

DETECCION DE PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL EN CUATRO HOSPITALES DE URGENCIAS DEL D.F.

Carmen Mas Condes*
Alejandro Manrique*
Carlos Varela*

Summary

This investigation was made at the Mexican Institute of Psychiatry in 1985. It is the result of the information obtained in four emergency hospitals of the Medical Services of the Federal District (Xoco, La Villa, Rubén Leñero and Balbuena). All the accidents registered during 1983 and 1984, in which alcohol was involved, were taken into account.

Patients arrive to these hospitals by themselves, led by their family or friends, in ambulances, police patrols or in police helicopters.

When the patient arrives at the hospital, the technical personnel in Admission registers the patient and fills out an application-departure form. When the doctor has examined the patient, he writes down his register number, age, sex and the type of injury. If the patient drank alcohol before the accident, the doctor writes down whether he has alcoholic breath, is incompletely drunk or totally drunk.

Results indicate that 10% of the patients who arrive at the hospital have suffered an accident under the effects of alcohol. Balbuena is the hospital where a higher number of these cases is registered. Rubén Leñero is the hospital with a wider coverage, but less cases are registered there.

As for the main type of accidents suffered under the effects of alcohol, blows, fall downs and car knocks reach an average of 28.1% in the 3 hospitals, but this number increases every year. December and January have the highest incidence. Alcoholic breath is the most registered psychophysical category, and 95% of the patients are men.

Resumen

La presente investigación se realizó en el Instituto Mexicano de Psiquiatría en el año de 1985. El trabajo de campo se llevó a cabo en los archivos clínicos de 4 hospitales de urgencias del Distrito Federal. Se tomaron en cuenta todos los accidentes registrados durante los años de 1983 y 1984 en los que intervino el alcohol. Los resultados indican que el 10% de los sujetos que ingresó a estos hospitales había sufrido algún tipo de accidente mientras estaba bajo los efectos del alcohol. Los golpes, las caídas y los asaltos son los accidentes que ocurrieron con más frecuencia, sobre todo en los meses de diciembre y enero. El aliento alcohólico es el estado psicofísico que más se registró. El 95% de los accidentados pertenecía al sexo masculino.

Introducción

El presente trabajo corresponde a la epidemiología de los indicadores indirectos. El registro y la forma de detectar el consumo de alcohol y los problemas asociados, tienen múltiples limitaciones; sin embargo, este

método resulta útil para determinar, de manera rápida y económica, el alcance y la tendencia de este problema.

Diversos autores han demostrado que un gran porcentaje de los sujetos que asiste a los servicios de urgencias de los hospitales, llega allí por problemas asociados con el consumo de alcohol. Al respecto, Homkamen (1975)⁽²⁾ observó que el riesgo que corren de tener accidentes los sujetos en los que se encuentra alcohol en la sangre y aquéllos en los que no se encuentra, es de 29% contra 2% respectivamente. Papoz (1982-1983)⁽⁷⁾ realizó una investigación a nivel nacional en las unidades de urgencia de los hospitales de Francia. Tomó una muestra (n = 4762), que incluía a los sujetos mayores de 15 años. La detección se llevó a cabo en las muestras de sangre (BAC). En el estudio se comparó a un grupo de accidentados con una muestra de la población general, y se estimó que un 30% de los accidentados eran bebedores crónicos.

En una muestra de 198 pacientes chilenos, mayores de 15 años, del sexo masculino, Florenzano (1984-1985)⁽¹⁾ encontró entre un 7.2% y un 8.2% de alcohol, lo cual evaluó por medio de distintos procedimientos.

En Costa Rica, Madrigal⁽³⁾ encontró que en una muestra (n = 2130), el 13% estaba relacionado con el alcohol; de este porcentaje, el 84% correspondía al sexo masculino y el 40% a menores de 30 años. En el servicio de urgencias de un hospital californiano de EU, Stephens⁽⁹⁾ encontró que el 40.2% de los hombres y el 35% de las mujeres que habían participado en peleas y asaltos, o que se habían caído, reportaron haber consumido alcohol.

