



<https://www.revclinesp.es>

## 915 - SUPERVIVENCIA A LARGO PLAZO TRAS UN PRIMER SÍNDROME DE ABSTINENCIA TRAS CESE DEL CONSUMO DE ALCOHOL (SAA)

*Carla Zerolo Morales, Paula Rodríguez Padilla, Victoria del Carmen Salomone Caballero, Antonio M. Martínez Riera, Candelaria Martín González, Onán Pérez Hernández, Alen García Rodríguez y Alejandro Mario de la Paz Estrello*

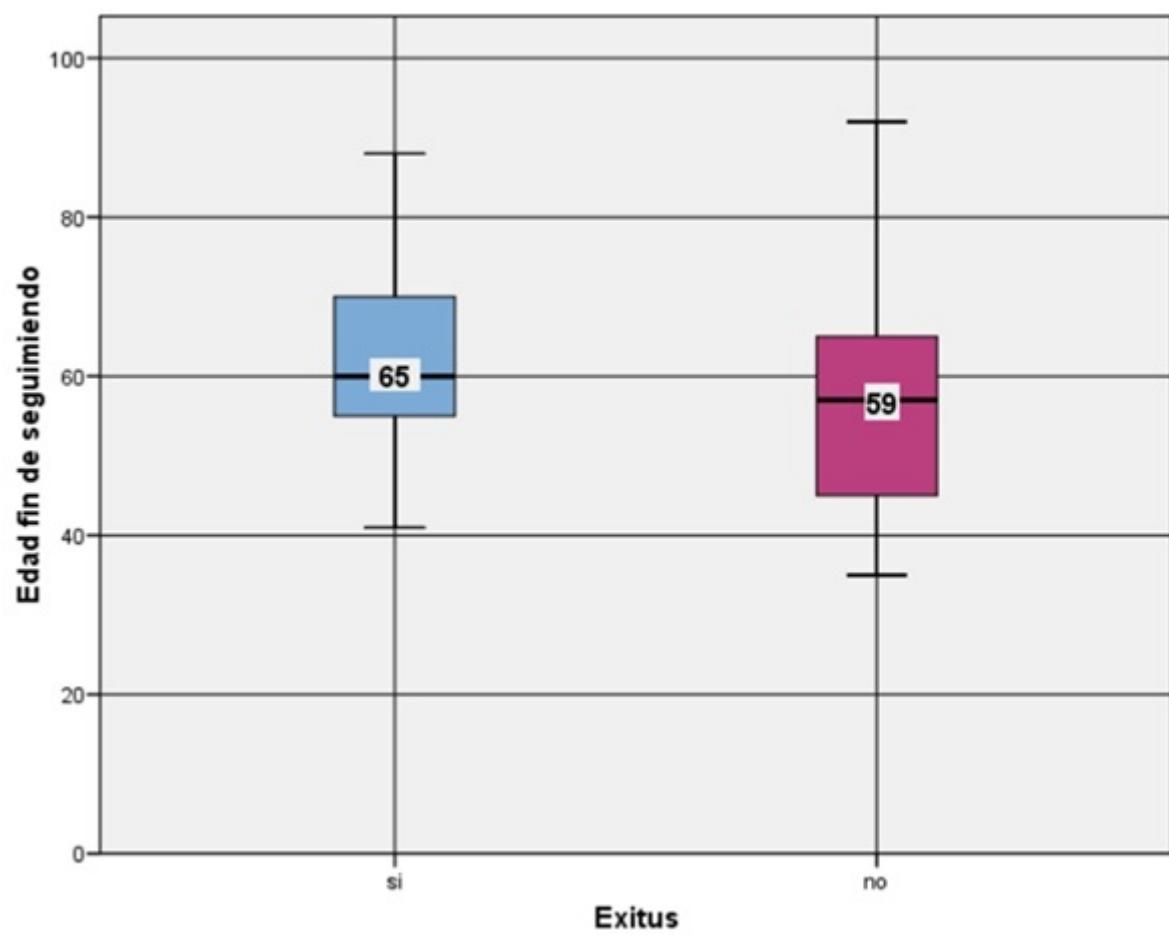
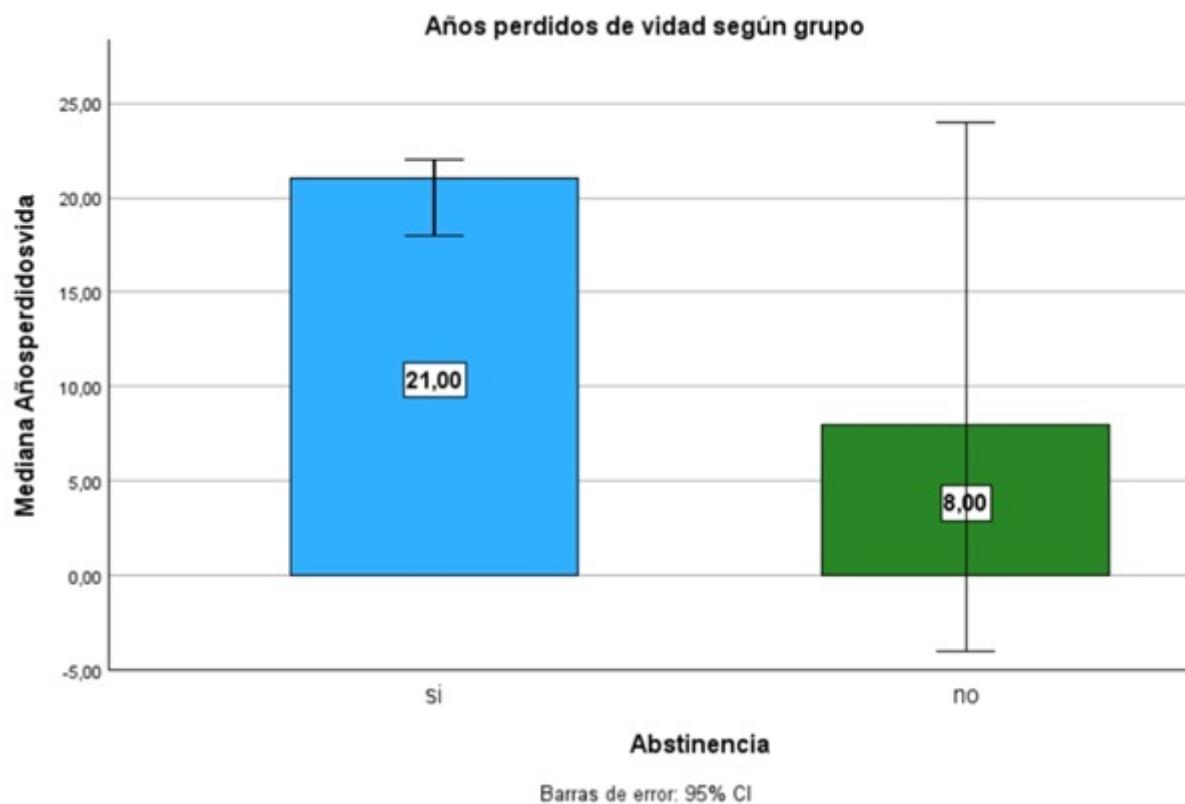
*Medicina Interna, Hospital Universitario de Canarias, San Cristóbal de La Laguna, España.*

