

6TH INTERNATIONAL CONGRESS

51 JORNADAS NACIONALES DE
SOCIDROGALCOHOL



SUPLEMENTO

VALENCIA 2024

| 26-28 SEPTIEMBRE |

SOCIDROGALCOHOL

Sociedad Científica Española
de Estudios sobre el Alcohol,
el Alcoholismo y las otras Toxicomanías



Contenido

PROGRAMA

17

RESÚMENES PONENCIAS

42

HACIENDO LA PREVENCIÓN MÁS RACIONAL: ¿CÓMO SE CAMBIAN LOS COMPORTAMIENTOS DE RIESGO, ... CON MENOS RUIDO?

Burkhart, G.

43

UNDERSTANDING AND ADDRESSING PROBLEMATIC BINGE-WATCHING PATTERNS: SOME INSIGHTS FROM A MACHINE LEARNING STUDY

Flayelle, M.

44

PSORIASIS Y ALCOHOL

Sánchez Carazo, J. L.

44

EL RIESGO DE SOBREPATOLOGIZAR LAS ADICCIONES SIN SUSTANCIA

Nogueira, A.

46

MULTIDISCIPLINARIEDAD Y TRASTORNOS ADICTIVOS

Ribas de Pina Pérez, F.

47

AGEING DRUG

Calvo García, F.

48

RETOS DEL TRATAMIENTO DEL INSOMNIO EN ADICCIONES

Fonseca Casals, F.

48

A GENDER TRANSCULTURAL APPROACH IN FEMALE GAMBLING DISORDER & BEHAVIORAL ADDICTION: NEW PROFILES AND NEW GOALS

Prever, F.

49

EL PROGRAMA SBIRT COMO MODELO DE SCREENING E INTERVENCIÓN EN PREVENCIÓN DE CONDUCTAS ADICTIVAS EN POBLACIÓN ADOLESCENTE

Flórez Menéndez, G.

49

ADICCIONES Y TRASTORNO LÍMITE DE PERSONALIDAD: ESCAPANDO DEL TRAUMA

Gamero Arias, L.; Laffite, H.

50

INTERVENCIÓN BREVE Y DERIVACIÓN A TRATAMIENTO: UN PUENTE PARA LOS PACIENTES ENTRE LA SALUD PÚBLICA Y LOS CLÍNICOS

López Pelayo, H.; Oliveras Salvà, C.; Caballería Lamora, E.; Pons Cabrera, M. T.

51

APLICACIONES DE LA DBT PARA TRATAR EL TLP, LAS ADICCIONES Y EL TRAUMA

Navarro Haro, M.

52

LA PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES DESDE EL COMPROMISO DE LAS COMUNIDADES

Ros García, P.

53

EVIDENCIAS DE LOS CANNABINOIDES

Miñarro, J.

54

FOOD ADDICTION AND GUT SIGNALS: ROLE OF PARACANNABINOID SIGNALS IN COMPULSIVE FOOD EATING

Gaetani, S.

55

TERAPIA EMDR PARA EL TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD

Mosquera, D.

56

RESÚMENES PÓSTERS

| | |
|---|----|
| EFFECTS OF ACUTE EXERCISE ON COGNITIVE FUNCTIONS AND EEG RESTING STATE IN YOUNG PEOPLE WITH RISKY ALCOHOL USE | |
| Sánchez Elliott, A.; Regodón Virgós, B.; Cordellat Marzal, A.; Darío Moreno, R.; Sampedro Piquero, P. | 58 |
| NO TODOS LOS TRADESR APUESTAN, PERO HAY JUGADORES QUE INVIERTEN: UN ANÁLISIS DE CLASES LATENTES DE LOS COMPORTAMIENTOS DE TRADING Y JUEGO EN UNA MUESTRA REPRESENTATIVA DE INVERSORES INDIVIDUALES ESPAÑOLES | |
| Coloma Carmona, A.; Carballo, J. L.; Miró-Llinares, F.; C. Aguerri, J.; Van-Der Hofstadt, A.; Valdivia- Blanco, C. J.; Martínez-León, M. Á. | 59 |
| UTILIDAD CLÍNICA Y EVIDENCIAS DE VALIDEZ DEL CUESTIONARIO DE ACTIVIDADES DE OCIO DE OVIEDO (CAO-70) PARA IDENTIFICAR ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y ALTERNATIVAS AL USO DE SUSTANCIAS | |
| González de la Roz, A.; Secades-Villa, R.; Alemán-Moussa, L.; Proyecto Hombre (Aph), A. | 60 |
| DELAY DISCOUNTING OF MONETARY REWARDS AS A TIME-VARYING PREDICTOR OF HAZARDOUS CANNABIS USE IN YOUNG ADULTS | |
| González de la Roz, A.; Merrill, J. E.; Weidberg, S.; Martínez-Loredo, V.; Castaño, Y.; Yoon, J. | 61 |
| PREVALENCIA Y CORRELATOS DEL USO DE CANNABIDIOL (CBD) EN ADOLESCENTES Y JÓVENES ADULTOS RESIDENTES EN ESPAÑA | |
| González de la Roz, A.; Secades-Villa, R.; Alemán-Moussa, L.; Iza-Fernández, C.; Cuesta-López, I.; García-Pérez, Á.; Krotter, A.; Coloma-Carmona, A.; Carballo Crespo, J. L.; Blanco, C. | 63 |
| DIFERENCIAS ENTRE JÓVENES ADULTOS CONSUMIDORES DE CANNABIDIOL (CBD) MÁS TETRAHYDROCANNABINOL (THC) Y CONSUMIDORES DE THC SOLO EN EL USO DE SUSTANCIAS Y LOS PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL CANNABIS | |
| González de la Roz, A.; Secades-Villa, R.; Alemán-Moussa, L.; Iza-Fernández, C.; Coloma-Carmona, A.; Carballo-Crespo, J. L.; Aston, E.; Blanco, C. | 64 |
| IMPACTO DE LA LEGALIZACIÓN DEL CANNABIS MEDICINAL SOBRE EL USO DE CANNABIS EN POBLACIÓN ADULTA | |
| Secades-Villa, R.; González de la Roz, A.; Blanco, C. | 65 |
| LA MODALIDAD ONLINE EN LA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA INDIVIDUAL PARA LA ADICCIÓN A LA COCAÍNA: VENTAJAS Y DESAFÍOS | |
| Espinosa Botías, A.; López Acedo, J.; González Roca, M. J.; Moreno Amoros, E.; Hornero Íncera, E. | 67 |
| PERFIL, EXPERIENCIAS Y PREFERENCIAS DE LOS PACIENTES TRATADOS POR TRASTORNO POR CONSUMO DE OPIOIDES EN ESPAÑA. RESULTADOS DEL INFORMED CHOICE | |
| Henche Ruiz, A. I.; Palma Álvarez, R. F.; Rodríguez Cejas, M. Á.; Sánchez Máñez, A.; Orenge Caus, T.; Marcos Sierra, A.; Alonso Ganuza, Z.; Vega Astudillo, P.; Dorado García, M. L.; Crespo Portero, A. | 68 |
| FENOTIPOS NEUROPSICOLÓGICOS EN LOS TRASTORNOS POR USO DE SUSTANCIAS: IMPULSIVIDAD RASGO Y NEUROCOGNITIVA. ESTUDIO EXPLORATORIO CON PERSPECTIVA DE GÉNERO | |
| Llorente Vizcaino, A. I.; Amechat, S.; Gómez, A.; Caballería, E.; López, H.; Rodríguez, A.; Piazza, F.; Freixa, N.; Balcells, M. | 69 |
| RESULTADOS 2023 DEL HOSPITAL DE DÍA DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES DE BAJA EXIGENCIA | |
| Romaguera, A.; González, G.; Garfía, E.; López, S.; Pedret, A. | 71 |
| ANÁLISIS DE LA RELACIÓN ENTRE LA GANANCIA DE PESO TRAS DEJAR DE FUMAR Y LA RECAÍDA EN PERSONAS CON SOBREPESO U OBESIDAD | |
| Krotter Díaz, A.; Udeanu, A.; García-Fernández, G. | 72 |
| CONOCIMIENTOS, CREENCIAS Y ACTITUDES DE LAS PERCEPCIONES DE LAS PERSONAS COMPRADORAS Y VENDEDORAS DE SUSTANCIAS A TRAVÉS DE REDES SOCIALES | |
| Murillo Rincón, Y.; Sixto Costoya, A.; Vidal-Infer, A. | 73 |
| CONECTIVIDAD FUNCIONAL CEREBRAL EN ESTADO DE REPOSO EN MALTRATADORES CON UN CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL | |
| Romero Martínez, Á.; Beser Robles, M.; Martí Bonmatí, L.; Cerdá Alberich, L.; Aparici, F.; Sarrate Costa, C.; Lila, M.; Moya Albiol, L. | 75 |

CAMBIOS EN EL CONSUMO DE TABACO DESPUES DE LA PANDEMIA COVID EN LA COMARCA DEL VALLÉS ORIENTAL. BARCELONA

Martínez Pico, A.; Huerta Gonzalez, M. G.; Huerta Gonzalez, M. G. 76

TRIAL OF INTRANASAL SQUETAMINE FOR POST TRAUMATIC STRESS DISORDER

Camarasa Darbra, A.; David, M. D.; Sellart Altisen, M.; Cetnarowska, A.; Mont Canela, A.; Resa Perez, B.; Jimenez Mayoral, A.; Albert Porcar, C. 77

BLOOD-BASED BIOMARKER PROFILING AND MACHINE LEARNING: A NOVEL APPROACH TO DIAGNOSE FETAL ALCOHOL SYNDROME

Ramos Triguero, A.; Navarro Tapia, E.; Vieiros Rodríguez, M.; Martínez Martínez, L.; García Algar, O.; Andreu-Fernández, V. 79

EPIGALLOCATECHIN GALLATE IMPROVES COGNITIVE PERFORMANCE IN CHILDREN WITH FOETAL ALCOHOL SPECTRUM DISORDERS

Andreu-Fernández, V.; Ramos Triguero, A.; Vieiros-Rodríguez, M.; Navarro Tapia, E.; García Algar, O. 80

ANALYSIS OF SELECTED ALCOHOL-METABOLIZING ENZYMES POLYMORPHISMS AND RAR/RXR VARIANTS EXPRESSION IN PATIENTS WITH FETAL ALCOHOL SYNDROME: INSIGHTS INTO ALCOHOL METABOLISM AND RETINOIC ACID PATHWAY COMPETITION

Navarro Tapia, E.; Vieiros Rodríguez, M.; Ramos Triguero, A.; García Algar, O.; Andreu-Fernández, V. 82

AGRESIONES SEXUALES FACILITADAS POR DROGAS (DFSA) Y SUMISIÓN QUÍMICA EN POBLACIÓN UNIVERSITARIA: UN ESTUDIO EXPLORATORIO

García Couceiro, N.; Isorna Folgar, M.; Gómez Salgado, P.; Villanueva Blasco, V.; Rial Boubeta, A. 83

EL POSITIVAS COMO INSTRUMENTO IDÓNEO PARA LA DETECCIÓN PRECOZ DEL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL Y SUSTANCIAS EN LA ADOLESCENCIA

Rial Boubeta, A.; Gómez Salgado, P.; García Couceiro, N.; Isorna Folgar, M.; Villanueva Blasco, V. 85

DESENTRAÑANDO LA COMPLEJA RELACIÓN ENTRE EL TIEMPO DE JUEGO Y EL PROBLEMATIC GAMING

Fernandez Theotonio, A.; Nogueira López, A.; González Cabrera, J.; Machimbarrena Garagorri, J. M.; Rial Boubeta, A. 86

FRECUENCIA, INTENSIDAD DE JUEGO, PAY TO WIN Y LOOT BOXES ¿QUÉ ES MÁS ADICTIVO EN UN VIDEOJUEGO

Rial Boubeta, A.; Fernández Theotonio, A.; Nogueira López, A.; González Cabrera, J.; Machimbarrena Garagorri, J. M. 87

ADICIÓN A LOS VIDEOJUEGOS Y VIOLENCIA FILIOPARENTAL: AVISO PARA NAVEGANTES

Iglesias Caride, G.; Casado Garrocho, F.; Nogueira López, A.; Isorna Folgar, M.; Rial Boubeta, A. 89

ANÁLISIS DE LAS REVISIONES SISTEMÁTICAS SOBRE DROGODEPENDENCIAS PUBLICADAS EN PUBMED/ MEDLINE EN EL PERIODO 2000-2023

Vidal Infer, A.; Alonso Arroyo, A.; Sixto Costoya, A.; Aleixandre Benavent, R.; Valderrama Zurián, J. C. 90

CONCORDANCIA TEMÁTICA BASADA EN LA ASIGNACIÓN LATENTE DE DIRICHLET DE LA INVESTIGACIÓN SOBRE DROGODEPENDENCIAS

Vidal Infer, A.; Liu, Y.; Cantos Roldán, B.; Aleixandre Benavent, R.; Valderrama Zurián, J. C. 92

WHY IS MY HEART RACING? ALTERED INTEROCEPTION ACCURACY AND EMOTIONAL REGULATION AMONG YOUNG PEOPLE WITH RISKY ALCOHOL USE

Regodón Virgós, B.; Sánchez Elliott, A.; Cordellat Marzal, A.; Moreno Fernández, R. D.; Sampedro Piquero, P. 93

TOXICIDAD NEUROLÓGICA POR CANNABINOIDES SINTÉTICOS

Nebot Ariño, A.; Russo Botero, S.; Beltrán Segura, L.; Lobo Antuña, V. 94

AFFECTIVE AND COGNITIVE EVOLUTION IN PATIENTS WITH ALCOHOL USE DISORDER UNDERGOING TREATMENT OVER A ONE-YEAR ABSTINENCE PERIOD

Escudero Moreno, B.; Olmos Albacete, R.; Arias, R.; Fourmon, M.; Arias Horcajadas, F.; Orio Ortiz, L. 96

PERIPHERAL APOA1 AND ITS RECEPTOR SRBI IN THEIR ASSOCIATION WITH ALCOHOL USE DISORDER

Escudero Moreno, B.; López Valencia, L.; Arias Horcajadas, F.; Orio Ortiz, L. 97

| | |
|---|-----|
| ESTUDIO PILOTO SOBRE EL IMPACTO DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN LA RESPUESTA AL ESTRÉS SOCIAL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS | |
| Montagud Romero, S.; Blanco Gandía, M. Del C.; Ferrer Pérez, C. | 98 |
| IMPACTO DEL CONTEXTO PERSONAL EN EL ESTIGMA HACIA LAS ADICCIONES EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS | |
| Muñoz Sedze, A.; Ferrer Pérez, C. | 100 |
| PROMOTORES DE SALUD: UN PROYECTO DE APRENDIZAJE Y SERVICIO | |
| Sánchez Ros, A.; Mira Carreras, B.; Martínez Jiménez, C.; Ruiz Segovia, N. | 101 |
| DROGAS COMO PREDICTORAS DE LA RUMIACIÓN DE LA IRA EN AGRESORES DE GÉNERO | |
| Sarrate Costa, C.; Lila, M.; Moya-Albiol, L.; Romero-Martínez, A. | 103 |
| IMPLICANCIAS DEL INCREMENTO EN EL ABUSO DE ÓXIDO NITROSO | |
| Mantellini, C. L.; Salgado, E.; Fabregat Bolufer, A.; Parra, M.; Barrio, P.; Herrero Rocco, A.; Álvarez, H.; Vicente, M.; Serra-Sarró, B. | 104 |
| RASGOS DE PERSONALIDAD Y CRAVING EN USUARIOS DEL CENTRO DE DÍA DE PROYECTO HOMBRE. VALENCIA | |
| Lopez Lopez, C.; Amigó Borrás, S. | 105 |
| CANNABIS Y CONDUCCIÓN: PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO EN MENORES DE EDAD Y JÓVENES ADULTOS | |
| Iza-Fernández, C.; Cuesta-López, I.; Alemán-Moussa, L.; Krotter, A.; González-Roz, A. | 107 |
| ASOCIACIÓN ENTRE EL RIESGO DE CONDUCTA SUICIDA, EL CONSUMO DE CANNABIS Y EL MALESTAR PSICOLÓGICO | |
| Iza-Fernández, C.; González-Roz, A.; Alemán-Moussa, L.; Cuesta-López, I.; García-Pérez, Á.; Secades-Villa, R. | 108 |
| ESTUDIO PILOTO PARA EVALUAR USABILIDAD Y SATISFACCIÓN DE UN CUESTIONARIO SOBRE ALFABETIZACIÓN EN SALUD RESPECTO AL CÁNNABIS Y UNA INTERVENCIÓN COCREADA Y PARTICIPATIVA PARA INCREMENTAR DICHA ALFABETIZACIÓN EN ADOLESCENTES Y JÓVENES ADULTOS. PROYECTO CAHLY (CANNABIS HEALTH LITERACY) | |
| Oliveras Salvà, C.; Caballería, E.; Guzmán Cortez, P.; Folch-Sánchez, D.; Ballbè, M.; Ilzarbe, D.; Serra, B.; Cesari, E.; Bruguera, P.; Matrai, S.; Braddick, F.; López-Pelayo, H.; Balcells-Oliveró, M. | 110 |
| ESTUDIO SOBRE LA TRANSFERENCIA MATERNO-FILIAL DE TETRAHIDROCANNABIDOL (THC) A TRAVÉS DE LECHE MATERNA EN MUJERES POSTPARTO CON CONSUMO HABITUAL DE CANNABIS | |
| Daigre Blanco, C.; Sorribes, M.; Sardonis Vicente, M. A.; Palma Alvarez, R. F.; Grau Lopez, L.; Ramos Quiroga, J. A. | 111 |
| EL PAPEL DE LA ESCUELA EN LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO Y DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS. LA IMPORTANCIA DE LOS MODELOS EDUCATIVOS | |
| Sota Rodrigo, C.; Morato Arnáiz, A.; Mercado Val, E. I.; Escolar Llamazares, M. Del C.; Martínez Martín, M. A.; Saiz Manzanares, M. C. | 113 |
| INTENSIDAD DE LA SINTOMATOLOGÍA DEL SÍNDROME DE ABSTINENCIA AL TABACO Y SU RELACIÓN CON LA ABSTINENCIA A UN AÑO DE TRATAMIENTO | |
| Sota Rodrigo, C.; Sota Rodrigo, C.; Morato Arnáiz, A.; Mercado Val, E. I.; Escolar Llamazares, M. del C.; Martínez Martín, M. A.; Saiz Manzanares, M. C. | 114 |
| EVALUACIÓN DE LA HERRAMIENTA CANREDUCE 2.0 POR USUARIOS Y PROFESIONALES: UN ESTUDIO CUALITATIVO | |
| Folch Sanchez, D.; Mestre Pintó, J. I.; Zuluaga Blanco, Y. P.; Cuesta Zorita, M. J.; Roncero Alonso, C.; Rubio Valladolid, G.; Torrens Melich, M.; Miquel de Montagut, L. | 116 |
| EL ROL DEL APOYO SOCIAL EN EL TRATAMIENTO DE LA CONDUCTA ADICTIVA | |
| Lloret Irlés, D.; Mrozowicz-Gaudyn, D. | 117 |
| EFICACIA DEL PROGRAMA QTJ EN LA MODIFICACIÓN DE LAS ACTITUDES DE ADOLESCENTES HACIA LA PUBLICIDAD DE JUEGOS DE APUESTAS | |
| Reslen Bretton, D. O.; Lloret Irlés, D.; Cabrera Perona, V.; Martínez Hernández, N. | 118 |

| | |
|---|-----|
| SALUD MENTAL, ADICCIONES Y VULNERABILIDAD EN NIÑOS Y ADOLESCENTES: UNA APROXIMACIÓN BIBLIOMÉTRICA DESDE LA EDUCACIÓN | |
| Aguilar-Moya, R.; Melero-Fuentes, D.; Ibáñez-Martínez, R. | 119 |
| MANEJO DE LA PSICOSIS ASOCIADA AL USO RECREACIONAL DEL OXIDO NITROSO: A PROPÓSITO DE UN CASO | |
| Ibáñez Salvador, D.; García Herrero, S. B.; Guillen Guzmán, E.; Rius Bonet, E.; Pérez Dueñas, J.; Re Hernández, M.; Derch Martínez, S.; Bastidas Salvadó, A. | 121 |
| CONSUMO DE ALCOHOL Y ACTIVIDAD FÍSICA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS | |
| García Lorenzo, E.; Visos Varela, I.; Pintos Rodríguez, S.; Díaz Geada, A.; Salgado Barreira, Á.; Corral Varela, M.; Figueiras Guzmán, A.; Rico Díaz, J.; Caamaño Isorna, F. | 122 |
| CONSUMO DE TABACO Y ACTIVIDAD FÍSICA DURANTE LA ETAPA UNIVERSITARIA | |
| García Lorenzo, E.; Homeliuk, T.; Visos Varela, I.; Pintos Rodríguez, S.; Díaz Geada, A.; Salgado Barreira, Á.; Corral Varela, M.; Figueiras Guzmán, A.; Rico Díaz, J.; Caamaño Isorna, F. | 123 |
| NEUROBIOLOGICAL SIGNATURES ASSOCIATED WITH VULNERABILITY TO FOOD ADDICTION IN MICE AND HUMANS | |
| Martín García, E. | 125 |
| IMPACTO DEL TRASTORNO DEL JUEGO EN LOS ALLEGADOS: UN ANÁLISIS DIFERENCIADO POR GÉNERO Y RELACIÓN CON EL PACIENTE | |
| Guillén Guzmán, E.; Del Pino Gutierrez, A.; Codina Lletjos, E.; Borjabad Fraga, I. | 125 |
| EFICACIA DE LA INTERVENCIÓN “MY WAY UP” PARA LA RETENCIÓN AL TRATAMIENTO DE ADICCIONES EN PACIENTES CON DAÑO HEPÁTICO: ESTUDIO ALEATORIZADO CON GRUPO CONTROL | |
| Caballería Lamora, E.; Balcells-Oliveró, M.; Bataller, R.; Bruguera, P.; Cabrera, N.; Freixa, N.; Folch, D.; García-Pañella, O.; Gratacós-Ginés, J.; Guzman, P.; Hernández-Rubio, A.; Lligoña, A.; Perez Guasch, M.; Pons Cabrera, M. T.; Pose, E.; Oliveras, C.; Zuluaga, P.; López-Pelayo, H. | 127 |
| PATRONES DE CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL TRAS UN INGRESO EN LA SALA DE NEUMOLOGÍA: ESTUDIO LONGITUDINAL CON SEGUIMIENTO AL AÑO | |
| Caballería Lamora, E.; Pons-Cabrera, M. T.; Navarro Cortés, L.; Oliveras, C.; Bueno, L.; Balcells-Oliveró, M.; Pintor, L.; Martínez Olondris, M. Del P.; Soler, N.; Amaro, R.; Borràs, R.; López-Pelayo, H. | 129 |
| FACTORES QUE INFLUYEN EN LA FALTA DE ADHERENCIA A LOS GRUPOS DE AYUDA MUTUA EN PACIENTES CON TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL EN RECUPERACIÓN: UN ESTUDIO EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE | |
| Rubio Escobar, E.; Esteban Rodríguez, L.; Jurado Barba, M. | 130 |
| PLAN DE ACTUACIÓN PARA EL ABORDAJE DEL CHEMSEX DESDE UN POSICIONAMIENTO POLÍTICO | |
| Rius Bonet, E.; Rius Bonet, E.; Pérez Dueñas, J.; Ibáñez Salvador, D.; García Herrero, S. B.; Bel Reverte, A. | 132 |
| CHEMSEX: CONSECUENCIAS | |
| Rius Bonet, E.; Pérez Dueñas, J.; Ibáñez Salvador, D.; García Herrero, S.; Bel Reverte, A. | 133 |
| ¿TIENE ALGÚN EFECTO ENTRE LOS MENORES DE EDAD EL USO DE PERSONAJES PÚBLICOS PARA PROMOCIONAR BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN REDES SOCIALES | |
| Navarro Bursal, E.; Giménez Costa, J. A. | 135 |
| ADOLESCENT MICE EXPERIENCING SOCIAL DEFEAT EXHIBIT ELEVATED ETHANOL CONSUMPTION WITH MINIMAL NEUROINFLAMMATORY RESPONSE IN ADULTHOOD | |
| Monferrer Garzarán, E.; Malaguarnera, M.; Aledón Catalá, T.; Arenas Fenollar, M. C.; Rodríguez Arias, M. | 136 |
| PRESENCIA DE EVENTOS TRAUMÁTICOS EN PERSONAS QUE PRACTICAN CHEMSEX | |
| Piazza Suprani, F.; Folch, D.; Martínez Rebollar, M.; de la Mora, L.; García, J.; Mora, R.; Villegas, L.; Casero, P.; Balcells, M.; Miquel, L. | 137 |
| EXPERIENCIAS PRÁCTICAS DE INTERVENCIÓN SOCIOEDUCATIVA EN DROGODEPENDENCIAS | |
| Calvo García, F. | 139 |
| LA RELACIÓN ENTRE LOS INTENTOS DE SUICIDIO Y EL CONSUMO DE DROGAS EN PERSONAS EN SITUACIÓN SIN HOGAR EN LA CIUDAD DE MADRID | |
| Calvo García, F.; Torrego, S.; Panadero, S.; Vázquez, J. J. | 140 |

| | |
|--|-----|
| CONSUMO DE DROGAS ENTRE PERSONAS EN SITUACIÓN SIN HOGAR DE LA CIUDAD DE MADRID Calvo, F.; Torrego, S.; Panadero, S.; Vázquez, J. J. | 141 |
| DIFERENCIAS EN LAS CONDUCTAS DE INVERSIÓN Y JUEGO ENTRE INVERSORES PATOLÓGICOS Y NO PATOLÓGICOS: UN ESTUDIO EN POBLACIÓN ESPAÑOLA Carballo Crespo, J. L.; Martínez León, M. Á.; Coloma Carmona, A. | 142 |
| INFLUENCIA DEL GÉNERO EN EL CONSUMO INTENSIVO DE ALCOHOL DE UNIVERSITARIAS ECUATORIANAS: NORMAS MASCULINAS Y FEMENINAS Hernández Mantilla, G. E.; Sancerni Beitia, M. D.; Cortés Tomás, M. T. | 144 |
| FILOSOFÍA EN AULAS DE HOSPITALES DE DÍA DE PATOLOGÍA DUAL Gonzalez Mendez, G. | 145 |
| DRUGS CONSUME PREVALENCE BY AGE IN PATIENTS ATTENDED "UNIDAD DE PATOLOGÍA DUAL (UPDA)" FROM CENTRO FÒRUM OF INSTITUTE OF MENTAL HEALTH Lagomazzini Garrido, G.; Gomez Ortega, M. L.; Gimenez Lozano, R.; Fernández Sánchez, S.; Mateu Codina, G. A.; García Fuentes, D.; Vates Cátedra, T.; Molla Roig, P.; Romero Recuenco, I.; Casado Diaz, P. | 147 |
| ICTUS ISQUÉMICO POR CONSUMO DE CANNABIS Gijón Román, G.; Ripoll Martínez, M.; Miquel Veyrat, B.; Nebot Ariño, A. | 149 |
| PREMORBID PREDICTORS OF CANNABIS AND PSYCHOSIS: LATENT CLASS AND NETWORK ANALYSIS IN A 20-YEAR FOLLOW-UP Gil Berrozpe, G. J.; Sánchez Torres, A. M.; Rosado Luna, E.; Peralta, V.; Cuesta, M. J. | 150 |
| ¿INFLUYE EL CONSUMO DE CANNABIDIOL (CBD) EN EL ABANDONO DEL TABACO? UN CASO CLÍNICO González de la Roz, A.; Cuesta López, I. | 151 |
| FACTIBILIDAD Y EFECTIVIDAD PRELIMINAR DE UN TRATAMIENTO COGNITIVO- CONDUCTUAL (TCC) COMBINADO CON EL USO DE PULSERAS DE ACTIVIDAD PARA DEJAR DE FUMAR Cuesta López, I.; González de la Roz, A.; Krotter Díaz, A.; García Pérez, Á.; Iza Fernández, C.; Secades Villa, R. | 152 |
| LA BÚSQUEDA DE SENSACIONES MEDIA LA RELACIÓN ENTRE EL CONSUMO DUAL DE CANNABIS-TABACO Y EL RENDIMIENTO EN FUNCIONES EJECUTIVAS Cano-López, I.; Aliño, M.; Veiga Rodeiro, S.; Villanueva-Blasco, V. J.; Vázquez-Martínez, A. | 153 |
| GAMIFYING CLINICAL CASES: A REALISTIC AND INNOVATIVE WAY TO TRAIN FUTURE PROFESSIONALS IN CLINICAL APPROACH TO ADDICTIONS Pérez Esteban, I.; Monferrer Garzarán, E.; Manzanedo Pérez, C.; Miñarro López, J.; Arenas Fenollar, M. C. | 154 |
| AN OPEN-LABEL PILOT TRIAL ASSESSING THE EFFECTS OF E-CIGARETTES ON COMBUSTIBLE CIGARETTE SMOKING AMONG ADULTS WITH OPIOID USE DISORDER ON BUPRENORPHINE Pericot-Valverde, I.; Heo, M.; Baron, J.; Nahvi, S.; Voss, S.; Ortiz, E.; Gaalema, D.; Thrasher, J.; Batchelder, A.; Byrne, K.; Kunke, D.; Litwin, A. | 156 |
| ASSOCIATIONS ACROSS CONDOM DELAY DISCOUNTING AND ALCOHOL AND DRUG USE Pericot-Valverde, I.; Yoon, J. Y.; de Dios, C. | 157 |
| LA IMPORTANCIA DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL: ¿EXISTEN DIFERENCIAS ENTRE FAMILIARES Y PACIENTES CON ADICCIÓN? Mestre Díaz, I.; Cano Navarro, I.; Martínez Martínez, C. M. | 158 |
| MOTIVACIONES RELACIONADAS CON LA PRÁCTICA DEL CHEMSEX Pérez Dueñas, J.; Rius Bonet, E.; Ibañez Salvador, D.; García Herrero, S. B.; Bel Reverté, A. | 159 |
| PREVENACTUA-PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES EN EL ENTORNO UNIVERSITARIO DE LA UIB: RESULTADOS PRE Y POST FORMACIÓN Anupol Barcebal, J.; Mayol Quetglas, C.; Molina Gil, P.; Muntaner Mas, A. | 161 |
| LA ESCALA DE EVALUACIÓN DE LAS CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL REDUCIDA (ECCA10), UNA MEDIDA EFICAZ Y PRÁCTICA PARA EVALUAR EL CONSUMO DE RIESGO EN UNIVERSITARIOS Giménez, J. A.; Motos-Sellés, P.; Sancerni-Beitia, M.; Cortés-Tomás, M. T. | 163 |

| | |
|--|-----|
| EFICACIA DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN BREVE BASADO EN EL MODELO DE AUTO-CAMBIO DIRIGIDO PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES Carballo Crespo, J. L.; Coloma Carmona, A.; Sancho Domingo, C.; Pelegrín Muñoz, A.; Van-Der Hofstadt Román, C.; Martínez León, M. Á.; Van-Der Hofstadt Gomis, A.; Valdivia Blanco, C. J. | 164 |
| PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y DIFERENCIAS CONDUCTUALES EN JUGADORES CON BAJA Y ALTA AUTOEFICACIA: UN ANÁLISIS DE LAS CONDUCTAS DE JUEGO Y FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS Carballo Crespo, J. L.; Valdivia Blanco, C. J.; Coloma Carmona, A. | 166 |
| PERCEPCIÓN DE RIESGO Y NUEVOS FORMATOS DE APUESTA EN UNA MUESTRA ESPAÑOLA DE POBLACIÓN GENERAL Carballo Crespo, J. L.; Van-Der Hofstadt Gomis, A.; Coloma Carmona, A. | 167 |
| DIFERENCIAS DE GÉNERO EN CONSUMO DE ALCOHOL EN UNIVERSITARIOS DE CASTILLA Y LEÓN Rodríguez Sáez, J. L.; Martín Antón, L. J.; Salgado Ruiz, A.; Carbonero Martín, M. Á.; Muñoz Arranz, M. | 168 |
| ANÁLISIS DE LA PRODUCCIÓN CIENTÍFICA INTERNACIONAL SOBRE TABAQUISMO Y ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES Rius Leiva, C.; Lucas-Dominguez, R.; Bueno Cañigral, F. J.; Valderrama-Zurián, J. C. | 170 |
| EVALUACIÓN DE LAS INTERVENCIONES EN ADICCIONES. SEGUIMIENTO POST- ALTA Chicharro Romero, J.; Pérez López, M. | 171 |
| UTILIDAD DE LA CARIPRAZINA EN EL TRATAMIENTO DE LAS ADICCIONES Alonso Ramis, J. M.; Martorell Socias, M.; Pol Creus, M.; Tomas Arques, N. | 172 |
| UN CONSENSO PIONERO EN ESPAÑA SOBRE LA DEFINICIÓN DE RECUPERACIÓN EN EL TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL Esteban Rodríguez, L.; Sion, A.; Maldonado Sánchez, D.; Jurado, R.; Armada, V.; Rubio, E.; Rubio, G. | 174 |
| PERFIL DE UN CENTRO DE DESINTOXICACIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS ADICCIONES EN LA CIUDAD DE VALENCIA: REFLEJO DE LAS DIFERENCIAS DE GÉNERO EN LAS ADICCIONES Prieto-Arenas, L.; Peris, C.; Avilés, J.; Arenas, M. | 175 |
| CREENCIAS ERRÓNEAS RELACIONADAS CON LOS EFECTOS DEL CONSUMO DE CBD+THC EN JÓVENES CON RIESGO DE TRASTORNO POR USO DE CANNABIS Aleman-Moussa, L.; González-Roz, A.; Iza-Fernández, C.; Cuesta-López, I.; García-Pérez, Á.; Secades-Villa, R. | 176 |
| TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD Y USO EXCESIVO DE PANTALLAS: ¿UN PUENTE HACIA LA PSICOSIS? Muñoz-Manchado, L. I.; Mosteiro Grela, N.; Jiménez Suarez, L. | 178 |
| USO DE MEDICACIÓN FORZADA Y TRASTORNO POR ABUSO DE SUSTANCIAS: COMPRENDIENDO LA RELACIÓN Muñoz-Manchado, L. I.; Pérez-Revuelta, J. I.; Villagrán-Moreno, J. M.; Medina Sanchez, M.; Machuca Sicilia, J. | 179 |
| ESTIGMA Y ENMASCARAMIENTO DIAGNÓSTICO EN DROGODEPENDENCIAS Martínez Martínez, C.; Olave Porrúa, L. M.; Gea, V.; Villanueva-Blasco, V. J. | 180 |
| ESTUDIO DE GÉNERO SOBRE LOS TRATAMIENTOS DE LOS TRASTORNOS POR CONSUMO DE SUSTANCIAS DURANTE EL COVID-19 Torres Rosado, L.; Mancheño Velasco, C.; Narvaez Camargo, M.; Dacosta Sánchez, D.; Lozano Rojas, O. M. | 181 |
| IMPLICACIONES DE LAS MEDIDAS ADOPTADAS DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 EN PACIENTES TRATADOS CON TRATAMIENTO SUSTITUTIVO DE OPIÁCEOS Torres Rosado, L.; Lozano Rojas, O. M.; Narvaez Carmargo, M.; Mancheño Velasco, C.; Parrado Gonzalez, A. | 183 |
| INDICADORES DE PROCESO Y RESULTADOS EN PACIENTES CON TRASTORNO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS Y TRASTORNOS EMOCIONALES COMÓRBIDOS: COMPARACIÓN PRE-POST COVID-19 Torres Rosado, L.; Dacosta Sánchez, D.; Rodríguez Gonzalez, A.; Prieto Santamaría, L.; Veraga- Moragues, E.; de la Rosa Cáceres, A.; Lozano Rojas, O. | 184 |
| IMPACTO CIENTÍFICO DE LOS ENSAYOS CLÍNICOS ALEATORIZADOS EN EL ÁREA DE LOS TRASTORNOS ADICTIVOS Valderrama Baca, M. P.; Vidal Infer, A.; Bueno Cañigral, F. J.; Valderrama-Zurián, J. C. | 185 |

| | |
|---|-----|
| CONSUMO DE SUSTANCIAS Y PATRONES DE CONSUMO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS GALLEGOS: DIFERENCIAS POR SEXO Isorna Folgar, M.; Rodríguez Iglesias, C.; García Couceiro, N.; Corral, A.; Garreiro, J.; Collazo, C.; Garrido, R.; Calvar, A.; González, N. | 187 |
| CITISINA PARA EL TRATAMIENTO DE DESINTOXICACIÓN TABÁQUICA EN PACIENTES DE CSMA Y CAS DEL CSMIA GRÁCIA Delgado Gordón, M. C.; Trillo Pérez, F. | 188 |
| ADICCIÓN Y COMORBILIDAD DE OTRO TRASTORNO MENTAL EN UNA UNIDAD DE CONDUCTAS ADICTIVAS DE VALENCIA. UN ANÁLISIS DESCRIPTIVO Borràs Llopis, N.; Sánchez Mañez, A.; Orts Gonzalez, D.; Borràs Ferrís, J.; Domingo Esteve, T. | 190 |
| AGONISTAS OPIACEOS E INTERVALO QT: DIFERENCIAS ENTRE METADONA Y BUPRENORFINA Dorado García, M.; Sánchez Mañez, A.; Álvarez Espín, F. F.; Gallardo García, A.; Domingo Esteve, T.; Orts Gonzalez, D.; Beltrán Gisbert, J. | 191 |
| EXPERIENCIA EN PRIMERA PERSONA DEL TRATAMIENTO CON BUPRENORFINA DE LIBERACIÓN PROLONGADA Lopez Escamilla, I.; Dorado García, M.; Orts Gonzalez, D.; Puche Pinazo, E.; Sanchez Mañez, M. A.; Gallardo García, A.; Sanchez-Morate Tristante, M.; Cortell Cortell, C.; Marqués Aguilar, M.; Arribas García, Á. P. | 193 |
| CONECTIVIDAD FUNCIONAL CEREBRAL EN ESTADO DE REPOSO EN MALTRATADORES CON UN CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL Beser Robles, M.; Romero Martínez, Á.; Cerdà Alberich, L.; Martí Bonmati, L.; Aparici, F.; Sarrate Costa, C.; Lila, M.; Moya Albiol, L. | 193 |
| RIESGOS DEL CONSUMO DE ALCOHOL DURANTE EL EMBARAZO: CONOCIMIENTOS Y PERCEPCIONES EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA Botella Lopez, M.; Cortes Tomas, M. T. | 195 |
| ACOMPAÑAMIENTO DE MADRES Y MUJERES EMBARAZADAS DESDE LOS CENTROS DE REDUCCIÓN DE DAÑOS: RECOMENDACIONES EN CLAVE DE PERSPECTIVA DE DERECHOS A LA INFANCIA, INTERSECCIONAL Y DE GÉNERO Buera Prius, M.; Ruíz Rodríguez, C.; Heras Sanclemente, M.; Alonso Arce, K.; Fernández Mosquera, Z.; Calafat Siquier, C.; Rovira Guardiola, J.; Peña, M. J.; Aranda-Rodríguez, E.; Calvo García, F. | 196 |
| ADMINISTRATION OF CANNABIDIOL (CBD) PREVENTS THE EFFECTS OF INTERMITTENT SOCIAL DEFEAT ON COCAINE-INDUCED CONDITIONED PLACE PREFERENCE IN MALE MICE Martínez Caballero, M. de Los Á.; Calpe López, C.; García Pardo, M. P.; Arenas Fenollar, M. Del C.; Manzanedo Pérez, C.; Aguilar Calpe, M. A. | 197 |
| RELACIÓN ENTRE EL CONSUMO DE CANNABIS Y EL DIAGNÓSTICO COVID EN ADOLESCENTES ANDALUCES Torrejón-Guirado, M. Del C.; Baena Jiménez, M. Á.; Lima Serrano, M. | 198 |
| CREENCIAS SOBRE EL CONSUMO DE CANNABIS ENTRE ADOLESCENTES ANDALUCES: DIFERENCIAS ENTRE CHICOS Y CHICAS Torrejón-Guirado, M. Del C.; Baena Jiménez, M. Á.; Lima Serrano, M. | 199 |
| SEGUIMIENTO DE 2 AÑOS DE LOS EFECTOS COMBINADOS DE CONSUMO INTENSIVO DE ALCOHOL Y CANNABIS SOBRE LA ACEPTACIÓN PERCIBIDA DE LOS AMIGOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES DE TERCER CURSO Páramo Fernández, M. F.; Cadaveira Mahía, F.; Rodríguez González, M. S. | 200 |
| DECODING ALCOHOL'S IMPACT ON EXTRACELLULAR VESICLES' LIPIDOME BY SEX Perpiñá Clérigues, C.; Mellado Valero, S.; Galiana Roselló, C.; Marcos Martín, M.; García García, F.; Pascual Mora, M. | 202 |
| IMMUNOMODULATORY EFFECTS OF STEM CELL-DERIVED EXTRACELLULAR VESICLES ON NLRP3 INFLAMMASOME ACTIVATION INDUCED BY ALCOHOL ABUSE IN ADOLESCENT MICE Mellado Valero, S.; Montagud Romero, S.; Rodríguez Arias, M.; Guerri Sirena, C.; Pascual Mora, M. | 202 |
| ESTUDIO DE SEGUIMIENTO DE LOS EFECTOS COMBINADOS DE CONSUMO INTENSIVO DE ALCOHOL Y CANNABIS SOBRE LA ACEPTACIÓN PERCIBIDA DE LA FAMILIA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES DE TERCER CURSO Rodríguez González, M. S.; Cadaveira Mahía, F.; Páramo Fernández, M. F. | 203 |

| | |
|--|-----|
| RELACIÓN ENTRE EL USO DE TABACO, ALCOHOL Y CANNABIS Y LA REINCIDENCIA HOSPITALARIA ANUAL EN PACIENTES QUE INGRESAN POR CAUSAS MÉDICAS | |
| Pons Cabrera, M. T.; Caballería, E.; Navarro, L.; Sagué-Vilavella, M.; de Juan, Ó.; Mena, J.; Arbelo, N.; Balcells, M.; Pintor, L.; López-Pelayo, H. | 204 |
| UNO PROBLEMÁTICO DE LAS REDES SOCIALES: PERSPECTIVA DE ADOLESCENTES, FAMILIAS Y PROFESORADO. UN ANÁLISIS CUALITATIVO | |
| Carriquer-Martínez, M.; Vásquez-Calderón, H. D.; Serrano-Pastor, L.; Zarco-Alpuente, A.; García-Ros, R. | 206 |
| TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH) Y TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL (TUA). PREVALENCIA E IMPLICACIONES CLÍNICAS Y PRONOSTICAS DE ESTE DIAGNÓSTICO DUAL | |
| Marín Mayor, M.; Montoro Magaña, P.; Arias Horcajadas, F.; Rubio Valladolid, G. | 207 |
| PREVALENCE OF PSYCHOACTIVE SUBSTANCES USE DURING PREGNANCY IN ARGENTINE WOMEN: A PILOT STUDY TESTING MATERNAL HAIR | |
| Vieiros Rodríguez, M.; Ramos Triguero, A.; Navarro Tapia, E.; Andreu Fernández, V.; García Algar, O. | 208 |
| ANALYSIS OF SELECTED ALCOHOL-METABOLIZING ENZYMES POLYMORPHISMS AND RAR/RXR VARIANTS EXPRESSION IN PATIENTS WITH FETAL ALCOHOL SYNDROME: INSIGHTS INTO ALCOHOL METABOLISM AND RETINOIC ACID PATHWAY COMPETITION | |
| Vieiros Rodríguez, M.; Navarro Tapia, E.; Ramos Triguero, A.; Andreu Fernández, V.; García Algar, O. | 210 |
| IL6 AND CX3CL1 DO NOT CORRELATE WITH ALCOHOL CONSUMPTION IN VICARIOUS SOCIAL DEFEAT ADOLESCENT FEMALE OF1 MICE | |
| Malaguarnera, M.; Monferrer, E.; Aledón Catalá, T.; Manzanedo, C.; Rodríguez Arias, M. | 211 |
| ¿RECETAR CULTURA PUEDE DISMINUIR LOS PROBLEMAS ASOCIADOS AL CONSUMO? | |
| Blanco, M.; Martínez Martínez, C. M.; Cano Navarro, I.; Muñoz Llacer, A. B. | 213 |
| PERFILES DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y SU RELACIÓN CON EL BIENESTAR EMOCIONAL Y LA CALIDAD DE VIDA | |
| Otero Requeijo, M.; Veiga Rodeiro, S.; Isorna Folgar, M.; Vázquez Martínez, A.; Aliño Costa, M.; Cano López, I.; Villanueva-Blasco, V. J. | 214 |
| A PROPÓSITO DE UN CASO. COMPLICACIONES PULMONARES CRÓNICAS ASOCIADAS AL CONSUMO DE TÓXICOS: MÁS ALLÁ DEL TABACO | |
| Ripoll Martínez, M.; Lobo Antuña, V.; Nebot Ariño, A.; Beltrán Segura, L. | 216 |
| RELACIÓN ENTRE EL TRATAMIENTO DEL TDAH Y EL CONSUMO DE TÓXICOS | |
| David, M. D.; Camarasa Darbra, A.; Sellart Altisent, M.; Iturralde Muñoz, R.; Cetnarowska, A. | 217 |
| EL PROTOCOLO ANDALUZ DE COORDINACIÓN PARA LA ATENCIÓN A MUJERES CON PROBLEMAS DE ADICCIONES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO: FORMACIÓN DE FORMADORES/AS | |
| Tena Aguilar, M.; Gutierrez Ortega, J.; Suárez Pliego, A.; Balosa Millán, A.; Millán Jiménez, A. | 218 |
| REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE LAS INTERVENCIONES DE TERAPIA PSICOLÓGICA EN PERSONAS CONSUMIDORAS DE FENTANILO | |
| Balosa Millán, A.; Millán Jiménez, A.; Yebra Mateo, D.; Alonso Trujillo, F.; Tena Aguilar, M. | 219 |
| REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE LA INFLUENCIA DEL GÉNERO EN FACTORES DETERMINANTES DEL TRASTORNO POR ATRACÓN | |
| Balosa Millán, A.; Millán Jiménez, A.; Yebra Mateo, D.; Tena Aguilar, M.; Gutierrez Ortega, J. | 223 |
| SESGO ATENCIONAL Y CRAVING EN JÓVENES CON TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL | |
| Corral Varela, M.; Barros Rodríguez, S.; Paramio Sanz, R.; Díaz Geada, A.; Vidal Pan, C.; Rodríguez Holguín, S.; Caamaño Isorna, F. | 225 |
| MEJORANDO LOS CIRCUITOS DE CRIBADO I TRATAMIENTO DE LA INFECCIÓN POR EL VIRUS DE LA HEPATITIS C ENTRE LOS CENTROS DE DROGAS Y SUS HOSPITALES DE REFERENCIA EN CATALUNYA | |
| Galvez Mercader, M.; Torrell Pedreira, E.; Louise Torres, M.; Major Roca, F. X. | 226 |
| THERAPEUTIC ROLE OF STEM CELLS-DERIVED EXTRACELLULAR VESICLES IN THE COGNITIVE DYSFUNCTION AND NEUROINFLAMMATION INDUCED BY CHRONIC ALCOHOL CONSUMPTION | |
| Touhri Belhouari, N.; Mellado Valero, S.; Montagud Romero, S.; Rodríguez Arias, M.; Guerri Sirera, C.; Pascual Mora, M. | 227 |

| | |
|--|-----|
| MESENCHYMAL STEM CELL-DERIVED EXOSOME AS THERAPY IN THE HIPPOCAMPAL INFLAMMATION INDUCED BY ETHANOL TREATMENT IN ADOLESCENT MICE | |
| Mellado Valero, S.; Perpiñá Clérigues, C.; Touahri Belhouari, N.; Guerri Sirera, C.; Pascual Mora, M. | 228 |
| DETERMINANTES PSICOSOCIALES DE LAS ESTRATEGIAS CONDUCTUALES DE PROTECCIÓN DEL CANNABIS: EFICACIA PERCIBIDA Y NORMAS SOCIALES | |
| Romero Pérez, N.; Vélez Pérez, L.; Parrado González, A.; Vidal Giné, C.; Fernández Calderón, F. | 229 |
| ¿POR QUÉ LOS JÓVENES CONSUMEN CANNABIS? MODELO EXPLICATIVO BASADO EN LA TEORÍA DE LA CONDUCTA PLANIFICADA, LAS NORMAS MORALES Y LAS NORMAS DESCRIPTIVAS | |
| Romero Pérez, N.; Parrado González, A.; de la Rosa Cáceres, A.; Marín Morales, A.; Lozano Rojas, Ó. M. | 230 |
| EL PAPEL MEDIADOR DE LA AUTOEFICACIA EN LA RELACIÓN ENTRE LAS NORMAS DESCRIPTIVAS Y EVITAR COMPORTAMIENTOS DE RIESGO EN ADULTOS JÓVENES QUE CONSUMEN CANNABIS | |
| Romero Pérez, N.; Del Valle Vera, B.; González Ponce, B. M.; Vélez Pérez, L.; Rojas Tejada, A. J. | 232 |
| RELACIÓN PROSPECTIVA ENTRE LOS MOTIVOS PARA EL CONSUMO Y EL CONSUMO DE CANNABIS: EL ROL MODERADOR DE LAS ESTRATEGIAS CONDUCTUALES DE PROTECCIÓN | |
| Romero Pérez, N.; Del Valle Vera, B.; Parrado González, A.; Carmona Márquez, J.; Fernández Calderón, F. | 233 |
| NORMAS SOCIALES Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE CANNABIS Y LOS COMPORTAMIENTOS DE RIESGO ASOCIADOS: UN ESTUDIO PROSPECTIVO | |
| Romero Pérez, N.; Del Valle Vera, B.; Vélez Pérez, L.; González Ponce, B. M.; Fernández Calderón, F. | 235 |
| DIFICULTADES EN LA REGULACIÓN EMOCIONAL ENTRE PERSONAS CON ADICCIÓN A SUSTANCIA Y SIN SUSTANCIA | |
| García Rubio, N.; Monferrer Gonzalez, N.; Mestre Diaz, I. | 236 |
| INTERVENCIÓN INTEGRAL EN TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD Y ADICCIONES | |
| Monferrer Gonzalez, N.; Garcia Rubio, N.; Mestre Diaz, I. | 237 |
| TRATAMIENTO DEL CBD EN LA PRENSA ESPAÑOLA | |
| López Herrero, P.; Albertos Arnedo, E.; Motos Sellés, P.; Giménez Costa, J. A.; Cortés Tomás, M. | 238 |
| DIFERENCIAS DE GÉNERO EN REGULACIÓN EMOCIONAL EN UNA MUESTRA DE PACIENTES CON PROBLEMAS DE ADICCIÓN | |
| Brínquis Seco, R.; Prieto Arenas, L. ; Fernández Navarro, S. | 240 |
| CONSUMO DE ANALGÉSICOS EN PERSONAS CON DOLOR CRÓNICO. UN ANÁLISIS DE LA ENCUESTA ANDALUZA DE SALUD | |
| Cáceres Matos, R.; Magni, E.; Pabón Carrasco, M.; Castro Méndez, A.; Lima Rodríguez, J. S.; Rivera Sequeiros, A. | 241 |
| CONSUMO DE PSICOFÁRMACOS Y ANTIDEPRESIVOS EN PERSONAS CON DOLOR CRÓNICO. ANÁLISIS DE LA ENCUESTA ANDALUZA DE SALUD | |
| Cáceres Matos, R.; Pabón Carrasco, M.; Magni, E.; Lima Rodríguez, J. S.; Rivera Sequeiros, A.; Castro Méndez, A. | 242 |
| CONSUMO DE ANALGÉSICOS Y AUTOMEDICACIÓN EN PERSONAS ANDALUZAS CON DOLOR CRÓNICO | |
| Cáceres Matos, R.; Magni, E.; Porcel Gálvez, A. M.; Vázquez Santiago, S.; Gil García, E.; Cabrera León, A. | 244 |
| USO DIFERENCIADO DE PSICOFÁRMACOS ENTRE HOMBRES Y MUJERES CON Y SIN DOLOR CRÓNICO. ANÁLISIS DE LA ENCUESTA ANDALUZA DE SALUD | |
| Cáceres Matos, R.; Cabrera León, A.; Magni, E.; Morcillo Muñoz, Y. | 245 |
| PREVENTING CANNABIS RELAPSE THROUGH A CONTINGENCY MANAGEMENT PROGRAM AND URINALYSIS IN ADOLESCENT OFFENDERS | |
| Moreno Fernández, R. D.; Fernández Moreno, Á.; Roncero Villarreal, D. | 246 |
| MUJERES EN TRATAMIENTO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS EN LOS CAD DEL INSTITUTO DE ADICCIONES DEL AYUNTAMIENTO DE MADRID SALUD: PERFILES DIFERENCIADOS SEGÚN LA SUSTANCIA PRINCIPAL DE DEMANDA DE TRATAMIENTO | |
| Olmos Espinosa, R.; Ramírez-López, A.; Meneses-Falcón, C. ,. | 247 |
| AUMENTO DE LA CALIDAD ASISTENCIAL Y LOS RESULTADOS DE PERMANENCIA DE LOS PACIENTES EN UNA UNIDAD DE PATOLOGÍA DUAL | |
| Pombo Chorto, S. ; Torrente Gutiérrez, B. ; Sánchez Martínez, N. ; Roig Vidal, J. ; García de Pablo, T. | 248 |

| | |
|---|-----|
| ADICCIÓN A LA COMIDA Y ATRACONES: ¿CUÁL ES LA DIFERENCIA? Pombo Chorto, S.; Torrente Gutiérrez, B. | 249 |
| LA FORMACIÓN DE LA IDENTIDAD POR MEDIO DE LA ADICCIÓN EN ADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL NEURODESARROLLO. CASO CLÍNICO García Herrero, S. B.; Ibáñez Salvador, D.; Guillén Guzmán, E.; Ilzarbe Simorte, D.; Pérez Dueñas, J.; Rius Bonet, E.; Benito Illa, C. | 251 |
| OLEOYLETHANOLAMIDE REDUCES THE INCREASE IN ETHANOL INTAKE INDUCED BY VICARIOUS SOCIAL STRESS IN FEMALE MICE Vento Pérez, S.; Torres Rubio, L.; Pardo Andres, M.; Manzanedo Pérez, C.; Rodríguez Arias, M. | 252 |
| DOLOR CRÓNICO Y DEPENDENCIA AL FENTANILO Russo Botero, S.; Nebot Ariño, A.; Konishi, I.; Puerto Rodrigo, T. | 253 |
| CARACTERÍSTICAS NEUROESTRUCTURALES Y NEUROFUNCIONALES PREDICEN EL MANTENIMIENTO DEL CONSUMO INTENSIVO DE ALCOHOL EN LA ADULTEZ EMERGENTE: UN ESTUDIO DE SEGUIMIENTO DE 5 AÑOS Doallo Pesado, S.; Suárez Suárez, S.; Pérez García, J. M.; Rodríguez González, M. S.; Rodríguez Holguín, S.; Corral Varela, M.; Cadaveira Mahía, F. | 254 |
| GUÍA PARA LA INTERVENCIÓN CON USUARIOS DE CHEMSEX EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN A LAS ADICCIONES (CAD) Gutiérrez-Cáceres, S.; de Ema López, I.; Nardiz Rodeño, M.; Molina Prado, R.; Fuentes Vázquez, S. V.; Fernández García, C.; Varas Soler, P.; Carmen, M. R.; Olmos Espinosa, R.; Sáez Maldonado, A.; Alonso Verdugo, B.; Fontela Abad, C.; Yobino Olguín, F. | 255 |
| PERSONAS MAYORES DE 65AÑOS EN TRATAMIENTO EN LOS CADS DE MADRID SALUD Gutiérrez-Cáceres, S.; Varas Soler, P.; Mosteiro Ramirez, C.; Cáceres Santos, A.; Olmos Espinosa, R. | 256 |
| ANÁLISIS DE VARIABLES RELACIONADAS CON EL AUTOENGAÑO EN PERSONAS CON PROBLEMAS DE ADICCIONES Sampedro Jiménez, J.; Ricarte Trives, J.; Ros Segura, L. | 258 |

RESÚMENES ORALES

260

| | |
|--|-----|
| GRUPO NOMINAL OAFI PARA AFRONTAR EL PROCESO DE DEJAR DE FUMAR Baquero Úbeda, J. L.; Verges Milano, J.; Santiña Vila, M.; Martínez Fernández, N.; Lin, S. J.; Baquero Zazo, A.; Bachiller López, R. | 261 |
| ESTUDIO DE VIABILIDAD Y TOLERABILIDAD DEL TDCS DE USO DOMÉSTICO EN PACIENTES CON TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS Folch Sanchez, D.; Caballería Lamora, E.; López Pelayo, H.; Gual Solé, A.; Miquel de Montagut, L. | 262 |
| MACHINE LEARNING ALGORITHMS TO THE EARLY DIAGNOSIS OF FETAL ALCOHOL SPECTRUM DISORDERS Ramos Triguero, A.; Navarro Tápia, E.; Vieiros Rodríguez, M.; García Algar, O.; Andreu-Fernández, V. | 263 |
| EFFECTS OF MATERNAL ALCOHOL CONSUMPTION PATTERNS AND EPIGALLOCATECHIN-3-GALLATE TREATMENT ON BEHAVIOURAL AND MOLECULAR OUTCOMES IN A MOUSE MODEL OF FOETAL ALCOHOL SPECTRUM DISORDERS Vieiros Rodríguez, M.; Navarro Tapia, E.; Ramos Triguero, A.; Andreu Fernández, V.; García Algar, O. | 265 |
| LA MATERNIDAD Y EL CUIDADO COMO ASPECTO FAVORECEDOR DE ALTA TERAPÉUTICA. SER MADRE, ¿VARIABLE PREDICTORA DE FINALIZACIÓN EN PROGRAMA RESIDENCIAL? Palomares Alcoriza, J. V.; Lomo Carasa, C.; Moscardó del Pino, P.; González Martínez, G.; Patón Ferrer, M. | 266 |
| ¿ESTÁN LAS MARCAS UTILIZANDO PERFILES PÚBLICOS EN INSTAGRAM COMO ESTRATEGIA PRINCIPAL PARA LA PUBLICIDAD DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS? Navarro Burgal, E.; Giménez Costa, J. A. | 268 |
| MORTALIDAD ENTRE LOS PACIENTES ADICTOS A OPIáceOS AL CABO DE 30 AÑOS Fontenla Vázquez, A.; Vaamonde Liste, A.; Flórez Menéndez, G. | 269 |

| | |
|---|-----|
| DIFERENCIAS DE SEXO EN EL PAPEL MEDIADOR DE LA DESREGULACIÓN EMOCIONAL EN RELACIÓN ENTRE LA IMPULSIVIDAD Y LA GRAVEDAD DE LA CONDUCTA DE JUEGO | |
| Weidberg, S.; Krotter Díaz, A.; González-Roz, A.; Gervilla, E.; Secades-Villa, R. | 270 |
| EXPLORATORY STUDY ABOUT THE IMPACT OF ACUTE EXERCISE ON CRAVING, ANXIETY, COGNITION AND NEUROPHYSIOLOGICAL VARIABLES IN YOUNG PEOPLE WITH RISKY ALCOHOL USE | |
| Elliott, A. S.; Regodón-Virgós, B.; Moreno-Fernández, R. D.; Cordellat, A.; Sampetro Piquero, P. | 271 |
| CRAVING Y USO PROBLEMÁTICO DEL TELÉFONO MÓVIL EN LA POBLACIÓN ESPAÑOLA DURANTE EL PERIODO 2014-2024 | |
| Rodríguez de Fonseca, F.; Talledo, H.; Villanueva, V. J.; Mestre, J.; Rubio, G.; de Sola, J. | 273 |
| DESMONTANDO EL MITO: ¿SON SALIENCIA Y TOLERANCIA EL 'TALÓN DE AQUILES' DEL USO PROBLEMÁTICO DE LAS REDES SOCIALES? | |
| Ciudad-Fernández, V.; Escrivá-Martínez, T.; Zarco Alpuente, A.; Fournier, L.; Billieux, J.; Baños, R. | 274 |
| MOTIVACIONES PARA EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ADOLESCENTES: UN ESTUDIO CUALITATIVO DESDE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO | |
| Sánchez Aragón, A.; Pastor-Gosálbez, I.; Belzunegui-Eraso, A. | 276 |
| PROTOCOLIZAR LA PRESCRIPCIÓN SOCIAL EN LOS SERVICIOS DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES: BARRERAS Y OPORTUNIDADES | |
| Olivella Cirici, M.; Casajuana Kögel, C.; Segura, L.; Alonso, J.; Colom, J. | 277 |
| USO Y ABUSO DE TIC'S EN ADOLESCENTES Y JÓVENES DEL PAÍS VASCO, Y SU RELACIÓN CON VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS E INTERPERSONALES | |
| González-Álvarez, S.; Ruiz-Narezo, M.; Solabarrieta, J. | 279 |
| MUJERES EN TRATAMIENTO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LOS CENTROS DE MADRID SALUD: PERFILES SOCIODEMOGRÁFICOS Y DE SALUD | |
| Ramírez López, A.; Meneses Falcón, C.; Romo Avilés, N. | 280 |
| DEPENDENCIA A SUSTANCIAS Y DEPENDENCIA AFECTIVA: EXPLORANDO VÍNCULOS | |
| Mestre Díaz, I.; Pérez-Marín, M.; Valero-Moreno, S. | 282 |
| IMPACTO DE LA PRESIÓN MEDIÁTICA EN LA CONDUCTA DE APUESTAS DE ADOLESCENTES. ANÁLISIS DE LAS NUEVAS FORMAS DE PUBLICIDAD Y MÁRKETING Y EVALUACIÓN DEL EFECTO DEL REAL DECRETO 958/2020 | |
| Reslen Bretton, D. O.; Lloret Irlas, D.; Cabrera Perona, V.; Nogues Pedregal, A. M.; Belghanou Tarhouli, L. | 284 |
| SURVIVAL OF ALCOHOL USE DISORDER PATIENTS FOLLOWING A FIRST TREATMENT EPISODE. A MULTICENTER COHORT STUDY IN SPAIN | |
| Ceballos, S.; Hernández, A.; Blanes, R.; Vallecillo, G.; Miquel, L.; Sion, A.; Zuluaga, P.; Moranta, C.; Fonseca, F.; Folch, D.; Fuster, D.; Mestre, J. I.; López, H.; Rubio, G.; Oberguggenberger, R.; Torrens, M.; Muga, R. | 285 |
| SOBREPESO, OBESIDAD Y ALTERACIONES METABÓLICAS EN EL TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL | |
| Hernandez-Rubio, A.; Ceballos, S.; Casado-Carbajo, J.; Zuluaga, P.; Fuster, D.; Muga, R. | 286 |
| PARTICIPANTES Y SESIONES EN PRÁCTICAS DE CHEMSEX | |
| Pérez Dueñas, J.; Rius Bonet, E.; Ibañez Salvador, D.; García Herrero, S. B.; Bel Reverté, A. | 288 |
| PREVALENCIA DEL JUEGO CON DINERO EN LA POBLACIÓN ADOLESCENTES ESPAÑOLA ANTES Y DESPUÉS DE LA PANDEMIA DE LA COVID-19: ESTUDIO POBLACIONAL A TRAVÉS DE LA ENCUESTA NACIONAL ESTUDES (2018-2021) | |
| Palacios Ceña, D.; Lima Florencio, L.; Hernández-Barrera, V.; Yeaman, S.; Jiménez-Trujillo, I.; Gallardo-Pino, C.; Carrasco-Garrido, P. | 290 |
| DESARROLLO PRELIMINAR DE LA PRIMERA ENCUESTA NACIONAL VIDA EN RECUPERACIÓN (VER) DE LA ADICCIÓN EN ESPAÑA | |
| Serrano-Pastor, L.; Carrique-Martínez, M.; Vázquez-Calderón, H. D.; Giménez-Costa, J. A.; Samper- García, P. | 291 |
| ¿VIVIR CERCA DE UN CENTRO DE ATENCIÓN A LAS DROGODEPENDENCIAS SE RELACIONA CON EL ESTIGMA? | |
| Puigdomenech, E.; Bartoll, X.; Barbaglia, M. G.; Clotas, C.; Almató, N.; Pérez, C.; Bartroli, M. | 293 |

| | |
|---|-----|
| SATISFACCIÓN DE LAS PERSONAS USUARIAS ATENDIDAS EN LOS CENTROS AMBULATORIOS DE TRATAMIENTO DE DROGODEPENDENCIAS EN BARCELONA Almató Güiteras, N.; Puigdomènech, E.; Garrido-Albaina, A.; Ruiz-Muñoz, D.; Barbaglia, M. G.; Bartroli, M. | 294 |
| VICARIOUS SOCIAL DEFEAT IN MALE MICE INCREASES ANXIETY-LIKE BEHAVIORS AND ETHANOL CONSUMPTION Torres Rubio, L.; Reguilón Romero, M. D.; Miñarro López, J.; Pardo Andrés, M.; Arenas Fenollar, M. C.; Rodríguez Arias, M. | 296 |
| BTI-PROF©: UNA HERRAMIENTA PARA EVALUAR LA ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS EN CONSEJO BREVE EN TABAQUISMO García Moral, A. T. | 297 |
| ROLE OF PERIPHERAL APOLIPOPROTEINS IN ALCOHOL USE DISORDER-INDUCED INFLAMMATION AND COGNITIVE DECLINE Escudero Moreno, B.; Orío Ortiz, L. | 298 |
| DESEÑO Y VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE APOYO SOCIAL EN ADICCIONES (CASA) Lloret Irlés, D.; Mrozowicz-Gaudyn, D. | 299 |
| MÁS ALLÁ DEL MODELO DE COMPONENTES: FLORECIMIENTO DIGITAL Y BIENESTAR EN ADOLESCENTES CON USO PROBLEMÁTICO DE LAS REDES SOCIALES Zarco Alpuente, A.; Ciudad Fernández, V.; Escriba Martínez, T.; Llorca Mestre, A.; Malonda Vidal, E. | 301 |
| ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN RELACIONES ROMÁNTICAS Y SU VINCULACIÓN CON CONDUCTAS ADICTIVAS: UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA Martínez Córdoba, C.; Chiva Sanchis, I.; Lucas Domínguez, R.; Valderrama Zurión, J. C. | 302 |
| ENVEJECIMIENTO EN TRATAMIENTO CON SUSTITUTIVOS OPIÁCEOS: NUEVO PERFIL, NUEVOS RETOS Gutiérrez-Cáceres, S.; Varas Soler, P.; Mosteiro Ramírez, C.; Rodríguez Rubio, E.; Olmos Espinosa, R. | 304 |
| EFFECTIVIDAD DE LOS PROGRAMAS PSICOLÓGICOS DE DESHABITUACIÓN TABÁQUICA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA Lobato Parra, E.; López Núñez, C.; Fernández-Artamendi, S.; Navas Campaña, D. | 305 |
| EXPLORACIÓN PSICOFISIOLÓGICA DE LOS RIESGOS DEL ALCOHOL EN LAS CONDUCTAS VIALES DE LOS PEATONES Armada Lechuga, V.; Luque, F. P.; Piovano, L.; Sion, A.; Maldonado, D.; Páez, F. J.; Jurado Barba, M. R. | 306 |
| ADICCIONES Y PSIQUIATRÍA DE ENLACE: RETENCIÓN EN EL SEGUIMIENTO AMBULATORIO TRAS INGRESOS NO PSIQUIÁTRICOS Bueno Sanya, L.; Pons Cabrera, M. T. | 308 |
| PREVALENCIA Y CORRELATOS DEL USO DE ALCOHOL Y BEBIDAS ENERGÉTICAS EN ADOLESCENTES Y JÓVENES ADULTOS ESPAÑOLES Alemán-Moussa, L.; Iza-Fernández, C.; Krotter, A.; García-Pérez, Á.; González-Roz, A. | 309 |
| CORRELACIÓN ENTRE LA EPIDEMIA DE OPIOIDES Y LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Rius Leiva, C.; Lucas-Domínguez, R.; Pandiella Dominique, A.; Eleazar Serrano López, A.; Zorita, J. C.; Valderrama-Zurian, J. C. | 311 |
| CONSISTENCIA DIAGNÓSTICA DE LA PSICOSIS INDUCIDA POR SUSTANCIAS Tejera Nuñez, J.; Hervás Aparisi, A. | 312 |
| INTERVENCIÓN EN SALA MULTISENSORIAL SNOEZELEN EN EL HOSPITAL DE DIA DE PATOLOGÍA DUAL Gonzalez Mendez, G. | 314 |
| INFLUENCIA DE LA PROCRASTINACIÓN EN EL CONSUMO DE ALCOHOL EN JÓVENES ADULTOS UNIVERSITARIOS Muñoz Arranz, M.; Rodríguez Saez, J. L.; Martín Antón, L. J.; Carbonero Martín, M. A. | 316 |
| EL IMPACTO DE LA PUBLICIDAD DEL JUEGO SOBRE LA CONDUCTA DE JUEGO ONLINE Aonso Diego, G.; García Pérez, Á.; Krotter, A. | 317 |

| | |
|--|------------|
| CONSECUENCIAS DEL CONSUMO MATERNO DE COCAÍNA DURANTE LA GESTACIÓN EN EL RECIÉN NACIDO Y SU NECESIDAD DE SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO Fernández Polo, M.; Beltran Capellino, M.; Bueno Redolat, I.; Vallés Arenes, M.; García Carbonell, N.; Gómez Zafra, R. | 318 |
| COMPLEJIDAD DE LOS PACIENTES CON VHC ATENDIDOS EN EL ÁMBITO DE LAS ADICCIONES EN PRÁCTICA CLÍNICA REAL. ESTUDIO COMPLEXADIC Pascual Pastor, F. S.; Pascual Pastor, F. | 319 |
| USO DE DROGAS COMO AYUDA PARA DORMIR: PREVALENCIA Y RELACIÓN PROSPECTIVA CON LA CALIDAD DE SUEÑO DE LOS ADOLESCENTES ESPAÑOLES Carballo Crespo, J. L.; Sancho Domingo, C.; Coloma Carmona, A.; Pelegrín Muñoz, A.; Van-der Hofstad Román, C. | 320 |
| DIAGNÓSTICO Y ADHERENCIA EN MUJERES PERTENECIENTES A ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS DESDE UNA PERSPECTIVA DE GÉNERO Calderón Calvo, C.; Moro Inchaurtieta, A.; Ruiz Narezo, M. | 322 |
| RESÚMENES CASOS CLÍNICOS | 324 |
| INTERVENCIÓN ONLINE EFECTIVA EN UN CASO DE ADICCIÓN SEXUAL CON SUSTANCIAS: VENTAJAS EN LA ADHESIÓN Espínosa Botías, A.; López Acedo, J.; González Roca, M. J.; Moreno Amorós, E.; Hornero Incera, E. | 325 |
| SOMNOLENCIA EN EL TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS. ¿UN FINAL INESPERADO? Bueno, M.; Hernandez-Rubio, A.; Zuluaga, P.; Muga, R.; Fuster, D. | 326 |
| LEUCOENCEFALOPATÍA TÓXICA POSTERIOR EN RELACIÓN CON CANNABIS Gijón Román, G.; Konishi, I.; Beltrán Segura, L.; Lobo Antuña, V. | 327 |
| INTOXICACIÓN POR METADONA: SERIE DE CASOS EN UN HOSPITAL TERCIARIO DE VALENCIA. Beltrán Segura, L.; Nebot Ariño, A.; Konishi, I.; Puerto Rodrigo, T. | 327 |
| CRISIS DE LOS OPIÁCEOS, NO TAN LEJOS Puerto Rodrigo, T.; Muñoz Manzanares, A.; Tatay Vivo, J.; Miquel Veyrat, B. | 328 |
| INTOXICADO... ¿PERO CON QUÉ? Miquel Veyrat, B.; Russo Botero, S.; Pla Rodriguez, P.; Bretó Molina, C. | 329 |
| PSICOSIS INDUCIDA POR ABUSO DE ÓXIDO NITROSO. REPORTE DE UN CASO Mantellini, C. L.; Salgado García, E.; Fabregat Bolufer, A. B.; Barrio, P.; García Gutiérrez, C. | 330 |
| TRASTORNO POR USO DE CANNABIS EN LA PSICOSIS AGUDA: A PROPÓSITO DE UN CASO Sanchez Navia, C. A.; Fornés-Simó, M.; Segura-Lacasa, P. | 331 |
| PSICOSIS INDUCIDA POR COCAÍNA ROSA: REVISIÓN DE LA LITERATURA A TRAVÉS DE UN CASO Gaspar Verdu, E.; Hervás Aparisi, A.; González Quiñonero, M. I.; Gómez-Reino López, J.; Tejera Núñez, J. | 332 |
| AUTOMEDICACIÓN CON COCAÍNA EN UN PACIENTE CON TDAH DEL ADULTO Gaspar Verdu, E.; Hervás Aparisi, A.; González Quiñonero, M. I.; Gómez-Reino López, J.; Tejera Núñez, J. | 334 |
| CANNABIS AND ADHD: SELF-MEDICATION OR COMPLICATING FACTOR? A CLINICAL CASE STUDY Pérez Esteban, I. | 335 |
| DEPENDENCIA SENTIMENTAL Y ADICCIONES DESDE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO Cano Navarro, M. I.; Blanco Alambiaga, M.; Mestre Díaz, I. | 336 |
| QUIERO BEBER HASTA PERDER EL CONTROL... PERO SIN ENGORDAR Sellart Altisent, M.; Camarasa Darbra, A.; David, M. D.; Cetnarowska, A.; Del Agua Martinez, E. | 337 |
| NEUROPATÍA ASOCIADA AL TRATAMIENTO CON DISULFIRAM: UNA SERIE DE CASOS Y REVISIÓN DE LA LITERATURA Marín Mayor, M.; Mesa Rodas, N. | 338 |

INTOXICACIÓN POR ALFA-PVP Y EPISODIO MANÍACO CON SÍNTOMAS PSICÓTICOS: REPORTE DE UN CASO CLÍNICO

Peiró Balaguer, M.; Martí Puertes, R.; Monferrer Vendrell, M. 339

PLANES CONDICIONADOS

Iturralde Muñoz, R.; David, M. D.; Sellart Altisen, M.; Gavilà Esquerdo, R. 340

!TRATAMIENTO SÍ, CROSSFIT TAMBIÉN!

Gavilà Esquerdo, R.; Camarasa Darbra, A.; Sellart Altisent, M.; Iturralde Muñoz, R. 340

COMPLICACIONES CLÍNICAS ASOCIADAS AL CONSUMO DE ALFA- PVP: SERIE DE CASOS

Lobo Antuña, V.; Miquel Veyrat, B.; Gijón Román, G.; Puerto, T. 341

CUIDADO CON EL "M"

Alonso Ganuza, Z. 342

PROGRAMA




JUEVES 26 SEPTIEMBRE

| | AUDITORIO | ARQUERÍA 1 | SALA POLIVALENTE |
|-------------|---|---|--|
| 8.00–20.00 | ENTREGA DOCUMENTACIONES (8 a 20 horas) | | |
| 09.00–14.00 | C1. La atención de las adicciones en Atención Primaria (presencial y online) | T1. Las emociones: aprendizaje, historia y oportunidad de cambio (solo presencial) | T2. Técnicas motivacionales en terapia grupal (solo presencial) |

*Talleres: Plazas limitadas. Asistencia previa inscripción. Cuota de 10€/taller

**Cursos: Sin límite de plazas. Requiere inscripción. Cuota 0€.

| | AUDITORIO | ARQUERÍA 1 | SALA POLIVALENTE | SALA DE PRENSA |
|---------------|---|--|---|---|
| 14.00 | PAUSA | | | |
| 15.45–16.00 | M2. Trauma, Trastornos de Personalidad y Adicciones | M1. Reducción de daños | Simposio e Interacción Jóvenes investigadores | Presentación. Guía Clínica sobre Adicciones Comportamentales basada en la Evidencia |
| 16.00–16.30 | | | | Presentación libros. "Personas, drogas y otras compañeras de viaje" y "El sinhogarismo como patología dual". Experiencias prácticas de intervenciones socioeducativas multidisciplinares en drogodependencias |
| 16.30–16.45 | | | | |
| 16.45–17.00 | | | | |
| 17.00–17.15 | | | | |
| 17.15–17.45 | Acto Inaugural (en Auditorio) | | | |
| 17.45 | PAUSA | | | |
| 18.15–19.00 | Co1. Conferencia Inaugural: Dispositivos Neuromoduladores para el Tratamiento de las Adicciones (en Auditorio) | | | |
| 19.00 – 20.00 | M3. Situación actual de las redes de adicciones y su futuro | M4. Alcohol, impacto y políticas. Presente y futuro  | Espacio de networking de Jóvenes investigadores | |
| 20.00 – 20.30 | | | | |

Co: Conferencia | T: Taller | C: Curso | S.S: Simposio Satélite | M: Mesa | E: Entrevista

C.1 LA ATENCIÓN DE LAS ADICCIONES EN ATENCIÓN PRIMARIA

(presencial y online)

26 Septiembre | Auditorio | 9:00–14:00

Francisco Pascual Pastor. *Presidente SOCIDROGALCOHOL. Médico-coordinador de la unidad de Conductas Adictivas de Alcoi. Asesor de CAARFE. Miembro del Comité Científico COMA. Presidente CNPT. Alicante, España.*

Fernando Rodríguez de Fonseca. *Director de la Unidad de Neuropsicofarmacología. Instituto de Investigación Biomédica de Málaga, IBIMA. Málaga, España.*

Lorenzo Armenteros del Olmo. *Sociedad Española de Médicos Generales y de Familia (SEMG)*

T1. LAS EMOCIONES: APRENDIZAJE, HISTORIA Y OPORTUNIDAD DE CAMBIO (solo presencial)

26 Septiembre | Arquería 1 | 9:00–14:00

Francisco Lorenzo González. *Vicepresidente en San Miguel Adicciones. Presidente en Canarias de Socidrogalcohol. Tenerife, España.*

T2. TÉCNICAS MOTIVACIONALES EN TERAPIA GRUPAL

(solo presencial)

26 Septiembre | Sala Polivalente | 9:00–14:00

Antoni Gual i Solé. *Co-Director del Centro Bonanova de Psicología y Psiquiatría. Investigador Emerito del IDIBAPS, Hospital Clínic de Barcelona. Barcelona, España.*

M2. TRAUMA, TRASTORNOS DE PERSONALIDAD Y ADICCIONES

26 Septiembre | Auditorio | 15:45–17:15

Modera: María Calatayud. *Psicóloga UCA de Alzira y Unidad Funcional Trauma del Hospital de la Ribera. Valencia, España.*

APLICACIONES DE LA DBT PARA TRATAR EL TLP, LAS ADICCIONES Y EL TRAUMA

Mariví Navarro Haro. *Profesora Permanente en la Universidad de Zaragoza. Entrenadora y Terapeuta Certificada en DBT por el Linehan Board of Certification. Teruel, España.*

EMDR PARA TRASTORNO LIMITE DE PERSONALIDAD Y ADICCIONES

Dolores Mosquera. *Psicóloga y psicoterapeuta. Instituto INTRA-TP. Trainer EMDR Europe.*

TLP Y ADICCIONES: ESCAPANDO DEL TRAUMA

Horus Laffite. *Psicólogo. Programa Ambulatorio Intensivo para Trastornos de la Personalidad del Hospital Universitario de Gran Canaria. Gran Canaria, España.*

Loreto Gamero Arias. *Psicóloga. Programa Ambulatorio Intensivo para Trastornos de la Personalidad del Hospital Universitario de Gran Canaria. Gran Canaria, España.*

M1. REDUCCIÓN DE DAÑOS

26 Septiembre | Arquería 1 | 15:45–17:15

Moderador: **Joan Colom i Farran.** *Subdirector General de Adicciones, VIH, ITS y Hepatitis Víricas. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. Barcelona, España.*

LA REDUCCIÓN DE DAÑOS: NUEVAS TENDENCIAS, NUEVOS PERFILES DE CONSUMO Y NECESIDADES A ATENDER

Joan Colom i Farran. *Subdirector General de Adicciones, VIH, ITS y Hepatitis Víricas. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. Barcelona, España.*

SERVICIO DE ANÁLISIS DE SUSTANCIAS EN SALAS DE CONSUMO SUPERVISADO

Mireia Ventura. *Responsable del Área de Análisis e Internacional. Energy Control.*

NOTHING FOR US WITHOUT US: PRINCIPLE AND PRACTICE

Judy Chang. *International Network of People who Use Drugs (INPUD).*

DIVERSIFICATION OF TREATMENTS: TREATMENT WITH DIACETYLMORPHINE. THE SWISS EXPERIENCE

Adrian Guessoum. *Suchtambulatorium, University Psychiatric Clinics (UPK) Basel, Switzerland.*

SIMPOSIO E INTERACCIÓN JÓVENES INVESTIGADORES

26 Septiembre | Sala Polivalente | 15:45–16:45

Hugo López Pelayo. *Unidad de Conductas Adictivas del Hospital Clínic de Barcelona. Grupo de Investigación en Adicciones Clínic (GRAC) del IDIBAPS. Vicepresidente 2º de Socidrogalcohol. Barcelona, España.*

Román D. Moreno Fernández. *Profesor Contratado Doctor. Universidad Francisco de Vitoria. Vitoria, España.*

Sergio Fernández-Artamendi. *Psicólogo. Profesor e investigador. Facultad de Psicología de la Universidad de Sevilla. Sevilla, España.*

PRESENTACIÓN: GUÍA CLÍNICA SOBRE ADICCIONES COMPORTAMENTALES BASADA EN LA EVIDENCIA

26 Septiembre | Sala de Prensa | 16:00–16:30

Moderador: **Francisco Arias Horcajadas.** *Psiquiatra. Responsable del programa de alcohol del Hospital Doce de octubre. Miembro de la junta directiva de Socidrogalcohol. Madrid, España.*

PRESENTACIÓN LIBROS: “PERSONAS, DROGAS Y OTRAS COMPAÑERAS DE VIAJE” Y “EL SINHOGARISMO COMO PATOLOGÍA DUAL”. EXPERIENCIAS PRÁCTICAS DE INTERVENCIONES SOCIOEDUCATIVAS MULTIDISCIPLINARIAS EN DROGODEPENDENCIAS

26 Septiembre | Sala de Prensa | 16:30–17:00

Moderador: **Francisco Calvo García.** *Profesor e investigador del Departamento de Pedagogía de la Universitat de Girona. Girona, España.*

ACTO INAUGURAL

26 Septiembre | Auditorio | 17:15–17:45

CO1. CONFERENCIA INAUGURAL: DISPOSITIVOS NEUROMODULADORES PARA EL TRATAMIENTO DE LAS ADICCIONES

26 Septiembre | Auditorio | 18:15–19:00

Moderan:

Pedro Manuel Seijo Ceballos. *Médico Psiquiatra. Director CTA Villamartín. Diputación de Cádiz. Cádiz, España.*

Julio Bobes García. *Catedrático de Psiquiatría. Universidad de Oviedo, Jefe de Servicio HUCA, ISPA, INEUROPA, CIBERSAM. Expresidente de Socidrogalcohol. Oviedo, España.*

Iván Darío Montoya. *Director, Division of Therapeutics and Medical Consequences at National Institute on Drug Abuse (NIDA). United States of America.*

M3. SITUACIÓN ACTUAL DE LAS REDES DE ADICCIONES Y SU FUTURO

26 Septiembre | Auditorio | 19:00–20:30

Moderan:

Joan Ramón Villalbí Hereter. *Delegado del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Madrid, España.*

Sergio Oliveira. *Periodista Newscoop. Oporto, Portugal.*

LA SITUACIÓN EN GALICIA

Indalecio Carrera Machado. *Médico especialista en Psiquiatría en el Departamento de Psiquiatría del Hospital General de Galicia. Facultad de Medicina de la Universidad de Santiago de Compostela. UAD ACLAD-Coruña. Santiago de Compostela, España.*

LA SITUACIÓN EN PORTUGAL

Ana Paula Ferreira. *Trabajadora Social. Responsable del equipo de prevención en el Centro de Respuesta Integrada de Porto Occidental. Oporto, Portugal.*

LA SITUACIÓN EN LA COMUNIDAD VALENCIANA

Bartolomé Pérez Gálvez. *Director de la Oficina Autonómica de Salud Mental y Adicciones de la Comunitat Valenciana. Conselleria de Sanidad. Valencia, España.*

M4. ALCOHOL, IMPACTO Y POLÍTICAS. PRESENTE Y FUTURO

26 Septiembre | Arquería 1 | 19:00–20:30

Moderador: Merce Balcells. *Jefa de la Unidad de conductas Adictivas del Hospital Clínic de Barcelona. GETEM. Barcelona, España.*

WHAT ARE THE EXPERIENCES OF EUROPEAN COUNTRIES WHO IMPLEMENTED HIGHLY COST-EFFICIENT ALCOHOL CONTROL POLICIES

Jurgen Rehm. *Institute for Mental Health Policy Research at the Centre for Addiction and Mental Health (CAMH). Toronto, Canadá.*

LA MEJORA DE LA MONITORIZACIÓN Y DE LA RESPUESTA A LOS PROBLEMAS DE ALCOHOL, UNA PERSPECTIVA DE SALUD PÚBLICA

Joan Colom i Farran. *Subdirector General de Adicciones, VIH, ITS y Hepatitis Víricas. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. Barcelona, España.*

BRIEF INTERVENTION AND REFERRAL TO TREATMENT: A BRIDGE FOR PATIENTS BETWEEN PUBLIC HEALTH AND CLINICIANS

Hugo López Pelayo. *Unidad de Conductas Adictivas del Hospital Clínic de Barcelona. Grupo de Investigación en Adicciones Clínic (GRAC) del IDIBAPS. Vicepresidente 2º de Socidrogalcohol. Barcelona, España.*

ESPACIO DE NETWORKING DE JÓVENES INVESTIGADORES





26 Septiembre | Sala Polivalente | 19:00–20:00

Hugo López Pelayo. *Unidad de Conductas Adictivas del Hospital Clínic de Barcelona. Grupo de Investigación en Adicciones Clínic (GRAC) del IDIBAPS. Vicepresidente 2º de Socidrogalcohol. Barcelona, España.*

Román D. Moreno Fernández. *Profesor Contratado Doctor. Universidad Francisco de Vitoria. Vitoria, España.*

Sergio Fernández-Artamendi. *Psicólogo. Profesor e investigador. Facultad de Psicología de la Universidad de Sevilla. Sevilla, España.*

VIERNES 27 SEPTIEMBRE

| | AUDITORIO | ARQUERÍA 1 | ARQUERÍA 2 | SALA POLIVALENTE | SALA DE PRENSA |
|---------------|--|--|---|---|----------------|
| 8.45-10.15 | M5. Evidencia sobre el cánnabis: un análisis profundo | Simposio S1. Nutrición en el paciente con trastornos por uso de alcohol y drogas. Con la colaboración de Fresenius Kabi | M7. Prevención | Comunicaciones Orales I | |
| 10.15-11.45 | M8. Adicciones sin sustancia  | Simposio S2. Ganando Experiencia con la Buprenorfina de Liberación Prolongada en España. Con la colaboración de Camurus | M6. Evolution of addictive practices in southern Europe: health and social issues in Spain, France, Italy and Portugal  | Comunicaciones Orales II | |
| 11.45 | PAUSA | | | | |
| 12.15-12.45 | Co2. Conferencia del PNSD: Una mirada sobre el consumo de alcohol, sus consecuencias negativas, y como abordarlas (en Auditorio) | | | | |
| 12.45-14.15 | M9. Adicciones en la adolescencia. Una perspectiva de género | Simposio S3. Paciente fumador ante una cirugía: Papel de citisina (citisiniclina). Con la colaboración de Aflofarm | Simposio S4. La transferencia del conocimiento y la tecnología en las adicciones: un binomio imprescindible para el avance científico | Co5. Retos del tratamiento del insomnio en adicciones. Con la colaboración de Idorsia | |
| 14.15 | PAUSA ALMUERZO | | | | |
| 16.00-17.30 | M10. Integración Social  | Simposio S5. Experiencia con Citisiniclina: tratamiento eficaz de la adicción. Con la colaboración de Adamed | M11. Metabolismo y Adicción: Cruzando la frontera de la pérdida de Control  | Comunicaciones Orales III | |
| 17:30 - 19:00 | Defensa de pósteres finalistas. (Se realizará en la zona de exposición comercial junto a las pantallas digitales) | | | | |

| | AUDITORIO | ARQUERÍA 1 | ARQUERÍA 2 | SALA POLIVALENTE | SALA DE PRENSA |
|---------------|--|---|---|--------------------------|--|
| 17.30-18.30 | M12. Multidisciplinariedad y trastornos adictivos | M18. Consumo de drogas y drogodependencias de personas de edad avanzada: Resultados de la revisión sistemática del equipo BeTrAD España | M13. RIAPAD: Nuevos avances en la investigación en Adicciones | Comunicaciones Orales IV | |
| 18:30 - 19:00 | | | | | Revista "Adicciones": presentación novedades |
| 19.00-20.00 | Asamblea Socidrogalcohol | | | | |

Co: Conferencia | T: Taller | C: Curso | S.S: Simposio Satélite | M: Mesa | E: Entrevista

M5. EVIDENCIA SOBRE EL CÁNNABIS: UN ANÁLISIS PROFUNDO

27 Septiembre | Auditorio | 08:45-10:15

Moderador: Benjamin Climent Díaz. *Jefe clínico de la Unidad Toxicología Clínica. Servicio de Medicina Interna. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. Valencia, España.*

CENTRANDO EL TEMA: ¿QUÉ SE FUMA EN VALENCIA?

Nieves Galipienso Calatayud. *Jefa del Área de Farmacia del Laboratorio de la Delegación del Gobierno. Valencia, España.*

EVIDENCIAS DE LOS CANNABINOIDES

José Miñarro. *Doctor en Psicología. Director Máster DITPA de la Universitat de València. Valencia, España.*

REGULACIÓN INTERNACIONAL DEL CÁNNABIS: ENFOQUE PREVENTIVO Y RECOMENDACIONES

Francisco Arias Horcajadas. *Psiquiatra. Responsable del programa de alcohol del Hospital Doce de octubre. Miembro de la junta directiva de Socidrogalcohol. Madrid, España.*

SIMPOSIUM S1. NUTRICIÓN EN EL PACIENTE CON TRASTORNOS POR USO DE ALCOHOL Y DROGAS | Con la colaboración de Fresenius Kabi

27 Septiembre | Arquería 1 | 08:45-10:15

INFLUENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS SOBRE EL ESTADO NUTRICIONAL

Christian Mañas. *Nutricionista. Servicio Endocrinología y Nutrición. CHGUV. Valencia, España.*

VALORACIÓN NUTRICIONAL MORFOFUNCIONAL EN EL PACIENTE CON CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS

Jéssica Ruiz. *Nutricionista. Servicio de Endocrinología y Nutrición. CHGUV. Valencia, España.*

INTERVENCIÓN NUTRICIONAL EN EL ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR DE LA PERSONA QUE CONSUME ALCOHOL Y DROGAS

Ana Artero. *Endocrinóloga. Servicio de Endocrinología y Nutrición. CHGUV. Valencia, España.*

M7. PREVENCIÓN

27 Septiembre | Arquería 2 | 08:45–10:15

Modera: Yoana Monzonís. *Socióloga y trabajadora social. Presidenta Socidrogalcohol Comunidad Valenciana. Valencia, España.*

EFFECTIVIDAD Y ESTRATEGIAS DE APLICACIÓN DEL PROGRAMA REASONING AND REHABILITATION, R&R2 (VS.2.0) EN JÓVENES DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA.

Natalia Albaladejo Blázquez. *Titular de Universidad del área de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológico. Departamento de Psicología de la Salud. Universidad de Alicante. Alicante, España.*

EL PROGRAMA SBIRT COMO MODELO DE SCREENING E INTERVENCIÓN EN PREVENCIÓN DE CONDUCTAS ADICTIVAS EN POBLACIÓN ADOLESCENTE.

Gerardo Flórez Menéndez. *Médico Psiquiatra. Psiquiatra de la Unidad de Conductas Adictivas del Complejo Hospitalario de Ourense. Ourense, España.*

HACIENDO LA PREVENCIÓN MÁS RACIONAL: ¿CÓMO SE CAMBIAN LOS COMPORTAMIENTOS DE RIESGO,... CON MENOS RUIDO?

Gregor Burkhardt. *Co-fundador y actual presidente de la European Society for Prevention Research. Presidente de la EUSPR.*

COMUNICACIONES ORALES I

27 Septiembre | Sala Polivalente | 08:45–10:15

Modera: Teresa Bobes. *Psicóloga clínica. CSM Corredoria. SESPA. Universidad Oviedo. Oviedo, España CSM Corredoria.*

GRUPO NOMINAL OAFI PARA AFRONTAR EL PROCESO DE DEJAR DE FUMAR

José Luis Baquero Úbeda. *Coordinador RSC, RRII y Acceso dentro de I+D Osteoarthritis Foundation International.*

CONSECUENCIAS DEL CONSUMO MATERNO DE COCAÍNA DURANTE LA GESTACIÓN EN EL RECIÉN NACIDO Y SU NECESIDAD DE SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO

Maria Beltrán Capellino. *Residente de Pediatría Consorcio hospital General Universitario de Valencia.*

BTI-PROF@: UNA HERRAMIENTA PARA EVALUAR LA ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS EN CONSEJO BREVE EN TABAQUISMO

Ana Teresa García Moral. *Técnico de Promoción de la Salud Área de Gestión Sanitaria Nordeste de Jaén.*

ESTUDIO DE VIABILIDAD Y TOLERABILIDAD DEL TDCS DE USO DOMÉSTICO EN PACIENTES CON TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS

Daniel Folch Sanchez. *Investigador predoctoral Hospital Clinic . IDIBAPS.*

MACHINE LEARNING ALGORITHMS TO THE EARLY DIAGNOSIS OF FETAL ALCOHOL SPECTRUM DISORDERS

Anna Ramos Triguero. *Estudiante Predoctoral FRCB-IDIBAPS.*

EFFECTS OF MATERNAL ALCOHOL CONSUMPTION PATTERNS AND EPIGALLOCATECHIN-3-GALLATE TREATMENT ON BEHAVIOURAL AND MOLECULAR OUTCOMES IN A MOUSE MODEL OF FOETAL ALCOHOL SPECTRUM DISORDERS

Melina Vieiros Rodríguez. *Investigadora Predoctoral IdiPaz.*

LA MATERNIDAD Y EL CUIDADO COMO ASPECTO FAVORECEDOR DE ALTA TERAPÉUTICA. SER MADRE, ¿VARIABLE PREDICTORA DE FINALIZACIÓN EN PROGRAMA RESIDENCIAL?

José Vicente Palomares Alcoriza. *Psicólogo - Director Comunidad Terapéutica Balsa Blanca.*

¿ESTÁN LAS MARCAS UTILIZANDO PERFILES PÚBLICOS EN INSTAGRAM COMO ESTRATEGIA PRINCIPAL PARA LA PUBLICIDAD DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS?

Esther Navarro Burgal. *Psicóloga Centro de Día Hedra - Fundación Adsis.*

EXPLORATORY STUDY ABOUT THE IMPACT OF ACUTE EXERCISE ON CRAVING, ANXIETY, COGNITION AND NEUROPHYSIOLOGICAL VARIABLES IN YOUNG PEOPLE WITH RISKY ALCOHOL USE.

Patricia Sampedro Piquero. *Personal docente e investigador Facultad de Psicología. Universidad Autónoma de Madrid.*

CRAVING Y USO PROBLEMÁTICO DEL TELÉFONO MÓVIL EN LA POBLACIÓN ESPAÑOLA DURANTE EL PERIODO 2014-2024.

Fernando Rodríguez de Fonseca. *Director de la Unidad de Neuropsicofarmacología. Instituto de Investigación Biomédica de Málaga, IBIMA. Málaga, España.*

CENTROS BARRIALES: UNA ESTRATEGIA DE ACOMPAÑAMIENTO TERRITORIAL Y COMUNITARIA PARA LA VIDA

Hector Omar Silva. *Coordinador Centro Barrial Ceferino Namuncura - Hogar De Cristo.*

M8. ADICCIONES SIN SUSTANCIA

27 Septiembre | Auditorio | 10:15–11:45

Moderador: Antonio Rial Boubeta. *Profesor titular de la Universidad de Santiago de Compostela. Santiago de Compostela, España.*

DE QUÉ HABLAMOS CUANDO HABLAMOS DE ADICCIONES SIN SUSTANCIA. CONSIDERACIÓN CLÍNICA, EPIDEMIOLOGÍA Y PREVENCIÓN.

Ana Estévez Guitérrez. *Profesora Titular de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Deusto. Bilbao, España.*

A GENDER TRANSCULTURAL APPROACH IN FEMALE GAMBLING DISORDER & BEHAVIORAL ADDICTION): NEW PROFILES AND NEW GOALS

Fulvia Prever. *Member of European Association for the Study of Gambling; member of ISSBA, International Society for the Study of Behavioral Addictions.*

UNDERSTANDING, ADDRESSING, AND PREVENTING PROBLEMATIC BINGE-WATCHING PATTERNS IN ADOLESCENTS AND ADULTS

Maèva Flayelle. *Profesora de Ciberpsicología. Institute of Psychology, University of Lausanne. Switzerland.*

THE RISK OF OVER-PATHOLOGIZING NON-SUBSTANCE ADDICTIVE BEHAVIORS

Abel Nogueira. *Investigador Postdoctoral. Universidad de León. León, España.*

SIMPOSIUM S2. GANANDO EXPERIENCIA CON LA BUPRENORFINA DE LIBERACIÓN PROLONGADA EN ESPAÑA

| Con la colaboración de Camurus

27 Septiembre | Arquería 1 | 10:15–11:45

REFLEXIÓN Y ACTUACIÓN SOBRE LAS NECESIDADES NO CUBIERTAS DEL TAO EN GALICIA

Indalecio Carrera Machado. *Médico especialista en Psiquiatría en el Departamento de Psiquiatría del Hospital General de Galicia. Facultad de Medicina de la Universidad de Santiago de Compostela. ACLAD-Coruña. Santiago de Compostela, España.*

RESULTADOS DEL TRATAMIENTO CON LA BLP EN GALICIA: RETENCIÓN A 24 MESES, ESTUDIO BUVIGAL

Manuel Maria Conde Amado. *Psiquiatra UAD Cedro.*

CASOS CLÍNICOS: EL ANTES Y EL DESPUÉS EN LOS PACIENTES TRATADOS CON LA BLP

Jose Manuel Fernandez Fernandez. *Psiquiatra UAD Ribeira.*

M6. EVOLUTION OF ADDICTIVE PRACTICES IN SOUTHERN EUROPE: HEALTH AND SOCIAL ISSUES IN SPAIN, FRANCE, ITALY AND PORTUGAL

27 Septiembre | Arquería 2 | 10:15–11:45

Modera: Sergio Fernández-Artamendi. *Psicólogo. Profesor e investigador. Facultad de Psicología de la Universidad de Sevilla. Sevilla, España.*

CHANGES IN ADDICTIVE PRACTICES IN FRANCE, HEALTH AND SOCIETAL ISSUES

Jean Pierre Demange. *Psicólogo clínico-psicoanalista. Presidente de SATO-Picardie. Presidente de Réseau Toxicomanie T.3.E. Francia.*

THE EVOLUTION OF THE PHENOMENON OF SUBSTANCE CONSUMPTION AND THE ORGANIZATION OF ADDICTION SERVICES IN ITALY: CRITICAL ISSUES AND PROSPECTS

Augusto Consoli. *Neuropsiquiatra infantil, Psiquiatra, Psicoterapeuta. Director Departamento Dipendenze ASL Turim. Presidente de la Sociedad Italiana de Adicciones Patológicas (SITD). Turín, Italia.*

OVERVIEW OF PREVENTIVE AND THERAPEUTIC PRACTICES AND POLITICAL CHANGES IN PORTUGAL

Luis Patricio. *Psiquiatra en Clínica Integrada de Tratamiento Ambulatorio. Bio-Psico-Fármaco-Terapias. Lisboa, Portugal.*

COMUNICACIONES ORALES II

27 Septiembre | Sala Polivalente | 08:45–10:15

Modera: Gerardo Flórez Menéndez. *Médico Psiquiatra. Psiquiatra de la Unidad de Conductas Adictivas del Complejo Hospitalario de Ourense. Ourense, España.*

DESMONTANDO EL MITO: ¿SON SALIENCIA Y TOLERANCIA EL 'TALÓN DE AQUILES' DEL USO PROBLEMÁTICO DE LAS REDES SOCIALES?

Víctor Ciudad Fernández. *Estudiante de Doctorado Facultad de Psicología, Universidad de Valencia.*

MOTIVACIONES PARA EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ADOLESCENTES: UN ESTUDIO CUALITATIVO DESDE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO

Anna Sánchez Aragón. *Investigadora postdoctoral Universidad Rovira i Virgili.*

PROTOCOLIZAR LA PRESCRIPCIÓN SOCIAL EN LOS SERVICIOS DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES: BARRERAS Y OPORTUNIDADES

Marc Olivella Cirici. *Técnico superior en salud pública SGA VIH, Agència de Salut Pública de Catalunya.*

USO Y ABUSO DE TIC'S EN ADOLESCENTES Y JÓVENES DEL PAÍS VASCO, Y SU RELACIÓN CON VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS E INTERPERSONALES

Sara González-Álvarez. *Investigadora Universidad de Deusto.*

MUJERES EN TRATAMIENTO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LOS CENTROS DE MADRID SALUD: PERFILES SOCIODEMOGRÁFICOS Y DE SALUD

Anabel Ramírez López. Investigadora contratada FPU (Formación para el Profesorado Universitario) Universidad Pontificia Comillas.

DEPENDENCIA A SUSTANCIAS Y DEPENDENCIA AFECTIVA: EXPLORANDO VÍNCULOS.

Iria Mestre Díaz. Psicóloga Clínica UCA El Grao.

IMPACTO DE LA PRESIÓN MEDIÁTICA EN LA CONDUCTA DE APUESTAS DE ADOLESCENTES. ANÁLISIS DE LAS NUEVAS FORMAS DE PUBLICIDAD Y MÁRKETING Y EVALUACIÓN DEL EFECTO DEL REAL DECRETO 958/2020

Daniel Orlando Reslen Bretton. Personal Investigador Universidad Miguel Hernández.

SURVIVAL OF ALCOHOL USE DISORDER PATIENTS FOLLOWING A FIRST TREATMENT EPISODE. A MULTICENTER COHORT STUDY IN SPAIN

Sara Ceballos. Investigadora IGTP. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, España.

SOBREPESO, OBESIDAD Y ALTERACIONES METABÓLICAS EN EL TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL

Anna Hernandez-Rubio. MD, PhD Institut d'Investigacio Germans Trias i Pujol.

PARTICIPANTES Y SESIONES EN PRÁCTICAS DE CHEMSEX

Javier Pérez Dueñas. Supervisor de enfermería Hospital Santa Creu i Sant Pau.

PREVALENCIA DEL JUEGO CON DINERO EN LA POBLACIÓN ADOLESCENTES ESPAÑOLA ANTES Y DESPUÉS DE LA PANDEMIA DE LA COVID-19: ESTUDIO POBLACIONAL A TRAVÉS DE LA ENCUESTA NACIONAL ESTUDES (2018-2021)

Domingo Palacios Ceña. Profesor Titular de Universidad Universidad Rey Juan Carlos.

CO2. CONFERENCIA DEL PNSD: UNA MIRADA SOBRE EL CONSUMO DE ALCOHOL, SUS CONSECUENCIAS NEGATIVAS, Y COMO ABORDARLAS

27 Septiembre | Auditorio | 12:00-12:45

Modera: Francisco Pascual Pastor. Presidente SOCIDROGALCOHOL. Médico-coordinador de la unidad de Conductas Adictivas de Alcoi. Asesor de CAARFE. Miembro del Comité Científico COMA. Presidente CNPT. Alicante, España.

Joan Ramón Villalbí Hereter. Delegado del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Madrid, España.

M9. ADICCIONES EN LA ADOLESCENCIA. UNA PERSPECTIVA DE GÉNERO

27 Septiembre | Auditorio | 12:45-145

Modera: Juan Carlos Rivera. *Médico máster en adicciones. Presidente Autonómico de Socidrogalcohol Extremadura. Cáceres, España.*

EL MODELO DE PREVENCIÓN ISLANDÉS: ABORDAR EL CONSUMO DE SUSTANCIAS EN ADOLESCENTES A TRAVÉS DE UNA PERSPECTIVA DE GÉNERO

Patricia Ros García. *Directora Regional para España y Latinoamérica de Planet Youth.*

INTENSIFICACIÓN DE GÉNERO EN EL CONSUMO DE CANNABIS Y OTRAS CONDUCTAS ADICTIVAS EN ADOLESCENTES

Antonio Rial Boubeta. *Profesor titular de la Universidad de Santiago de Compostela. Santiago de Compostela, España.*

ADOLESCENCIA Y JUEGO PROBLEMÁTICO DESDE PERSPECTIVA DE GÉNERO

Patricia Martínez Redondo. *Antropóloga y Educadora Social. Experta en Género, Adicciones, Violencia e Intervención Grupal.*

LA PERSPECTIVA DE GÉNERO COMO PILAR CLAVE DE LA PREVENCIÓN COMUNITARIA

Silvia Allué Escur. *Directora/Psicóloga del SPANT (Servicio de Prevención de Adicción a las Nuevas Tecnologías) del equipo de ONG Punto Omega.*

SIMPOSIUM S3. PACIENTE FUMADOR ANTE UNA CIRUGÍA: PAPEL DE CITISINA (CITISINICLINA) | Con la colaboración de Aflofarm

27 Septiembre | Arquería 1 | 12:45-14:15

Modera: Francisco Pascual Pastor. *Presidente SOCIDROGALCOHOL. Médico-coordinador de la unidad de Conductas Adictivas de Alcoi. Asesor de CAARFE. Miembro del Comité Científico COMA. Presidente CNPT. Alicante, España.*

TABACO, UN ENEMIGO DEL PACIENTE QUIRÚRGICO

Jacobo Motos Micó. *FEA Cirugía general y del Aparato Digestivo. Hospital Virgen de los Lirios de Alcoi. Conselleria de Sanitat. Generalitat Valenciana. Alicante, España.*

CIRCUITO DE ATENCIÓN PREQUIRÚRGICA DEL TABAQUISMO. EXPERIENCIAS CON CITISINA (CITISINICLINA)

Natxo Calvo Carbonell. *Médico de conductas adictivas. Unidad de Alcoholología del Departamento de Salud de Alcoi. Alicante, España.*

SIMPOSIUM S4. LA TRANSFERENCIA DEL CONOCIMIENTO Y LA TECNOLOGÍA EN LAS ADICCIONES: UN BINOMIO IMPRESCINDIBLE PARA EL AVANCE CIENTÍFICO

27 Septiembre | Arquería 2 | 12:45–14:15

Modera: Marta Torrado de Castro. *Concejala de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Valencia. Valencia, España.*

Joan Ramón Villalbí Hereter. *Delegado del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Madrid, España.*

Bartolomé Pérez Gálvez. *Director de la Oficina Autónoma de Salud Mental y Adicciones de la Comunitat Valenciana. Conselleria de Sanidad. Valencia, España.*

Antonio Vidal Infer. *Co-Director del Centro Internacional de Transferencia de Tecnología de España. Valencia, España Universitat de València.*

Laurie Krom. *Directora del ITTC Network Coordinating Office. University of Missouri-Kansas City's School of Nursing and Health Studies. Missouri, Estados Unidos.*

CO5. RETOS DEL TRATAMIENTO DEL INSOMNIO EN ADICCIONES

| Con la colaboración de Idorsia

27 Sept | Sala Polivalente | 12:45 - 14:15

Modera: Isabel López Escamilla. *Médico. UCA Requena. Valencia, España.*

Francina Fonseca Casals. *Médico, especialista en Psiquiatría. Directora del Proceso de Atención a las Adicciones del Parc de Salut Mar. Barcelona, España.*

M10. INTEGRACIÓN SOCIAL

27 Septiembre | Auditorio | 16:00–17:30

Modera: Pedro J. E. Fins. *Dirección Regional de Prevención y Lucha contra las Adicciones. Secretaría Regional de Sanidad y Seguridad Social. Azores, Portugal.*

UNAD: UN MODELO DE RED DE ATENCIÓN EN ADICCIONES

Elisa Arbizu Labarta. *Técnica de transformación social e innovación en Asociación Navarra para la Investigación, Prevención y Tratamiento de Adicciones.*

ARRISCA: UN MODELO DE INTEGRACIÓN EN AZORES

Suzete Maria Madeira Días de frías. *Directora General de la Asociación de Rehabilitación e Integración Sociocultural de las Azores. Azores, Portugal.*

RIOD: UN MODELO IBEROAMERICANO DE COORDINACIÓN E INTEGRACIÓN EN ADICCIONES

Fabián Chiosso. *Secretario de la Junta Directiva de RIOD. Argentina.*

SIMPOSIUM S5. EXPERIENCIA CON CITISINICLINA: TRATAMIENTO EFICAZ DE LA ADICCIÓN | Con la colaboración de Adamed

27 Septiembre | Arquería 1 | 16:00-17:30

INTRODUCCIÓN Y BIENVENIDA

Francisco Pascual Pastor. *Presidente SOCIDROGALCOHOL. Médico-coordinador de la unidad de Conductas Adictivas de Alcoi. Asesor de CAARFE. Miembro del Comité Científico COMA. Presidente CNPT. Alicante, España.*

TABAQUISMO: UNA ADICCIÓN QUE NOS CONCIERNE

Gerardo Flórez Menéndez. *Médico Psiquiatra. Psiquiatra de la Unidad de Conductas Adictivas del Complejo Hospitalario de Ourense. Ourense, España.*

CITISINICLINA, NUEVA EVIDENCIA Y EXPERIENCIA EN PRÁCTICA CLÍNICA REAL

Silvia Mondón. *Unidad de Adicciones, Hospital Universitario Clínico de Barcelona. Barcelona, España.*

LOS EXPERTOS DEBATEN

Francisco Pascual Pastor. *Presidente SOCIDROGALCOHOL. Médico-coordinador de la unidad de Conductas Adictivas de Alcoi. Asesor de CAARFE. Miembro del Comité Científico COMA. Presidente CNPT. Alicante, España.*

M11. METABOLISMO Y ADICCIÓN: CRUZANDO LA FRONTERA DE LA PERDIDA DE CONTROL

27 Septiembre | Arquería 2 | 16:00-17:30

Modera: Francisco Arias Horcajadas. *Psiquiatra. Responsable del programa de alcohol del Hospital Doce de octubre. Miembro de la junta directiva de Socidrogalcohol. Madrid, España.*

NEUROBIOLOGÍA DE LA ADICCIÓN A COMIDA

Rafael Maldonado. *Jefe del Grupo de Investigación NeuroPhar. Catedrático de Farmacología de la Universitat Pompeu Fabra. Barcelona, España.*

FOOD ADDICTION AND GUT SIGNALS: ROLE OF PARACANNABINOID SIGNALS IN COMPULSIVE FOOD EATING

Silvana Gaetani. *Profesora de Farmacología de la Università Sapienza de Roma. Roma, Italia.*

SENSORES METABÓLICOS DE ENERGÍA EN EL CEREBRO: LA ENCRUCIJADA ENTRE ADICCIÓN Y ALIMENTACIÓN

Fernando Rodríguez de Fonseca. *Director de la Unidad de Neuropsicofarmacología. Instituto de Investigación Biomédica de Málaga, IBIMA. Málaga, España.*

COMUNICACIONES ORALES III

27 Septiembre | Sala Polivalente | 16:00-17:30

Modera: Maite Cortés. *Profesora Titular del Departamento de Psicología Básica de la Universitat de València. Vicepresidenta 1ª de Sociodrogalcohol. Valencia, España.*

DESARROLLO PRELIMINAR DE LA PRIMERA ENCUESTA NACIONAL VIDA EN RECUPERACIÓN (VER) DE LA ADICCIÓN EN ESPAÑA

Lucas Serrano Pastor. *Personal Investigador en Formación (PIF) Universitat de València.*

DIAGNÓSTICO Y ADHERENCIA EN MUJERES PERTENECIENTES A ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS DESDE UNA PERSPECTIVA DE GÉNERO

Claudia Calderón Calvo. *Investigadora Instituto Deusto de Drogodependencias.*

¿VIVIR CERCA DE UN CENTRO DE ATENCIÓN A LAS DROGODEPENDENCIAS SE RELACIONA CON EL ESTIGMA?

Elisa Puigdomenech. *Técnica superior Salud Pública Agència de Salut Pública de Barcelona.*

SATISFACCIÓN DE LAS PERSONAS USUARIAS ATENDIDAS EN LOS CENTROS AMBULATORIOS DE TRATAMIENTO DE DROGODEPENDENCIAS EN BARCELONA.

Natàlia Almató Guiteras. *Técnica Media Agència de Salut Pública de Barcelona.*

VICARIOUS SOCIAL DEFEAT IN MALE MICE INCREASES ANXIETY-LIKE BEHAVIORS AND ETHANOL CONSUMPTION

Laura Torres Rubio. *estudiante Universitat de València.*

ROLE OF PERIPHERAL APOLIPOPROTEINS IN ALCOHOL USE DISORDER-INDUCED INFLAMMATION AND COGNITIVE DECLINE

Berta Escudero Moreno. *Personal Docente e Investigador Departamento de Psicobiología, Facultad de Psicología, Universidad Complutense de Madrid.*

DISEÑO Y VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE APOYO SOCIAL EN ADICCIONES (CASA).

Daniel Lloret Irlés. *Universidad Miguel Hernández.*

MÁS ALLÁ DEL MODELO DE COMPONENTES: FLORECIMIENTO DIGITAL Y BIENESTAR EN ADOLESCENTES CON USO PROBLEMÁTICO DE LAS REDES SOCIALES

Alfredo Zarco Alpuente. *Personal Investigador en Formación Universitat de València.*

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN RELACIONES ROMÁNTICAS Y SU VINCULACIÓN CON CONDUCTAS ADICTIVAS: UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA

Celia Martínez Córdoba. *Personal investigador no doctor / doctoranda Institut Interuniversitari López Piñero.*

EFFECTIVIDAD DE LOS PROGRAMAS PSICOLÓGICOS DE DESHABITUACIÓN TABÁQUICA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA.

