

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA HABANA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DR.MIGUEL ENRÍQUEZ

Posibles determinantes de la conducta alcohólica en el adolescente.

Policlínico Wilfredo Pérez Año 2010

Autores:

Dra.- Ileana García Imia.¹, Dr.-Raudel Hernández Pérez², Dra.Odalys Ulloa Chávez.³, Dra. Ada Jorge Zamora⁴, Dra. María Antonia González Regalado⁵

1 Profesor Auxiliar, Msc., Especialista de 1er grado de Pediatría

2 Profesor Instructor, Especialista de 1er grado en Medicina General Integral

3 Profesor Auxiliar, Msc., Especialista de 1er grado en Medicina General Integral

4 Profesora Instructor, Especialista de 1er grado en Medicina General Integral

5 Profesor Auxiliar, Msc, Especialista de 1er grado en Medicina General Integral

RESUMEN La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta, caracterizada por transformaciones biológicas; psicológicas y sociales; generadoras de crisis, conflictos y contradicciones. Es un periodo idóneo para la adopción de hábitos y actitudes especialmente en el uso de sustancias adictivas que pueden permanecer en la adultez y llegan a afectar la salud del individuo y la sociedad. Dentro de estas sustancias se encuentra el alcohol.

Más de la mitad de los adolescentes refirió ingerir bebidas alcohólicas, siendo este consumo más frecuente en el sexo femenino y en las edades comprendidas entre los 14-16 años. Fundamentalmente iniciaron el consumo en la familia, la bebida preferida fue la cerveza. Algunos de estos jóvenes habían experimentado el estado de embriaguez. La mitad de los mismos señalaron que el alcoholismo es una enfermedad, y la mayoría consideraron al

alcohol como una droga.

PALABRAS CLAVE: Adolescencia, consumo de alcohol, factores protectores.

INTRODUCCIÓN La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas; psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones. No es solamente un periodo de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social. 1,2

Es difícil establecer límites cronológicos para este periodo. De acuerdo a los conceptos convencionales aceptados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años de edad, considerándose dos fases: la Adolescencia Temprana (10 a 14 años) y la Adolescencia Tardía (15 a 19 años). Es un periodo idóneo para la adopción de hábitos y actitudes especialmente en el uso de sustancias adictivas que posteriormente pueden permanecer en la adultez si no son bien manejados, y llegan a afectar la salud del individuo, la familia y la sociedad. Dentro de estas sustancias adictivas se encuentra el alcohol 3

Las últimas décadas son testigos del gran incremento en la producción de bebidas alcohólicas y del alza de su consumo en nuevos grupos poblacionales, lo que unido a actitudes permisivas de la comunidad ante su consumo, favorecen los problemas de salud, los conflictos familiares y los problemas sociales. 4

En los adolescentes existen factores que conducen la ingestión de alcohol, por ejemplo, actitudes de los padres y bebedores; la percepción de los adolescentes acerca de la frecuencia de su uso; disponibilidad del alcohol; promoción de bebidas en cine y televisión. 4

Hoy día, el consumo excesivo de bebidas alcohólicas por los jóvenes es una de los problemas de salud emergentes y su solución se ha convertido en prioridad para muchos países del mundo. 4,5

Estudios realizados en España muestran cómo el 95% de los adolescentes han tenido acceso al alcohol y su consumo es más elevado en mayores de 15 años. 3 En otras regiones del mundo como América se encuentra cifras alarmantes, por ejemplo en una comunidad colombiana de Cartagena, el 94% de los niños entre 13 y 14 años habían probado el alcohol 6. También en Chile se han realizado estudios en escuelas primarias, secundarias y preuniversitarios, donde se ha encontrado una prevalencia del consumo de bebidas alcohólicas que varía desde un 8.1% hasta un 32,1% 3

En Estados Unidos el alcohol es la droga que la juventud consume más comúnmente, más que el tabaco y las drogas ilegales. 7

