

POLICLÍNICO UNIVERSITARIO DOCENTE
"JOAQUÍN DE AGÜERO Y AGÜERO"
CAMAGÜEY

Comportamiento del consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes

Behavior of the alcohol consumption in adolescents

Guillermo Medina Fuentes (1), Emma Carbajales León (2), Ana Isabel Carbajales León (3), Yaisa Mileidy Parés Ojeda (4), Gisselle Veguilla Alomar (5), Yulemis Pinto Cruz (6).

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo, transversal, retrospectivo con el objetivo de evaluar el comportamiento de la ingestión de bebidas alcohólicas en los adolescentes pertenecientes al consultorio 29 del Policlínico universitario "Joaquín de Agüero", en el período comprendido de enero – junio de 2012. Del universo de estudio se seleccionó un total de 85 adolescentes al azar, divididos en tres grupos etáreos que se corresponden con las tres etapas de la adolescencia: (10 – 13; 14 – 16; 17 – 19) para la selección de la misma se utilizó una encuesta y se tuvo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. El grupo de edad predominante fue el de 17 – 19 años, en ambos sexos, la cerveza fue la bebida más consumida. La motivación más frecuente fue la diversión, en tiempo libre y compartir con sus compañeros, las familias extensas y moderadamente funcionales según el funcionamiento familiar fueron las más frecuentes.

Palabras clave: ADOLESCENTES; INGESTIÓN DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

1. Especialista de 1er Grado en Medicina General Integral. Máster en Longevidad Satisfactoria.
2. Especialista de 1er Grado en Medicina General Integral. Máster en Atención Integral a la Mujer. Profesor Asistente.
3. Especialista de 2do Grado en Laboratorio Clínico. Máster en Enfermedades Infecciosas. Profesor Auxiliar.
4. Especialista de 2do Grado en Laboratorio Clínico. Máster en Enfermedades Infecciosas. Profesor Asistente.
5. Licenciada en Biología. Profesor Asistente.
6. Licenciada en Enfermería. Profesor Asistente.

INTRODUCCIÓN

El alcohol es la dependencia de drogas más expandida en el mundo y la única sustancia adictiva institucionalizada, que la sociedad consume con toda libertad. El alcoholismo es considerado un acontecimiento universal que constituye uno de los primeros problemas de la salud pública en la mayoría de los países del mundo, y catalogado como el tercer problema sanitario de gravedad, precedida solamente por las enfermedades neoplásicas y cardiovasculares. Reduce en aproximadamente diez años la expectativa de vida y produce más fallecimientos que el abuso de cualquier otra sustancia (1-3). Cada año se reportan más de doscientos mil decesos por suicidios, homicidios, cáncer, enfermedades cardíacas, hepáticas y más de la mitad de los accidentes del tránsito clasificados como graves son atribuidos al consumo desmedido de alcohol (4-5).

La adolescencia es la etapa de la vida de paso de la infancia a la edad adulta del ser humano y constituye un período transicional. En ella se establece la diferenciación específica de todos los aspectos del desarrollo, o sea, físico, mental, moral y social. La adolescencia según la OMS está comprendida entre los 10 y los 19 años de edad (6). Dicha etapa es un período 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 manejadas, y llegan a afectar la salud del individuo y la sociedad (7-8).

Dentro de las múltiples sustancias que producen adicción está el alcohol, una de las más consumidas mundialmente, por lo cual se le llama "la droga modelo" (9), por ser capaz de producir todas las afectaciones de la conciencia y la personalidad, que producen otras drogas.

Con aceptación social de su consumo, es la droga más nociva hasta la actualidad, facilita el consumo de otras sustancias (droga portero) igualmente dañinas para la salud del individuo (10).

En la coyuntura actual el consumo excesivo de bebidas alcohólicas por los jóvenes es uno de los problemas de salud emergente y su solución se ha convertido en prioridad para muchos países del mundo. Diversos autores españoles expresan que el 95% de los adolescentes han ingerido más alcohol y su consumo es más elevado en mayores de 15 años (11). En otras regiones del mundo como las Américas se muestran cifras alarmantes. En una comunidad colombiana de Cartagena, 94% de los niños entre 13 y 14 años ha consumido el alcohol. También en Chile se han realizado estudios en escuelas primarias, secundarias y preuniversitarias, donde se ha encontrado una prevalencia del consumo de bebidas alcohólicas que causa escándalo y varía desde un 8,1 hasta un 32,1%. En México, en el año 2010 un 74% de los estudiantes consumieron bebidas (12).

