



Estabilidad a largo plazo del diagnóstico de dependencia al alcohol y otras sustancias y tabaquismo habitual

Robert Culverhouse; Kathleen K. Bucholz; Raymond R. Crowe...(et.al)

ESTADOS UNIDOS

Se examina la estabilidad de varios sistemas de clasificación para el diagnóstico en el curso de la vida de la dependencia al alcohol, se identifican las características que predicen la estabilidad del alcoholismo, y se estudia la estabilidad de las evaluaciones en el curso de la vida del tabaquismo habitual (1 paquete al día por lo menos durante 6 meses) y otras dependencias a drogas.

Los participantes fueron entrevistados utilizando la Evaluación Semi-Estructurada para la Genética del Alcoholismo y se reevaluaron 5 años más tarde. Las entrevistas iniciales y durante el periodo de seguimiento estaban disponibles para 1728 individuos (641 casos índice, 800 hermanos, 287 controles) con un diagnóstico en el curso de la vida de dependencia al alcohol, a otras sustancias (marihuana, cocaína, otros estimulantes, sedantes, opioides), o tabaquismo habitual en la primera entrevista. La probabilidad de que un individuo con una historia en el curso de la vida de dependencia a sustancias o tabaquismo habitual en la primera entrevista conservara esta clasificación después de 5 años se examinó para determinar la estabilidad del diagnóstico.

La estabilidad de un diagnóstico en el curso de la vida de dependencia al alcohol varió entre los grupos de casos índice, hermanos, y controles. La dependencia al alcohol según lo definido por los criterios de DSM-III-R fue altamente estable en los casos índice (90.5% mujeres, 94.7% hombres) pero mucho menos estable en los controles (27.5% mujeres, 64.7% hombres). La característica más importante asociada a la estabilidad del diagnóstico de dependencia al alcohol fue la severidad, definida por el número de síntomas relacionados con el alcohol. Otros trastornos de dependencia a sustancias DSM-III-R variaron en la estabilidad de diagnóstico en un período de cinco años. La historia en el curso de la vida del tabaquismo habitual era altamente estable en todos los grupos de sujetos (96.0%).

La estabilidad de la evaluación en el curso de la vida de la dependencia al alcohol varía dependiendo de la severidad de la enfermedad. Los casos severos de dependencia al alcohol tienen más probabilidades de ser estables, mientras que los casos de la población en general de dependencia al alcohol tienen menos probabilidades de tener diagnósticos estables. La estabilidad del diagnóstico para otra dependencia a sustancias varía de una sustancia a otra.

Para acceder al texto completo es necesario suscribirse en la revista : archpsyc.ama-assn.org/

Long-term stability of alcohol and other substance dependence diagnoses and habitual smoking.

To examine the stability of several classification systems for lifetime diagnosis of alcohol dependence, to identify characteristics predicting stability of alcoholism, and to study stability of lifetime assessments of habitual smoking (1 pack per day for at least 6 months) and other drug dependence.

Participants in the Collaborative Study on the Genetics of Alcoholism were interviewed using the

Semi-Structured Assessment for the Genetics of Alcoholism and reevaluated 5 years later. Initial and follow-up interviews were available for 1728 individuals (641 index cases, 800 siblings, 287 controls) with lifetime diagnoses of alcohol dependence, other substance dependence (marijuana, cocaine, other stimulants, sedatives, opioids), or habitual smoking at first interview. The likelihood that an individual with a lifetime history of substance dependence or habitual smoking at the first interview retained this classification after 5 years was examined to assess stability of diagnosis.

Stability of a lifetime diagnosis of alcohol dependence varied among the subject groups of index cases, siblings, and community-based controls. Alcohol dependence as defined by DSM-III-R criteria was highly stable in the index cases (90.5% women, 94.7% men) but much less stable in the community-based controls (27.5% women, 64.7% men). The most important characteristic associated with stability of diagnosis of alcohol dependence was severity, defined by the number of alcohol-related symptoms. Other DSM-III-R substance dependence disorders varied in the stability of diagnosis over a 5-year period. Lifetime history of habitual smoking was highly stable in all subject groups (96.0% overall).

Stability of lifetime assessment of alcohol dependence varies depending on severity of illness. Severe cases of alcohol dependence are more likely to be stable, whereas general population cases of alcohol dependence are less likely to have stable diagnoses. The stability of diagnosis for other substance dependence varies from substance to substance.

FUENTE: *Archives of General Psychiatry*, 2005 Jul 62(7): 753-760
Socidoroalcohol/Adicciones/Alcohol
<http://www.psiquiatria.com/articulos/adicciones/alcohol/22856/>

