XXXV
Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)
IV Congreso Ibérico de Medicina Interna
II Congreso de la Sociedad de Medicina Interna de la Región de Murcia

19-21 Noviembre 2014
Auditorio y Centro de Congresos Víctor Villegas
Murcia

MESA REDONDA 1. Síndrome de abstinencia y dependencia alcohólica

Investigación en alcohol. Proyecto CohRTA

Roberto Muga
Hospital Unversitari Germans Trias i Pujol

19 Noviembre 2014

Necesidad de investigación en alcoholismo

- Encuesta domiciliaria sobre consumo de alcohol y drogas (EDADES 2011-12)

  Prevalencia de consumo en el último año, 15-64 años:

  – 77 % alcohol

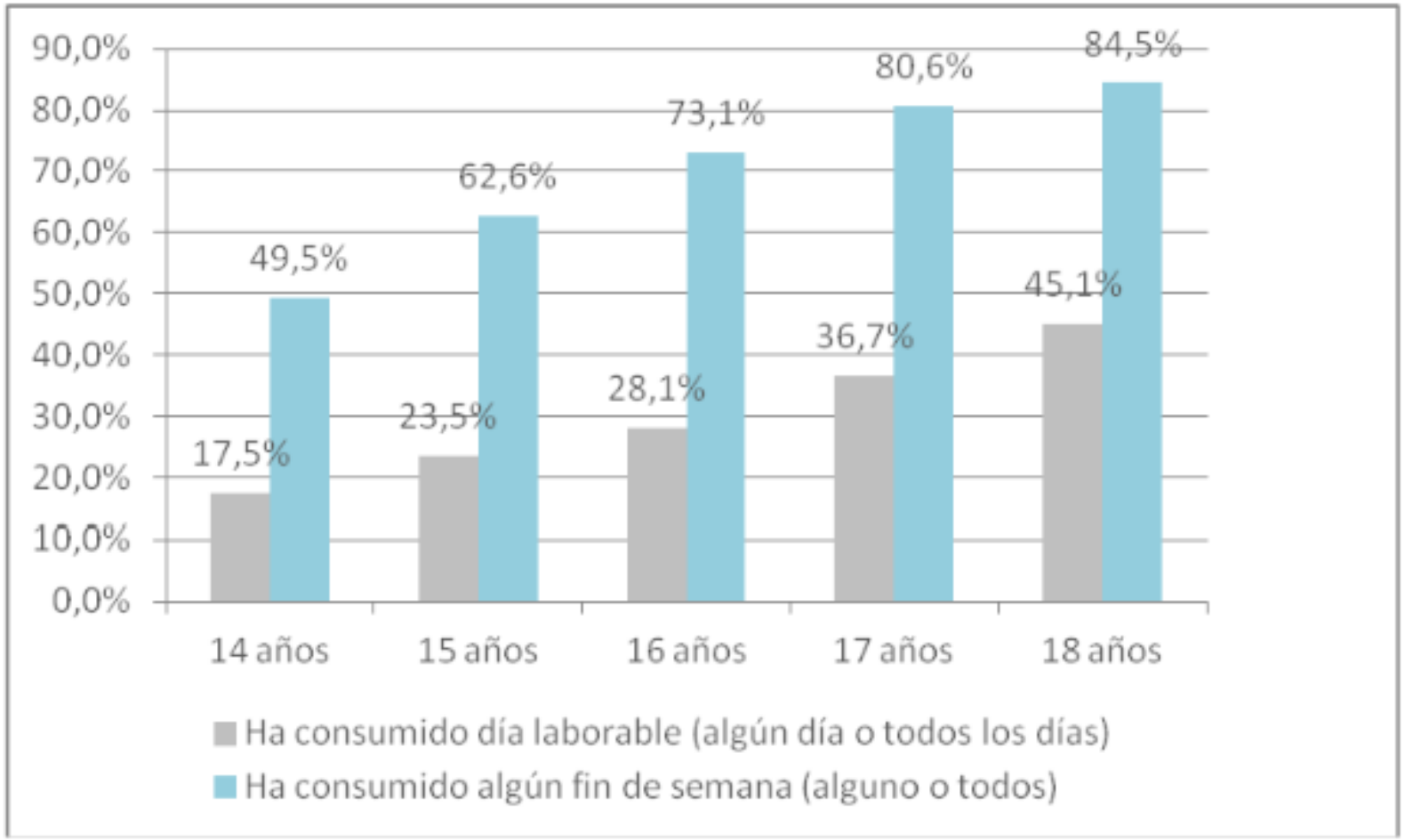
  – 40 % tabaco

  – 11 % hipnosedantes

Prevalencia de consumo

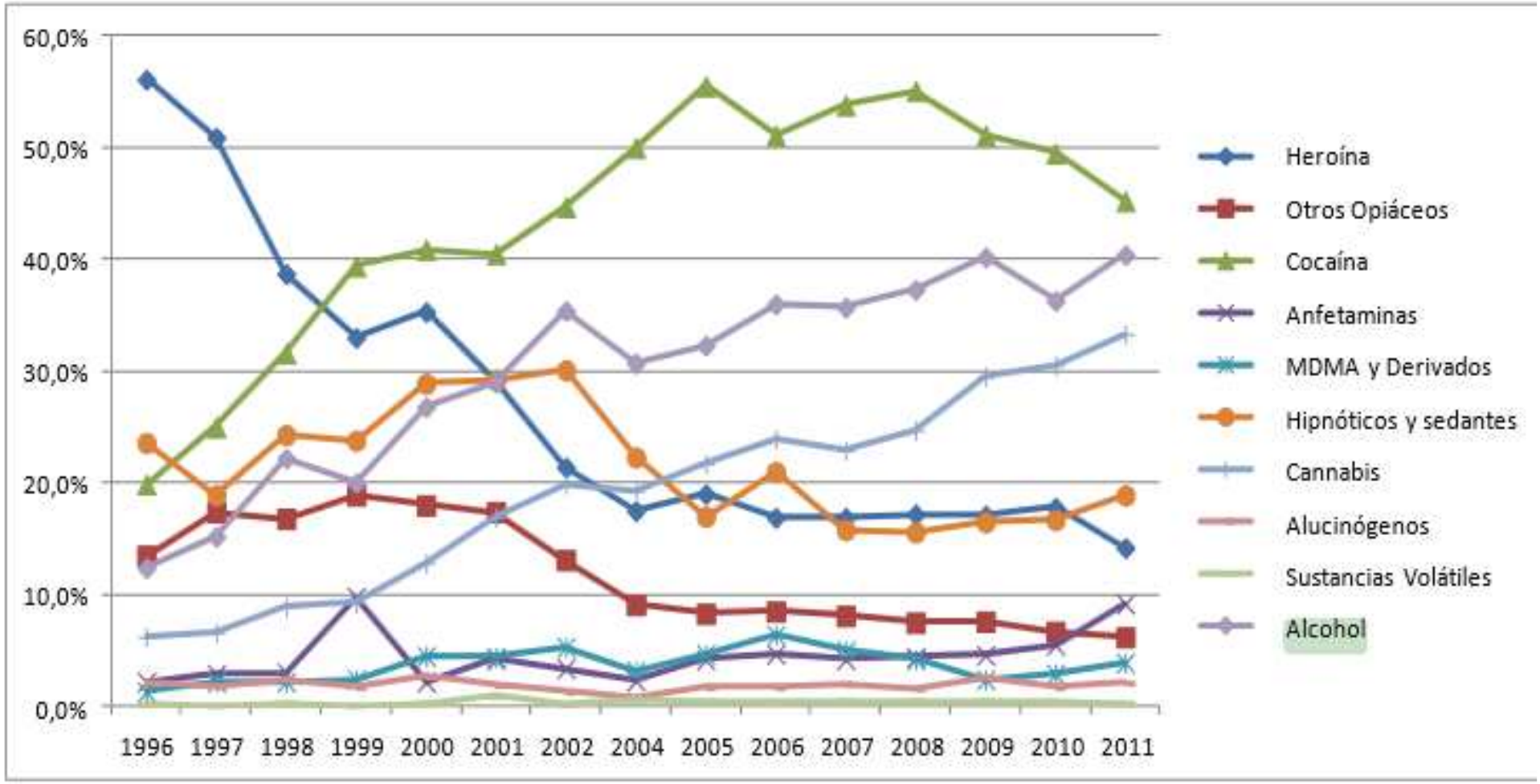
Tabla 1.Evolución de la prevalencia del consumo de drogas en los últimos 12 meses en la población española de 15-64 años (%). España, 2001-2009					
	2001	**2003**	**2005**	**2007**	**2009**
Tabaco	46,0	47,8	42,4	41,7	42,8
Alcohol	78,1	76,6	76,7	72,9	78,7
Cannabis	9,2	11,3	11,2	10,1	10,6
Éxtasis	1,8	1,4	1,2	1,1	0,8
Alucinógenos	0,7	0,6	0,7	0,6	0,5
Anfetaminas	1,1	0,8	1,0	0,9	0,6
Cocaína	2,5	2,7	3,0	3,0	2,6
Heroína	0,1	0,1	0,2	0,5	0,1
FUENTE: DGPNSD. Encuesta domiciliaria sobre alcohol y drogas en España (2).					

