



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA

DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN
DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
UNIDAD ACADÉMICA

UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 15
MONTERREY, NUEVO LEON

**LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR COMO FACTOR DE RIESGO EN EL
CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES.
UMF N°. 24**

TRABAJO PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA
EN MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA:

Dr. SIXTO SÁNCHEZ RODRÍGUEZ

MONTERREY, NUEVO LEÓN

FEBRERO 2010



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS
Unidad de Educación, Investigación y Políticas de Salud
Coordinación de Investigación en Salud

Dictamen de Autorizado

COMITÉ LOCAL DE INVESTIGACIÓN EN SALUD 1906

FECHA 22/07/2009

Estimado Luisa Isabel Mortera Sanchez

P R E S E N T E

Tengo el agrado de notificarle que, el protocolo de investigación en salud presentado por usted, cuyo título es:

La violencia intrafamiliar como factor de riesgo para el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes.

fue sometido a consideración del Comité Local de Investigación en Salud, quien de acuerdo con las recomendaciones de sus integrantes y de los revisores consideraron que cumple con la calidad metodológica y los requerimientos de ética médica y de investigación vigentes, por lo que el dictamen emitido fue de: **A U T O R I Z A D O**.

Habiéndose asignado el siguiente número de registro institucional

No. de Registro
R-2009-1906-31

Atentamente


Dr(a). Hector Hugo Ruiz González
Presidente del Comité Local de Investigación en Salud Núm 1906

IMSS

SUBSECRETARÍA DE EVALUACIÓN Y POLÍTICAS DE SALUD

**LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR COMO FACTOR DE RIESGO EN EL
CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES.
UMF # 24**

**TRABAJO PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA EN
MEDICINA FAMILIAR**

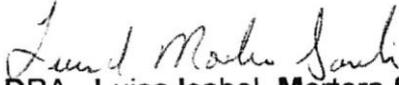
PRESENTA:

Dr. SIXTO SANCHEZ RODRIGUEZ

AUTORIZACIONES:


DRA. MARÍA LUISA HERNÁNDEZ VALDEZ
PROFESOR TITULAR DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN
EN MEDICINA FAMILIAR PARA MÉDICOS GENERALES EN
UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR N° 15
MONTERREY, NUEVO LEÓN


DRA. MARÍA ISABEL CRUZ
ASESOR DE LA TESIS
MÉDICO FAMILIAR
COORDINADOR CLÍNICO DE EDUCACION E INVESTIGACION EN SALUD
UMF CON MODULOS DE ENFERMERIA NO. 66


DRA. Luisa Isabel Mortera Sánchez
ASESOR METODOLÓGICO DE LA TESIS
ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
ADSCRITA AL HGZ 33 IMSS.


DRA. SARA MARÍA ESTEVANÉ DÍAZ
COORDINADOR CLÍNICO DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN MÉDICA

MONTERREY, NUEVO LEÓN

FEBRERO DEL 2010

**LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR COMO FACTOR DE RIESGO EN
EL CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL EN LOS
ADOLESCENTES UMF No. 24**

**TRABAJO QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA EN
MEDICINA FAMILIAR**

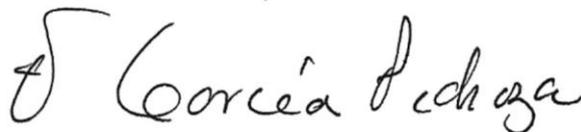
PRESENTA

DR. SIXTO SÁNCHEZ RODRÍGUEZ

AUTORIZACIONES



DR. FRANCISCO JAVIER FULVIO GOMEZ CLAVELINA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR
FACULTAD DE MEDICINA, U.N.A.M.



DR. FELIPE DE JESUS GARCÍA PEDRÓZA
COORDINADOR DE INVESTIGACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE
MEDICINA FAMILIAR
FACULTAD DE MEDICINA, U.N.A.M.



DR. ISAIÁS HERNÁNDEZ TORRES
COORDINADOR DE DOCENCIA DEL DEPARTAMENTO DE
MEDICINA FAMILIAR
FACULTAD DE MEDICINA, U.N.A.M.

**LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR COMO FACTOR DE RIESGO EN EL
CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL EN LOS ADOLESCENTES.
UMF N° 24**

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISIÓN DE ESTUDIOS DE
POSGRADO E INVESTIGACIÓN
DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR

ESTRUCTURA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

INDICE GENERAL	PÁGINA
1.- Título	4
2.- Índice General	5
3.- Antecedentes Bibliográficos	6
4.- Planteamiento del Problema	9
5.- Justificación del estudio	10
6.- Objetivo de la Investigación General	11
7.- Hipótesis de la investigación	12
8.- Metodología en estudio	13
Tipo de estudio	
Población en Estudio	
Tipo de muestra y tamaño de la muestra	
Criterios de selección de los casos	
Criterios de selección de los controles	
Variables de la Investigación	
Operacionalización de las variables	
Aspectos éticos	
9.- Resultados	19
Plan de Análisis	
Tablas y gráficos	
10.- Discusión	22
11.- Conclusión	23
12.- Referencias Bibliográficas	25
13.- Anexos	27