Eva Lobato Parra. *Doctoranda en el Addictions Research Group de la Universidad de Sevilla y Técnica de investigación en el Programa DiMe-SALUD2 Universidad de Sevilla.*

ENVEJECIMIENTO EN TRATAMIENTO CON SUSTITUTIVOS OPIÁCEOS: NUEVO PERFIL, NUEVOS RETOS

Sonsoles Gutiérrez-Cáceres. *Enfermera PhD Dpto. Asistencia. Subdirección Gral. de Adicciones. Madrid Salud.*

DEFENSA DE PÓSTERES FINALISTAS

27 Septiembre | Zona exposición comercial | 17:30–19:00

Moderan:

Stella Vicens. *Psicóloga Clínica de la Unidad de Salud Mental Xàtiva-Ontinyent. Valencia, España.*

Maite Cortés. *Profesora Titular del Departamento de Psicología Básica de la Universitat de València. Vicepresidenta 1º de Sociodrogalcohol. Valencia, España.*

Hugo López Pelayo. *Unidad de Conductas Adictivas del Hospital Clínic de Barcelona. Grupo de Investigación en Adicciones Clínic (GRAC) del IDIBAPS. Vicepresidente 2º de Sociodrogalcohol. Barcelona, España.*

Enriqueta Ochoa Mangado. *Psiquiatra. Jefa de sección en Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid, España.*

M12. MULTIDISPLICINARIEDAD Y TRASTORNOS ADICTIVOS

27 Septiembre | Auditorio | 17:30–19:00

Modera: Teresa Bobes. *Psicóloga clínica. CSM Corredoria. SESPA. Universidad Oviedo. Oviedo, España CSM Corredoria.*

ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE VALENCIA

Nina Mielgo. *Directora Técnica de la Fundación para la Protección Social de la OMC. Valencia, España.*

CONSEJO GENERAL DE LA PSICOLOGÍA DE ESPAÑA

Rosa Sierra Serrano. *Grupo de Trabajo de Adicciones dependiente de la División de Profesional de Psicología de la Salud del Consejo General de la Psicología de España.*

CONSEJO GENERAL DE EDUCADORES SOCIALES

Fernando Ribas de Pina Pérez. *Coordinador de la Sección Profesional de Adicciones del COEESCV. Valencia, España.*

CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA

Silvia Dominguez Fernández. *Instituto Español de Investigación Enfermera del Consejo General de Enfermería de España. Madrid, España.*

CONSEJO GENERAL DEL TRABAJO SOCIAL

Mª José Carrión de las Cuevas. *Trabajadora Social CAD La Latina. Madrid, España.*

M18. CONSUMO DE DROGAS, DROGODEPENDENCIAS Y ENVEJECIMIENTO: RESULTADOS DE LA REVISIÓN SISTEMÁTICA DEL EQUIPO BETRAD ESPAÑA

27 Septiembre | Arquería 1 | 17:30-19:00

Modera: Enriqueta Ochoa Mangado. *Psiquiatra. Jefa de sección en Hospital Universitario Ramón y Cajal. Madrid, España.*

Teresa de Gispert Arnó. *Subdirección General de Drogodependencias (SGD). Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT). Barcelona, España.*

Francisco Calvo Garcia. *Profesor e investigador del Departamento de Pedagogía de la Universitat de Girona. Girona, España.*

Xavier Ferrer. *Doctor en Psicología. Especialista en Psicología Clínica. Director Ejecutivo de FSC.*

M13. RIAPAD: NUEVOS AVANCES EN LA INVESTIGACIÓN DE ADICCIONES

27 Septiembre | Arquería 2 | 17:30-19:00

Modera: Marta Torrens. *Directora de Adicciones-Hospital del Mar. Universidad Autónoma de Barcelona, España.*

LA VÍA KINURENINA Y DROGAS DE ABUSO: ESTUDIOS PRECLÍNICOS Y CLÍNICOS

María Isabel Colado Megía. *FBPhS. Catedrática del Departamento Farmacología y Toxicología. Universidad Complutense de Madrid. Madrid, España.*

VINCULACIÓN ASISTENCIAL EN LAS INTOXICACIONES ETÍLICAS AGUDAS

Sara Ceballos. *Investigadora IGTP. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, España.*

IMPLICACIÓN DEL EJE INTESTINO-CEREBRO EN LA ADICCIÓN A LA COMIDA

Rafael Maldonado. *Jefe del Grupo de Investigación NeuroPhar. Catedrático de Farmacología de la Universitat Pompeu Fabra. Barcelona, España.*

PROTEÍNAS TIROSINA FOSFATASAS Y REDES PERINEURONALES: NUEVAS DIANAS EN ADICCIONES

Gonzalo Herradón. *Decano de la Facultad de Farmacia de la Universidad San Pablo CEU. Madrid, España.*

COMUNICACIONES ORALES IV

27 Septiembre | Sala Polivalente | 17:30–19:00

Modera: Jose Antonio Giménez. *Profesor de Psicología Básica de la Universitat de València. Valencia, España.*

EXPLORACIÓN PSICOFISIOLÓGICA DE LOS RIESGOS DEL ALCOHOL EN LAS CONDUCTAS VIALES DE LOS PEATONES

Víctor Armada. *Investigador Universidad Camilo José Cela.*

DIFERENCIAS DE SEXO EN EL PAPEL MEDIADOR DE LA DESREGULACIÓN EMOCIONAL EN RELACIÓN ENTRE LA IMPULSIVIDAD Y LA GRAVEDAD DE LA CONDUCTA DE JUEGO

Andrea Krotter Díaz. *Investigadora predoctoral y Psicóloga General Sanitaria Unidad Clínica de Conductas Adictivas (Universidad de Oviedo).*

MORTALIDAD ENTRE LOS PACIENTES ADICTOS A OPIÁCEOS AL CABO DE 30 AÑOS

Gerardo Flórez Menéndez. *Psiquiatra Unidad de Conductas Adictivas Ourense.*

ADICCIONES Y PSIQUIATRÍA DE ENLACE: RETENCIÓN EN EL SEGUIMIENTO AMBULATORIO TRAS INGRESOS NO PSIQUIÁTRICOS

Laura Bueno Sanya. *Residente 3 Hospital Clínic de Barcelona.*

PREVALENCIA Y CORRELATOS DEL USO DE ALCOHOL Y BEBIDAS ENERGÉTICAS EN ADOLESCENTES Y JÓVENES ADULTOS ESPAÑOLES

Layla Alemán-Moussa. *Investigador predoctoral Universidad de Oviedo.*

CORRELACIÓN ENTRE LA EPIDEMIA DE OPIOIDES Y LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

Cristina Rius Leiva. *UISYS. Unidad Asociada de INAEUCU. Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación. Facultad de Medicina. Universitat de València, Palau de Cerveró, nº4. Valencia. España.*

CONSISTENCIA DIAGNÓSTICA DE LA PSICOSIS INDUCIDA POR SUSTANCIAS

Jorge Tejera Nuñez. *Psiquiatra Unidad de Conductas Adictivas de Alzira. Programa de Patología Dual Departamento de Salud de La Ribera.*

INTERVENCIÓN EN SALA MULTISENSORIAL SNOEZELLEN EN EL HOSPITAL DE DÍA DE PATOLOGÍA DUAL

Gemma Gonzalez Mendez. *Coordinadora Hospital de Día de Patología Dual, Barcelona Hospital Mare de Deu de La Merce.*

INFLUENCIA DE LA PROCRASTINACIÓN EN EL CONSUMO DE ALCOHOL EN JÓVENES ADULTOS UNIVERSITARIOS

Marina Muñoz Arranz. *Personal Docente Investigador Universidad de Valladolid.*

EL IMPACTO DE LA PUBLICIDAD DEL JUEGO SOBRE LA CONDUCTA DE JUEGO ONLINE

Gema Aonso Diego. *Docente e investigadora Universidad de Deusto.*

USO DE DROGAS COMO AYUDA PARA DORMIR: PREVALENCIA Y RELACIÓN PROSPECTIVA CON LA CALIDAD DE SUEÑO DE LOS ADOLESCENTES ESPAÑOLES.

José Luis Carballo Crespo. *Catedrático de Universidad. Universidad Miguel Hernández de Elche. Alicante, España Universidad Miguel Hernández de Elche.*

COMPLEJIDAD DE LOS PACIENTES CON VHC ATENDIDOS EN EL ÁMBITO DE LAS ADICCIONES EN PRÁCTICA CLÍNICA REAL. ESTUDIO COMPLEXADIC

Francisco Salvador Pascual Pastor. *Doctor en Medicina Presidente SOCIDROGALCOHOL. Médico-coordinador de la unidad de Conductas Adictivas de Alcoi. Asesor de CAARFE. Miembro del Comité Científico COMA. Presidente CNPT. Alicante, España.*

REVISTA "ADICCIONES": PRESENTACIÓN NOVEDADES

27 Septiembre | Sala de Prensa | 18:30–19:00

José Luis Carballo Crespo. *Catedrático de Universidad. Universidad Miguel Hernández de Elche. Alicante, España Universidad Miguel Hernández de Elche.*

ASAMBLEA SOCIDROGALCOHOL

27 Septiembre | Auditorio | 19:00–20:00

SÁBADO 28 SEPTIEMBRE

| | AUDITORIO | ARQUERÍA 1 |
|---------------|--|---|
| 9.30 - 11.00 | M14. Nuevas perspectivas en patología orgánica relacionada con el alcohol | M19. 125 km. Mujeres que caminan juntas para superar sus adicciones |
| 11.00 - 11.45 | Co3. Conferencia plenaria. Trastornos del espectro alcohólico fetal (TEAF) | Co4. La prevención y sus profesionales: propuestas de mejora y opciones de futuro |
| 11.45 | PAUSA | |
| 12.15 - 13.45 | M16. CHEMSEX y NPS | M17. Medidas de protección en el paciente adicto |
| 13:45 - 14:15 | Acto de Clausura (en Auditorio) | |

Co: Conferencia | T: Taller | C: Curso | S.S: Simposio Satélite | M: Mesa | E: Entrevista

M14. NUEVAS PERSPECTIVAS EN PATOLOGÍA ORGÁNICA RELACIONADA CON EL ALCOHOL

28 Septiembre | Auditorio | 09:30–11:00

Moderan:

Belén Roig Espert. *Servicio de Medicina Interna del Hospital de Manises. Valencia, España.*

Fernando Alonso Ecenarro. *Servicio de Medicina Interna del Hospital de Manises. Valencia, España.*

CONSUMO MODERADO DE ALCOHOL, ¿DE VERDAD ES BENEFICIOSO?

Juan José Tamarit. *Jefe del Servicio Medicina Interna y Unidad de Hospitalización a Domicilio. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. Valencia, España.*

ALCOHOLISMO Y DIABETES

Carlos Morillas. *Servicio Endocrinología. Hospital Dr. Peset. Valencia, España.*

ALCOHOL Y PSORIASIS

Jose Luis Sánchez Carazo. *Servicio de Dermatología. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. Valencia, España.*

M19. 125 KM. MUJERES QUE CAMINAN JUNTAS PARA SUPERAR SUS ADICCIONES

28 Septiembre | Arquería 1 | 09:30–11:00

Modera: Joan Colom i Farran. *Subdirector General de Adicciones, VIH, ITS y Hepatitis Víricas. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. Barcelona, España.*

Mercè Saperas Vergara. *Psicólogo clínico experto en Adicciones. Equipo de Salud Mental y Adicciones de la Fundació Sanitària de Mollet del Vallès. Barcelona, España.*

CO3. CONFERENCIA PLENARIA. TRASTORNOS DEL ESPECTRO ALCOHÓLICO FETAL (TEAF)

28 Septiembre | Auditorio | 09:30–11:00

Modera: Óscar García Algar. *Coordinador de Investigación e Innovación, Servició de Neonatología, Hospital Clínic de Barcelona. Barcelona, España.*

Simona Pichini. *Directora de Laboratorio. National Centre on Addiction and Doping. Istituto Superiore di Sanità. Roma, Italia.*

CO4. LA PREVENCIÓN Y SUS PROFESIONALES: PROPUESTAS DE MEJORA Y OPCIONES DE FUTURO

28 Septiembre | Arquería 1 | 09:30–11:00

Modera: Jesus Morán. *Jefe de Área de Prevención. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Ministerio de Sanidad. Madrid, España.*

Victor José Villanueva Blasco. *Director del Máster Universitario en Prevención en Drogodependencias y otras Conductas Adictivas. Universidad Internacional de Valencia. Valencia, España.*

M16. CHEMSEX Y NPS

28 Septiembre | Auditorio | 12:15–13:45

Modera: Juan José Fernández. *Especialista en Psiquiatría. Director del AGC Salud Mental V- H. Univ. Cabueñes-Gijón. Servicio de Salud del Pº de Asturias-SESPA. Gijón, España.*

CHEM-SEX INVENTORY (CSI): UN INSTRUMENTO PARA EVALUAR LAS CONDUCTAS ASOCIADAS A SU PRÁCTICA

Raul Juárez Vela. *Profesor Titular de la Unidad Predepartamental de Enfermería. Universidad de La Rioja. La Rioja, España.*

RESPUESTA COMUNITARIA AL CHEMSEX. EJEMPLO DE PROGRAMA DE INTERVENCIÓN INTEGRAL

Pablo Barrio Fernández. *Psicólogo Sanitario. Apoyo Positivo. Ourense, España.*

DROGAS UTILIZADAS Y PATOLOGÍAS SECUNDARIAS A LA PRÁCTICA DE CHEMSEX

Benjamin Climent Díaz. *Jefe clínico de la Unidad Toxicología Clínica. Servicio de Medicina Interna. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. Valencia, España.*

M17. MEDIDAS DE PROTECCIÓN EN EL PACIENTE ADICTO

28 Septiembre | Arquería 1 | 12:15–13:45

Modera: María Teresa Orengo Caus. *Médico de Conductas Adictivas. UCA Grao. Departamento Clínico de Valencia. Valencia, España Lundbeck España.*

MEDIDAS DE PROTECCIÓN EN EL PACIENTE ADICTO

María Fuster Blay. *Abogada Experta en Salud Mental. Valencia, España.*

VALORACIÓN FORENSE DE LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN

Serguei D. Noroze Gallego. *Médico forense Instituto Médico Legal de Valencia. Valencia, España.*

EL PACIENTE ADICTO EN EL PROCESO PENAL

Juan Molpeceres Pastor. *Abogado Penalista. Molpeceres & Colomer Abogados. Valencia, España.*

ACTO DE CLAUSURA

28 Septiembre | Auditorio | 13:45–14:15



RESÚMENES

PONENCIAS

HACIENDO LA PREVENCIÓN MÁS RACIONAL: ¿CÓMO SE CAMBIAN LOS COMPORTAMIENTOS DE RIESGO,... CON MENOS RUIDO?

Burkhart, G.

En Europa existe una sólida y creciente base de investigación que demuestra que los principios básicos de una prevención eficaz pueden aplicarse a una transformación necesaria de los entornos normativos, económicos y físicos existentes para que resulte más fácil y natural consumir menos, más seguro o nada. Sin embargo, existen diversas trabas y obstáculos a la aplicación generalizada de medidas eficaces, entre ellos los discursos de los lobbies del alcohol, el tabaco y el cannabis: “libertad y responsabilidad individual”, “elección personal”, “consumo responsable” son los conceptos populares que hacen sentir bien.

La presentación analiza las posibilidades, las resistencias y las narrativas necesarias que hay que tener en cuenta si se quieren introducir medidas de prevención rigurosas, basadas en la ciencia y valientes en cuanto al comportamiento y, sobre todo, proporcionales.

Demasiadas medidas siguen basándose en la información y no en la evidencia. O consisten en asesoramiento individual. Ambas cosas absorben muchos recursos, con lo que se penaliza la actividad principal de la prevención. El conocimiento de las sustancias debería ser un derecho básico para todos, pero no debería etiquetarse como prevención.

Por ello, los responsables políticos necesitan más formación sobre métodos de prevención eficaces y los profesionales de la prevención (incluida la policía) deberían estar mejor formados. En Europa, incluso los profesionales no tienen formación en prevención antes de hacer prevención. Los programas basados en pruebas son importantes, pero necesitan una buena infraestructura para ser eficaces. “Infraestructura” también incluye el entorno escolar, las normas y el clima escolar, y unos responsables bien informados.

Gran parte de nuestro comportamiento (y especialmente el de los adolescentes) se ve impulsado por influencias ambientales: entornos físicos, económicos y normativos, y en segundo lugar: normas sociales. Esto se ignora en gran medida o no se traduce en verdaderos planteamientos de prevención. El potencial del urbanismo, el diseño de barrios y el uso eficaz de la policía en la prevención está infratutilizado. No debería ser “regulación y prevención”: la regulación es prevención.

Los enfoques de prevención centrados en el individuo, que pretenden que los jóvenes se vuelvan expertos en drogas, resistentes, autocompetentes y que tomen “mejores decisiones”, pueden ser eficaces, pero pueden contribuir menos a la justicia social que los enfoques de prevención estructural (regulación, precio, diseño ambiental). Las personas rara vez tomamos decisiones reflexionadas, responsables y libres de emociones sobre todo lo que nos produce placer.

UNDERSTANDING AND ADDRESSING PROBLEMATIC BINGE-WATCHING PATTERNS: SOME INSIGHTS FROM A MACHINE LEARNING STUDY

Flayelle, M.

With the expansion of on-demand viewing technology and platforms such as Netflix, Amazon Prime, and Disney+, binge-watching—defined as watching multiple episodes of a TV series in one session—has become a widespread pattern of TV consumption. While these developments may enhance the entertainment experience, there is growing concern about the potential harms of dysregulated binge-watching. Research has begun to explore whether binge-watching might be considered an addictive behavior, thereby raising concerns about pathologization and stigmatization effects. This presentation will introduce recent empirical data that improve our understanding of the underlying psychological factors driving both intensive but healthy and problematic binge-watching, and the specific processes that best differentiate between the two. A sample of 4,275 TV series viewers participated in an online survey assessing their binge-watching behaviors, motivations, impulsivity traits, and affect. Using a machine learning analytical approach, the study identified distinct psychological predictors for each behavioral pattern. Emotional enhancement motivation, along with enrichment and social motivations, emerged as key drivers of intensive but healthy involvement in binge-watching. In contrast, motivations centered around coping/escapism, along with impulsivity traits (i.e., urgency and lack of perseverance), were significant predictors of problematic binge-watching. These findings suggest that healthy binge-watching is primarily motivated by positive reinforcement, whereas problematic binge-watching is linked to negative reinforcement motives and impulsivity.

These insights have important implications for developing intervention strategies aimed at mitigating problematic binge-watching patterns among TV series viewers.

PSORIASIS Y ALCOHOL

Sánchez Carazo, J. L.

La psoriasis, con una prevalencia del 1 al 4% de la población, es una de las enfermedades cutáneas inflamatorias crónicas autoinmunes mediadas más comunes que permanece activa durante un largo período, incluso de por vida en la mayoría de los pacientes; sin embargo, no se trata sólo de un trastorno de la piel sino también sistémico, asociado a importantes comorbilidades. La asociación entre la psoriasis y las comorbilidades sistémicas ha crecido rápidamente en las últimas décadas, centrándose principalmente en las enfermedades cardiometabólicas, la enfermedad renal crónica (ERC), las enfermedades gastrointestinales, las neoplasias malignas, los trastornos del estado de ánimo, las infecciones y la artritis psoriásica (APs), que influyen en el patrón y el pronóstico de la enfermedad. , tratamiento y manejo.

Se cree que los factores genéticos y ambientales desempeñan un papel etiológico en la enfermedad. Los factores ambientales considerados incluyen estrés, traumatismos cutáneos crónicos, infecciones, drogas, consumo de alcohol y tabaquismo.

La psoriasis tiene un impacto significativo en el bienestar psicosocial con al menos un impacto similar, si no mayor, en la calidad de vida que otras enfermedades crónicas como la diabetes mellitus, la enfermedad de las arterias coronarias y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

Existe evidencia sustancial de que el alcohol es un probable desencadenante de la psoriasis y de que una proporción significativa de pacientes con psoriasis parecen consumir alcohol en exceso.

En otras enfermedades autoinmunes con fisiopatología similar, el alcohol no está asociado con la enfermedad e incluso puede tener un efecto protector.

Revisión sistemática de la literatura (RSL), la mayoría de los estudios concluyen que el consumo de alcohol es mayor en pacientes con psoriasis que en la población general. Sin embargo, todavía no está claro si el alcohol representa un verdadero factor de riesgo o es simplemente una consecuencia de la psoriasis.

El consumo excesivo de alcohol se asocia con una respuesta reducida a los tratamientos sistémicos convencionales y a los agentes biológicos. Además, el consumo nocivo de alcohol puede afectar a comorbilidades como la artritis psoriásica, las enfermedades cardiovasculares, el cáncer y las enfermedades hepáticas.

Algunos autores sugirieron que los individuos genéticamente definidos con alto riesgo de consumo de alcohol son más comunes en la población con psoriasis.

Por tanto, el alcohol puede afectar a nuestros pacientes con psoriasis de múltiples formas.

Los diferentes tratamientos, pueden además agravar órganos diana afectados por la ingesta de alcohol, pero existen anécdotas de fármacos que pueden mejorar el perfil. Muchos dermatólogos creen que tienen un papel en la detección del consumo de alcohol, pero no en la intervención.

Es importante que los dermatólogos hablen sobre el alcohol con todos los pacientes con psoriasis, sean conscientes del impacto del alcohol en la psoriasis y se familiaricen con las herramientas de detección, la intervención breve y los servicios locales disponibles para los pacientes que requieren asesoramiento especializado sobre el consumo nocivo de alcohol o la dependencia del alcohol.

En resumen, la contribución del alcohol al desarrollo de la psoriasis es incuestionable a todos los niveles (nivel genético y celular, inicio y gravedad de la enfermedad, opciones y adherencia al tratamiento, pronóstico, etc.).

EL RIESGO DE SOBREPATOLOGIZAR LAS ADICCIONES SIN SUSTANCIA

Nogueira, A.

Universidad de León

En la última década, ha emergido una tendencia preocupante en el ámbito de la salud mental, la sobrepatologización de las adicciones sin sustancia o conductuales. En un intento por entender y categorizar cada comportamiento humano, es posible que hayamos caído en la trampa de patologizar lo cotidiano, obviando, por ejemplo, el contexto en el que ocurre.

Utilizando criterios diseñados para las adicciones a sustancias, como la tolerancia o el síndrome de abstinencia, hemos comenzado a etiquetar actividades diarias como el uso de videojuegos hasta el ejercicio físico o el consumo de té con leche – como adicciones. Además, la implementación de herramientas psicométricas elaboradas bajo los modelos teóricos utilizados en las adicciones con sustancia es otro de los puntos que está agravando esta problemática, ampliando de forma inapropiada el espectro de lo considerado patológico. Un ejemplo notable es la “adicción a los videojuegos”, donde un aumento en la participación podría simplemente reflejar una pasión intensa y armoniosa en lugar de un trastorno. Pero, ¿qué pasaría si estas “adicciones” no fueran más que manifestaciones de pasiones intensas, más inofensivas que problemáticas?

De esta forma, lo que podría ser simplemente un entusiasmo por un hobby se convierte en un motivo de preocupación, etiquetado injustamente como una patología. Esto genera un ciclo de moralización y pánico que puede llevar a intervenciones terapéuticas innecesarias y a un debilitamiento de la credibilidad de las ciencias del comportamiento. Estamos en riesgo de tratar como enfermas a personas saludables, debilitando así la credibilidad de nuestra disciplina y causando un daño real a aquellos/as a quienes se supone deberíamos ayudar.

Para abordar esta problemática, es necesario que el campo de la salud mental redefina las adicciones conductuales, enfocándose en síntomas que verdaderamente reflejen una disfunción significativa y persistente. Es determinante que las investigaciones futuras se centren en delimitar de forma rigurosa y con precisión la frontera entre lo patológico y lo normal. Además, se necesita que los estudios sobre adicciones conductuales se realicen con mayor frecuencia en contextos clínicos y no únicamente a través de encuestas en poblaciones generales, asegurando así una evaluación más precisa y relevante.

Esta situación debería interpretarse como una llamada de atención a la reflexión crítica y a la acción responsable. En un mundo cada vez más rápido para etiquetar, es nuestro deber como profesionales de la salud mental detenernos, cuestionar y redefinir.

MULTIDISCIPLINARIEDAD Y TRASTORNOS ADICTIVOS

Ribas de Pina Pérez, F.

La educación social está desde el principio, desarrollando acciones sobre las conductas potencialmente adictivas, por una realidad muy sencilla, las educadoras y educadores sociales somos personas de presencia, de acompañar, de estar donde está la necesidad, donde hace falta la intervención educativa y social, con lo cual en cuanto emerge el problema nos encontramos con él.

Antes de que las adicciones fueran noticia, desde la educación social ya se estaban haciendo cosas.

Nuestra vocación, nuestra forma de hacer, es la de estar dando un servicio, la de estar al lado, es escuchar, acompañar, motivar, aclarar, cuestionar, ayudar a establecer objetivos, a obtener herramientas, habilidades y estrategias.

Esa es probablemente nuestra gran virtud, y es la que nos otorga el reconocimiento y el agradecimiento de las personas que acompañamos, sean quienes sufren la adicción, o su familia y entorno más cercano.

Sin embargo, nuestra profesión no cuenta con un reconocimiento acorde a nuestra presencia y protagonismo, ni en los despachos desde los que se legisla, ni en los entornos científicos, básicamente porque trabajamos, analizamos, aprendemos, innovamos, enriquecemos la experiencia desde la experiencia, pero no publicamos. Sin publicar nuestra existencia se difumina, tanto para los medios de comunicación, como para una parte de la sociedad.

La presencia de educadoras y educadores sociales en los ámbitos de las adicciones es amplia y generosa. Estamos en los tratamientos ambulatorios, en los centros de día, en los centros de baja exigencia, en las comunidades terapéuticas, en las viviendas tuteladas y en todo el ámbito de la prevención sea la universal, selectiva, indicada o en el ámbito laboral.

Para dar una visión de qué hacemos, me voy a aprovechar de la analogía de una compañera que hace referencia a las funciones del Sherpa.

Al igual que los sherpas, desde la educación social acompañamos, pero no obligamos, orientamos, pero no decidimos, motivamos, pero no sustituimos, damos información y formación, pero no privamos de la responsabilidad ni del protagonismo.

Y algo muy importante, trabajamos con toda la realidad de la persona, desde un enfoque holístico. Quien tienen una problemática adictiva, es una persona, con familia, necesidades económicas, aspiraciones académicas, laborales, relaciones sociales, tiempo libre, salud, conductas que cambiar, hábitos que mejorar.

En un momento de la historia en el que volvemos a tener una andanada reduccionista, en la que una sola de las partes parece que quiere ser la protagonista del todo, la educación social

defiende el trabajo en equipo, la transdisciplinariedad, curiosamente un concepto introducido por una persona consagrada a la educación, Jean Piaget.

Las personas en la que se centra nuestra labor no pertenecen a ningún colectivo profesional, de hecho, nuestro trabajo les pertenece a ellas. Si lo entendemos de otra manera no estamos desarrollando un servicio social, sino un protagonismo personal.

AGEING DRUG

Calvo García, F.

Esta presentación aborda una revisión sistemática exploratoria sobre el impacto del consumo de drogas y las adicciones en la salud de personas mayores de 40 años en España. Se analizaron 80 publicaciones relevantes, abarcando el período entre 2000 y 2020. Los resultados destacan el predominio de estudios centrados en los efectos del consumo de alcohol en entornos hospitalarios, con un enfoque en los impactos orgánicos y físicos. Sin embargo, se evidenció una notable falta de investigaciones específicas sobre el consumo de otras drogas en personas de edad avanzada. La presentación busca generar un espacio de reflexión y diálogo sobre la importancia de abordar este tema poco explorado, invitando a los asistentes a participar activamente en la discusión sobre las implicaciones de estos hallazgos y las posibles estrategias para mejorar la salud de esta población.

RETOS DEL TRATAMIENTO DEL INSOMNIO EN ADICCIONES

Fonseca Casals, F.

La primera descripción del insomnio se remonta a hace más de 200 años y supone una causa de malestar significativo y afectación en diferentes ámbitos de la vida de las personas (malestar emocional, peor rendimiento diurno...).

Para entender el trastorno del insomnio, primero debemos comprender los procesos neurológicos que producen la vigilia y el sueño. El sistema reticular activador ascendente (SRAA) es el principal responsable del comportamiento de vigilia. Por otra parte, las neuronas inhibitorias del hipotálamo están implicadas en las diferentes fases del sueño. Estos dos sistemas funcionan en un circuito complicado que implica la interacción y la retroalimentación entre los núcleos que promueven la vigilia y el sueño.

El tratamiento de primera línea del insomnio es la Terapia Cognitivo Conductual (TCC-I). En cuanto a los tratamientos farmacológicos, los primeros medicamentos desarrollados específicamente para el insomnio fueron las benzodiazepinas en los años 70. Posteriormente, se han desarrollado los fármacos Z y recientemente (2014) se han aprobado los fármacos DORA cuyo mecanismo de acción se centra en el antagonismo con los receptores de las orexinas.

En pacientes con trastornos adictivos, el tratamiento del insomnio supone un importante reto terapéutico. En estos pacientes, la TCC-I produce buenas tasas de remisión, ciertamente en comparación con la farmacoterapia en general. Sin embargo, diferentes estudios muestran que entre el 27% y el 68% de los tratados con una versión de TCC-I no alcanzaron la remisión del insomnio. La utilización de fármacos en estos pacientes no está exento de riesgos: son necesarios estudios que evalúen la eficacia en este subgrupo; además deben tenerse en cuenta factores como la tolerancia, las interacciones con otros fármacos y sustancias, así como el posible potencial adictivo de algunos fármacos utilizados para el tratamiento del insomnio.

A GENDER TRANSCULTURAL APPROACH IN FEMALE GAMBLING DISORDER & BEHAVIORAL ADDICTION: NEW PROFILES AND NEW GOALS

Prever, F.

The importance of the gender approach, fairly long recognized in Physical Health, is finally getting to evidence in Mental Health and all Behavioral Addictions; starting from international literature and the specific clinical experience of the Women's Group of Milan, we face the theme of invisibility of Women Behavioral Addictions at a national and international level and the specificity of their needs: to create women-friendly settings to approach and treat them properly, the need to elaborate specific research methodologies, prevention and harm reduction programs, as much as reviewing more suitable diagnostic tools for female population.

Finally, we explore the main gender differences in Behavioral Addiction as Gambling, Gaming, social media and Sex addiction, and the relevance of the creation of an international women's network to be able to compare transcultural reflections and new points of view on clinical and research experiences, collected from professionals from all five continents that hopefully can give new hints in research.

EL PROGRAMA SBIRT COMO MODELO DE SCREENING E INTERVENCIÓN EN PREVENCIÓN DE CONDUCTAS ADICTIVAS EN POBLACIÓN ADOLESCENTE

Flórez Menéndez, G.

Los trastornos adictivos, con o sin sustancia, son un problema altamente prevalente en nuestra sociedad, tal y como indican las numerosas encuestas realizadas en población general por distintas administraciones sanitarias. Además, los trastornos adictivos afectan especialmente a la población adolescente reduciendo su capacidad laboral, familiar y social. Dada esta alta prevalencia es necesario dotar a los servicios sanitarios y sociales generales con herramientas

que les permitan detectar y tratar con éxito las adicciones; y no confiar exclusivamente en los servicios especializados, más alejados de la población general, especialmente de los adolescentes, y con menos recursos de personal para atender a todas las personas con problemas adictivos. El Screening, Brief Intervention and Referral to Treatment (SBIRT) es un modelo diseñado en el ámbito de la Salud Pública para afrontar el reto de ampliar el tratamiento de los trastornos adictivos de forma integrada y sostenible. Para ser exitoso, el SBIRT precisa de los siguientes componentes: un cribado basado en herramientas validadas para la población objetivo lo más amplio y breve posible; a continuación, disponer de intervenciones breves y motivacionales que hayan demostrado su eficiencia en la población objetivo; y finalmente un sistema de derivación rápido y coordinado para derivar los casos más graves a los servicios especializados. Para desarrollar estos componentes es necesario crear un equipo multidisciplinar que sea consciente de la gravedad del problema de las adicciones, que esté motivado y entrenado para aplicar el cribado y la intervención breve, y que disponga de un apoyo claro y constante de los servicios especializados. Cuando se dan estas circunstancias asistenciales el modelo SBIRT ha demostrado ser un modelo exitoso de cribado e intervención para distintas poblaciones que presentan trastornos adictivos. En esta presentación se abordará como hacer frente de forma exitosa a los desafíos que implica la implantación de un modelo SBIRT en población adolescente.

ADICCIONES Y TRASTORNO LÍMITE DE PERSONALIDAD: ESCAPANDO DEL TRAUMA

Gamero Arias, L.; Laffite, H.

Hospital Universitario de Gran Canaria. Gran Canaria, España

El Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) y el Trastorno por Uso de Sustancias (TUS) presentan una alta comorbilidad, con estudios que indican que entre el 64% y el 66% de los pacientes con TLP también padecen TUS. Además, el TLP está estrechamente vinculado con el Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT), especialmente en casos de trauma infantil, lo que agrava la situación clínica y dificulta el tratamiento. Las personas que han sufrido experiencias traumáticas como abuso, violencia o negligencia, tienen mayor riesgo de desarrollar TUS. La comorbilidad entre TUS y TEPT varía entre el 11% y el 41%, lo que pone de relieve la necesidad de tratamientos integrales que aborden ambas afecciones.

En el Hospital Universitario Juan Carlos I, en Las Palmas, existe un Programa Ambulatorio Intensivo para el Tratamiento para Trastornos de Personalidad. Este equipo multidisciplinar está compuesto por tres psicólogos clínicos, un psiquiatra y dos enfermeras especializadas en salud mental, y atiende a pacientes derivados de las Unidades de Salud Mental Comunitarias de la provincia. El objetivo del programa es ofrecer un tratamiento intensivo, integrando psicoterapias basadas en la evidencia, y abordando el TLP de manera integral, considerando la complejidad y la heterogeneidad de sus manifestaciones clínicas, así como su alta comorbilidad con otras problemáticas como las adicciones y el trauma.

En nuestra muestra de pacientes con TLP, el 72% presenta consumo activo de sustancias y el 85,8% había experimentado eventos traumáticos. Estos datos coinciden con lo descrito en la

literatura científica. También es relevante señalar la mayor asociación encontrada entre el abuso temprano, ocurrido antes de los 12 años, y el TUS.

El tratamiento comienza con una evaluación psicométrica, neuropsicológica y clínica durante la fase de pretratamiento, que dura entre dos y cuatro semanas. Esta fase permite establecer una alianza terapéutica y el contrato psicoterapéutico.

Posteriormente, se inicia el tratamiento principal, que dura aproximadamente nueve meses, e incluye psicoterapia individual (Terapia Dialéctico Conductual -DBT-, Terapia Focalizada en la Transferencia -TFP- y Terapia Basada en la Mentalización -

MBT-), terapia grupal, programa de trauma, consultas de enfermería, y trabajo con las familias.

El programa de trauma está dirigido a pacientes con antecedentes de trauma, con repercusión funcional actual y necesidad de trabajar sobre estos aspectos. Se organiza en tres fases: estabilización y creación de confianza, procesamiento de recuerdos traumáticos, y reconexión e integración en la vida cotidiana. Es clave comprender el papel que juegan las adicciones en la vida del paciente y la relación que estas conductas tienen con los síntomas derivados del trauma. Dos casos clínicos ilustran este enfoque: En primer lugar una mujer de 36 años, víctima de prostitución infantil, con consumo de sustancias como resultado de esta situación. El segundo caso es una joven de 19 años, que tras sufrir una agresión sexual en contexto de consumo, desarrolló adicciones y conductas sexuales de riesgo, presentando episodios de agresividad y problemas judiciales. Finalmente, resaltamos el cuidado del equipo terapéutico como elemento imprescindible para abordar estas complejas problemáticas, utilizando herramientas estructuradas como la consultoría DBT o AMBIT.

INTERVENCIÓN BREVE Y DERIVACIÓN A TRATAMIENTO: UN PUENTE PARA LOS PACIENTES ENTRE LA SALUD PÚBLICA Y LOS CLÍNICOS

López Pelayo, H. (1); Oliveras Salvà, C. (2); Caballería Lamora, E. (3); Pons Cabrera, M. T. (4)

(1) Unidad de Conductas Adictivas del Hospital Clínic de Barcelona. Grupo de Investigación en Adicciones Clínic (GRAC) del IDIBAPS (2) Addictions Unit. Hospital Clínic de Barcelona; (3) Fundació de Recerca Clínic Barcelona-Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (FRCB-IDIBAPS); (4) Hospital Clínic de Barcelona

La intervención breve (IB) se define como "cualquier consulta terapéutica o preventiva de corta duración (de una a cinco sesiones) realizada por un profesional de la salud, médico general o enfermero/a". En el área clínica donde se originó, se desarrolló y más se ha investigado es en el consumo de riesgo de alcohol y especialmente en atención primaria. Pese a ser una estrategia de salud pública, la ejecución de la misma es eminentemente clínica. En esta sesión nos centramos en las IBs oportunistas, que, a diferencia de las especializadas, son menos estructuradas, desarrolladas por sanitarios no especialistas en adicciones, de más corta duración y en paciente poco motivados que consultan por motivos relacionados o no con el consumo de alcohol. La IB ha demostrado reducir el consumo de alcohol a la vez que disminuye la tensión arterial, la mortalidad en paciente con VIH y en pacientes con enfermedad hepática, el riesgo

de parto pretérmino y, probablemente, la aparición de determinados tipos de cáncer. La IB es una de las cinco estrategias recomendada en la iniciativa SAFER de la OMS para disminuir los daños relacionados con el consumo de alcohol. Existe evidencia de su eficacia en atención primaria, urgencias, mujeres embarazadas, jóvenes y adolescentes, etc. El marco teórico en el que se mueve incluye teorías de psicología cognitiva-conductual, especialmente las técnicas de autocontrol, la entrevista motivacional y la psicología humanista, y el modelo transteórico del cambio. Los ingredientes “activos” de la IB son el feedback personalizado, las técnicas de la entrevista motivacional, el plan de cambio incluyendo diferentes opciones o alternativas de cambio, el consejo de recudir o interrumpir en sí mismo, fomentar la discrepancia y cambiar las percepciones de normalidad sobre el consumo. Existen dos modelos para aplicar la IB (5As y FRAMES). La IB puede suponer un primer intento de afrontar de forma eficaz las dificultades de derivar pacientes con un trastorno por consumo de alcohol a tratamiento especializado. Sabemos que unas de las principales barreras para iniciar tratamiento es el estigma. El estilo de comunicación empático y las estrategias utilizadas en la IB pueden reducirlo. La IB nos va a ayudar a explorar las consecuencias del consumo de alcohol y en consecuencia a estratificar la gravedad del trastorno si este existiera y decidir el nivel de intervención. Existen herramientas digitales de apoyo a la IB que se pueden utilizar en la práctica clínica y mejorar la experiencia del paciente y del profesional. La IB también se utiliza en otras áreas clínicas como tabaco, dieta, ejercicio, drogas ilegales u otras conductas adictivas. En un futuro no muy lejano la integración de la IB para la mejora de diversos estilos de vida saludables será una realidad, como ya avanzan las recomendaciones de la OMS en su manual BRIEF.

En conclusión, la IB no solo es una estrategia de salud pública, también es una habilidad clínica y debe ser entrenada transversalmente como tal en todas las etapas formativas de los profesionales sanitarios. La IB nos ayuda a navegar con el paciente dentro del sistema sanitario y el apoyo de la IB en herramientas de salud digital ya es una realidad.

APLICACIONES DE LA DBT PARA TRATAR EL TLP, LAS ADICCIONES Y EL TRAUMA

Navarro Haro, M.

Las personas con comorbilidad entre el Trastorno de la Personalidad Límite (TLP) y Trastorno por Consumo de Sustancias (TCS) son una población con alta gravedad ya que reportan más riesgo de suicidio, mayores niveles de deterioro psicosocial, impulsividad, tasas de recaídas, menor respuesta al tratamiento y mayor incumplimiento del tratamiento. Por otro lado, la investigación apoya que la desregulación emocional desempeña un papel relevante en el desarrollo del consumo excesivo de sustancias y del TLP. La co-ocurrencia entre TLP, TCS y Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) puede deberse también a una variable compartida que es etiológicamente relevante para los tres trastornos: trauma infantil e historia familiar de psicopatología desinhibitoria. La Terapia Dialéctica Comportamental (DBT) se considera un tratamiento transdiagnóstico para tratar el descontrol conductual y la desregulación emocional persistente. Existe una adaptación para tratar la comorbilidad entre el TLP y TCS (DBT

for Substance Use Disorders, DBT-SUD; Linehan y Dimeff, 1997). La DBT-SUD se basa en el modelo de “abstinencia dialéctica”, el cual promueve una síntesis entre las estrategias de abstinencia y reducción del daño con el objetivo de disminuir los riesgos asociados al consumo y no únicamente la abstinencia. La DBT-SUD ha mostrado superioridad en comparación con el tratamiento habitual en la reducción uso de sustancias y alcohol, en el aumento en la retención en el tratamiento y en el ajuste global y social en mujeres con TLP y TCS. Son necesarias investigaciones con hombres y muestras más amplias para confirmar estos resultados. Por otro lado, existen adaptaciones para tratar el TEPT como trastorno comórbido al TLP. La DBT PE (DBT Prolonged Exposure; Harned y Linehan, 2008) añade a la DBT estándar el protocolo de exposición prolongada con el objetivo de exponer al paciente al trauma y proporcionarle habilidades para afrontarlo. Esta adaptación ha mostrado buenos resultados de eficacia preliminar en la remisión del trauma en personas con TLP y TEPT. En conclusión, la DBT es un tratamiento transdiagnóstico con buenos resultados para abordar diferentes comorbilidades asociadas al TLP como los TCS y el TEPT. Replicaciones y estudios con muestras más grandes ayudaran a confirmar los resultados.

LA PREVENCIÓN DE LAS ADICCIONES DESDE EL COMPROMISO DE LAS COMUNIDADES

Ros García, P.

El modelo Islandés de prevención ha demostrado su eficacia en Islandia en los últimos 24 años, pasando de ser el país nórdico con las ratios más elevadas de consumo entre adolescentes, a ser el país donde los índices de consumo respecto al alcohol, tabaco y cannabis no pasan en ningún caso del 7%.

En el año 2017, a raíz de un artículo en el Mosaic, escrito por Emma Young, y replicado por los más prestigiosas publicaciones en todo el mundo, numerosas comunidades y países se interesan por el modelo y es exportado través de Planet Youth ehf, la entidad que ofrece los servicios de orientación para la implementación y desarrollo del Modelo Islandés de Prevención (MIP).

En estos momentos, 18 países en los cinco continentes están desarrollando su metodología, que cuenta con 5 principios guía y 10 pasos a seguir para el correcto despliegue en los diferentes territorios.

A lo largo de estos 7 años, se han realizado numerosas evaluaciones de la eficacia del modelo fuera de Islandia y la posibilidad de adaptación del mismo en contextos estructural y culturalmente diferentes.

Todas ellas han arrojado resultados positivos, acreditando que la adaptación es posible, siempre que se sigan sus 5 principios y los 10 pasos metodológicos.

En la presentación se expondrán ambos y se repasarán los casos de éxito probado en España y Latinoamérica en detalle, así como una visión general en el resto del mundo donde numerosas

comunidades, más de 400, ya están vislumbrando resultados respecto a la mejora de sus contextos para sus niños, niñas y adolescentes.

EVIDENCIAS DE LOS CANNABINOIDES

Miñarro, J.

El sistema cannabinoide es un sistema neuromodulador “siliente” que regula los niveles homeostáticos en diferentes acciones fisiológicas como el estado de ánimo, el dolor, el apetito y la memoria. Los cannabinoides y específicamente la marihuana debido a sus efectos psicoactivos mediados por el THC, se consumen por sus efectos recreativos (y supuestos terapéuticos), afectando a las diferentes conductas que regulan. El consumo de marihuana durante el embarazo y la adolescencia plantea importantes preocupaciones debido a los efectos adversos en el desarrollo neurobiológico. Durante el embarazo, el THC atraviesa la placenta y puede afectar al feto en desarrollo. Se ha demostrado que la exposición prenatal a la marihuana está asociada con un menor peso al nacer, problemas en el desarrollo neuromotor y alteraciones cognitivas en la infancia. Estudios han sugerido que los niños expuestos a marihuana durante el embarazo tienen mayor riesgo de sufrir dificultades de atención y problemas conductuales a medida que crecen. Uno de los mecanismos propuesto es la interacción del THC con el sistema endocannabinoide del cerebro en desarrollo, que juega un rol crucial en la formación de las conexiones neuronales. La interferencia de los cannabinoides en este proceso puede llevar a cambios duraderos en la estructura y función cerebral del niño. En la adolescencia, una etapa crítica para el desarrollo cerebral, el consumo de marihuana también puede tener consecuencias negativas a largo plazo. La exposición al THC durante esta etapa puede interferir con la maduración de la corteza prefrontal, una región del cerebro involucrada en la toma de decisiones, la regulación emocional y el control de impulsos. Los estudios sugieren que el uso regular de marihuana en la adolescencia puede llevar a un peor rendimiento académico, problemas de memoria y un mayor riesgo de desarrollar trastornos psiquiátricos, como la depresión y la esquizofrenia.

Los cannabinoides son compuestos presentes en la planta *Cannabis sativa*, que han generado un gran interés por su posible potencial terapéutico. La marihuana contiene más de 100 cannabinoides identificados hasta la fecha. Entre los más estudiados por su posible utilización terapéutica están el tetrahidrocannabinol (THC) y el cannabidiol (CBD). Diferentes estudios han demostrado que los cannabinoides son eficaces en el alivio del dolor neuropático, como el que se presenta en pacientes con esclerosis múltiple. El uso de cannabinoides en estos casos ha mostrado una mejora en la calidad de vida, reduciendo la necesidad de opioides. El cannabidiol (CBD), ha sido investigado extensamente por su potencial anticonvulsivo, para tratar formas severas de epilepsia infantil. Este avance terapéutico ha abierto nuevas posibilidades en el tratamiento de convulsiones resistentes a los tratamientos convencionales. Otro campo en el que los cannabinoides han mostrado resultados prometedores es en el tratamiento de náuseas y vómitos inducidos por quimioterapia, o bien para estimular el apetito, mejorando su estado nutricional.

Los cannabinoides pueden ser tratamientos efectivos para varias indicaciones médicas, pero tanto los estudios preclínicos como clínicos tienen que basarse en la farmacología específica de sus componentes, demostrando su efectividad a través de ensayos clínicos controlados cumpliendo las fases del desarrollo de un fármaco. Aunque los cannabinoides, especialmente el CBD, tienen un potencial terapéutico significativo, es esencial investigar rigurosamente su eficacia y seguridad, así como tener en cuenta los riesgos asociados al consumo de marihuana, especialmente en etapas críticas del desarrollo como el embarazo y la adolescencia.

FOOD ADDICTION AND GUT SIGNALS: ROLE OF PARACANNABINOID SIGNALS IN COMPULSIVE FOOD EATING

Gaetani, S.

Increasing consensus has emerged on the concept of “food addiction”, since experimental observations have been pointing to common underlying neural mechanisms between drug addiction and aberrant eating patterns involving compulsive overeating. Such patterns are usually triggered by the relevant hedonic properties of calorie-dense high palatable food (HPF) and often cause overweight and obesity. Identifying overlapping brain systems involved in regulating the motivational properties of palatable food and drugs of abuse might facilitate the development of effective therapeutic strategies that reduce problematic overeating and drug abuse. A large body of experimental evidence is pointing to the regulatory roles of acylethanolamides in the brain and their potential use as novel pharmacological targets for the treatment of binge eating disorders and overfeeding.

Acylethanolamides are part of the so-called paracannabinoid system and play a critical role in the gut-to-brain axis that regulates several aspects of feeding behaviour, such as satiety and appetite, motivation and craving for food, as well as memory and emotions. This system interacts with key peptides that are attracting a great deal of attention, such as incretins, especially those secreted by the intestine (i.e. GLP-1 and GIP), and hypothalamic neuropeptides, such as the nonapeptide oxytocin.

In our study we investigated the effects of oleoylethanolamide and of the pharmacological inhibition of its degrading enzyme, fatty acid amide hydrolase (FAAH), in two different models of compulsive eating: i) an intermittent HPF model in female rats, in which binge eating is triggered by acute mild stress exposure and history of food restriction/refeeding; ii) a chronic HPF model of obesity, in which the prolonged abstinence from a cafeteria-like high palatable diet is able to produce emotional alterations in male rats.

In both models we demonstrated that either pharmacological strategy is able to normalize rat behavior and improve a number of neurochemical alterations induced by HPF exposure/abstinence, thus suggesting that acylethanolamides might be involved in “food addiction”

and might represent an interesting novel target for the treatment of binge eating disorders or compulsive overfeeding.

TERAPIA EMDR PARA EL TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD

Mosquera, D.

La Terapia de Desensibilización y Reprocesamiento por Movimientos Oculares (EMDR) ha mostrado ser un tratamiento eficaz, eficiente y bien tolerado para el trastorno por estrés postraumático (TEPT) y útil tanto para TEPT de inicio en la edad adulta como en la infancia. Dado que hay amplia evidencia sobre las contribuciones del trauma temprano, crónico, interpersonal severo, las alteraciones tempranas del apego y las experiencias vitales negativas en el desarrollo del Trastorno Límite de la Personalidad (TLP), la indicación de tratamiento EMDR para individuos con trastornos de personalidad parece clara. Recurrir al abuso de sustancias es una de las maneras frecuentes en los pacientes límite para evitar pensar en los recuerdos traumáticos sin resolver.

Trabajar con EMDR implica un cambio de paradigma: pasar de una clasificación basada en síntomas usada por el DSM o la CIE a la perspectiva EMDR, basada en el Modelo de Procesamiento Adaptativo de la Información (PAI). Cuando se trabaja desde otros enfoques, puede tener sentido utilizar una perspectiva basada en los síntomas: síntomas similares, intervenciones similares. En el enfoque EMDR de la psicoterapia, los problemas psicológicos se consideran causados fundamentalmente por el efecto acumulativo de experiencias traumáticas adversas y no resueltas (Shapiro, 2007). Éstas son experiencias que han influido en cómo la persona aprendió el comportamiento o síntoma. Por tanto, el mismo síntoma puede estar relacionado con acontecimientos completamente distintos. Esta presentación se centra en la relevancia de comprender la importancia de las experiencias tempranas adversas como disparadores que generan problemas en el presente. Se hará una breve introducción al modelo EMDR y su aplicación a pacientes límite con ejemplos prácticos.

RESÚMENES
PÓSTERS



EFFECTS OF ACUTE EXERCISE ON COGNITIVE FUNCTIONS AND EEG RESTING STATE IN YOUNG PEOPLE WITH RISKY ALCOHOL USE

Sánchez Elliott, A. (1); Regodón Virgós, B. (1); Cordellat Marzal, A. (2); Darío Moreno, R. (3); Sampedro Piquero, P. (1)

(1) Universidad Autónoma de Madrid; (2) Universidad de Valencia; (3) Universidad Francisco de Vitoria

It has been reported that young people who take part in risky alcohol use (RAU) show several cognitive deficits paired with neurophysiological changes [1]. Parallel to this, alcohol craving, as well as negative mood and anxious symptoms seem to diminish upon exercising, whereas cognitive functioning often improved. However, investigation is still lacking about its impact on young people with RAU [2]. Aim: We aimed to examine the short-term effects of acute exercise on EEG resting state, and cognitive functions in physically inactive young people with RAU (n=22) compared with a control (CO) group (n=33).

Methods

Participants were divided into RAU group and CO according to their AUDIT score ($\text{♂} \geq 8$, $\text{♀} \geq 6$). Exercise inclusion criteria was performing <150 minutes of intense physical activity/week. The intervention was a 12-minute exercise protocol performed on a cycle ergometer or 12 minutes; CO or stretching exercise. State anxiety and alcohol craving were measured both pre and post exercise. Cognitive functions were assessed using d2 test, TESEN 3 and 4; Letters and Numbers test and Five Digit Test (FDT) before and after the intervention. Resting state EEG also was registered before and after exercise protocol in both groups. Data analysis was conducted using SPSS.

Results

Acute exercise had a positive effect on cognitive performance in working memory and speed processing in the RAU group but not in the CO in TESEN 4 ($p=0.001$) and Letters and Numbers tests ($p=0.001$). Prior to the exercise intervention, RAU had a tendency toward diminished verbal fluency ($p=0.06$) which was enhanced after exercising, as RAU improved their fluency compared to the CO group ($p=0.01$). An effect of TIME*EXERCISE was found on the STAI state $F(1,51) = 4,123$, $p=0.05$) showing that stretching exercises lowered anxiety state. RM-ANOVA on EEG resting state analysis revealed a significant interaction GROUP*EXERCISE*TIME in theta activity $F(1,51) = 3.872$, $p=0.05$) being the RAU group which showed higher activity in this band after cycling compared to the CO group ($p=0.04$). No significant effects of group or exercise were found in frontal or full scalp theta/beta ratio in either EEG conditions.

Conclusion

Our study suggests that acute short exercise sessions could help to counteract some cognitive, brain and emotional alterations in young people with RAU.

Referencias

- 1 Elliott, A.S et al, (2024) Alcohol effect on EEG activity: a systematic review focused on sex related differences in youth. *Current Neuropharmacology*.
- 2 Hallgren et al, (2021) Effects of acute exercise on craving, mood and anxiety in non-treatment seeking adults with alcohol use disorder: An exploratory study. *Drug and Alcohol Dependence*.

NO TODOS LOS TRADESR APUESTAN, PERO HAY JUGADORES QUE INVIERTEN: UN ANÁLISIS DE CLASES LATENTES DE LOS COMPORTAMIENTOS DE TRADING Y JUEGO EN UNA MUESTRA REPRESENTATIVA DE INVERSORES INDIVIDUALES ESPAÑOLES

Coloma Carmona, A. (1); Carballo, J. L. (1); Miró-Llinares, F. (1); C. Aguerri, J. (2); Van-Der Hofstadt, A. (1); Valdivia- Blanco, C. J. (1); Martínez-León, M. Á. (1)

(1) Universidad Miguel Hernández de Elche; (2) Universidad de Zaragoza

Introducción/objetivos

Existe una creciente evidencia que vincula el trading de activos financieros con el juego patológico. Este estudio tuvo como objetivo identificar subgrupos de inversores amateurs según su participación en actividades de trading y juego, examinando diferencias en la participación, variables sociodemográficas, consumo de sustancias, impulsividad y sesgos cognitivos.

Material y método

participaron 1429 adultos españoles de 18 a 65 años reclutados mediante panel online. Los análisis se centraron los participantes que realizan actividades de trading de forma non profesional (28,6%), utilizando análisis de muestras complejas para asegurar la representatividad de la muestra. Los participantes informaron sobre su participación en el trading de 8 activos financieros (p.ej., criptomonedas, bolsa valores, ETFs) y 12 actividades de juego (p.ej., loterías, apuestas deportivas) y análogas al juego (p.ej., compra de loot-boxes, apuestas con skins). Las variables también incluyeron trading patológico, juego problemático, impulsividad, distorsiones cognitivas, uso de sustancias y características demográficas.

Resultados

Se identificaron tres clases diferenciadas: cripto-traders (52,4%) principalmente involucrados en el trading de criptomonedas con un mínimo de juego; stock-traders (32%) principalmente en bolsa valores y ETFs, con una probabilidad moderada de jugar a la lotería, y jugadores-traders (15,6%) fuertemente involucrados en el trading de criptomonedas y activos de alto riesgo, y en diversas actividades de juego, incluyendo apuestas dentro de videojuegos. Los jugadores-traders mostraron comportamientos de trading y juego más frecuentes e intensos, junto con tasas más altas de comportamientos de trading desadaptativos, uso de sustancias

ilegales, impulsividad y sesgos cognitivos relacionados con el juego ($p < .001$). A pesar de que en los jugadores-traders las tasas de juego son similares a las de los stock-traders y tienen la misma preferencia por las criptomonedas que los cripto-traders (ambos factores de riesgo para el juego problemático entre traders), una proporción significativamente mayor (24,9% [IC 95%: 11,7-45,5]) puntuó para juego problemático ($PGSI \geq 8$), en comparación con el 0,5% (IC 95%: 0,1-1,8) de los crypto-traders y el 3,5% (IC 95%: 0,9-12,2) de los stock-traders ($p < .001$).

Conclusiones

Este estudio demuestra que, aunque el trading y el juego comparten similitudes estructurales, no todos los inversores extienden sus comportamientos de juego a los mercados financieros. Aquellos principalmente involucrados en criptomonedas y otros activos financieros, mientras también participan en varias actividades de juego, parecen tener un mayor riesgo de juego problemático. Se necesitan más estudios longitudinales con muestras más grandes para confirmar estos resultados.

Referencias

- 1 Andrade M, Newall PWS. Cryptocurrencies as Gambled Financial Assets and Cryptocasinos: Novel Risks for a Public Health Approach to Gambling. *Risks*. 2023;11(3):49.
- 2 Oksanen A, Mantere E, Vuorinen I, Savolainen I. Gambling and online trading: emerging risks of real-time stock and cryptocurrency trading platforms. *Public Health*. 2022;205:72-8.

UTILIDAD CLÍNICA Y EVIDENCIAS DE VALIDEZ DEL CUESTIONARIO DE ACTIVIDADES DE OCIO DE OVIEDO (CAO-70) PARA IDENTIFICAR ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y ALTERNATIVAS AL USO DE SUSTANCIAS

González de la Roz, A. (1); Secades-Villa, R. (1); Alemán-Moussa, L. (1); Proyecto Hombre (Aph), A. (2)
(1) Universidad de Oviedo; (2) Asociación Proyecto Hombre (APH)

Introducción/objetivos

La disponibilidad y accesibilidad al consumo de sustancias comportan un elevado riesgo para su uso y la adicción. Por ello, identificar actividades incompatibles con el uso de drogas que puedan ser una fuente de reforzamiento alternativo es un objetivo muy importante en los programas de tratamiento de las adicciones. Para tal finalidad, se dispone de distintos instrumentos de evaluación validados en la población general de personas no usuarias de drogas, adolescentes y jóvenes adultos. Sin embargo, no existen cuestionarios específicamente validados para personas que se encuentran en tratamiento para las adicciones y que permitan identificar si sus actividades de ocio son un factor de riesgo o de protección. Material/método: El objetivo de este estudio fue desarrollar un cuestionario (CAO-70) para identificar la relación complementaria o sustitutiva entre el uso de sustancias y distintas actividades de ocio. Además, se examinaron las evidencias de fiabilidad y validez concurrente

en relación con la gravedad de la adicción evaluada mediante el Índice Europeo de Gravedad de la Adicción (EuropASI).

Método

El estudio se realizó gracias a la financiación de la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas del Ministerio de Sanidad (España) y participaron 22 centros de tratamiento de la Asociación Proyecto Hombre (APH) en España. Un total de 542 (M[DT] edad = 38,71[10,66]) personas en tratamiento completaron el CAO-70 y 32 terapeutas evaluaron la pertinencia y utilidad clínica para el tratamiento de la inclusión de 70 actividades de ocio. El reclutamiento se realizó entre los meses de diciembre de 2023 y abril de 2024.

Resultados

El CAO-70 mostró una consistencia interna excelente ($\alpha = .89$). Además, se obtuvieron evidencias de validez concurrente en relación con la gravedad de la adicción al alcohol y otras drogas, la gravedad de los problemas en las áreas médica, psiquiátrica y familiar. Se obtuvo una asociación estadísticamente significativa entre un mayor número de actividades realizadas sin consumir y la gravedad de la adicción a las drogas, concretamente: actividades deportivas, sociales, culturales, de autocuidado y hobbies. Los participantes con una gravedad más elevada de la adicción mostraron un mayor nivel de reforzamiento relacionado con el uso de drogas durante la realización de actividades deportivas, hobbies y artísticas.

Discusión/conclusiones

El CAO-70 es un instrumento fiable y válido, con utilidad clínica para identificar actividades protectoras o que incrementan el riesgo de uso de sustancias durante todo el proceso del tratamiento.

Referencias

- 1 Van Etten, M. L., Higgins, S. T., Budney, A. J., & Badger, G. J. (1998). Comparison of the frequency and enjoyment of pleasant events in cocaine abusers vs. non-abusers using a standardized behavioral inventory. *Addiction*, 93(11), 1669–1680.
- 2 Voss, A. T., Floyd, R. G., Campbell, K. W., Dennhardt, A. A., MacKillop, J., & Murphy, J. G. (2021). Psychometric evaluation of the Reward Probability Index in emerging adult drinkers. *Psychology of Addictive Behaviors: Journal of the Society of Psychologists in Addictive Behaviors*, 35(4), 432–443.

DELAY DISCOUNTING OF MONETARY REWARDS AS A TIME-VARYING PREDICTOR OF HAZARDOUS CANNABIS USE IN YOUNG ADULTS

González de la Roz, A. (1); Merrill, J. E. (2); Weidberg, S. (1); Martínez-Loredo, V. (3); Castaño, Y. (4); Yoon, J. (5)

(1) Universidad de Oviedo; (2) Universidad de Brown; (3) Universidad de Sevilla; (4) IREFREA; (5) University of Texas Health Science Center

Introduction/objectives

Delay discounting (DD) describes how delayed rewards decrease in value. Greater DD is associated with increased drug use severity and relapse risk across multiple drugs of abuse. However, no studies have prospectively examined the association between DD and hazardous cannabis use. Material/method: This study examined longitudinal associations between monetary DD and hazardous cannabis use over one year among young adult cannabis users.

Participants were 215 college students (aged 18–25; 56.5% females) that were surveyed three times over the course of a year (T1: September–November 2021; T2: March–May 2022; T3: September–November 2022) and who reported past year cannabis at T1. Recruitment was conducted at three university and vocational school centers in Spain. The Cannabis Use Disorder Identification Test (CUDIT-R) was used to assess hazardous cannabis use (CUDIT score > 8). Delay discounting was assessed by presenting repeated choices between various relatively smaller amounts of money available immediately (€10 to €995) vs. a fixed amount of €1000 after a delay (1 day, 1 week, 1 month, 6 months) until an indifference point was obtained at each delay. DD was calculated by taking the area under the curve following a log transformation of the delays (AUClogd). A piecewise multilevel model with surveys (Level 1) nested within person (Level 2) included time (change from T1–T2, change from T2–T3) and time-varying DD as predictors of hazardous cannabis use. Level 2 covariates included age, sex, tobacco use, and average DD across time. Average change in hazardous cannabis use across timepoints was non-significant. However, at time points where participants reported higher DD (i.e., lower AUClogd), odds of hazardous cannabis use increased (OR=90.13, 95%CI = 3.02–2686.90). Discussion/conclusion: This study shows that many college students use cannabis. Using a computerized delay discounting seems feasible in surveillance studies and useful to identify individuals at risk of hazardous cannabis use.

Referencias

- ¹ Borges, A. M., Kuang, J., Milhorn, H., & Yi, R. (2016). An alternative approach to calculating Area-Under-the-Curve (AUC) in delay discounting research. *Journal of the Experimental Analysis of Behavior*, 106(2), 145–155. <https://doi.org/10.1002/jeab.219>
- ² González-Roz, A., Martínez-Loredo, V., Postigo, Á., & Yoon, J. H. (2024). Comparative assessment of psychometric performance on the adjusting amounts versus the 21-item Monetary Choice Delay Discounting tasks among young adult substance users. *Experimental and Clinical Psychopharmacology*, 32(3), 358–368. <https://doi.org/10.1037/pha0000688>

PREVALENCIA Y CORRELATOS DEL USO DE CANNABIDIOL (CBD) EN ADOLESCENTES Y JÓVENES ADULTOS RESIDENTES EN ESPAÑA

González de la Roz, A. (1); Secades-Villa, R. (1); Alemán-Moussa, L. (1); Iza-Fernández, C. (1); Cuesta-López, I. (1); García-Pérez, Á. (2); Krotter, A. (1); Coloma-Carmona, A. (3); Carballo Crespo, J. L. (3); Blanco, C. (4)

(1) Universidad de Oviedo; (2) Universidad de León; (3) Universidad Miguel Hernández de Elche; (4) National Institute on Drug Abuse (NIDA)

Introducción/objetivos

El cannabidiol (CBD) es una sustancia química que se encuentra en la planta de la marihuana y que carece de los efectos psicoactivos propios del tetrahidrocannabinol (THC). Recientemente, el CBD ha ganado popularidad en la población española, en parte debido a la publicidad y las estrategias de marketing de las empresas dedicadas al cultivo y la promoción del consumo de cannabis y tabaco. Este es el primer estudio realizado en España que examina la prevalencia de consumo de CBD entre jóvenes de 16 y 30 años. También se examinaron los siguientes aspectos: la vía principal de administración y los motivos de consumo más habituales, el conocimiento sobre los efectos del CBD en la salud, y las variables sociodemográficas y de consumo de sustancias que se asocian al uso de CBD de forma habitual (último mes). Se realizaron análisis descriptivos y de regresión binaria adoptando un intervalo de confianza del 95%.

Material y método

Participaron 6,365 (55,8% mujeres; Medad [DT] = 19,37 [2,63]) jóvenes residentes en el Principado de Asturias, Castilla y León y la Comunidad Valenciana. Los participantes completaron un cuestionario digitalizado (www.canquit.es) de forma presencial u online durante los meses de septiembre y abril de 2024.

Resultados

Un 57,58% (3,665/6,365) ha oído hablar alguna vez del CBD y El 11,1% (707/6.365) lo ha utilizado al menos una vez en la vida. El uso de CBD en el último año y en el último mes fue del 8,8% (557/6,365) y del 6,2% (395/6,365), respectivamente. Las tres razones principales para consumir CBD fueron la relajación (42,9%; 303/707), el disfrute (28,1%; 199/707) y la intención de reducir el consumo del cannabis (9,3%; 66/707). Las vías de administración más habituales fueron la fumada [hachís con CBD (40,02%; 283/707), flores/capullos de CBD (24,2%; 171/707)] y mediante aceite de CBD (10,2%; 72/707). En comparación con los no consumidores, los usuarios de CBD en el último año informaron de una mayor desinformación sobre los efectos de la sustancia en la salud (todos los valores de $p < 0,05$). Las variables relacionadas con el consumo de CBD en el último mes fueron: el sexo masculino (OR = 2,57), una mayor frecuencia de consumo de cannabis (OR = 1,03), tabaco (OR = 1,05) y cigarrillos electrónicos (OR = 2), y una mayor gravedad de los problemas relacionados con el consumo de cannabis (OR = 1,079).

Discusión

El consumo de productos de CBD es habitual entre los jóvenes y menores de edad. Los hallazgos de este estudio sugieren que un porcentaje importante de los jóvenes podría recurrir a productos del CBD motivados por la información sesgada acerca de los efectos de esta sustancia. En consecuencia, es necesario educar sobre los productos de CBD probados y sus efectos en la salud.

Referencias

- 1 Wysota, C. N., Henriksen, L., Romm, K. F., Duan, Z., Wang, Y., Huang, J., & Berg, C. J. (2023). Cannabidiol knowledge, perceptions, and use among young adults in 6 U.S. metropolitan areas. *Cannabis and Cannabinoid Research*, 8(6), 1140–1149.
- 2 Zettl, U. K., Rommer, P., Hipp, P., & Patejdl, R. (2016). Evidence for the efficacy and effectiveness of THC-CBD oromucosal spray in symptom management of patients with spasticity due to multiple sclerosis. *Therapeutic Advances in Neurological Disorders*, 9(1), 9–30.

DIFERENCIAS ENTRE JÓVENES ADULTOS CONSUMIDORES DE CANNABIDIOL (CBD) MÁS TETRAHYDROCANNABINOL (THC) Y CONSUMIDORES DE THC SOLO EN EL USO DE SUSTANCIAS Y LOS PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL CANNABIS

González de la Roz, A. (1); Secades-Villa, R. (1); Alemán-Moussa, L. (1); Iza-Fernández, C. (1); Coloma-Carmona, A. (1); Carballo-Crespo, J. L. (2); Aston, E. (3); Blanco, C. (4)

(1) Universidad de Oviedo; (2) Universidad Miguel Hernández de Elche; (3) Universidad de Brown; (4) National Institute on Drug Abuse (NIDA)

Introducción/objetivos

El cannabidiol (CBD) es uno de los principales componentes de la planta del cannabis que carece de las propiedades psicoactivas asociadas al Tetrahydrocannabinol (THC). El potencial terapéutico del CBD se ha estudiado en distintas afecciones médicas incluyendo, entre otras, el dolor y la esclerosis múltiple. La tenencia de CBD, venta o consumo no están penados en España y distintas tiendas en formatos físicos y online venden productos muy diversos de CBD. El uso del CBD es muy popular en España, en parte, debido a las estrategias de marketing promovidas por la industria del cannabis y la disponibilidad en growshops y otras tiendas especializadas. Este estudio tuvo como objetivo principal examinar la relación entre el uso de CBD, el uso de tabaco y alcohol y la gravedad de los problemas relacionados con el cannabis.

Material y método

Participaron 6,365 jóvenes de entre 16 y 30 años, residentes en el Principado de Asturias, Castilla y León y la Comunidad Valenciana. Para el propósito de este estudio, se conformaron dos grupos: 1) consumidores de THC solamente en el último año ($n = 855$; % mujeres: 54,3),

y 2) consumidores de CBD+THC (n = 438; % mujeres: 40,6) en el último año. Los participantes completaron medidas de autoinforme relacionadas con la prevalencia de uso de cannabis y CBD en el último año. Además, completaron el cuestionario de screening de consumo problemático de cannabis (CAST) y el cuestionario breve de consecuencias del uso de cannabis (B-MACQ). Los participantes completaron un cuestionario digitalizado (www.canquit.es) de forma presencial u online durante los meses de septiembre de 2023 y abril de 2024. Se examinaron las diferencias entre grupos en relación con variables sociodemográficas, de uso de sustancias y problemas y consecuencias relacionados con el cannabis.

Resultados

En comparación con el grupo THC, el grupo THC+CBD refirió una mayor gravedad de los problemas relacionados con el consumo de cannabis [THC: M(DT) = 2,14 (3,98); THC+CBD: M(DT) = 5,26 (5,24); t (701), p <.001] y un número más elevado de consecuencias asociadas [THC: M(DT) = 2,15 (3,48); THC+CBD: M(DT) = 4,76 (4,88); t (671), p <.001]. En cuanto al uso de sustancias, el grupo THC+CBD mostró una mayor prevalencia en el último año de consumo de tabaco (THC+CBD: 84,9% vs. THC: 76%; $\chi^2=12,34$, p<.001) y de otras drogas ilegales (THC+CBD: 46,3% vs. THC: 22,1%; $\chi^2=79,42$, p<.001).

Discusión

El uso de CBD en combinación con THC se relaciona con una mayor probabilidad de usar otras drogas y con mayor riesgo para presentar problemas relacionados con el uso de cannabis, en comparación con el uso de THC solo. Dada la publicidad y amplia disponibilidad del CBD, se precisan medidas educativas que permitan a los jóvenes conocer el potencial de su eficacia y los riesgos asociados para la salud.

Referencias

- 1 Barré, T., Lahaie, E., Di Beo, V., Carrieri, P., Andler, R., Nguyen-Thanh, V., & Beck, F. (2024). Cannabidiol use in France in 2022: Results from a nationwide representative sample of adults. *Drug and Alcohol Review*. Advance online publication. <https://doi.org/10.1111/dar.13842>
- 2 Dunbar, M. S., Seelam, R., Tucker, J. S., Firth, C. L., Pedersen, E. R., Klein, D. J., Rodríguez, A., & D'Amico, E. J. (2022). Patterns and correlates of cannabidiol product and marijuana co-use in a sample of U.S. young adults. *Addictive Behaviors*, 126, 107185. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2021.107185>

IMPACTO DE LA LEGALIZACIÓN DEL CANNABIS MEDICINAL SOBRE EL USO DE CANNABIS EN POBLACIÓN ADULTA

Secades-Villa, R. (1); González de la Roz, A. (1); Blanco, C. (2)

(1) Universidad de Oviedo; (2) National Institute on Drug Abuse (NIDA)

Introducción/objetivos

Las políticas de legalización del cannabis medicinal (LCM) y recreativo (LCR) han cambiado drásticamente en varios países del mundo, principalmente en Estados Unidos. La mayoría de los estudios realizados para analizar los efectos de estos cambios legislativos se han centrado en población joven y adolescente y, en general, han encontrado efectos positivos de la LCR sobre el consumo de cannabis y efectos mínimos de la LCM. Los estudios con población adulta son más escasos y los resultados son contradictorios, aunque generalmente no sugieren impactos de gran magnitud a corto plazo. El objetivo de este estudio es analizar los efectos de la LCM (la más extendida) y el uso de cannabis en población adulta (≥ 18 años) de Estados Unidos.

Material y método

La muestra la conformaron 47,100 (55,7%) personas residentes en EE.UU. de 18 o más años de edad, extraídas de un estudio epidemiológico (NSDUH) a nivel nacional realizado en el año 2022. Los participantes respondieron a una batería de evaluación que incluyó preguntas relacionadas con el uso de cannabis y el estatus legal del cannabis medicinal en el estado en donde residían.

Resultados

La prevalencia del uso de cannabis en el último mes fue del 15,8%. Se observó una asociación estadísticamente significativa entre el estatus legal del cannabis medicinal y el uso de cannabis, de tal forma que la prevalencia de uso en el último mes fue mayor en los participantes que residían en estados donde se había legalizado el cannabis con fines medicinales (17,4 %) en comparación con aquellos donde no se había legalizado (11,7%, $p < .001$). En los estados con LCM se observó una mayor frecuencia de consumo de cannabis en el último mes [M(DT) = 16,44 (11,68) vs. M(DT) = 16,04 (11,79)] y un porcentaje menor de personas con trastorno por uso de cannabis.

Discusión

La asociación entre la LCM y el uso de cannabis en adultos es compleja y heterogénea, ya que parece inducir un aumento del consumo, pero no de los problemas asociados al mismo. Resultados como el de este estudio pueden ayudar a tomar decisiones respecto a cambios legislativos en países como España.

Referencias

- 1 Athanassiou, M., Dumais, A., Zouaoui, I., & Potvin, S. (2023). The clouded debate: A systematic review of comparative longitudinal studies examining the impact of recreational cannabis legalization on key public health outcomes. *Frontiers in psychiatry*, 13, 1060656.
- 2 Farrelly, K. N., Wardell, J. D., Marsden, E., Scarfe, M. L., Najdzionek, P., Turna, J., & MacKillop, J. (2023). The Impact of Recreational Cannabis Legalization on Cannabis Use and Associated Outcomes: A Systematic Review. *Substance abuse : research and treatment*, 17, 11782218231172054.

LA MODALIDAD ONLINE EN LA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA INDIVIDUAL PARA LA ADICCIÓN A LA COCAÍNA: VENTAJAS Y DESAFÍOS

Espinosa Botías, A.; López Acedo, J.; González Roca, M. J.; Moreno Amoros, E.; Hornero Íncera, E.
Ahora Psicoterapia S.L.

Justificación

La modalidad online de intervención psicológica ha ganado relevancia tras la pandemia de COVID-19, permitiendo realizar intervenciones a través de videoconferencia desde un entorno seguro para el usuario. Este caso clínico examina las ventajas, desafíos y efectividad de esta modalidad para la adicción a la cocaína.

Resumen

Varón de 32 años con una estructura sociolaboral estable. Inicia terapia con un consumo de cocaína de 1,5 gramos tres veces por semana. La intervención psicológica incluyó: entrevista motivacional, psicoeducación sobre adicción, terapia cognitivo-conductual, terapia familiar y prevención de recaídas. La intervención se extendió un año y tres meses, con frecuencia semanal al inicio y quincenal durante los últimos seis meses. Se realizaron tres sesiones de seguimiento semestrales. La pareja del usuario participó en la terapia recibiendo sesiones cognitivo-conductuales y realizando pruebas de detección de cocaína en orina al usuario durante todo el proceso. El usuario experimentó do .

Posteriormente, mantuvo la abstinencia durante el resto del proceso, seguimientos incluidos.

Entre las ventajas de la terapia online se observa una alta asistencia y adherencia, la eliminación del estigma sobre visitar un centro de rehabilitación, una mayor facilidad para compatibilizar con las responsabilidades cotidianas y la posibilidad de intervenir en el entorno doméstico, lo que podría aumentar la efectividad de las intervenciones. Entre los desafíos se identifican limitaciones en la comunicación no verbal, interrupciones por problemas técnicos, la percepción de que el tratamiento online es menos serio o efectivo y la dificultad para controlar el ambiente terapéutico y minimizar distracciones.

Referencias

- 1 Iglesias, E. B., Tomás, M. C., Pérez, E. J. P., Hermida, J. R. F., Fernández, L. C., González, M. P. B., ... & Gradolí, V. T. (2008). Guía clínica de intervención psicológica en adicciones. *Socidrogalcohol*.
- 2 Morón, J. J. M., & Aguayo, L. V. (2018). La psicoterapia on-line ante los retos y peligros de la intervención psicológica a distancia. *Apuntes de Psicología*, 107-113.

PERFIL, EXPERIENCIAS Y PREFERENCIAS DE LOS PACIENTES TRATADOS POR TRASTORNO POR CONSUMO DE OPIOIDES EN ESPAÑA. RESULTADOS DEL INFORMED CHOICE

Henche Ruiz, A. I. (1); Palma Álvarez, R. F. (2); Rodríguez Cejas, M. Á. (3); Sánchez Máñez, A. (4); Orengo Caus, T. (5); Marcos Sierra, A. (6); Alonso Ganuza, Z. (7); Vega Astudillo, P. (8); Dorado García, M. L. (9); Crespo Portero, A. (10)

(1) Unidad de Conductas Adictivas de Toledo; (2) Centros de Atención Y Seguimiento. Hospital Vall d'Hebrón. Barcelona; (3) Centro Provincial de Drogodependencias de Sevilla; (4) Unidad de Conductas Adictivas de Paterna. Valencia; (5) Unidad de Conductas Adictivas "Grao". Valencia; (6) Centro de Atención A Las Adicciones. Cruz Roja. Valladolid; (7) Centro de Salud Mental Uribe Kosta. Vizcaya; (8) Centro de Atención a las Adicciones Tetuán. Madrid; (9) Unidad de Conductas Adictivas Guillem de Castro. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia; (10) Unidad de Conductas Adictivas de Murcia

Introducción

El trastorno por consumo de opioides (TCO) se asocia a una alta tasa de morbilidad y mortalidad, siendo las enfermedades infecciosas y los trastornos psiquiátricos las comorbilidades más frecuentes¹. Los tratamientos TCO pueden verse limitados por una escasa adherencia, altas tasas de recaída y por un mayor riesgo de sobredosis tras los abandonos de tratamiento². Recientemente se han desarrollado nuevas formulaciones de buprenorfina de liberación prolongada (BLP) como opción terapéutica³. Este proyecto pretende establecer qué características podría tener el tratamiento ideal para aumentar el éxito terapéutico y paliar las necesidades no cubiertas.

Material y método

Se realizó un estudio observacional descriptivo, transversal y multicéntrico a pacientes mayores de 18 años diagnosticados TCO y que estuvieran en tratamiento un mínimo de 3 meses al inicio del estudio.

Objetivos

- GENERAL: Experiencias y preferencias de los pacientes tratados con TCO en España.
- ESPECÍFICOS:
 - Características de los pacientes
 - Problemas asociados al historial de los pacientes tratados por TCO Percepción del tratamiento actual
 - Condiciones ideales del tratamiento para el TCO

Resultados

Se recibieron un total de 128 cuestionarios.

Por tratamientos, BLP presentó el menor porcentaje de pacientes con recaída (15,6%), frente al 25,8% de buprenorfina/naloxona sublingual, 37,9% de metadona comprimidos y 61,1% de metadona líquida. La BLP fue el único grupo sin abandono (tener en cuenta el tiempo).

Lo que más ayuda es 'no tener ganas de consumir opioides' (78,1%) y lo que menos es 'estar pendiente de tomar la medicación todos los días' (30,5%).

El fármaco ideal (por orden de importancia) para el tratamiento del TCO sería: administración mensual, por vía oral o sublingual, sin copago, sin interferencias en las actividades habituales y que no supusiera un riesgo a la hora de guardarlo. En el caso de la BLP tiene preferencia el coste y la afectación en la vida cotidiana sobre la forma de administración.

Conclusiones

A pesar de existir diferentes herramientas terapéuticas, la adherencia es un punto fundamental en el éxito de cualquier tratamiento y en particular en el TCO. La identificación de los atributos que más importan y que son más relevantes clínicamente puede impactar en la adherencia y retención en el tratamiento. Los hallazgos encontrados en el Informed Choice podrían servir para cubrir algunas de las necesidades no cubiertas relacionadas con el TCO y podrían ser de interés para los responsables de la toma de decisiones y los interesados en las disparidades relacionadas con el acceso e instauración del tratamiento que giran en torno a este grupo de pacientes.

Referencias

- 1 Roncero C et al. *Psychiatry Res.* 2016; 243:174-181
- 2 Bell J et al. *Biol Psychiatry.* 2020 Jan 1;87(1):82-88
- 3 Chavoustie S et al. *Expert Rev Clin Pharmacol.* 2017;10(8):799-807.

FENOTIPOS NEUROPSICOLÓGICOS EN LOS TRASTORNOS POR USO DE SUSTANCIAS: IMPULSIVIDAD RASGO Y NEUROCOGNITIVA. ESTUDIO EXPLORATORIO CON PERSPECTIVA DE GÉNERO

Llorente Vizcaino, A. I. (1); Amechat, S. (2); Gómez, A. (2); Caballería, E. (1); López, H. (1); Rodríguez, A. (1); Piazza, F. (1); Freixa, N. (1); Balcells, M. (1)

(1) Unidad de Conductas Adictivas, Hospital Clínic de Barcelona; (2) Universidad de Barcelona

Introducción/objetivos

La impulsividad se ha considerado como la tendencia a expresar comportamientos espontáneos o no planificados (Billieux, Rochat et Van der Linden, 2014). Se ha considerado un constructo multidimensional transdiagnóstico y transdisciplinario. Las teorías de la personalidad han propuesto diferentes modelos, uno de ellos es el de Urgencia/Premeditación/Perseveración/Búsqueda de sensaciones (Whitside y Lynam, 2001). La neuropsicología ha asociado algunos de los

rasgos del constructo al control inhibitorio, uno de los componentes de la función ejecutiva. Se han correlacionado medidas de autoinforme con medidas neurocognitivas de impulsividad, con convergencia variable entre dichas medidas. Los estudios clásicos de la personalidad habían señalado diferencias de género en cuanto al constructo, pero sin un aparente grado de consenso. No se han encontrado estudios actuales desde la perspectiva del género binario.

En este trabajo se exploran datos obtenidos desde la práctica clínica con objeto de identificar fenotipos neuropsicológicos que individualicen intervenciones y con perspectiva de género.

Material/método

Se presentan los resultados de datos obtenidos en el Centro de Atención y Seguimiento a las Drogodependencias (CASD) de la Unidad de Conductas Adictivas (UCA) del Hospital Clínico de Barcelona. Se obtuvieron durante los meses de noviembre a diciembre 2023. Además de los datos sociodemográficos y de consumo, se ha utilizado una medida de autoinforme del constructo, la validación en español de la escala breve de comportamiento impulsivo denominada UPPS-P (Billieux y cols, 2012; Cándido y cols, 2012), y como medida neurocognitiva, una tarea de fluencia no verbal, el Five-Point test (Regard et al, 1982). La inclusión de los usuarios se realizó de forma incidental, proporcionando los participantes el consentimiento a la participación y realizándose de manera anónima.

Resultados

Se incluyeron un total de 15, de los cuales, 11 hombres y 4 mujeres. 3 de las 4 mujeres cumplían criterios de un trastorno por uso de alcohol, 10 de los 11 hombres también presentaron un trastorno por uso de sustancias, 3 de ellos policonsumidores. Al comparar los datos conjuntamente se obtuvieron tendencias de significación entre una de las subescalas de la UPPS-P (pérdida de premeditación), y la impulsividad neurocognitiva considerando el número de producciones en el Five-Point tests ($p=0.080$) y también entre una de las subescalas de la UPPS-P (pérdida de perseveración) y la impulsividad neurocognitiva considerando el número de repeticiones en el Five-Point test ($p=0.094$).

Cuando se incluye al género binario como variable de agrupación y la edad como covariable en los análisis estadísticos multivariantes, sólo una de las escalas de la UPPS-P (pérdida de perseveración) tendía significativamente a ser diferente entre hombres y mujeres ($p=0.058$).

Discusión/conclusiones

Los resultados obtenidos son parcialmente consistentes con los reportados en la literatura revisada. Se requeriría incrementar el número de participantes para obtener mayor potencia estadística y resultados más consistentes. Nos aliamos con los autores que consideran que la identificación del constructo impulsividad rasgo y neurocognitiva puede ayudar al diagnóstico, pronóstico, prevención y tratamiento en las adicciones. Enfatizamos la necesidad de estudiarla desde una perspectiva del género, tanto binario como transgénero o géneros diversos.

Referencias

- Vassileva, J., & Conrod, P. J. (2019). Impulsivities and addictions: a multidimensional integrative framework informing assessment and interventions for substance use disorders. *Philosophical transactions of the Royal Society of London. Series B, Biological sciences*, 374(1766), 20180137. <https://doi.org/10.1098/rstb.2018.0137>
- Verdejo-García, A., & Albein-Urios, N. (2021). Impulsivity traits and neurocognitive mechanisms conferring vulnerability to substance use disorders. *Neuropharmacology*, 183, 108402. <https://doi.org/10.1016/j.neuropharm.2020.108402>

RESULTADOS 2023 DEL HOSPITAL DE DÍA DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES DE BAJA EXIGENCIA

Romaguera, A. (1); González, G. (2); Garfia, E. (2); López, S. (2); Pedret, A. (2)

(1) CSMiA y Hospital de adicciones Gràcia, Hospital Mare de Déu de la Mercè; (2) Hospital de día adicciones, Hospital Mare de Déu de la Mercè

Introducción/objetivos

El Hospital de Día (HD) de Salud Mental y Adicciones de baja exigencia Gràcia nace 2021, cubriendo la demanda de tratamiento de aquellos pacientes duales o afectos de Trastorno por Uso de Sustancias (TUS) que eran excluidos de los recursos de Salud Mental por el diagnóstico asociado de TUS, o de otros recursos de Adicciones por el Trastorno Mental asociado o por estar en consumo activo. Se dispone de hasta 28 plazas y se trabaja de forma integral mediante un equipo multidisciplinar. En este trabajo se presentan los resultados obtenidos en el último año.

Material y método

Se analizan los datos de los pacientes con alta entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2023. Se recogen datos sociodemográficos, información clínica y resultados.

Resultados

A lo largo de estos 12 meses se ha dado de alta de HD a 108 pacientes, siendo un 60,2% varones y un 39,8% mujeres, con una media de edad de 40,9 años. La mayor parte fueron derivados del CSMiA de Gràcia (38,4%), un 25,2% de otros CAS, un 5,7% de otros CSMA, un 8,9% de UPD, un 8,9% de UHD y HD adicciones alta exigencia y un 6,5% de subagudos. La lista de espera para entra al recurso es de 33 días y la estancia media es de 99 días. Un 4,6% de los pacientes tenían solamente diagnóstico de TUS, siendo en su gran mayoría pacientes duales (95,4%), con uno o más diagnósticos mentales comórbidos. De los 102 pacientes duales, los diagnósticos principales fueron trastornos afectivos en un 39,2%, trastornos psicóticos en un 30,4%, trastornos de la personalidad en un 30,4%, trastorno por déficit de atención e hiperactividad en un 17,6% y trastorno de ansiedad en un 12%. Respecto al uso de sustancias, consumían tabaco y alcohol en un 63%, cocaína en un 56,6%, cánnabis en un 53,7%, anfetaminas en un 7,4%, opiáceos en un 5,5%, metanfetamina y ketamina en un 4,6%, ansiolíticos en un 3,7%. De los pacientes de alcohol que ingresan en consumo activo un 26,5% logran abstinencia y un 17,7% reducción;

de los pacientes de cocaína que ingresan en consumo activo un 25,4% logran abstinencia y un 22% reducción; de los pacientes de cannabis que ingresan en consumo activo un 25,9% logran abstinencia y un 19% reducción.

Discusión/conclusiones

Se trata de un dispositivo joven, en sus tres primeros años de funcionamiento, pionero en cuanto a la convivencia de pacientes abstinentes y en consumo activo. Se observa un elevado porcentaje de pacientes duales de mayor complejidad, que precisan tiempos más largos de ingreso y una mayor coordinación con otros recursos. Se logra abstinencia en el consumo en una cuarta parte de los pacientes que ingresan por alcohol, cannabis y cocaína, con tasas de disminución destacables en los que no lo logran.

Referencias

- 1 Pinet, M.C.; Batlle, F.; Guadarrama, M.; Millet, A. Hospital de día de adicciones: creación, modelo teórico y experiencia. Revista de Psicopatología y Salud Mental del Niño y del Adolescente; 2011, Monográfico, nº 3: 51-52.
- 2 Oraú, R. Abordaje de las Adicciones en Red. Capítulo 10: Un Modelo de Hospital de Día de Adicciones. Red de Salud Mental de Bizkaia (Osakidetza). Ed. Elida Grande Argudo; abril 2016.

ANÁLISIS DE LA RELACIÓN ENTRE LA GANANCIA DE PESO TRAS DEJAR DE FUMAR Y LA RECAÍDA EN PERSONAS CON SOBREPESO U OBESIDAD

Krotter Díaz, A. (1); Udeanu, A. (2); García-Fernández, G. (2)

(1) Unidad Clínica de Conductas Adictivas. Universidad de Oviedo; (2) Universidad de Oviedo

Introducción/objetivos

Ganar peso tras dejar de fumar puede atenuar los efectos beneficiosos de abandonar el consumo de tabaco¹ e incluso propiciar la recaída². A pesar de que las personas con sobrepeso u obesidad refieran preocupaciones por la ganancia de peso, ningún estudio hasta la fecha ha analizado si el incremento ponderal ocurrido tras dejar de fumar aumenta el riesgo de recaída en esta población. El presente estudio tuvo como objetivo analizar si el cambio de peso tras dejar de fumar predice la recaída en el consumo de tabaco en una muestra de personas con sobrepeso u obesidad.

Material y método

La muestra se compone de 84 personas (MIMC = 31,57; DT = 4,15; 54,76% mujeres) que alcanzaron al menos 7 días de abstinencia al finalizar un tratamiento para dejar de fumar que incluía un componente dirigido a prevenir la ganancia de peso. Antes de iniciar el tratamiento se evaluó el peso corporal, el nivel de dependencia a la nicotina, y las preocupaciones por la ganancia de peso tras dejar de fumar. En los seguimientos programados 1, 3, 6 y 12 meses después del final del tratamiento se verificó bioquímicamente si los participantes estaban

abstinentes o habían recaído en el consumo de tabaco, así como su cambio de peso. Se realizaron cuatro regresiones logísticas por pasos para analizar si el cambio de peso mostrado en las evaluaciones previas predecía la recaída en cada seguimiento tras controlar el efecto del sexo, el peso inicial, el nivel de dependencia a la nicotina, y las preocupaciones por ganar peso tras dejar de fumar.

Resultados

El 32,14% de los participantes recayeron en el primer mes, el 16,67% en el tercer mes, el 11,90% en el sexto mes, y el 11,90% a los 12 meses. No se encontraron diferencias significativas en la ganancia de peso entre los participantes que estaban abstinentes y los que habían recaído en ningún seguimiento (todas las $p \geq 0,223$). El incremento de peso mostrado en los seguimientos previos no incrementó significativamente el riesgo de la recaída en el primer mes ($p = 0,091$), ni a los tres (todas las $p \geq 0,272$), seis (todas las $p \geq 0,104$) ni doce meses (todas las $p \geq 0,255$).

Discusión/conclusiones

El incremento de peso no se asoció con la recaída en el tabaco en ningún seguimiento. Este resultado podría atribuirse al protocolo de tratamiento, que incorporó estrategias dirigidas a prevenir el incremento de peso, logrando una menor ganancia que la encontrada en estudios previos con esta población. Dado que el porcentaje de participantes que recayó fue elevado, resulta necesario examinar el impacto de otras variables, lo que podría mejorar las tasas de abstinencia en esta población.

Referencias

- 1 Bush, T., Lovejoy, J. C., Deprey, M. y Carpenter, K. M. (2016). The effect of tobacco cessation on weight gain, obesity, and diabetes risk. *Obesity*, 24(9), 1843–184. <https://doi.org/10.1002/oby.21582>
- 2 Salk, R. H., Germeroth, L. J., Emery, R. L., Conlon, R. P. K., Wang, Z., Cheng, Y., Marcus, M. D., Perkins, K. A. y Levine, M. D. (2019). Predictive utility of subtyping women smokers on depression, eating, and weight-related symptoms. *Health Psychology*, 38(3), 248–258. <https://doi.org/10.1037/hea0000702>

CONOCIMIENTOS, CREENCIAS Y ACTITUDES DE LAS PERCEPCIONES DE LAS PERSONAS COMPRADORAS Y VENDEDORAS DE SUSTANCIAS A TRAVÉS DE REDES SOCIALES

Murillo Rincón, Y.; Sixto Costoya, A.; Vidal-Infer, A.

Universitat de València

Introducción

El tráfico de sustancias en redes sociales ha emergido como un fenómeno complejo y preocupante. Las características asociadas a las redes sociales las convierten en plataformas de fácil acceso e inmediatez de compraventa de sustancias. Por ello, se plantean desafíos

en términos de seguridad y salud pública, generando la necesidad de investigar a fondo sus dinámicas y repercusiones (Moyle et al., 2019; Bakken et al., 2023). El objetivo de este estudio es abordar la dinámica de la compraventa de sustancias psicoactivas en redes sociales a través de las actitudes, creencias y conocimientos de sus compradores/as y vendedores/as.

Metodología

La metodología utilizada fue cualitativa. Se utilizó la técnica de la entrevista semiestructurada con preguntas abiertas dirigidas a personas compradoras y vendedoras de sustancias a través de redes sociales, aplicando el método de muestreo por bola de nieve y buscando el punto de saturación. Se diseñó un guion de entrevista que se adaptase a los dos perfiles (compradores/as y vendedores/as). Se elaboró un modelo de consentimiento informado y se evaluado favorablemente por el comité de ética de la Universitat de València. Las entrevistas fueron recogidas con grabadora y transcritas para su posterior análisis, que se realizó mediante el software de análisis cualitativo MAXQDA.

Resultados

El análisis de los conocimientos indicó que la mayoría de las personas llevan más de dos años involucradas bien en la compraventa de sustancias a través de redes sociales. Las más comunes fueron WhatsApp, Instagram y Telegram, mientras que la sustancia más vendida y comprada fue la marihuana. En general, no se conoce a la persona con la que se realiza la transacción y se usan emojis específicos para comunicarse. En cuanto a las creencias, es una actividad percibida como normal, con una baja percepción de estigma y donde las redes sociales se perciben como un facilitador. Sobre las actitudes, existe una diferenciación entre quienes afirman que seguirán llevando a cabo la práctica y quienes muestran sus dudas y no la recomendarían.

Conclusión

Existe una percepción de facilidad y accesibilidad de los mercados de sustancias a través de las redes sociales. La facilidad de acceso, la falta de regulación y la baja percepción de estigma y de riesgo han contribuido a la expansión de esta actividad en plataformas online tanto para quien compra como para quien vende. Es necesario examinar en profundidad el alcance y las consecuencias de este fenómeno de cara al futuro.

Agradecimientos

Este trabajo se ha realizado gracias a la colaboración con el Ayuntamiento de Valencia en el marco del Convenio suscrito entre el Servicio de Adicciones, Concejalía de Servicios Sociales. Ayuntamiento de Valencia y la Universitat de Valencia

Referencias

- 1 Moyle, L., Childs, A., Coomber, R., & Barratt, M. J. (2019). #Drugsforsale: An exploration of the use of social media and encrypted messaging apps to supply and access drugs. *International Journal of Drug Policy*, 63, 101-110. <https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2018.08.005>

- ² Bakken, S. A., Oksanen, A., & Demant, J. (2023). Capital in illegal online drug markets: How digital capital changes the cultural environment of drug dealing. *Theoretical Criminology*, 27(3), 421-438. <https://doi.org/10.1177/13624806221143365>

CONECTIVIDAD FUNCIONAL CEREBRAL EN ESTADO DE REPOSO EN MALTRATADORES CON UN CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL

Romero Martínez, Á. (1); Beser Robles, M. (2); Martí Bonmatí, L. (2); Cerdá Alberich, L. (2); Aparici, F. (2); Sarrate Costa, C. (3); Lila, M. (4); Moya Albiol, L. (3)

(1) Universitat de València; (2) Biomedical Imaging Research Group (GIBI230), La Fe Health Research Institute; (3) Departament de Psicobiologia, Facultat de Psicologia, Universitat de València; (4) Departament de Psicologia Social, Universitat de València

Introducción

Se ha establecido una relación estrecha entre el consumo de alcohol con la perpetración de la violencia contra la mujer en las relaciones de pareja heterosexuales. Sin embargo, hay un menor número de investigaciones que hayan estudiado la compleja relación entre el consumo habitual de alcohol y los correlatos cerebrales que propician este tipo de violencia, puesto que la mayoría de estas han empleado los instrumentos psicológicos (p.ej., cuestionarios, entrevistas, etc.). Por lo tanto, resulta imprescindible analizar si existe una relación entre el consumo habitual de alcohol con la conectividad funcional cerebral en estado de reposo de hombres penados por violencia contra la mujer (o maltratadores), específicamente, entre aquellas estructuras cerebrales que han demostrado un papel relevante en el consumo problemático de alcohol y/u otras sustancias.

Metodología

En este estudio formaron parte 65 maltratadores y se estudió la conectividad funcional de estos en 7 regiones corticales (p. ej. córtex prefrontal medial, córtex prefrontal lateral y rostral bilaterales, y córtex cingulado anterior y posterior), así como la amígdala bilateral. La medida de la conectividad funcional se analizó mediante el software CONN, en concreto con el análisis ROI-to-ROI para extraer correlaciones bivariadas entre las regiones de interés. Además, se empleó la escala AUDIT para clasificar a los participantes según consumo de riesgo de alcohol (puntuación de corte ≥ 8 puntos). Se realizaron análisis de diferencia de correlaciones entre aquellos maltratadores que mostraron un uso problemático de alcohol frente a aquellos que no, para medir las diferencias en la relación de las variables de consumo de alcohol y las variables de conectividad, para ello se empleó la correlación de Spearman y un p valor significativo de 0.05.

Resultados

El análisis de los resultados reveló que los maltratadores con un consumo de riesgo de alcohol presentaron una correlación significativamente positiva entre el consumo de alcohol global y la conectividad entre la corteza prefrontal lateral derecha y rostral izquierda ($r = .61, p = .011$).

En contraste, aquellos que no superaron el umbral de riesgo, pero también consumían alcohol, no presentaron una relación significativa ($r = -.28$, $p = .073$), evidenciando diferencias marcadas según el patrón de consumo de alcohol.

Discusión

Este estudio revela una correlación positiva entre el consumo de riesgo de alcohol y la conectividad funcional entre regiones prefrontales en maltratadores. Estos hallazgos sugieren que el alcohol podría modular la comunicación neuronal en áreas cerebrales relacionadas con la regulación emocional y conductual, posiblemente contribuyendo a comportamientos impulsivos observados en individuos con trastornos por consumo de alcohol y conductas violentas. Aun así, convendría dilucidar si esta conectividad funcional diferencial sería el resultado del consumo habitual de alcohol o un factor rasgo que conllevaría un mayor riesgo de consumir alcohol u otras sustancias. Comprender estos efectos a nivel neurobiológico es crucial para desarrollar estrategias efectivas de prevención y tratamiento dirigidas a poblaciones vulnerables, como los maltratadores con patrones de consumo de riesgo de alcohol.

Referencias

- 1 Conigrave, K., Hall, W., Hall, W., & Saunders, J. (1995). The AUDIT questionnaire: choosing a cut-off score. Alcohol Use Disorder Identification Test.. *Addiction*, 90 10, 1349–56 . <https://doi.org/10.1111/J.1360-0443.1995.TB03552.X>.
- 2 Murphy, C., Winters, J., O'farrell, T., Fals-Stewart, W., & Murphy, M. (2005). Alcohol consumption and intimate partner violence by alcoholic men: comparing violent and nonviolent conflicts. *Psychology of addictive behaviors : journal of the Society of Psychologists in Addictive Behaviors*, 19 1, 35–42 . <https://doi.org/10.1037/0893-164X.19.1.35>.
- 3 Shokri-Kojori, E., Tomasi, D., Wiers, C., Wang, G., Volkow, N., & Volkow, N. (2017). Linking brain connectivity and behavior after acute and chronic alcohol exposure. *Molecular Psychiatry*, 22, 1079–1079. <https://doi.org/10.1038/mp.2017.150>.
- 4 Zhu, X., Cortes, C., Mathur, K., Tomasi, D., & Momenan, R. (2017). Model-free functional connectivity and impulsivity correlates of alcohol dependence: a resting-state study. *Addiction Biology*, 22, 206–217. <https://doi.org/10.1111/adb.12272>.

CAMBIOS EN EL CONSUMO DE TABACO DESPUES DE LA PANDEMIA COVID EN LA COMARCA DEL VALLÉS ORIENTAL. BARCELONA

Martinez Pico, A. (1); Huerta Gonzalez, M. G. (2); Huerta Gonzalez, M. G. (2)

(1) Institut Catala de la Salut (ICS); (2) ABS la Llagosta

Introducción

El Tabaquismo es la principal causa de mortalidad evitable. Después de la Pandemia hemos de seguir trabajando conjuntamente desde todos los niveles asistenciales, para reducir la prevalencia del consumo de tabaco.

Objetivos

Conocer la prevalencia y los cambios de consumo de tabaco, después de la Pandemia COVID, en la población del Vallés Oriental de Barcelona.

Metodología

Realizamos una encuesta de 7 preguntas, para conocer la prevalencia del consumo de tabaco después de la Pandemia COVID, en la población usuaria de los Centros de Atención Primaria del Vallés Oriental, de Barcelona, (18 Centros), la Unidad especializada de Tabaquismo i el Hospital de Mollet del Vallés. Durante la Semana sin Humo 2024 se entregan y se recogen las encuestas anónimas.

Resultados

N=908. Mujeres 54%

Edad menos de 20 años 9%, de 21 a 40 24%, de 41 a 60 40%, de 61 a 80 21%, más de 80 años 6%.

Fumador activo 51%

Años de fumador: menos de 10 años 31%, de 11 a 20 20%, de 21 a 30 23%, de 31 a 40 años 17%, más de 50 años 2%.

El 64% desearían dejar de fumar, el 21% No y el 15% NS/NC.

Al 49%, la Pandemia les supuso un cambio en el consumo de tabaco. El 41% fuman más, el 27% fuman menos, el 14% han dejado de fumar, el 3% ahora vapean, el 1% ahora fuman y vapean i el 12% otros (he dejado los porros, fumo menos en el trabajo, no fumo en grupo).

Conclusiones

La mitad de los encuestados refieren que la Pandemia COVID les supuso un cambio en el consumo de tabaco.

El 41% fuman menos o han dejado de fumar. El 64% desearían dejar el tabaco.

Seguiremos trabajando conjuntamente de forma multidisciplinar y coordinadamente entre los diferentes niveles asistenciales para disminuir la prevalencia del tabaco en la población.

TRIAL OF INTRANASAL SQUETAMINE FOR POST TRAUMATIC STRESS DISORDER

Camarasa Darbra, A.; David, M. D.; Sellart Altisen, M.; Cetnarowska, A.; Mont Canela, A.; Resa Perez, B.; Jimenez Mayoral, A.; Albert Porcar, C.

Hospital Universitari Santa Maria de Lleida

The treatment of posttraumatic stress disorder (PTSD) is challenging and complex. Psychological and pharmacological therapies are recommended, selective serotonin reuptake inhibitors (SSRIs) as first-line pharmacotherapy. However, up to 40% of treated patients do not respond with SSRIs and >70% never achieve complete remission. The severity and significance of the lack of SSRI efficacy highlights the urgent need for novel pharmacological interventions: esketamine.

The patient is a 49-year-old male who starts follow-up due to anxious-depressive symptomatology of 3 years of evolution which, with further anamnesis and psychopathological examination, details mistreatment during his childhood until the entry into adolescence, managing to continue with a functionality according to the stages of life. Until he presented a panic attack at his workplace (perception of mobbing) and exacerbation of chronic pain (lumbosciatica). He is reoriented towards PTSD and Major Depressive Disorder (MDD).

He was tried up to 4 antidepressants (2 SSRIs and 1 dual and 1 tricyclic) without therapeutic response, adjuvant treatment with lamotrigine and olanzapine was started without any improvement. She was admitted to the day hospital without improvement. In view of the failed pharmacological trials, treatment with esketamine was started (MADRS: 46 points and HAM-D: 34 points > baseline).

After treatment with intranasal esketamine for 6 months and adjunctive treatment with venlafaxine 225mg/d, an improvement is observed in relation to the nuclear symptoms of PTSD but persistence of symptoms of MDD of lower intensity.

Esketamine is a treatment indicated for resistant MDD, but with the comorbidity of PTSD, we may have at our disposal a novel pharmacological alternative to enhance neuronal plasticity and cellular resilience leading to global progress.

Referencias

- 1 Efficacy and Safety of Intranasal Esketamine in Patients With Treatment-Resistant Depression and Comorbid Chronic Post-traumatic Stress Disorder: Open-Label Single-Arm Pilot Study Maud Rothärmel 1, Cherifa Benosman 1, Wissam El-Hage 2 3, Caroline Berjamine 1, Diane Ribayrol 1, Olivier Guillin 1 4 5, Raphaël Gaillard 6, Lucie Berkovitch 6 7, Virginie Moulrier 1 8 Affiliations expand PMID: 35873243 PMCID: PMC9305073 DOI:10.3389/fpsy.2022.865466
- 2 Ketamine treatment for depression: a review Mani Yavi 1, Holim Lee 1, Ioline D Henter 1, Lawrence T Park 1, Carlos A Zarate Jr 1 Affiliations expand. PMID: 35509843, PMCID: PMC9010394, DOI: 10.1007/s44192-022-00012-3

BLOOD-BASED BIOMARKER PROFILING AND MACHINE LEARNING: A NOVEL APPROACH TO DIAGNOSE FETAL ALCOHOL SYNDROME

Ramos Triguero, A. (1); Navarro Tapia, E. (2); Vieiros Rodríguez, M. (2); Martínez Martínez, L. (3); García Algar, O. (4); Andreu-Fernández, V. (5)

(1) *Fundació de Recerca Clínica Barcelona-Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (FRCB-IDIBAPS)*; (2) *Instituto de Investigación Hospital Universitario La Paz (IdiPAZ)*; (3) *Hospital Universitario La Paz*; (4) *Hospital Clínic de Barcelona*; (5) *Universidad Internacional de Valencia*

Introduction

This study investigates Fetal Alcohol Spectrum Disorder (FASD), a neurodevelopmental disorder associated with prenatal alcohol exposure. It examines alterations in biomarkers indicative of immune dysregulation and changes in neural plasticity. The research also evaluates the therapeutic potential of Epigallocatechin gallate (EGCG), a catechin found in green tea.

Biomarker levels are compared between control groups and FASD individuals, and the impact of a 12-month EGCG treatment. The study employs advanced statistical techniques, including machine learning algorithms, to develop a predictive model for FASD diagnosis. This comprehensive analysis of FASD aims to contribute to early diagnosis, intervention strategies, and a deeper understanding of FASD.

Materials and methods

The research employs a controlled, multicenter, pilot investigation with 28 control and 36 FASD patients. FASD patients received a nutritional supplement containing EGCG. Biomarkers were quantified using a multiplexing magnetic beads-based immunoassay (Luminex) and RT-qPCR. Advanced statistical techniques and machine learning models were used to construct a predictive model for FASD diagnosis. Blood samples were collected and processed, obtaining serum samples and RNA extracted from PBMCs. The study was registered at clinicaltrials.gov (NCT02558933).

Results

The study identified several biomarkers significantly altered in FASD patients. CCL2 and CX3CL1 levels were significantly increased in the FAS group, with EGCG treatment showing a tendency to normalize these levels. CXCL16 and NGF levels decreased in the FAS group. IL-1 β , IL-10 and IFN γ levels were also increased in the FAS group and significantly reduced after EGCG treatment. VCAM1 levels decreased in the FAS group and increased after EGCG treatment. The Linear SVM model demonstrated the highest performance among all the models for predicting FASD diagnosis. The study suggests that EGCG treatment could potentially mitigate the neuroinflammatory response associated with FASD by normalizing the levels of certain biomarkers, which could serve as potential indicators for FASD diagnosis.

Discussion

The study explored FASD biomarker alterations and the potential therapeutic effects of EGCG. It found increased levels of CCL2 and CX3CL1, and decreased levels of VCAM1, CXCL16 and NGF in FAS patients, with EGCG treatment showing potential to normalize these levels. The study also employed machine learning algorithms, notably Linear SVM, to develop a predictive model for FASD diagnosis. The most important features of this model were VCAM1, CXCL16, NGF, and IL1 β . These findings suggest that these biomarkers could serve as potential therapeutic targets and diagnostic markers for FASD. The study underscores the potential of EGCG treatment and machine learning in managing FASD, contributing to early diagnosis and intervention strategies.

Referencias

- 1 Almeida-Toledano, Laura et al. "Epigallocatechin Gallate Ameliorates the Effects of Prenatal Alcohol Exposure in a Fetal Alcohol Spectrum Disorder-Like Mouse Model." *International journal of molecular sciences* vol. 22,2 715. 13 Jan. 2021, doi:10.3390/ijms22020715
- 2 Andreu-Fernández, Vicente et al. "Effect of Postnatal Epigallocatechin-Gallate Treatment on Cardiac Function in Mice Prenatally Exposed to Alcohol." *Antioxidants (Basel, Switzerland)* vol. 12,5 1067. 9 May. 2023, doi:10.3390/antiox12051067

EPIGALLOCATECHIN GALLATE IMPROVES COGNITIVE PERFORMANCE IN CHILDREN WITH FOETAL ALCOHOL SPECTRUM DISORDERS

Andreu-Fernández, V. (1); Ramos Triguero, A. (2); Vieiros-Rodríguez, M. (3); Navarro Tapia, E. (3); García Algar, O. (4)

(1) *Universidad Internacional de Valencia*; (2) *Fundació de Recerca Clínica Barcelona-Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (FRCB-IDIBAPS)*; (3) *Instituto de Investigación Hospital Universitario La Paz (IdiPAZ)*; (4) *Hospital Clínic de Barcelona*

Introduction

This study explores the neurodevelopmental consequences of prenatal alcohol exposure (PAE), focusing on Foetal Alcohol Spectrum Disorder (FASD). Transcriptomic research is used to understand FASD pathogenesis, including oxidative stress, epigenetic dysfunctions, and neurotransmitter system alterations. The research also evaluates Epigallocatechin gallate (EGCG), a major polyphenol in green tea, as a potential therapeutic candidate. EGCG's antioxidant properties and its role in cognition stimulation make it a promising treatment. Our study investigates how this antioxidant could modify the epigenetic pattern of global expression in FASD patients and improve the cognitive performance of affected children, unravelling molecular targets and mechanisms to contribute to the early diagnosis and treatment of this pathology.

Materials and methods

The study is a multicentric, open-label, controlled pilot cohort study involving 40 adopted patients diagnosed with FASD. The participants received an oral dose of EGCG through a food supplement for a year. Cognitive performance was evaluated using the WISC-IV and NEPSY-II. Behavioural concerns were assessed through the CBCL 6-18. Blood samples were collected for biochemical analysis of oxidative stress biomarkers and RNA sequencing. FASD diagnosis was confirmed through standardised dysmorphology exams. Statistical analysis was performed using SPSS, GraphPad, and R. The study adhered to ethical guidelines and obtained written consent from caregivers or legal representatives of the patients.

Results

The study involved 40 FASD patients, 24 completing the 12-month EGCG treatment. After 6 months of treatment, significant reductions in oxidative stress biomarkers, 8-isoprostane and malondialdehyde, were observed, confirming EGCG's antioxidant effect. Neurocognitive evaluations showed improvements in Perceptual Reasoning Index and Working Memory Index scores after 12 months. Significant improvements were also noted in Memory for Faces, Memory for Faces Delayed, and List Memory & List Memory Delayed scales after 6 and 12 months of treatment. Behavioural assessment revealed a significant reduction in aggressive behaviour after 12 months. RNA sequencing identified 6,635 differentially expressed genes after EGCG treatment, with significant changes in inflammation-related, immune response and oxidative stress. RT- qPCR validation confirmed these findings, suggesting EGCG treatment modulates gene expression in these pathways, potentially contributing to its therapeutic effects in FASD patients.

Discussion

This study demonstrates the therapeutic potential of EGCG in improving cognitive and behavioural variables, including perceptual reasoning, memory and visuomotor precision, as well as reducing aggressive behaviour in FASD patients. Transcriptomic analysis revealed modifications in critical pathways related to anti-inflammatory responses, immune system and antioxidant response. Our findings provide, for the first time, evidence of the ability of EGCG-based treatments to produce changes at the molecular level that translate into improved cognitive performance in this population, potentially improving the quality of life of the patient and their families.

Referencias

- 1 Almeida-Toledano, Laura et al. "Epigallocatechin Gallate Ameliorates the Effects of Prenatal Alcohol Exposure in a Fetal Alcohol Spectrum Disorder-Like Mouse Model." *International journal of molecular sciences* vol. 22,2 715. 13 Jan. 2021, doi:10.3390/ijms22020715
- 2 Andreu-Fernández, Vicente et al. "Effect of Postnatal Epigallocatechin-Gallate Treatment on Cardiac Function in Mice Prenatally Exposed to Alcohol." *Antioxidants (Basel, Switzerland)* vol. 12,5 1067. 9 May. 2023, doi:10.3390/antiox12051067

ANALYSIS OF SELECTED ALCOHOL-METABOLIZING ENZYMES POLYMORPHISMS AND RAR/RXR VARIANTS EXPRESSION IN PATIENTS WITH FETAL ALCOHOL SYNDROME: INSIGHTS INTO ALCOHOL METABOLISM AND RETINOIC ACID PATHWAY COMPETITION

Navarro Tapia, E. (1); Vieiros Rodríguez, M. (1); Ramos Triguero, A. (2); García Algar, O. (3); Andreu-Fernández, V. (4)

(1) Instituto de Investigación Hospital Universitario La Paz (IdiPAZ); (2) Fundació de Recerca Clínica Barcelona-Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (FRCB-IDIBAPS); (3) Hospital Clínic de Barcelona; (4) Universidad Internacional de Valencia

Introduction

Fetal Alcohol Spectrum Disorders (FASD) can be caused by alcohol consumption during pregnancy, with the severity of the disorder being influenced by various factors such as genetics and nutritional status. The toxicity produced by prenatal alcohol exposure (PAE) is significantly influenced by alcohol-metabolising enzymes, ADH, ALDH, and CYP2E1. The function of these enzymes can be modified by single nucleotide polymorphisms (SNPs), which can impact the levels of ethanol and toxic metabolites. Retinoids, which are derived from vitamin A, have been shown to modulate the expression of these enzymes and play a crucial role in embryogenesis. It has been well-documented that ethanol can disrupt retinoid signalling, potentially leading to developmental malformations. This study confidently analyses the allelic and genotypic frequencies of relevant SNPs in these enzymes in a Caucasian control and FAS population, as well as in children prenatally exposed to ethanol (PEE) without FASD diagnosis.

Materials and methods

The study analysed genetic variants of alcohol metabolism enzymes using Tetra-ARMS PCR and Sanger sequencing, and assessed the expression of Retinoic Acid Receptor (RAR) and Retinoid X Receptor (RXR) using RT-qPCR in 71 children aged 7-15, with and without FAS. The aim of the study was to comprehensively understand the impact of prenatal ethanol exposure on these genetic and expression profiles. Allelic and genotypic frequencies were compared with a chi-squared test, and RNA expression differences were tested using ANOVA. The study adhered to the Hardy-Weinberg equilibrium principle, which predicts constant genotype and allele frequencies across generations in the absence of perturbing factors.

Results

The study analysed genetic variants of enzymes involved in alcohol metabolism and the expression of RAR and RXR genes. Significant differences were found in the expression of certain RAR and RXR genes in patients with FAS. SNPs in ADH1B, ADH1C, and ADH4 showed varying frequencies across groups. No significant differences were found in SNPs for ALDH1, ALDH2, and CYP2E1. Most groups maintained Hardy-Weinberg equilibrium, indicating stable allele segregation. However, genetic variations in ADH1B, ADH1C, and ADH4 were found to deviate from

this equilibrium in both FAS and control groups. These findings provide insights into the genetic and expression profiles associated with prenatal ethanol exposure.

Conclusion

The study analysed the impact of prenatal alcohol exposure on genetic variants of alcohol metabolism enzymes and RAR and RXR expression. The findings suggest that children who were exposed to prenatal alcohol, but without a FASD diagnosis,

have protective genetic traits against the teratogenic effect of ethanol. However, both this group and FAS patients showed an imbalance in the retinoic acid pathway. The study observed isoforms associated with lower retinoic acid availability and higher acetaldehyde to acetate conversion rate in FAS patients, potentially increasing their risk of adult alcoholism. These findings highlight the complex interplay between genetics, alcohol metabolism, and the retinoic acid pathway in FASD.

