



III Jornada Alcohol y Alcoholismo SEMI

Madrid, 26 Abril 2014



Estudio CohORTA

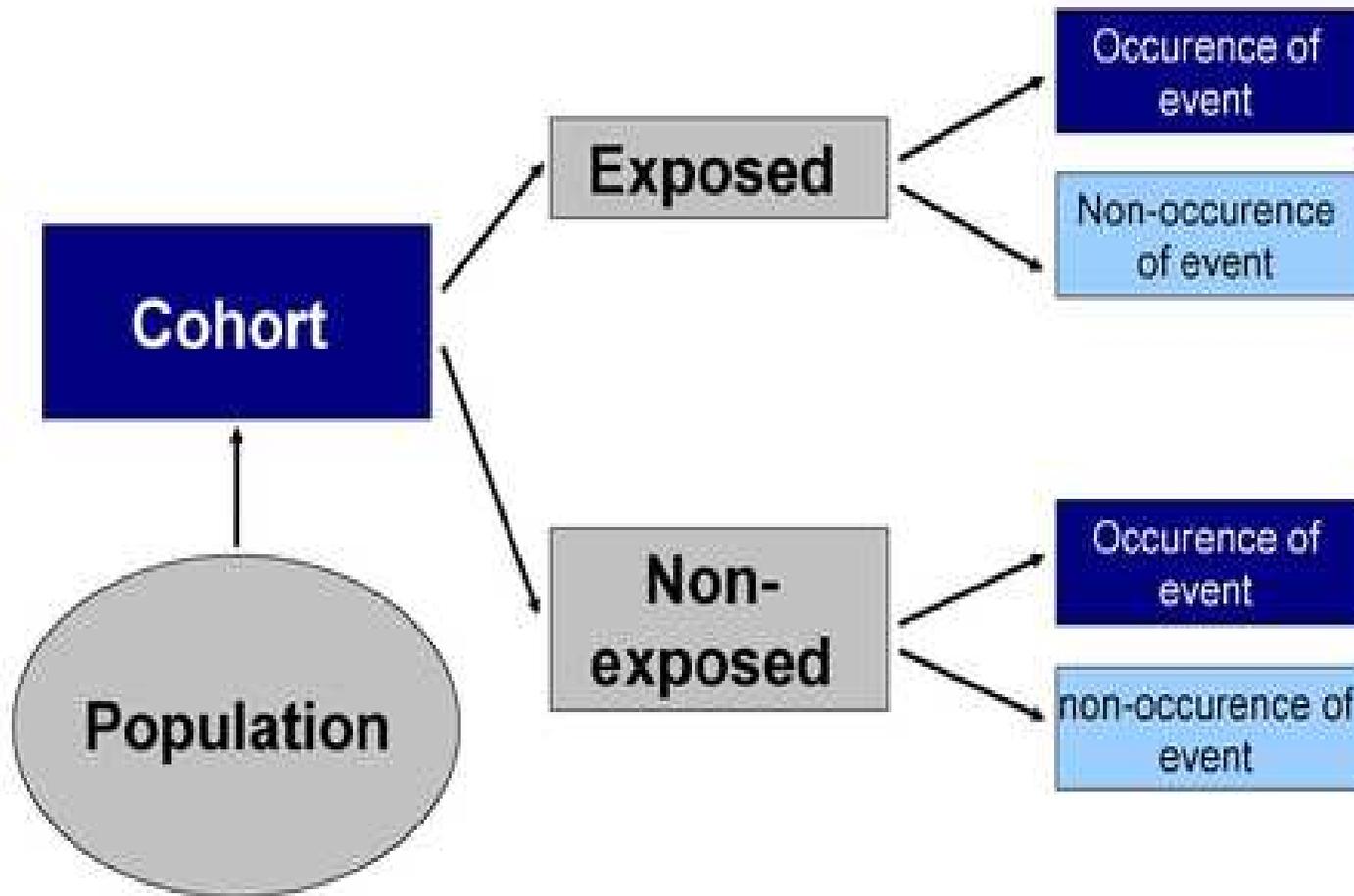
Cohorte multicéntrica de personas adultas con trastorno por uso de alcohol que solicitan tratamiento por primera vez

