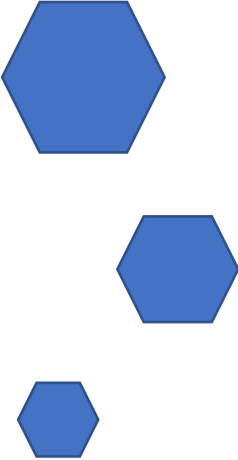


# UNIVERSIDAD DEL SURESTE LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA



**MATERIA:  
“PSIQUIATRIA”  
GPC ALCOHOLISMO**

**DOCENTE:  
DR. SAMUEL ESAU FONSECA FIERRO**

**ALUMNO:  
DIEGO LISANDRO GÓMEZ TOVAR.**



**TUXTLA  
GUTIÉRREZ,  
CHIAPAS**

**CHIAPAS A;03  
DE ENERO DE  
2021**

# Alcoholismo

## - Definición

Enfermedad crónica por la que una persona siente deseo de tomar bebidas alcohólicas y no puede controlar ese deseo. Una persona con esta enfermedad también necesita beber mayores cantidades para conseguir el mismo efecto y tiene síntomas de abstinencia después de interrumpir el consumo de alcohol. El alcoholismo afecta la salud física y mental, y causa problemas con la familia, los amigos y el trabajo. El consumo regular de alcohol aumenta el riesgo de contraer varios tipos de cáncer. También se llama dependencia del alcohol.

## - Farmacodependencia

El alcohol es una droga adictiva y las personas pueden convertirse en adictos psicológicos y físicamente. Alrededor de nueve de cada 100 hombres y cuatro de cada 100 mujeres son adictos al alcohol.

Dependencia del alcohol (“síndrome de dependencia del alcohol”, antes conocido como alcoholismo) es un patrón de beber cantidades excesivas de alcohol de forma habitual durante un período prolongado, lo cual resulta en adicción.

**Puede asociarse con problemas de salud psicológicos y físicos y pueden afectar gravemente sus relaciones con familiares y amigos. También puede afectar su trabajo.**

La dependencia del alcohol generalmente se caracteriza por la necesidad imperiosa de beber alcohol y la incapacidad para limitar la cantidad de alcohol que se consume una vez que comenzó a hacerlo. Algunas personas que dependen del alcohol informan estar preocupadas por ello y porque la necesidad de beber controla sus vidas.

**Si bebe habitualmente, su cuerpo se acostumbra a tener mucha cantidad de alcohol y puede encontrar que necesita beber cada vez más para sentir sus efectos.** Esto se conoce como tolerancia alcohólica y tiene un rol en una persona que se convierte en adicta al alcohol.

## - Estadios

### **1. Fase pre-alcohólica:**

Se utiliza el alcohol para aliviar los estados emocionales displacenteros. La cantidad que se consume va aumentando ligeramente. El organismo se acostumbra y se desarrolla tolerancia. No hay problemas de funcionamiento, de momento.

### **2. Fase prodrómica:**

Aparece de forma progresiva y lenta. Aumenta la necesidad de consumo y se altera la conducta de consumo: Mayor graduación, pensar en beber, beber de un trago o más rápido, beber a escondidas, etc.

### **3. Fase crítica:**

Incapaz de interrumpir el consumo una vez iniciado, pérdida de control, cambios de humor. El funcionamiento psicológico, familiar, laboral se ve afectado. Aparece el autoengaño. La persona centra su vida en el alcohol desatendiendo otras áreas. Aparecen los primeros síntomas físicos del consumo.

### **4. Fase crónica:**

Aparece el síndrome de abstinencia que le hace permanecer ebrio casi ininterrumpidamente. Deterioro severo de la vida de la persona, decadencia social. Presenta síntomas orgánicos. Pueden llegar a consumir sustitutos baratos del alcohol. En esta fase puede haber (paradójicamente) una disminución de la tolerancia al alcohol.

### **1. Bebedor excesivo regular:**

Bebe mucho, pero sin llegar a emborracharse. Carácter extrovertido, pero con control de la conducta. Se emborracha por factores sociales (presión o condicionamiento). Y este tipo, sorprendentemente, lo mencionan como característico.

