

PSICOSIS DUAL Y DIFERENCIAS DE GÉNERO

Roser Martínez Riera¹, Gerard Mateu Codina^{1,2}, Josep Martí Bonany^{1,2}, Claudio Castillo Buenaventura^{1,3},
 Maria Gema Hurtado Ruiz^{2,3}, Marta Torrens Melich^{1,2,3}

¹CAS Fòrum. Instituto de Neurociencias y Adicciones (INAD). Parc de Salut Mar. Barcelona (Spain).
²Unidad de Patología Dual. Instituto de Neurociencias y Adicciones (INAD). Parc de Salut Mar. Barcelona (Spain)
³CAS Barceloneta. Instituto de Neurociencias y Adicciones (INAD). Parc de Salut Mar. Barcelona (Spain).

INTRODUCCIÓN

Las mujeres que padecen un Trastorno por Uso de Sustancias, solicitan con menor frecuencia y más tarde ayuda terapéutica, y cuando lo hacen la repercusión global de la enfermedad es más severa. En cuanto al Trastorno Psicótico, existen estudios que describen diferencias clínicas entre géneros, pero si añadimos la comorbilidad con un Trastorno post Uso de Sustancias, puede que se añadan a la presentación de la enfermedad otras diferencias relevantes.

OBJETIVOS

Analizar las diferencias sociodemográficas y clínicas entre hombres y mujeres hospitalizados, que padecen un Trastorno Psicótico y un Trastorno por Uso de Sustancias comórbido.

PACIENTES Y MÉTODO

Se incluyeron todos los 446 pacientes que padecían un diagnóstico dual de Psicosis y Trastorno por Uso de Sustancias ingresados en una Unidad de Patología Dual entre setiembre 2007 y mayo 2013. Los datos clínicos, sociodemográficos y familiares fueron reclutados en un protocolo ad hoc en el momento de la admisión. Los trastornos psiquiátricos por Uso de Sustancias y los no relacionados con el Uso de Sustancias, fueron diagnosticados según criterios del DSM-IV. El análisis estadístico de los datos se realizó mediante el programa SPSS.

RESULTADOS

- Se obtuvieron 446 pacientes, con una edad media de 37.85±9.6 años. 330 fueron hombres y 116 mujeres. En la **tabla 1**, se describen las diferencias entre grupos para los datos sociodemográficos y clínicos. Destaca que las mujeres eran mayores que los hombres, tenían peor situación a nivel orgánico, peor estado a nivel psicopatológico al alta y mayor prevalencia de psicosis primarias.
- La **figura 1** describe las diferencias de prevalencias de los diferentes tipos de psicosis primarias entre ambos grupos.
- La **figura 2** compara las prevalencias entre hombres y mujeres de los diferentes Trastornos por Uso de Sustancias

Figura 1. Descripción comparativa de los diversos diagnósticos de psicosis en ambos grupos

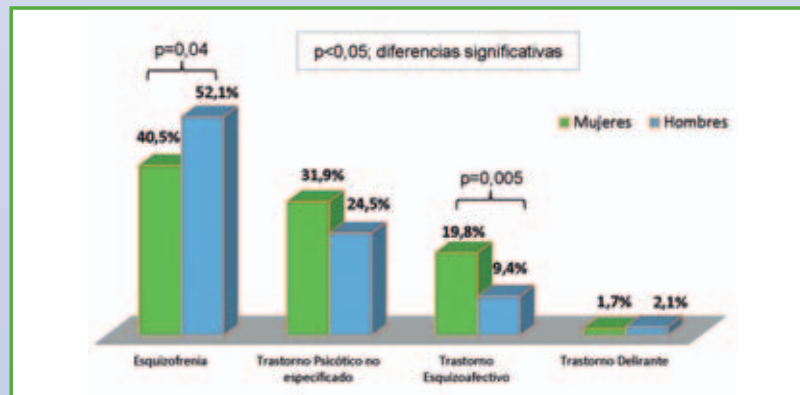


Figure 2. Descripción comparativa de los diferentes diagnósticos de Trastorno por Uso de Sustancias en ambos grupos

