

POLICLINICO UNIVERSITARIO  
"ASDRUBAL LOPEZ VAZQUEZ"  
GUANTANAMO

**PREVALENCIA DE ALCOHOLISMO Y  
CONSUMO DE PSICOFARMACOS EN UN  
GRUPO BASICO DE TRABAJO**

*Lic. Yaneisy Gámez Urgellés<sup>1</sup>, Leyanis Álvarez Massó<sup>1</sup>, Lic. Miroslava Navaroli Betancourt<sup>2</sup>, Lic. Lenia Montes de Oca Dubarte<sup>3</sup>, Dra. Nivia Millet Domínguez.<sup>4</sup>*

**RESUMEN**

Se realiza estudio descriptivo de corte transversal para determinar prevalencia de alcoholismo y consumo de psicofármacos en Grupo Básico de Trabajo (GBT) del área sur, en el período de enero-diciembre 2008. El universo está constituido por una población de 20 y más años de un GBT, (1500). Y se escoge una muestra representativa, 750 habitantes, escogidos al azar, de ambos sexos. El dato primario se obtiene mediante revisión de historias clínicas y archivo estadístico. Los resultados son resumidos en porcentajes, y representados en tablas. Se obtiene que 616 personas consumen alcohol y 134 psicofármacos. De los consumidores de alcohol el grupo de edades oscila entre 15-30 años en ambos sexos. El sexo predominante es el masculino. En el consumo de psicofármacos el grupo de edades oscila entre 31-41 años, predomina el sexo femenino. En la esfera familiar predominan tensiones y dificultades, en lo laboral: ausentismo y en lo social: riñas y escándalos públicos. Se emiten conclusiones y recomendaciones.

*Palabras clave:* ALCOHOLISMO/epidemiología; TRASTORNOS RELACIONADOS CON SUSTANCIAS/epidemiología.

---

<sup>1</sup> *Master en Atención Integral a la Mujer. Licenciada en Enfermería. Instructor.*

<sup>2</sup> *Master en Enfermedades Infecciosas. Licenciada en Enfermería. Instructor.*

<sup>3</sup> *Master en Urgencias Médicas. Licenciada en Enfermería. Instructor.*

<sup>4</sup> *Especialista de I Grado en MGI. Instructor.*

## INTRODUCCION

La meta de todos debería ser que se viva una vida no sólo más larga sino mejor, como lo expresan las palabras de un viejo adagio griego: "Es función de la medicina ayudar a las personas a morir jóvenes lo más tarde posible."<sup>1</sup>

Las drogas tanto las legales (alcohol, psicofármacos) como las ilegales (drogas) constituyen un importantísimo problema de salud pública.<sup>2,3</sup>

Estudios realizados, mundiales y nacionales, muestran las prevalencias y consecuencias que traen éstos para la salud de las personas en nuestro tiempo. El aumento en el consumo de estos hábitos está sujeto al incremento de la industrialización, costumbres, popularidad, accesibilidad, a propagandas cuidadosamente dirigidas "a la elevación del disfrute de la vida", o "la ayuda para enfrentar sus problemas", entre otros factores.<sup>4,5</sup>

El alcoholismo constituye la más relevante toxicomanía a nivel mundial e integra el grupo de los más importantes problemas médico-sociales.<sup>28</sup> El tabaquismo es una de las costumbres más nocivas y peligrosas para la salud, no sólo de los propios fumadores sino de las personas que le rodean y que no fuman.<sup>18</sup> Mientras que el café es una de las bebidas más populares del mundo.<sup>6</sup>

Los psicofármacos por ser medicamentos de prescripción facultativa no constituyen un problema médico real de nuestra población, sin embargo, es importante estudiarlos en su relación con otros hábitos tóxicos dado a que pueden constituir una farmacodependencia motivados por el incremento en el consumo de estos hábitos tóxicos y sus consecuencias.<sup>7,8</sup>

## METODO

Se realiza un estudio descriptivo transversal para determinar la prevalencia de alcoholismo y consumo de psicofármacos en un grupo básico de trabajo del policlínico sur, 2008. El universo está constituido por la población de 15 y más años de un GBT, (1500). Y se escoge una muestra representativa, 750 habitantes, escogidos al azar, con proporción de hombres y mujeres. El dato primario se obtiene del libro de dispensarización de consultorios, archivos estadísticos y encuestas realizadas a los pacientes.

Se utilizan variables como consumo de alcohol y psicofármacos: según el número de pacientes que los consumían.

Grupo de edades: 15 - 30 años, 31 - 45 años, 46 - 60 años, 61 y más

Sexo: Masculino y femenino

Repercusión: En la esfera laboral, familiar y social.

Los datos son procesados en números y porcentajes y representados en tablas de distribución de frecuencia de una y dos entradas.