### **2. Bebedor alcoholómano (bebedor excesivo irregular):**

Consumo intermitente con amplia pérdida de control cuando lo hace. Es el bebedor con factores psicológicos de malestar asociados, bebe para mitigar su malestar. Puede intercalar amplios periodos de abstinencia. ¡Este se asocia más con culturas anglosajonas!

### **3. Bebedor enfermo psicológico:**

Bebe para contrarrestar sus problemas mentales.

### **4. Bebedor alcoholizado:**

Alcohólico de libro. Siempre ebrio. Alteración total de la persona.

También es interesante destacar dos clasificaciones que diferencian entre dos tipos de consumo con diferente gravedad:

**CLONINGER:** Define dos tipos de consumo alcohólico, el tipo 1 que es un consumo que busca el placer (o evitar el dolor), limitado por el medio, la dependencia es más bien psicológica, se asocia a personalidades pasivo-dependientes y ansiosas. Y el tipo 2 que es un consumo indiferente del entorno, más antisocial y por búsqueda de sensaciones, suele predominar más en hombres, influyen factores hereditarios y predomina la dependencia física con inicio precoz (menores de 25 años).

**BABOR:** También propone dos tipos de consumo: El tipo A (de inicio tardío, con menor vulnerabilidad y ausencia de problemas psicológicos asociados) y el tipo B de inicio precoz, con progresión rápida, trastornos psicológicos asociados, alta vulnerabilidad genética.

#### - Complicaciones

- enfermedad hepática (como hígado graso alcohólico, hepatitis alcohólica o cirrosis alcohólica)
- presión arterial alta y otros problemas cardíacos (como daño en el músculo cardíaco, cardiopatía y accidente cerebrovascular)
- cáncer (por ejemplo, cáncer de hígado, estómago, intestino, recto, pulmón, páncreas y mamas)
- pérdida de la memoria
- depresión
  
- sentimientos suicidas
- problemas con la vida sexual
- demencia alcohólica
- pancreatitis

Otra posible complicación es el delirium tremens, que puede ocurrir con la abstinencia del alcohol. Esto causa síntomas tales como temblores, sudoración, diarrea y convulsiones. También puede causar ansiedad, confusión, paranoia y alucinaciones (donde ve y/o escucha cosas que no existen). El delirium tremens requiere atención médica urgente ya que puede poner en riesgo la vida.

#### Diagnóstico de la dependencia del alcohol

Reconocer que el alcohol está teniendo un impacto negativo en su vida es un primer paso importante para su diagnóstico y un tratamiento exitoso.

Si siente que puede tener adicción al alcohol, consulte a su médico de cabecera. Le preguntará cuáles son sus síntomas y le hará un examen.

Su médico de cabecera le preguntará acerca de su bebida, cómo se siente y los efectos en su vida y bienestar. Puede hacerle las siguientes preguntas para establecer si es adicto al alcohol. Estas se conocen como Cuestionario CAGE.

Si su estilo de vida, enfermedad psicológica o física o su puntaje del cuestionario CAGE indican que puede estar bebiendo demasiado, su médico de cabecera puede remitirlo a servicios especializados para alcohólicos. En casi todos lados puede encontrar servicios para alcohólicos. Su médico de cabecera puede pedirle que asista a uno porque es un paso importante para que esté activo y tome control de su adicción.

#### Tratamiento de la dependencia del alcohol

Su tratamiento será personalizado según sus necesidades y dependerá de cuánto bebe, y cualquier problema físico o mental que pueda tener.

Su médico de cabecera evaluará su nivel de dependencia del alcohol. Si tiene un nivel elevado de dependencia del alcohol, especialmente si hay pruebas de daño físico en sus órganos internos (por ejemplo, en el hígado), es probable que su médico le recomiende reducir el alcohol con el objetivo de dejar de beber completamente. Esto se conoce como abstinencia.

Sin embargo, se reconoce que algunas personas tienen un nivel más bajo de dependencia del alcohol y pueden no querer dejar de beber completamente. Es importante que trabaje con su médico para acordar un plan de tratamiento que sea realista para usted y que pueda cumplir y, en este caso, es posible que su objetivo sea reducir su consumo de alcohol a un nivel más bajo y controlado.

