¿Puede el abuso de drogas estar asociado a síndrome metabólico en pacientes psiquiátricos?

Pujol Canadell, L.[1], Ribera Bassols, E.[1], Campillo Sanz, M.[1], Palomo Nicolau, AL.[1], Mateu Codina, G.[1], Farré Martínez, A.[1], Pérez Heredia, JL.[1], Martí Bonany, J.[1], Sánchez González, R.[2], Hurtado Ruiz, G.[1]

[1] Centres Assistencials Emili Mira I López. Consorci Mar Parc de Salut. Barcelona
[2] Centre Salut Mental Sant Martí Nord. Consorci Mar Parc de Salut. Barcelona

Objetivos

Analizar si existe una mayor frecuencia de factores implicados en síndrome metabólico en pacientes duales respecto a los pacientes psiquiátricos sin TUS (trastorno por uso de sustancias).

Métodos

Estudio observacional comparativo de una muestra pacientes entre 18 y 50 años ingresados en unidad de patología dual, frente a pacientes del mismo rango de edad ingresados en unidad de agudos entre 2010 y 2014 (3009 pacientes en total), en un hospital monográfico de Barcelona. Se analizan como variables de interés la hipertensión arterial, obesidad, diabetes e hiperlipemia.

TABLA 1. TABLA COMPARATIVA DE EDAD Y SEXO

	PATOLOGÍA DUAL	PATOLOGÍA NO DUAL	p
N	1063	1946	
EDAD MEDIA	37.6±7.5	37.8±7.8	0.43
SEXO	205 mujeres (19,3%) 858 hombres (80,7%)	892 mujeres (45,8%) 1054 hombres (54,2%)	0.00

TABLA 2. PORCENTAJE DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN AMBOS GRUPOS

	PATOLOGÍA DUAL	PATOLOGÍA NO DUAL	p
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	2.8% (n=30)	3.1%(n=61)	0.63
DIABETES MELLITUS	1% (n=11)	2.4% (n=47)	0.008
OBESIDAD	1.4% (n=15)	2.7% (n=52)	0.025
HIPERLIPEMIA	5% (n=53)	5.5% (n=108)	0.511

TABLA 3. PORCENTAJE DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN AMBOS GRUPOS POR SEXOS

	MUJERES PATOLOGÍA DUAL	PATOLOGÍA NO DUAL	p	HOMBRES PATOLOGÍA DUAL	PATOLOGÍA NO DUAL	p
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	3.9% (n=8)	2.7% (n=24)	0.35	2.6% (n=22)	3.5% (n=37)	0.234
DIABETES MELLITUS	1.5% (n=3)	2% (n=18)	0.601	0.9% (n=8)	2.8% (n=29)	0.004
OBESIDAD	1.5% (n=3)	2.9% (n=26)	0.24	1.4% (n=12)	2.5% (n=26)	0.096
HIPERLIPEMIA	4.4% (n=9)	3.5% (n=31)	0.529	5.1% (n=44)	7.3% (n=77)	0.052

TABLA 4. PORCENTAJE DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON SIGNIFICACIÓN ESTADÍSTICA SEGÚN TUS

	DIABETES	p	HIPERTENSIÓN ARTERIAL	p	HIPERLIPEMIA	p
TUS CÁNNABIS	0.3% (n=2)	0.002	1% (n=6)	0.001	3% (n=18)	0.005
NO TUS CÁNNABIS	2.3% (n=56)		3.5% (n=85)		5.9% (n=143)	

	OBESIDAD	p
TUS COCAÍNA	0.8% (n=4)	0.054
NO TUS COCAÍNA	2.5% (n=63)	

	HIPERLIPEMIA	p
TUS ALCOHOL	7.6% (n=47)	0.005
NO TUS ALCOHOL	4.8% (n=114)	

TUS: Trastorno por uso de sustancias

TABLA 5. PORCENTAJE DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON SIGNIFICACIÓN ESTADÍSTICA SEGÚN PATOLOGÍA MENTAL NO TUS

ESQUIZOFRENIA	DIABETES	p
PATOLOGÍA DUAL	0.6% (n=2)	0.029
PATOLOGÍA NO DUAL	2.5% (n=20)	

DEPRESIÓN	HIPERTENSIÓN ARTERIAL	p
PATOLOGÍA DUAL	16.7% (n=3)	0.001
PATOLOGÍA NO DUAL	0% (n=0)	

Resultados

La obesidad y la diabetes son las únicas variables donde se observan diferencias estadísticamente significativas entre grupos, siendo más frecuente en el grupo sin TUS. En análisis de subgrupo de hombres las diferencias respecto a obesidad desaparecen, y se observan diferencias estadísticamente significativas respecto a diabetes e hiperlipemia, siendo más frecuente en el grupo sin TUS. En el subgrupo de mujeres no existen diferencias estadísticamente significativas para ninguna de las variables entre grupos.
Los consumidores de Cánnabis tienen menos porcentaje de diabetes, hipertensión arterial e hiperlipemia. Los de cocaína menor porcentaje de obesidad y los consumidores de alcohol mayor porcentaje de hiperlipemia.
Por diagnóstico solo se encuentran diferencias estadísticamente significativas entre los grupos TUS y no TUS en Esquizofrenia, que muestra mayor porcentaje de diabetes en pacientes no duales, y en Depresión, que muestra mayor porcentaje de hipertensión en pacientes duales.

Conclusiones

Los pacientes duales presentan menos frecuencia de factores de riesgo cardiovascular respecto a pacientes no duales en nuestra muestra.

Referencias

- Virmani A., Binienda Z, Ali S, Gaetani F. Links between nutrition, drug abuse, and the metabolic syndrome. nn N Y Acad Sci. 2006;1074:303-14.
- Buckley PF.; Sherwood E. Prevalence and consequences of dual diagnosis. Psychiatry and Health Behavior. 2002; 53 (7): 861-867.

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions

Parc de Salut MAR Barcelona