a Emergencia en situaciones que ameritan internación.

Objetivos del presente estudio

1. Establecer la prevalencia del consumo reciente de sustancias psicoactivas entre los pacientes con trastornos psicóticos que ingresaron al Hospital Vilardebó en el período de estudio.
2. Comparar la tasa de reingresos de los pacientes con consumo reciente *vs* aquellos con testado negativo.

Materiales y Métodos

El estudio es descriptivo y se llevó a cabo desde el mes de octubre hasta diciembre del año 2008 en el Servicio de Emergencia del Hospital Vilardebó.

Se relevaron datos socio-demográficos (sexo, edad, ocupación, barrio de residencia), Motivo de Ingreso, antecedentes personales psiquiátricos (diagnóstico actual, diagnósticos anteriores, número total de internaciones previas, número de internaciones en el último año), patrón de consumo de diversas sustancias psicoactivas (Figura 1).

Dichos datos se obtuvieron tanto de la entrevista con el paciente como de la historia clínica.

Los pacientes que ingresaron al estudio son aquellos que cumplieron con los criterios de inclusión, es decir que habiendo consultado en

Emergencia ingresaron para internación en sala de observación o sala general con diagnóstico de trastorno psicótico realizado por el Médico Psiquiatra de guardia de acuerdo con la Clasificación Internacional de Enfermedades de la Organización Mundial de la Salud CIE 10: Esquizofrenia (F20), Trastornos Psicóticos Agudos y Transitorios (F23), Trastorno de Ideas Delirantes Persistentes (F22) o Psicosis Inducida por Sustancias (F1x.5). Se excluyeron los diagnósticos de Trastornos del Humor.

Se aplicó un formulario prediseñado basado en un prototipo del Sistema Interamericano de Datos Unificados sobre Consumo de Drogas (SIDUC, CI-CAD, OPS) al que se anexó información referente a la historia psiquiátrica del paciente (Figura 1).

La recolección de datos fue realizada por personal especializado y debidamente entrenado (Médicos Residentes y Postgrados de Psiquiatría, Docentes de Psiquiatría).

Previo a la aplicación del cuestionario anónimo se obtuvo consentimiento informado del familiar o Director del Hospital.

Se realizó recolección de muestra de orina para la detección de metabolitos de marihuana y cocaína en las primeras veinticuatro horas de consulta. Para dicha detección se utilizaron tiras reactivas dobles para Marihuana (THC)/Cocaína (COC) “DiagnoTest”, procedencia República Popular China, Registro MSP 27978, Lot DOA 7010011, Certificado MSP N° 502, con límite de corte para cocaína de 300 ng/ml y 50 ng/ml para Marihuana. Las mismas fueron donadas por Laboratorios Celsius. Las tiras reactivas detectan la presencia de cocaína independientemente de la vía de administración o la presentación (clorhidrato o pasta base de cocaína (PBC)).

Los datos se ingresaron al programa Statistical Package for the Social Sciences versión 16 (SPSS v16) a los efectos de ser procesados.

Para el análisis estadístico de los datos se realizó test de chi cuadrado y test de Anova.

Resultados

Se realizaron en total 194 registros que corresponden a 181 pacientes. La diferencia se atribuye a

Screening de sustancias psicoactivas en hospital psiquiátrico

1. N°:

2. Fecha: 3. CI: 4. Sexo: 1 M 2 F

5. Edad: 6. Edo civil: 1. Soltero 2. Casado 3. Viudo 4. Divorc. 5. Unión libre 6. Otros 9 Sin datos 7. Rehab: 1. Si 2. No 9. Sin datos

8. Situación laboral: 1. Trabaja 2. Informal 3. Desocupado 4. Estudiante 5. Jubilado 6. Pensionista 7. Sin actividad 9. Sin datos

Procedencia: 9. Departamento: 1. Montevideo 2. Interior 10. Barrio:

11. Ingreso: 12. Lugar: 1. Observación 2. Sala 9. Sin datos

13. MI:

14. Circunstancias de ingreso: 1. Traído por familiares 2. Traído por policía 3. Traído por UEM 4. Por sus medios 5. Otros 9. Sin datos

Diagnósticos CIE-10 En cualquier eje (un diagnóstico por renglón):

15.

16.

17.

18.