Nuestra sociedad no escapa a dicha problemática. En los últimos años se han producido manifestaciones sociales que deben ser analizadas, como por ejemplo, la costumbre de beber en lugares públicos sin festividad popular, la aceptación del consumo de bebidas alcohólicas por los adolescentes y jóvenes para cualquier actividad recreativa, la avidez por el consumo en lugares de expendio, (que a su vez han proliferado en número y ampliado su horario de venta), la oferta de bebidas alcohólicas por algunos colectivos laborales y comunitarios como vehículo de gratificación, la venta ilícita por algunos individuos con fines lucrativos y hasta la propaganda ingenua, demostrándose una aceptación casi incondicional hacia el consumo de alcohol y una tolerancia poco recomendada hacia sus consecuencias, sin olvidar el factor subjetivo que juegan los mitos y creencias en la ingestión de alcohol como intensificador de la conducta social.

En Cuba son pocos los trabajos publicados que aborden el consumo de bebidas alcohólicas en la adolescencia, por lo que se desconoce la prevalencia de este hábito en esta población. 4,5

Con el presente trabajo se pretende tener un acercamiento a la problemática de la ingestión de bebidas alcohólicas en los adolescentes de nuestra área de salud, con el objetivo de establecer las posibles determinantes en la conducta alcohólica de los adolescentes.

Material y Método.

Se realizó un estudio descriptivo y transversal a estudiantes de la enseñanza media y estudiantes de la carrera de Medicina del área de salud atendida por el Policlínico Universitario “Wilfredo Pérez “. Municipio San Miguel del Padrón. La Habana en los meses de Enero a Marzo, ambos inclusive, del año 2010, para determinar las características del consumo de alcohol en este grupo. La muestra estuvo constituida por 71 estudiantes. Las variables utilizadas fueron: edad de los adolescentes, sexo, consumo de bebidas alcohólicas por los adolescentes, con cual persona lo iniciaron, bebida preferida y estado de embriaguez, y los criterios que tienen sobre la persona alcohólica

Técnicas y Procedimientos.

Método de recolección de la información.

Para la recolección de la información se tomaron algunas de las variables de la Encuesta Alcoholismo - Adolescencia, instrumento validado en Cuba.

Procesamiento de los datos

Se tabuló y procesó la información de las encuestas aplicadas a los adolescentes en cuestión. Se calcularon porcentajes como medida de resumen; estos datos porcentuales se plasmaron en tablas para su análisis.

RESULTADOS

Tabla 1: Relación entre la etapa de la adolescencia y el sexo de los encuestados.

<i>Etapa de la Adolescencia</i>	<i>SEXO</i>					
	<i>Femenino</i>		<i>Masculino</i>		<i>TOTAL</i>	
	<i>No</i>	<i>%</i>	<i>No</i>	<i>%</i>	<i>No</i>	<i>%</i>
<i>Adolescencia Temprana (10 a 14 años)</i>	16	22.53	11	15.49	27	38.02
<i>Adolescencia Tardía (15 a 19 años)</i>	18	25.35	26	36.61	44	61.98
<i>TOTAL</i>	34	47.88	37	52.10	71	100

Fuente: Encuesta

Como se puede observar en la Tabla 1, predominaron los adolescentes con edades entre 15 y 19 años y del sexo masculino. De los 71 adolescentes estudiados se obtuvo que el 60,56% consumían la sustancia.

Tabla 2: Relación entre la etapa de la adolescencia y el sexo de los adolescentes que consumen bebidas alcohólicas.

<i>Etapa de la Adolescencia</i>	<i>SEXO</i>					
	<i>Femenino</i>		<i>Masculino</i>		<i>TOTAL</i>	
	<i>No</i>	<i>%</i>	<i>No</i>	<i>%</i>	<i>No</i>	<i>%</i>
<i>Temprana</i>	10	23.25	7	16.27	17	39.53
<i>Tardía</i>	14	32.55	12	27.90	26	60.47
<i>TOTAL</i>	24	55.81	19	44.18	43	100

Fuente: Encuesta.

