

Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara,

“Dr. Serafín Ruiz De Zárate Ruiz”

El alcoholismo una problemática actual en las familias de adolescentes

Autores:

Dra. Coralia Gómez Mendoza¹, Dr. Carlos A. León Martínez², Dr. Luis E. Pérez Guerra³, Dra. Marilin Garcia Borges⁴.

1. Profesor Asistente.
2. Profesor Auxiliar.
3. Profesor Asistente.
4. Profesor Instructor.

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo, para caracterizar el comportamiento de adolescentes provenientes de familias disfuncionales por consumo de alcohol en el área de salud del Policlínico “Marta Abreu”, Santa Clara, desde Enero 2010 a Junio 2011. Como técnica del proceso investigativo se aplicaron el Test FF- SIL y cuestionario para precisar variables epidemiológicas y psicológicas. Se trabajó con la totalidad de la población de adolescentes conformada por 50, entre 11 y 15 años de edad, pertenecientes al Centro Mixto “Julio Pino Machado”, Municipio Santa Clara, Provincia Villa Clara. Previo consentimiento informado. Para el procesamiento estadístico de la información de las variables: edad, sexo, estado civil de los padres, convivencia, validismo, estilos de vida de la familia, conocimiento sobre el alcoholismo, ingestión de alcohol, motivación para hacerlo, alteraciones presentes en los adolescentes, opinión del maestro en relación a la atención de los familiares al adolescente en la escuela, rendimiento escolar del estudiante y comportamiento del adolescente, se utilizó el estadístico Chi cuadrado y su significación se

determinó por el estadígrafo p. Los estilos de vida nocivos mas frecuentes fueron: ingestión diaria de alcohol, las riñas y discusiones y mala utilización del per cápita familiar. Los adolescentes no reconocieron el alcoholismo como enfermedad y las alteraciones que mas se presentaron fueron el bajo rendimiento académico, las dificultades en las relaciones interpersonales y la ingestión de bebidas alcohólicas, por lo que se concluye que el alcoholismo es un problema de salud en las familias de adolescentes causante de disfuncionabilidad.

PALABRAS CLAVE: Alcoholismo, adolescencia y disfunción familiar.

INTRODUCCIÓN

La familia como unidad social intermedia entre el individuo y la comunidad se convierte en un medio que puede incidir favorable o desfavorablemente en el proceso Salud-Enfermedad. ^(1, 2) Desde el surgimiento del alcohol, los hombres se dividieron en 2 grupos: los que lo beben y los que no lo hacen. En la actualidad cada grupo representa la mitad de la población mundial.⁽³⁾ Hay que señalar que no todas las personas que consumen bebidas alcohólicas son enfermas, como por ejemplo, el bebedor social, que bebe en forma tal que no satisface criterios tóxicos ni deterministas, pues el alcohol no le provoca efectos biosociales y mantiene su libertad.⁽⁴⁾

La OMS define al Alcoholismo como una enfermedad caracterizada por la ingestión excesiva y frecuente de bebidas alcohólicas cuyo consumo puede originar los fenómenos de tolerancia y dependencia ocasionando en el individuo daños biológicos, psicológicos y sociales.^(5, 6)

El alcoholismo es una enfermedad crónica que daña el organismo, el funcionamiento familiar y social y puede ser causa de violencia, conductas antisociales, desavenencias familiares, accidentes, e incluso de homicidios.

En nuestros días, sea por la decisión personal, la fácil adquisición y la aceptación social, ha habido un incremento del consumo de bebidas alcohólicas, no solo por los

adultos, sino por los adolescentes. ^(2, 7)

La adolescencia es una etapa de la vida en que esta entre la infancia y al adultez, íntimamente relacionada con ambas, ya que están presentes muchas características de las etapas anteriores con otras nuevas evidenciadas hasta entonces. Comienza con la pubertad y tiene expresiones en la esfera biológica, psicológica, social y espiritual. La adolescencia es una etapa difícil del desarrollo, 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 o la imitación a los adultos, es una etapa de la vida durante la cual el niño forma su individualidad, crea un sistema de valores adultos y empieza a independizarse de sus padres. ^(8, 9)

En los adolescentes el consumo del alcohol se asocia muchas veces con la autodeterminación, la diversión, el ocio y la modernidad, constituyendo un elemento que da *estatus* en su grupo de pertenencia, lo que hace más difícil su eliminación a pesar de las consecuencias negativas derivadas del consumo excesivo. Para los adolescentes, entre quienes la droga más popular es el alcohol, este constituye sin duda una droga peligrosa con consecuencias que puede poner en peligro la vida, de ahí que se denomine droga portera y modelo. ⁽¹⁰⁾