Los trabajos reseñados se caracterizan por haber usado diferentes métodos para estimar la prevalencia de alcohol en los sujetos que acudieron a los hospitales de urgencia; además, los criterios muestrales son variados. Sin embargo, se puede destacar que los accidentes y las lesiones, aunque no sean fatales, son importantes para el estudio de las consecuencias que tiene el hecho de consumir alcohol en nuestro país.

Antecedentes inmediatos

Desde el año de 1984, se empezó a formar en el Instituto Mexicano de Psiquiatría, un banco de datos acerca del consumo de alcohol y sus problemas asociados, incluyendo los indicadores de salud, sociales y econó-

Salud Mental V. 9 No. 4 diciembre 1986

*Investigadores del Departamento de Investigaciones Epidemiológicas y Sociales del Instituto Mexicano de Psiquiatría, Calz. México-Xochimilco 101, Col. San Lorenzo Huipulco, 14370 México, D.F.

micos⁽⁴⁾. En los estudios sobre el consumo de alcohol en la población, se encontró que en México existe una alta proporción de abstemios, que se calcula entre el 30% y el 40% entre la población mayor de 14 años⁽⁶⁾; esto se explica por el hecho de que en nuestro país se observan patrones de consumo poco frecuentes, pero con cantidades excesivas e intoxicaciones periódicas, que originan diversos problemas sociales como, por ejemplo, que el porcentaje de sujetos detenidos por cometer algún delito en estado de ebriedad haya sido del 20 al 25%⁽⁵⁾ en relación con todos los delitos cometidos durante el periodo que va de 1975 a 1981. Entre estos delitos se incluyen las riñas, los asaltos, los homicidios, los atropellamientos, etc. Rosovsky⁽⁸⁾ estudió en México una muestra (n = 1042) de sujetos mayores de 14 años, en 2 agencias del ministerio público, una de las cuales estaba localizada en un hospital de urgencias, aplicando un cuestionario a los sujetos que habían cometido algún delito o que habían sufrido un accidente bajo los efectos del alcohol, según el dictamen médico. Encontró que el 95% de los casos había correspondido a personas del sexo masculino. Las principales causas para ingresar habían sido las lesiones intencionales (65%) y las lesiones accidentales (21%).

Método y procedimiento

En este trabajo se presentan los resultados obtenidos de la búsqueda de información realizada en los archivos clínicos de 4 hospitales de urgencias (Xoco, La Villa, Rubén Leñero y Balbuena), pertenecientes a los Servicios Médicos del Departamento del Distrito Federal durante los años de 1983 y 1984.

El acceso a estos servicios se lleva a cabo de distintas maneras:

- El paciente se presenta solo.
- Lo llevan sus familiares o sus amigos.
- Lo llevan en ambulancia, helicóptero o patrulla.

Al ingresar al hospital, el personal técnico que se encuentra en el servicio de admisión, registra al paciente y llena una hoja de ingreso-egreso antes de pasarlo al servicio médico. Cuando el médico termina de revisar al sujeto, anota en un libro llamado "traumático" o de clasificación de lesiones, el número de registro del paciente, su edad y sexo, y el tipo de lesión que sufrió. Los casos en los que interviene el alcohol se consignan de acuerdo con los rubros de "aliento alcohólico", cuando hay una buena coordinación motriz, pero el sujeto huele a alcohol. "Ebrio incompleto", cuando tiene dificultades de tipo motriz; y "ebrio completo" cuando el habla del sujeto es incoherente, y éste tiene distorsión motriz e intelectual.

Resultados

En el cuadro No. 1 se presenta el total de casos atendidos en los 4 hospitales del Departamento del Distrito Federal. Como se ve, el 10% de los sujetos accidentados en 1983, se encontraba en estado de ebriedad, y en 1984, el 10.4%, lo cual indica que no hubo gran diferencia entre los dos años. Los porcentajes fueron obtenidos del total de casos atendidos cada año. El Hospital

CUADRO 1

Porcentaje del total de sujetos atendidos en 4 hospitales de Urgencias de los Servicios Médicos del Departamento del Distrito Federal por accidentes ocurridos mientras el sujeto se encontraba bajo los efectos del alcohol.