La sociedad no está exenta de dicha problemática, se han producido manifestaciones sociales que deben ser analizadas, como: e.g. 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, se ha demostrado una aceptación incondicional hacia el consumo de alcohol, y una tolerancia poco recomendada hacia sus consecuencias, sin olvidar el factor subjetivo que representa un rol, los mitos y creencias en la ingestión de alcohol como intensificador de la conducta social (13).

El presente trabajo tiene como objetivo efectuar un acercamiento a la problemática de la ingestión de alcohol en adolescentes, la edad media de inicio de la ingestión y las motivaciones psicosociales que los impulsaron a beber, así como los eventos en los cuales desarrollan esta práctica, para así realizar prevención y educación acerca de este tema.

MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo, transversal, retrospectivo con el objetivo de evaluar el comportamiento del consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes pertenecientes al consultorio 29 del Policlínico universitario "Joaquín de Agüero y Agüero" en el período comprendido de enero - junio del 2012.

El universo de estudio estuvo comprendido por todos los adolescentes en las edades de 10 - 19 años de edad perteneciente al consultorio (179) y la muestra quedó constituida por un total de 85 adolescentes, divididos en tres grupos etáreos que se corresponden con las tres etapas de la adolescencias: (10 - 13; 14 - 16; 17 - 19) para la selección de la misma se utilizó el método empírico a través de una encuesta; además de criterios de inclusión y exclusión.

A los pacientes seleccionados se les aplicó de forma individual una encuesta médica, según criterios de experto, que permitió la identificación de bebidas alcohólicas consumidas: el vino, cerveza, ron y bebidas industriales; además de la motivación de su ingestión: por aburrimiento, por imitación, para olvidar, para compartir y por diversión en tiempo libre.

El tipo de familia fue clasificada según la ontogénesis; Nuclear: integrada por una pareja con uno o varios hijos o sin ellos, por uno de los miembros de la pareja con su descendencia; incluye la pareja sin hijos, los hijos sin padres en el hogar, los hijos de uniones anteriores y la adopción y el equivalente a pareja. Extensa: Integrada por una pareja con hijos cuando al menos uno de los hijos convive con su pareja en el hogar, con su descendencia o no; incluye el caso de abuelos y nietos sin la presencia de los padres. Ampliada: Cuando a la familia nuclear o extensa se integran otros parientes que no pertenecen al mismo tronco de descendencia generacional. Se pueden considerar otros casos en los que aunque no existían vínculos consanguíneos y de parentesco entre ellos, si existen de convivencia y afinidad.

El funcionamiento familiar se mide por el cumplimiento de las funciones básicas: Económicas: si la familia satisface las necesidades básicas materiales; Educativa: cuando la familia mantiene comportamiento aceptados socialmente; Afectiva: si los miembros de la familia expresan o evidencian signos de satisfacción afectiva con su familia; Reproductiva: si la pareja ha planificado su descendencia. Además, se realiza por medio de la prueba de percepción del funcionamiento familiar (FF- SIL) determinada mediante una escala de valores que miden el resultado de la suma de diferentes ítem, se clasifican las familias como: Funcional (de 70 - 57

puntos); Moderadamente Funcional (de 56 – 43 puntos); Disfuncional (de 42 – 28 puntos); Severamente Funcional (de 27 – 14 puntos).

Se confeccionó una base de datos en Microsoft Excel donde se incluyeron todas las variables y se procedió a la confección de tablas, donde los resultados se representaron en números absolutos y en por ciento. Para la redacción del informe se utilizó como editor de texto Microsoft Word para Windows Seven.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En 1977 la Organización Mundial de la Salud (OMS) propuso que se dejara de hablar de alcoholismo para hacerlo de "problemas relacionados con el alcohol". No es que sean menos importantes las consecuencias físicas del consumo de alcohol, sino que hay otras consecuencias paralelas de igual importancia como los accidentes de tráfico, domésticos y laborales; la violencia intra-familiar o juvenil; el síndrome alcohólico fetal.