AP de consumo: 19. Según paciente: 20. Según psiquiatra o HC: 1. Si 2. No 9. Sin datos

Patrón de consumo:

0. Nunca 1. Una sola vez 2. Nunca en los últimos 12 meses 3. Algunas veces durante los últimos 12 meses 4. Algunas veces mensualmente 5. Algunas veces semanalmente 6. Diariamente 9. SD

Consumo en las últimas 6 horas

1. Si 2. No 9. Sin datos

Años de consumo

21. Alcohol: 30. 39.

22. Marihuana: 31. 40.

23. Cocaína: 32. 41.

24. PBC: 33. 42.

25. Solventes: 34. 43.

26. Extasis: 35. 44.

27. Alucinógenos: 36. 45.

28. Tabaco: 37. 46.

29. Otros (anotar al reverso): 38. 47.

Resultados de pruebas biológicas: 57. THC: 58. COC: 1. Positivo 2. Negativo 3. Sin datos

59. Entrevista posible: 1. Si 2. No 9. Sin datos

60. Técnico:

Antecedentes:

48. Ingresos previos: 1. Si 2. No 9. Sin datos

N° de ingresos:

49. Totales: 50. Último año:

Diagnósticos en 5 ingresos previos (1 línea x ingreso, más de un diagnóstico por línea, 51 a 55):

1.

2.

3.

4.

5.

56. Tratamiento: 1. Si 2. No 9. Sin datos

Ver. 7

Figura 1.

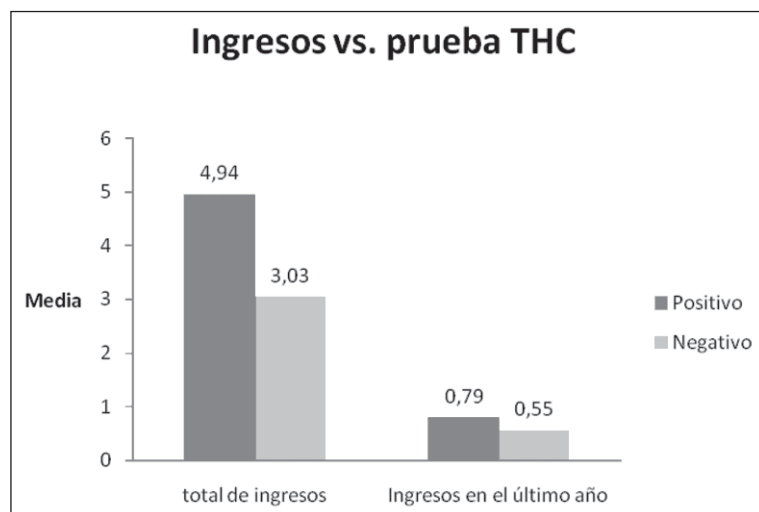


Figura 2. Ingresos a emergencia del hospital Vilardebó según prueba biológica positiva para THC. El consumo de THC tuvo una asociación significativa estadísticamente con mayor número de ingresos totales.

la re-consulta de algunos pacientes. En total se realizaron 156 tests de orina. La causa de la diferencia se debió principalmente a la falta de colaboración del paciente y la sedación farmacológica que impedía el procedimiento.

La distribución por sexos fue de 62,2% para hombres y 37,8% para mujeres. El promedio de edades fue de 36,49 años, con un rango de 18 a 70. El grupo comprendido entre los 15 y 35 años representó un 42,4% del total.

El 72,6% de los pacientes estudiados tuvo como diagnóstico Esquizofrenia (F20) y 18,2% tuvieron como diagnóstico Trastornos Psicóticos Agudos y Transitorios (F23). Los motivos de ingresos más frecuentes fueron: síntomas psicóticos 46,6%, conductas agresivas 28,4%.

El 17,9% de la población testeada tuvo resultados positivos en orina para THC y/o COC, correspondiendo a 28 pacientes. En este grupo el 85,2% fueron hombres y 14,8% mujeres. La media de edad fue de 28,29 años \pm 5,9, con un mínimo de 18 y máximos de 47 años.

Para el grupo de hombres entre 15 a 35 años la prevalencia de testado positivo fue de 33,9%.

Del grupo de hombres con testado positivo el 77,8% se encontraron en la franja etaria comprendida entre los 15 y 35 años.

El 70% de los pacientes con testado positivo

para THC lo admitieron en el autorreporte, en tanto el 50% de los que tuvieron testado positivo para COC lo admitieron.