Referencias

- ¹ Deltour, L., Ang, H. L., & Duester, G. (1996). Ethanol inhibition of retinoic acid synthesis as a potential mechanism for fetal alcohol syndrome. *FASEB Journal: Official Publication of the Federation of American Societies for Experimental Biology*, 10(9), 1050–1057. <https://doi.org/10.1096/fasebj.10.9.8801166>
- ² Duester, G. (1991). A hypothetical mechanism for fetal alcohol syndrome involving ethanol inhibition of retinoic acid synthesis at the alcohol dehydrogenase step. *Alcoholism, Clinical and Experimental Research*, 15(3), 568–572. <https://doi.org/10.1111/j.1530-0277.1991.tb00562.x>

AGRESIONES SEXUALES FACILITADAS POR DROGAS (DFSA) Y SUMISIÓN QUÍMICA EN POBLACIÓN UNIVERSITARIA: UN ESTUDIO EXPLORATORIO

García Couceiro, N. (1); Isorna Folgar, M. (2); Gómez Salgado, P. (1); Villanueva Blasco, V. (3); Rial Boubeta, A. (1)

(1) *Universidade de Santiago de Compostela*; (2) *Universidad de Vigo*; (3) *Universidad Internacional de Valencia*

Introducción/objetivos

Las agresiones sexuales facilitadas por drogas (DFSA) constituyen un problema de salud pública que afecta cada vez más mujeres jóvenes. A pesar de la creciente preocupación social que vienen suscitando en los últimos años, en España apenas se han desarrollado encuestas de victimización o trabajos empíricos que hayan analizado el fenómeno desde un enfoque preventivo, ayudando a entenderlo en profundidad e identificar las posibles variables asociadas. Este trabajo pretende generar nueva evidencia respecto, concretamente en el ámbito universitario, contribuyendo así a dimensionar y comprender mejor el problema y a diseñar políticas de prevención más eficaces.

Material y método

se recurrió a una metodología selectiva, consistente en la administración de un cuestionario online entre alumnado de las tres universidades gallegas. Los datos referentes a las DFSA fueron recogidos mediante ítems específicos, pilotados previamente. El estudio se llevó a cabo durante el curso 2023/24 y en él participaron 1790 estudiantes (73,5% mujeres), de entre 18 y 30 años ($M = 20,90$; $DT = 2,41$). El 98,1% eran de nacionalidad española.

Resultados

La tasa de victimización por DFSA entre el alumnado universitario gallego se estima en el 10,7%. Las víctimas (86,5% mujeres) señalan que tenían entre 13 y 25 años cuando sufrieron la agresión, siendo el 58,1% menores de edad en ese momento. Sólo 3 de cada 10 afirmaron tener la sospecha o certeza de que le hubieran administrado alguna sustancia sin su consentimiento antes de la agresión, reconociendo un consumo voluntario previo casi en el 70% de los casos. Las víctimas presentaron patrones diferenciados respecto al consumo problemático de alcohol, cannabis y otras sustancias, así como en lo relativo al uso de Internet y redes sociales, con una prevalencia significativamente mayor de conductas de riesgo online. Del mismo modo, las víctimas mostraron niveles mayores de conductas sexuales de riesgo y mayores niveles de ansiedad y depresión.

Discusión/conclusiones

Los resultados de este trabajo ponen el acento en una realidad preocupante y posiblemente más frecuente de lo que cabría esperar, que podrían sufrir al menos 1 de cada 10 jóvenes universitarias en nuestro país. Si bien el papel de la educación afectivo-sexual como estrategia de prevención parece incuestionable, los patrones de consumo problemático que se han detectado entre las víctimas hacen de las DFSA un argumento más para seguir incidiendo en la necesidad de una mejor prevención los ambientes de ocio nocturno, lo que refuerza la necesidad de abordar el fenómeno de las DFSA desde una perspectiva integral.

Referencias

- 1 Prego-Meleiro, P., Recalde-Esnoz, I., Sordo, L., Del Castillo, H., García-Ruiz, C., Montalvo, G., & López-Cuadrado, T. (2024). Drug-facilitated sexual assault in youth nightlife contexts in Spain. *Public Health*, 233, 157-163. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2024.05.022>
- 2 Rial, A., García-Couceiro, N., Gómez, P., Braña, T., & Isorna, M. (2023). Menores y agresiones sexuales facilitadas por drogas: Entre la sumisión y la vulnerabilidad química. *Adicciones*. <https://doi.org/10.20882/adicciones.1871>

EL POSITUAS COMO INSTRUMENTO IDÓNEO PARA LA DETECCIÓN PRECOZ DEL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL Y SUSTANCIAS EN LA ADOLESCENCIA

Rial Boubeta, A. (1); Gómez Salgado, P. (1); García Couceiro, N. (1); Isorna Folgar, M. (2); Villanueva Blasco, V. (3)

(1) Universidade de Santiago de Compostela; (2) Universidad de Vigo; (3) Universidad Internacional de Valencia

Introducción/objetivos

El consumo de alcohol y sustancias entre los adolescentes sigue siendo un importante problema de salud pública a nivel mundial. Las tasas de consumo se sitúan todavía en niveles preocupantes y su inicio tiene lugar a edades muy tempranas. Más allá de ambas cuestiones, la irrupción de nuevas modalidades de consumo es un hecho, al igual que la proliferación de nuevas sustancias psicoactivas y/o drogas emergentes, la instauración progresiva de patrones de consumo problemáticos, la elevada accesibilidad a las sustancias, su bajo coste, la baja percepción de riesgo que tienen los adolescentes y la gran aceptación social a la que seguimos asistiendo. Todo ello justifica la necesidad de un cambio de paradigma en las estrategias de prevención, apostando por la detección e intervención precoz, especialmente en los dispositivos sanitarios de Atención Primaria. Para ello es preciso contar con herramientas de cribado sencillas, breves, de fácil aplicación y que estén validadas y adaptadas tanto a la población adolescente, como al contexto cultural en el que se pretenden aplicar. El objetivo de este trabajo es analizar las propiedades psicométricas de la subescala POSITUAS en adolescentes españoles y, en otras palabras, probar su capacidad para el cribado, de forma rápida y sencilla, de un posible consumo problemático de alcohol, tabaco o cannabis.

Material y método

se recurrió a una metodología selectiva, consistente en la administración de un cuestionario entre estudiantes de enseñanza secundaria de la comunidad autónoma de Galicia. Dicho cuestionario, construido ad hoc se dividió en tres bloques. En el primero se agruparon las variables sociodemográfico, en el segundo se incluyó la versión en castellano del POSITUAS y en el tercero se incluyeron el AUDIT, el HONC y el CAST. En el estudio participaron un total de 1027 estudiantes (44,7% mujeres), de edades comprendidas entre 12 y 18 años ($M = 15,40$; $DT = 1,638$).

Resultados

El 29,9% del total de participantes presentó un resultado positivo en el POSITUAS. El coeficiente α de Cronbach obtenido fue de ,84. Los ítems 1, 2 y 10 fueron los que mostraron menor consistencia con respecto al conjunto de la escala. No obstante, la eliminación de ninguno de ellos reportaba mejoras considerables sobre la consistencia global. Se calcularon índices de sensibilidad y especificidad para el punto de corte 2 del utilizando como Gold Standar tres escalas distintas (AUDIT -alcohol-, HONC -tabaco- y CAST -cannabis-) alcanzando en los tres casos valores superiores a ,70. De manera complementaria se llevó a cabo un Análisis

de Curva ROC. En el caso del AUDIT, el área bajo la curva alcanzado fue de ,92, en el caso del HONC fue de ,87 y en el caso del CAST ,93.

Discusión/conclusiones

Este trabajo no solo permite afirmar que la subescala POSITUAS es una herramienta breve que cuenta con unas adecuadas propiedades psicométricas, sino que pone de manifiesto que se trata de una escala enormemente útil para la detección precoz de un patrón de consumo problemático, en el contexto de los servicios sanitarios de Atención Primaria.

Referencias

- 1 Araujo, M., Golpe, S., Braña, T., Varela, J. y Rial, A. (2018). Validación psicométrica del POSIT para el cribado del consumo de riesgo de alcohol y otras drogas entre adolescentes. *Adicciones*, 30(2), 130. <https://doi.org/10.1020882/adicciones.958>
- 2 García-Couceiro, N., Gomez, P., Kim-Harris, S., Burkhart, G., Florez-Menéndez, G., y Rial, A. (2021). El modelo SBIRT como estrategia de prevención de las adicciones con y sin sustancia en adolescentes. *Revista Española de Salud Pública*, 95:e202105065.

DESENTAÑANDO LA COMPLEJA RELACIÓN ENTRE EL TIEMPO DE JUEGO Y EL PROBLEMATIC GAMING

Fernandez Theotonio, A. (1); Nogueira López, A. (2); González Cabrera, J. (3); Machimbarrena Garagorri, J. M. (4); Rial Boubeta, A. (1)

(1) Universidade de Santiago de Compostela; (2) Universidad de León; (3) Universidad Internacional de La Rioja (UNIR); (4) Universidad del País Vasco

Introducción/objetivos

El uso de videojuegos como una fuente principal de ocio, especialmente en la adolescencia, está bien establecido en la literatura científica. Sin embargo, a pesar de los aspectos positivos relacionados con el consumo de videojuegos, persisten preocupaciones sobre su uso problemático o posible adicción. Entender cómo se desarrollan los patrones de uso problemático sigue siendo un desafío, resultando crucial poder entre síntomas nucleares y periféricos, especialmente a la hora de considerar el papel que el tiempo de juego puede desempeñar. El presente estudio se plantea con el objetivo principal de analizar precisamente la relación entre el tiempo de juego y el uso problemático de videojuegos.

Material y método

La población objetivo fueron estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria en Galicia. Se empleó un muestreo bietápico combinando conglomerados y cuotas. Se consideraron individuos que jugaran a videojuegos al menos con una frecuencia mensual, alcanzando una muestra final tras su depuración compuesta por 6.278 adolescentes (61.91% de género masculino y el 38.09% restante femenino), con edades comprendidas entre los 12 y 16 años ($M = 14.29$, $SD = 1.65$). Los datos se recopilaron a través de una encuesta online, en la

que se incluyeron ítems relativos a variables sociodemográficas, hábitos de juego (frecuencia y tiempo de juego) y uso problemático de videojuegos, utilizando la Gaming Addiction Scale for Adolescents (GASA). Para el análisis de datos se utilizó una regresión logística y un enfoque no paramétrico (thin plate splines regression), permitiendo captar relaciones suaves (curvas, no lineales) entre variables.

Resultados

Los hallazgos revelaron una relación significativa no lineal entre el tiempo de juego y el uso problemático de videojuegos, con tasas superiores en el género masculino. Los hábitos de uso y el uso problemático exhibieron un patrón notablemente más complejo y dinámico en el caso de las chicas, con una mayor variabilidad que la observada en chicos. Sin embargo, los jugadores denominados “intensivos” (aquellos que jugaban al menos 45 horas a la semana) exhibieron una reducción significativa en la probabilidad de desarrollar un uso problemático, a medida que aumentaba el tiempo de juego.

Discusión/conclusiones

los resultados sugieren que, a pesar de exhibir una relación significativa, el tiempo de juego podría no resultar un criterio nuclear para el uso problemático de videojuegos, por lo que su consideración en manuales diagnósticos como el DSM-5 no estaría justificada. En su lugar, nuestra propuesta consiste en redirigir el enfoque hacia otros indicadores como el deterioro funcional, tal y como sugiere la propia OMS en su manual de diagnóstico clínico CIE-11.

Referencias

- 1 Nogueira-López, A., Rial-Boubeta, A., Guadix-García, I., Villanueva-Blasco, V. J. & Billieux, J. (2023). Prevalence of problematic Internet use and problematic gaming in Spanish adolescents. *Psychiatry Research*, 326, 115317. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2023.115317>
- 2 Pontes, H. M., Schivinski, B., Kannen, C. & Montag, C. (2022). The interplay between time spent gaming and disordered gaming: A large-scale world-wide study. *Social Science & Medicine*, 296, 114721. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2022.114721>

FRECUENCIA, INTENSIDAD DE JUEGO, PAY TO WIN Y LOOT BOXES ¿QUÉ ES MÁS ADICTIVO EN UN VIDEOJUEGO

Rial Boubeta, A. (1); Fernández Theotonio, A. (1); Nogueira López, A. (2); González Cabrera, J. (3); Machimbarrena Garagorri, J. M. (4)

(1) *Universidade de Santiago de Compostela*; (2) *Universidad de León*; (3) *Universidad Internacional de La Rioja (UNIR)*; (4) *Universidad del País Vasco*

Introducción/objetivos

Partiendo de la premisa de que el juego es una herramienta fundamental para el desarrollo integral de niños y adolescentes, la literatura científica también ha alertado de su potencial adictivo, lo que ha llevado a que en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos

Mentales [DSM-5] (APA, 2013) se incluyese el Internet Gaming Disorder en su sección III. Por su parte, la OMS también ha incluido el Gaming Disorder en la nueva edición de la Clasificación Internacional de Enfermedades [CIE-11], aunque a diferencia del DSM-5, éste podría estar causado tanto por conductas de juego offline como online. Diferentes estudios han estimado su posible prevalencia en adolescentes entre el 2% y el 10%, y en el caso de España, los datos oficiales la sitúan en el 5,1% (ESTUDES 2023). Los expertos insisten en que se trata de un tema muy controvertido y difícil de evaluar, que debe ser tratado con especial rigor e intentando evitar la sobrepatologización. Desarrollar políticas de prevención eficaces sigue siendo un enorme reto, que pasa por ser capaces de identificar los factores de riesgo sobre los que pivota la posible adicción. Atendiendo a la literatura más reciente (González- Cabrera et al., 2023; Oka et al., 2024), en el presente trabajo se ha intentado explorar el papel de cinco variables muy concretas: (1) la frecuencia de juego, (2) la intensidad de juego, (3) el dinero gastado en compras o descargas, (4) el gastado en elementos del juego y, por último, (5) el dinero gastado en las populares cajas de botín o loot boxes.

Material y método

Se llevó a cabo un estudio cuantitativo en el que participaron un total de 8.833 estudiantes de ESO y Bachillerato de la comunidad gallega, seleccionados mediante un muestreo bietápico. Sus edades estaban comprendidas entre 12 y 18 años (Media: 14.40; DT: 1,70). El 49,9% se identificó con el género masculino, el 47% con el femenino y el 3,1% restante con otras opciones. Se elaboró un cuestionario ad hoc con preguntas de elaboración propia, en el que se incluyó la Gaming Addiction Scale for Adolescents (GASA).

Resultados

el GASA reveló un porcentaje estimado de un 5,3% de adolescentes que presentarían síntomas de un posible Trastorno del Juego (GASA=7). Los diferentes análisis de regresión realizados mostraron cómo la Frecuencia de juego y el Dinero gastado en elementos eran los dos factores con mayor peso a la hora de predecir un posible patrón adictivo.

Discusión/conclusiones

Estos resultados no sólo tienen importantes implicaciones a nivel de prevención, sino también a nivel de responsabilidad social, alertando de los riesgos derivados de las nuevas formas de monetarización de los videojuegos, que caracterizan el nuevo modelo de negocio conocido como Free to Play, Pay to Win, del que provienen ya el 80% de los ingresos del sector.

Referencias

- 1 González-Cabrera, J.; Basterra-González, A.; Ortega-Barón, J.; Caba-Machado, V.; Díaz-López, A.; Pontes, H.M. & Machimbarrena, J.M. (2023). Loot box purchases and their relationship with internet gaming disorder and online gambling disorder in adolescents: A prospective study. *Computers in Human Behavior*, 143, 107685. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2023.107685>
- 2 Oka, T.; Kuboi, T., Murakami, M. & Kobayashi, N. (2024). The relationship of game genres, in-game purchases, and playing duration with probable gaming disorder in two independent, large-scale online surveys of Japanese adults. *Journal of Behavioral Addictions*, 13 (1), 205–214. <https://doi.org/10.1556/2006.2023.00076>

ADICCIÓN A LOS VIDEOJUEGOS Y VIOLENCIA FILIOPARENTAL: AVISO PARA NAVEGANTES

Iglesias Caride, G. (1); Casado Garrocho, F. (1); Nogueira López, A. (2); Isorna Folgar, M. (3); Rial Boubeta, A. (1)

(1) Universidad de Santiago; (2) Universidad de León; (3) Universidad de Vigo

Introducción/objetivos

En España más de 20 millones de personas juegan a videojuegos de forma habitual, el 71% todas las semanas, con una media de 7.71 horas. Ello se hace más patente en el caso de la población infantil y adolescente, ya que el 79% de los niños/as de entre 6 y 10 años y el 84% de entre 11 y 14 juegan regularmente. Partiendo de la premisa de que el juego constituye una parte fundamental del desarrollo integral del ser humano, en especial en la infancia y la adolescencia, no debemos olvidar que puede dar lugar nuevas formas de adicción, con importantes correlatos emocionales y conductuales y serias implicaciones a nivel de convivencia. La OMS incorporó el Trastorno por Uso de Videojuegos o Gaming Disorder en la nueva edición de la CIE-11 en enero de 2022. Aunque los trabajos empíricos recogen una enorme variabilidad en términos de posible prevalencia, el ESTUDES 2023 lo sitúa en el 5,1%. Otros trabajos han intentado relacionar la posible adicción a los videojuegos, con la aparición de patrones de conducta agresivos o violentos (Burkhardt & Lenhard, 2022; Zhou et al., 2023), pero muy pocos se han centrado en analizar su relación con la violencia filio-parental, sin duda otro de los grandes problemas que afectan a la sociedad actual. Éste ha sido precisamente el objetivo del presente trabajo.

Material y método

Utilizando un muestreo bietápico se accedió a 59 centros de ESO de Galicia y una muestra final de 7.110 estudiantes, de 12 a 16 años (Media= 13.86; DT= 1.21). El 47.5% se identificó con el género femenino, el 49.5% con el género masculino y el 3,1% restante con la opción Otros. Se utilizó un cuestionario online, en el que se incluyeron ítems relativos a los hábitos de consumo de videojuegos, la escala GASA y una escala específica para evaluar la violencia filio-parental, adaptada del HBSC 2019.

Resultados

El 78,7% de los adolescentes de entre 12-16 años afirma jugar a videojuegos, invirtiendo una media de 9,27 horas a la semana (DT= 12.848), el 8.8% más de 30 horas. El 14.2% presentaría un consumo problemático (con puntuaciones en el GASA entre 4 y 6) y un 4.4% adicional presentaría síntomas de una posible adicción (GASA=7), con porcentajes significativamente mayores en el género masculino. Respecto a los indicadores de violencia filio-parental, el 38,2% de los adolescentes afirma haber tenido discusiones fuertes con su padre o con su madre en los 2-3 últimos meses, el 12% llegaron a insultarles y el 2,8% a pegarles o empujarles. Dichos porcentajes se multiplican hasta por 6 entre quienes presentan una posible adicción.

Discusión/conclusiones

Los resultados obtenidos ponen de manifiesto las serias implicaciones que pueden derivarse de una nueva forma de adicción en la adolescencia, como es la que cada vez más adolescentes llegan a desarrollar con los videojuegos. La sociedad debe ser consciente de esta nueva realidad, que afecta a muchas familias en nuestro país y que necesitan una respuesta adecuada tanto en términos asistenciales como de prevención.

Referencias

- 1 Burkhardt, J., y Lenhard, W. (2022). A meta-analysis on the longitudinal, age-dependent effects of violent video games on aggression. *Media Psychology*, 25(3), 499-512. <https://doi.org/10.1080/15213269.2021.1980729>
- 2 Zhou, H., Wei, X., Jiang, H., Tuo, A., Lu, G., Liang, H., y Xiao, N. (2023). The link between exposure to violent media, normative beliefs about aggression, self-control, and aggression: A comparison of traditional and cyberbullying. *Aggressive Behavior*, 49(2), 165- 171. <https://doi.org/10.1002/ab.22057>

ANÁLISIS DE LAS REVISIONES SISTEMÁTICAS SOBRE DROGODEPENDENCIAS PUBLICADAS EN PUBMED/MEDLINE EN EL PERIODO 2000-2023

Vidal Infer, A. (1); Alonso Arroyo, A. (1); Sixto Costoya, A. (2); Aleixandre Benavent, R. (3); Valderrama Zurián, J. C. (1)

(1) *Unidad de Investigación e Información Social y Sanitaria-UISYS. Unidad Asociada a Instituto Interuniversitario de Investigación Avanzada sobre Evaluación de la Ciencia y la Universidad INAECU. UC3M-UAM. Universitat de València. Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación. Facultad de Medicina y Odontología. Universitat de València;* (2) *Unidad de Investigación e Información Social y Sanitaria-UISYS. Unidad Asociada a Instituto Interuniversitario de Investigación Avanzada sobre Evaluación de la Ciencia y la Universidad INAECU. UC3M-UAM. Universitat de València. Departamento de Sociología. Facultad de Ciencias Sociales. Universitat de València;* (3) *Unidad de Investigación e Información Social y Sanitaria-UISYS. Unidad Asociada a Instituto Interuniversitario de Investigación Avanzada sobre Evaluación de la Ciencia y la Universidad INAECU. UC3M-UAM. Universitat de València. Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación. Facultad de Medicina y Odontología. Universitat de València. Ingenio. UPV-CSIC*

Introducción/objetivos

Una revisión sistemática es un tipo de investigación que, siguiendo un protocolo definido y transparente, recopila, evalúa y sintetiza de manera rigurosa y estructurada toda la evidencia disponible sobre una pregunta de investigación específica. Este tipo de trabajos son esenciales para cualquier disciplina científica porque proporcionan una base sólida y confiable para la toma de decisiones y el avance del conocimiento científico². En el presente trabajo se han analizado las revisiones sistemáticas sobre drogodependencias para obtener una visión de conjunto sobre la producción científica de estos documentos.

Material y método

La elaboración de la estrategia de búsqueda, realizada en febrero de 2024, incluyó términos MeSH relacionados con drogodependencias (n=550.054 registros), las 65 revistas del área Substance Abuse de Pubmed/Medline (n=104.462 registros), y las revistas del área Substance Abuse del Journal Citation Reports 2022 de la Web of Science (n=10.200 registros), todo ello en el periodo 2000-2023. La combinación de las 3 búsquedas generó 572.155 registros totales, de los que 6.554 trabajos eran revisiones sistemáticas. Se realizó un análisis bibliométrico descriptivo de los registros resultantes.

Resultados

Durante estos 24 años del siglo XXI se han publicado en Pubmed 6.554 revisiones sistemáticas desde las 47 en el 2000 hasta las 628 de 2023. De ellas el 52% tienen palabras clave asignadas ("alcohol", "smoking", "substance abuse", "tobacco" y "addiction" son las más frecuentes). Se han encontrado presentes un total de 5.453 términos MeSH diferentes ("humans", "female", "male" y "smoking" son los más frecuentes). En total hay 6.401 trabajos (97,66%) con términos MESH. En cuanto a la producción por países, Estados Unidos (n=1.629), Reino Unido (n=1.237), Australia (n=775) y Canadá (n=658) encabezan la lista de productividad, donde España ocupa la 9ª posición. Se aprecia un aumento del índice de colaboración de los autores con el paso de los años, pasando del 2,9 en el año 2000 al 6,7 en 2023, lo que indica una tendencia a subir un punto cada 6 ó 7 años. Los 6.554 trabajos han sido publicados en 1.390 revistas diferentes, siendo The Cochrane database of systematic reviews (n=552), Addiction (n=253), Drug and alcohol dependence (n=187) y PLoS one (n=138) las que recogen un mayor número de revisiones sistemáticas publicadas.

Conclusiones

La productividad ha crecido en este siglo con una tasa de crecimiento del 15,61%, destacando un fuerte incremento en el año 2019. El incremento en la colaboración demuestra la concienciación de los investigadores en abordar las temáticas desde múltiples perspectivas, enriqueciendo la calidad de los trabajos.

Agradecimientos

Este trabajo se ha realizado gracias a la colaboración con el Ayuntamiento de Valencia en el marco del Convenio suscrito entre el Servicio de Adicciones, Concejalía de Servicios Sociales. Ayuntamiento de Valencia y la Universitat de Valencia.

Referencias

- Page MJ, Moher D, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD et al. PRISMA 2020 explanation and elaboration: updated guidance and exemplars for reporting systematic reviews *BMJ* 2021; 372 :n160 doi:10.1136/bmj.n160
- Munn Z, Stern C, Aromataris E, Lockwood C, Jordan Z. What kind of systematic review should I conduct? A proposed typology and guidance for systematic reviewers in the medical and health sciences. *BMC Med Res Methodol.* 2018;18(1):5. doi: 10.1186/s12874-017-0468-4.

CONCORDANCIA TEMÁTICA BASADA EN LA ASIGNACIÓN LATENTE DE DIRICHLET DE LA INVESTIGACIÓN SOBRE DROGODEPENDENCIAS

Vidal Infer, A. (1); Liu, Y. (1); Cantos Roldán, B. (1); Alexandre Benavent, R. (2); Valderrama Zurián, J. C. (1)

(1) Unidad de Investigación e Información Social y Sanitaria-UISYS. Unidad Asociada a Instituto Interuniversitario de Investigación Avanzada sobre Evaluación de la Ciencia y la Universidad INAECU. UC3M-UAM. Universitat de València. Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación. Facultad de Medicina y Odontología. Universitat de València; (2) Unidad de Investigación e Información Social y Sanitaria-UISYS. Unidad Asociada a Instituto Interuniversitario de Investigación Avanzada sobre Evaluación de la Ciencia y la Universidad INAECU. UC3M-UAM. Universitat de València. Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación. Facultad de Medicina y Odontología. Universitat de València. Ingenio. UPV-CSIC

Introducción/objetivos

El desarrollo de un trabajo de investigación requiere una búsqueda de la literatura científica exhaustiva y precisa que garantice una recuperación adecuada de los trabajos sobre la temática del estudio, siendo necesaria una redacción adecuada del título y del resumen. El objetivo del presente trabajo fue estudiar la concordancia temática obtenida a partir de los campos Título, Resumen y término MeSH en publicaciones sobre drogodependencias.

Material y método

Los trabajos analizados se obtuvieron mediante una búsqueda de las revistas presentes en la categoría "Substance abuse" de la base de datos Web of Science Core Collection (WoS-CC). De los 87.370 artículos descargados de WoSCC se seleccionaron los 43.891 artículos que estaban incluidos tanto en Scopus como en Pubmed. Para comparar la información representada en el título, los resúmenes y los términos MeSH se aplicó a cada una de ellas el modelo Asignación Latente de Dirichlet (LDA). El modelo LDA es un modelo probabilístico generativo para la recogida de datos discretos realizado por Blei, Ng & Jordan (2003). Se utilizó el programa estadístico R para obtener el modelo LDA (Grün y Hornik, 2011), es decir, los temas principales y la distribución predictiva de los temas en cada artículo. A continuación, se obtuvo la distribución predictiva y los temas para cada trabajo.

Resultados

El análisis temático basado en la metodología LDA permitió determinar que existía una mayor relación entre los temas extraídos del resumen y de los términos MeSH, que del título frente a los de términos MeSH o del resumen. El grado de concordancia entre la clasificación según los temas extraídos de los términos MeSH y del título es mayor en trabajos sobre investigación básica de modelos animales, sobre el consumo de alcohol y aquellos que se centra en estudios epidemiológicos y clínicos relacionados con enfermedades infecciosas y consumo de opiáceos.

Conclusiones

Aunque en ocasiones no se le preste excesiva atención, es fundamental el uso preciso y conciso de términos en título y resumen para que las búsquedas posteriores sean más eficientes a la hora de obtener los mejores resultados y que los trabajos científicos sean, por tanto, más precisos en sus planteamientos.

Agradecimientos. Este trabajo se ha realizado gracias a la colaboración con el Ayuntamiento de Valencia en el marco del Convenio suscrito entre el Servicio de Adicciones, Concejalía de Servicios Sociales. Ayuntamiento de Valencia y la Universitat de Valencia.

Referencias

- ¹ Blei, D. M., Ng, A. Y., & Jordan, M. I. (2003). Latent dirichlet allocation. *Journal of machine Learning research*, 3(Jan), 993-1022.
- ² Grün, B., & Hornik, K. (2011). topicmodels: An R package for fitting topic models. *Journal of statistical software*, 40, 1-30.

WHY IS MY HEART RACING? ALTERED INTEROCEPTION ACCURACY AND EMOTIONAL REGULATION AMONG YOUNG PEOPLE WITH RISKY ALCOHOL USE

Regodón Virgós, B. (1); Sánchez Elliott, A. (1); Cordellat Marzal, A. (2); Moreno Fernández, R. D. (3); Sampedro Piquero, P. (1)

(1) Universidad Autónoma de Madrid; (2) Universidad de Valencia; (3) Universidad Francisco de Vitoria

Background

Risky alcohol use (RAU) is highly prevalent in youth and it is linked to a range of emotional regulation problems and anxiety, which recent studies have related to difficulties in interoceptive skills¹. Interventions such as aerobic exercise improve mood and emotional control² but its effect on interoceptive skills in young people with RAU has not been deeply explored.

Objective

We aimed to evaluate the impact of acute physical exercise on interoceptive accuracy and emotion regulation in young people with RAU compared to a matched control group (CO).

Method

Inclusion criteria was performing <150 minutes of physical activity/week. Participants (n=56, mean age=19.56) were divided into RAU and CO based on their AUDIT score (threshold: men≥8; women≥6). Participants with other comorbidities were excluded. Firstly, participants completed an online survey where their emotion regulation problems (DERS), anxiety (STAI) were assessed. The intervention involved a 12-minute test performed on a cycle ergometer. As an active control, we included a group that performed stretching exercises. Each condition

was subdivided: CO-Stretching (n=16), CO-Cycling (n=17), RAU-Stretching (n=10), and RAU-Cycling (n=12). Participants self-rated their perceived effort during exercise using Borg scale (Rating of Perceived Exertion, RPE). Lactate, alcohol craving, and state anxiety were measured pre-post exercise. Heart rate variability (HRV) was registered throughout the procedure using a PolarI0 and the analysis of pre-exercise, during-exercise and post-exercise HR was performed using Kubios software. Statistical analysis was performed on SPSS.

Results

No differences were found between groups in STAI-trait ($t(53)=-0.65;p=0.52$) neither DERS ($t(54)=-0.72;p=0.47$). Anxiety state was greater pre and post-exercise in the RAU group ($F(1,53)=6.55;p=0.01$). No differences were found between groups in basal-HR ($p=0.77$). RM-ANOVA showed that the reached HR during exercise (at 4, 8 and 12 minutes) did not differ between groups, but it changed according to exercise intervention ($F(2,102)=190.54;p=0.0001$), being higher in Cycling. RPE showed a tendency towards statistical significance ($F(1,51)=3.64;p=0.06$), having the RAU group a greater RPE. Significant correlations were found between HR-RPE in Cycling in the CO at 8 ($r=0.71;p=0.001$) and 12 minutes ($r=0.87;p=0.0001$), but only at 12 in the RAU ($r=0.68;p=0.02$). No differences between-groups were found in lactate, although RM-ANOVA Time*Exercise ($F(1,51)=50.19; p=0.00001$) showed higher lactate levels after Cycling. Lactate post-exercise correlated with RPE, but only in the CO ($r=0.49;p=0.03$). Interoception index (mismatch between "subjective" RPE and "objective" HR), was greater in the RAU compared to the CO in Cycling ($F(1,51)=7.55; p=0.008$). A significant correlation was found between this index and DERS subscale "Impulse control difficulties" in the RAU ($r=0.48;p=0.025$), but not in CO ($r=0.02;p=0.9$). Besides, state anxiety post-exercise correlated with RPE at minute 12 in the RAU group ($r=0.47;p=0.029$) but not in CO ($r=-0.04;p=0.82$).

Conclusion

Our pilot study suggests that interoception accuracy seems to be altered in our sample of young people with RAU. Interestingly, higher interoceptive inaccuracy was observed in RAU with greater emotional dysregulations and anxiety.

Referencias

- Jakubczyk, A., Trucco, E.M., Klimkiewicz, A., Skrzyszewski, J., Suszek, H., Zaorska, J., Nowakowska, M., Michalska, A., Wojnar, M. and Kopera, M. (2020) Association Between Interoception and Emotion Regulation in Individuals With Alcohol Use Disorder. *Frontiers in Psychiatry* 10:1028.
- Hallgren, M. et al. (2021) Effects of acute exercise on craving, mood and anxiety in non-treatment seeking adults with alcohol use disorder: An exploratory study. *Drug and Alcohol Dependence*, 220, 108506.

TOXICIDAD NEUROLÓGICA POR CANNABINOIDES SINTÉTICOS

Nebot Ariño, A.; Russo Botero, S.; Beltrán Segura, L.; Lobo Antuña, V.

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Introducción y objetivos

Los cannabinoides sintéticos son compuestos sintetizados que imitan las acciones de los cannabinoides naturales al interactuar con los receptores CBI. Estos compuestos pueden ser entre 2 y 800 veces más potentes que el delta-9-THC y actúan como agonistas parciales o totales. Su toxicidad incluye trombosis, estado hiperadrenérgico con toxicidad miocárdica, vasoespasmo, y efectos neurológicos como convulsiones, agitación e ictus. También pueden causar afecciones psiquiátricas graves como agitación, paranoia, alucinaciones y agresividad.

Material y método

A continuación se describe una serie de 8 casos de toxicidad neurológica por cannabinoides sintéticos que ocurrieron en nuestro hospital durante los últimos 3 años. La información fue recopilada a través de la historia clínica electrónica con el objetivo de entender mejor las formas de presentación y facilitar el manejo terapéutico.

Resultados

Los 8 pacientes eran varones, sin antecedentes psiquiátricos. Tres tenían menos de 20 años y cinco entre 30 y 40 años. Los síntomas más frecuentes fueron agitación psicomotriz (6 de 8 pacientes) asociada a alucinaciones visuales (4 casos) y auditivas (2 casos), causando angustia psicótica y heteroagresividad. Un paciente presentó disminución del nivel de conciencia y coma que precisó ingreso en UCI y otro presentó parestesias en el brazo derecho y alrededor de la boca, que desaparecieron en menos de 24 horas. En dos casos se detectó cannabis en orina; en los demás, las muestras fueron negativas para tóxicos. La admisión del consumo por parte de los pacientes fue crucial para el diagnóstico, reconociendo seis de ellos haber obtenido la droga en la calle y otros dos a través de internet. El tratamiento incluyó benzodiacepinas y antipsicóticos, estos últimos usados con precaución debido a su potencial para disminuir el umbral convulsivo y desencadenar crisis en pacientes intoxicados por cannabinoides sintéticos. Tras el tratamiento inicial, todos fueron derivados a unidades de conductas adictivas para el seguimiento a largo plazo.

Discusión/conclusiones

La toxicidad neurológica más común, tanto en la literatura como en esta serie de casos, incluye agitación y comportamientos psicóticos que pueden llevar a la heteroagresividad. Los cannabinoides sintéticos pueden desencadenar cuadros psicóticos en pacientes con y sin antecedentes psiquiátricos, siendo más graves en mayores de 30 años. También se reportan convulsiones, accidentes cerebrovasculares y coma, requiriendo en ocasiones hospitalización en UCI. La falta de regulación en la fabricación de estos compuestos y la adición de otras sustancias psicoactivas resultan en toxicidades no previstas; hecho que se suma a la ausencia de métodos diagnósticos precisos para detectar los compuestos. El fácil acceso a estas drogas por los jóvenes conduce a conductas adictivas con efectos a largo plazo aún desconocidos, por lo que resulta crucial promover la educación sanitaria para enfrentar esta problemática.

Referencias

- 1 Alipour A, Patel PB et al. Review of the many faces of synthetic cannabinoid toxicities. *Ment Health Clin*:2019(2):93-9.
- 2 Amanda LA, Barry K et al. Reports of adverse events associated with use of novel psychoactive substances, 2017-2020. *Journal of Analytical Toxicology*:2022(46):e116-e185.

AFFECTIVE AND COGNITIVE EVOLUTION IN PATIENTS WITH ALCOHOL USE DISORDER UNDERGOING TREATMENT OVER A ONE-YEAR ABSTINENCE PERIOD

Escudero Moreno, B. (1); Olmos Albacete, R. (2); Arias, R. (3); Fourmon, M. (3); Arias Horcajadas, F. (4); Orio Ortiz, L. (4)

(1) 1. Departamento de Psicobiología y Metodología en Ciencias del Comportamiento, Facultad de Psicología, Universidad Complutense de Madrid; 2. Instituto de investigación Sanitaria Hospital Universitario 12 de Octubre (imas12); (2) Departamento de Psicología Social y metodología. Facultad de Psicología, Universidad Autónoma de Madrid; (3) 2. Instituto de investigación Sanitaria Hospital Universitario 12 de Octubre (imas12); (4) 1. Departamento de Psicobiología y Metodología en Ciencias del Comportamiento, Facultad de Psicología, Universidad Complutense de Madrid; 2. Instituto de investigación Sanitaria Hospital Universitario 12 de Octubre (imas12); 3. Red de investigación en atención primaria de adicciones

Introduction

Patients with Alcohol Use Disorder (AUD) exhibit depressive and anxious symptoms, along with cognitive impairment associated with chronic alcohol consumption. It has been proposed that cognitive performance improves and clinical symptoms normalize during alcohol abstinence. This study evaluates affective and cognitive status of abstinent AUD patients (1-3 months) and their evolution over a one-year abstinence period, to investigate the sequence of potential recovery.

Materials and methods

33 abstinent AUD patients, recruited from an outpatient alcoholism program (12 de Octubre University Hospital, Madrid, Spain), and 34 controls were recruited. AUD patients were evaluated at three time points [baseline (t=0, 1 to 3 months of abstinence); t=1 (6 months); and t=2 (1 year)] using the (1) "Cognitive Impairment Detection Test in Alcoholism (TEDCA)", that assess cognitive function in general intelligence (g and provides a cut-off point for assessing whether cognitive impairment is present; (2) the "Beck Depression Inventory-II (BDI-II)", to evaluate depressive symptoms; and (3) the "Beck Anxiety Inventory (BAI)", which assess anxious symptoms. The BDI-II and BAI tests indicate the severity of psychological symptoms of depression and anxiety, in minimal, mild, moderate or severe.

Results

AUD patients showed worse cognitive performance compared to the control group ($p=0.000$, ANCOVA with group and sex controlling for age and education). The AUD group showed a GCF deficit in 45.5% of the AUD sample. A significant and marked improvement in GCF was observed over the abstinence period in the AUD group (linear mixed models within the AUD group) ($p<0.05$) ($t=1, t=2$). The average improvement from baseline to the end of the study ($t=2$) was 3.69 points in GCF. AUD patients exhibited minimal depressive symptoms and mild anxiety, with a significant difference compared to the control group ($p<0.05$, Student's t -test) (higher depressive and anxious symptoms in the AUD group). There were no sex/gender differences. These variables remained stable (no significant changes) throughout the same abstinence period ($t=1, t=2$) (linear mixed models within the AUD group) ($p>0.05$).

Conclusions

The recovery of psychological/affective and cognitive health in AUD patients is a dynamic process with promising prospects in the cognitive domain. The persistence of clinical symptoms necessitates further research.

PERIPHERAL APOAI AND ITS RECEPTOR SRBI IN THEIR ASSOCIATION WITH ALCOHOL USE DISORDER

Escudero Moreno, B. (1); López Valencia, L. (1); Arias Horcajadas, F. (2); Orio Ortiz, L. (2)

(1) 1. Departamento de Psicobiología y Metodología en Ciencias del Comportamiento, Facultad de Psicología, Universidad Complutense de Madrid; 2. Instituto de investigación Sanitaria Hospital Universitario 12 de Octubre (imas12); (2) 1. Departamento de Psicobiología y Metodología en Ciencias del Comportamiento, Facultad de Psicología, Universidad Complutense de Madrid; 2. Instituto de Investigación Sanitaria Hospital Universitario 12 de Octubre (imas12); 3. Red de investigación en Atención Primaria de Adicciones

Introduction

Alcohol Use Disorder (AUD) is associated with elevated states of peripheral inflammation. We have recently found increased levels of the lipopolysaccharide (LPS) in the plasma of patients diagnosed with AUD during abstinence.

APOAI, one of the main apolipoproteins associated with high-density lipoprotein (HDL), is primarily expressed in the liver and intestine and has been detected in monocytes and macrophages. While its function in these cells is yet unknown, it is speculated to involve anti-inflammatory properties. APOAI is a ligand for the Scavenger receptor class B type I (SR-BI). In this study, we investigate the levels of LPS, APOAI and SR-BI in plasma and/or peripheral blood mononuclear cells (PBMCs) and, in a cohort of abstinent AUD patients, aiming to elucidate their relationship with the pathology and potential differences compared to healthy controls.

Method

33 abstinent AUD patients (1 to 3 months of abstinence), recruited from an outpatient alcohol program (Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, Spain) and 34 healthy control subjects participated in the study. Blood (20 mL) was collected and plasma and PBMC APOAI levels were determined, as well as PBMC SR-BI levels. Plasma LPS was determined by Enzyme-Linked Immunosorbent Assay (ELISA) kits. APOAI was determined by MAGPIX® Immunoassay (Luminex Corporation) and PBMC APOAI and SR-BI by Western Blots). Hierarchical logistic regression models, adjusting for age, sex and education as covariates, were used to assess the contribution of plasma and PBMC APOAI in explaining the presence of AUD.

Results

We found a significant difference in plasma and PBMC APOAI levels between patients and controls, being higher in the AUD group [(plasma APOAI: $p = 0.000$, ANCOVA with group and sex as factors, controlling for age); (PBMC APOAI: $p = 0.017$, Mann-Whitney U-test)]. Plasma APOAI had a considerable effect size ($\eta^2 = 0.44$). SR-BI PBMC levels did not reach significant differences between the two experimental groups ($p = 0.273$, Mann-Whitney U-test). LPS was significantly higher in the AUD group compared to the control group ($p = 0.0001$, ANCOVA with group and sex as factors controlling for age).

Plasma APOAI correlated with plasma LPS in the whole sample (AUD and control groups) ($r = -0.557$, $p = 0.000$). Plasma APOAI identified the presence of the disorder adjusting for covariates, meaning that for each increased unit of this biomarker, the risk of AUD increased 39.9%. However, APOAI levels in PBMCs did not identify the presence of AUD diagnosis, adjusting for same covariates ($p = 0.293$, hierarchical logistic regressions).

Conclusions

While plasma APOAI levels may identify the presence of AUD with a considerable effect size, APOAI levels in PBMCs may not. This discrepancy suggests that plasma APOAI might be a more reliable biomarker for AUD and that alterations in APOAI may be more detectable in plasma, where HDL concentration can be directly measured.

ESTUDIO PILOTO SOBRE EL IMPACTO DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN LA RESPUESTA AL ESTRÉS SOCIAL EN JÓVENES UNIVERSITARIOS

Montagud Romero, S. (1); Blanco Gandía, M. Del C. (2); Ferrer Pérez, C. (1)

(1) Universitat de València; (2) Universidad de Zaragoza

Introducción/objetivos

El consumo de drogas legales, como el alcohol y el tabaco, es común entre los jóvenes universitarios. A pesar de lo normalizadas que están, estas sustancias tienen consecuencias negativas para la salud y el desarrollo, incluyendo el riesgo de desarrollar un trastorno por uso

de sustancias (TUS). El estrés es un factor clave que aumenta el riesgo de inicio, escalada, mantenimiento y recaída en el consumo de sustancias. Además, el consumo crónico de drogas de abuso puede causar neuroadaptaciones en el sistema cerebral del estrés, haciéndolo hiperreactivo. Considerando que la etapa universitaria coincide con numerosos cambios vitales y es especialmente estresante durante la época de evaluaciones académicas, el presente estudio evaluó si la respuesta al estrés social (estrés ante la evaluación) varía en función del nivel de consumo autoinformado de tabaco y alcohol.

Material y métodos

Participaron 35 estudiantes universitarios de entre 18 y 26 años ($M = 21,03$) que fueron sometidos al Trier Social Stress Test (TSST), un protocolo de inducción de estrés social que implica defender una candidatura a un trabajo ideal y realizar pruebas aritméticas frente a evaluadores que proporcionan feedback desfavorable. La respuesta subjetiva al estrés se midió con el cuestionario STAI Ansiedad Estado/Rasgo, aplicado antes y después del TSST. El consumo y dependencia al tabaco se evaluó con el Test de Fagerström (Becoña y Vázquez, 1998), y el patrón de consumo de alcohol con el Cuestionario AUDIT (Motos- Sellés et al, 2019).

Resultados

Contrariamente a nuestras hipótesis, no se encontró ninguna relación estadísticamente significativa entre los niveles de consumo de alcohol y tabaco con los niveles de estrés experimentados antes y después del TSST. Sin embargo, sí obtuvimos un resultado interesante en el presente estudio ya que se observó una correlación positiva entre las puntuaciones del AUDIT y el Test de Fagerström ($r = 0.541$, $p < 0.001$), evidenciando el ANOVA ($F(1,33) = 10.122$, $p = 0.003$) que ser fumador se asocia con una puntuación significativamente mayor en el AUDIT ($M = 7.14$) frente a la media de quienes no consumen tabaco ($M = 2.82$).

Conclusiones

A pesar de no encontrar una relación directa en nuestro estudio entre el consumo de alcohol y tabaco y la respuesta al estrés social, los resultados sugieren una relación significativa entre el consumo de estas sustancias. Específicamente, los fumadores tienden a tener un mayor consumo de alcohol. Estos hallazgos subrayan la necesidad de abordar conjuntamente el consumo de tabaco y alcohol en programas de intervención para jóvenes universitarios.

Referencias

- 1 Becoña, E., y Vázquez, F. L. (1998). The Fagerström test for nicotine dependence in a Spanish sample. *Psychological reports*, 83(3), 1455-1458.
- 2 Motos-Sellés, P., Cortés-Tomás, M. T., y Giménez-Costa, J. A. (2019). Evaluación de la adaptación de los ítems de consumo del AUDIT para mejorar el cribado de Binge Drinking en universitarios. *adicciones*, 32(4), 255-264.

IMPACTO DEL CONTEXTO PERSONAL EN EL ESTIGMA HACIA LAS ADICCIONES EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

Muñoz Sedze, A. (1); Ferrer Pérez, C. (2)

(1) Proyecto Hombre, estudiante máster DITPA; (2) Universitat de València

Introducción y objetivos

El estigma en el ámbito de las adicciones se refiere al conjunto de atributos y actitudes negativas que se atribuyen a las personas con un Trastorno por Uso de Sustancias. Generalmente, esta visión desvaloriza y deshumaniza a las personas con problemas de adicción, tachándolas de faltas de voluntad, peligrosas o viciosas, ignorando la complejidad de este trastorno. El estigma tiene un impacto enorme, siendo una de las principales barreras para el acceso al tratamiento, ya que acaba siendo interiorizado por las personas con adicción, haciendo menos probable la búsqueda de ayuda. El presente estudio buscó explorar las creencias y actitudes hacia las drogodependencias en estudiantes universitarios, intentando determinar qué variables son relevantes en la formación del estigma. Específicamente, se buscó caracterizar si el contexto de consumo de sustancias adictivas, tanto propio como del entorno próximo, condiciona estos estigmas.

Método

Participaron un total de 101 estudiantes universitarios de diferentes Universidades Españolas, con edades comprendidas entre los 18 y 67 años ($x = 24,8$), siendo la mayoría del sexo femenino ($n = 80$). Mediante un cuestionario online en Google Forms se evaluó el estigma empleando la adaptación del cuestionario AQ-27 (Muñoz et al., 2015), que permite obtener nueve factores: responsabilidad, piedad, irritabilidad, peligrosidad, miedo, ayuda, coacción, segregación y evitación.

Además, se indagó si alguna persona del entorno del encuestado presentaba un problema relacionado con las adicciones mediante una pregunta ad hoc. Finalmente, se utilizó el instrumento CRAFFT (Knight et al., 2002) para detectar un posible abuso de sustancias del encuestado.

Resultados

Los resultados indican que las puntuaciones en el CRAFFT (posible abuso por parte del estudiante) no se relacionaron con el estigma mostrado hacia las personas con problemas de adicciones. Sin embargo, la existencia en el entorno del estudiante de una persona con problemas con las adicciones sí mostró un efecto estadísticamente significativo en las puntuaciones del AQ-27, concretamente una menor puntuación en los factores de miedo [$F(1,99)=4.242$, $p=0.042$], segregación (creencia de que deben ser separados de la sociedad) [$F(1,99)=4.878$, $p=0.030$], y una tendencia estadística a una mayor puntuación en el factor ayuda (voluntad de asistir a las personas con esta problemática) [$F(1,99)=3.778$, $p=0.055$]. Además, aquellos con problemas de adicción en su entorno mostraron puntuaciones más altas en el CRAFFT

(2.5 vs. 1.8 puntos) [$F(1,93)=7.544, p=0.007$], superando el punto de corte para posible abuso de sustancias.

Conclusiones

Este estudio destaca la importancia del contexto personal en la formación de estigmas hacia las adicciones en estudiantes universitarios. Tener contacto cercano con personas que tienen problemas de adicciones puede reducir ciertas formas de estigma, como el miedo y la creencia sobre que las personas con adicción deben ser aisladas de la sociedad. Además, el entorno cercano parece influir significativamente en el comportamiento de consumo del propio estudiante. Estos hallazgos subrayan la necesidad de estrategias de sensibilización y educación que aborden no solo el conocimiento sobre las adicciones, sino también las experiencias personales y contextuales para combatir eficazmente el estigma.

Referencias

- 1 Muñoz, M., Guillén, A., Pérez-Santos, E., y Corrigan, P. W. (2015). A structural equation modeling study of the Spanish Mental Illness Stigma Attribution Questionnaire (AQ-27-E). *American Journal of Orthopsychiatry*, 85(3), 243–249. <https://doi.org/10.1037/ort0000059>
- 2 Knight, J. R., Sherritt, L., Shrier, L. A., Harris, S. K., y Chang, G. (2002). Validity of the CRAFFT substance abuse screening test among adolescent clinic patients. *Archives of Pediatrics & Adolescent Medicine*, 156(6), 607–614. <https://doi.org/10.1001/archpedi.156.6.607>

PROMOTORES DE SALUD: UN PROYECTO DE APRENDIZAJE Y SERVICIO

Sánchez Ros, A. (1); Mira Carreras, B. (1); Martínez Jiménez, C. (2); Ruiz Segovia, N. (1)

(1) Asociación Española Contra el Cáncer Valencia; (2) Asociación Española Contra el Cáncer

Introducción/objetivos

El programa “Promotores de Salud” es una iniciativa innovadora de la Asociación Española Contra el Cáncer en Valencia que pretende difundir aspectos del Código Europeo Contra el Cáncer (CECC) entre los jóvenes. El programa, iniciado en el curso académico 2023/24, capacita a estudiantes de secundaria, bachillerato y/o FP sobre cinco factores de salud clave en la prevención del cáncer: la alimentación, la actividad física, el tabaco y los nuevos dispositivos, el alcohol y el sol, a través de 8 talleres dinámicos. El objetivo final es empoderar a las nuevas generaciones para que se conviertan en agentes activos en la promoción de hábitos de vida saludables, haciendo que transmitan sus conocimientos a la comunidad a través de proyectos o actividades aplicando la metodología Aprendizaje-Servicio.

Material y método

El programa se desarrolló en varias fases diferenciadas. En primer lugar, se difundió el proyecto entre los centros educativos. Una vez seleccionados los centros interesados, se procedió a calendarizar los talleres, los cuales fueron impartidos por técnicos especializados en promoción

de la salud de la Asociación Española Contra el Cáncer. Estos talleres, con una duración de 50 a 55 minutos, se caracterizan por su dinamismo y enfoque participativo, permitiendo a los estudiantes adentrarse en temas como la alimentación, la actividad física, el tabaco y sus nuevos formatos, el alcohol y el sol.

Tras finalizar la fase de talleres, se dio paso a la creación de los “Equipos Promotores de Salud”. En esta etapa, los estudiantes tuvieron la oportunidad de elegir una temática de su interés relacionada con los factores abordados en los talleres. Una vez elegida, los jóvenes trabajaron en conjunto para diseñar un proyecto promotor de hábitos de vida saludables en su entorno, entendiendo este proceso como la fase de cocreación.

Resultados

En el curso 23/24, el proyecto ha formado a un total de 189 estudiantes que han generado 15 proyectos, dando lugar a diversas acciones de promoción de la salud en la comunidad educativa y en el entorno social del alumnado. Estas acciones incluyen la organización de charlas, talleres, actividades de sensibilización y ocio saludable.

Discusión/conclusiones

Los resultados obtenidos son positivos y muestran el gran potencial del programa “Promotores de Salud”, este ha permitido que el alumnado adquiriera conocimientos y habilidades para promover la salud en su entorno, y ha contribuido a crear una comunidad educativa más saludable. Se recomienda implementar este proyecto en otros centros educativos para ampliar su impacto y mejorar la salud de los jóvenes.

El proyecto no solo permite al alumnado aprender sobre los factores de salud, si no que les empodera y fomenta su participación, ayudándoles a aplicar los conocimientos aprendidos en su comunidad y permitiendo que el alcance sea mucho mayor. En definitiva, resulta un programa con mucho potencial en el ámbito de la promoción de la salud y la prevención de las adicciones gracias a que se contempla entre sus talleres el tabaco, los nuevos dispositivos y el alcohol.

Referencias

- ¹ ESTUDES. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA) (2023), la Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (DGPNSD) y el Ministerio de Sanidad. Encuesta Sobre Uso de Drogas en Enseñanzas Secundarias en España 2023 (ESTUDES). Madrid. Disponible en: https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasinformacion/sistemaInformacion/pdf/ESTUDES_2023_Informe.pdf
- ² CECC. Cancer-code-europe.iarc.fr [Internet]. Lyon: IARC. Disponible en: <https://cancer-code-europe.iarc.fr/index.php/es/>

DROGAS COMO PREDICTORAS DE LA RUMIACIÓN DE LA IRA EN AGRESORES DE GÉNERO

Sarrate Costa, C. (1); Lila, M. (2); Moya-Albiol, L. (1); Romero-Martínez, A. (1)

(1) Departamento de Psicobiología, Facultad de Psicología, Universitat de València; (2) Departamento de Psicología Social, Facultad de Psicología, Universitat de València

Introducción

El uso patológico de drogas se ha considerado un factor de riesgo de la expresión de la conducta violenta tanto física como verbal, incluyendo la violencia ejercida contra la mujer en las relaciones de pareja. Asimismo, la recurrencia de pensamientos y sentimientos repetitivos sobre situaciones que provocan ira (en otras palabras, la rumiación de la ira), ha demostrado reducir el umbral para la expresión de la violencia, reduciendo la autorregulación y el autocontrol y aumentando la probabilidad de manifestar conductas hostiles. A pesar de la evidencia de estos factores de riesgo sobre la conducta violenta, la interacción entre ambos todavía no ha sido estudiada en hombres penados por violencia contra la mujer en las relaciones de pareja.

Objetivo

Por lo tanto, el presente estudio tuvo como objetivo analizar la relación entre el abuso de drogas (alcohol, cannabis y cocaína) y la tendencia a la rumiación de la ira en agresores de género (N=71).

Material y método

Para ello, se evaluó la frecuencia y severidad del consumo de alcohol mediante el Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT), y de cannabis y cocaína a partir de la Severity Dependence Scale (SDS). La tendencia a la rumiación de la ira se valoró con el autoinforme Anger Rumination Scale (ARS).

Resultados

Las regresiones lineales revelaron que el consumo de cada droga (alcohol, cannabis y cocaína) explicó de manera independiente y significativa la tendencia a la rumiación de la ira. En concreto, el alcohol explicó un 5,2%, el cannabis un 6,5% y la cocaína un 9,4% de la varianza en las puntuaciones de la rumiación de la ira. No obstante, la interacción del consumo entre las distintas drogas no aumentó el porcentaje de varianza predicha.

Discusión

En definitiva, este estudio demuestra que la frecuencia y severidad del consumo de drogas incrementa la probabilidad de experimentar rumiación de la ira, sugiriendo que la interacción entre ambas variables puede ejercer un papel crucial para el entendimiento y la prevención de la manifestación de la agresión de género.

Referencias

- 1 Cafferky, B. M., Mendez, M., Anderson, J. R., & Stith, S. M. (2018). Substance use and intimate partner violence: A meta-analytic review. *Psychology of Violence, 8*(1), 110–131. <https://doi.org/10.1037/vio0000074>
- 2 Li, J.-B., Dou, K., Situ, Q. M., Salcuni, S., Wang, Y. J., & Friese, M. (2019). Anger rumination partly accounts for the association between trait self-control and aggression. *Journal of Research in Personality, 81*, 207–223. <https://doi.org/10.1016/j.jrp.2019.06.011>

IMPLICANCIAS DEL INCREMENTO EN EL ABUSO DE ÓXIDO NITROSO

Mantellini, C. L.; Salgado, E.; Fabregat Bolufer, A.; Parra, M.; Barrio, P.; Herrero Rocco, A.; Álvarez, H.; Vicente, M.; Serra-Sarró, B.

Hospital Clínic de Barcelona

Introducción

El abuso de óxido nitroso ha ido en aumento en los últimos años; a pesar de que diversos efectos adversos se han descrito con anterioridad, las manifestaciones psiquiátricas han sido revisadas por primera vez en 2016 y la fisiopatología de su toxicidad aún se encuentra en estudio. Uno de los mecanismos de acción hallados ha sido la oxidación de la vitamina B12, que implica que a pesar de hallarse dentro de valores normales, no sea funcional como cofactor enzimático, produciendo alteraciones en múltiples sistemas orgánicos. Además, se han observado síntomas psiquiátricos como primera manifestación, precediendo 2 años a otros efectos.

Objetivos

Evaluar qué manifestaciones debidas al abuso de N2O presentan mayor incidencia y su correlación con alteraciones de pruebas complementarias habituales en urgencias.

Métodos

Se realizó un estudio retrospectivo de pacientes atendidos en urgencias del Hospital Clínic de Barcelona por consumo de N2O en los últimos 6 años. Se recabó la clínica y las alteraciones en estudios complementarios, analizándolos para valorar la incidencia por aparatos, la asociación con otras afectaciones y la correlación con alteraciones en estudios complementarios.

Resultados

Se registraron 13 pacientes con consumo de N2O, habiéndose realizado analítica sanguínea en el 69% y solo en 2 casos se ha hallado medición de niveles de cobalamina.

Se hallaron síntomas neurológicos en el 76,9%, de los cuales, la mayoría presentó otra sintomatología asociada; en 1 de estos se solicitaron niveles de cianocobalamina, hallando un déficit grave, asociado a pancitopenia y aumento de homocisteína.

En 46,1% de los casos, se evidenciaron alteraciones digestivas, el 82% asociadas a otro síntoma.

Los síntomas cardiovasculares y respiratorios fueron referidos en 2 y 1 de los 13 casos respectivamente, y asociados a sintomatología neurológica.

En tan solo el 9% se hallaron alteraciones hematológicas (Pancitopenia) asociada a alteraciones neurológicas, bucales y déficit de B12.

En 2 de los casos, hallamos alteraciones psiquiátricas, 1 de ellos como única manifestación (psicosis); en este caso, el hemograma y la vitamina B12 resultaron normales. Sin embargo, se halló como pruebas indirectas de la toxicidad por óxido nitroso, un aumento inicial de homocisteína y una discrepancia entre el nivel sérico de cianocobalamina y holotranscobalamina (4,31%). Posteriormente a la suplementación de cianocobalamina y al tratamiento con Risperidona, se halló normalización analítica, aumento de holotranscobalamina del 262% y resolución del cuadro.

Conclusiones

A pesar de la predominancia hallada de síntomas neurológicos, las cuales se encuentran entre los primeros efectos adversos descritos con el uso de N2O, observamos que pueden presentarse otras alteraciones aisladas sin presencia de sintomatología neurológica o hematológica. Por otro lado, ante la ausencia de estudios de screening para el consumo de N2O, la variabilidad en la presentación clínica y la gravedad que puede constituir, se hace prioritario sospechar el consumo de N2O y continuar investigando su toxicodinamia para alcanzar un algoritmo de diagnóstico y tratamiento que optimice la evolución de estos pacientes.

Referencias

- 1 Paulus M, Wijnhoven, Maessen, Blankensteijn & Van der Heyden – Does vitamin B12 deficiency explain psychiatric symptoms in recreational nitrous oxide users? A narrative review – Clinical toxicology. Vol 59, 2021
- 2 Brunt T, Brink W. & Amsterdam J. – Mechanisms involved in the neurotoxicity and abuse liability of nitrous oxide: a narrative review. Int. J. Mol. Sci 2022, 23(23), 14747.

RASGOS DE PERSONALIDAD Y CRAVING EN USUARIOS DEL CENTRO DE DÍA DE PROYECTO HOMBRE.VALENCIA

Lopez Lopez, C. (1); Amigó Borrás, S. (2)

(1) Fundacion A. Miguel Roca- Proyecto Hombre Valencia; (2) Universidad de Valencia

Introducción

El consumo de sustancias como la cocaína, el alcohol y el cannabis en España y el número de personas tratadas por abuso o dependencia de estas se mantiene en los últimos años. A pesar de los avances en los tratamientos en drogodependencias, la baja adherencia a estos por parte de algunos pacientes, así como las altas tasas de recaídas denota la necesidad de contar con tratamientos más eficientes que consideren el mayor número de factores asociados a estos trastornos. Diversos estudios han hallado que factores como el craving (Katz y Higgins; 2003) y ciertos rasgos de personalidad como la impulsividad (Bravo y Chávez-Vera; 2022) están relacionados con el abandono del tratamiento y el proceso de recaída. Este estudio tiene como objetivos: 1) hallar si hay relación entre la impulsividad y el consumo de sustancias; 2) examinar la relación entre los cinco grandes rasgos de personalidad y el Trastorno por consumo de sustancias; 3) determinar si existe relación entre la adhesión al tratamiento, rasgos de personalidad y craving; y 4) analizar la evolución del craving a lo largo de los 4 primeros meses de tratamiento.

Material y método

Se ha seleccionado una muestra de 63 participantes, cuyo criterio de inclusión ha sido tratarse en el Centro de Día de Proyecto Hombre. Se administraron los siguientes cuestionarios: Escala sobre el consumo de sustancias, Escala de Impulsividad de Plutchik (EI), Inventario de los Cinco Factores de Personalidad (BFI), Escala de Gravedad del Trastorno por consumo de sustancias (EGTC), Escala de autoinforme del TDAH en adultos, (ASRS VI.1), Cuestionario sobre los Componentes Obsesivo-Compulsivos de la Cocaína (CCOCC), de la Bebida (CCOCB) y/o del cannabis (CCOCT). Se llevaron a cabo análisis de fiabilidad, descriptivos, bivariados, comparaciones entre muestras independientes y ANOVAS.

Resultados

Se obtiene el número de usuarios calificados como altamente impulsivos y susceptibles de padecer TDAH según el EI y el ASRS respectivamente. Se detecta una relación negativa entre el abandono del tratamiento y el rasgo de responsabilidad con respecto al craving; y una relación positiva entre este último y el TDAH, la impulsividad, el neuroticismo y la gravedad autopercibida de la adicción. Se encuentran diferencias significativas entre factores de personalidad (neuroticismo y apertura) entre usuarios del Centro de Día de Proyecto Hombre y la población general, así como del nivel de craving general y sus componentes obsesión y compulsión entre la primera semana y el resto.

Conclusiones

Gracias a los resultados de este estudio se ha elaborado un perfil caracterial de personas con adicciones a sustancias y se ha comprobado cómo disminuye el craving a lo largo de los cuatro primeros meses de tratamiento de los usuarios de Proyecto Hombre. Constructos que pueden ayudarnos a diseñar nuevas técnicas a implementar en tratamientos de adicciones y prevención de recaídas.

Referencias

- ¹ Katz, J. L., & Higgins, S. T. (2003). The validity of the reinstatement model of craving and relapse to drug use. *Psychopharmacology*, 168, 21-30.
- ² Bravo, S. J., & Chávez-Vera, M. (2022). Factores desencadenantes de recaídas en personas drogodependientes. *PSICOLOGÍA UNEMI*, 6(10), 21-35.

CANNABIS Y CONDUCCIÓN: PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO EN MENORES DE EDAD Y JÓVENES ADULTOS

Iza-Fernández, C.; Cuesta-López, I.; Alemán-Moussa, L.; Krotter, A.; González-Roz, A.

Universidad de Oviedo

Introducción/objetivos

El consumo de cannabis durante la conducción aumenta el riesgo de accidentalidad¹. Entre la población joven, la prevalencia de la conducción bajo los efectos del cannabis y de otras conductas de riesgo asociadas (i.e., ser copiloto de un conductor que ha consumido cannabis) es elevada². No obstante, la evidencia acerca de los correlatos de estos comportamientos es limitada. Los objetivos del estudio fueron; 1) estimar la prevalencia de la conducción bajo el efecto del cannabis y de ser copiloto de un conductor bajo el efecto de esta sustancia en población joven española y 2) examinar la asociación entre ambas conductas de riesgo durante la conducción y variables sociodemográficas y relacionadas con el consumo de cannabis (i.e., cantidad de porros consumidos diariamente, gravedad de la adicción al cannabis en el último año y consumo simultáneo de cannabis con otras sustancias).

Material y método

Participaron 6.365 estudiantes entre 16 y 30 años (Medad = 19,37; DT = 2,62; 55,6% mujeres) de Asturias, Castilla y León y la Comunidad Valenciana. Entre septiembre de 2023 y abril de 2024, los participantes rellenaron un cuestionario sobre consumo de sustancias y comportamientos asociados al consumo (i.e., conducción bajo el efecto del cannabis) en el que se incluía el Test de Cribado del Abuso de Cannabis (CAST). Para estimar la prevalencia de ambas conductas de riesgo se realizaron análisis descriptivos. La asociación entre ambas variables dependientes (i.e., conducción y ser copiloto) y las variables predictoras se analizó mediante una regresión logística binaria jerárquica.

Resultados

Del total de participantes, el 3,2% (n = 201) condujo tras consumir cannabis en el último año. En este mismo periodo temporal, un 11% (n = 701) fue copiloto de un conductor bajo los efectos de esta sustancia. Las variables relacionadas con la conducción tras el consumo de cannabis (p < ,05) fueron ser hombre (OR = 1,74; 95%CI = 1,23-2,46) y presentar problemas relacionados con el consumo de cannabis de gravedad moderada (OR = 3,46; 95%CI = 2,22-5,40) o elevada (OR = 4,61; 95%CI = 2,61-8,15). Por su parte, ser copiloto de un conductor bajo los efectos

de estas sustancias se asoció con ser mayor de edad (OR = 1,75; 95%CI = 1,22-2,50), consumir un mayor número de porros a diario (OR = 1,22; 95%CI = 1,11-1,34), consumir cannabis de forma simultánea con alcohol (OR = 1,91; 95%CI = 1,33-2,76), tabaco (OR = 1,65; 95%CI = 1,10-2,49) o ambas sustancias (OR = 1,90; 95%CI = 1,36-2,67) y experimentar una adicción moderada (OR = 2,28; 95%CI = 1,54-3,37) o elevada (OR = 2,46; 95%CI = 1,45-4,17) al cannabis.

Discusión/conclusiones

La prevalencia de comportamientos de riesgo durante la conducción es elevada entre adolescentes y adultos jóvenes. La gravedad de la adicción al cannabis se presenta como un factor de riesgo común a estas conductas. En este sentido, los programas de prevención de la accidentalidad durante la conducción deben integrar estrategias específicas dirigidas al consumo de cannabis, especialmente en hombres adultos jóvenes.

Referencias

- 1 Preuss, U.W., Hoch, E. y Wong, J.W.M. (2023). Chapter 7 – Cannabis, cognitive impairment and car crash risk. Cannabis Use, Neurobiology, Psychology, and Treatment, 113-124. <https://doi.org/10.1016/B978-0-323-89862-1.00027-1>
- 2 Salas-Wright, C.P., Hai, A.H., Vaughn, M.G., Hodges, J.C. y Goings, T.C. (2023). Driving under the influence of cannabis and alcohol: Evidence from a national sample of young drivers. Addictive Behaviors, 147. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2023.107816>

ASOCIACIÓN ENTRE EL RIESGO DE CONDUCTA SUICIDA, EL CONSUMO DE CANNABIS Y EL MALESTAR PSICOLÓGICO

Iza-Fernández, C. (1); González-Roz, A. (1); Alemán-Moussa, L. (1); Cuesta-López, I. (1); García-Pérez, Á. (2); Secades-Villa, R. (1)

(1) Universidad de Oviedo; (2) Universidad de León

Introducción/objetivos

Los trastornos psicológicos, incluyendo el Trastorno por Uso de Cannabis (TUC)^{1,2}, representan uno de los principales factores de riesgo para la conducta suicida, aunque esta relación aún no ha sido explorada con exhaustividad en jóvenes españoles. Los objetivos del estudio fueron dos: 1) estimar la prevalencia del uso y gravedad de la adicción al cannabis y la conducta suicida en población joven, 2) examinar la asociación entre el uso y la gravedad de la adicción al cannabis, la edad, el malestar emocional y el riesgo de conducta suicida en función del sexo.

Material y método

Se llevó a cabo un estudio multicéntrico y transversal de una muestra de 6.365 estudiantes entre 16 y 30 años (Medad = 19,37; DT = 2,62; 55,6% mujeres) pertenecientes a tres comunidades autónomas (Asturias, Castilla y León y Comunidad Valenciana). El reclutamiento se realizó durante el mes de septiembre de 2023 y el mes de abril de 2024. Los participantes respondieron

a una encuesta sobre consumo de sustancias que incluía el Test de Cribado del Abuso de Cannabis (CAST), el Inventario Breve de 18 síntomas (BSI-18) y la Escala Paykel de Suicidio (PSS). Se llevaron a cabo análisis descriptivos (i.e., frecuencias y medias) para caracterizar la muestra. Para analizar la relación entre la variable dependiente (i.e., riesgo de conducta suicida) y las independientes (i.e., edad, edad de inicio en el consumo, patrón de uso de cannabis, gravedad de la adicción al cannabis y malestar emocional) se realizaron análisis de regresión lineal múltiple jerárquica segmentando la muestra en función del sexo.

Resultados

Un total de 1.293 (20,3%) participantes consumió cannabis en el último año y, de éstos, 95 (7,3%) presentaban un patrón de consumo de cannabis indicativo de gravedad elevada. La prevalencia en el último año de la ideación suicida fue del 26,7% ($n = 345$) y el 7,7% ($n = 99$) de los jóvenes refirió al menos un intento de suicidio durante ese periodo temporal. En los hombres, únicamente la presencia de sintomatología depresiva ($\beta = ,162$; $p < ,001$) se relacionó con un mayor riesgo de conducta suicida. Sin embargo, en las mujeres, las variables asociadas con la conducta suicida fueron: una menor edad ($\beta = -,037$; $p = ,048$), la presencia de sintomatología depresiva ($\beta = ,136$; $p < ,001$), el consumo de un mayor número de porros a diario ($\beta = ,156$; $p < ,001$) y una mayor gravedad de la adicción al cannabis ($\beta = ,350$; $p = ,002$).

Discusión/conclusiones

los resultados sugieren que el malestar psicológico (síntomas de ansiedad y depresión) es un factor de riesgo de la conducta suicida. Además, la cantidad consumida y la gravedad de la adicción al cannabis representan factores de riesgo específicos para la conducta suicida en las mujeres. Resulta necesaria la implementación de programas de prevención selectiva e indicada basados en la evidencia que incorporen el uso de sustancias, en particular el cannabis, como un factor de riesgo para la población joven.

Referencias

- 1 Oladunjoye, A.F., Li, E., Aneni, K. y Onigu-Otite, E. (2023). Cannabis use disorder, suicide attempts, and self-harm among adolescents: A national inpatient study across the United States. *PLoS ONE*, 18(10).
- 2 Leza, L., Haro, B., López-Goñi, J.J. y Fernández-Montalvo, J. (2024). Substance use disorder and lifetime suicidal behaviour: A scoping review. *Psychiatry Research*, 334. <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2024.115830>

ESTUDIO PILOTO PARA EVALUAR USABILIDAD Y SATISFACCIÓN DE UN CUESTIONARIO SOBRE ALFABETIZACIÓN EN SALUD RESPECTO AL CÁNNABIS Y UNA INTERVENCIÓN COCREADA Y PARTICIPATIVA PARA INCREMENTAR DICHA ALFABETIZACIÓN EN ADOLESCENTES Y JÓVENES ADULTOS. PROYECTO CAHLY (CANNABIS HEALTH LITERACY)

Oliveras Salvà, C. (1); Caballeria, E. (2); Guzmán Cortez, P. (1); Folch-Sanchez, D. (2); Ballbè, M. (4); Iizarbe, D. (5); Serra, B. (6); Cesari, E. (6); Bruguera, P. (7); Matrai, S. (2); Braddick, F. (2); López-Pelayo, H. (1); Balcells-Oliveró, M. (1)

(1) Addictions Unit. Hospital Clínic de Barcelona. Health and Addictions Research Group. IDIBAPS. Barcelona. Spain.; (2) Health and Addictions Research Group. IDIBAPS. Barcelona. Spain.; (4) Tobacco Control Unit, Cancer Control and Prevention Program, Institut Català d'Oncologia-ICO, Barcelona. Cancer Control and Prevention Group, Institut d'Investigació Biomèdica de Bellvitge (IDIBELL), Barcelona. Consortium for Biomedical Research in Respiratory Diseases (CIBER en Enfermedades Respiratorias, CIBERES), Madrid. Addictions Unit. Hospital Clínic de Barcelona. Spain.; (5) UNICA-A. Conductas Adictivas en Adolescentes. Servicio de Psiquiatría y Psicología Infanto- Juvenil. Hospital Clínic de Barcelona.; (6) Servicio de Psiquiatría y Psicología. Hospital Clínic de Barcelona. Spain.; (7) Addictions Unit. Hospital Clínic de Barcelona. Health and Addictions Research Group. Barcelona. Spain.

Introducción

El cannabis es una de las sustancias psicoactivas más utilizadas en el mundo. Su consumo se asocia a múltiples daños para la salud, que son más graves en edades tempranas.

La alfabetización en salud (en inglés health literacy, HL) es la habilidad de acceder, entender, evaluar y comunicar información acerca de salud. La falta de HL sobre cannabis podría influir en las actitudes de los jóvenes hacia su consumo, aunque existen pocos estudios.

El Proyecto CAHLY pretende evaluar el impacto de una intervención piloto dirigida a estudiantes de entre 16 y 25 años para aumentar su HL sobre los riesgos para la salud del consumo de cannabis y así influir potencialmente sobre su HL y patrones de consumo.

Aquí se resumen los resultados de los estudios piloto para evaluar la usabilidad y satisfacción de la intervención cocreada y también de un cuestionario de HL sobre cannabis entre jóvenes.

Métodos

Se diseñó una intervención participativa dirigida a jóvenes sobre los riesgos para la salud del consumo de cannabis, basada en los resultados de una sesión de cocreación con profesionales de la salud, adolescentes y estudiantes universitarios.

También se desarrolló un cuestionario electrónico para evaluar patrones de consumo de cannabis y otras sustancias y la HL sobre las consecuencias para la salud del consumo de cannabis, que revisaron dos asesores externos. Se pilotaron por separado el cuestionario y la intervención, y se evaluaron su usabilidad y viabilidad con las escalas SUS, PSSUQ

y cuestionarios ad-hoc sobre puntos susceptibles de mejora. Los participantes firmaron CI; en menores de edad, sus tutores legales firmaron el CI.

Se reportan datos descriptivos: los datos numéricos se resumen con medianas y rango intercuartílico. Además, se realizó un análisis cualitativo de los puntos de mejora identificados.

Resultados

La intervención fue completada por 28 estudiantes (mediana de edad de 16 años), que reportaron excelentes datos de usabilidad según SUS (85; 78–90). Valoraron positivamente poder hablar sobre cánnabis, trabajar en grupo y los elementos interactivos; propusieron incorporar role-playing, actividades de competición entre grupos e incluir testimonios reales. En paralelo, 30 estudiantes (mediana de 19 años), completaron el cuestionario de HL e indicaron excelentes datos de usabilidad según SUS (82,1; 71,8–90) y PPSUQ (global 1,8 (1–2); usabilidad 2,1 (1–2,5); calidad de la información: 1,5 (1–2); calidad de la interfaz: 2 (1–2,5)).

Discusión/conclusiones

Las intervenciones co-creadas y participativas para mejorar la alfabetización en salud son factibles y los usuarios están satisfechos con ellas. El cuestionario generado también presenta índices adecuados de satisfacción. Los resultados de este piloto permiten escalar la intervención a un ensayo abierto aleatorizado por clúster con un tamaño muestral estimado de 800 individuos.

Referencias

- 1 Campeny, E. et al. The blind men and the elephant : Systematic review of systematic reviews of cannabis use related health harms. *Eur. Neuropsychopharmacol.* 1–35 (2020). doi:10.1016/j.euroneuro.2020.02.003
- 2 Leos-Toro, C., Fong, G. T., Meyer, S. B. & Hammond, D. Cannabis health knowledge and risk perceptions among Canadian youth and young adults. *Harm Reduct. J.* 17, 1–13 (2020).

ESTUDIO SOBRE LA TRANSFERENCIA MATERNO-FILIAL DE TETRAHIDROCANNABIDOL (THC) A TRAVÉS DE LECHE MATERNA EN MUJERES POSTPARTO CON CONSUMO HABITUAL DE CANNABIS

Daigre Blanco, C. (1); Sorribes, M. (1); Sandonis Vicente, M. A. (2); Palma Alvarez, R. F. (1); Grau Lopez, L. (1); Ramos Quiroga, J. A. (3)

(1) CAS Hospital Vall d'Hebron; (2) Unidad Perinatal Hospital Vall d'Hebron; (3) Servicio Salud Mental Hospital Vall d'Hebron

En los últimos años el consumo de cannabis se ha visto incrementado de una forma notable entre la población gestante. En nuestra práctica clínica asistencial es habitual la presencia de mujeres embarazadas que realizan un consumo activo de cannabis y que al parto se plantean realizar lactancia materna.

A día de hoy, según las últimas guías clínicas, para asegurar que las madres puedan realizar una lactancia materna sin riesgos para el neonato, es necesario que se produzca la negativización de la determinación según la muestra de referencia (detección en orina).

Debido a que el Δ^9 -THC es altamente lipofílico y que la excreción de sus metabolitos principales (ej 9-THC-COOH) es en gran medida a través de la excreción urinaria, puede suponer un tiempo de espera de entre 30-40 días.

El objetivo de nuestro estudio es conocer mejor la farmacocinética del THC en leche materna para así poder acortar los tiempos de espera e iniciar la lactancia materna mucho más rápido. Así mismo se pretende estudiar muestras de saliva para poder correlacionar los resultados obtenidos en leche materna con muestras más sencillas y baratas de obtener como la saliva.

Confirmar la hipótesis de que el tiempo de negativización en leche materna y saliva son similares, nos permitirá establecer el análisis de saliva como el método de referencia para poder instaurar la lactancia materna sin riesgo para el neonato.

Procedimiento: se realizó la recogida de muestra en saliva, orina y leche materna en tres tiempos diferentes: 1º En la primera extracción de leche materna (primeras 24h del parto). 2º A las 48-72h postparto. 3º A los 7 días postparto. Las pruebas de laboratorio utilizadas son Cromatografía líquida/Tándem masas (LC-MS/MS).

Resultados principales

se han incluido catorce mujeres en el estudio, cuyas muestras de leche materna, orina y saliva se han analizado mediante las pruebas de laboratorio. Se puede observar de forma preliminar una menor excreción en leche materna y saliva que la objetivada en orina. Inicialmente se observa una mayor tendencia a la abstinencia en las pacientes que deciden dar lactancia materna, aunque hemos observado pacientes que recaen en el consumo al alta hospitalaria (entre la segunda y la tercera muestra)

Conclusión

estos resultados permiten contemplar la instauración de la lactancia materna en mujeres que hayan negativizado en leche y saliva a pesar de que el THC se mantenga en orina.

Referencias

- 1 Aker, T., Datta, P., Rewers-Felkins, K., Thompson, H., Kallum, R. R., & Hale, T. W. (2018). Transfer of Inhaled Cannabis Into Human Breast Milk. *Obstetrics and Gynecology*, 131(5), 783–788. <https://doi.org/10.1097/AOG.0000000000002575>
- 2 Bertrand, K. A., Hanan, N. J., Honerkamp-Smith, G., Best, B. M., & Chambers, C. D. (2018). Marijuana use by breastfeeding mothers and cannabinoid concentrations in breast milk. *Pediatrics*, 142(3). <https://doi.org/10.1542/peds.2018-1076>
- 3 Ryan, S. A., Ammerman, S. D., O'Connor, M. E., Patrick, S. W., Plumb, J., Quigley, J., & Walker-Harding, L. R. (2018). Marijuana use during pregnancy and breastfeeding: Implications for neonatal and childhood outcomes. *Pediatrics*, 142(3). <https://doi.org/10.1542/peds.2018-1889>

EL PAPEL DE LA ESCUELA EN LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO Y DISPOSITIVOS ELEC-TRÓNICOS. LA IMPORTANCIA DE LOS MODELOS EDUCATIVOS

Sota Rodrigo, C. (1); Morato Arnáiz, A. (2); Mercado Val, E. I. (3); Escolar Llamazares, M. Del C. (3); Martínez Martín, M. A. (3); Saiz Manzanares, M. C. (3)

(1) Asociación contra el Cáncer; (2) SACYL; (3) Universidad de Burgos

Introducción

Uno de cada 10 adolescentes consume tabaco en edades entre los 13 y 15 años, (1,2) iniciándose su consumo cada vez más temprano (3). La escuela es un agente de cambio en la infancia y adolescencia, que actúa reduciendo las conductas de riesgo y aumentando el bienestar general. El papel de los profesores es muy importante, tanto como observador y modelo social, como transmisor de mensajes de salud y promotor de programas (4), por lo que deberían cuidarse mucho los mensajes no explícitos que puedan transmitir en relación con su propio consumo de tabaco así como la permisividad hacia el tabaquismo de adultos y alumnos (5,6). Un estudio realizado en 11 países europeos, coordinado por investigadores de la Agencia de Salud Pública de Barcelona (ASPB), encuentra en España presencia de humo del tabaco en el 50% los entornos escolares y colillas en un 75% de las entradas de las escuelas (7). Los niños que observan fumar en las entradas de la escuela están expuestos a un proceso de normalización dentro del entorno de aprendizaje que podrían influir en sus actitudes y creencias con respecto al consumo de tabaco (8).

Objetivo

Evaluar la percepción de los estudiantes respecto al tabaquismo en los entornos escolares

Metodología

Estudio descriptivo transversal mediante la aplicación de un cuestionario basado en "preguntas sobre tabaco destinadas a encuestas en jóvenes de la Organización Mundial de la Salud" (9). La muestra se compone de 715 estudiantes de centros educativos de la ciudad de Burgos. La distribución por género sería un 46.9% masculino, el 48.3% femenino y el 4.2 no binario, con una edad media de 14 años. El 34% pertenecían a un centro público y el 66% a concertado.

Resultados

El 21.3% (n=152) habían fumado en alguna ocasión. Fuman el 35% tíos/primos, el 26% amigos, 25% profesores, 23% compañeros, 15% padre, 14% nadie, 12% madre y el 4% hermanos. El 29.7% refieren haber visto fumar a alguien dentro del recinto educativo. En el último mes han fumado en su presencia en terrazas o restaurantes el 46%, el 28.4% en espacios abiertos como conciertos u otras actividades, 21.5% haciendo colas para entrar en algún sitio, el 16% en sus casas, 12% en espacios deportivos, el 10.8% en la escuela, 9.2% playas o piscinas, 9.1 en ningún sitio, el 7% en el coche. Ante la pregunta de quién les había advertido sobre los peligros del tabaco,

el 63.2% dicen que sus padres, seguidos del 45.3% de los profesores, 41% de los sanitarios, el 37.5% de tíos y familiares, el 24,8% agente externos, el 23.8% internet y redes sociales, el 20.4% de amigos y el 17.5% de otros frente al 2% que nadie les ha advertido

Conclusiones

El tabaquismo sigue siendo uno de los problemas más importantes en los que trabajar en la edad escolar. Es necesario seguir trabajando sobre la importancia de la escuela como entornos ejemplarizantes y formativos que fomenten el espíritu crítico de sus alumnos para acabar como sociedad con la epidemia del tabaco

Referencias

- 1 Organización Panamericana de la Salud (OPS). Encuesta Mundial de Tabaquismo en Jóvenes (EMTJ). 2016.
- 2 Lando HA, Hipple BJ, Muramoto M et al. El tabaco es un problema que afecta a los niños en el mundo entero. In: Boletín de la Organización Mundial de la Salud. 2010. p. 2–2.
- 3 Mahajan SD, Homish GG, Quisenberry A. Multifactorial Etiology of Adolescent Nicotine Addiction: A Review of the Neurobiology of Nicotine Addiction and Its Implications for Smoking Cessation Pharmacotherapy. *Front Public Heal.* 2021;9(July).
- 4 Davo Blanes MC. Educación Primaria y la incorporación de la Escuela Promotora de la Salud a la salud escolar en España Ma Carmen Davó Blanes. *Univ Alicant.* 2009;(La cultura de salud en las aulas de educación primaria y la incorporación de la escuela promotora de la salud a la salud escolar en españa.);270.
- 5 Matesanz Ruiz C, De Santiago Delgado E, Caro De Miguel C. Prevención y educación sanitaria en el tabaquismo
- 6 Morato A, Lezcano F, Blanco AM, PardoC., Sota C, Delgado V. Tabaquismo en los profesores de educación de la universidad de Burgos: prevalencia, actitudes y conocimientos. In: Póster VII Congreso Nacional de Prevención y Tratamiento del Tabaquismo. 2007.
- 7 Henderson E, Continente X, Fernández E, Tigova O, Cortés-Francisco N, Gallus S, et al. Secondhand smoke exposure assessment in outdoor hospitality venues across 11 European countries. *Environ Res.* 2021;200.
- 8 Poulsen LH, Osler M, Roberts C, Due P, Damsgaard MT, Holstein BE. Exposure to teachers smoking and adolescent smoking behaviour: Analysis of cross sectional data from Denmark. *Tob Control.* 2002;11(3):246–51.
- 9 Organización Mundial de la Salud and Centros para el Control y prevención de enfermedades. Preguntas sobre tabaco destinadas a encuestas en jóvenes (TQS- Joven) [Internet]. 2019. 52 p. Available from: <https://acortar.link/vD6tk7>

INTENSIDAD DE LA SINTOMATOLOGÍA DEL SÍNDROME DE ABSTINENCIA AL TABACO Y SU RELACIÓN CON LA ABSTINENCIA A UN AÑO DE TRATAMIENTO

Sota Rodrigo, C. (1); Sota Rodrigo, C. (1); Morato Arnáiz, A. (2); Mercado Val, E. I. (3); Escolar Llamazares, M. Del C. (3); Martínez Martín, M. A. (3); Saiz Manzanares, M. C. (3)

(1) Asociación contra el Cáncer/ Universidad de Burgos; (2) SACYL; (3) Universidad de Burgos

Introducción

El tabaco es conocido como la pandemia del siglo XXI presenta tasas de mortalidad de 8 millones de muertes anuales y es considerado como una enfermedad crónica, adictiva y potencialmente curable que mata al 50% de sus consumidores (Martín, et al.,2015). Las sociedades científicas lo consideran uno de los principales problemas de salud pública (OMS, 2021). Dentro de la adicción psicológica, una parte importante es la reducción o evitación de estados aversivos conocido como “refuerzo negativo (Baker et al., 2004 y Zuo et al. 2017), este refuerzo hacia el consumo va a tener como finalidad aliviar los síntomas afectivos negativos que surgen durante la abstinencia de drogas (Koob y Le Moal, 2005).

Objetivo

Cuantificar la gravedad de los síntomas del estado de ánimo, irritabilidad, ansiedad y tristeza en relación con la abstinencia en participantes de programas grupales de tratamiento para dejar de fumar.

Métodos

Los fumadores adultos (N = 159), tras completar una terapia de grupo combinada médico psicológico y multicomponente de una sesión de evaluación psicológica , 7 sesiones psicológicas, una sesión médica individual y una de control grupal y tres seguimientos, a lo largo de los cuales completaron cuestionarios previo consentimiento: 1º seguimiento (1-3 meses de abstinencia), 2º seguimiento (3-6 meses de abstinencia) y 3º seguimiento (12 o más meses de abstinencia).

Resultados

Con una muestra de 159 sujetos: el 57% (n=68) mujeres y un 43% (n=57) varones. Hay una relación significativa entre el tiempo que lleva sin fumar y la sintomatología de irritabilidad ($P=0.01$)/($p<0,005$), ansiedad ($P=0.001$)/($p<0,05$) y no presenta significación con la percepción de tristeza /depresión ($P=0.401$)/($p<0,05$). Refieren “mucho” sintomatología de irritabilidad: 1º seg (4,4%), 2º seg (7%), 3º seg (0.6%); ansiedad : 1º Seg (6.3%), 2º seg (7%), 3º seg (3%); depresión 1º Seg (2%), 2º seg (3%), 3º seg (0.6%)

Conclusiones

el síndrome de abstinencia nicotínica es una de las principales causas de recaída entre los pacientes que abandonan el tabaquismo. Hay que evaluar la intensidad y la evolución de la sintomatología que aparece en mayor medida para poder incluir estrategias de afrontamiento dentro de las terapias combinadas de mayor eficacia para el abandono del consumo de tabaco

Referencias

- 1 Martín Suárez, M. Á., Echevarría García, E., Sánchez Fernández, C. M., Hernández Aise, M. I., Triana Pérez, M., & Hernández Ruiz, O. A.(2015). Comportamiento del tabaquismo en los adolescentes del Reparto Fructuoso Rodríguez, Cárdenas. Revista Médica Electrónica, 37(6), 579–588. ISSN 1684-1824.

- 2 Organización Mundial de la Salud (2021). Report on the global tobacco epidemic. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>.
- 3 Baker TB, Piper ME, McCarthy DE, Majeskie MR, Fiore MC (2004) Motivación de la adicción reformulada: un modelo de procesamiento afectivo de refuerzo negativo. *Rev. Psicológica* 111 (1): 33–51. doi:10.1037/0033-295X.111.1.33
- 4 Koob, G.F., Buck, C.L., Cohen, A., Edwards, S., Park, P.E., Schlosburg, J.E., Schmeichel, B., Vendruscolo, L.F., Wade, C.L., Whitfield, T.W. y George, O. (2014) La adicción como trastorno de exceso de estrés. *Neurofarmacología* 76 (Parte B): 370–382
- 5 Zuo, Y., Rabinovich, N.E y Gilbert, D.G. (2017). Los subtipos de afecto negativo y el deseo de fumar predicen de manera diferencial el éxito a largo plazo para dejar de fumar entre los fumadores que logran la abstinencia inicial. *Psicofarmacología* 234 , 761–771 <https://doi.org/10.1007/s00213-016-4509-1>

EVALUACIÓN DE LA HERRAMIENTA CANREDUCE 2.0 POR USUARIOS Y PROFESIONALES: UN ESTUDIO CUALITATIVO

Folch Sanchez, D. (1); Mestre Pintó, J. I. (2); Zuluaga Blanco, Y. P. (3); Cuesta Zorita, M. J. (4); Roncero Alonso, C. (5); Rubio Valladolid, G. (6); Torrens Melich, M. (2); Miquel de Montagut, L. (1)

(1) Health and Addictions Research Group, Hospital Clínic de Barcelona, Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS), Barcelona; (2) Addiction Research Group (GRAd), Neuroscience Research Program, Hospital del Mar-Research Institute and Universitat Pompeu Fabra; (3) Unidad de Medicina Interna, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona; (4) Hospital Universitario de Navarra; (5) Grupo de adicciones y Patología Dual. Instituto de Biomedicina de Salamanca (IBSAL). Facultad de Medicina, Universidad de Salamanca; (6) Instituto de Investigación i+12, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid

CANreduce 2.0 es una herramienta en línea de autoayuda diseñada para personas que buscan reducir o dejar el consumo de cannabis. La herramienta se adaptó al español y mostró resultados preliminares con una adherencia muy baja por parte de los usuarios. El objetivo de este estudio fue evaluar las perspectivas tanto de profesionales como de usuarios sobre la intervención de CANreduce 2.0 a través de discusiones en grupos focales para mejorar la adherencia al tratamiento. Las preguntas formuladas en los grupos focales se centraron en: población objetivo de la plataforma, propósito de su uso, actualizaciones de contenido a abordar, mejora del diseño de la plataforma y promoción de la motivación y adherencia de los usuarios. Para el análisis cualitativo de las transcripciones de los tres grupos focales, se utilizó el software MAXQDA. Durante las discusiones, surgieron tres temas principales: estrategias para aumentar la motivación y la conciencia, la funcionalidad de la plataforma en términos de apoyo y complementariedad con el tratamiento presencial, y sugerencias para mejorar el contenido y el diseño. El consenso entre usuarios y profesionales indicó que CANreduce 2.0 podría ser un complemento útil para la terapia presencial. La mayoría de los participantes destacaron que la información contenida en los módulos ayuda a aumentar la conciencia del problema y, a su vez, la motivación para dejar o reducir el consumo. Las recomendaciones para mejorar la adherencia al tratamiento virtual incluyeron la implementación de notificaciones, la incorporación de elementos de gamificación, y la posibilidad de que los usuarios personalicen y adapten la aplicación web a sus preferencias individuales.

Referencias

- 1 Mestre-Pintó, J. I., Fonseca, F., Schaub, M. P., Baumgartner, C., Alias-Ferri, M., & Torrens, M. (2022). CANreduce-SP-adding psychological support to web-based adherence-focused guided self-help for cannabis users: study protocol for a three-arm randomized control trial. *Trials*, 23(1), 524. <https://doi.org/10.1186/s13063-022-06399-2>
- 2 Baumgartner, C., Schaub, M. P., Wenger, A., Malischinig, D., Augsburg, M., Walter, M., Berger, T., Stark, L., Ebert, D. D., Keough, M. T., & Haug, S. (2021). CANreduce 2.0 Adherence-Focused Guidance for Internet Self-Help Among Cannabis Users: Three-Arm Randomized Controlled Trial. *Journal of Medical Internet Research*, 23(4), e27463. <https://doi.org/10.2196/27463>

EL ROL DEL APOYO SOCIAL EN EL TRATAMIENTO DE LA CONDUCTA ADICTIVA

Lloret Irlés, D. (1); Mrozowicz-Gaudyn, D. (2)

(1) *Universidad Miguel Hernández de Elche*; (2) *Autónoma*

Existe evidencia que demuestra que el apoyo social tiene influencia en la recuperación en problemas de salud, sin embargo, son escasos los estudios que abordan esta relación concretamente en la recuperación en conductas adictivas. En este estudio pretendemos conocer la relación entre el apoyo social percibido y el éxito en el proceso de cambio de personas que buscan la abstinencia.

Material y método

Se ha evaluado a una muestra de 90 usuarios de asociaciones de apoyo al exadicto de la provincia de Alicante (80,68% hombres) en motivación y autoeficacia hacia el cambio, apoyo social percibido, adherencia al tratamiento y recaídas.

Resultados

No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre hombres y mujeres para ninguna de las variables estudiadas. La muestra presentó puntuaciones elevadas de motivación y autoeficacia. El 25,60% de los sujetos reportó vivir solo. Aquellos que vivían acompañados lo hacían por sus parejas en un 40,0% de los casos. En cuanto al apoyo enfocado al cambio, el 38,9% de los sujetos percibía que su pareja era la persona que mejor podía ayudarlo en su problema adictivo. Un 5,5% no contaba con apoyo ya sea por elección propia o imposición. El 78,7% de los sujetos presentó un apoyo social alto, el 19,1% un apoyo social medio y el 2,2% un apoyo social bajo. El factor Apoyo Funcional obtuvo una media de 5,75 (D.T.=1,49; rango=1-7) y el Apoyo Emocional de 5,65 (D.T.=1,30; rango=1-7). El 37,5% de los sujetos presentó algún episodio de caída o recaída. Se halló una relación estadísticamente significativa positiva y de intensidad moderada ($r=0,23$; $p<0,05$) entre apoyo social y adherencia al tratamiento. El apoyo social percibido no presentó relación estadísticamente significativa con la variable abstinencia. Sin embargo, sí se encontró una relación estadísticamente significativa inversa de intensidad moderada entre adherencia y recaídas ($r=-0,32$; $p<0,01$).

Discusión/conclusiones

El apoyo informal (familiares y amigos) ha destacado sobre el apoyo formal (profesionales sanitarios y sociales), siendo especialmente importante el rol de la pareja. Los resultados del presente estudio muestran una relación entre el apoyo social y la adherencia a las sesiones de intervención orientadas al mantenimiento de la abstinencia, presentando mayor asistencia aquellos sujetos con un buen apoyo social percibido. Esta relación, aunque moderada, puede ser clave en la recuperación de conductas adictivas. Los datos sugieren que el apoyo social podría tener una relación directa con la adherencia al tratamiento e indirecta con el éxito terapéutico.

Referencias

- 1 Palacios-Saltos, J. E., & Alcívar-Molina, S. A. (2021). Apoyo sociofamiliar en personas consumidoras de estupefacientes en la etapa de rehabilitación. *Dominio de las Ciencias*, 7(3), 778-801. <https://doi.org/10.23857/dc.v7i3.2024>
- 2 Strickland, J. C., & Acuff, S. F. (2023). Role of social context in addiction etiology and recovery. *Pharmacology, Biochemistry and Behavior*, 229, 173603. <https://doi.org/10.1016/j.pbb.2023.173603>

EFICACIA DEL PROGRAMA QTJ EN LA MODIFICACIÓN DE LAS ACTITUDES DE ADOLESCENTES HACIA LA PUBLICIDAD DE JUEGOS DE APUESTAS

Reslen Bretton, D. O.; Lloret Irlas, D.; Cabrera Perona, V.; Martínez Hernández, N.

Universidad Miguel Hernández de Elche

Introducción/objetivos

En España, la industria del juego de apuestas ejerce un impacto económico significativo con una alta participación de apostadores: el 75% de la población ha apostado alguna vez, y aproximadamente el 23% de los adolescentes participó en juegos de apuestas en 2022, cifras comparables a las de otros países. Esta situación aumenta el riesgo de desarrollar problemas de juego patológico entre los jóvenes, destacando la urgencia de implementar medidas preventivas efectivas. Entre estas medidas, el Real Decreto 958/2020 se enfoca en la regulación de la publicidad de juegos de azar, limitando su exposición en medios como una forma de proteger a los consumidores, especialmente a los menores. No obstante, para complementar estas acciones, consideramos adecuado adoptar enfoques preventivos dirigidos al individuo. En este contexto, el programa QTJ? es de los pocos programas de prevención de juego que se dedica a modificar las actitudes de los adolescentes hacia la publicidad de juegos de azar, promoviendo una percepción crítica y consciente de los riesgos asociados. El objetivo general de esta comunicación programa es mostrar la eficacia del programa en la modificación de las actitudes favorables hacia la publicidad de juego.

Método

Para el estudio, se utilizó una muestra de 3000 adolescentes con una edad media de 14.91 años (desviación estándar = 0.89), donde el 51.1% eran mujeres. Los participantes fueron reclutados de las provincias de Huelva y Madrid y recibieron la intervención del bloque de publicidad. Se compararon los resultados antes (PRE) y después (POST) de la intervención para evaluar el impacto del programa QTJ en las actitudes hacia la publicidad de juegos de azar. Los datos obtenidos son analizados mediante contraste de medias repetidas con el estadístico T de Student.

Resultados

QTJ muestra ser efectivo en reducir las actitudes favorables hacia la publicidad de juegos de apuestas. Este efecto fue notable tanto en toda la muestra del grupo experimental como específicamente en los adolescentes que habían jugado antes de la evaluación previa del programa, siendo las diferencias PRE-POST intervención significativas. Tras recibir la intervención, los adolescentes mostraron una disminución de las actitudes favorables hacia la publicidad y mayor percepción del contenido publicitario como engañoso. No se muestran diferencias significativas entre géneros. En el grupo control no se encuentran diferencias significativas en las variables de publicidad.

Discusión/conclusiones

Los resultados destacan que el programa QTJ logra cambiar las actitudes de los adolescentes hacia la publicidad de juegos de azar, promoviendo una visión más crítica y consciente del contenido publicitario, a diferencia de los grupos control, donde no se se muestran estos cambios. Estos hallazgos subrayan la importancia de introducir en los programas preventivos de juego de azar, componentes dirigidos a trabajar las actitudes favorables hacia la publicidad, para así complementar las medidas regulatorias como el Real Decreto 958/2020.

Referencias

- 1 ESPAD Group (2020). ESPAD Report 2019: Results from the European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs. European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. http://www.espad.org/sites/espad.org/files/2020.3878_EN_04.pdf.
- 2 Lloret, D., Cabrera, V., & Núñez, R. (2021). Early Detection of Gambling Abuse Risk among Adolescents. Validation of EDGAR-A Scale. *Journal of Gambling studies*.

SALUD MENTAL, ADICCIONES Y VULNERABILIDAD EN NIÑOS Y ADOLESCENTES: UNA APROXIMACIÓN BIBLIOMÉTRICA DESDE LA EDUCACIÓN

Aguilar-Moya, R.; Melero-Fuentes, D.; Ibáñez-Martínez, R.

Universidad Católica de Valencia

Acciones en niños y adolescentes que proporcione información útil para la promoción de iniciativas sobre la salud mental y la prevención de adicciones.

Metodología

Se realizó una búsqueda en abril de 2024 en la base de datos ERIC (eric.ed.gov). La ecuación contempló todos los años y se filtró por artículos de revista. Se buscó en el campo descriptor (ERIC-thesaurus) utilizando los términos sobre trastornos mentales y los términos sobre adicciones. Se obtuvieron 1.118 registros. Se descartaron 1.020 por, entre otros, ser estudios enfocados en terapia o estudiar otras etapas educativas.

Se ha llevado a cabo un análisis informétrico con las variables año, tópico (a través de la función wordfreq de sr- accelerator.com, utilizando los campos título, resumen y descriptor) y etapa educativa (elemental, secundaria y estudios mixtos).

Resultados

Se han indentificado 98 artículos en el periodo 1969-2023 (55 años). La tendencia es ascendente, de 2:5 artículos en los primeros tres quinquenios a 18:19 artículos en los tres quinquenios más recientes. Por niveles educativos, educación secundaria es la etapa con más investigaciones (47.96%), seguida de estudios mixtos (38.78%) y educación elemental (13.27%).

Con respecto a los tópicos más ocurrentes (>14), relacionados con consumo de sustancias encontramos, substance abuse (n=49), alcohol (n=40), drug abuse (n=35) drinking (n=21) y smoking (n=17); y con trastornos mentales observamos, emotional disturbances (n=38), depression (n=25), eating disorders (n=20), suicide (n=19), depression (n=19), anxiety (n=18). No hay tópicos sobre adicciones comportamentales en, al menos, 15 artículos. Otros tópicos relacionados con factores de riesgo y protección son family (n=29), social (n=30), environment (n=20), attitudes (n=20), parents (n=17).

Conclusiones

Pese a la coincidencia entre los trastornos mentales y los trastornos por consumo de sustancias en población infanto-juvenil (OMS, 2021), los resultados muestran un leve estudio de ambos trastornos desde el contexto educativo, algo que parece coincidir en otros ámbitos de actuación como el del tratamiento psicológico donde se observan debilidades importantes respecto al abordaje de los problemas de salud mental y las adicciones (Brewer et al., 2017).

La escuela cumple un rol significativo para la promoción de iniciativas de prevención lo que implica realizar intervenciones tempranas y acciones ajustadas a las necesidades de niños adolescentes. Para una respuesta adecuada, urge potenciar la investigación relativa a la salud mental y adicciones en el ámbito educativo en edades tempranas y, por ende, fortalecer un trabajo holístico que conlleva la cooperación con la universidad y otras instituciones.

Referencias

- 1 Brewer, S., Godley, M., y Hulveshorn, L. A. (2017). Treating mental health and substance use disorders in adolescents. *Current Psychiatric Reports*, 19(1), 5.

- ² World Health Organization. (2021). Comprehensive mental health action plan 2013–2030. World Health Organization.

MANEJO DE LA PSICOSIS ASOCIADA AL USO RECREACIONAL DEL ÓXIDO NITROSO: A PROPÓSITO DE UN CASO

Ibáñez Salvador, D. (1); García Herrero, S. B. (1); Guillen Guzmán, E. (1); Rius Bonet, E. (2); Pérez Dueñas, J. (2); Re Hernández, M. (1); Derch Martínez, S. (1); Bastidas Salvadó, A. (1)

(1) Hospital Clínic de Barcelona; (2) Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Introducción

El consumo de óxido nitroso es un problema de salud pública que genera un déficit de vitamina B12 produciendo alteraciones hematológicas, neurológicas y psiquiátricas, incluida la psicosis.

El objetivo es describir la evolución y manejo interdisciplinar de la psicosis por consumo de óxido nitroso con déficit funcional de vitamina B12 a través de un caso clínico.

Caso clínico

Se presenta el caso clínico de una mujer de 19 años que ingresa en la Unidad de Agudos debido a psicosis por recaída en el consumo de tóxicos. Presenta elevada perplejidad y latencia de respuesta, desorganización conductual y alteraciones sensorio-perceptivas. Impresiona posibles delirios de perjuicio y episodios conversivos.

Los estudios de laboratorio confirmaron niveles de vitamina B12 en rango y de homocisteína elevados. Se pauta vitamina B12 intramuscular 1gr/día, Risperidona 5mg/día, pauta descendente de benzodiacepinas y psicoterapia motivacional.

Los niveles de homocisteína se normalizan en una semana y a las dos semanas de ingreso se evidencia mejoría clínica con restitución ad-íntegram y conciencia de enfermedad. Se procede a alta en tratamiento con Aripiprazol inyectable de liberación prolongada 400mg cada 28 días y Risperidona 3mg/día y con vinculación ambulatoria.

Conclusión

Es imprescindible en el consumo de óxido nitroso la detección precoz de déficit de vitamina B12 y el diagnóstico diferencial. En el caso presentado, el vínculo con las enfermeras para solicitar ayuda ante malestar, la educación sanitaria, la inclusión de la madre en el plan terapéutico, la terapia motivacional y la adherencia al tratamiento farmacológico fueron fundamentales.

Referencias

- ¹ Oussalah A, Julien M, Levy J, Hajjar O, Franczak C, Stephan C, et al. Global Burden Related to Nitrous Oxide Exposure in Medical and Recreational Settings: A Systematic Review and Individual Patient Data Meta-Analysis. *J Clin Med*. 2019 Apr 23;8(4):551. doi: 10.3390/jcm8040551.

- ² Bao L, Li Q, Li Q, Chen H, Zhang R, Shi H, Cui G. Clinical, Electrophysiological and Radiological Features of Nitrous Oxide-Induced Neurological Disorders. *Neuropsychiatr Dis Treat*. 2020 Apr 15; 16:977-984. doi: 10.2147/NDT.S236939

CONSUMO DE ALCOHOL Y ACTIVIDAD FÍSICA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

García Lorenzo, E. (1); Visos Varela, I. (2); Pintos Rodríguez, S. (3); Díaz Geada, A. (2); Salgado Barreira, Á. (2); Corral Varela, M. (2); Figueiras Guzmán, A. (2); Rico Díaz, J. (2); Caamaño Isorna, F. (2) (1) SERGAS; (2) Universidade de Santiago de Compostela; (3) Hospital Universitario Álvaro Cunqueiro

Introducción

Realizar actividad física se asocia con hábitos saludables, aunque también se ha asociado con hábitos perjudiciales como el consumo de alcohol o de anabolizantes. Conocer los patrones de consumo relacionados con la práctica de actividad física desde una perspectiva de salud pública puede ayudar a orientar los programas de prevención de una forma más eficiente. El objetivo de este estudio fue examinar el consumo de alcohol con un patrón de binge drinking (BD) entre el alumnado universitario en función de distintos aspectos relacionados con la realización de actividad física.

Material y método

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal. Los estudiantes completaron una encuesta online sobre aspectos relacionados con la realización de binge drinking (BD) y de actividad física. Se valoró la relación entre el BD con una frecuencia mensual en función con distintas variables relacionadas con la práctica deportiva (participar en competiciones, participar en actividades físicas grupales, realizar actividades dirigidas o disponer de licencia federativa).

Resultados

Se encuestaron a 2216 personas (76,5% mujeres). Un 45,8% (44,1% en mujeres y 49,7% en hombres) reconocen realizar BD todos los meses, un 15,21% semanalmente. No se encontraron diferencias por rama ni curso académico. Entre los estudiantes que referían realizar actividad física (n 1930) aquellos que compiten realizan más BD 50,9% vs el 43,9% ($p < 0,05$, OR 1,32, IC95% 1,06 - 1,67). El alumnado que realiza actividad física en grupo frente a los que practican actividad física individualmente presentan una mayor realización de binge drinking mensualmente (49,2% vs 42,3%, $p < 0,05$, OR 1,32, IC 95% 1,06- 1,64). Los alumnos que realizan actividad física dirigida también presentan un mayor BD (46,0% vs 40,4%, $p < 0,05$, OR 1,25, IC 95% 1,05- 1,51). Disponer de una licencia federativa también se relaciona con un mayor BD 52,5% vs el 43,3% ($p < 0,005$, OR 1,45, IC 1,16 - 1,80).

Conclusiones

El consumo de alcohol es uno de los principales problemas de salud pública en estudiantes universitarios. En Galicia la prevalencia en población de 15 a 64 años de binge drinking en los últimos 30 días se encuentra entre las cinco más altas de nuestro país (22,6%), 7 puntos por encima de la media nacional (15,4%), de acuerdo con las estadísticas de consumo de alcohol de 2023 y el grupo poblacional que presenta mayores niveles de consumo de alcohol problemático es el de los 16 a los 24 años (Rey-Brandariz J. et al, 2024). En nuestra muestra prácticamente 1 de cada 2 estudiantes realizan BD mensualmente. Estudios previos reflejan la asociación entre consumo de alcohol y realización de actividad física y toda la cultura que rodea esta asociación (Harris M. et al, 2023). En nuestra muestra existe una asociación entre la realización de actividad física en grupo, de competición o dirigida y la realización de BD. Nuestros resultados sugieren la necesidad de identificar las percepciones y motivaciones de este consumo del estudiantado universitario que realiza actividad física de competición, federada o grupal, que puedan contribuir a mejorar las estrategias de prevención del consumo de alcohol en esta población.

CONSUMO DE TABACO Y ACTIVIDAD FÍSICA DURANTE LA ETAPA UNIVERSITARIA

García Lorenzo, E. (1); Homeliuk, T. (2); Visos Varela, I. (2); Pintos Rodríguez, S. (3); Díaz Geada, A. (2); Salgado Barreira, Á. (2); Corral Varela, M. (2); Figueiras Guzmán, A. (2); Rico Díaz, J. (2); Caamaño Isorna, F. (2)

(1) SERGAS; (2) Universidade de Santiago de Compostela; (3) Hospital Álvaro Cunqueiro

Introducción

Tabaco y actividad física representan papeles antagónicos respecto a nuestra salud. Conocer su comportamiento entre universitarios proporcionará un marco específico para enfocar la promoción de hábitos saludables durante esta etapa. El objetivo de este estudio fue evaluar el consumo de tabaco entre estudiantes universitarios y su relación con la realización de actividad física.

Material y método

Se llevó a cabo un estudio transversal entre estudiantes de la Universidad de Santiago de Compostela entre octubre y noviembre de 2023. Un total de 2319 estudiantes fueron encuestados. Se plantearon 34 preguntas, incluyendo hábito tabáquico, cigarrillos/día y el cuestionario IPAQ para conocer su actividad física. La variable dependiente de nuestro estudio fue el hábito tabáquico (nunca fumadores/ fumadores). La actividad física se agrupó de acuerdo con las recomendaciones semanales de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Los datos fueron analizados con SPSS usando la prueba de chi-cuadrado, correlaciones bivariadas y regresión logística.

Resultados

La tasa de participación fue del 99,9% entre los estudiantes presentes en clase. Se descartaron 103 encuestas por falta de datos, quedando 2216 (1755 ♀ y 586 ♂). Un 79,2% (1755) referían no haber fumado nunca, un 8,6% (191) eran ex-fumadores y un 13,2% eran fumadores (270), de los cuales un 7,1% reconocían fumar a diario (158). La mayoría de fumadores consumían menos de 9 cigarrillos al día (63,9%). Las diferencias por curso académico no fueron significativas, aunque el número de exfumadores se incrementó a medida que aumentaba el año de estudios (8,9% en primero vs 20,4% en alumnos de máster).

Estudiar carreras sanitarias, se relacionó con un menor hábito tabáquico entre las mujeres (10,7% vs 14,9%, OR 0,68, IC95% 0,50 – 0,93, $p < 0,05$), pero no entre los hombres (15,8% vs 14,2%, OR 1,2, IC95% 0,69-1,84, $p > 0,05$).

No observamos diferencias en el hábito tabáquico de las mujeres en función de si cumplen las recomendaciones de actividad física de la OMS: 11,4 % fuman en el grupo de las que cumplen las recomendaciones vs 14% (OR 0,79, $p > 0,05$, IC95% 0,58-1,08). Entre los hombres sí que se aprecia un tabaquismo menor entre los que las cumplen: 12,9% vs 19,6% (OR 0,61, IC 95% 0,37-0,99, $p < 0,05$). Los hombres no fumadores realizaban más minutos semanales de actividad física intensa (201 minutos/semana vs 147 minutos/semana, $p < 0,05$).

Conclusiones

Nuestros datos muestran que la mayoría de los estudiantes nunca habían fumado (79,2%). Estas cifras son mayores que los datos registrados en la Encuesta Europea de Salud en España [1].

Los exfumadores aumentaron con el año de estudios, encontrándose resultados similares en otras publicaciones [2]. Estudiar carreras sanitarias se asoció con un menor tabaquismo entre las mujeres, pero no entre los hombres. Respecto a la actividad física, los hombres que cumplían las recomendaciones de la OMS presentaban una menor prevalencia de tabaquismo y los que fumaban pasaban menos tiempo haciendo actividad física intensa.

Estos datos apoyan la necesidad de seguir trabajando para disminuir el consumo de tabaco, especialmente entre los sanitarios, ya que serán actores clave en la promoción de hábitos saludables en la población.

Referencias

- 1 Instituto Nacional de Estadística. 2020. Productos y Servicios. https://ine.es/ss/atellite?c=INESeccion_C&cid=1259926698156&p=1254735110672&pagename=ProductosYServicios%2FPYSLayout
- 2 Dagmar SchneidrováTereza Koprivova HerotovaTereza Koprivova HerotovaMagdalena SustkovaMagdalena SustkovaViktor Hynčiča. Smoking Habits and Attitudes in Students of the Third Faculty of Medicine of Charles University in Prague. Cent Eur J Public Health 2016, 24(2) :144-151 | DOI: 10.21101/cejph.a4472

NEUROBIOLOGICAL SIGNATURES ASSOCIATED WITH VULNERABILITY TO FOOD ADDICTION IN MICE AND HUMANS

Martín García, E.