Consumo de alcohol en adolescentes, 2012



Fuente: OEDT. Encuesta sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias en España (ESTUDES).

Distribución de sustancias de abuso en episodios de urgencias,1996-2011



Observatorio Español sobre Drogas, PNSD

Muertes atribuidas al alcohol

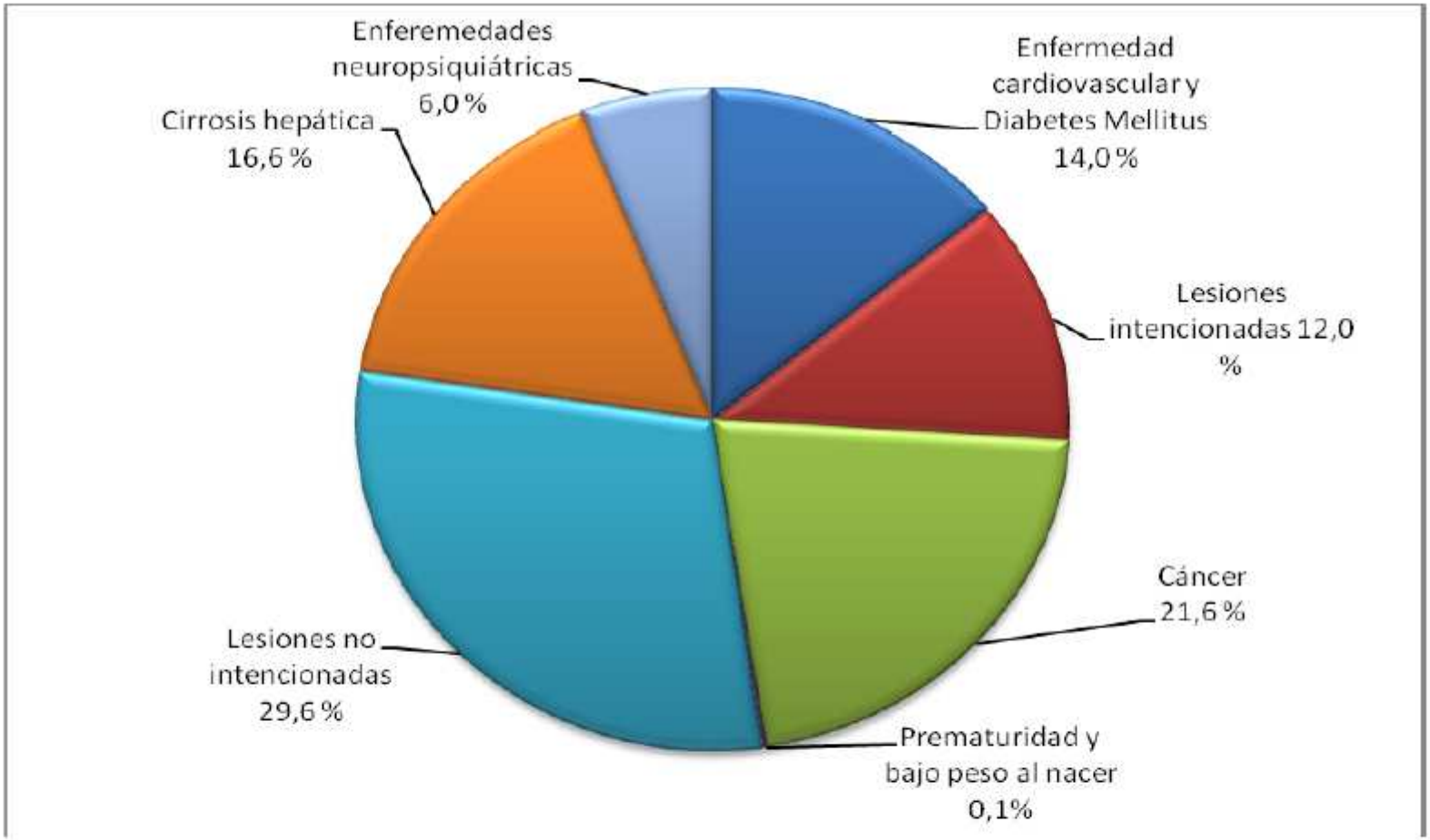


Figura 1. Distribución de las muertes atribuidas al alcohol en función del tipo de daño causado 2004
FUENTE: Organización Mundial de la Salud, 2011 (115).

Investigación clásica en alcoholismo

- Complicaciones orgánicas del alcoholismo: hígado, SNC y periférico

¿ Qué investigar ahora ?

1. **Inmunidad**
   - **Inmunidad celular / Autoinmunidad**
2. **Infecciones virales**
   - **Hepatitis C / Riesgo de infección por VIH**
3. **Inflamación**
   - **Marcadores**
4. **Comorbilidad**
   - **Hepática: esteatosis, HAA, cirrosis, evolución de la fibrosis**
   - **Riesgo cardiovascular**
   - **Endocrino-metabólico: Diabetes mellitus, dislipemia, pancreatitis**
   - **Nutrición**
   - **Cáncer**
   - **SN: encefalopatía, deterioro cognitivo**
   - **Toxicidad medular**
5. **Síndrome de abstinencia al alcohol**

6.- Alcohol y embarazo: exposición fetal al etanol

Diferencias de género

Pronóstico en adultos jóvenes

Tratamiento farmacológico

Redes
de Investigación Cooperativa
-RETICS-

- Financiadas por el ISCIII desde 2003
- Objetivo: promover la colaboración científica entre grupos de investigación del SNS
- Actualmente 16 redes temáticas
  - Red Trastornos Adictivos / RTA: 23 grupos

REDES RETICS

1.- SERVICIOS DE SALUD ORIENTADOS A ENFERMEDADES CRÓNICAS

2.- ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y PROMOCIÓN DE LA SALUD EN ATENCIÓN PRIMARIA

3.- INFLAMACIÓN Y ENFERMEDADES REUMÁTICAS

4.- ENFERMEDADES INFECCIOSAS

5.- SIDA

6.-ENFERMEDADES TROPICALES

7.- TERAPIA CELULAR

8.- ENFERMEDADES RENALES

9.- SALUD MATERNO INFANTIL Y DEL DESARROLLO

10.- TRASTORNOS ADICTIVOS

11.- ESCLEROSIS MULTIPLE

12.- ENFERMEDADES OCULARES

13.- CÁNCER

14.- ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

15.- FRAGILIDAD Y ENVEJECIMIENTO

16.- ENFERMEDADES VASCULARES CEREBRALES (ICTUS)

Qué piden en RETICS ?

