



Universidade: presente!



XXXI SIC

21.25. OUTUBRO. CAMPUS DO VALE

Associação entre transtornos psiquiátricos e adesão ao tratamento em usuários de álcool e cocaína

Aluno: Lucca Rubez

Orientador: Felix Kessler

Introdução

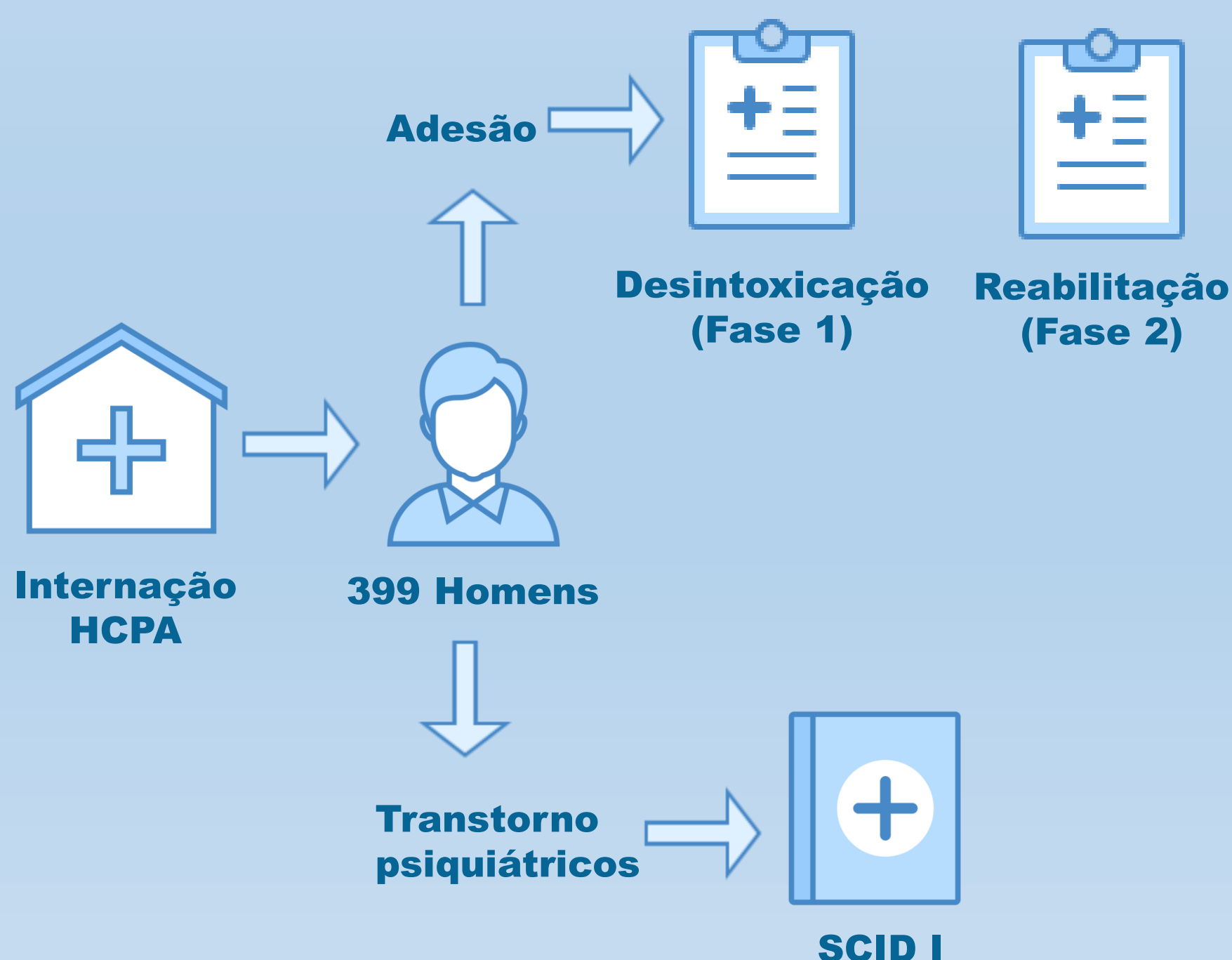
- A adesão terapêutica é um dos maiores desafios no tratamento de pacientes com diagnóstico de transtornos por uso de substâncias (TUS).
- Apesar da relevância da adesão ao tratamento no processo de reabilitação, é consenso na literatura o baixo índice de adesão pelos usuários
- Observa-se que grande parte dos pacientes que ingressam em programas de desintoxicação e reabilitação não permanecem por muito tempo.
- Estudos indicam a ocorrência de comorbidades psiquiátricas - frequentes nesta população, bem como o tipo de droga utilizada podem interferir no processo terapêutico, contudo, poucos trabalhos investigaram a associação desses fatores e com a adesão ao tratamento.

