

CONSUMO DE ALCOHOL Y FACTORES DE RIESGO COADYUVANTES EN LOS HABITANTES DE UNA COLONIA DE IZTAPALAPA, DISTRITO FEDERAL, AÑO 2013

Maura Cabrera-Jiménez¹, Juan López- Molina²,
José E González-Flores³, Angélica G Hernández Acevedo³,
Luis R Estrella-López³, Heriberto Hernández-Ruiz³, Felipe A Martínez-Cruz³,
Brenda J Mijangos-Pérez³, Ana L Nava-Reyes³, Dulce Victoria-Mejía³,
Brayan G López-Rodríguez³, Alejandra Rojas-Sánchez³,
Lilia I Valerio-Neria³, Zibdy Z Martínez Tornero³

RESUMEN

Antecedentes: El consumo de bebidas alcohólicas es un problema de salud mundial que pone en peligro tanto el desarrollo individual como el social. Causa alrededor de 2,5 millones de muertes cada año y genera daños que van más allá de la salud física y mental del bebedor.

Objetivo: Conocer la frecuencia del consumo de alcohol y la presencia de factores de riesgo social e individuales en las personas que viven en la colonia Juan Escutia, Delegación Iztapalapa, México, D.F.

Metodología: Se realizó un estudio de tipo observacional, descriptivo y transversal en una muestras de 345 personas mayores de 15 años de la Colonia Juan Escutia, Delegación Iztapalapa. La recolección de la información se realizó por medio de una cédula de encuesta, que evaluó aspectos sociales y demográficos. Los datos se analizaron por medio de SPSS versión 21.0.

Resultados: En la población estudiada encontramos que 311 personas (90.2%) han ingerido alguna vez alcohol. En cuanto a los factores coadyuvantes, se encontró con mayor frecuencia la ocupación (empleados) con un 50.6% y con respecto a los factores sociales, encontramos que la edad de inicio del consumo de alcohol se ubicó entre los 15-19 años con un 61.4%.

Conclusiones: El consumo de alcohol tiene una alta incidencia en la población en general con inicio desde tempranas edades, diseminado en ambos sexos, visto como un recurso placentero o de escape, pero se trata de un problema de salud pública por las consecuencias de su consumo.

Palabras Clave: consumo de alcohol, factores de riesgo, Iztapalapa.

**Alcohol consumption and risk factors among the inhabitants
of a suburb in Iztapalapa, Mexico City**

ABSTRACT

Introduction: Alcohol consumption is a worldwide health problem that endangers both individual and social wellbeing. It causes 2,5 million casualties a year and damages that have an impact beyond the physical and mental health of the drinkers.

Objective: To determine alcohol consumption frequency and to assess the social and individual risk factors for the inhabitants of colonia Juan Escutia Delegación Iztapalapa.

Methodology: A descriptive, cross-sectional, observational study of 345 subjects older than 15 years old was performed in colonia Juan Escutia, Delegación Iztapalapa. Data were gathered by means of a survey that assessed social and demographic aspects and were analyzed using SPSS version 21.0.

Results: 311 people (90.2%) were found to have drunk alcohol at least once, 50.6% of which were employees. In the 61.4% of the population, the onset age had been 15-19.

Conclusions: Alcohol consumption has a high incidence in both sexes and an early onset age in the studied population. Though considered as a recreational way of escape, it is actually a public health menace because of its consequences.

Key Words: Alcohol consumption, risk factors, Iztapalapa.

ARTÍCULO RECIBIDO EL 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2013 Y ACEPTADO EL 08 DE NOVIEMBRE DEL 2013.

¹Profesora titular de Epidemiología, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. E-mail: mauraanyelcresz@hotmail.com

²Profesor de Sociales, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. E-mail: rokietrus@hotmail.com

³Alumnos de la Carrera de Médico Cirujano, Facultad de Estudios Superiores Zaragoza. E-mail: alex_lemarchal@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

El consumo de alcohol puede definirse en términos de gramos de alcohol consumido o por el contenido alcohólico de las distintas bebidas, sin que la persona desarrolle adicción o dependencia. Por su parte, el alcoholismo se entiende como el consumo crónico continuado o periódico que se caracteriza por un deterioro del control sobre la bebida, episodios frecuentes de intoxicación y obsesión por el alcohol ingerido a pesar de sus consecuencias adversas.¹

En la primera definición recaen los bebedores sociales y otras motivaciones de carácter cultural.² Por tanto, la ingestión de bebidas alcohólicas funge a nivel general y de grupos específicos como mecanismo casi irremplazable de sociabilidad, de ritualización y hasta vinculación con los dioses.³

La funcionalidad de los bebedores ocasionales conduce a reconocer el consumo de alcohol, como cultural y socialmente integrado, tolerando frecuentemente, la ingestión excesiva o intoxicación ocasional como un no problema.^{3,4}