## RESULTADOS Y DISCUSION

En la Tabla 1 se representa la distribución de pacientes según el consumo de alcohol y psicofármacos y se obtuvo que predominó el número de pacientes que consumían alcohol para un 82.1 %,

Estudios directos e indirectos, realizados en nuestra provincia, donde es utilizada la tasa de muerte por accidentes, cirrosis hepática, homicidios y suicidios, multas, ingresos y egresos hospitalarios psiquiátricos y peritajes médicos legales relacionados todos con la ingestión de bebida alcohólica, muestran índices muy altos de ingestión en Caimanera, El Salvador, Yateras, Niceto Pérez y Baracoa.<sup>9,10</sup>

La ingestión de bebidas alcohólicas no se vincula frecuentemente con el consumo de psicofármacos. La práctica diaria muestra que en toda actividad mediada por alcohol, el fumar es un eslabón donde se exagera este hábito o se establece la base para la iniciación de nuevos practicantes. 11

Se puede considerar, oportunamente, el establecimiento de dos análisis: el constituido por el alcohol y de los psicofármacos como una expresión individual; precisamente en algunas personas se recogieron antecedentes personales psiquiátricos, por lo que eran consumidores bajo control médico, lo que nos reafirma la pobre relación alcohol-psicofármacos.<sup>12,13</sup>

Con la confección de la Tabla 2 que muestra la distribución de pacientes según el grupo de edades, sexo y consumo de alcohol y psicofármacos. De los pacientes que consumían alcohol el grupo de edades que más predominó fue el 15-30 años en ambos sexos en el masculino 18.6 % y en el femenino 17.7 %. El sexo que más predominó fue el masculino para un 43.3%. Del consumo de psicofármacos se obtuvo que predominó el grupo de edades de 31-41 años, 2.2 % en el masculino 4.5 % en las féminas, El sexo que más predominó fue el femenino para un 82 %, y a pesar de haber un predominio en los hombres, hay

que resaltar el incremento en el sexo femenino, lo cual pudiera estar relacionado con el traslado de ingestión de estos hábitos de los lugares de expendio al hogar, la falta de otras ofertas recreativas para ocupar el tiempo libre y creación de nuevos estilos de vida no saludables en nuestra población.<sup>14</sup>

Se considera que este predominio elevado, sea debido al desconocimiento de los efectos nocivos que produce el alcohol sobre la salud de las personas, a la gran aceptación social, tanto por los hombres como por las mujeres, a la poca utilización del tiempo libre, al efecto placentero que algunas personas le atribuyen al tóxico (mito), entre otras; lo que se corresponde con lo encontrado por el profesor Rigor, donde corroboró que el nivel de información sobre efectos nocivos del alcohol fue significativamente bajo y recomendó incrementar la divulgación sobre la peligrosidad y nocividad de dicho tóxico.<sup>15</sup>

En la siguiente tabla (3), se representó la repercusión del consumo de alcohol como el tóxico de mayor incidencia en el estudio. En la esfera familiar se encontraron las tensiones y dificultades (62.8 %) y la afectación económica (38.9 %) como los principales problemas

En la esfera laboral, predominó el ausentismo (36.6 %) y las sanciones (9.74 %); mientras que en la social, riñas y escándalos públicos (38.9 %) y los arrestos y sanciones judiciales (19.96 %) constituyeron los problemas más frecuentes.

Es usual que para resolver algunos problemas de la vida se ingieran bebidas alcohólicas, pero además, si a la hora de enfrentar algunas dificultades no se puede contar con la pareja ¿Cómo es posible que no se produzcan tensiones y dificultades en el hogar? También, después de la ingestión excesiva de alcohol es frecuente que no haya incorporación al centro de trabajo, lo que trae acompañado sanciones. Las riñas y escándalos públicos, así como los arrestos y las sanciones judiciales son considerables después del consumo de alcohol.

Muchos países desarrollados de Europa y América del Norte se vinculan a la ingestión de alcohol, con o sin alcoholismo.

El 50 % de las fatalidades del tránsito, de arrestos policiales, de muertes por incendios y homicidios y asaltos, del 30 al 40 % de las violaciones, el 30 % de suicidios, entre otras, está relacionado con la ingestión de esta bebida.<sup>16,17</sup>

## CONCLUSIONES

En el estudio se determinó que existía una proporción de hombres y mujeres, predominó el consumo de alcohol. De los pacientes que consumían alcohol el grupo de edades que más predominó fue el de 15 - 30 años en ambos sexos. El sexo que más predominó fue el masculino. Del consumo de psicofármacos se obtuvo predominio el grupo de edades de 31-41 años. El sexo que más incidió fue el femenino. En la esfera familiar predominaron tensiones y dificultades, en la esfera laboral el ausentismo y en la social las riñas y escándalos públicos.

