

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICA DE CIEGO DE ÁVILA**

**“DR. JOSÉ ASSEF YARA”**

**POLICLÍNICO GENERAL INTEGRAL DE FLORENCIA**

**“DR. MARIO HERNÁNDEZ PEDRAZA”**

**ALCOHOLISMO Y ADOLESCENCIA, TENDENCIAS  
ACTUALES EN EL ÁREA DE SALUD DE  
FLORENCIA**

**Lic. Yaima Quesada Dorticós**

**FLORENCIA**

**2011**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICA DE CIEGO DE ÁVILA**

**“DR. JOSÉ ASSEF YARA”**

**POLICLÍNICO GENERAL INTEGRAL DE FLORENCIA**

**“DR. MARIO HERNÁNDEZ PEDRAZA”**

**ALCOHOLISMO Y ADOLESCENCIA, TENDENCIAS ACTUALES  
EN EL ÁREA DE SALUD DE FLORENCIA**

**AUTORA: Lic. Yaima Quesada Dorticós**

**Residente de II Año de Enfermería Comunitaria**

**TUTORA: Lic. Norma Arazari Concepción Noda**

**Máster en Urgencias Médicas y Especialista en**

**Enfermería Comunitaria**

**ASESOR: MSc. Nivelio Herrera Guevara**

**Psicopedagogo y Profesor de la Sede Universitaria**

**de Florencia**

**FLORENCIA**

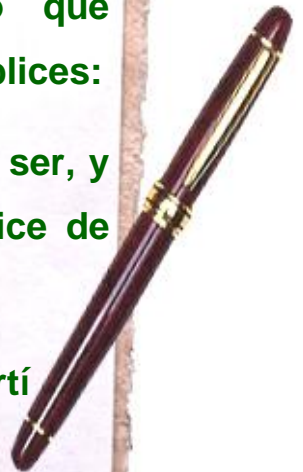
**2011**

*Pensamiento*

“El vicio tiene tantos cómplices en el mundo, que es necesario que tenga algunos cómplices:

La virtud. Se puede ser, y se debe ser cómplice de la virtud”.

J. Martí



# Agradecimientos

**A** Fidel y a la Revolución, por la posibilidad de elevar nuestro nivel científico.

**A** la Máster Norma Arazari Concepción Noda por su entrega como tutora y por la precisión de sus orientaciones.

**A** el Máster Nivelio Herrera Guevara por ser mi consultante, profesor de la mención, ejemplo de amor, firmeza y dedicación.

**A** todos los que de una forma u otra me brindaron su ayuda.

## **RESUMEN**

Se hizo una revisión bibliográfica con el objetivo de dar a conocer de forma más actualizada la repercusión nociva del consumo del alcohol, el cual está tan extendido ampliamente en el mundo y de ello nace una enfermedad, el alcoholismo, cuyas consecuencias tienen una incidencia biológica, psicológica y social, constituye la toxicomanía de mayor relevancia a escala mundial por su prevalencia y repercusión. Actualmente se ha propuesto el término de "síndrome de dependencia del alcohol" por el de alcoholismo. El alcohol, además de los numerosos problemas médicos que produce, es también una fuente de problemas sociales. El peligro del alcoholismo está presente por igual en todas las personas. La adolescencia es considerada un factor de riesgo, donde se pueden favorecer las conductas de consumo de alcohol, ya sea por la reafirmación de la independencia, la virilidad, la libertad en la toma de decisiones, la creencia de determinados mitos o la imitación a los adultos. El estrés, los factores genéticos y ambientales influyen, significativamente, en el alcoholismo en general y en la recaída alcohólica.

**Palabras claves: Alcoholismo, Adolescencia**

## ÍNDICE

	Pág.
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA .....	4
CAPÍTULO II. MÉTODO .....	8
CAPÍTULO III. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS .....	16
CONCLUSIONES.....	57
RECOMENDACIONES.....	58
BIBLIOGRAFÍA .....	59
ANEXOS	

## INTRODUCCIÓN

El alcoholismo en la adolescencia es una de las primeras causas de muerte en nuestro país y el resto del mundo debido a los accidentes automovilísticos que ocurren cuando el paciente ingiere la bebida alcohólica. Constituyen una causa muy importante de morbilidad y secuelas, que motivan en términos económicos y asistenciales, una enorme erogación de recursos.<sup>1</sup>

Asimismo, se define como alcoholismo la ingestión diaria de bebidas alcohólicas; además, otros autores definen que un paciente alcohólico puede ser cuando ingiere el tóxico semanal o quincenalmente.

En la actualidad el desarrollo socioeconómico y científico contemporáneo impacta en el estado de salud de la población. Nuestro país, a pesar de estar entre los llamados tercermundistas, exhibe índices de morbilidad comparable con aquellos, cuyo escenario económico los ubica entre el grupo de los desarrollados.

De hecho, las enfermedades infecciosas y parasitarias no figuran entre las primeras causas de muerte sino las enfermedades no trasmisibles y el alcoholismo es uno de los principales problemas de salud que ocasiona daños, muerte o invalidez en la población cubana.<sup>3</sup>

En 20 países de América Latina y El Caribe, el alcoholismo figura entre las 5 causas principales de defunción en los adolescentes de 13 años en adelante.<sup>4</sup> En Cuba, las estadísticas anuales del Ministerio de Salud Pública reportan los accidentes por el efecto del alcohol como la primera causa de muerte en las edades de 10 a 19 años, casi siempre bajo los efectos del alcohol y las drogas.<sup>5</sup>

El estudio de los mismos es de un creciente interés epidemiológico. Su contribución ascendente a la mortalidad juvenil agravada por las complicaciones y secuelas que

producen y, como causa de morbilidad en estas edades, serios esfuerzos se realizan en la profundización del conocimiento de sus características y mecanismos de acción que de alguna manera contribuyan a reducirlo y atenuar sus efectos.<sup>6</sup>

En una investigación realizada en el Reino Unido, país de un gran desarrollo económico y social, las estadísticas señalan que más de la mitad de los niños que nacen resultarán llevados al vicio del alcohol en algún momento de su vida y uno de cada 50, morirá en un accidente de tránsito, en un suicidio o intoxicados casi siempre bajo el efecto de alcohol y las drogas.<sup>7</sup>

En los últimos años los cambios en el perfil epidemiológico en Cuba han colocado al alcoholismo dentro de los primeros lugares de la mortalidad, y está dentro de las diez primeras causas de defunción general, con un gran número de defunciones en años atrás puesto que, entre los accidentes de tránsito, se destaca por lo general al paciente bajo los efectos del alcohol sobre los demás, a tal extremo que durante los años de la década de los 90 alcanzó la cifra de 26 362 muertos en nuestro país, o sea, que se produjo una muerte cada 4 horas y casi siempre por el efecto del alcohol ya sea en los padres o adolescentes.<sup>9</sup>

Este tema está incluido entre los problemas de la carpeta ministerial nacional y se ubica entre las prioridades investigativas de nuestra provincia y, nuestro municipio no está exento de ello, teniendo en cuenta que el alcoholismo en la adolescencia se considera un importante problema de salud a estudiar, pues, es responsable de un significativo número de personas fallecidas y de otras con secuelas por esta causa. Estos aspectos confirman la justificación de la presente investigación.

En consecuencia, se determinó como **problema científico** el siguiente: ¿Qué es lo característico de las tendencias actuales del consumo de alcohol en adolescentes del Área de Salud de Florencia?

Se determinaron como **objetivos**, los siguientes:

### **1- GENERAL**

- Determinar las características del consumo de alcohol en adolescentes del Área de Salud de Florencia.

### **2- ESPECÍFICOS**

1. Distribuir las tendencias al alcoholismo en adolescentes florecianos atendiendo a las variables:
  - Edad
  - Sexo
  - Nivel social
  - Escolaridad
  - Comportamiento
2. Evaluar la incidencia del consumo de alcohol en adolescentes florecianos.

## **CAPÍTULO I. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA**

Habitualmente, se mencionan enormes cifras de fallecidos por epidemias y grandes catástrofes y sin embargo se le da poca importancia y divulgación a controlar lo que es el hábito de ingerir bebidas alcohólicas los numerosos casos letales, que, de manera solapada, suman millones cada año y debido a esta ingestión de bebidas es que ocurren mayores complicaciones pudiendo nosotros eliminar o disminuir esta gran epidemia en la población adolescente.

En el grupo que genera mayor ingestión de bebidas alcohólicas en los adolescentes es en la secundaria y preuniversitario ya que esto no son controlados por sus padres en horarios nocturno ,al acercarse el verano los adolescentes al asistir a playas , ríos y actividades realizadas por ellos mismos y por el estado sin el control de ninguna persona mayor aumenta la ingestión del tóxico y es allí donde después ocurren las lamentables situaciones que antes pudieron ser evitadas con tan solo hacer hincapiés en impedir la venta a estos jóvenes y e introducir en la población un poco educación sanitaria<sup>10</sup>

La OMS define que el alcoholismo es un acontecimiento fortuito, generalmente, desgraciado o dañino, independientemente de la voluntad humana, provocado por una fuerza interna que actúa rápidamente y se manifiesta por la aparición de síntomas que provocan daño al paciente y el resto de la población así como otros trastornos negativos”.<sup>11</sup> Aunque, en realidad, el concepto de alcoholismo es científicamente impreciso, lo que no es difícil de entender si conocemos la multiplicidad de causas, circunstancias y efectos que envuelven la ocurrencia de este tóxico.<sup>12</sup>

## COMPORTAMIENTO EN EL MUNDO

Cada día, 3000 adolescentes están envueltos en el comienzo de la ingestión de las bebidas alcohólicas que, en la mayoría de los casos, podrían prevenirse. En estos países del mundo es más incontrolables la ingestión de bebidas en esta etapa de la vida ya que la mayoría de los adolescentes viven en calles sin la ayuda de ningún familiar que los ampare su única compañía son sus propios compañeros que de un modo u otro hacen lo mismo<sup>13</sup>

Se calcula además que en el mundo se producen de 100 -200 lesionados por la ingestión del tóxico, cada fallecido por accidentes a ingerido al menos algo de licor, y hay autores que plantean que el adolescente en esta etapa es mas incontrolable<sup>14</sup>.

En Estados Unidos se calculan que mueren anualmente 5 000 personas a causa de drogas y alcohol y de ellos mas de 2000 son adolescentes .<sup>15</sup>

En Colombia, los adolescentes preparan sus bebidas a raíz de una fruta que se cultiva en ese país dejándola fermentar varios días. En 1989 se produjeron 4 000 muertes de adolescentes que murieron intoxicados por preparar las bebidas sin el dominio de cómo prepararlas y esto al parecer no le afectó a nadie pues la mayoría de estos adolescentes eran de familias pobres que no aportaban nada a la sociedad.<sup>16</sup>

Según el Informe Mundial sobre ingestión de bebidas alcohólicas en adolescentes las cinco causas principales de muerte por la ingesta del tóxico son:

Accidentes de tráfico: mueren 123 000 adolescentes al año y sufren lesiones cerca de 10 millones. Son la principal causa de muerte en el grupo de 10 a 19 años y una de las principales causas de discapacidad en los adolescentes

Ahogamiento: mueren más de 142 000 adolescentes al año y al que sobreviven unos 3 millones. Las lesiones cerebrales que deja en algunos supervivientes hacen que el

ahogamiento no mortal sea el tipo de lesión con mayor impacto sanitario y económico para toda la vida.

Ataque por arma blanca: mueren cerca de 15 000 adolescentes al año y causan otras lesiones no mortales a cientos de miles.

Intoxicaciones accidentales: mueren más de 20 000 adolescentes al año.

El 95% de los accidentes por causa de las bebidas alcohólicas ocurren en los países pobres, de acuerdo con el informe. Es 10 veces más probable que muera por la ingestión del alcohol un adolescente de Colombia que un adolescente europeo. Así y todo, y aunque estas muertes han disminuido un 50% en los últimos 30 años, todavía representan el 40% de las muertes en los países ricos.