ANTECEDENTES BIBLIOGRAFICOS

Como se sabe el consumo de alcohol y tabaco es un problema a nivel mundial, y se observó un aumento importante en el uso de estas sustancias después de la segunda mitad del siglo XX, ha representado un gran problema de salud pública, cuyas consecuencias son la presencia de cáncer pulmonar, enfermedades hepáticas, cardiovasculares, pancreatitis, etc. El consumo de éstas constituye hasta un 4 % de riesgo global en el mundo de causas de muerte, en países occidentales como Canadá y EU^{1, 2}. El riesgo es alto y en México está dentro del doble en relación con los países de América Latina. En Europa como en América Latina se ha observado que la violencia está presente dentro del núcleo familiar lo que ocasiona que los jóvenes se inicien en el consumo de alcohol y tabaco a mas temprana edad, además de la vulnerabilidad y falta de información sobre las consecuencias y complicaciones por el uso y abuso de estas sustancias, se reporta que hasta un 68% se inicia antes de los 18 años en este mundo de las llamadas drogas legales.³ Algunos autores en América Latina reportan que los jóvenes al ser violentados dentro del núcleo familiar los lleva a una variedad de comportamientos riesgosos como lo es el utilizar estas sustancias, a tener baja autoestima y poca comunicación dentro del núcleo familiar.⁴ La OMS atribuye una mortalidad de 4.9 millones de personas al año por enfermedades ocasionadas por el consumo de tabaco.^{5, 6}

En México al igual que otros países el consumo de tabaco y alcohol se encuentra en todos los niveles socioeconómicos, se menciona que de un 45 % -50% a la edad entre los 10 -12 años tienen al menos una experiencia con alguna de estas sustancias o drogas licitas. En nuestro país, en lo que respecta al consumo de tabaco se realizó una encuesta en 2002 reportó una prevalencia en los jóvenes de 10 a 19 años de edad un 15.4 % en varones y un 4.8 % en mujeres.^{7,8} Se estima que los estudiantes de secundaria tienen una alta susceptibilidad al consumo de tabaco hasta un 30%, o sea 3 de cada 10 se convierten en fumadores activos en un futuro inmediato.⁹

Y otra encuesta en el año 2000 donde se reportó el consumo de alcohol esta muy difundido con un 69,4 % en varones, y un 58.6 % en mujeres, según la OMS el consumo per capita es de 4.6 litros por año en nuestro país.¹⁰ En una investigación en dos entidades de nuestro país sobre violencia intrafamiliar reporta que un 14%-19 %de los adolescentes han presentado algún tipo de agresión durante el ultimo año, y en relación al sexo las mujeres son violentadas en un 17.6 % -20.9% y los varones en un 11.1% - 16.8% esto lleva a una prevalencia de 1.87 más veces en las mujeres en comparación a los varones. En nuestro país no existe una encuesta nacional dirigida a estudiar la violencia en contra de este grupo etáreo a pesar de la alta incidencia de jóvenes que son maltratados física o psicológicamente dentro del núcleo familiar. Estas conductas incurren en alcances devastadores en el desarrollo cognoscitivo, afectivo y de relación, lo que los hace más susceptibles a presentar diversas sintomatologías, problemas de conductas y abuso de consumo de tabaco, alcohol u otras sustancias. Por lo que es necesario el realizar estudios en los que se contemplen la violencia intrafamiliar y los factores que la determinan¹¹. En México mueren al año 53,000 fumadores al año, 1 muerte cada minuto. Con una tasa de 52.2% si el inicio de consumo es antes de los 18 años (1988), aumentando hasta un 61% (1998), 58.2 % en (2002)¹¹. Por lo que nos hace pensar que los riesgos de enfermedades y complicaciones aumenten a menor edad y la esperanza de vida sea menor para la población en estudio y por lo tanto es necesario la importancia de poder llegar a este grupo de población con información suficiente sobre las consecuencias en el consumo de tabaco y alcohol con programas de prevención así como grupos de apoyo y tratamientos a estos jóvenes¹²

Debido a que en la Unidad de Medicina Familiar No. 24, de villa de García, N.L., no existe un estudio previo que determine si la presencia de violencia intrafamiliar es un factor de riesgo para el consumo de alcohol y tabaco, se realizó una investigación para determinarla, definiendo para este estudio que:

Violencia Intrafamiliar.- Es un acto por medio del cual se ocasiona alguna afectación física y/o psicológica a un integrante del núcleo familiar.

Tabaquismo.- Es el hábito de fumar cigarrillos de una manera crónica que puede afectar la salud de la persona.

Alcoholismo.-. Es una enfermedad crónica y progresiva que deriva de la ingestión excesiva y no controlada de alcohol, el cual se encuentra en todas las bebidas alcohólicas en mayor o menor grado, el alcoholismo tiene mucho que ver con la necesidad incontrolable de beber de la persona.

Adolescente.- Es la etapa de la vida que sigue a la niñez comprende las edades de 10 a 19 años, donde ocurren diversos cambios físicos, psicológico, transcurre desde la pubertad hasta el completo desarrollo del organismo. En ésta etapa de la adolescencia, la familia juega un rol importante, pues los elementos centrales de la personalidad son adquiridos en el seno de la familia y a lo largo de toda su vida los hombres continúan necesitando el afecto y la seguridad que han experimentado de niños dentro de su hogar.

