

ARTÍCULO ORIGINAL

Repercusión de alcoholismo en familiares de pacientes con esta enfermedad

Impact of alcoholism on relatives of patients with this disease

Jorge Yvel Matos Premiot, Yelaine Robert Mustelier, Henry Pérez Baratutis, Aracelis Borges Blancart, Alejandro Javier Sánchez García

Universidad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba

RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo sobre la repercusión del alcoholismo en familiares de pacientes alcohólicos que han ingresado en Servicio de deshabitación del Hospital Psiquiátrico de Guantánamo, durante 2015 y 2016. Se evaluó el estado actual de los familiares de los pacientes al ingreso y en el momento del estudio. Predominó el sexo masculino, se registró el 38.2 % de casados, y el 32.2 % divorciados, el tiempo de ingestión del tóxico está entre 5 a 10 años seguidos por 11 a 20 años. Entre los diagnósticos nosológicos de dependencia alcohólica se reporta en un 76.7 %. Las afectaciones psíquicas predominantes en los familiares son la violencia familiar y el insomnio. Los trastornos en la adolescencia influyen, generando fobia, trastorno en el aprendizaje y por último los trastornos en la conducta, en los testimonios los familiares reconocen el sufrimiento al vivir esta amarga experiencia en el hogar con un enfermo alcohólico, concluyendo con las graves afectaciones provocadas por la repercusión de la enfermedad en los familiares de estos pacientes.

Palabras clave: alcoholismo, deshabitación, familiares

ABSTRACT

A descriptive study was carried out on the impact of alcoholism on relatives of alcoholic patients admitted to the Psychiatric Hospital of Guantanamo, during 2015 - 2016. The current status of the relatives of the patients was evaluated at the time of admission and at the time of the study. Men predominated, 38.2 % were married, and 32.2 % were divorced; the time of ingestion of the drug was between 5 and 10 years followed by 11 to 20 years. Among the nosologic diagnoses of alcohol dependence, 76.7 % were reported. The predominant psychic affections in relatives were: family violence and insomnia. The disorders in adolescence influence, generating phobia, learning disorder and finally behavioral disorder, in the testimonies relatives recognize the suffering when living this bitter experience at home with an alcoholic patient, concluding with the serious affectations provoked by the repercussion of the disease in the relatives of these patients.

Keywords: alcoholism; deprivation; family

INTRODUCCIÓN

En la actualidad el alcohol es considerado una droga legal y su uso abusivo representa en muchos países; una de las causas principales de problemas de salud, así como de conflictos en las áreas familiar y laboral.

Su peligrosidad no depende solamente de los efectos fisiológicos, sino también de su repercusión sobre los aspectos económicos, de la expansión masiva de su uso y de las crisis sociales y familiares ocasionadas como resultado de su consumo.

Muchas veces las primeras experiencias con el alcohol ocurren dentro de la familia, que 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.¹⁻⁵

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".

Si se calcula el daño económico producido por el consumo irresponsable de alcohol: accidentes, ausentismo laboral, daño a la propiedad y

asistencia médica, tanto en alcohólicos como en no alcohólicos, la cifra durante un año en los Estados Unidos de América alcanza los cien mil millones de dólares, dos veces más que la determinada por la esquizofrenia; por otra parte, los daños económicos de todas las drogas ilegales conocidas hasta hoy, sumadas, no superan esa cantidad.

En otros términos, esto se explicaría diciendo que el consumo irresponsable de alcohol provoca tanto daño económico como el de todas las drogas ilegales juntas y esta cifra representa, aproximadamente la cuarta parte del monto de toda la deuda externa de América Latina; pese a ello, el perjuicio económico palidece si se compara con el sufrimiento de millones de niños, cónyuges, padres y hermanos a los que le toca la amarga experiencia de convivir con un alcohólico.⁶⁻¹¹

Por otra parte la presencia de un enfermo alcohólico en la familia desencadena, con frecuencia, crisis familiares de carácter no transitorio, se produce en esa familia un funcionamiento cada vez más anómalo al afectarse la comunicación entre sus miembros; es tal la magnitud de esta problemática que la O.M.S. incluye el alcoholismo como factor de desmoralización en tales crisis (...)