Nuestro país y en específico nuestro municipio no escapan a esta problemática, se han realizado trabajos investigativos donde un número significativo de adolescentes tienen riesgo de convertirse en alcohólicos en algún momento de sus vidas adultas, de ahí que hayamos decidido realizar un estudio encaminado a conocer si el funcionamiento de las familias de los jóvenes riesgo de alcoholismo está influyendo en su conducta ante este tóxico, para a partir de ahí emprender un trabajo con estas familias que nos permita promover estilos de vida sanos y prevenir conductas alcohólicas. Lo antes expuesto nos hace reflexionar sobre el problema actual que representa la disfunción familiar en aquellas familias de nuestra área, en la que uno de sus miembros es un adolescente, y un paciente alcohólico, por lo que nos planteamos como problema científico: ¿Como se caracterizan los adolescentes

provenientes de familias consumidoras de alcohol?

Ante esta problemática se deriva como objetivo general:

- Caracterizar el comportamiento de los adolescentes provenientes de familias consumidoras de alcohol.

Y como objetivos específicos:

- Describir algunas variables epidemiológicas en la muestra estudiada.
- Explorar el nivel de conocimiento que presentan los adolescentes relacionados al alcoholismo y sus consecuencias.
- Determinar la motivación de los adolescentes ante el consumo de alcohol.
- Identificar las principales alteraciones psicológicas en el grupo estudio.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, con el objetivo de caracterizar el comportamiento de los adolescentes provenientes de familias consumidoras de alcohol, en el período comprendido de enero 2010 a junio 2011, pertenecientes al Centro Mixto “Julio Pino Machado”, Municipio Santa Clara, Provincia Villa Clara.

Se trabajó con la totalidad de la población de adolescentes conformada por 50, entre 11 y 15 años de edad que provenían de familias consumidoras de alcohol, tomando como:

Criterios de inclusión:

1. Adolescentes en el rango de edad de 11 a 15 años pertenecientes al Centro Mixto “Julio Pino Machado”, Municipio Santa Clara, Provincia Villa Clara.
2. Familias consumidoras de alcohol.
3. Consentimiento informado.

Criterio de exclusión:

1. Adolescentes que durante el transcurso de la investigación se trasladaran de escuelas.
2. Adolescentes hospitalizados por largos periodos de tiempo.

Durante el proceso investigativo se aplicó el Test de percepción del funcionamiento familiar a cada una de estas para valorar el nivel de funcionamiento de la familia desde los indicadores: afectividad, adaptabilidad, permeabilidad, rol, comunicación, armonía y cohesión. Posteriormente previo consentimiento informado se aplicaron dos cuestionarios, uno a los adolescentes para precisar las situaciones proclives al consumo de alcohol, estilos de vida en el medio familiar, conocimientos sobre el alcoholismo y sus consecuencias y motivación para el consumo. El segundo cuestionario se les aplicó a los maestros para identificar las principales alteraciones psicológicas en los adolescentes.

Para el procesamiento de la información se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 12.0 para Windows. Se determinaron frecuencias absolutas y relativas. Así mismo para el análisis de las variables cualitativas se empleó el estadígrafo χ^2 para determinar la independencia entre factores y para bondad de ajuste con un nivel de significación $\alpha=0.05$, existiendo diferencias significativas cuando $p<0.05$ y no significativas cuando $p>0.05$.

RESULTADOS

Al analizar a los adolescentes por edad y sexo se observó que la muestra comprendió pacientes en un rango de edades entre 11 y 15 años. El sexo masculino fue el más afectado con 28 pacientes para un 56 % con familiares alcohólicos y dentro de este los que tenían 14 años con 10 (20.0 %) además se constató que el mayor porcentaje de los mismos (70%) son independientes.

En el análisis de las situaciones proclives para el consumo de alcohol en los adolescentes, predominaron aquellos que presentaron violencia familiar y conflictos familiares con 43 (86%), para cada uno respectivamente, le siguieron 34 (68%) que

presentaban carencia afectiva y luego los que proceden de familias con divorcios mal manejados con 24 (48%).

El comportamiento de la disfuncionabilidad familiar y su relación con los estilos de vida nocivos, se evidenció en todas las familias de los adolescentes estudiados, donde está presente un familiar alcohólico. Los estilos de vida causantes de disfunción familiar más frecuentes correspondieron a la ingestión diaria de bebidas alcohólicas por parte de los familiares (100%), seguido de las riñas y discusiones presentes en los hogares (86 %), y en tercer orden la mala utilización del per cápita familiar que registraron 16 familias (32 %).

La exploración de las definiciones de los adolescentes con relación al alcoholismo se comportó de la siguiente forma: un 62 % expresaron que es una drogadicción, un 54 % conceptualizaron que era un vicio y con menor cuantificación refirieron que es una forma de compartir con los amigos o familiares 14 (28%).