Universidad Autónoma de Barcelona

Food addiction is characterized by a loss of behavioral control over food intake and is associated with obesity and other eating disorders. The mechanisms underlying this behavioral disorder are largely unknown. In this study, we investigated the changes in miRNAs expression promoted by food addiction and their involvement in the mechanisms underlying the behavioral hallmarks of this disorder. We identified several miRNAs of potential interest for the development of this disorder. TuD inhibition of miRNA-29c-3p in the mouse mPFC promotes persistence of response and enhances the vulnerability to develop food addiction, whereas miRNA-665-3p inhibition promotes compulsive-like behavior and also enhances food addiction vulnerability. In contrast, miRNA-137-3p inhibition in the mPFC does not affect the development of food addiction. Therefore, miRNA-29c-3p and miRNA-665-3p could act as protective factors against food addiction. We also have investigated the potential involvement of the gut microbiota in the mechanisms underlying food addiction. We used the YFAS 2.0 criteria to classify extreme food addiction mouse and human subpopulations to identify gut microbiota signatures associated with vulnerability to this disorder. Of note, both animal and human cohorts showed essential similarities in the gut microbiota signatures linked to food addiction. The signatures suggested possible non-beneficial effects of bacteria belonging to the Proteobacteria phylum and potential protective effects of Actinobacteria and Bacillota against the development of food addiction in both cohorts of humans and mice. The administration of prebiotics and probiotics led to an increased relative abundance of beneficial bacteria in mice feces in parallel to dramatic improvements in food addiction. By understanding the crosstalk between this behavioral alteration and gut microbiota, these findings constitute a step forward to future treatments for food addiction and related disorders.

IMPACTO DEL TRASTORNO DEL JUEGO EN LOS ALLEGADOS: UN ANÁLISIS DIFERENCIADO POR GÉNERO Y RELACIÓN CON EL PACIENTE

Guillén Guzmán, E. (1); Del Pino Gutierrez, A. (2); Codina Lletjos, E. (3); Borjabad Fraga, I. (4)

(1) Hospital Clínic de Barcelona; (2) Universitat de Barcelona; (3) Hospital de Sant Pau Barcelona; (4) Hospital de Sagunto

Introducción

El trastorno del juego es un patrón desadaptativo y recurrente de juego que persiste a pesar de sus consecuencias negativas (1). Las repercusiones del trastorno del juego no solo se limitan únicamente a las personas que lo padecen, sino que también afectan a las personas allegadas,

pudiendo causarles dificultades financieras, problemas de salud, conflictos en las relaciones entre otros problemas (2).

Objetivos

Este estudio tiene como objetivo describir los perfiles sociodemográficos de los allegados de usuarios diagnosticados con trastorno del juego y comparar sus perfiles sociodemográficos y clínicos en función del parentesco con los pacientes y en función del género.

Metodología

Analizamos datos de una muestra total de 184 usuarios diagnosticados de trastorno del juego (mediante el Diagnostic Questionnaire for Pathological Gambling según los criterios del DSM-5) y una persona allegada para cada una de estas personas. Para los allegados (n= 184) los criterios de exclusión fueron que cumplieran con los criterios de trastorno del juego. La muestra del estudio ha sido reclutada en la Unidad de Adicciones del Comportamiento del Hospital Universitario de Bellvitge.

Las personas allegadas cumplimentaron los siguientes cuestionarios: Diagnostic Questionnaire for Pathological Gambling (según los criterios del DSM-5), SCL-90-R y se tomaron variables demográficas y sociales adicionales.

Resultados

La mayoría de los allegados eran mujeres, casadas o en pareja, con nivel de educación secundaria, con trabajo y pertenecientes a índices de posición social medio-bajo o bajo. La distribución de la relación entre los allegados y los pacientes fue: 40,8% progenitores, 38,6% cónyuges-parejas y 20,7% otros. El grupo de allegados cónyuges-parejas incluía la mayor proporción de mujeres y la puntuación media más alta en la sub-escala psicótica SCL-90R, mientras que el grupo de allegados que eran progenitores incluía la mayor proporción de personas desempleadas.

Considerando el sexo de los allegados: la mayoría de los hombres cuidadores eran padres pertenecientes al índice de posición social más alto. Los allegados de sexo masculinos también se caracterizaron, en comparación con las mujeres, por tener mayor edad y reportar mejor estado psicopatológico.

Conclusiones

El trastorno del juego tiene un impacto en las personas allegadas, evidenciándose diferencias en aspectos sociodemográficos y psicopatológicos según el sexo y parentesco. Este impacto subraya la necesidad de programas de apoyo y ayuda para los allegados. Promover y proveer esta ayuda ayudará a mejorar el bienestar de los allegados, y el apoyo de estos en el programa de tratamiento y seguimiento del paciente.

Referencias

- 1 Appendix C: Glossary of technical terms. En: Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fourth Edition, Text Revision (DSM-IV-TR). Arlington, VA: American Psychiatric Association; 2007.
- 2 Price A, Hilbrecht M, Billi R. Charting a path towards a public health approach for gambling harm prevention. *Z Gesundh Wiss.* 2021;29(1):37–53. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s10389-020-01437-2>

EFICACIA DE LA INTERVENCIÓN “MY WAY UP” PARA LA RETENCIÓN AL TRATAMIENTO DE ADICCIONES EN PACIENTES CON DAÑO HEPÁTICO: ESTUDIO ALEATORIZADO CON GRUPO CONTROL

Caballeria Lamora, E. (1); Balcells-Oliveró, M. (2); Bataller, R. (3); Bruguera, P. (2); Cabrera, N. (4); Freixa, N. (2); Folch, D. (5); Garcia-Pañella, O. (6); Gratacós-Ginés, J. (3); Guzman, P. (2); Hernández-Rubio, A. (7); Lligoña, A. (2); Perez Guasch, M. (3); Pons Cabrera, M. T. (2); Pose, E. (3); Oliveras, C. (2); Zuluaga, P. (8); López-Pelayo, H. (2)

(1) *Fundació de Recerca Clínic Barcelona-Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (FRCB-IDIBAPS)*; (2) *Grupo de Investigación en Salud y Adicciones, Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS)*; *Unidad de Conductas Adictivas, Servicio de Psiquiatría y Psicología, ICN, Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, Spain*; (3) *Liver Unit, Hospital Clínic de Barcelona, University of Barcelona, Barcelona, Spain*; (4) *Department of Psychiatry and Psychology, Institute of Neuroscience, Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, Spain*; (5) *Health and Addictions Research Group, Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS), Universitat de Barcelona; Addictive Behaviours Unit, Psychiatry Department, Clínic Neuroscience Institute, Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, Spain*; (6) *Escola de Noves Tecnologies Interactives, Universitat de Barcelona*; (7) *Department of Internal Medicine, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Internal Medicine, Addiction Unit. Institut de Recerca Germans Trias i Pujol (IGTP). Department of Medicine, Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, Spain*; (8) *Department of Internal Medicine, Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Internal Medicine, Addiction Unit, Badalona, Spain.*

Introducción y objetivo

*Alrededor de un 25% de la morbilidad y mortalidad asociadas al alcohol se derivan de las enfermedades hepáticas. Conseguir y mantener la abstinencia se ha descrito como la única causa capaz de modificar el curso natural de las enfermedades hepáticas relacionadas con el alcohol (ALD)*¹. Sin embargo, barreras como la falta de información adecuada acerca de la enfermedad y su tratamiento, baja conciencia sobre la enfermedad, el estigma, o la falta de apoyo social, interfieren con la adherencia al tratamiento de adicciones.

Presentamos los resultados de eficacia para mejorar la adherencia de pacientes con ALD de una intervención breve combinada con el acceso a una web “gamificada” (My Way Up), diseñadas co-creativamente y basadas en la entrevista motivacional (EM), la terapia cognitivo conductual (TCC) y la teoría del aprendizaje basado en el juego².

Material y método

Estudio aleatorizado con grupo control. La muestra se aleatorizaba teniendo en cuenta el orden de inclusión al estudio y estratificando por nivel de gravedad de la hepatopatía y por género (40% mujeres). El grupo experimental recibía toda la intervención, y el grupo control recibió la intervención breve únicamente. Ambos grupos recibían una primera cita en la unidad de conductas adictivas y el tratamiento habitual (1 visita al mes durante 6 meses). La variable principal es la retención a los 6 meses (% pacientes que acuden a la visita en el mes 6). Variables secundarias incluyen la retención y la adherencia (esta última entendida como el % de visitas atendidas del total programadas) al mes, los tres meses y 6 meses.

Resultados

La muestra se compone de 88 pacientes (44% mujeres; edad mediana = 63 años) que se vincularon por primera vez con la unidad de hepatología y que nunca habían estado vinculados a una unidad de conductas adictivas. El 49% de la muestra fue asignada al grupo experimental. La retención fue significativamente mayor a los 6 meses en el grupo experimental ($p = 0.04$), y a los tres meses ($p = 0.04$). Al primer mes también fue más elevada en el GE pero no se alcanzó significación estadística ($p = 0.05$). En cuanto a la adherencia, fue del 70% en el grupo experimental y del 30% en el grupo control.

Discusión/conclusiones

La presente intervención supone una solución prometedora para mejorar la retención al tratamiento de adicciones en pacientes que debutan con daño hepático. Es una solución coste-efectiva que, basándose en principios psicológicos bien establecidos (p. Ej. EM, TCC), aporta al paciente de información acerca de su enfermedad y tratamiento, así como herramientas para lograr cambios en sus hábitos de salud, permitiendo neutralizar algunas de las barreras que dificultan el acceso al tratamiento.

¹ Bataller et al., 2019, DOI: 10.1016/j.gastrohep.2019.09.006

² Caballería et al., 2024, DOI: 10.1177/20552076241242787

Referencias

- ¹ Bataller, R., Cabezas, J., Aller, R., Ventura-Cots, M., Abad, J., Albillos, A., Altamirano, J., Arias-Loste, M. T., Bañares, R., Caballería, J., Caballería, L., Carrión, J. A., Diago, M., Fernández Rodríguez, C., Gallego, R., García-Cortés, M., García-Monzón, C., Genescà, J., Ginés, P., Hernández-Guerra, M., ... Romero-Gómez, M. (2019). Alcohol-related liver disease. Clinical practice guidelines. Consensus document sponsored by AEEH. Enfermedad hepática por alcohol. Guías de práctica clínica. Documento de consenso auspiciado por la AEEH. Gastroenterología y hepatología, 42(10), 657–676. <https://doi.org/10.1016/j.gastrohep.2019.09.006>
- ² Caballería E, Balcells-Oliveró M, Bataller R, et al. Multiplatform web app (My Way Up) plus motivational interviewing for improving treatment retention in patients with onset of alcohol-related liver disease and alcohol use disorder – an example of participatory research. DIGITAL HEALTH. 2024;10. doi:10.1177/20552076241242787

PATRONES DE CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL TRAS UN INGRESO EN LA SALA DE NEUMOLOGÍA: ESTUDIO LONGITUDINAL CON SEGUIMIENTO AL AÑO

Caballeria Lamora, E. (1); Pons-Cabrera, M. T. (2); Navarro Cortés, L. (3); Oliveras, C. (2); Bueno, L. (3); Balcells- Oliveró, M. (2); Pintor, L. (4); Martínez Olondris, M. Del P. (5); Soler, N. (5); Amaro, R. (5); Borràs, R. (6); López- Pelayo, H. (2)

(1) *Fundació de Recerca Clínica Barcelona-Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (FRCB-IDIBAPS)*; (2) *Health and Addictions Research Group, Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS); University of Barcelona*; *Addictive Behaviours Unit, Psychiatry Department, Clínic Neuroscience Institute, Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, Catalonia, Spain*; (3) *Psychiatry Department, Clínic Neuroscience Institute, Hospital Clínic de Barcelona, Barcelona, Spain*; (4) *Consultation and Liaison Psychiatry Section, Psychiatry Department, Clínic Neuroscience Institute, Hospital Clínic de Barcelona; University of Barcelona; Barcelona, Catalonia, Spain*; (5) *Servei de Pneumologia i Alergia Respiratòria, Hospital Clínic de Barcelona*; (6) *Cardiology Department, Clínic Cardiovascular Institute, Hospital Clínic-IDIBAPS; University of Barcelona, Barcelona, Catalonia, Spain*

Introducción

Las enfermedades respiratorias crónicas (ERC) se refieren a aquellas alteraciones de las vías respiratorias y los pulmones. Dichas ERC suponen una de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial. El tabaco es responsable de la mayoría de casos de enfermedad pulmonar obstructiva, empeora la severidad de ERC ya presentes, e incrementa el riesgo de infecciones respiratorias. El abandono del consumo de tabaco es un objetivo clave en el tratamiento de dichos pacientes. Así mismo, el consumo de alcohol incrementa el riesgo a sufrir determinadas enfermedades respiratorias (como neumonía o tuberculosis), y los pacientes con trastorno por uso de alcohol presentan más frecuentemente y de forma más prolongada enfermedades respiratorias².

Presentamos los resultados sobre 1) la prevalencia y patrones de consumo de alcohol y tabaco en pacientes ingresados en la sala de neumología; y 2) diferencias en estos datos en función de si se trata de un primer episodio (PE) o uno consecutivo (EC).

Métodos

Estudio longitudinal prospectivo con pacientes ingresados en la sala de neumología durante 10 meses. Se recogían en el momento del ingreso (T1) datos sociodemográficos (edad, sexo, nivel socioeconómico, ocupación), uso de sustancias (Timeline follow-back de los últimos 3 meses, ASSIST, control de orina), datos clínicos sobre la presencia de comorbilidades (psicológicas: MINI, orgánicas: CCI). Pasado un año (T2) se evaluaban el consumo de sustancias (TLFB y ASSIST) por vía telefónica.

Resultados

La muestra está compuesta por 249 pacientes, 96 por un PE (edad media 61.79, DE = 16.67) y 153 por un EC (edad media = 72.95, DE = 13.1). En ambos grupos, el 52.1% de la muestra fueron

mujeres. En los EC, presentaban tasas significativamente más altas de mortalidad, severidad de las comorbilidades y mayores tasas de paro.

La prevalencia de uso de tabaco se redujo en T2, del 28% al 19% en los PEs, y de 6.6% a 5% en ECs ($p = 0.001$), pero no se observaron efectos significativos del tiempo, ni interacción significativa entre tiempo y grupo. También fue significativa la reducción en el número de cigarrillos (de 32.1 a 19.7 en PEs, y 15.5 a 4.9 en ECs). Con efectos significativos del tiempo ($p < 0.001$) y grupo ($p = 0.009$), pero no interacción entre tiempo y grupo.

La prevalencia de consumo de alcohol se redujo del 56% al 51% en PEs (UBEs/semana incrementaron de 6.9 a 7) y del 51% al 47% en ECs (UBEs/semana de 4.53 a 3.6). Solo se hallaron efectos significativos para el grupo ($p = 0.03$).

Conclusiones

Tras un ingreso en una sala de neumología, se produce una reducción significativa en la prevalencia y cantidad de tabaco consumido, aunque un porcentaje importante de pacientes mantienen el consumo. En cuanto al alcohol, el patrón no se ve modificado tras el ingreso. Es relevante la creación de intervenciones para equiparar el foco puesto en el tabaco y el alcohol, y poner especial atención a aquellos pacientes en un primer ingreso.

¹ <https://archive.cdc.gov/#/details?url=https://www.cdc.gov/tobacco/sgr/50th-anniversary/index.htm>
[2https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4590617/](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4590617/)

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA FALTA DE ADHERENCIA A LOS GRUPOS DE AYUDA MUTUA EN PACIENTES CON TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL EN RECUPERACIÓN: UN ESTUDIO EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO 12 DE OCTUBRE

Rubio Escobar, E.; Esteban Rodríguez, L.; Jurado Barba, M.

Hospital Universitario 12 de Octubre

Antecedentes

Uno de los principales problemas que se encuentran los profesionales dedicados al tratamiento del trastorno por uso de alcohol (TUA) es la falta de adherencia terapéutica de los enfermos al tratamiento. El parámetro de mayor valor predictivo de adherencia terapéutica hace referencia a la percepción de enfermedad. La asistencia de los pacientes a grupos de ayuda mutua (GAM) mejora la adherencia terapéutica y actúa como factor de protección en las recaídas.

Objetivos

Con el presente estudio pretendemos identificar los factores que influyen en la falta de adherencia de los pacientes atendidos en el programa del Hospital Universitario 12 de octubre para

acudir a los (GAM), así como, identificar que variables del cuestionario de percepción de la enfermedad son más relevantes para no acudir a los GAM. La muestra incluía 100 pacientes.

Metodología

El diagnóstico TUA se realizó según criterios DSM-5, los motivos para no acudir a los GAM se recogieron mediante una entrevista semiestructurada elaborada (ad hoc) y la percepción de enfermedad se evaluó mediante el Revised Illness Perception Questionnaire (IPQ-R). Los resultados más relevantes de este estudio indican que el 72,3% de los motivos de inasistencia a los GAM se relaciona con una escasa conciencia sobre lo que su tratamiento requiere. Las variables relacionadas con la conciencia de enfermedad que predecían la inasistencia a los GAM fueron a) menores puntuaciones en la subescala de duración y en la de control del tratamiento (consideraban que la enfermedad no es crónica y el tratamiento es poco útil) y b) mayores puntuaciones en la subescala de control personal (consideran que la evolución de su enfermedad depende de ellos).

Conclusiones

Estos hallazgos sugieren la importancia de trabajar aspectos relacionados con la conciencia de enfermedad desde el inicio del tratamiento en pacientes TUA, así como poner de manifiesto la relevancia de acudir a los GAM para complementar el programa de tratamiento del alcohol del Hospital 12 de Octubre.

Referencias

- 1 Agüera, Z., Riesco, N., Valenciano-Mendoza, E., Granero, R., Sánchez, I., Andreu, A., Jiménez-Murcia, S., & Fernández-Aranda, F. (2021). Illness perception in patients with eating disorders: clinical, personality, and food addiction correlates. *Eating and weight disorders : EWD*, 26(7), 2287–2300. <https://doi.org/10.1007/s40519-020-01083-3>
- 2 Arias, F., Sion, A., Espinosa, R., Jurado-Barba, M.R., Marín, M., Martínez Maldonado, A., Rubio, G. (2021). Fases en la recuperación psicológica en pacientes del alcohol tras un tratamiento intensivo. Un seguimiento de 4 años. *Adicciones*, 13(1).
- 3 Ashley, L., Smith, A. B., Keding, A., Jones, H., Velikova, G., & Wright, P. (2013). Psychometric evaluation of the revised Illness Perception Questionnaire (IPQ-R) in cancer patients: confirmatory factor analysis and Rasch analysis. *Journal of psychosomatic research*, 75(6), 556–562.
- 4 Calvo, F., Carbonell, X., Valero, R., Costa, J., Turró, O., Giralta, C., & Ramírez, M. (2018). Abandono precoz y retención en servicios ambulatorios de drogodependencias: análisis transversal comparativo de factores que aumentan o disminuyen la adherencia. *Atención primaria*, 50(8), 477–485.
- 5 Dang, L., Zhang, M. X., Lau, J. T., Leong, K. K. H., & Wu, A. M. (2023). Applying the Revised Illness Perception Questionnaire (IPQ-R) to gambling disorder: Its psychometric 26 properties in Chinese adults. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 21(6), 3971–3994.

PLAN DE ACTUACIÓN PARA EL ABORDAJE DEL CHEMSEX DESDE UN POSICIONAMIENTO POLÍTICO

Rius Bonet, E. (1); Rius Bonet, E. (1); Pérez Dueñas, J. (1); Ibáñez Salvador, D. (2); García Herrero, S. B. (2); Bel Reverte, A. (3)

(1) Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; (2) Hospital Clínic; (3) CAP Sant Fost de Campsentelles

Introducción

se conoce como chemsex, party and play (norteamérica) o intensive sex partying (australia) al uso intencionado de drogas psicoactivas para mantener relaciones sexuales durante largos periodos de tiempo y con múltiples parejas sexuales. El término chemsex surge de la unión de las palabras chems (chemicals) y sex. La finalidad de esta práctica es potenciar la estimulación sexual y la duración de las sesiones, aumentar o mantener el rendimiento sexual, liberar inhibiciones, intensificar la experiencia sexual o iniciar relaciones sexuales

Las últimas revisiones que hacen referencia a la prevalencia reportan un aumento de esta práctica de un 3% a un 29%, identificando la población de riesgo de esta práctica a los hombres que tienen sexo con hombres (HSH). Los participantes en los estudios identifican la práctica del chemsex como vía de escape a múltiples situaciones con afectación psicosocial.

La práctica del chemsex se asocia a múltiples riesgos para la salud: físicos, psicológico-emocionales y sociales.

La práctica del Chemsex fue declarada prioridad para el sistema de salud público en Reino Unido en 2015. En 2020, el ministerio de España lo declaró tema de interés.

Objetivo

Describir un plan de actuación para el abordaje del Chemsex en España desde un posicionamiento político.

Material y método

Se ha realizado revisión bibliográfica en PubMed y CINAHL. Se han recogido datos cualitativos y cuantitativos.

Posicionamiento

Con la finalidad de aumentar el grado de salud en la población que practica chemsex, es necesario cambiar el foco actual centrado en "lo que ve el sistema", y por lo tanto en la morbilidad conocida, hacia un foco más global e integrador y desescalar hacia esa población vulnerable o con morbilidades que el sistema no ve.

Resultados

Para lograr estos objetivos, nos hemos propuesto diversos planes de actuación con el objetivo de la creación de políticas de salud para abordar los tres niveles de salud: biológico, psicológico

y social. Recomendaciones prioritarias: a) Unificación de definición y criterios, b) Romper con el modelo basado en problemas agudos a un modelo holístico centrado en la persona en las tres esferas, c) Crear un puente/simbiosis entre los centros de atención primaria y las organizaciones LGTB+, d) Abordaje en materia de Promoción de salud, prevención y curación.

Conclusiones

La objetividad de que el chemsex es un fenómeno desconocido, pero a la vez emergente en todo el mundo nos trae a destacar la vulnerabilidad de grupos de riesgo en contexto de salud física, psíquica y social. Los efectos que esta práctica suponen un aumento visible de enfermedades de transmisión sexual, problemas sobre percepciones personales y posibles afecciones en el entorno familiar y laboral. Esto nos impulsa a pensar en reorganizar los recursos del sistema público actual para no solo centrarse en el impacto inicial, sino en enfatizar la visión global y holística que centra a la persona como ser complejo y con múltiples requerimientos de salud en diversos estadios. De esta forma los recursos se tornarán en prácticas más eficientes y eficaces, aumentando por tanto la salud integra de la población.

Referencias

- 1 Ministerio de Sanidad. Abordaje del fenómeno del chemsex. Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida. Ministerio de Sanidad. 2020.
- 2 CHEMSEX [Internet]. Barcelona: Generalitat de Catalunya [Citado 04/03/2023]. disponible en: <https://drogues.gencat.cat/es/canalsocults/chemsex>.

CHEMSEX: CONSECUENCIAS

Rius Bonet, E. (1); Pérez Dueñas, J. (1); Ibáñez Salvador, D. (2); Garcia Herrero, S. (2); Bel Reverte, A. (3)
 (1) Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; (2) Hospital Clínic; (3) CAP Sant Fost de Campsentelles

Introducción

El chemsex, una práctica que involucra el consumo de drogas psicoactivas para intensificar las relaciones sexuales, acarrea consigo una serie de consecuencias físicas y clínicas significativas. Además, tiene un impacto notable en la salud mental, emocional y social de quienes participan en esta práctica. Es fundamental comprender estas complejas dimensiones para desarrollar intervenciones efectivas y promover la salud y el bienestar de las comunidades afectadas.

Objetivo

El objetivo de este estudio es analizar las consecuencias físicas, mentales, emocionales y sociales del chemsex, así como los factores que influyen en su práctica.

Método

Se llevó a cabo una revisión bibliográfica en bases de datos electrónicas, como PubMed, CINAHL y CUIDEN, utilizando descriptores como "Chemsex, Emotional, Phycological, Phisical, users". Se recopilaron datos cualitativos y cuantitativos sobre las experiencias y razones de los participantes en estas prácticas.

Resultados

Se describen las principales consecuencias:

- Consecuencias Físico-clínicas

El chemsex conlleva un aumento significativo en el riesgo de exposición a enfermedades de transmisión sexual (ITS), hepatitis C y VIH debido al sexo sin protección. Según la encuesta EIMS de 2019, más de la mitad de los participantes en sesiones de chemsex mantuvieron relaciones sexuales sin preservativo, resultando en un alto porcentaje de diagnósticos de ITS, incluyendo sífilis, gonorrea y clamidia. Además, estudios observacionales han demostrado una clara correlación entre la práctica del chemsex y el aumento de las ITS.

- Afectaciones Psicológicas

La práctica del slamsex, que implica el uso intravenoso de sustancias, está asociada con un mayor riesgo de infección por VIH y otras ITS, así como con complicaciones graves como pérdida de conocimiento y síntomas abstinenciales graves. Además, el consumo de sustancias puede provocar alteraciones como agitación psicomotriz y síntomas de abstinencia, mientras que trastornos psiquiátricos como ansiedad, depresión e ideación suicida son comunes entre los participantes en chemsex.

- Afectación Social

El chemsex puede afectar significativamente las relaciones personales, familiares y laborales de los participantes, reduciendo su capacidad para trabajar de manera efectiva y provocando absentismo laboral debido a la abstinencia de sustancias. Aunque algunos participantes niegan el impacto del chemsex en sus vidas, estudios indican que una gran proporción experimenta una recuperación prolongada después de las sesiones, lo que afecta su estado físico y su funcionamiento cotidiano.

Discusión y conclusiones

La práctica del chemsex presenta una serie de desafíos significativos para la salud pública, que van más allá de los riesgos físicos inmediatos. Es esencial abordar estos desafíos de manera integral, teniendo en cuenta los aspectos físicos, mentales, emocionales y sociales involucrados. Esto requiere intervenciones que promuevan la conciencia sobre los riesgos del chemsex, así como el acceso a servicios de apoyo y tratamiento adecuados para aquellos que participan en esta práctica.

Además, es necesario trabajar en la reducción del estigma y la discriminación asociados con el chemsex, así como en la promoción de entornos más seguros y de apoyo para las comunidades afectadas.

Referencias

- 1 Ministerio de Sanidad. Abordaje del fenómeno del chemsex. Secretaría del Plan Nacional sobre el Sida. Ministerio de Sanidad. 2020.
- 2 CHEMSEX [Internet]. Barcelona: Generalitat de Catalunya [Citado 04/03/2023]. disponible en: <https://drogues.gencat.cat/es/canalsocults/chemsex>.

¿TIENE ALGÚN EFECTO ENTRE LOS MENORES DE EDAD EL USO DE PERSONAJES PÚBLICOS PARA PROMOCIONAR BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN REDES SOCIALES

Navarro Bungal, E. (1); Giménez Costa, J. A. (2)

(1) Centro de Día Hedra-Fundación Adsis; (2) Universidad de Valencia

Introducción

La publicidad de bebidas alcohólicas influye significativamente en los jóvenes, afectando tanto el inicio como el aumento del consumo entre los que ya beben. Las investigaciones indican que la exposición a publicidad de bebidas alcohólicas moldea sus expectativas (creándoles expectativas positivas), aumenta la aceptación social del consumo de alcohol y disminuye la percepción de riesgo frente al consumo. Los jóvenes que reaccionan positivamente a dicha publicidad tienden a creer que el consumo de alcohol es común y aceptable, lo que puede incrementar la intención de beber al crecer. Este estudio se adentra en la exploración del impacto que esto puede tener sobre jóvenes menores de edad expuestos diariamente a este tipo de contenido.

Método

Este trabajo corresponde a la segunda parte de una investigación más extensa (Navarro Bungal, 2023). En esta segunda etapa, se diseñó un cuestionario ad hoc específicamente para esta investigación, que consta de 10 preguntas distribuidas en 4 bloques temáticos. El cuestionario fue aplicado a estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria (ESO) y Bachillerato, gracias a la colaboración voluntaria de dos colegios públicos en Valencia. En total se recogieron un total de 210 cuestionarios que tras filtrar aquellos con respuestas erróneas o incoherentes, se quedaron en una muestra definitiva de 202 adolescentes. El 38,6% de las encuestadas eran mujeres y un 61,4% hombres, con edades comprendidas entre los 12 y los 17 años.

Resultados

Más del 75% de los jóvenes menores de edad encuestados recuerda haber visto a perfiles públicos promocionando activamente marcas de bebidas alcohólicas en sus perfiles de redes sociales, siendo Instagram uno de los canales más utilizados para esta práctica. De los 14 perfiles más seguidos por los jóvenes, cerca del 80% ha llevado a cabo algún tipo de patrocinio directo y/o indirecto de bebidas alcohólicas. Estos hallazgos son congruentes con investigaciones

previas, las cuales subrayan que los adolescentes enfrentan una exposición cotidiana a una gran cantidad de anuncios de alcohol.

Discusión

Los resultados evidencian la necesidad crítica de regular de manera más rigurosa la publicidad de bebidas alcohólicas con el objetivo de proteger a los/as menores, un grupo especialmente vulnerable, a la vista de los efectos que tiene ésta sobre ellos/as. Esta investigación está orientada a reforzar los programas preventivos sobre el consumo de alcohol en la juventud, mitigando y reduciendo así su exposición al bombardeo de este tipo de contenido por redes sociales.

Referencias

- 1 Anderson, P. (2009). Is it time to ban alcohol advertising? *Clinical Medicine, Journal of the Royal College of Physicians of London*, 9(2), 121–124. <https://doi.org/10.7861/clinmedicine.9-2-121>
- 2 Jernigan, D. H., Padon, A., Ross, C., & Borzekowski, D. (2017). Self-reported youth and adult exposure to alcohol marketing in traditional and digital media: Results of a pilot survey. *Alcoholism: clinical and experimental research*, 41(3), 618–625.

ADOLESCENT MICE EXPERIENCING SOCIAL DEFEAT EXHIBIT ELEVATED ETHANOL CONSUMPTION WITH MINIMAL NEUROINFLAMMATORY RESPONSE IN ADULTHOOD

Monferrer Garzarán, E.; Malaguarnera, M.; Aledón Catalá, T.; Arenas Fenollar, M. C.; Rodríguez Arias, M.

Universitat de València

Introduction

Social defeat (SD) experience in adulthood is known to increase ethanol consumption in male mice, related with a subsequent increase of neuroinflammatory markers such as IL-6 and CX3CL1 (Montagud-Romero et al., 2018; Reguilón et al., 2021). However, limited evidence exists regarding the long-term impact of SD in neuroinflammatory response when it is performed during adolescence.

Aim

We aimed to investigate the effect of SD experience during adolescence in alcohol consumption of adult male mice and their neuroinflammatory response.

Methods

Adolescent OF1 male mice underwent repeated SD (n=29). Twenty-four hours after the final encounter, the social interaction test (SIT) was conducted to assess depressive-like behaviors. According to SIT evaluation, mice SD groups were categorized into susceptible and resilient

groups. Ethanol consumption was evaluated three weeks (adult mice) after the last SD encounter using the drinking in the dark (DID) paradigm. Twenty-four hours after the DID, striatum and hippocampus samples were obtained from each mouse in order to analyze IL-6 and CX3CL1 neuroinflammatory markers.

Results

All mice groups performed binge drinking during the 4th (4.98 ± 0.23 g/Kg) and 8th (5.13 ± 0.27 g/Kg) sessions of the DID protocol when comparing ethanol intake during the 1st (3.58 ± 0.23 g/Kg) session ($p=0.003$ and $p=0.002$ respectively), thus validating the procedure. Both susceptible (5.36 ± 0.19 g/Kg) and resilient (4.78 ± 0.14 g/Kg) mice presented higher ethanol consumption than the control group (3.36 ± 0.17 g/Kg). Neuroinflammatory response was similar among the studied markers, IL-6 positively correlated with CX3CL1 in both striatum ($r=0.631$, $p<0.001$) and hippocampus ($r=0.747$, $p<0.001$) tissues. Interestingly, a negative correlation was found between IL-6 in striatum ($r=-0.371$, $p=0.047$) and hippocampus ($r=-0.534$, $p=0.003$) with ethanol consumption.

Conclusions

These results confirm that SD promotes ethanol consumption in adult mice regardless of whether it was experienced during adolescence or adulthood. However, the resilient phenotype and the neuroinflammatory response of mice defeated during adolescence differs from the pattern already described for defeated adults, thus pinpointing the unique response to social stress during adolescence.

Acknowledgements

This work was supported by the following grants: PROMETEO (CIPROM/2021/080); PID-2020-112672RB-100 and RIAPAd RD21/0009/0005

Referencias

- 1 Montagud-Romero, S., Blanco-Gandía, M.C., Reguilón, M.D., Ferrer-Pérez, C., Ballestín, R., Miñarro, J., Rodríguez-Arias, M., 2018. Social defeat stress: mechanisms underlying the increase in rewarding effects of drugs of abuse. *Eur. J. Neurosci.* 48, 2948–2970. <https://doi.org/10.1111/ejn.14127>.
- 2 Reguilón, M.D., Ferrer-Pérez, C., Miñarro, J., Rodríguez-Arias, M., 2021. Oxytocin reverses ethanol consumption and neuroinflammation induced by social defeat in male mice. *Horm. Behav.* 127 <https://doi.org/10.1016/j.yhbeh.2020.104875>

PRESENCIA DE EVENTOS TRAUMÁTICOS EN PERSONAS QUE PRACTICAN CHEMSEX

Piazza Suprani, F. (1); Folch, D. (1); Martínez Rebollar, M. (1); de la Mora, L. (1); García, J. (2); Mora, R. (3); Villegas, L. (3); Casero, P. (3); Balcells, M. (1); Miquel, L. (1)

(1) Hospital Clínic; (2) Hospital Vall D'Hebrón; (3) ONG Stop Sida

Introducción/objetivos

chemsex se define como el uso de drogas para intensificar la actividad sexual, siendo una práctica que se da en el 99% de los casos en hombres gays. Se ha observado un incremento exponencial en los últimos 10 años, lo que ha supuesto un aumento de la demanda de tratamiento para el trastorno por uso de sustancias (TUS) de metanfetamina, mefedrona y/o GHB/GBL. Se trata de una población con mayor riesgo de sufrir discriminación, violencia y abusos físicos, sexuales y psicológicos, motivo por el que tendrán mayor riesgo de padecer trastornos mentales. Además, haber sufrido eventos traumáticos (ET) a lo largo de la vida, sobre todo en la infancia, está vinculado a mayor vulnerabilidad para desarrollar una adicción. Se ha descrito que entre el 66-97,4% de las personas con TUS presentan ET en sus vidas y tener comorbilidad entre TUS y estrés post-traumático se relaciona con policonsumo, peor pronóstico en salud física/psíquica y peor funcionalidad

Objetivos

explorar la relación entre haber sufrido ET a lo largo de la vida, en particular en la infancia, con la práctica de chemsex.

Material/método

Un total de 96 hombres adultos, de los que 51 practicaban chemsex (edad media 36,9 años; 53,1% del total) fueron reclutados en la Unidad de Adicciones del Hospital Clínic de Barcelona y la ONG STOP; y 45 homosexuales sexualmente activos (edad media 40,6 años, 46,9% del total) de la unidad de ITS Drassanes del Hospital Vall D'Hebron de Barcelona y del Hospital Clínic de Barcelona. La discriminación se evaluó con la Escala de Discriminación en la Vida Cotidiana (EDVC). Con el Cuestionario de Trauma Infantil (CTQ) medimos el trauma infantil a través de cinco subescalas: abuso emocional/físico/sexual y negligencia emocional/física. Con el Cuestionario para Experiencias Traumáticas (TQ) evaluamos la presencia de ET a lo largo de la vida. Las diferencias entre grupos se analizaron mediante las pruebas T de Student y Chi- cuadrado, según procediera. El nivel de significación se estableció en $p < 0,05$.

Resultados

Los pacientes de chemsex presentaron de forma estadísticamente significativa mayor puntuación en la escala de discriminación (media 17,4 vs 13,4; $p=0,011$); en la infancia mayor abuso sexual (32% vs 17,8%; $p=0,011$), abuso físico (34% vs 4,4%; $p<0,001$) y abuso emocional (48% vs 8,9%; $p<0,001$) comparado con el grupo control. A lo largo de la vida mayor amenaza/daño a un familiar/amigo (42% vs 15,6%; $p=0,04$), abuso físico (48% vs 13,3%; $p<0,001$) y agresión (59,2% vs 31,1%; $p=0,002$), así como mayor número de ET totales (45,1% vs 6,7%; $p<0,001$).

Discusión/conclusiones

Nuestros datos sugieren que los homosexuales que practican chemsex, sufrieron mayor discriminación, siendo un estresor ambiental relevante en este colectivo. Además, presentaron mayor abuso sexual, físico y/o emocional en la infancia y, en general, sufrieron un mayor número

de ET a lo largo de la vida. Estos resultados apoyan la necesidad de explorar la presencia de ET en esta población para poder ofrecer un tratamiento integral que pueda ser más efectivo.

Referencias

- ¹ Banducci et al. (2014). The relationship between child Abuse and negative outcomes among substance Users: psychopathology, health and Comorbidities. *Addict Behaviors*, 39, 1522-1527. DOI: 10.1016/j.addbeh.2014.05.023
- ² Moustafa, A.A., Parkes, D., Fitzgerald, L. et al., (2021). The relationship between childhood trauma, early-life stress, and alcohol and drug use, abuse, and addiction: An integrative review. *Curr Psychol* 40, 579-584. <https://doi.org/10.1007/s12144-018-9973-9>

EXPERIENCIAS PRÁCTICAS DE INTERVENCIÓN SOCIOEDUCATIVA EN DROGODEPENDENCIAS

Calvo García, F.

Universitat de Girona

En el ámbito de las drogodependencias, la intervención socioeducativa representa una herramienta crucial para abordar estas complejas problemáticas desde una perspectiva holística y multidisciplinar. En esta comunicación, se presentan dos publicaciones que recopilan casos prácticos y experiencias reales de intervención en estos campos: “Personas, drogas y otras compañeras de viaje: casos prácticos de intervención socioeducativa en drogodependencias” y “El sinhogarismo como patología dual: casos prácticos de intervención socioeducativa en drogodependencias”. Estas obras reúnen un total de 48 capítulos escritos por 69 autores, todos ellos profesionales en la atención de drogodependencias o en servicios no especializados que enfrentan estos desafíos desde diversas disciplinas.

“Personas, drogas y otras compañeras de viaje” ofrece una recopilación de 23 capítulos redactados por 29 coautores, entre los que se incluyen 21 profesionales de la educación social y 8 especialistas de otras áreas como la enfermería, medicina, psicología, trabajo social, psicopedagogía y enseñanza. Además, el libro integra las experiencias de dos personas desde una perspectiva no profesional, aportando una visión personal y enriquecedora sobre el impacto de las adicciones. La obra tiene como objetivo principal llenar un vacío existente en la literatura sobre la intervención socioeducativa en adicciones, proporcionando conocimiento práctico y detallado sobre cómo se lleva a cabo este trabajo esencial pero frecuentemente desconocido.

“El sinhogarismo como patología dual” consta de 25 capítulos escritos por 40 coautores, todos ellos profesionales de la atención directa en diversos ámbitos y disciplinas. Este libro se centra en la intersección entre el sinhogarismo y las drogodependencias, explorando cómo estas problemáticas se potencian mutuamente y presentan desafíos únicos para la intervención socioeducativa. La obra destaca la necesidad de una mirada social en la atención a la salud de las personas en situación de exclusión extrema, subrayando cómo la atención tradicionalmente biomédica ha tendido a ignorar los aspectos sociales de la salud y sus determinantes.

Ambas publicaciones aportan una visión integral y multidisciplinar sobre la intervención socioeducativa en drogodependencias y sinhogarismo, demostrando cómo profesionales de diferentes campos abordan estos fenómenos complejos. Los relatos de casos prácticos no solo ilustran las diversas estrategias y enfoques empleados, sino que también subrayan la importancia de la colaboración interprofesional y la inclusión de perspectivas diversas para lograr intervenciones más efectivas y humanizadas.

El objetivo de esta comunicación en el congreso es destacar la relevancia y la necesidad de una intervención socioeducativa robusta y bien documentada en el campo de las drogodependencias y el sinhogarismo. Al compartir las experiencias y conocimientos compilados en estos libros, se pretende inspirar a otros profesionales y contribuir al desarrollo de prácticas más efectivas y comprensivas en la atención a personas que sufren adicciones y exclusión social. Esta presentación busca, en última instancia, promover un mayor reconocimiento y valoración del trabajo socioeducativo y multidisciplinar en la mejora de la calidad de vida y la inclusión social de estas poblaciones vulnerables.

LA RELACIÓN ENTRE LOS INTENTOS DE SUICIDIO Y EL CONSUMO DE DROGAS EN PERSONAS EN SITUACIÓN SIN HOGAR EN LA CIUDAD DE MADRID

Calvo García, F. (1); Torrego, S. (2); Panadero, S. (2); Vázquez, J. J. (3)

(1) Universitat de Girona; (2) Universidad Complutense de Madrid; (3) Universidad de Alcalá

Introducción

Se pretende analizar la relación entre la situación sin hogar, la salud mental y el consumo de sustancias y los intentos de suicidio. La caracterización de las personas en situación sin hogar (PSH) que presentan un historial de intentos de suicidio puede facilitar la identificación de factores de riesgo que a su vez permitan desarrollar acciones preventivas e interventivas basadas en la evidencia.

Método

La muestra comprendía 355 PSH (207 hombres y 148 mujeres) de la ciudad de Madrid, que pernoctaban en el espacio público, en un albergue o en un recurso específico para personas en situación sin hogar. Se emplearon instrumentos estandarizados sobre aspectos relacionados con la salud mental y el consumo de alcohol y otras drogas. Para los análisis, la muestra se dicotomizó entre aquellas personas que nunca habían intentado suicidarse y quienes habían tenido al menos un intento previo a lo largo de su vida.

Resultados

Un 37,2% de las personas entrevistadas refirieron haber intentado suicidarse en alguna ocasión, con un 18,9% que lo había intentado alguna vez durante la propia situación sin hogar y un 25,5% que lo había intentado por primera vez antes de esta. Las personas que habían tenido

algún intento de suicidio eran más jóvenes y habían llegado antes a la situación sin hogar. Las mujeres habían intentado suicidarse en mayor proporción que los hombres, y lo mismo ocurría con las personas españolas respecto a aquellas migrantes. En cuanto a la salud mental, quienes informaban de intentos de suicidio previos presentaban puntuaciones mayores en las escalas de ansiedad, depresión, adicción al alcohol y a otras drogas y soledad existencial, y una puntuación menor en apoyo social percibido. Tomando como referencia la superación de puntos de corte, presentaban más casos positivos de ansiedad, depresión mayor, TEPT y TEPT complejo, cualquier consumo de riesgo de alcohol, dependencia a drogas (excepto en el DAST-10), discapacidad y trastorno mental diagnosticado, en comparación con aquellas personas que nunca habían intentado quitarse la vida.

Discusión

Los intentos de suicidio son altamente frecuentes entre las PSH, especialmente en mujeres y personas nacidas en España. Las personas con un historial de intentos de suicidio habían llegado a la situación sin hogar a una edad más temprana y también eran más jóvenes de media. Asimismo, presentaban mayores niveles de ansiedad, depresión, adicción a sustancias, TEPT y TEPT complejo y soledad existencial, y menor apoyo social percibido. Convendría mejorar la atención proporcionada a las PSH, tanto con el objetivo de prevenir intentos de suicidio futuros como para reducir la sintomatología psicológica y la dependencia a sustancias, dada la relación entre estas variables, también señalada por otros estudios (Panadero et al., 2018; Serafini et al., 2012). Además, resulta oportuno atender a las necesidades específicas de las mujeres, así como de las personas más jóvenes y de aquellas que llegan a la situación sin hogar a una edad temprana.

CONSUMO DE DROGAS ENTRE PERSONAS EN SITUACIÓN SIN HOGAR DE LA CIUDAD DE MADRID

Calvo, F. (1); Torrego, S. (2); Panadero, S. (2); Vázquez, J. J. (3)

(1) *Universitat de Girona*; (2) *Universidad Complutense de Madrid*; (3) *Universidad de Alcalá*

Introducción

Los problemas relacionados con el consumo de sustancias son muy frecuentes entre las personas en situación sin hogar (PSH), con una prevalencia mayor a la encontrada en la población general (Neisler et al., 2019). Si bien algunos estudios reportan que la dependencia a sustancias sería uno de los trastornos mentales más comunes entre PSH, las cifras de prevalencia son muy dispares (Fazel et al., 2008). Este estudio busca analizar la prevalencia de trastornos por consumo de drogas entre las PSH de la ciudad de Madrid.

Método

Muestra de 355 PSH de la ciudad de Madrid, que en el momento de la entrevista pernoctaban en espacios públicos, en albergues o en recursos específicos para PSH. Los datos se recogieron mediante una entrevista estructurada que incluía el Alcohol Use Disorders Identification

Test (AUDIT) para trastornos del consumo de alcohol, y dos instrumentos para el cribado de dependencia a drogas y su severidad: la Severity Dependence Scale (SDS) y el Drug Abuse Screening Test (DAST-10).

Resultados

Un 20,7% de las personas entrevistadas presentaban algún tipo de consumo de riesgo de acuerdo al AUDIT, ya fuese ser consumidor de riesgo como tal (6,4%) o una probable dependencia al alcohol (14,3%). De media, las personas participantes puntuaban 5 sobre 40 en el AUDIT ($M = 4,8$; $DT = 9,4$), lo cual no llegaría a superar el punto de corte de consumo de riesgo. En cuanto a la severidad de la dependencia, tanto a alcohol como a otras drogas, la puntuación media en el SDS era de 5 sobre 25 ($M = 5,3$; $DT = 4,9$), lo que sí superaría el punto de corte de dependencia para todas las sustancias analizadas. De acuerdo al SDS, por tanto, un 10,1% presentaba una dependencia a la sustancia más frecuentemente usada. Los resultados proporcionados por el DAST-10 eran similares, con un 14,4% de participantes que superaban el punto de corte para considerar abuso o dependencia; si bien la puntuación media de las personas participantes era muy reducida, de 1 punto sobre 10 ($M = 1,0$; $DT = 2,4$).

Discusión

Los resultados apuntan a una elevada prevalencia de problemas de consumo de drogas, especialmente de alcohol, entre las PSH. Más de una quinta parte de las personas participantes presenta algún tipo de consumo perjudicial de alcohol, que en la mayoría de los casos corresponde a una dependencia probable al alcohol (14,3%). Asimismo, un 10% cumple criterios de dependencia a la sustancia más consumida, incluyendo el alcohol. En cuanto al DAST-10, se encuentran datos similares, con cerca de un 15% de casos de abuso o dependencia de alguna droga. Estos datos subrayan la necesidad de ofrecer una atención adecuada a esta población, tanto para prevenir el desarrollo de adicciones a drogas como para intervenir una vez ocurren. También convendría atender al posible papel que podrían jugar las adicciones en el mantenimiento de la situación de sinhogarismo.

DIFERENCIAS EN LAS CONDUCTAS DE INVERSIÓN Y JUEGO ENTRE INVERSORES PATOLÓGICOS Y NO PATOLÓGICOS: UN ESTUDIO EN POBLACIÓN ESPAÑOLA

Carballo Crespo, J. L.; Martínez León, M. Á.; Coloma Carmona, A.

Universidad Miguel Hernández de Elche

Introducción/objetivos

Cada vez son más las personas que se introducen en el mercado financiero. Las nuevas tecnologías, además de haber aumentado la accesibilidad de este sector, han ludificado la actividad adoptando mecánicas propias de juegos de apuesta. Son varios los trabajos que alertan del potencial adictivo de los nuevos mercados cortoplacistas y especulativos. Pese a que se han propuesto criterios para la medición de conductas de inversión patológica,

no existen estudios que analicen las diferencias entre aquellos que invierten patológicamente y los que no. Por ello, el objetivo del presente trabajo es analizar las diferencias en los comportamientos de inversión y de juego entre inversores patológicos y no patológicos. [MAML1] [AC2]

Material y método

Se recogió telemáticamente una muestra de 1.429 personas, de las cuales se evaluaron a 451 que realizaban actividades financieras, con una edad media de $37,4 \pm 12,6$ donde el 63% eran hombres. Se dividió la muestra en dos grupos, inversores patológicos (12,2%; $n = 55$) e inversores no patológicos (87,8%; $n = 396$), y se analizaron variables sociodemográficas, conductas de juego, comportamientos financieros y dimensiones relacionadas con la impulsividad, distorsiones cognitivas y autoeficacia.

Resultados

El grupo de inversores patológicos mostró mayor frecuencia al realizar movimientos financieros ($\chi^2=45,129$; $<,001$; $V=0,33$), empleaban más horas por día ($Z=-6,185$; $<,001$; $r = 0,29$), y monitorizaban más el mercado ($\chi^2=93,375$; $<,001$; $V = 0,48$) que el grupo de inversores no patológicos. Ambos grupos participaban por igual en apuestas tradicionales ($\chi^2=1,812$; $>,05$; $V = 0,07$), pero los inversores patológicos eran más propensos a participar en apuestas relacionadas con los videojuegos y las plataformas de streaming ($\chi^2=63,053$; $<,001$; $V = 0,38$). Se observó una mayor prevalencia ($\chi^2=110,308$, $<,001$; $V = 0,59$) y severidad ($Z=-8,072$, $<,001$; $r = 0,44$) de problemas de juegos en los inversores patológicos, que también mostraron mayores niveles de impulsividad ($M = 48$; $SD = 7,6$; $Z=-6,090$; $<,001$; $r = 0,29$), distorsiones cognitivas relacionadas con el juego ($M = 20,8$; $SD = 4,7$; $Z=-6,613$; $<,001$; $r = 0,31$) y autoeficacia respecto a las inversiones ($M = 65,9$; $SD = 33,1$; $Z=-2,785$; $,005$; $r = 0,14$). La prevalencia de uso de criptomonedas fue similar en ambos grupos ($\chi^2=0,154$; $>,05$; $V = 0,59$). [MAML3] [AC4]

Discusión

Los resultados de este trabajo muestran diferencias en los comportamientos de inversión y de juego, así como en algunas dimensiones psicológicas, entre los inversores patológicos y los no patológicos. La actividad financiera es mejor vista por la sociedad que el juego de apuestas, sin embargo, este tipo de trabajos resaltan su potencial adictivo, así como la necesidad de elaborar estrategias para identificar, tratar y prevenir comportamientos patológicos derivados de esta actividad.

Referencias

- Johnson, B., Co, S., Sun, T., Lim, C. C. W., Stjepanovic, D., Leung, J., Saunders, J. B., & Chan, G. C. K. (2023). Cryptocurrency trading and its associations with gambling and mental health: A scoping review. *ADDICTIVE BEHAVIORS*, 136, 107504. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2022.107504>
- Lee, U., E. Lewis, L., & J. Mills, D. (2023). Association between gambling and financial trading: A systemic review. *F1000Research*, 12, 111. <https://doi.org/10.12688/f1000research.129754.1>

INFLUENCIA DEL GÉNERO EN EL CONSUMO INTENSIVO DE ALCOHOL DE UNIVERSITARIAS ECUATORIANAS: NORMAS MASCULINAS Y FEMENINAS

Hernández Mantilla, G. E. (1); Sancerni Beitia, M. D. (2); Cortés Tomás, M. T. (3)

(1) Facultad de Psicología, Universidad de Valencia; (2) Departamento de Metodología de las Ciencias del Comportamiento, Facultad de Psicología, Universidad de Valencia; (3) Departamento de Psicología Básica, Facultad de Psicología, Universidad de Valencia

Introducción/objetivos

La epidemiología sugiere que las universitarias tienen una alta probabilidad de involucrarse en el Consumo Intensivo de Alcohol (CIA), una práctica asociada con consecuencias negativas significativas. Comprender los determinantes que aumentan su riesgo, como las normas de género, resulta esencial. Este estudio examinó la influencia de las normas masculinas y femeninas en la frecuencia del CIA realizado por mujeres universitarias ecuatorianas en los últimos seis meses, proporcionando datos cruciales para diseñar estrategias preventivas. No se han realizado investigaciones similares en Ecuador.

Material y método

Participaron 782 universitarias de 18 a 20 años. Los datos se recopilaron mediante formularios sociodemográficos, un autorregistro del patrón de consumo y una batería de instrumentos para evaluar las normas de género, incluyendo los Inventarios de Conformidad con las Normas Masculinas (CMNI) y Femeninas (CFNI). Se realizaron análisis descriptivos y regresiones por etapas para identificar contribuciones únicas al CIA en los últimos seis meses.

Resultados

Las participantes son consumidoras de alcohol, iniciándose su consumo a los 15,72 años. El 43,4% realizan CIA, indicando el 41,69% de ellas que realizaron un promedio de 3,22 episodios de CIA en los últimos seis meses.

El análisis de regresión da cuenta de un 10,5% de la variable cantidad de veces de realización de CIA a partir de seis factores de los inventarios considerados. En este sentido, la Fidelidad sexual y Edad de primer consumo presentan coeficientes negativos, indicando que predice mayor frecuencia de realización CIA para las mujeres que obtienen puntuaciones más bajas en estos dos factores. El resto de los coeficientes fueron positivos, es decir, mayores puntuaciones en Toma de riesgos, Participación en una relación romántica, Primacía del trabajo y Delgadez, predicen mayores episodios de CIA.

Discusión/conclusiones

en esta muestra, la Delgadez, Participación en una relación romántica, Toma de riesgos y Primacía del trabajo representan factores de riesgo relevantes ya que predicen mayores episodios de CIA. En cambio, la Fidelidad sexual y la Edad de primer consumo son factores protectores ante la repetición del CIA.

Concluyendo, las mujeres ecuatorianas: (a) que adoptan roles masculinos, como la toma de riesgos y la primacía del trabajo, tienen un mayor riesgo de realizar CIA (Patr6 et al., 2020); (b) m6s permisivas en cuanto a la fidelidad y que consumen alcohol m6s temprano tienden a realizar m6s episodios de CIA; (c) que respaldan la norma de la delgadez, probablemente son m6s susceptibles a la presi6n social, lo que dificulta negarse a participar en el CIA (Kaya et al., 2016); (d) en relaciones rom6nticas conflictivas o insatisfactorias, podr6an aumentar su consumo de alcohol para afrontar el estr6s.

Referencias

- ¹ Kaya, A., Iwamoto, D., Grivel, M., Clinton, L., y Brady, J. (2016). The Role of Feminine and Masculine Norms in College Women's Alcohol Use. *Psychology of Men & Masculinities*, 17(2), 206–214.
- ² Patr6, R., Nieto, R., y Limi6nana, R. (2020). Relaci6n entre las normas de g6nero y consumo de alcohol: una revisi6n sistem6tica. *Adicciones*, 32(2), 145–158.

FILOSOFÍA EN AULAS DE HOSPITALES DE DÍA DE PATOLOGÍA DUAL

Gonzalez Mendez, G. (1)

(1) HOSPITAL MARE DE DEU DE LA MERCE

Resumen:

Presentamos una prueba piloto sobre la incorporaci6n de la "filosofía" durante el tratamiento en el Hospital de D6a de Salud Mental y Adicciones de Gracia, Barcelona.

El HD de Salud mental y Adicciones de Gracia nace el 1 de abril del 2021 para personas con patología mental y adicciones tanto en sustancias como comportamentales, en abstinencia, remisi6n o consumo en activo (patología dual).

La actividad est6 basada en:

- El modelo se organiza en 6mbitos de intervenci6n diferenciados por tipología de enfermo y complejidad de intervenciones, entendida como complejidad de atenci6n integral m6s que en el grado de especializaci6n, y entorno de servicios donde 6stos pueden resultar m6s eficientes.
- Modelo de atenci6n m6s preventivo y proactivo, con una visi6n global y continuidad asistencial basado en el trabajo en red.
- Como objetivo de mejora permanente, integraci6n entre las redes especializadas de salud mental y drogodependencias y la integraci6n en el entorno de la atenci6n primaria de salud.
- Enfoque comunitario.

Damos cabida a 25 plazas, mixtas, de 9h a 17h, con intervención tanto individual, grupal como familiar. Con profesionales de psiquiatría, enfermería, trabajo social, integración social y psicología. Con el soporte de alumnado de prácticas e intervenciones puntuales de pacientes expertos y voluntarios.

Con el lema de:

“Baja exigencia en cuanto a consumo, respetando el proceso de cada persona.

Alta exigencia en cuanto a compromiso, autoconocimiento, cuestionamiento y crecimiento personal” Propuesta de intervención:

“Filosofía en aulas de Hospitales de Día de Patología Dual”.

En la búsqueda de reforzar los contenidos trabajados diariamente en grupos y talleres y fomentando el desarrollo de la capacidad interpretativa, analítica y reflexiva de las personas atendidas, se propone una intervención sobre filosofía a manos de Antonio Fornés^[1], Doctor en filosofía y teólogo.

“Como escultores de nuestra propia existencia, moldeamos nuestra identidad con la filosofía que guía nuestros pasos, cuidando nuestra salud mental mientras esculpimos un futuro libre de adicciones, donde cada decisión refleje nuestra autenticidad y fuerza interior”

Con los objetivos de

- crear espacios de reflexión, inspiración, escucha activa al oír otras perspectivas de enfocar la vida.
- dar respuesta a cuestiones internas, emocionales.
- establecer otro tipo de conexión con uno/a mismo/a, con el grupo, con las relaciones que establecen y con la sociedad.
- fomentar el pensamiento filosófico en las personas atendidas.
- permitirse cuestionar las creencias sobre certezas existentes
- dar vías a nuevos planteamientos y formas de interpretar el mundo analizando las construcciones o realidades vividas.
- aprender y ser más flexible ante la vida en la toma de determinaciones, actitudes y comportamientos, llevándonos así a un pensamiento racional, emocional y consciente.
- cuestionar la identidad vivida, proyecto vital y ecológico.

Se propone un estudio medible refutando los resultados verbalizados concluyendo la idoneidad de la práctica de la filosofía en este ámbito.

Referencias

- 1 Antonio Fornés; Licenciado en Filosofía y en Humanidades (URL), Diplomado en Ciencias Religiosas, completó tres másters y se doctoró con una tesis sobre el pensador francés del siglo XVIII Joseph de Maistre.
- 2 RAE, <https://dle.rae.es/filosof%C3%ADa>
- 3 Entrevista en La Vanguardia a Antonio Fornés, <https://www.lavanguardia.com/vida/20160727/403421892587/entrevista-antonio-fornes-creo-no-dudas-fanatico.html>

DRUGS CONSUME PREVALENCE BY AGE IN PATIENTS ATTENDED "UNIDAD DE PATOLOGÍA DUAL (UPDA)" FROM CENTRO FÒRUM OF INSTITUTE OF MENTAL HEALTH

Lagomazzini Garrido, G.; Gomez Ortega, M. L.; Gimenez Lozano, R.; Fernández Sánchez, S.; Mateu Codina, G. A.; García Fuentes, D.; Vates Cátedra, T.; Molla Roig, P.; Romero Recuenco, I.; Casado Díaz, P.

Institut de Salut Mental Hospital del Mar

Introduction

In UPDA it has made a data collection during January to March in 2024 due to quantify cases and identify main features about patients attended focusing on main drug, age and relation by age with drug consumed as studied variables(1,2).

Objectives

Study the prevalence of the main drugs consumed by patients attended, grouping by age to identify the relation between variables

Methodology

Longitudinal study descriptive, where it is included, patients attended in UPDA from January to March 2024 (N=49). It is included the variables: age, main drug consumed and relation by age with drug consume (3).

Results

With a sample of 49 patients (n=49), the relation between drug and number of cases is:

- Amphetamine Anfetamina: 2 cases
- Cannabis (CNN): 17 cases
- Cocaine (COC): 11 cases
- Methamphetamine (MET): 3 cases
- Alcohol (OH): 14 casos
- Benzodiazepines (BZO abuse): 1 case

- Alfa-php:1

Grouping in ages with consume:

< 20 years : 2 patients attended for consuming CNN

20-29 years: 11 patients attended for consuming:

- CNN: 8

- OH: 2

- COC: 1

30-39 years: 14 patients attended for consuming:

- CNN: 4

- COC: 4

- MET: 1

- OH: 3

- Anfet: 2

- Alfa-PHP: 1

40-49 years: 17 patients attended for consuming:

- CNN: 3

- COC: 5

- MET: 1

- OH: 7

- BZO: 1

50-59 years: 5 patients attended for consuming:

- CNN: 1

- COC: 1

- OH: 2

- MET: 1

Conclusions

COC, CNN and OH are the higher drugs consumed between the different groups studied. In the group 20-29 years, it is relevant the consume of CNN (8) and in the group 30-39 years; CNN (4), COC (4) and OH (3). In the other hand, in the group 40-49 years: OH (7), COC (5) and CNN (3).

Referencias

¹ 1- Parc de Salut Mar. Proceso de atención a las adicciones [Internet]. Barcelona: Parc de Salut Mar, 2022 [consulted 9/5/24]. Available in: <https://www.parcdesalutmar.cat/es/inad/processos-assistencials/atencio-addiccions/>

- 2- Torrens M. Patología dual: situación actual y retos de futuro. Adicciones [internet] 2008 [consulted 9/5/24]; 20 (4): 315-319. Available in: <https://ddd.uab.cat/pub/artpub/2008/69374/02144840v20n4p315.pdf>
- 3- KRieger DM, B, Reppold CT, Fialho PO, Pires GB, Terra MB. Personality disorder and substance related disorders: a six-month follow-up study with a Brazilian sample. J bras psiquiatr [Internet]. 2016 (consulted 5/5/24); 65 (2). Available in: <https://www.scielo.br/j/jbpsiq/a/XZsFrMhgs45BmCBcKBVNWxk/?lang=en#>

ICTUS ISQUÉMICO POR CONSUMO DE CANNABIS

Gijón Román, G.; Ripoll Martínez, M.; Miquel Veyrat, B.; Nebot Ariño, A.

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

El cannabis es una de las sustancias psicoactivas de mayor consumo a nivel mundial. La evidencia de complicaciones cardiovasculares y neurológicas en pacientes jóvenes derivadas del consumo de cannabis está en aumento.

Existen interferencias a la hora de determinar el riesgo relativo, por el uso concomitante de otras drogas de abuso y otros factores de riesgo cardiovascular

Paciente de 52 años, sin factores de riesgo cardiovascular y consumidor de cannabis fumado en torno a 6-8 cigarrillos diarios, sin consumo de otros tóxicos y estilo de vida activo. Sin traumatismos craneoencefálicos.

Acude a urgencias tras haber presentado un estado postcrítico, con sialorrea y sangrado bucal; tras una crisis de rigidez generalizada. La madre del paciente refiere 2 episodios similares en domicilio que no han sido estudiados; así como "tics" en mano derecha desde hace 6 meses.

Exploración neurológica dentro de la normalidad. En el análisis toxicológico: cannabis positivo.

El TAC cerebral no presentaba lesiones ni otras alteraciones.

En la RMN cerebral se apreciaron pequeños infartos isquémicos agudos en territorio vertebro-basilar, afectando a ambos hemisferios cerebelosos; llegando al diagnóstico de ictus isquémicos agudos del territorio vertebrobasilar, secundarios a consumo de Cannabis.

La unidad de toxicología logró abstinencia, sin nuevas crisis. Tras el año, recurrencia al consumo con aparición de nuevo de cuadros neurológicos inespecíficos.

Referencias

- 1 Gómez Ochoa SA. Ictus y consumo de cannabis en pacientes sin factores de riesgo cardiovascular. *Elsevier. RS de casos clínicos*. 2021.
- 2 Thanvi BR, Treadwell SD. Cannabis and stroke: is there a link? *Med J*. 2009.

PREMORBID PREDICTORS OF CANNABIS AND PSYCHOSIS: LATENT CLASS AND NETWORK ANALYSIS IN A 20-YEAR FOLLOW-UP

Gil Berrozpe, G. J. (1); Sánchez Torres, A. M. (2); Rosado Luna, E. (1); Peralta, V. (3); Cuesta, M. J. (4)

(1) Instituto de Investigación Sanitaria de Navarra (IdiSNA); (2) Universidad Pública de Navarra (UPNA);

(3) Gerencia de Salud Mental del Servicio Navarro de Salud; (4) Hospital Universitario de Navarra

Background and objectives

Although the relationship between cannabis use and the development of psychosis is well established, less is known about the trajectory and pattern of cannabis use after the onset of psychosis in the long term.

Materials and methods

The sample was a cohort of 510 patients with first-episode psychoses from the SEGPEP study, who were reassessed at the 20-year long-term follow-up ($n = 243$). We assessed predictors and the cannabis use during the follow-up and performed a latent class growth analysis (LCGA) and a L1 regularization using EBICglasso to obtain a network and centrality statistics.

Results

The LCGA revealed 3 groups of patients in the longitudinal study: a first group of non-consumers (74.7%), a second group of consumers who gradually reduced their cannabis use until they stopped (17%), and a third group who increased their cannabis use over the years (8.3%).

The network analysis showed that the variable most related to cannabis use after 20 years was obstetric complications (OCs), with being male in second place. In third place were neurodevelopmental disorders, which in turn were related to the polygenic risk score (PRS) of consume use disorders. Regarding cognitive variables, cannabis use was negatively associated with reasoning and problem solving.

Conclusions

Our results highlight the relevance of OCs for the clinical presentation of psychosis and cannabis use. Longitudinal studies suggest that psychosis patients may show a course of increasing cognitive impairment. Genetic and environmental factors such as obstetric complications and cannabis use play an important role (Mollon & Reichenberg, 2018). Regarding the trajectories in cannabis use, predictors of use required gathering information on a range of demographic, prior substance use, and personality characteristics (Schuckit et al., 2024). Cannabis use in patients with a psychotic disorder has a long-lasting negative effect on illness outcome (Schoeler et al., 2016).

Referencias

- 1 Mollon, J., & Reichenberg, A. (2018). Cognitive development prior to onset of psychosis. *Psychological medicine*, 48(3), 392–403. <https://doi.org/10.1017/S0033291717001970>
- 2 Schuckit, M. A., Smith, T. L., Danko, G., Mendoza, L. A., & Fisher, H. N. (2024). Latent trajectories of persistence of cannabis use across 4 decades in 329 men from the San Diego Prospective Study. *Journal of studies on alcohol and drugs*, 10.15288/jsad.23-00363. Advance online publication. <https://doi.org/10.15288/jsad.23-00363>
- 3 Schoeler, T., Monk, A., Sami, M. B., Klamerus, E., Foglia, E., Brown, R., Camuri, G., Altamura, A. C., Murray, R., & Bhattacharyya, S. (2016). Continued versus discontinued cannabis use in patients with psychosis: a systematic review and meta-analysis. *The lancet. Psychiatry*, 3(3), 215–225. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(15\)00363-6](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(15)00363-6)

¿INFLUYE EL CONSUMO DE CANNABIDIOL (CBD) EN EL ABANDONO DEL TABACO? UN CASO CLÍNICO

González de la Roz, A.; Cuesta López, I.

Universidad de Oviedo

Justificación

El consumo de cannabidiol (CBD) se promueve (en algunas ocasiones) mediante afirmaciones sobre beneficios para la salud sin evidencia, y se desconoce su relación con los resultados de los tratamientos para dejar de fumar. Resumen: Se presenta el caso de una fumadora (P) de 42 años que recibió un tratamiento conductual para dejar de fumar y abandonar el CBD durante 6 semanas en la UCCA de la Universidad de Oviedo. El tratamiento también se dirigió a aumentar la actividad física de P según las recomendaciones de la OMS. P informa de un consumo diario de 10 cigarrillos de liar con CBD, 23 partículas por millón (ppm) de CO en aire espirado y una dependencia nicotínica media. P indica historia de consumo de THC (por vía fumada), siendo la edad de inicio los 14 años. El inicio en el consumo de CBD se produce hace 2 años, con el objetivo de dejar de fumar cannabis. P dejó de fumar tabaco a los 15 días de iniciar el tratamiento. El consumo de CBD lo cesó tras la primera sesión del tratamiento. Al finalizarlo, P informó de 27 días de abstinencia continuada y su nivel de CO (ppm) era 1. Los resultados sugieren que dejar de fumar tabaco y CBD no aumenta la probabilidad de recaer en el consumo de cannabis ni de tabaco. Se precisan ensayos clínicos que examinen la interrelación entre el tabaco, el cannabis y el CBD, y el efecto de esta última sustancia en la abstinencia tabáquica.

Referencias

- 1 Cheeks, S. N., Buzzi, B., Valdez, A., Mogul, A. S., Damaj, M. I., & Fowler, C. D. (2024). Cannabidiol as a potential cessation therapeutic: Effects on intravenous nicotine self-administration and withdrawal symptoms in mice. *Neuropharmacology*, 246, 109833. <https://doi.org/10.1016/j.neuropharm.2023.109833>
- 2 McCauley, D. M., Baiocchi, M., Gaiha, S. M., & Halpern-Felsher, B. (2024). Sociodemographic differences in use of nicotine, cannabis, and non-nicotine E-cigarette devices. *Drug and Alcohol Dependence*, 255, 111061. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2023.111061>

FACTIBILIDAD Y EFECTIVIDAD PRELIMINAR DE UN TRATAMIENTO COGNITIVO- CONDUCTUAL (TCC) COMBINADO CON EL USO DE PULSERAS DE ACTIVIDAD PARA DEJAR DE FUMAR

Cuesta López, I. (1); González de la Roz, A. (1); Krotter Díaz, A. (1); García Pérez, Á. (2); Iza Fernández, C. (1); Secades Villa, R. (1)

(1) Universidad de Oviedo; (2) Universidad de León

Introducción/objetivos

Las pulseras de actividad (PAs) han emergido como un enfoque prometedor para el tratamiento de distintos problemas de salud (Duncan et al., 2017), incluidos los trastornos por uso de sustancias (Carreiro et al., 2020). Los objetivos de este estudio son: 1) Analizar si la inclusión de PA en TCC para dejar de fumar aumenta la adherencia al tratamiento, 2) examinar sus efectos en el post-tratamiento sobre los cambios en el número de cigarrillos diarios fumados y en el nivel de CO (ppm).

Material y método

La muestra está conformada por 74 participantes (67,6% mujeres) fumadores de al menos 10 cigarrillos diarios. La TCC consistió en una terapia en formato grupal de seis sesiones con una sesión por semana. Los participantes se distribuyeron aleatoriamente a dos grupos: 1) TCC + uso de PA y 2) TCC. Se utilizaron cooximetrías para medir el nivel de exposición al CO (ppm) de los participantes antes y después del tratamiento.

Resultados

El 87,8% (36/41) del grupo TCC+PA y el 78,78% (26/33) del grupo TCC finalizó el tratamiento. Se observaron diferencias estadísticamente significativas en el número de cigarrillos fumados [Mpre-tratamiento = 16,62 (DT = 6,57); Mpost- tratamiento = 1,61 (DT = 3,72); $t = 9,87$, $p < 0,001$, $d = 1,93$], y en el nivel de CO espirado [Mpre-tratamiento = 27,81 (DT = 12,88); Mpost-tratamiento = 8,65 (DT = 17,52); $t = 7,56$, $p < 0,001$, $d = 1,48$] en el grupo TCC+PA. De forma similar, en el grupo TCC existen diferencias significativas en el postratamiento en cuanto a los cigarrillos diarios consumidos [Mpre- tratamiento = 19,00 (DT = 7,30); Mpost-tratamiento = 1,25 (DT = 3,27); $t = 10,91$, $p < 0,001$, $d = 2,64$] y en el nivel de CO (ppm) [Mpre-tratamiento = 22,19 (DT = 12,82); Mpost-tratamiento = 3,90 (DT = 4,89); $t = 6,43$, $p < 0,001$, $d = 1,40$].

Discusión/conclusiones

La tasa de finalización del tratamiento fue superior en el caso del grupo que portó una PA durante el mismo. Además, el tratamiento ha mostrado evidencia preliminar de efectividad para reducir el consumo de tabaco. La utilización de PAs puede aumentar la adherencia al tratamiento, y aumentar el efecto del mismo sobre el número de cigarrillos fumados y el nivel de CO en aire espirado de los fumadores.

Referencias

- 1 Carreiro, S., Chinth, K. K., Shrestha, S., Chapman, B., Smelson, D., & Indic, P. (2020). Wearable sensor-based detection of stress and craving in patients during treatment for substance use disorder: A mixed methods pilot study. *Drug and Alcohol Dependence*, 209, 107929. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2020.107929>
- Duncan, M., Murawski, B., Short, C. E., Rebar, A. L., Schoeppe, S., Alley, S., Vandelanotte, C., & Kirwan, M. (2017). Activity Trackers Implement Different Behavior Change Techniques for Activity, Sleep, and Sedentary Behaviors. *Interactive Journal of Medical Research*, 6(2), e13. <https://doi.org/10.2196/ijmr.6685>
- 2 Duncan, M., Murawski, B., Short, C. E., Rebar, A. L., Schoeppe, S., Alley, S., Vandelanotte, C., & Kirwan, M. (2017). Activity Trackers Implement Different Behavior Change Techniques for Activity, Sleep, and Sedentary Behaviors. *Interactive Journal of Medical Research*, 6(2), e13. <https://doi.org/10.2196/ijmr.6685>

LA BÚSQUEDA DE SENSACIONES MEDIA LA RELACIÓN ENTRE EL CONSUMO DUAL DE CANNABIS-TABACO Y EL RENDIMIENTO EN FUNCIONES EJECUTIVAS

Cano-López, I. (1); Aliño, M. (2); Veiga Rodeiro, S. (3); Villanueva-Blasco, V. J. (4); Vázquez-Martínez, A. (4)

(1) Departamento de Psicobiología/IDOCAL. Facultad de Psicología y Logopedia, Universitat de València.

Grupo de Investigación Psicología y Calidad de Vida (PsiCAL), Universidad Internacional de Valencia;

(2) Grupo de Investigación Psicología y Calidad de Vida (PsiCAL). Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Internacional de Valencia;

(3) Servicio de Prevención de Conductas Adictivas. Dirección General de Salud Pública. Consellería de Sanidad. Xunta de Galicia. Grupo de Investigación en Salud y Ajuste Psico-Social (GI-SAPS). Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Internacional de Valencia;

(4) Grupo de Investigación en Salud y Ajuste Psico-Social (GI-SAPS). Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Internacional de Valencia

Introducción/objetivos

El inicio del consumo de cannabis a edades tempranas, el potencial adictivo del tabaco y la interacción entre ambas sustancias plantea un reto en la comprensión de los procesos de desarrollo de la adicción y afectación a nivel cognitivo (Subramaniam et al., 2016). Este estudio pretende determinar los efectos del consumo dual de cannabis-tabaco las funciones ejecutivas y la impulsividad en personas adultas.

Material y método

51 participantes (edad media = 34.48 años, DT = 10.32) cumplieron una encuesta online que incluyó cuestiones referidas al consumo dual de cannabis-tabaco, la entrevista Cannabis Abuse Screening Test (CAST) y la Impulsive Behavior Scale (UPPS-P). A su vez, realizaron una evaluación neuropsicológica online utilizando la plataforma PsyToolkit (Stoet, 2010) que incluyó pruebas de memoria de trabajo (Test de Corsi), toma de decisiones bajo ambigüedad (Iowa Gambling Task [IGT]), flexibilidad cognitiva (Test de Clasificación de Cartas de Wisconsin [WCST]) y control inhibitorio (Test Stroop).

Resultados

El 51.0% de la muestra indicó que nunca había consumido cannabis, el 35.3% refirió haber consumido alguna vez en la vida, el 2.0% alguna vez en los últimos 12 meses, el 7.8% alguna vez en los últimos 30 días y el 2.0% a diario. La frecuencia de consumo de cannabis se asoció con menor span de memoria de trabajo en el test de Corsi ($r = -0.30, p = 0.035$), mayor tiempo de realización del WCST ($r = 0.30, p = 0.035$), mayor número de errores en el WCST ($r = 0.27, p = 0.05$), mayor búsqueda de sensaciones ($r = 0.44, p < 0.001$) y mayor urgencia positiva ($r = 0.39, p = 0.005$). Se halló un efecto indirecto significativo de la frecuencia del consumo dual de cannabis-tabaco sobre la flexibilidad cognitiva a través de la búsqueda de sensaciones (path ab: $B = 0.81, SE = 0.32, 95\% CI = 0.15, 1.43$). Específicamente, una mayor frecuencia de consumo se asoció con una mayor búsqueda de sensaciones (path a: $B = 1.45, SE = 0.43, p = 0.0014$) y la búsqueda de sensaciones se asoció con mayor número de errores en el WCST (path b: $B = 0.56, SE = 0.19, p = 0.005$). A su vez, se halló un efecto significativo total del consumo dual de cannabis-tabaco sobre la flexibilidad cognitiva (path c: $B = 1.20, SE = 0.61, p = 0.05$), mientras que el efecto directo no fue significativo (path c': $B = 0.38, SE = 0.63, p = 0.55$). El modelo explicó el 7% de la varianza de la flexibilidad cognitiva.

Discusión/conclusiones

Nuestros resultados muestran que el consumo dual de cannabis-tabaco se asocia con peor rendimiento en tareas de funciones ejecutivas y mayor impulsividad. Estos resultados podrían tener implicaciones en el desarrollo de políticas públicas de prevención.

Referencias

- 1 Stoet, G. (2010). PsyToolkit: a software package for programming psychological experiments using Linux. *Behavior research methods*, 42(4), 1096–1104. <https://doi.org/10.3758/BRM.42.4.1096>
- 2 Subramaniam, P., McGlade, E., & Yurgelun-Todd, D. (2016). Comorbid Cannabis and Tobacco Use in Adolescents and Adults. *Current Addiction Reports*, 3(2), 182–188. <https://doi.org/10.1007/s40429-016-0101-3>

GAMIFYING CLINICAL CASES: A REALISTIC AND INNOVATIVE WAY TO TRAIN FUTURE PROFESSIONALS IN CLINICAL APPROACH TO ADDICTIONS

Pérez Esteban, I.; Monferrer Garzarán, E.; Manzanedo Pérez, C.; Miñarro López, J.; Arenas Fenollar, M. C. *Universitat de València*

Introduction

Stress and social isolation after COVID-19 have promoted, among other mental health problems, the development of addictive disorders, an area in which, in addition, women have been especially made invisible and stigmatized. This problem requires early integrative action from a gender perspective, which allows future professionals to face real situations in a practical way from their university training (Molina-Fernández et al., 2023; Varela & Flórez, 2022).

Aim

Our objective is to demonstrate that the escape room is a valid learning to acquire professional skills in the diagnosis, assessment and treatment of addictions.

Methods

We have implemented the gamification of a clinical case within a teaching innovation project in both first- and second-year students of the Master's Degree in Research, Treatment and Associated Pathologies in Drug Addiction of the University of Valencia. To obtain the case, we have had the collaboration of the Fundación Adsis – Centro de Día Hedra. From the information available about the patient, the most relevant risk and protective factors in the addictive, personal, health, family, work, training, leisure and economic scopes were extracted. According to them, specific images were designed as puzzles to solve (e.g.: a box of Antabus to indicate alcoholism, a torn family photo to suggest a divorce or a relaxing Spotify playlist to point out anxiety problems). Besides, the factors regarding the patient were also reflected in a template with multiple bullet points, so that the students could mark the factors that they managed to identify from the abovementioned images. To mimic multidisciplinary collaboration, students were grouped and given different images, so they need to share information to fulfill the template. Subsequently, students developed an intervention plan based on the template information, which they were able to adjust after interviewing some professionals from Hedra. Finally, a role-playing dynamic was implemented where the students negotiated the proposed intervention plan with a fictitious patient. To evaluate the project, self-perceived professional skills were evaluated before and after the escape room, and a satisfaction survey was conducted at the end.

Results

According to the results of the qualitative assessment of the treatment plans and the pre-post self-assessment on professional competences, the key aspects highlighted by the students were: knowledge acquired about the functioning of an addiction day center, need for a multidisciplinary approach and the incorporation of the gender perspective. In addition, they thought that the implementation of the innovation project was satisfactory and did not interfere with the dynamics of the classes.

Conclusions: Overall, we have established a generic but versatile working pipeline that can be easily implemented in the academic context. Transforming real clinical cases related to addiction into escape room activities allows and motivates the development of practical skills that the students need to specialize in the field of drug addiction. Furthermore, the adaptability of this tool allows its implementation for other educational interventions.

Acknowledgements

This work was supported by the SFPIE of the University of Valencia (Educational Innovative Project ID: 2735133)

Referencias

- 1 Molina-Fernandez, A. J., Feo-Serrato, M. L., & Serradilla-Sanchez, P. (2023). Impact evaluation of European strategy on Spanish National Plan on Drugs and the role of civil society/Evaluacion del impacto de la estrategia europea de adicciones en el Plan Nacional Sobre Drogas espanol segun la sociedad civil. *Adicciones*, 35(1), 85-87. <https://doi.org/10.20882/adicciones.1726>
- 2 Varela, A., & Flórez, G. (2022). Adicciones y COVID-19, impacto de la pandemia. *Adicciones*, 34(3), 183-188. <http://dx.doi.org/10.20882/adicciones.1855>

AN OPEN-LABEL PILOT TRIAL ASSESSING THE EFFECTS OF E-CIGARETTES ON COMBUSTIBLE CIGARETTE SMOKING AMONG ADULTS WITH OPIOID USE DISORDER ON BUPRENORPHINE

Pericot-Valverde, I. (1); Heo, M. (1); Baron, J. (2); Nahvi, S. (3); Voss, S. (2); Ortiz, E. (2); Gaalema, D. (4); Thrasher, J. (5); Batchelder, A. (6); Byrne, K. (1); Kunke, D. (1); Litwin, A. (1)

(1) Clemson University; (2) Prisma Health; (3) Einstein College of Medicine; (4) University of Texas; (5) University of South Carolina; (6) Boston University Chobanian & Avedisian School of Medicine;

Introduction

People with opioid use disorder (OUD) on buprenorphine treatment smoke at high rates (>75%) and have low cessation rates even with evidence-based medications. Mounting evidence suggests that electronic cigarettes (EC) are a promising harm reduction strategy for CC smokers unable to quit. Unfortunately, people with OUD are underrepresented in EC research.

Methods an open-label, single arm pilot study assessed the feasibility, acceptability, and preliminary effectiveness of ec as a harm reduction tool among cc smokers with oud on buprenorphine (n=30) in an outpatient setting. Participants were provided with an ec and a 4-week supply of liquid with selected flavor, along with a brief training session. Research visits were scheduled at baseline, every week remotely during the 4-week ec period, and at week 4 and week 8 follow-up. Daily diary assessments were made during the 4-week ec period

Results

Most remote weekly (74.1%) and week 4 (80%) and 8 (76.6%) visits, and 61.4% of daily diary assessments were completed. The majority (90%) used the EC at least one day, 66.7% used the EC for at least 16 days, and 43.3% used the EC every day. Significant reduction in cigarettes smoked per day, carbon monoxide levels, and nicotine dependence were observed between baseline and both week 4 and 8.

Conclusions

Implementing an EC protocol in outpatient maintenance treatment programs is feasible and acceptable. Preliminary results suggest that ECs are promising strategy to reduce

and switch away from CC. Future research should focus on exploring the effect of prolonged EC use on harm reduction and cessation milestones over longer follow-ups.

ASSOCIATIONS ACROSS CONDOM DELAY DISCOUNTING AND ALCOHOL AND DRUG USE

Pericot-Valverde, I. (1); Yoon, J. Y. (2); de Dios, C. (2)

(1) *Clemson University*; (2) *University of Houston*

Rationale

Alcohol and drug use among college students are frequent and important public health concerns associated with risky sexual behaviors and increased risk for unwanted pregnancies. Since the overturning of *Roe vs. Wade*, several states have deemed abortions illegal, raising concerns about the potential impact on women's reproductive health. This study explored the association between alcohol and drug use and condom delay discounting (DD) under two hypothetical situations where abortions was legal or illegal.

Methods

A sample of sexually active college students (N=196) completed an in-person laboratory session assessing condom DD (sex without a condom now vs. sex with a condom after a delay) under two conditions in which participants assumed that abortion was either legal or illegal. Other baseline assessments included socio-demographic measures, past 30-day drug and alcohol use, the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT), and the Sexual Risk Survey.

Results

Participants (Age=20.7 (SD=2.4); 70% women) on average had 5.4 (SD=6.8) sex partners in their life. About 17.9 % and 54.1% reported having used drugs or alcohol before having sex, respectively. Greater alcohol, cigarettes, e-cigarettes, and cannabis use frequency in the past 30 days were associated with greater condom discounting and higher odds of reporting having sex without a condom across both experimental conditions (abortion legal vs. illegal) ($p_s \leq 0.04$ to 0.001). Additionally, higher AUDIT scores were associated with greater condom discounting and increased odds of engaging in unprotected sex across experimental conditions ($p_s \leq 0.04$ to 0.008). Use of any substance vs. no use was associated with greater condom discounting in both experimental conditions ($p_s < .05$).

Conclusion

The present study further evidenced the relationship between sexual risk behaviors and the frequency of recent alcohol and drug use regardless of whether abortions are legal or illegal. Our findings further highlight the relevance of addressing sexual and both alcohol and drug use behaviors among college students.

LA IMPORTANCIA DE LA REGULACIÓN EMOCIONAL: ¿EXISTEN DIFERENCIAS ENTRE FAMILIARES Y PACIENTES CON ADICCIÓN?

Mestre Díaz, I.; Cano Navarro, I.; Martínez Martínez, C. M.

UCA El Grao

Introducción/objetivos

La regulación emocional es un constructo transdiagnóstico implicado en el desarrollo y mantenimiento de los trastornos emocionales. Dada la relación encontrada en la literatura entre las dificultades de regulación emocional en personas con adicciones con y sin sustancias y la importancia de la relación familiar, tanto como factor predisponente a la adicción cuando se da una disfunción en ésta, como en su función como factor moderador de las consecuencias del trauma cuando la relación familiar es suficientemente buena, en este estudio se plantea como objetivo valorar las diferencias de regulación emocional entre pacientes con distintos tipos de adicción y familiares de personas con trastornos adictivos.

Método

se realizó una investigación observacional, transversal y descriptiva, mediante la administración de la escala DERS para medir la regulación emocional en los distintos grupos ya mencionados y se realizaron análisis estadísticos mediante el programa SPSS versión 26.0. La muestra contó con 40 participantes en total, de los cuales 27 eran pacientes que acuden a la Unidad de Conductas Adictivas (UCA) a los grupos de prevención de recaídas de adicciones a sustancias y de juego patológico y 13 familiares que acuden tanto al grupo de familiares de adultos como al de familiares de jóvenes (entre 15 y 23 años).

Resultados

se encontraron puntuaciones mayores en todas las escalas en los grupos de pacientes que en los familiares, hallando diferencias significativas en la escala de Desatención y Descontrol. Además, se encontraron tamaños del efecto medios en todas las escalas a excepción de la escala de Descontrol, en la que fueron bajos.

Conclusiones

los resultados indican que las personas con problemas de adicción tienen más dificultades de regulación emocional que los familiares que acuden a los grupos que ofrecemos en la UCA. Las principales limitaciones del estudio son que los resultados no son generalizables por ser una muestra pequeña, que todos los participantes estaban ya en tratamiento pero no se tuvo en cuenta cuánto tiempo llevaban, que no se tuvo en cuenta si había relación directa entre los pacientes y los familiares que participaron en el estudio y que al ser un estudio transversal no se pueden establecer relaciones de causalidad. A pesar de ello, teniendo en cuenta que ya hay estudios que han obtenido resultados positivos respecto al cese de consumo mediante la intervención en regulación emocional y la importancia del trabajo con los familiares en este

tipo de problemática, consideramos que sería interesante realizar más investigación en este ámbito y seguir explorando qué función puede desempeñar la regulación emocional tanto en las personas que sufren un trastorno adictivo como en sus familiares y cómo afecta la misma en las relaciones entre ellos y en el proceso de recuperación.

Referencias

- 1 Latorre, M. (2024) Regulación emocional: un nuevo desafío en la comprensión y el tratamiento de las adicciones. *Health and addictions/salud y drogas*, 24(1), 1-8. Recuperado de: <https://hdl.handle.net/11000/32035>
- 2 Merino-Lorente, S. (2023) Relación entre las adicciones y el trauma emocional desde el modelo biopsicosocial. *Revista de Psicoterapia*, 34(126), 173-187. <https://doi.org/10.5944/rdp.v34i126.37348>
- 3 Peris-Baquero Ó, Moreno-Pérez JD, Navarro-Haro MV, Díaz-García A, Osma J. Emotion dysregulation and neuroticism as moderators of group Unified Protocol effectiveness outcomes for treating emotional disorders. *J Affect Disord.* 2023 Jun 15;331:313-321. doi: 10.1016/j.jad.2023.03.079. Epub 2023 Mar 26. PMID: 36977435

MOTIVACIONES RELACIONADAS CON LA PRÁCTICA DEL CHEMSEX

Pérez Dueñas, J. (1); Rius Bonet, E. (1); Ibañez Salvador, D. (2); García Herrero, S. B. (2); Bel Reverté, A. (3)
 (1) Hospital Santa Creu i Sant Pau; (2) Hospital Clínic de Barcelona; (3) CAP Sant Fost de Campsentelles

Introducción

El chemsex, conocido también como Party and Play en o Intensive Sex Partying, implica el uso intencionado de drogas psicoactivas para mantener relaciones sexuales prolongadas con múltiples parejas, buscando intensificar la experiencia y liberar inhibiciones. Esta práctica, predominantemente entre hombres que tienen sexo con hombres (HSH), ha aumentado significativamente en los últimos años, planteando serios desafíos de salud pública debido a los riesgos asociados como las infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH, y los efectos adversos del consumo de drogas. Declarado una prioridad de salud pública en países como el Reino Unido y España, entender las diversas motivaciones detrás del chemsex es crucial para desarrollar intervenciones efectivas y holísticas que aborden tanto las necesidades emocionales como físicas de los usuarios.

Objetivos

Describir las motivaciones que llevan a las personas a practicar el chemsex, entre los hombres que tienen sexo con hombres (HSH).

Metología

Se ha realizado una revisión bibliográfica en bases de datos electrónicas (PubMed, CINAHL, CUIDEN) con descriptores "Chemsex, motivations, men who have sex with men, psychosocial".

Se recogieron datos cualitativos y cuantitativos sobre las experiencias y razones de los participantes en estas prácticas.

Resultados

Las motivaciones para participar en el chemsex se pueden agrupar en dos categorías principales: relacionadas directamente con la sexualidad y no relacionadas directamente con la sexualidad.

- Motivaciones Relacionadas Directamente con la Sexualidad:

Incrementar la Duración de las Relaciones Sexuales: El uso de drogas permite tener sexo durante largos periodos sin eyacular, a veces durando horas o días.

Aumentar o Intensificar el Placer Sexual: Drogas como el cristal intensifican el placer sexual, especialmente cuando se administran por vía endovenosa.

Buscar la Desinhibición Sexual: Las drogas facilitan la realización de prácticas sexuales que normalmente no se realizarían.

Mejorar la Confianza Personal: Aumenta la percepción de confianza en uno mismo durante el sexo, reduciendo el miedo al rechazo.

Facilitar Prácticas Dolorosas: Disminuyen la percepción del dolor en prácticas como el fisting.

Aumentar la Eficacia Percibida para Relacionarse: Incrementan la autoestima y la percepción de atractivo físico.

Acceder a Prácticas de Sexo en Grupo: Facilita la participación en actividades sexuales grupales.

- Motivaciones No Relacionadas Directamente con la Sexualidad:

Baja Autoestima: Uso de drogas para enfrentar sentimientos de inseguridad.

Estrategia de Evitación Emocional: Evitar sentimientos negativos relacionados con rupturas sentimentales o duelos.

Situación de Soledad: Uso de drogas para combatir la soledad.

No Conectar con Aspectos Dolorosos: Evitar conflictos internos sin resolver.

Crear Redes de Apoyo: Facilitar la conexión con otras personas y crear redes de apoyo social.

Discusión/conclusiones

Entender las motivaciones detrás del chemsex es crucial para desarrollar intervenciones efectivas que aborden tanto las necesidades emocionales como físicas de los usuarios. Un enfoque holístico que abarque todas las dimensiones de la salud es necesario. Esto incluye la creación de colaboraciones entre los centros de atención primaria y las organizaciones LGTB+ para desarrollar políticas de salud integrales.

Referencias

- ¹ Ruiz-Robledillo, N., Ferrer-Cascales, R., Portilla-Tamarit, I., Alcocer-Bruno, C., Clement- Carbonell, V., & Portilla, J. (2021). Chemsex practices and health-related quality of life in spanish men with hiv who have sex with men. *Journal of Clinical Medicine*, 10(8). <https://doi.org/10.3390/jcm10081662>

- 2 Weatherburn, P., Hickson, F., Reid, D., Torres-Rueda, S., & Bourne, A. (2017). Motivations and values associated with combining sex and illicit drugs (chemsex) among gay men in South London: Findings from a qualitative study. *Sexually Transmitted Infections*, 93(3), 203–206. <https://doi.org/10.1136/sextrans-2016-052695>

PREVENACTUA—PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE ADICCIONES EN EL ENTORNO UNIVERSITARIO DE LA UIB: RESULTADOS PRE Y POST FORMACIÓN

Anupol Barcebal, J. (1); Mayol Quetglas, C. (2); Molina Gil, P. (3); Muntaner Mas, A. (3)

(1) PADIB / Universitat de les Illes Balears; (2) PADIB, DG de Salut Mental, Conselleria de Salut (Balears); (3) Universitat de les Illes Balears

Introducción

El programa PREVENACTUA tiene como objetivo formar a estudiantes universitarios de la Universidad de las Islas Baleares (UIB) en la prevención de adicciones, capacitándolos para actuar como agentes de salud comunitaria.

Coordinado por el Pla d'Addiccions de les Illes Balears (PADIB), con la colaboración de la Oficina de Universidad Saludable y Sostenible (OUSIS) de la UIB, este proyecto también busca sensibilizar y difundir mensajes preventivos entre los estudiantes. Se realizó una evaluación pre y post formación para explorar el impacto del programa en los conocimientos y actitudes de los participantes.

Metodología

Un total de 46 estudiantes universitarios (78% mujeres, edad media 22,09 años) completaron un curso teórico voluntario de 25h sobre la prevención de las adicciones, con la opción de hasta 50h adicionales de actividades prácticas. Se administró un cuestionario ad hoc antes y después de la formación recogiendo información sobre: datos demográficos, nivel de conocimiento percibido, actitudes sobre mitos y riesgo percibido sobre diferentes conductas de consumo.

El cuestionario PRE formación (n=60) mostraron que la mayoría nunca había recibido una formación sobre adicciones y/o prevención de las adicciones (62%) y tampoco una formación sobre promoción de la salud (70%).

Resultados

Comparando los resultados PRE (n=60) y POST (n=35) con la prueba de los rangos con signo de Wilcoxon, se observa un aumento significativo en el nivel de conocimiento percibido sobre:

- Datos y estadísticas sobre el consumo de drogas [z = -4.54, p < .001].
- La prevención de las adicciones [z = -4.623, p < .001].
- Los diferentes tipos de adicciones [z = -3.62, p < .001].
- Los riesgos y las consecuencias asociadas al consumo de drogas [z = -3.29, p < .001].

- Los recursos y programas disponibles en mi comunidad autónoma para prevenir las adicciones [$z = -4.62, p < .001$].

Por otro lado, tras la formación, la mayoría ya no creía en los siguientes mitos de manera significativa:

- Creer que “fumar un cigarrillo relaja y alivia el estrés” [$z = 2.040, p = .024$].
- Creer que “algunas bebidas alcohólicas son mejores que otras” [$z = 2.616, p = .003$].

Por último, aumentó de manera significativa el nivel de riesgo percibido sobre algunos tipos de consumo o tener ciertas actitudes:

- Tomar una o dos copas todos los días [$z = -2.57, p = .006$].
- Creer que fumar cannabis es menos perjudicial que fumar tabaco [$z = -2.48, p = .009$].

Discusión

Estos hallazgos indican que el programa PREVENACTUA puede influir positivamente en los conocimientos y actitudes de los estudiantes participantes sobre la prevención de las adicciones, un campo no visible en sus estudios de Grado. Se resalta la importancia de continuar desarrollando y promoviendo iniciativas similares en otras instituciones educativas, para que los estudiantes universitarios, como futuros profesionales, puedan comprender y abordar la prevención de adicciones de manera más efectiva (Balich et al., 2015; Miovsky et al., 2021; Ram & Chisolm, 2016; Selby & B Trinkoff, 2023).

Referencias

- ¹ Balich, R., Warren, J., Weatherford, J., Zakaria, N. S., & Schwede, D. (2015). Year two: The impact of addictions education and experiential activities on attitudes of students. *Journal of Applied Research in Higher Education*, 7(1), 68-82.
- ² Miovsky, M., Volfova, A., Johnson, K., Peters, R., Koutsenok, I., Heaps, M., & Lososova, A. (2021). New Trends in Education and Training Programs in Addictions at the Higher Education and University Levels. *Addictology/Adiktologie*, 21(4).
- ³ Ram, A., & Chisolm, M. S. (2016). The time is now: improving substance abuse training in medical schools. *Academic Psychiatry*, 40, 454-460.
- ⁴ Selby, V. L., & Trinkoff, A. M. (2023). Nursing students' perceived knowledge, therapeutic attitudes, and interest in addictions education. *Journal of professional nursing*, 46, 217-222.

LA ESCALA DE EVALUACIÓN DE LAS CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL REDUCIDA (ECCA10), UNA MEDIDA EFICAZ Y PRÁCTICA PARA EVALUAR EL CONSUMO DE RIESGO EN UNIVERSITARIOS

Jiménez, J. A. (1); Motos-Sellés, P. (2); Sancerni-Beitia, M. (3); Cortés-Tomás, M. T. (2)

(1) Universitat de València; (2) Departamento de Psicología Básica. Universitat de València; (3) Departamento de Metodología de las Ciencias del Comportamiento. Universitat de València

Introducción

En las dos últimas décadas la ingesta de grandes cantidades de alcohol se está convirtiendo en una práctica habitual y normalizada entre la población universitaria. Este patrón de consumo de riesgo provoca numerosas consecuencias biopsicosociales, justificando la necesidad de identificar de manera efectiva a los y las estudiantes con mayor riesgo. Sin embargo, la falta de consenso para definir qué cantidad o frecuencia de ingesta de alcohol suponen un consumo de riesgo, ha llevado a los profesionales a recurrir a otros marcadores como las consecuencias negativas relacionadas con este patrón de consumo. Uno de los instrumentos que evalúa estas consecuencias y que ofrece una medida del riesgo debido al consumo es el ACCE (Alcohol Consumption Consequences Evaluation scale, 2020). Esta escala supera algunas de las limitaciones mostradas por otros instrumentos utilizados previamente y se considera una medida robusta que incluye un continuo de consecuencias representativas en jóvenes que realizan diferentes intensidades de consumo de riesgo. Sin embargo, sus 43 ítems pueden suponer un hándicap en determinados ámbitos clínicos en los que se requiere mayor agilidad y rapidez para detectar consumos de alto riesgo. Para ello se ha creado una versión reducida (ACCE10) que sin sacrificar sus propiedades psicométricas es capaz de identificar conductas de consumo de alto riesgo en jóvenes universitarios. El presente trabajo compara la capacidad de ACCE10 en la detección del Binge Drinking (como ejemplo de patrón de riesgo) en jóvenes universitarios, con la del AUDIT.

Método

Mediante un procedimiento de bola de nieve, se ha administrado un cuestionario que incluía diferentes variables relacionadas con el consumo de alcohol en población universitaria (patrón de consumo, expectativas, motivos, ACCE10, AUDIT, etc). A partir de su patrón de consumo se han clasificado los y las estudiantes como BD o no-BD utilizando para ello la definición del NIAAA (2022). El punto de corte de consumo de riesgo en el ACCE10 se sitúa en una puntuación de 3 (Cortés et al, en prensa), y en el AUDIT de 4 (Cortés et al, 2017).

Resultados

Del total de universitarios entrevistados (N=307, 66,4% mujeres), un 74,6% (N=229) ha sido identificado como consumidor/a BD a partir de su autoregistro de consumo en los últimos seis meses. Mediante una estimación del riesgo, el ACCE10 detectaría un 82.3% de los casos de BD frente al 79.9% de los casos detectados por el AUDIT.

Además, al analizar los porcentajes de falsos positivos y de falsos negativos de ambos instrumentos, el ACCE10 detecta casi el doble de falsos positivos que el AUDIT (13,7% frente a 6,5%), y obtiene menos falsos negativos (11,1% frente a 14%). De este modo el ACCE10 es un instrumento más eficaz y más sensible a la hora de detectar consumos de riesgo en esta población.

Conclusiones

El ACCE10 se muestra como medida breve de evaluación de las consecuencias tanto en futuros estudios de investigación en los que se evalúe un conjunto amplio de variables como en programas de tratamiento/intervención en los que el tiempo de administración sea limitado.

Referencias

- 1 Cortés-Tomás, M.T., Giménez-Costa, J.A., Motos-Sellés, P., Sancerni-Beitia, M.D., Cadaveira Mahía, F. (2017). The utility of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) for the analysis of binge drinking in university students. *Psicothema*, 29(2), 229-235. doi: 10.7334/psicothema2016.271. PMID: 28438247.
- 2 Sancerni-Beitia, M.D., Giménez-Costa, J.A., Cortés-Tomás M.T. (2020). Psychometric Properties of the "Alcohol Consumption Consequences Evaluation" (ACCE) Scale for Young Spanish University Students. *Frontiers in Psychology*, 11, 649. doi: 10.3389/fpsyg.2020.00649

EFICACIA DE UN PROGRAMA DE INTERVENCIÓN BREVE BASADO EN EL MODELO DE AUTO-CAMBIO DIRIGIDO PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES

Carballo Crespo, J. L.; Coloma Carmona, A.; Sancho Domingo, C.; Pelegrín Muñoz, A.; Van-Der Hofstadt Román, C.; Martínez León, M. Á.; Van-Der Hofstadt Gomis, A.; Valdivia Blanco, C. J.
Universidad Miguel Hernández de Elche

Introducción/objetivos

La prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes de entre 14 y 18 años se mantiene en niveles muy elevados. Estas prevalencias hacen necesario que se cuente con programas eficaces para la prevención del consumo de alcohol en adolescentes, especialmente entre el estudiantado que realiza consumo de riesgo. Uno de los programas que ha mostrado buenos resultados en este ámbito es el Programa de Autocambio Dirigido (PAD). Por todo ello, el objetivo de esta investigación fue analizar la eficacia de un Programa de Prevención Selectiva e Indicada basado en el PAD (PREVENALC) en adolescentes consumidores de alcohol de entre 16-18 años.

Material y método

Para ello se llevó a cabo un diseño experimental con doble ciego donde, 1.100 estudiantes consumidores de alcohol fueron reclutados de centros de educación secundaria de la provincia Alicante. Los centros fueron asignados aleatoriamente a dos condiciones, un grupo donde se aplicó el programa grupal PREVENALC (n=630) y otro grupo donde se aplicó un Programa

de Psicoeducación en Hábitos Saludables, PHS (n=470). En ambas condiciones se realizó una evaluación inicial, la duración de los programas fue de 4 semanas, se hizo una evaluación posttest y un seguimiento a los 6 y 12 meses.

Las variables evaluadas fueron el consumo de alcohol, consumo en atracón, borracheras y días de abstinencias (con el Timeline followback, TLFB), el consumo de alcohol de riesgo con el Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT), la intención de cambio y la autoeficacia con el Cuestionario Breve de Autoeficacia (BSCQ).

Resultados

En relación con las UBES consumidas, los resultados obtenidos reflejan cambios estadísticamente significativos en los distintos momentos de evaluación ($F=7.182$, $p<.001$, $\eta^2 =0,056$). La media de UBES consumidas fue significativamente mayor en el grupo control ($M=10,74$, $DT=1,65$) que en el grupo experimental ($M=6,25$, $DT=0,91$). En la variable número de atracones, donde se observó un efecto de interacción estadísticamente significativo entre el consumo problemático de alcohol y los momentos de evaluación ($F= 5,982$, $p=.003$, $\eta^2 =0,016$). Mientras que en los consumidores de bajo riesgo no se aprecian diferencias, en los consumidores problemáticos se observa que la media de atracones desciende de manera estadísticamente significativa ($p<.001$) desde la medida inicial ($M=1,7$ atracones, $DT= 0,12$) hasta el seguimiento a los 12 meses ($M=1,2$, $DT= 0,13$). En relación con la autoeficacia, los resultados muestran un efecto de interacción estadísticamente significativo entre las variables tiempo, consumo problemático e intervención ($F= 3,919$, $p=.049$, $\eta^2 =0,015$), observándose que la autoeficacia solo mejoró de manera estadísticamente significativa en los consumidores problemáticos del grupo experimental.

Discusión

En cuanto a los resultados principales, y teniendo en cuenta a los y las adolescentes que realizaban un consumo problemático de alcohol, es decir, como estrategia de prevención indicada: se produjo una tendencia a una mayor reducción del número de UBES en adolescentes con consumo problemático de alcohol (incluyendo consumos en atracón). Por otra parte, se encontró una tendencia a que el estudiantado del grupo PREVENALC presentase una mayor intención de reducir el consumo de alcohol y mayores niveles de autoeficacia.

Referencias

- 1 Carney, T., Myers, B. J., Louw, J., & Okwundu, C. I. (2014). Brief school-based interventions and behavioural outcomes for substance-using adolescents. En *Cochrane Database of Systematic Reviews*. John Wiley & Sons, Ltd.
- 2 Coloma-Carmona, A. y Carballo, J.L. (2022). Intervenciones Breves. En R. Secades-Villa, G. García-Fernández, S. Fernández-Artamendi. *Manual de conductas adictivas. Teoría, evaluación y tratamiento*. Pirámide.

PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO Y DIFERENCIAS CONDUCTUALES EN JUGADORES CON BAJA Y ALTA AUTOEFICACIA: UN ANÁLISIS DE LAS CONDUCTAS DE JUEGO Y FACTORES DE RIESGO RELACIONADOS

Carballo Crespo, J. L.; Valdivia Blanco, C. J.; Coloma Carmona, A.

Universidad Miguel Hernández de Elche

Las conductas de juego y el juego problemático son un importante problema de salud pública. En España, más de la mitad de la población participa en actividades de juego tradicionales y en línea. Es crucial entender los factores que contribuyen en la implicación en las actividades de juego y al desarrollo de problemas de juego para diseñar estrategias de intervención eficaces. La impulsividad y las distorsiones cognitivas son factores de riesgo consistentes en el juego patológico. Estos factores, también están relacionados con una variable importante en el contexto del juego y las conductas adictivas: La autoeficacia. La baja autoeficacia se perfila como un factor que contribuye significativamente a la adopción de conductas de juego problemático. Los jugadores con puntuaciones bajas en autoeficacia muestran elevadas distorsiones cognitivas y mayores niveles de impulsividad. Dada la importancia de la autoeficacia en el mantenimiento y cambio de las conductas adictivas y su importancia en la eficacia del tratamiento, es crucial investigar los factores asociados a este constructo. Este estudio tiene como objetivo comparar a los jugadores con baja y alta autoeficacia a través de diversas variables.

Material y método

El estudio se realizó, mediante un panel online y encuestas telefónicas a una muestra de 921 jugadores residentes en España, con una edad media de 40 ± 12.2 años, de los cuales 52.2% eran hombres. Se recogieron variables sociodemográficas, número de actividades de juego tradicionales y emergentes, gravedad del problema de juego, impulsividad y distorsiones cognitivas relacionadas con el juego, en jugadores con alta y baja autoeficacia.

Resultados

Los resultados de este estudio revelaron diferencias significativas entre los jugadores con baja autoeficacia (LSE) y alta autoeficacia (HSE). Los jugadores con LSE participaron más en actividades de juego tradicionales ($Z = -3.94$; $p < .01$) y digitales ($Z = -2.71$; $p < .01$), apostando mayores sumas de dinero en ambos tipos. Además, presentaron una prevalencia significativamente mayor de problemas de juego, con un 12.6% reportando problemas significativos ($\chi^2 = 48.95$; $p < .01$) y una mayor gravedad de problemas de juego ($Z = -7.26$; $p < .01$). Los jugadores con LSE también mostraron niveles más altos de impulsividad ($Z = -10.44$; $p < .01$) y distorsiones cognitivas ($Z = -7.92$; $p < .01$).

Discusión

Estos hallazgos sugieren que la baja autoeficacia es un factor de riesgo significativo para el juego patológico, lo cual tiene implicaciones importantes para la prevención y el tratamiento

del juego patológico. Por lo tanto, las intervenciones deberían centrarse en mejorar la auto-eficacia para ayudar a los jugadores a manejar sus impulsos y corregir las distorsiones cognitivas sobre el juego.

Referencias

- ¹ Allami, Y., Hodgins, D. C., Young, M., Brunelle, N., Currie, S., Dufour, M., Flores-Pajot, M.-C., & Nadeau, L. (2021). A meta-analysis of problem gambling risk factors in the general adult population. *Addiction*, 116(11), 2968-2977.
- ² He, M., & Tong, K. K. (2024). The Role of Self-Esteem and Self-Efficacy in Responsible Gambling. *Journal of Gambling Studies*. <https://doi.org/10.1007/s10899-024-10309-3>

PERCEPCIÓN DE RIESGO Y NUEVOS FORMATOS DE APUESTA EN UNA MUESTRA ESPAÑOLA DE POBLACIÓN GENERAL

Carballo Crespo, J. L.; Van-Der Hofstadt Gomis, A.; Coloma Carmona, A.

Universidad Miguel Hernández de Elche

Introducción/objetivos

Pese a que la modalidad presencial continúe siendo el formato de juego predominante, el juego online está cada vez más extendido. Participar en actividades relacionadas con el juego supone apostar dinero de forma azarosa, asumiendo sus consecuentes riesgos. La percepción de riesgo del jugador determina su conducta de juego, resultando muy limitado el número de trabajos que aborden esta temática. El objetivo del presente trabajo es identificar la relación entre la percepción de riesgo y las actividades relacionadas con el juego.

Material y método

Se realizó un estudio online con una muestra española (N= 1.429) con una edad media de 37,4±12,4, siendo hombres el 51,8%. Se recogieron variables sociodemográficas, conductas de juego y actividades relacionadas con el juego así como uso de sustancias en la percepción de riesgo en el juego, en la inversión/activos financieros y en la subescala de finanzas del DOSPERT.

Resultados

Se observa como para el juego y actividades relacionadas practicadas en el último año, los que practicaban gambling en videojuegos o plataformas de streaming y trading tenían menor percepción de riesgo ($p < ,05$), teniendo además en el caso de la percepción de riesgo en el juego menor percepción de riesgo los que practicaban gambling tradicional ($\chi^2 = 29,24$; $p < ,01$).

Sobre la intensidad de juego en el último año, los de menor percepción de riesgo practicaban más gambling tradicional e inversión en activos financieros ($p \leq ,01$). Además, en la percepción de riesgo en el juego ($\chi^2 = -4,9$; $p < ,01$) y en la subescala de finanzas ($\chi^2 = -3,62$; $p < ,01$), los de

menor percepción de riesgo jugaban más en actividades con videojuegos o plataformas de streaming.

Los de menor percepción de riesgo tenían más prevalencia y severidad de juego patológico ($p < ,01$), presentaban más familiares y amigos que jugaban ($p < ,05$) y consumían más sustancias ($p < ,05$).

En la percepción de riesgo en inversión o activos financieros y en la subescala de finanzas, los desempleados y la gente de mayor edad tenían mayor percepción de riesgo mientras que los estudiantes tenían menos ($p < ,01$). Asimismo, en la percepción de riesgo en inversiones o activos financieros, las mujeres ($\chi^2=5,60$; $p < ,05$) y los participantes retirados tenían mayor percepción de riesgo ($\chi^2=19,16$; $p < ,01$), así como los que tenían estudios primarios o elementales en la subescala de finanzas ($\chi^2=8,39$; $p < ,05$).

Discusión

Los resultados indican la existencia de una relación entre la percepción de riesgo y la conducta de juego, reflejando como a menor percepción de riesgo existe mayor conducta de juego de forma general. Es necesario el desarrollo de estrategias preventivas que permitan aumentar la percepción de riesgo de los jugadores, reduciendo así la normalización de la conducta de juego.

Referencias

- Spurrier, M., Blaszczynski, A., & Rhodes, P. (2014). An expert map of gambling risk perception. *Journal of Gambling Studies*, 31, 1579-1595. <https://doi.org/10.1007/s10899-014-9486-x>
- Xue, W., Zeng, Z., Liu, Z., & Marks, A. D. G. (2020). The role of cultural worldviews in predicating gambling risk perception and behavior in a Chinese sample. *Brain and Behaviour*, 11. <https://doi.org/10.1002/brb3.2015>

DIFERENCIAS DE GÉNERO EN CONSUMO DE ALCOHOL EN UNIVERSITARIOS DE CASTILLA Y LEÓN

Rodríguez Sáez, J. L. (1); Martín Antón, L. J. (1); Salgado Ruiz, A. (2); Carbonero Martín, M. Á. (1); Muñoz Arranz, M. (1)

(1) Universidad de Valladolid; (2) Universidad Pontificia de Salamanca

Introducción/objetivos

El consumo de alcohol afecta a los estudiantes universitarios, a sus familias y a las comunidades universitarias. Las estadísticas más recientes publicada por el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA, 2023) indica que las sustancias legales más consumidas son alcohol y tabaco, con un preocupante aumento en el consumo en atracción de alcohol (binge drinking) en edades comprendidas entre los 20 a 24 años, alcanzando una prevalencia, en los últimos 30 días, del 32,3% para los varones y del 25,8% para la mujeres.

El objetivo de este trabajo es describir el consumo de alcohol en el alumnado universitario de Castilla y León e identificar posibles diferencias de género.

Material y método

La muestra era de 727 estudiantes (18-29 años). El consumo de alcohol se evaluó mediante el cuestionario AUDIT-C. Se utilizaron los puntos de corte propuestos por García-Carretero et al. (2016) para consumo de riesgo: 5 para varones y 4 para mujeres. Se trata de un estudio descriptivo-transversal realizado en universidades públicas y privadas de Castilla y León mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia. Se utilizó SPSS v-29 para el análisis de frecuencias y la prueba de Chi cuadrado para comparar las variables.

Resultados

Un 95,6% consumió alguna vez alcohol (hombres: 96,1%; mujeres: 95,5%), un 89,3% el último año (hombres: 89,5%; mujeres: 89,2%), y un 81,7% el último mes (hombres: 82,2%; mujeres: 81,6%). La distribución de frecuencias por género reveló que el 38,3% de las mujeres y el 32,2% de los hombres presentaban consumo de riesgo, sin diferencias estadísticamente significativas por género. En los últimos 12 meses el 67,8% de las mujeres refiere haberse emborrachado frente al 70,4% de los varones, sin observarse diferencias según género. Tampoco se encontraron diferencias en el grado en que ha cambiado el uso de alcohol desde la llegada a los estudios universitarios en función del género; aumentó en el 33,4% de los casos, se mantuvo en el 39,1%, y disminuyó en el 14,4%.

Discusión/conclusiones

Se identifica un elevado consumo de alcohol en el alumnado universitario de Castilla y León, como se observa en otros estudios. Resulta necesario implementar actuaciones para la prevención del consumo de alcohol en el ámbito universitario, integradas en planes de promoción de la salud que disminuyan la disponibilidad de alcohol y las consecuencias perjudiciales de su consumo, y que cuenten con la participación de toda la comunidad universitaria.

Referencias

- 1 Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (2023). Informe 2023. Alcohol, tabaco y drogas legales en España. Madrid: Ministerio de Sanidad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. <https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/informesEstadisticas/pdf/2023OEDA-INFORME.pdf>
- 2 García-Carretero, M., Novalbos Ruiz, J., Martínez Delgado, J. y O'Ferrall González, C. (2016). Validación del test para la identificación de trastornos por uso de alcohol en población universitaria: AUDIT y AUDIT-C. *Adicciones*, 28(4), 194-204. <http://dx.doi.org/10.20882/adicciones.775>

ANÁLISIS DE LA PRODUCCIÓN CIENTÍFICA INTERNACIONAL SOBRE TABAQUISMO Y ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES

Rius Leiva, C. (1); Lucas-Dominguez, R. (1); Bueno Cañigral, F. J. (2); Valderrama-Zurián, J. C. (3)

(1) UISYS. Unidad Asociada de INAECU. Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación.

Facultad de Medicina. Universitat de València; (2) Universidad Cardenal Herrera-CEU; (3) Universitat de València

Introducción

Las enfermedades cardiovasculares (ECV) constituyen la principal causa de muerte en el mundo¹, siendo el tabaquismo uno de los principales factores de riesgo cardiovascular (CV), pues lesiona los vasos progresivamente dando lugar a arterioesclerosis y otras ECV2.