Sin embargo, el consumo de bebidas alcohólicas es un problema de salud mundial. Causa anualmente 2,5 millones de muertes en el mundo, ocupando el tercer lugar como factor de riesgo para la salud por los daños al hígado, estómago, páncreas, corazón y provoca desnutrición.^{1,5,6} En América Latina se le atribuye el 5.4% de todas las muertes y el 10% de años perdidos de vida productiva.⁷

En la población mexicana, el consumo de alcohol contribuye en un 4.8% en la pérdida de años de vida saludable (AVISA) Por otro lado, las enfermedades que se relacionan con el consumo de alcohol, como la cirrosis y otras enfermedades crónicas del hígado, representan el 5.1% del total de las muertes.⁵ La quinta parte de accidentes laborales se relaciona con la ingesta de bebidas alcohólicas; se encuentra entre las diez principales causas de discapacidad entre los trabajadores y considerado como la principal causa de los accidentes de vehículos de motor.^{5,6}

La Encuesta Nacional de Adicciones, realizada en 2008, muestra que el consumo poco frecuente, pero en grandes proporciones (consuetudinarios) es considerado un factor de riesgo para la salud y se asocia con la presencia de más de 60 tipos de enfermedades, lesiones y complicaciones. Este patrón representa el 44% de los hombres y el 9% de las mujeres.^{1,8}

Según la Encuesta Nacional de Adicciones 2011 (ENA 2011), la prevalencia de las personas que alguna vez consumieron alcohol corresponde al 71.3%; de estos, el 0.8% consumían diariamente, los bebedores consuetudinarios representaron el 5.4% y el 6.2% los dependientes. En el Distrito Federal presentó una prevalencia de bebedores altos de alcohol del 31.8%, el consumo consuetudinario del 2.7%.²

En la población adolescente la tendencia aumentó significativamente entre el período del 2002 al 2011; las personas

que han probado alcohol alguna vez pasó de 35.6% a 42.9%; los que ingirieron en el último año fue de 15% a 30% y los que consumieron en el último mes, pasó de 7.1% a 14.5%. Por nivel educativo, el 32.2% de estudiantes en secundaria lo han consumido en el último mes, mientras que en los estudiantes de educación media superior la prevalencia es de 55%.²

¿Qué impulsa a las personas a tomar o a probar el alcohol? Se pueden encontrar múltiples factores, desde los ambientales, los factores vinculados con la necesidad de socialización y los factores individuales (genéticos, biológicos, psicológicos), colocando a las personas en diferentes grados de vulnerabilidad frente al problema.^{1,9}

Existen factores que son comunes en ambos sexos como la curiosidad o el deseo de experimentación, formar parte de un grupo, la publicidad, la presencia del alcohol en espacios de socialización como la familia, la presencia de situaciones problemáticas que generan frustración y ansiedad, el estrés de la vida cotidiana, entre otros.⁹

Algunos de ellos cobran mayor importancia, como es el caso de la edad de inicio, que se convierte en un potencial factor de riesgo y un excelente predictor del tipo de consumo que presentarán después del inicio; a menor edad de inicio en el consumo del alcohol, las personas presentaran más problemas asociados al consumo.^{2,10,11}

En la socialización, los acompañantes más frecuentes para beber alcohol, en primer lugar, están los amigos; en seguida, con algún miembro de la misma familia, como padres, hijos, abuelos y, por último, el cónyuge o pareja.¹²

En cuanto al tipo de bebida de preferencia en la población mexicana, en primer lugar está la cerveza; le siguen los destilados y, en una proporción significativamente menor, el vino de mesa y las bebidas preparadas y el pulque.^{2,10,13}

Es importante destacar que el alcohol es un medio de socialización, y no un problema de salud de la población, solo de algunos (alcohólicos), situación que se debe considerar para realizar acciones de prevención en la población en general, sin perder de vista que, por un lado, es permisible el uso de este y, por el otro, es considerado un problema de salud.

El objetivo de este estudio es conocer la frecuencia del consumo de alcohol y la presencia de factores de riesgo social e individuales, en las personas que viven en la Colonia Juan Escutia, Delegación Iztapalapa.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio de tipo observacional, descriptivo y transversal, en una muestra de 345 personas mayores de 15 años de la Colonia Juan Escutia, Delegación Iztapalapa, México, Distrito Federal. El tamaño de la muestra se calculó

con un nivel de confianza del 95% y un error de muestreo del 0.5. Se determinó de acuerdo con la prevalencia del consumo consuetudinario del 5.4%, considerando a la Encuesta Nacional de Adicciones 2011, con lo que se obtuvo un tamaño de 228 individuos, más el 30% de pérdidas.

Se seleccionó la muestra por medio del muestreo no probabilístico a conveniencia, se consideraron como criterios de inclusión la edad y la participación de las personas de manera voluntaria.