En esta investigación se pudo evidenciar que el mayor por ciento de los adolescentes que consumían bebidas alcohólicas pertenecía al sexo femenino.

(Tabla 2).

Tabla 3: Relación, entre la etapa de la adolescencia y las personas con las que comienza el consumo.

<i>Personas con las que inicia el consumo</i>	<i>Temprana</i>		<i>Tardía</i>		<i>Total</i>	
	<i>No</i>	<i>%</i>	<i>No</i>	<i>%</i>	<i>No</i>	<i>%</i>
<i>Familia</i>	12	27.90	9	20.93	21	48.84
<i>Amigos</i>	5	11.62	16	37.20	21	48.84
<i>Solo</i>	0	0	1	2.32	1	2.32
TOTAL	17	39.53	26	60.46	43	100

Fuente: Encuesta

En la Tabla 3 se observa que los adolescentes comenzaron el consumo de bebidas alcohólicas fundamentalmente con las personas de su familia y con sus amigos. Llama la atención que en la adolescencia temprana el mayor por ciento inició el consumo con su familia.

Tabla 4: Relación entre la etapa de la adolescencia y el tipo de bebida preferida.

<i>Tipo de bebida preferida</i>	<i>Temprana</i>		<i>Tardía</i>		<i>Total</i>	
	<i>No</i>	<i>%</i>	<i>No</i>	<i>%</i>	<i>No</i>	<i>%</i>
<i>Cerveza</i>	5	11.62	19	44.18	24	55.81
<i>Vino</i>	12	27.90	4	9.30	16	37.20
<i>Tragos y Cócteles</i>	3	6.97	4	9.30	7	16.27
<i>Ron</i>	3	6.97	3	6.97	6	13.95

Fuente: Encuesta

Según la etapa de la adolescencia, el tipo de bebida preferida fue la cerveza seguida del vino. (Tabla 6).

Tabla 5: Relación entre la etapa de la adolescencia y el estado de embriaguez.

Etapa de la Adolescencia	Estado de embriaguez					
	Si		No		TOTAL	
	No	%	No	%	No	%
Temprana	5	11.64	12	27.90	17	39.54
Tardía	12	27.91	14	32.55	26	60.46
TOTAL	17	39.54	26	60.46	43	100

Fuente: Encuesta

Aunque predominaron los adolescentes que nunca se habían embriagado si es preocupante que existan adolescentes en la etapa de adolescencia temprana que ya lo hubieran hecho por lo menos una vez.(Tabla 5)

Tabla 6: Relación entre la etapa de la adolescencia y los criterios que tiene los adolescentes sobre la persona alcohólica.

Criterios	Temprana		Tardía		Total	
	No	%	No	%	No	%
<i>Enfermo</i>	12	16.90	27	38.04	39	54.94
<i>Distinguida</i>	0	0	0	0	0	0
<i>Alegre</i>	14	19.71	8	11.26	22	30.98
<i>Normal</i>	1	1.40	9	12.67	10	14.08
TOTAL	27	38.02	44	61.97	71	100

Fuente: Encuesta

En la Tabla 6 donde se muestran los criterios que tienen sobre la persona alcohólica se observa que la mitad lo identifica como una persona enferma, el resto como una persona alegre y como una persona normal.

DISCUSIÓN.

Es conocido que la adolescencia es una etapa difícil del desarrollo, donde se pueden favorecer las conductas para el uso de sustancias adictivas y dentro de estas el alcohol, lo cual ocurre por la reafirmación de la independencia y la virilidad, la toma de decisiones o la imitación de los adultos, claro está, teniendo en cuenta los valores individuales y el grupo de referencia al cual pertenecen. 5, 6

En este trabajo predominaron las chicas en el consumo de la sustancia, nuestros resultados coinciden con un estudio realizado en España en el año