Antecedente Familiar.- Es una condición que se presenta en algún miembro de la familia y que puede ser consecuencia de los hábitos en sus descendientes.

.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN.

La presencia de la violencia intrafamiliar dentro del núcleo familiar siempre ha estado presente solo que en los últimos tiempos ha tenido más difusión o demanda por parte de los afectados, no implicando esto el aumento de dicho problema. Actualmente se tiene un amplio desconocimiento de la presencia real de violencia intrafamiliar dentro de la población de adolescentes en la Unidad de Medicina Familiar No. 24 del Municipio de Villa de García, cuya población ha tenido un enorme crecimiento en los últimos años y la población adscrita se ha incrementado. Es conveniente realizar una investigación para determinar que tanto influye la violencia intrafamiliar para iniciarse en el consumo de tabaco y alcohol, por ser el núcleo familiar donde los jóvenes presentan una gran problemática como lo son: la falta de identidad, discriminación, violencia, falta de comunicación con sus padres, influencias por sus compañías etc. Muchas podrán ser las razones de este problema, su origen, causa y sobre todo el efecto que produce en la familia pero más aun es importante su prevención y su tratamiento para evitar alteraciones mayores dentro del núcleo familiar.

Este problema es de gran trascendencia porque no distingue razas, estatus o clases sociales, claro, aunque siempre se ha distinguido en parte como un problema exclusivo del estrato socioeconómico bajo, aunque en la actualidad eso esta lejos de ser cierto, ya que se ha incrementado la violencia en todos los niveles socioeconómicos, por este motivo la importancia de detectar y observar si la violencia intrafamiliares un factor de riesgo y esta puede estar relacionada con la decisión de los adolescentes en buscar otros grupos sociales para interrelacionarse obteniendo el apoyo y entendimiento que no logran dentro del seno familiar.

Por lo tanto se planteó la siguiente pregunta:

¿Es la violencia intrafamiliar un factor de riesgo para el consumo de tabaco y alcohol en los adolescentes?

JUSTIFICACION PARA DESARROLLAR LA INVESTIGACION.

Tomando en cuenta que la violencia intrafamiliar es un gran problema dentro del seno familiar que causa desintegración, agresividad, pobreza, desamparo, e incluso es considerada como causante de problemas de la sociedad como el pandillerismo y drogadicción. Este problema deja graves secuelas en el núcleo familiar en la sociedad misma, a pesar de la información en los medios de difusión sobre este tema, existe ignorancia y desconocimiento acerca de las leyes, sistemas u organismos encargados de brindar apoyo y protección al sistema familiar, asociado a la falta de denuncia de los afectados por el temor a las represalias por parte de su agresor y la falta de apoyo por los demás miembros de la familia y el desconocimiento de instituciones que los protegen contra estos tipos de abusos.

Debido a que no existe información acerca de éste problema en la Unidad de Medicina Familiar No. 24, en Villa de García, siendo una población semirural, muy cercana al área urbana con una población flotante, con migrantes de diferentes estados, por lo tanto diferentes culturas, observando un alto índice de violencia y adicciones al tabaco y alcoholismo a temprana edad.

Por medio del presente trabajo de investigación se busco relacionar a la violencia intrafamiliar, como factor que incide en los adolescentes a iniciarse en el consumo de alcohol y tabaco.

OBJETIVO DE LA INVESTIGACION.

OBJETIVO GENERAL.

Determinar si la violencia intrafamiliar es un factor de riesgo para el consumo de tabaco y alcohol en los adolescentes.

HIPOTESIS DE LA INVESTIGACION

HIPOTESIS ALTERNA

La violencia intrafamiliar es un factor de riesgo que lleva a los adolescentes al consumo de tabaco y alcohol.

HIPOTESIS NULA.

La violencia intrafamiliar no es un factor de riesgo que lleva a los adolescentes al consumo de tabaco y alcohol.

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION.

Se realizó un estudio Observacional, descriptivo, transversal y retrospectivo, casos y controles. La población de estudio la conformaron los adolescentes de ambos sexos de 10 a 19 años de la UMF No. 24, que acudieron a consulta externa durante dos meses consecutivos del presente año, durante la realización del estudio. La población adolescente: 10-14 años 3,072, 15-19 años 1,744, siendo un total: 4,816, por lo que se realizó un tamaño de muestra no probabilístico, en una población finita, de los adolescentes que aceptaron participar en el llenado de las encuestas, al acudir a la consulta externa de la Unidad de Medicina Familiar No. 24 de Villa de García N.L., hasta llegar al número determinado por el tamaño de la muestra.

Se aplicó una encuesta para valorar la violencia intrafamiliar: basada en la escala de Cisneros¹³ con una confiabilidad de 0.96. la cual consta de 30 ítems donde se abordan 3 diferentes tipos de violencia como física, psicológica y sexual, con respuestas de: con frecuencia, a veces, nunca. Donde 1 se aplica a la respuesta de nunca, 2 a veces, 3 a con frecuencia, se tomará el 1 a aquel adolescente que en su hogar no haya datos de violencia, y 3 donde existen diversas conductas violentas. Tomando como Índice Estratégico (IE) de 0 a 30 lo que indica el número de conductas violentas dentro del núcleo familiar.