Objetivo

Describir el panorama actual internacional de las publicaciones científicas sobre el consumo de tabaco y las ECV.

Metodología

La base de datos utilizada en el estudio fue Science Citation Index Expanded de la Web of Science (WoS). Para la recuperación de las publicaciones científicas se diseñó una ecuación específica. La búsqueda se limitó a artículos y revisiones publicados en el quinquenio 2019 a 2023.

Resultados

El total de publicaciones fue 22.718. Se observó que el 71,3% de los artículos recuperados se habían publicado en Acceso Abierto, siendo la vía dorada y la vía verde las mayoritarias (44,3 % y 61,7% respectivamente). El número de publicaciones se ha mantenido estable a lo largo del periodo estudiado (4.543,6 publicaciones/año). Por otra parte, alrededor de dos tercios de los trabajos contaron con algún tipo de financiación (61%). De forma paralela, las publicaciones pertenecen principalmente a las categorías de WoS "Cardiac Cardiovascular System" (15,7%) y a "Medicine General Internal" (12,7%). Respecto a la distribución geográfica de las instituciones firmantes de los trabajos, destacan Estados Unidos, China e Inglaterra. En conjunto, se observa un gran interés por las investigaciones en los países europeos, puesto que 7 de los 15 países más productivos se encuentran en este continente; en concreto, España ocupa la décima posición, siendo el español el segundo idioma, por detrás del inglés, predominante en las publicaciones indexadas en la WoS. El análisis de los trabajos recuperados con relación a los Objetivos de Desarrollo Sostenible de la Agenda 2030 muestra que el 90,4% de las publicaciones se enmarcan en el ODS-3 sobre Salud y Bienestar y un 5,1% en el ODS-5 sobre Equidad de género.

Conclusión

La ratio de publicaciones por año y la financiación en el tiempo de los trabajos científicos en los que se abordan el consumo de tabaco y las ECV muestra, que a pesar de las limitaciones generadas durante la pandemia por Covid-19, este tema continúa siendo una línea de investigación relevante para la comunidad científica y la salud pública.

Agradecimientos

Este trabajo se ha realizado gracias a la colaboración con el Ayuntamiento de Valencia en el marco del Convenio suscrito entre el Servicio de Adicciones, Concejalía de Servicios Sociales. Ayuntamiento de Valencia y la Universitat de Valencia.

Referencias

- 1 Kyriakedes, S. (2022). Addressing cardiovascular health in a changed and changing world". Speech to the European Alliance for Cardiovascular Health -European Commission. Recuperado el 20 de junio de 2024, de https://ec.europa.eu/commission/presscorner/detail/en/SPEECH_22_3111
- 2 Marques, P., Collado, A., Escudero, P., Rius, C., González, C., Servera, E., Piqueras, L., & Sanz, M. J. (2017). Cigarette smoke increases endothelial CXCL16- leukocyte CXCR6 adhesion in vitro and in vivo. Potential consequences in chronic obstructive pulmonary disease. *Frontiers in immunology*, 8. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2017.01766>

EVALUACIÓN DE LAS INTERVENCIONES EN ADICCIONES. SEGUIMIENTO POST- ALTA

Chicharro Romero, J. (1); Pérez López, M. (2)

(1) Subdirección General de Adicciones. Madrid Salud. Ayuntamiento de Madrid; (2) Madrid Salud. Ayuntamiento de Madrid

Introducción/objetivos

Los tratamientos en adicciones son complejos y sus metas han ido cambiando a lo largo del tiempo. En algunos casos la abstinencia fue el objetivo principal. En la actualidad, los tratamientos no se centran en la sustancia y sí lo hacen en la persona y en su recuperación. Así, se desarrollan para actuar en muchas facetas de la vida, por tanto se necesitan medidas ajustadas y que expresen realmente los objetivos conseguidos. Una de las variables que se muestra apropiada para medir los resultados de las intervenciones es la calidad de vida *"percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que vive y con respecto a sus metas, expectativas, normas y preocupaciones"* (Grupo WHOQOL,1995).

Nuestro objetivo principal es la evaluación de los resultados de la intervención realizada, en las personas que han recibido el alta en los Centros de Atención a las Adicciones (CAD) de Madrid-Salud, con un instrumento que incluya datos sobre calidad de vida.

Material y método

El universo de estudio fueron las personas usuarias de los 7 CAD que recibieron el alta terapéutica o voluntaria en los últimos meses. La muestra final estuvo formada por 298 personas, obtenidas por un muestreo aleatorio simple a las que se les realizó una encuesta telefónica asistida por ordenador, durante los meses de mayo a noviembre de 2023. Se empleó el cuestionario de World Health Organization Quality of Life BREF (WHOQOL BREF) que mide calidad de vida. Además, se añadieron cuestiones referentes a la convivencia, familia, laboral-formativa y consumo de drogas

Resultados

El 75% de las personas que recibieron el alta consideran que tienen mejor estado de salud actualmente, que antes de comenzar el tratamiento. El 62% opina que su calidad de vida es buena/muy buena y cerca del 72% consideran que su vida tiene mucho o bastante sentido. Además, el 74,2%, mantiene línea de abstinencia a la sustancia (o adicción) por la que estuvo en tratamiento.

Discusión

El tratamiento de las adicciones que se realiza en los CAD es de tipo biopsicosocial y se centra en la persona. Por los resultados obtenidos, parece efectivo e influye en varios aspectos de la vida incluyendo el mantenimiento de la abstinencia.

Conclusiones

Es necesario medir las intervenciones que se realizan para tratar las adicciones y el impacto que tienen en la vida de las personas. Estas medidas deberían contribuir a desarrollar modelos de intervención que aumentaran la calidad de vida de las personas.

Referencias

- 1 Laudet, A. B. (2011). The case for considering quality of life in addiction research and clinical practice. *Addiction science & clinical practice*, 6(1), 44.
- 2 WHOQOL Group, 1998. Development of the World Health Organization WHOQOL-BREF quality of life assessment. *Psychology and Medicine* 28:551-558.

UTILIDAD DE LA CARIPRAZINA EN EL TRATAMIENTO DE LAS ADICCIONES

Alonso Ramis, J. M. (1); Martorell Socias, M. (2); Pol Creus, M. (2); Tomas Arques, N. (2)

(1) Lundbeck España, S.A.; (2) UCA INCA

Introducción

Muchos pacientes con adicciones a drogas presentan sintomatología propia de la adicción, y otros síntomas que pueden ser consecuencia de la adicción.

La cariprazina es un antipsicótico atípico que se ha estudiado para su uso en el tratamiento de la adicción a la cocaína. Funciona al bloquear los receptores D2 y D3 de dopamina en el cerebro. Estos receptores desempeñan un papel en la recompensa y la motivación, y se cree que están involucrados en la adicción a la cocaína.

Queremos valorar si la cariprazina puede ser eficaz para reducir el craving y el consumo de cocaína en la muestra de pacientes.

Diseño

Se realiza un estudio longitudinal prospectivo de los 3 primeros meses de inicio del tratamiento farmacológico, siendo la muestra de 41 pacientes, en tratamiento ambulatorio por adicción a la cocaína (consumo activo) y que presentan una patología psiquiátrica (esquizofrenia 7%, psicosis 34%, tr. Personalidad 22%, depresión 44%, ansiedad 83 %, tr. Sueño 24%, TDAH 12 %)

La dosis inicial de cariprazina de 15 mg. Se va ajustando la dosis dependiendo de la respuesta. Se realiza seguimiento basal, al mes y a los 3 meses. Durante estas visitas se realizan:

Test de craving de la cocaína (CCQ) Escala de impresión clínica global (CGI)

Controles de orina de tóxicos.

Resultados a los tres meses del inicio del tratamiento

37% tratamiento activo, 39 % abandono, 17 % retirada por efectos secundarios y 7 % cambio a otro antipsicótico. Se observa una disminución significativa del craving.

El 53% mantiene abstinencia y el 40% ha reducido el consumo. Un 7% mantiene el consumo. Se aprecia una mejoría del trastorno psiquiátrico y de la sintomatología asociada.

La dosis de cariprazina media fue de 3 mg / día.

Conclusiones

La cariprazina es un fármaco útil en el campo de las adicciones, ayuda a disminuir de forma considerable el craving de cocaína y en muchos de ellos conseguir la abstinencia.

El CCQ indica una menor intensidad del craving de cocaína en la mayoría de los usuarios.

La CGI demuestra en el 70% de los usuarios una mejoría en su estado basal inicial (moderadamente enfermo).

Se aprecia que de los pacientes que abandonaron el tratamiento a lo largo de los 3 meses, el 62 % habían tomado el fármaco durante el primer de mes de tratamiento y refirieron una mejoría significativa.

En todos los casos de abandono, se aprecia que el paciente se encontraba en una etapa de pre y/o contemplación en cuanto a su motivación, que dificultaba su cumplimiento.

Por ello concluimos que, se debe intensificar la intervención psicológica, trabajar la motivación para el cambio, adquirir hábitos saludables, toma correcta de la medicación y su supervisión, trabajar los conflictos familiares, sociales, laborales y judiciales: para que el número de abandonados sea menor.

Referencias

- 1 Bobes J, Casas M, Gutiérrez M. Manual de trastornos adictivos. 3ª edición. Adamed; 2020
- 2 Cariprazine (RGH-188), a D₃-preferring dopamine D₃/D₂ receptor partial agonist antipsychotic candidate demonstrates anti-abuse potential in rats. V Román et al. 2013 Mar;226(2):285-93. Psychopharmacology (Berl)

UN CONSENSO PIONERO EN ESPAÑA SOBRE LA DEFINICIÓN DE RECUPERACIÓN EN EL TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL

Esteban Rodríguez, L. (1); Sion, A. (1); Maldonado Sánchez, D. (1); Jurado, R. (2); Armada, V. (2); Rubio, E. (3); Rubio, G. (1)

(1) Instituto de Investigación Hospital Universitario 12 de Octubre; (2) Facultad de Ciencias de la Salud-HM Hospitales, Universidad Camilo José Cela; (3) In Recovery.

Introducción

Actualmente, no existe una definición ampliamente aceptada del concepto de recuperación en el trastorno por uso de alcohol (TUA), y la mayoría de las propuestas provienen de países anglosajones. Este estudio presenta un consenso pionero en España sobre la definición de recuperación en el TUA.

Método

Se utilizó el método Delphi con un panel de 54 expertos multidisciplinares de la Comunidad de Madrid. La consulta se realizó en dos rondas. Los resultados se interpretaron siguiendo los siguientes criterios: unanimidad (100% de coincidencia en la misma respuesta), consenso (80-99% de coincidencia), mayoría (60-79% de coincidencia) y discrepancia (<60% de coincidencia).

Resultados

Se alcanzó un alto nivel de consenso (≥80% de acuerdo) para el 45% de los ítems y mayoría (≥60%) para el 84% de los ítems. La recuperación se entiende como un proceso dinámico, individualizado y voluntario, que puede prolongarse durante toda la vida. Este proceso implica un cambio transformador en el estilo de vida dirigido a lograr una mejora significativa en la calidad de vida general, abarcando la salud física y mental, las relaciones interpersonales

y los factores ambientales. El proceso de recuperación resulta en una potenciación de la autopercepción del bienestar psicológico, caracterizado por el empoderamiento, el crecimiento personal, el propósito en la vida y la reconstrucción positiva de la identidad. La recuperación se apoya en la gestión del consumo de sustancias, requiere un impulso activo por parte del individuo e implica responsabilidades tanto personales como sociales.

Conclusiones

Este estudio representa un hito al ser el primer consenso en la Comunidad de Madrid sobre el significado de recuperación en el TUA. La definición de recuperación propuesta podría ser una referencia potencial para regiones similares dentro de España o, incluso, para otros países con similitudes culturales. La elucidación de un marco claro de recuperación proporciona una base sólida para futuros esfuerzos de investigación e intervenciones clínicas dirigidas al tratamiento del TUA en el contexto español.

PERFIL DE UN CENTRO DE DESINTOXICACIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS ADICCIONES EN LA CIUDAD DE VALENCIA: REFLEJO DE LAS DIFERENCIAS DE GÉNERO EN LAS ADICCIONES

Prieto-Arenas, L. (1); Peris, C. (2); Avilés, J. (2); Arenas, M. (3)

(1) Hospital Obispo Polanco de Teruel; (2) Conciencia2s. Centro de desintoxicación Valencia; (3) Facultat de Psicologia y Logopedia. Universitat de València

Los hombres tienen más probabilidades de ser diagnosticados de un trastorno por uso de sustancias (TUS); sin embargo, este hecho puede cambiar en los próximos años dado que las mujeres están incrementando el consumo de drogas y es conocida su mayor vulnerabilidad a desarrollar un TUS con más complicaciones². El objetivo del presente trabajo fue estudiar las características de los pacientes de un centro de desintoxicación y tratamiento para las adicciones en Valencia desde una perspectiva de género.

Se evaluaron 10 hombres y 4 mujeres con una edad media de 37 años. Tras firmar el consentimiento informado bajo la supervisión del investigador responsable, rellenaron un cuestionario sobre información del participante (sexo, estado civil, nivel educativo, ocupación actual, salud, principal droga que provoca la búsqueda de tratamiento, inicio en su consumo y tiempo en tratamiento), cuestionario sobre consumo de drogas (ASSIST-V3.0), inventario de ansiedad de Beck, y Escala de Estrés Percibido (PSS). El procedimiento fue aprobado por el Comité responsable de la Universitat de València (2023- PSILOG-3249632).

La mayoría de los pacientes son hombres (71.4%), de edad similar a las mujeres. El 26.6% viven en pareja y más del 50% presenta estudios universitarios, aunque solo el 20% está trabando. De las 4 mujeres, 3 presentan patología dual (trastorno límite de la personalidad, depresión, trastorno de la conducta alimentaria y ansiedad), pero solo 2 hombres (trastorno límite de la personalidad y depresión). La mitad de la muestra (5 hombres y 2 mujeres) es la primera vez que están en tratamiento. La principal droga por la que inician el tratamiento es la cocaína

(9 hombres), seguida del consumo de alcohol y benzodiazepinas (3 mujeres y 2 hombres). La edad de inicio del consumo es menor en los hombres (17,6 años) que en las mujeres (23,5 años); y 3 de las 4 mujeres, pero solo 2 hombres superan el año de tratamiento. Los consumidores de alcohol y benzodiazepinas presentan unos niveles medios más elevados de estrés percibido (26,6 puntos) y ansiedad (23,2 puntos) que los consumidores de estimulantes como la cocaína (20,2 puntos y 19,1 puntos, respectivamente).

La muestra evaluada se caracteriza por un alto nivel de estudios posiblemente por tratarse de un centro privado. Aun así, se corrobora el pequeño porcentaje de mujeres en tratamiento para las drogodependencias, y su inicio en el consumo de drogas más tardío que en los hombres; aunque, presentan mayor proporción de patología dual, lo que agrava su pronóstico. Además, se observan diferencias de género en las drogas que las han llevado a tratamiento, siendo el alcohol y las benzodiazepinas en las mujeres, relacionados con mayores niveles de estrés percibido y ansiedad; mientras que en los hombres principalmente son los estimulantes como la cocaína, mostrando unos niveles más bajos de estrés percibido y ansiedad. Es importante conocer las diferencias de género en el perfil de los sujetos en tratamiento de las adicciones para poder realizar intervenciones con mayor efectividad en las mujeres considerando la baja adherencia al tratamiento que presentan.

Referencias

- 1 Ellis, R. A., Bailey, A. J., Jordan, C., Shapiro, H., Greenfield, S. F., & McHugh, R. K. (2024). Gender differences in illicit drug access, use and use disorder: Analysis of National Survey on Drug Use and Health data. *Journal of psychiatric research*, 175, 118–122. Advance online publication. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2024.05.017>
- 2 Polak, K., Haug, N. A., Dillon, P., & Sviki, D. S. (2023). Substance Use Disorders in Women. *The Psychiatric clinics of North America*, 46(3), 487–503. <https://doi.org/10.1016/j.psc.2023.04.006>

CREENCIAS ERRÓNEAS RELACIONADAS CON LOS EFECTOS DEL CONSUMO DE CBD+THC EN JÓVENES CON RIESGO DE TRASTORNO POR USO DE CANNABIS

Alemán-Moussa, L. (1); González-Roz, A. (1); Iza-Fernández, C. (1); Cuesta-López, I. (1); García-Pérez, Á. (2); Secades-Villa, R. (1)

(1) Universidad de Oviedo; (2) Universidad de León

Introducción/objetivos

El cannabis es la sustancia ilegal más consumida en España, especialmente en jóvenes, siendo consumida en el último año por el 21,8% de los adolescentes y por el 22,6% de los jóvenes adultos. Las creencias erróneas relacionadas con los efectos del consumo de cannabis (e. g., visión del cannabis como sustancia inocua con efectos positivos sobre la salud) representan un factor de riesgo para el consumo de cannabis y la adicción. Este estudio tiene como objetivo examinar la relación entre la adicción al cannabis y las creencias erróneas relacionadas con los efectos del cannabis (THC+CBD) en jóvenes de la población española.

Material y método

La muestra de este estudio transversal multicéntrico la conformaron 1293 participantes (G1: n= 1043 sin problemas relacionados con el cannabis, G2: n= 250 con problemas), con una edad comprendida entre 16–30 años (50,3% hombres). El reclutamiento tuvo lugar entre septiembre de 2023 y abril de 2024 en Asturias, León y Elche. Para evaluar la gravedad de la adicción al cannabis se utilizó el Cannabis Abuse Screening Test (CAST). Una puntuación ≥ 7 se consideró como gravedad de consumo moderada/grave. Con el fin de analizar las creencias erróneas relacionados con el cannabis se desarrolló un cuestionario ad hoc con 15 ítems y tres opciones de respuesta (1=“en desacuerdo”, 2=“neutral” y 3=“de acuerdo”). Se realizaron pruebas chi-cuadrado para examinar la existencia de diferencias entre las creencias erróneas y la gravedad de la adicción.

Resultados

En comparación con el G1, el G2 mostró mayor acuerdo ante creencias erróneas sobre los efectos del cannabis, indicando respectivamente que el THC- CBD era un producto natural e inofensivo para la salud ($\chi^2=29,37$, $p<.001$; 19,2% vs. 7,8%), con efectos terapéuticos ansiolíticos ($\chi^2=43,69$, $p<.001$; 53,6% vs. 31,7%), analgésicos ($\chi^2=42,99$, $p<.001$; 56,4% vs. 34%) y de mejora del sueño ($\chi^2=42,88$, $p<.001$; 61,6% vs. 38,9%). Así como, que, su consumo además de ser menos perjudicial que fumar tabaco ($\chi^2=39,01$, $p<.001$; 46% vs. 26,1%), tiene efectos positivos como aumentar el nivel de creatividad ($\chi^2=73,49$, $p<.001$; 49,2% vs. 23,3%), de concentración ($\chi^2=68,91$, $p<.001$; 25,2% vs. 7,6%), y de mejora el estado de ánimo ($\chi^2=70,03$, $p<.001$; 42,4% vs. 18,7%). Además, el G2 refirió en mayor medida frente al G1 estar de acuerdo con las afirmaciones: “el consumo de THC-CBD puede curar enfermedades como el cáncer” ($\chi^2=22,27$, $p<.001$; 21,2% vs. 10,4%), y “no produce adicción” ($\chi^2=14,25$, $p<.001$; 20,8% vs. 12,1%).

Discusión

La gravedad de la adicción al cannabis se asoció con creencias más favorables entorno al consumo de CBD+THC. La literatura previa sugiere que estas creencias son un factor de riesgo para desarrollar de problemas de consumo de cannabis. Abordar los efectos negativos del cannabis a corto y a largo plazo desde una perspectiva psicoeducativa debería ser un objetivo prioritario en los programas de prevención de consumo de sustancias dirigidos a jóvenes.

Referencias

- ¹ Korn, L., Haynie, D. L., Luk, J. W., Sita, K., & Simons-Morton, B. G. (2021). Attitudes, subjective norms, and perceived behavioral control associated with age of first use of cannabis among adolescents. *Journal of School Health*, 91(1), 50-58.
- ² Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (2023). Encuesta sobre el uso en Enseñanzas secundarias en España (ESTUDES), 1994-2023. Madrid: Ministerio de Sanidad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.

TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD Y USO EXCESIVO DE PANTALLAS: ¿UN PUENTE HACIA LA PSICOSIS?

Muñoz-Manchado, L. I. (1); Mosteiro Grela, N. (2); Jiménez Suarez, L. (2)

(1) Hospital Universitario Jerez de la Frontera; (2) UGC Salud Mental. Hospital Universitario Regional de Málaga

Justificación

Se presenta un caso complejo de un paciente de 19 años con sospecha de Trastorno de déficit de atención y de hiperactividad acompañado de conductas adictivas (cannabis y videojuegos) y posible sintomatología psicótica.

Resumen

Antecedentes de consumo de tabaco desde los 12 años y de cannabis desde los 15 (4 UPE), uso de pantallas unas 10 horas al día. No otros antecedentes ni consumos. Primera evaluación por Salud Mental a los 7 años no finalizando el estudio de posible TDAH. Inició tratamiento con metilfenidato a nivel privado con suspensión del mismo a los 13 años por efectos secundarios.

Fallecimiento de su madre hace dos años, historia de fracaso escolar, con abandono a los 15 años y tras repetir un curso en primaria.

Inicio de ansiedad e intranquilidad a lo largo del día. Preocupación por diversas enfermedades somáticas que pudiera desarrollar, realizando crítica de estas de forma parcial. Aislamiento en los dos últimos años y sensación de paranoidismo en ocasiones cuando sale del domicilio. Interpretación de sonidos en el domicilio de forma paranoide limitados en el tiempo y en momentos de consumo, realizando crítica en el momento actual. No ideas delirantes de contenido perjudicioso. Tendencia a la pasividad. Comportamientos impulsivos en el domicilio con imposición de límites, principalmente en torno al consumo.

Se realiza diversas pruebas de evaluación para atención; CARAS-R, Trail making test, D2. De acuerdo al resultado de la evaluación, presentando dificultades en la capacidad atencional selectiva y sostenida, variaciones en la concentración y el procesamiento de la información.

El paciente tras abandono de consumo de sustancias y disminución de horas totales de uso de pantallas verbaliza una mejoría en los síntomas ansiosos y paranoides.

Referencias

- 1 Beyens, I., Valkenburg, P. M., & Piotrowski, J. T. (2018). Screen media use and ADHD-related behaviors: Four decades of research. *Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America*, 115(40), 9875–9881. <https://doi.org/10.1073/pnas.1611611114>
- 2 Black, N., Stockings, E., Campbell, G., Tran, L. T., Zagic, D., Hall, W. D., Farrell, M., & Degenhardt, L. (2019). Cannabinoids for the treatment of mental disorders and symptoms of mental disorders: a systematic review and meta-analysis. *The Lancet. Psychiatry*, 6(12), 995–1010. [https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(19\)30401-8](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(19)30401-8)

USO DE MEDICACIÓN FORZADA Y TRASTORNO POR ABUSO DE SUSTANCIAS: COMPRENDIENDO LA RELACIÓN

Muñoz-Manchado, L. I. (1); Pérez-Revuelta, J. I. (2); Villagrán-Moreno, J. M. (2); Medina Sanchez, M. (2); Machuca Sicilia, J. (2)

(1) Hospital Universitario Jerez de la Frontera; (2) UGC Salud Mental de Jerez, Costa Noroeste y Sierra de Cádiz

Introducción

La medicación forzada (MF) es una de las medidas coercitivas más utilizadas en las unidades de hospitalización de Salud Mental. Es una práctica que puede acarrear consecuencias físicas, psicológicas y psicopatológicas. Por ello, es necesario implementar medidas para reducir su uso. En este sentido, es interesante estudiar la prevalencia las variables que pueden estar asociadas a su uso.

Objetivos

Este estudio intenta identificar el número de episodios de medicación forzada entre julio de 2017 y diciembre de 2018 atendidos en el área de influencia del Servicio de Salud Mental del Hospital de Jerez. Como objetivo secundario se persigue identificar los factores que condujeron al uso de medicación forzada, haciendo especial hincapié en el consumo de sustancias de abuso.

Métodos

Se ha desarrollado un estudio descriptivo, retrospectivo y analítico revisando el número total de episodios de medicación forzada. Pacientes ingresados y dados de alta hospitalaria entre julio de 2017 y diciembre de 2018 atendidos en el Servicio de Salud Mental del Hospital de Jerez. Los datos se extrajeron de las historias clínicas.

Resultados

El número total de episodios de medicación forzada identificados fue de 330, en 448 ingresos. En estos episodios la edad promedio fue de 41 años, con predominio del 74% del género masculino. La vía más utilizada en los episodios fue la intramuscular (94,8%). En 73 (15.08%) pacientes del total de ingresos recibieron al alta un diagnóstico de Trastorno por abuso de sustancias; en 19 de ellos (21.2%) se hizo uso de medicación forzada. En el análisis estadístico entre grupos dentro del Trastorno por abuso de sustancias no se obtuvieron resultados significativos ($\chi^2=3.317$, $p=0.077$)

Conclusiones

El consumo de sustancias de abuso puede ser un factor predisponente al uso de MF durante un ingreso hospitalario, mayores investigaciones son necesarias para aportar evidencia hasta ahora escasa.

Referencias

- 1 Steinert T, Lepping P, Bernhardsgrütter R, Conca A, Hatling T, Janssen W et al. Incidence of seclusion and restraint in psychiatric hospitals: a literature review and survey of international trends. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*. 2009; 45(9):889-97.
- 2 Kaltiala-Heino R, Välimäki M, Korkeila J, Tuohimäki C, Lehtinen V. Involuntary medication in psychiatric inpatient treatment. *European Psychiatry*. 2003;18(6):290-95.
- 3 Nelstrop L, Chandler-Oatts J, Bingley W, Bleetman T, Corr F, Cronin-Davis J et al. A Systematic Review of the Safety and Effectiveness of Restraint and Seclusion as Interventions for the Short-Term Management of Violence in Adult Psychiatric Inpatient Settings and Emergency Departments. *Worldviews on Evidence-Based Nursing*. 2006;3(1):8-18.4.
- 4 Guzmán-Parra J, Aguilera-Serrano C, García-Spínola E, Torres-Campos D, Villagrán-Moreno JM, Moreno-Küstner B, García-Sánchez JA, Mayoral-Cleries F. Experience coercion, post-traumatic stress and satisfaction with treatment associated with different coercive measures during psychiatric inpatient admission. *International Journal of Mental Health Nursing*. Enviado para publicación

ESTIGMA Y ENMASCARAMIENTO DIAGNÓSTICO EN DROGODEPENDENCIAS

Martínez Martínez, C. (1); Olave Porrúa, L. M. (2); Gea, V. (1); Villanueva-Blasco, V. J. (2)

(1) Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Internacional de Valencia, Grupo de Investigación en Salud Comunitaria y Cuidados (SALCOM), Universidad Internacional de Valencia; (2) Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Internacional de Valencia, Grupo de Investigación en Salud y Ajuste Psico-Social (GI-SAPS). Universidad Internacional de Valencia;

Introducción/objetivos

El estigma se refiere a una marca o atributo que hace que la persona portadora sea reconocida, señalada y apartada socialmente (Goffman, 1963). En el caso de los profesionales sanitarios las actitudes estigmatizantes pueden tener gran repercusión sobre la salud de los individuos (Molloy et al, 2023). El objetivo fue revisar cómo los procesos de estigma en el contexto sanitario en la atención a personas con problemas de consumo de sustancias pueden influir en el diagnóstico y abordaje del Trastorno por Uso de Sustancias (TUS).

Material y método

Se llevó a cabo una revisión bibliográfica narrativa en Pubmed, Cochrane, Scopus y Web of Science (2024) usando las siguientes palabras clave: "Trastorno por Uso de Sustancias", "estigma", "profesionales sanitarios", y "diagnóstico".

Resultados

Los principales tipos de estigma en el contexto sanitario son: a) estigma estructural, relacionado con las políticas adoptadas tanto por las entidades y las actitudes de los profesionales que trabajan en ellas; y, b) el estigma del proveedor, referido a la distancia social que los profesionales de la salud interponen entre ellos y el paciente, consciente o inconsciente, afectando negativamente a la detección precoz y al seguimiento del paciente. Estos tipos

de estigma se relacionan con el autoestigma, referido a la asimilación interna por parte de un individuo de actitudes negativas que ha experimentado, reduciendo su autoestima, su autoeficacia y una exacerbación de la sintomatología negativa que presenta a nivel de salud. A este respecto, la multimorbilidad es frecuente en este colectivo. Las personas con TUS tienen mayor probabilidad de padecer enfermedades crónicas de forma comórbida (p.e., hipertensión, artritis, diabetes tipo 1 ó 2, enfermedad renal crónica, Asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, cardiopatía isquémica, cáncer, hepatitis viral B o C). En este contexto, puede darse el enmascaramiento diagnóstico, consistente en un sesgo negativo que influye en el clínico y le dificulta contemplar la posibilidad de existencia de trastornos concurrentes. Se incrementa la posibilidad de que no se dedique el tiempo necesario a realizar la exploración física y la anamnesis de forma exhaustiva, con el riesgo de producir un enmascaramiento de problemas concomitantes. En ocasiones se considera que fingen o exageran las quejas, o que son síntomas psicósomáticos, o una "conducta de búsqueda de droga" por parte del paciente.

Discusión/conclusiones

Todos estos tipos de estigma suponen una barrera y una merma en la atención sanitaria a personas con TUS. El enmascaramiento diagnóstico puede conllevar un error diagnóstico y, como consecuencia, una demora en el inicio del tratamiento, con las consecuencias para la salud que pueda ocasionar.

Referencias

- 1 Goffman, E. (1963) Stigma. Notes on the Management of Spoiled Identity. Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall.
- 2 Molloy, R., Brand, G., Munro, I., & Pope, N. (2023). Seeing the complete picture: A systematic review of mental health consumer and health professional experiences of diagnostic overshadowing. *Journal of Clinical Nursing*, 32(9-10), 1662-1673. <https://doi.org/10.1111/jocn.16151>

ESTUDIO DE GÉNERO SOBRE LOS TRATAMIENTOS DE LOS TRASTORNOS POR CONSUMO DE SUSTANCIAS DURANTE EL COVID-19

Torres Rosado, L.; Mancheño Velasco, C.; Narvaez Camargo, M.; Dacosta Sánchez, D.; Lozano Rojas, O. M.

Universidad de Huelva

La pandemia del covid-19 ha afectado de forma desproporcionada a las mujeres, con consecuencias como un incremento de la pérdida de empleo y un aumento de las responsabilidades en el hogar. Las mujeres han reportado un incremento en las admisiones por trastorno de consumo de sustancias (TCS) durante el confinamiento, además de un incremento de los síntomas depresivos y ansiosos. Sin embargo, la investigación que analiza las diferencias de género en pacientes con TCS ha encontrado resultados contradictorios. El presente estudio tiene como objetivo aportar una visión general del impacto del confinamiento en las mujeres admitidas a tratamientos ambulatorios por TCS.

Método

Estudio observacional retrospectivo con los datos de las unidades de tratamiento de Andalucía desde el 14 de marzo de 2019 hasta el 31 de agosto de 2021. Se analizaron los datos de 5972 mujeres con TCS. Las pacientes fueron divididas en cuatro periodos en función de sus admisiones al centro de tratamiento (pre-pandemia, confinamiento, vuelta a la normalidad y post-pandemia).

Resultados

Se encontraron diferencias entre los periodos sobre la droga de admisión y la presencia de trastornos mentales comórbidos. El porcentaje de mujeres admitidas por trastorno por consumo de opiáceos se incrementó durante el confinamiento (20.1%). Sin embargo, el número de mujeres que recibió tratamiento sustitutivo de opiáceos disminuyó durante el confinamiento y los periodos después del confinamiento. Las admisiones por cocaína, cannabis y alcohol disminuyeron durante el confinamiento. Sin embargo, el número de mujeres admitidas por trastorno por uso de alcohol se incrementó tras el confinamiento.

En relación con los trastornos mentales comórbidos, las admisiones de mujeres con trastornos del estado de ánimo y ansiedad se incrementaron durante el confinamiento, mientras que el número de mujeres admitidas con trastornos de la personalidad disminuyó. Sin embargo, la proporción de mujeres admitidas por trastorno psicótico se mantuvo constante.

Finalmente, se produjo un incremento en las readmisiones durante el confinamiento comparado con los periodos pre- pandemia y post-pandemia. La mayoría de las readmisiones fueron por problemas con la misma sustancia.

Discusión/conclusiones

La pandemia del COVID-19 ha tenido un impacto significativo en las mujeres. Nuestros resultados están alineados con lo encontrado por otros autores en cuanto a un incremento en los trastornos de ansiedad y trastornos del estado de ánimo. Esto podría ser explicado por dificultades relacionadas con la economía y el empleo a las que las mujeres tuvieron que hacer frente. Además, se produjo un aumento de la violencia doméstica tras el inicio de la pandemia. Las diferencias basadas en el género de los pacientes con TCS deben tenerse en cuenta a la hora de planificar tratamientos e intervenciones basadas en factores diferenciadores.

Financiación. Este trabajo ha sido financiado por el proyecto EXP2022/08882 "Evolución de la actividad asistencial y los resultados del tratamiento de pacientes con trastorno por consumo de sustancias en Andalucía durante las diferentes fases de la pandemia COVID-19", del Plan Nacional sobre Drogas (España) del Mecanismo de Recuperación, Transformación y Resiliencia de la Unión Europea.

Referencias

- 1 Buckheit, K. A., Pengelly, C., Ramon, A., Guyker, W., Cook-Cottone, C., & King, P. R. (2023). Rates and Correlates of Alcohol and Substance Use Among Women Veterans During the COVID-19 Pandemic: The Moderating Role of COVID-Specific Anxiety. *Women's Health Issues*, 33(3), 250-257. <https://doi.org/10.1016/j.whi.2023.02.001>
- 2 Chang, W. (2020). Understanding the COVID-19 pandemic from a gender perspective. *Taiwanese Journal Of Obstetrics And Gynecology*, 59(6), 801-807. <https://doi.org/10.1016/j.tjog.2020.09.004>

IMPLICACIONES DE LAS MEDIDAS ADOPTADAS DURANTE LA PANDEMIA DEL COVID-19 EN PACIENTES TRATADOS CON TRATAMIENTO SUSTITUTIVO DE OPIÁCEOS

Torres Rosado, L.; Lozano Rojas, O. M.; Narvaez Carmargo, M.; Mancheño Velasco, C.; Parrado Gonzalez, A.

Universidad de Huelva

La pandemia del COVID-19 ha provocado cambios importantes en el manejo de los pacientes con trastorno por consumo de opiáceos que se encontraban en tratamiento con sustitutivos. Durante varios meses, las medidas impuestas por los gobiernos para evitar las altas tasas de mortalidad influyeron en las necesidades terapéuticas de estos pacientes. En España, las medidas de confinamiento domiciliario que fueron inicialmente adoptadas, seguidas de las restricciones de movilidad afectaron a los tratamientos de estos pacientes. Sin embargo, aunque existen numerosos estudios sobre cómo la pandemia ha afectado las adicciones y su tratamiento, relativamente escasos estudios han abordado el impacto de la pandemia sobre el tratamiento de este grupo de pacientes. El presente estudio tiene como objetivo analizar las diferencias en los perfiles de pacientes y tratamientos que presentan trastorno por consumo de opiáceos que se encontraban en tratamiento con sustitutivos.

Método

Estudio observacional retrospectivo. Una muestra de pacientes en tratamiento con sustitutivos en centros públicos y concertados (121 centros de tratamiento) en Andalucía (España), entre el 14 de marzo de 2019 y el 31 de diciembre de 2021 fue analizada. Para el análisis se dividió a los pacientes de acuerdo con su fecha de admisión al centro (pre-pandemia, confinamiento, vuelta a la normalidad y post-pandemia). La información analizada se obtuvo de una base de datos anonimizada de los registros de datos electrónicos de los pacientes, cuya única finalidad es la investigación. El presente estudio cumple con la legislación vigente y fue aprobado por el comité ético de la Junta de Andalucía.

Resultados

Para cada uno de los periodos indicados anteriormente, se compararon variables socio-demográficas, patrones de consumo, variables asociadas con el tratamiento y resultados de tratamiento.

Discusión/conclusiones

Implicaciones del impacto de las decisiones adoptadas durante la pandemia en el tratamiento de este grupo de pacientes, del mismo modo que posibles medidas implementadas en el futuro serán discutidas.

Financiación. Este trabajo ha sido financiado por el proyecto EXP 2022/08882 "Evolución de la actividad asistencial y los resultados del tratamiento de pacientes con trastorno por consumo de sustancias en Andalucía durante las diferentes fases de la pandemia Covid-19" del Plan Nacional sobre Drogas (España), del Mecanismo de Recuperación, Transformación y Resiliencia de la Unión Europea.

Referencias

- ¹ Jacka, B. P., Janssen, T., Garner, B. R., Yermash, J., Yap, K. R., Ball, E. L., Hartzler, B., & Becker, S. J. (2021). Impacts of the COVID-19 pandemic on healthcare access among patients receiving medication for opioid use disorder. *Drug And Alcohol Dependence*, 221, 108617. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2021.108617>
- ² Krawczyk, N., Fingerhood, M. I., & Agus, D. (2020). Lessons from COVID 19: Are we finally ready to make opioid treatment accessible? *Journal Of Substance Abuse Treatment*, 117, 108074. <https://doi.org/10.1016/j.jsat.2020.108074>

INDICADORES DE PROCESO Y RESULTADOS EN PACIENTES CON TRASTORNO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS Y TRASTORNOS EMOCIONALES COMÓRBIDOS: COMPARACIÓN PRE-POST COVID-19

Torres Rosado, L. (1); Dacosta Sánchez, D. (1); Rodríguez Gonzalez, A. (2); Prieto Santamaría, L. (3); Veraga- Moragues, E. (2); de la Rosa Cáceres, A. (1); Lozano Rojas, O. (1)

(1) Universidad de Huelva; (2) Universidad Complutense; (3) Medical Data Analytics Laboratory

Introducción

La pandemia por COVID-19 ha generado un impacto significativo en la salud mental a nivel global, destacándose un notable aumento en los trastornos emocionales y un incremento preocupante en los trastornos por consumo de sustancias (TCS). Sin embargo, existe una carencia de estudios que analicen cómo ha evolucionado el tratamiento de estos pacientes a lo largo del periodo de pandemia y cuáles han sido los resultados en los centros de adicciones.

Objetivo

Este estudio tiene como objetivo analizar las admisiones a tratamiento, los indicadores del proceso terapéutico y los resultados obtenidos en pacientes con patología dual en los centros de adicciones de Andalucía, tras la implementación de medidas de internamiento establecidas debido a la COVID-19 en marzo de 2020.

Material y método

Estudio observacional retrospectivo. La muestra consta de pacientes en tratamiento por TCS en centros de adicciones de Andalucía, España. Los pacientes también tienen diagnóstico comórbido de trastorno emocional según la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE). El periodo de estudio abarcó desde el 14 de marzo de 2019 hasta el 31 de diciembre de 2021. Se han realizado análisis según diferentes fases relacionadas con la pandemia (pre-pandemia, confinamiento, vuelta a la normalidad y post-pandemia). Los datos fueron analizados a partir de una base de datos anonimizada que contiene historias clínicas electrónicas de los pacientes, utilizadas exclusivamente para investigación. El estudio cumple con la normativa legal vigente y ha sido aprobado por el Comité de Ética de Andalucía.

Resultados

En términos generales, se observó un aumento en las admisiones a tratamiento de pacientes con trastornos emocionales, comparado con el periodo pre-COVID. Se realizó una comparación detallada de la evolución de la adherencia al tratamiento y los resultados terapéuticos de estos pacientes a lo largo de los cuatro periodos mencionados anteriormente.

Conclusiones

Los hallazgos de este estudio son relevantes para la planificación de servicios en drogodependencias y la implementación de medidas que puedan mejorar la atención a pacientes con patología dual.

Este estudio está financiado por "Evolución de la actividad asistencial y los resultados del tratamiento de pacientes con trastorno por consumo de sustancias en Andalucía durante las diferentes fases de la pandemia COVID-19", proyecto EXP 2022/08882 del Plan Nacional sobre Drogas (España) del Mecanismo de Recuperación, Transformación y Resiliencia de la Unión Europea.

Referencias

- 1 Chiappini, S., Guirguis, A., John, A., Corkery, J. M., & Schifano, F. (2020). COVID-19: The Hidden Impact on Mental Health and Drug Addiction. *Frontiers in psychiatry*, 11, 767. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.00767>
- 2 Mancheño-Velasco, C., Dacosta-Sánchez, D., Blanc-Molina, A., Narvaez-Camargo, M., & Lozano-Rojas, Ó. M. (2022). Changes in the Care Activity in Addiction Centers with Dual Pathology Patients during the COVID-19 Pandemic. *Journal of Clinical Medicine*, 11(15), 4341. <https://doi.org/10.3390/jcm11154341>

IMPACTO CIENTÍFICO DE LOS ENSAYOS CLÍNICOS ALEATORIZADOS EN EL ÁREA DE LOS TRASTORNOS ADICTIVOS

Valderrama Baca, M. P. (1); Vidal Infer, A. (2); Bueno Cañigral, F. J. (3); Valderrama-Zurián, J. C. (2) (1) Universidad de Granada; (2) Unidad de Investigación e Información Social y Sanitaria-UISYS. Unidad Asociada a Instituto Interuniversitario de Investigación Avanzada sobre Evaluación de la Ciencia y la Universidad INAECU. UC3M-UAM. Universitat de València. Departamento de Historia de la Ciencia

Introducción

La medicina basada en la evidencia sostiene que los ensayos clínicos aleatorizados (ECAS) son fundamentales para determinar el tratamiento más efectivo para un paciente específico (Subbiah, 2023). El trastorno por uso de sustancias (TUS) es una enfermedad crónica y recurrente en la que los tratamientos dependen en gran medida de las interacciones cara a cara, lo que plantea limitaciones sustanciales para los pacientes.

Objetivo

Comparar la influencia y el impacto de las publicaciones científicas de ECAS recogidos en PubMed durante el período de dos décadas (2003-2022), según la sustancia que ocasiona el trastorno adictivo: alcohol, cocaína, opiáceos, marihuana y tabaco mediante el análisis de citas y otros indicadores bibliométricos normalizados.

Metodología

En junio de 2024 se realizó una búsqueda en Pubmed utilizando diversos términos MeSH para identificar las publicaciones científicas sobre ECAS centrados en trastornos adictivos. Se determinó la evolución de las publicaciones y se obtuvieron las citas, la Tasa de Citación Relativa (TCR) y las citas/año utilizando la herramienta iCite del National Institutes of Health. El análisis estadístico se realizó utilizando el test de Mann-Whitney para hacer comparaciones dos a dos y determinar si existían diferencias significativas entre las publicaciones sobre cada sustancia.

Resultados

Las publicaciones totales de ECAS sobre los trastornos adictivos fueron de 7060, predominando las del alcohol ($n=3291$, 46,61%). Las publicaciones de ECAS en el tratamiento del abuso o dependencia de alcohol, tabaco y en cierta medida la cocaína, presentaron una evolución similar a lo largo del periodo, mientras que el cannabis presentaba una gráfica en forma de V invertida poco pronunciada. De los resultados obtenidos, el alcohol y los opiáceos lideraron diversos indicadores. La marihuana, con menos ensayos clínicos aleatorizados, destacó en mediana y rango intercuartílico de TCR ($Me=1,28$, $RI=1,51$), citas/año ($Me=22$, $RI=33$) y citas ($Me=23$, $RI=37$) encontrándose diferencias estadísticamente significativas según la U de Mann-Whitney ($p<0.001$). A pesar de las diferencias, globalmente no hay desigualdades significativas. Cada sustancia recibe atención similar en los ensayos, sin desventajas notables. Esto demuestra que, aunque la marihuana tiene menos ensayos, su impacto es comparable al del alcohol y los opiáceos.

Discusión

El volumen de publicaciones de ECAS sobre alcohol y opiáceos se ha incrementado en los últimos años debido a la complejidad de tratar los trastornos relacionados con estas sustancias y la morbilidad y mortalidad asociada, que se ha agravado por la epidemia del fentanilo en EEUU. No obstante, destaca el impacto que tienen las publicaciones relacionadas con ensayos

clínicos en marihuana que incluyen una variedad de temáticas. Al igual que ocurren en diversas áreas de conocimiento, en los que los diseños de ensayos deben adaptarse a los rápidos avances de la genómica, inmunología y medicina de precisión (Ochoa et al, 2022), los ECAS en trastornos adictivos deberán adaptarse también.

Referencias

- 1 Ochoa, D., Karim, M., Ghousaini, M., Hulcoop, D. G., McDonagh, E. M., & Dunham, I. (2022). Human genetics evidence supports two-thirds of the 2021 FDA-approved drugs. *Nat Rev Drug Discov*, 21(8), 551.
- 2 Subbiah, V. (2023). The next generation of evidence-based medicine. *Nature medicine*, 29(1), 49-58.

CONSUMO DE SUSTANCIAS Y PATRONES DE CONSUMO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS GALLEGOS: DIFERENCIAS POR SEXO

Isorna Folgar, M. (1); Rodríguez Iglesias, C. (1); García Couceiro, N. (2); Corral, A. (1); Garreiro, . (1); Collazo, C. (1); Garrido, R. (1); Calvar, A. (1); González, N. (1)

(1) *Universidad de Vigo*; (2) *Universidad Santiago de Compostela*;

En la sociedad actual, existe una preocupación importante por el consumo de drogas, especialmente en el contexto universitario. Este estudio investiga la prevalencia del consumo de sustancias adictivas entre los estudiantes universitarios de Galicia mediante un análisis cuantitativo. Los objetivos específicos incluyen analizar las diferencias de sexo en el consumo y detallar los patrones de consumo prevalentes.

La muestra final está conformada por 991 sujetos, distribuidos en un 61,7% de la Universidad de Vigo, un 22,2% de la Universidad de Santiago de Compostela y un 16,1% de la Universidade da Coruña. La edad media de los participantes es de 21,12 años, con una mayoría del 70% de mujeres y el 30% de hombres.

Para la recolección de datos, se utilizó un cuestionario elaborado ad hoc (Anexo 1), distribuido a través de la plataforma "Microsoft Forms". Este cuestionario incluyó ítems sobre hábitos de consumo y su frecuencia. Además, se incorporaron tres cuestionarios validados para explorar posibles consumos problemáticos de sustancias: el CRAFFT (Car, Relax, Alone, Forget, Friends, Trouble) para la detección de abuso de sustancias en adolescentes, el AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) para evaluar el consumo problemático de alcohol, y el CAST (Cannabis Abuse Screening Test) para el abuso de cannabis.

El estudio analiza diversos aspectos del consumo, incluyendo la edad de inicio, patrones como el uso de cachimbas o shishas, la práctica del botellón, el consumo de alcohol con bebidas energéticas, el "binge drinking", el consumo de lean, y la frecuencia y edad de inicio de las borracheras.

En cuanto a los resultados de los tests AUDIT, CAST y CRAFFT, se observa una mayor tendencia hacia los resultados positivos en las mujeres en el AUDIT, indicativo de un consumo pro-

blemático de alcohol, mientras que los hombres presentan resultados más positivos en el CAST, que evalúa el uso problemático de cannabis. No obstante, en el CRAFFT, que aborda problemas de consumo de alcohol y otras drogas en jóvenes, no se observan diferencias significativas entre géneros.

Este estudio piloto proporciona un conocimiento actualizado y específico sobre el problema del consumo de sustancias adictivas entre los estudiantes universitarios en Galicia. Los hallazgos permitirán diseñar estrategias de prevención y tratamiento más eficaces y adaptadas a la realidad local, contribuyendo así a mejorar la salud y el bienestar de los estudiantes. Se espera que los resultados fomenten un entorno académico y social más seguro y saludable, abordando el consumo problemático de sustancias de manera integral y basada en la evidencia.

En conclusión, esta investigación destaca la necesidad de enfoques diferenciados por género para la prevención y tratamiento del consumo de sustancias, dada la variabilidad en los patrones de consumo entre hombres y mujeres. Los datos obtenidos proporcionan una base sólida para futuras intervenciones y políticas públicas, orientadas a reducir el consumo de sustancias adictivas y promover la salud entre la población universitaria de Galicia.

Referencias

- ¹ Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Informe 2023. Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España. Madrid: Ministerio de Sanidad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas; 2023. 270 p

CITISINA PARA EL TRATAMIENTO DE DESINTOXICACIÓN TABÁQUICA EN PACIENTES DE CSMA Y CAS DEL CSMIA GRÁCIA

Delgado Gordón, M. C.; Trillo Pérez, F.

CSMA Gracia

Autores

- Fátima Trillo.
- Marc Saltò
- Cristina Soley
- Elisabeth Parra
- Mari Carmen Delgado Gordón

Introducción

Existen varios tratamientos para la deshabituación tabáquica. En el 2023 aparece un nuevo tratamiento, la Citisina. Es un alcaloide vegetal que compite con la nicotina por los mismos receptores y los desplaza gradualmente. Permite una reducción paulatina de la dependencia de la nicotina mediante el alivio de los síntomas de abstinencia.

Objetivo general

Evaluación de la efectividad del tratamiento de Cisticina en los usuarios de en usuarios del CSMA y CAS de Gràcia.

Objetivos específicos

- Conocer la efectividad en la deshabituación del tabaco.
- Comparar resultados con usuarios de patología mental y adicciones.
- Valorar datos estadísticos.

Metodología

CRITERIOS DE INCLUSIÓN.

- Ser mayor de 18 años.
- Usuario de CSMIA de Gràcia.
- Dependencia tabáquica.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN.

- Mayores de 65 años.
- Inestabilidad psicopatológica.
- No querer dejar de fumar.

DESARROLLO

- Entrevista y seguimiento por parte de Enfermería para la desintoxicación y deshabituación tabáquica en usuarios de CSMA y CAS Gràcia desde Febrero del 2023 hasta finalizar el año.
- Trabajar conciencia, motivación y estrategias.
- Valorar el tratamiento más adecuado según las necesidades del usuario.
- Aceptación por parte del usuario del tratamiento con Cisticina y recogida de datos.
- Solicitar a su médico la pauta del tratamiento. Valorar conjuntamente patologías y requisitos.
- Se realizó una recogida de datos dónde se incluía varios ítems. Las variables del estudio:

1. Nombre
2. Sexo
3. Edad
4. Diagnóstico CSMA/CAS
5. Número de cigarrillos
6. Fecha inicio y fecha fin del tratamiento
7. Abandono de tratamiento
8. Recaída 10 días
9. Recaída al mes
10. Recaída a los 3 meses

- Seguimiento durante el proceso semanal tanto telefónico como presencial si era necesario.
- Seguimiento hasta finalizar la recogida de datos (posterior a los 3 meses de la finalización del TTO).

Conclusiones

El presente estudio muestra que un 35,5% de los usuarios han abandonado el hábito tabáquico. Se confirma ésta deshabituación durante los tres meses posteriores de iniciar el tratamiento.

El 64,5% de nuestra muestra han presentado una recaída y abandono de tratamiento durante los tres primeros meses. De éstos últimos el 64% de los usuarios pertenecían al CSMA y el 36% al CAS.

Podemos afirmar que los usuarios del CSMA y que por lo tanto suman una patología de salud mental, tienen mayores dificultades para sostener la abstinencia.

ADICCIÓN Y COMORBILIDAD DE OTRO TRASTORNO MENTAL EN UNA UNIDAD DE CONDUCTAS ADICTIVAS DE VALENCIA. UN ANALISIS DESCRIPTIVO

Borràs Llopis, N. (1); Sánchez Mañez, A. (2); Orts Gonzalez, D. (2); Borràs Ferris, J. (3); Domingo Esteve, T. (2)

(1) Departamento de salud Hospital Arnau de Vilanova-Llíria; (2) Unidad de Conductas Adictivas de Paterna. Departamento salud Hospital Arnau de Vilanova-Llíria; (3) Universitat Politècnica de València

La adicción es una enfermedad que se caracteriza por la búsqueda y el uso incontrolable de una droga, a pesar de las consecuencias adversas. Según datos oficiales, las demandas para su tratamiento suponen un elevado número de consultas al Sistema Nacional de Salud (69.487 en 2021).

Presentamos los resultados del análisis de la base de datos de la Unidad de Conductas Adictivas de Paterna (València), que incluye a 2.086 pacientes admitidos en sus consultas, por primera vez, durante 12 años. El objetivo del estudio es describir las características de los pacientes atendidos y las asociaciones de las mismas para conseguir información que permita mejorar su asistencia. Tras el estudio descriptivo univariante de las variables, se analizaron también de forma bivariante e inferencial, utilizando varias herramientas estadísticas.

En cuanto a los resultados, se observa como la muestra se distribuye por sexo de manera predominante para los varones (más del 75% son hombres) y, con relación a la edad existen dos poblaciones distintas; una con media en 20 años, y la otra en torno a los 40.

Con respecto a la droga que motiva la atención, el 36% consume alcohol, el 26% cocaína, el 20% cannabis, el 12% opiáceos y el restante 6% otras sustancias. Analizando la sustancia psicoactiva en función de la edad, las personas que consumen cannabis presentan una media de edad 15 años inferior al resto de drogas. Además, se constata que la variabilidad entre medias de edad para las distintas drogas es estadísticamente significativa (p -valor=0'00), hecho

que también se confirma para las diferencias en el consumo por municipio (p -valor=0'00). En cambio, al analizarlo en función del sexo, no se observan diferencias entre los grupos (p -valor=0'10).

Se analiza también la asociación con la comorbilidad de otro trastorno mental, observando que el 59% de la muestra presenta un trastorno psiquiátrico asociado al trastorno adictivo. De todos los pacientes atendidos, el 15% presenta un trastorno de ansiedad, el 14% trastorno depresivo, el 3% esquizofrenia, el 1% trastorno bipolar, el 4% trastorno límite de la personalidad, casi un 1% un trastorno antisocial de la personalidad, el 11% otro trastorno de la personalidad y un 20% otro trastorno mental no clasificado previamente (trastorno de la conducta alimentaria, de estrés postraumático, TDHA, del espectro autista...).

Señalar que el 11% de los pacientes, además de la adicción, presentaban a la vez dos de las enfermedades mentales anteriormente descritas (una en el eje I y otra del eje II, según criterios del DSM-IV-TR). Las mujeres presentan un mayor porcentaje de trastornos mentales respecto a los hombres y, los pacientes con trastorno de la personalidad presentan mayor tendencia al consumo de heroína y cocaína con respecto a los pacientes que presentan otro tipo de enfermedad mental.

Estas diferencias entre grupos (sexo y droga consumida) son estadísticamente significativas (p -valor=0'00).

En conclusión, este estudio ha permitido definir las características de los pacientes y ha proporcionado evidencia sólida a la hora de establecer evidencias estadísticamente significativas entre las siguientes variables: Droga-Edad, Droga-Población, Trastorno psiquiátrico-Sexo y Trastorno psiquiátrico-Droga.

Referencias

- 1 Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Informe 2023. Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España. Madrid: Ministerio de Sanidad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas; 2023. 270 p.
- 2 Arias F; Szerman N; Vega P; Mesias B; Basurte I; Morant C; Ochoa E; Poyo F, Babín F. (2013). Estudio Madrid sobre prevalencia y características de los pacientes con patología dual en tratamiento en las redes de salud mental y de atención al drogodependiente. *Adicciones*, 25 (2). 118-127.
- 3 Fonseca, F., Robles-Martínez, M., Tirado-Muñoz, J. et al. A Gender Perspective of Addictive Disorders. *Curr Addict Rep* 8, 89–99 (2021). <https://doi.org/10.1007/s40429-021-00357-9>

AGONISTAS OPIACEOS E INTERVALO QT: DIFERENCIAS ENTRE METADONA Y BUPRENORFINA

Dorado Garcia, M. (1); Sánchez Mañez, A. (2); Álvarez Espín, F. F. (1); Gallardo Garcia, A. (1); Domingo Esteve, T. (2); Orts Gonzalez, D. (2); Beltrán Gisbert, J. (3)

(1) Unidad Conductas Adictivas Guillem de Castro. Departamento de salud Valencia-Hospital General;
 (2) Unidad Conductas Adictivas Paterna. Departamento de salud hospital Arnau de Vilanova-Lliria; (3) Departamento de salud hospital Arnau de Vilanova-Lliria

Los tratamientos con agonistas opiáceos pueden producir alargamiento del intervalo QT en su mayoría, y según algunos autores este alargamiento es dosis dependiente y hay diferencia entre moléculas agonistas.

La hipótesis de este estudio es la observación y evaluación de este efecto entre los pacientes en tratamiento con los diferentes agonistas, con indicación en nuestro medio, para el tratamiento del trastorno por consumo de opiáceos: metadona, buprenorfina/naloxona y buprenorfina de larga duración.

El Intervalo QT corregido se obtuvo utilizando la fórmula Bazett ($QTc = QT \text{ medido} / \sqrt{RR}$). Se ha realizado un análisis descriptivo de la muestra calculando media, mediana, desviación estándar (DE), máximo, mínimo y rango intercuartílico (RIC) en las variables cuantitativas. En las cualitativas se han calculado frecuencias absolutas y porcentajes. Las variables incluidas han sido QTc ms como cuantitativa continua y categorizada como QTc Normal si es menor de 450 en varones y de 460 en mujeres, como QTc prolongado si está entre 450-479 en varones y entre 460-479 en mujeres y como QTc Largo si supera 480 tanto en hombres como mujeres. Los tratamientos comparados han sido metadona, buprenorfina/naloxona y buprenorfina de liberación prolongada. Se analizaron datos de 140 pacientes de los que 108 (77,1%) fueron varones, un total de 36 (25,7%) personas recibieron buprenorfina de liberación prolongada, 34 (24,3%) buprenorfina/naloxona y 70 (50,0%) metadona. La media (DE) de QTc ms fue 418,9 (27,3), la mediana 415,5, el máximo 485,0 el mínimo 338,0 y el RIC (402,7 – 434,2). Un total de 120 pacientes (85,7%) presentaron QTc Normal, 16 personas (11,4%) presentaron QTc prolongado y 4 personas (2,8%) presentaron QTc Largo. Se detectaron diferencias estadísticamente significativas en los grupos ($p < 0,001$), según el agonista opiáceo.

Los 36 pacientes que recibieron buprenorfina de liberación prolongada presentaron rango de QTc Normal; de los 34 pacientes en tratamiento con buprenorfina/naloxona 33 (97,1%) presentaron QTc Normal y 1 (2,9%) QTc prolongado; de los 70 pacientes con metadona 51 (72,9%) estaban en QTc Normal, 15 (21,4%) en QTc prolongado y 4 (5,7%) en QTc Largo. La prueba exacta de Fisher detectó diferencias estadísticamente significativas en los grupos, $p < 0,001$.

Los pacientes que recibieron buprenorfina de liberación prolongada o buprenorfina/naloxona, presentaron menores valores de QTc (ms) y mayores porcentajes de QTc normal que los pacientes que recibieron metadona. No se detectaron diferencias de género en rango normal de QTc.

Referencias

- 1 Fonseca F, Marti-Almor J, Pastor A, Cladellas M, Farré M, de la Torre R, Torrens M. Prevalence of long QTc interval in methadone maintenance patients. *Drug Alcohol Depend.* 2009 Jan 1; 99(1-3):327-32.
- 2 Wang L, Volkow ND, Berger NA, Davis PB, Kaelber DC, Xu R. Cardiac and mortality outcome differences between methadone, buprenorphine and naltrexone prescriptions in patients with an opioid use disorder. *J Clin Psychol.* 2023 Dec;79(12):2869-2883. doi: 10.1002/jclp.23582. Epub 2023 Aug 16. PMID: 37584532.
- 3 Schmith VD, Curd L, Lohmer LRL, Laffont CM, Andorn A, Young MA. Evaluation of the Effects of a Monthly Buprenorphine Depot Subcutaneous Injection on QT Interval During Treatment for Opioid Use Disorder. *Clin Pharmacol Ther.* 2019 Sep;106(3):576-584. doi: 10.1002/cpt.1406. Epub 2019 Apr 8. PMID: 30801681; PMCID: PMC6766787

EXPERIENCIA EN PRIMERA PERSONA DEL TRATAMIENTO CON BUPRENORFINA DE LIBERACIÓN PROLONGADA

Lopez Escamilla, I. (1); Dorado García, M. (2); Orts Gonzalez, D. (3); Puche Pinazo, E. (4); Sanchez Mañez, M. A. (3); Gallardo García, A. (2); Sanchez-Morate Tristante, M. (5); Cortell Cortell, C. (5); Marqués Aguilar, M. (6); Arribas García, Á. P. (7)

(1) Lundbeck España; (2) UCA Guillem de Castro; (3) Unidad Conductas Adictivas (UCA) de Paterna. Valencia; (4) UCA de Sagunto; (5) UCA San Isidro; (6) UCA del Grao; (7) UCA de Catarroja

Desde su aparición en 1983, los programas de dispensación de metadona se han mostrado como una herramienta de gran valor para la desintoxicación de los pacientes consumidores de heroína y su repercusión en la salud pública. Asimismo, desde el año 2002 se cuenta además con la buprenorfina como una alternativa más segura e igual de eficaz, cuya pauta en forma de inyectable de liberación prolongada supone un avance tanto en la reducción de efectos secundarios como en la prevención de recaídas. En este proyecto se recogen y comparan los testimonios de una serie de pacientes pertenecientes a varias Unidades de Conductas Adictivas de la Comunidad Valenciana que expresan los cambios subjetivos sobre la calidad de vida y el control del deseo de consumo que han experimentado al cambiar de una pauta diaria de metadona a un formato de liberación prolongada con buprenorfina.

CONECTIVIDAD FUNCIONAL CEREBRAL EN ESTADO DE REPOSO EN MALTRATADORES CON UN CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL

Beser Robles, M. (1); Romero Martínez, Á. (2); Cerdà Alberich, L. (1); Martí Bonmati, L. (1); Aparici, F. (3); Sarrate Costa, C. (2); Lila, M. (2); Moya Albiol, L. (2)

(1) Biomedical Imaging Research Group (GIBI230), Hospital Universitario y Politécnico La Fe; (2) Universitat de Valencia; (3) Hospital Universitario y Politécnico La Fe

Introducción

Se ha establecido una relación estrecha entre el consumo de alcohol con la perpetración de la violencia contra la mujer en las relaciones de pareja heterosexuales. Sin embargo, hay un menor número de investigaciones que hayan estudiado la compleja relación entre el consumo habitual de alcohol y los correlatos cerebrales que propician este tipo de violencia, puesto que la mayoría de estas han empleado los instrumentos psicológicos (p.ej., cuestionarios, entrevistas, etc.). Por lo tanto, resulta imprescindible analizar si existe una relación entre el consumo habitual de alcohol con la conectividad funcional cerebral en estado de reposo de hombres penados por violencia contra la mujer (o maltratadores), específicamente, entre aquellas estructuras cerebrales que han demostrado un papel relevante en el consumo problemático de alcohol y/u otras sustancias.

Metodología

En este estudio formaron parte 65 maltratadores y se estudió la conectividad funcional de estos en 7 regiones corticales (p. ej. córtex prefrontal medial, córtex prefrontal lateral y rostral bilaterales, y córtex cingulado anterior y posterior), así como la amígdala bilateral. La medida de la conectividad funcional se analizó mediante el software CONN, en concreto con el análisis ROI-to-ROI para extraer correlaciones bivariadas entre las regiones de interés. Además, se empleó la escala AUDIT para clasificar a los participantes según consumo de riesgo de alcohol (puntuación de corte ≥ 8 puntos). Se realizaron análisis de diferencia de correlaciones entre aquellos maltratadores que mostraron un uso problemático de alcohol frente a aquellos que no, para medir las diferencias en la relación de las variables de consumo de alcohol y las variables de conectividad, para ello se empleó la correlación de Spearman y un p valor significativo de 0.05.

Resultados

El análisis de los resultados reveló que los maltratadores con un consumo de riesgo de alcohol presentaron una correlación significativamente positiva entre el consumo de alcohol global y la conectividad entre la corteza prefrontal lateral derecha y rostral izquierda ($r = .61, p = .011$). En contraste, aquellos que no superaron el umbral de riesgo, pero también consumían alcohol, no presentaron una relación significativa ($r = -.28, p = .073$), evidenciando diferencias marcadas según el patrón de consumo de alcohol.

Discusión

Este estudio revela una correlación positiva entre el consumo de riesgo de alcohol y la conectividad funcional entre regiones prefrontales en maltratadores. Estos hallazgos sugieren que el alcohol podría modular la comunicación neuronal en áreas cerebrales relacionadas con la regulación emocional y conductual, posiblemente contribuyendo a comportamientos impulsivos observados en individuos con trastornos por consumo de alcohol y conductas violentas. Aun así, convendría dilucidar si esta conectividad funcional diferencial sería el resultado del consumo habitual de alcohol o un factor rasgo que conllevaría un mayor riesgo de consumir alcohol u otras sustancias. Comprender estos efectos a nivel neurobiológico es crucial para desarrollar estrategias efectivas de prevención y tratamiento dirigidas a poblaciones vulnerables, como los maltratadores con patrones de consumo de riesgo de alcohol.

Referencias

- 1 Conigrave, K., Hall, W., Hall, W., & Saunders, J. (1995). The AUDIT questionnaire: choosing a cut-off score. Alcohol Use Disorder Identification Test. *Addiction*, 90 10, 1349–56 . <https://doi.org/10.1111/J.1360-0443.1995.TB03552.X>.
- 2 Murphy, C., Winters, J., O'farrell, T., Fals-Stewart, W., & Murphy, M. (2005). Alcohol consumption and intimate partner violence by alcoholic men: comparing violent and nonviolent conflicts. *Psychology of addictive behaviors : journal of the Society of Psychologists in Addictive Behaviors*, 19 1, 35–42. <https://doi.org/10.1037/0893-164X.19.1.35>.

- 3 Shokri-Kojori, E., Tomasi, D., Wiers, C., Wang, G., Volkow, N., & Volkow, N. (2017). Linking brain connectivity and behavior after acute and chronic alcohol exposure. *Molecular Psychiatry*, 22, 1079-1079. <https://doi.org/10.1038/mp.2017.150>.
- 4 Zhu, X., Cortes, C., Mathur, K., Tomasi, D., & Momenan, R. (2017). Model-free functional connectivity and impulsivity correlates of alcohol dependence: a resting-state study. *Addiction Biology*, 22, 206-217. <https://doi.org/10.1111/adb.12272>.

RIESGOS DEL CONSUMO DE ALCOHOL DURANTE EL EMBARAZO: CONOCIMIENTOS Y PERCEPCIONES EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA

Botella Lopez, M. (1); Cortes Tomas, M. T. (2)

(1) *Fundacion AEPA*; (2) *Universitat de Valencia*

El Trastorno del Espectro Alcohólico Fetal (TEAF) es un término que abarca todas aquellas afecciones derivadas de la exposición prenatal al alcohol. A pesar de la variabilidad en la severidad de las consecuencias para el feto, un alto porcentaje de mujeres embarazadas continúa consumiendo esta sustancia (Gómez-Roig, et al., 2018). Entre los predictores más importantes de ingesta de alcohol durante la gestación se encuentra el patrón de consumo previo (Skagerström, et al., 2013). En este contexto, se incurre en el riesgo de consumir alcohol en embarazos no planificados o no deseados, o entre el tramo temporal entre la concepción y el reconocimiento del embarazo, lo que aumenta la aparición de los posibles efectos teratógenos de esta sustancia. Esto sugiere que, entre otros factores, el desconocimiento sobre el TEAF y los riesgos asociados al consumo de alcohol durante el embarazo entre la población en edad reproductiva pueden estar influyendo en la decisión final de consumo.

Los objetivos que se plantean en este estudio son evaluar el riesgo percibido del consumo de alcohol durante el embarazo entre mujeres en edad reproductiva, en función de su estatus de embarazo/descendencia (tener o no tener hijos), y evaluar su nivel de conocimiento sobre los posibles efectos del alcohol en el desarrollo físico, cognitivo y comportamental de la descendencia.

La muestra se compone por 280 mujeres (50% embarazadas/con descendencia) de 28,8 años de media (D.T.= 7,02), y mayoritariamente con estudios universitarios (55,4%). Se ha utilizado un cuestionario online ad hoc que incluye variables sociodemográficas, ítems del AUDIT, consumo de tabaco y cannabis, y cuestiones relativas al consumo de alcohol prenatal y el TEAF.

Los resultados muestran que las mujeres sin hijos puntúan una media de 5,5 en el AUDIT (D.T.= 5,2), mientras que aquellas embarazadas o con hijos/as, obtienen una media de 2,85 (D.T.= 2,95). En general, cantidades menores de alcohol se perciben como menos dañinas para el feto, especialmente de cerveza. Las mujeres sin descendencia perciben un menor riesgo asociado a la ingesta prenatal de alcohol, sobretodo en menores cantidades de bebidas fermentadas, y muestran un nivel menor de conocimiento sobre los posibles efectos del alcohol en la descendencia en los tres niveles (físico, cognitivo y comportamental).

Estos hallazgos destacan que las mujeres en edad reproductiva sin descendencia presentan un patrón de consumo de alcohol de riesgo que, junto con su escaso y erróneo conocimiento sobre el TEAF y de los riesgos reales del consumo de alcohol durante el embarazo, subraya la necesidad urgente de implementar programas de prevención indicada para la población en edad fértil.

Referencias

- 1 Gomez-Roig, M. D., Marchei, E., Sabra, S., Busardò, F. P., Mastrobattista, L., Pichini, S., ... y Garcia-Algar, O. (2018). Maternal hair testing to disclose self-misreporting in drinking and smoking behavior during pregnancy. *Alcohol*, 67, 1-6.
- 2 Skagerström, J., Alehagen, S., Häggström-Nordin, E., Årestedt, K., y Nilsen, P. (2013). Prevalence of alcohol use before and during pregnancy and predictors of drinking during pregnancy: a cross sectional study in Sweden. *BMC public health*, 13, 1-10.

ACOMPañAMIENTO DE MADRES Y MUJERES EMBARAZADAS DESDE LOS CENTROS DE REDUCCIÓN DE DAÑOS: RECOMENDACIONES EN CLAVE DE PERSPECTIVA DE DERECHOS A LA INFANCIA, INTERSECCIONAL Y DE GÉNERO

Buera Prius, M. (1); Ruíz Rodríguez, C. (2); Heras Sanclemente, M. (1); Alonso Arce, K. (1); Fernández Mosquera, Z. (2); Calafat Siquier, C. (3); Rovira Guardiola, J. (3); Peña, M. J. (2); Aranda-Rodríguez, E. (3); Calvo García, F. (4)

(1) Centro Residencial Integral Galena; (2) CAS Baluard. Grupo ABD; (3) Grupo ABD; (4) Universidad de Girona

Las mujeres madres o embarazadas usuarias de sustancias constituyen un grupo poblacional oculto para la red de drogas y salud. El vacío estructural y asistencial existente respecto a la falta de directrices, respuestas y recursos sociales/de salud que faciliten una atención y acompañamiento integral a las mujeres consumidoras de drogas es un problema de salud pública en España. La presente investigación se desarrolló en los principales centros de reducción de daños de Barcelona. La maternidad, el estigma asociado al consumo y la vulneración de los derechos de la infancia y adolescencia de los hijos e hijas de las usuarias determinan los objetivos de la presente investigación: identificar, analizar e interpretar las intervenciones de las profesionales que acompañan estas usuarias; al mismo tiempo que, elaborar recomendaciones y propuestas de actuación a tener en cuenta por parte de los centros de reducción de daños para el despliegue de herramientas y recursos que permitan una intervención terapéutica, en clave de perspectiva de derechos de infancia, perspectiva interseccional y de género. El estudio se realizó aplicando una metodología cualitativa, transversal, con técnica de recogida de información observacional participativa. La muestra del estudio fue no probabilística y por conveniencia. El estudio multicéntrico permitió un muestreo orientado a la heterogeneidad del campo. Los datos fueron procesados utilizando el software ATLAS.ti 23. Se obtuvieron los resultados a partir de entrevistas semiestructuradas a una muestra

de catorce profesionales de los ámbitos de infancia, drogas y salud. Se concluyó que las herramientas, formación e información que disponían las profesionales eran insuficientes para garantizar un acompañamiento integral a la mujer consumidora en clave de perspectiva interseccional. Se evidenció la necesidad de priorizar una intervención centrada en la persona, integral y holística, que garantizase la no vulneración de los derechos, tanto de las madres usuarias como de los respectivos hijos y respectivas hijas. Resaltó la importancia de que todas las redes y actores implicados en la atención a la mujer usuaria consumidora debían incorporar la perspectiva de derechos y reducción de daños, de género e interseccional y de infancia; al mismo tiempo que se requería de formación especializada, recursos de derivación al alta y el soporte del ámbito político e institucional. La dicotomía detectada entre el sistema adulto-infancia concluyó cómo, ambos sistemas, habían puesto en contraposición, como marco conceptual, las necesidades y derechos de la infancia con los de las usuarias. Dado que se trata de uno de los grupos poblacionales en situación de mayor riesgo en términos de salud, es esencial que los todos los organismos implicados incorporen de forma inmediata un enfoque de salud pública basado en determinantes sociales de la salud que permita ofrecer una respuesta adaptada a las necesidades detectadas.

Referencias

- 1 https://harmreduction.org/wp-content/uploads/2023/04/APHR_ENGLISH_NHRC_UPDATE_PSU-2022_2.pdf
- 2 <https://rm.coe.int/we-are-warriors-en/1680ab8cd2>

ADMINISTRATION OF CANNABIDIOL (CBD) PREVENTS THE EFFECTS OF INTERMITTENT SOCIAL DEFEAT ON COCAINE-INDUCED CONDITIONED PLACE PREFERENCE IN MALE MICE

Martínez Caballero, M. de Los Á. (1); Calpe López, C. (2); García Pardo, M. P. (3); Arenas Fenollar, M. Del C. (1); Manzanedo Pérez, C. (1); Aguilar Calpe, M. A. (1)

(1) *Universitat de València*; (2) *Universidad de Heidelberg*; (3) *Universidad de Zaragoza*

Environmental factors, such as exposure to stress, can make individuals more vulnerable to a situation of drug abuse. Adult male mice exposed to intermittent social defeat (ISD) during late adolescence are more sensitive to the rewarding effects of cocaine (Calpe-López et al., 2020). We have observed that cannabidiol (CBD) is effective as a treatment in models of cocaine addiction (Calpe-López et al., 2021). The aim of this study was to evaluate the effectiveness of CBD in increasing resilience to the short-term behavioural effects of ISD and to the long-term ISD-induced potentiation of the rewarding properties of cocaine in the conditioned place preference (CPP) paradigm. Four groups of mice were used: a control group (Sal+No stress), a stressed group (Sal+ISD on post-natal days 47, 50, 53 and 56), and two stressed groups treated with CBD (30 and 60 mg/kg) before each episode of SD (CBD30+ISD and CBD60+ISD). Shortly after the last episode of SD (24/48 hours) the mice were tested in the elevated plus maze (EPM) and social interaction test (SI). Subsequently, after an interval of 3

weeks, all mice were conditioned with cocaine (1 mg/kg). The data obtained were analyzed by one-way and two-way ANOVAs. Our results revealed significant effects of Treatment on the number of entries [$F(3,36)=4,551, p<0.01$], percentage of entries [$F(3,36)=5,813, p<0.01$], and time [$F(3,36)=8,785, p<0.001$] and percentage of time spent [$F(3,36)=10,014, p<0.001$] in the open arms of the EPM. All the groups of stressed mice, irrespective of whether they had received treatment with saline or CBD, presented lower values than the control group in entries ($ps<0.05$ for all groups), percentage of entries ($ps<0.05$ for Sal+ISD and CBD30+ISD; $p<0.001$ for the CBD60+ISD), and time and percentage of time ($p<0.05$ for Sal+ISD; $ps<0.001$ for CBD30+ISD and CBD60+ISD) in the open arms. The effect of Treatment was also significant in the SI test [$F(3,36)=2,832, p=0.05$], where a reduction of social interaction was observed in the Sal+ISD ($p<0.05$) and CBD30+ISD ($p=0.09$) groups.

Regarding the long-term effects of ISD on CPP, the Interaction Days X Treatment was significant [$F(3,35)=3,041, p<0.05$]; again only stressed mice treated with saline (and not those treated with CBD) developed CPP (significant difference in the time spent in the drug-paired compartment in Pre-C vs Post-C in the Sal+ISD group, $p<0.01$). Although it did not modify the anxiogenic effects of ISD in the EPM, administration of CBD prevented a short-term deficit of social interaction (at the high dose) and potentiation of the rewarding properties of cocaine in adulthood. These results suggest a specific role of CBD in the effects of ISD stress on depression-like behaviour and drug reward, and support CBD as a therapeutic option to enhance resilience to the effects of social stress on vulnerability to cocaine-use disorders.

Referencias

- 1 Calpe-López, C., García-Pardo, M. P., Martínez-Caballero, M. A., Santos-Ortíz, A., & Aguilar, M. A. (2020). Behavioral Traits Associated With Resilience to the Effects of Repeated Social Defeat on Cocaine-Induced Conditioned Place Preference in Mice. *Frontiers in behavioral neuroscience*, 13, 278. <https://doi.org/10.3389/fnbeh.2019.00278>
- 2 Calpe-López, C., Gasparyan, A., Navarrete, F., Manzanares, J., Miñarro, J., & Aguilar, M. A. (2021). Cannabidiol prevents priming- and stress-induced reinstatement of the conditioned place preference induced by cocaine in mice. *Journal of psychopharmacology (Oxford, England)*, 35(7), 864–874. <https://doi.org/10.1177/0269881120965952>

RELACIÓN ENTRE EL CONSUMO DE CANNABIS Y EL DIAGNÓSTICO COVID EN ADOLESCENTES ANDALUCES

Torrejón-Guirado, M. Del C. (1); Baena Jiménez, M. Á. (2); Lima Serrano, M. (1)

(1) Universidad de Sevilla; (2) Hospital Universitario Virgen Macarena

Objetivo

El aislamiento por COVID-19 ha impactado en la salud pública, particularmente de los adolescentes. En este estudio se pretende dar respuesta a cuáles son los factores asociados al diagnóstico de dicha enfermedad, especialmente a su asociación con el consumo de cannabis, así como los factores relacionados con el consumo de cannabis en adolescentes

de 14 a 18 años escolarizados en institutos de enseñanza secundaria de Andalucía Occidental durante la pandemia.

Métodos

Se realizó un estudio transversal en mayo/junio de 2021 en Sevilla, Cádiz, Córdoba y Huelva (Andalucía Occidental), en el cual se cumplimentó un cuestionario autoadministrado (N=1051). Algunas de las variables relacionadas con el Covid fueron: Diagnóstico de COVID-19, número de aislamientos y percepciones acerca del consumo de cannabis y su posible relación con el Covid.

Resultados

Con una edad media de 15.1 y un 46.1% participantes varones, se halló asociación significativa entre diagnóstico COVID-19 y consumo de cannabis en el último año y en el último mes, y marginal con el consumo de cannabis en alguna vez en la vida ($p = 0,077$). La media de aislamientos fue de 0,74 (DE= 0,968). Respecto a las preguntas sobre la relación entre el cannabis en el diagnóstico COVID-19, 870 opinaban que el humo de cannabis contagia la enfermedad (82.9%), y 752 que el consumo de cannabis empeora el COVID-19 (71.6%).

Conclusión

Aunque los adolescentes parecen percibir la relación consumo de cannabis–contagio de Covid, nuestros resultados muestran que a mayor consumo de cannabis, mayor probabilidad de ser diagnosticado de Covid. Por tanto, se recomienda realizar estudios longitudinales replicando estas variables y sobre todo, incluyendo el diagnóstico de COVID-19, ya que aún no existen estudios suficientes en la literatura previa para verificar dichas asociaciones.

Referencias

- 1 Bonar, E. E., Chapman, L., McAfee, J., Goldstick, J. E., Bauermeister, J. A., Carter, P. M., Young, S. D., & Walton, M. A. (2021). Perceived impacts of the COVID-19 pandemic on cannabis-using emerging adults. *Translational behavioral medicine*, 11(7), 1299–1309. <https://doi.org/10.1093/tbm/ibab025>
- 2 Liébana-Presa, C., Martínez-Fernández, M.C., Benítez-Andrades, J.A., Fernández-Martínez, E., Marqués-Sánchez, P., & García-Rodríguez, I. (2020). Stress, Emotional Intelligence and the Intention to Use Cannabis in Spanish Adolescents: Influence of COVID-19 Confinement. *Frontiers in psychology*, 11, 582578. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.582578>

CREENCIAS SOBRE EL CONSUMO DE CANNABIS ENTRE ADOLESCENTES ANDALUCES: DIFERENCIAS ENTRE CHICOS Y CHICAS

Torrejón-Guirado, M. Del C. (1); Baena Jiménez, M. Á. (2); Lima Serrano, M. (1)

(1) Universidad de Sevilla; (2) Hospital Virgen Macarena

Objetivo

Este estudio evaluó posibles diferencias entre chicas y chicos en cuanto a las creencias sobre el consumo de cannabis, basadas en el modelo I-Change en noviembre-diciembre de 2020.

Métodos

1.896 adolescentes andaluces de entre 14 y 18 años participaron en una encuesta online, que evaluaba las creencias sobre el consumo de cannabis, incluidas actitudes, influencias sociales, autoeficacia, planificación de acciones e intención de consumo. Luego se realizaron análisis multivariados de varianza para examinar posibles diferencias de género en estas creencias, controlando al mismo tiempo el consumo de cannabis del último mes.

Resultados

Las niñas, en comparación con los niños, estaban más convencidas de las desventajas del consumo de cannabis, pero también más convencidas de algunas de las ventajas (como no aburrirse y el uso medicinal), informaron que tenían normas sociales menos favorables para el consumo de cannabis. Tenían más mejores amigas que consumían cannabis y sentían presión para consumir cannabis por parte de sus compañeras chicas.

Conclusión

Estos hallazgos resaltan la necesidad de que los programas de prevención del cannabis consideren las diferencias de género en las creencias sobre el consumo de cannabis. Los programas no sólo deben abordar los factores de riesgo generales del consumo de cannabis, sino también evaluar si sus intervenciones abordan de manera efectiva creencias que son particularmente importantes para niñas y niños.

Referencias

- 1 Jacobs, GP., Golshan, T., Lande, S, Nickfardjam, K, Roitblat, Y, Morgan, A, Shterenshis, M. Knowledge and attitudes of adolescents to marijuana: An international prospective study. *Child. Youth Serv. Rev.* 2021; 131, 106306.
- 2 Zaharakis N, Mason MJ, Mennis J, Light J, Rusby JC, Westling E, Crewe S, Flay BR, Way T. School, Friends, and Substance Use: Gender Differences on the Influence of Attitudes Toward School and Close Friend Networks on Cannabis Involvement. *Prev Sci.* 2018 feb; 19(2):138-146. doi: 10.1007/s1121-017-0816-y.

SEGUIMIENTO DE 2 AÑOS DE LOS EFECTOS COMBINADOS DE CONSUMO INTENSIVO DE ALCOHOL Y CANNABIS SOBRE LA ACEPTACIÓN PERCIBIDA DE LOS AMIGOS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES DE TERCER CURSO

Páramo Fernández, M. F.; Cadaveira Mahía, F.; Rodríguez González, M. S.

Facultad de Psicología, Universidade de Santiago de Compostela

Introducción/objetivos

El consumo intensivo de alcohol (BD), es un patrón altamente prevalente en estudiantes universitarios de primer año, siendo el cannabis (CA) la droga ilegal más consumida por los estudiantes BD. Un factor de riesgo clave, apenas estudiado, es la aceptación percibida de los amigos, un modelo operativo interno, relativamente estable, basado en la creencia de los otros se preocupan por nosotros, independientemente de nuestras actitudes y conductas. El objetivo del estudio es analizar el seguimiento de dos años de los efectos combinados de BD y cannabis en estudiantes universitarios de primer año sobre la aceptación percibida de los amigos tras dos años de estudios universitarios. La muestra estuvo compuesta por 143 estudiantes universitarios de entre 19-20 años matriculados en el tercer curso. Los estudiantes fueron reclutados durante el primer año académico (T1) y clasificados en tres grupos: controles, BD, BDCA en función de las puntuaciones informadas de consumo de alcohol y cannabis (TLFB; Timeline Follow Back). La aceptación percibida fue medida mediante la adaptación española de la subescala amigos de la Perceived Acceptance Scale (PAS).

Resultados

Anova 3 (grupo) x 2 (sexo), controlada la aceptación percibida de línea base (T1), muestra que la aceptación percibida de los amigos es significativamente menor en el grupo de policonsumo (BDCA) que en el grupo BD ($F_{2,143} = 4.00, p=.02$). Además, el efecto del consumo intensivo de alcohol y cannabis en T1 sobre la aceptación percibida dos años más tarde, es similar en hombres y mujeres, y no se observan efectos de interacción grupo x sexo ($F_{2,143} = .39, p=.67$).

Discusión/conclusiones

El estudio de seguimiento ha mostrado que, si bien la aceptación percibida de los amigos en el grupo de estudiantes BD puede ser utilizada como un mecanismo de afrontamiento esencial durante su tránsito por la universidad, no ocurre lo mismo con los estudiantes BDCA para quienes la aceptación percibida de los amigos disminuye. La percepción de no ser aceptado por los amigos, la percepción de sentirse aislado en los estudiantes policonsumidores debería ser contemplada en futuras estrategias de prevención e intervención.

Referencias

- 1 Páramo, M.F., Cadaveira, F., & Rodríguez, M.S. (2023). A 2-year follow-up of the effects of combined binge drinking and cannabis consumption on academic performance and adjustment in Spanish third-year university students. *Frontiers in Psychology*, 14:1223597. doi: 10.3389/fpsyg.2023.1223597
- 2 Tinajero, C., Cadaveira, F., Rodríguez, M. S., & Páramo, M. F. (2019). Perceived social support from significant others among binge drinking and polyconsuming Spanish university students. *Int. J. Environ. Res. Public Health* 16:4506. doi: 10.3390/ijerph16224506

DECODING ALCOHOL'S IMPACT ON EXTRACELLULAR VESICLES' LIPIDOME BY SEX

Perpiñá Clérigues, C. (1); Mellado Valero, S. (1); Galiana Roselló, C. (2); Marcos Martín, M. (3); García García, F. (2); Pascual Mora, M. (1)

(1) Universidad de Valencia; (2) Centro de Investigación Príncipe Felipe; (3) Universidad de Salamanca;

Alcohol use disorder (AUD) is one of the most common psychiatric disorders that disrupts control over drinking habits. Extracellular vesicles (EVs) in plasma and their lipidome have been suggested as non-invasive biomarkers to comprehend the underlying molecular response. This study investigated how the disorder impacts the plasma EVs lipidome differently by sex, considering it as a moderator. We employed a sensitive lipidomic strategy to characterize lipid species from the plasma EVs of AUD females and males and healthy individuals. Using the R language, we analyzed lipids with differential abundance and biologically interpreted lipidomics data through new bioinformatics tools, such as LINEX2, which evaluates enzymatic lipid dysregulation using an enrichment algorithm. Our results showed that AUD induced sex-based differences in lipid profiles related to EVs biogenesis and may underlie inflammatory and neurodegenerative responses. In addition, AUD females exhibited more significant substrate-product changes in lipids and enzymes activity involved in cancer progression and neuroinflammation, whereas AUD males in hepatotoxicity. These results suggest that AUD differentially alters the EVs' lipidome between sexes, emphasizing the importance of sex-specific biomarkers to enhance understanding and personalized treatment. Supported by Spanish Ministry of Health-PNSD (2019-1039, 2023I024) and Generalitat Valenciana (CIAICO/2021/203).

IMMUNOMODULATORY EFFECTS OF STEM CELL-DERIVED EXTRACELLULAR VESICLES ON NLRP3 INFLAMMASOME ACTIVATION INDUCED BY ALCOHOL ABUSE IN ADOLESCENT MICE

Mellado Valero, S.; Montagud Romero, S.; Rodríguez Arias, M.; Guerri Sirera, C.; Pascual Mora, M.

(1) Universidad de Valencia; (2) Centro de investigación Príncipe Felipe

NOD-like receptors are innate immunity sensors that provide immediate and effective response against pathogenic invasion or injury conditions. However, the abnormalities in these inflammasome receptors may cause an excessive inflammatory process. We have reported that an activation of the NLRP3-inflammasome complex in ethanol-treated astrocytes and in chronic alcohol-fed mice are associated with neuroinflammation and brain damage. Considering the therapeutic role of the molecules contained in the extracellular vesicles (EVs) derived by mesenchymal stem cells (MSC-EVs), the aim of the present study was to evaluate whether the intravenous administration of MSC-EVs was capable of reducing the NLRP3 inflammasome activation in the hippocampus of adolescent mice treated with binge drinking. Female WT adolescent mice were treated intermittently with ethanol (3.0 g/kg) during two weeks and with MSC-derived EVs from adipose tissue administered in the tail vein (50

µg/dose, one weekly dose). After ethanol treatment, hippocampus was dissected to analyze gene expression and cognitive function, using the novel object recognition test, the passive avoidance and the Hebb-William maze. The results showed that ethanol-induced NLRP3-inflammasome complex activation was ameliorated by MSC-EVs, as well as the alterations of other inflammasome receptors (e.g., NLRP1, NLRC4 and AIM2). Notably, MSC-EVs also restored the alterations induced by ethanol treatment in the discrimination index in the novel object recognition test, the time to enter in the dark compartment in the passive avoidance, as well as the time to reach the goal in the easy and difficult mazes. Taken together, these findings provide evidence for the first time of the therapeutic potential of the MSC-derived EVs to restore both the hippocampal NLRP3 inflammasome response and the cognitive dysfunction induced by binge drinking in adolescence. Supported by Spanish Ministry of Health-PNSD (2019-1039, 20231024) and Generalitat Valenciana (CIAICO/2021/203).

ESTUDIO DE SEGUIMIENTO DE LOS EFECTOS COMBINADOS DE CONSUMO INTENSIVO DE ALCOHOL Y CANNABIS SOBRE LA ACEPTACIÓN PERCIBIDA DE LA FAMILIA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES DE TERCER CURSO

Rodríguez González, M. S.; Cadaveira Mahía, F.; Páramo Fernández, M. F.

Facultad de Psicología, Universidade de Santiago de Compostela

Introducción/objetivos

Existen pocos estudios de seguimiento de los efectos del consumo intensivo de alcohol (BD) y el policonsumo de alcohol y cannabis (BDCA) en la aceptación percibida de la familia en estudiantes universitarios. La aceptación percibida de la familia es el componente más cognitivo y estable del apoyo social percibido y un factor protector para la adaptación de los estudiantes al contexto universitario. El objetivo del estudio es analizar los efectos combinados de BD y cannabis en estudiantes universitarios de primer año sobre la aceptación percibida de la familia tras dos años de estudios universitarios.

Material y método

La muestra estuvo compuesta por 143 estudiantes universitarios de entre

19-20 años matriculados en el tercer curso. Los estudiantes fueron reclutados durante el primer año académico (T1) y clasificados en tres grupos: controles, BD, BDCA en función de las puntuaciones obtenidas de consumo de alcohol y cannabis (TLFB; Timeline Follow Back). La aceptación percibida de la familia fue medida mediante la adaptación española de la subescala familia de la Perceived Acceptance Scale (PAS).

Resultados

Análisis ANOVA muestra un efecto del consumo intensivo de alcohol y cannabis en primer curso sobre la aceptación percibida de la familia en tercer curso ($F_{2,143} = 2.89, p=.05$). El papel moderador del sexo, analizado con la macro PROCESS, revela que tanto las mujeres como los hombres BDCA perciben una menor aceptación de la familia que los BD, con un efecto similar. Sin embargo, sólo observamos diferencias significativas entre controles y BDCA en las mujeres (efecto = $-4.26, p=.006$) pero no en los hombres (efecto = $-.20, p=.90$).

Discusión/conclusiones

El estudio de seguimiento ha mostrado que el policonsumo en estudiantes universitarios de tercer curso, a diferencia de los BD, afecta negativamente a las posibilidades percibidas de que la familia esté disponible y pueda prestarles apoyo. Las restricciones legislativas y los comportamientos anticonvencionales asociados al consumo combinado de sustancias pueden ser percibidos como un obstáculo para el acceso a los recursos de apoyo proporcionados por la familia. Los efectos negativos del policonsumo sobre la aceptación percibida son de especial interés, dado el papel de esta dimensión como factor de resiliencia para la adaptación a la universidad.

Referencias

- 1 Páramo, M.F., Cadaveira, F., & Rodríguez, M.S. (2023). A 2-year follow-up of the effects of combined binge drinking and cannabis consumption on academic performance and adjustment in Spanish third-year university students. *Frontiers in Psychology*, 14:1223597. doi: 10.3389/fpsyg.2023.1223597
- 2 Tinajero, C., Cadaveira, F., Rodríguez, M. S., & Páramo, M. F. (2019). Perceived social support from significant others among binge drinking and polyconsuming Spanish university students. *Int. J. Environ. Res. Public Health* 16:4506. doi: 10.3390/ijerph16224506

RELACIÓN ENTRE EL USO DE TABACO, ALCOHOL Y CANNABIS Y LA REINCIDENCIA HOSPITALARIA ANUAL EN PACIENTES QUE INGRESAN POR CAUSAS MÉDICAS

Pons Cabrera, M. T.; Caballería, E.; Navarro, L.; Sagué-Vilavella, M.; de Juan, Ó.; Mena, J.; Arbelo, N.; Balcells, M.; Pintor, L.; López-Pelayo, H.

Hospital Clínic de Barcelona

Introducción

El uso de tabaco, alcohol y cannabis está estrechamente vinculado al desarrollo y progresión de enfermedades médicas, siendo la hospitalización un momento crucial para motivar cambios en sus patrones de consumo. Este estudio investiga la relación entre el consumo de estas sustancias y los resultados de salud post-hospitalización, incluyendo reingresos, reconsultas a urgencias y noches pasadas en el hospital al año. Se explora también cómo la presencia de comorbilidad psiquiátrica y el género influyen en estos resultados.

Métodos

Se reclutaron pacientes ingresados en diversas especialidades médicas en un hospital universitario de Barcelona entre mayo de 2021 y febrero de 2023. El uso de sustancias se evaluó mediante el método Timeline Followback midiendo las cantidades de consumo de los tres meses previos al ingreso, la escala ASSIST, y análisis de orina para las sustancias en periodo ventana en el momento del reclutamiento y cuyo consumo el paciente negara. Se recopilaron datos sociodemográficos, de comorbilidad médica y psiquiátrica (entrevista neuropsiquiátrica internacional MINI). Se realizaron análisis de regresión de Poisson para las variables de interés, incluyendo las significativas en análisis multivariantes.

Resultados

El análisis multivariante de Poisson no mostró asociación significativa entre el uso de tabaco, alcohol o cannabis y reingresos hospitalarios anuales. Sin embargo, la comorbilidad psiquiátrica se asoció con un aumento significativo en los reingresos ($RR = 1.37, p < 0.05$).

La presencia de comorbilidad psiquiátrica se relacionó con más reconsultas anuales a urgencias ($RR = 1.24, p < 0.05$). Cada punto adicional en la escala ASSIST para alcohol aumentó el riesgo relativo de reconsultas a urgencias en un 1% ($RR = 1.01, p < 0.05$), mientras que para cannabis lo hacía en un 4% ($RR = 1.04, p < 0.05$). Además, los pacientes masculinos tuvieron menos reconsultas ($RR = 0.86, p < 0.05$).

Además, la comorbilidad psiquiátrica se asoció con más noches hospitalarias ($RR = 1.11, p < 0.05$). El consumo de alcohol ($RR = 1.02, p < 0.05$) y tabaco ($RR = 1.01, p < 0.05$) también mostraron asociaciones significativas positivas. Los pacientes masculinos tuvieron menos noches hospitalarias comparados con los femeninos ($RR = 0.86, p < 0.05$).

Conclusiones

Este estudio subraya la importancia de la comorbilidad psiquiátrica como factor predictor significativo de reingresos hospitalarios, reconsultas a urgencias y más días de estancia hospitalaria al año. El consumo de alcohol y cannabis, así como el género, también influyen en estos resultados. Estos hallazgos resaltan la necesidad de intervenciones específicas durante la hospitalización para mitigar riesgos asociados al consumo de sustancias en paciente. Además, estudios previos demuestran cómo la hospitalización puede ser un periodo ventana para que los pacientes realicen cambios en los consumos, sobre todo cuando el motivo de hospitalización tiene que ver con el uso de sustancias. Asimismo, desde la OMS se aboga por el uso de estrategias breves integradas para los factores de riesgo de enfermedades no transmisibles, que incluyen el uso de tabaco y alcohol.

Referencias

- 1 Kwon JA, Jeon W, Park EC, Kim JH, Kim SJ, Yoo KB, et al. Effects of disease detection on changes in smoking behavior. *Yonsei Med J.* 2015;56(4):1143–9.
- 2 Vederhus JK, Rysstad O, Gallefoss F, Clausen T, Kristensen Ø. Assessing alcohol use and smoking among patients admitted to the medical ward. *Tidsskr den Nor Laegeforening.* 2015;135(14):1251–5.

- ³ World Health Organization. Integrated brief interventions for noncommunicable disease risk factors in primary care: the factsheet. 2022.

USO PROBLEMÁTICO DE LAS REDES SOCIALES: PERSPECTIVA DE ADOLESCENTES, FAMILIAS Y PROFESORADO. UN ANÁLISIS CUALITATIVO

Carrique-Martínez, M.; Vásquez-Calderón, H. D.; Serrano-Pastor, L.; Zarco-Alpuente, A.; García-Ros, R.
Universitat de València

Introducción

El uso problemático de las redes sociales (PSNU) es un problema creciente que ha sido objeto de preocupación de investigadores y profesionales de la salud debido a las consecuencias psicosociales negativas asociadas a su uso (Cheng et al., 2021). Sin embargo, la mayoría de estudios se han centrado en paradigmas de investigación cuantitativos, lo que dificulta contextualizar el problema (Li et al., 2015). Este estudio tiene como objetivo explorar el PSNU entre adolescentes desde su propia perspectiva y la de otros agentes socioeducativos implicados mediante un análisis cualitativo de sus experiencias, valores y percepciones.

Método

Se realizaron 11 grupos focales con adolescentes, familias, orientadores, equipos directivos y profesorado, con 5-8 personas por grupo y una duración media de 67 minutos. Un investigador formulaba preguntas según un guion semiestructurado, mientras otro registraba conductas no verbales. Las sesiones fueron grabadas, transcritas y analizadas mediante análisis temático reflexivo (ACR).

Resultados

Los adolescentes admitieron tener dificultades para controlar el uso de dispositivos móviles y redes sociales, describiéndolo como una adicción. Reconocieron la necesidad de educación temprana sobre el uso responsable de la tecnología y confesaron usar sus dispositivos en horario escolar pese a las restricciones. Los profesores solicitaron más formación sobre el uso beneficioso de la tecnología y criticaron las normas actuales por ser incoherentes, abogando por una regulación estatal más estricta y coherente. Las familias, por su parte, admitieron su incapacidad para controlar los móviles de sus hijos desde los 14 años, destacando la necesidad de mayor supervisión en el hogar y expresaron preocupación por el fácil acceso a información inapropiada. Los orientadores señalaron que el PSNU afecta a la atención sostenida de los adolescentes y destacaron la falta de control familiar y de habilidades para gestionar estos problemas. Los equipos directivos observaron un control insuficiente por parte de las familias sobre el uso de móviles desde la primaria y mencionaron que, aunque siguen un protocolo para retirar móviles usados de manera no autorizada en la escuela, esta medida no es totalmente efectiva.

Discusión/conclusiones

Los resultados subrayan la necesidad urgente de educación y formación sobre el uso responsable de las redes sociales y los dispositivos móviles para adolescentes, familias y profesorado. Las medidas actuales en las escuelas no son suficientes, y se requiere una normativa estatal más consistente. Es esencial que las familias adquieran habilidades para gestionar el uso de tecnologías en el hogar y que los centros educativos implementen protocolos más efectivos. Abordar el PSNU requiere educación temprana, un marco legal adecuado y programas de intervención enfocados en género y adaptados a cada etapa educativa.

Referencias

- 1 Cheng, C., Lau, Y.C., Chan, L., & Luk, J. W. (2021). Prevalence of social media addiction across 32 nations: meta-analysis with subgroup analysis of classification schemes and cultural values. *Addictive behaviors*, 117, 106845. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2021.106845>
- 2 Li, W., O'Brien, J. E., Snyder, S. M., & Howard, M. O. (2015) Characteristics of Internet Addiction/Pathological Internet Use in U.S. University Students: A Qualitative- Method Investigation. *PLoS ONE* 10(2), e0117372. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0117372>

TRASTORNO POR DÉFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD (TDAH) Y TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL (TUA). PREVALENCIA E IMPLICACIONES CLÍNICAS Y PRONOSTICAS DE ESTE DIAGNÓSTICO DUAL

Marin Mayor, M.; Montoro Magaña, P.; Arias Horcajadas, F.; Rubio Valladolid, G.

Hospital Universitario 12 de Octubre

Introducción/objetivos

El trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es una patología del neurodesarrollo que suele persistir en la edad adulta convirtiéndose en un factor de riesgo independiente para el desarrollo de trastornos por uso de sustancias (TUS). Entre los TUS, el trastorno por uso de alcohol (TUA) es el más frecuente en los sujetos con TDAH. El 20-40% de los sujetos con TUA presentan un TDAH comórbido. La presencia de este diagnóstico dual se asocia a un peor pronóstico del trastorno adictivo. Los objetivos de este estudio fueron estimar la prevalencia de TDAH entre sujetos con TUA y comparar variables sociodemográficas, clínicas y pronósticas entre sujetos con TDAH-TUA frente a sujetos con TUA sin TDAH que permitan determinar si la presencia de este diagnóstico dual se relaciona con una mayor gravedad en los sujetos con TUA.

Material y métodos

Diseñamos un estudio observacional, analítico, retrospectivo, con una muestra de 125 pacientes con TUA. Se emplearon dos escalas autoaplicadas, la Adult ADHD Self-Report Scale (ASRS) y la Wender-Utah Rating Scale (WURS), y la Entrevista Diagnóstica del TDAH en adultos (DIVA) para realizar el diagnóstico de TDAH. Se evaluó la prevalencia de TDAH entre los pacientes

con TUA, así como diferencias entre variables sociodemográficas, clínicas y evolutivas entre pacientes con TDAH- TUA y pacientes con TUA sin TDAH comórbido. Los análisis estadísticos se realizaron empleando SPSS 23.0.

Resultados

La prevalencia de TDAH entre los pacientes con TUA fue del 51.2%. En comparación con los sujetos con TUA sin TDAH, los sujetos con TDAH-TUA iniciaban el consumo de alcohol a una edad más temprana, cumplían más precozmente criterios diagnósticos de TUA, mantenían periodos de abstinencia más cortos, tenían un mayor número de consecuencias negativas derivadas del consumo de alcohol, lagunas mnésicas y alteraciones del comportamiento en el contexto de consumo, presentaban un mayor número de antecedentes familiares psiquiátricos y de comorbilidades psiquiátricas, especialmente de trastornos de la personalidad y de otros TUS relacionados con el consumo de cannabis y de cocaína y/o estimulantes y policonsumo de tóxicos, y tenían más dificultades para lograr la abstinencia en el consumo de alcohol durante su periodo de seguimiento, especialmente a los 3 y 6 meses de tratamiento, siendo estas diferencias estadísticamente significativas ($p \leq 0.05$).

Conclusiones:

Dada la mayor gravedad clínica y pronóstica de la comorbilidad TDAH-TUA, y que su diagnóstico y tratamiento precoz podría

mejorar la evolución del trastorno adictivo, se recomienda valorar la coexistencia de TDAH de forma sistemática en los sujetos con TUA. Contamos con instrumentos de cribado con buenas propiedades psicométricas y de fácil aplicación. Nosotros recomendamos emplear de manera combinada la ASRS y la WURS para el cribado, y la DIVA para la confirmación diagnóstica.

Referencias

- ¹ Luderer M, Sick C, Kaplan-Wickel N, Reinhard I, Richter A, Kiefer F, Weber T. Prevalence Estimates of ADHD in a Sample of Inpatients With Alcohol Dependence. *J Atten Disord.* 2020 Dec;24(14):2072-2083.
- ² Reyes MM, Schneekloth TD, Hitschfeld MJ, Geske JR, Atkinson DL, Karpyak VM. The Clinical Utility of ASRS-v1.1 for Identifying ADHD in Alcoholics Using PRISM as the Reference Standard. *J Atten Disord.* 2019 Aug;23(10):1119-1125.

PREVALENCE OF PSYCHOACTIVE SUBSTANCES USE DURING PREGNANCY IN ARGENTINE WOMEN: A PILOT STUDY TESTING MATERNAL HAIR

Vieiros Rodríguez, M. (1); Ramos Triguero, A. (2); Navarro Tapia, E. (1); Andreu Fernández, V. (3); Garcia Algar, O. (4)

(1) IdiPaz; (2) IDIBAPS; (3) Universidad Internacional de Valencia; (4) Hospital Clínic de Barcelona

Introduction

The use of psychoactive substances (PS) during pregnancy is a growing concern in Argentina, especially considering the overlap of PS use and childbearing age. This study aims to provide accurate prevalence data to inform preventive and treatment strategies. It highlights the limitations of self-reporting and urine tests and advocates for maternal hair analysis as a more comprehensive method for detecting PS use throughout pregnancy. This study is the first of its kind in Argentina and analyses hair samples from a cohort of delivering mothers who self-reported any gestational PS use. The findings will contribute to a better understanding of PS use during pregnancy, informing public health strategies.

Materials and methods

A cross-sectional pilot study was conducted at Santa Rosa hospital, La Pampa, Argentina, involving 51 women receiving delivery care. The study obtained information on maternal socio-demographic characteristics, pregnancy history, and drugs use through standardized interviews. Maternal hair samples (9 cm hair shafts divided in 2 equal segments corresponding to the 2 halves of pregnancy period) were analysed for alcohol, tobacco, licit, illicit and prescription substances biomarkers using Ultra-High Performance Liquid Chromatography-High Resolution Mass Spectrometry (UHPLC-HRMS) and gas chromatography-mass spectrometry (GC-MS).

Results

During pregnancy, 49.0% of participants reported alcohol, 25.5% tobacco, and 23.5% cannabis use. Hair samples from 56.9% women resulted positive for illicit PS, the most frequent being cocaine (41.2%) and cannabis (15.7%). 47.1% women consumed alcohol during pregnancy. Of the 24 women with hair ethylglucuronide (EtG) ≥ 5 pg/mg, 33.3% drank until the end of gestation and 58.3% started a social drinking habit in the second half. The analysis also detected prescription substances (anticonvulsants, antidepressants, methadone, opioids, antihistamines, antiemetics, analgesic), caffeine (70.6%), lidocaine, and levamisole, being some of them cocaine or opioid adulterants.

Conclusions

This study, the first of its kind in Argentina, used maternal hair analysis to objectively assess the use of licit and illicit psychoactive substances during pregnancy. Although the women self-reported alcohol, tobacco, and cannabis use, none admitted to using cocaine or other illicit drugs. However, hair analysis revealed cocaine as the most frequently detected illicit substance. The study also found that most women continued to consume alcohol throughout pregnancy. These findings highlight the significance of implementing local monitoring strategies and preventive measures for substance abuse during pregnancy. The study's limitations include a small sample size and the potential exclusion of women with severe substance use disorders.

Referencias

- ¹ Gómez-Ruiz, L.-M., Marchei, E., Rotolo, M. C., Brunetti, P., Mannocchi, G., Acosta-López, A., Ramos-Gutiérrez, R.-Y., Varela-Busaka, M.-B., Pichini, S., & García-Algar, O. (2022). Prevalence of licit and illicit drugs use during

pregnancy in Mexican women. *Pharmaceuticals* (Basel, Switzerland), 15(3), 382. <https://doi.org/10.3390/ph15030382>

- 2 Marchei, E., Gomez-Ruiz, L.-M., Acosta-López, A., Ramos-Gutiérrez, R.-Y., Varela-Busaka, M.-B., Lombroni, C., Andreu-Fernandez, V., Pichini, S., & Garcia-Algar, O. (2023). Assessment of alcohol consumption in Mexican pregnant women by hair testing of ethylglucuronide. *Alcohol* (Fayetteville, N.Y.), 111, 59–65. <https://doi.org/10.1016/j.alcohol.2023.06.001>

ANALYSIS OF SELECTED ALCOHOL-METABOLIZING ENZYMES POLYMORPHISMS AND RAR/RXR VARIANTS EXPRESSION IN PATIENTS WITH FETAL ALCOHOL SYNDROME: INSIGHTS INTO ALCOHOL METABOLISM AND RETINOIC ACID PATHWAY COMPETITION

Vieiros Rodríguez, M. (1); Navarro Tapia, E. (1); Ramos Triguero, A. (2); Andreu Fernández, V. (3); Garcia Algar, O. (4)

(1) IdiPaz; (2) IDIBAPS; (3) Universidad Internacional de Valencia; (4) Hospital Clínic de Barcelona

Introduction

Fetal Alcohol Spectrum Disorders (FASD) can be caused by alcohol consumption during pregnancy, with the severity of the disorder being influenced by various factors such as genetics and nutritional status. The toxicity produced by prenatal alcohol exposure (PAE) is significantly influenced by alcohol-metabolising enzymes, ADH, ALDH, and CYP2E1. The function of these enzymes can be modified by single nucleotide polymorphisms (SNPs), which can impact the levels of ethanol and toxic metabolites. Retinoids, which are derived from vitamin A, have been shown to modulate the expression of these enzymes and play a crucial role in embryogenesis. It has been well-documented that ethanol can disrupt retinoid signalling, potentially leading to developmental malformations. This study confidently analyses the allelic and genotypic frequencies of relevant SNPs in these enzymes in a Caucasian control and FAS population, as well as in children prenatally exposed to ethanol (PEE) without FASD diagnosis.

Materials and methods

The study analysed genetic variants of alcohol metabolism enzymes using Tetra-ARMS PCR and Sanger sequencing, and assessed the expression of Retinoic Acid Receptor (RAR) and Retinoid X Receptor (RXR) using RT-qPCR in 71 children aged 7–15, with and without FAS. The aim of the study was to comprehensively understand the impact of prenatal ethanol

exposure on these genetic and expression profiles. Allelic and genotypic frequencies were compared with a chi-squared test, and RNA expression differences were tested using ANOVA. The study adhered to the Hardy-Weinberg equilibrium principle, which predicts constant genotype and allele frequencies across generations in the absence of perturbing factors.

Results

The study analysed genetic variants of enzymes involved in alcohol metabolism and the expression of RAR and RXR genes. Significant differences were found in the expression of certain RAR and RXR genes in patients with FAS. SNPs in ADH1B, ADH1C, and ADH4 showed varying frequencies across groups. No significant differences were found in SNPs for ALDH1, ALDH2, and CYP2E1. Most groups maintained Hardy-Weinberg equilibrium, indicating stable allele segregation. However, genetic variations in ADH1B, ADH1C, and ADH4 were found to deviate from this equilibrium in both FAS and control groups. These findings provide insights into the genetic and expression profiles associated with prenatal ethanol exposure.

Conclusion

The study analysed the impact of prenatal alcohol exposure on genetic variants of alcohol metabolism enzymes and RAR and RXR expression. The findings suggest that children who were exposed to prenatal alcohol, but without a FASD diagnosis,

have protective genetic traits against the teratogenic effect of ethanol. However, both this group and FAS patients showed an imbalance in the retinoic acid pathway. The study observed isoforms associated with lower retinoic acid availability and higher acetaldehyde to acetate conversion rate in FAS patients, potentially increasing their risk of adult alcoholism. These findings highlight the complex interplay between genetics, alcohol metabolism, and the retinoic acid pathway in FASD.

IL6 AND CX3CL1 DO NOT CORRELATE WITH ALCOHOL CONSUMPTION IN VICARIOUS SOCIAL DEFEAT ADOLESCENT FEMALE OF1 MICE

Malaguarnera, M. (1); Monferrer, E. (2); Aledón Catalá, T. (2); Manzanedo, C. (2); Rodríguez Arias, M. (2)

(1) *Universitat de València*; (2) *Departamento de Psicobiología*

Introduction

Early-life social defeat trauma can have profound consequences, predisposing individuals to various pathologies and substance dependence. While this phenomenon has been extensively studied in males, there is a scarcity of research on females, and no studies have been performed in adolescent female mice. Additionally, the link between social defeat, neuroinflammation and drug abuse remains intriguing, particularly focusing on interleukin-6 (IL6) and fractalkine (CX3CL1)¹.

Aim

The objective of this study was to investigate whether neuroinflammatory response represented by the levels of IL6 and fractalkine in striatum and hippocampus, correlate with alcohol consumption in female mice subjected to vicarious social defeat (VSD).

Materials and methods: We used 34 OF1 adolescent female mice. 20 were exposed to 4 sessions of 15 minutes of VSD2 from PND 26 to 35, witnessing the physical defeat of a male conspecific by an aggressive mouse. They experienced non-physical sensory inputs (visual, olfactory, and chemosensory) associated with the defeat. Afterward, they remained housed with the resident mouse for 24 hours, separated by a perforated methacrylate barrier allowing sensory, but not physical, contact.

Each VSD session involved a different resident mouse. Twenty-four hours post-VSD, the females returned to their cages until the next session. Three weeks after the last stress exposure, we assessed alcohol consumption using the Drinking in the Dark paradigm and measured IL-6 and CX3CL1 levels in the striatum and hippocampus.

Results

Interestingly, unlike adult female mice exposed to repeated VSD (results not showed), in adolescent female mice social stress decreased alcohol consumption respect the control group ($26,66 \pm 11,06$ vs. $37,25 \pm 6,003$ g/Kg; $p=0,0289$). Furthermore, VSD female mice did not exhibit significant correlations between alcohol consumption and IL6 and CX3CL1 levels in striatum ($r=0,097$; $p=0,668$ and $r=0,225$; $p=0,314$), hippocampus ($r=-0,036$; $p=0,873$ and $r=-0,141$; $p=0,532$). IL6 levels in the hippocampus and striatum exhibited a positive correlation ($r=0,476$; $p=0,025$). In addition, IL6 correlated with CX3CL1 levels in the striatum ($r=0,917$; $P<0,0001$), but not in the hippocampus ($r=0,358$; $p=0,102$).

Discussion/conclusion

the lack of increased ethanol intake and significant correlations between alcohol consumption and pro-neuroinflammatory factors in adolescent females could indicate several possibilities. First, during adolescence there may be a gender-specific response to emotional trauma, distinct from the biochemical changes observed in males. Second, the absence of physical trauma in the vicarious defeat paradigm might contribute to this difference. Moreover, the observed decrease in alcohol consumption following vicarious defeat stress highlights the need to find new models of stress to study addictive behaviors in females. Future studies should explore whether emotional trauma elicits a different response in males. Understanding these differences may inform therapeutic strategies for stress-related disorders and substance abuse

Acknowledgements

This work was supported by the following grants:

PROMETEO (CIPROM/2021/080); PID-2020-112672RB-I00 and RIAPAd RD21/0009/0005

Referencias

- 1 Montagud-Romero S, et al. Unravelling the Neuroinflammatory Mechanisms Underlying the Effects of Social Defeat Stress on Use of Drugs of Abuse. *Curr Top Behav Neurosci.* 2022;54:153-180.
- 2 González-Portilla M, et al. Oleoylethanolamide restores stress-induced prepulse inhibition deficits and modulates inflammatory signaling in a sex-dependent manner. *Psychopharmacology (Berl).* 2023 Jun 14.

¿RECETAR CULTURA PUEDE DISMINUIR LOS PROBLEMAS ASOCIADOS AL CONSUMO?

Blanco, M. (1); Martínez Martínez, C. M. (1); Cano Navarro, I. (1); Muñoz Llacer, A. B. (2)

(1) UCA El Grao; (2) Servicio de Salud Mental Aranu de Vilanova-Llíria

Introducción/objetivos

Según estudios de la OMS, dependiendo de su tipología, una actividad artística puede conllevar interacción social, actividad física, compromiso con el autocuidado y vínculo con servicios de atención médica, cuestiones sobre las cuáles existen numerosos estudios que confirman el beneficio sobre la salud de la persona.