La recopilación de la información se realizó por medio de una cédula de encuesta, la cual fue una adecuación de otro estudio.¹⁵ Centrándose en las variables **sociales** del consumo, que considera edad de inicio del consumo de alcohol, motivo de consumo inicial, motivo actual de consumo, sensaciones percibidas, con quién toma, sitio de consumo, tipo de bebida, si convive o conoce alguna persona alcohólica. Se incorporan variables de tipo **demográfico**, con el fin de conocer las características de las personas.

Se procedió a la capacitación de los investigadores para estandarizar los procedimientos. Los datos obtenidos se codificaron y analizaron en el paquete estadístico SPSS^{DR} VERSIÓN 21.0.

RESULTADOS

Se estudiaron un total de 345 personas mayores de 15 años, 171 (49.5%) fueron hombres y 174 (50.5%) mujeres; el promedio de edad fue de 31 años.

Se encontró que 311 personas consumen alcohol, representando el 90.2%, observándose que el 45.3% son mujeres y 44.9% son hombres (cuadro 1).

De acuerdo con las características demográficas que se encontraron en la población en general, detectamos que

el estado civil que presentó la mayor frecuencia fueron los solteros, con el 51.8%. En cuanto a la ocupación, el 50.6% fueron empleados, seguido por los estudiantes, que representan el 19.4%. En cuanto al nivel de escolaridad de las personas encuestadas, predominó el nivel secundaria con 35.7% y en segundo lugar el nivel primaria con un 26.8% (gráfico 1).

Con respecto a las variables sociales, encontramos que la edad de inicio del consumo de alcohol es entre los 15 a 19 años, con 191 personas (61.4%); 96 fueron hombres (30.9%) y 95 mujeres (30.5%). El promedio de edad de inicio del consumo encontrado es de 17.2 años (gráfico 2).

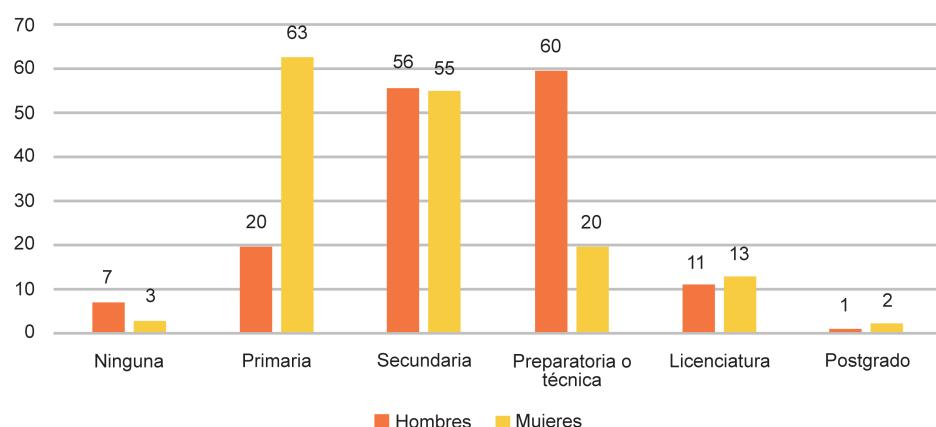
El motivo por el cual iniciaron el consumo de bebidas alcohólicas fue por curiosidad en 197 personas (63.4 %), seguido de la presión social con 52 personas (16.7%) y, por último, la baja autoestima con 3 personas (1%) (gráfico 3).

En relación con el lugar de consumo, se encontró que 209 personas (67.1 %) lo realizan en las fiestas, seguidos por 57 (18.4 %), que lo consumen en su hogar.

Población	Frecuencia	Porcentaje
General	311	90.2%
Mujeres	156	45.3%
Hombres	155	44.9%

Fuente: Datos recolectados por alumnos del grupo 1303 del segundo año de la Carrera de Médico Cirujano, FES Zaragoza, de los habitantes de la Colonia Juan Escutia, Delegación Iztapalapa, Distrito Federal, en 2013.