El análisis de la motivación de los adolescentes para ingerir bebidas alcohólicas, registró que el 84.2 % lo hacen por divertirse en una fiesta, el 31.6 % consumen alcohol para sentirse mas hombre o mejor y porque en su casa se bebe, mientras que el 26.5 % manifestaron que los ayuda a olvidar los problemas.

Las principales alteraciones psicológicas de los adolescentes provenientes de estas familias disfuncionales, se comportaron de la siguiente manera: el 54.0 % presentó trastornos del sueño, el 52.0 % dificultades en el aprendizaje, el 82.0 % bajo rendimiento académico, el 60.0 % presentaron problemas de memoria y concentración, un 92.0 % dificultades en las relaciones interpersonales, el 22.0 % timidez, el 18.8 % inseguridad y miedo, el 76.0 % ingestión de bebidas alcohólicas y el 30.0 % inadecuado comportamiento en la escuela. Luego en la muestra estudiada predominaron las dificultades en las relaciones interpersonales y el bajo rendimiento académico. Llama la atención investigativa que existió un alto porcentaje de estos adolescentes que consumían bebidas alcohólicas.

El comportamiento del funcionamiento familiar se reflejó de la siguiente forma: el 3.0% correspondió a la funcional, el 4.0% moderadamente funcional, el

84.0% disfuncional y el 9.0% severamente disfuncional. De forma general en la población estudiada predominó la variable familia disfuncional.

DISCUSIÓN

En el presente estudio se apreció que en los escolares encuestados existe una edad promedio de 13 años, con mayor predominio para el sexo masculino. Estos resultados pueden ser justificados a que en esta etapa de la vida los adolescentes se sienten invulnerables y asumen conductas omnipotentes casi siempre generadoras de riesgo ^(1, 2).

En nuestro estudio la mayoría de los adolescentes presentaron varias situaciones proclives para consumir bebidas alcohólicas, lo que justifica estilos de afrontamiento inadecuados que inciden desfavorablemente en el funcionamiento familiar y en la salud integral de los mismos. Las discusiones familiares y la violencia hogareña son impedimento para la formación del adolescente y a la vez situaciones proclives para que el adolescente adquiera una conducta de riesgo ante el consumo de alcohol ⁽³⁾.

Es de señalar en nuestra investigación que existió una alta cuantificación relacionada a que uno de los miembros de la familia era consumidor de alcohol, lo que constituye un factor desencadenante de stress y alteraciones del funcionamiento familiar. Resultados similares, se encontraron al revisar los estudios de diversos autores en el país, al considerar el alcoholismo unido a los conflictos en el núcleo familiar como factor de riesgo de considerable valor para que las familias pierdan su estabilidad estructural y funcional. ⁽⁴⁾ Gran repercusión social tiene el hecho que los adolescentes se deforman en su conducta, provocado por el medio familiar, pues se demostró que la ingestión de bebidas alcohólicas es un importante factor generador de disfunción familiar. ^(5, 6)

Queda claro que para la mayoría de los adolescentes el alcoholismo no es una enfermedad, un bajo porcentaje de los mismos lo reconocen así, por lo que es preocupante la poca percepción del riesgo que los pacientes estudiados presentan,

aunque la mayoría de ellos lo ven como una droga, un vicio, una dependencia y un mal hábito, es preocupante que muchos de los adolescentes lo vean como una forma de compartir con los amigos, como un rasgo de hombría y como un placer, si unimos a todo lo anterior los factores de riesgo presentes en estas familias. ⁽⁷⁾

La prevención del alcoholismo no puede de modo alguno desvincularnos de la valoración de los elementos que actualmente se evocan a su patogenia, entre ellos los dependientes del medio y sobre todo del medio familiar. Los adolescentes deben poseer una visión crítica sobre los daños que el ingerir bebidas alcohólicas produce, para que se enfrenten al hecho de beber o no, tengan sus propios criterios y de esta forma tomen sus decisiones. En los adolescentes el consumo del alcohol se asocia muchas veces con la autodeterminación, la diversión, el ocio y la modernidad, constituyendo un elemento que da *estatus* en su grupo de pertenencia, lo que hace más difícil su eliminación ⁽⁸⁾.

De forma general podemos decir que las dificultades en las relaciones interpersonales, el bajo rendimiento académico y la ingestión de bebidas alcohólicas en los adolescentes se presentaron en mayor o menor porcentaje en cada uno de ellos, pudiendo coincidir más de una en un mismo adolescente. Muchos autores han estudiado la dinámica familiar en el hogar de procedencia del alcohólico y señalan la coincidencia de varias alteraciones cuando caracterizan a los niños y adolescentes que conviven con estos pacientes. Muchos de estos niños que presentan dificultades en la conducta crecen en un ambiente familiar inadecuado. Aprenden a sobrevivir, aunque no a prosperar. Los niños criados en tales circunstancias llegan a la escuela sin poseer experiencias, ni la aptitud necesaria para una instrucción metódica, y rinden poco en la escuela. ^(9, 10)

Finalmente podemos señalar que estos adolescentes en su mayor totalidad provenían de familias disfuncionales, lo que implica que estas familias presentaron dificultades en la armonía, adaptabilidad, rol, afectividad, comunicación, permeabilidad y cohesión.