Durante el tercio de siglo dedicado a la atención integral de los problemas relacionados con el uso, mal uso, abuso y dependencia de sustancias psicoactivas, se aprecia una importante dificultad comunicacional para transmitir a pacientes, familiares y población general, la mayoría de los conocimientos básicos para el enfrentamiento exitoso a esta tragedia mundial, considerada por muchos como la más trascendente pandemia de la actualidad.

Considerando la importancia creciente que la problemática médico-social del alcoholismo va adquiriendo en esta región y motivados por la atención médica al paciente alcohólico que desde hace más de 20 años se brinda, se decidió la realización de este estudio con el objetivo de caracterizar la repercusión del alcoholismo en los familiares de los pacientes con esta enfermedad.¹²⁻¹⁵

MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo sobre la repercusión del alcoholismo en familiares de pacientes alcohólicos que han ingresado en Servicio de deshabitación del Hospital Psiquiátrico de Guantánamo, durante 2015 y 2016.

Se evaluó el estado de los familiares de los pacientes al ingreso de estos y en el momento del estudio, independientemente del tiempo en que comenzaron a ser tratados en consulta.

El universo estuvo constituido por 120 familiares de pacientes alcohólico que han ingresado en servicio de deshabitación del Hospital Psiquiátrico de Guantánamo.

Se tomó una muestra de 80 familiares, los cuales fueron escogidos mediante previo consentimiento informado; además, se les explicó el objetivo de esta investigación y la necesidad de que fuesen sinceros mediante la libre expresión de sus opiniones y criterios.

También se explicó la importancia que tendría su cooperación, por tanto, se requería de sinceridad al responder la pregunta de la encuesta, aceptándose de forma ética los criterios individuales.

RESULTADOS

En la investigación se registra un evidente predominio del sexo masculino entre ellos, resultando un 92.6 %, en tanto las mujeres un 7.4 %; en relación al estado civil se registraron el 38.2 % casados, 29.6 % solteros y 32.2 % divorciados.

Al evaluar los grupos de edades en que se incluyen los pacientes alcohólicos; se encontró que un 66.8 % aparecen entre 31-50 años, con predominio del grupo de 41-50 años, donde se reportan el 38.0 %. Según entrevista a familiares.

Al estudiar el tiempo de ingestión del tóxico entre los alcohólicos, resulta que el mayor grupo con el 36.8 % se incluyen entre 5 a 10 años, seguidos por 33.4 % entre 11 a 20 años, y 29.7 % entre 1 a 5 años.

Muy relacionado al tiempo de ingesta del tóxico aparece como resultado que entre los diagnósticos nosológicos de dependencia alcohólica se reporta en un 76.7 % en tanto 23.2 % se diagnostican como consumo perjudicial. Según entrevista a familiares y pacientes e historia clínica.

En relación a las afectaciones psíquicas en los familiares de los pacientes alcohólicos se evidencia en primer lugar la violencia familiar con un 91.2 %, seguido del insomnio con un 85 % y la ansiedad y la depresión con 65 % y un 58.7 % respectivamente, se observa como los trastornos en la adolescencia influye con un 30 %, generando fobia con un 23.7 %,

los trastorno en el aprendizaje 13.7 % y por último los trastorno en la conducta con un 8.7 %.

En las entrevistas y en las psicoterapias los familiares reconocen lo perjuicio económico que sufren al vivir esta amarga experiencia en el hogar con un enfermo alcohólico, después de cobrar el salario del mes, nunca queda nada para los demás gasto en el hogar (alimentación, vestir y calzar, medicina y otros), si es que todavía tienen trabajo porque la mayor cuantía han perdido el vínculo laboral, por otra parte los niños y adolescentes sufren de trauma psicológicos por los maltratos físicos, verbales, la agresividad y la hostilidad con que llegan los padres, tíos o hermanos bajo los efectos dela ingesta de alcohol, asi mismo los cónyugues manifiestan la pérdida del amor a la pareja, separaciones, por otra parte los trastornos ansioso depresivos de los padres, madres y hermanos con fe de que un día puedan modificar su comportamiento ante la ingestión de alcohol y pueda rehabilitarse.