Es inaceptable pensar que los adolescentes no comprendan el peligro de este tóxico y hagan hincapiés en tratar de eliminar este vicio tan perjudicial para ellos .Las mejoras pueden hacerse en todas partes. Algo tan simple como ingerir un refresco o comer una fruta así se evitarían más de 4000 muerte por día.<sup>8</sup>

## **COMPORTAMIENTO EN NUESTRO PAÍS**

Nuestro país no está ajeno a este problema pues los adolescentes no constituyen una de las principales causas de muerte en este país por la ingesta del tóxico pero si constituyen la quinta causa de muerte por los accidentes automovilísticos que se han provocado por causa de manejar o que manejen bajo los efectos del alcohol<sup>17</sup>

Tal es la importancia que constituye una verdadera amenaza para el bienestar en la adolescencia pues la ingestión del tóxico ha producido un gran número de defunciones.

Cuba, en el 2007, cada tres días murió un menor de 15 años de edad, y cada 40 horas falleció una persona sin cumplir los 19 años. Y todo esto ocurrió bajo los efectos del alcohol <sup>17</sup>

El comportamiento de la ingestión de bebidas alcohólicas en la adolescencia en Cuba trae más repercusión en las grandes provincias como son: la Habana, Villa Clara, Santi Spiritus, Camagüey y Santiago de Cuba.

### **COMPORTAMIENTO EN NUESTRA PROVINCIA Y MUNICIPIO.**

El Alcoholismo en edad adolescente constituye un serio problema de salud por su elevada morbi-mortalidad. La provincia de Ciego de Ávila no está ajena a este problema y el Municipio de Florencia es afectado, también, por esta problemática pues mantiene una alta morbilidad porque los jóvenes, a pesar de no haber ningún fallecido por la ingestión del tóxico en los últimos años, continúan cometiendo la indisciplina de ingerir bebidas alcohólicas, el mismo acompañado de tabletas y sin ser supervisados por ningún mayor por lo que, actualmente, se trabaja en los CMF para tratar de eliminar esta indisciplina social.

## **CAPÍTULO II. MÉTODO**

Se realizó un estudio observacional descriptivo dirigido a los adolescentes con trastornos de alcoholismo del Área de Salud de Florencia, en el período comprendido entre enero de 2010 y enero de 2011.

El **universo** del estudio estuvo constituido por la totalidad de los 60 adolescentes alcohólicos y la **muestra** seleccionada fue de 20 que desearon, voluntariamente, proponerse el dejar de ingerir bebidas alcohólicas.

### **MÉTODOS UTILIZADOS**

#### **Teóricos:**

- Análisis-síntesis: Permitió la integración de los contenidos científicos.
- Inductivo-deductivo: Fue utilizado para llegar a conclusiones acerca de la educación sanitaria de las familias y los adolescentes alcohólicos.
- De lo abstracto a lo concreto: Facilitó arribar a nuevos conocimientos sobre la problemática planteada.
- Histórico-lógico: Permitió seleccionar las especificidades dentro de un conjunto de causas del alcoholismo en el adolescente atendiendo a las características rurales del territorio y su población.

#### **Empíricos:**

- Observación: Como percepción especialmente dirigida al desarrollo de las variables controladas.
- Encuesta: Para obtener información anónima acerca de las variables controladas y que pudieran ser contrastadas con los resultados de la observación.

- Análisis documental: Para obtener información a partir de las hojas de cargo y las historias clínicas de los pacientes adolescentes.
- Estadísticos-matemáticos: Para determinar agrupaciones epidemiológicas que favorecieron un análisis más integral de los resultados obtenidos. De esta forma se utilizó el cálculo porcentual para determinar datos como frecuencias absolutas.

#### **Criterio de inclusión.**

- Fueron incluidos, consecutivamente, todas las familias de adolescentes hasta 19 años y que decidieron participar en el estudio perteneciente de los Consultorios del Médico de la Familia del Área de Salud de Florencia.

#### **Criterios de exclusión.**

- Familias que decidieron no continuar en el estudio.

#### **Recolección y procesamiento estadístico de los datos.**

A partir de la información contenida en las hojas de cargo del Departamento de Estadística del Policlínico de Florencia y la encuesta realizada a las familias de los pacientes hasta 19 años de edad pertenecientes los consultorios del médico de la Familia del Área de Salud de Florencia.

Se creó una base de datos usando el Soft Ware Excel 2003, contenido en una computadora Pentium 4 de 256 mb de memoria RAM, con 2 ghz de velocidad; el paquete estadístico que se utilizó fue el SPSS para Windows versión 10.0.

### **OPERACIONALIZACIÓN DE OBJETIVOS**

**OBJETIVO No.1.** Determinar las características del consumo de alcohol en adolescentes del Área de Salud de Florencia.

Dimensiones	Variables	Indicadores
Grupos	1.Familia	1.1. Bebedores 1.1 .1. De 50 ml al día 1.1.2. De100 ml al día 1.1.3. De500 ml al dia 1.1.4. De 1000 ml al dia 1.2. No bebedores 1.3. Abstinentes
	2.Escolar	2.1. Primaria 2.3. Primaria 2.4. Pre universitario 2.5. Polictenico 2.6. Universitario
	3.Informal	3.1. Juegos 3.2. Pelota 3.3. Domino 3.4. Futbol
Lo psicosocial	1.Tendencia orientadora de la personalidad	1.1. Hacia el estudio 1.2. Hacia el trabajo 1.3. Hacia el ocio 1.2. Hacia la vida fácil 1.3. hacia la indisciplina social
La comunicación	2.Con sus coetáneos	2.1. Espontánea

		2.2. Timida 2.3. Disfuncional
	3. Con sus familiares	3.1. Espontánea 3.2. Timida 3.3. Disfuncional
	4. Con sus amistades	4.1. Espontánea 4.2. Timida 4.3. Disfuncional

**OBJETIVO No.2.** Distribuir las tendencias al alcoholismo en adolescentes florencianos atendiendo a las variables:

Dimensiones	Variables	Indicadores
Diagnóstico	1.Edad	1.1 Adecuado 1.2 Poco adecuado 1.3 No adecuado
	2.Familia	2.1 Adecuado 2.2 Poco adecuado 2.3 No adecuado
	3.Grupos	3.1 Adecuado 3.2 Poco adecuado 3.3 No adecuado
	4.Ingestión de alcohol	4.1 Adecuado 4.2 Poco adecuado

		4.3 No adecuado
Temas seleccionados	1.Comunicación	1.1 Adecuado 1.2 Poco adecuado 1.3 No adecuado
	2.Divulgación	2.1 Adecuado 2.2 Poco adecuado 2.3 No adecuado
	3.Participación	3.1 Adecuado 3.2 Poco adecuado 3.3 No adecuado
	4.Devolución	4.1 Adecuado 4.2 Poco adecuado 4.3 No adecuado
Actividades prácticas	1.Dinámica de grupo	1.1 Adecuado 1.2 Poco adecuado 1.3 No adecuado
	2.Grupo de discusión	2.1 Adecuado 2.2 Poco adecuado 2.3 No adecuado
	3.Elaboración de mensajes	3.1 Adecuado 3.2 Poco adecuado 3.3 No adecuado

Evaluación de los resultados	1.Disminución del consumo de bebidas alcohólicas	1.1 Adecuado 1.2 Poco adecuado 1.3 No adecuado
	2.Abandono del alcoholismo	2.1 Adecuado 2.2 Poco adecuado 2.3 No adecuado
<p><b>Adecuado:</b> cumple con las exigencias para este tipo de estudio</p> <p><b>Poco adecuado:</b> se excede o no se ajusta al estudio</p> <p><b>No adecuado:</b> se incumple con las expectativas propuestas para el estudio.</p>		
<p><b>Sugerencias del especialista:</b> El especialista podrá ofrecer recomendaciones concretas para mejorar el cumplimiento del objetivo propuesto.</p>		

El análisis de las variables se hizo con los indicadores absolutos y relativos (porcentajes), los cuales se representan en el trabajo en forma de tablas y gráficos, todos analizados a través de Excel, donde se le incorporaban a la computadora los datos obtenidos para poder realizar los diseños mostrados en la tesis.

Las variables a estudiar se corresponden con los objetivos de la investigación y se determinaron de acuerdo con las orientaciones metodológicas establecidas para este tipo de trabajo.

Las variables utilizadas según los siguientes criterios.

- 1- **Edad:** en el momento del diagnóstico.
- 2- **Sexo:** según sexo biológico

3- **Escolaridad**

4- **Nivel socioeconómico**

5- **Mes y año de mayor incidencia:** se tomaron los meses de mayo, junio, agosto, septiembre y octubre. a marzo 2010 según calendario.

6- **Lugar de ocurrencia de los malos comportamientos.**

7- **Domicilio:** Lugar de residencia.

8- **Lugares públicos:** Aquellos espacios libres donde se desarrolla un evento social.

9- **Centros educacionales, escuelas.**

Evaluación de los resultados de la estrategia educativa antes y después

Variabilidad de ingestión de bebidas alcohólicas según edad

Posibilidad sobre accidentalidad

Saberse sobre prevención:

Se evitarían las ingestiones de bebidas alcohólicas si los padres observaran mejor a sus hijos en los distintos contextos de actuación.

## **CONTROL SEMÁNTICO**

Estrategia educativa: Es el sistema de procederes caracterizados por una intención comunicativa e instructiva-educativa que induzca al familiar a un mejor modo de actuación sanitario respecto a la prevención de la ingestión de bebidas alcohólicas en los adolescentes.

Alcoholismo: enfermedad que se adquiere a través de la vida cotidiana, pero que puede ser curable con el interés del individuo.

## **APORTES:**

- **Aporte social**

Estuvo dado por el impacto educativo-sanitario que representó para las familias con pacientes hasta diecinueve años de edad, como una capacitación sobre la prevención en términos del daño que causa la ingestión de bebidas alcohólicas desde edades tempranas.

- **Aporte económico**

Está basado en el ahorro que trajo consigo la disminución de la ingestión de bebidas alcohólicas después de ser valorado los daños que esta traía para el adolescente y sus familiares.

- **Aporte práctico**

Caracterización del comportamiento de las tendencias del alcoholismo en adolescentes del Área de Salud de Florencia.

### **CAPÍTULO III. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS**

El estudio sobre alcoholismo en la sociedad cubana es una necesidad perentoria dada la tendencia a su aumento en los distintos estratos de la población. La adolescencia constituye el grupo más vulnerable en la sociedad cubana y los sujetos florecianos de este grupo etéreo no son la excepción. De aquí, que constituya un problema de salud la inclinación a la ingestión de alcohol por parte de los adolescentes.

Se trabajó con un sistema de dimensiones e indicadores que permitieron identificar los algunos factores incidentes y que, de hecho, facilitará la posibilidad de recopilar información confiable para, posteriormente, implementar acciones tendentes a la disminución del consumo de alcohol en los adolescentes florecianos.

**A continuación se expresan los resultados fundamentales a través de las siguientes tablas:**

**TABLA No. 1. DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS DE ALCOHOLISMO EN LA ADOLESCENCIA SEGÚN EDAD Y SEXO. ÁREA DE SALUD DE FLORENCIA.**

<b>EDADES</b>	<b>MASCULINO</b>		<b>FEMENINO</b>		<b>TOTAL</b>	
	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
<b>12-15 años</b>	8	80 %	2	20 %	10	100 %
<b>16-19 años</b>	9	90 %	1	10 %	10	100 %

**N= 20**

Al analizar la distribución de casos de alcoholismo en la adolescencia en el área de salud de Florencia según el grupo de edades observamos una mayor frecuencia en el grupo de 16 a 19 años en el sexo masculino con 9 casos para un 90 %, y en el sexo femenino 1 casos para un 10 %, mientras que existe un menor número de casos en la etapa adolescente de 12-15 años de edad en el sexo masculino, 8 casos para un 80 % y en el sexo femenino 2 casos para un 20 %.

El alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva y fatal, caracterizada por tolerancia y dependencia física y por cambios orgánicos patológicos. Existe predominio del sexo femenino de esta afección, aunque es cada vez mayor su adición por el sexo masculino y en jóvenes en general. (1)

**TABLA No. 2. DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS DE ALCOHOLISMO EN LA ADOLESCENCIA SEGÚN ESCOLARIDAD. ÁREA DE SALUD DE FLORENCIA.**

SECUNDARIA		PREUNIVERSITARIO		TOTAL	
M	F	M	F	M	F
10	0	No.	%	No.	%
10	10	10	100	20	100

**N= 20**

M-MASCULINO

F- FEMENINO

De los casos de adolescentes que ingerían el tóxico tenían un nivel de enseñanza dividido en partes iguales es decir, diez estudiantes de secundaria y diez de preuniversitario para un 100% en ambos casos. La autora plantea que debido al estudio que realizó que ambas edades se satisfacen con el alcohol igualmente.

**TABLA No.3. DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS DE ALCOHOLISMO EN LA ADOLESCENCIA SEGÚN EL NIVEL SOCIOECONÓMICO. ÁREA DE SALUD DE FLORENCIA.**

EIDADES	ALTO		MEDIO		BAJO		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
	2	10	7	35	11	55	20	100

**N= 20**

La mayoría de los casos de adolescentes que ingerían el tóxico tenían un nivel socio económico bajo representando el 55% de los casos se comprobó que el nivel bajo es el más que bebe, el menos controlado por sus familiares y el mas que trata de buscar la forma de adquirir la bebida sea como sea así tenga que hurtar para lograr beber.

**TABLA No.4. DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS DE ALCOHOLISMO EN LA ADOLESCENCIA SEGÚN LOS MESES DE MAYOR INCIDENCIA EN EL CONSUMO DE ALCOHOL. ÁREA DE SALUD DE FLORENCIA.**

MES	INCIDENCIA
ENERO	
FEBRERO	
MARZO	
ABRIL	
MAYO	
JUNIO	
JULIO	x

AGOSTO	x
SEPTIEMBRE	
OCTUBRE	
NOVIEMBRE	
DICIEMBRE	x

**N= 20**

Como se observa en la tabla los meses de mayor incidencia en el consumo del alcohol son julio, agosto, y diciembre los primeros dos antes mencionados porque es la llegada de las vacaciones y el último porque es la etapa de carnavales en el municipio, en estos tres meses del año los adolescentes se destacan más en la ingestión del tóxico para llamar su atención o querer aparentar ser mayores delante de otros adolescentes que en estas fechas nos visitan, no quedan ajenos los demás meses del año pero como se dijo anteriormente el consumo no es tan excesivo como los tres meses mencionados de mayor incidencia.

**TABLA No.5. DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS DE ALCOHOLISMO EN LA ADOLESCENCIA SEGÚN EL LUGAR DE OCURRENCIA DE LOS MALOS COMPORTAMIENTOS. ÁREA DE SALUD DE FLORENCIA.**

LUGAR	CANTIDAD
ÓMNIBUS	
CARPA	x
CAFETERÍA	
EVENTOS SOCIALES	

ESCUELAS	
HOGARES	
BARRIOS	
CABARET "LOS TAÍNOS"	<b>x</b>

**N= 20**

Dentro de los lugares de ocurrencia de malos comportamientos están La carpa y El Cabaret "Los Taínos" ya que todos los fines de semana estos adolescentes van allí a divertirse y sin la supervisión de ningún mayor ingieren el alcohol hasta embriagarse, sus malos comportamientos han sido de mayor importancia en estos lugares.

**TABLA No.6. CRITERIOS PARA IDENTIFICAR EL ALCOHOLISMO. ÁREA DE SALUD DE FLORENCIA.**

<b>CRITERIOS PARA IDENTIFICAR EL ALCOHOLISMO</b>	<b>Según la encuesta</b>	<b>número de respuestas positivas</b>
<b>Criterio de cantidad y frecuencia</b>	Consumo social	de 0 a 1
<b>Criterio de nocividad</b>	Consumo riesgo	de 2 a 3
<b>Criterio de esclavitud</b>	Consumo perjudicial	de 4 a 5
<b>Criterio de etiquetado</b>	Dependencia alcohólica	de 6 a 7

Como se observa en la tabla número 6 basada en la aplicación de la encuesta sobre los criterios para identificar el alcoholismo en el Área de Salud de Florencia el número de respuestas positivas fueron 5, estos se encuentran dentro del consumo perjudicial, consumen alcohol 3 o más veces a la semana, el equivalente a un cuarto de botella de bebida fuerte, se encuentran incluidos en el criterio de cantidad y frecuencia.

## **DISCUSIÓN**

### **Alcoholismo, medio social, salud pública y desarrollo**

Los problemas relacionados con el tratamiento del alcoholismo son complejos y difíciles, y rebasan el marco de nuestras pretensiones en este trabajo, solo se hace una breve referencia a este importante aspecto. Los lineamientos generales de la lucha contra esta adicción están contemplados en el Programa Nacional de Prevención y Control del Alcoholismo y otras fármacodependencias vigentes en el país, en donde se enfatiza sobre la necesidad de desarrollar acciones de prevención y promoción encaminadas a reducir los patrones de consumo alcohólico excesivo y sus consecuencias sanitarias y sociales, conjuntamente con el manejo multidisciplinario de estos enfermos, con la participación de todos los niveles de salud a partir del médico de la familia. En estudios realizados en el país se ha demostrado un bajo nivel de información de la población sobre algunos efectos nocivos del consumo excesivo e irresponsable de alcohol. El sistema de creencias sobre el alcohol y el alcoholismo muestra la presencia de diversos mitos que requieren un adecuado abordaje educativo, válido para toda la población con independencia de sus pautas de consumo de alcohol. La recaída alcohólica es un gran problema en el tratamiento del abuso del alcohol y del alcoholismo. El estrés, los factores genéticos y ambientales influyen significativamente en el alcoholismo en general y en la recaída alcohólica. En su mecanismo se ha invocado una disfunción de la neurotransmisión dopaminérgica central en que estímulos neutrales previos se pueden convertir en señales condicionales que activan la liberación de dopamina, con deseos gratificantes de beber. La lucha contra el alcoholismo requiere que las instituciones públicas y privadas en sus diversos niveles, aporten una respuesta en

varios frentes que abarca la atención a alcohólicos y drogodependientes, a la represión del tráfico de drogas y a la formación de profesionales. 1

Las investigaciones sobre el alcoholismo demandan grandes gastos. Sin embargo, en el país se realizan innumerables esfuerzos para el estudio y tratamiento de los pacientes alcohólicos.

Es evidente la necesidad desarrollar acciones de prevención y promoción encaminadas a reducir los patrones de consumo alcohólico excesivo y sus consecuencias sanitarias y sociales, conjuntamente con el manejo multidisciplinario de estos enfermos, con la participación de todos los niveles de salud a partir del médico de la familia. 1

### **Algunos aspectos conceptuales sobre alcoholismo**

A. Tolerancia: adaptación cerebral a la presencia de altas concentraciones de alcohol.

B. Dependencia física: síntomas de abstinencia que ocurren cuando disminuye o cesa el consumo de alcohol.

Que se sobrepase la norma de consumo habitual en un medio determinado. Es decir, que exista realmente un abuso del tóxico y que este abuso no sea transitorio, sino un patrón de comportamiento estable. 1

Que se hayan producido daños tanto orgánico como psíquico y social. 1

Que exista un nivel de esclavitud ante el tóxico que determine que el sujeto, a pesar de reconocer el efecto dañino por experiencia propia, no sea capaz de detener el consumo.

1

D. Etapas del alcoholismo

Consumo de riesgo

Cuando se cumple solamente el primer requisito, se dice que la persona presenta un consumo de riesgo (por el peligro de enfermar). 1

Consumo dañino.

Cuando se cumplen los requisitos primero y segundo. 1

Dependencia

Si están presentes los 3 requisitos se habla de dependencia, y es en estas 2 últimas modalidades (consumo dañino y dependencia) cuando realmente se trata de una enfermedad, mientras que el consumo de riesgo constituye una etapa de tránsito hacia la afección. 1

### **Principales complicaciones del alcoholismo**

Afectaciones neurológicas

Neuropatía periférica distal, cefalea, temblores, convulsiones (sobre todo en personas predispuestas a la epilepsia), miopatía alcohólica aguda, degeneración cerebelosa, daño cortical difuso con demencia alcohólica, lesiones degenerativas del cerebro, médula espinal y nervios periféricos (en casos avanzados), falta de fuerza muscular, calambres y dolores en las piernas y los brazos, accidentes vasculares encefálicos. Intoxicación alcohólica aguda, síndrome de abstinencia, ambliopía alcohol-tabaco, pelagra, manifestaciones tóxico- metabólicas, enfermedad de Marchiafava-bignami, mielinosi central de la protuberancia. 1, 10

Efectos sobre el aparato digestivo y glándulas anexas Glositis, esofagitis, gastritis, diarreas, úlcera gastro-duodenal; várices esofágicas; cáncer gástrico, de la boca y del esófago; hepatitis, hígado graso, cirrosis hepática, pancreatitis aguda hemorrágica y pancreatitis crónica.

Efectos sobre el aparato cardiovascular.

Aterosclerosis temprana, hipertensión arterial, infarto del miocardio, cardiomiopatías. 1, 10.

## Efectos sobre el aparato genitourinario

Disfunción sexual, reducción de hormonas masculinas por la acción de alcohol sobre el testículo y la hipófisis, reducción de la entrada de sangre en los cuerpos cavernosos debido a la aterosclerosis temprana, deformidades del niño al nacer y graves trastornos de la inteligencia o la conducta en los casos menos severos (feto alcohólico). Trastornos vesicales. Cáncer de vejiga. 1, 10

## Trastornos psiquiátricos

Depresión con ideas y conducta suicidas, pesadillas, insomnio, celos enfermizos, alucinaciones auditivas y visuales, delirios de daño y persecución, alteraciones de conducta. 1

## Otros efectos negativos sobre la salud

Tendencia a neoplasias, inmunosupresión de los alcohólicos sensible a la vitamina E, el síndrome alcohólico-fetal (retardo del crecimiento pre natal y postnatal, alteraciones del sistema nervioso central, fascies con característica y anomalía congénita diversa, trastorno del lenguaje y la conducta, labilidad emocional e impulsividad). 1, 10

En nuestra revisión abordamos específicamente el consumo de alcohol en adolescentes, teniendo en cuenta que se refiere a la población comprendida entre las edades de 10 a 19 años. A favor de que a disminuido notablemente la edad de inicio del consumo del alcohol y la importancia de tomar medidas a tiempo por ser la adolescencia la etapa de la vida durante la cual el niño forja su individualidad. 1

Desde la antigüedad se conocen los efectos nocivos del uso y abuso en el consumo de bebidas alcohólicas. El alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva y fatal, caracterizada por tolerancia y dependencia física y por cambios orgánicos patológicos. Existe predominio del sexo masculino de esta afección, aunque es cada vez mayor su

adición por el sexo femenino y en jóvenes en general , se observa en más del 16 % de las personas mayores de 65 años y se reporta una alarmante incidencia mundial. 1

El alcoholismo es aceptado universalmente como uno los principales problemas de la salud pública en todo el mundo y representa una grave amenaza al bienestar y a la vida de la humanidad. Por esta razón, en la actualidad, muchos países dedican cuantiosos recursos financieros a su investigación. En la lucha contra esta adicción las instituciones estatales de salud, entre otras, y la población en general, cumplen una importante función para prevenir y controlar esta enfermedad. Por su importancia se consideró útil realizar una puesta al día sobre este tema para conocer las tendencias más actuales en su manejo y las cuestiones principales que atrae más la atención de los investigadores en estos años. 1

Para iniciar el estudio de esta patología es necesario tener presente las siguientes definiciones:

### **Definición de alcoholismo**

El alcoholismo es una enfermedad crónica y progresiva que deriva de la ingestión excesiva y no controlada de alcohol, el cual se encuentra en todas las bebidas alcohólicas en mayor o menor grado. El alcoholismo es un problema que tiene poco que ver con el tipo de alcohol que se consume, cuánto tiempo se ha estado bebiendo, o la cantidad exacta de alcohol que se consume. Sin embargo, el alcoholismo tiene mucho que ver con la necesidad incontrolable de beber de la persona. Poco a poco, el alcohol se convierte en una droga para la persona que bebe, que sirve para cambiar el estado de ánimo, más que una bebida que se toma como parte de una costumbre social, ya que se suele empezar a consumir con otras personas. En un principio, la persona muestra mucha tolerancia al alcohol, en algunas ocasiones parece que no le afectara.

