



FACULTAD DE MEDICINA
PONTIFICIA UNIVERSIDAD
CATÓLICA DE CHILE

División de Salud Pública y
Medicina Familiar

¿Cuántas personas se están beneficiando de algún tipo de intervención preventiva individual para disminuir el consumo de alcohol en Chile?

DRA. PAULA MARGOZZINI M.

Dr. NICOLAS BARTICEVIC

INEBRIA CONFERENCE, SANTIAGO, CHILE, 2018

Estrategias PREVENTIVAS de abordaje poblacional e individual : el caso del alcohol

Cobertura
100% y
bajo costo



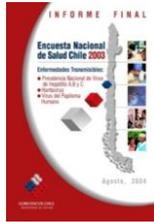
“No personalizadas”
Alta cobertura y bajo costo
Ej. 70 US/AVISA para alza de
impuestos al alcohol



Tamizaje,
intervenciones breves,
tratamientos de menor
a mayor complejidad,
programas de
adicciones, etc...
(Baja cobertura
poblacional y mayor
costo).

“Cara a cara” baja cobertura y mayor costo
Ej. 1400 US/AVISA con 50%
Cobertura APS para Int. Breves.

EVOLUCIÓN DEL MODULO DE ALCOHOL EN ENS 2003, 2010 Y 2016:



- EBBA



- EBBA
- AUDIT
- STEPS OMS
- INVENTARIO DE CONSUMO DE 7 DIAS (TRAGO STANDARD...)



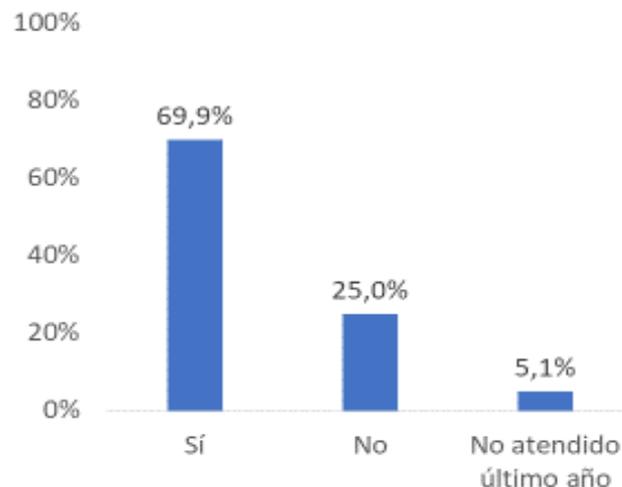
- AUDIT Y (CIDI -AUD)
- STEPS OMS
- COBERTURA DE TAMIZAJE MEDICO OH EN ULTIMO AÑO.

¿Le han preguntado si consume alcohol o tabaco en último año?

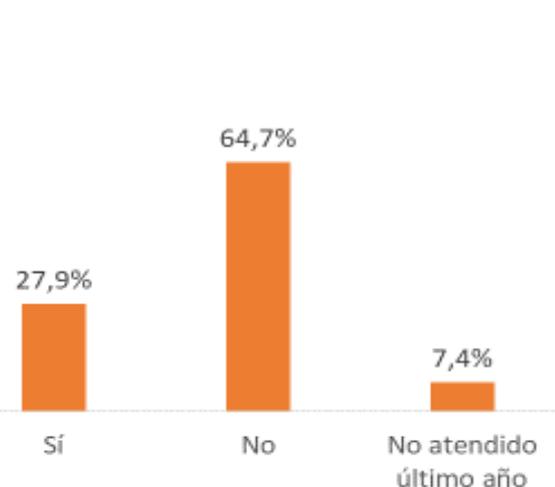


Encuesta
Nacional de
Salud
2016 -2017

ta1. En el último año, ¿un médico o personal de salud le ha preguntado si fuma?



m7p1. En el último año, ¿un médico o personal de salud le ha preguntado cuánto, qué cantidad, de alcohol bebe?



EJERCICIO DE CALCULO DE COBERTURA DE INTERVENCIONES PREVENTIVAS INDIVIDUALES EN ALCOHOL EN CHILE

MAGNITUDES DENOMINADORES:

POBLACION	N
Población general 15+	13.900.000
Inscritos APS pública 15+ (2017)	10.814.063 
50% de Inscritos APS Pública 15+	5.407.031
Inscritos PSCV APS	2.300.000

MAGNITUDES DE NUMERADORES:

Pregunta oportunista de medico en ultimo año (población general ENS 2017)	3.878.100
Tamizaje dirigido alcohol APS (2017)	700.000?
Intervencion breve OH + OTRAS (alcohol y drogas SENDA ,SS y GES , 2014)	70.000