DISCUSIÓN

En los resultados obtenidos se evidenció el predominio notable del sexo masculino entre los alcohólicos, estos inciden en las afectaciones psicológicas a los familiares, por su carácter legal y evidenciarse su consumo social en hombres de todas las latitudes; sin embargo, se debe señalar como en los últimos años se reconoce el incremento progresivo del consumo abusivo de alcohol entre las mujeres, lo que representa ya una gran preocupación en este sentido, por el rol insustituible que asume la mujer no solo para la procreación sino dentro del seno familiar y social.

En relación al estado civil, predomina entre los alcohólicos la categoría de casados. Se considera que el mantener una pareja demuestra que a pesar de los daños que la enfermedad alcohólica provoca en el ámbito familiar se esfuerzan para mantener la estabilidad matrimonial, así como los problemas relacionados con el alcohol están identificados en la actualidad, se evidencia la alta tolerancia de la pareja para mantener tal condición.

Se confirman que esta enfermedad afecta a los consumidores en las edades más productivas de la vida incrementando sus consecuencias adversas.

Se impone relacionarlo con el predominio del diagnóstico de síndrome de dependencia alcohólica en ellos, lo que evidencia que los años de consumo les han llevado a una dependencia psíquica y física del tóxico.

Se ha logrado la participación activa de la familia unos de los recursos de apoyo social y la primera en la rehabilitación.

Las afectaciones psíquicas en los familiares de los pacientes alcohólicos se evidencian la violencia familiar, los trastornos del sueño, la ansiedad y la depresión respectivamente en las madres, padres, hermanos, cónyuges y los hijos le toca la amarga experiencia de convivir con un alcohólico.

Los más afectados son los adolescentes y niños que han sufrido por la violencia, hostilidad, provocando los trastornos de ansiedad, trastornos en el aprendizaje escolar, hasta en el propio desarrollo infantil y la adolescencia dejando secuelas para la juventud y la adultez.

CONCLUSIONES

La investigación demostró una mayor prevalencia de la toxicomanía alcohólica en el sexo masculino y edades más productivas de la vida, así como un consumo prolongado del tóxico con la forma clínica más dañina de síndrome de dependencia, se evidencia la alta tolerancia de la pareja para mantener tal condición.

Las afectaciones más frecuentes en los familiares de los pacientes alcohólicos fueron la violencia familiar, trastornos del sueño, ansiedad y depresión.

Los familiares reconocen el sufrimiento al vivir esta amarga experiencia en el hogar con un enfermo alcohólico, concluyendo con las graves afectaciones provocadas por la repercusión del alcoholismo en los familiares de los pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Montanet Avendaño A, Bravo Cruz C M, Díaz Valdés M M, Pérez Calzada M. Seguimiento ambulatorio de pacientes alcohólicos. Rev Ciencias Méd [Internet]. 2015 Abr [citado 8 Feb 2017]; 19(2): 244-252. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942015000200009&lng=es
2. Fabelo Roche JR, Iglesias Moré S, Bachir Orozco S, Ramírez Muñoz A, Montejo JA. Percepción de apoyo social por pacientes con enfermedad alcohólica en fase de recuperación. Rev Hosp Psiquiatr Hab

