



# ALCOHOLISMO





# CONCEPTOS



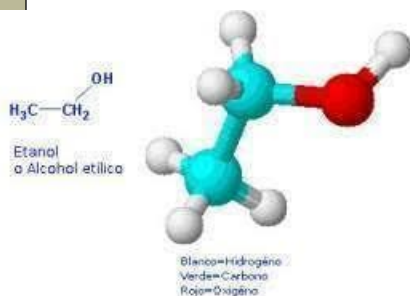
- “Problema social determinado por el consumo de alcohol exagerado en la colectividad” (Freiza y Soler Insa, 1981).
- Al conjunto de costes sanitarios, sociales y económicos generados por el consumo de bebidas alcohólicas (S.P.)



# ALCOHOLISMO



- La adicción al alcohol es una enfermedad con componentes biológicos, psicológicos, conductuales, socioculturales, que se imbrican y condicionan los unos a los otros.





# EFFECTOS

- Depresoras del sistema nervioso central con efectos aparentemente estimulantes
- Acción depresora de centros inhibitorios del cerebro y de la conciencia crítica.



# Momentos

- 1ª Eufórico, desinhibido y locuaz.
- 2ª Mareos, incoordinación motora, alteración del equilibrio, dificultad en la articulación de palabras, hasta llegar a un estado confusional.
- 3ª Perdida el conocimiento, entrar en coma y la muerte.

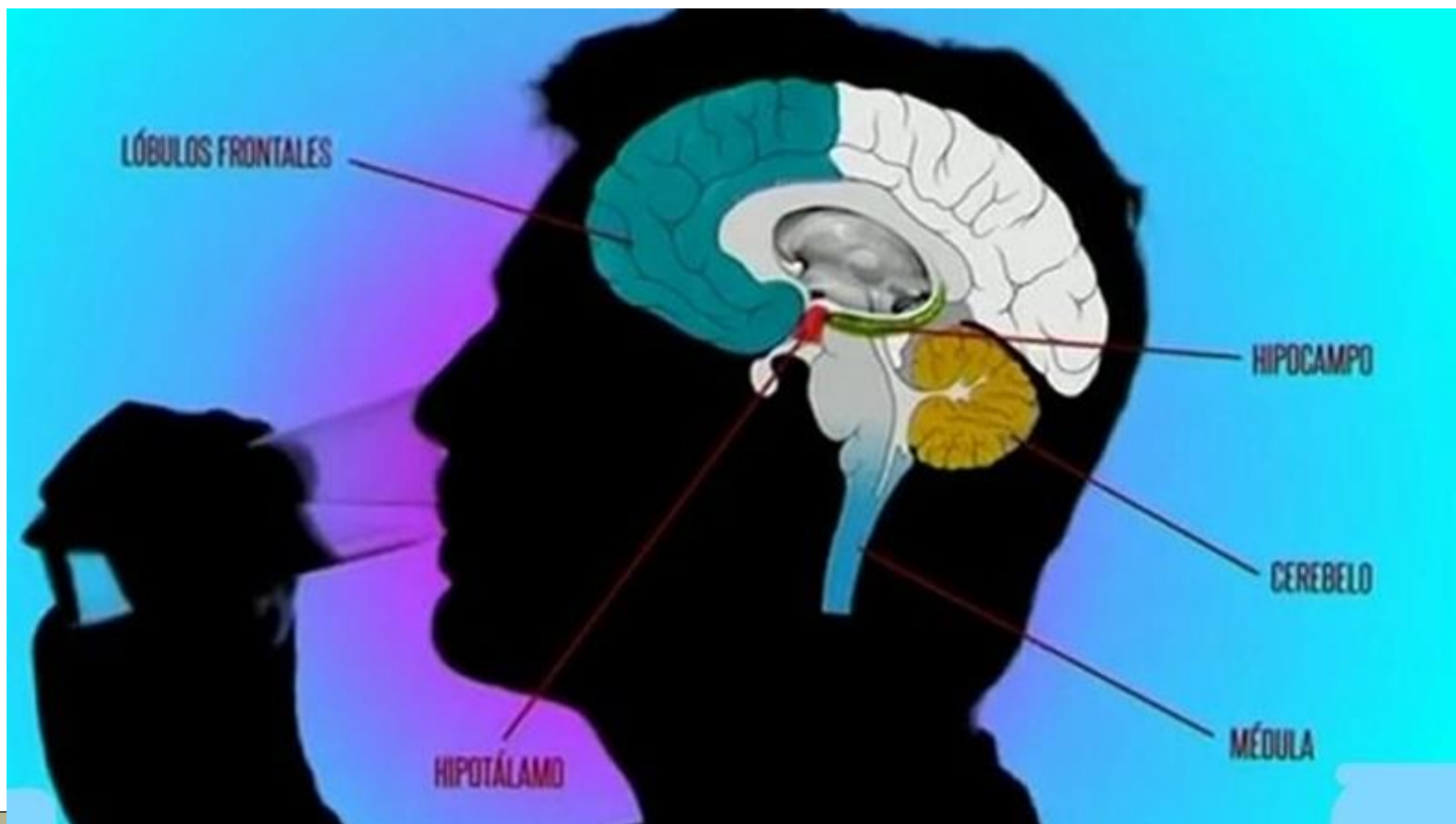


# Consumo Reiterado

- Genera dependencia psíquica y física.
- Produce tolerancia; con lo que se eleva su potencialidad tóxica.
- Una vez instalada la dependencia, el bebedor necesita consumir bebidas alcohólicas imperiosamente.