Estudio de cohorte

- Individuos o pacientes se seleccionan en función de una determinada característica o exposición
 - Permite analizar diferentes desenlaces de una misma exposición y factores de riesgo
 - Incidencia de eventos clínicos
 - Requieren seguimiento/retención
 - Minimizan sesgos
 - Largos
 - Caros

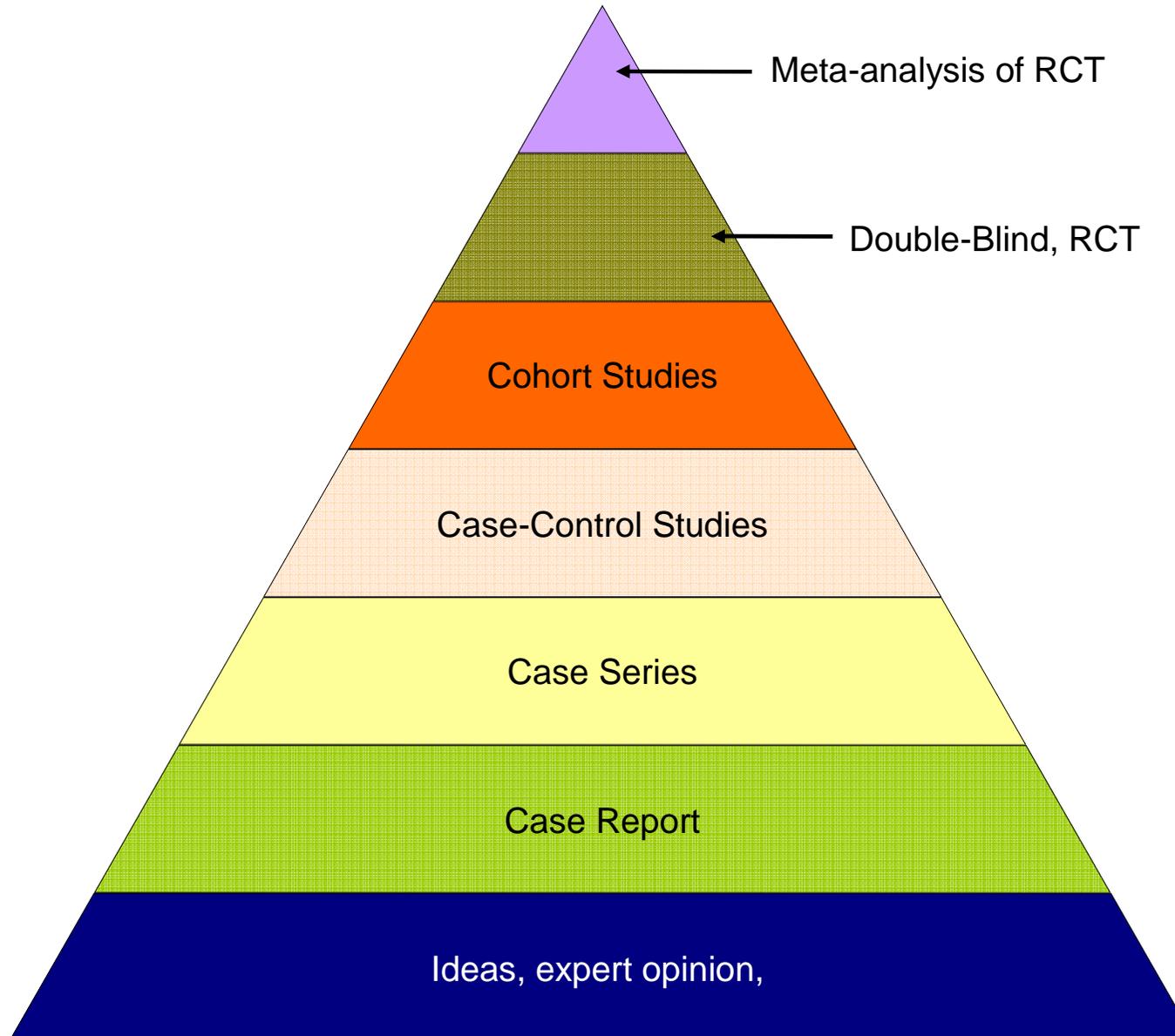


Prospective: 2009 → 2019 → 2029



Retrospective: 1989 ← 1999 ← 2009

Pyramid of evidence



Estudios longitudinales

- Framingham = 'categoría de referencia' : factores de riesgo cardiovascular y mortalidad asociada → pronóstico
- SEMI- Fibrilación auricular/ICC
- MACS- historia natural delVIH/Sida
- RIETE- enfermedad tromboembólica
- FRENA- patología vascular arterial

OBJETIVOS CohRTA

- Describir características clínicas y biológicas de pacientes que, por primera vez, solicitan tratamiento del trastorno por uso de alcohol
- Dar respuesta a objetivos clínicos específicos de WP1 y WP3 de Programa Alcohol RTA/RETICS
- Dar respuesta a otros objetivos del Programa

WP2

-Objetivo 2

WP3

- Objetivos 2,3,4,5

WP4

- Objetivos 1,2

WP5

- Objetivos 3,4

METODOLOGÍA CohRTA

Diseño:

- Estudio multicéntrico de cohorte abierta

Criterios de inclusión:

- Edad > 18 años
- Reclutamiento en unidades hospitalarias y centros de tratamiento de alcoholismo
