

**POLICLINICO UNIVERSITARIO  
"ASDRUBAL LOPEZ VAZQUEZ"  
GUANTANAMO**

## **PREVALENCIA DE HABITOS TOXICOS**

*Dra. Pilar Amparo González García<sup>1</sup>, Dra. Ileibis Domínguez Rivas<sup>1</sup>, Dra. Karelis Castillo Balbier<sup>1</sup>, Dra. Águeda Franco Chivás<sup>1</sup>, Dra. Lienys Sobrado García<sup>1</sup>, Dra. Dianella Frómata Ordúñez<sup>1</sup>, Dra. Iliana Jiménez Téllez.<sup>1</sup>*

### **RESUMEN**

Se realiza estudio descriptivo de corte transversal con el objetivo de determinar la prevalencia de los hábitos tóxicos en el área sur, municipio Guantánamo, durante el año 2005. El universo lo constituye la población de 15 y más años (58 600). De la muestra representativa, 750 habitantes, escogidos al azar (n=750), con proporción de hombres y mujeres, 616 personas consumían alcohol (82.13 %) y, 607, tabaco, (80.93 %), ambos en el sexo masculino en las edades entre 15 y 30 años. Mientras que 308 consumían café (41.07 %) y, 146, psicofármacos (19.47 %), en el sexo femenino entre 31 y 45 años. Se encuentra las tensiones y dificultades, el ausentismo, las riñas y los escándalos públicos como las principales repercusiones en la esfera familiar, laboral y social.

**Palabras clave:** ALCOHOLISMO/ epidemiología; HABITO DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS; CAFÉ.

### **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, tabaco, café, psicofármacos) como las ilegales (drogas) constituyen un importantísimo problema de salud pública.<sup>2-7</sup>

Estudios realizados, mundiales y nacionales, muestran la prevalencia y consecuencias que traen éstos para la salud de las personas en nuestro tiempo.

---

<sup>1</sup> *Especialista de I Grado en Medicina General Integral.*

El aumento en el consumo de estos hábitos está sujeto al incremento de la industrialización, a las costumbres, popularidad, accesibilidad, a las propagandas cuidadosamente dirigidas "a la elevación del disfrute de la vida", o "la ayuda para enfrentar sus problemas", entre otros factores.<sup>8-27</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>26,27</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<sup>17</sup> motivados por el incremento en el consumo de estos hábitos tóxicos y sus consecuencias.

Por ello nos propusimos la realización de este trabajo, con el fin de establecer en nuestros jóvenes médicos la motivación por la prevención y atenuación específica.<sup>28</sup>

## **METODO**

Se realizó un estudio descriptivo transversal en el área sur de la ciudad de Guantánamo durante el año 2005. El universo estuvo constituido por la población de 15 años y más, de los 82 consultorios urbanos del área que fue de 58 600 personas.

La muestra representativa tomada por muestreo aleatorio por conglomerado fue de 750 habitantes (n=750) y se realizó de la forma siguiente: Se depositaron en un biombo los números de los 82 consultorios y se escogieron 30 números al azar. De los consultorios escogidos se tomaron de forma aleatoria 25 personas, de 15 años y más, 13 hombres y 12 mujeres o viceversa.

En la obtención del dato primario participaron cinco investigadores, cada uno encuestó a las personas escogidas de 6 consultorios. Se reflejan algunos datos generales como: sexo, grupo etario, hábitos tóxicos y repercusión familiar, laboral y social.

Los datos obtenidos fueron procesados por el método estadístico Chi-cuadrado ( $X^2$ ) que nos da la significación estadística de nuestros datos. Los resultados son reflejados en tablas descriptivas y de asociaciones.

## **RESULTADOS Y DISCUSION**

El tóxico más consumido en el área de estudio fue el alcohol con el 82.13 %, seguido en orden de frecuencia por el tabaco, café y psicofármacos, con un 80.93 %, 41.07 % y 19.47 %, respectivamente (Tabla 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>17,27</sup>

El consumo de tabaco es el otro tóxico más utilizado (80.93 %). A pesar de la campaña empleada contra este hábito resulta notable su incremento en los adolescentes aún en edades no incluidas en este estudio (menores de 15 años)

La ingestión de bebidas alcohólicas se vincula frecuentemente con el hábito de fumar y este con el consumo de café. La práctica diaria muestra que en toda actividad mediada por el alcohol, el fumar es un eslabón donde se exagera este hábito o se establece la base para la iniciación de nuevos practicantes.

Se puede considerar, oportunamente, el establecimiento de dos análisis: el constituido por la triada alcohol, tabaco y café, y la 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>17,27</sup>

Con la confección de la Tabla 2 que muestra la distribución de estos hábitos tóxicos según sexo y grupos etarios se confirma lo anteriormente expuesto. Se observa como hay una proporción similar entre hombres y mujeres en relación al consumo de bebidas alcohólicas y consumo de tabaco, sobre todo en las personas jóvenes entre 15 y 45 años, 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 la creación de nuevos estilos de vida no saludables en nuestra población.<sup>29</sup>

En la muestra estudiada se observa que 134 personas no ingerían alcohol lo que representa sólo el 17.87 % (Tabla 3). Al analizar la tabla vemos que es alto el porcentaje de personas que ingieren este tóxico (82.13 %).