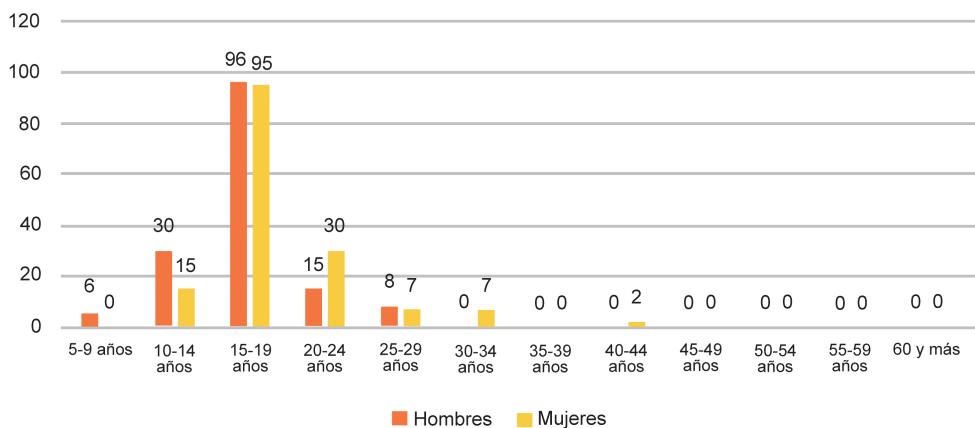
Cuadro 1. Frecuencia de consumo de alcohol de acuerdo con el sexo.



Fuente: Datos recolectados por alumnos del grupo 1303 del segundo año de la Carrera de Médico Cirujano FES, Zaragoza, de los habitantes de la Colonia Juan Escutia, Delegación Iztapalapa, Distrito Federal, en 2013.

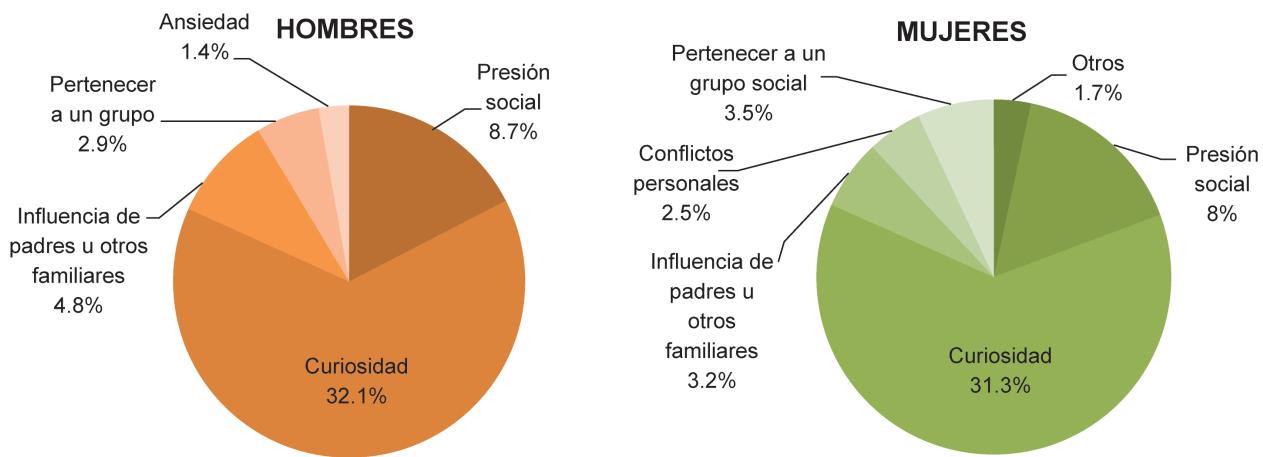
Gráfico 1. Consumo de alcohol y nivel de escolaridad de las personas encuestadas por sexo..

VERTIENTES



Fuente: Datos recolectados por alumnos del grupo 1303 del segundo año de la Carrera de Médico Cirujano, FES Zaragoza, de los habitantes de la Colonia Juan Escutia, Delegación Iztapalapa, Distrito Federal, en 2013.

Gráfico 2. Edad de inicio de consumo de alcohol de acuerdo con el sexo.



Fuente: Datos recolectados por alumnos del grupo 1303 del segundo año de la Carrera de Médico Cirujano, FES Zaragoza, de los habitantes de la Colonia Juan Escutia, Delegación Iztapalapa, Distrito Federal, en 2013.

Gráfico 3. Motivo de consumo de alcohol de acuerdo al sexo.

