

## PREVENCIÓN DEL ALCOHOLISMO EN JÓVENES.

Lic. Zuleika Zuaznabar Díaz<sup>1</sup>, Lic. Nelson R. Almeida Calderón<sup>2</sup>, MSc. Minerva Ramírez López<sup>3</sup>, Ing. Rangel López López<sup>4</sup>

1. Policlínico docente Dr. “Cesáreo Sánchez” calle 20# %29 y 31  
Betancourt. Matanzas

2. Policlínico docente Dr. “Cesáreo Sánchez” calle 20#  
%29y31 Pedro Betancourt. Matanzas

3. Universidad de Matanzas – Filial Universitaria de Pedro  
Betancourt “Jesús Manuel Herrera Rodríguez” calle 29 % 18  
y 20 Pedro Betancourt. Matanzas.

4. Universidad de Matanzas – Filial Universitaria de Pedro  
Betancourt “Jesús Manuel Herrera Rodríguez” calle 29 % 18  
y 20 Pedro Betancourt. Matanzas.



Monografías



## Resumen

En esta investigación se asume el enfoque dialéctico-materialista con ayuda del cual se concibe la realidad que se estudia, modela e interviene. A partir de un estudio descriptivo realizado en el UPU “Dionisio Morejón Morejón”, se determinó que existe un número significativo de jóvenes con tendencia al consumo de alcohol y se considera que es necesario realizar una intervención socio-educativa, con la cual prevenir y alertar acerca de las consecuencias que tiene para la salud el consumo de alcohol y de las drogas en general. En el trabajo se presentan los resultados del desarrollo de diferentes eventos de carácter preventivo, así como se revelan los resultados de la consulta de expertos por el Método Delphi de la referida metodología. También se ofrecen conclusiones y recomendaciones que ayudan a la difusión de la propuesta a otras áreas de salud de la provincia Matanzas así como al resto del país.

*Palabras claves:* Alcoholismo; prevenir; alertar

---

## Introducción

El consumo de alcohol constituye una de las toxicomanías más difundidas actualmente por su carácter legal y aceptación en la población de la mayoría de los países del mundo occidental. Constituyen una preocupación ante la magnitud de los daños biológicos y sociales provocados por su uso frecuente y embriagante, aun sin llegar a ser el individuo dependiente de esta droga. Ante esta situación se despliegan acciones en las que se destaca el papel del profesional de la salud desde su función reguladora y de agente de cambio que planifica, ejecuta y controla estrategias de intervención en un mundo caracterizado por la complejidad de los procesos y por las influencias de los adelantos científico-técnicos. En este sentido los esfuerzos están dirigidos al logro de una óptima calidad de vida del individuo, la familia y la comunidad mediante la integración de acciones intersectoriales en donde se considera al hombre como un ser psíquico, biológico y social. Este carácter intersectorial de la Salud Pública en Cuba es premisa básica para la sostenibilidad de los proyectos de cambio y en ello juegan un papel determinante la Educación para la Salud y los proyectos de intervención comunitaria que incrementen la cultura socio salubrista de la población.

La Educación para la Salud se sustenta en dos premisas básicas:

- La necesidad de educar a la población para que comprenda la base científica de los nuevos programas de Salud Pública.
- La necesidad de educar a los individuos para que cambien su comportamiento y poder prevenir enfermedades (1, 2).



Desde la precisión de estas premisas debe comprenderse la importancia de investigar en el tema del alcoholismo en la juventud, lo que queda explícito en lo expresado en la Resolución 58-26 de la OMS/OPS, derivada de la Asamblea General efectuada en mayo de 2005 (3).

En la referida resolución se plantea que: “El uso nocivo del alcohol se ha erigido como el principal factor de riesgo para enfermar en el mundo subdesarrollado y el tercero en el mundo desarrollado, a pesar de competir en el listado con otros 26 factores de riesgo, entre los que se incluyen: el sobre peso, sexo inseguro, agua y salubridad inseguras, la presión arterial alta, fumar en espacios cerrados, colesterol “malo” alto, bajo consumo de frutas y vegetales, inactividad física, uso de drogas ilícitas y estrés laboral, entre otros”.