1983 - 1984

HOSPITALES	1983			1984		
	N. TODOS CASOS	%	N. POR ALCOHOL	N. TODOS CASOS	%	N. POR ALCOHOL
Urgencias Balbuena	36,728	11.2	4,134	36,123	12.5	4,512
Urgencias Xoco	26,731	14.5	3,872	25,117	14.1	3,525
Urgencias La Villa	26,900	11.0	2,953	28,378	9.0	2,564
Urgencias Rubén Leñero	41,557	5.5	2,318	36,838	6.8	2,500
	131,916	10.0	13,277	126,456	10.4	13,101

Fuente: Archivos clínicos. Elaborado por Mas C, Manrique A, Varela C, 1985.

Balbuena es el que registra un mayor número de casos relacionados con el alcohol, mientras que el Rubén Leñero, aunque tiene una cobertura de atención más amplia, presenta porcentajes más bajos en relación con el alcohol. Esto podría deberse a que la zona urbana en la que está ubicado es residencial, aunque abarca algunas áreas industriales (según mapa mercadológico del área metropolitana de la ciudad de México, durante los años de 1978 a 1980).

CUADRO 2

Porcentaje de las personas con lesiones intencionalmente infligidas, del total de las que acudieron bajo los efectos del alcohol a los 3 hospitales durante 2 años.

CAUSA	1983		1984		TOTAL
	n	%	n	%	
Golpes	2089	21	2096	21.1	4185
Asaltos	1592	16.1	1402	14.2	2994
Riñas	1062	10.7	1085	11	2147
Otras causas	195	1.9	440	4.4	635
TOTAL	4878	49.2	5023	50.7	9901

Fuente: Archivos clínicos. Elaborado por Mas C, Varela C, Manrique A.

En el cuadro No. 2 aparece el porcentaje de los sujetos que sufrieron lesiones infligidas intencionalmente mientras se encontraban bajo los efectos del alcohol. Es importante mencionar que en 1983 éste fue de un 49.2% y en 1984, de un 50.7%. Como puede verse, presentaron un ligero incremento. Se consideran como sujetos golpeados aquellos que declararon en el servicio médico haber sido agredidos sin haberse inmiscuido en ninguna riña. Los asaltados son los sujetos que reportaron haber sido robados y golpeados con algún instrumento punzocortante o arma de fuego. Los heridos en riñas son los que participaron en una confrontación entre 2 o más sujetos, que presentan en el servicio médico un conjunto de lesiones o heridas causadas por botellas, piedras, instrumentos punzocortantes o armas de fuego. La clasificación de "otras causas", incluye la ingestión de objetos extraños, los politraumatismos y las policontusiones.

En el cuadro 3 se presentan las "autolesiones", que son los accidentes a los que el sujeto está expuesto cuando se encuentra bajo los efectos del alcohol. Estos porcentajes nos dan una idea del riesgo que corren los sujetos mientras se encuentran en estado de ebriedad.

CUADRO 3

Porcentaje de las personas con autolesiones que se presentaron a los 3 hospitales, del total de casos que acudieron bajo los efectos del alcohol

CAUSA	1983		1984		TOTAL
	n	%	n	%	
Caídas	1472	33.4	1592	36.1	3064
Lesiones accidentales	683	15.5	625	14.2	1308
Intentos de suicidio	18	.40	13	.29	31
TOTAL	2173	49.4	2230	50.6	4403

Fuente: Archivos clínicos. Elaborado por Mas C, Varela C, Manrique A.

Las caídas son las más frecuentes (33.4% y 36.1%) dentro de las autolesiones. Estas incluyen las que se producen a nivel del piso y las que ocurren desde alguna altura, de la escalera, de un barranco, de una azotea, desde un primer o segundo piso, o desde una barda.

Otro tipo de caídas son las que ocurren desde un vehículo en movimiento ya sea un camión, una motocicleta o una bicicleta. Las lesiones accidentales comprenden las cortadas, los machucones, las quemaduras, las lesiones causadas en el juego o por cualquier cuerpo extraño que pudiera haber penetrado en alguna parte del organismo. En el cuadro No. 4 se pueden observar los porcentajes que se mantuvieron constantes durante los dos años; las cifras más altas son las de los sujetos que fueron "atropellados" por automóvil, motocicleta o ferrocarril.