### Resumen

**Objetivos:** Hacer un seguimiento vital desde el primer episodio de SAA hasta su fallecimiento o final de seguimiento en enero de 2025. Conocer la mortalidad global de los pacientes y el número de abstinencias (SAA) que realizan en su vida.

**Métodos:** Se trata de un estudio observacional aleatorizado, usándose para el mismo una muestra de 250 pacientes donde los casos de SAA se eligieron de forma secuencial tras ingreso en el HUC a partir del año 2012 DT, para tener tiempo suficiente de seguimiento. Utilizamos como grupo control, pacientes ingresados en la misma época y que fueron intervenidos de apendicitis.

**Resultados:** El estudio recoge un total de 250 pacientes, de los cuales 151 pacientes han ingresado por un episodio de SAA; y los 99 restantes, han ingresado por un cuadro de apendicitis aguda. Dentro de los abstinentes, 142 son varones (94%) y 9 son mujeres (6%). La edad del primer episodio de SAA, la mediana de la edad fue de 50 años (RIC 42-57). Tras un período de seguimiento cuya mediana fue de 12 años (RIC 6-15), recogimos el número de abstinencias, que oscilaron entre 1 y 23 ingresos hospitalarios por SAA. La mediana fue de 2 (RIC 1-4). En el momento de la recogida de datos, enero 2025 en el grupo de abstinentes, habían fallecido 95 pacientes (62,9%); mientras que en el grupo de apendicitis habían fallecido 16 pacientes (16,2%).  $\chi^2$  52,9  $p < 0,001$ , OR para fallecer en el grupo de SAA 8,8 (4,6-16,5). Encontramos diferencias en la edad al final del seguimiento en el grupo de SAA. Los que permanecían vivos tenían una mediana de 65 años (RIC 58-69 años); mientras que los que habían fallecido, lo hicieron con una mediana de edad de 59 años (RIC 54-64 años).  $Z = -2,579$ ;  $p < 0,001$ . Estimamos que los pacientes que realizan al menos 1 SAA tuvieron una reducción de la esperanza de vida (estimada en 80 años) mediana de 21 años (RIC 16-26). No encontramos diferencias entre la mortalidad y el número de SAA realizados.



**Conclusiones:** Un solo episodio de SAA predice una alta mortalidad de los pacientes. Un 62% de nuestros pacientes habían fallecido tras 12 años de seguimiento. La mediana de edad de la muerte es de 59 años, y el número de años de vida perdida era de 21 años. Queda expresado con estos datos que la respuesta social y sanitaria frente a este grave problema es pobre. Precisamos de un mayor apoyo psicosocial y sanitario para

evitar que estos pacientes continúen con las ingestas y tengan una marcada disminución de su supervivencia.