- Actividad científica (publicaciones >>otras)
- Investigación centrada en el paciente
- Integración de grupos clínicos y básicos → 'datos clínicos y muestras biológicas'
- Planificación a 12 y 24 meses
- Proyectos activos: FIS, PNSD, otros
- Diseminación de lo que se hace
- Tesis doctorales
- Integración en becas UE: Horizonte 2020

RTA 2013-16

Programa Cocaína

14 grupos

- WP1:Epidemiology of Cocaine consumption and associated comorbidities
- WP2: Environmental factor influencing cocaine-associated comorbidities
- WP3: Neurobiological mechanisms of cocaine-induced psychiatric disorders
- WP4: Treatment of cocaine addiction and cocaine-associated psychiatric comorbidity

Programa Alcohol

15 grupos

- **WP1: Public Health and Epidemiology of Alcohol abuse and Alcoholism**
- WP2: Neurobiology and Neuropathology of alcoholism
- **WP3: Diagnostics and co-morbidity in alcoholism**
- WP4: Genetic and environmental vulnerability in alcoholism
- **WP5: New targets for the treatment of alcoholism**

Objetivos WP1

- **Objective1**. Standardization of methods for estimating alcohol consumption by the population
- **Objective2**. Estimation of mortality and morbidity related to patterns of alcohol consumption
- **Objective 3.** Analysis of policies and interventions directed to reduce alcohol consumption and its harmful effects in Spain

Objetivos WP3

- **Objective 1.** Identification of biological and clinical biomarkers of alcohol dependence. Genetic studies on selected polymorphisms of target genes
- **Objective 2.** Analysis of hepatic, cardiovascular, metabolic, immunological, nutritional, neurological and psychiatric comorbidities in alcohol dependence in humans
- **Objective 3.** Development of animal models of hepatic, cardiovascular, metabolic, immunological, nutritional, neurological and psychiatric comorbidities in alcoholism
- **Objective 4.** Development of new tools for studying psychiatric comorbidities in humans
- **Objective 5.** Analysis of mortality associated with alcohol dependence in both, prospective and retrospective studies

Objetivos WP5

- **Objective 1.** Analysis of neuro-immune targets (i.e. cytokines) influencing alcohol consumption in animal
- **Objective 2.** Evaluation of new pharmacological targets for the prevention of medical consequences of alcoholism in animal models
- **Objective 3.** Identification of biomarkers of positive response to therapy in alcoholism in humans and animal models.
- **Objective 4.** Analysis of the efficacy of existing therapies in alcoholism: indicators of retention, relapse, morbidity (accidents, psychiatric comorbidity) and concurrent drug polyconsumption.
- **Objective 5.** Promotion of new clinical trials.

Research outcomes by 2016

- WP-1
  - Estimations of Alcohol Consumption in the population
  - Mortality and morbidity associated to alcohol consumption
- WP-3
  - Biomarkers of alcohol dependence
  - Update of medical consequences of alcoholism
  - New tools for the study of medical consequences of alcoholism
- WP-5
  - New targets for the treatment of alcoholism
  - New clinical trials on alcoholism

RTA-Programa Alcohol
Estudio CohRTA

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

METODOLOGÍA CohRTA

Diseño:

- Estudio multicéntrico de cohorte abierta

Criterios de inclusión:

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

METODOLOGÍA CohRTA

DATOS

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

METODOLOGÍA CohRTA

<u>Seguimiento</u>:

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

<u>Posibilidad de subestudios (Anexos)</u>

- Uso de recursos sanitarios
- Riesgo cardiovascular
- Fibrosis hepática
- Calidad de vida (SF-12)
- <u>……</u>

Consentimiento informado

- Importancia

Ley 14/2007 de Investigación Biomédica

- Artículo 4: Consentimiento informado y derecho a la información
  - Consentimiento expreso y escrito
- Artículo 5: Protección de datos personales y garantías de confidencialidad
  - Aplicación de Ley Orgánica 15/1999, Protección de Datos de Carácter Personal
  - Cesión a terceros debe expresarse en el consentimiento informado y escrito
  - Prohibida al utilización de los datos con fines distintos a los expresados en el consentimiento informado

MUESTRAS BIOLÓGICAS

- Biobanco RTA en H. Sant Joan, Alicante
- Opcional para grupos clínicos no pertenecientes a la RTA
- IMPORTANTE: Muestra basal
- Muestras en visitas sucesivas

✉ biobancorta@umh.es

Documentos de trabajo

- Protocolo CohRTA ✓
- Consentimiento informado ✓
- Instrucciones para envío de muestras ✓
- Listado de variables ✓
  - basales ✓
  - anexos
    - SF-12 calidad de vida ✓
  - seguimiento **Pendiente**
- Base de datos; aplicativo on-line **Parcialmente operativo**
- Política de co-autorías **En curso**

Registro clinico de la red de tra...

www.rtaregistro.org/Login/Login.aspx?ReturnUrl=%2f

Más visitados | Comenzar a usar Firefox | Galería de Web Slice | Sitios sugeridos | Save to Mendeley

rta

Red de Trastornos Adictivos

Unión Europea
Fondo Europeo de Desarrollo Regional
"Una manera de hacer Europa"

Socios registro

Idioma

Español

Nombre de usuario

Contraseña

Entrar

Base datos vs. B.D. 0.1

Coretools vs. C.T. 4.1

Nuevo usuario **Definicion proyecto** **Contacto secretaria**

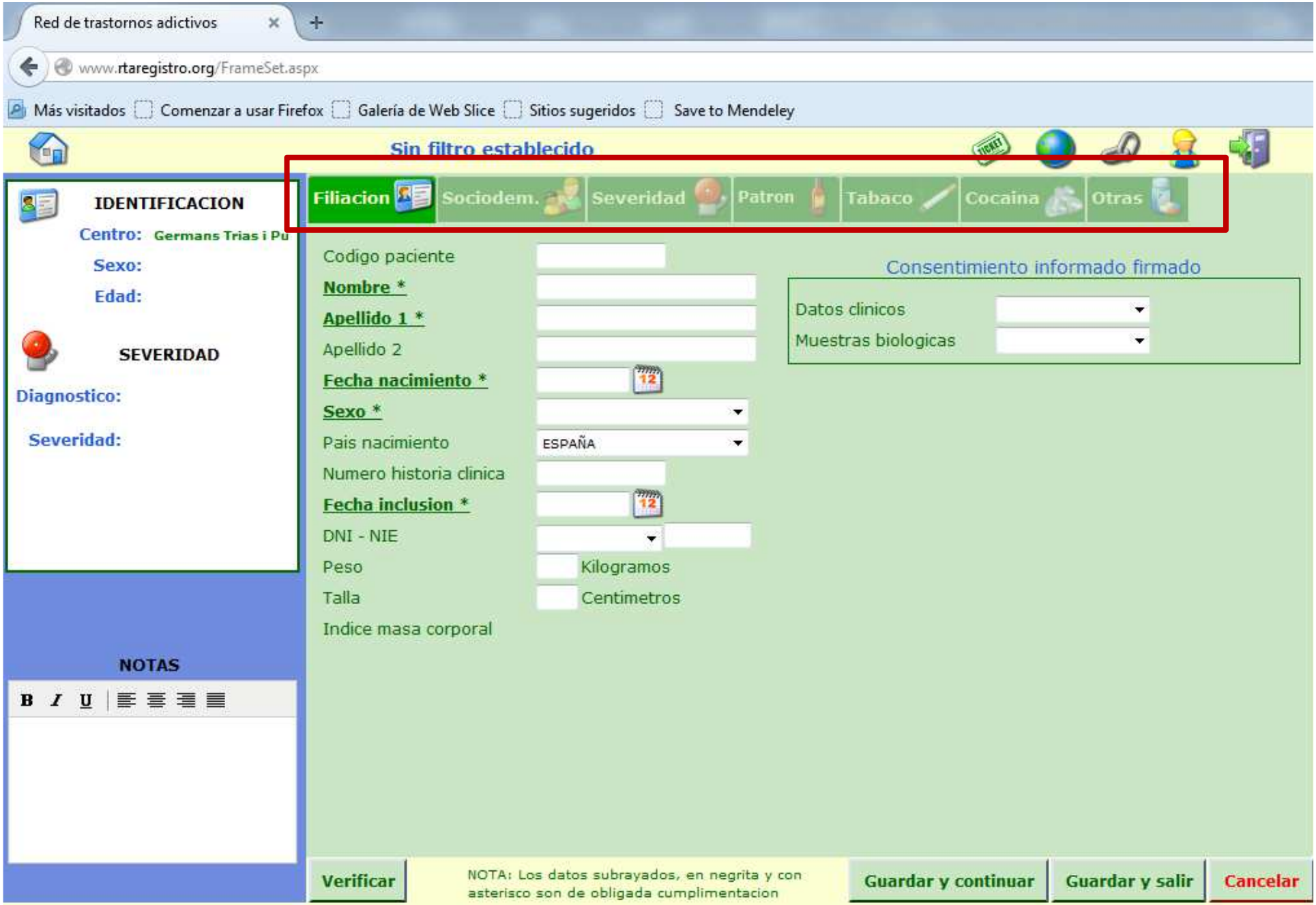
En caso de funcionamiento anormal de la pagina WEB, refresquela (Ctrl + F5 o Mayus + F5) para evitar errores, puede consultar solucion de problemas con Internet Explorer o Google Chrome o bien contacte con la secretaria del proyecto para solucionar posibles problemas.

