



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO**

**FACULTAD DE PSICOLOGIA**

**ESTUDIO COMPARATIVO DE DETERIORO  
MENTAL EN ALCOHOLICOS**

**T E S I S**

**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE  
LICENCIADO EN PSICOLOGIA**

**P R E S E N T A N :**

**ZOILA RODRIGUEZ ROMAN**

**FERNANDO ROMERO AGUIRRE**



Universidad Nacional  
Autónoma de México



**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.



Z5053.08  
UNAM. 36  
1983

M. 20213  
tpe. 990

161  
psi

ASISOR:

Lic. Celso Serra Padilla.

2980

IN MEMORIAM

De mi padre: Alfonso Romero Montoya

De mi hermana: Gloria Romero Aguirre

De un amigo: Horacio Escornik

Con el deseo sincero de que se hallen-  
gozando de la paz eterna.

**A MI MADRE:**

Rodolfo Rodríguez Del Solar por todo el amor, apoyo, ayuda y -- ejemplo a seguir que me ha proporcionado a través de toda mi vida.

**A MI MADRE:**

Estela Román de Rodríguez por sus cuidados, su afán de lucha y superación que me ha inculcado.

**A MIS HERMANOS:**

Salvador, Mario, Rodolfo, Estela y Rosalinda por su cariño.

**A MI TERAPEUTA:**

La Dra. Mercedes Torres Lucero con todo mi afecto y agradecimiento por su ayuda profesional y su cercanía espiritual.

A LOS DOCTORES:

Raquel Springer, Maricela Díaz Leonardo Sack, Ignacio Maldonado y Sergio Mendizabal a quienes debo tanto y les estoy profundamente agradecido.

A MI FAMILIA:

Mi madre y mis hermanos, -- principalmente Alberto, -- Francisco, José, Gerardo y Xavier quienes directa o in directamente me ayudaron y motivaron con su participación activa y sus comentarios constructivos y afectuosos.

A LA FAMILIA DE ZOILA:

Que han sido una continuación de mi propia familia con su -- afecto y su tolerancia, su apoyo y su confianza, principalmente a Dn. Rodolfo y Magy cuya participación fué activa.

## A NUESTROS AMIGOS:

Principalmente Jaime Juárez y Federico Villafuerte que de manera desinteresada y espontánea nos ayudaron y a la -- Srita. Ma. de la Luz Juárez sin su ayu da la realización de este trabajo se - habría demorado por lo menos el doble - de tiempo.

## A LA AGRUPACION A. A.:

Con toda nuestra admiración y respeto, principalmente al grupo "Camino de So-briedad" de Mixcoac y al Dr. Escoto y - la Clínica para Atención de Problemas-Relacionados con el Alcohol (CAPRA), - del Hospital General de México.

## A NUESTROS MAESTROS:

Nuestras Escuelas, compañeros de estu- dio y de trabajo que han tolerado nues- tros errores y nuestros defectos de ca rácter sin perdernos la confianza. MU - CHAS GRACIAS.

# I N D I C E

Página

INTRODUCCION .....	8
CAPITULO I	
ANTECEDENTES HISTORICOS .....	18
CAPITULO II	
MARCO TEORICO .....	25
CAPITULO III	
METODOLOGIA .....	50
CAPITULO IV	
RESULTADOS .....	66
CONCLUSIONES .....	76
LIMITACIONES Y SUGERENCIAS .....	81
ANEXOS .....	84
REFERENCIAS .....	168
BIBLIOGRAFIA .....	170

## INTRODUCCION.

El difícil momento histórico por el que pasa nuestro país, época de recesión y caos económicos; la Nacionalización de la Banca y las reacciones internacionales consecuentes; y en general, el proceso inflacionario mundial, el crecimiento demográfico en los países del "Tercer Mundo", la latente amenaza de una "Tercera Guerra Mundial", la escases de alimentos, el terrorismo, la guerrilla y el desempleo que a juicio de los economistas, en su mayoría son producto de la "petrolización de la economía mundial", constituyen en conjunto las circunstancias que nos han tocado vivir y que de alguna forma hemos venido tolerando más o menos pasivamente.

En efecto, los rumbos que toma la historia no resultan, ciertamente, muy halagüeños. No queremos pecar de pesimismo, pero tampoco pretendemos negar maníacamente una realidad objetiva y evidente.

El hombre, unidad básica del grupo familiar, se encuentra inmerso en ese "macro-grupo" llamado sociedad. Por tanto, y, necesariamente, esta sujeto a leyes, normas, costumbres, tradiciones y, en general, a una cultura a la cual pertenece. En conjunto, todo ésto determina la ideología y la praxis de vida, partes de la personalidad que se manifiestan consistentemente a través de nuestros actos y nuestras conductas, nuestras reacciones y emociones, nuestros intereses y preferencias.

Un sistema promotor de competencia, refuerza la agresividad y acepta con desparpajo el riesgo que implica: pérdida de límites y fractura del "proceso de individuación".

