Carta al editor

Necesidad del uso de criterios o una escala para estratificar a pacientes con alcoholismo

**The need to use criteria or a scale for stratify patients with alcoholism**

Alexia Milagros Espinoza Cuzcano1\*<https://orcid.org/0000-0002-7953-3285>

Eliana Nicol Olaya Anicama1<https://orcid.org/0000-0002-0418-7242>

José Fernando Salvador Carrillo1<https://orcid.org/0000-0001-7076-6093>

Jorge Enrique Osada Liy1<https://orcid.org/0000-0002-0011-2665>

1Escuela Profesional de Medicina Humana, Universidad Privada San Juan Bautista, Filial Chincha. Ica, Perú.

\*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: [espinozacuzcanoam@gmail.com](mailto:espinozacuzcanoam@gmail.com)

Estimado Editor:

Hemos leído con gran interés el artículo titulado “Caracterización de pacientes con antecedentes de alcoholismo crónico en una unidad de cuidados intensivos”,(1) publicado recientemente en la Revista Cubana de Medicina Militar. Coincidimos en la relevancia del estudio, pues el alcoholismo ocupa el tercer lugar de la carga mundial de morbilidad. Asimismo en los países en desarrollo, significa más que cualquier otro factor causante de muertes prevenibles.(2)

El objetivo del estudio fue caracterizar pacientes con antecedentes de alcoholismo crónico.(1) Sin embargo, no se hace mención del uso de una escala de clasificación. El *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders* (DSM-5) añade el concepto de “*heavy use over time*”; pero, este a su vez señala que la gravedad de la dependencia/abuso se determinará en función al número de criterios contemplados que cumpla el paciente,(3) lo cual indica una clasificación no estructurada en dicho estudio.

Se podrían también determinar una serie de parámetros que reflejen el desarrollo del consumo de cada paciente. Las escalas pueden partir de evaluaciones tipológicas, incluso en caso de pacientes que se encuentren en unidad de cuidados intensivos; de manera indirecta, con evaluaciones basadas en diversos parámetros que se pueden recoger en la historia clínica, si la gravedad del paciente no le permite colaborar, o de manera directa con la evaluación de la Escala de Intensidad de Dependencia Alcohólica (EIDA).(4)

Otro instrumento que se sugiere considerar es la escala *Clinical Institute Withdrawal Assessment for Alcohol Scale* (CIWA),(5) modificada en 1988 (CIWA-Ar).(6) Es una escala para evaluar el síndrome de abstinencia alcohólica, que permite también estratificar a estos pacientes de manera eficaz.

Consideramos que todo estudio con objetivo de caracterización, precisa el empleo de un instrumento de clasificación, que permita ubicar los trastornos y enfermedades en las distintas clasificaciones usadas internacionalmente. Sugerimos que para futuras investigaciones, se debe hacer uso de estos instrumentos. Esperamos que los comentarios sean considerados, con el fin de mejorar y potenciar futuros estudios.

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. García Gómez A, Martínez Pérez K, Agüero Carbonell Y, et al. Caracterización de pacientes con antecedentes de alcoholismo crónico en una unidad de cuidados intensivos. Rev Cuba Med Mil 2020 [acceso: 20/10/2020]; 49(3): e0200532. Disponible en: <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/532/548>

2. 58a Asamblea Mundial de la Salud. Problemas de Salud Pública causados por el uso nocivo de alcohol. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2005. [acceso: 11/10/2020]. Disponible en: <https://www.who.int/substance_abuse/wha58_26_sp.pdf>

3. American PsychatricAssociation. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder. 5th ed. Washington, DC: APA; 2013. [acceso: 15/10/2020]. Disponible en: <https://www.psychiatry.org/psychiatrists/practice/dsm>

4. Jiménez M, Monasor R, Rubio G. Instrumentos de evaluación en el alcoholismo. TrastorAdict. 2003 [acceso: 10/10/2020]; 5(1):13-21. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-trastornos-adictivos-182-pdf-13045022>

5. Shaw JM, Kolesar GS, Sellers EM, Kaplan HL, Sandor P. Development of Optimal Treatment Tactics for Alcohol Withdrawal. I. Assessment and Effectiveness of Supportive Care. J Clin Psychopharmacol. 1981 [acceso: 12/10/2020]; 1(6): 382-89. Disponible en: <https://journals.lww.com/psychopharmacology/Fulltext/1981/11000/Development_of_Optimal_Treatment_Tactics_for.6.aspx>

6. Foy A, March S, Drinkwater V. Use of an Objective Clinical Scale in the Assessment and Management of Alcohol Withdrawal in a Large General Hospital. Alcohol Clin Exp Res. 1988[acceso: 12/10/2020]; 12(3):360-4. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/j.1530-0277.1988.tb00208.x>

**Conflictos de interés**

Los autores declaran no tener conflicto de interés con el presente trabajo.