Este estudio se enfoca en analizar cómo la asistencia a museos y otras actividades culturales puede influir de manera positiva en los problemas relacionados con el consumo a nivel biopsicosocial. Se busca identificar el grado de mejora en estos aspectos y determinar si existen otras áreas de mejora que los pacientes puedan experimentar.

Material y método:

Se realiza un estudio observacional y transversal mediante una encuesta descriptiva elaborada ad-hoc y formada por ítems tipo likert y preguntas abiertas, con una muestra de 15 personas, 8 mujeres y 7 hombres, de edades comprendidas entre los 23 y los 60 años, participantes del grupo terapéutico de Activación, que se realiza de manera ambulatoria en la UCA El Grao del Hospital Clínico de Valencia.

Los participantes de este grupo han acudido un día a la semana durante los ejercicios de 2023 y 2024 a diversas actividades culturales y/o artísticas.

Resultados:

El 63,6 % de los encuestados no realizaba ninguna actividad antes de participar en este grupo.

El 54,5% de los mismos recibe una prestación inferior a mil euros y el 27,3% no recibe ningún ingreso.

El 55% mejoraron en las relaciones con familiares. Un 45% mejoraron mucho en la reducción de consumo de sustancias. Y finalmente un 36% mejoró en la toma de rutinas y horarios funcionales.

Asimismo, se interpeló a los pacientes sobre otros posibles objetivos de análisis, propuestos por ellos mismos, siendo los más repetidos: tranquilidad, protección ante una recaída y mayor autoestima.

Otra de las finalidades fue recoger qué tipo de actividades podrían ser de interés. Las tres categorías más votadas fueron: visitas guiadas a museos tanto de historia como museos artesanales (45%) y los talleres de cerámica y trabajo con las manos (36%).

Conclusiones:

A pesar de que los grupos de activación conductual no son habituales en el tratamiento ambulatorio de las adicciones, consideramos que los datos reflejan que facilitar el acceso al arte y la cultura podría influir en la percepción de beneficio que obtienen las personas en proceso de recuperación de la adicción a sustancias, mejorando distintas áreas vitales. Las principales limitaciones a la hora de interpretar los resultados serían la muestra pequeña sobre la que hemos trabajado, que al ser un estudio transversal no se pueden establecer relaciones de causalidad y la dificultad de acceso a ciertas actividades por parte del recuso por falta de financiación. Se plantea la necesidad de que se realicen investigaciones futuras que puedan profundizar en la relación entre cultura, arte, nivel socio económico y salud mental.

Referencias

- 1 Fanourt Daisy, Finn Saoirse. HEALTH EVIDENCE NETWORK SYNTHESIS REPORT 67. What is the evidence of the role of the arts in improving health and well-being? A scoping review. Copenhagen. WHO; 2019.
- 2 Gamoneda Marijuan, Alberto. Un museo hecho a medida: una experiencia de acción-participación. Madrid: Arteterapia; 2023

PERFILES DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y SU RELACIÓN CON EL BIENESTAR EMOCIONAL Y LA CALIDAD DE VIDA

Otero Requeijo, M. (1); Veiga Rodeiro, S. (2); Isorna Folgar, M. (3); Vázquez Martínez, A. (1); Aliño Costa, M. (1); Cano López, I. (4); Villanueva-Blasco, V. J. (1)

(1) Grupo de Investigación en Salud y Ajuste Psico-Social (GI-SAPS). Universidad Internacional de Valencia; (2) Consellería de Sanidad. Xunta de Galicia. Grupo de Investigación en Salud y Ajuste Psico-Social (GI-SAPS). Universidad Internacional de Valencia; (3) Universidad de Vigo. Grupo de Investigación en Salud y Ajuste Psico-Social (GI-SAPS). Universidad Internacional de Valencia; (4) Universidad de Valencia

Introducción

Existe amplia evidencia sobre comorbilidad del consumo problemático de drogas y malestar emocional (Gobbi et al., 2019). Asimismo, las evaluaciones de calidad de vida son importantes para evaluar el tratamiento de los trastornos por uso de sustancias, ya que se centran en el funcionamiento y bienestar percibidos (Smith y Larson, 2003).

Objetivo

determinar perfiles de consumo de sustancias y su relación con el bienestar emocional y la calidad de vida.

Material y método

Estudio descriptivo-relacional cuantitativo, transversal, con muestreo por conveniencia, con cuestionario ad hoc para frecuencias de consumo de alcohol, tabaco y cannabis; consumo problemático AUDIT, Fagerström y CAST; Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS); Cuestionario de Calidad de Vida (CV) (WHOQOL-BREF). Muestra=1.007 participantes (mujeres=74,04%); edad media=24,43 años (DS=5,10). Se realizaron análisis clúster, estadísticos de frecuencia y comparación de medias entre clústers.

Resultados

Los análisis clúster arrojaron 3 grupos.

Clúster 1, 749 sujetos (edad media 22,66 años; mujer 77,3%): consumo alcohol, últimos 12 meses (12m): 90,79%; últimos

30 días (30d): 77,44%; diario: 9,35%. Consumo tabaco, 12m: 49,13%; 30d: 40,72%; diario: 28,57%. Consumo cannabis, 12m: 23,90%; 30d: 10,95%; diario: 0%. Medias: Fagerström=1,35; AUDIT=5,73; CAST=2,10; HADS-Ansiedad=9,23; HADS-

Depresión=5,07; CV-Salud Física=67,29; CV-Salud Psicológica=57,14; CV-Relaciones Sociales=65,01; CV-Ambiente=62,10.

Clúster 2, 72 sujetos (edad 25,32 años; mujer 62,5%): alcohol, 12m: 95,83%; 30d: 93,06%; diario: 27,78%. Tabaco, 12m:

100%; 30d: 100%; diario: 100%. Cannabis, 12m: 100%; 30d: 100%; diario: 100%. Fagerström=2,10; AUDIT=8,28; CAST=8,39; HADS-Ansiedad=8,62; HADS-Depresión=5,18; CV-Salud Física=69,48; CV-Salud Psicológica=61,59; CV-Relaciones Sociales=63,03; CV-Ambiente=60,91.

Clúster 3, 186 sujetos (edad 31,22 años; mujer 65,6%): alcohol, 12m: 90,86%; 30d: 76,34%; diario: 11,29%. Tabaco, 12m:

21,51%; 30d: 11,83%; diario: 0%. Cannabis, 12m: 16,13%; 30d: 12,9%; diario: 6,99%. Fagerström=0,73; AUDIT=5,08; CAST=3,77; HADS-Ansiedad=8,42; HADS-Depresión=4,71; CV-Salud Física=70,98; CV-Salud Psicológica=60,56; CV-Relaciones Sociales=65,35; CV-Ambiente=63,83.

Se hallaron diferencias para: a) Fagerström ($F = 8,26$; $p = 0,0003$), siendo mayor en el clúster 2 respecto al 1 y 3; b) AUDIT ($F = 11,97$; $p = 0,0000$), siendo mayor en el clúster 2 respecto al 1 y 3; CAST ($\chi^2 = 92,17$; $p = 0,0001$), siendo mayor en el clúster 2 respecto al 1 y 3. Para el resto de variables no se hallaron diferencias significativas.

Discusión

Hay un grupo de policonsumidores cuyo consumo de alcohol, tabaco y cannabis es mayor al del resto. Sin embargo, no se

observa impacto negativo sobre el bienestar emocional y la calidad de vida. Esto sugiere que a estas edades (18-39 años) centrarse en el impacto del consumo de sustancias sobre la salud es poco eficaz, por lo que se sugiere enfocarlo en medidas positivas de promoción de la salud.

Referencias

- 1 Gobbi, G., Atkin, T., Zytynski, T., Wang, S., Askari, S., Boruff, J., ... & Mayo, N. (2019). Association of cannabis use in adolescence and risk of depression, anxiety, and suicidality in young adulthood: a systematic review and meta-analysis. *JAMA psychiatry*, 76(4), 426-434. <https://doi:10.1001/jamapsychiatry.2018.4500>
- 2 Smith, K. W., & Larson, M. J. (2003). Quality of life assessments by adult substance abusers receiving publicly funded treatment in Massachusetts. *The American Journal of Drug and Alcohol Abuse*, 29(2), 323-335.

A PROPÓSITO DE UN CASO. COMPLICACIONES PULMONARES CRÓNICAS ASOCIADAS AL CONSUMO DE TÓXICOS: MÁS ALLÁ DEL TABACO

Ripoll Martínez, M.; Lobo Antuña, V.; Nebot Ariño, A.; Beltrán Segura, L.

Hospital General de Valencia

Justificación.

Aunque la inhalación de metanfetaminas era considerada causa posible de hipertensión arterial pulmonar, a partir del sexto Simposio Mundial sobre Hipertensión Pulmonar, se reconoce como causa definitiva (MA-PAH).

La MA-PAH presenta un perfil clínico y hemodinámico más severo que la hipertensión arterial pulmonar idiopática y su manejo requiere un enfoque multidisciplinar, incluyendo vasodilatadores pulmonares, cese del consumo, y programas de rehabilitación social.

Este caso revela la importancia de prevenir complicaciones crónicas relacionadas con el consumo de metanfetaminas abordando el abandono del consumo en un paciente que ya presentaba una enfermedad pulmonar grave asociada a la inhalación de esta droga.

Resumen.

Varón de 45 años con antecedente de consumo de metanfetaminas por vía inhalatoria, diagnosticado de enfisema pulmonar secundario con un patrón obstructivo severo.

Consulta en Urgencias por disnea de reposo, edematización de extremidades inferiores y ortopnea. En la exploración física destaca ingurgitación yugular, anasarca, auscultación pulmonar con hipofonosis generalizada y auscultación cardíaca con soplo diastólico tricuspídeo.

La ecocardiografía y angio-TC pulmonar mostraron signos graves de hipertensión pulmonar (PAPs estimada de 80 mmHg) sin TEP, dilatación del ventrículo derecho con severa depresión de su función global sistólica (16%) y desplazamiento diastólico del septo interventricular hacia el ventrículo izquierdo.

Ingresa a cargo de Neumología con diagnóstico de hipertensión pulmonar grave, realizándose cateterismo que confirma el diagnóstico de hipertensión pulmonar grave pre-capilar probablemente secundaria a la inhalación de metanfetaminas. Se inicia tratamiento con tadalafilo y macitentan vía oral, con evolución lentamente favorable y es remitido a la Unidad de Trasplante de referencia.

Referencias

- 1 Charoenpong P, et al. Overview of Methamphetamine-Associated Pulmonary Arterial Hypertension. *Chest*. 2024 Jun;165(6):1518-1533. doi: 10.1016/j.chest.2024.01.014. Epub 2024 Jan 9.
- 2 Kolaitis NA et al. Methamphetamine-associated pulmonary arterial hypertension. *Curr Opin Pulm Med*. 2022 Sep 1;28(5):352-360. doi: 10.1097/MCP.0000000000000888. Epub 2022 Jul 16.

RELACIÓN ENTRE EL TRATAMIENTO DEL TDAH Y EL CONSUMO DE TÓXICOS

David, M. D.; Camarasa Darbra, A.; Sellart Altisent, M.; Iturralde Muñoz, R.; Cetnarowska, A.
Hospital Universitario Santa María Lleida

La prevalencia de TDAH en población general adulta es del 2.8%; 51.7% de los casos presentan un trastorno psiquiátrico comórbido y 11.5% consumo de sustancias (1).

Estudio prospectivo de 12 meses de duración, incluyendo 280 pacientes con edad entre 17 años y 10 meses y 18 años y 6 meses, con diagnóstico previo de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH) en tratamiento con metilfenidato. Antecedentes de consumo de tóxicos es criterio de exclusión.

De los 280 pacientes, 119 mantienen el tratamiento psicofarmacológico de forma adecuada, 86 cumplimiento parcial y 105 abandonan el tratamiento.

El objetivo del estudio es relacionar el abandono terapéutico y el inicio de consumo de tóxicos.

A los 12 meses, 72.7% de los pacientes tratados adecuadamente han mantenido la abstinencia y 27.3% iniciaron consumo de THC. De los pacientes con cumplimiento parcial, 34.5% se mantienen abstinentes y 65.5% consumen THC. 100% de los pacientes sin tratamiento han iniciado consumo de tóxicos, 48% THC y 52% THC y cocaína.

Los pacientes señalan mejoría de síntomas TDAH bajo los efectos de sustancias. Sin embargo, no prevenimos la alta comorbilidad del consumo de tóxicos, probablemente por no tenerlo en cuenta en el diagnóstico diferencial o bien por el sesgo de la inducción del tratamiento con metilfenidato en la infancia/adolescencia en contexto académico principalmente. A la espera de disponer de biomarcadores entre sus criterios diagnósticos (2), sería importante dar visibilidad a través de screening, a la prevención de adicciones e incluso al uso abusivo/dependencia del metilfenidato.

Referencias

- 1 Oliva F, Mangiapane C, Nibbio G, Berchiolla P, Colombi N, Vigna-Taglianti FD. Prevalence of cocaine use and cocaine use disorder among adult patients with attention-deficit/hyperactivity disorder: A systematic review and meta-analysis. *J Psychiatr Res.* 2021 Nov;143:587-598. doi: 10.1016/j.jpsychires.2020.11.021. Epub 2020 Nov 9. PMID: 33199055
- 2 Silva N Jr, Szobot CM, Shih MC, Hoexter MQ, Anselmi CE, Pechansky F, Bressan RA, Rohde LA. Searching for a neurobiological basis for self-medication theory in ADHD comorbid with substance use disorders: an in vivo study of dopamine transporters using (99m)Tc-TRODAT-1 SPECT. *Clin Nucl Med.* 2014 Feb;39(2):e129-34. doi: 10.1097/RLU.0b013e31829f9119. PMID: 23856832

EL PROTOCOLO ANDALUZ DE COORDINACIÓN PARA LA ATENCIÓN A MUJERES CON PROBLEMAS DE ADICCIONES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO: FORMACIÓN DE FORMADORES/AS

Tena Aguilar, M. (1); Gutierrez Ortega, J. (1); Suárez Pliego, A. (1); Balosa Millán, A. (2); Millán Jiménez, A. (1)

(1) ASSDA; (2) CTA

Introducción

El protocolo andaluz de coordinación para la atención a mujeres con problemas de adicciones víctimas de violencia de género surge como respuesta a la intersección entre la violencia de género y las adicciones en mujeres. Este grupo presenta mayor vulnerabilidad e incidencia de violencia, tres veces superior a la población general.

Dicho protocolo, elaborado por las Consejerías de Salud y Consumo y de Inclusión Social, Juventud, Familia e Igualdad de Andalucía, se enmarca en la perspectiva de género promovida por la Estrategia Nacional sobre Adicciones 2017-2024.

Objetivo general

Garantizar una atención integral a las mujeres con problemas de adicciones víctimas de violencia de género, a través de mejorar la coordinación entre los equipos profesionales de las redes de atención a las adicciones y a la violencia de género, facilitando estrategias de detección y optimizando los canales de derivación. De este modo, se ofrece una atención efectiva antes de que la situación de la mujer empeore y/o se cronifique.

Metodología

Se basa en la formación de formadore/as. Un equipo de la Agencia de Servicios Sociales y Dependencia de Andalucía (ASSDA) instruyó a profesionales de la Red Pública de Atención a las Adicciones (RPAA) para que pudieran difundir conocimientos específicos a otros/as profesionales sobre cómo implementar el protocolo. Esta formación presencial, a la

que asistieron profesionales de todas las provincias andaluzas, se llevó a cabo en 3 Centros Provinciales de Drogodependencias, (CPDs) concretamente en Sevilla, Córdoba y Granada.

Recursos y resultados

En las sesiones formativas se utilizó una guía didáctica y materiales como presentaciones, lecturas y casos prácticos. Los resultados obtenidos revelaron un impacto positivo en la atención a estas mujeres con problemas de adicciones víctimas de violencia de género, ha fomentado la detección y atención de casos y la mejora en la coordinación interprofesional.

Discusión

La discusión sobre los resultados obtenidos refuerza la importancia de este Protocolo andaluz, como herramienta para abordar de manera integral y coordinada la violencia de género y las adicciones en mujeres. Resulta fundamental la formación para que los y las profesionales conozcan las herramientas que les permiten detectar esta problemática y tener claro el itinerario a seguir en cada caso.

Conclusiones

Destacar la importancia de generar pautas de acción concretas y promover la articulación de una acción combinada para ofrecer respuestas rápidas y coherentes en la atención a mujeres con problemas de adicciones víctimas de violencia de género en Andalucía.

Referencias

- 1 Alonso B, Delgado M, Antonio de las Heras MJ, Orozco B, López G, Lahuerta N, Olmos R. (2017) Protocolos. Intervención en los CAD ante la violencia de género. Ed. Instituto de Adicciones de la CCCAA de Madrid.78p. URL: https://pnsd.sanidad.gob.es/en/profesionales/publicaciones/catalogo/bibliotecaDigital/publicaciones/pdf/2017_ProtocoloViolenciaGeneroCAD.pdf
- 2 Ruiz I, Aguera C. (2020) Protocolo Andaluz para la Actuación Sanitaria ante la Violencia de Género. EASP. Consejería de Salud y Familias de la Junta de Andalucía. 129 p. URL: https://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/Protocolo_Andaluz_para_Actuacion_Sanitaria_2020.pdf

REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE LAS INTERVENCIONES DE TERAPIA PSICOLÓGICA EN PERSONAS CONSUMIDORAS DE FENTANILO

Balosa Millán, A. (1); Millán Jiménez, A. (2); Yebra Mateo, D. (3); Alonso Trujillo, F. (4); Tena Aguilar, M. (2)

(1) Proyecto Hombre; (2) ASSDA; (3) MAFRE; (4) Consejería de Salud y Consumo

Esta revisión se centra en el impacto de las intervenciones de terapia psicológica en personas consumidoras de fentanilo.

Durante la última década, el fentanilo está teniendo una fuerte repercusión como droga de elección entre la población vulnerable consumidora. Entre los riesgos de su consumo se encuentran la alta adicción que provoca y la elevada probabilidad de sobredosis.

Su difusión al mercado ilegal como droga recreativa constituye un claro desafío y un problema a nivel socio-sanitario que debe ser atendido.

Objetivo general

Conocer si son eficaces las terapias psicológicas en el tratamiento de la adicción al fentanilo en personas con trastorno de consumo de opiáceos.

Metodología

Revisión sistemática siguiendo las recomendaciones de la Guía o Declaración PRISMA, con objeto de seleccionar estudios con una calidad científica y metodológica suficiente para desarrollar esta revisión.

Recursos y resultados

Se seleccionaron 7 estudios compatibles con esta investigación. La aplicación del Dows and Black Checklist permitió constatar que la calidad metodológica de los artículos seleccionados era muy elevada. Son documentos en los que se presentan una serie de intervenciones de terapia cognitivo conductual (TCC) para modificar las conductas hacia el consumo del fentanilo.

Los resultados, las TCC aplicadas sobre lo/as participantes en los estudios han mostrado tener un efecto beneficioso al reducir la conducta de consumo, la gravedad de la adicción y el nivel de estrés percibido vinculado a las conductas de consumo de lo/as participantes.

Discusión

Los estudios coinciden en señalar y son consistentes en afirmar que la TCC es una actuación eficaz y beneficiosa para las personas con trastorno de consumo de opiáceos. Es una intervención esencial desde el ámbito de la psicología para sustentar actuaciones de prevención y tratamiento en el cuidado y la salud integral de las personas.

Conclusiones

Recuperando la pregunta de esta investigación ¿Son eficaces las terapias psicológicas en el tratamiento de la adicción al fentanilo en personas con trastorno de consumo de opiáceos?, se concluye que la TCC, tiene un impacto positivo sobre la población diana, independientemente de la duración de la intervención (entre 12 y 26 semanas) y de si ésta se realiza de manera aislada o combinada con el tratamiento farmacológico habitual de mantenimiento para reducir la dependencia y el consumo de opiáceos.

Es una intervención segura, viable, factible y eficaz, no solo en la reducción del consumo de fentanilo, sino también en la gravedad de la adicción, el estrés percibido vinculado a las conductas de consumo de lo/as participantes, la frecuencia con la que se consume,

el tiempo de abstinencia, la disposición al cambio y en variables tales como la predisposición al consumo; además, se han detectado beneficios en el bienestar de lo/as participantes y en su funcionamiento social.

Se concluye que la TCC es eficaz en la reducción del consumo de fentanilo y puede plantarse también como estrategia de prevención previas al inicio de dicho consumo.

Referencias

- 1 Alammehrjerdi, Z., Briggs, N. E., Biglarian, A., Mokri, A., Dolan, K. (2019). A randomized controlled trial of brief cognitive behavioral therapy for regular methamphetamine use in methadone treatment. *Journal of psychoactive drugs*, 1-11.
- 2 Álamo, C., Zaragoza, C., Noriega, C., Torres, L. M. (2017). Fentanilo: una molécula y múltiples formulaciones galénicas de transcendencia clínica en el tratamiento del dolor irruptivo oncológico. *Revista de la sociedad española del dolor*, 24(4), 188-200.
- 3 Álvarez, Y., Farré, M. (2005). Farmacología de los opioides. *Adicciones*, 17(2), 21-40.
- 4 Amini-Lari, M., Alammehrjerdi, Z., Ameli, F., Joulaei, H., Daneshmand, R., Faramarzi, H., Bakhtiyari, H., Samadi, R. (2017). Cognitive-behavioral therapy for opiate users in methadone treatment: a multicenter randomized controlled trial. *Iran Journal Psychiatry behavioral science*, 11(2), 1-6.
- 5 Ardila, E. J., Pérez, L. L., Villareal, P. A. (2007). Ketamina versus fentanilo para sedación neonatal. *Medicina UPB*, 26(2), 97-108.
- 6 Barrientos-Zúñiga, E., Carpio-Deheza, G. (2014). Efectos adversos según administración de coadyuvantes opioides: morfina versus fentanil por vía intratecal, en pacientes sometidas a cesárea. *Revista médico-científica "luz y vida"*, 5(1), 12-16.
- 7 Burbano-Paredes, C. C., Amaya-Guio, J., Rubiano-Pinzón, A. M., Hernández-Caicedo, A. C., Grillo-Ardila, C. F. (2017). Guía de práctica clínica para la administración de sedación fuera de quirófano en pacientes mayores de 12 años. *Revista colombiana de anestesiología*, 45(3), 224-238.
- 8 Cabo, E. D., Morejón, J. M., Acosta, E. (2020). Dolor y analgésicos. Algunas consideraciones oportunas. *MediSur*, 18(4), 694-705.
- 9 Cadavid, A., Bermúdez, F. J., Giraldo, O., Muñoz, F., Otálvaro, J., Ruiz, J., Alvarado, J., Hernández, G., Aguirre, D. C. (2017). Comparación de la efectividad del fentanilo versus morfina en dolor severo post-operatorio. Ensayo clínico aleatorizado, doble ciego. *Revista colombiana de anestesiología*, 45(2), 100-107.
- 10 Carballo, J. L., Coloma-Carmona, A., Mrozowicz-Gaudyn, D., Vidal-Arenas, V., Van-Der Hofstadt, C., Rodríguez-Marín, J. (2016). Evaluación psicológica del abuso de fármacos opioides. *Papeles del psicólogo*, 37(1); 45-51.
- 11 Cardoso-Ortiz, J., López-Luna, M. A., Lor, K. B., Cuevas-Flores, M. R., Flores, J. A., Covarrubias, S. A. (2020). Opioids: pharmacology and epidemiology. *Revista bio ciencias*, 7, 1-17.
- 12 Castaño, G. A., Calderón, G. A., Berbesi, D. Y. (2013). Consumo de drogas emergentes en Medellín, Colombia. *Revista colombiana de psiquiatría*, 42(3), 248-256.
- 13 Daniulaityle, R., Sweeney, K., Ki, S., Doebbeling, B. N., Mendoza, N. (2021). They say it's fentanyl, but they honestly look like Perc 30s: initiation and use of counterfeit fentanyl pills. *Harm reduction journal*, 19(52), 1-9.
- 14 Díaz, Y. L., Hernández, Y., Hernández, L. A., Cuevas, O. L., Fernández, D. R. (2019). Tratamiento del dolor en el paciente oncológico. *MediSur*, 17(4), 552-561.
- 15 Doval, H. C. (2014). Uso de drogas ilícitas y alcohol: ¿cómo detectarlas e iniciar el tratamiento? *Revista argentina de cardiología*, 82(1), 67-76.
- 16 Erazo, O. A. (2021). Drogas en la adolescencia. Modelo descriptivo de tipo cognitivo y neuropsicológico. *Psicología desde el caribe*, 38(2), 148-166.

- 17 Esbec, E., Echeburúa, E. (2016). Abuso de drogas y delincuencia: consideraciones para una valoración forense integral. *Adicciones*, 28(1), 48-56.
- 18 Giraudon, I., Vicente, J., Matías, J., Mountede, J., Griffiths, P. (2012). Reducing drug related mortality in Europe – a seemingly intractable public health issue. *Adicciones*, 24(1), 3-7.
- 19 González-Hernández, B., Floran, B., Nuñez, E., González, J. A., Escartín, E. (2004). Bases moleculares del tratamiento del dolor con fármacos opioides. *Revista de especialidades médico-quirúrgicas*, 9(2), 6-11.
- 20 Hesse, M., Thylstrup, B., Karsberg, S. H., Pedersen, M. M., Pedersen, M. U. (2021). ILC-OPI: impulsive lifestyle counselling versus cognitive behavioral therapy to improve retention of patients with opioid use disorders and externalizing behavior: study protocol for a multicenter, randomized, controlled, superiority trial. *BMC Psychiatry*, 21, 1-9.
- 21 Luciano, C., Páez-Blarrina, M., Valdivia-Salas, S. (2010). La terapia de aceptación y compromiso (ACT) en el consumo de sustancias como estrategia de evitación experiencial. *International journal of clinical and health psychology*, 10(1), 141-165.
- 22 Maniscalco, C. (2023). El fentanilo ya es la principal causa de muerte por sobredosis en las grandes ciudades de Estados Unidos. Recuperado de: <https://www.20minutos.es/noticia/5179020/0/fentanilo-ya-es-principal-causante-las-muertes-por-sobredosis-las-urbes-eeuu/#:~:text=Las%20autoridades%20cifran%20en%20649,por%20consumo%20indebido%20de%20fentanilo>
- 23 Marín-Navarrete, R., Horigian, V. E., Medina-Mora, M. E., Verdeja, R., E., Alonso, E., Feaster, D. J., Fernández-Mondragón, J., Berlanga, C., Sánchez-Huesca, R., Lima-Rodríguez, C., de la Fuente-Martín, A. (2017). Intervención de incremento motivacional en centros ambulatorios para las adicciones: un ensayo aleatorizado multi- céntrico. *International journal of clinical and health psychology*, 17(1), 1-11.
- 24 Martínez, D. P. (2017). Opioides en España. Ni repunte de heroína ni crisis de opioides a la americana. Ministerio de sanidad, consumo y bienestar social.
- 25 Ministerio de Sanidad. (2023). Informe 2022. Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España. Gobierno de España. Secretaría de estado de Sanidad.
- 26 Mojarro, L., Herrera, I. S., Servín, L. (2017). Entrenamiento en habilidades para la vida como estrategia para la atención primaria de conductas adictivas. *Psicología iberoamericana*, 25(2), 63-69.
- 27 Montoya, I. D. (2022). Medications against drugs. Development of medications to prevent a treat substance use disorders. *Métode science studies journal*, 12, 87-93.
- 28 Moore, B. A., Fiellin, D. A., Cutter, C. J., Buono, F., Barry, D., Fiellin, L., O'Connor, P., Schottenfeld, R. S. (2016). Cognitive behavioral therapy improves treatment outcomes for prescription opioid users in primary-care based buprenorphine treatment. *Journal substance abuse treatment*, 71, 54-57.
- 29 Mugabure, B., González, S. (2021). Nuevos opioides con diferente mecanismo de acción intracelular; ¿una nueva ventana terapéutica se abre ante nosotros? *Revista de la sociedad española del dolor*, 28(5), 292-297.
- 30 NIH. National Institute of Drug Abuse. (2021a). ¿Qué es el fentanilo? Recuperado de: <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/drugfacts/el-fentanilo>
- 31 NIH. National Institute of Drug Abuse. (2021b). naloxona para las sobredosis de opioides: la ciencia al servicio de la vida. Recuperado de: <https://nida.nih.gov/es/download/21261/naloxona-para-las-sobredosis-de-opioides-la-ciencia-al-servicio-de-la-vida.pdf?v=5e75e1af973b378fbefdf90da30154fd0>
- 32 Nysora. (2023). Opioides. Recuperado de: <https://www.nysora.com/es/anestesia/opioides/>
- 33 Pan, S., Jiang, H., Du, J., Chen, H., Li, Z., Ling, W., Zhao, M. (2015). Efficacy of cognitive behavioral therapy on opiate use and retention in methadone maintenance treatment in China: a randomized trial. *PLoS ONE*, 10(6), 1-13.
- 34 Pereiro, C., Bermejo, A., López, B. (2005). Muerte por sobredosis: de la reacción aguda tras consumo de opiáceos a la muerte asociada al policonsumo. *Adicciones*, 17(2), 151-165.

- 35 Pérez, C. A., Ibarrola, A. (2023). La transición hacia el fentanilo. Cambios y continuidades del mercado de drogas en México (2015-2022). *Revista de ciencias sociales*, 36(53), 15-36.
- 36 Pérez, H., Rubio, C., Martín, R. E., Hardisson, A. (2003). Toxicología de las drogas de síntesis. *Revista de toxicología*, 20(3), 182-186.
- 37 Rojas, T., Reyes, B., Tapia, A., Sánchez, J. (2020). El consumo de sustancias psicoactivas y su influencia en el desarrollo integral. *Journal of business and entrepreneurial studies*, 4(1), 1-12.
- 38 Sánchez, E., Tomás, V., Olmo, R., Molina, N., Morales, E. (2002). Terapia cognitivo-conductual breve en un grupo de dependientes a drogas. *Revista de la asociación española de neuropsiquiatría*, 22(81), 21-28.
- 39 Secades-Villa, R., García-Rodríguez, O., Fernández-Hermida, J. R., Carballo, J. L. (2007). Fundamentos psicológicos del tratamiento de las drogodependencias. *Papeles del psicólogo*, 28(1), 29-40.
- 40 Socias, M. E., Wood, E., Le Foll, B., Lim, R., Choi, J. C., Mok, W. Y., Bruneau, J., Rehm, J., Wild, C., Bozinoff, N., Hassan, A., Jutras-Aswad, D. (2022). Impact of fentanyl use on initiation and discontinuation of methadone and buprenorphine/naloxone among people with prescription-type opioid use disorder: secondary analysis of a canadian treatment trial. *Addiction*, 117(10), 2662-2672.
- 41 Tafur, L. A., Serna, A. M., Lema, E. (2010). Fentanilo PK/PD, un medicamento vigente. *Revista colombiana de anestesiología*, 38(1), 68-83.
- 42 Torres, G. A. (2010). La entrevista motivacional en adicciones. *Revista colombiana de psiquiatría*, 39, 171-187.

REVISIÓN SISTEMÁTICA SOBRE LA INFLUENCIA DEL GÉNERO EN FACTORES DETERMINANTES DEL TRASTORNO POR ATRACÓN

Balosa Millán, A. (1); Millán Jiménez, A. (2); Yebra Mateo, D. (3); Tena Aguilar, M. (2); Gutierrez Ortega, J. (2)

(1) *Proyecto Hombre*; (2) *ASSDA*; (3) *Fisioterapeuta*

Resumen:

El trastorno por atracón (BED) es uno de los tres trastornos por conducta alimentaria mejor caracterizados en la actualidad, siendo los datos epidemiológicos preocupantes, ya que la tendencia es ascendente año tras año. La etiopatogenia aún no se conoce, pero en los últimos años está adquiriendo un papel importante el género, pareciendo estar implicado o ser predictor de diferentes aspectos y factores de riesgo del BED, pero siendo la investigación escasa.

Objetivo general

Esclarecer por qué en mujeres es más usual el diagnóstico de BED, así como conocer en qué aspectos el género juega un papel determinante para que se desarrolle esta patología.

Metodología

Se realizó una búsqueda en Core Collection of WOS, Medline, Pubmed y PsycINFO, siendo seleccionados finalmente 14 estudios con participantes personas con BED.

Resultados

Se muestra que los atracones, se asocian con tendencias suicidas, y esta relación es más fuerte en las mujeres. Asimismo, las mujeres con BED presentan puntuaciones más altas en evaluación psiquiátrica, depresión y psicopatología del trastorno alimentario en comparación con los hombres, por ende, poseen peor calidad de vida. Además, las mujeres muestran menor control inhibitorio, menor flexibilidad cognitiva y menor capacidad de formación de conceptos en comparación con los hombres, lo que podría afectar a una menor aceptación y adherencia al tratamiento. También se ha observado que el género no ha sido un factor significativo en la moderación de los resultados, tanto en terapias cognitivo-conductuales como en tratamientos con lisdexanfetamina dimesilato. Sin embargo, Se han observado diferencias de género en la densidad de materia gris y la conectividad funcional en ciertas regiones cerebrales en niños con BED.

Discusión

Hay que destacar la influencia materna en el desarrollo de la enfermedad caracterizándose por apego inseguro en la infancia y pérdidas no resueltas. Además, casi un tercio de las mujeres con BED informan ideación suicida e incluso un 15% había intentado el suicidio. Por último, resaltar que en la población de menores de edad hubo diferencias de género en desarrollo del BED, en cuanto a materia gris y conectividad funcional. Y que la población adolescente, posee mayor prevalencia de BED en niñas debido a la influencia de género, insatisfacción corporal y baja autoestima.

Conclusiones

Los resultados han permitido identificar que, a lo largo de todas las etapas de la vida, el número de mujeres diagnosticadas con BED es superior al de los hombres. Se han identificado numerosos factores, especialmente del espectro psicopatológico, que parecen estar influenciados por el género y que contribuyen a la aparición de BED (discriminación percibida, tendencia suicida, depresión, discriminación por peso, entre otros). Sin embargo, el género no parece influir de manera determinante en factores neurobiológicos y de respuesta al tratamiento (farmacológico y/o psicoterapéutico) en participantes con BED.

Referencias

- 1 • Agüera, Z., Lozano-Madrid, M., Mallorquí-Bagué, N., Jiménez-Murcia, S., Menchón, J. M., & Fernández-Aranda, F. (2021). A review of binge eating disorder and obesity. Übersicht zu Binge-eating und Adipositas. *Neuropsychiatrie: Klinik, Diagnostik, Therapie und Rehabilitation: Organ der Gesellschaft Österreichischer Nervenärzte und Psychiater*, 35(2), 57–67. <https://doi.org/10.1007/s40211-020-00346-w>
- 2 • Arijá-Val, Victoria, Santi-Cano, María José, Novalbos-Ruiz, José Pedro, Canals, Josefa, & Rodríguez-Martín, Amelia. (2022). Caracterización, epidemiología y tendencias de los trastornos de la conducta alimentaria. *Nutrición Hospitalaria*, 39(spe2), 8- 15. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.04173>

SESGO ATENCIONAL Y CRAVING EN JÓVENES CON TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL

Corral Varela, M.; Barros Rodrigues, S.; Paramio Sanz, R.; Díaz Geada, A.; Vidal Pan, C.; Rodríguez Holguín, S.; Caamaño Isorna, F.

Universidade de Santiago de Compostela

Introducción/objetivos

El sesgo atencional a los estímulos relacionados con el alcohol y el craving son factores de riesgo del mantenimiento y recaída en los trastornos por uso de alcohol, pero la relación entre ellos todavía no está clara. El sesgo atencional es dinámico y puede ser modulado por el estado psicológico y el craving no es un proceso unitario, sino multidimensional. El objetivo de este estudio es determinar la relación entre el sesgo atencional y el craving durante los primeros meses de abstinencia en población joven.

Material y método

Estudio de casos y controles hospitalarios (n=63). Participaron adultos de ambos sexos, entre 25-39 años. Los casos fueron pacientes de nueva admisión, con abstinencia no superior a tres meses. Los controles fueron pacientes hospitalarios sin patologías neurológicas o psiquiátricas. Se evaluó la historia de consumo de alcohol mediante el Life Drinking History (LDH), considerando cuatro etapas desde la adolescencia a la edad adulta, y el estado psicológico, mediante el Inventario Breve de Síntomas (BSI-18). El sesgo atencional y el craving se midieron mediante las validaciones españolas del Stroop Alcohol y el Alcohol Craving Questionnaire-Short Form-Revised (ACQ-SF-R), contrabalanceando el orden de administración.

Resultados

Casos y Controles mostraron trayectorias iniciales de consumo paralelas que divergían a partir de la adultez emergente, salvo para el contexto de consumo, que fue mayor en solitario para los Casos desde la adolescencia y correlacionó con el malestar psicológico actual, el craving y el sesgo atencional. El MANOVA de medidas repetidas mostró efecto significativo del tipo de estímulo en el Alcohol Stroop, con mayores tiempos para las palabras alcohol; e interacción tipo de estímulo por grupo, de modo que los Casos mostraron mayores tiempos que los Controles ante palabras alcohol. Además, se observó una interacción significativa tipo de estímulo x grupo x secuencia, de modo que los Casos mostraban mayores tiempos ante palabras alcohol solo en la secuencia ACQ-SF-R- Stroop.

Discusión/conclusiones

Las habilidades metacognitivas podrían contribuir a controlar el craving automático, reduciendo el sesgo atencional a los estímulos relacionados con el alcohol, en pacientes jóvenes que usan el alcohol para enfrentar estados negativos.

Referencias

- 1 Bollen, Z., Field, M., Billaux, P., & Maurage, P. (2022). Attentional bias in alcohol drinkers: A systematic review of its link with consumption variables. *Neuroscience and biobehavioral reviews*, 139, 104703. <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2022.104703>
- 2 Flaudias, V., Heeren, A., Brousse, G., & Maurage, P. (2019). Toward a Triadic Approach to Craving in Addictive Disorders: The Metacognitive Hub Model. *Harvard review of psychiatry*, 27(5), 326–331. <https://doi.org/10.1097/HRP.0000000000000225>

MEJORANDO LOS CIRCUITOS DE CRIBADO I TRATAMIENTO DE LA INFECCIÓN POR EL VIRUS DE LA HEPATITIS C ENTRE LOS CENTROS DE DROGAS Y SUS HOSPITALES DE REFERENCIA EN CATALUNYA

Galvez Mercader, M.; Torrell Pedreira, E.; Louise Torres, M.; Major Roca, F. X.

Agencia de Salud Pública de Catalunya

Introducción y objetivo

en el marco del plan de eliminación de la hepatitis c de cataluña del 2017, el departament de salud de la generalitat de catalunya trabaja en iniciativas centradas en personas consumidoras de drogas (pcds) para estimular el cribado del virus de la hepatitis c (vhc), su tratamiento, seguimiento y detección de reinfecciones; basado en estrategias nacidas en 2009, con el uso de test rápidos y campañas de concientización del vhc entre los pcds

El objetivo de esta estrategia es, mediante la creación, seguimiento y mejora de circuitos entre centros de atención y seguimiento (CAS) y hospitales de referencia, aumentar la detección y tratamiento del VHC, y su monitorización, entre los PCDs usuarios de los CAS de Cataluña.

Material y métodos

En 2021, fue desarrollado un protocolo marco para los CAS y hospitales, para mejorar el cribado del VHC en los PCDs. Éste se adaptaría a cada centro, y se centra en: 1) la estrategia “testar y tratar” (menor tiempo entre diagnóstico y tratamiento) y 2) proporcionar los servicios necesarios y posibles en el mismo CAS “sistema de ventanilla única”. Para evaluar su eficacia, implementación y resultados, se elaboró y ejecutó un plan de seguimiento de los CAS en Cataluña, rastreando las descripciones de sus circuitos, y la monitorización de la cascada de cribaje y tratamiento.

Resultados

Entre 2021 y 2023, 44 de los 62 CAS de Cataluña habían implementado este protocolo marco, destacando que el 37% de los circuitos actuales solo requieren de máximo dos visitas clínicas desde la detección hasta el tratamiento, y que un 46% de los circuitos no incluyen desplazamiento al hospital, se realiza todo en el propio CAS. Por otro lado, se cribó un 93% (n=7.304) de las personas a quién se ofreció el test (n=7.841). Entre los cribados, el 23% (n=1675)

presentaban Ac positivos para la VHC, mientras que el 9% (n=650) presentaban infección activa o ARN positivo para VHC. Esto constituyó el 39% de los Ac positivos en VHC. El 7% de los cribados habían realizado tratamiento (n=509), representando el 78 % de los infectados, y el 4% ya habían presentado respuesta virológica sostenida (RVS) (n=390), siendo el 48 % entre los infectados y el 61 % entre los tratados. El resto (n = 119) abarca principalmente pérdidas de seguimiento durante el tratamiento o previo a la RVS. Un 3% (n=20) de los curados exitosamente experimentaron reinfección.

Discusión y conclusiones

Concluyendo, este proyecto subraya la importancia de adaptar los circuitos asistenciales de los centros para eliminar el VHC en poblaciones vulnerables (PCDs), y el seguimiento y mejora de éstos. También el importante papel de los CAS como ejemplos de “testar y tratar” y “ventanilla única” para la simplificación y adaptabilidad. Las pérdidas de seguimiento muestran la dificultad de los CAS en mantener la adherencia y el seguimiento de las PCDs, y los desafíos para documentar los resultados. Finalmente, los datos demuestran la importancia de: 1) trabajar estrategias para la adherencia al tratamiento y seguimiento posterior, y 2) implementar acciones para documentar los resultados RVS.

Referencias

- 1 Usefulness of dried blood spot samples for monitoring hepatitis C treatment outcome and reinfection among people who inject drugs in a test-and-treat program. Not A, Saludes V, Gálvez M, Miralpeix A, Bordoy AE, González N, González-Gómez S, Muntané L, Reyes-Urueña J, Majó X, Colom J, Forns X, Lens S, Martró E. *J Med Virol.* 2023 Feb;95(2):e28544. doi: 10.1002/jmv.28544. PMID: 36727653
- 2 HCV microelimination in harm reduction centres has benefits beyond HCV cure but is hampered by high reinfection rates. Lens S, Miralpeix A, Gálvez M, Martró E, González N, Rodríguez-Tajes S, Mariño Z, Saludes V, Reyes-Urueña J, Majó X, Colom J, Forns X. *JHEP Rep.* 2022 Sep 13;4(12):100580. doi: 10.1016/j.jhepr.2022.100580. eCollection 2022 Dec. PMID: 36316992

THERAPEUTIC ROLE OF STEM CELLS-DERIVED EXTRACELLULAR VESICLES IN THE COGNITIVE DYSFUNCTION AND NEUROINFLAMMATION INDUCED BY CHRONIC ALCOHOL CONSUMPTION

Touahri Belhouari, N. (1); Mellado Valero, S. (1); Montagud Romero, S. (1); Rodríguez Arias, M. (1); Guerri Sirera, C. ; Pascual Mora, M. (1)

(1) Universidad de Valencia; (2) Centro de investigación Príncipe Felipe

Mesenchymal stem cells (MSC)-derived extracellular vesicles (EVs) are proposed as novel therapeutic agents to mediate immunomodulation and regeneration. Our previous studies have demonstrated that MSC-derived EVs are capable of restoring the neuroinflammation and behavioral impairments induced by binge ethanol drinking in adolescence. The present study aims to evaluate whether the intravenous administration of MSC-derived EVs can ameliorate the cognitive impairments and the neuroinflammation induced by chronic ethanol

treatment in mice. We used adult mice treated with drinking water containing 10% (v/v) ethanol for 3 months. The EVs were obtained from adipose tissue-derived MSCs and administered into the tail vein (20 µg/dose) every ten days during ethanol treatment. Using the novel object recognition and the passive avoidance tasks, our results showed that MSC-derived EVs from adipose tissue restore the memory and learning impairments induced by chronic ethanol treatment. Likewise, we also demonstrate that MSC-derived EVs ameliorate the up-regulation of inflammatory genes (e.g., IL-1 β , IL-6, MIP-1 α , MCP-1, CX3CL1 and iNOS) in prefrontal cortex, striatum and hippocampus of ethanol-treated adult mice. These results suggest that MSC-derived EVs could be an efficient treatment to decrease the neuroinflammation and brain damage induced by the chronic alcohol consumption. Supported by Spanish Ministry of Health-PNSD (2019-I039, 2023I024) and Generalitat Valenciana (CIAICO/2021/203).

MESENCHYMAL STEM CELL-DERIVED EXOSOME AS THERAPY IN THE HIPPOCAMPAL INFLAMMATION INDUCED BY ETHANOL TREATMENT IN ADOLESCENT MICE

Mellado Valero, S. (1); Perpiñá Clérigues, C. (1); Touahri Belhouari, N. (1); Guerri Sirera, C. (2); Pascual Mora, M. (1)

(1) Universidad de Valencia; (2) Centro de investigación Príncipe Felipe

Extracellular vesicles (EVs) are vesicles secreted by cells into extracellular spaces and are key players in intercellular communication under physiological and pathological conditions. Mesenchymal stem cells (MSC) are anti-inflammatory and immunoregulatory cells that secrete EVs and they are considered as promising therapy for immune, inflammatory and degenerative diseases. We have previously shown that the administration of MSC-derived EVs was able to reduce the upregulation of proinflammatory genes in prefrontal cortex and the synaptic and myelin alterations induced by the intermittent ethanol treatment in adolescent mice. In this study, we have evaluated if MSC-derived EVs were capable to ameliorate the hippocampal neuroinflammation induced by the binge-like ethanol treatment in adolescent mice. MSC-derived EVs from adipose tissue were administered in the tail vein (50 µg/dose, one weekly dose) to female WT adolescent mice treated intermittently with ethanol (3.0 g/kg) during two weeks. The results indicated that ethanol treatment increased the expression of proinflammatory-related genes (iNOS, NF- κ B, MCP-1 and CX3CL1) and microRNAs (miR-21a-5p, miR-141-5p and miR-146a-5p) in hippocampus. The MSC-derived EVs treatment was able to reduce the upregulation of these genes and microRNAs in binge-like ethanol treatment in adolescent mice. Indeed, the bioinformatic analysis of miR-21a-5p and miR-146a-5p revealed the contribution of these miRNAs with inflammatory target genes. Altogether, our results support the therapeutic potential role of the MSC-derived EVs in the neuroimmune response and cognitive dysfunction induced by binge alcohol in adolescent mice. Supported by Spanish Ministry of Health-PNSD (2019-I039, 2023I024) and Generalitat Valenciana (CIAICO/2021/203).

DETERMINANTES PSICOSOCIALES DE LAS ESTRATEGIAS CONDUCTUALES DE PROTECCIÓN DEL CANNABIS: EFICACIA PERCIBIDA Y NORMAS SOCIALES

Romero Pérez, N. (1); Vélez Pérez, L. (1); Parrado González, A. (1); Vidal Giné, C. (2); Fernández Calderón, F. (1)

(1) Universidad de Huelva (UHU); (2) Energy Control

Introducción/objetivos

En los últimos años, diversos estudios han mostrado que el uso de Estrategias Conductuales de Protección del cannabis (ECP, e.g., "Consumir cannabis solo una vez al día/noche") se asocia con un menor consumo de cannabis y sus consecuencias asociadas. En el ámbito del alcohol, se han aportado evidencias acerca de los determinantes psicosociales del uso de estas ECP, habiéndose mostrado que percibir que las ECP son útiles para reducir las consecuencias relacionadas con el alcohol (eficacia percibida) y percibir que los iguales usan ECP con frecuencia (norma social descriptiva) se asocia con un mayor uso personal de ECP. Además, se ha demostrado que el impacto de la norma descriptiva sobre el uso personal de ECP está parcialmente mediado por la eficacia percibida. Sin embargo, los determinantes psicosociales del uso de ECP han sido poco estudiados en consumidores de cannabis. Así, el objetivo de presente estudio fue examinar prospectivamente 1) el valor predictivo de la eficacia percibida de las ECP del cannabis y la norma descriptiva del uso de ECP, sobre el uso de ECP, y 2) el papel mediador de la eficacia percibida entre la norma descriptiva y uso de ECP.

Material y método

Se utilizaron datos del proyecto Psicocann, un estudio longitudinal en el que se accedió a 612 adultos jóvenes captados en contextos comunitarios que informaron haber consumido cannabis en el último mes. De la muestra inicial, 505 participantes (82,5%) respondieron a una encuesta de seguimiento a los 3 meses. Dado que 39 participantes informaron no consumir cannabis durante el seguimiento, la muestra analítica fue de 466 (Medad=21.04; DT=2.16; hombres=60.6%). Se evaluó la frecuencia de uso de ECP mediante la PBSC y una versión modificada de la PBSC para evaluar la eficacia percibida y la norma descriptiva del uso de ECP de los iguales. Para responder al objetivo 1 se realizó un modelo de regresión lineal jerárquico; y se usó la macro PROCESS para responder al objetivo 2.

Resultados

Tanto la eficacia percibida de las ECP del cannabis para reducir las consecuencias asociadas al cannabis como la norma descriptiva del uso de ECP se relacionaron prospectiva y positivamente con el uso de ECP. Además, la eficacia percibida medió parcialmente la relación entre la norma descriptiva del uso de ECP y el uso personal de ECP.

Discusión/conclusiones

Nuestros hallazgos replican la evidencia existente en el ámbito de las ECP para el alcohol. Específicamente, los datos muestran que, percibir que los iguales usan ECP frecuentemente se relaciona con un mayor uso de ECP tanto de manera directa como indirecta, a través de un incremento en la eficacia percibida de las ECP. Estos resultados pueden ser útiles para el diseño de intervenciones enfocadas en promover el uso de ECP entre jóvenes que usan cannabis.

Nota

Proyecto Psicocann (PID2020-118229RB-I00), financiando por MICIU/AEI/10.13039/501100011033 (IP: Fernández-Calderón)

Referencias

- 1 Fernández-Calderón, F., Bravo, A. J., Díaz-Batanero, C., Palamar, J. J., y Carmona Márquez, J. (2022). Alcohol Protective Behavioral Strategies in Young Spanish Adults in the Community: A Prospective Study of Perceived Efficacy and Social Norms. *Psicothema*, 34(2), 266–274. <https://doi.org/10.7334/psicothema2021.413>
- 2 González-Ponce, B. M., Carmona-Márquez, J., Díaz-Batanero, C., Vera, B. D. V., Pilatti, A., & Fernández-Calderón, F. (2022). A longitudinal study among young adults into the predictive effect of perceived efficacy of behavioural strategies and the moderating role of drinking motives on use of protective behavioural strategies. *Drug and alcohol review*, 41(4), 795–802. <https://doi.org/10.1111/dar.13422>

¿POR QUÉ LOS JÓVENES CONSUMEN CANNABIS? MODELO EXPLICATIVO BASADO EN LA TEORÍA DE LA CONDUCTA PLANIFICADA, LAS NORMAS MORALES Y LAS NORMAS DESCRIPTIVAS

Romero Pérez, N. (1); Parrado González, A. (1); de la Rosa Cáceres, A. (1); Marín Morales, A. (2); Lozano Rojas, Ó. M. (1)

(1) Universidad de Huelva(UHU); (2) Universidad de Granada

Introducción/objetivos

La Teoría de la Conducta Planificada es ampliamente reconocida por su capacidad para predecir el comportamiento, especialmente en el ámbito del consumo de sustancias. Aunque la TCP ofrece un marco integral, Ajzen ha sugerido que puede ampliarse identificando otros determinantes clave. Investigaciones han señalado que la norma descriptiva (percepción de lo que otros hacen) y la norma moral (percepción que tiene un individuo de lo que está bien o mal) son adiciones útiles a la TCP para explicar el consumo de cannabis. El objetivo del presente trabajo fue examinar longitudinalmente: 1) la capacidad explicativa de la TCP sobre la frecuencia de consumo de cannabis en una muestra de adultos jóvenes y 2) probar un modelo ampliado de la TCP incorporando las normas descriptiva y moral.

Material y método

Utilizando un procedimiento de muestreo dirigido a poblaciones diana, accedimos a una muestra comunitaria inicial de 612 adultos jóvenes (18-25 años) que informaron consumir cannabis en el último mes. De estos, 505 (82.5%) participaron en un seguimiento a los 3 meses, conformando la muestra analítica (mujeres=39.0%; Edad: M=20.99, DT=2.13). Las medidas iniciales incluyeron los constructos de la TCP (actitud, norma injuntiva, control conductual y autoeficacia para rechazar el consumo de cannabis), las normas descriptiva y moral hacia el consumo de cannabis, y la cantidad de consumo de cannabis en una semana típica. Los participantes también informaron sobre la frecuencia de consumo de cannabis en el último mes en la evaluación inicial y en el seguimiento.

Se realizaron dos modelos de path análisis para predecir la frecuencia de consumo de cannabis en el último mes durante el seguimiento. El Modelo 1 incluyó los constructos de la TCP, controlando por género, edad, y cantidad y frecuencia de consumo de cannabis en la evaluación inicial. En el Modelo 2 se incluyeron también las normas descriptiva y moral como predictores de la intención de consumir.

Resultados

El Modelo 1 explicó el 65.5% de la varianza en la intención y el 64.0% en el consumo de cannabis en el seguimiento. Actitudes y normas subjetivas favorables se relacionaron con una mayor intención de consumir, lo que se relacionó con una mayor frecuencia de consumo en el seguimiento. El Modelo 2, con una varianza explicada de 66.1% para la intención y 64.0% para el consumo, mostró que normas subjetivas elevadas y normas morales bajas se relacionaron con una mayor intención de consumo, lo que se relacionó con una mayor frecuencia de consumo en el seguimiento.

Discusión/conclusiones

El modelo ampliado incrementó ligeramente la varianza explicada en la intención de consumir cannabis, sugiriendo la utilidad de incluir la norma moral al modelo de la TCP. En general, los resultados mostraron que normas subjetivas favorables y normas morales bajas hacia el consumo de cannabis fueron particularmente influyentes. Esto sugiere que futuras intervenciones podrían beneficiarse al abordar ambas normas para reducir de manera más efectiva el consumo de cannabis.

Nota

Proyecto PSICOCANN (PID2020-118229RB-I00), financiando por MICIU/AEI/10.13039/501100011033 (IP: Fernández-Calderón)

Referencias

- Ajzen, I. (1991). The theory of planned behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Processes*, 50, 179-211

- ² McMillan, B., & Conner, M. (2003). Applying an extended version of the theory of planned behavior to illicit drug use among Students I. *Journal of applied social psychology*, 33(8), 1662-1683.

EL PAPEL MEDIADOR DE LA AUTOEFICACIA EN LA RELACIÓN ENTRE LAS NORMAS DESCRIPTIVAS Y EVITAR COMPORTAMIENTOS DE RIESGO EN ADULTOS JÓVENES QUE CONSUMEN CANNABIS

Romero Pérez, N. (1); Del Valle Vera, B. (2); González Ponce, B. M. (1); Vélez Pérez, L. (1); Rojas Tejada, A. J. (4)

(1) Universidad de Huelva (UHU); (2) Universidad de Córdoba, Argentina; (3) Universidad de Almería

Introducción/objetivos

El consumo simultáneo de alcohol y cannabis (SAM, por sus siglas en inglés) y la conducción de vehículos bajo los efectos del cannabis son conductas de riesgo comunes entre los jóvenes que consumen cannabis. Dado el aumento del consumo de cannabis en los últimos años, es crucial identificar factores asociados con evitar estos comportamientos. En el ámbito del consumo de sustancias, estudios previos han mostrado que la percepción de las conductas de los iguales (i.e., normas descriptivas) aumenta la probabilidad de realizar dichas conductas. Según la Teoría de la Cognición Social, la autoeficacia es un constructo central para explicar comportamientos de salud, como la reducción del consumo de cannabis. Las percepciones normativas pueden reforzar o disminuir la autoeficacia. Por ejemplo, si un individuo percibe que la mayoría de sus iguales evita comportamientos de riesgo, su autoeficacia para adoptar estos comportamientos puede aumentar. Así, uno de los mecanismos mediante el cual las normas descriptivas se asocian con la conducta propia es a través del aumento en la percepción de la autoeficacia para ejecutar dicha conducta. Sin embargo, esto no ha sido analizado para explicar las conductas de evitar SAM y evitar conducir bajo los efectos del cannabis. Nuestro objetivo es analizar el papel mediador de la autoeficacia en la relación entre normas descriptivas para evitar comportamientos de riesgo (i.e., SAM y conducción bajo los efectos del cannabis) y la frecuencia con la que estos comportamientos han sido evitados por adultos jóvenes que consumen cannabis.

Material y método

Se utilizaron datos un proyecto longitudinal. Se accedió a una muestra comunitaria de 612 adultos jóvenes que consumieron cannabis en el último mes. A los tres meses, 505 participantes (82.5%) respondieron la encuesta de seguimiento. En la evaluación inicial se evaluaron la norma descriptiva y la autoeficacia. Las conductas de evitar el consumo SAM ($n = 416$; Medad = 21,22; DT = 2,16; hombres = 61,8%) y de evitar conducir bajo los efectos del cannabis ($n = 190$; Medad = 21,79; DT = 2,13; hombres = 69,7%) fueron evaluadas en el seguimiento. Se realizaron dos modelos de mediación mediante la macro PROCESS.

Resultados

La autoeficacia para evitar las conductas de riesgo medió parcialmente las relaciones entre las normas descriptivas y la evitación de SAM y la conducción bajo los efectos. Específicamente, las normas descriptivas se asociaron con una mayor puntuación en autoeficacia, lo que a su vez se asoció con una mayor frecuencia de evitar ambos comportamientos.

Discusión/conclusiones

Los hallazgos sugieren que la percepción de que los iguales evitan determinados comportamientos de riesgo (SAM y conducir bajo los efectos del cannabis) se asocia con una mayor probabilidad de que uno mismo también evite estos comportamientos, en parte a través de un aumento en la percepción de la autoeficacia para evitarlos. Nuestros hallazgos pueden servir de base para el desarrollo de intervenciones dirigidas a reducir comportamientos de riesgo que consideren las normas descriptivas y la autoeficacia en adultos jóvenes que consumen cannabis.

Proyecto PSICOCANN (PID2020-118229RB-I00), financiando por MICIU/AEI/10.13039/501100011033 (IP: Fernández-Calderón)

Referencias

- ¹ Bandura, A., y Walters, R. H. (1977). Social learning theory (Vol. 1). Prentice Hall: Englewood cliffs.
- ² Stok, F. M., Verkooijen, K. T., de Ridder, D. T., de Wit, J. B., y de Vet, E. (2014). How norms work: self-identification, attitude, and self-efficacy mediate the relation between descriptive social norms and vegetable intake. *Applied psychology. Health and well-being*, 6(2), 230–250. <https://doi.org/10.1111/aphw.12026>

RELACIÓN PROSPECTIVA ENTRE LOS MOTIVOS PARA EL CONSUMO Y EL CONSUMO DE CANNABIS: EL ROL MODERADOR DE LAS ESTRATEGIAS CONDUCTUALES DE PROTECCIÓN

Romero Pérez, N. (1); Del Valle Vera, B. (2); Parrado González, A. (1); Carmona Márquez, J. (1); Fernández Calderón, F. (1)

(1) Universidad de Huelva (UHU); (2) Universidad de Córdoba, Argentina

Introducción/objetivos

El progresivo aumento en el consumo de cannabis de los jóvenes durante los últimos años evidencia la necesidad de comprender los factores relacionados con su consumo. Los motivos para consumir cannabis han mostrado estar relacionados con la frecuencia de consumo de cannabis. Asimismo, una literatura creciente sobre el cannabis demuestra que el uso de estrategias conductuales de protección del cannabis (ECP) puede reducir el consumo de cannabis y sus consecuencias asociadas. Sin embargo, la literatura que examina si el uso ECP de cannabis puede amortiguar o amplificar el efecto de factores de riesgo (e.g.,

motivos para el consumo) para el consumo de cannabis, es limitada. El propósito del presente estudio es determinar si el uso de ECP del cannabis modera el efecto de los motivos para el consumo (sociales, afrontamiento, animación, conformidad y expansión) sobre el consumo de cannabis.

Material y método

Se utilizaron datos longitudinales del proyecto Psicocann, cuya muestra basal consistió en 612 jóvenes (18-25 años) captados mediante un muestreo dirigido a poblaciones diana que informaron consumir cannabis en el último mes. A los tres meses, 505 jóvenes (82,5%) participaron del seguimiento, de los que 466 indicaron consumir cannabis en el último mes, constituyendo la muestra analítica del estudio (Medad= 21.23; DT=2.18; hombres=61.2%). Los motivos de consumo de cannabis se evaluaron con la versión corta del Marijuana Motives Questionnaire (MMQ), que incluye 15 ítems agrupados en cinco factores: motivos sociales, de afrontamiento, animación, conformidad y expansión. La frecuencia de uso de ECP se evaluó mediante la PBSC y la cantidad de cannabis consumida mediante el Marijuana Use Grid (MUG). Se realizaron cinco modelos de moderación, controlando por sexo y edad, mediante la macro PROCESS de SPSS, para analizar el rol moderador de las ECP en la relación entre los motivos de consumo y el consumo de cannabis

Resultados

Los motivos para el consumo de cannabis se relacionaron prospectiva y positivamente con el consumo de cannabis. En concreto, se observó que incrementos en el uso de ECP debilitaron la relación entre los motivos de consumo y el consumo de cannabis. La relación entre motivos sociales y de afrontamiento y consumo dejó de ser significativa en personas con un uso moderado de ECP y la relación entre motivos de expansión y consumo de cannabis dejó de ser significativa en personas con un uso elevado de ECP.

Discusión/conclusiones

Estos hallazgos apoyan el rol protector de las ECP, ya que muestran su capacidad para reducir el impacto de factores de riesgo (motivos para el consumo) que han mostrado relaciones sólidas con el consumo de cannabis. Las intervenciones dirigidas a reducir el consumo de cannabis podrían mejorar su eficacia fomentando el uso de ECP.

Nota

Proyecto PSICOCANN (PID2020-118229RB-I00), financiando por MICIU/AEI/10.13039/501100011033 (IP: Fernández-Calderón)

Referencias

- ¹ Bonn-Miller, M. O., y Zvolensky, M. J. (2009). An evaluation of the nature of marijuana use and its motives among young adult active users. *American Journal on Addictions*, 18, 409-416. <http://dx.doi.org/10.1080/10550490903077705>.

- ² Pearson, M. R. (2013). Use of alcohol protective behavioral strategies among college students: a critical review. *Clinical Psychology Review*, 33, 1025–1040. <http://dx.doi.org/10.1016/j.cpr.2013.08.006>.

NORMAS SOCIALES Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE CANNABIS Y LOS COMPORTAMIENTOS DE RIESGO ASOCIADOS: UN ESTUDIO PROSPECTIVO

Romero Pérez, N. (1); Del Valle Vera, B. (2); Vélez Pérez, L. (1); González Ponce, B. M. (1); Fernández Calderón, F. (1)

(1) Universidad de Huelva (UHU); (2) Universidad de Córdoba, Argentina

Introducción/objetivos

El cannabis es la sustancia ilícita más consumida a nivel mundial, especialmente, entre los jóvenes. Este consumo se ha asociado con una amplia variedad de consecuencias negativas y comportamientos de riesgo, incluyendo el consumo simultáneo de alcohol y cannabis (SAM, por sus siglas en inglés) y conducción bajo sus efectos. Las normas sociales son uno de los constructos más importantes para explicar los comportamientos de salud. Típicamente, se describen la norma social descriptiva (percepción sobre el comportamiento de los iguales), injuntiva (percepción de que otros aprueban/desaprueban determinados comportamientos) y personal/moral (percepción acerca de cómo debe uno comportarse). Las normas sociales han mostrado ser buenos predictores del consumo de alcohol y cannabis. Sin embargo, la mayoría de los estudios son transversales y realizados con muestras de jóvenes universitarios. Los estudios que analizan longitudinalmente el poder explicativo de estos aspectos normativos sobre el consumo de cannabis en jóvenes de muestras comunitarias son escasos. El objetivo de este trabajo es examinar la relación entre diferentes aspectos normativos con el consumo de cannabis, y dos comportamientos de riesgo asociados: consumo SAM, y conducir bajo sus efectos.

Material y método

Se utilizaron datos del proyecto Psicocann, un estudio longitudinal cuya muestra inicial fue de 612 jóvenes comunitarios (18-25 años) que informaron consumir cannabis en el último mes. Participaron del seguimiento realizado a los tres meses, 505 jóvenes (82.5%). Se analizó la norma descriptiva, injuntiva y personal/moral del consumo de cannabis en 466 jóvenes

(Medad= 21.23; DT=2.18; hombres=61.2%); del consumo SAM en 315 jóvenes (Medad=21.24, DT=2.20, hombres= 62.5%); y de conducir bajo los efectos del cannabis en 116 jóvenes (Medad=22.03, DT=2.17, hombres= 73.3%). Asimismo, se preguntó cuántos días habían realizado cada conducta los últimos 30 días. Se aplicaron tres modelos de regresión lineal múltiple con cada una de estas conductas como variable dependiente y las normas sociales como predictores.

Resultados

Los tres modelos mostraron un buen ajuste a los datos. La norma descriptiva, prescriptiva y moral fueron predictores significativos de la frecuencia de consumo de cannabis. Espe-

cíficamente, percibir que los iguales consumen cannabis frecuentemente, que aprueban consumirlo frecuentemente y percibir que consumirlo frecuentemente es adecuado, se asoció con mayor frecuencia de consumo de cannabis. En el segundo modelo, solamente la norma descriptiva mostró ser un predictor significativo, de manera que percibir que los iguales realizan SAM frecuentemente se asoció a una mayor frecuencia de SAM. Finalmente, percibir que los iguales aprueban conducir bajo los efectos del cannabis y percibir que dicho comportamiento es adecuado, se relacionó con realizar dicha conducta más frecuentemente.

Discusión/conclusiones

Estos hallazgos muestran que las normas sociales son predictores significativos del consumo de cannabis y algunas conductas de riesgo asociadas, aunque el tipo de norma social se relaciona de manera diferencial con cada una de estas conductas. Estos resultados sugieren que las intervenciones centradas en los diferentes aspectos normativos podrían ser útiles para reducir el consumo de cannabis y su impacto en población joven.

Nota

Proyecto PSICOCANN (PID2020-118229RB-I00), financiando por MICIU/AEI/10.13039/501100011033 (IP: Fernández-Calderón)

Referencias

- 1 Berkowitz, A.D. (2004). An Overview of the Social Norms Approach. Chapter 13 in L
- 2 Legros, S. y Cislaghi, B. (2020). Mapping the social-norms literature: An overview of reviews. *Perspectives on Psychological Science*, 15(1), 62-80. <https://doi.org/10.1177/1745691619866455>

DIFICULTADES EN LA REGULACIÓN EMOCIONAL ENTRE PERSONAS CON ADICCIÓN A SUSTANCIA Y SIN SUSTANCIA

García Rubio, N. (1); Monferrer Gonzalez, N. (1); Mestre Diaz, I. (2)

(1) HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSITARIO DE VALENCIA; (2) UNIDAD DE CONDUCTAS ADICTIVAS PADRE PORTA

Introducción

La regulación emocional es fundamental en la comprensión de las adicciones con y sin sustancia, influyendo tanto en su desarrollo como en su mantenimiento. La capacidad para manejar eficazmente las emociones puede determinar la vulnerabilidad hacia estos trastornos adictivos y afectar a su curso y severidad. Sin embargo es importante explorar las posibles diferencias en regulación emocional entre personas con adicciones a sustancia y aquellas que presentan juego patológico para una mayor comprensión de ambos fenómenos adictivos y una mejor adaptación de las intervenciones terapéuticas en cada grupo. Por ello el presente estudio tiene como objetivo analizar las diferencias en la regulación emocional entre personas con adicción a sustancias frente a aquellas con adicción al juego de apuestas.

Material y método

Se administró la escala DERS (Difficulties in Emotion Regulation Scale) a pacientes que acuden a los grupos de prevención de recaídas de adicciones a sustancias y de juego patológico en una Unidad de Conductas Adictivas (UCA) de Valencia. La muestra está formada por 14 varones adultos, 9 del grupo de prevención de recaídas y 5 de grupo de juego patológico. Se empleó el software estadístico SPSS versión 26.0 para realizar análisis descriptivos y comparativos entre los dos grupos, utilizando las pruebas de t de Student y d de Cohen.

Resultados

Se han encontrado tamaños del efecto grandes en todas las subescalas (desatención, confusión, rechazo, interferencia y descontrol) así como en la escala total, aunque ninguna diferencia es significativa entre ambos grupos (adicción con y sin sustancia).

Discusión/conclusiones

Los resultados sugieren que las personas con adicción al juego de apuestas pueden mostrar patrones diferentes de regulación emocional en comparación con aquellos con adicción a sustancias. Estas diferencias podrían implicar la necesidad de enfoques terapéuticos diferenciados que aborden específicamente las deficiencias identificadas en la regulación emocional de cada grupo.

No obstante, este estudio cuenta con algunas limitaciones, como son el pequeño tamaño muestral, ausencia de mujeres participantes, no diferenciar los resultados según el tiempo que llevasen en tratamiento y ser un estudio transversal que no permite establecer relaciones causales.

Referencias

- ¹ Estévez, A., Jáuregui, P., Sánchez-Marcos, I., López-González, H., y Griffiths, M. D. (2017). Attachment and emotion regulation in substance addictions and behavioral addictions. Universidad de Deusto y Universidad de Nottingham Trent.
- ² Williams, A. D., Grisham, J. R., Erskine, A., y Cassedy, E. (2012). Deficits in emotion regulation associated with pathological gambling. *British Journal of Clinical Psychology*, 51(2), 223-238.

INTERVENCIÓN INTEGRAL EN TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD Y ADICCIONES

Monferrer Gonzalez, N. (1); García Rubio, N. (1); Mestre Diaz, I. (2)

(1) Hospital Clínico Universitario de Valencia; (2) UCA El Grao

Justificación

El trastorno límite de la personalidad y el trastorno por consumo de sustancias suelen coexistir. Los pacientes adictos presentan dificultades en los diversos ámbitos relacionales, incluyendo

el laboral, la capacidad de establecer relaciones sólidas, inestabilidad académica y profesional. Estos aspectos se observan también en las personas con TLP, en el fenómeno denominado “difusión de la identidad” (Kernberg).

Se puede considerar que el TLP favorece el consumo de sustancias en relación con una mayor impulsividad y ésta ha sido relacionada tanto con la mayor facilidad para entrar en contacto con las sustancias, como con el desarrollo de la adicción y las complicaciones psicopatológicas. Es necesario considerar un abordaje integral.

Resumen caso

Mujer de 29 años, que vive sola en Valencia. Actualmente de baja laboral. Mediana de tres hermanos. En su biografía, se observa inestabilidad en las relaciones familiares y sociales.

Inicia tratamiento en salud mental en 2021, derivándose a la UCA en 2023. La sintomatología presentada es inestabilidad emocional, impulsividad, sentimiento de vacío, ansiedad, insomnio, atracones alimentarios e ideación autolítica esporádica, que intenta paliar con el consumo.

Se interviene desde un enfoque motivacional, dado el poco insight y la baja motivación al cambio. Se observa buena adherencia terapéutica y fluctuación en los estadios del cambio, reduciéndose el consumo en ocasiones.

La intervención familiar es beneficiosa en la comprensión de la patología presentada por la paciente, y reforzando la relación entre las partes.

A nivel farmacológico, tiene pautado duloxetine 60mg (2-0-0), topiramato 100mg (1-0-1'5), rivotril 0'5mg (1/2-0-1/2) y deprax 100mg (0-0-1).

Referencias

- 1 Molina, R. y Mesías, B. (2015). El tratamiento del trastorno límite de personalidad en la red de atención a las drogodependencias. Revista de patología dual, 2015. https://cij.gob.mx/tratamiento/pages/pdf/TL_DROG.pdf
- 2 Riquelme Hidalgo, L., Acuña SM, L. y Jara Vargas, C. Estudio sobre la relación entre trastorno límite de la personalidad y adicciones. Psiquiatría y salud, 2020. <https://schilesaludmental.cl/web/wp-content/uploads/2022/06/05.-Estudio-relacion-TLP-y-Adicciones-L-riquelme-L-Acuna-C.-Jara.pdf>

TRATAMIENTO DEL CBD EN LA PRENSA ESPAÑOLA

López Herrero, P.; Albertos Arnedo, E.; Motos Sellés, P.; Giménez Costa, J. A.; Cortés Tomás, M.
Facultad de Psicología y Logopedia. Universitat de València

Introducción/objetivos

Los medios de comunicación tienen un papel fundamental en la construcción social de la realidad, influyendo en cómo la sociedad se sitúa frente a esta (González-García et al., 2020; Markina y Díez, 2023). Un ejemplo actual es la controversia generada sobre el cannabis,

sus derivados y presentaciones (Díez y Markina, 2018). Este estudio examina la cobertura sobre el CBD en cuatro diarios españoles (Levante-EMV, Las Provincias, El País y El Mundo) en los últimos dos años.

Material y método

Mediante una metodología de análisis de contenido se ha vaciado, analizado y comparado el tratamiento que estos cuatro diarios realizan sobre el CBD en artículos publicados entre enero-2022 y abril-2024. La búsqueda se llevó a cabo en las hemerotecas online de estos diarios y en la base de datos "MyNews" utilizando las palabras clave: CBD, cannabis medicinal, cannabis terapéutico, marihuana terapéutica y cannabidiol. Se obtuvieron inicialmente 1953 registros (Levante-EMV: 435; Las Provincias: 388; El Mundo: 632; El País: 359). Tras una revisión por pares, se descartaron referencias repetidas, no relacionadas con el tema, fuera de fecha, etc. Finalmente, se analizaron 83 artículos.

Las principales variables evaluadas son la temática principal, la fuente de procedencia de la información y el país de procedencia de la información.

Resultados

La temática más citada es la relacionada con la regularización (a favor o en contra) con 48 artículos, seguido de negocios (9), salud (8), investigación (6), intervención policial (4), uso cosmético (3), fármacos (2), deporte (2) y activismo (1).

La regularización también predomina entre los diarios valencianos (Las Provincias: 78.9%; Levante-EMV: 68.4%) en comparación con los de tirada nacional (El País: 45.8%; El Mundo: 42.9%) los cuales muestran más variedad en la temática de sus artículos. Por ejemplo, los aspectos de salud, negocios e investigación han tenido más protagonismo en El Mundo (28.8%, 14.3% y 9.5%, respectivamente), mientras que la temática cosmética ha resultado predominante en el diario El País (8.3%).

Las fuentes de información proceden, sobre todo, de la administración pública (57) y sociedades científicas (25). El principal país del que procede la información es España (71), seguido de Estados Unidos (7) y Canadá (7).

El año en el que el CBD tuvo más protagonismo fue el 2022 con 37 artículos publicados, seguido del 2023 con 30. Discusión/conclusiones

Actualmente, el CBD forma parte de la agenda de los diarios españoles, siendo la regularización el tema con mayor atención mediática, seguido por la presencia de esta sustancia en negocios y empresas emergentes, entre otros. De esta manera, al tratar mayoritariamente la regularización, habría que prestar especial atención al punto de vista que estos diarios muestran sobre esta sustancia, debido a la evidente influencia social en creencias y actitudes que pueden suponer en la opinión pública, pudiendo guiar esta hacia una mayor aceptación y actitud más positiva acerca de la utilización de esta sustancia.

Referencias

- 1 Markina, I.C. y Díez, M.T.S. (2023). La revolución del cannabis: Cobertura en la prensa española. Perspectivas de la comunicación, 16(1), 6. DOI: 10.56754/0718-4867.2023.3238
- 2 González-García, M., Cantabrana, B. e Hidalgo, A. (2020). Science, medicine and drugs in the daily press: a study of the period 2001-2016. FEM: Revista de la Fundación Educación Médica, 23, 17-24. DOI: 10.33588/fem.231.1034

DIFERENCIAS DE GÉNERO EN REGULACIÓN EMOCIONAL EN UNA MUESTRA DE PACIENTES CON PROBLEMAS DE ADICCIÓN

Brinquis Seco, R.; Prieto Arenas, L. ; Fernández Navarro, S.

Hospital Obispo Polanco de Teruel

Introducción/objetivos

La regulación emocional es un componente crítico en la salud mental y el bienestar general de la población. Investigaciones previas han sugerido la existencia de diferencias de género en la forma en que hombres y mujeres manejan sus emociones, así como su relación con distintos trastornos emocionales, como las adicciones con sustancia o las llamadas comportamentales. El presente trabajo cuenta con el objetivo de explorar dichas diferencias en regulación emocional y género, empleando un grupo de pacientes con problemas de adicciones con o sin sustancia, mediante la Escala de Dificultades en la Regulación Emocional (DERS).

Método

La muestra consistió en un total de 22 pacientes de la Unidad de Conductas Adictivas (UCA), con una distribución de 13 mujeres y 9 hombres, participantes en varios grupos de prevención de recaídas. Se administró la escala DERS, una medida de autoinforme que contempla dificultades en seis dimensiones relacionadas con la regulación emocional. Tras la obtención de los datos, se realizaron análisis estadísticos empleando el programa SPSS versión 26.0.

Resultados

En ninguna de las subescalas exploradas se obtienen diferencias significativas entre el grupo de hombres y de mujeres. Sin embargo, al tratarse de una muestra pequeña la interpretación del tamaño del efecto puede aportar información muy útil. En concreto, al aplicar el estadístico d de Cohen de tamaño del efecto se observa que la dimensión de Interferencia obtiene un efecto alto; la dimensión de Descontrol un efecto mediano y, por último, la dimensión Escala total un efecto alto. Estos datos resaltan la importancia de una puntuación superior en el grupo de mujeres en estas dimensiones, en comparación con el grupo de hombres, lo cual resulta de interés para el objeto del presente estudio. En las dimensiones de Desatención y Confusión los tamaños del efecto hallados fueron bajos o muy bajos.

Discusión/conclusiones

Los resultados indican la existencia de diferencias entre hombres y mujeres con adicción en varias de las dimensiones de la regulación emocional. Destaca la elevada puntuación en la Escala total, la cual recoge varias características del constructo general; por otro lado, el resultado superior en Descontrol o Interferencia podrían indicar una mayor afectación en la vida cotidiana de las pacientes, al percibirse como con menos recursos para gestionar sus emociones, en relación con el grupo de hombres. Estos hallazgos subrayan la importancia de considerar el género en las intervenciones terapéuticas dirigidas a mejorar la regulación emocional, ya que adaptar las estrategias de tratamiento a las necesidades específicas de cada género podría aumentar la eficacia de las intervenciones clínicas. Por último, en cuanto a las limitaciones del estudio, se subraya la baja representatividad de la muestra, dificultando la generalización de los datos.

Referencias

- 1 Hervás, G., & Jódar, R. (2008). Adaptación al castellano de la Escala de Dificultades en la Regulación Emocional. *Clínica y salud*, 19(2), 139-156.
- 2 Delhom, I., Melendez, J. C., & Satorres, E. (2021). The regulation of emotions: Gender differences. *European Psychiatry*, 64(S1), S836-S836.

CONSUMO DE ANALGÉSICOS EN PERSONAS CON DOLOR CRÓNICO. UN ANÁLISIS DE LA ENCUESTA ANDALUZA DE SALUD

Cáceres Matos, R. (1); Magni, E. (2); Pabón Carrasco, M. (2); Castro Méndez, A. (2); Lima Rodríguez, J. S. (2); Rivera Sequeiros, A. (3)

(1) Departamento Enfermería. Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Universidad de Sevilla; (2) Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Universidad de Sevilla; (3) Hospital Universitario Virgen Macarena. Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Universidad de Sevilla

Introducción

Objetivo

Describir la prevalencia de consumo de analgésicos y la automedicación en la población andaluza y en la población con dolor crónico.

Material y métodos

Se realizó un análisis descriptivo transversal basado en un análisis secundario de la Encuesta Andaluza de Salud 2015. La población de estudio fueron personas mayores de edad, residentes en Andalucía y no institucionalizadas. Para el análisis estadístico se empleó el programa estadístico SPSS v.24. La variable automedicación fue creada a partir de dos variables que recogían si el fármaco era consumido habitualmente por la persona y si había sido

recetado por el médico. En caso de ser consumido sin prescripción médica se consideró como automedicación.

Resultados

La población de estudio la conformaron 6569 personas (49.2% hombres y 50.8% mujeres). La edad media de la población encuestada fue de 46.65 ± 18.24 años. El porcentaje de consumo de analgésicos en la población andaluza sana es de 6.1% de hombres frente al 7.5% de mujeres.

Las personas con dolor crónico constituyen el 14.7% de la población andaluza (19.5% de mujeres versus el 9.7% de hombres). De ellos consumen analgésicos el 43.5% (37.7% de mujeres versus 48.8% hombres). Sin prescripción consumen analgésicos el 16.8% de las mujeres y el 13.7% de los hombres.

Al comparar la automedicación de analgésicos en la población sana y con dolor crónico se observa que las personas con dolor tienen tres veces más probabilidad de consumir analgésicos sin receta tanto en hombres como en mujeres (hombres: OR: 2.940, IC95%: 2.031-4.256 versus mujeres: OR: 3.048, IC95%: 2.293-4.052).

Discusión/conclusiones

Los resultados obtenidos para la población andaluza muestran similitudes con los datos que se obtienen en diversos estudios realizados en la población española, donde se estima que el 16.93% de los hombres y 14.46% de los hombres consumen analgésicos sin prescripción médica. La automedicación y la falta de adherencia al tratamiento es un problema frecuente en la población con dolor crónico. Los resultados del estudio Pain Proposal muestran que el 38% de los europeos y el 29% de los españoles consideran que no reciben tratamiento adecuado para el dolor y muchas personas recurren a la automedicación.

El género y la edad determinan los diferentes modos de vivir el dolor crónico y condicionan también las tasas de autoconsumo. Es por ello que consideramos que debería analizarse la tasa desigual de automedicación entre hombres y mujeres teniendo en cuenta la perspectiva de género, la edad y sus posibles interacciones.

CONSUMO DE PSICOFÁRMACOS Y ANTIDEPRESIVOS EN PERSONAS CON DOLOR CRÓNICO. ANÁLISIS DE LA ENCUESTA ANDALUZA DE SALUD

Cáceres Matos, R. (1); Pabón Carrasco, M. (2); Magni, E. (2); Lima Rodríguez, J. S. (2); Rivera Sequeiros, A. (3); Castro Méndez, A. (2)

(1) Departamento Enfermería. Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Universidad de Sevilla; (2) Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Universidad de Sevilla; (3) Hospital Universitario Virgen Macarena. Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Universidad de Sevilla

Introducción

Objetivo

Describir la prevalencia del consumo de psicofármacos de hombres y mujeres con dolor crónico.

Material y métodos

Se llevó a cabo un análisis descriptivo transversal e la Encuesta Andaluza de Salud de 2015 que evalúa el estado de salud de las personas mayores de 18 años, no institucionalizadas, residentes en Andalucía. Se empleó el programa estadístico SPSS v.24. Se utilizaron tres variables de la Encuesta Andaluza de Salud que evalúa si la persona consume cada uno de los fármacos analizados en este estudio.

Resultados

La población de estudio fueron 6569 personas (49.2% hombres y 50.8% mujeres). La edad media de la población fue de 46.65 ± 18.24 años. Las mujeres y hombres con dolor crónico suponen el 14.7% de la población (19.5% de las mujeres y 9.7% de los hombres). De ella, el 2% de los hombres consumen antidepresivos y fármacos para dormir y el 6.6% y 6.4% de las mujeres consumen tranquilizantes-sedantes y fármacos para dormir respectivamente.

Al comparar el consumo de psicofármacos en la población sana y con dolor crónico se observa que las personas con dolor consumen más tranquilizantes-sedantes (22.9% de mujeres versus 13.8% de hombres) que la población sana (7.3% de mujeres versus 5.6% de hombres) y más fármacos para dormir (20.4% de mujeres versus 9.3% de hombres) que la población sin dolor (7.9% de las mujeres versus 4.5% de los hombres). La probabilidad de consumir tranquilizantes-sedantes (hombres: OR: 2.128, IC95%: 1.593-2.843 versus mujeres: OR: 2.258, IC95%: 1.963-2.596) y fármacos para dormir en la población con dolor es el doble que la probabilidad en la población sana (hombres: OR: 1.829, IC95%: 1.289-2.594 versus mujeres: OR: 2.004, IC95%:1.726-2.328).

De igual modo ocurre para los antidepresivos, donde las personas con dolor (18.7% de las mujeres y 7.1% de los hombres) también consumen más que las personas sanas (7.7% de las mujeres y 4% de los hombres). Igualmente, la probabilidad de consumir antidepresivos en la población con dolor crónico es 1.6 veces la probabilidad de consumirlos en la población sana para hombres (OR: 1.612, IC95%: 1.077-2.412) y 1.9 veces en el caso de las mujeres (OR: 1.905, IC95%: 1.629-2.226).

Discusión/conclusiones

En los últimos años se ha detectado un aumento en las tasas de consumo de psicofármacos y antidepresivos en personas con dolor crónico. Diversos estudios relacionan este aumento con las consecuencias psicológicas que el dolor crónico genera en la vida de las personas debido no sólo a la intensidad del dolor sino al carácter permanente e incapacitante del mismo. Por otro lado, otros autores ponen de manifiesto que mujeres y hombres sufren el dolor crónico de manera diferente y que en las primeras el dolor se relaciona más frecuentemente

con trastornos del espectro ansiedad- depresión, generando que las tasas de consumo de psicofármacos se eleven en esta población.

CONSUMO DE ANALGÉSICOS Y AUTOMEDICACIÓN EN PERSONAS ANDALUZAS CON DOLOR CRÓNICO

Cáceres Matos, R. (1); Magni, E. (2); Porcel Gálvez, A. M. (2); Vázquez Santiago, S. (2); Gil García, E. (2); Cabrera León, A. (3)

(1) Departamento Enfermería. Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Universidad de Sevilla; (2) Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Universidad de Sevilla.; (3) Escuela Andaluza de Salud Pública

Introducción

Objetivo

Describir la prevalencia de consumo de analgésicos y su automedicación en la población andaluza.

Material y métodos

Se realizó un análisis descriptivo transversal basado en un análisis secundario de la Encuesta Andaluza de Salud 2015. La población de estudio fueron personas mayores de edad, residentes en Andalucía y no institucionalizadas. Para el análisis estadístico se empleó el programa estadístico SPSS v.24. La variable automedicación fue creada a partir de dos variables que recogían si el fármaco era consumido habitualmente por la persona y si había sido recetado por el médico. En caso de ser consumido sin prescripción médica se consideró como automedicación.

Resultados

La población de estudio la conformaron 6569 personas (49.2% hombres y 50.8% mujeres). La edad media de la población fue de 46.65 ± 18.24 años. En general, las mujeres (4.5%) en Andalucía consumen más analgésicos que los hombres (9.3%). La automedicación es un problema prevalente en la población con dolor crónico donde tanto hombres como mujeres se automedican consumiendo analgésicos sin receta tres veces más que la población sana (OR: 2.940, IC95%: 2.031-4.256; OR: 3.048, IC95%: 2.293-4.052). No obstante, a pesar de que la probabilidad de que hombres y mujeres con dolor se automediquen es muy similar comparado con la población sana, sí existen diferencias entre hombres y mujeres con dolor crónico. El 13.7% de los hombres con dolor crónico se automedica mientras que la cifra asciende al 16.8% en el caso de las mujeres.

Discusión/conclusiones

Los resultados obtenidos en nuestro análisis en la población andaluza muestran similitudes con los datos que se obtienen en diversos estudios realizados en la población española,

donde se estima que el 16.93% de los hombres y 14.46% de los hombres consumen analgésicos sin prescripción médica. La automedicación y la falta de adherencia al tratamiento es un problema frecuente en la población con dolor crónico. Los resultados del estudio Pain Proposal muestran que el 38% de los europeos y el 29% de los españoles consideran que no reciben tratamiento adecuado para el dolor y, en consecuencia, muchas personas recurren a la automedicación. El género y la edad determinan los diferentes modos de vivir el dolor crónico y condicionan también las tasas de autoconsumo de analgésicos y su automedicación. Es por ello que consideramos que debería analizarse esta tasa desigual de automedicación entre hombres y mujeres desde una perspectiva de género en futuros estudios.

USO DIFERENCIADO DE PSICOFÁRMACOS ENTRE HOMBRES Y MUJERES CON Y SIN DOLOR CRÓNICO. ANÁLISIS DE LA ENCUESTA ANDALUZA DE SALUD

Cáceres Matos, R. (1); Cabrera León, A. (2); Magni, E. (3); Morcillo Muñoz, Y. (4)

(1) Departamento Enfermería. Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Universidad de Sevilla;

(2) Escuela Andaluza de Salud Pública; (3) Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Universidad de Sevilla; (4) Area de Gestión Sanitaria Bahía de Cádiz

Introducción

Objetivo

Describir la prevalencia de uso de psicofármacos entre hombres y mujeres con dolor crónico y sin dolor crónico.

Material y métodos

Se llevó a cabo un análisis descriptivo transversal e la Encuesta Andaluza de Salud de 2015 que evalúa el estado de salud de las personas mayores de 18 años, no institucionalizadas, residentes en Andalucía. Se empleó el programa estadístico SPSS v.24.

Resultados

La población de estudio fueron 6569 personas (49.2% hombres y 50.8% mujeres). La edad media de la población fue de 46.65 ± 18.24 años. Las mujeres y hombres con dolor crónico consumen con más analgésicos y psicofármacos que la población sana. Los resultados de nuestro estudio indican que el consumo de tranquilizantes-sedantes y fármacos para dormir es dos veces mayor tanto en hombres (OR: 2.128, IC95%: 1.593-2.843; OR: 1.829, IC95%:

1.289-2.594) como en mujeres (OR: 2.258, IC95%: 1.963-2.596; OR: 2.004, IC95%:1.726-2.328) con dolor crónico. De igual modo ocurre para los antidepresivos, cuyo consumo en esta población es entre 1.6-1.9 veces mayor para hombres (OR: 1.612, IC95%: 1.077-2.412) y mujeres respectivamente (OR: 1.905, IC95%: 1.629-2.226). En el caso de los analgésicos esta cifra se eleva hasta un 3.2 (OR: 3.164, IC95%: 2.682-3.733) en mujeres y 4.3 en hombres (OR: 4.345, IC95%: 3.390-5.568). Además, también se observan diferencias en el consumo entre hombres y mujeres con dolor, donde

ellas consumirían con más frecuencia analgésicos (74.5% vs. 72.5%), tranquilizantes-sedantes (16.6% vs. 13.8%), fármacos para dormir (20.4% vs. 9.3%) y antidepresivos (16.6% vs. 7.1%).

Discusión/conclusiones

En los últimos años se ha detectado un aumento en las tasas de consumo de analgésicos y psicofármacos en personas con dolor crónico. Diversos estudios relacionan este aumento con las consecuencias psicológicas que el dolor crónico genera en la vida de las personas que lo padecen, debido no sólo a la intensidad del dolor sino al carácter permanente e incapacitante del mismo. Por otro lado, diversos estudios ponen de manifiesto que mujeres y hombres sufren el dolor crónico de manera diferente y que en las primeras el dolor se relaciona más frecuentemente con trastornos del espectro ansiedad-depresión, generando que las tasas de consumo de psicofármacos se eleven en esta población.

PREVENTING CANNABIS RELAPSE THROUGH A CONTINGENCY MANAGEMENT PROGRAM AND URINALYSIS IN ADOLESCENT OFFENDERS

Moreno Fernández, R. D.; Fernández Moreno, Á.; Roncero Villarreal, D.

Universidad Francisco de Vitoria

Introduction

Programs that focus on positive psychology, particularly those enhancing self-efficacy, have proven effective for adolescents with a history of antisocial behaviour. However, there is limited research on how these programs impact substance abuse among juvenile offenders. This study aims to evaluate the effectiveness of a contingency management program in decreasing the frequency of drug relapse among adolescents who have committed serious crimes.

Methods

The study involved a sample of 91 male adolescents aged between 15 and 19 (mean=16.79±0.129 SEM), who were in juvenile detention. The most frequently detected substance at the start of detention was cannabis: 60.4%; the combination of cannabis – benzodiazepines tested positive 20.9% of cases; the combination cannabis – benzodiazepines – cocaine in 19.9%; cannabis – cocaine in 7.7%; and the combination cannabis –cocaine – MDMA was detected in only one case. The participants were divided into two treatment groups: quasi-control group (n=34) and quasi-experimental group (n=57). Both groups underwent random urine drug tests (urinalysis) to detect cannabis and other drugs use upon their return from leave permits at the detention centre.

Results

The adolescents in the quasi-experimental group exhibited significantly lower relapse rates compared to the quasi- control group ($t(89) = 2.123$; $p = 0.039$). Moreover, being in the qua-

si-experimental group was a significant predictor of reduced drug relapse rates ($B=-0.147$, $p=0.031$), especially cannabis relapse ($B=-0.174$, $p=0.009$).

Conclusion: The findings indicate that integrating treatment approaches that enhance self-efficacy and promote a positive future perspective, alongside disciplinary measures, is effective in reducing drug relapse among adolescent offenders.

MUJERES EN TRATAMIENTO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS EN LOS CAD DEL INSTITUTO DE ADICCIONES DEL AYUNTAMIENTO DE MADRID SALUD: PERFILES DIFERENCIADOS SEGÚN LA SUSTANCIA PRINCIPAL DE DEMANDA DE TRATAMIENTO

Olmos Espinosa, R. (1); Ramírez-López, A. (2); Meneses-Falcón, C., (3)

(1) Instituto de Adicciones, Ayuntamiento de Madrid; (2) Departamento de Sociología y Trabajo Social Facultad de Ciencias Humanas y Sociales Universidad de Comillas; (3) Universidad de Comillas

Resumen

Objetivo conocer cuál es el perfil sociosanitario de las mujeres atendidas en los CAD del Instituto de Adicciones (Subdirección General de Adicciones de Madrid Salud): a) describir las características sociodemográficas principales asociadas a las mujeres que se encuentran en tratamiento, b) señalar el estado de salud de las mujeres que acuden a los programas, y c) conocer las violencias que han sufrido a lo largo de su vida.

Material y métodos

Los datos analizados proceden del RAD (Registro Acumulativo de Drogodependientes), y de datos de las historias clínicas de las personas tratadas en los centros de atención a las adicciones (CAD) de la Ciudad de Madrid en el año 2022. Estos CAD son siete repartidos por la ciudad de Madrid. Este estudio se inició con un diseño cuantitativo recopilando las variables sociodemográficas y de salud de las mujeres atendidas. Se aplicaron dos tipos de análisis: el análisis de correspondencias para realizar perfiles de las mujeres que acudían a tratamiento a los CAD del Instituto de Adicciones y el análisis de clúster para verificar las diferencias entre los perfiles, observando donde se encontraban las mayores diferencias en variables sociodemográficas.

Muestra

En el 2022 fueron atendidas en los CAD 8.584 personas, 6.616 hombres y 1.968 mujeres, el 22,9% fueron mujeres. De las mujeres atendidas el 80,1% (1.576) son españolas y 19,9% tienen otra nacionalidad, un 12,9% procede de América Central y América del Sur. La edad de las mujeres oscila desde los 14 años a los 86, media de edad de 45 años ($DS=13,85$). El 3,2% del total de las mujeres tiene 18 años o menos.

Resultados

La media de edad de inicio en el consumo de la sustancia principal fue 21 años (DS=9,22) y la persona facilitadora de la sustancia fueron los amigos/as (66,9%; 1317), seguido de la pareja (11,3%; 223). Los lugares principales de consumo son los barrios (42,1%; 829) y los lugares de ocio, (29,9%; 588). El 45,6% de las mujeres atendidas consumía dos sustancias psicoactivas. La segunda sustancia más consumida fue la cocaína (18,8%;370), seguido del alcohol (9%;178) y el cannabis (8,5%;168). En cuanto a las incidencias legales, el 74,7% no tenía antecedentes legales y el 19,4% si los tenía, de estas últimas estuvieron en prisión el 8,3%.

Los resultados del análisis de correspondencias y el análisis de clúster de K-medias nos ofrece tres perfiles de mujeres: 1) un grupo conformado por consumidoras de cocaína y heroína, en situación de desempleo con hijos o hijas y con estudios, 2) mujeres consumidoras de cannabis, que no trabajaban, no tenían hijos y habían finalizado la Educación Primaria y la Educación Secundaria Obligatoria, 3) aquellas que consumían alcohol, tenían hijos/as con estudios superiores, Bachillerato o Grado Medio terminados y que trabajaban.

La prevalencia de la violencia de género en todas sus formas es de un 43,8% (862), los porcentajes han sido muy altos en cada uno de los perfiles, independientemente de la sustancia principal de consumo y de las características sociodemográficas y de salud.

AUMENTO DE LA CALIDAD ASISTENCIAL Y LOS RESULTADOS DE PERMANENCIA DE LOS PACIENTES EN UNA UNIDAD DE PATOLOGÍA DUAL

Pombo Chorto, S. ; Torrente Gutiérrez, B. ; Sánchez Martínez, N. ; Roig Vidal, J. ; García de Pablo, T.
Hospital Psiquiátrico Universitario Institut Pere Mata

Introducción

Una de las problemáticas que se ha evidenciado en los servicios asistenciales de atención pública a las drogodependencias es el abandono terapéutico¹. Varios factores que se encuentran implícitos en la permanencia o el abandono terapéutico de los usuarios: unos ligados al sujeto, y otros relacionados al contexto, que son fundamentales a considerar y evaluar con el fin de poder orientar un proceso de mejora continua en la calidad de la atención asistencial².

Objetivos

El objetivo principal es analizar la permanencia de pacientes y cumplimiento terapéutico en el programa de desintoxicación en un hospital psiquiátrico y su relación de forma directa con la estabilidad estructural del equipo asistencial (médicos, psicólogas, personal de enfermería y otros profesionales sanitarios) describiendo las mejoras específicas del proceso de tratamiento en un grupo de pacientes con diagnóstico dual que realizan un ingreso voluntario en el periodo anual de 2024 respecto al año anterior donde tales mejoras no eran aplicadas.

Material y método

Estudio retrospectivo, observacional y descriptivo de pacientes ingresados de forma voluntaria en la unidad de patología dual (UPD) del Hospital Psiquiátrico Universitario Institut Pere Mata (Reus, España) en los periodos comprendidos entre enero-junio 2023 y en el periodo enero-junio de 2024. Se analizan las variables relacionadas con la permanencia y cumplimiento terapéutico como el tipo de alta y la estancia media en ambos periodos según la dotación estable del personal asistencial de UPD.

Resultados

En el periodo de enero-junio de 2023 (M1), 146 casos fueron admitidos en UPD, la duración media de ingreso fue de 18,5 días, y el cumplimiento terapéutico como altas por orden facultativo fue del 45,8% de los casos. El 48,6% de las altas fueron voluntarias. En cambio, en el periodo de enero-junio de 2024 (M2), 124 casos fueron admitidos en UPD, la estancia media de ingreso fue de 24,5 días, y el cumplimiento terapéutico como altas por orden facultativo fue del 58,3% de los casos. El 32,4% de las altas fueron voluntarias.

Conclusiones

La dotación de una plantilla asistencial estable como personal de atención directa, la programación y realización de admisiones en la unidad por ese mismo personal redundan en una mejora en la permanencia y cumplimiento terapéutico de los pacientes ingresados de forma voluntaria en UPD.

Identificar las variables relacionadas con la permanencia y el abandono terapéutico de los usuarios, con el fin de reducir el porcentaje de abandono de los mismos puede contribuir a la permanencia de los usuarios y al cumplimiento de los objetivos terapéuticos del programa de tratamiento.

Referencias

- 1 Simon, R., Snow, R., & Wakeman, S. (2020). Understanding why patients with substance use disorders leave the hospital against medical advice: A qualitative study. *Substance abuse*, 41(4), 519–525. <https://doi.org/10.1080/08897077.2019.1671942>
- 2 Levola, J., Aranko, A., & Pitkänen, T. (2021). Psychosocial difficulties and treatment retention in inpatient detoxification programmes. *Nordisk alkohol- & narkotikatidskrift : NAT*, 38(5), 434–449. <https://doi.org/10.1177/14550725211021263>

ADICCIÓN A LA COMIDA Y ATRACONES: ¿CUÁL ES LA DIFERENCIA?

Pombo Chorto, S. ; Torrente Gutiérrez, B.

Hospital Psiquiátrico Universitario Institut Pere Mata

Introducción/objetivos

La adicción a la comida se considera un eslabón importante para comprender mejor los problemas psiquiátricos y médicos desencadenados por disfunciones de la conducta alimentaria¹. A nivel conductual, la adicción a la comida presenta altos grados de similitud con otros trastornos alimentarios, un fenómeno que crea dificultades a la hora de encontrar criterios diagnósticos específicos².

El objetivo del presente trabajo es realizar una revisión no sistemática de la literatura sobre la adicción a la comida como entidad nosológica diferenciada a los trastornos de conducta alimentaria y los posibles problemas de salud mental asociados.

Material y método

Se realizó una revisión semiestructurada en Pubmed sobre adicción a la comida y dos tipos específicos de trastorno de la conducta alimentaria: bulimia nerviosa y trastorno por atracones.

Resultados / discusión

En la literatura publicada existe un alto grado de solapamiento entre la adicción a la comida y los trastornos alimentarios reconocidos por las clasificaciones actuales. La adicción a la comida es una enfermedad que se caracteriza por la pérdida de control ante la incapacidad de dejar de comer ciertos alimentos muy palatables que contienen niveles elevados de grasa, azúcar y sal. La dependencia química a este tipo de alimentos se ha explicado cómo comparable a la respuesta gratificante (high o euforia) que experimenta un adicto a su sustancia preferida, ya que activa el mismo centro de recompensa cerebral.

Conclusiones

La importancia de encontrar un marco conceptual correcto para la adicción a la comida deriva del mismo alto grado de solapamiento entre esta patología y la obesidad. Asimismo, la integración de la adicción a la comida en el manejo terapéutico de los pacientes obesos u otros trastornos por uso de sustancias podría ser útil para alcanzar mejores resultados en esta población.

Referencias

- 1 Vasiliu O. Current Status of Evidence for a New Diagnosis: Food Addiction—A Literature Review. *Front Psychiatry*. 2022 Jan 10;12:824936. doi: 10.3389/fpsy.2021.824936.
- 2 Hauck C, Cook B, Ellrott T. Food addiction, eating addiction and eating disorders. *Proc Nutr Soc*. 2020 Feb;79(1):103-112. doi: 10.1017/S0029665119001162.

LA FORMACIÓN DE LA IDENTIDAD POR MEDIO DE LA ADICCIÓN EN ADOLESCENTES CON TRASTORNO DEL NEURODESARROLLO. CASO CLÍNICO

García Herrero, S. B. (1); Ibáñez Salvador, D. (1); Guillén Guzmán, E. (1); Ilzarbe Simorte, D. (1); Pérez Dueñas, J. (2); Rius Bonet, E. (2); Benito Illa, C. (1)

(1) Hospital Clínic de Barcelona; (2) Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona.

La adicción es un fenómeno influenciado por factores biológicos, psicológicos y sociales. En la adolescencia coexiste frecuentemente con el TDAH, aumentando el riesgo de desarrollar un TUS en un 50%, así como fracaso escolar, comportamiento antisocial y muerte prematura (1). Los jóvenes involucrados excesivamente en el uso de drogas, navegación por Internet o juegos, suelen hacerlo como un reemplazo de las relaciones sociales ausentes, ocasionando mayor angustia psicológica (2).

Se presenta el caso de un adolescente de 17 años con TDAH, Trastorno Negativista Desafiante y Trastorno de Conducta, vinculado a nuestro hospital desde 2014, siendo atendido en diversos servicios (CSMIJ, HD, UNICA-A).

Tiene antecedentes psiquiátricos de neurodesarrollo alterado y exposición a tóxicos durante el embarazo. Presenta hiperproliferación tipo I, hipotiroidismo primario, pubertad precoz y epistaxis frecuentes, así como intervenciones quirúrgicas por Arnold Chiari I y hernia inguinal derecha.

En los últimos meses ha reconsultado urgencias, ingresando por incremento de irritabilidad y conflictos familiares. Menciona consumo de tóxicos aparte de tabaco, negativizando en los controles, utilizando estos comportamientos para obtener la aceptación entre pares y compensar una baja autoestima y disregulación emocional. Identificado en ocasiones como género fluido y vinculado a subculturas, muestra una fuerte necesidad de agradar a sus iguales pero resistencia a los límites.

La conducta problemática se relaciona con la búsqueda de identidad y pertenencia, agravada por experiencias previas de acoso y dificultades interpersonales. Se implementan estrategias para mejorar la comunicación familiar y habilidades de afrontamiento, buscando reducir la dependencia de comportamientos adictivos como mecanismos de adaptación social.

Referencias

- 1 Faraone SV, Banaschewski T, Coghill D, Zheng Y et al. The World Federation of ADHD International Consensus Statement: 208 Evidence-based conclusions about the disorder. *Neurosci Biobehav Rev.* 2021; 128:789–818. doi: 10.1016/j.neubiorev.2021.01.022
- 2 Savolainen I, Kaakinen M, Sirola A, Oksanen A. Addictive behaviors and psychological distress among adolescents and emerging adults: A mediating role of peer group identification. *Addict Behav Rep.* 2018 Mar 14; 7:75–81. doi: 10.1016/j.abrep.2018.03.002.

OLEOYLETHANOLAMIDE REDUCES THE INCREASE IN ETHANOL INTAKE INDUCED BY VICARIOUS SOCIAL STRESS IN FEMALE MICE

Vento Pérez, S. (1); Torres Rubio, L. (2); Pardo Andres, M. (2); Manzanedo Pérez, C. (2); Rodríguez Arias, M. (2)

(1) Universitat de València; (2) Departamento de Psicobiología, Facultad de Psicología, Universitat de València

Introduction

It is known that social stress produces proinflammatory signaling in the central nervous system and increases sensitivity to the reward of ethanol intake (González-Portilla et al., 2023). However, the impact of social stress on females is still underexplored, despite the higher prevalence of anxiety and depression disorders in women. Oleoylethanolamide (OEA) is a lipid with anti-inflammatory properties that has proven effective in reducing the increase in ethanol consumption induced by social stress, though these effects have only been studied in males (Orio et al., 2019). This study aimed to evaluate the impact of OEA on anxiety and depressive symptomatology produced by social stress exposure and subsequent ethanol consumption in female mice.

Methods and materials

Sixty female ofl mice were randomly assigned to four groups based on stress condition (four sessions with a 72-hour interval between each, exposed to vicarious social defeat (vsd) or exploration (exp)) and treatment (oea or saline): saline-exp (n=15), saline-vsdl (n=15), oea-exp (n=15), and oea-vsdl (n=15). Oea or saline was administered 10 minutes before the stress condition (VSD/EXP). Twenty-four hours after the last VSD/EXP session, social avoidance was measured using the social interaction test (SIT). Locomotor activity was evaluated with the open field (OF) test on PND 60, and anxiety symptomatology was assessed with the elevated plus maze (EPM) on PND 61. Additionally, three weeks after the behavioral evaluation, ethanol consumption was assessed through the drinking in the dark (DID) test.

Results

The results showed no significant differences in social avoidance, increased locomotor activity in the groups treated with OEA, and increased anxiety symptomatology in the SALINE-VSD group and in both groups treated with OEA. However, OEA proved to be effective in blocking the ethanol intake increment mediated by vicarious social stress.

Discussion

These findings highlight the effectiveness of OEA in attenuating the social stress effects in females only regarding the increase in ethanol intake, suggesting its potential application for treating alcohol use disorder in women.

Acknowledgements

This work was supported by the following grants: PROMETEO (CIPROM/2021/080); PID-2020-112672RB-I00 and RIAPAd RD21/0009/0005

Referencias

- González-Portilla, M., Moya, M., Montagud-Romero, S., de Fonseca, F. R., Orio, L., & Rodríguez-Arias, M. (2023). Oleoylethanolamide attenuates the stress-mediated potentiation of rewarding properties of cocaine associated with an increased TLR4 proinflammatory response. *Progress in Neuro-Psychopharmacology and Biological Psychiatry*, 124, 110722.
- Orio, L., Alen, F., Pavón, F. J., Serrano, A., & García-Bueno, B. (2019). Oleoylethanolamide, neuroinflammation, and alcohol abuse. *Frontiers in molecular neuroscience*, 11, 427528.

DOLOR CRÓNICO Y DEPENDENCIA AL FENTANILO

Russo Botero, S.; Nebot Ariño, A.; Konishi, I.; Puerto Rodrigo, T.

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

El dolor crónico es un dolor que persiste más allá de tres meses, lo que genera un impacto negativo en la calidad de vida de los pacientes. Los analgésicos opioides, como el fentanilo de liberación sostenida, son eficaces en el alivio del dolor crónico, sin embargo, su uso no está exento de riesgos dado que pueden generar tolerancia, dependencia y riesgo de adicción.

A propósito de dos casos revisamos el estado actual de consumo de fentanilo y el manejo de deshabitación a nivel intrahospitalario.

El primer caso es un varón de 36 años cuyo tratamiento con fentanilo transdérmico fue instaurado por lumbociatalgia crónica. Durante el ingreso se inició fentanilo subcutáneo a la vez que se inició inducción con buprenorfina sublingual consiguiendo tras una semana la retirada definitiva de fentanilo. El segundo es otro varón de 54 años cuyo tratamiento fue iniciado por un síndrome de dolor regional complejo en miembro superior izquierdo. En el ingreso se realizó inducción con buprenorfina, siendo necesario el uso de parches de lidocaína para mejor control del dolor.

Se estima 15 millones de personas en el mundo con dependencia a opioides, con un porcentaje cada vez mayor de consumo de opioides sujetos a prescripción médica. Cabe recordar que la yatrogenia generada con la prescripción de opioides es un problema creciente y que debe solucionarse con una mayor formación sobre su uso, y la detección precoz de los pacientes susceptibles a desarrollar problemas con estos fármacos.

Referencias

- Prácticas seguras para el uso de opioides en pacientes con dolor crónico. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; 2015. Disponible en: <https://www.sefh.es/sefhpdfs/PRACTICASSEGURASOPIOIDES.pdf>

CARACTERÍSTICAS NEUROESTRUCTURALES Y NEUROFUNCIONALES PREDICEN EL MANTENIMIENTO DEL CONSUMO INTENSIVO DE ALCOHOL EN LA ADULTEZ EMERGENTE: UN ESTUDIO DE SEGUIMIENTO DE 5 AÑOS

Doallo Pesado, S.; Suárez Suárez, S.; Pérez García, J. M.; Rodríguez González, M. S.; Rodríguez Holguín, S.; Corral Varela, M.; Cadaveira Mahía, F.

Facultad de Psicología, Universidade de Santiago de Compostela

Introducción/objetivos

El consumo intensivo de alcohol (Binge Drinking, BD) se caracteriza por la ingesta de elevadas cantidades de alcohol en un reducido intervalo temporal, que suele dar lugar a una concentración de alcohol en sangre de 0,08 g/dL o superior, alternada con períodos de abstinencia. Este patrón de consumo presenta una alta prevalencia entre los adolescentes y adultos jóvenes, y se ha asociado a distintas alteraciones cerebrales, tanto a nivel estructural como funcional. En este estudio examinamos si diferentes métricas neuroestructurales (i.e. área de superficie, grosor cortical y volumen) y neurofuncionales (i.e. conectividad funcional) de distintas regiones cerebrales implicadas en procesos ejecutivos y emocionales/motivacionales a la edad de 18-19 años predicen el consumo de alcohol cinco años más tarde, una vez completados los estudios universitarios.

Material y método

Se llevaron a cabo modelos lineales generalizados (i.e. modelo de regresión de Poisson), controlando las variables de uso de alcohol y sexo, en datos de resonancia magnética estructural (IRM; n = 68) y medidas de conectividad funcional (IRMf) durante una tarea de control inhibitorio (Go/NoGo alcohol) (n = 54) con el fin de explorar su potencial valor predictivo de un patrón de consumo BD medido cinco años más tarde.

Resultados

Los resultados del área de superficie revelaron que la división caudal del giro frontal medio (GFM) bilateral estaba significativamente asociada con un mayor número de episodios de BD en los últimos 6 meses (hemisferio derecho [HD]: IRR=1.57; hemisferio izquierdo [HI]: IRR=1.27), así como el córtex cingulado anterior (CCA) caudal izquierdo (IRR=1.1) y el CCA rostral bilateral (HD: IRR=1.11; HI: IRR=1.25). El CCA caudal derecho mostraba asociaciones negativas (IRR=.85). Por otra parte, los resultados de grosor cortical mostraron asociaciones negativas significativas entre la división caudal del GFM derecho (IRR=.90), del GFM rostral izquierdo (IRR=.83) y del CCA rostral izquierdo (IRR=.91), con el número de días con episodios de BD. Los resultados del volumen revelaron asociaciones significativas en el núcleo accumbens derecho con esta variable (IRR=1.29). En relación con los datos de RMf, se observó que una menor conectividad funcional entre el giro frontal superior derecho y el giro temporal inferior (extendiéndose al giro fusiforme) durante la inhibición de respuesta ante estímulos con contenido alcohólico estaba asociada con un mayor número de episodios de BD (IRR=0.462).

Discusión/conclusiones

Estos resultados indican que diferencias observadas en características neuroestructurales y de conectividad funcional de regiones involucradas en procesos ejecutivos y motivacionales a los 18-19 años pueden predecir el mantenimiento del consumo intensivo de alcohol cinco años más tarde, una vez finalizada la etapa universitaria.

Referencias

- 1 Pérez-García, J. M., Suárez-Suárez, S., Doallo, S., & Cadaveira, F. (2022). Effects of binge drinking during adolescence and emerging adulthood on the brain: A systematic review of neuroimaging studies. *Neuroscience and biobehavioral reviews*, 137, 104637. <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2022.104637>
- 2 Heitzeg, M.M., Cope, L.M., Martz, M.E., Hardee, J.E. (2015). Neuroimaging Risk Markers for Substance Abuse: Recent Findings on Inhibitory Control and Reward System Functioning. *Current Addiction Reports*, 2, 91-103. <https://doi.org/10.1007/s40429-015-0048-9>

GUÍA PARA LA INTERVENCIÓN CON USUARIOS DE CHEMSEX EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN A LAS ADICCIONES (CAD)

Gutiérrez-Cáceres, S. (1); de Ema López, I. (2); Nárdiz Rodeño, M. (3); Molina Prado, R. (4); Fuentes Vázquez, S. V. (5); Fernández García, C. (6); Varas Soler, P. (7); Carmen, M. R. (7); Olmos Espinosa, R. (8); Sáez Maldonado, A. (5); Alonso Verdugo, B. (3); Fontela Abad, C. (4); Yobino Olguin, F. (2)

(1) Departamento Asistencia. Subdirección Gral. de Adicciones. Madrid Salud; (2) CAD de Tetuán; (3) CAD de San Blas; (4) CAD de Arganzuela; (5) CAD de Hortaleza; (6) Madrid Salud; (7) Departamento de Asistencia; (8) Sub. Gral. de Adicciones. Madrid Salud

El Chemsex se considera un problema de salud pública, dadas las múltiples consecuencias a corto y largo plazo que conlleva para la salud física, psicológica, sexual y social de quien lo practica. Se relaciona con un aumento de los diagnósticos de VIH, VHC y enfermedades de transmisión sexual; así como una alta prevalencia de enfermedades mentales como trastornos del estado del ánimo y, como consecuencia un elevado riesgo de suicidio¹.

Desde el año 2017 el Instituto de Adicciones cuenta con un programa específico de atención a usuarios de chemsex con adicciones, incluyendo líneas de actuación no solo dirigidas a la intervención individual y grupal, sino también a la intervención comunitaria, la sensibilización y formación de profesionales, y la mejora en los sistemas de registro. Ello ha permitido un mayor conocimiento sobre el tema, así como brindar una mejor atención a este grupo de población.