En esencia, el conocimiento siempre satisface y porcruda que sea la realidad, a la postre, siempre será más valioso saber que ignorar, aunque con éllo siempre se crea uno proble --



mas, angustia e incertidumbre, duda y hambre de saber más. Sin embargo, el conocimiento puede llegar a no serlo, a quedarse a nivel de información, en contemplación sin respuesta y entonces como el alimento no digerido puede llegar a indigestar.

Quando el hombre empieza a vivenciar emociones que sobrepasan sus resistencias, decae su equilibrio; se le observa tenso e irritable o taciturno, pues al sobrecargarse de tensiones que no hallan una salida "normal" o "socialmente aceptada" puede llegar a estados intolerables de ansiedad e inquietud que no puede entender ni explicarse. En circunstancias así, busca "escapes" o convierte en escapes ciertas actividades, alienándose. Adopta "hobbys" o prácticas enajenantes tales como la afición por la televisión, la lectura de cuentos, novelas o revistas "baratas" e inclusive el trabajo rutinario y mecánico ("síndrome del ama de casa").

Desgraciadamente existen muchos otros medios o formas de "desconectarse" de la realidad cuyos efectos dañinos se observan a corto plazo: la bebida, las drogas y las apuestas que tienen en común el hecho de hacer pensar al sujeto que puede lograr lo que desea sin mayores problemas e inclusive "fácil" y placenteramente, como sucede también quizá en el caso de la prostitución; fenómenos tan complejos cada uno de ellos, que solo los mencionamos de paso como ejemplos de enajenación en sentido sociológico y síntomas de enfermedad mental en sentido psicológico.

Tales prácticas comparten en mayor o menor grado la aceptación por parte de la sociedad y/o la regulación por parte de las autoridades.

En este trabajo nos limitamos a hacer una investigación referente al problema del alcoholismo, pues aunque se puede decir que el uso del alcohol como bebida ha existido desde tiempos inmemorables, su ingestión así como el empleo de otros

fármacos, se ha incrementado al parejo del crecimiento demográfico. Y en contraste con éstos últimos, la reglamentación legal para su consumo deja mucho que desear haciendolo mayormente accesible y "socorrido" entre los diferentes grupos sociales, sin importar el "status" económico o sociocultural. No son tan frecuentes las invitaciones a comer como a tomar una copa. Inclusive se sabe de quienes el dia que cobran su sueldo ese mismo dia dan cuenta de él con los amigos en algún bar o cantina; y esos establecimientos hacen su "agosto" precisamente los dias de quincena y los fines de semana. Además el vino y la cerveza se pueden comprar casi en cualquier lado y salvo los famosos dias de "ley seca", hasta en domingo se les encuentra; obviamente también a --- cualquier hora puesto que se expenden de manera clandestina a --- precios superiores a los de los horarios normales de comercio.

Parece ser que desde siempre han existido "comunidades" de farmacodependientes o grupos de personas que se juntan con la única finalidad de intoxicarse. Así, se supo del "bata -- llón de la muerte" que estuvo formado por alcohólicos que se daban cita en algún lugar de tepito con la consigna "tomar hasta -- morir"; o de la "Romita", zona conocida y famosa de la colonia -- Roma la cual frecuentaban alcohólicos de todos los puntos de la ciudad con motivo de compartir o mendigar un trago. En lugares -- como éste no era necesario traer dinero. Precisamente cuando el dinero escaseaba el alcohólico acudia a la "Romita". Ahora, con una forma muy similar de funcionar existen las llamadas "pique -- ras", lugares en los que fundamentalmente se bebe alcohol etílico puro, probablemente de elaboración clandestina.

Por otro lado, se empiezan a escuchar con más frecuencia los comentarios acerca de grupos que surgieron con los conjuntos de multifamiliares del tipo de Tlatelolco o de Unidas habitacionales como la Unidad Modelo en la cual una zona mejor conocida como la "Modelito", se ha constituido como punto de reunión para el consumo y expendio de todo tipo de fármacos, --- aprovechando que son lugares de no fácil acceso de vehículos y --

prácticamente aislados del tránsito de personas ajenas a la comunidad de colonos. Es curioso hacer notar que el Estado haya sido un promotor importante en este tipo de Unidades Habitacionales - en las cuales, por su estilo urbanístico el tránsito inclusive - de patrullas es imposible.

Asimismo es importante considerar el hecho de que en comunidades como las mencionadas habitadas principalmente por burocratas, tanto el hombre como la mujer, jefes de familia, se caracterizan porque ambos trabajan, con lo cual se deduce que en dichas comunidades no hay carencias de tipo material y si de tipo afectivo o relacional familiar. *Educativo y cultural?*

En su caso, ni la Universidad Nacional, nuestra máxima casa de estudios, se escapa de albergar pequeños grupos como éstos a los que nos venimos refiriendo. Así, son de todos conocidos los comentarios de las prácticas que se realizan o se han -- realizado en las llamadas "islas". En las oficinas gubernamentales ya es una "institución" el "borrachín" que no nada más llega en estado de ebriedad, sino que bebe en horas de trabajo y en la misma oficina, ante la protección de sus compañeros y la tolerancia de los jefes. Asimismo, el escandaloso caso de las prácticas terapéuticas empleando alucinógenos en grupos.

