

EVALUACIÓN DE UN PROGRAMA DE ALCOHOL COMUNITARIO MEDIANTE SEGUIMIENTOS SEMESTRALES

Roquer Grau, A.; Mártires Gigante, P.K.; Samos Sáez, P.; Tort Tortras, LL.; Aliart Perarnau, X.; Díez Meléndez, G., Vallecillo Sánchez, G.; Fonseca Casals, F.; Aceña Domínguez, R. CAS Barceloneta-Institut d'Assistència Psiquiàtrica, Salut Mental i Addiccions. Hospital del Mar. Parc de Salut MAR. Barcelona

INTRODUCCIÓN

El número de usuarios que inicia un tratamiento en el CAS para tratar el alcohol, como droga principal, ha ido en aumento¹. Una evaluación regular del programa² de alcohol es una herramienta útil para mejorar la calidad del programa y por tanto, el tratamiento de los usuarios.

MATERIAL Y MÉTODO

Se presentan los datos correspondientes a los seguimientos semestrales de los últimos 4 años (2010-2013) en el CAS Barceloneta, correspondiente a un total de 1.608 pacientes. Cada 6 meses, el equipo de enfermería realiza los siguientes procedimientos: **1.** Revisión de la retención de los usuarios en el tratamiento: se contabilizan las nuevas inclusiones en Programa de Alcohol y los pacientes que son baja del mismo, así como el motivo. **2.** Revisión del consumo de alcohol, mediante la contabilización del porcentaje de controles de orina positivos para esta sustancia, considerándose una buena respuesta al programa aquellos pacientes con menos de 20% de controles de orina positivos (Figura 1).

Figura 1. Fórmula para el cálculo de controles de orina

$$\frac{\text{CO positivos}}{\text{CO totales}} \times 100$$

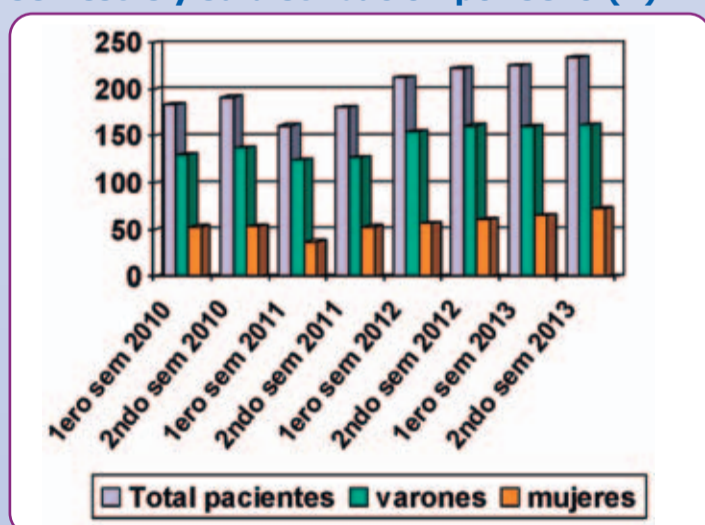
CO: controles de orina

Finalmente los resultados se transcriben en un documento diseñado específicamente para la evaluación del programa (Figura 2).

RESULTADOS

Presentamos los resultados de los 4 años evaluados por semestres. En la figura 3, se describen el total de pacientes evaluados en cada semestre y la distribución por sexo, observándose un aumento progresivo del número de pacientes activos en el programa.

Figura 3. Total pacientes evaluados en cada semestre y su distribución por sexo (n)



OBJETIVOS

Evaluar mediante un programa de seguimiento semestral la eficacia de un Programa de Alcohol comunitario, realizado por un equipo multidisciplinar.

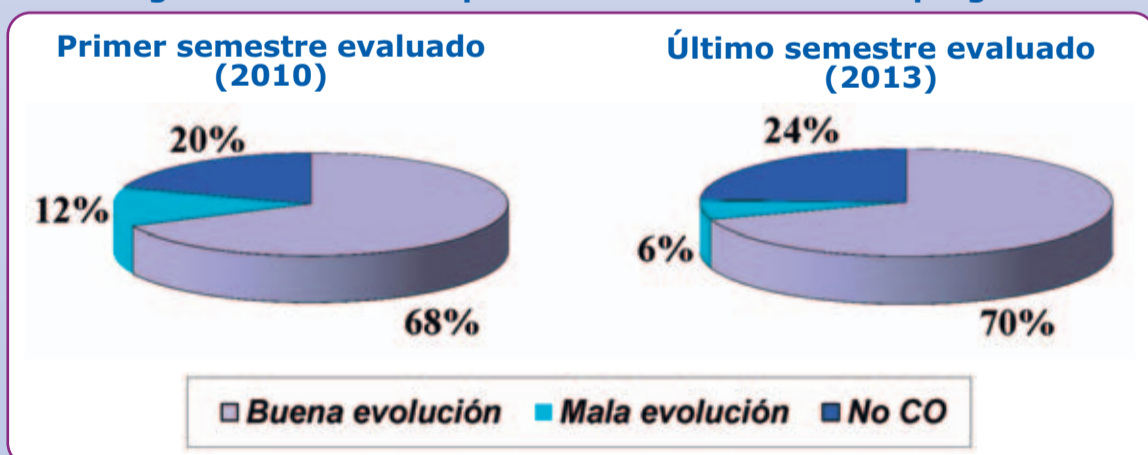
Presentar la evolución de los resultados de las evaluaciones semestrales de dicho Programa de Alcohol durante los últimos 4 años, en cuanto a la retención en el tratamiento así como la evolución en función del consumo de alcohol, según los controles de orina.

Figura 2. Ejemplo última sesión semestral del Programa de alcohol

	(01/04/2013 al 30/09/2013)	%
P. activos sesión anterior	225	
Nuevas incorporaciones	57	
N. bajas:	48	
- abandono terapéutico	45	
- alta médica	1	
- exitus	1	
- traslado a otros centros	1	
TOTAL ACTIVOS	234	
HOMBRES	162	69.3
MUJERES	72	30.7
Buena respuesta	163	92.1
Mala respuesta	14	7.9
NO hacen C.O	57	24.3
VHB (-)	216	92.3
VHB (+)	3	1.2
VHB (no realizado)	15	6.5
VHC (-)	191	81.6
VHC (+)	28	11.9
VHC (no realizado)	15	6.5
VIH (-)	207	88.4
VIH (+)	8	3.4
VIH (no realizado)	19	8.2

Finalmente al evaluar la evolución en función del consumo de alcohol, según los controles de orina, se observa una mejoría progresiva de la buena respuesta al tratamiento, así como una disminución de la mala respuesta. (Figura 4).

Figura 4. Gráfica comparativa de la evolución del programa



CONCLUSIONES

1. Se ha observado un aumento del número total de pacientes activos en el Programa de Alcohol.
2. En función de los controles de orina realizados se observa una mejoría progresiva de la buena respuesta al tratamiento, así como un disminución de la mala respuesta.
3. Se aprecia un mantenimiento en la retención de pacientes en el programa en los últimos 4 años, así como se mantiene el porcentaje de abandonos en este mismo periodo.
4. Los seguimientos son el reflejo del funcionamiento real del programa, permitiéndonos la reflexión, la posibilidad de cambios y la intervención.

REFERENCIAS

- (1) Sánchez, L. (2002a). El consumo alcohólico en la población española. Adicciones, vol. 13, suplemento 2, pp. 43-61.
- (2) Swett, C. y Noones, J. (1989). Factors associated with premature termination from outpatients treatment. Hospital and Community Psychiatry, 40, 947-951.