- Diagnóstico de trastorno por uso de alcohol (DSM-V)
- Primera ocasión que solicitan tratamiento
- Consentimiento informado para datos y muestras

METODOLOGÍA CohRTA

DATOS

- **Conjunto mínimo**
 - Sociodemográficas
 - Consumo de alcohol
 - Frecuencia, tipo, edad inicio, antecedente familiar
 - Uso de otras sustancias
 - Tabaco, Cocaína, Cannabis
 - Comorbilidad médica a la entrada (CIRS)
 - Comorbilidad psiquiátrica (cribaje rápido)
 - Analítica general

METODOLOGÍA CohRTA

Seguimiento clínico:

- Anual
 - Consumo de alcohol y sustancias, hallazgos clínicos incidentes, analítica general
- Final del estudio: fallecimiento/no comparecencia

Posibilidad de subestudios (Anexos)

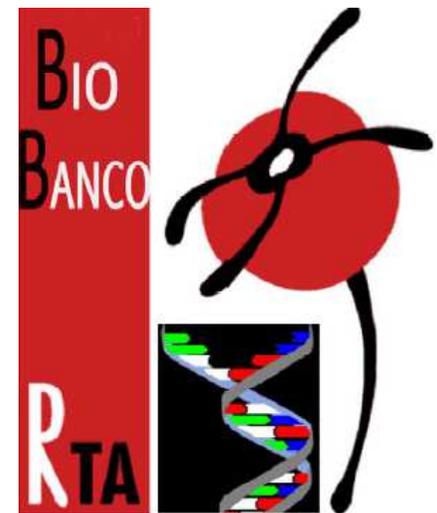
- Uso de recursos sanitarios
- Riesgo cardiovascular
- Fibrosis hepática
- Calidad de vida (ej. SF-12)
-

METODOLOGÍA CohRTA

MUESTRAS BIOLÓGICAS

- Biobanco RTA
- Opcional para grupos asociados RTA
- IMPORTANTE: Muestra basal
- Muestras en visitas sucesivas

✉ biobancorta@umh.es



Documentos de trabajo

- Protocolo **CohRTA** ✓
- Consentimiento informado ✓
- Listado de variables
 - basales
 - seguimiento
- Base de datos
 - creación, estructura, gestión, control de calidad
- Política de co-autorías
- Circuito de acceso a datos y muestras