Pero luego el bebedor empieza a tomar a pesar de sí mismo, y el embriagarse se vuelve lo más importante, hasta que la persona pierde el control sobre la bebida y no sabe cuánto va a tomar. Es aquí donde el alcohol es ya una adicción y la persona siente que no puede dejar de beber, esta adicción es el alcoholismo. 11

### **Definición de adolescencia**

La adolescencia es una época de la vida que marca la transición entre la infancia y el estado adulto. Por lo general, se considera que comienza alrededor de los 12 o 13 años y finaliza hacia los 19 o 20 años. Durante este período, se producen grandes cambios y el adolescente verá cómo se desarrollan en él aspectos como el físico, el intelectual, el social, etc. 11

La adolescencia es el momento de nuestras vidas en que realmente comenzamos a aprender sobre el mundo que nos rodea y a encontrar nuestro lugar en él. Este aprendizaje implica el intentar nuevas experiencias, algunas de las cuales pueden resultar arriesgadas o incluso peligrosas. Los jóvenes a esta edad anhelan la excitación en una forma que la mayoría de los adultos encuentran difícil de comprender, sobre todo las actividades excitantes que pueden resultar peligrosas. Afortunadamente, la mayoría de los jóvenes buscan estas sensaciones en la música, el deporte u otras actividades que precisan de gran cantidad de energía pero que conllevan un escaso riesgo físico real. 11

### **Consideraciones generales acerca del porqué beben los adolescentes.**

En el ámbito global, es importante tener en cuenta que ha habido un cambio considerable en las costumbres sociales que favorecen de alguna manera el consumo de alcohol. Por un lado, se tiende hacia las macrosociedades, donde cada vez se da más una pérdida de valores, y por otro los/as adolescentes tienen hoy una mayor

independencia económica en líneas generales, que les permite entrar de lleno en la sociedad de consumo. En definitiva, podríamos decir que tanto el alcohol como otras drogas, están en nuestra Sociedad porque cumplen determinadas funciones, entre las que están, la de servir de elemento de integración para unos/as jóvenes y de evasión para otros/as. 11

Esta situación se da debido a una serie de variables, como crisis de valores, violencia intrafamiliar, además de una serie de cambios que vive el adolescente como crisis de identidad, conformación de grupos, cuestionamiento de la autoridad, desarraigo de los padres y búsqueda de ideales, entre otros, los cuales conducen al adolescente a actuar inadecuadamente, apropiándose de modelos que lo perjudican, por lo cual, se presentan altibajos por el estado de confusión que viven, conduciéndolos al alcohol, como medio de evasión de sus problemas, pensando que con este se encuentra la solución, sin darse cuenta que se está convirtiendo en un adicto. 11

Según la O.M.S. cada año crece el número de adolescentes que consumen bebidas alcohólicas en el mundo entero. 11

Para los adolescentes el alcohol es como una quitapenas que permitirían esquivar los límites que la realidad impone y acceder a un mundo que ofrecería mejores condiciones y sensaciones. A partir de aquí podríamos constatar que la mayoría de los/as adolescentes no solo beben por placer, sino, por otras múltiples razones que se podrían agrupar en dos procesos:

1. La búsqueda de efectos agradables. El encontrarse a gusto, búsqueda de una mayor capacidad de relación, etc.
2. Elementos de presión social, el bombardeo de la publicidad y la oferta, etc.

Para cada uno de estos procesos existen una serie de factores que podríamos diferenciar en: 11

- **De tipo Social**

La dificultad de asumir algunas realidades cotidianas.

- La adolescencia es un momento particularmente vulnerable en la vida de una persona, por ser el momento de transición entre la pérdida de los padres como educadores principales y la búsqueda o el encuentro de otras nuevas figuras, deseos y sensaciones. A todo esto se suma enfrentamiento con un mundo que cada vez se les va haciendo más complejo. 11

El papel que hace del alcohol compañía habitual en las relaciones sociales. Las evidencias sugieren que el hecho de que los compañeros de un adolescente consuman alcohol es un sólido indicador de que él o ella beberán alcohol. 19

La publicidad, dirigida de una manera especialmente agresiva a los jóvenes.-

La aceleración del ritmo de vida. 11

- **De tipo Familiar**

El consumo de alcohol dentro de la familia es siempre referencia para los/as adolescentes y afecta sobre todo en el adelanto de la edad del consumo por parte de estos. 11

Los adolescentes beben menos y tienen menos problemas relacionados con el alcohol cuando los padres aplican una disciplina uniforme y expresan sus expectativas claramente. Los hijos de padres alcohólicos tienen más probabilidades de empezar a tomar durante su adolescencia y a desarrollar desórdenes de uso de alcohol. 11

Las investigaciones más recientes sugieren que hay menos probabilidades de que los niños beban alcohol si los padres forman parte de sus vidas y participan en sus actividades y cuando tanto los niños como los padres indican que tienen una relación estrecha. Los jóvenes cuyas familias tienen ya un historial de abuso de alcohol, están en "mayor riesgo" que otros para desarrollar problemas relacionados con el alcohol puesto que al ver a sus padres y/o demás familiares, se acostumbran y creen que el consumir bebidas embriagantes es un buen hábito característico de los adultos. 11

- **De tipo Grupal**

Normalmente se bebe en grupo para divertirse y ser aceptado, y en alguna medida para mantener una relación grupal. 11

- **De tipo Individual**

Problemas de socialización.

Problemas de personalidad.

Iniciación sexual: es posible que en nuestra cultura actual el alcohol juega algún papel en este sentido para los adolescentes en tanto se es grande por estar tomando alcohol o por estar borracho. Por otra parte el alcohol suelta la lengua y da ánimos para encarar el juego de seducción inicial. 11

Otras veces se acude al alcohol por curiosidad, por el afán de experimentar, de conocer aquello de lo que se habla y que tan peligroso parece. También para facilitar el contacto y la comunicación en las relaciones sexuales, pero por el contrario, esto no solo no lo facilita, sino que lo dificulta y aporta efectos contrarios a los buscados. Otra de las formas de acercarse al alcohol por parte de los adolescentes es para participar de la sociedad de los adultos, cuyas actitudes se toman como referencia en numerosas situaciones cotidianas. 12

Otras literaturas plantean que en el caso de la adolescencia, muchas veces se niega sufrir alcoholismo puesto que no se bebe entre semana, sin embargo, sobrepasarse todos los fines de semana y comenzar a depender de ese hábito conlleva también un tipo de alcoholismo, ya que crea dependencia y adicción hacia ese tipo de bebida. 12

Generalmente, las personas que acaban dependiendo, poco a poco empiezan a beber también entre semana, y sin ningún motivo aparente o buscando los motivos donde no los hay. 12

Muchas veces inciden los problemas familiares (malas relaciones dentro de la familia), sociales (necesidad de pertenecer a un grupo de iguales), escolares (problemas en la escuela que me llevan a beber para olvidar)... en la existencia del alcoholismo. 13

Los adolescentes beben alcohol para tener una excusa para involucrarse en conductas no aceptadas socialmente y poder echarle la culpa al alcohol, así por ejemplo, si alguno hace algo que pueda ser percibido como infantil, agresivo o peligroso y que pudiera tener una respuesta negativa de sus compañeros, tiene un pretexto, algo a que atribuir la conducta inaceptable. En estos casos, el alcohol es usado como una carta abierta para hacer lo que a uno le plazca. 13

Generalmente, el adolescente tiene dificultades en saber cuál es su límite, y pocas veces tiene conciencia de cuando tiene que parar de beber. Con el tiempo, la forma de beber de los adolescentes ha cambiado considerablemente. Los jóvenes consumen alcohol intermitentemente y sin apenas diferencia en los sexos, la mujer ha alcanzado al varón. Se bebe mas los fines de semana y las bebidas preferidas por los adolescentes son la cerveza, las bebidas destiladas y los combinados. Se busca una rápida intoxicación y se ocupa casi la totalidad del tiempo libre en beber. Incluso el alcohol está presente en otro tipo de actividades que podrían ser susceptibles de ser en cierto modo

alternativas al consumo, como por ejemplo en excursiones y acampadas, celebraciones deportivas, etc. El consumo se da en todas las capas de la sociedad. 13

La accesibilidad de los jóvenes a las bebidas alcohólicas es cada vez mayor, a pesar de las prohibiciones impuestas de su venta a menores. La edad media de inicio en el consumo de alcohol entre los escolares, según los datos de la Encuesta sobre Drogas a la Población Escolar 1998 (Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas), es de 13.6 años, y la edad media de inicio de consumo semanal se sitúa en los 14.9 años, según esta fuente las chicas registran mayor prevalencia de consumo de alcohol, aunque en cantidades menores. El 84.2% de los escolares ha consumido alcohol en alguna ocasión y el 43.9% consume al menos una vez a la semana. En cuanto a los episodios de embriaguez el 41% de los escolares se han emborrachado en alguna ocasión y el 23.6% en el último mes. 1

Un 80% de las muertes registradas entre adolescentes se deben a causas violentas y dentro de ellas las relacionadas con drogas o alcohol representan el 50%, existiendo un mayor porcentaje de suicidios en los adictos a estas sustancias. 1

La creencia más compartida entre los diferentes grupos de adolescentes y jóvenes, tiene que ver con la asociación, según su opinión, entre el consumo de alcohol y las "consecuencias positivas" que este proporciona. Entre estas destacan, según ellos indican, una potenciación de la actividad psico-física (alegría, euforia, superación de la timidez y retraimiento, mejoría del estado de ánimo, etc.), posibilidad de diversión e integración dentro del grupo de amigos donde la mayoría consumen. 1

La juventud, como regla general, no asocia el consumo de alcohol con los problemas que de él pueden derivarse, ellos esperan del alcohol cambios positivos globales (facilitador de expresividad emocional, desinhibidor y potenciador de las relaciones

sociales, etc.), y a la vez no creen que dicha sustancia tenga consecuencias negativas, influyendo considerablemente en un mayor consumo durante el fin de semana, donde las relaciones interpersonales se intensifican. Por eso anticipar los "efectos positivos" y no las verdaderas consecuencias negativas, conlleva a que se produzca un mayor consumo social. 1

Progresivo descenso de la edad de inicio de consumo de bebidas alcohólicas, que según algunos estudios, se localiza sobre los 12 años, aunque es en torno a los 16 años donde se produce una modificación de las pautas de consumo.

La cerveza (entre semana) y las bebidas de alta graduación "combinados" (los fines de semana) encabezan el ranking de bebidas preferidas entre los jóvenes. 1

En el entorno adolescente y juvenil el consumo de alcohol se suele producir fuera de casa y en espacios donde se producen las relaciones sociales de los jóvenes. Así mientras el consumo se produce en lugares donde hay relaciones entre iguales, hay una ausencia de consumo en el contexto familiar.1

Es importante no considerar de forma aislada a los jóvenes del contexto social en que se desenvuelven, sino a ambos conjuntamente, para tener siempre presente los respectivos elementos del sistema: jóvenes, familia, escuela, y barrio o municipio y actuar conjuntamente sobre todos ellos. 1

Así podíamos considerar diferentes actitudes o pautas de actuación frente al problema, entre los que destacarían:

1. Diseñar programas de educación, en los que se incida no sobre los efectos negativos del consumo alcohólico, sino sobre los efectos positivos del no consumo, este pequeño matiz, haría que las medidas tuvieran una mejor acogida general y una mayor eficacia. 1

2. Orientar las actuaciones en el nivel educativo cuestionando y delimitando los efectos positivos del alcohol, que es el conjunto de creencias más desarrollado. Se debe partir de una información realista, que sitúe en su término más justo los "efectos reforzantes" del alcohol, pero que también muestre sus límites. Además existen una serie de creencias erróneas respecto al alcohol (aumento de la potencia sexual, modo de combatir el frío, o como utilidad terapéutica), transmitidas de generación en generación que necesitan ser desmontadas. 1

3. Desarrollar programas de entrenamiento en habilidades sociales, para actuar principalmente en la preadolescencia, antes de que se instaure el consumo habitual de alcohol, para ayudar a esta población a hacer frente a la enorme presión que el grupo ejerce sobre aquellos que no beben. Para ello se debe formar a profesores del sistema educativo, educadores de calle, animadores sociales, etc. 1

Hay que utilizar medidas eficaces que no tienen porque ser las más costosas. Hacer más baratas las bebidas no alcohólicas, ya que actualmente es más barato consumir una bebida alcohólica que un refresco, así como potenciar bebidas exóticas con menor o nulo contenido alcohólico pero "que entren por los ojos" a los jóvenes. 1

Actuar sobre los espacios físicos por donde se mueve la juventud, revisando su diseño.

