

SEGÚN LOS DATOS PRELIMINARES DE UN REGISTRO CLÍNICO PRESENTADO EN LA VI REUNIÓN VIRTUAL DE ALCOHOL DE SEMI, EN LA QUE SE ANALIZÓ TAMBIÉN EL CONSUMO DE ALCOHOL Y OTROS TÓXICOS DURANTE LA PANDEMIA

## **El 22% de los pacientes hospitalizados de más de 80 años presenta hábitos de consumo activo de alcohol**

- El Registro Clínico de Consumo de Alcohol en Pacientes Ancianos Ingresados impulsado por internistas revela, además, que el 11,5% de los pacientes de más de 80 años presenta un consumo problemático y el 3,5% dependencia. Es un colectivo que habitualmente queda relegado en los estudios sobre alcohol y este registro indagará en el consumo alcohólico de estos pacientes y su influencia sobre desarrollo de complicaciones y grado de deterioro o dependencia
- El 84,9% de los internistas reconoce preguntar por hábitos tóxicos a sus pacientes en la entrevista clínica, aunque este porcentaje baja al 68,4% si el paciente es mayor de 85 años. El 65% no suele preguntar por otros tóxicos que no sean alcohol y tabaco si no tiene una sospecha clínica de consumo
- Un estudio sobre los hábitos tóxicos de los internistas españoles en la pandemia (participaron 1.015 profesionales) revela que el 8,8% refirió ser fumador (de ellos, el 71,9% incrementó su hábito tabáquico o lo inició) y el 57,4% afirmó realizar algún consumo de alcohol (el 35,8% lo aumentó o lo comenzó). El 18,6% refirió haber precisado psicofármacos para el insomnio y el 5,7% antidepresivos
- El consumo de alcohol se asocia con múltiples problemas para la salud a corto y largo plazo: deterioro cognitivo, neuropatía, alteraciones digestivas, hepáticas o pancreáticas, arritmias o riesgo de cáncer, entre otros. Los efectos negativos del alcohol pueden ser muy diferentes según el patrón de consumo y la susceptibilidad de cada persona. Los potenciales beneficios que, en ocasiones, se describen o publicitan de un “consumo de bajo riesgo” no están probados

**Madrid, 7 de junio de 2021.** – El 22% de los pacientes hospitalizados mayores de 80 años presenta un consumo activo de alcohol, según revelan los datos preliminares de un nuevo registro que han impulsado médicos internistas y cuyos resultados fueron avanzados en el marco de la **VI Reunión del Grupo de Trabajo de Alcohol y Alcoholismo** (2 y 3 de junio) de la **Sociedad Española de Medicina**

**Interna (SEMI)**, que se desarrolló de **forma virtual** y congregó a **150 médicos internistas online**. La Reunión fue inaugurada por la vicepresidenta primera de SEMI, **la Dra. Juana Carretero**, y por el **Dr. Miguel Marcos Martín**, coordinador del Grupo de Trabajo de Alcohol y Alcoholismo de la SEMI. El Dr. Marcos ha hecho mención a la “labor transversal y multidisciplinar del médico internista en el abordaje del alcoholismo y en el campo de las patologías relacionadas con el alcohol” y también al “repunte durante la pandemia del consumo de tóxicos y de patología psiquiátrica”. Por su parte, la Dra. Carretero ha incidido en el “gran y serio problema que supone el alcohol”, haciendo mención al alcoholismo en el anciano y a la importancia de la prevención del alcoholismo.

En el marco de esta reunión, entre los múltiples temas abordados, se presentaron los principales hallazgos preliminares, hasta el momento, del **Registro de Consumo de Alcohol en Pacientes Ancianos Ingresados**, que recoge y analiza datos sobre alcoholismo en pacientes ingresados en hospitales españoles y mayores de 80 años, una población que normalmente queda relegada en las investigaciones sobre hábitos tóxicos. El objetivo de este registro impulsado por internistas de SEMI es realizar, precisamente, una evaluación integral de la posible influencia del consumo de alcohol sobre complicaciones previas, alteraciones neurológicas, grado de dependencia funcional/deterioro cognitivo/fragilidad y complicaciones durante el ingreso hospitalario por cualquier causa de estos pacientes. Se espera presentar los datos definitivos del estudio que se elaborará en base a la información obtenida con dicho registro el próximo año.