2003 donde se informa un predominio del sexo femenino y además se hace referencia a que en la mujer se observa una mayor precocidad en el consumo de alcohol. 7. Sin embargo, son diferentes a otros realizados en La Habana, como los de Campillo Motilva et al, en el año 2003, donde predominó el sexo masculino con un 64.40%, al igual que en la investigación de Castro Rodríguez et al, donde la proporción del consumo entre hombres y mujeres fue de 18 a 1. 4, 8

Se considera que este consumo elevado en el municipio de San Miguel del Padrón sea debido a las características sociales del mismo, donde existen pocas posibilidades de recreación sana lo que conlleva a que ingieran bebidas alcohólicas como forma de diversión.

Se evidenció que el consumo del alcohol se inicia en edades tempranas de la adolescencia, se considera que esto es debido a la situación actual de mayor disponibilidad y venta de bebidas, a la existencia de un mayor número de actividades sociales donde el alcohol es el principal animador, a su fácil adquisición y accesibilidad al mismo, a la tolerancia familiar y social ante el consumo y a una mayor independencia alcanzada a estas edades. Además la familia no piensa en la repercusión negativa en la salud futura del adolescente, así como en el desarrollo socio psicológico de los contextos familiares y sociales en que tiene su existencia concreta, pues el hábito del alcohol se consolida en su estilo de vida. 3, 4, 6, 7.

Con demasiada frecuencia, especialmente en la temporada de graduaciones y bailes de la escuela los padres sirven alcohol a sus hijos y a los amigos de estos y sin darse cuenta respaldan la idea de que es aceptable que los adolescentes consuman bebidas alcohólicas. 8. Los autores evalúan esta cuestión de alarmante, pues está mostrándose así la insensibilidad social para censurar el consumo de alcohol en edades tan tempranas, proceso que conduce a la dependencia alcohólica, además se ha observado que con el aumento de la edad los padres muestran mayor permisividad ante el consumo de esta sustancia por el adolescente.

Es preocupante que la cerveza sea la bebida con mayor frecuencia de consumo, que requiere de mayor consumo para que el individuo experimente vivencias negativas provocadas por el alcohol, y esto la convierte en un poderoso reforzador del hábito de consumo. Otros autores señalan, al igual, la cerveza como la bebida preferida, seguida del vino 9, 10, 11,12

Se comprobó que la mayoría de los adolescentes no se habían embriagado nunca. En un estudio realizado en La Habana en el 2005 se encontró igualmente que los adolescentes que se habían embriagado eran inferiores en número a los que nunca habían presentado este estado. 12

Una investigación norteamericana señala que el 44% de sus adolescentes, a los 15 años, han estado borrachos por lo menos una vez. 9.

Sánchez Pardo señala en su estudio que el 22% se emborrachó en el último mes y solo un 7% percibe que bebe bastante o demasiado. 13. Mejias señala resultados similares. . 14

Los conocimientos de los adolescentes sobre el alcoholismo son adecuados pero deben incrementarse las actividades educativas ya que es llamativo que un por ciento importante identifique al alcohólico como una persona alegre o como una persona normal. 15

Diferentes estudios señalan que el nivel de información sobre el alcoholismo es generalmente suficiente, sobre todo en la adolescencia tardía debido a que en esta última etapa el desarrollo del pensamiento y la maduración de la personalidad facilitan que se asuma el cuidado de la salud como algo propio, controlable y posible sobre lo cual hay que saber y para lograrlo hay que actuar. 16,17

De cualquier manera, pensar que la conducta es sólo racional y que las personas con sólo conocer los riesgos y sus costos la cambiaran, supone omitir aspectos tan importantes como la motivación, las emociones, la historia del aprendizaje, las expectativas y la dinámica de las relaciones interpersonales. 18, 19, 20,21

Los padres juegan un papel importante como modelo en la educación. Por ello, es fundamental la actitud crítica ante el consumo. Por otro lado, los profesores deberían realizar acciones educativas de forma participativa para desarrollar en los alumnos el sentido crítico frente a las presiones, así como fomentar la participación de los padres en el proceso educativo. 22, 23

