



Comunicaciones Orales

ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR EN PATOLOGÍA DUAL

RITMICIDAD CIRCADIANA Y FACTORES MODULADORES EN PACIENTES CON TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS CON Y SIN DEPRESIÓN COMÓRBIDA

Ana Adan^{1,2}, Laura Rio^{1,2}, Julia Elena Marquez-Arrico¹, Gemma Prat¹, José Francisco Navarro³

¹Universidad de Barcelona. Barcelona. ²Instituto de Neurociencias. ³Universidad de Málaga. Málaga

Objetivo: Existe evidencia de alteraciones de la ritmicidad circadiana tanto en pacientes con trastorno por uso de sustancias (TUS) como con depresión mayor (DM). Sin embargo, el estudio del impacto rítmico en la comorbilidad de ambos trastornos (TUS-DM) es prácticamente inexistente. El presente trabajo analiza el perfil rítmico de pacientes en tratamiento, ambulatorio y en comunidad terapéutica, con un mínimo de 3 meses de abstinencia.

Material y método: Se incluyeron 40 pacientes TUS y 40 TUS-DM de los que se recabó información sociodemográfica y clínica, así como el registro de la temperatura periférica (iButton® ThermoChron DS1921H) durante 48 horas cada dos minutos. Se utilizó el software Circadianware para realizar análisis de cosinor y no paramétricos de las series de temperatura.

Resultados: Ambos grupos mostraron un patrón matutino y similares horarios de sueño. El ritmo de temperatura periférica de los pacientes con TUS mostró una mayor amplitud, porcentaje de ritmo y potencia del primer armónico, así como un valor mínimo inferior considerando 10 horas consecutivas ($p < 0,043$, en todos los casos) comparados con los TUS-DM. Los pacientes de comunidad terapéutica presentaron mayor amplitud y un valor mínimo inferior ($p < 0,028$, en ambos casos) respecto a los de tratamiento ambulatorio. El ritmo circadiano en ambos grupos diagnóstico y tipo de tratamiento fue adecuado al compararlos con los datos normativos disponibles.

Sin embargo, este es mejor en los pacientes con solo diagnóstico de TUS y aquellos tratados en comunidad terapéutica.

Conclusiones: Podemos concluir que en fase de remisión temprana de la adicción, con y sin depresión comórbida, el patrón matutino con el ritmo sueño-vigilia sincronizado al ciclo solar y un ritmo circadiano de temperatura robusto pueden considerarse marcadores de la adherencia al tratamiento y de la posible recuperación de los pacientes.

Financiación: Ministerio de Economía, Industria y Competitividad (PSI2015-65026-MINECO/FEDER/UE).

ALTERACIONES COGNITIVAS EN PACIENTES CON PATOLOGÍA DUAL INTERNADOS EN LA CLÍNICA DEL ORIENTE ENTRE ENERO DE 2016 Y DICIEMBRE DE 2017

Ramón Eduardo Lopera Lopera¹, Andrea Rincón Hurtado¹, Verónica Vargas Gonzalez¹, Yuliana Zuluaga Valencia¹, Juan Fernando Arbeláez Vargas¹, Natalia Escobar¹, Guillermo Castaño², María Cristina Pérez Lopera¹, Adriana Marcela Rodríguez Suárez¹

¹Centro de Atención de Patología Dual. Clínica del Oriente.

²Universidad CES

Introducción: El consumo crónico de sustancias psicoactivas se ha asociado con diversas alteraciones cognitivas, también se ha descrito que una de las consecuencias a largo plazo de tener una enfermedad mental es presentar un deterioro cognitivo asociado. La coexistencia de una adicción con al menos otra enfermedad mental es bastante frecuente, de acuerdo con lo mencionado en el artículo escrito por Guillermo A. Castaño y Gloria M. Sierra, en Colombia la prevalencia de vida de trastorno dual es de 7,2%. Hasta la fecha poco se ha publicado acerca de alteraciones cognitivas en pacientes con diagnóstico dual en Colombia.

En la Clínica del Oriente se han atendido 76 pacientes en el programa de Patología Dual (rehabilitación de drogodependencia) entre enero de 2016 y diciembre de 2017, desde un modelo de atención integrador, haciendo énfasis en la inclusión social y familiar y rehabilitación neuropsicológica.

Objetivos: Este estudio tiene como objetivo principal determinar las alteraciones cognitivas en pacientes con patología dual. También se pretende caracterizar aspectos sociodemográficos y clínicos en el grupo de pacientes atendidos en la Clínica del Oriente, Corporación para la Salud Mental.

