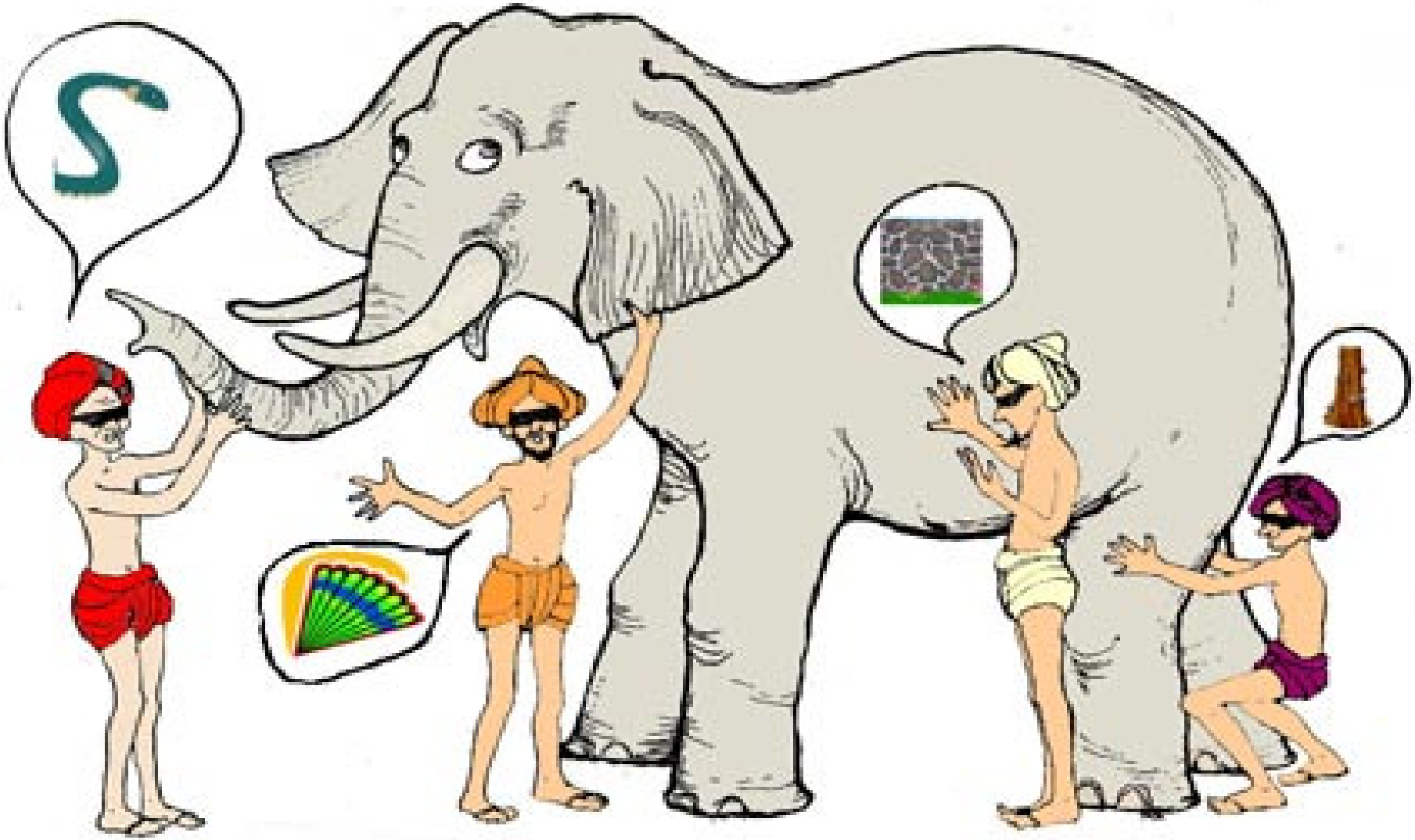
XIII Jornadas de Psiquiatría.
Hospital Universitario Miguel Servet de Zaragoza.
Día 14 de diciembre del 2007.

Tema monográfico. Drogas legales: alcohol y tabaco.

¿Cómo es un elefante?



