Trayectorias del uso de sustancias en la transición de Centro de Salud Mental Infanto-juvenil al centro de Salud Mental de Adultos; un estudio descriptivo

A. Trabsa[1], Sandra T. Castillo[1,2], Estanislao Mur[1,2], Lourdes Ayllon[1,2], Xènia Lara[1,2], Julia Moreno[1,2], Sílvia Oller[1,2]

1- Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions, Psychiatry-INAD - Parc de Salut Mar, Psychiatry, Barcelona, Spain.

2-Centre de Salut Mental d'Adult Martí i Julià-Parc de Salut Mar, Psychiatry, Santa Coloma, Barcelona, Spain.

Introducción

El uso de substancias psicoactivas se mantiene como una de las mayores preocupaciones en salud pública mundial con costes significativos para la sociedad (1).
Para la mayoría de los jóvenes, la experimentación con sustancias psicoactivas durante la adolescencia es transitoria (2). No obstante, para un grupo de estos puede llegar a derivar a un amplio rango de problemas sociales y médicos que pueden mantenerse durante el período de adulto (3).

Objetivo

Describir la evolución del uso de substancias en la transición de la adolescencia a la edad adulta en el grupo de pacientes que proceden de la red Salud Mental Infantil a la de Adultos en un sector concreto de la periferia de Barcelona (Santa Coloma de Gramenet).

Materiales y métodos

Análisis descriptivo transversal de una población total de n=41 pacientes extraída de un registro de pacientes que proceden de la red de Salud Mental Infantil (CSMIJ) entre 2015-2018 y se vinculan con el Centro de Salud Mental de Adultos de Santa Coloma de Gramenet (CSMA Martí i Julià). La información incluida en la base de datos fue completada con informes médicos electrónicos. El análisis descriptivo fue realizado mediante software "IBM SPSS Statistics (Chicago INC)".

Resultados

De un total de 41 pacientes vinculados a CSMA desde CSMIJ un 22.5% eran consumidores (figura 1). Del total de consumidores durante la adolescencia todos mantienen el consumo a excepción de 1 individuo. Del total de no consumidores durante la adolescencia, 12.9% se convierten en consumidores (figura 2). La problemática social, económica, familiar, así como los antecedentes familiares, se distribuían del siguiente modo en los diferentes grupos (figura 3):

- **Del total de pacientes que mantienen el consumo en la edad adulta**: un 62.5% presentaban problemática familiar, un 87.5% problemática escolar y un 12.5% problemática económica, un 62.5% presentan antecedentes familiares psiquiátricos de los cuales un 12.5% eran antecedentes de trastorno por consumo de sustancias (TCS).
- **De total de pacientes que inician uso de substancias en la edad adulta**: un 75.0% presentaban problemática familiar, un 100% problemática escolar y un 25.0% problemática económica, un 100% presentan antecedentes familiares psiquiátricos de los cuales un 100% eran antecedentes de TCS.
- **Del total de pacientes que no inician el consumo en ningún momento**: un 44.4% presentaban problemática familiar, un 66.7% problemática escolar y un 18.5% problemática económica, un 51.9% presentan antecedentes familiares psiquiátricos de los cuales un 11.1% eran antecedentes de TCS.