Dada la magnitud y relevancia clínica de este fenómeno, en el año 2022 se realizó un informe que puso de manifiesto las características específicas de la población atendida en los Centros de Atención a las Adicciones (CADs), con un elevado porcentaje de enfermedades infectocontagiosas, un 75% había tenido alguna ITS, y de patología dual (51%)². Con el fin de ofrecer un tratamiento integral a esta población y sus necesidades, el Plan de Adicciones de la

ciudad de Madrid 2022-2026 (Madrid Salud, 2022) incluyó como acción específica a desarrollar la elaboración de una guía para la intervención con personas usuarias de chemsex.

El objetivo de este documento será servir de guía de apoyo y dar pautas que faciliten y mejoren la calidad de la intervención –tanto individual como grupal– con personas usuarias de chemsex en los Centros de Atención a las Adicciones (CAD/CCAD).

Se realizó el documento con una metodología participativa mediante un grupo de trabajo en el que se aseguró la representación de todos los profesionales de los equipos multidisciplinares de los CADs, que estaban atendiendo específicamente a personas que practican Chemsex. Se realizó una revisión bibliográfica de la evidencia científica sobre el tema, con la identificación de los aspectos claves en los que intervenir con este colectivo.

Como resultado se obtuvo el documento con apartados de intervención individual y grupal, donde se abordan los aspectos específicos de la adicción y su influencia en otros ámbitos como la situación de vivienda y económica-laboral, la influencia del trabajo sexual; la lientidad, orientación sexual y expresión de género; las relaciones afectivas, sexuales y sociales – ocio o la motivación para el consumo en contexto chemsex.

La conclusión fue que se dispone de un documento compartido que puede ser actualizado de forma periódica, al que podrán acceder los profesionales que formen parte del grupo de chemsex, donde se podrán consultar diferentes técnicas o actividades con las que trabajar los contenidos, así como materiales que puedan ser útiles para el desarrollo de las sesiones.

Referencias

- 1 Curto Ramos, J., Dolengevich Segal, H., Soriano Ocón, R., & Belza Egozcue, M. J. (2020). Documento técnico: Abordaje de la salud mental del usuario con prácticas de chemsex. Madrid: MSD. https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/enfLesiones/enfTransmisibles/sida/chemSex/docs/Abordaje_salud_mental_chemsex.pdf
- 2 Gutiérrez-Cáceres, S., Fernández García, C., Juan, J. F., Varas Soler, P., Cáceres Santos, A., Mosteiro Ramírez, C., & Olmos Espinosa, R. (2022). Informe Chemsex 2021/2022. Madrid Salud. (Informes Técnicos Instituto de Adicciones, p. 4). Madrid Salud, Ayuntamiento de Madrid. https://madridpiensaenti.es/publicaciones/INFORMES/INFORME_CHEMSEX.pdf

PERSONAS MAYORES DE 65 AÑOS EN TRATAMIENTO EN LOS CADS DE MADRID SALUD

Gutiérrez-Cáceres, S. (1); Varas Soler, P. (2); Mosteiro Ramírez, C. (2); Cáceres Santos, A. (2); Olmos Espinosa, R. (3)

(1) Departamento Asistencia. Subdirección Gral. de Adicciones. Madrid Salud; (2) Departamento de Asistencia; (3) Subdirección General de Adicciones. Madrid Salud.

El aumento de la edad de la población mundial es evidente, sobre todo en los países más desarrollados, debido esencialmente a avances en salud, cambios socioculturales, cambios en el nivel y calidad de vida, en el consumo, en el nivel educativo.

El envejecimiento supone una etapa de riesgo para el consumo de sustancias, ya que además del envejecimiento fisiológico que conlleva una reducción gradual de las capacidades físicas y mentales, y un mayor riesgo de enfermedad, hay que añadir el posible deterioro social debido a las pérdidas sufridas que les puede suponer una soledad no deseada. A su vez, las múltiples comorbilidades, las alteraciones del sueño y la reducción de las capacidades sensoriales, hace que sea una etapa en que hay una elevada prescripción de fármacos con potencial adictivo .

Por otro lado, el consumo continuado de sustancias hace que las personas envejezcan precozmente, incluso hasta 10 años, con una carga mayor de enfermedades crónicas y de pluripatologías como consecuencias de estos consumos. Por lo que nos encontramos con personas con un envejecimiento precoz y unas necesidades de atención que no corresponden a su edad biológica¹.

El objetivo fué conocer las características sociodemográficas, clínicas y de tratamiento de las personas mayores de 65 años en tratamiento en los Centros de Atención a las Adicciones de Madrid Salud durante el año 2023.

Se realizó un estudio descriptivo transversal, obteniendo los datos mediante la revisión de las historias clínicas informatizadas del Sistema Unificado Para Registro de Adicciones (SUPRA).

Se obtuvo una muestra total de 2332 personas que tenían más de 55 años (25%), siendo las personas con más de 65 años con una N total de 446 personas, de estas el 74% no han realizado tratamientos previos y el 82% llevan menos de 10 años.

El porcentaje de hombres y mujeres que se encuentran en tratamiento suele ser 80%-20% respectivamente; en la población mayor de 55 años nos encontramos que el porcentaje de mujeres aumenta llegando a ser del 28%, llegando a ser del 33% cuando la franja es de los mayores de 65 años.

Estas personas suponen un 12,5% de las nuevas demandas a tratamiento realizadas en 2023, siendo un 32% mujeres. Y solo a un 21% de los que se encontraban en tratamiento se les puede considerar crónicos al llevar más de 10 años en este. En relación a la convivencia las mujeres viven más solas que los hombres (28% vs 22%) y con la familia propia (44% vs 34%), mientras que ellos convivían más con la familia de origen (25% vs 11%).

Con relación a la Violencia de Genero, es importante destacar que el 23% de las mujeres mayores de 65 años han referido haber sufrido o estar sufriendo violencia.

Podemos concluir que, aunque apenas hay evidencia científica referente a esta población, los datos obtenidos corroboran el

aumento de estas personas en tratamiento en los CAD en relación con el estudio del 20212, lo que hace necesario adecuar los tratamientos a sus necesidades.

Referencias

- 1 EMCDDA. (2023). Older people and drugs: Health and social responses. European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. https://www.emcdda.europa.eu/publications/mini-guides/older-people-and-drugs-health-and-social-responses_en#section6
- 2 Gutiérrez-Cáceres, S. (2022). Informe Mayores 2021. Instituto de Adicciones. (Informes Tecnicos Instituto de Adicciones, p. 14). Madrid Salud, Ayuntamiento de Madrid. <https://madridsalud.es/pdf/adicciones/InformeMayores2021.pdf>

ANÁLISIS DE VARIABLES RELACIONADAS CON EL AUTOENGAÑO EN PERSONAS CON PROBLEMAS DE ADICCIONES

Sampedro Jiménez, J.; Ricarte Trives, J.; Ros Segura, L.

Universidad de Castilla la Mancha

Introducción/objetivos

El mecanismo de autoengaño está caracterizado por la incapacidad de una persona para percibir los efectos adversos del propio comportamiento. O aun percibiéndolo, no quiera o no sepa abordar soluciones, esperando que estas vengan desde fuera (Sirvent, 2006).

El autoengaño en adicciones es una tendencia de los pacientes a describirse de forma favorable, sesgadamente, mediante descripciones que son positivas y en las que creen.

El autoengaño mantiene la adicción y reduce los periodos de abstinencia, tal y como encontraron Martínez-González et al. (2016). Así, cuando la persona adicta es consciente de su problemática y comienza a percibir consecuencias negativas, el autoengaño juega un papel fundamental a la hora de tomar decisiones para abandonar esa conducta adictiva.

Proponemos una serie de variables que podrían influir en el mantenimiento del autoengaño:

- Impulsividad.
- Autoeficacia en el control del consumo. Ilusión de control.
- Años de mantenimiento de la adicción.
- Número de tratamientos realizados previamente.

El objetivo de este estudio es predecir que variables correlacionan de forma significativa con el mecanismo de autoengaño.

Material y método

La muestra está compuesta por 122 personas (101 hombres y 21 mujeres) con problemas de adicciones que han recibido tratamiento en siete dispositivos distintos de tratamiento residencial y ambulatorio. La presencia de patología dual en la muestra es del 40%.

Se han medido los niveles de autoengaño con la escala breve de autoengaño SDQ-12 obtenida a partir del inventario IAM-40, incidiendo en las dimensiones de manipulación y mistificación.

La impulsividad se ha medido a través de la escala de Control de Impulsos Ramón y Cajal (EClyR), mientras que la autoeficacia en el control del consumo, se ha medido con Cuestionario de Autoeficacia en el Consumo de Drogas (CACD), cuyo objetivo es evaluar la autoconfianza que tiene el individuo para resistir la necesidad de consumir drogas en diferentes situaciones de riesgo.

Hemos realizado un análisis de regresión con el programa SPSS, haciendo distintas correlaciones entre las VIs y la VD.

Resultados

- El autoengaño presenta una asociación lineal positiva con la impulsividad
- El autoengaño presenta una asociación lineal negativa con los factores de situaciones negativas y situaciones de tentación de la escala CACD.
- La impulsividad predice de forma significativa la mistificación (autoengaño)
- La impulsividad y los años de adicción mantenida incrementan la manipulación (autoengaño).
- Las situaciones de presión social correlaciona de forma negativa con la manipulación.

Discusión/conclusiones

Según los resultados obtenidos, las conductas impulsivas y los años de mantenimiento del problema, son las variables que mayor se relacionan con el autoengaño. Además, algunas situaciones de riesgo son factores predictores del autoengaño.

Este hallazgo sugiere que el abordaje de estas variables es importante para mejorar los procesos de atención, ya que mantenerlas, puede inducir a automáticas recaídas, o bien, tiempos breves de abstinencia sin deshabitación.

Referencias bibliográficas

- ¹ Sirvent, C. (2006). Autoengaño y adicción. [Self-deception and addiction]. Revista Norte de Salud Mental, 26, 39-47.
- ² Martínez-González, J.M., Vilar, R., Becoña, E. y Verdejo, A. Self-deception as a mechanism for the maintenance of drug addiction *Psicothema*, vol. 28, núm. 1, 2016, pp. 13-19

The background is a painting of a blue boat on a blue sea. The sky is a light, hazy blue. The water is a vibrant blue with visible brushstrokes. The boat is a small, simple wooden boat with a blue hull and a brown interior. It is positioned in the lower right quadrant of the image. The overall style is soft and painterly.

RESÚMENES

ORALES

GRUPO NOMINAL OAFI PARA AFRONTAR EL PROCESO DE DEJAR DE FUMAR

Baquero Úbeda, J. L. (1); Verges Milano, J. (1); Santiña Vila, M. (2); Martínez Fernández, N. (1); Lin, S. J. (1); Baquero Zazo, A. (1); Bachiller López, R. (1)

(1) OAFI–Osteoarthritis Foundation International; (2) SECA–Sociedad Española de Calidad Asistencial

Introducción/objetivo

El 60% de las personas mayores de 65 años sufren más de una enfermedad crónica, siendo la patología osteoarticular especialmente prevalente. Fumar se ha relacionado con numerosas patologías, metabólicas, oncológicas, del sistema respiratorio, cardiovascular, digestivo, urinario, reproductor y articular, entre otros.

La prevención del acceso al tabaco es crucial, pero también es esencial dar apoyo a quienes desean dejar de fumar. El proyecto AFROTAR de OAFI (Osteoarthritis Foundation International), tiene como objetivo principal, mejorar la capacidad de los pacientes para autocuidarse y afrontar el proceso de dejar de fumar. Los objetivos secundarios incluyen identificar las principales motivaciones, las barreras, valorar la efectividad de las estrategias de afrontamiento y hacer propuestas que podrían contribuir al éxito para dejar de fumar.

Material y métodos

Partimos de la experiencia previa del proyecto HABITA para estudiar el hábito tabáquico entre pacientes (1). En esta ocasión, el Grupo Nominal lo componían fumadores y exfumadores recientes (< 5 años) con patología osteoarticular, mayores de edad, anonimizados, que dieron consentimiento informado. Se desarrolló en dos etapas: en la primera, el Grupo Nominal se reunió de forma telemática, siguiendo el método descrito por McMillan (2), se recopilaron motivaciones, identificaron las barreras en las esferas, física, emocional, social y laboral, y se generaron propuestas. En la segunda, vía correo electrónico para recopilar respuestas independientes, sobre la efectividad de las estrategias de afrontamiento valoradas sobre una escala Likert del 1 al 10 (mínima y máxima respectivamente): 1, proactividad (poner medidas uno mismo para resolver el problema); 2, autocrítica (ser crítico con uno mismo para mejorar); 3, manifestación emocional (expresar lo que se siente); 4, pensamiento desiderativo (buscar el lado bueno y meta deseada); 5, apoyo social (hablar con una persona de confianza); 6, reestructuración cognitiva (intentar ver lo positivo de las cosas); 7, evitación de problemas (no dejar que afecte y evitar pensar demasiado en ello); 8, retirada social (ocultándose).

Resultados

Participaron 11 pacientes (7 mujeres y 4 hombres) con edad media de 52,80 años (DE 12,16), siendo 7 fumadores y 4 exfumadores recientes; procedentes de 4 comunidades autónomas de España. Todos presentaban ciertos hábitos poco saludables, como el sedentarismo o inadecuada alimentación. Entre las motivaciones destacan primero las limitaciones que produce la dependencia y segundo, el problema de salud. Las cuatro principales barreras fueron: en la esfera física, la adicción a la nicotina; en la emocional, el placer y ayuda

que aporta; en la social, el fácil acceso; y en la laboral, la presión de grupo. Las estrategias de afrontamiento más recomendables fueron la autocrítica, la proactividad y la reestructuración cognitiva; mientras que la retirada social no lo era. Entre las sugerencias, destaca el conocerse y autoconvencerse a sí mismo, así como las circunstancias que más incitan al consumo.

Discusión/conclusiones

Dejar de fumar es un desafío real y complejo. La satisfacción con la ayuda/apoyo recibido por el sistema público se percibe escasa, así como el acompañamiento en el proceso. Se sugiere que reducir al menos el daño podría ser una alternativa adecuada.

Referencias

- 1 Baquero Úbeda, J.L.; et al. Proyecto HABITA para estudiar el hábito tabáquico entre pacientes y afrontar su deshabituación. Suplemento Libro de abstracts (ISSN 2604-7381) del 3rd International Congress y XLVIII Jornadas Nacionales de Sociodrogalcohol, Barcelona 21-23 octubre 2021.
- 2 McMillan, S.; et al. The paper we needed at the beginning: how to analyse results from the nominal group technique. Springer US, 2014.

ESTUDIO DE VIABILIDAD Y TOLERABILIDAD DEL TDCS DE USO DOMÉSTICO EN PACIENTES CON TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS

Folch Sanchez, D.; Caballería Lamora, E.; López Pelayo, H.; Gual Solé, A.; Miquel de Montagut, L. *Health and Addictions Research Group, Hospital Clinic de Barcelona, Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (IDIBAPS), Barcelona*

La Estimulación Transcraneal por Corriente Directa (tDCS) es una técnica de neuromodulación no invasiva que emplea corrientes eléctricas directas de baja intensidad a través de electrodos en el cuero cabelludo. En los últimos años, ha surgido un interés creciente en la posible aplicación terapéutica del tDCS para los trastornos por uso de sustancias (TUS), especialmente al dirigirse a la corteza prefrontal dorsolateral. Esta área cerebral está vinculada al control inhibitorio y a los procesos de recompensa. La implementación del tDCS en el hogar, mediante el aparato PlatoWork 2.0, ofrece una modalidad de tratamiento accesible y rentable para los pacientes con TUS. Este estudio tiene como objetivo evaluar la adherencia del paciente y examinar la tolerabilidad y aceptabilidad del tratamiento.

Este estudio se diseñó como un ensayo aleatorizado, longitudinal, con grupos paralelos y dos condiciones. El reclutamiento se llevó a cabo en la Unidad de Hospital de Día y Pacientes Ambulatorios de Adicciones del Departamento de Psiquiatría, Hospital Clínic en Barcelona. Se incluyeron 60 participantes con trastornos por uso de alcohol (n=20), tabaco (n=20) y psicoestimulantes (n=20). Los pacientes realizaron sesiones de media hora durante diez días en sus hogares, asignados aleatoriamente a un régimen fijo (n=30)–sesiones siempre a la misma hora– o autoadministrado o variado (n=30)–podían cambiar de hora según su disponibilidad y preferencias. Las variables principales del estudio incluyeron la viabilidad

de la intervención, medida como el porcentaje de sesiones realizadas respecto al total de ellas y según el horario programado a cada paciente, y la tolerabilidad y aceptabilidad, evaluadas mediante una escala analógica visual del 0 al 10 y un cuestionario autoadministrado de efectos adversos del tDCS. Además, se exploraron como variables secundarias posibles impactos del tratamiento en el deseo de consumo, las funciones ejecutivas, la sintomatología del estado de ánimo, y otros datos clínicos.

Los hallazgos del estudio señalaron una adherencia general al tratamiento consistente: el 84% de los pacientes que fumaban tabaco completaron el tratamiento, mientras que el 81% de los pacientes con trastorno por consumo de alcohol y el 73% de los pacientes con consumo de cocaína también lo hicieron. Se observó que los pacientes en el grupo de régimen fijo mostraron una tendencia a realizar la estimulación en horarios variados, lo que sugiere que no siguieron las pautas indicadas sobre los tiempos de estimulación. No se registraron efectos adversos de la estimulación en las funciones cognitivas, la sintomatología del estado de ánimo ni en otros datos clínicos. Sin embargo, algunos pacientes con afecciones cutáneas preexistentes o en curso, o aquellos que utilizaban cremas para la piel, experimentaron la aparición de pequeñas heridas temporales que se curaron en unos pocos días, lo que llevó a una interrupción inmediata del tratamiento.

Los resultados en términos de adherencia y seguridad observados demuestran una aceptabilidad y tolerabilidad adecuada del tDCS de uso en el hogar como tratamiento coadyuvante para los TUS. Por lo tanto, las investigaciones futuras deberían considerar evaluar la eficacia de esta intervención en el TUS en combinación con el tratamiento psicobiosocial.

Referencias

- ¹ Fregni, F., El-Hagrassy, M. M., Pacheco-Barríos, K., Carvalho, S., Leite, J., Simis, M., Brunelin, J., Nakamura-Palacios, E. M., Marangolo, P., Venkatasubramanian, G., San-Juan, D., Caumo, W., Bikson, M., & Brunoni, A. R. (2021). Evidence-Based Guidelines and Secondary Meta-Analysis for the Use of Transcranial Direct Current Stimulation in Neurological and Psychiatric Disorders. *International Journal of Neuropsychopharmacology*, 24(4), 256–313.
- ² Chmiel, J., Chojdak-Lukasiewicz, J., & Leszek, J. (2023). The Effect of Transcranial Direct Current Stimulation (tDCS) on Cocaine Addiction: A Narrative Review. *J. Clin. Med.*, 12, 6511.

MACHINE LEARNING ALGORITHMS TO THE EARLY DIAGNOSIS OF FETAL ALCOHOL SPECTRUM DISORDERS

Ramos Triguero, A. (1); Navarro Tápia, E. (2); Vieiros Rodríguez, M. (2); García Algar, O. (3); Andreu-Fernández, V. (4)

(1) FRCB-IDIBAPS; (2) IdiPAZ; (3) Hospital Clínic de Barcelona; (4) Universidad Internacional de Valencia

Introduction

Fetal alcohol spectrum disorders include a variety of physical and neurocognitive disorders caused by prenatal alcohol exposure. Although their overall prevalence is around 0.77%, FASD remains underdiagnosed and little known, partly due to the complexity of their diagnosis,

which shares some symptoms with other pathologies such as autism spectrum, depression or hyperactivity disorders.

Methods

This study included 73 control and 158 patients diagnosed with FASD. Variables selected were based on IOM classification from 2016, including sociodemographic, clinical, and psychological characteristics. Statistical analysis included Kruskal-Wallis test for quantitative factors, Chi-square test for qualitative variables, and Machine Learning (ML) algorithms for predictions.

Results

This study explores the application ML in diagnosing FASD and its subtypes: Fetal Alcohol Syndrome (FAS), partial FAS (pFAS), and Alcohol-Related Neurodevelopmental Disorder (ARND). ML constructed a profile for FASD based on socio-demographic, clinical, and psychological data from children with FASD compared to a control group. Random Forest (RF) model was the most efficient for predicting FASD, achieving the highest metrics in accuracy (0.92), precision (0.96), sensitivity (0.92), F1 Score (0.94), specificity (0.92), and AUC (0.92). For FAS, XGBoost model obtained the highest accuracy (0.94), precision (0.91), sensitivity (0.91), F1 Score (0.91), specificity (0.96), and AUC (0.93). In the case of pFAS, RF model showed its effectiveness, with high levels of accuracy (0.90), precision (0.86), sensitivity (0.96), F1 Score (0.91), specificity (0.83), and AUC (0.90). For ARND, RF model obtained the best levels of accuracy (0.87), precision (0.76), sensitivity (0.93), F1 Score (0.84), specificity (0.83), and AUC (0.88). Our study identified key variables for efficient FASD screening, including traditional clinical characteristics like maternal alcohol consumption, lip-philtrum, microcephaly, height and weight impairment, as well as neuropsychological variables such as the Working Memory Index (WMI), aggressive behavior, IQ, somatic complaints, and depressive problems.

Discussion

Our findings emphasize the importance of ML analyses for early diagnoses of FASD, allowing a better understanding of FASD subtypes to potentially improve clinical practice and avoid misdiagnosis.

Referencias

- ¹ Ehrig, L., Wagner, A. C., Wolter, H., Correll, C. U., Geisel, O., & Konigorski, S. (2023). FASDetect as a machine learning-based screening app for FASD in youth with ADHD. *NPJ digital medicine*, 6(1), 130. <https://doi.org/10.1038/s41746-023-00864-1>
- ² Blanck-Lubarsch, M., Dirksen, D., Feldmann, R., Bormann, E., & Hohoff, A. (2022). Simplifying Diagnosis of Fetal Alcohol Syndrome Using Machine Learning Methods. *Frontiers in pediatrics*, 9, 707566. <https://doi.org/10.3389/fped.2021.707566>

EFFECTS OF MATERNAL ALCOHOL CONSUMPTION PATTERNS AND EPIGALLOCATECHIN-3-GALLATE TREATMENT ON BEHAVIOURAL AND MOLECULAR OUTCOMES IN A MOUSE MODEL OF FOETAL ALCOHOL SPECTRUM DISORDERS

Vieiros Rodríguez, M. (1); Navarro Tapia, E. (1); Ramos Triguero, A. (2); Andreu Fernández, V. (3); Garcia Algar, O. (4)

(1) IdiPaz; (2) IDIBAPS; (3) Universidad Internacional de Valencia; (4) Hospital Clínic de Barcelona

Introduction

Alcohol, a socially accepted teratogen, is consumed in varying patterns such as Mediterranean and binge drinking, each with distinct health implications. The ability of ethanol to cross the placenta during pregnancy can lead to Fetal Alcohol Spectrum Disorder (FASD), with Fetal Alcohol Syndrome (FAS) being the most severe form. Mouse models have been pivotal in studying these effects, revealing cognitive deficits and behavioural changes. Epigallocatechin gallate (EGCG), a compound found in green tea, has shown potential in treating FASD. The significant impact of alcohol on the central nervous system (CNS), including inflammation and neuronal death, underscores the need for a detailed examination of affected CNS regions to develop effective treatment strategies.

Materials and methods

This study utilised C57BL/6J mice to investigate the effects of alcohol consumption patterns and Epigallocatechin gallate (EGCG) treatment on Fetal Alcohol Spectrum Disorder (FASD). Mice were divided into five groups, each subjected to different alcohol consumption and treatment regimes. Protein extracts from brain and cerebellum samples were analysed using Western Blot. Behavioural tests, including the Rotarod, T-Maze, and Morris Water Maze, were conducted to assess motor coordination, spatial learning, and memory. The study provides insights into the impacts of alcohol on the central nervous system (CNS) and the potential benefits of EGCG treatment.

Results

Western Blot analysis indicated alterations in neuronal plasticity, maturation, differentiation, transport, and proliferation markers in the brain and cerebellum. Notably, EGCG treatment mitigated these alterations, suggesting its potential therapeutic role. The Morris Water Maze test further confirmed these cognitive impairments and the beneficial impact of EGCG. Additionally, oxidative stress conditions were examined, revealing a reduction in Nrf2 levels in the binge alcohol consumption group, which was ameliorated by EGCG treatment.

Conclusions

The study revealed prenatal alcohol exposure impaired motor coordination, spatial learning, and memory in mice, with significant improvements observed following Epigallocatechin

gallate (EGCG) treatment. These findings highlight the detrimental effects of prenatal alcohol exposure on cognitive function and the promising therapeutic potential of EGCG.

Referencias

- Almeida-Toledano, Laura et al. "Epigallocatechin Gallate Ameliorates the Effects of Prenatal Alcohol Exposure in a Fetal Alcohol Spectrum Disorder-Like Mouse Model." *International journal of molecular sciences* vol. 22,2 715. 13 Jan. 2021, doi:10.3390/ijms22020715
- Andreu-Fernández, Vicente et al. "Effect of Postnatal Epigallocatechin-Gallate Treatment on Cardiac Function in Mice Prenatally Exposed to Alcohol." *Antioxidants (Basel, Switzerland)* vol. 12,5 1067. 9 May. 2023, doi:10.3390/antiox12051067

LA MATERNIDAD Y EL CUIDADO COMO ASPECTO FAVORECEDOR DE ALTA TERAPÉUTICA. SER MADRE, ¿VARIABLE PREDICTORA DE FINALIZACIÓN EN PROGRAMA RESIDENCIAL?

Palomares Alcoriza, J. V. (1); Lomo Carasa, C. (2); Moscardó del Pino, P. (1); González Martínez, G. (3); Patón Ferrer, M. (1)

(1) Comunidad Terapéutica Balsa Blanca; (2) Eulen Sociosanitarios

Introducción-objetivos

La maternidad es un rol de género cargado de imágenes, símbolos, discursos y prácticas sociales basados en argumentos biologicistas y mitológicos que lo convierten como algo innato en la mujer.

A los estereotipos que rodean a las mujeres con adicciones se suman los de las madres con adicciones, dando lugar a barreras sociales y personales que les impiden iniciar o mantener un tratamiento.

Entre las barreras de género que obstaculizan la entrada de mujeres al tratamiento destacar:

- La vergüenza, la culpa y el miedo al estigma, la falta de información, la falta de apoyo por parte de la familia y/o pareja, y la ocultación del problema por parte de la mujer.
- Las mujeres perciben que los servicios no responden a sus necesidades personales como la falta de atención a sus hijos/as mientras ellas están en tratamiento, la orientación y formación sobre la crianza y educación en la infancia.

En los programas de tratamiento, este colectivo está en situación de clara desventaja a la hora de acceder a los mismos por el riesgo adicional que sienten de fracaso en el ejercicio de su rol de cuidadoras, aislamiento y rechazo social.

Un ejemplo de buena práctica en ESTIGMA es la campaña llevada a cabo por Socidrogalcohol que emprendió el Plan de Sensibilización para combatir el estigma de la persona con trastorno adictivo en el eslogan #RompeElEstigma.

Objetivo principal

identificar las características psicosociales de este colectivo, adecuar los tratamientos a sus características y situación, y “si ser madre” es factor predictor de finalización de tratamiento en régimen residencial

Material y método

Se han recogido datos de mujeres ingresadas en la CT Balsa Blanca en los años 2021 a 2023.

Los datos se han obtenido a partir de : información UCA/UA referencia, informe solicitud CT (Eje I y II DSM IV-R); entrevistas individuales (situación social, familiar y comunitaria), batería pruebas psicológicas aplicadas: STAI, Beck (IDB), Rosenberg, Escala Autodetección TDAH para adultos VI.1 (ASRS-VI.1), Asertividad de Rathus, Inventario Breve de Síntomas (BSI).

Análisis de los datos con el programa estadístico IBM-SPSS, para obtener las correlaciones existentes respecto al tipo de finalización en tratamiento residencial. Se han analizado los datos de las características respecto a la psicopatología y sintomatología asociadas.

Resultados

- Datos de ingresos CT: mujeres madres 222, no madres 69.
- Mayor porcentaje de Altas Terapéuticas de las pacientes madres, 52%, frente a las que no son madres, 45%.
- Mayor gravedad en sintomatología asociada.
- Alta incidencia en Dependencia emocional y TEP.

Discusión y conclusiones

- Alta incidencia en la relación Mujer-Adicción-Estigma.
- Dificultades para el acceso a tratamiento de mujeres con hijos/as a los servicios asistenciales.
- Especificidad en el abordaje psicológico de los trastornos de personalidad y sintomatología asociada.
- Priorización del ingreso en CT de mujeres con hijos/as menores a cargo.
- Necesidad de aumentar los recursos residenciales específicos para mujeres en situación de especial vulnerabilidad y mujeres con hijos/as a cargo.

Referencias

- 1 Blanco, P. Sirvent, C. Palacios, L. (2005). Diferencias de Género en la adicción e implicaciones terapéuticas. Rev. Salud y Drogas. INID . Alicante. Vol 5, nº 2. Pgs 81 – 97.
- 2 Brown, VB, Melchior, LA, Panter, AT, Slaughter, R, y Huba, G.J. (2000). “Women’s steps of change and entry into drug abuse treatment a multidimensional stages of change model,” Journal of substance Abuse Treatment 18: 231-240.
- 3 Burgos García, Ana (2020) Guía breve para la incorporación de la perspectiva de género en el ámbito de drogas. Proyecto Malva.

- 4 Stephanie S. Covington "Helping women recover: creating gender-responsive treatment" en Handbook of addiction treatment for women: theory and practice" Ed. SLA Strausser and Brown Jossey Bass Willei. 2002
- 5 Urbano, A. (2006). El uso diferencial, según la variable de género, de las herramientas terapéuticas en tratamiento residencial. Rev Trastornos Adictivos Vol 8, n° 4.Págs 276 – 281.

¿ESTÁN LAS MARCAS UTILIZANDO PERFILES PÚBLICOS EN INSTAGRAM COMO ESTRATEGIA PRINCIPAL PARA LA PUBLICIDAD DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS?

Navarro Burgal, E. (1); Giménez Costa, J. A. (2)

(1) Centro de Día Hedra-Fundación Adsis; (2) Universidad de Valencia

Introducción

La publicidad se erige como una poderosa herramienta, desplegando mensajes persuasivos capaces de alcanzar una amplia audiencia y moldear el comportamiento de los consumidores. Aunque efectiva para promover productos y servicios, puede tener efectos negativos, especialmente en productos perjudiciales para la salud como es el alcohol. En este contexto, el entorno digital ha surgido como un nuevo y poderoso medio de difusión publicitaria, en el que las marcas de bebidas alcohólicas han encontrado un terreno ideal para promocionarse, aprovechando lagunas legales y estrategias dirigidas especialmente hacia un público vulnerable: menores de edad. Este estudio se adentra en la esfera de las redes sociales para analizar la presencia de perfiles públicos promocionando bebidas alcohólicas.

Método

A través de una observación sistematizada, se arroja luz sobre cómo estas marcas han encontrado en figuras públicas como deportistas, *streamers* y creadores de contenido/*influencers* a sus principales voces en el mundo digital. El presente trabajo utiliza una metodología observacional, la cual está enmarcada bajo la investigación de tipo descriptivo. La investigación consta de dos partes diferenciadas pero complementarias. La primera parte consistió en realizar una observación sistematizada en la plataforma digital Instagram y un posterior registro de los perfiles deseados. Se creó una cuenta en Instagram para poder hacer el seguimiento diario de los perfiles y tuvo una duración total de 7 meses. Para poder documentar y registrar todas las publicaciones que fuesen parte de una promoción o estuviesen relacionadas con el consumo de alcohol y poder incluirlas debidamente en el registro de los perfiles se hicieron y analizaron más de 950 capturas de pantalla estas publicaciones. Es importante destacar que todos los perfiles mostrados en el trabajo exhibieron contenido relacionado con bebidas alcohólicas (de manera directa o indirecta) al ser el principal criterio de inclusión para el seguimiento y posterior registro en la tabla.

Resultados

La muestra de perfiles observados en Instagram está formada por 227 cuentas de diferentes ámbitos. Los perfiles están conformados por más hombres que mujeres. Respecto al número de seguidores de los perfiles observados, más del 30% alcanza o supera el millón de seguidores. En cuanto al perfil, una tercera parte de los perfiles corresponden a *influencers*/creadores de contenido. Esto parece indicar que el perfil de *influencer*/creador de contenido está siendo ampliamente elegido entre las marcas de bebidas alcohólicas para promocionar sus productos. Con lo que respecta al tipo de bebida alcohólica que aparece en los mismos, se observa una ligera mayor presencia y/o promoción de bebidas alcohólicas fermentadas en comparación con las destiladas.

Discusión

Estos hallazgos subrayan la urgente necesidad de una regulación más estricta en estas nuevas formas de publicidad, especialmente cuando se trata de productos que pueden ser perjudiciales para la salud de un segmento vulnerable de la población. Además, con estos resultados se espera que se siga proporcionando información relevante y fundamentada que pueda ser valiosa para los programas de prevención sobre el consumo de alcohol y contribuir así a la protección de los jóvenes frente a este factor de riesgo.

Referencias

- ¹ Anderson, P., De Bruijn, A., Angus, K., Gordon, R., & Hastings, G. (2009). Impact of alcohol advertising and media exposure on adolescent alcohol use: a systematic review of longitudinal studies. *Alcohol & Alcoholism*, 44(3), 229-243.
- ² Cerdá, J. C. M., Barato, A. M., Doblaz, M. L., Martín, N. L., Rodríguez, M. Á. P., & Danet, A. D. (2014). La publicidad de bebidas alcohólicas en España y su repercusión en la población adolescente. *Revista española de drogodependencias*, (4), 59-76.

MORTALIDAD ENTRE LOS PACIENTES ADICTOS A OPIÁCEOS AL CABO DE 30 AÑOS

Fontenla Vázquez, A. (1); Vaamonde Liste, A. (2); Flórez Menéndez, G. (3)

(1) Hospital Vithas VIGO; (2) Universidad de Vigo; (3) Unidad De Conductas Adictivas Ourense

Esta comunicación puede enmarcarse dentro de la epidemiología psiquiátrica, del área de drogodependencias, valorando la mortalidad de un área asistencial médica, con una población limitada, con apenas transeúntes, dentro de un entorno socio familiar relativamente estable, al efecto de poder determinar de manera lo más precisa posible la evolución de la mortalidad a lo largo de un período prolongado de tiempo, pues el mantenimiento de la mortalidad prematura entre los consumidores de opiáceos es una cuestión de salud pública altamente significativa.¹

El objetivo principal es estudiar las causas y edad de mortalidad registradas en la población de adictos a opiáceos (n=1.998) atendida en la Unidad de Drogodependencias de Cangas

(Pontevedra) a lo largo de más de 30 años. Las causas de mortalidad se clasifican en 4 grupos: sobredosis, enfermedades, suicidio y trauma. La edad media de mortalidad de los pacientes se compara con la población general que reside en la misma área sanitaria. A lo largo del estudio la mortalidad prematura de estos pacientes se mantiene elevada, aunque con tendencia a disminuir con el paso del tiempo: hasta 1998, 31,8 años de edad media de fallecimiento frente a 47,7 años desde 1998 (v. gráfico). La edad media de fallecimiento siempre es inferior a la de la población general. La enfermedad es la causa de mortalidad más prevalente (84% de los fallecidos) con gran diferencia respecto de los otros 3 grupos. Pese a la reducción de las infecciones asociadas al consumo por vía parenteral, persisten factores asociados a un estilo de vida poco saludable, que, unidos al envejecimiento de esta población, explican en buena medida que la edad media de fallecimiento de estos pacientes no se equipare a la de la población general, lo que parece obligar a revisar los objetos de la intervención sanitaria y social.

Referencias

- 1 Giraudon I, Vicente J, Matias J, Mounteney J, Griffiths P. Reducing drug related mortality in Europe—a seemingly intractable public health issue. *Adicciones*. 2012;24(1):3-7
- 2 Fontenla, Andrés; Vaamonde, Antonio; Flórez, Gerardo. Mortalidad entre los pacientes adictos a opiáceos al cabo de 30 años de seguimiento. *Adicciones*, [S.l.], mar. 2023. ISSN 0214-4840. Disponible en: <<https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/1803>>.

DIFERENCIAS DE SEXO EN EL PAPEL MEDIADOR DE LA DESREGULACIÓN EMOCIONAL EN RELACIÓN ENTRE LA IMPULSIVIDAD Y LA GRAVEDAD DE LA CONDUCTA DE JUEGO

Weidberg, S. (1); Krotter Díaz, A. (2); González-Roz, A. (1); Gervilla, E. (3); Secades-Villa, R. (1)

(1) Universidad de Oviedo; (2) Unidad Clínica de Conductas Adictivas (Universidad de Oviedo); (3) Universidad de Baleares

Introducción/objetivos

A pesar de la evidencia existente en relación a la asociación entre la impulsividad y la adicción a los videojuegos (Internet Gaming Disorder-IGD por sus siglas en inglés), la identificación de variables específicas que den cuenta de la diada impulsividad-IGD ha sido poco analizada en la literatura previa. Este es el primer estudio que analiza de forma singular la relación entre la desregulación emocional, el sexo y la impulsividad (evaluada mediante el descuento por demora-DD) sobre el IGD en una muestra de jugadores adultos jóvenes.

Material y método

1.182 participantes con edades entre 18 y 25 años (55.8% hombres) y que habían jugado a videojuegos en los últimos 12 meses completaron una escala para medir una gravedad de la conducta de juego (Internet Gaming Disorder Scale-IGDS-9), la Escala de Dificultades

en la Regulación Emocional (DERS-28) y una medida de DD (21-item Monetary Choice Task). Se llevaron a cabo regresiones lineales jerárquicas de 3 pasos para examinar la contribución diferencial de la desregulación emocional, el sexo y el DD sobre la gravedad del juego. Los modelos de mediación testaron el efecto indirecto del DD sobre la gravedad del juego vía la desregulación emocional diferencialmente por sexo.

Resultados

La desregulación emocional (tanto la escala global como las subescalas) y el sexo masculino se relacionan de forma independiente con la gravedad del juego (todos los valores $p < .001$), no así el DD. Se encontró un efecto indirecto de la asociación entre el DD y la gravedad del juego vía la desregulación emocional solamente en hombres (todos los intervalos de confianza excluyeron el 0).

Conclusiones

La díada DD-gravedad del juego solamente se da en hombres, y tal asociación se encuentra mediada por la desregulación emocional. Estos resultados enfatizan la importancia de realizar una evaluación de cribado de la desregulación emocional y la impulsividad en jugadores, especialmente en los hombres. Para aquellos hombres jugadores con alta impulsividad, se recomienda aplicar intervenciones que desarrollen habilidades de regulación emocional.

Referencias

- Estévez, A., Jáuregui, P., Sánchez-Marcos, I., López-González, H., & Griffiths, M. D. (2017). Attachment and emotion regulation in substance addictions and behavioral addictions. *Journal of Behavioral Addictions*, 6(4), 534–544. <https://doi.org/10.1556/2006.6.2017.086>
- Liau, A. K., Neo, E. C., Gentile, D. A., Choo, H., Sim, T., Li, D., & Khoo, A. (2015). Impulsivity, self-regulation, and pathological video gaming among youth: Testing a mediation model. *Asia-Pacific Journal of Public Health*, 27(2). <https://doi.org/10.1177/1010539511429369>

EXPLORATORY STUDY ABOUT THE IMPACT OF ACUTE EXERCISE ON CRAVING, ANXIETY, COGNITION AND NEUROPHYSIOLOGICAL VARIABLES IN YOUNG PEOPLE WITH RISKY ALCOHOL USE

Elliott, A. S. (1); Regodón-Virgós, B. (1); Moreno-Fernández, R. D. (2); Cordellat, A. (3); Sampetro Piquero, P. (1)

(1) *Facultad de Psicología. Departamento Psicología Biológica y de la Salud. Universidad Autónoma de Madrid*; (2) *Facultad de Psicología. Universidad Francisco de Vitoria*; (3) *Departamento Educación Física y Deportiva. Universidad de Valencia*.

Introduction

Risky alcohol use (RAU) during youth is known to induce several cognitive deficits and neurophysiological changes [1]. Physical exercise has shown to reduce alcohol craving,

as well as negative mood, anxious symptoms and improve cognitive functioning in people with alcohol use disorder. In contrast, little is known about its impact on young people with RAU [2].

Aim

Thereby, we aimed to examine the short-term effects of acute exercise compared to a stretching exercise condition on EEG resting state, Heart rate variability, alcohol craving, anxiety state and cognitive functions in physically inactive young people with RAU (n=22) compared with a control (CO) group (n=33).

Methods

Participants (n=56) are divided into RAU group and CO according to their AUDIT score ($\text{♂} \geq 8$, $\text{♀} \geq 6$). Exercise inclusion criteria for both groups was >150 minutes of intense physical activity/week. The intervention was a 12-minute sub-maximal fitness test performed on a cycle ergometer or 12 minutes (RAU (n=13); CO (n=17)) or stretching exercise (RAU (n=10); CO (n=16)). Participants self-rated their desire for alcohol and state anxiety and performed different neuropsychological tests focused on attention, speed processing and executive functions (d2; TESEN 3 and 4; Letters and Numbers test and Five Digit Test (FDT)) before and after exercise protocols. An EEG resting state was carried out before and after exercise, as well as the recollection of saliva samples and heart rate was registered during all the experiment. Lactate levels in blood allow us to know the real effort performed by participants comparing pre and post levels. Effects of exercise and alcohol use were assessed using RM-ANOVA and post hoc analysis.

Results

Lactate levels increased only after cycling exercise in both groups ($p=0.001$). Alcohol craving was not different before and after exercise, while we observed that STAI state score was lower in the RAU group compared to the CO group after both cycling and stretching exercises ($F=17.30$, $p=0.001$), whereas before exercise RAU group had higher anxiety levels. Regardless of the type of exercise, RAU group, but not CO, improved its performance in working memory and speed processing as revealed Letters and Numbers ($p=0.001$) and TESEN 4 tests ($p=0.001$) in the second assessment. Interestingly, RAU individuals showed a tendency toward poorer verbal fluency compared to the CO in the first assessment ($p=0.06$), whereas in the second moment, RAU group who performed exercise in cycloergometer improved their phonological verbal fluency compared to CO group ($p=0.01$). HRV measurements did not differ between groups. EEG resting state analysis revealed a significant interaction GROUP x EXERCISE x TIME in theta activity ($F(1,51)=3.872$, $p=0.05$) being the RAU group which showed higher activity in this band after cycling compared to the CO group ($p=0.04$).

Discussion/conclusion

Our study suggests the importance of including short exercise protocols to manage cognitive, brain and emotional alterations in young people with RAU.

Referencias

- 1 [1] Sampedro-Piquero P, Buades-Sitjar F, Capilla A, Zancada-Menéndez C, González-Baeza A, Moreno-Fernández RD. Risky alcohol use during youth: Impact on emotion, cognitive networks, and resting-state EEG activity. *Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry*. 2024 Jun 8;132:110994. doi: 10.1016/j.pnpb.2024.110994.
- 2 [2] Sari S, Bilberg R, Søgaard Nielsen A, Roessler KK. The effect of exercise as adjunctive treatment on quality of life for individuals with alcohol use disorders: a randomized controlled trial. *BMC Public Health*. 2019 Jun 11;19(1):727. doi: 10.1186/s12889-019-7083-8.

CRAVING Y USO PROBLEMÁTICO DEL TELÉFONO MÓVIL EN LA POBLACIÓN ESPAÑOLA DURANTE EL PERIODO 2014-2024

Rodríguez de Fonseca, F. (1); Talledo, H. (2); Villanueva, V. J. (3); Mestre, J. (4); Rubio, G. (5); de Sola, J. (6)

(1) Instituto de Investigación Biomédica de Málaga, IBIMA. Málaga, España; (2) Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima, Perú; (3) Universidad Internacional de Valencia; (4) Instituto de Investigación Hospital del Mar; (5) Hospital 12 de Octubre; (6) De Salud Psicólogos

A pesar de ser una preocupación creciente en la mayoría de las sociedades, de manera similar a otras adicciones conductuales, la prevalencia del uso problemático del teléfono móvil y su naturaleza como trastorno conductual no están bien descritas ni entendidas. La falta de reconocimiento del uso problemático del teléfono como una entidad clínica que merece intervenciones orientadas a la salud contrasta con la publicación de un número creciente de informes que describen su impacto negativo en la salud.

Objetivos

El objetivo del presente estudio es evaluar tanto el craving del teléfono móvil como el uso problemático del teléfono móvil entre la población española a través de tres encuestas en línea realizadas en los años 2015 (1126 entrevistas), 2019 (1612 entrevistas) y 2024 (2000 entrevistas). Nuestra hipótesis inicial es que tanto el uso problemático del teléfono móvil como el craving han aumentado en los últimos 10 años.

Métodos

El uso problemático del teléfono fue evaluado con la versión adaptada al español de la Mobile Phone Problematic Use Scale (MPPUS). El craving del teléfono fue monitoreado usando la Mobile Phone Addiction Craving Scale (MPACS). Además se evaluó la posible asociación con ansiedad (Escala STAI/estado), depresión (Inventario de Beck), trastorno de juego por internet (escala IGDS9- SF), y trastorno por uso de video juegos (Test TDPV). La entrevistas en línea se realizaron en 17 comunidades autónomas del territorio español. Se realizaron análisis específicos por género, edad, profesión, nivel educativo y tamaño del centro poblacional.

Resultados

Se encontró que la prevalencia del uso problemático del teléfono móvil en España era del 4.8%. El 14.8% de los usuarios que abusan del móvil estaban en riesgo de dependencia y falta de control. En total, el 19.6% de la población reportó problemas de uso de dispositivos móviles. Estos resultados no difieren en la serie temporal significativamente de los obtenidos en 2015; en contraste, el nivel de craving aumentó significativamente. Considerando tanto la prevalencia del uso problemático del teléfono móvil como el craving, la mayor incidencia se observó en personas entre 16 y 35 años, estudiantes, y usuarios sin educación o con educación básica y en centros urbanos. No identificamos diferencias de género. Por lo tanto, el presente estudio confirma que la prevalencia del uso problemático del teléfono móvil se mantuvo alta en la población española, a pesar de las crecientes preocupaciones sobre sus consecuencias para la salud. Además, confirmamos un aumento en las puntuaciones de craving del teléfono móvil, lo que indica que la dependencia y necesidad tecnológica están aumentando cada día.

Referencias

- 1 De-Sola J, Rubio G, Talledo H, Pistoni L, Van Riesen H, Rodríguez de Fonseca F. Cell Phone Use Habits Among the Spanish Population: Contribution of Applications to Problematic Use. *Front Psychiatry*. 2019 Dec 17;10:883. doi: 10.3389/fpsy.2019.00883. PMID: 31920744; PMCID: PMC6928108.
- 2 de-Sola J, Talledo H, Rodríguez de Fonseca F, Rubio G. Prevalence of problematic cell phone use in an adult population in Spain as assessed by the Mobile Phone Problem Use Scale (MPPUS). *PLoS One*. 2017 Aug 3;12(8):e0181184. doi: 10.1371/journal.pone.0181184. PMID: 28771626; PMCID: PMC5542596.

DESMONTANDO EL MITO: ¿SON SALIENCIA Y TOLERANCIA EL 'TALÓN DE AQUILES' DEL USO PROBLEMÁTICO DE LAS REDES SOCIALES?

Ciudad-Fernández, V. (1); Escrivá-Martínez, T. (2); Zarco Alpuente, A. (3); Fournier, L. (4); Billieux, J. (5); Baños, R. (2)

(1) Department of Personality, Evaluation and Psychological Treatments, Faculty of Psychology, University of Valencia; Polibienestar Research Institute, University of Valencia; (2) Department of Personality, Evaluation and Psychological Treatments, Faculty of Psychology, University of Valencia; Polibienestar Research Institute, University of Valencia; CIBERObn Physiopathology of Obesity and Nutrition, Instituto de Salud Carlos III, Madrid; (3) Department of Basic Psychology, Faculty of Psychology, University of Valencia; (4) Institute of Psychology, University of Lausanne, Lausanne, Switzerland; (5) Institute of Psychology, University of Lausanne, Lausanne, Switzerland; Center for Excessive Gambling, Addiction Medicine, Lausanne University Hospitals (CHUV), Lausanne, Switzerland

El uso problemático de las redes sociales (UPRS) se define por seis criterios: saliencia, tolerancia, modificación del estado de ánimo, abstinencia, conflicto y recaída (Griffiths, 2005). Estos criterios, derivados del ámbito de las adicciones a sustancias, se han conceptualizado como un único factor (Boer et al., 2022). Sin embargo, esta visión ha sido desafiada recientemente (Fournier et al., 2023), y se ha cuestionado la utilidad clínica de algunos de estos criterios, como saliencia y tolerancia (Billieux et al., 2019; Castro-Calvo et al., 2021; Peng y Liao, 2023). De hecho, se ha propuesto una distinción entre criterios centrales (modificación del estado de ánimo,

abstinencia, conflicto y recaída) y criterios periféricos (saliencia y tolerancia) en algunas conductas problemáticas tecnológicas, como el UPRS. Los criterios centrales son aquellos que definen el UPRS y son indicadores de patología, mientras que los criterios periféricos pueden revelar una alta implicación del usuario en la conducta sin necesariamente revelar un UPRS subyacente.

El objetivo de este estudio fue doble: evaluar la estructura latente de un único factor y la estructura que distingue entre ítems periféricos y centrales en dos escalas ampliamente utilizadas para medir UPRS, y evaluar la asociación de los factores periféricos y centrales con indicadores de salud mental tradicionalmente asociados al UPRS.

La muestra estuvo compuesta por 2490 adolescentes españoles (49% chicas; Edad = 15.06), quienes completaron una batería de cuestionarios para evaluar UPRS (Bergen Social Media Addiction Scale y Social Media Disorder Scale), depresión (Patient Health Questionnaire-9), ansiedad (Generalized Anxiety Disorder-7), soledad (Three Item Loneliness Scale), satisfacción con la vida (Satisfaction With Life Scale-3) y autoestima (Single-Item Self-Esteem Scale). Se llevaron a cabo análisis factoriales confirmatorios y modelos de ecuaciones estructurales. Concretamente, se elaboró un modelo de ecuaciones estructurales para cada escala de UPRS (BSMAS y SMD), empleando los factores centrales y periféricos como variables exógenas correlacionadas y las variables de salud mental como variables endógenas. Los análisis se llevaron a cabo con el software R 4.3.2.

Los resultados muestran que una estructura de dos factores, en la cual todos los ítems se agrupan en un primer factor (central), excepto saliencia y tolerancia que se agrupan en un segundo factor (periférico), presenta un mejor ajuste que el modelo de un solo factor ($p < .05$). Este hallazgo se replica en ambas escalas que evalúan UPRS. En los modelos de ecuaciones estructurales, los factores centrales se asocian positivamente con depresión, ansiedad y soledad, y negativamente con autoestima y satisfacción con la vida. Por el contrario, los factores periféricos muestran el patrón opuesto: asociación negativa con depresión, ansiedad y soledad, y positiva con autoestima y satisfacción con la vida. Todas estas relaciones son significativas en ambos modelos de ecuaciones estructurales.

Este estudio sugiere la preferencia por la distinción entre síntomas periféricos y centrales en UPRS en comparación al modelo de estructura latente tradicionalmente empleado. Además, la evidencia apunta a que saliencia y tolerancia podrían no ser relevantes para detectar UPRS, lo que tiene serias implicaciones para los puntos de corte empleados en estas escalas.

Referencias

- 1 Billieux, J., Flayelle, M., Rumpf, H. J., & Stein, D. J. (2019). High involvement versus pathological involvement in video games: A crucial distinction for ensuring the validity and utility of gaming disorder. *Current Addiction Reports*, 6, 323-330.
- 2 Boer, M., van den Eijnden, R. J., Finkenauer, C., Boniel-Nissim, M., Marino, C., Inchley, J., ... & Stevens, G. W. (2022). Cross-national validation of the social media disorder scale: findings from adolescents from 44 countries. *Addiction*, 117(3), 784-795.

- 3 Castro-Calvo, J., King, D. L., Stein, D. J., Brand, M., Carmi, L., Chamberlain, S. R., ... & Billieux, J. (2021). Expert appraisal of criteria for assessing gaming disorder: An international Delphi study. *Addiction*, 116(9), 2463-2475.
- 4 Griffiths, M. (2005). A 'components' model of addiction within a biopsychosocial framework. *Journal of Substance use*, 10(4), 191-197.
- 5 Peng, P., & Liao, Y. (2023). Six addiction components of problematic social media use in relation to depression, anxiety, and stress symptoms: a latent profile analysis and network analysis. *BMC psychiatry*, 23(1), 321.

MOTIVACIONES PARA EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ADOLESCENTES: UN ESTUDIO CUALITATIVO DESDE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO

Sánchez Aragón, A.; Pastor-Gosálbez, I.; Belzunegui-Eraso, A.

Universidad Rovira i Virgili

Introducción / objetivos

Los adolescentes constituyen un grupo de riesgo por la alta prevalencia de consumo de alcohol y tabaco. En España, el 27,8% de las chicas y el 28,6% de los chicos de entre 14 y 18 años hizo *binge drinking* en el último mes. El 33,4% afirma haber fumado alguna vez y el 21% durante los últimos 30 días, de los cuales una tercera parte (el 7,5%) sostiene que fuma a diario (OEDA, 2023).

Con el fin de mejorar la planificación de estrategias de prevención, este trabajo busca profundizar en las motivaciones que llevan a los adolescentes a fumar tabaco y beber alcohol.

Material y método

Se utilizó un diseño cualitativo con grupos de discusión. El trabajo de campo se realizó entre marzo y junio de 2023 a través de 12 grupos de discusión, con un total de 131 adolescentes (15-17 años) de 9 institutos de Tarragona (España). El análisis de contenido incorporó la perspectiva de género y se realizó con el *software* Atlas.ti, siguiendo una estrategia de codificación abierta y flexible.

Resultados

Se identifican motivaciones para consumir alcohol y tabaco que giran en torno a seis dimensiones: a) búsqueda de diversión y nuevas sensaciones, b) reducción del malestar, c) consumo por contagio social y presión de grupo, d) consumo como rito de paso, e) disponibilidad ambiental, y f) baja percepción de riesgo. Estos motivos variaron según el sexo. En las chicas, la conducta de beber apareció también relacionada con la superación del malestar emocional, mientras que para los chicos primó la pertenencia al grupo de iguales: beber refuerza la masculinidad hegemónica y garantiza la complicidad entre pares. En cuanto a los motivos para consumir tabaco, se añaden el uso de cigarrillos para ligar, tener padres fumadores y la adicción. En este caso, no se encontraron diferencias significativas de género en las motivaciones. Este hecho podría explicarse por el desarrollo de nuevos modelos

de feminidad contruidos a partir de la imitación por parte de las chicas de algunos de los valores asociados a la masculinidad (Romo-Avilés *et al*, 2018)

Discusión / conclusiones

Pese a los programas preventivos, las encuestas muestran un aumento significativo del uso de sustancias entre las chicas. Es crucial considerar las variables sexo/género y crear modelos predictivos más adecuados para mejorar la eficacia de los programas, evitando sesgos androcéntricos. Futuros estudios deberán aplicar una mirada sensible al género para explorar las diferencias entre los sexos y evidenciar los factores específicos que inciden en el consumo diferencial de las adolescentes, habitualmente más estigmatizadas por el uso de drogas.

Referencias

- 1 Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA, 2023). Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España. Informe 2023. Madrid: Ministerio de Sanidad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.
- 2 Romo-Avilés, N., Marcos-Marcos, J., Tarragona-Camacho, A., Gil-García, E. y Marquina-Márquez, A. (2018). "I like to be different from how I normally am": Heavy alcohol consumption among female Spanish adolescents and the unsettling of traditional gender norms. *Drugs: Education, Prevention and Policy*, 25(3), 262–272.

PROTOCOLIZAR LA PRESCRIPCIÓN SOCIAL EN LOS SERVICIOS DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES: BARRERAS Y OPORTUNIDADES

Olivella Cirici, M. (1); Casajuana Kögel, C. (2); Segura, L. (2); Alonso, J. (1); Colom, J. (2)

(1) Health Services Research Group, Hospital del Mar Research Institute – IMIM; (2) SGA VIH, Agència de Salut Pública de Catalunya

Introducción/objetivos

La Prescripción Social (PS) es una estrategia estructurada en la que los profesionales de la salud recomiendan actividades comunitarias para mejorar el bienestar. Iniciada en Cataluña en 2012, se expandió a toda la red de atención primaria en 2016 (1). Para 2023, 23.338 pacientes recibieron PS, mostrando un incremento de 2,3 veces respecto a 2022. Dos tercios experimentaron mejoras en el bienestar mental. Actualmente, se enfocan los esfuerzos en aplicar la PS en servicios de salud mental y adicciones (SSMyA), donde puede ser utilizada para restaurar la salud y el bienestar. El objetivo de este estudio es identificar barreras y oportunidades para un despliegue efectivo de la PS en el contexto de los SSMyA.

Métodos

Se llevó a cabo una revisión bibliográfica, entrevistas a personas expertas y se inició un grupo de trabajo con profesionales de SSMyA para intercambiar experiencias e identificar necesidades y buenas prácticas, previo al diseño de una experiencia piloto que incluye un estudio

cuantitativo mediante grupos de discusión para validar el plan de actuación y determinar barreras y facilitadores en SSMYA. Los grupos serán segmentados por usuarios de SSMYA y profesionales de primera línea.

Resultados

Los resultados del proceso de revisión, entrevistas y de las sesiones del grupo de trabajo demostraron que la PS puede ser útil y beneficiosa para la salud de los usuarios de SSMYA. Sin embargo, se identificaron barreras y oportunidades. Las principales barreras detectadas incluyen: la necesidad de un buen soporte durante la derivación a actividades comunitarias; mayor concienciación sobre las adicciones entre los proveedores de actividades para reducir la estigmatización; definición de criterios de inclusión y exclusión; determinación de herramientas de monitoreo y evaluación; y mapeo y actualización de activos comunitarios. Respecto a las oportunidades, se destacaron: el interés de los profesionales de SSMYA en promover e implementar un programa de PS en este ámbito; la existencia de organizaciones que ya realizan actividades comunitarias enfocadas en usuarios de SSMA; y la priorización política de este tema.

Discusión/conclusiones

La implementación de un protocolo de programa de PS en SSMYA se considera conveniente, siendo necesario, por un lado, el análisis de las barreras para abordarlas correctamente y, por otro lado, aprovechar las oportunidades identificadas. La PS se presenta como una herramienta prometedora para mejorar el bienestar de los usuarios de SSMYA, pero requiere un enfoque estructurado y colaborativo que involucre a todos los actores relevantes para ser efectiva, basándose en la co-creación (2). La concienciación y formación de los proveedores de actividades comunitarias sobre las particularidades de las adicciones es crucial para reducir la estigmatización y mejorar la integración de los usuarios en estas actividades. Además, es esencial establecer criterios claros de inclusión y exclusión, así como herramientas eficaces de monitoreo y evaluación, para asegurar el éxito y sostenibilidad del programa.

Referencias

- 1 González JC, Martín MJ, Farran JC, González-Viana A. La prescripción social en España: el ejemplo de Cataluña. FMC-Form Médica Contin En Aten Primaria. marzo de 2021;28(3):12-20.
- 2 Santos-Tapia C, Hidalgo L, Jimenez-Arenas P, Casajuana C, Domènech S, Ballester-Lledó A, et al. Co-Creating a Nature-Based Social Prescription Intervention in Urban Socioeconomically Deprived Neighbourhoods: A Case Study from RECETAS Project in Barcelona, Spain. Collins T, editor. Health Soc Care Community. 20 de julio de 2023;2023:1-16.

USO Y ABUSO DE TIC'S EN ADOLESCENTES Y JÓVENES DEL PAÍS VASCO, Y SU RELACIÓN CON VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS E INTERPERSONALES

González-Álvarez, S.; Ruiz-Narezo, M.; Solabarrieta, J.

Universidad de Deusto

Introducción/objetivos

El uso generalizado del móvil y las redes sociales es una realidad, pero su uso excesivo genera preocupación y alarma social. Es importante considerar que este fenómeno requiere un enfoque integral, evaluando no solo las horas de uso, sino también otras áreas afectadas (social o educativa, pe). Por ello, en esta comunicación se van a analizar variables sociodemográficas e interpersonales y la relación que tienen con el uso y abuso de las TIC's.

Material/método

Se analizaron datos de la investigación Drogas y Escuela X, con una muestra de 6209 jóvenes y adolescentes de 12 a 22 años que cursan enseñanzas secundarias en la Comunidad Autónoma Vasca. Se analizan en esta comunicación las horas diarias de uso de móvil y redes sociales durante la semana y los fines de semana. También se evalúa el abuso de las TIC's mediante la adaptación de los cuestionarios CERI y CERM. Además, se consideran variables interpersonales como la relación con iguales, la participación social, el ocio y la vivencia escolar.

Resultados

El uso diario de redes sociales oscila entre 2 y 3 horas durante la semana, y entre 2 y 4 horas los fines de semana. En cambio, el uso diario del móvil es más alto, con una media de 2 a 4 horas diarias, tanto entre semana como los fines de semana. La mayoría de las personas encuestadas (55,6%) utilizan las TIC's de manera normalizada, mientras que un 21,7% muestra un uso problemático y el 5,9% podría usarlas abusivamente. Las mujeres y las personas más jóvenes tienen medios de uso de las redes sociales y el móvil más elevados. En cuanto al abuso de las TIC's, las mujeres tienen medias más altas, pero son los y los adolescentes medios y tardíos quienes presentan las medias más elevadas, con diferencias estadísticamente significativas. Se observan correlaciones pequeñas con variables como salir por las noches los fines de semana, el número de suspensos, repetir curso, creerse buenos estudiantes y tener buenas calificaciones.

Discusión/conclusiones

El uso de las redes sociales y el móvil es muy intensivo, y ocupa muchas horas en la vida de adolescentes y jóvenes. Sin embargo, las diferencias entre los datos de uso y de abuso, parecen indicar que el abuso está relacionado, no solo con las horas de uso, sino con la aficción a nivel interpersonal.

Las personas que no están integradas en su entorno social offline, pueden ser más propensas a desarrollar conductas problemáticas, como un mal uso de la tecnología. Estas conductas son parte del proceso de desarrollo de las personas, aun así, se debe realizar un correcto acompañamiento. Es fundamental identificar y trabajar sobre los factores de riesgo ya que, un correcto abordaje tanto de la dimensión social como de la educativa, puede influir y evitar el desarrollo de conductas problemáticas.

Referencias

- 1 Becoña, E. (2023). Guía de buenas prácticas y calidad en la prevención de las drogodependencias y de las adicciones. Ministerio de Sanidad. DGPNSD
- 2 Gómez-Gonzalvo, F., Devis-Devis, J. & Molina-Alventosa, P. (2020). El tiempo de uso de los videojuegos en el rendimiento académico de los adolescentes. *Comunicar: Revista Científica de Comunicación y Educación*, 28(65), pp.89-99. <https://doi.org/10.3916/C65-2020-08>

MUJERES EN TRATAMIENTO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN LOS CENTROS DE MADRID SALUD: PERFILES SOCIODEMOGRÁFICOS Y DE SALUD

Ramírez López, A. (1); Meneses Falcón, C. (1); Romo Avilés, N. (2)

(1) *Universidad Pontificia Comillas*; (2) *Universidad de Granada*

El estudio tiene el objetivo de describir los perfiles de las mujeres que acuden a tratamiento por consumo de sustancias psicoactivas en la ciudad de Madrid, a través de una muestra de 1968 mujeres que solicitaron tratamiento en los Centros de atención a las adicciones (CAD) del Ayuntamiento de Madrid en el año 2022 y que suponía el 22, 9% del total de la población atendida.

Se aplicaron dos tipos de análisis: el análisis de correspondencias para realizar perfiles de las mujeres que acudían a tratamiento a los CAD del Instituto de Adicciones (Subdirección General de Adicciones de Madrid Salud) y el análisis de clúster para verificar las diferencias entre los perfiles, observando donde se encontraban las mayores diferencias en variables sociodemográficas.

Los resultados indicaron tres perfiles de mujeres en función de la sustancia de consumo, con características diferenciales: un grupo de consumidoras de cocaína y heroína y otros opiáceos; un segundo grupo de consumidoras de alcohol, y un tercer grupo de mujeres consumidoras de cannabis, cada perfil tenía diferentes características sociales y de salud en función de la sustancia consumida. Estos perfiles, a su vez, se relacionaron con situaciones de violencia por parte de la familia y de la pareja o expareja, donde los porcentajes han sido muy altos en cada uno de los perfiles, independientemente de la sustancia principal de consumo y de las características sociodemográficas y de salud.

Referencias

- 1 Arpa, S. (2017). Women who use drugs: Issues, needs, responses, challenges and implications for policy and practice. European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction.
- 2 Bungay, V., Johnson, J. L., Varcoe, C., & Boyd, S. (2010). Women's health and use of crack cocaine in context: structural and 'everyday' violence. *The International journal on drug policy*, 21(4), 321–329. <https://doi.org/10.1016/j.drugpo.2009.12.008>
- 3 Council of Europe Convention on preventing and combating violence against women and domestic violence. Istanbul. [2011] Boletín Oficial del Estado núm.137, de 6 de junio de 2014.
- 4 El-Bassel, N., Wechsberg, W. M., & Shaw, S. A. (2012). Dual HIV risk and vulnerabilities among women who use or inject drugs: no single prevention strategy is the answer. *Current opinion in HIV and AIDS*, 7(4), 326–331. <https://doi.org/10.1097/COH.0b013e3283536ab2>
- 5 Ettorre, E. (1998). Mujeres y alcohol ¿placer privado o problema público? Narcea. European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. (8 March 2023). Women and Drugs: Health and Social Responses. https://www.emcdda.europa.eu/publications/mini-guides/women-and-drugs-health-and-social-responses_en
- 6 Folch, C., Casabona, J., Majó, X., Meroño, M., González, V., Colom, J., Brugal, M., Espelt, A. (2021). Women who inject drugs and violence: Need for an integrated response *Adicciones*. 33(4). 299–306. <https://doi.org/10.20882/adicciones.1322>
- 7 Gilbert, L., El-Bassel, N., Chang, M., Shaw, S. A., Wu, E., & Roy, L. (2013). Risk and protective factors for drug use and partner violence among women in emergency care. *Journal of Community Psychology*, 41(5), 565–581. <https://doi.org/10.1002/jcop.21557>
- 8 Gómez Moya, J., Arnal, A., Muñoz, D. & Martínez, A. (2010). Mujeres y uso del alcohol en las sociedades contemporáneas, *Revista Española de drogodependencias*. (3), 273–284
- 9 Gómez Moya, J., Arnal, A., Muñoz, D. & Martínez, A. (2010). Mujeres y uso del alcohol en las sociedades contemporáneas, *Revista Española de drogodependencias*. (3), 273–284
- 10 Llopis, J., Castillo, A., Stocco, P., Rebollida, M. (2005). Uso de drogas y violencia de género en mujeres adictas en Europa. Claves para su comprensión e intervención. *Salud y drogas*, 5(2), 137–157.
- 11 López-Morales, J. (2023). El trabajo social en la intervención con perspectiva de género ante el uso y abuso de drogas. En Agulló Cantos, J. M., Romo-Avilés, N., Legaz Cervantes, F., López López, J. R. (Eds), *La intervención en drogodependencias con perspectiva de género* (pp. 239–246).
- 12 Marshall, B. D., Fairbairn, N., Li, K., Wood, E., & Kerr, T. (2008). Physical violence among a prospective cohort of injection drug users: a gender-focused approach. *Drug and alcohol dependence*, 97(3), 237–246. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2008.03.028>
- 13 Martínez-Redondo, P. y Arostegui Santamaría, E. (2021) Situación en España de la violencia de género y el abuso de sustancias. Revisión de la evidencia y propuestas para el abordaje conjunto de la violencia de género y el abuso de sustancias en los servicios de atención. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Ministerio de Sanidad.
- 14 Meneses, C. (2002). De la morfina a la heroína: el consumo de drogas en las mujeres. *Miscelánea Comillas: Revista de Ciencias Humanas y Sociales*, 60(116), 217–243.
- 15 Meneses, C., Castaños, M., Palop M., Rodríguez, M., Tubert, S. (2007). Intervención en drogodependencias con enfoque de género. Madrid. Instituto de la Mujer. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales
- 16 Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (2022) Encuesta sobre Alcohol y otras drogas en España (EDADES; 1995–2022). Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Ministerio de Sanidad.
- 17 Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (2023). Encuesta sobre uso de drogas en Enseñanzas Secundarias en España (ESTUDES; 1994–2023). Delegación del gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Ministerio de Sanidad.

- ¹⁸ Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (2023). Informe sobre alcohol tabaco y drogas ilegales en España. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Ministerio de Sanidad.
- ¹⁹ Ogden, S. N., Dichter, M. E., & Bazzi, A. R. (2022). Intimate partner violence as a predictor of substance use outcomes among women: A systematic review. *Addictive behaviors*, 127. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2021.107214>
- ²⁰ Rivas-Rivero E, Bonilla-Algovia E, Vázquez J. (2020) Factores de riesgo asociados al consumo de sustancias en mujeres víctimas de maltrato en contexto de pobreza. *Annals of Psychology*. 36(1), 173-180. <https://doi.org/10.6018/analesps.36254>
- ²¹ Romo, N. (2005). Género y uso de drogas: la invisibilidad de las mujeres. *Monografías Humanitas*. (5), 69-83.
- ²² Romo, N y Gil, E. (2006). Género y uso de drogas: de la ilegalidad a la legalidad para enfrentar el malestar. *Trastornos adictivos: Órgano Oficial de la Sociedad española de Toxicomanías*. 8(4), 243-250. 10.1016/S1575-0973(06)75130-3
- ²³ Romo, N. (2010). La mirada de género en el abordaje de los usos y abusos de drogas. *Atención primaria: publicación oficial de la Sociedad Española de Familia y Comunitaria*. 42(9), 452-458
- ²⁴ Romo, N. (2011). Cannabis, juventud y género: nuevos patrones de consumo, nuevos modelos de intervención. *Trastornos adictivos*. 13(3), 91-93.
- ²⁵ Romo-Avilés, N. (2020). Propuestas sobre género y masculinidades en el estudio de los usos y abusos de drogas. *Revista Española de Drogodependencias*, 45(1), 5-9.
- ²⁶ Romo-Avilés, N., Tarrío-Concejero, L., Pavón-Benítez, L. Marín-Torres, J. (2023). Addressing Gender-Based Violence in Drug Addiction Treatment: A Systematic Mapping Review. *International Journal of Mental Health and Addiction*. <https://doi.org/10.1007/s11469-023-01072-4>
- ²⁷ Sabri B. & Greene, L. G. (2019) A systematic review of comprehensive interventions for substance abuse: Focus on victimization. *Aggression and violent behavior*. 48. 46-59 10.1016/j.avb.2019.08.006
- ²⁸ Santos Goñi, M.A., García, A., Bernardo A., Quijano, E., Sánchez, L. (2010). Antecedentes traumáticos en mujeres drogodependientes: abuso sexual, físico y psicológico. *Trastornos adictivos*, 12(3), 109-117. 10.1016/S1575-0973(10)70021-0
- ²⁹ Villajos, S. Gómez, A. Candeira de Andrés, L y Hernández, A. (2019). Estudio sobre el Tiempo que Tardan las Mujeres Víctimas de Violencia de Género en Verbalizar su Situación. Ministerio de la Presidencia, Relaciones con las Cortes e Igualdad.

DEPENDENCIA A SUSTANCIAS Y DEPENDENCIA AFECTIVA: EXPLORANDO VÍNCULOS

Mestre Díaz, I. (1); Pérez-Marín, M. (2); Valero-Moreno, S. (2)

(1) UCA El Grao; (2) Universidad de Valencia

Introducción/objetivos

La dependencia sentimental, descrita por Moral et al. (2018), cursa con sentimientos negativos (soledad, tristeza, abatimiento, desánimo, culpa...), insatisfacción, miedo a la soledad y baja tolerancia a la frustración junto a un fuerte vacío emocional, deseos de autodestrucción y un fuerte sentimiento de inescapabilidad emocional. Las personas que la sufren experimentan craving, abstinencia y tienden a la focalización en el otro, la autonegligencia y los conflictos identitarios. Además, aparece también la tendencia a delegar las decisiones en el otro y la escasa o nula conciencia del problema. Este concepto ha cobrado relevancia en el ámbito

de las adicciones porque se ha propuesto como una variable predictiva respecto al abuso de sustancias y se ha relacionado positivamente con el consumo de sustancias. El objetivo de este estudio es explorar la dependencia emocional de una muestra aleatoria de personas con adicción al alcohol y/o la cocaína que acuden a tratamiento en una UCA (Unidad de Conductas Adictivas).

Material y método

se realizó una investigación observacional descriptiva y transversal en la que se administró el Inventario de Relaciones Interpersonales y Dependencias Sentimentales (IRIDS-100) que evalúa dependencia afectiva. La muestra contó con 41 participantes que acuden a tratamiento ambulatorio a una Unidad de Conductas Adictivas, de los cuales un 30% de la muestra tenía también un Trastorno Límite de Personalidad (TLP) comórbido. Se empleó el SPSS versión 26.0 para realizar los análisis estadísticos.

Resultados

se encontraron puntuaciones superiores al punto de corte en todos los factores de la escala IRIDS-100 de Dependencia Sentimental, llegando a valorarse como intensas las puntuaciones en la escala general de Dependencia Sentimental y en las subescalas de Codependencia, Sentimientos negativos, Antecedentes personales y Triada codependiente. Se observaron también diferencias entre hombres y mujeres, obteniendo puntuaciones significativamente mayores los hombres en Autodestrucción y Antecedentes personales y una tendencia, basada en el tamaño del efecto, a alcanzar mayores puntuaciones en Orientación rescatadora. Asimismo hubo diferencias entre la población con diagnóstico comórbido de TLP y la que no tenía esta comorbilidad, obteniendo puntuaciones significativamente mayores las personas que también tenían TLP en la escala de Codependencia y en los sub-factores Negación, Autodestrucción y Recreación de sentimientos negativos.

Discusión/conclusiones

los resultados de este estudio han encontrado una elevada dependencia afectiva en la población con adicciones, en este caso, al alcohol y/o la cocaína. Además, se han encontrado diferencias en función del género y de la comorbilidad con el TLP. A pesar de las limitaciones del estudio (es una muestra pequeña, por lo que los resultados no son generalizables; es un estudio transversal por lo que no se pueden establecer relaciones de causalidad; y que es necesario seguir profundizando en el estudio de las dependencias afectivas) consideramos necesario, a la vista de los hallazgos, seguir investigando en este campo para poder evaluar y comprender qué papel juega la dependencia afectiva respecto a la adicción y mejorar los tratamientos psicológicos ofrecidos a esta población.

Referencias

- 1 Moral, M., Sirvent, C., Ovejero, A., y Cuetos, G. (2018). Dependencia emocional en las relaciones de pareja como Síndrome de Artemisa: modelo explicativo. *Terapia psicológica*, 36(3), 156-166. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082018000300156>

- ² Momeñe, J., Estévez, A., Pérez-García, A. M., Jiménez, J., Chávez-Vera, M. D., Olave, L., e Iruarrizaga, I. (2021). Substance abuse and its relationship to emotional dependence, attachment and emotional regulation in adolescents. *Anales de Psicología*, 37(1), 121-132. <https://doi.org/10.6018/analesps.404671>

IMPACTO DE LA PRESIÓN MEDIÁTICA EN LA CONDUCTA DE APUESTAS DE ADOLESCENTES. ANÁLISIS DE LAS NUEVAS FORMAS DE PUBLICIDAD Y MÁRKETING Y EVALUACIÓN DEL EFECTO DEL REAL DECRETO 958/2020

Reslen Bretton, D. O.; Lloret Irlés, D.; Cabrera Perona, V.; Nogues Pedregal, A. M.; Belghanou Tarhouli, L.
Universidad Miguel Hernández de Elche

Introducción/objetivos

En España, la industria del juego ha crecido más del 20% anual, con un gasto acumulado entre 2013 y 2020 del 286%, impulsado por el juego online, que ha crecido un 387%. El gasto en marketing y publicidad ha seguido un patrón similar, aumentando más del 20% anual y extendiéndose sin restricciones de horario o contenido. La publicidad ha normalizado las apuestas y generado actitudes positivas hacia el juego. Estudios muestran que una mayor exposición a la publicidad se relaciona con una mayor frecuencia de juego en adultos y jóvenes. Para reducir el impacto de este problema, se aprobó el Real Decreto 958/2020 de comunicaciones comerciales de las actividades de juego. El objetivo del presente estudio es analizar el impacto del R.D. 958/2020 en la presión mediática, actitud hacia la publicidad e intención de juego de apuestas en adolescentes. **Método.** Para ello, se diseñó un estudio de medidas repetidas (T1-T2) sobre un grupo equivalente, de ámbito multicéntrico y con protocolo único. La primera medida (T1) se recogió en 2018, dos años antes de la implementación del R.D. 958, y la segunda medida (T2) se tomó en 2023. En el estudio participaron adolescentes escolarizados en centros educativos, con edades entre 14 y 17 años. T1 incluyó a 4.072 alumnos/as de E.S.O. y B.A.T., con una media de edad de 16,02 años (DT=1,05; Rango: 14-17 años). T2 incluyó 3.301 alumnos/as de E.S.O. y B.A.T., con una media de edad de 15,94 años (DT=1,06; Rango: 14-17 años).

Resultados

En general, las evaluaciones entre T1 y T2 muestran una disminución significativa y con tamaños del efecto muy pequeños en la presión mediática, especialmente a través de canales clásicos (TV, radio, exterior, prensa). De igual manera, se reduce el impacto de la publicidad en el comportamiento de apuestas, en especial en la subescala de conocimiento de apuestas. Asimismo, se observaron reducciones significativas en actitud hacia la publicidad, reflejando una menor influencia mediática y publicitaria en el comportamiento de apostar, especialmente entre aquellos que ya han apostado. también se observa un leve, pero significativo ascenso de intención de apuesta entre aquellos que nunca han apostado, especialmente en el caso de las chicas. En la muestra de solo apostadores, este descenso en la presión mediática recibida se relaciona con descensos en la percepción de accesibilidad y la percepción normativa de los adolescentes, así como un leve, pero significativo descenso en la intención de apostar.

Discusión/conclusiones

Los resultados apoyan la restricción de la publicidad de apuestas como estrategia eficaz para reducir las actitudes favorables de los adolescentes hacia el juego de apuestas. Nuestros hallazgos sugieren que la regulación de la publicidad de apuestas puede impactar en la percepción social, motivaciones y actitudes de los adolescentes hacia el juego de apuestas, especialmente entre aquellos que ya han apostado. No obstante, se observó un aumento leve, pero significativo, en la intención de apostar entre aquellos que nunca han apostado, en particular entre las chicas.

Referencias

- 1 Binde, P. (2021) A bibliography of empirical studies on gambling advertising. University of Gothenburg, Sweden. Accessed in <https://ongambling.org/research>
- 2 Chóliz, M. (2016). The challenge of online gambling: The effect of legalization on the increase in online gambling addiction. *Journal of Gambling Studies*, 32, 749-756.

SURVIVAL OF ALCOHOL USE DISORDER PATIENTS FOLLOWING A FIRST TREATMENT EPISODE. A MULTICENTER COHORT STUDY IN SPAIN

Ceballos, S. (1); Hernández, A. (2); Blanes, R. (3); Vallecillo, G. (4); Miquel, L. (5); Sion, A. (6); Zuluaga, P. (7); Moranta, C. (3); Fonseca, F. (4); Folch, D. (5); Fuster, D. (7); Mestre, J. I. (4); López, H. (5); Rubio, G. (6); Oberguggenberger, R. (3); Torrens, M. (4); Muga, R. (7)

(1) IGTP. Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, España; (2) King's College London, London, United Kingdom; (3) IdISPa. Hospital Universitari Son Espases. Hospital Psiquiàtric de Palma, Palma, España; (4) IMIM. Hospital del Mar, Barcelona, España; (5) IDIBAPS. Hospital Clinic, Barcelona, España; (6) I+12. Hospital 12 de Octubre, Madrid, España; (7) Hospital Universitari Germans Trias i Pujol, Badalona, España

Introduction/objectives

Alcohol is the most consumed psychoactive substance in Spain and harmful drinking is associated with high comorbidity and mortality. However, survival of Alcohol Use Disorder (AUD) patients following a first treatment for alcohol abuse or dependence is less reported. We aimed to explore mortality rates and main causes of death in this population. Additionally, we focused on age and sex-specific differences to further characterize the prognosis of the disease.

Materials and methods

Longitudinal study in a multicenter cohort of patients seeking a first treatment for AUD in 6 public centers in Catalonia, Madrid and Balearic Islands. Patients were recruited between April 2013 and March 2023. Follow-up data and outcomes were collected through the review of clinical charts. Causes of death were classified according to the ICD-10.

Results

A total of 1,122 patients (70.7% men) with median age of 49 years [Interquartile Range (IQR) 41–56 yrs.] were included. At baseline, severity of AUD (DSM-V) was 8 points [IQR 6–10 points] and duration of regular alcohol consumption was 23 years [IQR 12–33 yrs.], significantly higher ($p < 0.05$) in men (25 years [IQR 14–34.5 yrs.]) than in women (18 years [IQR 8–28 yrs.]). After median follow-up of 4.8 years [IQR 2.6–6.8 yrs.], 115 (10.2%) patients died; the overall mortality rate was 2.1 x 100 person-years. Main causes of death included tumors (30.4%), digestive/liver disease (25.2%), infectious diseases (7.8%) and diseases of the circulatory system (5.2%). In addition, 12.2% of deaths were unattended (R98), most of them occurring at home. The unspecified causes of death (R99) in this study represented the 13% of overall mortality. Looking into sex- differences, cumulative mortality was significantly higher ($p < 0.05$) in men (11.7% [93/793], 2.4 x 100 person-years) than in women (6.7% [22/329], 1.4 x 100 person-years) (RR: 1.71 [CI 95% 1.8–3.2]).

Regarding age at first treatment episode, patients older than 50 years had significantly higher ($p > 0.05$) mortality (16.4% [87/532], 3.5 x 100 person-years) with respect to the younger age group (4.7% [28/590], 1.0 x 100 person-years).

Discussion/conclusions

In this multicenter study, men tend to seek first treatment for AUD later than women, as they report longer duration of regular alcohol consumption. Age and sex-specific differences in the prognosis of disease should be considered when implementing new treatment interventions to prevent early mortality.

Referencias

- 1 Zhao J, Stockwell T, Naimi T, Churchill S, Clay J, Sherk A. Association Between Daily Alcohol Intake and Risk of All-Cause Mortality: A Systematic Review and Meta- analyses. *JAMA Netw Open*. 2023 Mar 1;6(3):e236185. doi: 10.1001/jamanetworkopen.2023.6185.
- 2 Carr T, Kilian C, Llamosas-Falcón L, Zhu Y, Lasserre AM, Puka K, Probst C. The risk relationships between alcohol consumption, alcohol use disorder and alcohol use disorder mortality: A systematic review and meta-analysis. *Addiction*. 2024 Jul;119(7):1174–1187. doi: 10.1111/add.16456.

SOBREPESO, OBESIDAD Y ALTERACIONES METABÓLICAS EN EL TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL

Hernández-Rubio, A. (1); Ceballos, S. (1); Casado-Carbajo, J. (2); Zuluaga, P. (2); Fuster, D. (2); Muga, R. (2)

(1) Institut d'Investigació Germans Trias i Pujol; (2) Hospital Universitari Germans Trias i Pujol

Introducción

El alcohol puede alterar el almacenamiento y la función del tejido adiposo. El consumo crónico induce lipotoxicidad mediante

la secreción de adipocinas proinflamatorias y aumenta el almacenamiento de ácidos grasos interfiriendo en su oxidación⁽¹⁾. Sin embargo, la asociación entre el consumo de alcohol y la obesidad ha mostrado resultados contradictorios en la literatura, sugiriendo en un meta-análisis reciente que el consumo excesivo (>28 g/día) estaría asociado a

sobrepeso/obesidad⁽²⁾. OBJETIVO

Analizar la prevalencia de sobrepeso/obesidad en personas con Trastorno por Uso de Alcohol (TUA) y sus asociaciones. MÉTODOS

Estudio transversal en pacientes que ingresan para tratamiento del Trastorno por Uso de Alcohol (TUA) en 2 hospitales universitarios entre 2013 y 2017. Al ingreso se recogieron datos sociodemográficos, antropométricos, patrón de consumo de alcohol, comorbilidad médica y analítica sanguínea. El Índice de Masa Corporal (IMC) se clasificó según los criterios de la Organización Mundial de la Salud: IMC <18.5 infrapeso, 18.5-25 normopeso, 25-30 sobrepeso y >30 obesidad. Se compararon los 4 grupos usando los estadísticos Chi-cuadrado (variables categóricas) y ANOVA (variables cuantitativas). Se utilizaron modelos de regresión logística multivariada para estudiar factores asociados al sobrepeso/obesidad (IMC>25) en el TUA.

Resultados

Se incluyeron 705 pacientes, 22% mujeres, con edad 47±9.7 años. La cantidad de alcohol ingerida fue 188±107 g/día. Analíticamente presentaban glicemia 98.3±29.5mg/dL, uratos 5.4±1.7mg/dL, triglicéridos 153.4±186.7mg/dL, colesterol total 198.4±54.5mg/dL, filtrado glomerular 92.2±15.4mL/min, AST/ALT 62.2±99.1/45.4±60.1 U/L. La prevalencia de diabetes, hipertensión arterial y síndrome metabólico fue del 9.2%, 26.2% y 16% respectivamente.

Un 4% presentaba infrapeso, un 47% normopeso, un 31% sobrepeso y un 19% obesidad. Se encontraron diferencias significativas entre los cuatro grupos en cuanto a sexo, cantidad de consumo de alcohol/día, glicemia, uratos, triglicéridos, colesterol, hemoglobina y factores de riesgo cardiovascular ($p<0.05$). Se trataron dichas variables como confusores, junto con la edad, y fueron incluidos en el modelo de regresión logística. Tras ello, las variables que se asociaron independientemente a sobrepeso/obesidad en TUA fueron: el sexo (Odds Ratio (OR) en mujeres 2.01 respecto hombres, Intervalo de Confianza (IC) 95% 1.27-3.22, $p=0.003$), cantidad de alcohol/día (OR 1.002, IC 95% 1.0005-1.003, $p=0.009$),

ácido úrico (OR 1.43, IC 95% 1.26-1.61, $p<0.0001$), hemoglobina (OR 1.14, IC 95% 1.02-1.27, $p=0.017$), hipertensión arterial

(OR 2.67, IC 95% 1.74-4.10, $p<0.0001$) e hiperglicemia (OR 1.009, IC 95% 1.003-1.02, $p=0.006$). Un análisis de sensibilidad con punto de corte IMC>30 confirmó las mismas asociaciones a excepción de la hemoglobina ($p=0.656$).

Conclusiones

- El sobrepeso/obesidad en el TUA es frecuente, estando presente en el 50% de los individuos admitidos a tratamiento, y se

asocia a mayor ingesta de alcohol (10 gramos/día aumentarían un 2% la probabilidad de sobrepeso/obesidad).

- Las mujeres con TUA presentan mayor riesgo de sobrepeso/obesidad.
- El sobrepeso/obesidad en TUA se asocia a factores de riesgo cardiometabólico como la hipertensión arterial, hiperuricemia (1 mg/dL de ácido úrico incrementaría un 42% del riesgo de sobrepeso/obesidad) e hiperglicemia (10 mg/dL aumentaría un 8%).

Referencias

- ¹ Li Q, Wang O, Ji B, Zhao L, Zhao L. Alcohol, White Adipose Tissue, and Brown Adipose Tissue: Mechanistic Links to Lipogenesis and Lipolysis. *Nutrients*. 2023 Jun 29;15(13):2953. doi: 10.3390/nu15132953.
- ² Golzarand M, Salari-Moghaddam A, Mirmiran P. Association between alcohol intake and overweight and obesity: a systematic review and dose-response meta-analysis of 127 observational studies. *Crit Rev Food Sci Nutr*. 2022;62(29):8078-8098. doi: 10.1080/10408398.2021.1925221.

PARTICIPANTES Y SESIONES EN PRÁCTICAS DE CHEMSEX

Pérez Dueñas, J. (1); Rius Bonet, E. (1); Ibañez Salvador, D. (2); García Herrero, S. B. (2); Bel Reverté, A. (3)

(1) Hospital de la Santa Creu i Sant Pau; (2) Hospital Clínic de Barcelona; (3) CAP Sant Fost de Campsentelles

Introducción

El chemsex, una práctica que implica el uso de drogas psicoactivas para prolongar y intensificar las relaciones sexuales. En los últimos años, ha habido un aumento alarmante en la prevalencia de esta práctica, especialmente entre hombres que tienen sexo con hombres (HSH) convirtiéndose en un problema de salud pública.

La diversidad en el perfil de los participantes y la variabilidad en las sesiones de chemsex son elementos cruciales que impactan directamente en la dinámica y los riesgos inherentes a esta práctica. Asimismo, el conocimiento de los distintos tipos de sesiones de chemsex, como aquellas que se llevan a cabo permite una comprensión más profunda de las dinámicas de consumo de drogas y los comportamientos sexuales asociados.

Objetivo

Describir el perfil de los participantes y las sesiones de chemsex.

Método

Para llevar a cabo este estudio, se realizó una revisión bibliográfica en diversas bases de datos electrónicas, incluyendo PubMed, CINAHL y CUIDEN. Se utilizaron descriptores como "Chemsex, Participantes, Type session" para identificar artículos relevantes. Se recopilaron datos cualitativos y cuantitativos sobre el perfil de los participantes y las características de las sesiones de chemsex.

Resultados

Los resultados de la revisión bibliográfica revelaron un perfil diverso de participantes en las sesiones de chemsex. Se encontró que los rangos de edad de los participantes son amplios, abarcando desde menores de 25 años hasta mayores de 55 años, y existe una distribución homogénea en factores sociodemográficos como estatus social, poder adquisitivo y ubicación geográfica. Es destacable que un porcentaje significativo de los participantes son HIV+ sin reportes de carga viral.

Además, se identificaron varios tipos de sesiones de chemsex, cada una con características distintas.

- Sesiones anónimas: Estas sesiones tienen lugar en zonas de cruising, clubs de sexo, hoteles o cuartos oscuros, donde grupos de participantes, que no necesariamente han manifestado su orientación sexual, se involucran en la práctica del chemsex. Estas sesiones a menudo se caracterizan por el uso de drogas con un incentivo psicológico y atraen a un amplio rango de edades, siendo las que incluyen a un mayor número de participantes.
- Chill: Estas sesiones se llevan a cabo en casas particulares o fiestas con áreas designadas para el sexo. Los grupos suelen ser más reducidos y tienden a atraer a participantes más jóvenes e inexpertos.
- Fiestas semicerradas: Estas sesiones se realizan en fiestas y domicilios particulares, con un grupo más selecto de participantes. Para ser invitado a estas fiestas, a menudo se requiere cumplir con ciertos estereotipos físicos y de belleza. Generalmente, estas sesiones son repetidas entre conocidos.
- Sexo en saunas: Estas sesiones se distinguen por ser continuas, con participantes que van y vienen. Suelen atraer a un grupo de edad más avanzado y suelen implicar el consumo de una mayor cantidad de sustancias.

Discusión y conclusiones

Comprender el perfil de los participantes y las características de las sesiones de chemsex es necesario para desarrollar intervenciones efectivas con un enfoque integral que tenga en cuenta estas diferencias y características.

Referencias

- ¹ Santoro, P., Rodríguez, R., Morales, P., Morano, A., & Morán, M. (2020). One "chemsex" or many? Types of chemsex sessions among gay and other men who have sex with men in Madrid, Spain: findings from a qualitative study. *International Journal of Drug Policy*, 82.
- ² Maxwell S, Shahmanesh M, Gafos M. Chemsex behaviours among men who have sex with men: A systematic review of the literature. *Int Drug Policy* 2019;63:74

PREVALENCIA DEL JUEGO CON DINERO EN LA POBLACIÓN ADOLESCENTES ESPAÑOLA ANTES Y DESPUÉS DE LA PANDEMIA DE LA COVID-19: ESTUDIO POBLACIONAL A TRAVÉS DE LA ENCUESTA NACIONAL ESTUDES (2018-2021)

Palacios Ceña, D.; Lima Florencio, L.; Hernández-Barrera, V.; Yeamans, S.; Jiménez-Trujillo, I.; Gallardo-Pino, C.; Carrasco-Garrido, P.

Universidad Rey Juan Carlos

Introducción/objetivos

El juego es un problema de salud mundial, que tras la pandemia de la COVID-19, presenta cambios en los perfiles de juego y de los jugadores/as (1). Los adolescentes presentan mayor vulnerabilidad, y pueden existir diferencias por género y por perfil usuario/a de videojuegos (2).

Describir la prevalencia de juego, antes y después de la pandemia, en población adolescente (14-18 años) española, y su distribución por género y por perfil de usuario de videojuegos.

Material y método

Estudio transversal, utilizando la Encuesta Estatal sobre drogas en Enseñanzas Secundarias en España (ESTUDES) del año 2018 (antes de la pandemia de la COVID-19) y del 2021 (después de la pandemia). Se incluyeron 38.010 adolescentes (14-18 años) de ESTUDES 2018 y 22.321 de ESTUDES 2021. La ESTUDES utiliza un muestreo polietápico por conglomerados, con selección aleatoria proporcional de las unidades primarias y secundarias de muestreo (ciudades y secciones, respectivamente), y las unidades finales (individuos) se seleccionan mediante rutas aleatorias y cuotas basadas en el sexo y la edad. Se midió la prevalencia de juego en los últimos 12 meses, en las diferentes modalidades (online, presencial, o ambos). Además, se analizaron variables sociodemográficas, y el perfil de usuario de videojuego. Se analizó la prevalencia antes-después de la pandemia, presentado su significación, junto a la distribución del juego con dinero y su distribución por sexo y perfil de jugador antes y después de la pandemia. En primer lugar, analizamos las medidas descriptivas de todas las variables de interés por grupo de edad y encuesta. En segundo lugar, comparamos la prevalencia notificada para cada aspecto del juego y grupo de edad según la encuesta ESTUDES. Para realizar comparaciones bivariadas, se utilizaron las pruebas t independientes de 2 caras para las variables continuas y la estadística chisquare para las variables categóricas. La significación estadística se estableció en $P < 0,05$ (valores P de 2 colas).

Resultados

Se incluyeron 60331 adolescentes (30404 mujeres, 29927 hombres). La prevalencia de juego tras la pandemia mostró un aumento en los adolescentes (50.84%) (<0.001), y un descenso en las adolescentes (49.16%) (<0.001). El juego presencial (2018-9.33% vs 2021-6.25%), online (2018-2.56% vs 2021-2.55%) y/o ambos (2018-2.65% vs 2021-2.11%) (<0.001) disminuyeron tras

la pandemia. También aumentó la prevalencia de juego en adolescentes que jugaban a videogames, que eran espectadores y/o jugadores de Esports (<0,001). El juego presencial fue la modalidad más prevalente en los adolescentes; hombre (9.12% vs online 4.27%, ambos 3.45%) y mujeres (3.29% vs online 0.76%, ambos 0.72%). En mujeres tras la pandemia aumentó la prevalencia total de no jugar (95%, 0.000), aumentando solo las adolescentes que juegan presencial (0.000). En usuarias de videogames, tras la pandemia se identificó un aumento de la prevalencia en las adolescentes que jugaban a videogames y apostaban online y pesencial (0.000), y las espectadoras de esports en online (0.015).

Discusión/conclusiones

Existe un descenso de la prevalencia de juego en adolescentes tras la pandemia, pero existen diferencias entre sexos, y cuando son usuarios/as de videojuegos.

Referencias

- 1 Catalano A, Milani L, Franco M, Buscema F, Giommarini I, Sodano B, et al. The impact of COVID-19 pandemic on gambling: A systematic review. *Addict Behav.* 2024;155:108037. doi: 10.1016/j.addbeh.2024.108037.
- 2 Finserás TR, Sivertsen B, Pallesen S, Leino T, Mentzoni RA, Skogen JC. Different Typologies of Gamers Are Associated with Mental Health: Are Students DOOMed? *Int J Environ Res Public Health.* 2022;19(22):15058. doi: 10.3390/ijerph192215058.

DESARROLLO PRELIMINAR DE LA PRIMERA ENCUESTA NACIONAL VIDA EN RECUPERACIÓN (VER) DE LA ADICCIÓN EN ESPAÑA

Serrano-Pastor, L.; Carrique-Martínez, M.; Vázquez-Calderón, H. D.; Giménez-Costa, J. A.; Samper-García, P.

Universitat de València

Introducción/objetivos

En la última década, ha surgido el concepto de Recuperación (Recovery) como paradigma organizativo para comprender los procesos de cambio en las personas con problemas de adicción desde una perspectiva amplia, personal, idiosincrática y experiencial (Martinelli et al., 2023) Desde este nuevo enfoque, surgió en Estados Unidos la primera encuesta nacional Life in Recovery (LIR) (Laudet, 2013), que explora las experiencias y cambios vitales en la recuperación de la adicción. Esta encuesta ha sido también adaptada al contexto nacional en otros países como Australia, Reino Unido y Canadá, ofreciendo una primera descripción de los procesos de recuperación personal (Best et al., 2018).

Actualmente, España se encuentra en una transición hacia una atención orientada hacia la Recuperación (ESM-SNS, 2022-2026) siendo fundamental para su aplicación el estudio de las experiencias de la recuperación personal. El objetivo de la investigación es desarrollar y adecuar al contexto español la primera encuesta piloto nacional Vida en Recuperación (VER).

Material y método

Se siguió un método riguroso de múltiples etapas (Cortés et al., 2007): 1) Estructuración e integración de las encuestas LIR previas, creando una estructura común para futuras investigaciones internacionales. 2) Traducción, a través de cuatro pasos (traducción profesional, revisión independiente, revisión por un comité y retrotraducción). 3) Actualización, con las últimas investigaciones en recuperación. 4) Adecuación de los constructos, mediante un grupo de expertos formado por 14 profesiones multidisciplinares (con más de 10 años de experiencia en distintos niveles de atención) que revisaron de forma independiente y estructurada la encuesta.

Resultados

En cuanto a los resultados, en primer lugar, se logró una equivalencia transcultural de contenido, semántica y técnica elaborando un glosario de la traducción y los constructos problemáticos. En segundo lugar, con la actualización de la encuesta se perfeccionó y añadieron preguntas cerradas y abiertas que median aspectos importantes del contexto y la posición social basado en el marco teórico del capital de recuperación. Se elaboraron un conjunto de ítems para medir los elementos importantes de la recuperación personal basado en el modelo CHIME y otro conjunto de ítems para examinar las modalidades de apoyo utilizadas basado en el modelo de atención integral de la adicción del Plan Nacional sobre Drogas de España. En tercer lugar, se logró una adecuación y validación preliminar al contexto español a través del análisis de las revisiones realizadas por el grupo de expertos. A través de estas, se recogieron las particularidades del contexto sociocultural y se matizó y perfeccionó las expresiones referentes al concepto de Recuperación, y los elementos, obstáculos y apoyos importantes en el viaje de la recuperación.

Discusión/conclusiones

Estos resultados muestran los primeros pasos del desarrollo de la primera encuesta nacional VER en España logrando una equivalencia cultural y una primera aproximación a la validación del contenido y adecuación contextual que nos permitirá explorar y ofrecer una primera panorámica de los viajes de recuperación personal de la adicción en España con el propósito de orientar las políticas y prácticas.

Referencias

- ¹ Martinelli, T. F., Roeg, D. P. K., Bellaert, L., Van de Mheen, D., & Nagelhout, G. E. (2023). Understanding the Process of Drug Addiction Recovery Through First-Hand Experiences: A Qualitative Study in the Netherlands Using Lifeline Interviews. *Qualitative Health Research*, <https://doi.org/10.1177/104973232311741>.
- ² Best, D., Vanderplasschen, W., Van de Mheen, D., De Maeyer, J., Colman, C., Vander Laenen, F., ... & Nagelhout, G. E. (2018). REC-PATH (Recovery Pathways): Overview of a four-country study of pathways to recovery from problematic drug use. *Alcoholism Treatment Quarterly*, 36(4), 517-529, <https://doi.org/10.1080/07347324.2018.1488550>.

¿VIVIR CERCA DE UN CENTRO DE ATENCIÓN A LAS DROGODEPENDENCIAS SE RELACIONA CON EL ESTIGMA?

Puigdomenech, E. (1); Bartoll, X. (2); Barbaglia, M. G. (3); Clotas, C. (4); Almató, N. (1); Pérez, C. (5); Bartolli, M. (6)

(1) Agència de Salut Pública de Barcelona; (2) Agència de Salut Pública de Barcelona; Institut de Recerca Sant Pau (IR SANT PAU); (3) Agència de Salut Pública de Barcelona, Institut de Recerca Sant Pau (IR SANT PAU), Departament de Ciències Experimentals i de la Salut (DCEXS), Universitat Pompeu Fabra, Red de Investigación en Atención Primaria en Adicciones (RIAPAd); (4) Agència de Salut Pública de Barcelona, Red de Investigación en Atención Primaria en Adicciones (RIAPAd); (5) Agència de Salut Pública de Barcelona, Institut de Recerca Sant Pau (IR SANT PAU), CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP); (6) Agència de Salut Pública de Barcelona, Institut de Recerca Sant Pau (IR SANT PAU), Departament de Ciències Experimentals i de la Salut (DCEXS), Red de Investigación en Atención Primaria en Adicciones (RIAPAd)

Introducción y objetivo

El estigma público relacionado con las drogas se manifiesta en actitudes negativas y discriminación hacia las personas consumidoras de sustancias (PCS). Este estigma se entrelaza con el fenómeno NIMBY (“Not In My Back Yard”), donde las comunidades se oponen a la ubicación de centros de atención a las drogodependencias (CAS) en sus vecindarios, temiendo impactos negativos en la seguridad. Ambos fenómenos perpetúan barreras significativas para la atención de las PCS.

Objetivo

analizar la relación entre la proximidad a un CAS y el grado de estigma público.

Material y método

Estudio transversal. Se utilizaron datos de la encuesta de salud de Barcelona 2021 realizada a población >15 años, representativa en sexo, edad y distrito de residencia. La muestra incluyó a 3270 personas, 1535 (47%) mujeres. El estigma público hacia las PCS se valoró con dos ítems: “La mayoría de la gente cree que las personas que consumen (cannabis, cocaína, heroína) son peligrosas” y “La mayoría de la gente piensa que el consumo (de cannabis, cocaína, heroína) es un signo de fracaso personal”. El grado de acuerdo se valoró con una escala de Likert de 5 categorías (1: ‘muy en desacuerdo’ – 5: ‘muy de acuerdo’). Se construyó una variable continua sumando ambas puntuaciones. Posteriormente, se creó una variable dicotómica considerándose estigma si la puntuación estaba por encima del percentil 66. Se geolocalizaron los CAS y los domicilios de las personas encuestadas; considerándose tres distancias >300m entre ambos, entre 150 y 300m y <150m. Variables sociodemográficas consideradas fueron: sexo, grupo de edad, nivel educativo, lugar de nacimiento, tiempo que lleva residiendo en el barrio y el consumo de cocaína, heroína o cannabis en los últimos 30 días. La asociación entre la distancia al CAS y el estigma público se calculó mediante regresión logística.

Resultados

Las personas encuestadas se distribuyeron uniformemente por la ciudad, aunque existe una mayor concentración de CAS en la zona centro de Barcelona. El estigma público hacia las PCS fue del 29,0%. El estigma público en el área <150m fue mayor que en el resto de la ciudad (OR = 1,85, IC95% = 1,12-3,07). Al comparar las personas encuestadas del área <150 vs. 300m, las personas no consumidoras de drogas, los hombres, las personas de 45-64 años, los nacidos en países de ingresos altos y los que han vivido durante mucho tiempo en la zona reportaron mayores niveles de estigma público.

Discusión/conclusiones

El estigma público en la ciudad aumenta con la proximidad a un servicio de atención. La identificación de los grupos sociales que reportan más estigma público relacionado con el NIMBY puede ayudar a diseñar intervenciones para reducir el estigma.

Referencias

- 1 Palamar JJ, Kiang MV, Halkitis PN. Development and psychometric evaluation of scales that assess stigma associated with illicit drug users. *Subst Use Misuse*. 2011;46:1457-67. <https://doi.org/10.3109/10826084.2011.596606>.
- 2 Earnshaw VA. Stigma and substance use disorders: A clinical, research, and advocacy agenda. *Am Psychol*. 2020;75:1300-1311. <https://doi.org/10.1037/amp0000744>.

SATISFACCIÓN DE LAS PERSONAS USUARIAS ATENDIDAS EN LOS CENTROS AMBULATORIOS DE TRATAMIENTO DE DROGODEPENDENCIAS EN BARCELONA

Almató Guiteras, N.; Puigdomènech, E.; Garrido-Albaina, A.; Ruiz-Muñoz, D.; Barbaglia, M. G.; Bartroli, M.

Agència de Salut Pública de Barcelona

Introducción y objetivo

El concepto de calidad de los servicios de salud, junto con otros condicionantes, pasa por la satisfacción de las personas usuarias. La satisfacción es un elemento importante dentro de la mayoría de modelos de gestión. Es un concepto subjetivo y multidimensional y se considera una buena herramienta para evaluar la asistencia recibida.

El objetivo del estudio es describir el grado de satisfacción global y según dimensiones, de las personas usuarias de los CAS (Centros de Atención y Seguimiento de drogodependencias) de Barcelona y la Unidad Móvil de Dispensación de Metadona desde el año 2014 hasta el 2023.

Material y método

Estudio descriptivo que analiza la satisfacción de las personas usuarias mayores de 20 años desde el 2014 al 2023 mediante una encuesta presencial, anual y anónima, realizada a 70 personas usuarias que constaba de 2 variables genéricas (grado de satisfacción global y calidad de comunicación con el centro) y 22 ítems agrupados en 5 dimensiones: sensibilidad, garantía, empatía, elementos tangibles (estado de las instalaciones y equipos tecnológicos) y fiabilidad. Se realizó un muestreo por conveniencia y se analizaron las puntuaciones globales de las variables genéricas y las de las dimensiones.

Las puntuaciones globales se midieron con una escala numérica de 10 puntos y las dimensiones específicas se valoraron con una escala de Likert de 5 opciones de respuesta. Las variables estudiadas fueron sexo, edad, tiempo de permanencia en el centro y programa en el que participaba.

Resultados

Se presenta los resultados de las 700 personas encuestadas en los 10 años analizados. Se obtuvo un alto grado de satisfacción global con los servicios ofrecidos con una media de 8'86 sobre 10. En cuanto a la calidad de la comunicación la valoración fue 8'92 sobre 10. Las mujeres y las personas mayores de 50 años mostraron mas satisfechas. Las personas participantes en el programa de alcohol y las que llevaban entre 2-5 años en el centro fueron las que dieron mejores puntuaciones tanto en satisfacción global (9'20 y 9'11 respectivamente) como en calidad de comunicación (9'10 y 9'05 respectivamente). De las 5 dimensiones analizadas, la satisfacción global en cada dimensión siempre estuvo por encima del 4'6 sobre 5 menos la de los elementos tangibles (4'3)

Discusión y conclusiones

La valoración de la calidad de los servicios de drogodependencias en la ciudad de Barcelona es alta y ésta percepción de las personas atendidas debe estar incluida en las políticas y estrategias de calidad, buscando siempre la mejora continua y garantizando los derechos de las personas que utilizan dichos servicios.

Referencias

- 1 Garrido A, Caballé M, Thiers J, Bartroli M. Satisfacció de les persones ateses als serveis de Reducció de Danys de l'Agència de Salut Pública de Barcelona: Barcelona 2019
- 2 Espelt A, Guitart AM, Vecino C, Ribot N, Garcia V, Graugés D, Queralt A, Bartroli M, Bosque-Prous M, Brugal MT. La satisfacció dels usuaris dels centres assistencials de drogodependències de Barcelona, 2012. Barcelona: Agència de Salut Pública de Barcelona, 2013

VICARIOUS SOCIAL DEFEAT IN MALE MICE INCREASES ANXIETY-LIKE BEHAVIORS AND ETHANOL CONSUMPTION

Torres Rubio, L. (1); Reguilón Romero, M. D. (2); Miñarro López, J. (2); Pardo Andrés, M. (2); Arenas Fenollar, M. C. (2); Rodríguez Arias, M. (2)

(1) *Universitat de València*; (2) *Departamento de Psicobiología, Facultad de Psicología, Universitat de València*

Introduction

Vicarious social defeat (VSD) is a social stress model where mice are indirectly exposed to episodes of social defeat. This model has been shown to increase depressive and anxious symptomatology while eliminating the influence of physical injuries produced by direct social encounters (Sial et al., 2016). Studies on ethanol consumption have revealed that social stress induces long-term increased consumption and a higher motivation to obtain it (Reguilón et al., 2021). However, no studies have evaluated this relationship using the VSD protocol in males. Our objective was to assess if the VSD model increases anxiety-like behavior and long-term ethanol consumption in male mice.

Methods and materials

Thirty-six OF1 male mice were divided into two groups based on exposure to VSD (VSD, n=20; Exploration, n=16). Four VSD episodes were conducted, each separated by 72 hours, from PND 47 to 56. After each VSD episode, the mouse remained in the resident's cage, separated by perforated transparent methacrylate, for 24 hours. On PND 60, the Elevated Plus Maze (EPM) was performed to evaluate anxiety, and three weeks later, spontaneous ethanol consumption was assessed using the Drinking in the Dark Test (DID).

Results

The results show that mice exposed to VSD exhibited greater anxious symptomatology than non-stressed mice during the EPM. Although no significant differences in ethanol consumption were observed during DID, those mice exposed to VSD ingested more ethanol on the 4th and 8th days than non-stressed animals.

Discussion

This could indicate that although VSD is an effective social stress model, its long-term effects may not lead to increased ethanol consumption in male mice.

Acknowledgements

This work was supported by the following grants: PROMETEO (CIPROM/2021/080); PID-2020-112672RB-I00, RIAPad RD21/0009/0005 and Conselleria de Educación, Universidades y Empleo, Generalitat Valenciana (CIACIF/2022/247).

Referencias

- 1 Reguilón, M. D., Ferrer-Pérez, C., Manzanedo, C., Miñarro, J., & Rodríguez-Arias, M. (2021). Ethanol intake in male mice exposed to social defeat: Environmental enrichment potentiates resilience. *Neurobiology of Stress*, 15, 100413.
- 2 Sial, O. K., Warren, B. L., Alcantara, L. F., Parise, E. M., & Bolaños-Guzmán, C. A. (2016). Vicarious social defeat stress: Bridging the gap between physical and emotional stress. *Journal of neuroscience methods*, 258, 94-103.

BTI-PROF©: UNA HERRAMIENTA PARA EVALUAR LA ADQUISICIÓN DE COMPETENCIAS EN CONSEJO BREVE EN TABAQUISMO

García Moral, A. T.

Área de Gestión Sanitaria Nordeste de Jaén

Introducción

El consumo de tabaco es una de las mayores amenazas para la salud pública, de hecho provoca la muerte de más de 7 millones de personas al año (1). Este trabajo describe la adaptación y validación de la única herramienta que monitoriza el consejo breve en tabaquismo, una intervención que ha demostrado su eficacia en deshabituación tabáquica y que puede contribuir a la mejora de la salud pública (2).

Material y métodos

El instrumento original (BTI-St©) es un test referido a criterio con 23 ítems de respuesta dicotómica según el modelo de las 5A y las 5R. Se presenta en un formato de algoritmo. Seis expertos de Atención Primaria consensuaron 3 guiones de consejo breve. Se estableció un Índice de Validez de Contenido de 1 para la versión final de los 3 escenarios de intervención y se realizó un pilotaje con 11 profesionales de Medicina y Enfermería. La versión definitiva de los guiones se grabó creando 3 escenarios de intervención en consulta y generando los vídeos a evaluar por 155 profesionales de Medicina y Enfermería. La validación del BTI-St© incluyó la delimitación de la competencia, la redacción de ítems tras búsqueda bibliográfica y validación de contenido basada en el juicio de expertos de distintas disciplinas, por ello no fue necesario adaptar y validar los ítems. Para evaluar la fiabilidad del instrumento se calculó la consistencia interna con Kuder- Richardson (KR-20). La estabilidad temporal se evaluó con el coeficiente de correlación intraclase (CCI). Los datos se analizaron con Jamovi y SPSS 23.0

Resultados

En la primera ronda se obtuvo un IVC=.87 en el guion 1, IVC=.80 en el guion 2 y IVC=.83 en el guion 3, se hicieron correcciones hasta conseguir un IVC=1. Once profesionales evaluaron los distintos aspectos con puntuaciones de "buena" o "muy buena", lo que supone una adecuada validez aparente. Los resultados vinculados a la fiabilidad y la estabilidad temporal del cuestionario (BTI-Prof©) mostraron valores adecuados, como se muestra en la tabla 1.

Conclusiones

El BTI-Prof© es un instrumento pertinente ya que pese a los esfuerzos formativos dirigidos a profesionales en CBAT, se desconoce el impacto de la formación que se realiza en España. La versión para profesionales adaptada (BTI- Prof©) posee una buena consistencia interna con valores adecuados tanto en el KR-20 como en el ICC en los 3 guiones evaluados, resultados similares al instrumento original. Los resultados son adecuados y consistentes en los 3 guiones pese a que presentan situaciones clínicas, contenidos y matices diferentes.

Referencias

- 1 Organización Mundial de la Salud. Tabaco [Internet]. [citado 1 de junio de 2024]
- 2 Drope J, Schluger N, Cahn Z, Drope J, Hamill S, Islami F, et al. The Tobacco Atlas. Atlanta: American Cancer Society and Vital Strategies; 2018.

ROLE OF PERIPHERAL APOLIPOPROTEINS IN ALCOHOL USE DISORDER-INDUCED INFLAMMATION AND COGNITIVE DECLINE

Escudero Moreno, B. (1); Orio Ortiz, L. (2)

(1) Departamento de Psicobiología y Metodología en Ciencias del Comportamiento, Facultad de Psicología, Universidad Complutense de Madrid. Instituto de investigación Sanitaria Hospital Universitario 12 de Octubre (imas12); (2) Departamento de Psicobiología y Metodología en Ciencias del Comportamiento, Facultad de Psicología, Universidad Complutense de Madrid. Instituto de investigación Sanitaria Hospital Universitario 12 de Octubre (imas12). Riapad: Red de investigación en atención primaria de adicciones

Introduction

Identifying cognitive impairment in Alcohol Use Disorder (AUD) remains a significant scientific challenge, mainly relying on clinical and neuropsychological assessments. Therefore, finding peripheral biomarkers would support faster and more accurate cognitive diagnoses. Lipopolysaccharide LPS is a proinflammatory marker that has previously been associated with cognitive performance in the context of alcohol consumption. LPS is transported in blood by lipopolysaccharide binding protein (LBP). Apolipoproteins have also emerged as innovative molecules linked to inflammatory processes and cognitive performance across various neuropsychiatric disorders. We have recently found negative correlations between APOE4 and cognition in AUD patients during early abstinence. In this study, we explore the levels of plasma APOAI, APOAII, APOB, APOCII, APOE, APOM, LPS and LBP in abstinent AUD patients, and investigate their impact on associated cognitive decline.

Method

33 abstinent AUD patients (1 to 3 months of abstinence), recruited from an outpatient alcohol program (Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, Spain) and 34 healthy control subjects were assessed with a screening test for AUD, named "Test of detection of cognitive impairment

in alcoholism (TEDCA)". The TEDCA identifies cognitive impairment and provides scores for general intelligence and specific cognitive subdomains: visuospatial ability, memory and executive function. Plasma apolipoproteins were collected from all participants and determined using MAGPIX® Immunoassay (Luminex Corporation); and LPS and LBP were determined by Enzyme-Linked Immunosorbent Assay (ELISA) kits.