Se considera que este predominio elevado, registrado en este estudio, 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 los efectos nocivos del alcohol fue significativamente bajo y recomendó incrementar la divulgación sobre la peligrosidad y nocividad de dicho tóxico.<sup>30-33</sup>

En la siguiente tabla se representa la repercusión del consumo de alcohol como el tóxico de mayor incidencia en nuestro estudio. En el ambiente familiar se encontraron las tensiones y dificultades (62.82 %) y la afectación económica (38.96 %) como los principales problemas (Tabla 4).

En el ambiente laboral, predominó el ausentismo (36.68 %) y las sanciones (9.74 %); mientras que en lo social, las riñas y escándalos públicos (38.96 %) y los arrestos y sanciones judiciales (19.96 %) constituyeron los problemas más frecuentes.

Es usual que para resolver algunos problemas de la vida se ingiera bebidas alcohólicas, pero que 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 los arrestos policiales, de las muertes por incendios y de los homicidios y asaltos, del 30 al 40 % de las violaciones, el 30 % de los suicidios, entre otras, está relacionado con la ingestión de esta bebida.<sup>34-42</sup>

## **CONCLUSIONES**

- El consumo de alcohol predominó en la muestra estudiada con el 82.13 %, seguida en orden de frecuencia por el consumo de tabaco (80.93 %), de café (41.07 %) y de psicofármacos (19.47 %).
- En el consumo de alcohol y tabaco predominaron las edades entre 15 y 30 años en el sexo masculino, mientras que en el café y psicofármacos, las edades entre 31 y 45 años en el sexo femenino.
- Sólo el 17.87 % de las persona encuestadas no ingiere alcohol.
- Las tensiones y dificultades, la afectación económica, el ausentismo, las riñas y escándalos públicos, así como los arrestos y sanciones judiciales, fueron los principales problemas familiares, laborales y sociales en la población estudiada.

## **RECOMENDACIONES**

- Realizar diagnósticos epidemiológicos directos en las otras áreas de salud del municipio y extenderlos a otros municipios de la provincia con el objetivo de establecer estrategias en su atención y control.
- Realizar inmediatamente acciones de salud que permitan la disminución de la ingestión de alcohol y consumo de tabaco en los grupos de edades de riesgo (adolescentes y adultos jóvenes) en conjunto con las 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: Organización Panamericana de la Salud.
2. Galleras San Martí, *et al.* Drogodependencia y salud. Medicina preventiva y salud pública. 8va Edición. Editorial Salvat: 985-1015.
3. Rigor Ricardo O, *et al.* Hábitos tóxicos. Medicina General. T II. Editorial Pueblo y Educación.
4. Organización Panamericana de la Salud. La situación de salud de los adultos. Factores de riesgo. Oficina Regional para América de la OMS: 14.
5. Rays Damita, *et al.* Salud del adulto en las Américas. Situación actual y propuesta para la acción OPS.
6. Bergonzoli Pelaiz G, *et al.* Uso de drogas entre estudiantes de Cali, Colombia. Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana. 106(1):22-31.
7. Galleras San Martí H, *et al.* Alcohol y salud, Medicina preventiva Salud Pública. 8va Edición. Editorial Salvat: 1000-15.
8. Valdés Pacheco E, *et al.* Alcoholismo un problema de salud de nuestro siglo. Revista Cubana de Medicina General Integral. Editorial Ciencias Médicas; 4:374-9.
9. Pico Casteno J, *et al.* Alcoholismo y su topología. Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana; 29(4):609-15.
10. Chafetz M. Alcoholismo. Anals Alcoholic Psychiatry. text book of psychiatry. En: Freedmom A, *et al.* Ed. Baltimore Williams Co 1978: 1331-348.
11. Samuels Mike, *et al.* The Eell adult. Summit books.
12. Abre la Torre Elena, *et al.* Alcoholismo en el área. Orlando Santana del Mariel. Revista Hospital Psiquiátrico de la Habana; 30(4):559.
13. Cortés González Aldo de las M. Caracterización epidemiológica del alcoholismo. Localidad del Grillo, Las Tunas.
14. Alonso García A. Caracterización epidemiológica del alcoholismo en el área de salud, No. 111 de Cienfuegos, Tesis de Grado en Epidemiología.
15. Ferry González G. Características epidemiológica del alcoholismo. Área de salud Alcides Pino. Provincia Holguín.
16. Mesa Suárez. Caracterización epidemiológica del alcoholismo en un área de salud. Policlínico Reyna Ciudad de la Habana. Tesis para Especialista I Grado en Psiquiatría.