- [internet]. 2012 [citado 8 Feb 2017]; 9(1): [aprox. 2 p.]. Disponible en: <http://www.revistahph.sld.cu/rev1-2012/hph07112.html>
3. World Health Organization (WHO). Global status report on alcohol and health [internet]. 2011 [citado 8 Feb 2017] Disponible en: http://www.who.int/substanceabuse/publications/global_alcohol_report/msbgsruprofiles.pdf
 4. Chang de la RM. El consumo de alcohol como un problema de salud pública. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2012 [citado 15 Mar 2017]; 50(3):425-426. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revcubhigepi/chi-2012/chi123q.pdf>
 5. Hernández Pérez J, González Menéndez R, Chávez Gálvez Z, González Jorge E. Tácticas de afrontamiento, patrones de consumo y funcionamiento familiar de los pacientes alcohólicos. Rev Hosp Psiquiatr Hab [Internet]. 2011 [citado 15 Mar 2017]; 8(1): [aprox. 4 p.]. Disponible en: <http://www.revistahph.sld.cu/hph0111/hph09111.html>
 6. García Betancourt N, Morales Rigau J. M, González Pino M, Serrano Dueñas Y, Trujillo Rodríguez Y, Morales Fuentes M. A Prevalencia del alcoholismo y factores asociados. Municipio Matanzas 2011-2012. Rev Med Electr Matanzas [Internet] 2015 [citado 15 Mar 2017]; 37(2):130-140. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v37n2/rme040215.pdf>
 7. Organización Mundial de la Salud. Nota descriptiva N° 349: Consumo nocivo de alcohol [Internet] Ginebra: OMS; 2014 May [citado 15 Mar 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>
 8. Gárciga Ortega O, Alburquerque Fernández F. Las conductas adictivas: análisis crítico y propuestas para su prevención. Rev. Hosp Psiquiatr Hab [Internet]. 2012 [citado 15 Mar 2017];9(2): [aprox. 4 p.]. Disponible en: <http://www.revistahph.sld.cu/Revista%202012/hphrev3-2-12.html>
 9. Betancourt Pulsan A, Izquierdo Hernández C, Barbeito Guardado AI. Prevención de alcoholismo en jóvenes guantanameros. Experiencia en la comunidad de San Justo [Internet]. Memorias Convención Internacional de Salud Pública. Cuba Salud 2012. La Habana 3-7 de diciembre. 2012 [citado 15 Mar 2017]. Disponible en: <http://www.convencionsalud2012.sld.cu/index.php/convencionsalud/2012/paper/viewFile/2271/772>
 10. Díaz-Heredia LP, Muñoz-Sánchez AI, Durán-de Villalobos MM. Recuperación de la adicción al alcohol: una transformación para promover la salud. Aquichán [Internet] 2012;12(2). Disponible: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972012000200004&lng=es&nrm=iso

11. Arturo Cassiani C, Mayerly Cubides A, Borrero Varona TM, Trespalacios WM. Alcohol y trauma: Un problema prioritario de salud pública. Salud Uninorte. Barranquilla (Col.) [Internet] 2012 [citado 15 Mar 2017]; 28(1):131-49. Disponible en: <http://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/3769/2878>
12. Montanet Avendaño A, Bravo Cruz C. M, Díaz Valdés MM, Pérez Calzada M. Seguimiento ambulatorio de pacientes alcohólicos. Rev Ciencias Méd [Internet] 2015 [citado 15 Mar 2017];19(2):244-252. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942015000200009&lng=es
13. Camero Machín JC, Curbelo Fajardo JC, Romero López A, Ríos Torres R, Hernández Díaz D. Caracterización de la toxicomanía por alcohol en adolescentes y jóvenes. Rev Ciencias Méd [Internet] 2012 [citado 15 Mar 2017]; 16(1): 87-96. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942012000100011&lng=es
14. Contreras Olivé Y, Domínguez García L, Sánchez Arrastía D. Proyectos futuros de un grupo de jóvenes alcohólicos. Rev Cubana Med Mil [Internet] 2015 Jun [citado 15 Mar 2017];44(2):207-217. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mil/v44n2/mil09215.pdf>
15. Fabelo Roche JR, Iglesias Moré S, Bachir Orozco S, Ramírez Muñoz A, Montejo JA. Percepción de apoyo social por pacientes con enfermedad alcohólica en fase de recuperación. Rev Hosp Psiquiatr Hab [Internet] 2012 [citado 15 Mar 2017]; 9(1): [aprox. 2 p.]. Disponible en: <http://www.revistahph.sld.cu/rev1-2012/hph07112.html>

Recibido: 5 de marzo de 2017

Aprobado: 15 de marzo de 2017

Lic. Jorge Yvel Matos Premiot. Licenciado en Psicología. Asistente. Hospital Psiquiátrico "Luis Ramírez López". Guantánamo. Cuba. **Email:** jorgeyvel@infomed.sld.cu