En el comportamiento de los adolescentes según el grupo etáreo y sexo se puede apreciar que el grupo de edad en el que hubo un mayor predominio fue en las comprendida entre 17 – 19 años en ambos sexos, se presenta en el masculino con un 52.1% y en el femenino con un 54.1%, seguido de los adolescentes entre 14 – 16 años con un 37.5 en el sexo masculino y el 37.8 del sexo femenino, obsérvese que solamente 10.4 de los varones se encontraban en el grupo de edad de 10 – 13 años (Tabla No.1).

Diferentes autores plantean en su estudio que el consumo de alcohol se inicia como promedio a los 11 años de edad, y ha alertado sobre la gran atención que se debe prestar a los adolescentes sobre todo varones en las edades comprendidas entre los 11 y 13 años. Por otra parte no se debe dejar pasar por alto el importante número de niñas que ya se habían iniciado en esta nociva adicción, al ser reconocida en la literatura la menor tolerancia y mayor riesgo de las féminas ante el alcohol (12, 14).

En Canadá el 40% de los adolescentes comienzan a beber a los doce años, en Inglaterra los varones inician su consumo a los 13 y en Suiza a los 12. En Colombia el 76% de los adolescentes ya han iniciado el consumo de bebidas alcohólicas a los 17 años. The National Center of Addictions and Substance Abuse (Centro Nacional para la Adicción y el Abuso de Sustancias), concluye que casi el 80% de los estudiantes de nivel secundario han probado el alcohol (15-16), estos estudios coinciden con los encontrado en la presente investigación.

En la Tabla No.2 se muestra el comportamiento de la ingestión de bebidas alcohólicas según el tipo de bebidas, donde predominó que el 100% de los adolescentes consumían cerveza, seguido del consumo de vino y ron con un 84.7% y un 69.4% respectivamente, llama la atención que solo un 28.2% consumían bebidas no industriales a pesar de convivir en áreas de bajo nivel cultural.

En estudios realizados por la asociación de Psiquiatras Argentinos muestran la preferencia por parte de los adolescentes por la ingestión de la cerveza, lo que pudiera jugar un papel en ello la existencia en el área de varios puntos de venta, sumado a su condición de bebida de baja graduación alcohólica y su precio más barato, lo cual la hace ideal para el consumo; y en cuanto a la motivación, prevalece la creencia en muchos adolescentes que divertirse y disfrutar es sinónimo de consumo de bebidas alcohólicas (17), lo que coincide con los resultados encontrados en el presente estudio donde el 100% de los adolescentes prefieren la cervezas.

En la Tabla No.3 se observa el comportamiento de la ingestión de bebidas alcohólicas según motivos de su ingestión donde predominó que el 100% de los adolescentes la consumían para compartir y divertirse en el tiempo libre, además, el 76.4% lo hacían porque se encontraban aburridos en sus casas, y llama la atención que solo un 62.3% y un 42.3% la consumen por imitación a sus compañeros, familiares y para olvidar respectivamente.

En estudios realizados por otros autores como: Sandoval J E. Hernández AE, expresa que cuando el adolescente ingiere bebidas alcohólicas por lo general se siente alegre y para compartir con sus amistades, resultados que coincides con los encontrados en esta investigación (18).

El comportamiento de la ingestión de bebidas alcohólicas en los adolescentes en el tipo de familia se muestra en la Tabla No.4 donde predominaron las familias extensas con un 56.5% seguida de las nucleares con un 26.1% y solo un 17.4 se presentaron en familias ampliadas.

Rodríguez Sánchez I y su colectivo de autores plantean en su estudio que las consecuencias sociales ante el consumo de alcohol por parte de los adolescentes en su mayoría no reconocen las afectaciones de índole social que influyen en su desarrollo, en el funcionamiento familiar en el cual viven y se desarrollan; donde juega un papel fundamental la familia de estos

adolescentes ya que la mayoría son familias disfuncionales, lo cual no coincide con los resultados encontrados en el estudio donde predominan las familias moderadamente funcionales y extensas (19).

En la Tabla No.5 se ilustra el comportamiento de los adolescentes que ingieren bebidas alcohólicas según el funcionamiento familiar se puede observar que hubo un mayor predominio de las familias moderadamente funcional con un 59.4%, seguido de las familias disfuncional con un 23.2% y solo se encontró un total de 3 familias funcionales lo que significó un 4.3%.

