

### Fenotipos del alcoholismo y concentración de serotonina: aportes de la psiquiatría personalizada.

### *Alcoholism Phenotypes and serotonin concentration: contributions from personalized psychiatry.*

Adoniram Ramírez-Hernández  <sup>1,a</sup>

#### Sr. Editor:

El alcoholismo es una adicción enraizada al consumo excesivo de bebidas alcohólicas, representa uno de los retos de la psiquiatría contemporánea, puesto que no existe guía o protocolo clínico que garantice una recuperación sin recaídas, recidivas, y recurrencias. Tal trastorno por abuso de sustancias es sumamente pernicioso, dado que cobra la vida de más de 3 millones de personas por año alrededor del mundo [1], solo en Latinoamérica anualmente 85 mil personas mueren a causa del consumo de alcohol [2]. Asimismo, un estudio pormenorizado de metodología longitudinal estableció que el debut en el consumo de alcohol o primer sorbo comienza a los 11 años [3].

Los profesionales de la salud mental han puesto su interés en un enfoque poco promisorio, es decir, un tratamiento ecléctico para adictos por alcohol, basado en consejería, actividades recreativas, alimentación, intervenciones psicosociales y en ocasiones psicofarmacológicas, donde, las tasas de eficacia no muestran diferencias significativas entre la elección de tratamientos [4]. Más aún, la psicología popular de la autoayuda ha ocupado el primer lugar como opción de tratamiento, evidenciando un retroceso en la asistencia clínica para este tipo de pacientes. Estudios de corte fenomenológico-interpretativo han puesto en la palestra una oportunista comercialización irrita de agrupaciones sociales y religiosas frente a este problema de salud, donde los centros de rehabilitación y anexos irrespetando el derecho humano a la salud, ofrecen resultados infructuosos y onerosos [5], sumados a la pérdida de confianza y esperanza del adicto frente a la búsqueda de una recuperación exitosa. En efecto, cualquier trastorno por abuso de sustancias, debe ser tratado por un médico especializado en psiquiatría, y psicólogos con un doble enfoque de psicoterapia basada en la evidencia (PBE) y de evidencia basada en la práctica (EBP).

El alcoholismo en el discurso actual de la arena clínica posee una sobredimensión socio conductual y para-terapéutica, a este respecto es invariable subestimar su dimensión biológica o más aún, genética. Desde este entender, se vuelve necesario reanalizar desde la psiquiatría biológica la complejidad de este fenómeno, para restarle importancia al tradicional tratamiento combinado de psicofarmacología y psicoterapia que deja más dudas que soluciones. Coincidiendo con las palabras del científico en medicina molecular Erjavec et al. (2021) [6]: “La dependencia del alcohol es un trastorno mental crónico con recaídas con una biología subyacente heterogénea y compleja”. Siendo que la función serotoninérgica (5-HT) alterada responde a una relación de variables (p. ej. Tabaquismo, sexo, etc.) delineada por marcadores periféricos de concentración de serotonina. Esto indica que determinados fenotipos psiquiátricos poseen una relación con el alcoholismo, por tanto, el dinamismo fenotípico permitirá comprender la diferencia de tratamiento entre pacientes, y así desterrar las declinaciones generalizadas que marcan las guías clínicas consensuadas.

La anterior complejidad basada en marcadores biológicos es tópico fundamental de la medicina personalizada [7], que tiene por objeto clasificar a los pacientes para elaborar tratamientos más acertados, en

<sup>1</sup> Facultad de estudios superiores Iztacala, Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), México.

<sup>a</sup> Licenciatura en Psicología.

**Correspondencia:** Adoniram Ramírez Hernández.

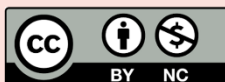
✉ 413059594@iztacala.unam.mx

**Recibido:** 26/01/2023

**Aceptado:** 09/12/2023

**Citar como:** Ramírez-Hernández A. Fenotipos de alcoholismo y concentración de serotonina: aportes de la psiquiatría personalizada. Rev méd Trujillo.2023;18(4):065-66.

**doi:** <https://doi.org/10.17268/rmt.2023.v18i4.5762>



© 2023. Publicado por Facultad de Medicina, UNT. Este es un artículo de libre acceso. Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución-No Comercial 4.0.

otras palabras, personalizar los tratamientos según la genética del usuario de servicios de salud. En los últimos años, ha nacido un área psiquiátrica bajo este enfoque de frontera, bienllamada *psiquiatría personalizada*, la cual se ocupa de una comprensión y diseño de tratamientos de manera novedosa, integrando la neurobiología con las ciencias básicas, la práctica clínica y la investigación traslacional [8]. Esperamos que la toma de nota e implementación de tratamientos en psiquiatría personalizada responda a los retos que esta desgracia de salud mental pública ha ocasionado en miles de personas. Así mismo, se sugiere que los generalistas, especialistas y *adictólogos* se documenten asiduamente en esta reciente área de la salud mental como opción potencialmente clínica para una atención de gama profesional. Finalmente, se invita a los psicólogos clínicos a implicarse en investigaciones traslacionales que permitan analizar la relación entre cogniciones, conducta y marcadores en pacientes adictos al alcohol.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- [1] Organización Mundial de la Salud (WHO). (21 de septiembre de 2018). El consumo nocivo de alcohol mata a más de 3 millones de personas al año, en su mayoría hombres. <https://www.who.int/es/news/item/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year-most-of-them-men>
- [2] Organización Panamericana de la Salud (PAHO). (12 de abril de 2021). Nuevo estudio de la OPS/OMS indica que 85 mil personas al año en las Américas pierden la vida exclusivamente por consumo de alcohol. <https://www.paho.org/es/noticias/12-4-2021-nuevo-estudio-opsoms-indica-que-85-mil-personas-al-ano-americas-pierden-vida>
- [3] Donovan, J. E., & Molina, B. S. (2013). Types of alcohol use experience from childhood through adolescence. *Journal of Adolescent Health*, 53(4), 453-459. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2013.03.024>
- [4] Lefio, L. Á., Villarroel, S. R., Rebolledo, C., Zamorano, P., & Rivas, K. (2013). Intervenciones eficaces en consumo problemático de alcohol y otras drogas. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 34, 257-266.
- [5] Marín-Navarrete, R., Eliosa-Hernández, A., Lozano-Verduzco, I., Fernández-De la Fuente, C., Turnbull, B., & Tena-Suck, A. (2013). Estudio sobre la experiencia de hombres atendidos en centros residenciales de ayuda mutua para la atención de las adicciones. *Salud Mental*, 36(5), 393-402.
- [6] Erjavec, G. N., Hodzic, J. B., Repovecki, S., Perkovic, M. N., Uzun, S., Kozumplik, O., ... & Pivac, N. (2021). Alcohol-related phenotypes and platelet serotonin concentration. *Alcohol*, 97, 41-49. <https://doi.org/10.1016/j.alcohol.2021.09.001>
- [7] Heinner, G. (2015). Hacia la medicina personalizada: implicancias de las ciencias básicas y las "ómicas" en la práctica clínica. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 32(4), 629-632.
- [8] Baune, B. (2019). *Personalized Psychiatry*. Elsevier. <https://doi.org/10.1016/C2016-0-04578-3>