Abril 2014

En curso

CENTROS INTERESADOS

CohRTA

Abril 2014

Centro	Ciudad	Voluntad de participar en la cohorte	Financiación RTA si/no	Participa en otras cohortes sobre alcohol
H. Germans Trias i Pujol	Badalona	Si	Si	No
H. Bellvitge	Hospitalet de Llobregat	Si	No	No
IMSP (CentroDelta)	Badalona	Si	No	No
H. del Mar /IMIM	Barcelona	Si	Si	No
Unidad Alcohología. Hospital San Juan	San Juan, Alicante	Si	Si	No
H. Clínic	Barcelona	Si	Si	
H. Clínico	Salamanca	Si	Si	
H. 12 Octubre	Madrid	Si		
Universidad de Valladolid	Valladolid	Si	Si	
H. Psiquiátrico Son Espases	Palma de Mallorca	Si	No	No

Posibles colaboraciones vía SEMI

- H.U Lucus Augusti, Lugo
- H.C.U Santiago de Compostela
- H.Cabueñes, Asturias
- H. Virgen de la Victoria, Málaga
- C.H Ourense
- H.U San Cecilio, Granada
- H.G Tomelloso, Ciudad Real
- H.Sabadell, Barcelona
- Otros

Encefalopatía de Wernicke

Clínica y tratamiento en pacientes con trastorno por abuso de alcohol



European Journal of Internal Medicine

Volume 24, Supplement 1, October 2013, Pages e258

ECIM 2013 - 12th European Congress on Internal Medicine 2 - 5 October, 2013 -
Prague, Czech Republic



ID: 670

Prevalence and characteristics of liver disease in alcoholic patients with Wernicke encephalopathy

J.A. Medina-García^a, R. Muga-Bustamante^b, M.C. Martín-González^c, I. Novo-Veleiro^d, A.M. Mateos-Díaz^e,
B. Machado-Prieto^f, C. Prada-González^g, P. Sabio-Repiso^h, A.C. Antolí-Royoⁱ, M. Marcos-Martín^e

**Colaboración
RETICS RD12/0028
Grupos 0008 y 0006**

Estado actual (4/2014)

- Aprobación CEIC
 - C. coordinador (Badalona, HUGTiP)
 - H. Valladolid
 - Hospital del Mar
 - H.U. Salamanca
 - H. Bellvitge

En trámites de aprobación:

 - H. 12 Octubre; H. Clínic
- Finalizando los documentos de trabajo
- Implementación de plataforma para recogida de datos RTA



cohрта@gmail.com

Segunda parte

Abuso de sustancias. Multicéntricos en Barcelona

- Ingresos en unidades de Adicciones de 3 hospitales
 - Monitorización del VIH, VHC y VHB
 - Supervivencia a largo plazo
- Ingresos por trastorno por uso de alcohol
 - Alcohol e inmunidad
 - Alcohol y VHC
 - Alcohol e inflamación
 - Alcohol y déficit de folato y cobalamina



Contents lists available at ScienceDirect

Drug and Alcohol Dependence

journal homepage: www.elsevier.com/locate/drugalcddep



Temporal trends in the survival of drug and alcohol abusers according to the primary drug of admission to treatment in Spain



Arantza Sanvisens^a, Gabriel Vallecillo^b, Ferran Bolao^c, Inmaculada Rivas^d, Francina Fonseca^b, Daniel Fuster^e, Marta Torrens^b, Santiago Pérez-Hoyos^f, Ramon Pujol^c, Jordi Tor^a, Roberto Muga^{a,*}



Contents lists available at ScienceDirect

Drug and Alcohol Dependence

journal homepage: www.elsevier.com/locate/drugalcddep



Hepatitis B virus serum profiles in injection drug users and rates of immunization over time in Barcelona: 1987–2006

Inmaculada Rivas^{a,b}, Elisenda Martinez^b, Arantza Sanvisens^b, Ferran Bolao^c, Jordi Tor^b, Marta Torrens^d, Ramon Pujol^c, Daniel Fuster^b, Celestino Rey-Joly^b, Álvaro Muñoz^e, Roberto Muga^{b,*}

Characteristics of 5,023 patients admitted to hospital detoxification by primary substance of abuse. 1985-2006.