Además dos encuestas una sobre el consumo de tabaco y otra del alcohol en la población adolescente, de la UMF 24 en ambos turnos. Test Audit¹⁴ que mide el consumo del alcohol consta de 10 ítems el cual se considera consumidor de alcohol aquel que tenga un puntaje de 8 ó más.

El test de Fagestrom para consumo de tabaco consta de 6 ítems y es positivo con un puntaje de 4 ó más.¹⁵ Se determinó con fórmula para casos y controles con muestra pareada con dos controles por un caso aplicando una confianza de 95%, RM 3, significancia alfa de poder de 80%.

$$n = \frac{\{Z\alpha (RM+1)+Z\beta \sqrt{(RM+1)^2-(RM-1)^2 Pdisc^2}\}}{(RM - 1)^2 Pdisc}$$

RM = razón de momios que se espera encontrar

P disc =proporción de discordancia entre los casos y controles

Z α = Distancia de la media que tendrán los valores de probabilidades de α .

Z β = Distancia de la media que tendrán los valores de probabilidades de β .

Se calculó con:

RM = 3 , *P disc* = 0.27 tomando en cuenta una prevalencia de 14 a 19% de adolescentes que han tenido violencia intrafamiliar

Z α = 1.96. Z β = 0.84.

Con lo cual se obtuvo una n = 74 casos y 148 controles.

CRITERIOS DE SELECCIÓN PARA CASOS

1.- Criterios de inclusión.

- Población adolescente, con rango de edad 10 a 19 años
- Derechohabientes del IMSS de la UMF N° 24.
- Acudan a la clínica al momento del estudio.
- Que consuman tabaco y alcohol

2. - Criterios de exclusión.

- Pacientes con alguna enfermedad mental.
- Personas que no deseen participar.
- Que no sepan leer y escribir

3. - Criterios de eliminación.

- Aquellos que no llenen la encuesta de forma completa

CRITERIOS DE SELECCIÓN PARA CONTROLES

1.- Criterios de inclusión.

- Población adolescente. Con rango de edad 10 a 19 años
- Derechohabientes del IMSS de la UMF 24.
- Acudan a la clínica al momento del estudio.
- Que no consuman tabaco y alcohol
- 2 controles por un caso pareados en edad y sexo

2. - Criterios de exclusión.

- Pacientes con alguna enfermedad mental.
- Personas que no deseen participar.

3. - Criterios de eliminación.

- Aquellos que no llenen la encuesta de forma completa

VARIABLES DE LA INVESTIGACION

Variables dependientes: Consumo de Tabaco y Consumo de Alcohol

Variable independiente: Violencia Intrafamiliar

Orientación de la investigación: Efecto---Causa

OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	FUENTE DE INFORMACIÓN
INDEPENDIENTE VIOLENCIA INTRA FAMILIAR	Es el acto por el cual se produce un daño físico o psicológico de una manera conciente o inconciente cuya finalidad es ejercer dominio en los integrantes de la familia.	Encuesta modificada de la escala de Cisneros el cual con 30 ítems, de los cuales al responder 12 se considera que si existe violencia	Nominal. Dicotómica Si no	Encuesta modificada de Cisneros.
DEPENDIENTE TABAQUISMO	Es el hábito de fumar cigarrillos de una manera crónica.	Test de fagestrom, consta de 6 ítems, de los cuales con una puntuación de 4 o mas se considera consumidor	Nominal Dicotómico, Si o no	Test de Fagestrom modificada. Para determinar el consumo de tabaco.
DEPENDIENTE ALCOHOLISMO	Hábito de ingerir y/o consumir alcohol cerveza, o bebidas preparadas con vino y/o licor.	Test Audit, consta de 10 ítems, obteniendo un valor igual o mayor de 8 es positivo	Nominal, dicotómico	Test Audit para el consumo de alcohol
De control Antecedente familiar	Es la presencia de algún miembro de la familia que consume tabaco y/o alcohol	Test de fagestrom	Si no	Test de Fagestrom

ASPECTO ÉTICO

Para la realización del presente estudio se respetaran las normas institucionales, nacionales y los acuerdos de la declaración de Helsinki, modificada en Tokio sobre investigación biomédica no terapéutica en sujetos humanos.

Por su diseño este estudio no afecta la integridad física ni psicológica de la persona encuestada en el mismo, solo en caso de que alguno de los encuestados no acepte en forma voluntaria participar en la investigación, no se le obligara de ninguna forma a hacerlo. Se dará carta de consentimiento informado (anexo....) a los pacientes seleccionados.

RESULTADOS

Se realizó un muestreo no probabilístico en la población adolescente de entre los 10 y 19 años que acudieron a la consulta externa de la unidad de medicina familiar número 24, donde se encontró la presencia de la violencia intrafamiliar. Se aplicaron 222 encuestas donde se seleccionaron 74 casos los cuales cumplieron con los criterios de inclusión y correspondiendo a un 33.3 % que presentaron algún tipo de violencia, siendo un 90.47 % en sexo masculino en el quinquenio de 15 a 19 años, y un 84.37 % en sexo femenino en el mismo quinquenio de edad. (tabla 1). Se seleccionaron 148 controles pareados en sexo y edad, los cuales corresponden a un 66.6%, con un 60.8 % al sexo masculino y un 39.18 % al femenino. (grafica 1)

Se determinó que los adolescentes que presentaron violencia con más frecuencia fueron los mayores de 15 años si consumen alguna de estas sustancias. Comparado con los de mayor edad y que no las consumen (10-14 años).