A pesar de que estos adolescentes provienen de familias disfuncionales como se puede apreciar el mayor porcentaje de los mismos son independientes, esto puede estar asociado a que la adolescencia es una etapa difícil del desarrollo, donde se pueden favorecer la reafirmación de la independencia, la libertad en la toma de decisiones, o la imitación a los adultos, esto, claro está, teniendo en cuenta los valores individuales y el grupo de referencia a que pertenecen, por lo que se hace necesario realizar estrategias psicoeducativas que permitan un bienestar biopsicosocial y espiritual a estos adolescentes procedentes de familias disfuncionales.⁽¹⁰⁾

CONCLUSIONES

1. En la mayoría de los escolares encuestados existe una edad promedio de 13 años, con mayor predominio para el sexo masculino.
2. Las situaciones proclives más frecuentes para consumir bebidas alcohólicas son las discusiones familiares y la violencia hogareña.
3. La mayoría de los adolescentes no reconocen el alcoholismo como una enfermedad, ingieren bebidas alcohólicas y sus padres lo conocen; el consumo del alcohol se asocia con la diversión.
4. La alteración o consecuencia más frecuente en los adolescentes fue la dificultad en las relaciones interpersonales.

BIBLIOGRAFÍA

1. López Ramírez M, Quirantes Moreno MJ, Pérez Méndez JA. Pesquisaje de alcoholismo en un área de salud I. Rev Cubana Med Gen Integr [serie en Internet]. 2006 [citado 10 Sep 2008]; 20(2): [aprox. 4 p.]. Disponible en: URL:http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol22_2_06/mgi17206.htm
2. López Ramírez M, Quirantes Moreno MJ, Pérez Méndez JA. Pesquisaje de alcoholismo en un área de salud II. Rev Cubana Med Gen Integr [serie en Internet]. 2006 abr.-jun. [citado 10 Nov 2008]; 22(2):[aprox. 6 p.]. Disponible en:

URL:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252006000200017&lng=es&nrm=iso
3. Sánchez, R. Publicidad de bebidas alcohólicas: Algunas razones para establecer unos límites. En Gual, A. Ed. Adicciones: Monografía alcohol.
4. Morales G, Varela I. Hábito de fumar y alcoholismo en un consultorio médico. Rev Cubana Enf. 2003; 19(2):6-8.
5. Colectivo de autores. Alcoholismo, Cuida tu salud. Edición Digital. Ciudad de la Habana, Cuba, lunes 17/04/2006.
6. López Ramírez M, Quirantes Moreno AJ, Pérez Méndez JA. Pesquisaje de alcoholismo en un área de salud. Rev Cubana Med Gen Integr [serie en Internet]. 2006 [citado 12 Nov 2008]; 22(2):[aprox. 2 p.]. Disponible en: URL:
http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol22_2_06/mgi17206.htm
7. Guibert Reyes W, Gutiérrez Díaz I, Martínez Gómez C. Comportamiento ante

el alcohol de los estudiantes en las etapas de la adolescencia. Rev Cubana Med Gen Integr [serie en Internet]. 2005 ene -abr. [citado 12 Oct 2008]; 21(1-2): [aprox. 3 p.]. Disponible en: URL: http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol21_1-2_05/mgi051-205.htm

8. Téllez M Jairo, Cote Menéndez M. Alcohol etílico: Un tóxico de alto riesgo para la salud humana socialmente aceptado. Rev Fac Med Univ Nac Colomb 2006; 5. Disponible en: URL: [http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&idrevista=121&id_seccion=1979&id_ejemplar=3693&id_articulo=357554\(1\):32-47](http://www.imbiomed.com.mx/1/1/articulos.php?method=showDetail&idrevista=121&id_seccion=1979&id_ejemplar=3693&id_articulo=357554(1):32-47)
9. Barnow S, Schuckit MA, Lucht M, John U, Freyberger HJ. The importance of a positive family history of alcoholism, parental rejection and emotional warmth, behavioral problems and peer substance use for alcohol problems in teenagers: a path analysis. J Stud Alcohol 2002; 63(3):305-15.
10. García Pérez RP, Toribio Martínez A, Méndez Sánchez JM, Moreno Almeida A. El alcoholismo y su comportamiento en cinco Consultorios Populares de Caracas en el año 2004. Originales mg. p. 522-28.

Disponible en. URL: http://www.medicinageneral.org/revista_87/pdf/522-528.pdf