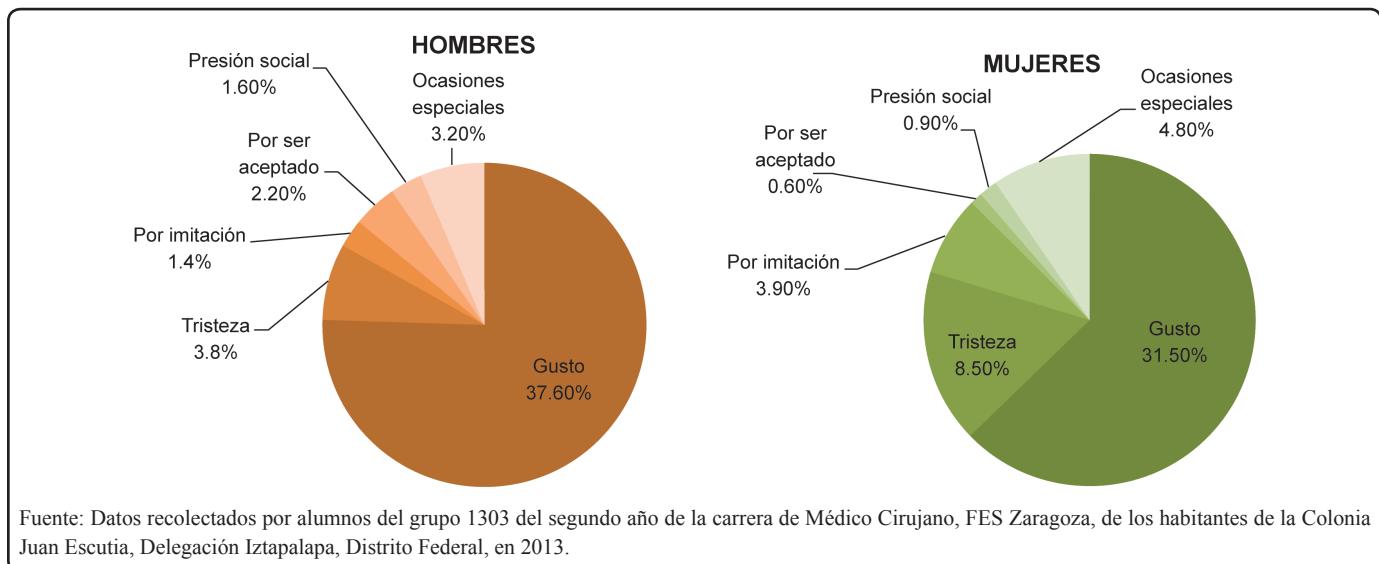
Los motivos por los cuales consumen alcohol; 215 personas (69.1%) lo hicieron por gusto, en tanto que 38 personas (12.3%) lo hicieron por alguna tristeza (gráfico 4).

Respecto a las principales sensaciones percibidas, 153 personas (49.1%) sienten alegría, seguido de 124 personas (39.8 %), que experimentan placer.

La principal bebida que prefieren 168 personas (54.1 %) es la cerveza; 91 (29.3 %) son del sexo masculino y 77 (24.8 %) del femenino; la segunda bebida que se prefiere es el tequila, con 89 (28.7 %) personas, de los cuales 40 (12.9 %) son del sexo masculino y 49 (15.8 %) del femenino (gráfico 5).

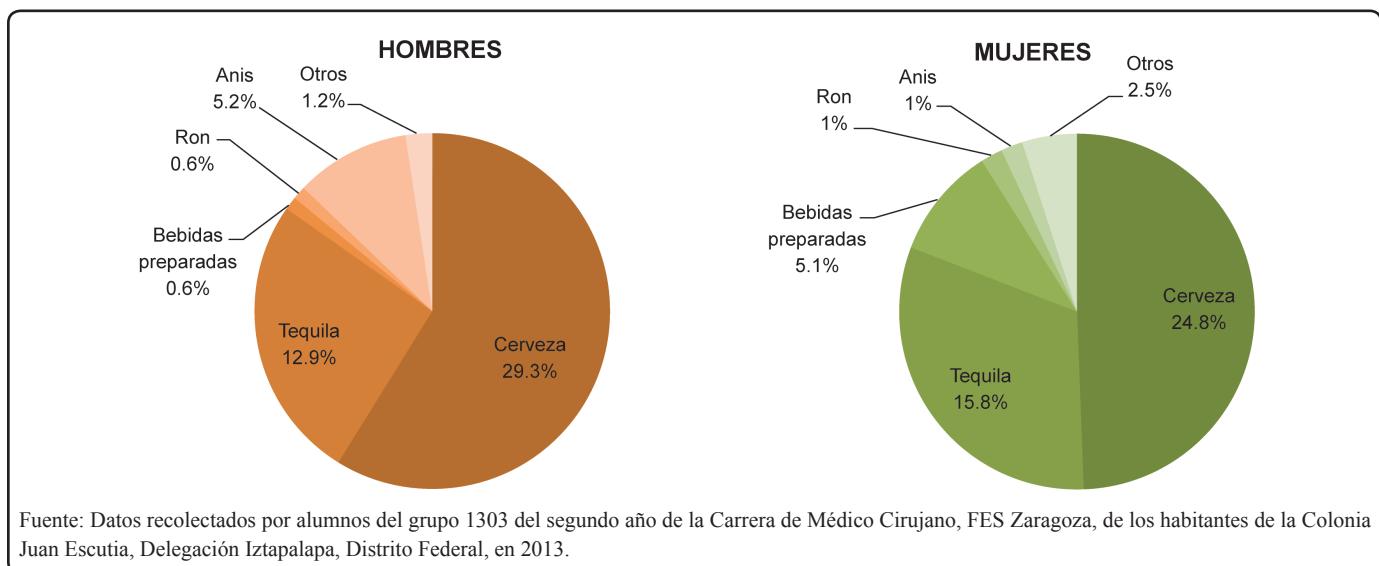
Con respecto a la frecuencia del consumo de bebidas alcohólicas por sexo, el 23.5% de los hombres y el 29% de las mujeres toman una o menos veces al mes. El 15.4% de los hombres y el 13.2% de las mujeres toman de dos a cuatro veces al mes.