En el mundo dos mil millones de personas ingieren alcohol como parte de su estilo de vida y 77 millones son alcohólicos identificados, pese al subregistro que lo vinculan con más de 60 tipos de enfermedades y lesiones. Esta situación causa 1,8 millones de muertes anualmente.

Estudios realizados indican que en Cuba la situación no es diferente: En la población mayor de 15 años hay 430 mil alcohólicos (5%) y 860 mil bebedores de riesgo (10%). Debido a esta situación el uso del alcohol se relaciona con el 30% de accidentes del tránsito fatales y al 50% de los divorcios y problemas laborales. Cabe destacar que es alarmante la tendencia del uso irresponsable del alcohol de parte de los jóvenes en las últimas décadas (4-12). Es importante significar que las apreciaciones comunitarias vinculan los riesgos sociales solamente a su potencialidad adictógena, sin valorarlo como droga portera al consumo de otras sustancias, ni la alta peligrosidad y nefastas repercusiones de los comportamientos bajo su influencia. Otros resultados, que aparecen registrados en el Programa Nacional de Prevención y Control del Alcoholismo y Problemas Relacionados con el Consumo Inadecuado de Alcohol (5) indican que:

El Instituto de Medicina Legal ha reportado alcoholemia positiva en un elevado porcentaje de los fallecidos por homicidio, en los suicidas, en los fallecidos por accidentes de tránsito y en los que perdieron la vida por otros accidentes. No se tienen datos precisos de otras expresiones de violencia generadas por el alcohol y que por su carácter menos objetivo (y por el frecuente encubrimiento familiar) pasan inadvertidas, como la violencia simbólica o psicológica que se da en el ámbito familiar y tampoco la violencia física cuando no produce lesiones que requieran tratamiento médico. Todas ellas, sin embargo, dejan serias secuelas en la salud mental de las víctimas y victimarios.

En un estudio nacional sobre los patrones de consumo alcohólico (6-13), efectuado en 2005, se determinó que 50,5% de la población mayor de 15 años, había ingerido alcohol (al menos en forma no excepcional) en el año previo al estudio, mientras que en provincias como Holguín (62,1%), Santiago de Cuba (62,0%), la Tunas (55,6%) y Camagüey (53,3%), se superó la media nacional.



Entre los que reportaron ingestión en el último año (tomando como referencia el 2005), se detectaron (para todo el país) 2,5% de dependientes alcohólicos y 6,3% de consumo perjudicial, así como 11,2% de bebedores de riesgo.

La efectividad en la aplicación de estrategias de intervención comunitarias dirigidas a combatir la tendencia al incremento del consumo de alcohol de parte de la juventud. Entre ellas se pueden citar:

1. La falta de un modelo teórico que contemple, exhaustivamente y con un nivel de relación integral, las diferentes dimensiones implicadas en las metodologías de intervención aplicadas.
2. La pobre consideración de la influencia de la familia en la reeducación sociosalubrista de los jóvenes consumidores de alcohol.
3. El insuficiente trabajo intersectorial en la atención diferenciada a los jóvenes con tendencias al consumo de bebidas alcohólicas.

Bajo estas premisas se aborda la temática en este trabajo sobre la aplicación de acciones comunitarias en materia de prevención del alcoholismo en jóvenes del IPU “Dionisio Morejón” de la localidad de Pedro Betancourt.

Teniendo en cuenta las exigencias del momento histórico que vive la población cubana y la necesidad de que las generaciones futuras disfruten las conquistas alcanzadas por el Sistema Nacional de Salud, es indispensable aunar todos los esfuerzos en la lucha contra las drogodependencias, en especial del consumo irresponsable de bebidas alcohólicas en los jóvenes, razón que constituye la motivación principal de esta investigación.

