



ESTUDIO DE LA CONDUCTA SUICIDA EN MUJERES CON TCA EN UNA UNIDAD DE DESHABITUACION ALCOHOLICA

Patricia Bernal García, María José Muñoz Algar

patriciabernal@hotmail.es

RESUMEN

INTRODUCCION: El riesgo de suicidio se incrementa notablemente en los trastornos por uso de sustancias, en particular en los trastornos por consumo de alcohol. Nuestro objetivo es describir la conducta suicida en un grupo de mujeres con trastorno de la conducta alimentaria (TCA), que realizan tratamiento de deshabituación alcohólica.

MÉTODO: Estudio prospectivo realizado durante 18 meses a 120 mujeres ingresadas en la Unidad de Deshabituación Alcohólica del H.Dr Rodríguez Lafora. Se realizó entrevista de evaluación y un test de screening (Body Shape Questionnaire) a todas ellas. En los casos con TCA comórbida se analizaron las características demográficas, psicosociales y psicopatológicas.

RESULTADOS: El 25% de la muestra cumplía criterios de TCA(25%), de las cuales el 60% presentan intentos autolíticos previos. En este subgrupo encontramos: elevada prevalencia del diagnóstico de bulimia nerviosa, el 70% son policonsumidoras de tóxicos, el 30% ha sufrido abusos sexuales y el 71% presenta dificultades laborales y económicas. Por otro lado, el 100% de los intentos suicidas ha sido mediante sobreingestas medicamentosas (frecuentemente acompañadas de consumo de alcohol).

CONCLUSIONES: Las mujeres con diagnóstico de trastorno por consumo de alcohol son un grupo de alto riesgo de múltiples intentos de suicidio. La detección de conductas suicidas debe ser una parte regular en la evaluación clínica de mujeres con dependencia de alcohol. Sería recomendable en este grupo incluir de forma rutinaria un screening del TCA.

INTRODUCCION

El riesgo de suicidio se incrementa notablemente en los trastornos por uso de sustancias, en particular en los trastornos por consumo de alcohol. Hay una fuerte relación entre el consumo de alcohol y los intentos de suicidio en la población femenina (1). Por otra parte un 35% de las mujeres alcohólicas presentan trastornos alimentarios. (2) Las pacientes bulímicas han realizado intentos de suicidio a lo largo de sus vidas en un porcentaje superior a las pacientes diagnosticadas de Anorexia Nerviosa. (3)

El objetivo de nuestro estudio es describir la conducta suicida en un grupo de mujeres que padecen un trastorno de la conducta alimentaria y que realizan tratamiento de deshabituación alcohólica.

MÉTODO

Estudio prospectivo durante 18 meses de 120 mujeres ingresadas en la Unidad de Deshabituación Alcohólica (U.D.A.) del H.Dr Rodríguez Lafora, del alcoholismo como factor de riesgo en suicidio.

PROCEDIMIENTO

Las 120 pacientes incluidas cumplían criterios de dependencia alcohólica según criterios DSM-IV. Se realizó una entrevista de evaluación y un test de screening (Body Shape Questionnaire, BSQ) a toda la muestra. En los casos en los que se diagnosticó un Trastorno de la Conducta Alimentaria (TCA) (n=30), se analizaron las características demográficas, psicosociales y psicopatológicas.

INSTRUMENTOS

- Body Shape Questionnaire (BSQ) (Cooper, 1987). Es un cuestionario autoaplicado que consta de 34 ítems que se puntúan en una escala de Likert de 1 a 6. Se dan cuatro subescalas: insatisfacción corporal, miedo a engordar, baja estima por la apariencia y deseo de perder peso. El punto de corte para la puntuación total se ha establecido en 105.