EFECTOS DEL ETANOL EN EL ORGANISMO

The New England Journal of Medicine, Oct.19, 1995

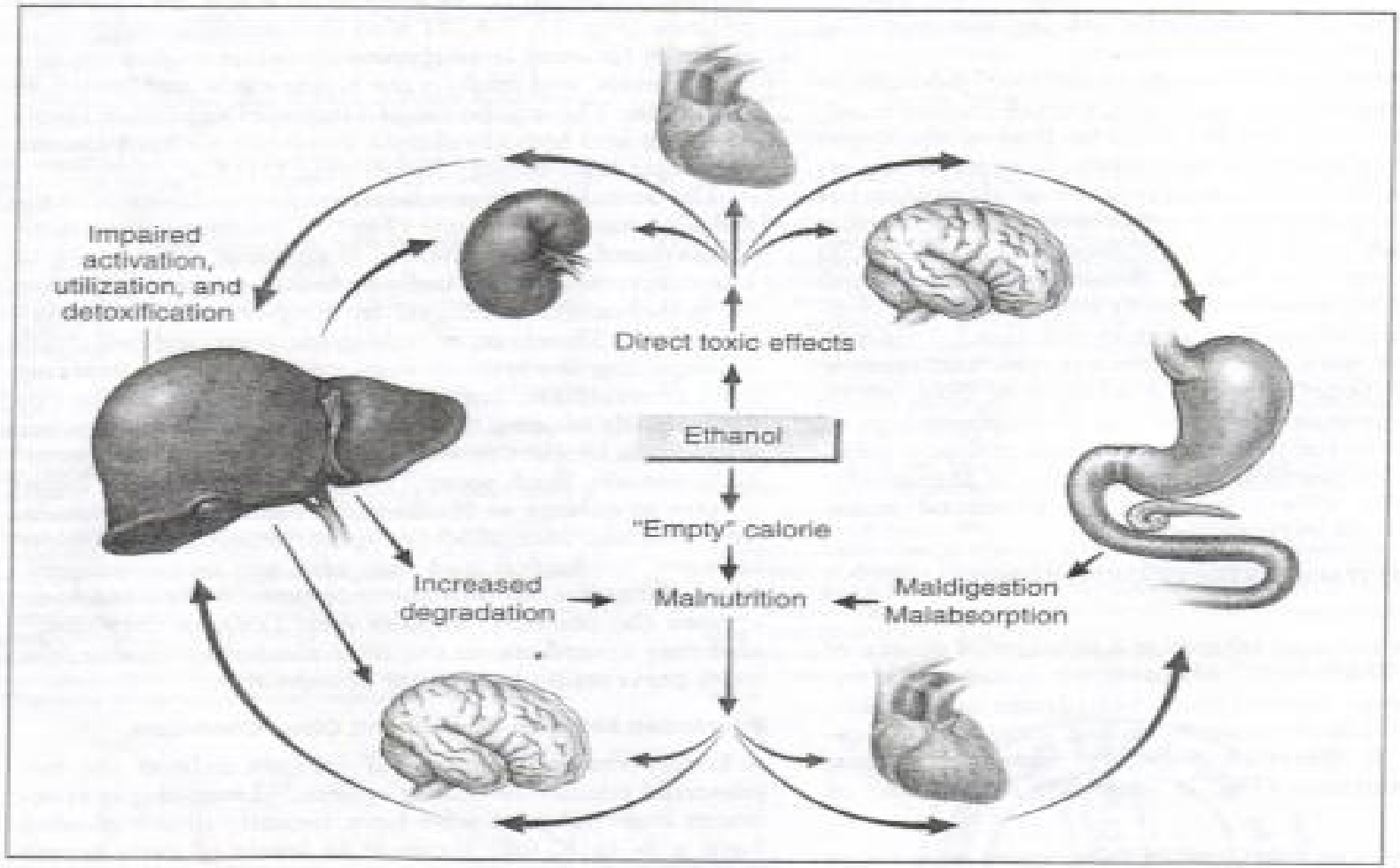


Figure 1. Organ Damage in the Alcoholic.
The direct toxic effects of ethanol on various organs (red arrows) interact with malnutrition (green arrows) due to dietary deficiencies or to maldigestion, malabsorption, increased degradation, or impaired activation of nutrients, as well as altered hepatic detoxification.

MODELO BIOPSICOSOCIAL

- La Salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad (OMS, 1964).
- Engel (1977) crítica el modelo biomédico o tradicional, en el que se ve la enfermedad como una simple disfunción biológica. Propone integrar además los factores psicológicos y sociales, constituyendo todo ello el modelo biopsicosocial.

MODELO BIOPSICOSOCIAL

Engel G. The need for a new medical model: a challenge for biomedicine. *Science.* 1977;196:129-136.

- Engel critica el modelo médico tradicional por sus planteamientos reduccionistas y los califica de dogma.
- La enfermedad hasta esta época es considerada como:
  - Un modelo unifactorial, solo disfunción biológica.
  - Reducido a un proceso simple.
  - Permite una relación de obediencia del paciente.

- Engel critica este modelo y propone que la teoría general de sistemas (TGS)(von Bertanlaffy,1975) conforma la base del modelo Biopsicosocial:

- El sistema biológico hace referencia al sustrato anatómico, estructural y molecular de la enfermedad.
- El sistema psicológico se refiere a los factores psicodinámicos, afectivos, y de personalidad en general.
- El sistema social tiene en cuenta los factores ambientales, culturales y familiares.