Objetivos Generales.

1. Identificar la situación del alcoholismo en jóvenes y la situación real de su prevención en el territorio.
2. Construir el modelo preventivo y proponer una propuesta de metodología de intervención para la prevención del alcoholismo en los jóvenes del IPU.

## **Desarrollo**

Diseño metodológico

La investigación es del tipo descriptiva con propuesta de intervención.

La revisión documental permitió el establecimiento de los fundamentos teóricos y la evolución histórico-tendencia de las drogodependencias, de manera particular el alcoholismo en los jóvenes. Se realizó una caracterización socio- demográfica de los estudiantes del IPU a través de entrevista a profesores y familiares además, entrevistas a médicos de las áreas de salud de procedencia de los alumnos.



---

*CD de Monografías 2014*

*(c) 2015, Universidad de Matanzas "Camilo Cienfuegos"*

*ISBN: XXX-XXX-XX-XXXX-X*

Desde el punto de vista práctico se aportó una metodología para el desarrollo de acciones de prevención del alcoholismo en los jóvenes. El modelo preventivo se define desde una nueva concepción multidisciplinaria: médica, sociológica, psicológica, educativa e integral mediante el tratamiento de la temática en los distintos contextos de actuación y por los diferentes actores sociales para la prevención de las drogodependencias.

La metodología permite implicar a actores claves como promotores de salud en esta temática. Se propone el trabajo a partir de un grupo multidisciplinario y una cátedra de drogodependencias, siendo su objetivo el desarrollo de acciones concretas tales como: sesiones de ayuda, información y orientación individual y grupal, asesorías a investigaciones, cursos de capacitación sobre prevención de las drogodependencias a maestros, profesores, padres, familiares, líderes comunitarios, organizaciones políticas y de masas, con el propósito de contribuir a la preparación de las presentes y futuras generaciones en materia de prevención de las drogodependencias.

Se arriban a nuevos conocimientos sobre las características de los jóvenes del IPU en relación a los aspectos relacionados. Asimismo la novedad científica consiste en el sistema de relaciones que emerge del modelo preventivo y que contempla, de manera relevante, la sistematización del método de acción comunitaria como dinamizador de la relación entre el diseño del proceso y su materialización en la práctica por medio de la metodología propia de un proceso complejo y que considera la integración del equipo de intervención como elemento de base de la cultura socio-salubrista que se adquiere en su desarrollo.

Actualidad del tema: La tesis responde a las Proyecciones de la Salud Pública en Cuba hasta el año 2015 en las cuales se plantean las siguientes directrices:

- Promover cambios de comportamiento en la población y grupos expuestos a riesgo, por la nocividad del tabaquismo, alcoholismo y las drogas, adoptando estilos de vida y conductas saludables.
- Promover la no aceptación social del hábito de fumar y fomentar nuevas generaciones de no fumadores.
- Perfeccionar la estrategia de información, educación y comunicación para el público externo relacionados con el consumo de tabaco, alcohol y drogas.
- Desarrollar estrategias de intervención en los grupos de riesgo sin dependencia alcohólica como componente de la Salud Mental en la Atención Primaria de Salud.
- Realizar actividades de prevención que permitan la identificación y control de las conductas de riesgo y el consumo irresponsable de alcohol

También responde a la línea de acción: Investigaciones Biomédicas. Enfermedades crónicas no transmisibles. Educación para la Salud y Sociedad del municipio betancureño "Retos y Perspectivas" del Ministerio de Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente (CITMA), programas priorizados por el Ministerio de Educación Superior y



el Ministerio de Educación los cuales constituyen objetivos de trabajo de estas direcciones y del gobierno del territorio.

Se relaciona con la línea del Programa de Desarrollo Humano Local: Apoyo a la cobertura, calidad y sostenibilidad de los servicios territoriales.