De los 148 controles un porcentaje de 60 % presentaba algún tipo de violencia intrafamiliar pero sin consumir alcohol y/o tabaco.

PLAN DE ANÁLISIS

Se determinó que la presencia de violencia intrafamiliar es un factor de riesgo en el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes de entre los 10 y 19 años de edad. Se determinó razón de momios de consumo de tabaco y alcohol en adolescentes con Intervalo de confianza 95%, la igualdad entre los grupos de casos y controles en relación a variables nominales demográficas se realizará con X^2 .

Tabla1 .-Total de casos y controles según género

Sexo	Con Violencia	Sin Violencia	Total
Masculino	45 33.3%	90 66.6%	135 100%
Femenino	29 33.3%	58 66.6%	87 100%
Total	74	148	222

Grafica .- 1

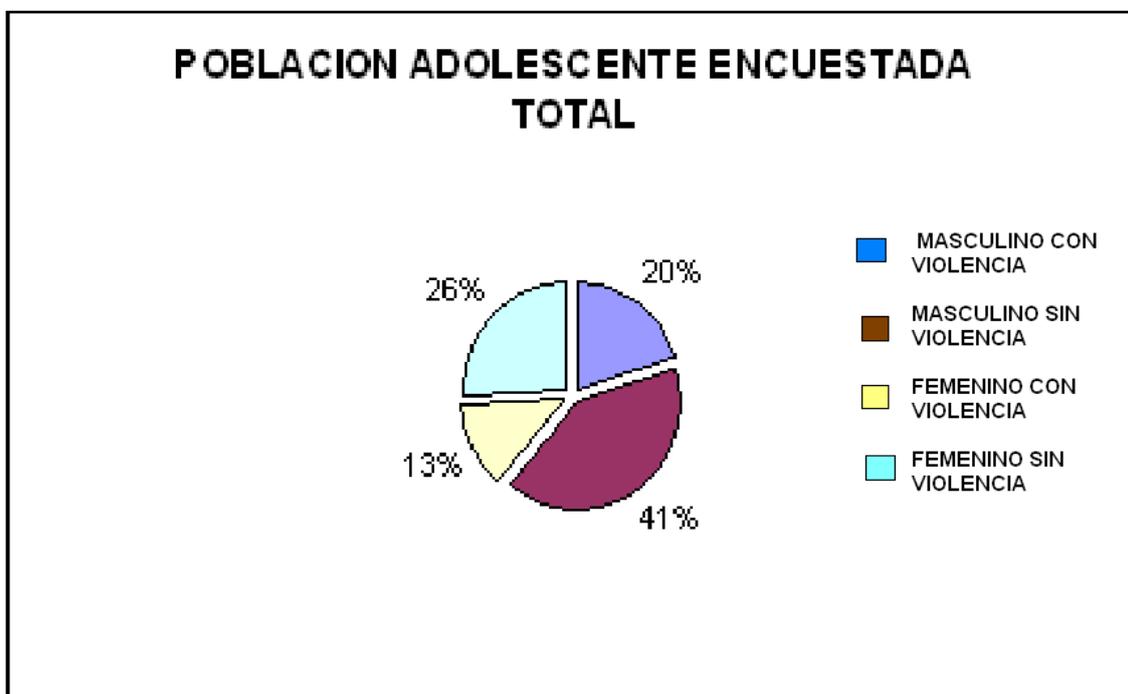
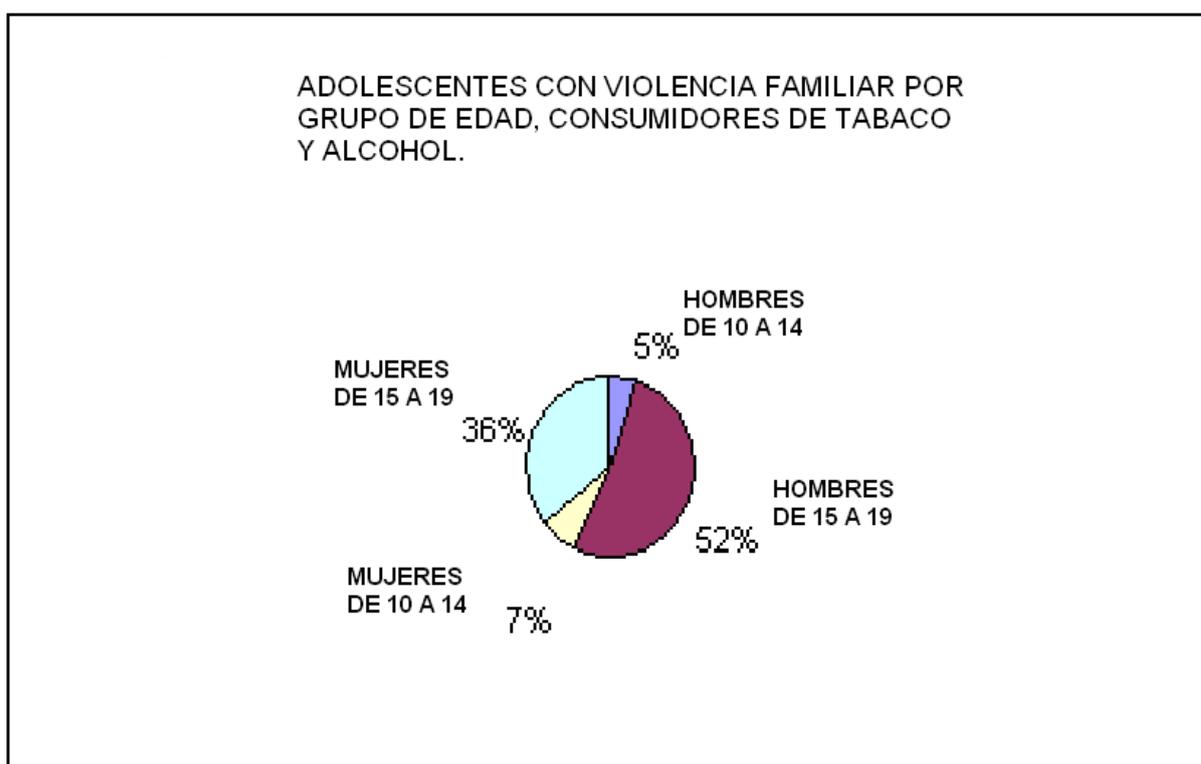