Los pacientes con testado positivo para THC tuvieron una media de ingresos totales mayor comparado con los que no consumen (4,94 vs 3,03 $p < 0,03$). La diferencia en la media de ingresos en el último año no fue estadísticamente significativa. (Figura 2).

Al comparar los ingresos entre los pacientes con resultado positivo para COC y los no consumidores se halló una diferencia significativa tanto en la media de ingresos totales (5,23 vs 3,05 $p < 0,027$) como del último año (1,75 vs 0,46 $p < 0,00$) (Figura 3).

Los motivos de ingresos más frecuentes en los pacientes con resultado positivo en orina para una o ambas sustancias fueron: síntomas psicóticos 42,9% y conductas agresivas 25%. Con respecto a las conductas agresivas en los pacientes no se encontró una diferencia significativa entre los pacientes consumidores y no consumidores: 25% y 28,4% respectivamente.

Discusión

En la población testeada encontramos una prevalencia de 17,9% de consumo reciente de THC

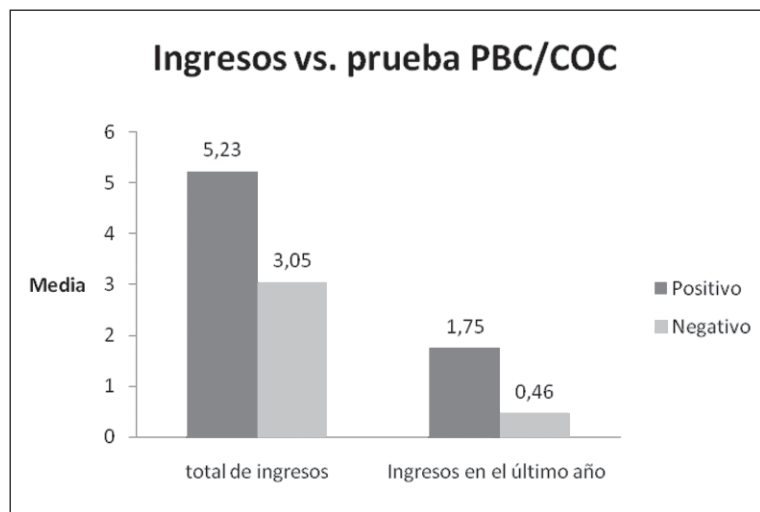


Figura 3. Ingresos en emergencia del hospital Vilardebó según prueba biológica positiva de PBC/COC. El consumo de PBC/COC tuvo una asociación significativa estadísticamente con mayor número de ingresos totales y también en el último año.

y/o COC evidenciado a través de resultados positivos en orina. Otros estudios similares han obtenido resultados que oscilan entre 13% (Cincinnati, E.E.U.U, 1995)⁶, 21% (Dallas, E.E.U.U, 1993)⁷ y mayores del 30% (Filadelfia, 1993, Brooklyn, 1993)^{8,9}. Si bien existen diferencias metodológicas y diferencias socio-económicas-culturales con los estudios previamente mencionados, la similitud de los resultados nos lleva a adherirnos a la hipótesis de que los trastornos psicóticos tendrían una vulnerabilidad mayor para el consumo de sustancias psicoactivas¹⁰.

La hipótesis anterior podría explicar el hecho que en el estudio realizado en la Emergencia del Hospital Pasteur (Hospital General) el porcentaje de tests positivos fue menos elevado para las mismas sustancias considerando el mismo grupo etario para pacientes de sexo masculino (15 a 35 años) siendo para THC 20,7 vs 13,9 y para COC/PBC 16,1 vs 11,4¹¹ (Tabla 1). Esta vulnerabilidad para el consumo de sustancias en los pacientes psicóticos no estaría presente en los pacientes no psicóticos que consultan a la emergencia del Hospital General. Existen datos contradictorios en cuanto a la pertinencia de realizar de forma rutinaria screening en orina de sustancias en todo paciente que ingrese a la emergencia psiquiátrica, ya que se ha visto que en los pacientes sin trastornos psicóticos si bien

la incidencia de consumo es alta, la fiabilidad del autorreporte también lo es^{12,13}. Nuestro estudio apoya la pertinencia de realizar screening de sustancias psicoactivas fundamentalmente cocaína en los pacientes psicóticos, ya que la fiabilidad del autorreporte para cocaína fue del 50%.