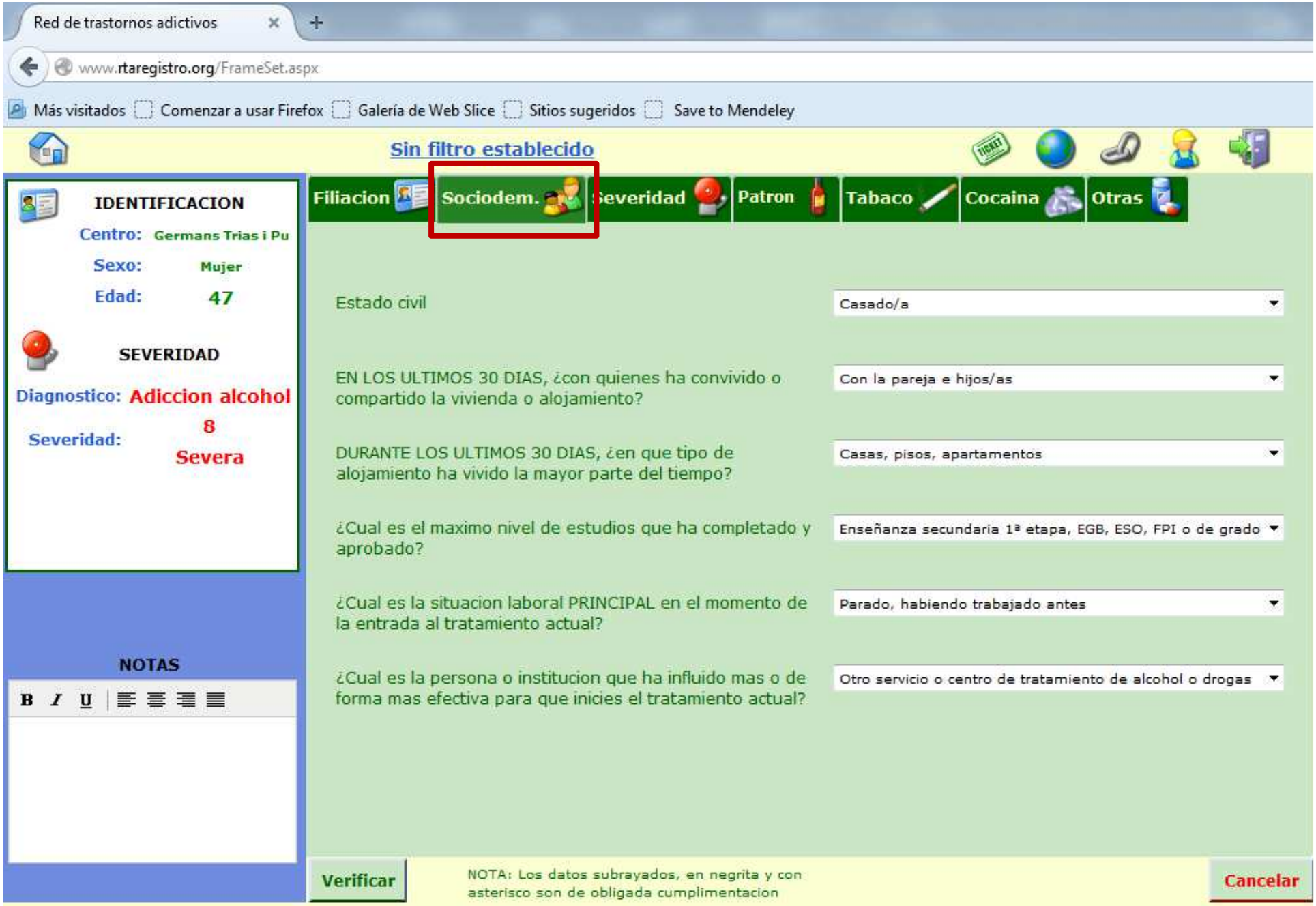
Web optimizada para navegadores Internet Explorer 8, 9, 10, 11 y Chrome. Resolucion de pantalla de 1024 x 768 como minimo.