	Heroin N=3,388 n (%)	Cocaine N=945 n (%)	Alcohol N=690 n (%)
Men	2,695 (79.5)	694 (73.4)	541 (78.4)
Median age (IQR), years	27 (24-31)	32 (27-37)	41 (35-48)
Period of admission			
1985-1991	1,336 (39.4)	85 (9.0)	28 (4.1)
1992-1996	1,130 (33.3)	189 (20.0)	131 (19.0)
1997-2001	666 (19.7)	268 (28.4)	95 (13.8)
2002-2006	256 (7.6)	403 (42.6)	436 (63.2)
Past or current injection drug use	3,015 (89.6)	613 (65.8)	113 (16.5)
History of imprisonment	1,272 (39.3)	342 (38.0)	125 (19.6)
HIV-positive (n=4,828)	1,620 (49.9)	326 (35.4)	62 (9.3)
HCV-positive (n=4,830)	2,595 (80.1)	595 (64.8)	138 (21.3)
HBsAg-positive (n=4,250)	170 (6.1)	44 (5.1)	17 (2.8)

Outcomes at the end follow-up (December 2008) in 5.023 alcohol and drug-dependant patients

	Heroin N=3,388	Cocaine N=945	Alcohol N= 690
Total follow-up, (p-y)	38,577	7,155	4,334
Median follow-up (IQR), years	11.6 (7-16)	6.5 (4-11)	4.8 (3-8)
Deaths, n (%)	1178 (35)	202 (21)	145 (21)
Mortality rate (95% CI), x100 p-y	3.1 (3-3.2)	2.8 (2.5-3)	3.3 (3-4)
Median age at death (IQR), years	34.1 (30-40)	35.5 (31-41)	47.6 (41-55)

Main causes of death in patients admitted to treatment according to the primary substance of abuse