La familia disfuncional es sin dudas una familia enferma y en desequilibrio, incapaz de garantizar al individuo las expresiones de amor, confianza, sostén y al mismo tiempo es un medio adverso promotor de estilos de vida inadecuados transmitidos a sus miembros de forma repetitiva y como patrón, lo cual la sitúa como grupo social de riesgo para el desarrollo del alcoholismo (20).

Este trabajo es un llamado a la reflexión para que se realicen programas contra el consumo excesivo de alcohol en los adolescentes a través de los promotores de salud para así mejorar la calidad y estilo de vida, además de permitir modificar los patrones de conductas de los adolescentes.

CONCLUSIONES

El grupo etáreo predominante fue entre los 17 – 19 años, en ambos sexos, donde la cerveza fue la bebida más consumida, y la motivación psicosocial más frecuente fue la diversión, en tiempo libre y el compartir con sus compañeros, las familias extensas y moderadamente funcionales según el funcionamiento familiar fueron las más frecuentes.

ABSTRACT

A retrospective, cross section, descriptive study was carried out with the objective of evaluating the behavior of the ingestion of alcohol consumption in adolescents from the medical clinic 29 of "Joaquin Agüero" Polyclinic from January to June 2012. From the study universe a total of 85 adolescents was randomly selected, divided in three groups, that goes together with the three adolescence stages : (10- 13; 14- 16; 17- 19) for its selection a survey was used keeping in mind the inclusion and exclusion criteria. The predominant age was 17- 19 years, in both sexes, where the beer was the most consumed drink. The most frequent motivation was the enjoyment, and to share with their friends. The extensive families and moderately functional according to the familiar functioning were the most frequent.

Key Words: ADOLESCENTS; ALCOHOL CONSUMPTION.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. González Menéndez R. Cómo librarse de los hábitos tóxicos; guías para conocer y vencer los hábitos tóxicos provocados por el café, tabaco y el alcohol. Rev Cubana Med Gen Integr. 2005; 11(3):253-84.
2. Oliva Agüero C. Alcohol? Claro que no. Rev Educac. 2001; (102):44-6.
3. Enciclopedia Universal Ilustrada Europeo-Americana. Barcelona: Espasa-Calpe; 2009.
4. Cortés Torres D, Gorrita Pérez RR, Alfonso Hernández L. Mitos y su relación con los patrones de consumo de alcohol en la población masculina de un consultorio. Rev Cienc Méd Habana [Internet]. 2005 [citado17 Abr 2009]; 11(2): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://www.cpicmha.sld.cu/hab/vol11_2_05/hab02205.htm
5. Alcoholismo en los adolescentes y la juventud: experiencia chilena. En: La salud del adolescente y el joven en las Américas. Washington DC: OPS; 1995.
6. García Nápoles JE. Atención al adolescente. En: Álvarez Sintes R. Temas de Medicina General Integral. La Habana: Ciencias Médicas; 2009. p. 159-62.
7. Fernández Ludeña J, Álvarez Fresno E, Secades Villa R, Jiménez García JM, Cañada Martínez A, Donate Suárez I, et al. Consumo de drogas de síntesis en estudiantes de secundaria del Principado de Asturias, España. Adicc Rev Soc Drog Alcoh [Internet]. 2003 [citado17 Abr 2009]; 15(1): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://www.socidrogalcohol.psiquiatria.com/adicciones/vol_15_revista1
8. Paulone I, Candioti CA. Consumo de sustancias adictivas en adolescentes escolarizados. Arch Argent Pediatr [Internet]. 2006 [citado 28 May 2009]; 104(3): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S032500752006000300007&script=sci_arttext