Mediante programas educativos, las escuelas pueden mostrar a los estudiantes los índices reales del consumo de alcohol. Los participantes pueden hablar sobre cuantos estudiantes realmente beben y si el ingerir alcohol es una buena idea. Los estudiantes a los que se les instruye siguiendo este enfoque beben menos alcohol y tienen menos problemas relacionados con el mismo porque desean encontrarse dentro de la mayoría. 23

En diferentes estudios señala que en los adolescentes se producían cambios favorables luego de acciones de prevención, pues se observó una disminución en la frecuencia y cantidad de bebidas alcohólicas consumidas. 23,24

Cuando las comunidades previenen sistemáticamente el acceso de menores al alcohol, divulgan y hacen cumplir las leyes relativas al alcohol y limitan la publicidad del mismo, refuerzan el mensaje de que el consumo de alcohol entre menores es inaceptable. 24, 25, 26, 27

En resumen los autores de la presente investigación consideramos que las medidas de prevención deben ser ejecutadas por toda la sociedad, incluyendo fundamentalmente a la familia, los centros educacionales en los que están creadas las condiciones para la discusión de este tema; los medios de difusión masiva creando divulgación donde se muestre lo dañino de este hábito, impidiendo que en los seriales televisivos los protagonistas sean consumidores frecuentes de alcohol; y en los diferentes niveles de atención de la salud, principalmente en la Atención Primaria donde debe rescatarse el trabajo con el círculo de adolescentes, espacio ideal para el debate abierto sobre las diferentes adicciones.

Además el Estado Cubano debe crear reglamentaciones donde se prohíba la ingestión y venta de bebidas alcohólicas en los centros recreativos a los que

acuden los adolescentes, ideando otras actividades que promuevan estilos de vida saludable y tratar de eliminar la venta ilícita de la sustancia.

CONCLUSIONES

Más de la mitad de los adolescentes estudiados refiere ingerir bebidas alcohólicas, siendo este consumo más frecuente en el sexo femenino y en las edades comprendidas entre los 14-16 años.

Fundamentalmente inician el consumo en el seno de la familia, la bebida preferida es la cerveza, Es llamativo que algunos de estos adolescentes habían experimentado el estado de embriaguez por lo menos en una ocasión, siendo más señalado en la adolescencia tardía.

La mitad de los adolescentes refirieron que el alcoholismo es una enfermedad..

Se demuestra que el consumo de bebidas alcohólicas es un problema de salud en estos adolescentes.

BIBLIOGRAFÍA

Parada, María; Corral, Montserrat; Caamaño-Isorna, Francisco; Mota, Nayara; Crego, Alberto; Rodríguez Holguín, Socorro; Cadaveira, Fernando. Definición del concepto de consumo intensivo de alcohol adolescente (binge drinking) / 23(1):53-64, ene.-mar. 2011. tab.

Aliño Sánchez, M; López Esquirol, R; Fernández, R; Adolescencia. Algunos aspectos generales y atención a la Salud. Rev. Cubana Med. Integral 2006; 22 (1)

Aranguren A. "Criterios de los adolescentes en relación a las bebidas alcohólicas". VII Congreso Nacional de Psiquiatría. Libro resumen. Palacio de las Convenciones. Ciudad de La Habana, 2005.

Campillo Motilva R. et al. Caracterización del consumo de bebidas alcohólicas. Rev. Cub Med. Gen. Integral en adolescentes de un consultorio Médico. 2003. 19 (3).

Bolet Astoriza. La prevención del alcoholismo en los adolescentes. Rev. Cubana Med. Gen. Integr. 2000; 16 (4): 406-9.

Pérez A. Conferencista colombiano "Adolescencia y Bebidas alcohólicas". I Taller Internacional de Salud Mental Comunitaria. Palacio de las Convenciones. Ciudad de La Habana, 2005.