Así podemos:

- Ceder lugares donde creemos espacios lo más parecidos a los bares y ponerlos en manos de grupos o entidades no controlados por la Administración, que les dé más libertad. 1
- Estimular programas que comporten la presencia de educadores en lugares que ellos frecuentan. 1

- Obligar a los bares a crear espacios alejados de la barra y con un volumen de música reducido que permita la comunicación y la organización de actividades atractivas que concentren el tiempo de ocio y diversión. 1
- Incidir en la importancia de la familia como factor regulador del consumo y como medio de información. 1
- Estimular el debate entre las diversas fuerzas políticas para la creación de diversos programas juveniles de control y prevención de las adicciones. 14

En los Estados Unidos, de acuerdo con la legislación vigente, es necesario ser mayor de 21 años para beber alcohol. Pero el norteamericano medio toma su primera bebida alcohólica aproximadamente a los 14 años. Según datos del National Center of Addictions and Substance Abuse (Centro Nacional para la Adicción y el Abuso de Sustancias), casi el 80% de los estudiantes de nivel secundario ha probado el alcohol. 14

Beber o no alcohol es una decisión personal que, más tarde o más temprano, todos debemos tomar. Este artículo proporciona información sobre el alcohol, incluyendo la manera en que afecta tu cuerpo, para que puedas tomar una decisión con fundamentos. 14

## **El alcohol**

El alcohol se obtiene por medio de la fermentación de cereales, frutas o vegetales. La fermentación es un proceso que utiliza levadura o bacterias para modificar el azúcar de los alimentos y transformarla en alcohol. La fermentación se utiliza para elaborar muchos productos necesarios: desde queso hasta medicamentos. El alcohol adopta distintas formas y se puede utilizar como limpiador, antiséptico o sedante. 14

Por lo tanto, si el alcohol es un producto natural, ¿por qué los adolescentes deben tener cuidado cuando lo beben? Cuando las personas beben alcohol, este ingresa en el torrente sanguíneo. Desde allí, afecta el sistema nervioso central (el cerebro y la columna vertebral), que controla prácticamente todas las funciones del cuerpo. 14

### **Manera en que afecta el alcohol al cuerpo**

El alcohol es un depresivo. Esto significa que hace más lento el funcionamiento del sistema nervioso central. El alcohol, en realidad, bloquea algunos de los mensajes que intentan llegar al cerebro. Esto altera las percepciones, las emociones, los movimientos, la vista y el oído de una persona. 14

En cantidades muy pequeñas, el alcohol puede ayudar a que una persona se sienta más relajada o menos ansiosa. Una mayor cantidad de alcohol provoca cambios más grandes en el cerebro y produce una intoxicación. La gente que bebe cantidades excesivas de alcohol suele tambalearse, pierde la coordinación y tiene dificultad al hablar. Es probable que estas personas se sientan confundidas y desorientadas. Dependiendo del individuo, la intoxicación puede hacer que una persona se muestre simpática y conversadora o agresiva y enojada. Los tiempos de reacción se vuelven mucho más lentos; por eso es que se aconseja no conducir cuando uno bebe. Las personas intoxicadas llegan a pensar que se están moviendo correctamente cuando, en realidad, sucede todo lo contrario. Es posible que actúen de una manera completamente diferente de la habitual. 14

Si se toman grandes cantidades de alcohol en un lapso de tiempo breve, puede haber envenenamiento por alcohol. El envenenamiento por alcohol es exactamente lo que estás pensando: el cuerpo está envenenado o intoxicado con grandes cantidades de alcohol. El primer síntoma del envenenamiento por alcohol son los vómitos violentos,

porque el cuerpo intenta deshacerse del alcohol. Otras consecuencias son la somnolencia excesiva, la pérdida de la conciencia, dificultades para respirar, una peligrosa baja del azúcar en sangre, convulsiones o incluso la muerte. 14

### **El porqué no se debe beber alcohol**

Si bien en los Estados Unidos es ilegal beber alcohol antes de cumplir 21 años, la mayoría de los adolescentes tiene acceso a las bebidas alcohólicas. Por lo tanto, eres tú quien tiene que tomar una decisión respecto de las bebidas. Además de la posibilidad de convertirte en adicto, beber alcohol conlleva algunas desventajas: 14

El castigo es severo. Los adolescentes que beben alcohol corren el riesgo de tener problemas obvios con la ley (es ilegal y podrían arrestarte). Los adolescentes que beben alcohol también tienen más probabilidades de involucrarse en peleas y de cometer delitos que quienes no beben. 14

Las personas que beben en forma regular suelen tener problemas en la escuela: la bebida puede afectar la capacidad para estudiar y sacarse buenas notas, además de afectar el desempeño deportivo (por la falta de coordinación). 14

Puedes parecer realmente tonto. La impresión es que la bebida te hace más atractivo, pero los cambios que ocasiona el alcohol en el sistema nervioso pueden llevar a que una persona haga tonterías o cosas vergonzantes, como vomitar o hacerse pis encima. La bebida también produce mal aliento, y a nadie le gusta tener una resaca. 14

Los adolescentes que beben también tienen más probabilidades de engordar o padecer problemas de salud. Un estudio realizado por la Universidad de Washington reveló que las personas que consumían normalmente cinco o más bebidas alcohólicas, una detrás de la otra, desde los 13 años, eran más propensas al sobrepeso o a la hipertensión a la edad de 24 años que aquellas que no bebían alcohol. Las personas que continúan

bebiendo mucho alcohol durante la edad adulta corren el riesgo de dañar órganos tales como el hígado, el corazón o el cerebro. 14

### **Evitación del consumo de alcohol**

Si todos tus amigos beben alcohol y no deseas hacer lo mismo, puede resultar difícil decir "no, gracias". Nadie quiere arriesgarse a sentirse rechazado o dejado de lado. Cada persona debe encontrar su estrategia para rechazar el consumo de alcohol. Algunas descubren que les es más fácil decir que no sin dar ninguna explicación; otras sienten que es mejor si expresan sus motivos (por ejemplo, "yo no consumo alcohol", "tengo un partido mañana" o "mi tío murió a causa del alcohol"). 14

Si rechazar el alcohol te hace sentir incómodo ante las personas que conoces, échale la culpa a tus padres o a otra persona adulta. Si dices "mis padres me vendrán a buscar muy pronto", "ya me metí en serios problemas por beber alcohol, no puedo volver a hacerlo" o "el entrenador me mataría", tal vez te resulte más fácil rehusarte a beber alcohol. 14

Quienes poseen una autoestima elevada tienen menos posibilidades de convertirse en bebedores con problemas que quienes poseen baja autoestima. 14

### **Lo que se puede hacer si preocupa el consumo de alcohol de otra persona**

Muchas personas viven en hogares en los que un padre u otro miembro de la familia beben demasiado alcohol. Esto puede hacerte enojar, sentir miedo y deprimirte. Muchas personas no pueden controlar su adicción al alcohol sin ayuda. Esto no significa que te quieran menos o se preocupen menos por ti. El alcoholismo es una enfermedad y debe ser tratada igual que otras enfermedades. 14

Las personas alcohólicas no pueden dejar de beber hasta que no están preparadas para admitir que tienen un problema y reciben ayuda. Esto puede hacer que los miembros de

la familia y los seres queridos se sientan inútiles. La buena noticia es que puedes conseguir ayuda en muchos lugares: un adulto comprensivo, como un consejero, o un pariente o hermano mayor comprenderá por lo que estás pasando.

Todos decidimos si bebemos y cuánto; incluso los adultos. Puedes disfrutar de una fiesta o de otro evento con la misma intensidad, o más intensamente, si no consumes alcohol. Y como tu sistema nervioso central estará trabajando como debe, ¡recordarás mejor lo bien que lo pasaste! 15

Crecer no es fácil, y los adolescentes necesitan mentes claras para llegar a ser adultos psicológicamente sanos. Por eso beber en grandes cantidades puede tener efectos graves, tanto más si el organismo del bebedor se encuentra en desarrollo. Debido a que son psicológicamente inmaduros, tienen dificultades para manejar las emociones producidas por el alcohol. 15

Consideramos que los adolescentes no tienen noción de este hecho, y eso fue nuestro incentivo para la realización de este trabajo. El propósito de la adolescencia no es borrar el pasado sino immortalizar lo que este tiene de valioso, y despedirse de aquellos aspectos que obstaculizan la plena realización de las potencialidades. Es por esto que es común que los jóvenes realicen sus actividades hasta los extremos. 15

El libro de Kaplan (1986) aconseja una serie de tesis que resumen bien los rasgos típicamente atribuidos a la adolescencia: "los adolescentes, esas criaturas patéticamente susceptibles y vulnerables, apasionadas e impulsivas, totalmente sexuales y monstruosamente egocéntricos, son en realidad, ávidos buscadores de autenticidad moral". 15

Para ampliar nuestros conocimientos vimos necesario comenzar con un rastreo de la información a través de la consulta bibliográfica y fuentes confiables de Internet. Para

conocer como se refleja esta problemática en nuestra ciudad, realizamos entrevistas a especialistas con respecto a campos relacionados con los temas que trataremos. 15

En un plano general, podemos decir que el alcohol produce sobre el organismo un efecto toxico directo, y un efecto sedante, más conocido como "embriagarse"; además su ingesta excesiva durante períodos prolongados conduce a mal nutrición. 15

Existe también la posibilidad de que la persona desarrolle una adicción a su consumo, siendo víctima del alcoholismo. Esta es una enfermedad crónica y habitualmente progresiva, producida por la ingesta excesiva y prolongada del alcohol etílico. La OMS (Organización Mundial de Salud) la define como la ingestión diaria de alcohol superior a 50gr. en la mujer y 70gr. en el hombre, producida por la combinación de diversos factores psicológicos, genéticos y fisiológicos que producen daño cerebral progresivo, y finalmente la muerte. 15

El alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva y a menudo mortal que se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol. Es producida por la ingestión excesiva de alcohol etílico, bien en forma de bebidas alcohólicas o como constituyente de otras sustancias. La OMS define el alcoholismo como la ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos en el hombre (una copa de licor o un combinado tiene aproximadamente 40 gramos de alcohol, un cuarto de litro de vino 30 gramos y un cuarto de litro de cerveza 15 gramos). El alcoholismo parece ser producido por la combinación de diversos factores fisiológicos, psicológicos y genéticos. 15

Es un trastorno primario y no un síntoma de otras enfermedades o problemas emocionales. La química del alcohol le permite afectar casi todo tipo de célula en el cuerpo, incluyendo las que se encuentran en el sistema nervioso central. En el cerebro,

el alcohol interactúa con centros responsables del placer y otras sensaciones deseables; después de la exposición prolongada al alcohol, el cerebro se adapta a los cambios producidos por el alcohol y se vuelve dependiente a ellos. 15

Una persona que sufre de alcoholismo no puede mantener su forma de beber bajo control, aunque le haga daño a su salud, a su empleo, a su mente y familia. 15

El alcohólico se caracteriza por depender del alcohol, tanto física como psíquicamente, y la incapacidad de detenerse o abstenerse. La falta de la bebida provoca síntomas de abstinencia.15

