

[Beveu Menys]

Alcohol i Atenció Primària: És possible fer recerca?

Barcelona, 7 d'octubre de 2010

***Amb una pregunta és suficient per a
cribar el consum de risc d'alcohol a
l'atenció primària?***

Nuria Bastida, Lidia Segura i Estela Díaz

programa [Beveu Menys]

Subdirecció General de Drogodependències



Generalitat de Catalunya
Departament de Salut



camfic
societat catalana de
medicina familiar i
comunitària

AiFiCC

ASSOCIACIÓ D'INFERMERS A
FAMILIAR I COMUNITARI A
DE CATALUNYA

Justificació

- Importància de la detecció dels problemes d'alcohol en estadis primerencs (consum de risc) a l'Atenció Primària
- Necessitat de disposar d'instruments que encaixin amb la rutina assistencial i les situacions complexes (visites a gent gran, pacients amb baix nivell cultural, etc.).
- Existència instrument de cribratge d'una sola pregunta amb especificitat i sensibilitat similars a l'AUDIT-C (S: 81.8% i E: 79,3%)
- **Limitacions?**
 - Dificultats en l'AP per a la detecció precoç del bevedor de risc
 - Manca de temps

Objectiu

PRINCIPAL:

- Validar a l'atenció primària, un instrument de cribatge del consum no saludable d'alcohol d'una sola pregunta.

SECUNDARIS:

- 1. Identificar si existeixen subgrups de població (gènere, edat, etc) en els que aquest instrument funcioni millor.
- 2. Validar per a la identificació del consum de risc, del consum perjudicial i de la dependència de l'alcohol.
- 3. Determinar els punts de tall de l'AUDIT per el consum perjudicial i dependència al nostre context especialment al subgrup de dones.
- 4. Avaluar la prevalença de consum no saludable d'alcohol a la població major de 60 anys i els problemes associats.

Metodologia i materials

- **A on es realitzarà l'estudi?**
6 consultes d'atenció primària de Catalunya
- **Instruments utilitzats:**
Instruments de cribatge validats en el nostre context (AUDIT, AUDIT-C, ISCA i CIDI).
- **Població diana:**
3000 pacients visitats per qualsevol motiu de salut
La mostra elegible serà d'uns 1800 pacients:
50% homes, 50% dones, .10% menors de 30 anys, 30% entre 31 i 45 anys, 30% entre 46 i 60 anys, 20% entre 61 i 75 i 10% majors de 75.
Criteris d'inclusió: Major de 18 anys, signar consentiment informat
Criteris d'exclusió: Deteriorament cognitiu, mental u orgànic, presentar problemes de lectoescriptura

Pla de treball

L'estudi es realitzarà en el transcurs de 2 anys de treball des de Novembre 2010 a novembre 2012 organitzat en les etapes següents :

- 1. Planificació:** novembre a desembre de 2010
 - Disseny del protocol
 - Aprovació del comitè ètic
- 2. Reunió de treball de formació dels investigadors i preparació del treball de camp.** Desembre de 2010
- 3. Implementació i recollida de dades:** gener 2011 a març 2011.
- 4. 3 Reunions de coordinació i seguiment:** març, setembre i març de 2011 - Investigadors col·laboradors
- 5. Anàlisi de resultats:** abril- agost de 2011
- 6. Publicació de resultats:** setembre a octubre de 2011
 - Redacció articles
 - Reunió de consens per a la publicació dels resultats (setembre 2011)

Aplicabilitat resultats obtinguts

- **Disposar d'un instrument de cribatge de consum no saludable d'alcohol d'una sola qüestió**, permetrà:
 - Reduir el temps de l'actuació dels professionals
 - Discriminar els pacients que precisin una intervenció breu per a disminuir el seu consum d'alcohol.
- **Arribar a un gran número de pacients a la consulta**, donada la elevada prevalença de consum de risc d'alcohol a la nostra població.

L'alcohol és el segon factor de risc després del tabac. Una part important d'aquests pacients desenvoluparà malalties i/o lesions pel propi pacient o per altres persones.

Si esteu interessats en participar: escriviu a beveumenys.salut@gencat.cat