Heroin

- 1) HIV/ AIDS
- 2) Non-natural
- 3) Liver

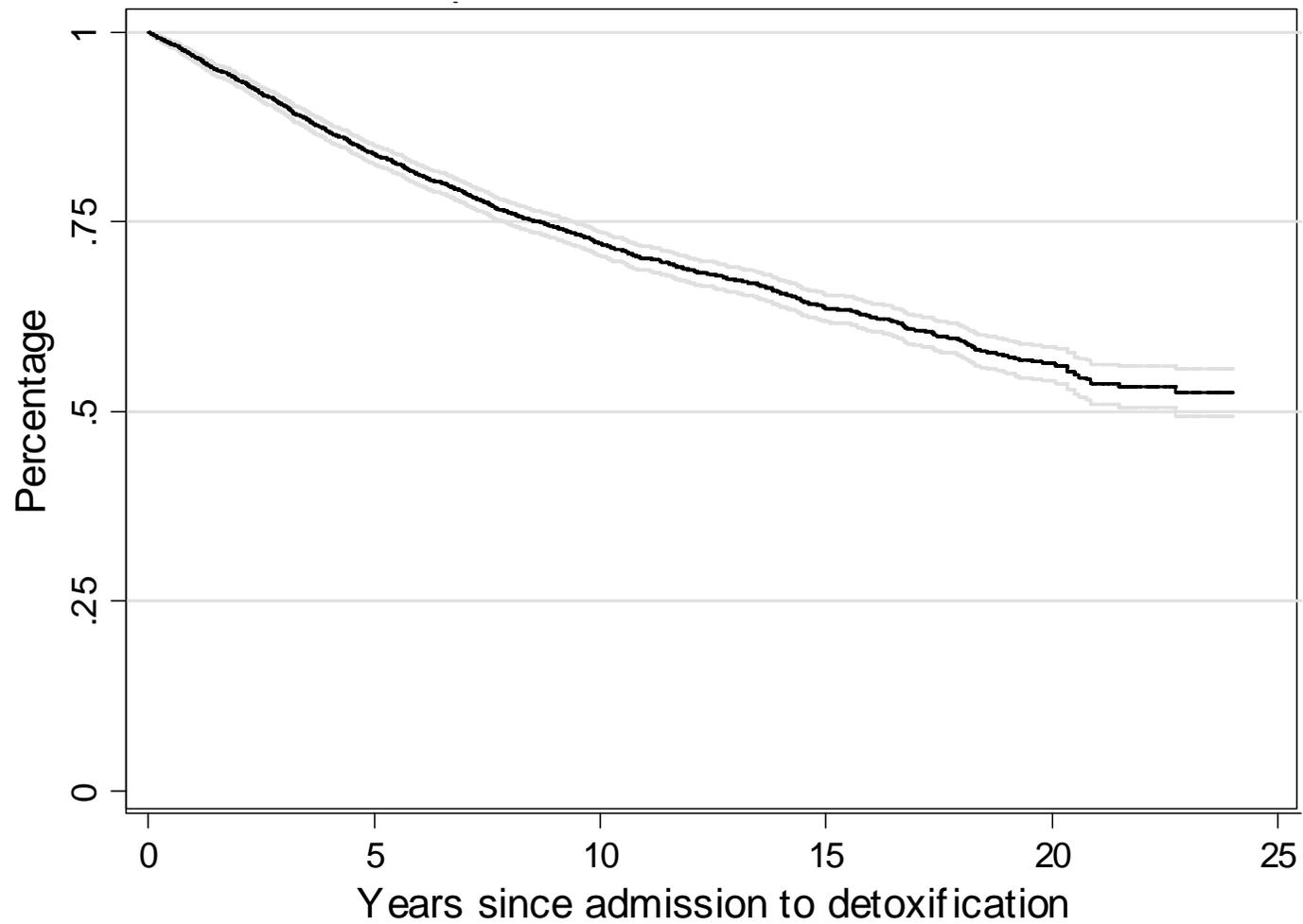
Cocaine

- 1) Non-natural
- 2) HIV/AIDS
- 3) Liver

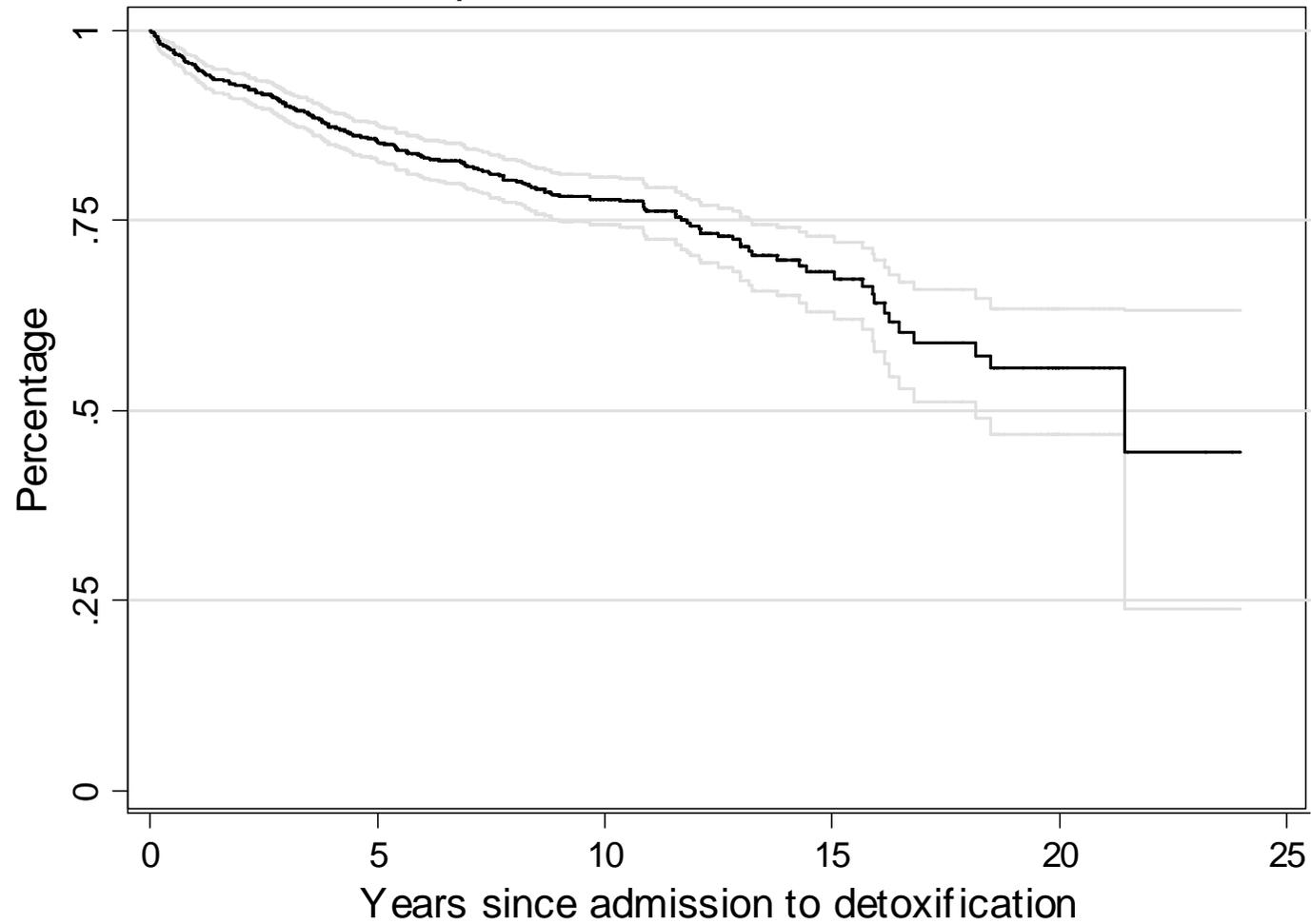
Alcohol

- 1) Liver
- 2) Neoplasia
- 3) Non-natural

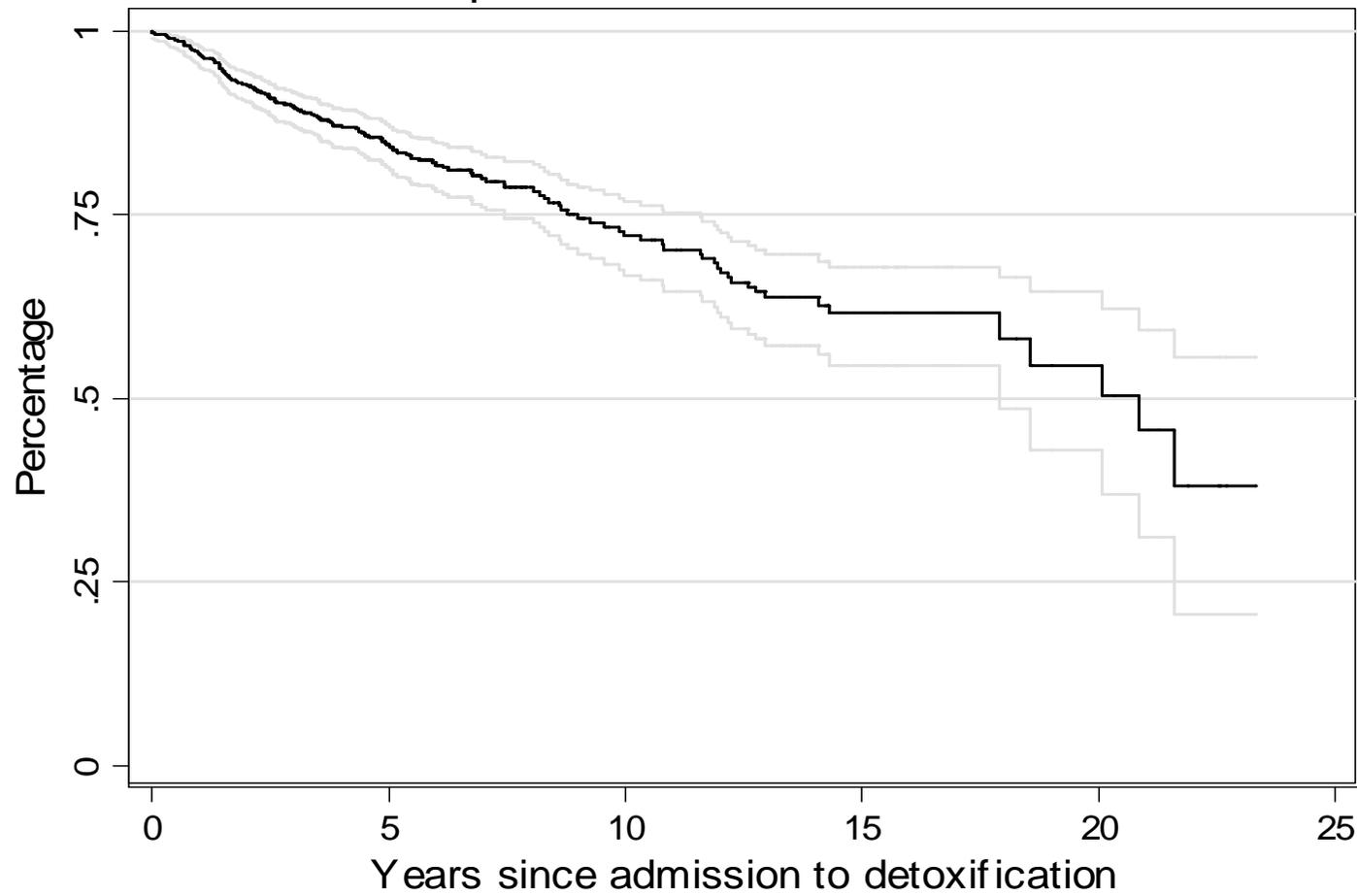
Kaplan-Meier survival estimates in 3.388 heroin-dependant patients



Kaplan-Meier survival estimates in 945 cocaine-dependant patients



Kaplan-Meier survival estimates in 690 alcohol-dependant patients



Alcohol y hepatitis C

Evaluación clínica y y pronóstico.