Existen muchos servicios y grupos profesionales que pueden darle la ayuda y el apoyo que necesita para dejar de beber.

#### Autoayuda

Reconocer que depende del alcohol y encontrar la determinación de cambiar y la fuerza de voluntad para hacerlo es importante para que el tratamiento sea exitoso. Existen diversas herramientas de autoayuda como folletos y sitios web informativos que pueden ayudarlo a dejar de beber.

Reconocer que depende del alcohol y encontrar la determinación de cambiar y la fuerza de voluntad para hacerlo es importante para que el tratamiento sea exitoso. Existen diversas herramientas de autoayuda como folletos y sitios web informativos que pueden ayudarlo a dejar de beber.

#### Desintoxicación

Si es un bebedor compulsivo, puede necesitar supervisión por parte de profesionales de la salud mientras deja de beber. Esto se debe a que los síntomas físicos de abstinencia asociados con dejar de beber pueden tener riesgos. La desintoxicación es una abstinencia planificada

del alcohol y puede implicar tomar un tratamiento breve de un medicamento para ayudar a prevenir los síntomas de la abstinencia. Los medicamentos de benzodiazepina, como diazepam o clorhidrato de clordiazepóxido, son los que se usan con más frecuencia durante la desintoxicación. Su médico de cabecera puede recetarle que tome estos medicamentos en su casa o es posible que necesite quedarse en un centro de tratamiento especializado durante la desintoxicación. Los medicamentos solo están disponibles como tratamiento a corto plazo para ayudarlo a tener control y no como solución a largo plazo.

#### Asesoramiento

Muchas personas encuentran que hablar con alguien acerca de su problema es una parte útil e importante del tratamiento. Puede hablar con su médico de cabecera o asesores capacitados que pueden ayudarlo a comprender las razones de su adicción, y pueden darle herramientas para controlar o detener la necesidad imperiosa de beber.

Es posible que también se invite a su pareja o familia a asistir al asesoramiento con usted y que participen en su tratamiento.

#### Grupos de apoyo de ayuda mutua

Existen muchas personas que dependen del alcohol y que se apoyan entre sí al compartir consejos y experiencias personales. Los grupos de apoyo de ayuda mutua pueden ayudarlo mientras deja de beber y también pueden prevenir que vuelva a caer en la adicción. Los grupos de apoyo como Alcohólicos Anónimos y Al-Anon (grupo de apoyo para familiares y amigos de quienes dependen del alcohol) se encuentran en muchos lugares.

#### Suplementos dietéticos

Algunas personas que dependen del alcohol tienen deficiencia de vitaminas y minerales; la más común es la deficiencia de vitamina B1 (tiamina). Su médico puede recetarle comprimidos de tiamina y también pedirle que tome multivitaminas

Bibliografía:

1. Aasheim ET. Wernicke encephalopathy after bariatric surgery: a systematic review systematic review systematic review. *Ann Surg.* 2008;248(5):714-20. Review
2. Abdel-Hadi Álvarez H., Rodríguez-Lafora Bastos M., Cantarero Gracia A.. Encefalopatía de Wernicke como complicación de hiperemesis gravídica. *An. Med. Interna (Madrid)* [revista en la Internet]. 2004 Ene [citado 2011 Mar 01] ; 21(1): 46-47. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-71992004000100015&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-71992004000100015&lng=es). doi: 10.4321/S0212-71992004000100015.
3. American Association of Clinical Endocrinologists, The Obesity Society, and American Society for Metabolic & Bariatric Surgery medical guidelines for clinical practice for the perioperative nutritional, metabolic, and nonsurgical support of the bariatric surgery patient. Mechanick JJ, Kushner RF, Sugerman HJ, et al. American Association of Clinical Endocrinologists, The Obesity Society, and American Society for Metabolic & Bariatric Surgery Medical guidelines guidelines guidelines for clinical practice for the perioperative nutritional, metabolic, and nonsurgical support *Endocr Pract* 2008;14 Suppl 1:1-83