Se tomó en consideración la voluntariedad de participación de los sujetos participantes (anexo 1). La privacidad de la información brindada se garantizó realizando la recogida de información en lugares adecuados y sin la presencia de personas no involucradas en el estudio y asimismo la confidencialidad de los datos del estudio se logró mediante la publicación de la información de manera resumida y con fines científicos.

#### Operacionalización de las variables

Variable	Definición de la Variable	Escala de clasificación
Edad	Los años cumplidos.	15 a 16 años De 17 a 18 años
Sexo	El sexo biológico al cual correspondió.	Masculino Femenino
Procedencia	Zona donde reside el joven.	Rural o Urbana.
Lugar de ocurrencia de la ingestión alcohólica	Lugar donde consumió alcohol	Hogar, Lugares públicos, Fiestas Escuela.
Frecuencia de asistencia de los jóvenes a consulta	Veces que ha asistido a la entidad de salud por problemas relacionados con la ingesta de bebidas alcohólicas.	Una vez, Dos veces Más de dos veces

#### Análisis y discusión de los resultados

Tabla 1: Jóvenes según grupo de edad y sexo.

Grupo de edades	Femenino		Masculino		TOTAL
	No	%	%	No	
15 - 16	88	46,3	47,9	58	146
17 - 18	102	53,7	52,1	63	165
Total	190	61,1	38,9	121	311

Fuente: Datos de la secretaría docente del IPU.

Los resultados indican que es mayor la cantidad de alumnas que alumnos, con datos que nos demuestran la mayor cantidad de jóvenes con edades entre 17 y 18 años

En lo referente a la procedencia de los estudiantes se pudo determinar que el 23% de ellos son de zonas rurales del municipio.



Tabla 2: Lugar donde se realiza el consumo de alcohol por los jóvenes:

Lugar de ocurrencia	No	%
Hogar	12	3,9
Lugares públicos	102	32,8
Fiestas	200	64,3
Escuela	0	

Fuente: Guía de encuesta.

Como indica la tabla el consumo de alcohol se realiza por mayor cantidad de jóvenes durante las actividades festivas. Queremos reseñar que aunque los datos recogidos no excluye el hecho de que un mismo muchacho ingiera bebidas en diferentes lugares si se pudo determinar que el total de jóvenes que ingiere aunque sea de alguna forma alcohol es de 240 es decir el 77.2 del total de alumnos incluyendo hembras y varones.

Tabla 3: Veces que fue atendido un estudiante en un centro de salud por consecuencias de haber ingerido bebidas alcohólicas.

Atención	No	%
Una vez	8	2,6
Dos veces	3	1,0
Más de dos	0	

Fuente: Entrevista a médicos de familia del área de residencia de los estudiantes.

Si se analiza el dato reflejado en la tabla, desde el punto de vista numérico parecería bajo, pero considerando si se tiene en cuenta el daño psico-social que este problema trae, considera la autora que es un alerta para el sistema.

### Conclusiones:

1. La cantidad de jóvenes que consumen alcohol es elevada sin determinación de sexo ni grupo de edad.
2. Los lugares donde más los jóvenes consumen alcohol son las actividades festivas y los lugares públicos.
3. Del total de jóvenes encuestados el 2,6 por ciento ha sido atendido en centro de salud, lo cual es una alerta para el sistema.

### Recomendación.

Realizar una intervención educativa en el Pre universitario del municipio Pedro Betancourt, que permita elevar la percepción de riesgo por la ingestión de bebidas alcohólicas por los jóvenes.

### Bibliografía

---

CD de Monografías 2014  
 (c) 2015, Universidad de Matanzas "Camilo Cienfuegos"  
 ISBN: XXX-XXX-XX-XXXX-X



CUBA. MINSAP. Programa nacional de prevención y control del alcoholismo y problemas relacionados con el consumo inadecuado de alcohol. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2006.

CASTRO ME. Modelo de prevención de riesgo psico-social en la adolescencia: "Chimalli". En: Contribuciones de expertos en reducción de la demanda de drogas de México y Centroamérica. PNUFID. Ciudad México: Editora de la Oficina Regional para México y Centroamérica; 2008.

