



Intervención breve en salas de urgencias: Fundamentos para un ensayo clínico multicentro y propuesta para un estudio piloto en la Ciudad de México

Doctor Guilherme Borges

Responsable Dr. Guilherme Borges, Jefe del Departamento de Investigaciones en Servicios de Salud, Dirección de Investigaciones Epidemiológica y Sociales, Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

El objetivo de esta investigación es fundamentar una futura propuesta sobre intervención breve en los pacientes con consumo excesivo de alcohol que consultan salas de urgencia (SU).

Las metas de estudio piloto:

- Evaluar el porcentaje de participación y de prevalencia de los bebedores fuertes durante los fines de semana en las SU de la Ciudad de México, tanto de pacientes lesionados como no lesionados de ambos sexos.
- Evaluar el porcentaje de participación en el estudio; cuántos pacientes aceptan participar para realizar la investigación.
- Evaluar el porcentaje de seguimiento de los pacientes durante 3 meses.
- Evaluar las disponibilidad de datos de las SU para localizar los registros de los pacientes.

De acuerdo con las metas, se monitorean y llevan a cabo entrevistas con 30 pacientes que ingresen a la SU de un hospital del IMSS y que sean bebedores fuertes. Con base en estudios anteriores del propio investigador, se espera encontrar una prevalencia de 6.4% de bebedores excesivos, por lo que se requiere entrevistar a 300 pacientes que ingresen a las SU para encontrar 32 casos de bebedores excesivos en esta población. A los que resulten "positivo" se les ofrece la posibilidad de participar en un estudio para reducir su consumo de alcohol.

Resultados:

El estudio piloto se llevó a cabo en el Hospital General de la Zona #32 "Villa Coapa" del IMSS. Los datos principales del estudio consisten en muestras de aliento para estimar el nivel de alcohol en sangre y la aplicación de un cuestionario en una entrevista cara a cara (25-30min). Se trabajó 24 horas los fines de semana (viernes 8 am-lunes 8 am) del 1º de junio al 31 de julio de 2000. Equipo de investigación: psicólogos y enfermeras. La muestra consistió en pacientes de 18 a 65 años.

Primera meta: De una muestra total de 278 sujetos potenciales, 235 (84.5%) aceptaron participar en la entrevista.

Prevalencia: 8.1% de los pacientes reportaron consumo 6 horas previas y 4.4% fueron positivos al alcosensor. Los instrumentos de tamizaje detectaron entre el 5.4% (dependencia) al 17.4% (bebedores riesgosos) de pacientes con problemas por el uso de alcohol.

Segunda meta: Para el estudio de seguimiento se tomó a los pacientes riesgosos que habían reportado consumo 6 horas antes del evento o que habían sido positivos al alcosensor. Se les dio seguimiento telefónico un mes, y a los tres meses se les volvió a entrevistar. Se detectaron 41 pacientes definidos como riesgosos y 194 negativos.

Tercera meta: de los 27 pacientes riesgosos que aceptaron participar en el seguimiento, 66.7% fueron exitosamente recontactados. De los 27 no riesgosos, se pudo recontactar al 65.4%.

Cuarta meta: El sistema de registro de urgencias del IMSS no se puede utilizar para el seguimiento de nuevos ingresos de los pacientes que acudieron a los servicios de urgencia. De ahí que el seguimiento se tenga que hacer vía telefónica. El estudio de intervención que se plantee más adelante debe de añadir, a esta estrategia telefónica, el envío de cartas y la búsqueda domiciliar de los pacientes. Lo anterior reanuda en un aumento considerable de los costos de la investigación que se llegue a realizar.

Evaluación final: Los cuatro objetivos del estudio se cumplieron.