CUADRO 4

Porcentaje de los accidentes automovilísticos que se reportaron en los 3 hospitales de urgencia, durante dos años, del total de casos registrados por haber bebido alcohol en exceso

CAUSA	1983		1984		TOTAL
	n	%	n	%	
Atropellados	1006	27.3	1093	29.7	2099
Choques	757	20.5	732	19.9	1489
Volcaduras	49	1.3	41	1.1	90
TOTAL	1812	49.3	1866	50.7	3678

Fuente: Archivos clínicos. Elaborado por Mas C, Varela C, Manrique A.

CUADRO 5

Porcentaje de los problemas médicos asociados con el consumo de bebidas alcohólicas, durante 2 años, en los 3 hospitales de urgencias del Distrito Federal, respecto al total de casos ocurridos por haber bebido alcohol

CAUSA	1983		1984		TOTAL
	n	%	n	%	
Intoxicaciones	391	28.2	371	26.8	762
Padecimientos	277	20.	345	24.9	622
TOTAL	668	48.3	716	51.7	1384

Fuente: Archivos clínicos. Elaborado por Mas C, Varela C, Manrique A.

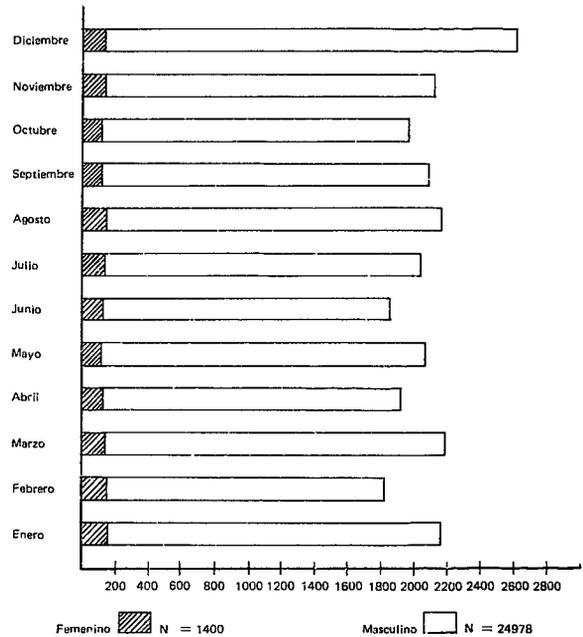
Las volcaduras alcanzan porcentajes muy bajos, quizá debido a que los accidentes de este tipo ocurren generalmente en carreteras federales, por lo que los heridos no llegan a los hospitales de urgencias del Distrito Federal.

En el cuadro No. 5 se entiende por intoxicación, la etílica con y sin medicamentos, o acompañada de otro tipo de sustancias: alimentos, alcohol metílico, sosa cáustica o gasolina.

En los padecimientos quedan comprendidos los que resultan del consumo de bebidas alcohólicas, como la cirrosis hepática alcohólica, la gastritis erosiva post-alcohólica, la úlcera péptica y el sangrado del tubo digestivo. Otros padecimientos pueden ser: la insuficiencia respiratoria, los desmayos, las hemorragias nasales, la retención de orina o la insuficiencia hepática.

GRAFICA 1

Número de casos registrados por mes y sexo durante 1983 y 1984, en 4 hospitales de urgencias del Distrito Federal, de los sujetos que sufrieron accidentes mientras se encontraban bajo los efectos del alcohol



Fuente: Archivos clínicos.
Elaborado por: Mas C, Manrique A, Varela C.

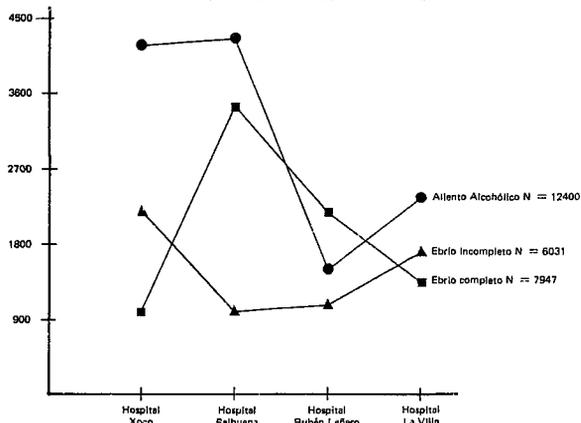
En la gráfica 1 se presenta el número total de personas que sufrió algún accidente en estado de ebriedad y que llegó a cualquiera de los 4 hospitales de urgencia durante los 2 años. Vale la pena hacer notar que el número de personas del sexo femenino es muy bajo. Los meses de mayor consumo y, por consiguiente de mayor riesgo, son diciembre, noviembre y enero. Uno de los factores causales que podría explicar este fenómeno es que en diciembre hay muchas fiestas.