TABLA 2.- Adolescentes con violencia intrafamiliar según el grupo de edad y que consumen tabaco y alcohol.

Sexo	10 a 14	15 a 19	Total
Masculino	4 9.52 %	38 90.47 %	42 100%
Femenino	5 15.62%	27 84.37%	32 100%
Total	9	65	74

Grafica 2



DISCUSION

Se efectuó una revisión de diversa literatura internacional y nacional acerca de la presencia de la violencia intrafamiliar en los adolescentes, que induce de alguna forma a este grupo de edad a la ingesta de tabaco y alcohol, además de encontrar las mejores estrategias que debe de aplicar el médico de primer contacto para orientar a los adolescentes para evitar el consumo de dichas sustancias y fortalecer lo mejor posible los lazos familiares para encontrar los medios necesarios y suficientes y no caer en estos vicios.

Para lo cual es necesario que se realicen más estudios al respecto para detectar orientar a las familias y adolescentes los factores de riesgo que puedan solicitar ayuda al momento de ser detectados.

Otros estudios han dado cuenta de que los padres que abusan del alcohol y/o tabaco son violentos con sus hijos. En los resultados de este estudio se encontraron estadísticas similares, a las ya mencionadas en los antecedentes, por lo que al haber similitud de los mismos es necesario establecer medidas ya urgentes para la prevención y / o solución de este problema

Por contraparte, otras investigaciones dan cuenta de que aquellos adolescentes que dicen interesarles a sus padres, tienen cercanía y comunicación con ellos, además de sentir el respeto y amor familiar están menos propensos al consumo de alcohol y tabaco.

CONCLUSION

En base a los resultados, se observa que la violencia intrafamiliar esta presente en los hogares de nuestra población ya física o psicológica, así como nos indican las encuestas, considerando que esta etapa de la vida donde se sufren cambios importantes en lo físico y psicológico de los adolescentes, estas conductas los llevan a tratar de encontrar el apoyo fuera de sus hogares, y en esa lucha de supervivencia a iniciarse en el consumo de tabaco y alcohol u otras sustancias que los puede llevar a terminar con muchos conflictos tanto en la familia como la sociedad.

Asimismo, el que los estudiantes beban alcohol y consuman tabaco resultaron ser las dos variables más importantes que exponen a los estudiantes a la violencia intrafamiliar en la población estudiada confirmado en otras investigaciones, aunque sigue siendo mayor. El consumo de alcohol de los más jóvenes aumenta el riesgo de mayor violencia en el hogar. Esto se debe a que el consumo de alcohol a edades muy tempranas refleja hogares con hábitos menos favorables a la armonía familiar.

La investigación refleja que las conductas aprendidas en casa, hace más propensos a los adolescentes a repetir el comportamiento de beber alcohol. Finalmente, hacen falta en México investigaciones que analicen la violencia contra los adolescentes. Se cree que los hallazgos del presente estudio pueden sugerir algunos caminos para el diseño de una encuesta nacional.

Los resultados del presente estudio refuerzan la urgente necesidad de seguir profundizando en los análisis de violencia familiar, cometida contra la población más vulnerable, es decir, la violencia que se ejerce contra los adolescentes.