Overall and liver-related mortality according to HCV infection of 819 patients admitted to treatment.

	N	Follow-up (p-y)	Deaths n (%)	Liver-related deaths n (%)	Liver-related death rate (x100p-y) (95%CI)	RR (95% CI)
HCV (-)	690	2951.5	73 (10.6)	16 (23.2)	0.5 (0.4-0.8)	1
HCV (+)	129	534.3	22 (17.1)	11 (50.0)	2.1 (1.0-3.7)	3.8 (1.7-8.2)

SITUACIÓN

- Revisión historias clínicas
- Análisis de datos
- Comunicaciones a congresos
- Artículos

**Colaboración
RETICS RD12/0028
Grupos 0009 y 0006**

Alcohol y hepatitis C

Evaluación clínica y pronóstico.

Fuster et al. J Viral Hepatitis 2014 (in press)

Manuscripts with Decisions

Manuscript ID	Manuscript Title	Date Submitted	Date Decided	Status
JVH-00047-2014.R1	Impact of hepatitis C virus infection on the risk of death of alcohol-dependent patients [View Submission]	28-Mar-2014	30-Mar-2014	EA: O'Mahony, Ann <ul style="list-style-type: none">• Accept (30-Mar-2014)• Awaiting Production Checklist view decision letter

SITUACIÓN

- Revisión historias clínicas
- Análisis de datos
- Comunicaciones a congresos
- Artículos

Colaboración
RETICS RD12/0028
Grupos 0009 y 0006