No obstante, los primeros datos preliminares ya aproximan claves y tendencias de relevancia y muestran que se ha detectado un consumo activo de alcohol en el **22% de pacientes analizados**, que el **11,5% cumple criterios de consumo problemático** y que el **3,5% presenta dependencia**. También se ha constatado que solamente en el **25% de las historias clínicas analizadas (1 de cada 4)** se recogen los parámetros relativos al **consumo de alcohol**. Dicho registro se ha impulsado de forma colaborativa entre los Grupos de Alcohol y Alcoholismo y Paciente Pluripatológico y Edad Avanzada de SEMI.

## **Consumo de alcohol y otros tóxicos durante la pandemia**

Durante la Reunión online, asimismo, se han evaluado y analizado datos sobre el **consumo de alcohol durante la pandemia**, tanto entre la población general, como en el colectivo de médicos internistas. Precisamente, este [estudio elaborado para conocer los hábitos tóxicos de los internistas españoles durante la pandemia por SARS-CoV-2](#) y con participación de **1.015 profesionales**, muestra que el 8,8% refirió ser fumador. De ellos, un 71,9% incrementó su hábito tabáquico o comenzó a fumar. Por otro lado, además, el 57,4% de los internistas encuestados reconoció consumir alcohol, con una mediana de 3 unidades de bebida estándar (UBE; cada UBE equivale a 10 gr. de alcohol) semanales; de estos, un 35,8% se inició en el consumo de alcohol o lo aumentó en la pandemia. Asimismo, hasta el 1,5% afirmó haber consumido sustancias de uso recreativo. Por otra parte, 188 (18,6%) afirmó haber precisado fármacos para combatir el insomnio y 58 (5,7%) tomó antidepresivos. De ello, se concluye que la pandemia por SARS-CoV-2 acentuó **el consumo de tóxicos y psicofármacos en el colectivo de internistas españoles.**

## **Conocimientos de los internistas sobre sustancias tóxicas**

Durante la reunión virtual también se presentaron los datos de una **encuesta entre internistas sobre el conocimiento de sustancias tóxicas**, con 194 respuestas (el 77,5% médicos adjuntos). El 76,8% de los participantes considera sus conocimientos sobre ello regulares o malos, aunque el 84,9% reconoce preguntar por tóxicos a sus pacientes. Este porcentaje baja al 68,4% si el paciente es mayor de 85 años. El 83% sabe identificar un consumo de riesgo de alcohol aunque el 75% indica que no usa ningún tipo de cuestionario en su práctica clínica habitual para evaluar alcoholismo y el 65% no suelen preguntar por otros tóxicos que no sean alcohol y tabaco si no tiene una sospecha clínica de consumo.

La **Dra. Dolores García de Lucas** abordó el binomio “Alcohol y diabetes”. Indicó que el alcoholismo en personas diabéticas *“condiciona la adherencia a la terapia y la dieta, los controles de glucemia y el uso de insulina (aunque la*

*tengan prescrita), así como la regularidad del ejercicio*". Según aseveró la Dra. García de Lucas, "el consumo excesivo de alcohol en pacientes de edad avanzada con DM2 aumenta las complicaciones micro y macrovasculares y se relaciona con el desarrollo de hipertensión, fibrilación auricular y favorece la hipoglucemia, la fragilidad y la sarcopenia".

Por su parte, la **Dra. Belén Alonso Ortiz** ha indicado, en relación al "**Alcohol, fragilidad y paciente pluripatológico**", que asociadas de un modo u otro al alcohol se pueden estimar unas 3 millones de muertes al año evitables y que el alcoholismo se relaciona con más de 200 enfermedades".

Por su parte, el Dr. **Ignacio Novo Veleiro**, secretario del Grupo de Trabajo de Alcohol de SEMI, quien ha presentado los datos preliminares del registro anteriormente mencionado, ha indicado que, según la Encuesta Europea de Salud 2020, **el 49% de la población de entre 75 y 84 años reconoce haber consumido alcohol en los últimos 12 meses, algo que afirma también el 30% de personas de 85 o más años**. Entre los principales riesgos del consumo de alcohol en pacientes mayores, ha destacado: "aumento del riesgo de caídas, interacciones con fármacos, declive acelerado de la calidad de vida, mayor riesgo de eventos cardiovasculares, aumento del riesgo de sangrado (sobre todo en anticoagulación) y más riesgo de arritmias cardíacas". Además, haciendo revisión de la literatura científica, ha expresado que, "**por debajo de los 60 años, el factor de riesgo más relevante y desencadenante del desarrollo de demencia es el alcohol**".

