



Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

242/395 - ¿PROBLEMAS CON EL ALCOHOL?

C. Ramírez Robles^a, R. Ramírez Robles^b y M. Baena López^c

^aEnfermera. HARE Guadix. Granada. ^bMédico de Familia. Hospital de Alta Resolución de Guadix. Granada.

^cMédico de Familia. Urgencias Hospital de Alta Resolución El Toyo. Almería.

Resumen

Descripción del caso: El consumo de alcohol incrementa el riesgo de provocar una amplia variedad de problemas sociales de manera dosis dependiente. Mayor riesgo cuanto mayor cantidad ingerida. El alcohol es causa de diversos tipos de lesiones, trastornos mentales y de conducta, problemas gastrointestinales, cáncer... Varón de 45 años, con enolismo crónico de 9 litros de cerveza diarios (324 g de alcohol/día), fumador de 3 paq/día (ICAT 90 paq/año). Vida cama-sillón. 7 años sin salir de casa. Vive con su madre. Nunca ha ido a su médico. Traído a Urgencias por edematización de las piernas, alteraciones en la marcha, impidiendo deambulación, alucinaciones, confusión.

Exploración y pruebas complementarias: Presenta regular estado, tendencia al sueño, escasamente colaborador. Taquicardia con febrícula. Auscultación normal. Abdomen: doloroso a la palpación generalizada, más acusado en hipocondrio derecho. No oleada ascítica, ni circulación colateral. Miembros inferiores: edematizados con fóvea hasta la raíz de los miembros, úlceras exudativas y eritematosas. Analítica: Na 105, leucocitos 20.000, PCR 2.

Juicio clínico: Se ingresa con diagnóstico de sepsis de origen cutáneo, hiponatremia en contexto de descompensación hidrópica (posible cirrosis), problemática social.

Diagnóstico diferencial: EL diagnóstico diferencial se realizaría con intoxicación por consumo de otros tóxicos, sepsis de otro origen, problemas a nivel SNC, etc.

Comentario final: La dependencia del alcohol es un conjunto de fenómenos conductuales, cognitivos y fisiológicos en los cuales el uso del alcohol se transforma en prioritario para el individuo, en contraposición con otras actividades que en algún momento tuvieron mayor valor para él. Se debe prestar atención a pacientes que presenten riesgo de adicción a diversas sustancias tóxicas, entre ellas el alcohol, realizando una intervención multidisciplinar (médicos, trabajadores sociales, etc.), ofreciendo al paciente diferentes opciones de tratamiento disponibles, para evitar en lo posible que la adicción progrese y que el paciente pueda realizar una vida normal.

Bibliografía

1. Room R, Babor T, Rehm J. Alcohol and public health. Lancet. 2005;365:519-30.
2. Babor TF, Higgins-Biddle JC. Intervención Breve. Para el Consumo de riesgo y perjudicial de alcohol. Un manual para la utilización en Atención Primaria. Organización Mundial de la

Salud; 2001;5:677-86.

3. Edwards G, Gross MM. Alcohol dependence: provisional description of a clinical syndrome. Br Med J. 1976;1:1058-61.

Palabras clave: Alcoholismo. Problema social. Dependencia.