Objetivos

Avaliar a associação de comorbidades psiquiátricas e da substância utilizada com a as fases do tratamento e a evolução terapêutica em uma amostra de sujeitos com TUS.

Metodologia

- Amostra: 399 homens (97 alcoolistas e 302 usuários de cocaínicos) internados em uma unidade especializada de desintoxicação do Hospital de Clínicas de Porto Alegre.
- Transtornos Psiquiátricos avaliados pelo *Structured Clinical Interview for DSM (SCID I)*.



Resultados

Tabela 1. Associação entre fase do tratamento e comorbidades psiquiátricas

	Total n=399	Fase do tratamento		Análise Bivariada	
		GR 172 (43%)	GD 227 (57%)	RP Bruto	p*valor
Substância que levou ao tratamento					
Álcool	97 (24,3)	55 (32,0)	42 (18,5)	-	0,002
Cocaína/Crack	302 (75,7)	117 (68)	185 (81,5)		
Comorbidades psiquiátricas atuais SCID-I					
Bipolar	25 (6,3)	9 (5,2)	16 (7,0)	0,74	0,535
Depressivo	70 (17,5)	27 (15,7)	43 (18,9)	0,83	0,427
Obsessivo- Compulsivo	37 (9,3)	16 (9,3)	21 (9,3)	1,01	0,986
Estresse pós traumático	36 (9,0)	15 (8,7)	21 (9,3)	0,94	0,855
Ansiedade social	93 (23,3)	41 (23,8)	52 (22,9)	1,04	0,905
Ansiedade específica	61 (15,3)	28 (16,3)	33 (14,5)	1,12	0,674
Ansiedade Generalizada	95 (23,8)	42 (24,4)	53 (23,3)	1,05	0,813
Alimentares (bulimia e anorexia)	9 (2,3)	5 (2,9)	4 (1,8)	1,65	0,508
Ansiedade Induzida por uso de substância	35 (8,8)	13 (7,6)	22 (9,7)	0,78	0,481
Sintomas psicóticos e associados	44 (11,0)	20 (11,6)	24 (10,6)	1,1	0,749

Tabela 2. Dados sociodemográficos por grupo

	Total n=399	Droga Principal		p*valor	Fase do tratamento		
		Álcool 97 (24,3%)	Cocaínicos 302 (75,7%)		GR 172 (43%)	GD 227 (57%)	p*valor
Idade	37,5 ± 10,5	47,6 ± 9,5	34,3 ± 8,6	<0,001	36,5 ± 10,9	39 ± 10	0,021
Raça							
..Branco	291 (72,8)	71 (72,4)	220 (72,8)	0,217	122 (71,3)	167 (73,6)	0,180
..Negro	48 (12)	8 (8,2)	40 (13,2)		17 (9,9)	31 (13,7)	
..Pardo/mestiço	61 (15,3)	19 (19,4)	42 (13,9)		32 (18,7)	29 (12,8)	
Estado civil							
..Solteiro	310 (78,3)	64 (67,4)*	246 (81,7)*	0,004	123 (72,4)*	185 (82,6)*	0,007
..Casado	59 (14,9)	24 (25,3)*	35 (11,6)*		28 (16,5)	31 (13,8)	
..Separado, divorciado ou viúvo	27 (6,8)	7 (7,4)	20 (6,6)		19 (11,2)*	8 (3,6)*	
Escolaridade							
..Fundamental incompleto	206 (51,8)	56 (57,1)	150 (50)	0,505	89 (52,4)	115 (50,9)	0,275
..Fundamental completo	51 (12,8)	10 (10,2)	41 (13,7)		15 (8,8)	36 (15,9)	
..Médio incompleto	49 (12,3)	9 (9,2)	40 (13,3)		23 (13,5)	26 (11,5)	
..Médio completo	65 (16,3)	18 (18,4)	47 (15,7)		29 (17,1)	36 (15,9)	
..Superior (completo ou não)	27 (6,8)	5 (5,1)	22 (7,3)		14 (8,2)	13 (5,8)	

Os dados estão apresentados por frequência absoluta(%).
Para todas as análises o valor p foi considerado significativo quando <0,05.
GD=Grupo desintoxicação, GR=Grupo reabilitação.

Conclusões

- O estudo reforçou a hipótese de que os usuários de crack costumam abandonar com maior frequência o tratamento na primeira fase do tratamento quando comparados aos alcoolistas.
- Esse fator pode ser decorrente de variáveis como a intensidade da fissura e do deterioro cognitivo (fatores não avaliados neste estudo).
- Sugere-se o desenvolvimento de intervenções diferenciadas a estes pacientes, especialmente para aumentar a adesão à internação hospitalar.