Engel insistió en que cada sistema influye en los otros y es influido por éstos.

"Y sin embargo, se mueve." Galileo

"The Biopsychosocial Model 25 Years Later: Principles, Practice, and Scientific Inquiry"

Francesc Borrell-Carrió, Anthony L. Suchman, Ronald M. Epstein

ANNALS OF FAMILY MEDICINE WWW.ANNFAMMED.ORG VOL. 2, NO. 6 NOVEMBER/DECEMBER 2004

"In conclusion, the value of the biopsychosocial model has not been in the discovery of new scientifi laws, as the term "new paradigm" would suggest, but rather in guiding parsimonious application of medical knowledge to the needs of each patient."

Psiquiatría como visión integradora del modelo biopsicosocial

- El psiquiatra debiera estar particularmente entrenado en su capacidad de discernir y entender la importancia simultánea de factores biológicos, psicológicos y sociales, tanto en la génesis y manifestación de síndromes psicopatológicos, como en el abordaje diagnóstico y terapéutico de los pacientes que los padecen.
- Debiera poseer una visión evolutiva o longitudinal del desarrollo de síntomas, síndromes y enfermedades psíquicas, no conformándose con una mera concepción trasversal o estática de los fenómenos mentales.

El modelo biopsicosocial en evolución

Med Clin (Barc) 2002;119(5):175-9

Francesc Borrell i Carrió

Grupo Comunicación y Salud. España. Profesor Asociado de Medicina de Familia.

Universidad de Barcelona. ABS Gavarra. ICS Cornellà de Llobregat. Barcelona.

- *Modelo biopsicosocial, versión abierta:* el modelo biopsicosocial es una perspectiva útil para la ciencia médica pues ayuda a considerar todo el espectro de la complejidad humana, pero debe estar constantemente abierta al método científico para cada afirmación que haga. En la clínica práctica las creencias del paciente tienen sobre todo interés para la relación asistencial, pero no deben –como norma general–separarnos de una práctica guiada por las evidencias científicas.

! EXISTE VIDA INTELIGENTE FUERA DE LOS HOSPITALES !

Atención Primaria

- **"A propósito del modelo biopsicosocial, 28 años después: epistemología, política, emociones y contratransferencia"**

  Jorge L.Tizón García Aten Primaria. 2007;39(2):93-7

- **"Grandes misterios. ¿Puedes ver al monstruo del lago Ness?: el modelo biopsicosocial y las actividades comunitarias"**

  José Luis Turabiána y Benjamín Pérez Franco Aten Primaria. 2007;39(5):261-4

Alcoholismo, enfermedad biopsicosocial por excelencia

Ewuing (1980) y Moos y Finney (1983), sugiere que la etiología del consumo de alcohol y de la posterior adicción se debe a la interacción de factores constitucionales (genéticos y biológicos), factores sociales (por ejemplo, la disponibilidad) y factores psicológicos (como la historia de aprendizaje). Algunos factores actuarían como protectores frente al alcoholismo,mientras que otros funcionarían como factores de riesgo.

El modelo biopsicosocial mantiene que los posibles factores precipitantes del consumo de alcohol han de considerarse de forma independiente de los que posteriormente determinan el mantenimiento y el desarrollo de un problema de alcoholismo. Es decir, la contribución de los diferentes factores también depende de la fase en la que la persona se encuentre dentro del proceso de dependencia.

Por ejemplo, puede ser que factores sociales ejerzan mayor influencia en la decisión inicial de experimentar con el alcohol, que factores genéticos contribuyan a las diferencias en la sensibilidad y tolerancia del alcohol y que, posteriormente, factores psicológicos y sociales sean críticos en la determinación del cese o continuación del consumo de alcohol.

FACTORES BIOLÓGICOS

- Predisposición/ vulnerabilidad genética
- Metabolismo/ sensibilidad

European Psychiatry 21 (2006) 66–69

Original article

TheA1 allele of the DRD2 gene (TaqIA polymorphisms) is associated with antisocial personality in a sample of alcohol-dependent patients

G. Ponce [a], M.A. Jimenez-Arriero [a], G. Rubio [a,*], J. Hoenicka [b], I.Ampuero [b], J.A. Ramos [b], T. Palomo [a]

[a]

Short communication

The *Taq*IA polymorphism linked to the *DRD2* gene is related to lower attention and less inhibitory control in alcoholic patients

R. Rodríguez-Jiménez [a,*], C. Ávila [b], G. Ponce [a], M.I. Ibáñez [b], G. Rubio [c], M.A. Jiménez-Arriero [a], I.Ampuero [d], J.A. Ramos [d], J. Hoenicka [a], T. Palomo [a]

[a] *Unidad de Conductas Adictivas (UCA), Servicio de Psiquiatría, Hospital Universitario 12 de Octubre, Avda. de Córdoba s/n, 28041 Madrid, Spain*