Es necesario romper el círculo vicioso sobre la violencia vivida por los adolescentes desde muy jóvenes que tiene como consecuencia que cuando estos sean adultos maltraten a su vez a sus hijos. Y por lo tanto los lleva al consumo de alcohol y tabaco como una forma de escape a sus conflictos familiares.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- González Rafael, Alcalá-Ramírez J, Consumo de Alcohol y Salud Pública, Dpto. Salud Pública. Facultad de medicina de la UNAM, 2006; 49 (6): 238-241.
- 2.- Jiménez-Vallejo S, Valadez-Figueroa I, Bañuelos-Pineda J, Consumo de Alcohol en adolescentes en una secundaria de Guadalajara, Investigación-acción participativa, Rev. Investigación en salud, 2005; 7 (3): 171-180.
- 3.- Musayón Oblitas Yesenia, Torres Deza Clara, Sánchez Díaz Elvira, Chávez Cachay Esther, Factores de riesgo del consumo de bebidas alcohólicas en escolares de educación secundaria. Investigación y educación en enfermería-Medellín, 2005; XXII (1): 54-67.
- 4.- Musitu G, Jiménez TI, Murgui S. Funcionamiento familiar, autoestima y consumo de sustancias en adolescentes: un modelo de mediación. Salud Pública Méx. 2007; 49:3-10.
- 5.- Valdés-Salgado R, Thrasher J, Sánchez-Zamorano LM, Lazcano-Ponce E, Reynales-Shigematsu LM, Meneses-González F, Hernández-Ávila M. Los retos del convenio marco para el control del tabaco en México: un diagnóstico a partir de la Encuesta sobre Tabaquismo en Jóvenes. Salud Pública Méx. 2006; 48 sup. 1:S5-S16.
- 6.- López-Joler C, Freixinos-Ros MA, Psicología y consumo de alcohol en adolescentes, anales psicología 2001; 17(2): 177-188.
- 7.- Herrera-Vázquez M, Wagner FA, Velasco-Mondragón E, Borges G, Lazcano-Ponce E. Inicio en el consumo de alcohol y tabaco y transición a otras drogas en estudiantes de Morelos, México. Salud Pública Méx. 2004; 46:132-140.
- 8.- Sánchez-Zamorano LM, Ángeles Llerena A, Anaya-Ocampo R, Lazcano-Ponce E. Prevalencia del uso de drogas ilegales en función al consumo de tabaco en una muestra de estudiantes en México. Salud Pública Méx. 2007; 49 supl. 2: S182-S193.

- 9.- Arilo-Santillán E, Thrasher I, Rdz. Bolaños R, Chávez-Ayala R Ruiz-Velasco S, Lazcano-Ponce E, Susceptibilidad al consumo de Tabaco en estudiantes no fumadores en 10 ciudades Mexicanas, Rev. Salud Pública Méx. 2007, Vol. 49 supl. 2 S170 – S181.
- 10.- González Rafael, Alcalá-Ramírez J, Consumo de Alcohol y Salud Pública, Dpto. Salud Pública. Facultad de Medicina de la UNAM, 2006; 49(6): 238-241.
- 11.- Soto-Estrada G, Tabaquismo en niños y adolescentes la necesidad de la prevención. Rev. Méx. Pediatría, 2006; 3 (3): 135-138.
- 12.- Suárez L., Menkes Catherine. La violencia intrafamiliar ejercida contra los adolescentes mexicanos. Revista de salud Publica, Méx. 2006; 40 (4): 1-9.
- 13.- Cepeda-Cuervo E, Moncada Sánchez E, P. Álvarez V, Violencia intrafamiliar que afecta estudiantes de educación básica y media de Bogota, revista de Salud Publica, 2007; 9(4): 516-528.
- 14.- Álvarez Montero S, Gallegos Casado P, Latorre de la Cruz C, Bermejo Fernández F, Papel del TEST AUDIT para la detección de consumo excesivo de alcohol en Atención Primaria, MEDIFAM, 2001; 11(9): 553-557.
- 15.- Ramos Pinedo A, Steen B, García-Salomones Martín M. Tabaquismo, estudio clínico y diagnostico del fumador, Monografías NEUMOMADRID, 2004;(7) 87-97.

ANEXOS

ENCUESTA SOBRE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	CF	AV	N
1.- Las relaciones en su casa son irrespetuosas			
2.- En su casa tienen en cuenta sus opiniones			
3.- Los conflictos son solucionados a través de gritos e insultos			
4.- Se siente discriminado en relación a otros miembros de su familia.			
5.- Se siente ignorado			
6.- Es rechazado por algún miembro de su familia			
7.- Siente que es querido por sus padres			
8.- Se siente que es querido por sus hermanos			
9.- Hay tiempo de compartir actividades de recreación en familia			
10.- Los triunfos suyos o de su familia son reconocidos o celebrados			
11.- Recibe insultos o humillaciones			
12.- Es usted el motivo para realizar bromas o burlas			
13.- Lo culpan injustamente de lo malo que pasa			
14.- Es agredido verbalmente			
15.- Algún miembro de su familia es agredido verbalmente			
16.- Es castigado cuando comete alguna falta			
17.- Es castigado sin alguna causa importante o sin justa causa			
18.- Recibe insultos o humillaciones cuando comete alguna falta			
19.- Es maltratado físicamente			
20.- Las agresiones físicas le han causado lesiones			
21.- Algún otro miembro de su familia es maltratado físicamente			
22.- Las normas de la familia las impone algún miembro de la familia			
23.- Cuando comete algún error siente miedo comentarlo a algún miembro de su familia			
24.- Cuando comete alguna falta le teme al castigo			
25.- Es maltratado físicamente cuando comete alguna falta			
26.- Considera justos los castigos que se le asignan cuando comete alguna falta			
27.- Algún otro miembro de su familia recibe insulto y humillaciones cuando comete alguna falta.			
28.- El dinero es una causa de conflicto dentro del hogar			
29.- Se ha sentido agredido sexualmente			
30.- Algún miembro de su familia ha sido agredido sexualmente			

CF: con frecuencia 3
 AV: algunas veces 2
 N: nunca 1

ENCUESTA SOBRE CONSUMO DE ALCOHOL

1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?