Results

We found a mismatch in plasma APOAI, APOB, APOE, APOJ and APOM levels between patients and controls, being higher in patients ($p < 0.05$), except for APOM, whose levels were lower ($p < 0.05$). We did not find sex/gender differences. APOAI and APOM displayed contrasting relationships, where elevated APOAI and decreased APOM levels were associated with increased levels of the proinflammatory molecule LPS and exacerbated cognitive impairment in the entire sample.

Interestingly, of all apolipoproteins, APOM levels were indicative of the absence of cognitive impairment in AUD patients once controlling for covariates (age, sex and education) (hierarchical logistic regression). The presence and absence of the disorder were distinguished by plasma APOAI and APOM levels, respectively, underscoring their distinct contributions to alcohol-induced inflammation and cognitive decline.

Conclusions

Several apolipoproteins and inflammatory markers (lps) are altered in the plasma of aud patients during early abstinence. The roles of apoai and apom diverge in their relationship with alcohol-induced inflammation and cognitive decline, suggesting that they could potentially serve as complementary biomarkers for aud, and associated cognitive impairment

DISEÑO Y VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO DE APOYO SOCIAL EN ADICCIONES (CASA)

Lloret Irlés, D. (1); Mrozowicz-Gaudyn, D. (2)

(1) Universidad Miguel Hernández de Elche; (2) Autónoma

Existe una variedad de instrumentos para medir el apoyo social percibido en condiciones específicas de salud como el cáncer o la tercera edad. A pesar de que el apoyo social se ha mostrado una variable crítica en el área de las conductas adictivas, no se dispone de un instrumento adaptado a esta población. Se describe el diseño y validación del instrumento CASA: Cuestionario de Apoyo Social en Adicciones.

Material y método

Se ha evaluado a una muestra clínica compuesta por 90 usuarios de asociaciones de apoyo al exadicto de la provincia de Alicante (80,68% hombres) sobre los que se tomaron medidas del CASA y el cuestionario MOS de apoyo social para determinar la validez convergente. Se calculó la reproducibilidad mediante el método test-retest y se midió la consistencia interna

con los coeficientes alfa de Cronbach. Así mismo, se realizó un análisis factorial confirmatorio para analizar la estructura del cuestionario.

Resultados

Tanto el test en su conjunto como los factores Apoyo Funcional y Apoyo Emocional tienen una asimetría hacia la izquierda y una distribución leptocúrtica. No se encontró evidencia de una distribución normal para ninguna de las variables analizadas. Resultados similares fueron encontrados al analizar las puntuaciones en el cuestionario MOS. Se comprobó la medida de adecuación muestral Kaiser-Meyer-Olkin ($KMO=0,89$) y se realizó el test de esfericidad de Bartlett ($\chi^2=1.133,10$; $gl=23$; $p < 0,01$), concluyendo que la matriz era apta para realizar un análisis factorial. Se encontraron dos factores siguiendo el criterio de Kaiser, el primero con un autovalor total de 7,33 y el segundo, con un autovalor total de 1,87. De igual manera, ambos factores explican el 46,20% y 55,75% del total de la varianza acumulada respectivamente. Se eliminaron dos ítems por presentar un IMC inferior a 0,30 y siete por presentar una comunalidad inferior a 0,5. Todos los ítems restantes presentaron una saturación adecuada. El cuestionario CASA quedó compuesto, por lo tanto, por 15 ítems, 8 referentes al Factor 1, Apoyo Funcional, y 7 para el factor 2, Apoyo Emocional. Se encontró una correlación significativa positiva y alta ($r=0,70$; $p < 0,01$) entre el cuestionario CASA y el MOS. En cuanto a la consistencia interna, el índice alfa de Cronbach mostró los siguientes valores: CASA, 0,92; Apoyo Funcional, 0,90; Apoyo Emocional, 0,88. Atendiendo a la fiabilidad test-retest, cuatro sujetos abandonaron el estudio antes de cumplimentar la segunda evaluación, por lo tanto, la muerte experimental fue de 4,44%. El coeficiente de correlación intraclase muestra una correlación significativa ($p < 0,01$) de 0,78 con un intervalo de confianza entre 0,68 y 0,85.

Discusión/conclusiones

El CASA ha presentado buenas propiedades psicométricas con una validez convergente óptima, alta consistencia interna y buena reproducibilidad. El AFC refleja una estructura bifactorial (Apoyo Funcional y Apoyo Emocional) que encajan con el modelo teórico de Lin, Dean y Ensel (1986), siendo el apoyo funcional la dimensión que más aporta a la varianza total. Este estudio proporciona, por primera vez, un instrumento útil para futuras investigaciones que pretendan evaluar el apoyo social en esta población concreta.

Referencias

- 1 Fachado, A. A., Rodríguez, M. M., & Castro, L. G. (2013). Apoyo social: mecanismos y modelos de influencia sobre la enfermedad crónica. Cuadernos de Atención Primaria, 19(2), 118-123. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4205757>
- 2 Lin, N.; Dean, A. y Ensel, W.M. (1986). Social support, life events and depression. Nueva York: Academic Press

MÁS ALLÁ DEL MODELO DE COMPONENTES: FLORECIMIENTO DIGITAL Y BIENESTAR EN ADOLESCENTES CON USO PROBLEMÁTICO DE LAS REDES SOCIALES

Zarco Alpuente, A.; Ciudad Fernández, V.; Escriba Martínez, T.; Llorca Mestre, A.; Malonda Vidal, E.
Universitat de València

Introducción/objetivos

El uso problemático de las redes sociales (PSMU) se define como el uso excesivo de estas plataformas con consecuencias perjudiciales para el funcionamiento personal, profesional o social (Cataldo et al., 2022). Según el Modelo de Componentes de Griffiths (2005), el PSMU se evalúa mediante marcadores de adicción (Arrivillaga et al., 2022). Investigaciones recientes destacan la importancia de diferenciar criterios principales (modificación del estado de ánimo, recaída, abstinencia y conflicto) frente a criterios periféricos (saliencia y tolerancia) para capturar aspectos psicopatológicos del PSMU (Fournier et al., 2023; Billieux et al., 2019).

La interacción entre la comunicación digital y el bienestar de los usuarios ha recibido recientemente atención considerable (Meier & Reinecke, 2021; Orben, 2020). El florecimiento digital se refiere a percepciones positivas en la comunicación digital, que incluyen conectividad, comparación social positiva, autopresentación auténtica, participación civil y autocontrol (Janicke-Bowles et al., 2023). Basado en la teoría de la autodeterminación (Deci y Ryan, 2000), este concepto postula que satisfacer necesidades de relación, competencia y autonomía es esencial para el bienestar.

Este estudio busca comprobar si la distinción entre criterios periféricos y centrales del PSMU se asocia con medidas de florecimiento digital y bienestar.

Material y método

La muestra consistió en 2360 participantes (50% chicas) de entre 12 y 18 años ($M = 15$; $DT = 2.58$). Se administraron las escalas Digital Flourishing Scale for Adolescents (DFSA), Social Media Disorder Scale (SMD-Scale) en dos factores (Central y Periférico), Self-Esteem Scale, Satisfaction with Life Scale (SWLS) y Basic Psychological Needs Scale.

Se realizó un análisis de redes con R Studio y R 4.3.2. Tras llevar a cabo la red psicométrica inicial, se aplicó una regularización gráfica mediante el método de Mínimo Absoluto de Contracción y Selección (LASSO) empleando el Criterio de Información Bayesiano Extendido (EBIC) con un hiperparámetro por defecto de 0.05.

Resultados

Los resultados indican que el nodo de SMD Periférico no se asocia con ningún otro nodo de florecimiento digital ni bienestar. En cambio, el nodo de SMD Principal se asocia negativamente con la autoestima, la satisfacción de la necesidad de autonomía y el auto control. A su vez, se asocia positivamente con la comparación social positiva y el sentimiento de conectividad online.

Discusión

Los resultados resaltan la importancia de distinguir entre los criterios periféricos y centrales del PSMU. Los criterios centrales se relacionaron negativamente con varios indicadores de bienestar psicológico y florecimiento digital, y positivamente con la comparación social positiva y el sentimiento de conectividad online. Esto sugiere que un alto compromiso online permite comparaciones sociales y una sensación de conexión, a pesar de las consecuencias negativas debidos al PSMU. En contraste, los criterios periféricos como saliencia y tolerancia no mostraron asociaciones significativas, apoyando la idea de Billieux et al. (2019) de que estos no son necesariamente patológicos y pueden no resultar relevantes para evaluar el impacto del PSMU en el bienestar.

Referencias

- 1 Billieux, J., Flayelle, M., Rumpf, H. J., & Stein, D. J. (2019). High involvement versus pathological involvement in video games: A crucial distinction for ensuring the validity and utility of gaming disorder. *Current Addiction Reports*, 6, 323-330. <https://doi.org/10.1007/s40429-019-00259-x>
- 2 Janicke-Bowles, S. H., Buckley, T. M., Rey, R., Wozniak, T., Meier, A., & Lomanowska, A. (2023). Digital flourishing: conceptualizing and assessing positive perceptions of mediated social interactions. *Journal of Happiness Studies*, 24(3), 1013-1035. <https://doi.org/10.1007/s10902-023-00619-5>

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO EN RELACIONES ROMÁNTICAS Y SU VINCULACIÓN CON CONDUCTAS ADICTIVAS: UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA

Martínez Córdoba, C. (1); Chiva Sanchis, I. (2); Lucas Domínguez, R. (3); Valderrama Zurián, J. C. (3)

(1) Institut Interuniversitari López Piñero. Universitat de València; (2) Facultad de Filosofía y Ciencias de la Educación. Departamento de Métodos de Investigación y Diagnóstico en Educación. Universitat de València; (3) Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación. Facultad de Medicina. Universitat de València

Introducción

El malestar emocional resultante de rupturas o conflictos en pareja, eventos frecuentemente observados en adultos jóvenes, constituye una fuente considerable de estrés psicológico y puede precipitar síntomas de depresión y ansiedad (Gehl et al., 2024). La severidad de este malestar se vincula a menudo con las estrategias de afrontamiento implementadas, entendidas como los comportamientos y pensamientos destinados a gestionar situaciones percibidas como amenazantes (Dorado-Barbe et al., 2023). Cuando estas estrategias resultan inadecuadas pueden predecir la aparición de trastornos adictivos.

Objetivos

Determinar si una estrategia de afrontamiento inadecuada ante una mala situación romántico-afectiva predice la adicción a Internet, alcohol y otras sustancias en estudiantes universitarios a través de una revisión de la literatura científica.

Material y método

Se llevó a cabo una búsqueda en la Web of Science Core Collection utilizando términos relacionados con estudiantes universitarios (p.ej. colleg* o young adult*) y términos asociados con dependencia emocional (p.ej. break-up*, codependenc o dependenc**), obteniendo un total de 690 artículos científicos. De ellos, se seleccionaron 97 que contenían términos relacionados con conductas adictivas (p.ej. "substance addiction").

Se realizó un análisis de contenido de los artículos tras establecer criterios de pertinencia tales como la presencia de malestar afectivo romántico, el tipo de trastorno adictivo, el tipo de relación establecida entre las variables y si presentaba estrategias de afrontamiento.

Resultados

De los 97 artículos revisados fueron pertinentes 65 de ellos. 18 se enfocan en el malestar emocional experimentado durante o después de una relación. 27 registros exploran la regulación emocional y los estilos de apego como factores correlacionados con conductas adictivas. 30 artículos hablan sobre el consumo problemático de alcohol, 20 sobre el consumo de sustancias, y 25 sobre el uso problemático de internet. En algunos de ellos se mencionan varias conductas adictivas.

Por la forma diversa de abordar las variables, un 40-50% de los estudios identifican las estrategias de afrontamiento incorrectas como factor predisponente para desarrollar alguna de estas conductas adictivas y, en el 20-30% de los estudios, la desregulación emocional se vincula con adicción a sustancias como método de afrontamiento. Aproximadamente un 20% de los artículos señalan los estilos de apego inseguros como factores de riesgo, por lo que infieren que las relaciones románticas satisfactorias reducen problemas adictivos, mientras que la insatisfacción los podría predecir.

Conclusiones

El estudio destaca la estrecha relación entre malestar emocional y consumo problemático de sustancias e Internet, por lo que la inseguridad de apego, la ruptura de relaciones románticas y/o la permanencia en relaciones codependientes se vinculan con incrementos en conductas adictivas. La satisfacción en las relaciones emerge como un factor modulador crucial. Estos hallazgos subrayan la importancia de entender e intervenir en los estilos de apego inseguros, desregulación emocional, codependencia y insatisfacción en relaciones románticas, con el objetivo de establecer estrategias efectivas de prevención y tratamiento de trastornos adictivos asociados.

Este trabajo se ha realizado gracias a la colaboración con el Ayuntamiento de Valencia en el marco del Convenio suscrito entre el Servicio de Adicciones, Concejalía de Servicios Sociales. Ayuntamiento de Valencia. Universitat de Valencia.

Referencias

- ¹ Dorado Barbé, A., González Casas, D., & Gálvez Nieto, J. L. (2023). How to evaluate coping strategies for stressful situations? Validation of the CSI in a Spanish university population. Colegio Oficial de la Psicología de Madrid. 10.5093/anyes2023a11

- ² Gehl, K., Brassard, A., Dugal, C., Lefebvre, A., Daigneault, I., Francoeur, A., & Lecomte, T. (2023). Attachment and Breakup Distress: The Mediating Role of Coping Strategies. SAGE Publications. 10.1177/21676968231209232

ENVEJECIMIENTO EN TRATAMIENTO CON SUSTITUTIVOS OPIÁCEOS: NUEVO PERFIL, NUEVOS RETOS

Gutiérrez-Cáceres, S. (1); Varas Soler, P. (2); Mosteiro Ramirez, C. (2); Rodriguez Rubio, E. (2); Olmos Espinosa, R. (2)

(1) Departamento Asistencia. Subdirección Gral. de Adicciones. Madrid Salud; (2) Departamento Asistencia. Madrid Salud

El aumento de edad de la población conlleva grandes retos asistenciales en salud debido a los cambios que se producen en el organismo y que hace que se tenga más riesgo a enfermar. Pero si hablamos de las personas que se hacen mayores tomando metadona, este riesgo es mayor debido al envejecimiento precoz que sufren por los daños ocasionados por las sustancias consumidas y por la toma de un opiáceo a largo plazo¹.

El objetivo del estudio fue investigar qué características de las personas que toman metadona desde hace años y que tienen 50 años o más, con perspectiva de género.

Se llevo a cabo un estudio descriptivo transversal, cuya muestra fueron la totalidad de las personas que se encontraban en tratamiento con algun sustitutivo opiaceo en los Centros de Atención a las Adicciones (CAD) de la Subdirección General de Adicciones de Madrid Salud, durante el año 2023.

Se encontró una muestra total de 1505 personas en tratamiento de los cuales 797 eran mayores de 55 años lo que supone un 52,9%, siendo la media de edad de mas de 60 años, de estos el 18,7% eran mujeres.

Con relacion al tiempo del tratamiento mas del 50% de las personas superaban los 10 años de tratamiento continuado, siendo la media de */pm* 18 años ininterrumpidamente.

Las mujeres viven mas solas que los hamobres (17,2% vs 6,2%) mientras que estos conviven mas con su familia de origen (38,4% vs 17,2%).

Los ingresos económicos provienen en su mayorís de una pensión o ayuda, sobre todo los hombres (60,7% vs 50%); mientras que las mujeres se dedican mas a actividades no remuneradas o actividades marginales (25,3% vs 13,5%).

La situación de salud de estas personas viene marcada por sus antecedentes de consumo, las mujeres tienen un mayor diagnostico de VIH (35,6% vs 31,3%) y de ETS (19,5% vs 8,5%).

La mayor parte de las personas que están en tratamiento con sustitutivos opiaceos en la actualidad, son aquellos que sobrevivieron a la epidemia del SIDA y a las sobredosis y que comenzaron hace años con el tratamiento sin pensar que este se iba a cronificar.

Las personas que envejecen tomando algún sustitutivo opiáceo tienen un perfil muy vulnerable² ya que acumulan múltiples problemas orgánicos, así como una situación social frágil. El riesgo de exclusión provocado por el estigma de la adicción y sus antecedentes, hace que los recursos personales y materiales para afrontar el envejecimiento se prevean inadecuados.

Además, el número de mujeres con riesgo de soledad es elevado.

Es necesario visibilizar a esta población para adaptar los servicios a sus necesidades, como reduciendo los días de recogida de la medicación o facilitándoles el acceso a farmacias cercanas a su domicilio que se lo dispense de una forma menos estigmatizada.

Referencias

- ¹ Bachi, K., Sierra, S., Volkow, N. D., Goldstein, R. Z., & Alia-Klein, N. (2017). Is biological aging accelerated in drug addiction? *Current Opinion in Behavioral Sciences*, 13, 34–39. <https://doi.org/10.1016/j.cobeha.2016.09.007>
- ² Gutiérrez-Cáceres, S. (2022). Personas en tratamiento con metadona: Un envejecimiento más vulnerable. *Metas de Enfermería*, 25(10), 3–6. <https://doi.org/10.35667/MetasEnf.2022.25.1003082021>

EFFECTIVIDAD DE LOS PROGRAMAS PSICOLÓGICOS DE DESHABITUACIÓN TABÁQUICA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Lobato Parra, E. (1); López Núñez, C. (2); Fernández-Artamendi, S. (2); Navas Campaña, D. (3)
 (1) Universidad de Sevilla; (2) Facultad de Psicología. Universidad de Sevilla; (3) Departamento de Psicología. Universidad Loyola

Introducción y objetivos

El consumo de tabaco conforma una amenaza a nivel mundial debido a su influencia perjudicial en la salud. Existen intervenciones para el tabaquismo avaladas por la ciencia, entre las que destacan el tratamiento psicológico y su combinación con el tratamiento farmacológico. No obstante, a pesar del éxito de estas intervenciones, aun presentan altas tasas de recaídas a largo plazo. Para mejorar estos resultados, se requieren intervenciones específicas adaptadas a las necesidades y/o patologías concretas de los usuarios. Es el caso de la diabetes mellitus (dm). El tabaquismo se asocia con la etiología de la dm y con el desarrollo de consecuencias negativas en la salud, lo que conforma un aumento significativo del riesgo de muerte. A pesar de la evidencia científica al respecto, no existe evidencia sobre la efectividad de los programas de tratamiento psicológico de la cesación tabáquica en personas con dm. Por ello, el objetivo de la presente revisión es conocer qué intervención psicológica es más efectiva en población fumadora con dm, explorar las fuentes de variación y observar qué variables influyen en dicha efectividad.

Material y método

Se realizó una búsqueda de artículos científicos en cuatro bases de datos (PubMed, Web of Science, Scopus y PsycINFO). Los artículos fueron seleccionados de acuerdo a los criterios

de inclusión y exclusión establecidos. Se siguieron las recomendaciones PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses) para el desarrollo de la revisión sistemática.

Resultados

Tras una exhaustiva búsqueda, se obtuvo un total de 19 artículos. Los estudios analizados muestran que las principales intervenciones psicológicas más efectivas en población fumadora con DM fueron multicomponentes, utilizando estrategias como la Terapia Cognitivo-Conductual, Terapias Breves, psicoeducación o entrevista motivacional. Se observaron mejoras en el abandono del tabaco y en la pérdida de peso, manteniéndose mayoritariamente en el seguimiento. No obstante, no hubo diferencias significativas en los niveles de hemoglobina. Se observó que las variaciones en los resultados podían deberse a distintas variables, como el nivel de dependencia nicotínica, el género o la edad, entre otras.

Discusión y conclusiones

La intervención más efectiva fue la Terapia Cognitivo Conductual y sus resultados variaron en función del nivel de dependencia a la nicotina, del género y la edad. De cara a futuros programas de prevención y tratamiento de la nicotina, se propone seguir un abordaje multidisciplinar que tenga en cuenta las características individuales de la persona.

Referencias

- 1 García-Rodríguez, O., Secades-Villa, R., Flórez-Salamanca, L., Okuda, M., Liu, S. M., y Blanco, C. (2013). Probability and predictors of relapse to smoking: results of the National Epidemiologic Survey on Alcohol and Related Conditions (NESARC). *Drug and Alcohol Dependence*, 132, 479-485. <https://www.doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2013.03.008>
- 2 Becoña, E. (2007). Programa para dejar de fumar. Nova Galicia.

EXPLORACIÓN PSICOFISIOLÓGICA DE LOS RIESGOS DEL ALCOHOL EN LAS CONDUCTAS VIALES DE LOS PEATONES

Armada Lechuga, V. (1); Luque, F. P. (2); Piovano, L. (2); Sion, A. (3); Maldonado, D. (4); Páez, F. J. (2); Jurado Barba, M. R. (1)

(1) Universidad Camilo José Cela; (2) Universidad Politécnica de Madrid; (3) Hospital Universitario 12 de Octubre

El consumo de alcohol en peatones es un factor recurrente en los accidentes de tráfico. Incluso la ingesta moderada de alcohol deteriora significativamente procesos importantes para llevar a cabo una conducta peatonal eficiente, como la atención, la estimación del tiempo de llegada o la marcha. Este deterioro en el procesamiento de la información no suele evidenciarse en la conducta de las personas sanas durante una intoxicación aguda con dosis moderadas de alcohol; sin embargo, el consumo incluso de cantidades bajas supone una modificación en los correlatos neurales de estos procesos, que, si bien conductualmente

no son evidentes, su disfunción puede ser observada mediante técnicas psicofisiológicas como el electroencefalograma (EEG). Aunque investigaciones anteriores han estudiado la influencia de la ingesta aguda de alcohol sobre diferentes índices psicofisiológicos o conductas viales en peatones, hasta donde sabemos, no existen estudios que hayan examinado ambos factores bajo condiciones de consumo agudo de alcohol.

Por estas razones, se diseñó un estudio piloto con el objetivo de estudiar el efecto del alcohol en índices psicofisiológicos relacionados con el comportamiento peatonal durante tareas realizadas en realidad virtual (RV). Estos índices incluyen la potencia de las bandas de frecuencias en estados de reposo y los potenciales evocados relacionados con la atención selectiva (el componente P300) y la atención anticipatoria (el componente CNV, contingent negative variation).

Una muestra de cinco participantes sanos realizó el estudio experimental en dos sesiones separadas: una en situación control (sin ingesta de alcohol) y otra en situación de ingesta aguda de alcohol (entre 0.2 y 0.4 mg/l en aire espirado). Cada sesión del estudio se compuso de tres tareas realizadas en un entorno urbano reproducido mediante unas gafas de RV. Las tareas fueron: 1) reposo con ojos cerrados durante tres minutos, 2) tarea de estimación de tiempo de llegada, y 3) oddball bimodal, auditivo y visual. La actividad eléctrica cerebral se midió mediante un EEG de 32 canales inalámbrico. Los índices de alcohol en aire espirado se midieron mediante alcoholímetro y la sensación subjetiva se evaluó mediante el cuestionario de Valoración de los Efectos Subjetivos de Sustancias con Potencial de Abuso (VESSPA, Poudevida et al., 2003).

Los resultados mostraron que existe una alteración en las bandas de frecuencia delta, theta y alfa durante los estados de reposo bajo intoxicación aguda de alcohol. A pesar de que no se observaron cambios en el rendimiento conductual bajo los efectos del consumo agudo de alcohol, sí se evidenció un aumento en la latencia y en la amplitud del componente P300.

También se observó una atenuación en la amplitud de la CNV durante el consumo agudo de alcohol.

Este estudio piloto muestra que, aunque la conducta de los peatones no se vea afectada en tareas sencillas, el consumo moderado de alcohol sí afecta a los correlatos neurales que sustentan los procesos básicos necesarios para realizar una conducta peatonal segura. Estos resultados iniciales, que forman parte de un proyecto más amplio, son prometedores y aportan información útil sobre los patrones de comportamiento peatonal en estados de vulnerabilidad.

Referencias

- 1 Alexandrov, Y. I., Laukka, S. J., Järvillehto, T., & Lindqvist, J. (1997). Influence of alcohol on human frontal midline theta activity and task execution. *Developmental Brain Dysfunction*, 10(3), 128-132.
- 2 Chmielewski, W. X., Zink, N., Chmielewski, K. Y., Beste, C., & Stock, A. K. (2020). How high-dose alcohol intoxication affects the interplay of automatic and controlled processes. *Addiction biology*, 25(1), e12700.
- 3 Demura, S., & Uchiyama, M. (2008). Influence of moderate alcohol ingestion on gait. *Sport Sciences for Health*, 4, 21-26.

- 4 Garcia, C. C., Lewis, B., Boissoneault, J., & Nixon, S. J. (2020). Effects of age and acute moderate alcohol consumption on electrophysiological indices of attention. *Journal of studies on alcohol and drugs*, 81(3), 372–383.
- 5 Jääskeläinen, I. P., Hirvonen, J., Saher, M., Pekkonen, E., Sillanaukee, P., Näätänen, R., & Tiitinen, H. (2000). Dose-dependent suppression by ethanol of transient auditory 40-Hz response. *Psychopharmacology*, 148, 132–135.
- 6 Jürschik, S. P., Albaladejo, M. F., Arissó, P. N. R., & MORELL, J. C. (2003). Construcción de un cuestionario para la Valoración de los Efectos Subjetivos de Sustancias con Potencial de Abuso (VESSPA): Evaluación del éxtasis. *Adicciones*, 15(2).
- 7 Porjesz, B., Rangaswamy, M., Kamarajan, C., Jones, K. A., Padmanabhapillai, A., & Begleiter, H. (2005). The utility of neurophysiological markers in the study of alcoholism. *Clinical Neurophysiology*, 116(5), 993–1018.

ADICCIONES Y PSIQUIATRÍA DE ENLACE: RETENCIÓN EN EL SEGUIMIENTO AMBULATORIO TRAS INGRESOS NO PSIQUIÁTRICOS

Bueno Sanya, L.; Pons Cabrera, M. T.

Hospital Clínic de Barcelona

El trastorno por uso de sustancias (TUS) continúa siendo un problema infradiagnosticado e infratratado, a pesar de su claro impacto en la sociedad, salud y economía. Es crucial identificar a los pacientes que necesitan tratamiento y motivarlos para su participación en el seguimiento ambulatorio. Las personas con problemas de consumo pueden ingresar en servicios especializados de hospitales generales por complicaciones relacionadas con el uso de sustancias o, bien, el consumo puede ser un hallazgo casual. La efectividad de las intervenciones de equipos de interconsulta especializados en adicciones en pacientes hospitalizados por patología orgánica se desconoce en gran medida y los estudios, mayormente centrados en el alcohol, muestran resultados dispares en cuanto a la reducción del consumo y la posterior vinculación a servicios especializados.

Se presentan los resultados de un estudio realizado en el Hospital Clínic de Barcelona a través de la recopilación de datos retrospectivos desde enero de 2021 hasta diciembre de 2021. Se examinaron los registros médicos de pacientes con TUS que recibieron una intervención por parte del equipo de interconsulta especializado en adicciones durante una hospitalización de causa orgánica en un hospital general de alta complejidad. Durante la intervención, se motivó a los pacientes a participar en el seguimiento ambulatorio en la Unidad de Conductas Adictivas. Nuestros objetivos incluían determinar las características de estos pacientes y evaluar la adherencia y retención en el seguimiento ambulatorio. La retención se midió en la visita inicial, a corto plazo (seis meses) y a largo plazo (doce meses). La recopilación de datos incluyó variables sociodemográficas, variables clínicas relacionadas con la admisión hospitalaria y variables clínicas relacionadas con el seguimiento.

Se incluyeron 96 pacientes. Como datos de especial interés destacamos que el 71,9% (n=69) de los ingresos hospitalarios estaban directamente relacionados con el uso de sustancias, siendo el alcohol la principal sustancia de uso en el 81,3% (n=78). Además, el 42,7% (n=41) cumplía con los criterios de TUS grave según el DSM-5. En cuanto al seguimiento, el 89,6%

(n=86) aceptó la derivación al seguimiento ambulatorio, y el 65,6% (n=63) asistió a la primera visita de seguimiento. Las tasas de retención a corto y largo plazo fueron del 39,6% (n=38) a los seis meses y del 29,2% (n=28) a los doce meses.

Como conclusiones queremos señalar que, según los datos recopilados, muchos pacientes aceptaron la derivación a tratamiento ambulatorio, y una mayoría notable (2/3) asistió a la visita inicial. No obstante, la proporción retenida en el seguimiento a los 6-12 meses fue considerablemente menor. Así pues, dado que un ingreso hospitalario puede servir como una oportunidad para que los pacientes inicien tratamiento, es esencial continuar trabajando en las intervenciones especializadas en adicciones, utilizando la entrevista motivacional, para mejorar la retención en el seguimiento.

Referencias

- 1 Peacock, A., Leung, J., Larney, S., Colledge, S., Hickman, M., Rehm, J., Giovino, G. A., West, R., Hall, W., Griffiths, P., Ali, R., Gowing, L., Marsden, J., Ferrari, A. J., Grebely, J., Farrell, M., & Degenhardt, L. (2018). Global statistics on alcohol, tobacco and illicit drug use: 2017 status report. *Addiction* (Abingdon, England), 113(10), 1905–1926. <https://doi.org/10.1111/add.14234>
- 2 Merchant, R. C., Romanoff, J., Zhang, Z., Liu, T., & Baird, J. R. (2017). Impact of a brief intervention on reducing alcohol use and increasing alcohol treatment services utilization among alcohol- and drug-using adult emergency department patients. *Alcohol* (Fayetteville, N.Y.), 65, 71–80. <https://doi.org/10.1016/j.alcohol.2017.07.003>
- 3 Cobain, K., Owens, L., Kolamunnage-Dona, R., Fitzgerald, R., Gilmore, I., & Pirmohamed, M. (2011). Brief interventions in dependent drinkers: a comparative prospective analysis in two hospitals. *Alcohol and alcoholism* (Oxford, Oxfordshire), 46(4), 434–440. <https://doi.org/10.1093/alcac/aqr044>
- 4 Chambers, S. E., Baldwin, D. S., & Sinclair, J. M. A. (2020). Course and outcome of patients with alcohol use disorders following an alcohol intervention during hospital attendance: mixed method study. *BJPsych open*, 7(1), e6. <https://doi.org/10.1192/bjo.2020.138>
- 5 Freyer-Adam, J., Coder, B., Baumeister, S. E., Bischof, G., Riedel, J., Paatsch, K., Wedler, B., Rumpf, H. J., John, U., & Hapke, U. (2008). Brief alcohol intervention for general hospital inpatients: a randomized controlled trial. *Drug and alcohol dependence*, 93(3), 233–243. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2007.09.016>
- 6 Emmen, M. J., Schippers, G. M., Bleijenberg, G., & Wollersheim, H. (2004). Effectiveness of opportunistic brief interventions for problem drinking in a general hospital setting: systematic review. *BMJ* (Clinical research ed.), 328(7435), 318.

PREVALENCIA Y CORRELATOS DEL USO DE ALCOHOL Y BEBIDAS ENERGÉTICAS EN ADOLESCENTES Y JÓVENES ADULTOS ESPAÑOLES

Alemán-Moussa, L. (1); Iza-Fernández, C. (1); Krotter, A. (1); García-Pérez, Á. (2); González-Roz, A. (1)
(1) Universidad de Oviedo; (2) Universidad de León

Introducción/objetivos

Mezclar alcohol y bebidas energéticas es una práctica común entre los jóvenes que se relaciona con un consumo excesivo de alcohol y mayor riesgo de desarrollar un trastorno por consumo de alcohol. El objetivo de este estudio fue examinar la prevalencia de consumo

simultaneo de bebidas energéticas y alcohol en una muestra de adolescentes y jóvenes, así como, examinar su asociación con variables sociodemográficas y de uso de alcohol.

Método

Participaron 6365 personas reclutadas entre los años 2023-2024, de las cuales 1737 eran adolescentes con una edad comprendida entre 16-17 años (50,3% mujeres) y 4628 eran jóvenes adultos con una edad de entre 18-30 años (57,9% mujeres). Como medida de screening del riesgo de trastorno por uso de alcohol se empleó el AUDIT, y para la evaluación de las consecuencias asociadas al consumo se utilizó el BYAACQ. Se realizaron análisis descriptivos para analizar la prevalencia del uso conjunto de bebidas energéticas y alcohol. Para examinar distintos correlatos del uso conjunto de bebidas energéticas y alcohol se realizaron análisis de regresión logística binaria. Las variables predictoras incluyeron: sexo, edad, edad de inicio de consumo de alcohol, borracheras en el último año, días de botellón en el último mes, consecuencias negativas relacionadas con el uso de alcohol y riesgo de trastorno por uso de alcohol.

Resultados

La prevalencia del consumo de alcohol en el último año fue del 72,5% (1259) en los menores de 18 años, de estos, el 28% (487) consumió alcohol junto con bebidas energéticas. En cuanto a los mayores de 18 años, el 84% (3889) refirió haber consumido alcohol en los últimos 12 meses, y el 22,2% (1028) indicó haberlo hecho en combinación con bebidas energéticas. En los adolescentes, ser mujer ($\beta = ,384$; $p < ,05$), haberse iniciado en el consumo de alcohol a una edad más temprana ($\beta = -,111$; $p < ,05$), haberse emborrachado un mayor número de veces en el último año ($\beta = ,013$; $p < ,05$) e indicar un mayor número de días de botellón en el último mes ($\beta = ,161$; $p < ,05$), así como, un mayor número de consecuencias negativas asociadas al consumo ($\beta = ,066$; $p < ,05$) y mayor gravedad de la adicción al alcohol ($\beta = ,068$; $p < ,05$) se asoció significativamente con el uso de bebidas energéticas. En los adultos jóvenes, el consumo de bebidas energéticas se asoció con: ser mujer ($\beta = ,381$; $p < ,05$), tener menor edad ($\beta = -,091$; $p < ,05$), una edad de inicio de consumo de alcohol menor ($\beta = -,127$; $p < ,05$), mayores consecuencias negativas asociadas al consumo ($\beta = ,058$; $p < ,05$) y mayor gravedad de la adicción al alcohol ($\beta = ,059$; $p < ,05$).

Conclusión

El uso conjunto de bebidas energéticas y alcohol se asoció con un consumo de alcohol de mayor gravedad en ambos grupos de edad. La evidencia señala que esta práctica es una tendencia creciente entre los jóvenes. Por tanto, es importante que las estrategias de prevención y tratamiento dirigidas al consumo de alcohol en jóvenes incluyan las bebidas energéticas como factor de riesgo asociado al consumo de alcohol.

Referencias

- 1 De Sanctis, V., Soliman, N., Soliman, A. T., Elsedfy, H., Di Maio, S., El Kholy, M., & Fiscina, B. (2017). Caffeinated energy drink consumption among adolescents and potential health consequences associated with their use: a significant public health hazard. *Acta bio-medica: Atenei Parmensis*, 88(2), 222-231.

- ² Nowak, D., Czarnecki, D., Świątek, A., & Ziółkowski, M. (2023). Effect of various factors on energy drinks consumption, and their connection with alcohol consumption. *Addiction biology*, 28(6), e13281.

CORRELACIÓN ENTRE LA EPIDEMIA DE OPIOIDES Y LA INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

Rius Leiva, C. (1); Lucas-Dominguez, R. (1); Pandiella Dominique, A. (2); Eleazar Serrano López, A. (2); Zorita, J. C. (2); Valderrama-Zurian, J. C. (1)

(1) UISYS. Unidad Asociada de INAECU. Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación.

Facultad de Medicina. Universitat de València. España; (2) INAECU. Departamento de Biblioteconomía y Documentación. Universidad Carlos III de Madrid, Facultad de Humanidades, Comunicación y Documentación. Madrid España

Introducción

Las epidemias originadas por el consumo de opioides han variado a lo largo de las décadas, habiéndose descrito cuatro olas de mortalidad por sobredosis de opioides¹. España sufrió en la década de los 80 del siglo XX, la epidemia de heroína y EE.UU. se enfrenta en las últimas décadas a una epidemia de opioides que ha originado aproximadamente 82.000 muertes por sobredosis en 2022, siendo ocasionadas por medicamentos prescritos (oxicodona y tramadol), heroína, y fentanilo².

Objetivo

Analizar la correlación entre la producción científica y las sustancias responsables de la mortalidad en cada una de las olas descritas.

Metodología

Se realizó una búsqueda bibliográfica sobre el abuso y la dependencia de opioides en la Web of Science Core Collection utilizando el campo all fields. Posteriormente se identificó el PMID de cada documento recuperado (artículos o revisiones) y se realizó una búsqueda en PubMed/Medline de donde se extrajeron los términos MeSH de cada trabajo. Las publicaciones científicas seleccionadas fueron analizadas según la sustancia opioide que incluían: heroína, opioides sintéticos y todos los opioides y si la publicación estaba relacionada con la salud pública. Para el análisis estadístico se utilizó la librería de R changepoint en R para medir los cambios marginales en la media y la varianza de las distintas temáticas. Se utilizó el tipo de cambio meanvar mediante el método de segmentación binaria utilizando la distribución de Poinson.

Resultados

Durante el periodo 1946-2023, se publicaron un total de 9.906 artículos y revisiones. En el caso de opioides sintéticos el primer artículo recuperado data de 1948, acumulando un total de 2.981 publicaciones hasta 2023, en cambio, la primera publicación recuperada sobre heroína es de 1951, y suman un total de 5.491 publicaciones. El grupo de todos los opioides mostró un perfil coincidente entre la producción científica y las muertes por sobredosis características de las

cuatro olas. En el caso de la heroína aparecían tres puntos de cambio en la productividad científica (1995, 1999 y 2005), destacando significativamente el aumento producido en 2005, cinco años antes de que se inicie la segunda ola de muertes atribuida a la heroína. El grupo de opioides sintéticos (tramadol, fentanilo, codeína, oxicodona e hidrocodona) mostró un único punto de cambio en el número de publicaciones en 2009, que de nuevo coincide con una anterioridad de 5 años respecto al inicio de la tercera ola atribuida a las muertes por sobredosis de estas sustancias. Por su parte, las publicaciones de opioides y salud pública se mantuvieron estables a lo largo de todo el período estudiado.

Discusión y conclusiones

Existe un paralelismo entre la producción científica sobre opioides y la mortalidad por sobredosis de estas sustancias registrada en EE.UU. En cambio, la investigación sobre heroína u opioides sintéticos precede un quinquenio las muertes asociadas a cada sustancia responsable de su ola. Sin embargo, a pesar del incremento de mortalidad por sobredosis no se observa un incremento de los trabajos sobre salud pública, mortalidad, reducción de daños o sobredosis de opioides.

Concejalía Servicios Sociales. Ayuntamiento Valencia. Universitat Valencia

Referencias

- 1 Pieters T. The imperative of regulation: The co-creation of a medical and non-medical US opioid crisis. *Psychoactives* [Internet]. 2023;2(4):317–36. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/psychoactives2040020>
- 2 Ciccarone D. The triple wave epidemic: Supply and demand drivers of the US opioid overdose crisis. *Int J Drug Policy* [Internet]. 2019;71:183–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.drugpo.2019.01.010>

CONSISTENCIA DIAGNÓSTICA DE LA PSICOSIS INDUCIDA POR SUSTANCIAS

Tejera Nuñez, J. (1); Hervás Aparisi, A. (2)

(1) *Unidad de Conductas Adictivas de Alzira*; (2) *Hospital Universitario de La Ribera*

Introducción

La psicosis inducida por sustancias (PIS) es un diagnóstico con criterios temporales definidos que varían entre los diferentes manuales diagnósticos.

Su evolución clínica diversa hace que encontremos pacientes en los que el diagnóstico de PIS deja de relacionarse con su situación, requiriendo una revisión y cambio al diagnóstico de psicosis primaria. Nuestra hipótesis es que existe una demora diagnóstica para los trastornos psicóticos primarios cuando hay comórbido un consumo de drogas de abuso.

El objetivo principal es identificar la consistencia del diagnóstico de PIS, es decir, cuántos pacientes con este diagnóstico lo mantienen, y cuántos cambian de diagnóstico a una Psicosis primaria.

Material y métodos

Evaluamos una muestra de 24 pacientes de la base de datos de pacientes de la Unidad de Patología Dual de la Unidad de Conductas Adictivas (UCA) del Departamento de salud de La Ribera, Valencia. Se incluyen aquellos pacientes diagnosticados de Psicosis inducida por sustancias en algún momento de la evolución.

Para conocer la consistencia diagnóstica, se busca un diagnóstico de Psicosis primaria posterior al diagnóstico de Psicosis Inducida por Sustancias. Además, se incluye la variable gap Diagnóstico, en la que se mide el tiempo entre el diagnóstico de Psicosis Inducida por sustancias y el de Psicosis Primaria.

El análisis de la muestra se realizará utilizando el programa IBM SPSS Statistics versión 29.0.2.0.

Resultados

La muestra consta de 17 hombres (70.8%) y 7 mujeres (29.2%). La media de edad es de 36.9 años y la mediana de 34. Los menores de 40 años constituyen el 62.5% de la muestra.

En un 33,3% de los pacientes se realizó cambio de diagnóstico siendo en todos los casos a esquizofrenia. La media de gap diagnóstico fue de 64,6 meses.

Comparamos las distintas variables respecto al cambio diagnóstico. El grupo de edad con mayor porcentaje de cambio fue el que comprende entre los 41 y 50 años. En el análisis por género lo observamos en el 35,3% de los hombres frente al 28,6% en mujeres. En los cambios de diagnóstico realizados, la heroína junto con el cannabis son las sustancias más consumidas en aquellos pacientes que cambian de diagnóstico.

En el grupo de pacientes con diagnóstico final de PIS, el 31.3% no tienen tratamiento antipsicótico activo, mientras que en el grupo con diagnóstico de esquizofrenia todos mantienen tratamiento antipsicótico.

Discusión

Los resultados concuerdan con los observados en la literatura revisada donde se mantiene que alrededor de un tercio de los pacientes que presentan un diagnóstico de PIS finalmente son diagnosticados de psicosis primaria durante la evolución. Estos porcentajes indican una predisposición para psicosis primaria incrementada tras haber sufrido una PIS.

Esto nos hace plantear un cambio en el seguimiento tras episodios psicóticos inducidos por sustancias. Pese a que se encuentren libres de psicopatología y abstinentes del consumo de sustancias, existe un elevado riesgo de transición a psicosis primaria, por lo que el seguimiento debería mantenerse en el tiempo, y realizarse por parte de unidades de Patología Dual, favoreciendo su abordaje integral y sinérgico.

Referencias

- 1 Fiorentini A, Cantù F, Crisanti C, Cereda G, Oldani L, Brambilla P. Substance-Induced Psychoses: An Updated Literature Review. *Front Psychiatry*. 2021 Dec 23; 12:694863. doi: 10.3389/fpsyt.2021.694863. PMID: 35002789; PMCID: PMC8732862.
- 2 Hansen HG, Starzer M, Nilsson SF, Hjorthøj C, Albert N, Nordentoft M. Clinical Recovery and Long-Term Association of Specialized Early Intervention Services vs Treatment as Usual Among Individuals With First-Episode Schizophrenia Spectrum Disorder: 20-Year Follow-up of the OPUS Trial. *JAMA Psychiatry*. 2023;80(4):371–379. doi:10.1001/jamapsychiatry.2022.5164.

INTERVENCIÓN EN SALA MULTISENSORIAL SNOEZELEN EN EL HOSPITAL DE DIA DE PATOLOGÍA DUAL

Gonzalez Mendez, G.

Hospital Mare de Déu de la Mercè

Introducción/objetivos

La experiencia mostrada es la intervención de estimulación sensorial, Snoezelen a personas ingresadas en un Hospital de Dia de Patología Dual.

Los objetivos:

- Promover tratamientos innovadores.
- Potenciar espacios de relajación y de sensación de bienestar.
- Establecer espacios seguros de conexión con uno/a mismo/a.
- Potenciar autoconocimiento y autocontrol.
- Disminuir ansiedad / craving.
- Alcanzar o mantener la abstinencia y estabilización de enfermedad mental.

Material y método

El Hospital de la Merced apuesta por tratamientos innovadores que mejoren la calidad de vida de las personas que atendemos convinando grupos, talleres y espacios individuales y estimulación sensorial de 1 a 2 veces a la semana tanto individual como grupal.

Se inicia estudio (2022) a diversos pacientes con 8 sesiones en sala Snoezelen pasando escalas de ansiedad (Inventario de Ansiedad Estado, State-Trait Anxiety Inventory, STAI) y Body Sensations Questionnaire (BSQ) y toma de pulso y tensión pre y post exposición en sala.

Se realiza trabajo grupal (2022 y 2023) en sala pasando escalas pre y post exposición sala (Inventario de Ansiedad Estado, State-Trait Anxiety Inventory, STAI)

Resultados

Tanto en el primer grupo y estudio como en intervención grupal e individual hasta el momento, se demuestra que las personas que pasan por sala al menos una vez a la semana bajan su nivel de ansiedad y aumentan autocontrol. A parte la persona describe que siente y dispone de más nivel de autoconocimiento sobre su diagnóstico mental detectando crisis y ayuda o mejora en la abstinencia de sustancias contribuyendo a mantenerla.

Discusión/conclusiones

En intervenciones individuales:

Sobre resultados en presión arterial, cabe decir que los pacientes del estudio antes de la sesión estabilizaban su puntuación tras la sesión realizada notablemente.

De igual modo, la media obtenida con otra constante tomada como el pulso, cambiaba calmándose en todos los casos.

En el INVENTARIO DE ANSIEDAD ESTADO, STAI, podemos observar que la mayoría de personas del estudio puntúan menos ansiedad al finalizar la sesión.

En el CUESTIONARIO DE SENSACIONES CORPORALES, BSQ, (Cooper et al, 1987) podemos observar que la media de los resultados puntúa más bajo post intervención en la sala.

En intervención grupal:

Reducción significativa de la ansiedad en los valores de la media total, de 30 a 17 puntos. Por lo tanto hay reducción significativa de la sintomatología ansiosa.

La reducción de las puntuaciones de ansiedad ha sido muy significativa para aquellos participantes que presentaban una puntuación PRE elevada.

Referencias

- ¹ Cooper, P. J., Taylor, M. J., Cooper, Z., & Fairbum, C. G. (1987). The development and validation of the Body Shape Questionnaire. *International Journal of eating disorders*, 6(4), 485-494.
- ² Ercan, I., Hafizoglu, S., Ozkaya, G., Kirli, S., Yalcintas, E., & Akaya, C. (2015). Examinando los puntajes de corte para el inventario de ansiedad estado-rasgo. *Revista Argentina de Clínica Psicológica*, 24(2), 143-148.
- ³ Fonseca-Pedrero, E., Paino, M., Sierra-Baigrie, S., Lemos-Giráldez, S., & Muñiz, J. (2012).
- ⁴ Propiedades psicométricas del Cuestionario de ansiedad estado-rasgo (STAI) en universitarios. *Behavioral Psychology-Psicología Conductual*, 20(3), 547-561.
- ⁵ Ruiz, J. S. (2012). Registro de la presión arterial: modalidades, normas y controversias: Control global del riesgo cardiometabólico. Ediciones Díaz de Santos.
- ⁶ Rodríguez, M. J. C. (2012). La Estimulación Multisensorial en Un Espacio Snoezelen: Guía Práctica Para Iniciar Una Intervención en Un Espacio Snoezelen O Sala de Estimulación Y Relajación Multisensorial. Editorial Académica Española.

INFLUENCIA DE LA PROCRASTINACIÓN EN EL CONSUMO DE ALCOHOL EN JÓVENES ADULTOS UNIVERSITARIOS

Muñoz Arranz, M.; Rodríguez Saez, J. L.; Martín Antón, L. J.; Carbonero Martín, M. A.

Universidad de Valladolid

Según diferentes estudios sobre el consumo de drogas en nuestro país la mayor prevalencia se encuentre en edades comprendidas entre los 15 y los 34 años¹. Esta etapa de paso de la adolescencia a la adultez se caracteriza por un periodo vulnerable en el que se presentan cambios y se termina de forjar la personalidad, acompañado de la búsqueda de nuevas experiencias y sensaciones, así como el paso a la universidad, etapa acompañada de estrés académico, las altas expectativas de esta etapa, la libertad universitaria, la falta de actividades de ocio, la búsqueda de nuevas experiencias, la baja autoestima o simplemente el fomento de relaciones sociales².

Siendo el objetivo principal de la investigación conocer las principales causas del consumo de alcohol de los estudiantes universitarios y su influencia con la procrastinación.

La población diana de la investigación son los jóvenes adultos universitarios. Para la selección de la muestra se ha realizado un muestreo no probabilístico por conveniencia, contando para el estudio con 67 estudiantes de la FEyTS de la UVA.

La metodología de esta investigación se sitúa en el paradigma cualitativo descriptivo, con énfasis en la exploración. Para la recogida de la información se utilizó una entrevista semiestructurada donde se plantearon cuestiones relevantes a: variables sociodemográficas, consumo de alcohol, influencia de consumo de alcohol en los estudios.

Una vez finalizadas las entrevistas, se analizaron los datos a través del programa "Atlas.ti" realizando códigos verbales para segmentar la información y mapas conceptuales para concluir la información de los grupos.

A través de la información extraída de la opinión de los participantes se han obtenido variables que permiten describir las características, el motivo y la prevalencia de consumo, así como su percepción de riesgo en relación a los estudios.

Aunque solo el 7% de los entrevistados afirman vivir fuera del hogar familiar, todos reconocen que su etapa universitaria ha supuesto un cambio en su forma de consumo, así como en los hábitos de estudio. Esta última afirmación viene acompañada de que el 47% de los estudiantes solo estudian por tanto tienen más tiempo libre.

En cuanto las causas por las que consumen las más repetidas se relacionan con un acto de diversión (16%) y un acto social (23%). Y donde casi el 60% afirma que esto, repercute en mayor o menor medida en sus estudios, aunque algunos destacan que depende de la cantidad, el tiempo de consumo o la adicción al mismo.

Por tanto, debemos concluir con que los jóvenes-adultos universitarios son colectivo de riesgo en materia de prevención de adicciones, donde es necesaria la detección de patrones

de consumo y abuso de sustancias psicoactivas, para posteriormente poder instaurar estrategias preventivas eficaces en la salud pública y en los propios campus universitarios. Así mismo, este colectivo se encuentra en un tránsito a la vida adulta, en donde siguen formándose como personas, creciendo en su autonomía, independencia y madurez, intentando enriquecerse de manera académica y buscando un sentido a su vida.

Referencias

- ¹ Bouzón, A. y Zych, I. (2022). Variables escolares y consumo de drogas en adolescencia y adultez: un estudio retrospectivo. *Revista de los psicólogos de la educación*, 29(2), 177-184.
- ² Pérez-Fuente, M.C., Martos, A., Molero, M.M., Barragán, A.B., Simón, M.M., y Pino, R.M. (2020). Presión percibida para el consumo de alcohol y variables de resistencia en la adolescencia. *Revista de Vigo*, 18 (3), 332-344.

EL IMPACTO DE LA PUBLICIDAD DEL JUEGO SOBRE LA CONDUCTA DE JUEGO ONLINE

Aonso Diego, G. (1); García Pérez, Á. (2); Krotter, A. (3)

(1) Universidad de Deusto; (2) Universidad de León; (3) Universidad de Oviedo

Introducción y objetivos

Los operadores de juego online han transformado el juego de azar y las apuestas en una actividad diaria para muchas personas, lo que ha generado preocupaciones sobre su posible daño. Concretamente, las estrategias de marketing desempeñan un papel crucial en los comportamientos de juego y en normalizar el juego. Este estudio tiene como objetivo explorar la relación entre el gasto mensual en marketing por parte de la industria del juego, y la conducta de juego, en términos de número de cuentas nuevas y activas, cantidad de dinero apostado y el número de depósitos. El segundo objetivo es evaluar el impacto de la entrada en vigor del real decreto 958/2020 en la relación entre el marketing y el comportamiento de juego online

Material y métodos

Datos que cubren el período de enero de 2013 a diciembre de 2023. Las variables dependientes incluyeron: cuentas nuevas, cuentas activas, depósitos de jugadores y el total de dinero apostado. Las variables independientes incluyeron: gasto en publicidad, bonificaciones, marketing de afiliación y patrocinio. Se empleó un modelo de Promedio Móvil Integrado Autoregresivo Estacional (SARIMA) para evaluar el impacto del marketing en el comportamiento de juego en línea.

Resultados

Los hallazgos muestran que la inversión en publicidad ($p < .025$), promociones ($p < .001$) y patrocinios ($p < .004$) aumentan significativamente el número de cuentas nuevas y activas, los depósitos y el total de dinero apostado. Por ejemplo, se ha estimado que, por cada euro invertido en bonus y patrocinios, los jugadores depositan 1,6€ y 4€ en sus cuentas, respectivamente. Además, el Real Decreto 958/2020 que regula la publicidad del juego

aparentemente ha debilitado la relación entre el gasto en marketing y el comportamiento de juego, con la notable excepción de las bonificaciones, donde el impacto se ha intensificado.

Discusión/conclusiones

Estos resultados subrayan la importancia de monitorizar la conducta de juego y, especialmente, el impacto de las normativas legales sobre el juego online.

Referencias

- 1 McGrane, E., Wardle, H., Clowes, M., Blank, L., Pryce, R., Field, M., Sharpe, C., & Goyder, E. (2023). What is the evidence that advertising policies could have an impact on gambling-related harms? A systematic umbrella review of the literature. *Public health*, 215, 124–130. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2022.11.019>
- 2 Guillou-Landreat, M., Gallopel-Morvan, K., Lever, D., Le Goff, D., & Le Reste, J. Y. (2021). Gambling Marketing Strategies and the Internet: What Do We Know? A Systematic Review. *Frontiers in psychiatry*, 12, 583817. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2021.583817>

CONSECUENCIAS DEL CONSUMO MATERNO DE COCAÍNA DURANTE LA GESTACIÓN EN EL RECIÉN NACIDO Y SU NECESIDAD DE SEGUIMIENTO A LARGO PLAZO

Fernández Polo, M. (1); Beltran Capellino, M. (2); Bueno Redolat, I. (2); Vallés Arenes, M. (2); García Carbonell, N. (2); Gómez Zafra, R. (2)

(1) Hospital de Manises; (2) Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Introducción

El consumo de tóxicos durante la gestación es un problema frecuente en las unidades neonatales (1). En nuestro servicio hemos detectado un incremento del consumo de cocaína entre las gestantes. En la literatura científica el consumo de cocaína durante la gestación parece relacionarse con la prematuridad, retraso del crecimiento intrauterino (RCIU), bajo peso al nacer y microcefalia del recién nacido (RN)(2). Todas estas alteraciones parecen tener impacto en el neurodesarrollo posterior, por lo que muchos de estos pacientes requieren seguimiento a medio plazo.

Objetivo

El objetivo fue determinar las características clínicas y sociodemográficas de los RN en los que se sospecha un consumo de cocaína por parte de la madre durante la gestación, además de revisar el seguimiento que han tenido a nivel de consultas externas.

Material y métodos

Se trata de un estudio descriptivo retrospectivo mediante revisión de historias clínicas de los RN ingresados en la unidad de neonatal durante el periodo 2017-2021 con sospecha de consumo de cocaína por parte de la madre o en la orina del RN. Se revisa también el seguimiento

realizado de estos RN por parte de pediatría de atención primaria y en las consultas externas hospitalarias hasta enero de 2022.

Resultados

Se identificaron 28 pacientes que cumplen los criterios de inclusión, siendo 18 de ellos durante el periodo 2020/2021. La edad media materna fue 33.8 años y con comorbilidad en un 28%, la mitad de la esfera neuropsiquiátrica. En un 82% de las gestantes se encontró un abuso concomitante de otras drogas (cannabis> opiáceos). Se requirió retirada de tutela al nacimiento en el 54% de los casos. Del total de RN, el 28% fueron prematuros tardíos, 57% con bajo peso al nacer, 3% con microcefalia. Durante el ingreso el 28% requirió tratamiento con morfina por el síndrome de abstinencia (todos ellos casos de abuso de opiáceos durante la gestación). En el 57% se detectó cocaína positiva en los recién nacidos. Se les realizó ecografía transfontanelar a toda la muestra sin hallazgos patológicos. En el seguimiento posterior, hallamos que la consulta que con más frecuencia son seguidos es la de Neonatos por la prematuridad. En consultas de Neuropediatría se siguen a dos pacientes (por crisis de ausencia y otra por retraso simple del lenguaje).

Conclusiones

Las principales dificultades de determinar la patogenicidad y efectos deletéreos del consumo de cocaína en el feto residen en el consumo con otros estupefacientes de forma concomitante y en la esfera psicosocial característica en la que se encuentran las gestantes. En esta muestra hemos encontrado notable porcentaje de bajo peso y RCIU. Por ello se plantea, ante el incremento del consumo de estos tóxicos por parte de la madre, si fuera adecuado hacer screening en orina de consumo de tóxicos en todos estos casos.

Referencias

- 1 Maya-Enero S, Guarddon Pueyo C, Mur-Sierra A, López-Vílchez MÁ. Drug abuse during pregnancy and its neonatal impact. Analysis of the periods 2002–2008 and 2009–2017. *Med Clin (Barc)*. 2021 Aug 27;157(4):159–163. English, Spanish. doi: 10.1016/j.medcli.2020.05.065. Epub 2020 Aug 22. PMID: 32838987.
- 2 Martin MM, Graham DL, McCarthy DM, Bhide PG, Stanwood GD. Cocaine-induced neurodevelopmental deficits and underlying mechanisms. *Birth Defects Res C Embryo Today*. 2016 Jun;108(2):147–73. doi: 10.1002/bdrc.21132. PMID: 27345015; PMCID: PMC5538582.

COMPLEJIDAD DE LOS PACIENTES CON VHC ATENDIDOS EN EL ÁMBITO DE LAS ADICCIONES EN PRÁCTICA CLÍNICA REAL. ESTUDIO COMPLEXADIC

Pascual Pastor, F. S.; Pascual Pastor, F.

Unidad de Conductas adictivas, Alcoi

El objetivo del estudio Complexadic fue describir el perfil de los usuarios de drogas (UD) con infección por el virus de la hepatitis C (VHC) en centros de adicciones (CA) para comprender sus necesidades y orientar su tratamiento hacia la eliminación del VHC. Diseñado como

encuesta anónima, online y transversal, se destinó a profesionales sanitarios con experiencia en UD de CA que atendieran al menos a 50 pacientes/año. Las preguntas fueron respondidas sin recurrir a la historia clínica del paciente. En el análisis se incluyeron 80 encuestas. El 58% de los UD con VHC presentaban tratamiento sustitutivo de opioides, un 28% eran adictos a drogas inyectables. Las sustancias ilegales más consumidas fueron cannabis (53%) y heroína (45%). La edad media de los pacientes fue 45 años y el 85% eran hombres. El 51% presentaron comorbilidades psiquiátricas. Las características más importantes del tratamiento del VHC con impacto en la adherencia fueron: eficacia, número de comprimidos/día y duración del tratamiento para el 50,8%, 35,8% y 26,2% de los profesionales, respectivamente. El tratamiento VHC que mejor se adaptaba al perfil de estos pacientes según el 77,5% de profesionales de adicciones fue un comprimido/día, con/sin coadministración de comidas durante 12 semanas y para el 22,5%, 3 comprimidos/día (dosis única), con coadministración de comidas, durante 8 semanas. El perfil de los UD con VHC es complejo y requiere un abordaje multidisciplinar. La simplificación del tratamiento VHC y la integración del paciente en el circuito sanitario son clave para la eliminación del VHC.

Referencias

- 1 Asselah, T., Marcellin, P., & Schinazi, R. F. (2018). Treatment of hepatitis C virus infection with direct-acting antiviral agents: 100% cure? *Liver international : official journal of the International Association for the Study of the Liver*, 38 Suppl 1(Suppl 1), 7–13. <https://doi.org/10.1111/liv.13673> • Crespo J, Lázaro P, Blasco AJ, Aguilera A, García-Samaniego J, Eiros JM, Calleja JL, García F. Hepatitis C reflex testing in Spain in 2019: A story of success (2021). *Enferm Infecc Microbiol Clin (Engl Ed)* 39(3):119-126. English, Spanish. doi: 10.1016/j.eimc.2020.03.004.
- 2 Organización mundial de la salud (OMS) (2016). Estrategia mundial del sector de la salud contra las hepatitis víricas 2016-2021.
- 3 Crespo J, Lázaro P, Blasco AJ, Aguilera A, García-Samaniego J, Eiros JM, Calleja JL, García F. Hepatitis C reflex testing in Spain in 2019: A story of success (2021). *Enferm Infecc Microbiol Clin (Engl Ed)* 39(3):119-126. English, Spanish. doi: 10.1016/j.eimc.2020.03.004.
- 4 Ministerio de Sanidad (2022). Guía de Cribado de infección por el VHC. División de Control del VIH, ITS, Hepatitis Virales y Tuberculosis.

USO DE DROGAS COMO AYUDA PARA DORMIR: PREVALENCIA Y RELACIÓN PROSPECTIVA CON LA CALIDAD DE SUEÑO DE LOS ADOLESCENTES ESPAÑOLES

Carballo Crespo, J. L.; Sancho Domingo, C.; Coloma Carmona, A.; Pelegrín Muñoz, A.; Van-der Hofstadt Román, C.

Universidad Miguel Hernández de Elche

Introducción

Experimentar problemas de sueño durante la adolescencia puede aumentar el riesgo de consumir drogas como método de automedicación. A pesar de ello, son escasos los estudios que analicen esta conducta y su efecto en el tiempo sobre la calidad de sueño de los adolescentes. Por ello, los objetivos de este estudio fueron (1) examinar la prevalencia de uso

de drogas como ayuda para dormir en adolescentes, y (2) analizar el efecto prospectivo que tiene la automedicación con drogas sobre la calidad de sueño.

Método

Se llevaron a cabo dos estudios descriptivos: uno transversal (N=1516) y otro longitudinal de dos momentos de evaluación (N=287; intervalo de seis meses). Participaron estudiantes de secundaria de la provincia de Alicante de entre 14 y 18 años, y se les evaluó sobre su calidad de sueño con la versión breve del Índice de Calidad de Sueño de Pittsburgh (B-PSQI), y su somnolencia con el Epworth Sleepiness Scale (ESS). También se evaluó el consumo de alcohol, tabaco, y cannabis como ayuda para dormir con un autoinforme creado ad hoc. Se realizaron análisis descriptivos, bivariados, y modelos mixtos generalizados.

Resultados

Un 7.7% (n=117) de los adolescentes refirió consumir alcohol como ayuda para dormir en el último mes, 6.7% tabaco (n=102), y 4.6% cannabis (n=70). Este consumo se asoció a mayores problemas de sueño y mayores niveles de somnolencia ($p < 0.05$). Los datos longitudinales del segundo estudio mostraron que consumir alcohol para mejorar problemas de sueño mantiene la pobre calidad del mismo ($p = 0.07$) y aumenta la somnolencia significativamente transcurridos 6 meses ($p = 0.003$). La automedicación con tabaco se asoció a una peor calidad de sueño y mayor somnolencia sin variaciones a lo largo del tiempo ($p > 0.05$). Asimismo, el consumo de cannabis como ayuda para dormir mostró un deterioro significativo de la calidad de sueño a los 6 meses ($p = 0.012$) además de estar asociado a mayores niveles de somnolencia similares en los dos momentos de evaluación.

Conclusiones

Cerca del 10% de la población adolescente utiliza drogas como ayuda para dormir, y la somnolencia diurna emerge como un efecto adverso de la automedicación con alcohol. Además, el uso de cannabis para mejorar el sueño no solo no mejora su calidad, sino que aumenta la gravedad del problema. Esto resalta la relevancia de intervenir en los problemas de sueño en la adolescencia como una manera preventiva del consumo de sustancias.

Referencias

- 1 Goodhines, P. A., Gellis, L. A., Ansell, E. B., & Park, A. (2019). Cannabis and alcohol use for sleep aid: A daily diary investigation. *Health Psychology, 38*(11), 1036-1047. <https://doi.org/10.1037/hea0000765>
- 2 Goodhines, P. A., Wedel, A. V., Dobani, F., Zaso, M. J., Gellis, L. A., & Park, A. (2022). Cannabis use for sleep aid among high school students: Concurrent and prospective associations with substance use and sleep problems. *Addictive Behaviors, 134*, 107427. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2022.107427>

DIAGNÓSTICO Y ADHERENCIA EN MUJERES PERTENECIENTES A ALCOHÓLICOS ANÓNIMOS DESDE UNA PERSPECTIVA DE GÉNERO

Calderón Calvo, C. (1); Moro Inchaurtieta, A. (2); Ruiz Narezo, M. (2)

(1) Fundación EDE; (2) Universidad de Deusto

Introducción y objetivos

La adicción al alcohol es una problemática global que afecta a personas de todos los géneros, según el Observatorio Español de las Drogas y Adicciones (OEDA) durante el 2021 un 36,2% de las admisiones a tratamiento fueron por alcohol. Alcohólicos Anónimos (AA) se presenta como una organización clave en el apoyo a quienes buscan superar esta adicción. Esta comunicación se centra en analizar cuantitativamente los datos de diagnóstico y adherencia al tratamiento de las mujeres en AA para resaltar las características específicas que enfrentan en comparación con los hombres.

Material y método

Se presenta información de encuestas realizadas a 2289 participantes de 271 grupos de AA, de los cuales el 29% eran mujeres. La encuesta incluye preguntas sobre información demográfica, historial de consumo, comorbilidades psiquiátricas, tratamientos previos y patrones de asistencia a las reuniones de AA. El análisis estadístico de datos permitió identificar diferencias significativas en los patrones de diagnóstico y adherencia al tratamiento entre hombres y mujeres.

Resultados

El perfil de las mujeres con problemas de alcohol ha dejado de ser tradicional, único y excluyente (ama de casa, con escasa formación y sentimientos de soledad). Las mujeres que forman parte de AA se sitúan en su mayoría en la franja de edad de entre 51-60 años (35,4%), cuentan con mayor formación académica, encontrándose un 47,9% con estudios superiores y ocupaciones de responsabilidad media. En relación al estado civil, las mujeres sin pareja alcanzan el 59,1%. La edad de inicio de consumo de alcohol como hábito cotidiano se sitúa en 31,5 años y la edad de inicio de problemas en 36,5 produciéndose un desarrollo de la problemática más rápido que en los hombres. El paso a un consumo problemático se relaciona con problemas personales y familiares, alcanzando un 47% frente a un 18% en hombres. En relación al acceso, transcurren 9,5 años desde el inicio de la problemática frente a 14,6 en el caso de los hombres, siendo los motivos principales de acceso sensaciones como angustia y tristeza en el 39,6% de las mujeres.

Discusión y conclusiones

En conclusión, esta comunicación proporciona una perspectiva actual sobre las diferencias de género en el diagnóstico y adherencia al tratamiento en AA. Al destacar las necesidades específicas de las mujeres, se espera contribuir al desarrollo de estrategias más efectivas y equitativas para el tratamiento del alcoholismo, mejorando así los resultados a largo

plazo en su recuperación. Este enfoque ofrece una base sólida para futuras investigaciones y desarrollo de políticas en el ámbito de las adicciones y el apoyo de género en AA.

Referencias

- ¹ Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. (2023). Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España. Ministerio de sanidad, servicios sociales e igualdad.
- ² Calderón Calvo, C., Ruiz-Narezo, M., Iglesias-Lopez, N., y Gonzalez de Audikana, M., (2019). "Desigualdades de género en materia de drogas ¿cómo afecta realmente el alcoholismo a las mujeres?". Impacto social Deusto. Universidad de Deusto. ISBN: 9788413251097.



RESÚMENES

CASOS CLÍNICOS

INTERVENCIÓN ONLINE EFECTIVA EN UN CASO DE ADICCIÓN SEXUAL CON SUSTANCIAS: VENTAJAS EN LA ADHESIÓN

Espinosa Botías, A.; López Acedo, J.; González Roca, M. J.; Moreno Amorós, E.; Hornero Incera, E.
Ahora Psicoterapia S.L.

Justificación

Las adicciones sexuales presentan cada vez mayor prevalencia dentro de la sociedad y constituyen un reto en el tratamiento. Cuando aparecen en comorbilidad con consumo de sustancias es relevante analizar las herramientas a nuestra disposición. La modalidad de intervención online constituye un recurso práctico para fortalecer la vinculación con el paciente en un entorno seguro para él.

Resumen

Varón de 28 años, acude a consulta aquejando un consumo excesivo de alcohol que deriva en consumo de cocaína y prostitución. Tiene una pareja de larga duración que desconoce el problema. Desempeña un trabajo de cara al público en su pueblo, por lo que acude a terapia online para mantener la privacidad.

Se realiza una intervención con componentes de terapia cognitivo-conductual, psicoeducación emocional y prevención de recaídas. El paciente logra la abstinencia durante seis meses, posteriormente, sufre seis recaídas en prostitución sin consumo de alcohol o cocaína. Aunque sigue las pautas conductuales de manera diligente, se muestra poco motivado a trabajar cognitivamente el problema de la prostitución. Se realiza una intervención específica basada en la reestructuración cognitiva mediante diálogo socrático sobre conceptos como prostitución, sexo, disfrute, placer, alcohol y cocaína, utilizando materiales de lectura y audiovisuales para provocar el debate.

Siete meses después de la intervención específica, se mantiene abstinente de consumo y prostitución. Cambia hábitos de manera propositiva y activa, pidiendo información y ampliando la recibida. Verbaliza como agente de cambio el disponer de un espacio seguro para debatir y cambiar conceptos que nunca había discutido con su entorno.

Referencias

- 1 Iglesias, E. B., Tomás, M. C., Pérez, E. J. P., Hermida, J. R. F., Fernández, L. C., González, M. P. B., ... & Gradolí, V. T. (2008). Guía clínica de intervención psicológica en adicciones. *Socidrogalcohol*.
- 2 Angélica, C. C. (2019). *Historias del cuerpo: experiencias de mujeres que ejercen la prostitución*. Editorial Universidad del Rosario.

SOMNOLENCIA EN EL TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS. ¿UN FINAL INESPERADO?

Bueno, M. (1); Hernandez-Rubio, A. (2); Zuluaga, P. (1); Muga, R. (1); Fuster, D. (1)

(1) Hospital Universitari Germans Trias i Pujol; (2) Institut d'Investigació Germans Trias i Pujol

Justificación

El diagnóstico diferencial de la alteración del nivel de conciencia en un paciente con Trastorno por Uso de Sustancias (TUS) es amplio, y en ocasiones puede representar un desafío. Entre las diferentes causas se encuentran la intoxicación por la propia sustancia, fármacos, encefalopatía hepática y lesiones intracraneales. Concretamente, el consumo de alcohol se asocia a mayor riesgo de sangrado intracraneal, una complicación que a menudo no incluida en el diagnóstico diferencial inicial de la alteración del nivel de conciencia en TUS.

Resumen

Varón de 41 años con TUS; consumo actual alcohol 180-200g/día y tabaco 20cig/día, consumo previo de cocaína y heroína (abstinente 5 meses) en tratamiento con metadona (dosis estable 70mg/día). Otros antecedentes incluyen Trastorno límite de la personalidad y Trastorno psicótico, sin cumplimiento farmacológico.

Consulta a Urgencias por aumento del perímetro abdominal y edemas. La exploración física evidencia semiología ascítico- edematosa, sin alteraciones neurológicas. Se realiza paracentesis compatible con exudado no infectado y analítica con alteración del perfil hepático. Bajo la orientación de hepatopatía crónica (probable fase de cirrosis) descompensada, ingresa en Medicina Interna.

A las 48h presenta disminución del nivel de conciencia con somnolencia, sin focalidad neurológica ni asterixis. Ante sospecha de sobredosificación de metadona en paciente con deterioro de la función hepática con encefalopatía hepática, se reduce la dosis de metadona y se pautan laxantes. Por persistencia de somnolencia se solicita TC-craneal que muestra hematoma subdural crónico reagudizado con efecto masa y herniación encefálica, requiriendo cirugía emergente para evacuación con recuperación neurológica completa posterior.

Referencias

- 1 Peng J, Wang H, Rong X, He L, Xiangpen L, Shen Q, Peng Y. Cerebral Hemorrhage and Alcohol Exposure: A Review. *Alcohol Alcohol*. 2020 Feb 7;55(1):20-27.
- 2 deRoux SJ, Sgarlato A. Subdural Hemorrhage, a retrospective review with emphasis on a cohort of alcoholics. *J Forensic Sci*. 2015 Sep;60(5):1224-8.

LEUCOENCEFALOPATÍA TÓXICA POSTERIOR EN RELACIÓN CON CANNABIS

Gijón Román, G.; Konishi, I.; Beltrán Segura, L.; Lobo Antuña, V.

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Presentamos un caso de Leucoencefalopatía tóxica por consumo de cannabis, una entidad desconocida con pocos casos registrados en la literatura.

Paciente de 42 años ingresado para estudio por un cuadro consistente en cefalea, alteración del estado mental, alteraciones visuales y convulsiones.

Previamente, cambios en el comportamiento con abulia y dificultad en la concentración. Consumo de cannabis de cultivo propio a base de injertos de semillas que compraba por internet, con 6-8 cigarrillos diarios de largo tiempo de evolución.

A la exploración presentaba hipoestesia izquierda y visión borrosa alcanzando la amaurosis bilateral, disfasia e hiperreflexia en miembros inferiores.

Estudios analíticos, incluyendo de LCR, sin alteraciones. TAC cerebral con sustancia blanca de densidad aumentada de predominio occipital y parietal, con edema y captación de contraste.

RMN cerebral en secuencia T2 con hiperintensidad en occipitales y temporal derecho, con difusión vascular negativa. En EEG, actividad global baja, con aparición de puntas trifásicas.

La espectroscopia por resonancia mostró pérdida de patrón neuronal. Los potenciales evocados visuales fueron de baja amplitud.

Finalmente, se llegó al diagnóstico de Leucoencefalopatía posterior en relación con cannabis.

Tras recibir tratamiento con dexametasona y anticonvulsionantes, el paciente es dado de alta. Presentó mejoría de la clínica neurológica, con mejoría parcial de la ceguera cortical por su gran afectación. Se objetivó nueva crisis en el contexto de consumo de cannabis.

Referencias

- 1 Korkmaz S, Gülşen SÇ, Tatlı S, et al. Leukoencephalopathy after excessive cannabinoid use. Prim Care Companion CNS Disord. 2023
- 2 Christopher M. Filley and B.K.Kleinschmidt-DeMasters. Toxic leukoencephalopathy. Med J. 2001

INTOXICACIÓN POR METADONA: SERIE DE CASOS EN UN HOSPITAL TERCIARIO DE VALENCIA.

Beltrán Segura, L.; Nebot Ariño, A.; Konishi, I.; Puerto Rodrigo, T.

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Se presentan los casos de 6 pacientes atendidos por la unidad de toxicología clínica del HGUV en el período 2022-2024.

Todos consultaron por disminución del nivel de consciencia, 2 de ellos encontrados en vía pública. Cinco de ellos presentaron un *Glasgow Coma Scale* < 9 puntos, y uno de ellos precisó intubación por este motivo (GCS 3). Todos, a excepción de uno, presentaban comorbilidades infecciosas (VHC y/o HIV) y 4 de los pacientes presentaban comorbilidad psiquiátrica previa: 2 de la esfera psicótica y 2 trastornos de personalidad clúster A.

A su llegada, todos presentaron mejoría del nivel de consciencia con la administración de naloxona endovenosa, con necesidad de perfusión continua de la misma en 3 de ellos, con el objetivo de mantener adecuado nivel de consciencia y ventilación espontánea.

Se observó un patrón de policonsumo de tóxicos: la metadona fue positiva en todos los casos, junto con benzodiazepinas en 5 de los 6, así como cannabis y cocaína en dos de los casos respectivamente. En cuatro de los casos, se objetivó como complicación la broncoaspiración que requirió antibioterapia.

Todos presentaron buena evolución, con alta hospitalaria en menos de 15 días.

La metadona es un analgésico opiáceo. Su uso se encuentra restringido al ámbito sanitario: como antiálgico, o como terapia sustitutiva en la dependencia a opiáceos. La intoxicación por ésta, provoca disminución del nivel de consciencia y puede ser letal. Por ello, es necesario un registro de su dispensación, así como un seguimiento estrecho para detección precoz de los síntomas.

Referencias

- ¹ Maxwell JC, McCance-Katz EF. Indicators of buprenorphine and methadone use and abuse: What do we know? *Am J Addict* [Internet]. 2010 [citado el 25 de junio de 2024];19(1):73-88. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/j.1521-0391.2009.00008.x>

CRISIS DE LOS OPIÁCEOS, NO TAN LEJOS

Puerto Rodrigo, T.; Muñoz Manzanares, A.; Tatay Vivo, J.; Miquel Veyrat, B.

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Varón de 63 años, nativo de EEUU, residiendo en España en el último año, que ingresa desde Urgencias con un cuadro de neumonía. Destaca un importante consumo de opiáceos, (por dolor crónico por espondilitis anquilopoyética), con dependencia grave a opiáceos y patrón de consumo descontrolado (oxicodona mínima 160mg y morfina de liberación retardada 200 mg diarios) con prescripción en sanidad privada. El paciente presentó un ingreso hospitalario en UCI por neumonía necrotizante con hidroneumotórax. Durante su estancia en este servicio destacaron complicaciones como: fallo multiorgánico, coagulopatía, dilatación de aorta ascendente intervenida y polineuropatía del paciente crónico. Presentó enorme dificultad para el manejo clínico de la privación a opiáceos y su control posterior. Primero se pautó oxicodona en perfusión continua, que se cambió a metadona. Posteriormente se inició morfina

y oxycodona/naloxona. Progresivamente se pudo retirar la oxycodona ajustando la morfina con rescates. Finalmente, el paciente pudo ser dado de alta con el objetivo final de MST 200 mg/día. En este caso se pone de manifiesto que el trastorno por uso crónico de opiáceos de prescripción es un problema sanitario importante por las consecuencias para la salud y su complicado manejo. Una prescripción errónea o no controlada puede conllevar a un trastorno por uso crónico de opiáceos. Aunque en nuestro sistema sanitario hay un aceptable control de la prescripción, hemos de continuar con la atención, tanto hacia posibles casos de nuestro entorno, como casos foráneos, teniendo en cuenta la posibilidad de la entrada de opiáceos sintéticos ilegales.

Referencias

- 1 Webster, L., & Gudín, J. (2024). Review of Opioid Abuse-Deterrent Formulations: Impact and Barriers to Access. *Journal of Pain Research*, Volume 17, 1989–2000. <https://doi.org/10.2147/jpr.s457982>
- 2 Alabaster, D. E. D. R. (2023, 28 de agosto). La oxycodona y su impacto en la crisis de los opiáceos: de la prescripción a la adicción. *infobae*. <https://www.infobae.com/salud/2023/08/28/la-oxycodona-y-su-impacto-en-la-crisis-de-los-opiaceos-de-la-prescripcion-a-la-adiccion/?outputType=amp-type>

INTOXICADO... ¿PERO CON QUÉ?

Miquel Veyrat, B.; Russo Botero, S.; Pla Rodríguez, P.; Bretó Molina, C.

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Justificación

Las nuevas sustancias psicoactivas (NPS) son compuestos químicos que imitan drogas ilegales pero evitan su clasificación como sustancias controladas. Su falta de regulación las hace peligrosas e impredecibles. En España, su consumo está en aumento, especialmente entre hombres.

Resumen

Varón de 27 años con trastorno esquizoafectivo y consumo de tabaco, cannabis y drogas sintéticas, que presenta disminución del nivel de conciencia tras consumir una sustancia no identificada. En la exploración, estable hemodinámicamente, pupilas medias reactivas, Glasgow 3/5. Analítica, ECG, radiografía de tórax y TC cerebral sin hallazgos patológicos. Tóxicos en orina negativos.

Después de 24 horas en la UCI, el paciente recupera la conciencia y confiesa haber consumido O-PCE. Tras permanecer durante 48 horas, estable clínicamente y sin alteraciones analíticas, se procede al alta hospitalaria y se envía la sustancia a Medicina Legal.

El O-PCE es una NPS de la familia de las arilciclohexilaminas, antagonista del receptor NMDA. Esta droga, hasta cinco veces más potente que la ketamina, produce efectos disociativos y alucinógenos, con síntomas como alteración del nivel de conciencia, hipertensión, taquicardia,

vómitos, paranoia y coma. Se consume por vía oral o inhalada, con una duración del efecto de 3 a 6 horas.

El diagnóstico de intoxicación por O-PCE requiere alta sospecha clínica, ya que no se detecta en pruebas convencionales. El tratamiento consiste en estabilización hemodinámica y tratamiento sintomático, sin un antídoto específico. Es crucial sospechar el uso de NPS y rescatar muestras para ampliar el conocimiento sobre sus efectos y mejorar el tratamiento de estas intoxicaciones.

Referencias

- 1 González Alonso J. Las Nuevas sustancias psicoactivas: un reto para la salud pública: el Sistema Español de Alerta Temprana. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad; 2014.
- 2 Tang MHY, Chong YK, Chan CY, Ching CK, Lai CK, Li YK, et al. Cluster of acute poisonings associated with an emerging ketamine analogue, 2-oxo-PCE. *Forensic Sci Int.* septiembre de 2018;290:238-43.

PSICOSIS INDUCIDA POR ABUSO DE ÓXIDO NITROSO. REPORTE DE UN CASO

Mantellini, C. L.; Salgado García, E.; Fabregat Bolufer, A. B.; Barrio, P.; García Gutiérrez, C.
Hospital Clínic de Barcelona

El abuso de óxido nitroso ha ido en aumento en los últimos años; a pesar de que los efectos adversos, principalmente neurológicos y hematológicos, se han descrito con anterioridad, la primera revisión de sintomatología psiquiátrica asociada se ha realizado en 2016 y la fisiopatología implicada aún se encuentra en estudio. Uno de los mecanismos de acción hallados ha sido la oxidación de la vitamina B12, que implica que a pesar de hallarse dentro de valores normales, no sea funcional como cofactor enzimático, con aumento de homocisteína y ácido metilmalónico, déficit de metionina y neurotoxicidad.

A su vez, se han observado síntomas psiquiátricos como primera manifestación de toxicidad, precediendo hasta 2 años a otros efectos.

En este caso, nos hallamos con una paciente de 19 años, con un primer episodio psicótico de inicio posterior a 3 meses de abuso de óxido nitroso. Dentro del estudio inicial, se hace prioritario evaluar la toxicidad del óxido nitroso para un adecuado diagnóstico y tratamiento.

Exploraciones:

- RMN cerebral
- PANSS inicial y final
- Hemograma y serologías
- ácido fólico
- Ceruloplasmina
- Vitamina B12 inicial y final
- Homocisteína inicial y final

- Holotranscobalamina inicial y final

Diagnóstico diferencial

Trastorno psicótico primario asociada a patología dual vs. Trastorno psicótico inducido por sustancias

En este caso, hallamos pruebas indirectas de la toxicidad producida por el consumo crónico de óxido nítrico, a destacar el aumento inicial de homocisteína y la discrepancia entre el valor de vitamina b12 total y la holotranscobalamina, que representa la fracción metabólicamente funcional. Posterior al tratamiento, hallamos normalización de estos valores y resolución del cuadro psicótico.

Ante la ausencia de estudios de screening, se hace prioritario sospechar consumo de óxido nítrico y continuar investigando sus efectos para llegar a un algoritmo de diagnóstico y tratamiento que optimice la evolución de estos pacientes. A su vez, queremos resaltar las nuevas mediciones analíticas que se están investigando y llevandoba cabo para evaluar la neuropsico- toxicidad por abuso de óxido nítrico.

Referencias

- 1 Paulus M, Wijnhoven, Maessen, Blankensteijn & Van der Heyden – Does vitamin B12 deficiency explain psychiatric symptoms in recreational nitrous oxide users? A narrative review – Clinical toxicology. Vol 59, 2021.
- 2 Brunt T, Brink W. & Amsterdam J. – Mechanisms involved in the neurotoxicity and abuse liability of nitrous oxide: a narrative review. Int. J. Mol. Sci 2022, 23(23), 14747.
- 3 Fiorentini Alessio , Filippo, Crisanti, Cereda , Oldani, Brambilla–Substance-Induced Psychoses: An Updated Literature Review. Frontiers in Psychiatry. Vol 12. 2021.

TRASTORNO POR USO DE CANNABIS EN LA PSICOSIS AGUDA: A PROPÓSITO DE UN CASO

Sanchez Navia, C. A. (1); Fornés-Simó, M. (2); Segura-Lacasa, P. (2)

(1) Lundbeck España; (2) Hospital Clínico Universitario de Valencia

La reducción del consumo de cannabis mejora los síntomas y la funcionalidad en la psicosis, por lo que un enfoque de reducción de daños puede ser un buen objetivo terapéutico.

Hombre de 28 años, diagnosticado con Trastorno del Neurodesarrollo a los 15 años, y Episodio Psicótico a los 26, concomitante con Trastorno por uso de cannabis. Presenta crónicamente funcionalidad reducida, ideación delirante y heteroagresividad. Se ingresa hospitalariamente por episodio maníaco y se introduce pauta oral de valproato, olanzapina, risperidona y pregabalina e intramuscular de palmitato de paliperidona, que mejora el control de impulsos y reduce la repercusión psicótica y la hostilidad.

En cuanto al consumo, se encuentra en fase de preparación para el cambio, y sustentado en motivación extrínseca delirante, considera el ingreso hospitalario un medio para lograr

la abstinencia. Se utiliza la entrevista motivacional, desarrollando la discrepancia entre su conducta deseada y la previa y fomentando la evocación de motivadores intrínsecos y la autoeficacia percibida. Tanto esto, como focalizar y planificar de forma efectiva son complejos, por la dificultad de mantener la alianza terapéutica sin amplificar discursos delirantes. Se realizan permisos extrahospitalarios asegurando la estabilidad clínica y fortaleciendo su compromiso con el cambio. El paciente es dado de alta hospitalaria y regresa al domicilio familiar y, cinco meses después, mantiene un buen ajuste conductual, la adherencia terapéutica y la abstinencia a cannabis. Se continúa con el eutimizante a misma dosis y se está reduciendo progresivamente el resto del tratamiento oral, conservando la administración mensual de palmitato de paliperidona.

Referencias

- 1 Setién-Suero E et al. S Stopping cannabis use benefits outcome in psychosis: findings from 10-year follow-up study in the PAFIP-cohort. *Acta Psychiatr Scand.* 2019 Oct;140(4):349-359. doi: 10.1111/acps.13081.
- 2 Groening JM et al. A systematic evidence map of the association between cannabis use and psychosis-related outcomes across the psychosis continuum: An umbrella review of systematic reviews and meta-analyses. *Psychiatry Res.* 2024 Jan;331:115626. doi: 10.1016/j.psychres.2023.115626.

PSICOSIS INDUCIDA POR COCAÍNA ROSA: REVISIÓN DE LA LITERATURA A TRAVÉS DE UN CASO

Gaspar Verdu, E.; Hervás Aparisi, A.; González Quiñonero, M. I.; Gómez-Reino López, J.; Tejera Núñez, J.

Hospital Universitario de la Ribera

Introducción y objetivos

La cocaína rosa, "Venus", "Nexus" o "Tussi" es una mezcla variable de sustancias psicoestimulantes, psicodélicas y entactógenas. Habitualmente se compone de cafeína, MDMA o metanfetaminas y ketamina.

A pesar de que los medios han utilizado indistintamente los términos "Tussi" y 2-CB, el compuesto del que hablamos no suele contener esta sustancia sintética (feniletilamina psicodélica de la familia 2C).

Se denomina cocaína rosa (a pesar de no contener cocaína) por razones de marketing, teniendo como objetivo a población con alto nivel adquisitivo.

Material y métodos

Presentación del caso

Presentamos el caso de una paciente de 37 años que presenta un Segundo Episodio Psicótico inducido por consumo de cocaína rosa, precisando de ingreso en UHB.

La paciente presenta un cuadro de 5 días de duración desde último consumo de "Tussi", consistente en ideación delirante paranoide y autorreferencial focalizada en ámbito familiar, alucinaciones táctiles-somatoestésicas en forma de corrientes eléctricas en MMSS con interpretaciones paranoides de las mismas, una intensa vivencia de cambio y extrañeza del entorno, heteroagresividad e insomnio global.

La paciente presentó un Primer Episodio Psicótico en contexto de consumo de cocaína rosa en patrón diario 2 años antes.

La evidencia sobre los efectos de esta mezcla de sustancias es muy limitada. A raíz de este caso clínico, teniendo en cuenta la creciente prevalencia del consumo de cocaína rosa, hemos realizado una revisión bibliográfica sobre la psicosis inducida por las sustancias que suele contener esta mezcla.

Resultados

- Psicosis inducida por metanfetaminas

El uso crónico de metanfetaminas frecuentemente ocasiona trastornos psicóticos. La Psicosis inducida por metanfetaminas (PIM) puede persistir, hasta en un 30% de los casos, hasta los 6 meses y con frecuencia evolucionar a esquizofrenia.

En los episodios psicóticos inducidos por metanfetaminas se describe ansiedad, irritabilidad, alucinaciones multimodales (sobre todo auditivas y visuales, pero también táctiles), ideación delirante de índole paranoide y autorreferencial, y agresividad frecuentemente vinculada con esta última. La intensidad de síntomas negativos es menor que en la esquizofrenia.

Los patrones de uso que más se han observado en pacientes que han desarrollado PIM son el patrón diario y los atracones de fin de semana.

- Psicosis inducida por 2-CB

Los datos de los efectos de esta sustancia en humanos son anecdóticos, no existiendo evidencia sobre psicosis inducidas por la misma.

- Psicosis inducida por ketamina

La escasa evidencia de la psicosis inducida por ketamina en humanos apunta a que puede provocar síntomas psicóticos similares a la esquizofrenia.

Discusión/conclusiones

Aunque se trata de una mezcla de sustancias psicoactivas en creciente popularidad y consumo, sobre todo entre consumidores con elevado nivel adquisitivo, por el momento se desconoce con exactitud los efectos perjudiciales de la misma, en parte debido a que se trata de una mezcla variable.

La cocaína rosa contiene frecuentemente metanfetaminas, las cuales pueden inducir episodios psicóticos con clínica similar a la descrita en el caso clínico que nos ocupa, y con un riesgo nada desdeñable de evolución a esquizofrenia si se mantiene el consumo.

Referencias

- 1 Glasner-Edwards S, Mooney LJ. Methamphetamine psychosis: epidemiology and management. *CNS Drugs*. 2014 Dec;28(12):1115-26. doi: 10.1007/s40263-014-0209-8. PMID: 25373627; PMCID: PMC5027896
- 2 Ham S, Kim TK, Chung S, Im HI. Drug Abuse and Psychosis: New Insights into Drug-induced Psychosis. *Exp Neurobiol*. 2017 Feb;26(1):11-24. doi: 10.5607/en.2017.26.1.11. Epub 2017 Feb 7. PMID: 28243163; PMCID: PMC5326711
- 3 Wearne TA, Cornish JL. A Comparison of Methamphetamine-Induced Psychosis and Schizophrenia: A Review of Positive, Negative, and Cognitive Symptomatology. *Front Psychiatry*. 2018 Oct 10;9:491. doi: 10.3389/fpsy.2018.00491. PMID: 30364176; PMCID: PMC6191498.
- 4 Thomas E, Lategan H, Verster C, Kidd M, Weich L. Methamphetamine-induced psychosis: Clinical features, treatment modalities and outcomes. *S Afr J Psychiatr*. 2016 Sep 29;22(1):980. doi: 10.4102/sajpsychiatry.v22i1.980. PMID: 30263171; PMCID: PMC6138095.
- 5 Palamar JJ. Tusi: a new ketamine concoction complicating the drug landscape. *Am J Drug Alcohol Abuse*. 2023 Sep 3;49(5):546-550. doi: 10.1080/00952990.2023.2207716. Epub 2023 May 10. PMID: 37162319; PMCID: PMC10636235.

AUTOMEDICACIÓN CON COCAÍNA EN UN PACIENTE CON TDAH DEL ADULTO

Gaspar Verdu, E.; Hervás Aparisi, A.; González Quiñonero, M. I.; Gómez-Reino López, J.; Tejera Núñez, J.

Hospital Universitario de la Ribera

Justificación

Se presenta un caso paradigmático de la hipótesis de la automedicación en conductas adictivas. Esta hipótesis postula que los pacientes con adicciones consumen drogas en un intento de automedicarse debido a una serie de trastornos neurobiológicos o psicopatológicos, de causa genética o adquirida que la medicina no ha podido resolver.

Resumen

Se presenta el caso de un paciente 40 años en seguimiento en la Unidad de Conductas Adictivas (UCA) desde hace 8 años por dependencia a cocaína. Durante la evolución ha presentado múltiples recaídas en el consumo a pesar del seguimiento ininterrumpido, con múltiples ajustes a nivel psicofarmacológico y múltiples ingresos en Comunidades Terapéuticas (CT).

Ante esta evolución tórpida, se explora la evolución del consumo que se remonta al inicio a los 16 años. El paciente indica que el consumo de cocaína le permitía asumir un mayor grado de concentración permitiendo realizar actividades como la conducción, e incluso utilizando esta sustancia como hipnótico.

Filiamos como clínica compatible con TDAH, con déficits atencionales muy marcados (limitando incluso la conducción de vehículos) e impulsividad conductual y del discurso de base caracterial.

Se inicia tratamiento con Lisdexanfetamina 30 mg/día, indicando en siguiente visita en UCA mejoría sustancial a nivel de funcionalismo, estado de ánimo y grado de ansiedad, con un mejor descanso nocturno.

Se objetiva asimismo a la entrevista una disminución significativa de la impulsividad en el discurso. Todo esto se traduce en una abstinencia completa y sostenida del consumo desde la introducción de dicho tratamiento. .

Referencias

- 1 G. Cervera, G. Haro, J. Martínez-Raga, F. Bolinches, P. de Vicente, J.C. Valderrama. Los trastornos relacionados con el uso de sustancias desde la perspectiva de la psicopatología y las neurociencias. *Trastornos Adictivos* 2001;3(3):164-171
- 2 Bobes J, Casas M, Gutiérrez M. *Manual de Trastornos Adictivos* 3ª Edición

CANNABIS AND ADHD: SELF-MEDICATION OR COMPLICATING FACTOR? A CLINICAL CASE STUDY

Pérez Esteban, I.

Universitat de València, Tu refugio Psicología

Justification

Cannabis is one of the most commonly used psychoactive substances in the world. Studies show that among individuals with attention deficit hyperactivity disorder (ADHD), the prevalence of cannabis use is even higher. In treatment-seeking patients who use cannabis, the prevalence of ADHD is around 34–46% (Notzon et al., 2020). Although the relationship between ADHD and substance abuse is well-known, with reports indicating that the prevalence rate of SUD among adults with ADHD is 45%, the literature examining the effects of cannabis on symptoms of ADHD is both scarce and inconsistent. Some studies have reported that cannabis is associated with heightened impairment in executive function and memory, while others have demonstrated benefits for ADHD symptoms (Francisco et al., 2023). In this case, we present a patient with cannabis use disorder who has been abstinent for two months and who also has symptoms of ADHD, with predominantly hyperactivity symptoms. Cannabis use has functioned as self-medication until now and, upon withdrawal, symptoms of hyperactivity have appeared more intensely

Clinical case

A 28-year-old man sought online psychological services, reporting intense emotional instability that was significantly affecting his daily life. He mentioned a history of cannabis use and related psychiatric disorders. Previously, he had received psychological follow-up from public mental health services after experiencing a psychotic break triggered by cannabis use. At that time, he was referred to psychiatry for a suspected diagnosis of ADHD, borderline personality disorder, or bipolar disorder, but was not assessed. Currently, after two months of abstinence

from cannabis, his symptoms warranted an evaluation for hyperactivity using the Diagnostic Interview for ADHD in Adults (DIVA-5, 3rd edition). The results indicated signs of hyperactivity, which could explain some of his distress. However, further evaluation was needed due to emotional instability, which could be related to a personality disorder or cannabis withdrawal. The patient was referred back to psychiatry with our completed assessment. Psychiatry prescribed Concerta at 18mg daily, with the option to increase to 36mg if tolerated well. After a week of taking the medication, the patient reported physical and cognitive signs that reminded him of the state he experienced when using cannabis. He mentioned that this could help him focus on tasks and feel less nervous. Also, psychological treatment goals included improving interpersonal effectiveness, emotional regulation, distress tolerance, and problem-solving skills, focusing on future planning. This treatment was framed within dialectical behavior therapy (DBT), cognitive behavioral therapy (CBT), and relapse prevention strategies.

Conclusion

Adequate assessment of the symptoms facilitates diagnosis and psychological and pharmacological treatment. In this case, the use of cannabis as self-medication resulted in emotionally unsustainable abstinence for the patient. For this, the Concerta regimen and therapies that have proven to be effective, such as DBT, CBT and relapse prevention, will be key in maintaining abstinence and emotional regulation of the patient.

Referencias

- 1 Francisco, A. P., Lethbridge, G., Patterson, B., Bergmann, C. G., & Van Ameringen, M. (2023). Cannabis use in attention-deficit/hyperactivity disorder (ADHD): a scoping review. *Journal of psychiatric research*, 157, 239-256. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychi.2022.11.029>
- 2 Notzon, D. P., Pavlicova, M., Glass, A., Mariani, J. J., Mahony, A. L., Brooks, D. J., & Levin, F. R. (2020). ADHD is highly prevalent in patients seeking treatment for cannabis use disorders. *Journal of attention disorders*, 24(11), 1487-1492. <https://doi.org/10.1177/1087054716640109>

DEPENDENCIA SENTIMENTAL Y ADICCIONES DESDE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO

Cano Navarro, M. I.; Blanco Alambiaga, M.; Mestre Díaz, I.

UCA El Grao

Justificación

En la práctica clínica se observan características diferenciales en el consumo según género. Por otro lado, las dependencias sentimentales forman parte de la clínica cotidiana y subyacen a trastornos como elementos nucleares de base. De hecho, estudios previos han relacionado la dependencia emocional con el consumo de drogas. No obstante, la investigación que aborda la relación entre el consumo y la dependencia emocional es escasa, así como el análisis de dicha relación según la perspectiva de género, por lo que consideramos relevante su estudio.

Resumen

Mujer de 71 años, divorciada y con un hijo. Padres y hermana fallecidos, un hermano menor. Jubilada. Cambio de residencia desde otra comunidad autónoma. Acude a la Unidad de Conductas Adictivas (UCA) por consumo de alcohol en estado precontemplativo, centrando el motivo de consulta en sentimiento de soledad, vacío emocional, culpa y problemas interpersonales con sensación recurrente de rechazo y abandono. Se realiza una evaluación mediante entrevistas clínicas y la administración del inventario IRIDS-100 que mide las relaciones interpersonales y dependencias sentimentales.

Los resultados obtenidos indican puntuaciones altas en dependencia sentimental, dependencia afectiva, bidependencia, codependencia, autoengaño, sentimientos negativos, límites débiles y triada codependiente.

La intervención se desarrolla desde el área de medicina, psicología y trabajo social con enfoque en entrevista motivacional. Dado los resultados obtenidos, el tratamiento se centra tanto en el consumo, como en los aspectos interpersonales y de dependencia sentimental señalados. En consulta se observan cambios en el consumo en relación a los eventos que ocurren a nivel relacional, estando en proceso de recuperación.

Referencias

- 1 Gómez Galve, A. L. (2019). Adicciones y género [TFG, Facultad de Ciencias Humanas y Sociales, Universidad Pontificia Comillas de Madrid]. https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/31790/TFG_Adiccionesygenero_AnaLauraGomez.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 2 Momeñe, J. (2021). El consumo de sustancias y su relación con la dependencia emocional, el apego y la regulación emocional en adolescentes. *Anales de psicología*, 37 (1), 121-132.

QUIERO BEBER HASTA PERDER EL CONTROL... PERO SIN ENGORDAR

Sellart Altisent, M.; Camarasa Darbra, A.; David, M. D.; Cetnarowska, A.; Del Agua Martínez, E.
Hospital Universitari Santa Maria Lleida

La comorbilidad psiquiátrica entre los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) y los trastornos por uso de sustancias (TUS) suele darse con frecuencia, complicando el tratamiento y pronóstico de ambos. En esta línea, se ha propuesto el término *drunkorexia* como la restricción de la ingesta calórica y/o hacer excesivo ejercicio, para aumentar la ingesta calórica del alcohol sin temor al aumento de peso. La escasa literatura en esta área también caracteriza la *drunkorexia* como una

minimización de la ingesta calórica junto con el uso de laxantes y diuréticos para maximizar la intoxicación por alcohol!

Se presenta el caso de una mujer de 21 años, que ingresa tras tentativa autolítica con sobreingesta de paracetamol, en contexto de intoxicación etílica.

Durante el ingreso, se detecta un IMC de 18, reconociendo que, desde siempre, los días que sale de fiesta sólo come ensalada para no engordar. En los últimos meses, a raíz de ruptura sentimental, notaba que había perdido el control de la situación, restringiendo cada vez más las comidas y saliendo cada tarde a beber hasta la intoxicación, sin recordar muchos días como había llegado a casa.

La *drunkorexia* no está reflejada en los catálogos de códigos diagnósticos, pero quizá deberíamos tenerla en cuenta, dada la presión estética a la que están sometidas las jóvenes a través de las redes sociales, aumentando la insatisfacción corporal, y que el alcohol sigue siendo la droga más consumida en este grupo de edad; además, podría conllevar un riesgo importante de evolucionar hacia un TCA o TUS.

Referencias

- ¹ Szydal K, Górski M, Grajek M, Ciechowska K, Polaniak R. Drunkorexia – knowledge review. *Psychiatria Polska*. 2022;56(5):1131-1141

NEUROPATÍA ASOCIADA AL TRATAMIENTO CON DISULFIRAM: UNA SERIE DE CASOS Y REVISIÓN DE LA LITERATURA

Marin Mayor, M. (1); Mesa Rodas, N. (2)

(1) Hospital Universitario 12 de Octubre; (2) Hospital Universitario de la Princesa

Justificación

Disulfiram es un fármaco frecuentemente empleado en el tratamiento de deshabitación de alcohol. Aunque generalmente es bien tolerado, se han descrito algunos efectos adversos infrecuentes, pero potencialmente graves. Entre ellos cabe destacar la neuropatía, que tiene una incidencia de 1 por cada 15000 pacientes tratados con Disulfiram anualmente.

Resumen

Presentamos a tres pacientes con diagnóstico de neuropatía asociada a Disulfiram. El primero es un varón de 67 años, que desarrolló una neuropatía óptica bilateral después de haber estado en tratamiento con Disulfiram 250 mg/día durante 6 meses. El segundo es un varón de 53 años, que a los dos meses de tratamiento con Disulfiram 500 mg/día presentó síntomas compatibles con neuropatía periférica sensitiva bilateral, presentando un año más tarde una neuropatía óptica bilateral, a pesar de la reducción de la dosis del fármaco. La última, es una mujer de 55 años, quien se encontraba en tratamiento con Disulfiram 250 mg/día, y que desarrolló una neuropatía periférica sensitiva bilateral a las 2 semanas de haber recibido tratamiento concomitante con Metronidazol. Realizamos una revisión de la literatura buscando artículos relacionados con la neuropatía inducida por Disulfiram.

La neuropatía por Disulfiram es una complicación infrecuente, pero se han descrito diversos factores de riesgo asociados a su aparición. Sería recomendable explorar de manera sistemática la presencia de estos posibles factores de riesgo y la aparición de síntomas neurológicos y/o oftalmológicos en todos los pacientes tratados con Disulfiram para poder detectarla precozmente a lo largo de su seguimiento.

Referencias

- 1 Roston SR, Carey AR. Disulfiram-Induced Optic Neuropathy: A Case Series and Review of Literature. *J Neuroophthalmol.* 2023 Dec 15.
- 2 Tran AT, Rison RA, Beydoun SR. Disulfiram neuropathy: two case reports. *J Med Case Rep.* 2016 Mar 31;10:72.

INTOXICACIÓN POR ALFA-PVP Y EPISODIO MANÍACO CON SÍNTOMAS PSICÓTICOS: REPORTE DE UN CASO CLÍNICO

Peiró Balaguer, M.; Martí Puertes, R.; Monferrer Vendrell, M.

Hospital Arnau de Vilanova-Liria

La creciente frecuencia de atenciones sanitarias por intoxicaciones con catinonas sintéticas, que presentan síntomas maníacos o psicóticos, motiva la investigación y difusión de información clínica relevante. Con este propósito, el siguiente póster presenta el caso de un paciente de 20 años, que inició el consumo de tóxicos a los 16 años, con el THC como droga principal. A los 20 años, desarrolló un episodio maníaco con síntomas psicóticos tras un atracón de Alfa-PVP durante 4 días, lo que requirió hospitalización psiquiátrica, debido a la gravedad de los síntomas y la dificultad para manejarlos ambulatoriamente.

El paciente mostró hiperactividad psicomotriz, incremento de la libido y desinhibición conductual, así como una evidente exaltación del ánimo, mostrando una gran expansividad y euforia, acompañada por una notable aceleración del pensamiento, que se reflejaba con un discurso verborreico y saltígrado, repleto de asociaciones laxas y con presencia de ideación delirante de corte megalomaniaco. Para estabilizar el episodio, se requirió del tratamiento con varios antipsicóticos, así como el empleo de estabilizadores del ánimo.

Asimismo, este póster se apoyará en bibliografía actual para explorar los efectos de las catinonas en el sistema nervioso central y su posible relación con la psicosis inducida por tóxicos [1,2].

Referencias

- 1 Daswani, R. R., Choles, C. M., Kim, D. D., & Barr, A. M. (2024). A systematic review and meta-analysis of synthetic cathinone use and psychosis. *Psychopharmacology*, 241(5), 875–896. <https://doi.org/10.1007/s00213-024-06569-x>
- 2 Daziani, G., Lo Faro, A. F., Montana, V., Goteri, G., Pesaresi, M., Bambagiotti, G., Montanari, E., Giorgetti, R., & Montana, A. (2023). Synthetic Cathinones and Neurotoxicity Risks: A Systematic Review. *International journal of molecular sciences*, 24(7), 6230. <https://doi.org/10.3390/ijms24076230>

PLANES CONDICIONADOS

Iturralde Muñoz, R.; David, M. D.; Sellart Altisen, M.; Gavilà Esquerdo, R.

Hospital Universitari de Santa Maria de Lleida

Los estudios han demostrado que hasta un 73% de las personas con problemas de uso de sustancias reciben presión para iniciar tratamiento, que puede provenir de instituciones (medida penal alternativa) o relaciones (familia o amigos) (1).

Se presenta el caso de un hombre de 28 años con esquizofrenia y consumo de cannabis. Antecedente de 3 ingresos en la unidad de Patología Dual. A nivel psicobiográfico, destaca proyecto migratorio durante la infancia con dificultades de adaptación y fracaso escolar, sin inserción laboral. A nivel comunitario, seguimiento irregular, se han activado recursos como el Programa de Seguimiento Individualizado y Servicio de Rehabilitación Comunitaria, sin adherencia.

Con esta trayectoria y a través del vínculo conseguido con el equipo de hospitalización, en el último ingreso, se planteó la derivación a comunidad terapéutica de modo condicionado (en anteriores ingresos siempre lo rechazaba), realizando todo el tratamiento.

Hace 9 meses que salió de alta, actualmente, vive en una habitación alquilada, ha conseguido un trabajo protegido y mantiene cumplimiento farmacológico, abstinencia y círculo social sano y estable.

Aunque el tratamiento obligatorio es atractivo en muchos aspectos, sigue siendo uno de los temas más debatidos en el campo de la adicción, lo que plantea una serie de consideraciones, como cuestiones clínicas, éticas y motivacionales. En este contexto, la pregunta más importante que hay que responder es si el tratamiento obligatorio es eficaz o no (2).

Referencias

- 1 Polcin DL, Beattie M. Relationship and institutional pressure to enter treatment: differences by demographics, problem severity, and motivation. *J Stud Alcohol Drugs*. 2007 May;68(3):428-36
- 2 Pastwa-Wojciechowska B, Guzińska K. The relationship between male prisoners self-efficacy and their participation in addiction treatment. *Alcohol*. 2023 Dec 30:S0741-8329(23)00347-6

!TRATAMIENTO SÍ, CROSSFIT TAMBIÉN!

Gavilà Esquerdo, R.; Camarasa Darbra, A.; Sellart Altisen, M.; Iturralde Muñoz, R.

Hospital Universitari de Santa Maria de Lleida

La prescripción social es una de las estrategias con las que contamos para mejorar la salud (1). En la revisión de Holt- Lunstad et al (2), señalan que las personas con redes sociales más fuertes tienen un 50% más de probabilidad de supervivencia que aquellas con redes más débiles.

Se presenta el caso de un hombre de 37 años, con antecedentes de VIH y psoriasis, que inicia seguimiento ambulatorio en 2017 por trastorno de ansiedad generalizada, consumo de alcohol,

cannabis, cocaína, anfetaminas, metanfetaminas, tusi y cualquier sustancia que le ofrezcan en contexto chemsex. Tiene antecedentes familiares de TOC en su madre. A nivel social, familia claudicada, desorganización de estructuras y hábitos, entorno de riesgo.

Durante su evolución, ingresó en Hospital de Día en 2019, se derivó a la unidad de enfermedades infecciosas, ingresó en la unidad de agudos en 2023, sin lograr vinculación ni adherencia, por lo que se derivó a PSI (programa de seguimiento individualizado).

Acompañado por PSI, acude a las visitas de control. Mantiene el tratamiento pautado, sólo consume 1-2 upe/noche, acude diariamente como voluntario a la Asociación AntiSida y a un centro deportivo a hacer crossfit, manteniendo en los últimos 9 meses un círculo social estable y sano, así como hábitos saludables y autocuidado.

Referencias

- ¹ Guia de prescripció d'actiu comunitaris. Agència salut pública de Catalunya. Sub-direcció General de Drogodependències. Barcelona 2021. Disponible on-line
- ² Holt-Lunstad J, Smith TB, Layton JB. Social relationships and mortality risk: a meta-analytic review. PLoS Med. 2010 Jul 27;7(7):e1000316

COMPLICACIONES CLÍNICAS ASOCIADAS AL CONSUMO DE ALFA-PVP: SERIE DE CASOS

Lobo Antuña, V.; Miquel Veyrat, B.; Gijón Román, G.; Puerto, T.

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

El consumo de alfa-PVP está cada vez más extendido. Aunque se reconoce su uso, los ingresos hospitalarios derivados del mismo son todavía infrecuentes. El objetivo de esta serie de casos es documentar las complicaciones que requirieron ingreso hospitalario derivadas del uso de alfa-PVP en sus distintas vías de administración.

- Hombre, 72 años, con VIH y consumo habitual de alfa-PVP durante 1 año en contexto de slamming, consulta por cuadro de mialgias de 3 días, orinas oscuras y disminución de diuresis. Reconocía aumento del consumo de alfa-PVP inhalada e intravenosa la semana previa. Analíticamente presentaba CPK de 254.787 U/L con fallo renal (Cr 1.05, con FGe 87). Se inició fluidoterapia intensiva con evolución favorable.
- Hombre, 53 años, con VIH y consumo habitual de alfa-PVP intravenosa los últimos 2 años en prácticas de slamming, consulta por dolor en muslo anterior izquierdo de 48 horas. Presentaba signos flogóticos y parámetros de inflamación elevados. El TAC confirmó celulitis y miofascitis con absceso adyacente en muslo. Se realizó cobertura antibiótica y cirugía, con aislamiento microbiológico de *S. aureus* meticilín-resistente. El paciente evolucionó favorablemente, dándose de alta a los 10 días.
- Hombre, 32 años, sin antecedentes, consulta por fiebre, dolor y eritema en flexura de mano izquierda de 24 horas. Reconocía consumo de alfa-PVP y mefedrona intravenosas desde hacía 1 mes en sesiones de slamming, siendo la última sesión hacía 72 horas. Analíticamente

destacaba neutrofilia y elevación de PCR y PCT. El TAC reveló tenosinovitis con sospecha de síndrome compartimental, iniciándose antibioterapia empírica e intervención quirúrgica urgente, con aislamiento de *S.pyogenes*. La evolución fue favorable.

- Hombre, 53 años, con VIH, traído por agitación psicomotriz, heteroagresividad y disnea aguda tras consumo de alfa-PVP y metanfetamina inhaladas. Presentaba desaturación 85% basal, sibilancias y trabajo respiratorio, diagnosticándose de broncoespasmo grave refractario al tratamiento en urgencias. Durante el ingreso recibió oxigenoterapia, broncodilatadores, glucocorticoides y neurolépticos. Tras mejoría de la agitación, a pesar de persistir broncoespasmo moderado, el paciente firmó el alta voluntaria, sin reingresos.
- Hombre, 30 años, con VIH y trastorno esquizoafectivo, consulta por insomnio y alucinaciones auditivas de 20 días. Reconocía consumo de mefedrona, cocaína y alfa-PVP fumada desde hacía 4 meses. Ingresó por descompensación de patología psiquiátrica en contexto de policonsumo, identificándose además lesiones palmo-plantares con serología luética positiva, diagnosticado de sífilis secundaria. Recibió tratamiento con penicilina y fue dado de alta tras mejoría psiquiátrica.

Alfa-PVP, del grupo de las catinonas, es una sustancia psicoestimulante que puede causar complicaciones graves. En nuestra serie, todos los pacientes fueron hombres, edad media de 46 años. La vía de consumo predominante fue intravenosa, seguida de inhalada y fumada. Un caso presentó una complicación directamente atribuible a la droga (rabdomiolisis), otros dos relacionadas con la vía de administración (fascitis, tenosinovitis), y uno resultó de la combinación de sus efectos simpaticomiméticos y vía de consumo (broncoespasmo). El último caso fue una descompensación psiquiátrica, destacando además la adquisición de una ETS, considerándose ésta complicación indirecta de alfa-PVP, por derivarse de conductas de riesgo en las que se utiliza.

CUIDADO CON EL “M”

Alonso Ganuza, Z.

CSM Uribe Costa

Justificación

El MDMA se encuentran entre las drogas recreativas más consumidas con percepción de bajo riesgo asociado al consumo. Una de las complicaciones potencialmente grave e incluso mortal es la hiponatremia. La hiponatremia representa una manifestación bioquímica de múltiples enfermedades y requiere de un diagnóstico diferencial preciso.

Resumen

Presentamos el caso clínico de una paciente de 19 años de edad, en seguimiento en nuestra consulta por problemática relacionada con el consumo de cannabis (única droga de consumo referida). Se trata de una paciente que tras abordaje motivacional había conseguido una reducción en el consumo diario de cannabis con importante mejoría en su funcionamiento diario. Traída por la familia a consulta programada, en la que se objetiva un cambio agudo

en su presentación, apreciándose obnubilación y escasa reactividad que impedían realizar una entrevista reglada. Se indica derivación al servicio de urgencias hospitalarias para valoración del cuadro. Diagnóstico emitido, hiponatremia secundaria al consumo de éxtasis. El mecanismo por el que el éxtasis induce hiponatremia es un aumento de la secreción de ADH, un aumento de la ingesta de agua por polidipsia y la sudoración excesiva.

Referencias

- 1 Faria AC, Carmo H, Carvalho F, Silva JP, Bastos ML, Dias da Silva D. Drinking to death: Hyponatraemia induced by synthetic phenethylamines. *Drug Alcohol Depend* 2020; 212:108045
- 2 Pendergraft WF, Herlitz LC, Thornley-Brown D, Rosner M, and Niles J. Nephrotoxic Effects of Common and Emerging Drugs of Abuse. *Clin J Am Soc Nephrol* 2014; 9(11): 1996–2005

6TH INTERNATIONAL CONGRESS

51 JORNADAS NACIONALES DE
SOCIDROGALCOHOL

SOCIDROGALCOHOL
Sociedad Científica Española
de Estudios sobre el Alcohol,
el Alcoholismo y las otras Toxicomanías



ISSN 2604-7381