Desde el punto de vista de la población en Uruguay, los pacientes con trastornos psicóticos que ingresaron a la emergencia constituyen un grupo de elevado riesgo para el consumo si comparamos la prevalencia de consumo en los últimos 30 días según autorreporte entre los resultados de nuestro estudio y las cifras de la 4ª Encuesta Nacional de Hogares sobre Consumo de Drogas¹⁴ (Tabla 2). Dado que aproximadamente el 80% de los resultados positivos en orina se ubicó en los pacientes hombres entre 15 a 35 años, encontramos que el perfil de pacientes psicóticos consumidores es concordante con otros trabajos^{10,15}.

Tabla 1. Comparación de testados positivos en hombres entre 15 y 35 años en Hospital General (Pasteur Marzo 2007) y Hospital Vilardebó (Octubre- Diciembre 2008)

Sustancia	Hospital Vilardebó	Hospital Pasteur
THC Positivo	20,7%	13,9%
COC Positivo	16,1%	11,4%

Tabla 2. Prevalencia de consumo en los últimos 30 días según autorreporte. Datos de Hospital Vilardebó (Octubre- Diciembre 2008) comparado con datos de la 4° Encuesta Nacional de Hogares (ENH) sobre consumo de drogas

Sustancia	Hospital Vilardebó	4° ENH
THC	17,1%	3,3%
COC	3,4%	0,8%
PBC	8,9%	0,1%

Los datos hallados en el presente estudio orientan hacia la hipótesis que el consumo de sustancias psicoactivas en este grupo favorecería la descompensación delirante, basándonos en que la mayoría de los pacientes con resultado positivo en el test de orina ingresaron por síntoma psicóticos.

De acuerdo la bibliografía citada en la introducción, el curso evolutivo de los pacientes con trastornos psicóticos que consumen drogas (marihuana, cocaína y pasta base de cocaína) parece empeorar cuando se lo compara con aquellos que no consumen¹⁶. Esto se evidencia por un incremento en el número de internaciones totales y del último año.

En lo referente al autorreporte el presente estudio tuvo índices de fiabilidad menores que aquellos obtenidos en Emergencia del Hospital General¹¹. Esto podría deberse al hecho que son pacientes psicóticos descompensados, y por tanto su relato es poco fiable. Concordando con estudios anteriores en poblaciones similares, para el grupo de pacientes psicóticos el uso de tiras reactivas podría estar indicado⁹.

Con respecto a la asociación entre consumo de sustancias psicoactivas y la presencia de conductas agresivas, a diferencia de lo encontrado en el Hospital General donde las situaciones de violencia estaban sobrerrepresentadas en los pacientes consumidores¹¹, en el presente estudio no encontramos

diferencias estadísticamente significativas entre ambos grupos.

Conclusiones

La prevalencia del consumo reciente en los pacientes con Trastornos Psicótico que ingresaron a la emergencia de Hospital Vilardebó fue de 17,9% evidenciado por prueba biológica. Esta cifra es más elevada comparada con estudios de emergencia del Hospital General y estudios sobre consumo a nivel de la población de nuestro país.

Los pacientes con testado positivo mostraron una tasa total de ingresos mayor que aquella del grupo de los no consumidores, y los ingresos en el último año fueron claramente mayores para el grupo que consume cocaína y sus derivados.

Esto implicaría que para este grupo de pacientes sería necesario abordar no sólo el tratamiento de su psicosis sino también el del consumo de sustancias a la hora de mejorar su evolución.

La fiabilidad del autorreporte en el presente estudio fue menor que aquella encontrada en el estudio en la emergencia de Hospital General. Ello plantea la conveniencia de realizar screening de sustancias psicoactivas para los pacientes psicóticos que ingresan a sala de emergencia en particular si son hombres con edades comprendidas entre los 15 y 35 años.

Agradecimientos

A la Dirección del Hospital Vilardebó, al personal del Departamento de Emergencia y al Sistema de Información Hospitalaria (SIH) por su generosa colaboración para la realización de este estudio. A Laboratorios Celsius por la donación de las tiras reactivas.

A los médicos que también participaron en la tarea de campo: M. Ayala, S. Brescia, M. Bouissa, M. Cabral, E. Guglielmi, L. Montero, E. Olave, R. Pérez.