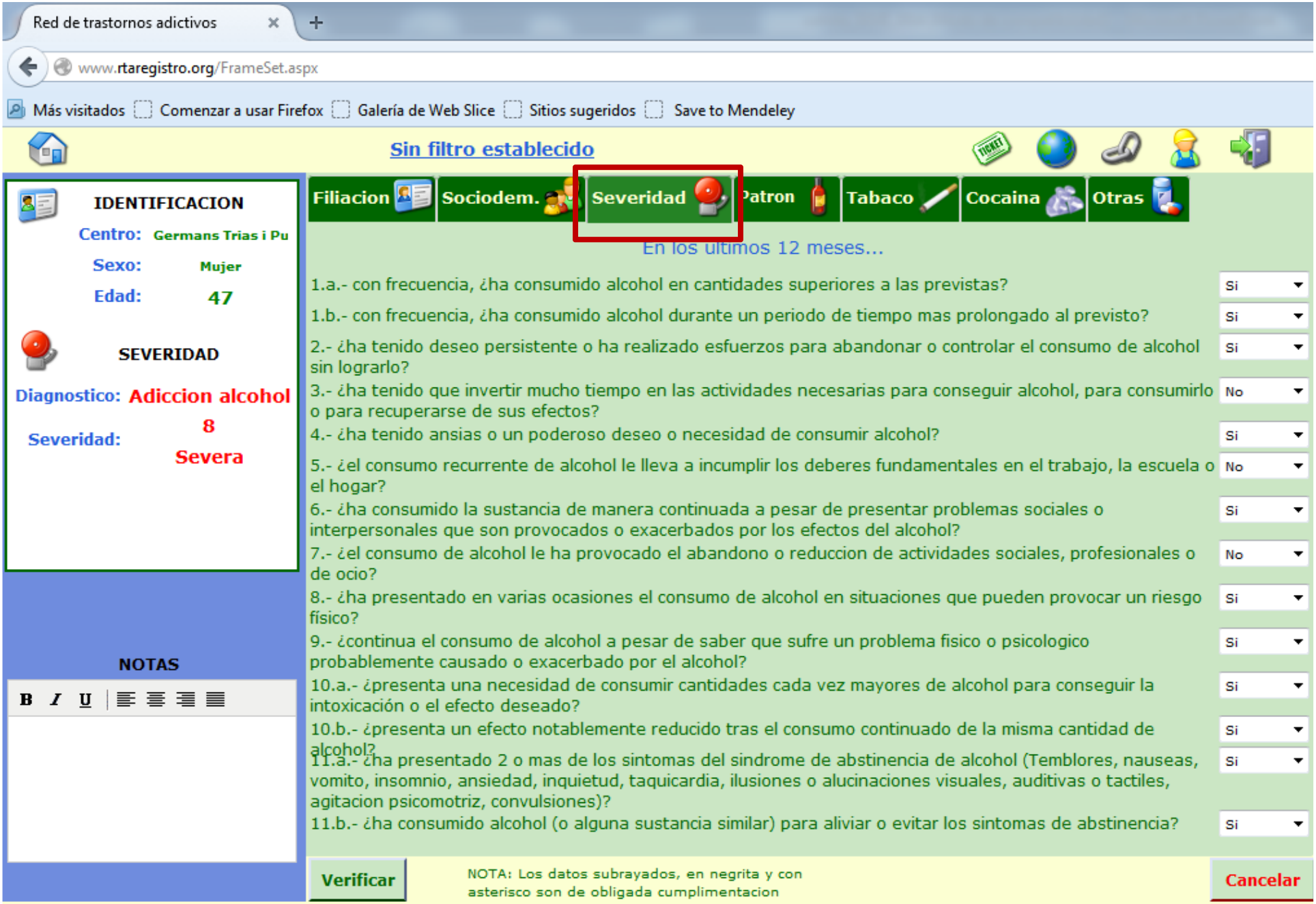
Desarrollado por

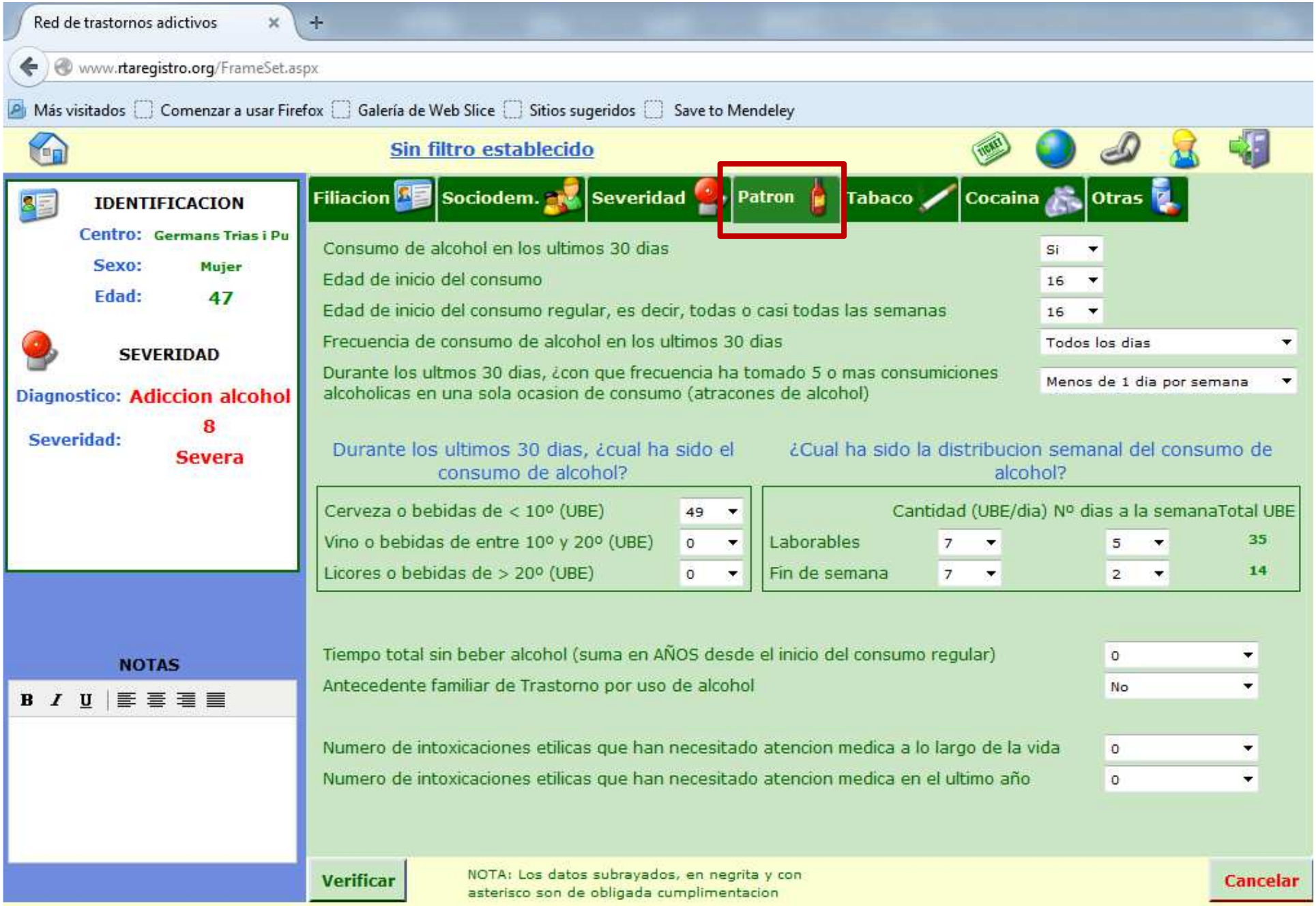
CORESOFT

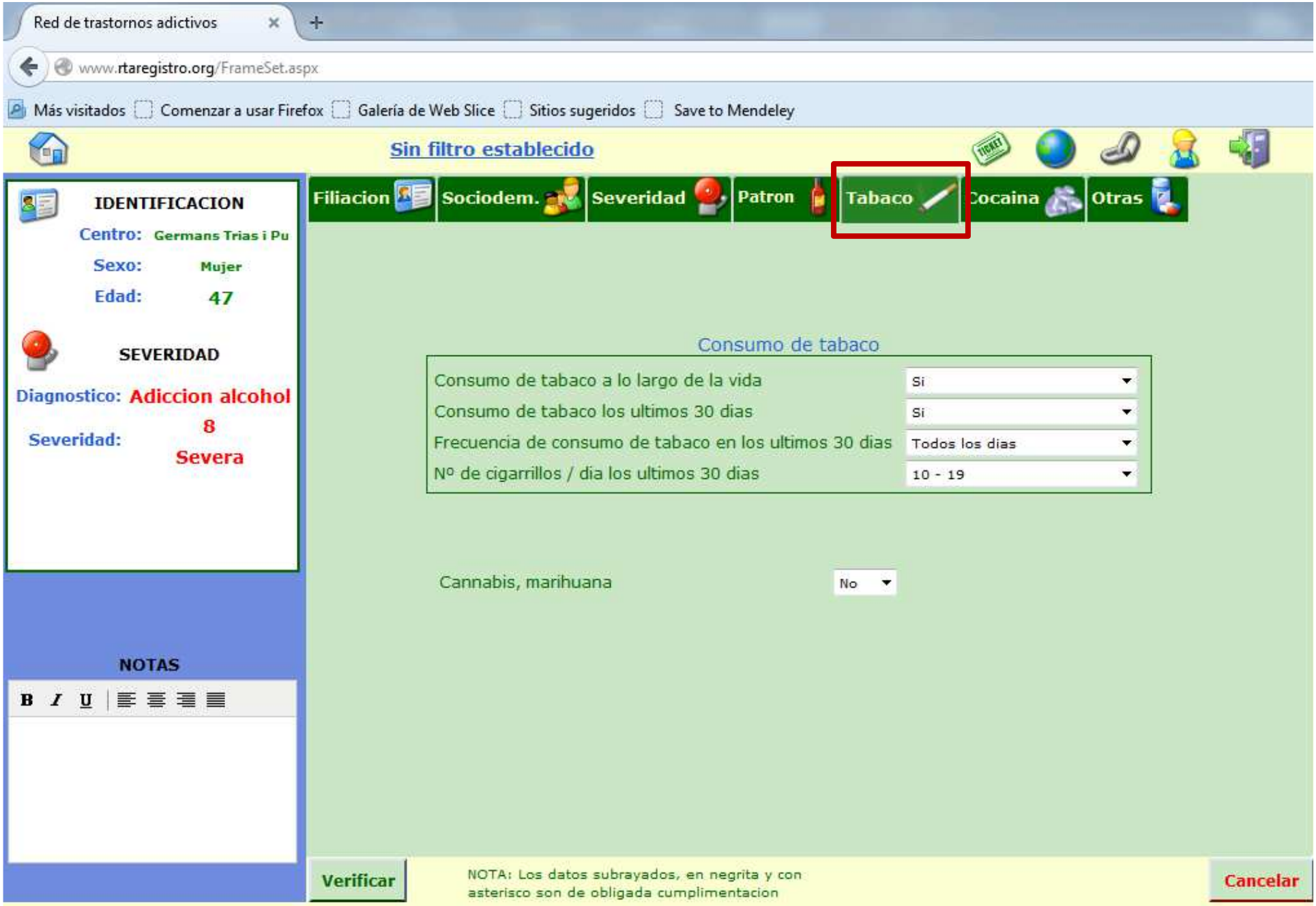
Software de registros clínicos

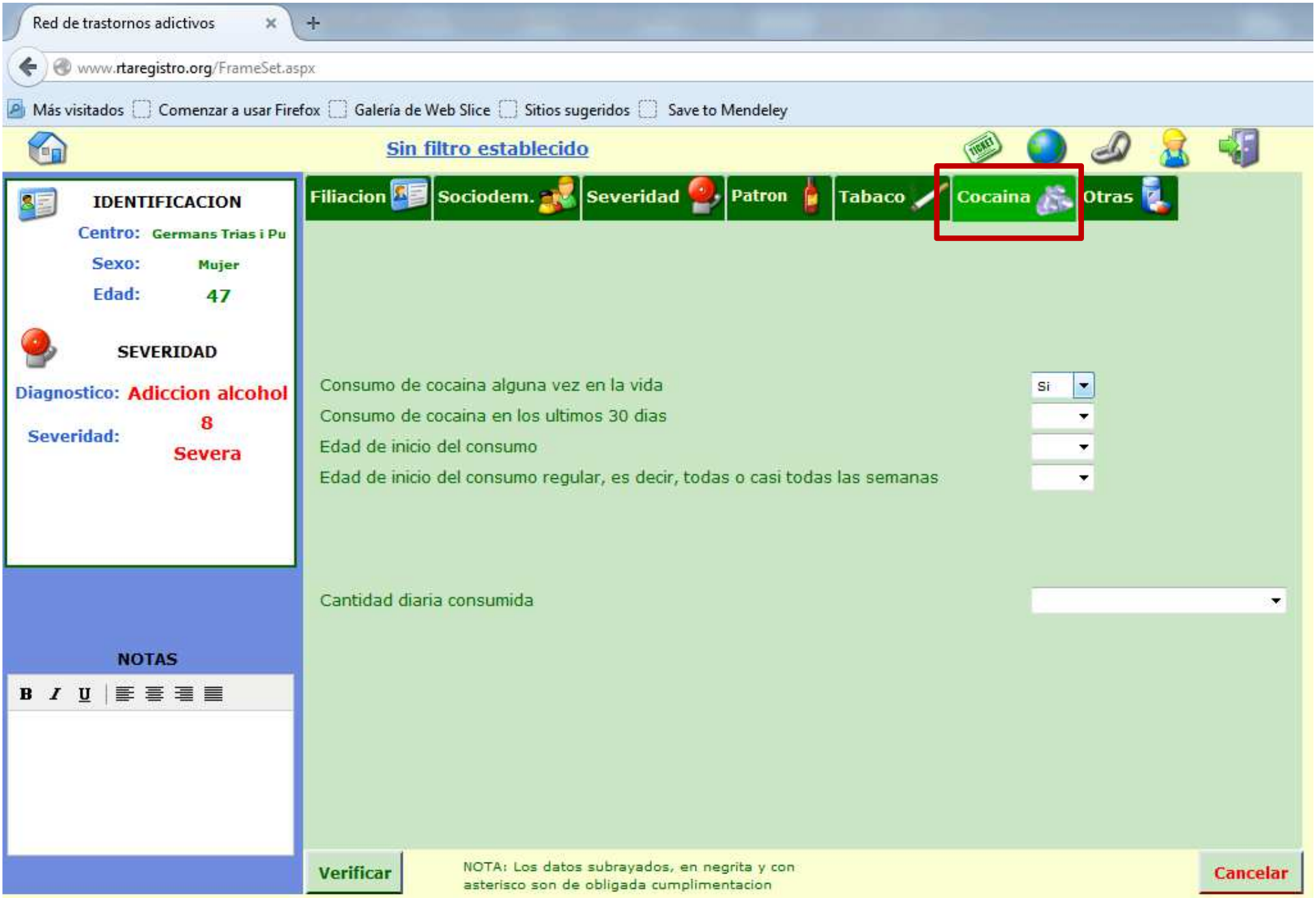

Red de trastornos adictivos
www.rtaregistro.org/FrameSet.aspx
Más visitados
Comenzar a usar Firefox
Galería de Web Slice
Sitios sugeridos
Save to Mendeley
Sin filtro establecido
IDENTIFICACION
Centro: Germans Trias i Pu
Sexo:
Edad:
SEVERIDAD
Diagnostico:
Severidad:
NOTAS
Filiacion
Sociodem.
Severidad
Patron
Tabaco
Cocaina
Otras
Codigo paciente
Nombre *
Apellido 1 *
Apellido 2
Fecha nacimiento *
Sexo *
Pais nacimiento
ESPAÑA
Numero historia clinica
Fecha inclusion *
DNI - NIE
Peso
Kilogramos
Talla
Centimetros
Indice masa corporal
Consentimiento informado firmado
Datos clinicos
Muestras biologicas
Verificar
NOTA: Los datos subrayados, en negrita y con asterisco son de obligada cumplimentacion
Guardar y continuar
Guardar y salir
Cancelar