Figura 1. Proporción de consumidores de la muestra total infanto-juvenil

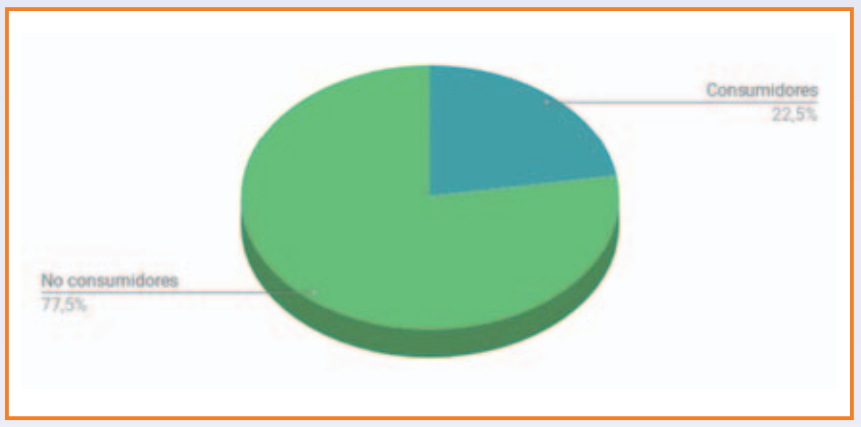


Figura 2. Evolución del consumo de cada grupo en la edad adulta

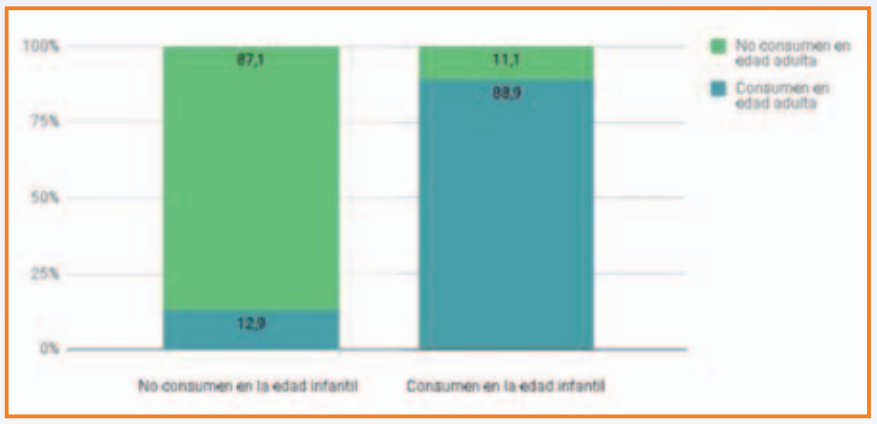
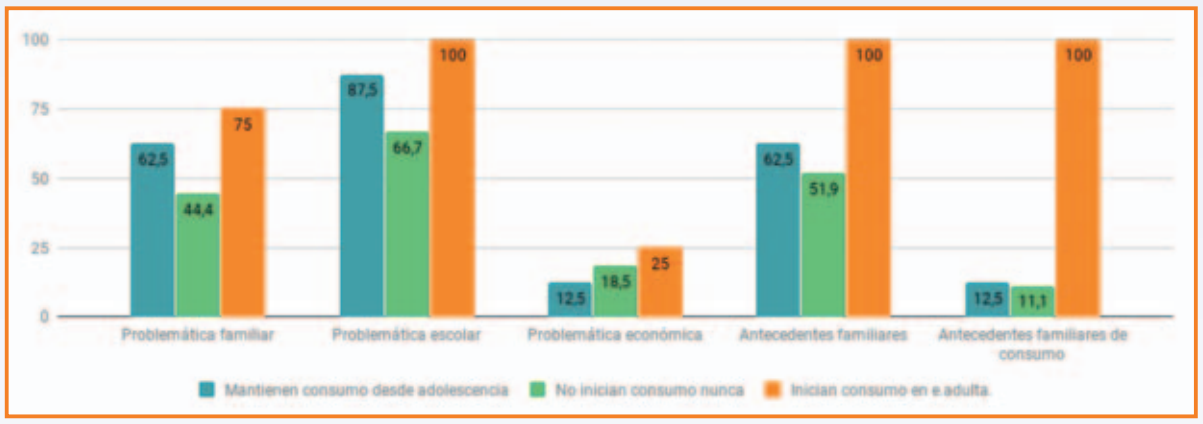


Figura 3. Proporción de comorbilidad sociofamiliar y antecedentes familiares en los diferentes grupos (%)



Conclusiones

Existe un grupo de pacientes relacionados con el **uso de substancias** que procede de la red de Salud Mental Infantil de especial vulnerabilidad dado que presentan **mayor riesgo socio-familiar** respecto a los pacientes no consumidores. Los pacientes que **inician el consumo en la edad adulta** tienen **peores porcentajes** en relación a la estabilidad social, económica y familiar. Este grupo presenta también mayor porcentaje de antecedentes familiares psiquiátricos y de abuso de sustancias, así como mayor problemática familiar y escolar.

Di aquí se infiere la necesidad de **desarrollar programas específicos** para prevenir el uso de sustancias en esta franja de población y de realizar una atención de tipo psicosocial para disminuir el impacto de dichos estresores.

Es importante estudiar de forma prospectiva los pacientes vinculados a la red de salud mental de cara a **investigar la iniciación, la persistencia y la desistencia del uso de substancias** tanto en la adolescencia como el periodo de transición a la edad adulta de cara a entender la patogenia y la trayectoria de este uso e **idear intervenciones precoces** para reducir el daño relacionado con el uso de substancias.

Bibliografía

1- European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. ESPAD Report 2015: Results from the European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs. 2016. Luxembourg: The ESPAD Group. Cited 12 January 2017.
2- Higgins K et alt. The Belfast Youth Development Study (BYDS): A prospective cohort study of the initiation, persistence and desistance of substance use from adolescence to adulthood in Northern Ireland. PLoS One. 2018 May 23;13(5):e0195192.
3- Deas D. Adolescent substance abuse and psychiatric comorbidities. The Journal of Clinical Psychiatry, 2006, 67 (suppl 7):18–23.

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions

Parc de Salut MAR Barcelona