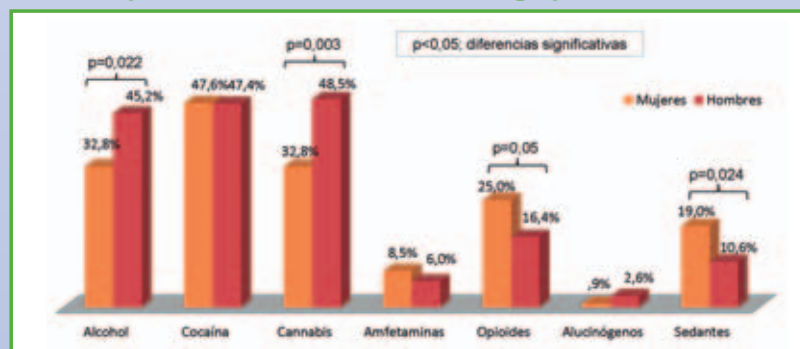


Tabla 1. Características diferenciales entre hombres y mujeres afectados de Psicosis Dual

	Mujeres N=116	Hombres N=330	P
Datos Sociodemográficos			
Edad, años (media, DS)	39.5±10.2	37.2±9.4	0.027**
Estado Civil, %			
Casado o Pareja	56.4	27.6	0.001**
Nivel de Escolarización, %			
Analfabeto	4.5	1.9	NS
Estudios Primarios	61.3	53.1	
Estudios Secundarios o Superiores	34.2	45.1	
Situación Laboral, %			
Activo	5.2	13.6	0.016**
Problemas Legales, %	16.4	37.2	0.003**
Datos Clínicos			
Serologías, %			
VIH positivo	21.6	8.8	0.001**
VHC positivo	32.8	18.8	0.003**
VHB positivo	22.4	13.3	0.026**
Coinfección VIH-VHC	21.6	8,0	0.001**
Tipo de Psicosis, %			
Primaria	94.8	88.2	0.048**
Inducida	5.2	11.8	
Antecedentes Familiares de Enfermedad Mental no relacionada con el consumo de sustancias, %	55.6	50.2	NS
Antecedentes Familiares de Consumo de Tóxicos, %	70.3	45.8	<0.001**
Antecedentes de Intentos Autolíticos, %	48.7	27.1	0.001**
Antecedentes de Agresión Física, %	33.3	64.2	<0.001**
Escala de Evaluación Global (GEP)			
Ingreso	17±5.7	18.2±6	0.07*
Alta	12.5±5.6	11.04±5	0.017**
Ingreso-Alta	30.9±18.6	35.78±19.4	0.029**

*p<0.8>0.5; tendencia a diferencias significativas. **P<0.05; diferencias significativas.

NS: diferencias no significativas

CONCLUSIÓN

En nuestro estudio, las mujeres con Psicosis Dual, tienen una presentación clínica diferente a los hombres, con mayor severidad a nivel orgánico y psicopatológico y presentan mayor prevalencia de Trastornos por Uso de Sedantes y Opioides. Se podría concluir que las mujeres con Psicosis y un Trastorno por Uso de Sustancias comórbido, podrían ser más graves y necesitar una mayor atención o más específica.

REFERENCIAS

- Elisabeth Heffermehl Lange, Ragnar Nesvag, Petter Andreas Ringen, Cecilie Bhandari Hartberg, Unn Kristin Haukvik, Ole Andreas Andreassen, Ingrid Melle, Ingrid Agartz. One year follow-up of alcohol and illicit substance use in first-episode psychosis: does gender matter? *Comprehensive psychiatry* 2014;55 (2):274-82.
- Shelly F. Greenfield, Sudie E. Back, Katie Lawson, Kathleen T. Brady. Substance Abuse in Women. *Psychiatric Clinics of North America* 2010; 33 (2):339-355.