Resumen

Se realizó un estudio descriptivo desde Octubre a Diciembre de 2008 en la Emergencia del Hospital Vilardebó estableciéndose la prevalencia del consumo de sustancias psicoactivas en los pacientes que ingresaban por Trastornos Psicóticos. La presencia de consumo reciente se estableció por autorreporte y test en orina para marihuana y cocaína/ pasta base de cocaína. La prevalencia del consumo reciente en los pacientes con Trastornos Psicóticos fue de 17,9%. Los pacientes con testeo positivo mostraron una tasa total de ingresos mayor que aquella del grupo de los no consumidores, y los ingresos en el último año fueron claramente mayores para el grupo que consume cocaína y sus derivados.

Palabras clave: Sustancias psicoactivas, psicosis, Emergencia de Hospital Psiquiátrico.

Referencias

1. Datos aportados por el Sistema de Información Hospitalaria (SIH) del Hospital Vilardebó.
2. San Molina L. Aspectos generales de la patología dual, en Consenso de la SEP sobre patología dual. 1º ed. Barcelona: Editorial Arsmédica; 2004. Pp: 1.
3. Yaría, J. Introducción en Psicosis y drogadependencia. Buenos Aires: Editorial Gabas; 2008. pp 27-9.
4. Gregg L, Barrowclough C, Haddock G. Reasons for increased substance use in psychosis. Clin Psychol Rev 2007; 27 (4): 494-510.
5. Meikle M N, Urbanavicius J, Prunell G, Umpierrz E, Abín Carriquirry A, Scorza M. C. Primer estudio preclínico de la acción de la pasta base de cocaína en el sistema nervioso central. Rev Psiquiatría del Uruguay 2009; 73 (1): 25-36.
6. Strakowski S, Tohen M, Flaum M, *et al.* Substance abuse in psychotic disorders: associations with affective syndromes. Schizophrenia Research 1994; 14: 73-81.
7. Claase C A, Gilfillan S, Orsulak P, Carmody T J, Battaglia J, Rush A J. Substance use among patients with a psychotic disorder in a psychiatric emergency room. Psychiatric Serv 1997; 48 (3): 353-8.
8. Sanguinetti V, Samuel S. Reported prevalence of drug abuse comorbidity in a citywide emergency rooms system. American Journal of Drug and Alcohol Abuse 1993; 19: 443-50.
9. Elangovan N, Berman S, Meinzer A, Gianelli P, Miller H, Longmore W. Substance Abuse Among Patients Presenting at an Inner-City Psychiatric Emergency Room. Hosp Community Psychiatry 1993; 44: 782-4.
10. Margolese H C, Malchy L, Negrete J C, Tempier R, Gill K. Drug and alcohol use among patients with schizophrenia and related psychoses: levels and consequences. Schizophr Res 2004; 67 (2-3): 157-66. http://www.psiquiatria.com/articulos/patologia_dual/45188/
11. Fielitz P, Suárez H, Bouissa M, Frontini M, López Rega G, Wschebor M, *et al.* Consumo de sustancias psicoactivas en pacientes de Emergencia del Hospital Pasteur. Revista de Psiquiatría del Uruguay. Rev Psiquiatr Urug 2009; 73 (2): 143-56. http://www.spu.org.uy/revista/dic2009/02_TO.pdf
12. Gilfillan S, Claasen C, Orsulak P, *et al.* A comparison of psychotic and nonpsychotic substance users in the psychiatric emergency room. Psychiatric Services 1997; 49: 825-8.
13. Dhossche D, Rubinstein J. Drug detection in a suburban psychiatric emergency room. Annals of Clinical Psychiatry 1996; 8: 59-69.
14. Junta Nacional de Drogas (Presidencia de la República Oriental del Uruguay), ONUDD- OEA. 4ª Encuesta Nacional en Hogares sobre Consumo de Drogas. Edición Online. Montevideo. Noviembre 2006. <http://www.infodrogas.gub.uy/html/>

- informesdocumentos/docs/presentación_4ª_Encuesta_Hogares_Drogas.pdf. Consultada Octubre 2009.
15. Míguez H, Magri R. Estudio nacional de hábitos tóxicos en el Uruguay. *Acta Psiq Psicol Am Lat* 1995; 41 (1): 13-23.
 16. Schnell T, Neisius K, Daumann J, Gouzoulis-Mayfrank E. Prevalence of psychosis/substance abuse comorbidity. Clinical-epidemiological findings from different treatment settings in a large German city. *Nervenarzt* 2010; 81 (3): 323-8.

Correspondencia:

Pablo Fielitz G.

J. D. Jackson 881/301. Montevideo. CP 11200.

Uruguay.

Tel: (0598) 099692318.

E-mail: pfielitz@gmail.com