- (0) Nunca
- (1) 1 o menos veces al mes
- (2) 2 ó 4 veces al mes
- (3) 2 ó 3 veces a la semana
- (4) 4 ó más veces a la semana

2. ¿Cuánta cantidad de bebidas alcohólicas suele consumir en un día normalmente?

- (0) NINGUNA
- (1) 3 ó 4
- (2) 5 ó 6
- (3) 7 a 9
- (4) 10 o más

3. ¿Con qué frecuencia bebe 6 o más bebidas alcohólicas en una sola ocasión de consumo?

- (0) Nunca
- (1) Menos de 1 vez al mes
- (2) Mensualmente
- (3) Semanalmente
- (4) A diario o casi a diario

4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?

- (0) Nunca
- (1) Menos de 1 vez al mes
- (2) Mensualmente
- (3) Semanalmente
- (4) A diario o casi a diario

5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?

- (0) Nunca
- (1) Menos de 1 vez al mes
- (2) Mensualmente
- (3) Semanalmente
- (4) A diario o casi a diario

6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?

- (0) Nunca
- (1) Menos de 1 vez al mes
- (2) Mensualmente
- (3) Semanalmente
- (4) A diario o casi a diario

7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?

- (0) Nunca
- (1) Menos de 1 vez al mes
- (2) Mensualmente
- (3) Semanalmente
- (4) A diario o casi a diario

8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?

- (0) Nunca
- (1) Menos de 1 vez al mes
- (2) Mensualmente
- (3) Semanalmente
- (4) A diario o casi a diario

9. ¿Usted o alguna otra persona han resultado heridos porque usted había bebido?

- (0) No
- (2) Sí, pero no en el curso del último año
- (4) Sí, en el último año.

10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han indicado que deje de beber?

- (0) No
- (2) Sí, pero no en el curso del último año
- (4) Sí, en el último año.

Puntuación: Se suman los resultados de cada respuesta que están entre paréntesis delante de la misma.

Versión original: Saunders JB, Aasland OG, Babor TF, De la Fuente JR, Grant M. Development of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT): WHO collaborative project on early detection of persons with harmful alcohol consumption-II. Addiction 1993; 88: 791-804.

TEST DE FAGËRSTROM MODIFICADO

PUNTOS

- 1- ¿Cuánto tiempo pasa entre que se levanta y fuma su primer cigarrillo?
- Hasta 5 minutos..... 3
- Entre 6 y 30 minutos..... 2
- Entre 31 y 60 minutos.....1
- Más de 60 minutos.....0
- 2- ¿Encuentra difícil no fumar en lugares donde está prohibido, como el cine?
- Si.....1
- No.....0
- 3- ¿Qué cigarrillo le molestaría más no fumar?
- El primero de la mañana.....1
- Cualquier otro.....0
- 4- ¿Cuántos cigarrillos fuma cada día?
- 10 o menos.....0
- 11-20.....1
- 21-30.....2
- 31 o más..... 3
- 5- ¿Fuma con más frecuencia durante las primeras horas después de levantarse que durante el resto del día?
- Si.....1
- No.....2

6- ¿Fuma aunque esté tan enfermo que tenga que guardar cama la mayor parte del día?

Si.....1

No.....0

PUNTUACION

0 y 4: > Dependencia baja. 4 y 6: > Dependencia moderada. > 7: Dependencia alta.

Algún miembro de tu familia fuma si_____

no_____

Algún miembro de tu familia bebe alcohol si_____

no_____

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para la realización de investigación sobre violencia intrafamiliar como factor de riesgo en el consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes.

Yo _____ he leído la hoja informativa que me ha sido entregada, he tenido oportunidad de efectuar preguntas sobre el estudio.

También he sido informado de forma clara, precisa y suficiente de los siguientes extremos que afectan a los datos personales que se contienen en este consentimiento y en la ficha o expediente que se abra para la investigación:

Entendiendo que la participación es voluntaria. Y que la información que proporcione será utilizada de manera confidencial y solo con los motivos de la presente investigación. Además de que puedo abandonar el presente estudio cuando lo desee, sin dar explicaciones y sin que ello afecte mis cuidados médicos posteriores.

Sobre estos datos me asisten los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar mediante solicitud ante el investigador responsable en la dirección de contacto que figura en este documento.

Doy mi consentimiento sólo para la extracción necesaria en la investigación de la que se me ha informado y para que sean utilizados los datos obtenidos exclusivamente en ella, sin posibilidad de compartir o ceder éstas, en todo o en parte, a ningún otro investigador, grupo o centro distinto del responsable de esta investigación o para cualquier otro fin.

Nombre del encuestado: _____

Firma: _____

Investigador: Dr. Sixto Sánchez Rodríguez, médico familiar de la UMF No. 24, Mpo. De García, N.L.

Firma: _____

Fecha: _____