



<http://dx.doi.org/10.17579/RevPatDual.03.6>

## Caso clínico

1

# EL PELIGRO DEL LICOR DE HIERBAS THE DANGER OF HERBAL LIQUOR

Paloma Sánchez de la Nieta Aragonés, María Isabel Montoya Crous, María Laura Parra Fernández, Erika López Lavela, M<sup>a</sup> del Mar Sánchez Fernández

UCA Ciudad Real

### INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

#### Historia del artículo:

Recibido el 12 de enero de 2016

Aceptado el 10 de febrero de 2016

*Palabras clave:* mujer, alcohol, distinto abordaje.

*Key words:* woman, alcohol, different approach.

### RESUMEN

Este caso clínico pretende ilustrar como es diferente el trastorno por consumo de alcohol en la mujer con respecto al hombre, tanto en su presentación clínica como en el abordaje psicoterapéutico.

Además refleja como mejora los síntomas somáticos y psipatológicos cuando la paciente logra abstinencia de alcohol.

### ABSTRACT

This case aims to illustrate how different the alcohol use disorder in women compared to men, both in their clinical presentation and the psychotherapeutic approach.

Also it reflected as improved somatic symptoms and psipatologics when the patient achieves abstinence from alcohol.

### ANAMNESIS

Mujer de 47 años que acude a consultas de forma regular en la Unidad de Conductas Adictivas. Mantiene seguimiento médico y psicológico. También mantiene citas con la Trabajadora Social del centro.

### ANTECEDENTES PERSONALES

- Somáticos: No alergias medicamentosas conocidas, Diabetes mellitus tipo II, diagnosticada recientemente y de difícil evolución, actualmente con buen control metabólico. No otras enfermedades de interés.
- Psiquiátricos: Primeros contactos con salud mental en la Unidad de Conductas Adictivas hace

7 años por dependencia a alcohol, actualmente acude regularmente a consultas, mostrándose abstinente desde hace un año. Acudió durante 3 meses a consultas externas de trastorno de conducta alimentaria, pero le dieron el alta por priorizar el tratamiento de la dependencia a alcohol. No ingresos en Unidad de Hospitalización breve. No intentos autolíticos previos.

- Familiares: Padre alcohólico, fallecido de cáncer de pulmón cuando la paciente tenía 26 años.
- Tóxicos: Inicio el consumo de alcohol a los 20 años, presentándose abstinente desde hace 1 año, previamente consumía una botella de Orujo de Hierbas al día. Inicio el consumo de tabaco a los 18 años y de cannabis a los 20 años, mostrándose abstinente de ambas sustancias desde hace 8 años.
- Situación basal: Segunda de tres hermanos que residen en un pueblo de Ciudad Real. Vive con su pareja desde hace 30 años, con el que lleva una

#### Correspondencia:

palomas@sescam.jccm.es

buena relación. Ha tenido múltiples trabajos en el sector de hostelería.

- Tratamiento actual: Insulina, Zolpidem 10 mg 0-0-1, Disulfiram 250 mg 1-0-0 a demanda

### ENFERMEDAD ACTUAL

2

Mujer de 47 años con consumo de alcohol desde los 26 años, progresivo, que cumplía criterios de dependencia. La paciente ha estado ingresada por caídas relacionadas con el alcohol y ha presentado diversas complicaciones somáticas en el pasado. En la actualidad se mantiene abstinentes desde hace un año, tras ingreso en desintoxicación durante una semana en la Unidad de Hospitalización Breve. La paciente refiere encontrarse bien de ánimo, con múltiples proyectos y sin tener dificultad en el sueño. Refiere provocación del vómito de manera muy esporádica, negando el uso de diuréticos o laxantes.

### EXPLORACIÓN

- Física: Consciente y orientada. Auscultación cardiaca rítmica, sin soplos. Auscultación pulmonar con murmullo vesicular conservado sin ruidos añadidos. Abdomen blando y depresible sin masas ni megalias. No edemas en miembros inferiores, con pulsos periféricos palpables.
- Psicopatológica: Consciente y orientada. Abordable, colaboradora, manteniendo el contacto visual durante la entrevista, bien aseada. No manifiesta ansiedad durante la entrevista. No clínica de abstinencia ni de intoxicación. No alteraciones en memoria ni atención. Lenguaje coherente, fluido, centrado en sus planes de futuro a corto-medio plazo. Eutímica. No alteraciones sensorio-perceptivas ni del pensamiento. No ideas de muerte, no ideación auto ni heterolítica. No alteración de ritmos cronobiológicos. Juicio de realidad conservado.

### PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

ECG: Rítmico sinusal a 60 latidos por minuto.

Analítica: Sin alteraciones significativas.

Orina: Sin alteraciones. Tóxicos en orina: Negativo.

### DIAGNÓSTICO

- Dependencia a alcohol. En abstinencia desde hace un año.
- Trastorno de conducta alimentaria no especificado.
- Diabetes Mellitus II.

### TRATAMIENTO

- Control por su MAP y endocrino de zona.
- Continuar seguimiento en Unidad de Conductas Adictivas.
- Farmacológico: Continuar con su tratamiento habitual.

### EVOLUCIÓN Y DISCUSIÓN

La paciente ha realizado tratamiento en la UCA en varias ocasiones sin lograr éxito continuado, en el último periodo se percibe una motivación intrínseca más consolidada.

Lo más llamativo en el caso que exponemos es que en las primeras consultas en la UCA la paciente presenta un importante deterioro del estado general, con extrema delgadez y también bajo estado de ánimo, según avanzan las sesiones de tratamiento y se afianza la abstinencia se objetiva una importante mejoría tanto física como psicopatológica, de esto se infiere que la abstinencia de alcohol es crucial para la mejoría de otras áreas.

En éste caso clínico se hace alusión en las diferencias entre la presentación del trastorno por consumo de alcohol en la mujer y en el hombre<sup>1</sup>.

También es importante destacar que la buena alianza terapéutica con la paciente y su pareja han hecho que la adherencia al tratamiento sea más adecuada<sup>2</sup>.

### Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de interés.

### BIBLIOGRAFÍA

1. Sainz Martín M. Guía Breve para la detección e intervención con mujeres en situación de drogodependencias. Programa FEDRA. Madrid: FUNDADEPS; 2013.
2. Castaños M, Meneses C, Palop M, Rodríguez M, Tubert S. Intervención en drogodependencias con enfoque de género. Madrid: Instituto de la Mujer; 2007.