Metodología: Es un estudio descriptivo transversal con fuente de información primaria, en 23 pacientes con diagnóstico dual que ingresaron al Centro de atención de Patología Dual de la Clínica del Oriente entre enero de 2016 y diciembre de 2017. Se emplearon los criterios diagnósticos psiquiátricos del CIE10, se empleó la Batería neuropsicológica de funciones ejecutivas y lóbulos frontales (Banfe), la prueba de Wisconsin para atención sostenida, Prueba de ejecución continua visual y auditiva para atención selectiva, el componente de Dígitos y símbolos del WAIS III para atención alternante y La Curva de Memoria Verbal de Ardila para evaluar memoria.

THE BENEFITS OF PHYSICAL ACTIVITIES IN PATIENTS WITH DUAL DIAGNOSIS

Jorge Antonio Jaber Filho, Jose Verissimo Jr, Jussara Lontra Cardozo, Angela Hollanda, Rosane Trapaga

Clínica Jorge Jaber. Brazil

Introduction: The work describes the benefits of physical activities in patients with dual diagnosis in a psychiatric clinic of Rio de Janeiro city, Brazil.

Objectives: Present the benefits of physical activities inside the hospital space. Evaluate the impact of the introduction of regular physical activity practice in patients having dual diagnosis in hospitalization environment.

Aims: Demonstrate the decrease of the resistance to treatment in hospitalization regime, the behavioral and social improvement of patients, as well as the physical and mental capacities and the wellness promotion during and after the treatment.

Methods: 45 patients carrying the dual diagnosis, hospitalized in the clinic for the period of 1 year, were monitored. All the patients were assessed by a general practitioner, a psychiatrist and a physiotherapist, before starting the physical activity, being the classification of mental disorders ICD-10 used for the diagnosis. The patients were treated with psychotropics, according to the diagnosis and the signs and symptoms presented. The therapeutic project offered physical and psychological treatment, promoting the recovery possibility through aerobic and anaerobic ludic physical activities inside the therapeutic environment.

Results: All the patients presented improvement in the physical and mental capacities and in socializing. In the physical activities, the patients participated respecting their limitations, respecting the next and having a higher body perception.

Conclusions: Through the development of the activities, the patients demonstrated excellent involvement and interaction with the treatment, favoring their psychological and behavioral recovery and impacting positively their response to the treatment of various mental disorders.

RITMICIDAD CIRCADIANA EN PACIENTES DUALES CON ESQUIZOFRENIA COMÓRBIDA

Laura Rio^{1,2}, Julia Elena Márquez-Arrico¹, Gemma Prat¹, Ana Adan^{1,2}

¹Universidad de Barcelona. Barcelona. ²Instituto de Neurociencias

Objetivo: Se han evidenciado alteraciones de la ritmicidad circadiana tanto en pacientes con Trastornos por Uso de Sustancias (TUS) como en pacientes con trastornos del espectro de la esquizofrenia (TEE). Sin embargo, apenas existen datos relativos a los pacientes que presentan comorbilidad entre ambos trastornos (TEE+).

Método: Evaluamos 150 pacientes divididos en 3 grupos: TEE+ (n = 50), TEE (n = 50) y TUS (n = 50). Todos los participantes fueron hombres en tratamiento, con un mínimo de 3 meses de abstinencia. Recabamos datos clínicos y sociodemográficos, y registramos la temperatura periférica (iButton® ThermoChron DS1921H) cada dos minutos durante 48h. Posteriormente, analizamos las series de temperatura con el software Circadianware.

Resultados: Encontramos una mayor tendencia a presentar un patrón matutino en el grupo TUS (p = 0,001). Considerando el ritmo de temperatura, el grupo TUS presentó un valor inferior mínimo, menor mesor y mayor potencia acumulada del doceavo armónico en comparación con los grupos TEE y TEE+ (p < 0,008; en todos los casos). Además, el grupo TUS presentó menor temperatura media, mayor amplitud y amplitud relativa, así como un valor mínimo inferior considerando 10 horas consecutivas comparado con el grupo TEE (p < 0,040; en todos los casos). Todos los parámetros indican una mejor ritmicidad circadiana en el grupo TUS con respecto a los otros dos, siendo el grupo TEE el que presenta un peor funcionamiento.

Conclusiones: Nuestros resultados evidencian una peor expresión rítmica circadiana en pacientes duales (TEE+) que aquellos solo con TUS y que el grupo con mayor detrimento rítmico es el TEE. Los datos se hallan en la línea de otros estudios con resultados similares en otras áreas de funcionamiento. Sin que podamos establecer conclusiones firmes, profundizar en esta línea de trabajo puede aportar beneficios en la efectividad de los tratamientos.

Financiación: Ministerio de Economía, Industria y Competitividad (PSI2015-65026-MINECO/FEDER/UE).