

Alcohol y atención primaria de salud. El proyecto PHEPA

JOAN COLOM,* LIDIA SEGURA,* ANTONI GUAL**

RESUMO

Objetivos: El consumo de bebidas alcohólicas desde una perspectiva de salud pública constituye un tema prioritario. Dicha prioridad se debe a que el alcohol es la tercera causa de DALYs (Disability adjusted life years) en los países desarrollados. El proyecto PHEPA (Primary Health European Project on Alcohol) nació precisamente con la idea y el reto de integrar las intervenciones de promoción de la salud para los bebedores de riesgo en la práctica clínica cotidiana de los profesionales de la APS. Se describen los objetivos del PHEPA e los productos deste proyecto a nivel Europeu. **Conclusões:** Los objetivos iniciales del PHEPA fueron: a) incrementar la sensibilidad de los profesionales de la APS en relación al consumo de alcohol y los problemas asociados, b) dotarles de formación y habilidades para el manejo de dichos problemas, y c) generar instrumentos y metodologías que permitieran a las autoridades sanitarias promover la diseminación de las IB en la APS. En la actualidad disponemos de experiencias de diseminación en diversos países europeos.

Palabras-clave: Bebedores de Riesgo; Atención Primaria; Proyecto PHEPA.

ción por parte de los poderes públicos puesto que chocan a menudo con los intereses de grupos de presión entre los que cabe mencionar no sólo los productores, sino también los sectores de distribución restauración y ocio.

Las intervenciones breves (IB) constituyen una de las alternativas más viables y científicamente probadas para facilitar la reducción de consumos alcohólicos en bebedores de riesgo.^{2,4} Las consultas de Atención Primaria de Salud (APS), son a su vez el ámbito más adecuado para ofrecer consejo breve para la reducción de consumos. No obstante, introducir en la práctica clínica cotidiana el cribado sistemático de consumos alcohólicos no resulta fácil pues la APS se halla habitualmente sobrecargada de trabajo y no puede incorporar fácilmente rutinas preventivas.

El proyecto PHEPA (Primary Health European Project on Alcohol) nació precisamente con la idea y el reto de integrar las intervenciones de promoción de la salud para los bebedores de riesgo en la práctica clínica cotidiana de los profesionales de la APS. El proyecto se inició en el año 2004 y terminará a finales del 2008. En él participan un total de 24 estados miembros de la Unión Europea, Portugal entre ellos, así como entidades como EUROPREV y la OMS. De hecho, el PHEPA no hace más que desarrollar aspectos ya contenidos tanto en el European Charter on Alcohol como en el European Alcohol Action Plan de la OMS.

Los objetivos iniciales del PHEPA fue-

El consumo de bebidas alcohólicas constituye un hábito muy consolidado a nivel europeo, tiene importantes connotaciones culturales, sociales y económicas, y desde una perspectiva de salud pública constituye un tema prioritario. Dicha prioridad se debe a que el alcohol es la tercera causa de DALYs (Disability adjusted life years) en los países desarrollados, por detrás del tabaco y las enfermedades cardiovasculares.¹

Desde una perspectiva de salud pública por tanto, es prioritario fomentar políticas de alcohol que tengan un impacto poblacional. Son diversas las estrategias que han demostrado su efectividad en la reducción de la morbi-mortalidad asociada al consumo de bebidas alcohólicas. No obstante, muchas de ellas, como la elevación de impuestos, restricciones horarias y de locales de dispensación de bebidas alcohólicas, resultan impopulares y de difícil aplica-

*Subdirecció General de Drogodependències. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya

**Unitat d'Alcoholologia de la Generalitat. ICN. Hospital Clínic. Barcelona.

ron: a) incrementar la sensibilidad de los profesionales de la APS en relación al consumo de alcohol y los problemas asociados, b) dotarles de formación y habilidades para el manejo de dichos problemas, y c) generar instrumentos y metodologías que permitieran a las autoridades sanitarias promover la disseminación de las IB en la APS.

A lo largo de estos años, el proyecto PHEPA ha ido dando sus frutos, gracias a la participación abnegada de todos los miembros asociados. Probablemente el producto más relevante sean las Clinical Guidelines on Identification and Brief Interventions,⁵ producto de numerosas reuniones de trabajo y que reúne la evidencia científica más actual sobre detección precoz e intervención breve sobre problemas de alcohol en el ámbito de la APS. La guía clínica se divide en diversos capítulos que sucesivamente abordan el impacto del alcohol en la salud, las técnicas de identificación del consumo de riesgo, la efectividad y coste-efectividad de las intervenciones breves, los modelos de implementación y finalmente el abordaje de la dependencia alcohólica.