# ZONAS DEL CEREBRO AFECTADAS POR EL ALCOHOL





# Corteza Cerebral



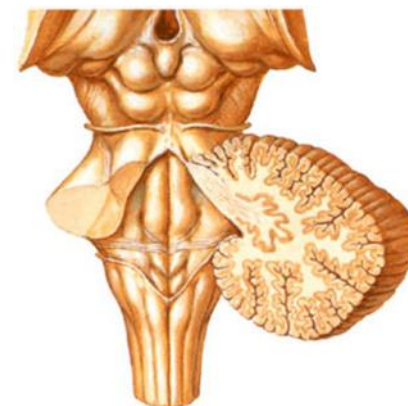
- En esta región del cerebro se centran el pensamiento, la concentración y los procesos de conciencia.
- Se afectan los sentidos de la vista, el olfato y la escucha se enlentece y se hace difícil pensar con claridad.





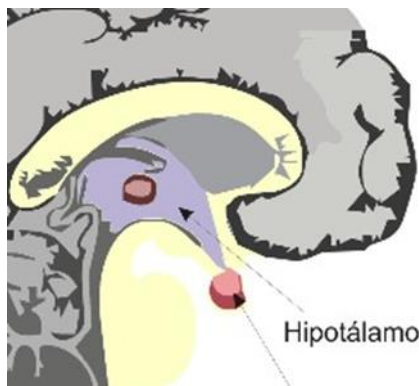
# Cerebelo

- Centro encargado del movimiento y el equilibrio. Al producirse fallas en su desarrollo, la persona queda desorientada e incapaz de hacer movimientos acertados por completo.





# Hipotálamo e Hipófisis

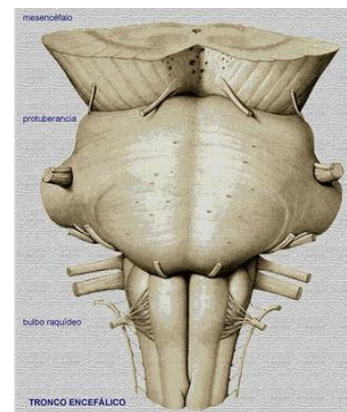


- Encargadas de la liberación hormonal y de coordinar las funciones cerebrales, durante la borrachera producen una gran deficiencia sexual.



# Bulbo Raquídeo y Médula

- Responsables del cumplimiento de la respiración, regulación de la temperatura y de mantenerse consciente.
- Cuando el alcohol vuelve defectuoso su trabajo disminuye la respiración y desciende la temperatura corporal generalmente induciendo el sueño.





# INDICADORES

1. Si existe una compulsión periódica irrefrenable de beber hasta perder el control.
2. Cuando se bebe para sofocar estados anímicos displacientes.
3. Cuando no puede dejar de beber por la aparición de los síntomas de abstinencia.



# INDICADORES

4. Cuando no se puede parar hasta la intoxicación y el descontrol o hasta un límite externo lo impida.
5. Cuando sistemáticamente conduce a recaer con otras drogas.



# INDICADORES

- 6. Frecuencia en los episodios de ebriedad.**
  
- 7. Abundan accidentes o el notorio deterioro de las relaciones.**
  
- 8. Aparecen lesiones orgánicas.**



# INDICADORES

**9.** Cuando padece de ebriedad patológica, con una pequeña ingesta produce un severo cuadro de intoxicación, con agresión descontrolada y amnesia posterior.



# **Intoxicación Etílica Aguda**

**La intoxicación etílica aguda es un síndrome clínico producido por la ingesta de bebidas alcohólicas en la cantidad superior a la capacidad metabólica de la persona.**





# Síndrome de Abstinencia

Alcohólicos crónicos:

- temblores distales,
- *delirium tremens* (confusión, alucinaciones, temblores, agitación, taquicardias, pupilas dilatadas, sudoración profusa y fiebre).



# Síndrome de Abstinencia

- Las audiciones visuales o auditivas aparecen entre 24 y 48 horas tras de la ingesta y suelen desaparecer en pocos días.



## **ABSTINENCIA:**

1. Hiperactividad del sistema nervioso
2. Incremento del temblor en las manos
3. Insomnio
4. Náuseas o vómito
5. Alucinaciones o ilusiones visuales táctiles o auditivas
6. Agitación psicomotora
7. Ansiedad
8. Convulsiones tónico clónicas generalizada

**Estos signos o síntomas provocan malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral u otras áreas importantes del funcionamiento**



# Trastornos Relacionados con el Alcohol

## 1- Patología psicosocial:

- Mayor absentismo,
- Menor rendimiento laboral y mayor conflictividad con compañeros y clientes.
- Conductas violentas a terceros, y
- Suicidios.





