

Association between poly-substance use and substance use disorder treatment non completion admitted to multiple treatments between 2010-2019 in Chile

[Asociación entre el reporte de policonsumo y el abandono de tratamientos por consumo de sustancias: un estudio de cohorte retrospectivo en Chile, 2010-2019]

Andrés González-Santa Cruz, José Ruiz-Tagle Maturana, Mariel Mateo Pinones, Álvaro Castillo-Carniglia













Introducción

- Uso de múltiples sustancias/policonsumo (PSU), común en personas en tratamientos por trastornos por uso de sustancias (TUS)

- Evidencia
 - Limitada
 - Hemisferio norte, principalmente

¿El policonsumo se encuentra asociado a un mayor riesgo de abandono/alta administrativa de tratamiento por TUS?

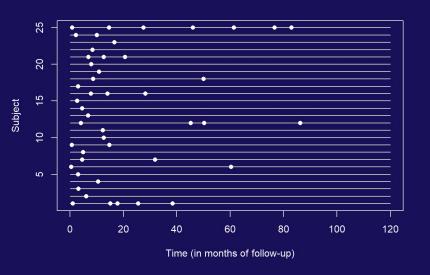
- Estudios previos pueden estar sesgados por tiempos de observación irregulares.



OBJETIVO

Determinar la eventual asociación entre reportar PSU al ingreso y la no finalización del tratamiento de TUS en Chile

Métodos



Datos: 13,317 adultos con múltiples ttos. para TUS (2010-2019), red de registros de SENDA (SISTRAT)

- 30,988 episodios de tratamiento en total

Variables:

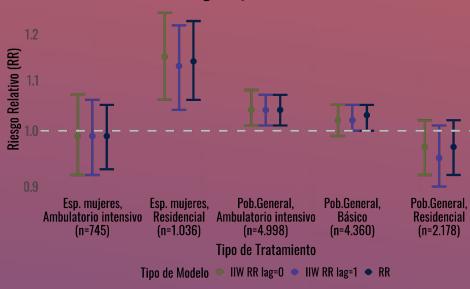
- Exposición= Reporte PSU al ingreso a tratamientos
- Resultado= Abandono/alta administrativa

Análisis:

- Modelos de Poisson GEE
- Ajuste por covariables= sociodemográficas, salud mental, patrones de consumo.
- Corrección por la probabilidad inversa para tiempos de observación irregulares (proportional intensity model).
- Estratificado por tipo de tratamiento: mujeres/población general; ambulatoria-intensiva/ambulatoria/residencial)

Principales Resultados

Asociación entre PSU al ingreso y Abandono de tratamiento



PSU al ingreso se asocia modestamente con mayor riesgo de no completar el tratamiento.

La asociación varía según el tipo de tratamiento.

La asociación no fue consistente en todos los tipos de tratamiento (Q de Cochran=14,49, p=0,0059).

Mayor riesgo de abandono/alta administrativa en:

- PG-PAI: RR= 1,04; IC95% 1,01-1,07
- M-PR: RR= 1,14; IC95% 1,06-1,23

Discusión

Para la **Práctica Clínica**:

- Adaptar programas de tratamiento para abordar las necesidades específicas de pacientes con PSU.
- Implementar estrategias para mejorar la retención en el tratamiento.

Para la **Investigación**:

- Realizar más estudios en contextos del Hemisferio Sur.
- Profundizar en el impacto de diferentes patrones de PSU en los resultados del tratamiento.

Implicancias:

- Necesidad de intervenciones personalizadas para pacientes que reportan PSU.
- Importancia de considerar el tipo de sustancia secundaria, como el alcohol.