Al principio el alcohólico puede aparentar una alta tolerancia al alcohol, consumiendo más y mostrando menos efectos nocivos que la población normal. Más adelante, sin embargo, el alcohol empieza a cobrar cada vez mayor importancia, en las relaciones personales, el trabajo, la reputación, e incluso la salud física. 15

El consumo de bebidas alcohólicas ha sido siempre fuente de graves problemas, pero en la época actual sus efectos negativos se han agravado por circunstancias nuevas. Una de ellas es que las bebidas alcohólicas se han popularizado rápidamente entre los adolescentes y cada vez son más jóvenes las personas que beben. Las causas que llevan a consumir alcohol a la juventud son múltiples y variadas. 15

Para algunos, significa el falso atractivo de entrar en el mundo de los adultos y romper con las pautas que marcan el universo de la niñez. Para muchos más, en cambio, no hay verdadera diversión sin alcohol de por medio, y ello porque el alcohol, aun consumido en pequeñas cantidades, estimula la corteza cerebral y vuelve a las personas más desenfadadas y ocurrentes. El problema es que tras esos primeros efectos de euforia aparece una pérdida de autocontrol y las personas asumen conductas que sin el catalizador etílico no serían capaces de adoptar. 15

Hasta hace algún tiempo, y no sin cierta condescendencia, esta nociva costumbre fue considerada una moda temporaria que más tarde o más temprano -como tantas otras -, terminaría por extinguirse. Esa actitud permisiva tuvo graves consecuencias: la afición por el alcohol se ha convertido en un hábito que tiene hondo enraizamiento en las franjas más jóvenes de la sociedad. 15

Las cifras del consumo juvenil comienzan a ser preocupantes por su progresivo asentamiento y, sobre todo, por las pocas barreras capaces de contrarrestar su incidencia. 15

El alcohol representa una droga "lícita" con la cual se inician los jóvenes en el vicio adictivo porque es barato, accesible y socialmente aceptado. El exceso en el consumo de alcohol suele ser el primer paso antes de probar la marihuana o la cocaína. El alcohol es, en muchos casos, el camino a la droga y muchísimos jóvenes han comenzado a transitarlo. 15

En 1977 la 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 por ejemplo los accidentes de tráfico, domésticos y laborales; la violencia intrafamiliar o juvenil; el síndrome alcohólico fetal, etc.15

El consumo de alcohol es un hábito, forma parte de los llamados estilos de vida, estando ampliamente extendido y culturalmente aceptado en la mayoría de los países occidentales. Por tanto, no es solo un comportamiento individual, sino que se encuentra fuertemente influenciado por normas sociales y por el contexto socioeconómico y cultural en el que vivimos. Cambios en estos contextos se acompañan de cambios en el uso / abuso de alcohol. 15

Uno de esos cambios está siendo la incorporación generalizada de los adolescentes y jóvenes al consumo de alcohol. El consumo juvenil del alcohol presenta hoy unas características propias que han generado una "cultura del consumo de alcohol" diferenciada del consumo tradicional. 15

Progresivamente se va consolidando un patrón juvenil de consumo de alcohol, caracterizado por ser en el fin de semana y por su papel fundamental como articulador del ocio y de las relaciones sociales de los adolescentes y jóvenes. 15

El problema, por tanto, no es que beban sino que sus formas de beber están más lejos del modelo tradicional y tienen que ver con sus estilos de vida y su manera de divertirse, con su manera de estar y de proyectarse en el mundo. Para analizar esta situación debemos hacerlo desde una triple dimensión: desde el adolescente, desde la sustancia, en este caso el alcohol, y desde el contexto actual: los valores de nuestra sociedad, el sistema productivo, la publicidad, el papel de la familia, de la escuela, de los grupos de iguales, etc. 16

El alcohol es una droga socialmente aceptada, como ya hemos dicho en otros puntos, y esta droga daría, desde la consideración de los jóvenes, la fuerza y el valor necesarios para los primeros encuentros sexuales tan deseados y tan temidos. Entonces, se arman de un escenario: la discoteca, el monte o en cualquier parque o lugar donde hacer el denominado botellón, en el cual beber para así poder, a través de este acto, estar en un estado de embriaguez o borrachera, sentirse grandes y pensar que están haciendo cosas de personas adultas. 13

Las bebidas alcohólicas en los jóvenes resulta un problema mas grave que en el caso de las personas de más edad; se trata de problemas nuevos que van de mal en peor; y dado que los jóvenes representan el futuro y que las pautas de comportamiento se

establecen en las primeras etapas de la vida, hay que tomar medidas. De lo contrario, esos problemas contribuirán a un deterioro general de las normas de comportamiento entre los adultos del mañana. Una solución para quienes no quieran caer en el hábito de la " bebida ", es el saber rechazar y convencerse de que esto en vez de traer beneficios trae muchos riesgos a corto, mediano y largo plazo. Para los que definitivamente, no pueden evitarlo deben concientizarse para reducir los riesgos de accidentes, violencia y delitos que ocurren en estado de embriaguez. 13

El problema de que los jóvenes consuman alcohol no radica en que algunas veces lo hagan; sino que esto se vuelva un acto repetitivo hasta el punto de depender de él para todo y no poderlo después manejar. Y también que lo hagan cuando realmente deba ser, sin adelantarse al momento. Los jóvenes aún no se han concientizado de los riesgos que trae el consumo excesivo de bebidas alcohólicas, ellos piensan que esto es algo normal y no una enfermedad que se puede presentar en el transcurso de la vida lo cual acarrea funestas consecuencias. 13

Además el consumo constante de licor hace parte de la cultura de nuestro país, por lo que los menores de edad tienen fácil acceso a él y beben incluso bajo el consentimiento de sus padres.

Sin embargo no se puede generalizar en cuanto a que todos los jóvenes presenten o puedan presentar tendencia al alcoholismo, no importa ni raza, ni sexo, ni edad; este es un problema que aqueja a cualquier persona pero está en cada cual asumir una actitud responsable hacia la bebida. 1

La ingesta de alcohol, independiente de los aspectos legislativos, comienzan en forma regular entre los 14 y 17 años y es en este período cuando, generalmente, el medio

social tolera mejor un comportamiento excesivo del sujeto con respecto al alcohol ocurrido en forma esporádica.

La mayoría de los trabajos que han estudiado la adquisición de la conducta de ingesta de alcohol se han centrado en el papel fundamental de los dos agentes socializantes básicos: La familia y el grupo de iguales. Un investigador nombrado Kandel sugirió que el consumo de drogas en la adolescencia mantiene la siguiente secuencia acumulativa de desarrollo:

- Consumo de vino, cerveza o ambos.
- Consumo de bebidas destiladas, tabaco o ambos.
- Consumo de marihuana.
- Consumo de drogas ilícitas.

La adolescencia es un momento particularmente vulnerable en la vida de un sujeto, debido a todo el proceso de duelo por las figuras parentales de la infancia, por ser un momento de "transición" entre la pérdida de estas figuras de identificación y la búsqueda o el encuentro de otras nuevas. 17

Existe además un verdadero "bombardeo" de la publicidad dirigido hacia este grupo etario, apetecible para el mercado; basta ver por ejemplo, al respecto, las publicidades de cerveza destinadas a jóvenes y el "encuentro" entre ellos si se la consume juntos. 17

En diferentes pueblos y culturas, encontramos ceremonias y rituales de iniciación como forma de marcar en lo simbólico este pasaje de la niñez al "mundo adulto", en muchos casos como marcas en lo real y en todos poniendo en juego lo real del cuerpo expuesto al sufrimiento y a la muerte. 17

Es posible que en nuestra cultura actual, el alcohol juegue algún papel en este sentido para los adolescentes en tanto "se es grande" por estar "tomando alcohol" o por estar "borracho". Por otra parte, el alcohol "suelta la lengua" y "da ánimos" para "encarar" a un partenaire en el juego de la seducción inicial. 17

El alcohol, una droga socialmente aceptada, daría, desde la consideración de los jóvenes, la fuerza y el valor necesarios para los primeros encuentros sexuales tan deseados y tan temidos.

Entonces, se arman de un escenario: la discoteca, como subrogado del altar, el monte o el lugar de exhibición de juegos públicos, en el cual mostrar algún emblema (por ejemplo: la lata de cerveza), para así poder, a través de un acto: el beber, y su consecuencia, la borrachera, sentirse grandes y pensar que están haciendo cosas de grandes. 18

### **Efectos del alcoholismo en los adolescentes.**

La adolescencia es una etapa de la vida durante la cual el niño forja su individualidad, crea un sistema de valores adultos y empieza a independizarse de sus padres. El uso de drogas constituye un obstáculo serio al desarrollo intelectual y social de los jóvenes, que impide su evolución natural hacia la edad adulta, madura, al prolongar la dependencia y la inmadurez. 18

Para los adolescentes, entre quienes la droga más popular es el alcohol, éste constituye sin duda una droga peligrosa con consecuencias que pueden poner en peligro la vida.

18

Muchas veces las primeras experiencias con el alcohol ocurren dentro de la familia, la cual influye en el proceso de socialización durante el principio y mediado de la infancia,

mientras que la influencia de los compañeros es más importante durante la adolescencia. 18

El nivel socioeconómico y los medios masivos de comunicación también desempeñan un papel importante en el proceso de socialización del adolescente y, por tanto, influyen en las actitudes y creencias acerca del uso del alcohol. 18

La imagen tradicional del alcohólico como vagabundo desamparado de mediana edad que duerme en los portales o que empina una botella de vino, no es aplicable al adicto adolescente, ya que éste ha bebido durante mucho menos tiempo que el alcohólico adulto y por esto raramente presentará los signos físicos positivos del uso del alcohol. 18

La gravedad del alcoholismo toma un carisma bochornoso cuando lo vemos como vicio que se encuentra cada vez más entre los adolescentes y aun en algunos casos que comienza en la niñez. 18

La provincia de Santiago de Cuba, según datos aportados por el Comité Estatal de Estadística, ha experimentado un incremento de consumo per cápita de alcohol en la población mayor de 14 años, desde 1980 hasta 1995. 5 En este estudio de pilotaje realizado en 1996 se evidenció que 43 % de la población encuestada eran bebedores problemáticos y 3 % sugestivos de alcoholismo, 82,6 % de los cuales presentaban estas alteraciones desde antes de los 20 años. 18

Al valorar las líneas nacionales de investigación de nuestro Sistema Nacional de Salud, decidimos estudiar algunos aspectos relativos al hábito de consumo de alcohol en su medio natural de convivencia en una etapa tan importante de la vida como es la adolescencia, considerando que esto nos permitirá la realización de un diagnóstico de salud más adecuado y así desarrollar intervenciones posteriores en este grupo

poblacional, con la finalidad de prevenir el desarrollo ulterior de esta toxicomanía en la adultez. 19

Según un estudio, el consumo “social” de bebidas alcohólicas por parte de los adolescentes también podría impactar negativamente en las funciones sexuales. 19

Hasta ahora, las investigaciones científicas habían comprobado que consumir alcohol de forma crónica durante la juventud podía aumentar los riesgos de contraer problemas hepáticos, gástricos, en el sistema inmunológico y hasta daño cerebral. 19

Pero las amenazas del abuso de la bebida durante la edad de maduración sexual podrían extenderse mucho más allá. En el mediano plazo, los adolescentes que hoy consumen alcohol de forma crónica o “social” estarían expuestos a severas alteraciones en la conducta sexual, disminución de la libido y el deseo, cambios en la producción de testosterona y hasta hipogonadismo. 19

La alarmante predicción se desprende de las conclusiones de un estudio que realizan investigadores españoles sobre los efectos en el sistema endocrino del consumo de alcohol en los organismos durante la etapa de maduración sexual. El trabajo -que se desarrolla en el departamento de Biología de la Universidad Complutense de Madrid- fue presentado esta semana a científicos platenses en el Instituto de Biología Celular de la CIC y el CONICET. 19

El consumo sostenido de alcohol (es decir, en varios días de la semana) y “social” (una importante cantidad pero en pocos días de la semana) repercute negativamente en la función gonadal de producción de hormonas sexuales. Y podría afectar, a futuro, en el aspecto reproductivo. 20