La Guía Clínica se complementa con un segundo libro, el Training Manual⁶ que constituye una guía de formación de formadores para facilitar en seis sesiones de una hora la formación necesaria para que los profesionales de la APS puedan adquirir la formación básica para implementar las IB en su práctica clínica. El curso se inicia con los conceptos generales, sigue con las técnicas de identificación precoz, continúa con las técnicas de consejo breve y finaliza con la evaluación de la dependencia alcohólica.

Tanto la Guía Clínica como el Manual de Formación se han traducido a múltiples idiomas que se hallan disponibles libremente en la web del proyecto (www.phepa.net).

Precisamente la web constituye un tercer producto del PHEPA, y en ella se

encuentran no sólo todos los materiales desarrollados, así como el resumen de las actividades realizadas, sino que también contiene una base de datos sobre buena práctica clínica en el ámbito de las IB.

Un último apartado, quizás el más interesante, lo constituyen las experiencias regionales de disseminación de las IB. En ese sentido el PHEPA ha contribuido notablemente a facilitar y potenciar iniciativas diversas que han surgido en los distintos países participantes. En la actualidad disponemos de experiencias de disseminación en países tan diversos como Finlandia, Eslovenia, República Checa, España o Italia, y en todos ellos los materiales desarrollados en el PHEPA han constituido la base fundamental del trabajo realizado.

Somos conscientes de que a pesar del mucho trabajo realizado queda mucho más todavía por realizar. Introducir el alcohol en la agenda de la APS es difícil y serán necesarios muchos años para que se consoliden los cambios ahora iniciados. El PHEPA constituye un paso más en un proceso de cambio cultural que debe permitir situar el alcohol como un factor de riesgo para la salud de la población, y no como un problema que sólo afecta a los alcohólicos.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Anderson P, Baumberg B. Alcohol in Europe: a public health perspective. A report for the European Commission. London: Institute of Alcohol Studies; 2006.

2. Moyer A, Finney JW, Swearingen CE, Vergun P. Brief interventions for alcohol problems: a meta-analytic review of controlled investigations in treatment-seeking and non-treatment-seeking populations. *Addiction* 2002 Mar; 97 (3): 279-92.

3. Vasilaki EI, Hosier SG, Cox WM. The efficacy of motivational interviewing as a brief intervention for excessive drinking: a meta-analytic review. *Alcohol Alcohol* 2006 May-Jun; 41 (3): 328-35.

4. Kaner EF, Beyer F, Dickinson HO, Piena-

ar E, Campbell F, Schlesinger C, et al. Effectiveness of brief alcohol interventions in primary care populations. *Cochrane Database Syst Rev* 2007 Apr 18; (2): CD004148.

5. Anderson P, Gual A, Colom J. 2005 Alcohol and Primary Health Care: Clinical Guidelines on identification and Brief interventi-

ons. Barcelona: Department of Health of the Government of Catalonia; 2005.

6. Gual A, Anderson P, Segura L, Colom J. 2005 Alcohol and Primary Health Care: Training Programme on identification and Brief interventions. Barcelona: Department of Health of the Government of Catalonia; 2005.

RESUMO

Objectivos: Os problemas ligados ao álcool constituem um importante problema de Saúde Pública e neste texto faz-se uma descrição sumária do modo como foi implementado o projecto PHEPA (Primary Health European Project on Alcohol) a nível Europeu no sentido de desenvolver competências aos profissionais de saúde dos Cuidados de Saúde Primários, nomeadamente os clínicos gerais/médicos de família.

Descrevem-se os objectivos do projecto e alguns dos produtos desenvolvidos pelo próprio projecto.

Conclusões: Desta forma e a partir dos objectivos PHEPA, que foram: a) aumentar a sensibilidade dos profissionais dos cuidados de saúde primários em relação ao consumo de álcool e os problemas associados; b) formação e competências para a abordagem destes; c) gerar instrumentos e metodologias que permitiram promover a disseminação das Intervenções Breves nos cuidados primários de saúde. Temos actualmente em vários países diferentes níveis de implementação deste processo de disseminação no sentido da redução das graves consequências físicas, psicológicas e sociais dos problemas ligados ao álcool ao nível dos cuidados de saúde primários.

Palavras-chave: Consumidores de Risco e Nocivo; Cuidados de Saúde Primários; Projecto Phepa

ABSTRACT

Objective: To summarize, briefly, the PHEPA Project (Primary Health European Project on Alcohol) and to describe the most important objectives of the Project.

Conclusions: Alcohol increases the risk of a wide range of conditions and Primary Health Care is the setting where an important intervention should exist. The PHEPA Project can facilitate the dissemination of early identification and brief intervention among primary health care with an specific training program and specific materials that helps to do this work in reducing hazardous and harmful alcohol consumption.

Key-words: Hazardous; Harmful Consumption; Primary Health Care; PHEPA Project.