# Trastornos Relacionados con el Alcohol

## 2- Enfermedades relacionadas con el consumo:

- Efectos gastrointestinales: gastritis, las úlceras estomacales o duodenales;
- Personas con consumo grave, la cirrosis hepática y/o la pancreatitis,
- Riesgo incrementado de cáncer de esófago, de estómago, etc.



# Trastornos Relacionados con el Alcohol

2- Enfermedades relacionadas con el consumo:

- La cardiomiopatía y otras miopatías (son menos frecuentes):
- Incremento de los niveles de triglicéridos y de colesterol LDL, contribuyen a elevar el riesgo de afección cardíaca.



# Trastornos Relacionados con el Alcohol

2- Enfermedades relacionadas con el consumo:  
La neuropatía periférica puede manifestarse como:

- debilidad muscular,
- parestesias (sensación de hormigueo, adormecimiento, etc.),
- disminución de la sensibilidad periférica,
- neuropatía sensorial,
- neuropatía motora.



# Trastornos Relacionados con el Alcohol

2- Enfermedades relacionadas con el consumo:

Sistema nervioso central:

- Déficits cognitivos,
- Amnesia
- Trastorno amnésico persistente, o síndrome Wernicke-Korsakoff, en el que se daña gravemente la capacidad de codificar nueva información.





# Etiopatogenia

El nivel de exposición al alcohol viene determinado por factores sociales, económicos y culturales, entre los que destacan la accesibilidad (facilidad para consumir), el precio y las actitudes sociales (permisividad social) frente al alcohol.



# CURSO CLINICO, EVOLUCION Y PRONÓSTICO

Se describen 4 etapas en el alcoholismo progresivo:

1- Inicial o previa, en la que tienen lugar los primeros consumo y el alcohol actúa como un potente reforzador.



# CURSO CLINICO, EVOLUCION Y PRONÓSTICO

2- Prodrómica, en la que ya se puede objetivar el progresivo aumento de los consumos aunque esto no deriven en problemas, y se desarrollan intensivamente de los fenómenos de neuroadaptación (incremento de la tolerancia); en esta fase, el paciente suele tener escasa conciencia de los riesgos asociados a su conducta.



# CURSO CLINICO, EVOLUCION Y PRONÓSTICO

3- Marcada por lagunas mnésicas, a cual se la denomina como crucial ya que en ella el paciente mantiene ingestas elevadas y empiezan a manifestarse las consecuencias físicas, psíquicas y socio-familiares del proceso de alcoholización.



# CURSO CLINICO, EVOLUCION Y PRONÓSTICO

4- fase crónica se inicia con la aparición del fenómeno de la intolerancia (pequeños consumos generan grandes intoxicaciones), en la que existen afectación cerebral y la disminución no comporta una mejoría relevante del paciente sino que sigue empeorando de forma progresiva.



# Marcadores Bioquímicos

- Directos (los más utilizados es la detección en aliento, orina, sangre o saliva),
- Indirectos o alteraciones no patológicas generadas por el consumo de alcohol y,
- De toxicidad entre la presencia de los efectos nocivos del alcohol.



## CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO POR CONSUMO DE ALCOHOL. DSM V.

Trastorno por consumo de alcohol

A. Un modelo problemático de consumo de alcohol que provoca un deterioro o malestar clínicamente significativo y que se manifiesta al menos por dos de los hechos siguientes en un plazo de 12 meses:

1. Se consume alcohol con frecuencia en cantidades superiores o durante un tiempo más prolongado del previsto.
2. Existe un deseo persistente o esfuerzos fracasados de abandonar o controlar el consumo de alcohol.



## **CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO POR CONSUMO DE ALCOHOL. DSM V.**

3. Se invierte mucho tiempo en las actividades necesarias para conseguir alcohol, consumirlo o recuperarse de sus efectos.
4. Ansias o un poderoso deseo o necesidad de consumir alcohol.
5. Consumo recurrente de alcohol que lleva al incumplimiento de los deberes fundamentales en el trabajo, la escuela o el hogar.





## **CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO POR CONSUMO DE ALCOHOL. DSM V.**

6. Consumo continuado de alcohol a pesar de sufrir problemas sociales o interpersonales persistentes o recurrentes, provocados o exacerbados por los efectos del alcohol.
7. El consumo de alcohol provoca el abandono o la reducción de importantes actividades sociales, profesionales o de ocio.
8. Consumo recurrente de alcohol en situaciones en las que provoca un riesgo físico.



## CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO POR CONSUMO DE ALCOHOL. DSM V.

9. Se continúa con el consumo de alcohol a pesar de saber que se sufre un problema físico o psicológico persistente o recurrente probablemente causado o exacerbado por el alcohol.



## CRITERIOS PARA EL DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO POR CONSUMO DE ALCOHOL. DSM V.

10. Tolerancia, definida por alguno de los siguientes hechos:

- a. Una necesidad de consumir cantidades cada vez mayores de alcohol para conseguir la intoxicación o el efecto deseado.
- b. Un efecto notablemente reducido tras el consumo continuado de la misma cantidad de alcohol.