La adolescencia es una etapa de la vida en la cual suceden sistemáticamente cambios relacionados con las actividades asumidas por los jóvenes en los aspectos psicológicos,

socioculturales y biológicos. En los adolescentes hay tanta ambivalencia que a veces actúan como niños y otras se comportan como adultos "muy especiales" que no desean escuchar consejos ni orientaciones. Gustan además de experimentar, probar por sí mismos, resultando más fácil que puedan cometer errores. 20

Un adolescente sin proyecto de vida, que no le interesa nada, queda indefenso o expuesto a ser captado por grupos disociales y caer en el consumo. Es tarea del Médico de la familia prevenir el uso de sustancias químicas, esto es, desarrollando estrategias que contribuyan a un mayor conocimiento de sus efectos, como ampliar redes de apoyo para su control y fomentar la participación de todos los factores implicados a nivel individual, familiar y social. 20

La promoción de salud es la modalidad rectora para atacar no solo la toxicomanía, sino los demás problemas de salud de los adolescentes. Este es el objetivo más importante de la atención comunitaria en el mundo actual. 21

También puede predecir problemas por décadas, pues aparentemente contribuye a niveles mayores de alcoholismo y renuencia a buscar ayuda, según encuentra un nuevo estudio federal. 21

En el estudio reciente, los investigadores examinaron los resultados de una encuesta de 2001- 2002 del National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism en la que participaron 43,093 personas mayores de 18 años. Los investigadores se concentraron en las entrevistas personales de 4,778 personas que parecían haber sido alcohólicas en algún momento de sus vidas. 21

De todas las personas que fueron alguna vez alcohólicas, el 15 por ciento parecía haberse vuelto dependiente antes de los 18, mientras que 47 por ciento era dependiente antes de los 21 años. 21

"Probablemente, lo más sorprendente para la población general es que estos problemas comienzan tan pronto", afirmó Hingson. "La imagen convencional es que las personas alcohólicas o dependientes del alcohol son de mediana edad. Pero no es así. El problema comienza mucho antes en la vida". 20

Los hallazgos del estudio aparecen publicados en la edición de septiembre de Pediatrics. 20

Los investigadores hallaron que los bebedores que se volvieron alcohólicos antes de los 18 eran más propensos a mostrar síntomas de alcoholismo más adelante en sus vidas, pues el 44 por ciento mostró de seis a siete síntomas, en comparación con 33 por ciento de los que se volvieron dependientes al alcohol después de los 30. 20

Los investigadores ajustaron las cifras para tomar en cuenta otras influencias posibles, como la raza, el sexo y antecedentes familiares de alcoholismo. 20

En comparación con los bebedores que se hicieron adictos después de los 30, los alcohólicos precoces también eran más propensos a seguir bebiendo (26 por ciento frente a 16 por ciento en el grupo de mayor edad), pensaban que no necesitaban ayuda (44 por ciento frente a 30 por ciento) y no sabían dónde buscar ayuda (14 por ciento frente a 3 por ciento). 20,23

No está claro por qué las personas que beben mucho antes tienen un mayor riesgo más adelante en sus vidas, pero podría tener algo que ver con cambios biológicos en el cerebro debido al consumo de alcohol, especuló Hingson. 20, 23

El estudio tiene debilidades. No sugiere definitivamente una relación de causa y efecto entre el alcoholismo en la adolescencia y la dependencia al alcohol más adelante en la vida. Además, depende de los recuerdos de las personas sobre un tema espinoso, el alcoholismo. 20, 23

Aún así, en el estudio participaron un gran número de personas y el formato de preguntas que fue usado en la encuesta no significa que los significados son inválidos, afirmó el Dr. J.C. Garbutt, profesor de psiquiatría en la Universidad de Carolina del Norte en Chapel Hill. 20,23

En estudios realizados en Costa Rica, las prevalencias de vida de consumo de alcohol en diferentes estudios en colegiales de séptimo, octavo y noveno año nos indican que más del 55% de los adolescentes se inician en el consumo antes de cumplir los 15 años, situación que es preocupante por las consecuencias de ese consumo, sobre todo si recordamos que la ley de licores prohíbe la venta a personas menores de edad. Las prevalencias de consumo activo o de mes también son altas y reflejan al igual que las anteriores una tendencia al aumento en los últimos diez años. El patrón o forma de beber de las personas menores de edad se asemeja al de los adultos, tomando alcohol en forma episódica, en grandes cantidades, en busca de los síntomas físicos y conductuales que produce el alcohol. En este sentido las investigaciones nos hablan de que casi el 20% de los y las adolescentes refieren presentar cuadros de embriaguez al menos una vez al mes. 5

Esto puede ser normal, pues el que un adolescente tome bebidas alcohólicas son caracteres típicos de su edad, al igual que lo son los conflictos generacionales, la confrontación de ideas y actitudes y todo lo típico de esa edad. 5

Pero cuando el joven lo hace con frecuencia y sin medida, y su vida se ve afectada en términos de su desempeño y calidad, entonces el muchacho ya es un alcohólico. 5

**Las características de un alcohólico adolescente, además de todas las comunes a todas las personas, son:**

- Repetidamente se levanta y llega tarde al colegio, a clase, a algún entrenamiento, etcétera.
- Falta a clase o se escapa del salón con frecuencia.
- Su rendimiento académico se deteriora.
- Presenta problemas de retención y de juicio
- Inicia pleitos frecuentes con sus amigos y discute constantemente.
- Descuida su apariencia, muestra desaliño inusual.
- Es hostil con los que le rodean.
- Se aísla de la familia, tiene cambios bruscos de humor.
- Se ve involucrado en peleas, robos.
- Cambia muy seguido de amigos.
- Tiene dificultad para conciliar el sueño.
- Presenta nerviosismo, irritabilidad. Se irrita de manera descontrolada por situaciones relativamente sencillas.
- Constante manipulación.
- Llega a casa con aliento alcohólico o masticando chicle o pastillas de menta.
- Constantemente encuentra excusas para quedarse en casa de algún amigo.
- Persiste en sentirse deprimido.
- No encuentra gusto en las diversiones y actividades propias de su edad.
- Baja de peso considerablemente.
- Falta de apetito, no le encuentra sabor a los alimentos o come en exceso, especialmente alimentos dulces.
- Presenta problemas de falta de concentración.

- Desorientación en el tiempo, espacio o en relación a las personas.
- Deterioro general de su estado físico.
- Irregularidades en la menstruación.
- Tos crónica, fatiga, falta de vitalidad.
- Desinterés o apatía por lo que antes le entusiasmaba, como practicar algún deporte.
- Protege exageradamente su habitación y sus cosas personales o parece esconderse.
- Se niega constantemente a decir con quién va o a dónde va.
- Utiliza lentes de sol inadecuadamente, se cubre demasiado aun cuando el clima sea caluroso.
- Continuamente solicita dinero, su mensualidad repentinamente empieza a ser insuficiente sin que existan mayores gastos.
- Su lenguaje incluye el uso de la jerga relacionada con las drogas.
- Entre sus pertenencias se encuentran objetos relacionados con el uso de droga como pipas, varas de incienso, papeles para cigarros.
- Desaparición de botellas de alcohol o disminución del contenido en las mismas.
- Incidencia de accidentes y daño a su persona.

La lista podría ser interminable, por lo que es recomendable que los padres estén alerta y agreguen mucho sentido común y suspicacia para saber detectar un comportamiento anormal de una rebeldía juvenil. 12

El alcoholismo, a diferencia del simple consumo excesivo o irresponsable de alcohol, ha sido considerado en el pasado un síntoma de estrés social o psicológico, o un

comportamiento inadaptado. El alcoholismo ha pasado a ser definido recientemente, y quizá de forma más acertada, como una enfermedad compleja, con todas sus consecuencias. Se desarrolla a lo largo de años, los primeros síntomas, muy sutiles, incluyen la preocupación por la disponibilidad de alcohol, lo que influye poderosamente en la elección por parte del enfermo de sus amistades o actividades. El alcohol se está considerando cada vez más como una droga que modifica el estado de ánimo, y menos como una parte de la alimentación, una costumbre social o un rito religioso. Se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol, y produce un daño cerebral progresivo y finalmente la muerte. Según la OMS "son alcohólicos aquellos que beben en exceso y cuya dependencia ha alcanzado un grado tal, que determina la aparición de visibles perturbaciones interpersonales, físicas y del inadecuado funcionamiento social y económico. El alcohólico se caracteriza por depender del alcohol, tanto física como psíquicamente, y la incapacidad de detenerse o abstenerse. 12

Es importante diferenciar entre una intoxicación aguda (embriaguez) y el alcoholismo como dependencia del alcohol. Un período aislado de embriaguez no hace a un sujeto alcohólico. 12,24

Ordinariamente, el consumidor fuerte de alcohol "aguanta más" (tolera) que la persona que no acostumbra a beber. En ésta aparecerá más rápida y fácilmente la borrachera. Pero también se da el caso de alcohólicos en grados avanzados que con una cantidad reducida de alcohol manifiestan signos de embriaguez. 12,24

A pesar de que el alcoholismo afecta mayormente a los adultos, su consumo en los adolescentes es cada vez más preocupante. 22

## **CONCLUSIONES**

La adolescencia es una etapa del desarrollo humano, de crecimiento, se ubica entre los 12 y 19 años, en la que el joven intenta insertarse como adulto, para lo cual debe abandonar la infancia y enfrentarse a un mundo que le es desconocido. En esta etapa de la adolescencia, la familia juega un rol importante, pues los elementos centrales de la personalidad son adquiridos en el seno de la familia y a lo largo de toda su vida los hombres continúan necesitando el afecto y la seguridad que han experimentado de niños dentro de su hogar.

La detección temprana de un problema de alcoholismo es la clave para ofrecer al adolescente la oportunidad de aceptar ayuda y evitar que se vea envuelto en una espiral de deterioro personal y familiar. Detectar la existencia de una dependencia en sus inicios puede ayudar a prevenir la progresividad de la enfermedad. El conocimiento de lo que esta etapa del desarrollo envuelve puede facilitar la comprensión de la conducta de los jóvenes y evitar el riesgo de poner etiquetas a los adolescentes.

Después de aplicado el diagnóstico se pudo apreciar que los adolescentes del Área de Salud de Florencia no están introducidos en el mundo del alcoholismo, sino que con su comportamiento tienen tendencia a caer en el mismo.

## **RECOMENDACIONES**

- Diseñar una estrategia de intervención para disminuir la tendencia del alcoholismo en los adolescentes del Área de Salud de Florencia.