Por ultimo, en relación con la convivencia con un familiar que consume alcohol, se encontró que el 55.3% de las personas mencionaron que no conviven con algún conocido, en comparación con los que conviven con un conocido alcohólico representan el 44.7% (cuadro 2) y el conocido que con mayor frecuencia conviven son los amigos en un 42.2%, seguido de los hermanos en un 14.3% (gráfico 6).



Fuente: Datos recolectados por alumnos del grupo 1303 del segundo año de la carrera de Médico Cirujano, FES Zaragoza, de los habitantes de la Colonia Juan Escutia, Delegación Iztapalapa, Distrito Federal, en 2013.

Gráfico 4. Motivo actual de consumo de alcohol de acuerdo con el sexo.



Fuente: Datos recolectados por alumnos del grupo 1303 del segundo año de la Carrera de Médico Cirujano, FES Zaragoza, de los habitantes de la Colonia Juan Escutia, Delegación Iztapalapa, Distrito Federal, en 2013.

Gráfico 5. Tipo de bebida alcohólica consumida de acuerdo con el sexo.

Convivencia	Hombres		Mujeres		Total	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Si	57	28.3	33	16.4	90	44.7
No	48	23.9	63	31.4	111	55.3
Total	105	52.5	96	47.8	201	100

Fuente: Datos recolectados por alumnos del grupo 1303 del segundo año de la Carrera de Médico Cirujano, FES Zaragoza, de los habitantes de la Colonia Juan Escutia, Delegación Iztapalapa, Distrito Federal, en 2013.

Cuadro 2. Convivencia con el conocido alcohólico de acuerdo con el sexo.

VERTIENTES

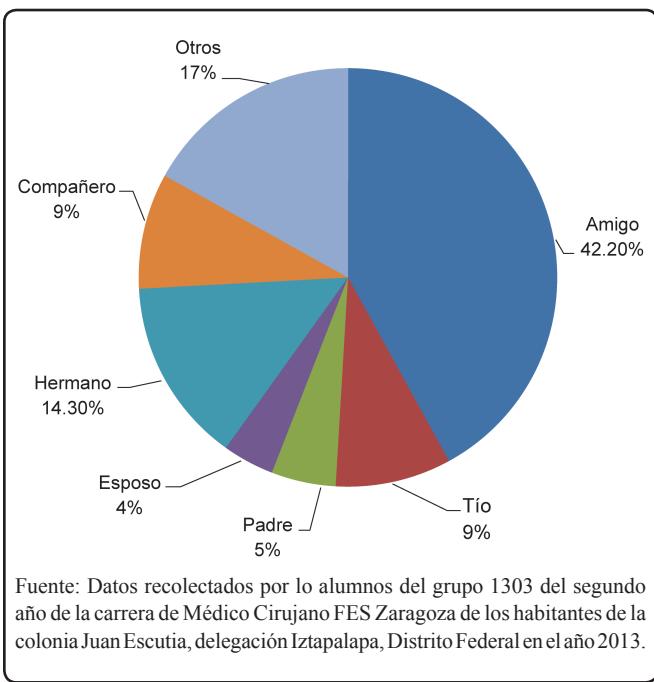


Gráfico 6. Convivencia con un conocido que consume alcohol.

DISCUSIÓN

En este trabajo percibimos una muy alta incidencia de consumo de alcohol entre los entrevistados, cifras congruentes con los datos consultados en cuanto que es considerado como un recurso de convivencia social.

Hallamos que uno de los factores asociados al consumo es la ocupación (19% de la población) es empleada. Datos similares son los reportados en otros estudios como el realizado por Cortaza Ramírez, en donde se ha asociado significativamente que los empleados son los que consumen más alcohol porque se asocia con los turnos del trabajo, el estrés y el régimen de contratación con el patrón.¹³

La escolaridad (nivel secundaria mayoritariamente) también fue concomitante con los datos de la literatura, Ávila Medina explica que en el cambio de grado del nivel secundaria a preparatoria, los estudiantes se sienten con más independencia, lo que influye en la búsqueda de sensaciones y libertad. El proyecto GENACIS realizado por la OMS menciona que a menor grado de escolaridad mayor riesgo de consumo de alcohol entre la población de 12 a 65 años.^{3,14}

La edad de inicio reportado en este trabajo es similar al que se reporta en otros estudios, ENA 2011; González Morales y col, 2012; Castillo Alonso 2007. Es sabido que el inicio temprano del consumo de alcohol produce mayor consumo y dependencia.^{2,15,16}

Por motivo de consumo, Morales González y col., 2012¹⁵ hallaron que más del 90% de la población inició por curiosidad, lo cual también fue uno de nuestros principales hallazgos.