Díaz Atienza, J. Infancia y Adolescencia. Unidad de Salud Mental Infanto – Juvenil. (Almería). Enero – Marzo 2003; DL: AL-185-2002-ISSN.

Castro Rodríguez P. González Menéndez, R; Torres Cabrera G. Prevalencia oculta y manifiesta de alcoholismo. Estudio en la población de ambos sexos en un Consultorio Médico. Rev. Hosp. Psiquiátrico. La Habana; 41 (1): 123-126, ene-abri 2000.

Harold Holder, PhD et al. Mantengamos a los niños libres del alcohol. Folleto: Estrategias para entrar en acción. Instituto Nacional sobre el abuso del alcohol y alcoholismo. Estados Unidos. 2003.

Salamó Avellaneda, Anna; Gras Pérez, M. Eugenia; Font-Mayolas, Silvia. Patrones de consumo de alcohol en la adolescencia. 22(2):189-195, 2010. tab, ilus.

Gual A. Monografía alcohol. Adicciones. Vol.14, suplemento 1. 2002.

.Giubert Reyes W. Comportamiento del Alcohol de los estudiantes en las etapas de la adolescencia Rev. Cub. Med. Gen. Integ. 2005; 2(1-2).

Sánchez Pardo, L. Consumo de alcohol en la población juvenil. Adicciones 2002 Vol.4. supl.1.

Mejias, E. et al. La percepción social de los problemas de drogas en España. Madrid. Fundación de Ayuda contra la Drogadicción.2000.

.Iribar Dieguez, JK; Villa Miguel; B. Herrero Velásquez; J. Adolescentes y Alcohol. Prevención Primaria; 38 (6): 367, 2006.

Potay Alemán, S; Alcoholismo en la adolescencia. Managua; S.N; 21; Ene. 2005. 12 p. Web. ilustrado.com. fecha de acceso 25 -11-07.

Lima, Cybelle Rolim de; Bion, Francisca Martins; Burgos, Maria Goretti Pessoa de Araújo; Orange, Luciana Gonçalves de. Alcoholismo eN adolescentes: por que acontece? 23(4):286-291, out.-dez. 2008.

King, J C; Cales, B; The health of Canadá s youngth. 1999. Ottawa: OPS, 2000: 35 – 40.

Abreu, MT; Fernández, M; Martín, A E; Comportamiento del consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de medicina. Rev. Cubana Salud Pública 1995; 21 (2): 9 – 10.

OPS. Adolescencia al día. Habilidades para la vida. Washington, DC, 1999; (3): 13 – 4.

Johnston L D. Monitoring the Future national results on adolescent drug use. M D: National Institute on Drug Abuse 2003.

Acosta L. "Prevención del abuso de alcohol y del consumo de drogas en el adolescente." VII Congreso Nacional de Psiquiatría. Libro Resumen. Palacio de las Convenciones. Ciudad de La Habana. 2005.

Triana Alonso, P; Ramírez Wilson, H; Cartaza Aldama, C; Machado Rodríguez, R G; El alcoholismo en la adolescencia. Características y acciones para su prevención. Medcentro; 2 (3). 1998.

Eastern Kentucky University Training Resource Centre Combating underage drinking: A live National satellite broadcast office of Juvenile Justice and Delinquency Prevention, U.S. Department of Justice. 2000.

Brown S A, et al. Neurocognitive functioning of adolescent. Effects of protected alcohol use. Alcoholim. Clinical and Experimental Research. 2000. 24 (2): 164-171.

26. Decalogo Joven ante Publicidad de Alcohol. Servicio de Información, Prevención y Orientación de Drogodependientes acreditado por el Gobierno de Canarias (TF-788A/03) lasdrogas. info. Instituto para el estudio de las adicciones. 2003.

27. Torrente I. Rouco O. "Alcoholismo y Adolescencia. Factores Socioculturales" II Congreso Panamericano de Salud Mental Infanto- Juvenil. Libro Resumen Palacio de las Convenciones. Ciudad de La Habana. 2006 .