



SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
DIVISIÓN DE PLANIFICACIÓN SANITARIA
DEPARTAMENTO EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIAS Y SALUD BASADA EN EVIDENCIA

INFORME DE BÚSQUEDA Y SÍNTESIS DE EVIDENCIA DE VALORES Y PREFERENCIAS DE PACIENTES

Guía de Práctica Clínica Consumo Perjudicial o Dependencia de riesgo bajo a moderado de alcohol y otras drogas en personas menores de 20 años

Pregunta: En personas con trastorno por uso de alcohol y otras drogas (consumo perjudicial/dependencia) ¿Se debe realizar intervención psicosocial individual más intervención grupal en comparación a realizar intervención psicosocial individual?

Uno de los factores a considerar para formular una recomendación en Guías de Práctica Clínica con la metodología “*Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation*” son las preferencias u opiniones de los pacientes, permitiendo abordar y elaborar recomendaciones con criterios no solo técnicos y científicos. Conocer la perspectiva de los pacientes aporta una visión más integral sobre temas importantes y pertinentes para ellos, como su opinión y punto de vista acerca de resultados de salud, riesgos y beneficios, preferencias sobre tratamiento y cuidados, impacto de su condición de salud sobre su vida y entorno, y sobre sus necesidades de información y apoyo.

ESTRATEGIA DE BÚSQUEDA

Se realizó una búsqueda específica por pregunta que consideró revisiones sistemáticas y estudios primarios (cualitativos y cuantitativos) que describían valores, preferencias y/o percepciones respecto a la enfermedad y/o calidad de vida respecto a realizar intervención psicosocial individual más intervención grupal en comparación a realizar intervención psicosocial individual en personas con trastorno por uso de alcohol y otras drogas (consumo perjudicial/dependencia).

Se identificaron términos MESH y texto libres. La búsqueda consideró estudios publicados sin restringir respecto al periodo de publicación ni el idioma. La base de datos consultada fue Pubmed y LILACS (Ver detalle en Anexo 1 “*Términos de Búsqueda y Resultados de la búsqueda*”).

SÍNTESIS DE EVIDENCIA SEGÚN PREGUNTA

Una vez ejecutada la búsqueda, se evaluaron los títulos y resúmenes de los estudios encontrados y se filtraron los artículos potencialmente relevantes para ser revisados a texto completo, finalmente se seleccionaron aquellos artículos permitidos y se realizó un resumen por pregunta. A continuación, un resumen de los resultados relevantes identificados respecto a valores y preferencias.

Se identificó un estudio(1) longitudinal prospectivo con grupo control que comparó las tasas de abstinencia alcohólica obtenidas en el grupo de prevención de recaídas frente a pacientes a quienes se realizó seguimiento ambulatorio habitual con abuso-dependencia alcohólica. La muestra estaba compuesta por pacientes con diagnóstico de abuso o dependencia a alcohol, abstinentes por lo menos desde hace 1 mes.

Las sesiones se llevaron a cabo cada 15 días aproximadamente, durante un periodo de tres meses (iniciándose el grupo el 31 de octubre de 2006 y finalizando el 30 de Enero de 2007)

Se fijó como criterio de "recaída" más de 5 consumiciones por ocasión de consumo ó > 5 días de ingestión de alcohol a la semana. Como criterio de "recidiva o reanudación del consumo", se consideró la ingestión de 1 a 5 consumiciones de alcohol por ocasión de consumo o entre 1 y 5 días bebiendo a la semana.

Del total de pacientes, 10 realizaron control ambulatorio habitual en su unidad de salud mental mediante visitas programadas con su psiquiatra y 14 pacientes además de acudir a las visitas programadas con su psiquiatra, acudieron al grupo de prevención de recaídas. Se recogió el número de recaídas durante el tiempo que duró la terapia grupal y al año.

Las características del grupo de terapia de prevención de recaídas fueron: se llevaba a cabo en medio ambulatorio con pacientes no hospitalizados. Era un grupo cerrado, en que los participantes se definen al comienzo de la terapia y no se modifican hasta que ésta termina, salvo por circunstancias especiales como el abandono y era un grupo heterogéneo, es decir, hay diferencias tanto clínicas (abuso/dependencia alcohólica vs patología dual) como sociodemográficas (sexo, edad) entre los miembros. El grupo estaba formado por 14 personas, 10 hombres y 4 mujeres con edades comprendidas entre los 23 y los 65 años.

Se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($\chi^2=7,95$; $p=0,019$) en cuanto a las tasas de abstinencia y recaída entre ambos grupos en el seguimiento a 12 meses.

Los autores concluyen que la terapia grupal de prevención de recaída es fácil de aplicar en la consulta externa, eficiente y obtiene mejores tasas de abstinencia en el seguimiento al año, que el tratamiento ambulatorio habitual.

Referencia

1. ESTOPIÑÁN, P. C.; POZA, A. P.; MARTÍN, P. S.; GARCÍA, C. P. Terapia grupal en prevención de recaídas del alcoholismo frente a seguimiento ambulatorio habitual. *Adicciones*, v. 21, n. 1, p. 15-20, 2009.

Estrategia de búsqueda

Filtro: *Terapia grupal frente a seguimiento habitual adicciones*

Google académico

Artículos obtenidos 6.270

Seleccionados 1