Las fiestas son lugares de consumo del alcohol por antonomasia, así lo encontramos en nuestra investigación; así también los reportan Morales González y colaboradores, aunque otros estudios como el de Cicua Méndez, reportan, como el lugar predilecto, la casa de un amigo.^{15,17}

Cano, Martín y Vera¹⁸ encontraron que el alcohol se relaciona con el placer y la gratificación sensorial, así como las necesidades físicas y emocionales, datos similares a los nuestros en cuanto a que la sensación percibida es la alegría.

En relación con las bebidas preferidas, la cerveza viene a refrendar su preponderancia, seguida del tequila, como sucede en otros casos estudiados.^{2,15,17}

Por lo reportado, existe un estándar en el consumo del alcohol, quizás por ello normalizado, ya no percibido como un problema; por el contrario, frecuentemente es considerado como el catalizador de la vida social¹², salvo en los casos donde se convierte en dependencia, expresado en casos individuales y percibido como problema de salud¹⁹.

CONCLUSIONES

La incidencia del consumo de alcohol es elevada en la sociedad, inicio a temprana edad, consumo en todas las ocasiones y lugares, recurso en situaciones difíciles como el estrés o en determinados estados emocionales.

No se trata en todos los casos de alcoholismo o dependencia, es un consumo soterrado, refugio de personas de diferentes edades, sexo, clase social, etc.; gente con diversos grados de escolaridad. Las consecuencias de este consumo masivo son de rebote: violencia intrafamiliar y callejera, accidentes de tránsito y laborales, ausentismo, etc.

Por todo lo anterior, es un verdadero reto para las instituciones desde las educativas, medios de comunicación con responsabilidad social y, sobre todo, las instituciones y el personal de salud con vocación hacia la prevención y la promoción de la salud. Se trata de la lucha contra una droga legalizada y legitimada en la sociedad.

Estamos hablando de la reeducación de la gente hacia una cultura de la convivencia sin artimañas, de enfrentar a cabalidad sus problemas sin salidas falsas.

REFERENCIAS

1. Anderson P, Gual A, Colon J. Alcohol y atención primaria de la salud: informaciones clínicas básicas para la identificación y el manejo de riesgo y problemas. Organización Panamericana de la Salud. [internet] Washington, D.C OPS; 2008 [acceso 5 julio 2013]:

- [16-50 p] Disponible en: http://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_atencion_primaria.pdf
2. Secretaría de Salud. Encuesta Nacional de Adicciones 2011: Alcohol [internet] México: Comisión Nacional Contra las Adicciones; 2012 [acceso 5 julio 2013] [25-55 p]. Disponible en: http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/ENA_2011_DROGAS_ILICITAS_.pdf
3. Sánchez Pardo L, Navarro Botella J, Valderrama Zurián JC. Estudio Internacional sobre género, alcohol y cultura «proyecto GENACIS» [internet] Sociedad Española de Toxicomanías. Organización Mundial de la Salud; 2004 [acceso 5 de julio 2013] [57-85 p]. disponible en: http://www.pnsd.msc.es/Categoría2/publica/pdf/Genero_alcohol.pdf
4. López Molina J y Cabrera Jiménez M. Menéndez Eduardo; Di Pardo Renée. Los patrones socioculturales del consumo de alcohol, un intento de síntesis. En: Antología para el seminario de integración epidemiológica y ciencias sociales segundo año. 2005.
5. Secretaría de Salud. Programa Nacional de Salud 2007-2012: por un México sano, construyendo alianzas para una mejor salud [internet] Secretaría de Salud 2007 [acceso 8 julio 2013] [44-48 p]. Disponible en: http://www.geriatria.salud.gob.mx/descargas/programa_nacional_salud.pdf
6. Organización Mundial de la Salud. Estrategia Mundial para Reducir el Uso Nocivo del Alcohol. [internet] Italia: OMS; 2010 [acceso 8 de julio 2013] [9-20 p]. Disponible en: http://www.who.int/substance_abuse/activities/msbalcstrategies.pdf
7. Encuesta del Estado de México sobre Consumo de Alcohol, Tabaco y Drogas en Estudiantes. [internet] Instituto Mexiquense contra las Adicciones; 2009 [acceso 8 de julio 2013] [16-27 p]. Disponible en: http://salud.edomex.gob.mx/imca/doc/enestudiantes_2009.pdf
8. Secretaría de Salud. Encuesta Nacional de Adicciones 2008. [Internet] Instituto Nacional de Salud Pública; 2008. [acceso 8 de julio 2013]: [13-171 p]. Disponible en: http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/ena08/ENA08_NACIONAL.pdf
9. Olimpo Rodríguez S, Reinaldo Baldo S, Sandra Cardoso C. Consumo de alcohol. Alcoholismo y rasgos psicológicos de la personalidad. [internet] Rev. Cubana Med. Gen. Integr; 2000 [acceso 10 de enero 2014] 16(3):265-9 [1-5 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol16_3_00/mgi07300.pdf
10. Medina-Mora M.E. Cravioto P. Villatoro J. Fleiz C. Galván-Castillo F. Tapia-Conyer R. Consumo de drogas entre adolescentes: Resultados de la Encuesta Nacional de Adicciones, 1998 [internet] Salud Pública Mex. 2003 [acceso 8 de julio 2013]; 45(1): [16-25 p]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v45s1/15442.pdf>
11. Herrera-Vázquez M, Wagner F, Velasco-Mondragón E, Borges G, Lazcano-Ponce E. Inicio en el consumo de alcohol y tabaco y transición a otras drogas en estudiantes de Morelos, México [internet] Salud Pública de México 2004 [acceso 10 julio 2013]; 46 (2):[132-140 p.] disponible en: http://bvs.insp.mx/rsp/_files/File/2004/num%202/ inicio%20en%20el%20consumo%20de%20alcohol.pdf
12. López Molina J. Alcoholismo, globalización y salud. En Salud Problema [internet] 2005 enero- diciembre [acceso 10 de enero 2014]; 18 y 19: [pp. 124-125]. Disponible en: http://bidi.xoc.uam.mx/resumen_articulo.php?id=2153&archivo=4-141-2153rkx.pdf&título_articulo=Alcoholismo,%20globalizaci%3F3n%20y%20salud
13. Cortaza Ramírez L, Alonso Castillo M. Afecto y consumo de alcohol en trabajadores de la industria petroquímica del sur de Veracruz, SMAD. Revista Electrónica en Salud Mental, Alcohol y Drogas [internet], México 2007 [acceso 28 de diciembre 2013] 3(1): [p. 3]. disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80330101>
14. Ávila Medina M, Factores personales y psicosociales de los adolescentes en el consumo del alcohol. [internet]. 2012 Tamaulipas, México [acceso 28 de diciembre 2013] [55-56 p]. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Tesis_Digitales/Tesis_alcohol_adolescentes_factores.pdf
15. Morales González F, Cabrera Jiménez M, Pizeta L, Vera Guerrero O, Lazcano Álvarez M, Meléndez Vázquez E. El consumo de alcohol y frecuencia de factores de riesgo en alumnos en una preparatoria en ciudad Nezahualcóyotl en el 2012. VERTIENTES [internet]. México 2012 [acceso 5 de enero 2014] 15(2):[pp. 68-70] disponible en: <http://www.google.com.mx/url?sa=t&rct=j&q=&e src=s&source=web&cd=1&ved=0CCYQFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.revistas.unam.mx%2Findex.php%2Fvertientes%2Far ticle%2Fdownload%2F38905%2F35375&ei=6LvlUqL6JZDjoATs hICYDg&usg=AFQjCNEHnID1riEsh8wMAkeiImBX7cXcxQ&b vm=bv.59930103,d,cGU>
16. Castillo Alonso M, Bermúdez Álvarez J, García López K, Aguilar Rodríguez L, De Jesús T, Armendáriz A. Factores de riesgo personales, psicosociales y consumo de alcohol en mujeres adultas, investigación en enfermería: imagen y desarrollo [internet] Bogotá-Colombia, Enero-junio 2009 [acceso 9 de enero 2014] 11(1): [p. 111]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/1452/145216898007.pdf>
17. Cicua D, Méndez M, Muñoz L. Factores en el consumo de alcohol en adolescentes. Pensamiento psicológico [internet] 2008 febrero-agosto [acceso 10 de enero 2014]; 4(1): [pp.123-124]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80111671008>
18. Cruz Díaz A.B, Luna Ramírez Y, Méndez Bernal M, Muñoz Torres T, Nava Medina A, Adán Plata M, et al. Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de ingeniería civil. Psicología y salud [internet] 2011 julio-diciembre [acceso 10 de enero 2014]; 21(2): [pp. 270]. Disponible en: <http://www.uv.mx/psicysalud/psicysalud-21-2/21-2/Ada%20Berta%20Cruz%20D%EDaz.pdf>
19. Organización Mundial de la Salud. Estrategia Mundial para Reducir el Uso Nocivo del Alcohol. [internet] Italia: OMS; 2010 [acceso 8 de julio 2013][p. 5]. Disponible en: http://www.who.int/substance_abuse/activities/msbalcstrategies.pdf