- **BIBLIOGRAFÍA**

1. García Gutiérrez E, Lima Mompó G, Aldana Vilas L, Casanova Carrillo, Feliciano Álvarez V.
2. Alcoholismo y sociedad, tendencias actuales. Rev. Cubana Med. Militar [en línea]. 2004; [Fecha de acceso: 17 de Marzo de 2007]; vol 3. URL disponible en: [http://http://bvs.sld.cu/revistas/mil/vol\\_33\\_3\\_04/mil07304.htm](http://http://bvs.sld.cu/revistas/mil/vol_33_3_04/mil07304.htm)
3. Juventud y alcohol. Oferta educativa de la Fundación Alcohol y sociedad. [Monografía en Internet]. [Consultado 2007 Marzo 20]. URL disponible en: <http://http://www.alcoholysociedad.org/esp/pedagogico.htm>.
4. El abuso de alcohol en la adolescencia daña al cerebro. [Monografía en Internet].
5. [Consultado 2007 Marzo 20]. URL disponible en: [http://http://www.elmundo.es/elmundosalud/2003/10/14/salud\\_personal/1066155582.html](http://http://www.elmundo.es/elmundosalud/2003/10/14/salud_personal/1066155582.html)
3. Dotinga R. El alcoholismo en adolescentes puede tener efectos para toda la vida.
6. [Monografía en Internet]. [Consultado 2007 Marzo 19]. URL disponible en: <http://http://www.healthfinder.gov/news/newsstory.asp?docID=534854>.
4. Amador Muñoz G. La prevención del consumo de drogas en la niñez y. [Monografía en Internet]. [Consultado 2007 Marzo 19]. URL disponible en: <http://http://ripred.org/dpna/resources/tendencias/crprevencion.htm>
5. Castro A. Alcohol. Mentira, rollo y licor: alcoholismo en la. [Monografía en Internet].
7. [Consultado 2007 Marzo 20]. URL disponible en: [http://http://www.alcoholinformate.org.mx/portal\\_jovenes/home.cfm?alcohol=58&pag=alcohol](http://http://www.alcoholinformate.org.mx/portal_jovenes/home.cfm?alcohol=58&pag=alcohol)

8. Argentina: adolescencia y alcoholismo. [Monografía en Internet]. [Consultado 2007 Marzo 19]. URL disponible en:  
<http://http://www.ripred.org/dpna/noticias/01-15-05.htm>
9. Blanco M, Bellocq M, Canavessi I J, Bertossi G L, Arilla G. Influencia del alcohol en los adolescentes menores. [Monografía en Internet]. [Consultado 2007 Marzo 20]. URL disponible en:  
<http://http://www.monografias.com/trabajos29/alcohol-adolescentes/alcoholadolescentes.shtml>
10. Guibert Reyes W, Gutiérrez Díaz I, Martínez Gómez C. Comportamiento ante el alcohol de los estudiantes en las etapas de la adolescencia. Revista Cubana de Medicina General Integral [en línea]. 2005; [Fecha de acceso: 19 de Marzo de 2007]; vol 21. URL disponible en:  
[http://http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S08642125200500100006&lng=es&nrm=iso](http://http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S08642125200500100006&lng=es&nrm=iso)
11. Hernández Triana M. Alteraciones metabólicas en el alcoholismo... [Monografía en Internet]. [Consultado 2007 Marzo 21]. URL disponible en:  
[http://http://bvs.sld.cu/revistas/ali/vol10\\_1\\_96/ali09196.htm](http://http://bvs.sld.cu/revistas/ali/vol10_1_96/ali09196.htm)
12. Aparicio J. Uso y abuso de alcohol en escolares de nivel secundario. [Monografía en Internet]. [Consultado 2007 Marzo 20]. URL disponible en:  
<http://http://www.minsa.gob.pe/hhv/revista/2002/usoabusoooh.htm>
13. Alcoholismo en la Adolescencia. [Monografía en Internet]. [Consultado 2007 Marzo 17]. URL disponible en: <http://http://html.rincondelvago.com/alcoholismo-en-la-adolescencia.html>

14. Alcoholismo en la adolescencia... [Monografía en Internet]. [Consultado 2007 Marzo 19].URL disponible en: <http://http://www.centro-psicologia.com/es/alcoholismo-adolescente.html>
15. Valderrama Zurian J C. Alcohol y drogas. Alcohol y jóvenes. [Monografía en Internet].[Consultado 2007 Marzo 20]. URL disponible en:  
[http://http://www.saludalia.com/Saludalia/web\\_saludalia/vivir\\_sano/doc/alcohol\\_y\\_drogas/doc/alcohol\\_jovenes.htm](http://http://www.saludalia.com/Saludalia/web_saludalia/vivir_sano/doc/alcohol_y_drogas/doc/alcohol_jovenes.htm)
16. Eugene Shatz M D. El Alcohol... [Monografía en Internet]. [Consultado 2007 Marzo 20].URL disponible en: [http://http://www.kidshealth.org/teen/en\\_espanol/drogas/alcohol\\_esp.html](http://http://www.kidshealth.org/teen/en_espanol/drogas/alcohol_esp.html)
17. El alcohol y la sociedad. [Monografía en Internet]. [Consultado 2007 Marzo 19]. URL disponible en: <http://http://www.misionrg.com.ar/alcohol.htm#l%20alcoholismo%20en%20la%20adolescencia>
18. Alcohol. Sobre el consumo de alcohol en la adolescencia. [Monografía en Internet]. [Consultado 2007 Marzo 20]. URL disponible en:  
<http://http://alfinal.com/monografias/alcoholyadolescencia.shtml>
19. Sánchez Massó A, Acosta Sánchez L. Modalidades de conducta ante el alcohol en adolescentes. [Monografía en Internet]. [Consultado 2007 Marzo 19]. URL disponible en: [http://http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol2\\_3\\_98/san03398.htm](http://http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol2_3_98/san03398.htm)
20. del Sol Padrón L G, Álvarez Fernández O M, Rivero Berovides J D. Consumo de alcohol... El ABC. En el manejo de algunas enfermedades no transmisibles y sus principales factores de riesgo. 2005; vol 10: 61-65

23. Echagarrua Pérez Y, Torrente González L, Morffi Águila M. Alcoholismo y adolescencia. Prevalencia y factores socioculturales asociados. *Psicología Científica*. [En línea]. 2006; [Fecha de acceso: 19 de Marzo de 2007]; vol 12. URL disponible en: <http://http://www.psicologiacientifica.com/bv/psicologia-45-1-alcoholismo-y-adolescenciaprevalencia-y-factores-sociocultu.html>.
24. Schaffer C, Arizaga V, Albarenque M, Haseitel B. Alcoholismo en la adolescencia.
25. [Monografía en Internet]. [Consultado 2007 Marzo 19]. URL disponible en: <http://http://med.unne.edu.ar/revista/revista139/alcohol.pdf>
26. Alcohol y adolescencia: nuevos retos sobre las graves secuelas físicas. [Monografía en Internet]. [Consultado 2007 Marzo 20]. URL disponible en: <http://http://soydondenopienso.wordpress.com/2006/04/17/alcohol-y-adolescencia>.
27. Bolet Astoviza M, Socarrás Suárez M. El alcoholismo, consecuencias y prevención.
28. [Monografía en Internet]. [Consultado 2007 Marzo 21]. URL disponible en: [http://http://bvs.sld.cu/revistas/ibi/vol 22\\_1\\_03/ibi04103.htm](http://http://bvs.sld.cu/revistas/ibi/vol 22_1_03/ibi04103.htm)
29. Rodríguez Santos O, Baldó Soria R, Cardoso Cristia S. Consumo del alcohol. Alcoholismo y rasgos psicológicos de la personalidad. *Rev. Cubana de Med. General Integral*. 2000; vol 16: 255 - 259.

## **ANEXO 1**

**OBJETIVO:** Identificar si la persona es alcohólico o no y elevar su nivel de conocimiento sobre el alcohol.

A continuación le haré una serie de interrogantes referidas al hábito de ingerir bebidas alcohólicas. Necesitamos de usted la mayor sinceridad y cooperación.

### **CRITERIOS PARA IDENTIFICAR EL ALCOHOLISMO**

1. **Criterio de cantidad y frecuencia:** Este criterio se cumple cuando el sujeto consume 3 o más veces a la semana el equivalente a un cuarto de botella de bebida fuerte.
2. **Criterio de nocividad:** Se cumple cuando se establecen los efectos dañinos del alcohol tanto en el nivel biológico como en el psicológico, depresión, ansiedad, culpabilidad y disforia.
3. **Criterio de esclavitud:** Se cumple cuando el sujeto no puede detenerse una vez que inicia el consumo, incapacidad de abstenerse, el sujeto no puede pasar más de dos días sin beber y necesidad cotidiana del alcohol, el sujeto necesita la ingestión del tóxico para desarrollar diferentes actividades y responsabilidades.
4. **Criterio de etiquetado.**

**Tabla Modalidades de comportamiento del alcohol y términos equivalentes.**

<b>Comportamientos</b>	<b>Abstinentes</b>	<b>Históricos Actuales</b>
<b>Normales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consumo Social o consumidor social</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consumidor discreto</li> <li>• Consumidor moderado</li> </ul>
<b>Comportamiento Trancisional</b>	Consumo o consumidor a riesgo  (1 a veces 4) de los criterios	
<b>Comportamientos anormales (Vías posibles socio cultural, Evasiva y sintomática)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bebedor anormal</li> <li>• Bebedor problema</li> <li>• Alcohólico</li> </ul>	Consumo perjudicial  Dependencia alcohólico <ul style="list-style-type: none"> <li>• No complicada</li> <li>• Complicada</li> <li>• Fase final</li> </ul>

### Encuesta para determinar alcoholismo

1. Considera usted que su forma de beber esta creándole dificultades, en su salud, en su familia, en su trabajo en sus relaciones con los vecinos.

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

2. Considera usted que tiene dificultades para controlarse cuando bebé.

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

3. Cuando está más de dos días sin beber aparecen malestares por falta de bebidas alcohólicas.

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

4. Se embriaga usted más de una vez al mes, o sea más de 12 veces al año.

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

5. Se ha despertado alguna vez y no recuerda lo ocurrido el día anterior mientras bebía.

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

6. Cree usted que bebé más de la cuenta.

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

7. Considera usted que debe recibir ayuda médica para tomar menos.

Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

En forma aproximada podríamos establecer las siguientes equivalencias:

1. Consumo social ..... de 0 a 1

2. Consumo riesgo .....de 2 a 3

3. Consumo perjudicial ..... de 4 a 5

4. Dependencia alcohólica ..... de 6 a 7

## ANEXO 2

### ENTREVISTA ESTRUCTURADA.

**Objetivo:** Obtener información acerca de las características epidemiológicas, etiopatogénicas, fisiopatológicas, cuadro clínico y tratamiento, cara a cara del alcoholismo en la adolescencia.

1- Me ha comentado usted que no puede dejar de tomar ningún día.

2- Usted sabe que se insiste en que daña la salud tomar. ¿Podiera decirme usted qué variedad consume y qué cantidad al día?

3- ¿Qué tiempo hace que toma sin parar?

4- La última vez que ingirió bebidas alcohólicas como se sintió.

5- ¿Me pudiera informar acerca de su trabajo? Digo si es que trabaja o estudia.

6- ¿Padece usted de alguna enfermedad?, ¿qué tiempo hace aproximadamente?

7- ¡Sería muy amable si me dijera su edad!

8- ¿Presenta antecedentes familiares de tomadores.

9- ¿Usted ha sido visitado por el equipo básico de salud anteriormente?

10- Sería importante para la investigación que actualmente realizo, que me dijera cada qué tiempo usted se divierte.

11- Existen drogas que son permitidas y otras que no. A parte del alcohol usted consume alguna otra.

12- Si la consume, porque lo la hace si sabe que es perjudicial.

13- ¿La economía del hogar satisface las necesidades de la ingestión del alcohol?

- 14- Con respecto a su trabajo, sería importante que me dijera si se siente a gusto.
- 15- El día que visité su hogar, no recuerdo haber escuchado de su familia. ¿Como son las relaciones entre ustedes?
- 16- Quisiera que me hablara de usted ahora. ¿Que opinan sus amigos de su personalidad?
- 17- Disculpe que le realice tantas preguntas, pero sería de mucha ayuda que me dijera de que padece su familia.
- 18- Le ha informado algún especialista que usted padece de HTA u otra enfermedad que lo afecte relacionado con la ingestión del alcohol.
- 19- Usted sabe que algunas enfermedades son mortales para los pacientes que ingieren bebidas alcohólicas.
- 20- Usted conoce que el alcohol hace énfasis en algunos órganos más que en otros.
- 21- Si tiene otra información que ofrecerme, sé lo agradecería.

## **ANEXO 3**

### **OBSERVACIÓN**

Objetivo: Constatar las características epidemiológicas, etiopatogénicas, fisiopatológicas, cuadro clínico y tratamiento del alcoholismo en la adolescencia.

### **ASPECTOS:**

- Alcoholismo
- Adolescente,

## **ANEXO 4**

### **Procedimientos de enfermería.**

**Objetivo:** Obtener información complementaria esencial y necesaria sobre las características epidemiológicas, etiopatogénicas, fisiopatológicas, cuadro clínico y tratamiento alcoholismo en la adolescencia.

- Visita incidental la enfermera a los lugares que frecuenta el paciente con alcoholismo y constatar los hábitos tóxicos.
- Diálogo informal con familiares y amistades para indagar sobre la salud de los pacientes con alcoholismo en la adolescencia.
- Charla educativa con los pacientes alcohólicos sobre los factores de riesgo.