En la gráfica 2 se da la distribución de los sujetos que fueron atendidos durante los 2 años en los 4 hospitales de urgencia, de acuerdo a su estado psicofísico, que el médico clasifica bajo los rubros de "aliento alcohólico", "ebrio incompleto" o "ebrio completo". La mayor parte de los sujetos atendidos caen en los rubros de "aliento alcohólico" y de "ebrio completo". Los hospitales de Balbuena y de Xoco tienen los índices más altos de "aliento alcohólico", y los hospitales de Balbuena y Rubén Leñero, los de "ebrio completo".

En la gráfica 3 se menciona la distribución de los sujetos accidentados en estado de ebriedad, por grupos etarios. Como se ve, el pico se encuentra entre los 15 y

GRAFICA 2

Número de casos registrados durante 1983 y 1984, en 4 hospitales de urgencias del Distrito Federal, de acuerdo con el estado psicológico de los sujetos

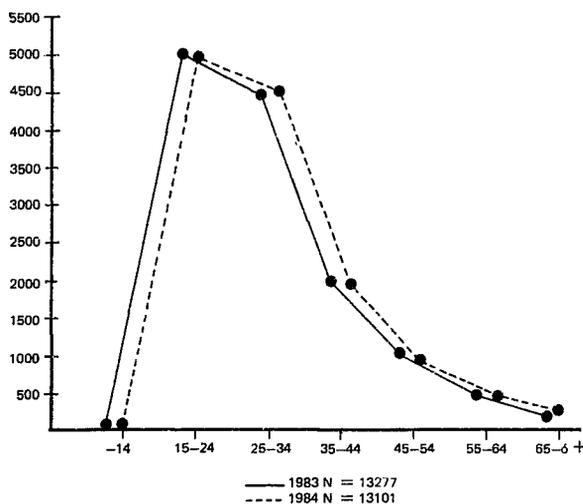


Fuente: Archivos clínicos.
Elaborado por: Mas C, Manrique A, Varela C.

los 24 años, después hay un ligero decremento entre los 25 y los 34 años, y continúa descendiendo conforme aumenta la edad.

GRAFICA 3

Distribución de los sujetos en grupos etarios, que se encontraban bajo los efectos del alcohol, y que fueron atendidos durante 1983 y 1984



Fuente: Archivos clínicos.
Elaborado por: Mas C, Manrique A, Varela C.

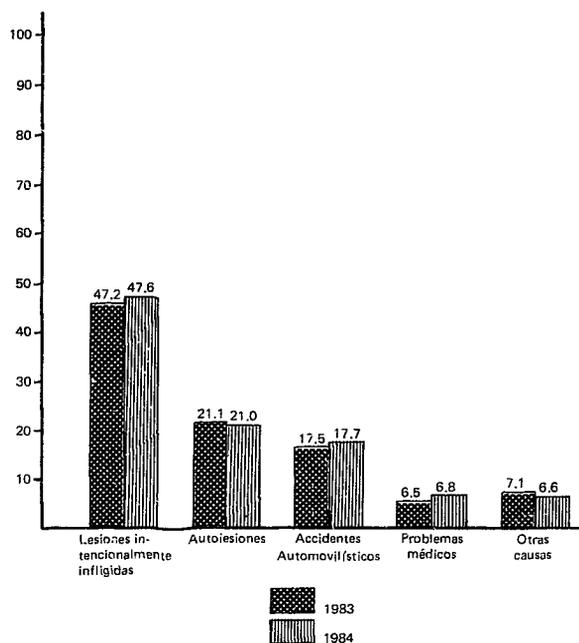
En la gráfica 4 se muestra la distribución porcentual del tipo de lesiones atendidas en 3 hospitales (Balbuena, Xoco y Rubén Leñero). Se observa que las lesiones intencionalmente infligidas ocupan el primer lugar durante los dos años. Es necesario aclarar que las otras causas incluyen los exámenes psicofísicos, las lesiones causadas por animales y las alteraciones de la conducta.