COBERTURA TAMIZAJE EN POB GENERAL = $3.878.100 / 13.900.000 = 28\%$

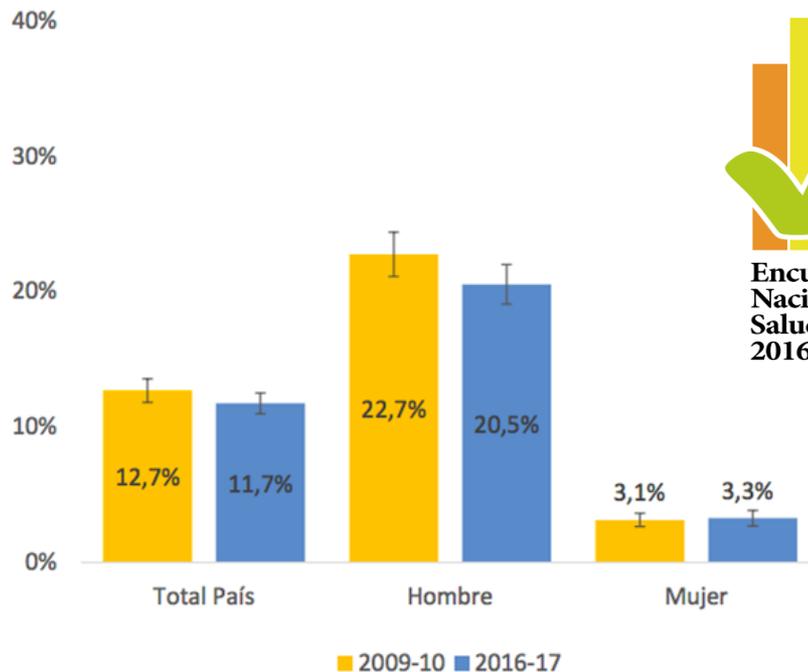
COBERTURA TAMIZAJE EN ATENCION PRIMARIA V.1= $700.000? / 10.814.063 = 6,5 \%$

Consumo riesgoso de alcohol (AUDIT+)

11,7% Nacional



Esto es aproximadamente
1.630.000 personas



1.380.257 

1 de cada 5 hombres



Encuesta
Nacional de
Salud
2016 -2017

Fuente: Minsal.cl,
Primeros
resultados de la
Encuesta Nacional
de Salud 2016-17.

Cobertura de intervenciones individuales en alcohol en relación a la población general Audit+?

$70.000/1.630.000 = 4\%$

La cobertura de tratamiento farmacológico de la diabetes en Chile es 60%

LOS NUMEROS DE LAS ENFERMEDADES CRONICAS NOS DESBORDAN

444.271 Obesos Mórbidos

819.124 Sobrevivientes Cardiovasculares

1.624.365 Bebedores riesgosos AUDIT+

1.707.000 Diabéticos

2.582.324 Hipotiroideos

3.831.836 Hipertensos

4.637.076 Fumadores

4.775.911 Obesos

10.301.529 con exceso de peso

12.036.962 Adultos sedentarios



Encuesta
Nacional de
Salud
2016 -2017

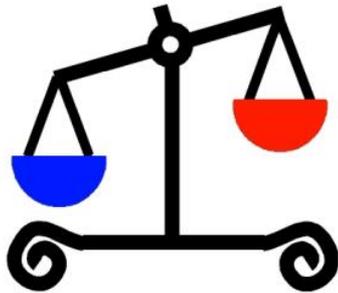
Las intervenciones terapéuticas o preventivas individuales en población de MENOR riesgo (“pseudo high risk strategy”) tienen **BAJA COSTOEFECTIVIDAD** y aumentan la carga asistencial en APS*



Ejemplos: baja de puntos de corte para tratamiento de diabetes (“prediabetes”), baja en definición de hipertensión a 130/80 mmhg..., medicalización del “síndrome metabólico”.

*Chiolero A et al. *International Journal of Epidemiology* 2015

Los recursos son escasos



Las necesidades son
mayores que los
recursos

CONCLUSIONES

- La cobertura de intervenciones individuales preventivas o terapéuticas en alcohol parece ser baja en Chile. SE REQUIERE SISTEMA DE INFORMACION Y MONITOREO.
- Se requiere planificar las intervenciones individuales “cara a cara” con el máximo de eficiencia en el uso de recursos (ej. tamizaje en alcohol, tabaco, act física y depresión).
- PROPUESTA DE SOLUCIÓN: Se requiere ESTRATIFICAR POR RIESGO para diseñar un denominador de cobertura razonable y evaluar la mayor costoefectividad de esta alternativa para Chile (embarazadas, hombres hipertensos, depresion, etc...).
- El tamizaje de la cantidad de alcohol ingerido debe estar incluido como estándar de cuidados a pacientes crónicos de APS.
- SE REQUIERE ESTRATEGIAS PREVENTIVAS POBLACIONALES COMPLEMENTARIAS (Best Buys poblacionales para alcohol: Precio/publicidad/disponibilidad física)