9. González Menéndez R. Las adicciones ante la luz de las ciencias y el símil. La Habana: Editora Política; 2009.
10. Sandoval Ferrer JE, Hernández Guerrero AE. Alcohol, mitos y realidad. La Habana: Editorial Científico-Técnica; 2004.
11. Cruz Roja Española. Toxicomanía, conceptos y sustancias adicionales. Madrid: Salvat; 2003.
12. Center for Disease Control and Prevention. Alcohol related motor vehicle injuries, injury fact book 2001-2002 [Internet]. 2003 [citado 20 May 2009] [aprox. 6 pantallas]. Disponible en: http://www.cdc.gov/ncipc/fact_book/10_Alcohol_Related_Motor_Vehocle_Injuries.htm
13. Guibert Reyes W, Gutiérrez Díaz I, Martínez Gómez C. Comportamiento ante el alcohol en los estudiantes en la etapa de la adolescencia. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2005 [citado 20 May 2009]; 21(1-2): [aprox. 6 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252005000100006&lng=es&nrm=iso&tlang=es Acceso: 26-9-07
14. Centers for Disease Control and Prevention. Alcohol & drug use. MMWR [Internet]. 1991 [citado 20 May 2009]; 40(45): 776-7.
15. Fernández Ludeña J, Álvarez Fresno E, Secades Villa R, Jiménez García JM, Cañada Martínez A, Donato Suárez I. Consumo de drogas de síntesis en estudiantes de secundaria del Principado de Asturias, España. Adicc Rev Soc Drog Alcoh [Internet]. 2003 [citado 22 May 2009]; 15(1): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://www.socidrogalcohol.psiquiatria.com/adicciones/vol_15revista1
16. Paulone I, Candioti CA. Consumo de sustancias adictivas en adolescentes escolarizados. Arch Argent Pediatr [Internet]. 2006 [citado 22 May 2009]; 104(3): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S032500752006000300007&script=sci_arttext
17. Asociación de Psiquiatras Argentinos; Asociación Toxicológica Argentina. Abordaje fármaco terapéutico del trastorno por consumo de alcohol. Buenos Aires: Lab Soubeiran-Chobet; 2010.
18. Sandoval JE, Hernández AE. Alcohol: mito y realidad. La Habana: Científico-Técnica; 2004.
19. Rodríguez Sánchez I, Castillo Ledo I, Torres Lugo DJ, Jiménez Hernández Y, Zurita Pacheco DM. Alcoholismo y adolescencia, tendencias actuales [Internet]. 2011 [citado 22 May 2012] [aprox. 8 pantallas]. Disponible en: <http://www.paidopsiquiatria.com/numero8/art5.pdf>
20. Pamías González E, Vegas Botana M. Nueva ley regulará el consumo de alcohol entre los jóvenes en España (EFE) [Internet]. 2009 [citado 19 Feb 2010] [aprox. 1 pantalla]. Disponible en: <http://www.sld.cu/servicios/aldia/view-aldia.php?idn=31829>

ANEXOS

Tabla No.1 Comportamiento del consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes según edad y sexo. Enero – junio 2012

Grupo etáreo	Masculino Frec	Masculino %	Femenino Frec.	Femenino %
De 10 – 13 años	5	10,4	3	8,1
De 14 – 16 años	18	37,5	14	37,8
De 17 – 19 años	25	52,1	20	54,1
Total	48	100	37	100

Fuente: Encuesta

Tabla No.2. Comportamiento de la ingestión de bebidas alcohólicas según el tipo de bebidas. Enero – junio 2012

Tipo de bebida	Frecuencia	Por ciento
Vino	72	84,7
Cerveza	85	100
Ron	59	69,4
Bebidas no industriales	24	28,2

Observación: % sacado en base a 85

Fuente: Encuesta

Tabla No.3 Comportamiento de la ingestión de bebidas alcohólicas según motivación de su ingestión. Enero – Junio 2012

Motivos de la ingestión	Frecuencia	Por ciento
Aburrimiento	65	76,4
Por imitación	53	62,3
Para olvidar	36	42,3
Para compartir	85	100
Diversión, en tiempo libre	85	100

Observación: % sacado en base a 85

Fuente: Encuesta

Tabla No.4 Comportamiento de la ingestión de bebidas alcohólicas en los adolescentes en el tipo familiar. Enero – junio 2012

Tipo de familia	Frecuencia	Por ciento
Nuclear	18	26,1
Extensa	39	56,5
Ampliada	12	17,4
Total	69	100

Fuente: Encuesta

Tabla No.5 Comportamiento de los adolescentes que ingieren bebidas alcohólicas según el nivel de funcionamiento familiar. Enero – junio 2012

Nivel de Funcionamiento Familiar	Frecuencia	Por ciento
Funcional	3	4,3
Moderadamente funcional	41	59,4
Disfuncional	16	23,2
Severamente Disfuncional	9	13,1
Total	69	100

Fuente: Encuesta