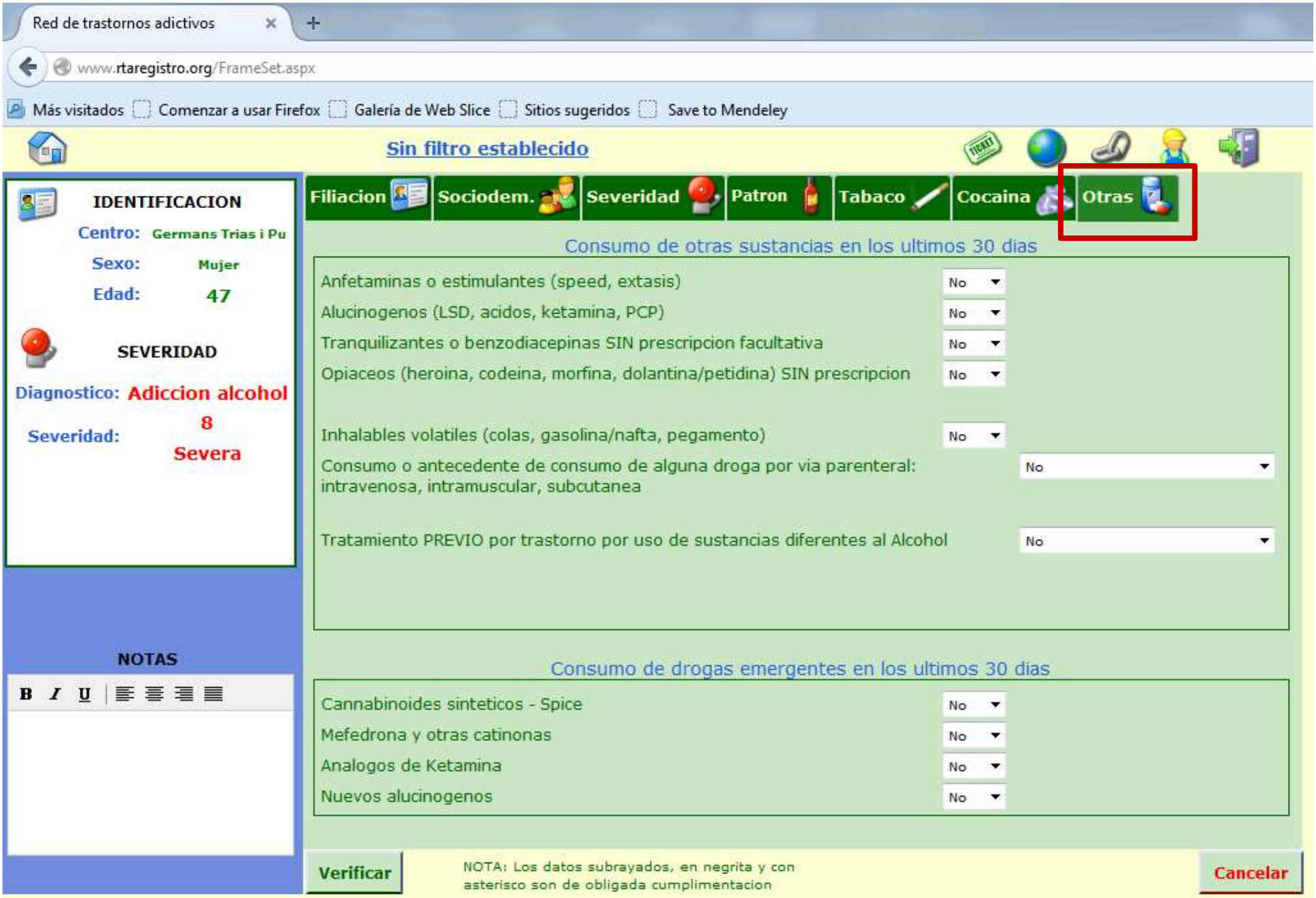

Red de trastornos adictivos
www.rtaregistro.org/FrameSet.aspx
Más visitados
Comenzar a usar Firefox
Galería de Web Slice
Sitios sugeridos
Save to Mendeley
Sin filtro establecido
IDENTIFICACION
Centro: Germans Trias i Pu
Sexo: Mujer
Edad: 47
SEVERIDAD
Diagnostico: Adiccion alcohol
Severidad: 8 Severa
NOTAS
Filiacion
Sociodem.
Severidad
Patron
Tabaco
Cocaina
Otras
Estado civil
Casado/a
EN LOS ULTIMOS 30 DIAS, ¿con quienes ha convivido o compartido la vivienda o alojamiento?
Con la pareja e hijos/as
DURANTE LOS ULTIMOS 30 DIAS, ¿en que tipo de alojamiento ha vivido la mayor parte del tiempo?
Casas, pisos, apartamentos
¿Cual es el maximo nivel de estudios que ha completado y aprobado?
Enseñanza secundaria 1ª etapa, EGB, ESO, FPI o de grado
¿Cual es la situacion laboral PRINCIPAL en el momento de la entrada al tratamiento actual?
Parado, habiendo trabajado antes
¿Cual es la persona o institucion que ha influido mas o de forma mas efectiva para que inicies el tratamiento actual?
Otro servicio o centro de tratamiento de alcohol o drogas
Verificar
NOTA: Los datos subrayados, en negrita y con asterisco son de obligada cumplimentacion
Cancelar


Red de trastornos adictivos
www.rtaregistro.org/FrameSet.aspx
Más visitados
Comenzar a usar Firefox
Galería de Web Slice
Sitios sugeridos
Save to Mendeley
Sin filtro establecido
IDENTIFICACION
Centro: Germans Trias i Pu
Sexo: Mujer
Edad: 47
SEVERIDAD
Diagnostico: Adiccion alcohol
Severidad: 8
Severa
NOTAS
Filiacion
Sociodem.
Severidad
Patron
Tabaco
Cocaina
Otras
En los ultimos 12 meses...
1.a.- con frecuencia, ¿ha consumido alcohol en cantidades superiores a las previstas? Si
1.b.- con frecuencia, ¿ha consumido alcohol durante un periodo de tiempo mas prolongado al previsto? Si
2.- ¿ha tenido deseo persistente o ha realizado esfuerzos para abandonar o controlar el consumo de alcohol sin lograrlo? Si
3.- ¿ha tenido que invertir mucho tiempo en las actividades necesarias para conseguir alcohol, para consumirlo o para recuperarse de sus efectos? No
4.- ¿ha tenido ansias o un poderoso deseo o necesidad de consumir alcohol? Si
5.- ¿el consumo recurrente de alcohol le lleva a incumplir los deberes fundamentales en el trabajo, la escuela o el hogar? No
6.- ¿ha consumido la sustancia de manera continuada a pesar de presentar problemas sociales o interpersonales que son provocados o exacerbados por los efectos del alcohol? Si
7.- ¿el consumo de alcohol le ha provocado el abandono o reduccion de actividades sociales, profesionales o de ocio? No
8.- ¿ha presentado en varias ocasiones el consumo de alcohol en situaciones que pueden provocar un riesgo físico? Si
9.- ¿continua el consumo de alcohol a pesar de saber que sufre un problema fisico o psicologico probablemente causado o exacerbado por el alcohol? Si
10.a.- ¿presenta una necesidad de consumir cantidades cada vez mayores de alcohol para conseguir la intoxicación o el efecto deseado? Si
10.b.- ¿presenta un efecto notablemente reducido tras el consumo continuado de la misma cantidad de alcohol? Si
11.a.- ¿ha presentado 2 o mas de los sintomas del sindrome de abstinencia de alcohol (Temblores, nauseas, vomito, insomnio, ansiedad, inquietud, taquicardia, ilusiones o alucinaciones visuales, auditivas o tactiles, agitacion psicomotriz, convulsiones)? Si
11.b.- ¿ha consumido alcohol (o alguna sustancia similar) para aliviar o evitar los sintomas de abstinencia? Si
Verificar
NOTA: Los datos subrayados, en negrita y con asterisco son de obligada cumplimentacion
Cancelar