[b] *Dpto. Psicología Básica, Clínica y Psicobiología, Universitat Jaume I, Castelló, Spain*

Facultad de Medicina, Universidad Complutense Madrid, Madrid, Spain

Servicios de Salud Mental, Retiro, Madrid, Spain

[c]

[d]

FACTORES PSICOLÓGICOS

- Estados emocionales negativos: estrés, ansiedad.
- Bajo nivel de competencia.
- Imitación, curiosidad.
- Modelos negativos de familia o compañeros.
- Expectativas positivas sobre los efectos del alcohol.
- Teoría del aprendizaje.
- Refuerzo social.
- Evitación de estados negativos.
- Intervención motivacional.
- Personalidad: conducta antisocial, depresión, baja autoestima, impulsividad.

FACTORES SOCIALES

- Actitudes sociales ante el alcohol.
- Elemento de socialización.
- Disponibilidad.
- Intereses económicos.
- Medios de comunicación.
- Problema de salud pública
- Teoría General de Sistemas
- Dinámica familiar. Violencia familiar.
- Problemas laborales.
- Accidentes de trafico.

Organización de la estrategia terapéutica. Modelos de intervención

GUAL, A.

ADICCIONES (2002), VOL. 14, SUPL.1

Unitat d'Alcohologia de la Generalitat. ICPP. Hospital Clínic. Barcelona. Presidente de Socidrogalcohol

- Se destaca la importancia de superar los antiguos modelos de intervención, con una fuerte carga moralizadora, enfatizándose la **necesidad de un abordaje bio-psico-social**.

Organización de la estrategia terapéutica.
Modelos de intervención
GUAL, A. *ADICCIONES (2002), VOL. 14, SUPL. 1*

En líneas generales se acepta que el modelo bio-psico-social se caracteriza por los siguientes aspectos:

- Trabajo en equipo multidisciplinario, que incluye médico, psicólogo, enfermero y trabajador social.
- La dependencia alcohólica se define como enfermedad crónica con tendencia a la recidiva.
- La dependencia alcohólica no sólo comporta problemas físicos, sino que tiene importantes repercusiones en el ámbito psíquico individual, así como en el ámbito familiar y socio-laboral.

Manifestaciones neurológicas del alcoholismo y otros tóxicos exógenos

Neurología JJ Zarranz

- Intoxicación aguda por alcohol
- Síndrome de privación
- Enfermedades nutritivo-carenciales(Wernicke-Korsakov, atrofia óptica, polineuropatía, encefalopatía pelegroide)
- Otras enfermedades (mielinosis centropontina y extrapontina, atrofia cerebelosa, deterioro mental alcohólico, S. alcohólico fetal, neuro-miopatía aguda y crónica)

Tratamiento del alcoholismo y su impacto a largo plazo: resultados a 10 años de un estudio longitudinal prospectivo de 850 pacientes

Autores: Silvia Costa, Lidia Segura, Antoni Gual Solé, J. Colom, Anna Lligoña

Medicina clínica, Vol. 123, Nº. 10, 2004 , pags. 364-369

- **Conclusiones**: Estos resultados cuestionan la creencia popular de que los alcohólicos recaen inexorablemente. Los cambios producidos por el tratamiento persisten a lo largo del tiempo de forma estable, observándose una mejor evolución en los pacientes abstinentes. Si bien el tratamiento resulta efectivo para un alto porcentaje de pacientes, se observa también en la muestra una mortalidad 4 y 6 veces superior a la esperada para los varones y las mujeres, respectivamente.

MEDICINA BASADA EN LA EVIDENCIA Y EN LOS VALORES

World Psychiatry
Edición en Español
REVISTA OFICIAL DE LA ASOCIACIÓN MUNDIAL DE PSIQUIATRÍA (WPA)
Volumen 3, Número 2 Septiembre 2005

FÓRUM – HECHOS Y VALORES EN EL DIAGNÓSTICO PSIQUIÁTRICO

Los dos ojos bien abiertos: ¿hechos y valores en el diagnóstico psiquiátrico? 78
K.W.M. Fulford, M. Broome, G. Stanghellini, T. Thornton

Comentarios

Con dificultades para ver y sin aliento: la crisis emergente de los valores 87
J.Z. Sadler

Con un ojo abierto sobre la utilidad clínica 87
M.B. First

El guiño ante los hechos y la pérdida de la concepción de Hare: el pluralismo de los valores 88

Bioética es la disciplina que tiene por objeto el estudio de los valores y su inclusión en el proceso de la toma de decisiones en los conflictos de la vida. (Diego Gracia)

“serán ceniza, mas tendrá sentido;
polvo serán, mas polvo enamorado.”

FRANCISCO DE QUEVEDO *(1580 - 1645)*

Amor constante más allá de la muerte