El **Dr. Manuel Franco** realizó una disertación sobre el alcohol desde una perspectiva de salud pública y salud urbana e hizo mención a que "la promoción de bebidas alcohólicas está presente de forma muy habitual en nuestras ciudades", dando ejemplos de ello y de las formas en que se publicita, y profundizando en la "la epidemiología del consumo de alcohol a partir de su accesibilidad, publicidad y disponibilidad".

Por su parte, la **Dra. Ana Teresa Marqués** disertó sobre "Situación, recursos actuales y áreas de mejora" y la **Dra. Lucía Barrera** hizo una revisión del

“Consumo de sustancias durante la pandemia COVID-19” entre la población general. Recordó que *“adicción y COVID-19 pueden ir de la mano y que, en pandemia, diferentes estudios hablan de un aumento de los síntomas de abstinencia y también de las conductas adictivas, así como de la merma del bienestar mental durante el confinamiento, por la disrupción de la cotidianidad y el aislamiento”*.

Por su parte la **Dra. Sonia Peña** habló sobre “La tesis y la labor de investigación durante la residencia”, especialmente sobre lo relativo a las dificultad de compaginar asistencia, docencia e investigación durante la residencia.

Por último, durante la reunión se abordaron temas también relativos a las comorbilidades asociadas en la hepatopatía alcohólica y, antes de la clausura, se describieron y desgranaron los proyectos y líneas estratégicas de investigación que tiene en marcha el Grupo de Alcohol de SEMI para los próximos meses.

### **Alcoholismo y problemas de salud: datos generales**

El consumo de alcohol se asocia con múltiples problemas para la salud a corto y largo plazo, incluyendo fundamentalmente deterioro cognitivo (demencia), neuropatía, alteraciones digestivas, daño en el hígado, en el páncreas, arritmias cardíacas o riesgo de cáncer etc. Dejar de beber alcohol no solo produce una mayor sensación de salud y bienestar sino que previene el desarrollo de las enfermedades mencionadas: cáncer, demencia, cirrosis hepática, pancreatitis o arritmias cardíacas como la fibrilación auricular, etc. Los **efectos negativos del alcohol pueden ser muy diferentes** según el **patrón de consumo** y la **susceptibilidad** de cada persona al daño.

Por diferentes razones, las **embarazadas y los menores de edad** deberían abstenerse completamente del consumo así como todos aquellos que vayan a conducir o manejen maquinaria peligrosa. Muchas enfermedades o la toma de ciertos fármacos también contraindican el consumo de alcohol. En el resto de situaciones, si se decide consumir alcohol es importante que se realice conociendo los riesgos asociados para la salud de esta sustancia y también que los **potenciales beneficios** que, en ocasiones, pueden describirse o publicitarse

de un consumo de bajo riesgo, término más preciso que “consumo moderado”,  
**no están probados.**

**Sobre la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)**

La [Sociedad Española de Medicina Interna \(SEMI\)](#) integra a alrededor de **8.400 médicos internistas** de toda España. Entre sus objetivos prioritarios, se encuentran el de potenciar la investigación en este campo, así como aunar los esfuerzos de los distintos grupos de trabajo que conforman parte de la Sociedad. En la actualidad, son un total de **22 los grupos monográficos de patologías prevalentes** o áreas de interés dentro de la Medicina Interna, especialidad médica que se define por la visión global del paciente y desempeña un papel central en la atención a los pacientes crónicos complejos. Para más información, visita [www.fesemi.org](http://www.fesemi.org) y sigue su actualidad en [Twitter](#), [Facebook](#), [LinkedIn](#) e [Instagram](#).

**Para más información SEMI:**

Óscar Veloso

Responsable de comunicación

Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

[oscar.veloso@fesemi.org](mailto:oscar.veloso@fesemi.org) / 915197080 / 648163667