Conclusiones

De acuerdo con los datos presentados podemos concluir que en los servicios de urgencia de los 4 hospitales estudiados, ingresan aproximadamente, debido a algún tipo de intoxicación etílica, 32 sujetos al día, lo cual representa un 10% de la población atendida. Madrigal,

GRAFICA 4

Distribución porcentual de las personas atendidas en 1983 y 1984, debido a 4 tipos diferentes de lesiones, en 3 hospitales de urgencia del Distrito Federal



Fuente: Archivos clínicos.

Elaborado por: Mas C, Manrique A, Varela C.

en Costa Rica⁽³⁾, reportó un 13% en un solo hospital. Florenzano, en Chile⁽¹⁾, utilizando algunas técnicas complicadas para detectar el alcohol, como la del tubo, encontró porcentajes de alrededor del 8%.

En Francia, Papoz⁽⁷⁾ encontró que de todos los accidentes ocurridos bajo los efectos del alcohol, las riñas y los accidentes en el hogar habían sido los principales, con un porcentaje del 35%. Nosotros encontramos que las riñas ocupaban un 10.3% en los 3 hospitales. En California, Stephens⁽⁷⁾ reportó que las peleas y los asaltos ocurridos bajo los efectos del alcohol ocupaban un 24.2%. En este trabajo encontramos un 34.4% de sujetos asaltados y golpeados, y un 24% de los que se habían caído, entraban dentro de esta categoría. Dentro del total de personas que acuden a los servicios de urgencias en México, ocupan un 14.7%.

En cuanto al sexo, los datos reportados coinciden con los porcentajes de un trabajo realizado en México por Rosovsky⁽⁸⁾, en el que se reporta que un 95% de los sujetos que se presentaron bajo los efectos del alcohol eran del sexo masculino. El 80% de los accidentes le ocurrieron a personas entre los 14 y los 34 años. Los accidentes que ocurren con mayor frecuencia son las riñas, los golpes, los asaltos y las caídas. Creemos que sería importante mejorar las técnicas de clasificación que determinan el grado de intoxicación.

La mayoría de los sujetos que estudiamos se presentaron con "aliento alcohólico", clasificación que queda sujeta al criterio personal del médico, sin determinar la cantidad de alcohol en sangre, lo que permitiría establecer mejores comparaciones y afinar los datos que nos permitieran hacer estudios más específicos.

REFERENCIAS

1. FLORENZANO R, PENJEAN A, ORPERIAS P: Prevalence of alcohol use and alcohol – related diagnoses and casualties in Santiago de Chile. *Emergency Services* 1984-1985.
2. HONKAMEN T: A case-control study on alcohol as a risk factor in pedestrian accidents: a preliminary report. En: M Mattila (Ed), *Modern Problems of Pharmacopsychiatry*, Volume 11. Basel: Karger, 1976.
3. MADRIGAL E: Alcohol, consumption and emergencies: an emergency room study, 1985.
4. MAS CC, MANRIQUE A, VARELA C: Banco de datos sobre indicadores del consumo del alcohol y problemas asociados. Instituto Mexicano de Psiquiatría, 1985.
5. MAS CC, VARELA C, MANRIQUE A: Indicadores "Médicos y no Médicos" del problema del alcohol en México. Enviado al libro de alcohol de IMP, 1985.
6. MEDINA-MORA ME, DE LA PARRA CA, TERRROBA V: *El consumo de Alcohol en la población del D.F.* Salud Pública Mexicana, Epoca V, XXII (III): 281-288, 1980.
7. PAPOZ L, WEILL J, GOT C, L'MOSTE L, CHICH, GOEITRS Y: Alcohol and accidents: biological markers of cronic drinking among 4796 casualties, French National Survey, 1982-1983.
8. ROSOVSKY H: Alcohol related casualties and crime in Mexico: results from a study. Symposium on alcohol related casualties, Toronto, agosto 12-16, 1985.
9. STEPHENS CHJ: A study of alcohol use and injuries among emergency room patients. Symposium statistics on alcohol related casualties, Toronto, agosto 12-16, 1985.