



Evaluación prospectiva de los cuatro criterios de abuso de alcohol del DSM-IV en una población de gran alcance.

Marc A. Schuckit; Tom L. Smith; George P. Danko...(et.al).

Estados Unidos.

En 1994, el DSM-IV presentó nuevos criterios del abuso de alcohol entendidos como un problema repetitivo en cualquiera de cuatro áreas representativas de dificultades sociales, interpersonales y legales. Los autores evaluaron, sistemáticamente, los resultados de cada uno de los cuatro criterios diagnósticos del abuso de alcohol (problemas en el desempeño de una función, consumo de alcohol en situaciones de riesgo, problemas legales relacionados con el alcohol y problemas sociales e interpersonales) y determinaron el pronóstico relacionado con un umbral de un criterio frente a dos criterios o más satisfechos.

Se analizaron los datos iniciales y del seguimiento a los 5 años de 2.596 varones y mujeres del Collaborative Study on the Genetics of Alcoholism, que incluían a 1.881 individuos con un diagnóstico no relacionado con el alcohol y a 715 individuos con abuso de alcohol, después de excluir a los individuos con dependencia del alcohol. Se analizaron los resultados de todos los criterios diagnósticos para todo el grupo y para los 565 individuos que sólo cumplían un criterio a nivel basal.

El 79 % de los individuos con abuso de alcohol cumplía un criterio de abuso de alcohol, el 18,5 %, dos criterios, y el 2,5 %, tres criterios. En comparación con los individuos que no satisfacían ningún criterio, los individuos que refirieron alguno de los cuatro criterios diagnósticos a nivel basal mostraban índices más altos de consumo de alcohol y de sustancias y problemas afines, junto con un mayor índice de futuros problemas. La mayoría de los resultados de los umbrales diagnósticos de un criterio frente a dos criterios de abuso a nivel basal fueron igualmente satisfactorios, aunque el cumplimiento de dos criterios diagnósticos pronosticó un riesgo mayor de evolucionar hacia la dependencia. El criterio satisfecho mayoritariamente -consumo de alcohol en situaciones de riesgo- se relacionó con las características del consumo de sustancias a nivel basal y las consecuencias problemáticas, similares a las de los demás criterios.

Los cuatro criterios de abuso de alcohol del DSM-IV dieron resultados favorables considerando tanto las características transversales como el pronóstico de futuros problemas, pero ningún criterio diagnóstico individual fue superior a los demás. Los resultados similares obtenidos por los individuos con umbrales diagnósticos de un criterio frente a dos criterios diagnósticos o más favorece el empleo continuado del umbral de un único criterio diagnóstico del abuso de alcohol.

Prospective evaluation of the four DSM-IV criteria for alcohol abuse in a large population.

In 1994 DSM-IV presented new criteria for substance abuse as repetitive problems in any one of four areas reflecting social, interpersonal, and legal difficulties. The authors systematically evaluate the performance of each of the four diagnostic criteria for alcohol abuse (problems in role functioning, alcohol use in hazardous situations, alcohol-related legal problems, and social or interpersonal problems) and determine the prognosis associated with a threshold of one versus two or more criterion endorsements.

Baseline and 5-year follow-up data were analyzed for 2,596 men and women from the Collaborative Study on the Genetics of Alcoholism, including 1,881 individuals with no alcohol-related diagnosis, and 715 with alcohol abuse, after excluding subjects with alcohol dependence. Performance of each criterion was analyzed for the entire group and for the 565 individuals who endorsed only one criterion at baseline.

One alcohol abuse criterion was endorsed by 79% of subjects with alcohol abuse, 18.5% endorsed two, and 2.5% endorsed three. Compared with subjects who endorsed no criteria, individuals who reported any of the four diagnostic criteria at baseline had higher rates of alcohol and drug intake and related problems and higher rates of future difficulties. Diagnostic thresholds of one versus two abuse criteria at baseline performed equally well regarding most outcomes, although endorsement of two criteria predicted a higher risk for progression to dependence. The criterion most frequently endorsed--hazardous use--was associated with baseline substance use characteristics and problematic outcomes similar to those for the other criteria.

The four DSM-IV alcohol abuse criteria performed well regarding both cross-sectional characteristics and the prediction of future problems, but no single diagnostic criterion was superior to any other. The similarity of outcomes for subjects with diagnostic thresholds of one versus two or more criteria may favor the continued use of a threshold of one criterion in the diagnosis of alcohol abuse

Para acceder al texto completo es necesario suscribirse en la revista: ajp.psychiatryonline.org/

FUENTE: *American Journal of Psychiatry*. 2005 feb;162(2):350-360.

Psiquiatría/Adicciones/Alcohol

<http://www.psiquiatría.com/articulos/adicciones/alcohol/22456>

