

Presentación de Enfermedades Infectocontagiosas en un grupo de pacientes internados por Consumo Problemático de Sustancias de Abuso

Dozoretz, D.¹; Cortez A.¹; Abregu S¹; Di Biasi B.¹; Damin, C.¹

¹División Toxicología - Hospital J. A. Fernández. Cerveño 3356. Tel 4808-2655 C.A.B.A.

dozoretz@gmail.com



Introducción: Se han descrito factores de riesgo para adquirir una enfermedad infectocontagiosa (EIC), que involucran factores educativos, psicosociales y conductuales. Las Sustancias de abuso (SA) se han asociado a situaciones de riesgos como el uso compartido de materiales para inyección y a cambios conductuales, que se vinculan con conductas sexuales de riesgo, como múltiples parejas sexuales, despreocupación por los riesgos y relaciones sexuales sin protección o uso incorrecto de la misma.

Se ha vinculado el uso de SA con el objetivo de generar desinhibición, aumento del placer o del deseo sexual. También se ha relacionado el consumo temprano de SA con el inicio temprano de las relaciones sexuales y de conductas de riesgo, debido al aumento del número de parejas sexuales y falta de protección, además del acceso tardío al sistema de salud y en muchas situaciones falta de adherencia a los tratamientos. Muzzio y col. en el año 2006 identificaron en una población de pacientes con consumo de cocaína fumada, que un 16% presentaba serologías positivas para VIH, Sífilis, VHB o VHC, tasas entre 2 y 10 veces superiores a las informadas, por los bancos de sangre para el mismo período, según la enfermedad.

Objetivo: Describir las características de pacientes internados por Consumo Problemático de SA respecto a EIC.

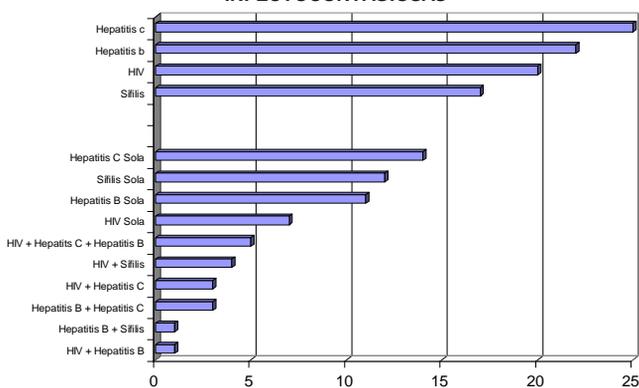
Materiales y Métodos: Estudio retrospectivo, observacional, descriptivo, de corte transversal, en base a historias clínicas de pacientes internados en sala de toxicología, entre enero de 2019 y diciembre de 2020.

Resultados: De un total de 312 pacientes, 61 presentaban serologías positivas para EIC, representando un 19,5% de la muestra, 2,5 veces superior a la prevalencia de EIC en población general. De la muestra, 39 eran hombres y 22 mujeres. La edad promedio fue de 42 años (de 17 a 72 años), con 27 pacientes en el rango etáreo de 36 a 50 años. La SA predominante fue el alcohol, para 31 pacientes, 26 cocaína, 3 opioides y 1 anfetaminas, asociado a este consumo, 24 consumían tabaco, 20 marihuana, 15 alcohol, 12 cocaína, 7 alucinógenos, 6 opioides y 6 otras sustancias.

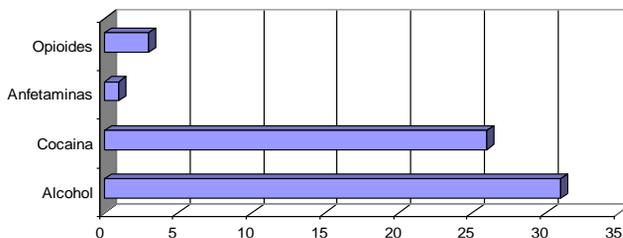
El alcohol fue la SA de inicio de consumo en 41 pacientes, marihuana en 13, tabaco en 9, opioides en 1 e hidrocarburos en 1, refirieron inicio con dos o más sustancias 5 pacientes. El promedio de edad de inicio fue de 19 años (de 11 a 47 años), la mitad de los pacientes al inicio tenían 15 años o menos y el 68% tenía menos de 18 años. Se identificó en 25 pacientes Hepatitis C, en 22 Hepatitis B, en 20 HIV y en 17 sífilis, presentaron 2 o más EIC 17 pacientes.

La vía de consumo más frecuente fue la oral en 43 pacientes, seguida por la inhalada y fumada en 38 y endovenoso en 4, un total de 7 pacientes presentaban antecedentes de consumo endovenoso.

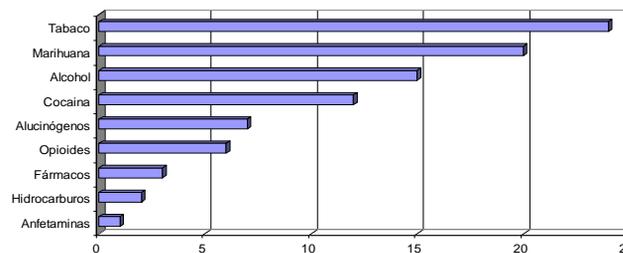
PACIENTES CON ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS



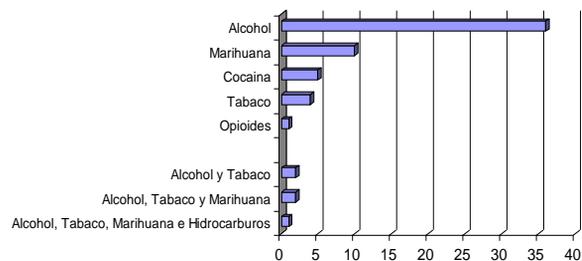
SUSTANCIAS DE CONSUMO DOMINANTE



SUSTANCIAS PSICOACTIVAS ASOCIADAS AL CONSUMO PRINCIPAL



SUSTANCIA PSIACTIVA EN EL INICIO DE CONSUMO

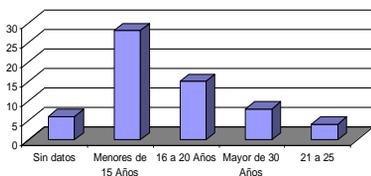


Conclusión: Consideramos de fundamental importancia, I) reforzar la sospecha de EIC en la población con consumo problemático de SA, II) realizar de forma rutinaria exámenes de laboratorio y III) realizar campañas de prevención desde edades tempranas, orientadas a la prevención de EIC y al consumo de SA.

Bibliografía:

- Julio P.; Consumo de drogas asociadas al contagio de infecciones de transmisión sexual en jóvenes de México; Heald and Addictions; Julio 2018; 18(2), 111-120.
- Rodríguez García de Cortázar A. y col.; ¿Qué opinan adolescentes y jóvenes sobre el consumo de drogas recreativas y las conductas sexuales de riesgo?; Revista Adicciones; 2007; 19(2), 153-167.
- Uso de drogas y transmisión del vih en américa latina; Aidstar-one; Julio de 2012; https://pdf.usaid.gov/pdf_docs/PA00HRGH.pdf

EDAD DE INICIO



CANTIDAD DE PACIENTES CON EIC POR RANGO ETAREO, INTERNADO EN SALA DE TOXICOLOGÍA