17. Dr CM Llorente Sánchez S, *et al.* Estudio de vida contra hábitos tóxicos.
18. Komonov Y, Alderequia MI. ¿Hábito de fumar o salud? Experiencia Médica. Revista Cubana de M.G.I.
19. María Castro I. El hábito de fumar y la salud. Revista Cubana de Medicina 24.
20. OMS: Tabaco y Enfermedades. Medidas necesarias crónicas de la OMS; 31(9):395.
21. Labrada German H, *et - al.* Características de hábito de fumar en una población rural. Revista Cubana de MGI.
22. Puente Silva F. Tabaquismo en México. Boletín de la Oficina Sanitaria Panamericana; (3):1001.
23. El hábito de fumar y la salud en Asia. Crónica de la OMS; 3(4).
24. Taller sobre control de hábito de fumar. Boletín de la OSP; 100(6).
25. Historia del café. Propiedades fisiológicas. Manual del cafetero colombiano. Edición de Ciencias y Técnicas. Instituto del libro. La Habana; 19(1002):14-5,469.
26. Instantáneas: Efecto de la cafeína en arritmia ventriculares. Boletín de la OSP; 100(3).
27. Camejo Pérez C. Hábitos tóxicos más frecuentes en la población de mi consultorio. Municipio Caimanera. Gtmo. Tesis para Especialista de I Grado en Medicina General Integral.
28. González Menéndez R. Significación social del consumo abusivo de alcohol. Compilación de artículos acerca del alcoholismo y su prevención. Editorial Ciencias Médicas: 39-43.
29. Estilo de vida. Medicina preventiva y salud pública. 8va edición Editorial Salvat.
30. Educación Sanitaria. Bases científicas. Medicina preventiva y salud pública. 8va Edición Editorial Salvat: 849-860.
31. González, MR, *et al.* Apreciaciones populares sobre el consumo de alcohol. Rev Hosp Psiq de la Habana.
32. González MR, *et al.* El alcoholismo y su atención específica. Editorial Ciencias Médicas.
33. González MR, *et al.* Aspectos tácticos en la prevención del alcoholismo. Rev Hosp Psiq de la Habana.

34. US Department of Health and Scientific Affairs. First Special Report to the Congress on Alcohol and Health.
35. Pitts F, Winolth G. Alcoholism and affective. *J Psychiatr Res*; 1(4).
36. Beck A. Alcoholism hopelessness and suicidal behavior. *J Stud alcohol*.
37. Institute of Medicine. Division of Health Promotion and Disease Prevention. Alcoholism, alcohol abuse and related problems: opportunities for research. Washington D.C. National Academy of Sciences.
38. Hilberman N. "The wife-beater's wife" reconsidered. *Am Psychiatry*; 137(11).
39. Case A. Fundamentos de psiquiatría. 2da Edic. Ciudad México, Editorial Linusa.
40. First special report to the congress in alcohol and health for the secretary of health education and welfare; *Muk* (1).
41. Gessp Nand R. Hostility crime and drug dependence. *Br Psychiatry*; 130.
42. Santrayll Guilarte J. Caracterización epidemiológica según estilo de vida y hábito tóxico. Policlínico Sur. Tesis Especialista en MGI.



**TABLA 1. HABITOS TOXICOS.**

<b>HÁBITOS TÓXICOS</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
Consumo de alcohol	616	82,13
Consumo de tabaco	607	80,93
Consumo de café	308	41,07
Consumo de psicofármacos	146	19,47

*Muestra estudiada: 750 personas*

*Fuente: Encuesta*

**TABLA 2. HABITOS TOXICOS Y GRUPO ETARIO PARA AMBOS SEXOS.**

<b>GRUPO ETARIO</b>	<b>HABITOS TOXICOS</b>							
	<b>Alcohol</b>		<b>Tabaco</b>		<b>Café</b>		<b>Psicofármacos</b>	
	<b>M</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>F</b>
15 – 30 años	135	133	133	109	33	57	7	19
31 – 45 años	103	102	108	95	53	63	13	44
46 – 60 años	74	31	46	66	31	46	14	28
61 y más	25	13	21	29	11	14	10	11
<b>TOTAL</b>	<b>337</b>	<b>279</b>	<b>308</b>	<b>299</b>	<b>128</b>	<b>180</b>	<b>44</b>	<b>102</b>

*Fuente: Encuesta*

**TABLA 3. PREVALENCIA DE INVESTIGACION DEL CONSUMO ALCOHOL.**

	<b>No.</b>	<b>%</b>	<b>IC</b>
No ingieren alcohol	134	17,87	11,4-24,4
Ingieren alcohol en alguna proporción.	616	82,13	79,1-85,1

*Fuente: Encuesta.*

*IC: Prueba Estadística.*

**TABLA 4 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	62.82	Accidente de Trabajo	12	1.94	Riñas y escándalos públicos	240	38.96
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	36.68	Arrestos y sanciones judiciales	123	19.96
Afectación económica	240	38.96	Desempleo	17	2.75	Hurtos	53	8.60

*Fuente: Encuesta.*