Red de trastornos adictivos
www.rtaregistro.org/FrameSet.aspx
Más visitados
Comenzar a usar Firefox
Galería de Web Slice
Sitios sugeridos
Save to Mendeley
Sin filtro establecido
IDENTIFICACION
Centro: Germans Trias i Pu
Sexo: Mujer
Edad: 47
SEVERIDAD
Diagnostico: Adiccion alcohol
Severidad: 8 Severa
NOTAS
Filiacion
Sociodem.
Severidad
Patron
Tabaco
Cocaina
Otras
Consumo de alcohol en los ultimos 30 dias: Si
Edad de inicio del consumo: 16
Edad de inicio del consumo regular, es decir, todas o casi todas las semanas: 16
Frecuencia de consumo de alcohol en los ultimos 30 dias: Todos los dias
Durante los ultmos 30 dias, ¿con que frecuencia ha tomado 5 o mas consumiciones alcoholicas en una sola ocasion de consumo (atracones de alcohol): Menos de 1 dia por semana
Durante los ultimos 30 dias, ¿cual ha sido el consumo de alcohol?
Cerveza o bebidas de < 10º (UBE): 49
Vino o bebidas de entre 10º y 20º (UBE): 0
Licores o bebidas de > 20º (UBE): 0
¿Cual ha sido la distribucion semanal del consumo de alcohol?
Cantidad (UBE/dia) Nº dias a la semana Total UBE
Laborables: 7 5 35
Fin de semana: 7 2 14
Tiempo total sin beber alcohol (suma en AÑOS desde el inicio del consumo regular): 0
Antecedente familiar de Trastorno por uso de alcohol: No
Numero de intoxicaciones etilicas que han necesitado atencion medica a lo largo de la vida: 0
Numero de intoxicaciones etilicas que han necesitado atencion medica en el ultimo año: 0
Verificar
NOTA: Los datos subrayados, en negrita y con asterisco son de obligada cumplimentacion
Cancelar


Red de trastornos adictivos
www.rtaregistro.org/FrameSet.aspx
Más visitados
Comenzar a usar Firefox
Galería de Web Slice
Sitios sugeridos
Save to Mendeley
Sin filtro establecido
IDENTIFICACION
Centro: Germans Trias i Pu
Sexo: Mujer
Edad: 47
SEVERIDAD
Diagnostico: Adiccion alcohol
Severidad: 8 Severa
NOTAS
Filiacion
Sociodem.
Severidad
Patron
Tabaco
Cocaina
Otras
Consumo de tabaco
Consumo de tabaco a lo largo de la vida: Si
Consumo de tabaco los ultimos 30 dias: Si
Frecuencia de consumo de tabaco en los ultimos 30 dias: Todos los dias
Nº de cigarrillos / dia los ultimos 30 dias: 10 - 19
Cannabis, marihuana: No
Verificar
NOTA: Los datos subrayados, en negrita y con asterisco son de obligada cumplimentacion
Cancelar


Red de trastornos adictivos
www.rtaregistro.org/FrameSet.aspx
Más visitados
Comenzar a usar Firefox
Galería de Web Slice
Sitios sugeridos
Save to Mendeley
Sin filtro establecido
IDENTIFICACION
Centro: Germans Trias i Pu
Sexo: Mujer
Edad: 47
SEVERIDAD
Diagnostico: Adiccion alcohol
Severidad: 8 Severa
NOTAS
Filiacion
Sociodem.
Severidad
Patron
Tabaco
Cocaina
Otras
Consumo de cocaina alguna vez en la vida
Si
Consumo de cocaina en los ultimos 30 dias
Edad de inicio del consumo
Edad de inicio del consumo regular, es decir, todas o casi todas las semanas
Cantidad diaria consumida
Verificar
NOTA: Los datos subrayados, en negrita y con asterisco son de obligada cumplimentacion
Cancelar


Red de trastornos adictivos
www.rtaregistro.org/FrameSet.aspx
Más visitados
Comenzar a usar Firefox
Galería de Web Slice
Sitios sugeridos
Save to Mendeley
Sin filtro establecido
IDENTIFICACION
Centro: Germans Trias i Pu
Sexo: Mujer
Edad: 47
SEVERIDAD
Diagnostico: Adiccion alcohol
Severidad: 8 Severa
NOTAS
Filiacion
Sociodem.
Severidad
Patron
Tabaco
Cocaina
Otras
Consumo de otras sustancias en los ultimos 30 dias
Anfetaminas o estimulantes (speed, extasis) No
Alucinogenos (LSD, acidos, ketamina, PCP) No
Tranquilizantes o benzodiacepinas SIN prescripcion facultativa No
Opiaceos (heroina, codeina, morfina, dolantina/petidina) SIN prescripcion No
Inhalables volatiles (colas, gasolina/nafta, pegamento) No
Consumo o antecedente de consumo de alguna droga por via parenteral: intravenosa, intramuscular, subcutanea No
Tratamiento PREVIO por trastorno por uso de sustancias diferentes al Alcohol No
Consumo de drogas emergentes en los ultimos 30 dias
Cannabinoides sinteticos - Spice No
Mefedrona y otras catinonas No
Analogos de Ketamina No
Nuevos alucinogenos No
Verificar
NOTA: Los datos subrayados, en negrita y con asterisco son de obligada cumplimentacion
Cancelar

Red de trastornos adictivos

www.rtaregistro.org/FrameSet.aspx

Más visitados | Comenzar a usar Firefox | Galería de Web Slice | Sitios sugeridos | Save to Mendeley

Sin filtro establecido

- Registros
- Informes
- Estadistica
- Gestion datos
- Administracion
- Documentacion
- Ayuda

Página 1 de 1 | 13 Filas | HTML

ID	Codigo	Numero historia	Edad	Sexo	Fecha	Cumplimentacion	Cierre
306	ORFO30051967	14526895	47	Mujer	20/10/2014	Completo	
305	BOSO01011952	519712	63	Hombre	16/10/2014	Completo	
277	RIAL17111966	10015521	48	Hombre	13/10/2014	Completo	
262	SAGA26081968	174184	46	Hombre	13/03/2014	Completo	
253	ARRE25051951	14978187	63	Hombre	10/03/2014	Completo	
252	QUAG10101962	419117	51	Mujer	10/03/2014	Completo	
251	RIRU13061955	599809	59	Hombre	20/01/2014	Completo	
250	ALRE10061957	230464	57	Hombre	29/01/2014	Completo	
247	DITO23071965	11893886	48	Hombre	21/10/2013	Completo	
245	RORU15041963	415646	51	Hombre	11/11/2013	Completo	
243	RUDU02061960	43899	54	Hombre	20/01/2014	Completo	
241	FOLO04121960	155512	53	Hombre	22/01/2014	Completo	
38	MEDI09061963	214874	51	Hombre	22/01/2014	Completo	

CENTROS

Septiembre 2014

Centro	Ciudad	Voluntad de participar en la cohorte	Financiación RTA si/no	Aprobación CEIC
H. U.Germans Trias i Pujol	Badalona	Si	Si	Si
H. U.Bellvitge	Hospitalet de Llobregat	Si	No	Si
IMSP (CentroDelta)	Badalona	Si	No	Si
H. del Mar /IMIM	Barcelona	Si	Si	Si
Unidad Alcohología. Hospital San Juan	San Juan, Alicante	Si	Si	En trámite
H. Clínic	Barcelona	Si	Si	Si
H. Clínico	Salamanca	Si	Si	Si
H. 12 Octubre	Madrid	Si	No	En trámite
Universidad de Valladolid	Valladolid	Si	Si	Si
H. U Son Espases	Palma de Mallorca	Si	No	Si
H. U. Lucus Augusti	Lugo	Si	No	En trámite

Beca PNSD 2014

Proyecto solicitado: Investigación clínica en la Red de Trastornos Adictivos, Programa Alcohol. Estudio Multicéntrico de Personas Adultas con Trastorno por uso de Alcohol que Solicitan Tratamiento por Primera Vez (Estudio CohRTA**).**

- Centros:
  - Hospital de San Joant, Alicante
  - HU Bellvitge
  - HU Son Espases
  - HU Lucus Augusti
  - CNE-ISCIII
  - HU Germans Trias i Pujol
- Objetivo
  - Obtener recursos para grupos clínicos que participarían en estudio CohRTA y no disponen de financiación RETICS.