## RECOMENDACIONES

- Realizar diagnósticos epidemiológicos directos en el resto del área, y otras áreas de salud del municipio con el objetivo de establecer estrategias en su atención y control.
- Realizar acciones de salud que permitan la disminución de la ingestión de alcohol y consumo de psicofármacos, en los grupos de edades de riesgo (adolescentes y adultos jóvenes) en conjunto con organizaciones públicas, para así contribuir a la disminución de los efectos nocivos de estos hábitos para la salud y la sociedad en general, y buscar ofertas competitivas que no sea la ingestión de sustancias tóxicas que permitan ocupar el tiempo libre.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS. Salud de los adultos en las América. Conclusiones. Washington : Organización Panamericana de la Salud; 2003
2. Galleras SM. Drogodependencia y salud. Medicina preventiva y salud pública. 8ªed. Madrid : Editorial Salvat; 2004.p. 985-1015.
3. Rigor Ricardo O. Hábitos tóxicos. Medicina General. tII. La Habana : Editorial Pueblo y Educación; 2005
4. Organización Panamericana de la Salud. La situación de salud de los adultos. Factores de riesgo. Washington : Oficina Regional para América de la OMS; 2004.
5. Damita R. Salud del adulto en las Américas. Situación actual y propuesta para la acción OPS.2006
6. Bergonzoli Pelaiz G. Uso de drogas entre estudiantes de Cali, Colombia. Bol Ofic Sanit Panamer. 2003; 106(1):22-31.

7. Galleras San Martí H. Alcohol y salud, Medicina preventiva Salud Pública. 8ªed. Madrid : Editorial Salvat; 2004
8. Valdés Pacheco E. Alcoholismo un problema de salud de nuestro siglo. Rev Cubana Med Gener Integr. La Habana : Editorial Ciencias Médicas; 2004.p.374-9.
9. Pico Casteno J. Alcoholismo y su topología. Rev Hospital Psiquiátrico de La Habana. 2004: 29(4):609-15.
10. Chafetz M. Alcoholismo. Anals Alcoholic Psychiatry. text book of psychiatry. En: Freedmom A. *Now York*: Baltimore Williams Co; 2005.p. 1331-348.
11. Samuels Mike. The Eell adult. Summit books. 2007
12. Abre la Torre E. Alcoholismo en el área. Orlando Santana del Mariel. Rev Hospital Psiquiátrico de la Habana. 2005; 30(4):559.
13. Cortés González Aldo de las M. Caracterización epidemiológica del alcoholismo. Localidad del Grillo, Las Tunas. 2004
14. Ferry González G. Características epidemiológica del alcoholismo. Área de salud Alcides Pino. Provincia Holguín. 2005
15. Llorente Sánchez S. Estudio de vida contra hábitos tóxicos. 2007

**TABLA 1. CONSUMO DE ALCOHOL Y PSICOFARMACOS.**

HABITO	No.	%
Consumo de alcohol	616	82,1
Consumo de psicofármacos	134	17.8
<b>TOTAL</b>	<b>750</b>	<b>100</b>

*Fuente: Libro de dispensarización, Encuesta.*

**TABLA 2. GRUPO DE EDADES Y CONSUMO DE ALCOHOL Y/O PSICOFARMACOS.**

GRUPO DE EDADES	ALCOHOL				PSICOFARMACOS			
	Masculino No.	Masculino %	Femenino No.	Femenino %	Masculino No.	Masculino %	Femenino No.	Femenino %
20 – 30	140	18.6	133	17.7	9	1.2	19	2.5
31 – 45	106	14.1	104	13.8	17	2.2	34	4.5
46 – 60	64	8.5	41	5.4	14	1.8	18	2.4
61 y más	15	2.0	13	1.7	10	1.3	11	1.4
<b>TOTAL</b>	<b>325</b>	<b>43.3</b>	<b>291</b>	<b>38.8</b>	<b>50</b>	<b>6.5</b>	<b>82</b>	<b>10.8</b>

*Fuente: Libro de dispensarización, Encuesta.*

**TABLA 3. REPERCUSION FAMILIAR, LABORAL Y SOCIAL DEL ALCOHOL COMO EL TOXICO DE MAYOR PREVALENCIA.**

ESFERA FAMILIAR			ESFERA LABORAL			ESFERA SOCIAL		
Repercusión	No.	%	Repercusión	No.	%	Repercusión	No.	%
Tensiones y dificultades	387	62.8	Accidente de trabajo	12	1.94	Riñas y escándalos públicos	240	38.9
Violencia y rechazo familiar	163	8.60	Sanciones	60	9.74	Conducir en estado embriaguez	25	4.05
Separación y divorcio	60	9.74	Ausentismo	226	36.6	Arrestos y sanciones judiciales	123	19.9
Afectación económica	240	38.9	Desempleo	17	2.75	Hurtos	53	8.60

*Fuente: Encuesta.*