FILED UNDER: [Adicciones, Problemas de Salud](#) | Etiquetas: [alcoholismo](#), [OMS](#) | Lic. SANDRA RODRÍGUEZ GARCÍA | 12:00 AM | Ginebra, mayo 20/2010 (EFE)

GONZÁLEZ, R. Tabaco, medicamentos y alcohol. Drogas bajo piel de cordero. La Habana. OPS. 2011

GONZÁLEZ MENÉNDEZ R. El uso no social de alcohol como factor de riesgo oncológico. Rev Cubana Salud Pública [revista en la Internet]. [citado 2014 Sep 17]. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662011000500016&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662011000500016&lng=es)

LÓPEZ M. ALPÍZAR, PÉREZ HOZ G., GARCÍA HERNÁNDEZ I. Previniendo el alcoholismo. Rev Cubana Salud Pública [revista en la Internet]. 2008 Sep [citado 2014 Sep 17] 34(3): Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662008000300011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662008000300011&lng=es).

MARTÍNEZ M. Alcoholismo femenino. Problemática social [página en Internet] La Habana. [Actualizada 3 Ene 2007; citado 3 Marzo 2008] Infomed.cu Disponible en: <http://saludparalavida.sld.cu/search.php?query=&topic=14> 7.

PIRES FÁBIO BECKER, SCHNEIDER DANIELA RIBEIRO. Projetos de vida e recaídas em pacientes alcoolistas. Arq. bras. psicol. [periódico na Internet]. 2013 Jun [citado 2014 Set 17] ; 65( 1 ): 21-37. Disponível em: [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1809-52672013000100003&lng=pt](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1809-52672013000100003&lng=pt)

MICHELLE A ANDERSON, EUGENE ZOLOTAREVSKY, KRISTINE L COOPER, SIMON SHERMAN, OLEG SHATS, DAVID C WHITCOMB. *Alcohol and Tobacco Lower the Age of Presentation in Sporadic Pancreatic Cancer in a Dose-Dependent Manner: A Multicenter Study. Am J Gastroenterol* . 28 Agosto 2012

MORETTI-PIRES RO. Complexidade em Saúde da Família e formação do futuro profissional de saúde. Interface — Comunic Saude Educ. 2009;13(30):153–66. [ [Links](#) ]



MORETTI-PIRES RO, FERRO SBG, BÜCHELE F, OLIVEIRA HM, GONÇALVES MJF. Enfermeiro de Saúde da Família na Amazônia: conceitos e manejo na temática do uso de álcool. Rev Esc Enferm USP [Internet]. 2011 [cited 2012 jun 30];45(4):926-32. Available from: <http://dx.doi.org/10.1590/S0080-62342011000400019>.

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Epidemiología del uso de drogas en América Latina y el Caribe: un enfoque de salud pública. Washington: OPS; 2009.

WILLIAMS EC, JOHNSON ML, LAPHAM GT, CALDEIRO RM, CHEW L, FLETCHER GS, et al. Strategies to implement alcohol screening and brief intervention in primary care settings: a structured literature review. Psychol Addict Behav. 2011;25(2):206–14

VENTURA CAA. Drogas lícitas e ilícitas: do direito internacional à legislação brasileira. Rev. Eletr. Enf. [Internet]. 2011 [cited 2012 jun 30];13(3):554-9. Available from: [http://www.fen.ufg.br/fen\\_revista/v13/n3/pdf/v13n3a22.pdf](http://www.fen.ufg.br/fen_revista/v13/n3/pdf/v13n3a22.pdf)

ROSENSTOCK KIV, NEVES MJ. Papel do enfermeiro da atenção básica de saúde na abordagem ao dependente de drogas em João Pessoa, PB, Brasil. Rev Bras Enferm. 2010 [cited 2012 jun 30];63(4):581-6. Available from: <http://dx.doi.org/10.1590/S0034-71672010000400013>.