RESULTADOS

De las 120 mujeres, detectamos que 30 de ellas cumplían criterios de TCA (25% de la muestra). De estas 30 pacientes, el 60% presenta intentos autolíticos previos. En este grupo encontramos:

ESTUDIO DE LA CONDUCTA SUICIDA EN MUJERES CON TCA EN UNA UNIDAD DE DESHABITUACION ALCOHOLICA

- 1- El 30% ha sufrido abusos sexuales.
- 2- El 70% ha consumido otras tóxicos siendo el más frecuente el de cocaína, seguido del de Benzodiazepinas.
- 3- El 77% no tiene pareja en la actualidad.
- 4- El 71% presenta dificultades laborales y problemas económicos.
- 5- El 100% de los intentos ha sido en forma de sobreingestas medicamentosas frecuentemente acompañadas de consumo de alcohol. Hay un solo intento por ingesta de lejía y dos por venoclisis.
- 6- El diagnóstico de TCA más frecuente es el de Bulimia nerviosa.

CONCLUSION

El comportamiento suicida y el consumo de alcohol son un importante problema de salud pública en los países desarrollados. La asociación entre estos comportamientos ha recibido poca atención empírica (4). No existen además, muchos estudios que relacionen estos dos factores de riesgo con los trastornos de conducta alimentaria y que estén especialmente centrados en las pacientes de sexo femenino.

La disfunción serotoninérgica parece estar implicada en la fisiopatología del abuso de sustancias, en el comportamiento suicida (5),(6) y en los trastornos de la conducta alimentaria.

En la muestra analizada detectamos la coexistencia de múltiples factores de riesgo de la conducta suicida tales como alcoholismo, uso de otros tóxicos, antecedentes de abuso sexual (7), problemas sociolaborales y trastorno de la conducta alimentaria.

Las mujeres con diagnóstico de trastorno por consumo de alcohol, son un grupo de alto riesgo a la hora de realizar múltiples intentos de suicidio. Si además presentan comorbilidad con un trastorno de la conducta alimentaria y éste es de Bulimia (8) y dentro del de Bulimia, la del subgrupo multimpulsivo (9) todavía presentan un riesgo mayor de intentos autolíticos.

La detección de las conductas suicidas debe ser una parte regular de la evaluación clínica de mujeres con dependencia de alcohol. Sería recomendable en este grupo hacer también de forma rutinaria un screening del trastorno de la conducta alimentaria.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Shelygin KV. "The suicide mortality and alcoholism in the Murmansk oblast".Probl Sotsialnoi Gig Zdravookhranennii Istor Med. 2013 Nov-Dec;(6):19-21.
- 2.- Beary MD, Lacey JH, Merry J." Alcoholism and eating disorders in women of fertile age".Br J Addict. 1986 Oct;81(5):685-9
- 3.- Bulik CM, Sullivan PF, Carter FA, Joyce PR."Lifetime comorbidity of alcohol dependence in women with bulimia nervosa".Addict Behav. 1997 Jul-Aug;22(4):437-46.

ESTUDIO DE LA CONDUCTA SUICIDA EN MUJERES CON TCA EN UNA UNIDAD DE DESHABITUACION ALCOHOLICA

- 4.- Lamis DA1, Malone PS."Alcohol Use and Suicidal Behaviors among Adults:A Synthesis and Theoretical Model". *Suicidol Online*. (2012) 3:4-23.
- 5.- Zupanc T, Pregelj P, Paska AV."Tryptophan hydroxylase 2 (TPH 2) polymorphisms, suicide, and alcohol-related suicide *Psychiatr Danub*. 2013; 25 Suppl 2:S332-6
- 6.- Thompson PM1, Cruz DA, Olukotun DY, Delgado PL."Serotonin receptor,SERT mRNA and correlations with symptoms in males with alcohol dependence and suicide".*Acta Psychiatr Scand*. 2012 Sep; 126(3):165-74
- 7.- Leiva-Murillo JM1, López-Castromán J, Baca-García E; EURECA Consortium.."Characterization of suicidal behaviour with self- organizing maps". *Comput Math Methods Med*. 2013.
- 8.- Viesselman JO, Roig M."Depression and suicidality in eating disorders". *J Clin Psychiatry*. (1985) 46(4):118-24.
- 9.- Banas A, Januszkiewicz-Grabias A, Radziwillowicz P. "Multifactorial aspects of eating disorders." *Psychiatr Pol* 1998; 32 (2):165-175.