Conforme pasa el tiempo y los problemas se hacen imposibles de negar, se va dando una mayor importancia y una mayor atención al control de disturbios como éstos. A nivel mundial, - las diferentes estructuras estatales y, quizá en mayor importancia la misma sociedad, han promovido y motivado el surgimiento - de Asociaciones Civiles y/o Profesionales con fines preventivos y Terapéuticos; de esta forma, en México se implementaron los C. I. J. ( Centros de Integración Juvenil ), los A. A. ( Alcohólicos- Anónimos ), Drogadictos Anónimos, A. M. A. R. ( Asociación Mexicana de Alcohólicos en Recuperación ) y algunos centros, secciones o-

departamentos dependientes de la S.S.A. u otras dependencias gubernamentales, los cuales pretenden ejercer controles, impartir terapias readaptativas o medidas preventivas al problema.

No obstante, las estructuras estatales dependientes en gran medida de los ingresos fiscales, por via de la industrialización y comercialización de bebidas embriagantes, caen en una profunda contradicción al practicar tratamientos médicos y de desintoxicación por un lado y permitir o apoyar campañas publicitarias excesivas, profundamente tendenciosas, enajenantes y fetichistas, de vinos y licores. Ya que, de hecho, la labor médica definitivamente no soluciona el problema, simplemente hace lento su desarrollo y ayuda al alcohólico a sobrellevarlo.

Hasta este momento no hemos mencionado la zona más poblada del país, para algunos "zona problema": Cd. Netzahualcoyotl. En esta zona sobresalen el consumo de bebidas alcohólicas y el uso de inhalantes (Thiner y cemento). Realmente resulta arriesgado y de alguna forma prejuicioso denominar alguna zona "problema". Lo que si es importante y necesario es saber, enterarse, conocer lo que sucede, los problemas que existen y que negamos para no inquietarnos porque, aunque se antoja una labor titánica, solo así podemos empezar a buscarles soluciones.

Tanto en psicología como en psiquiatría existen muchas teorías que pretenden explicar con mayor o menor grado de objetividad los por qué de la incidencia en el uso de fármacos. Y también las hay sociológicas. Pero terapias, verdaderas terapias evaluables a través de la consistencia de sus resultados, hay realmente pocas. De hecho, se puede decir que no hay una sola que pueda asegurar resultados positivos, constantes y definitivos para todo tipo de pacientes.

En estas circunstancias, es digna de encomio la labor de los grupos de Alcohólicos Anónimos y lo menos que podemos hacer es no estorbar, mientras no tengamos planes firmes pues po

dríamos hacer recaer a una persona que ha encontrado la forma de detener su "enfermedad" por estos medios.

→ De entre los problemas de farmacodependencia, el -- que se refiere al alcoholismo es el más diseminado y realmente -- no se le ha dado la importancia que requiere en las aulas Univer-- sitarias, por lo menos en lo que a la Facultad de Psicología se-- refiere. Quizá ésto obedezca a que constantemente estamos siendo "bombardeados" de propaganda y anuncios comerciales de bebidas -- alcohólicas a través de todos los medios de comunicación masiva-- y entonces, pasa desapercibido para nosotros que el alcohol es -- un fármaco como lo son el L.S.D. la heroína, la morfina, etc. y-- que corrompe, causa hábito, degenera mental y moralmente, minan-- do poco a poco la salud física hasta provocar la muerte.

Nuestra sociedad fomenta el consumo de bebidas em -- briagantes relacionandolas con todo tipo de festejos, reuniones-- o convivios; tal vez como producto del estilo que la publicidad-- le ha dado, asociandolo con mujeres hermosas, armonía familiar, -- alegría desbordante y, en general, un ambiente de excesos y como-- didades definitivamente irreales o inalcanzables para la gran ma-- yoría de la gente en la cual, sin, embargo, surge una "necesidad" psicológica o quizá mejor dicho, una ilusión de que todo eso que los publicistas asocian con el vino se puede lograr con el vino-- mismo.

Si a todo este perfecta y tendenciosamente bien ela-- borado plan, ( depurado a través de las constantes evaluaciones-- que se le han practicado ), de publicidad, aunamos la problemáti-- ca socio-política y económica de que hablamos al principio, no -- es de extrañar que el alcoholismo sea un grave problema no ya en México, ni siquiera en América, sino en todo el mundo.

→ Hablar de deterioro mental no nada más es una forma-- de expresar una idea metafóricamente. En efecto, el alcohol cau-- sa deterioro de las funciones intelectuales y es posible investi

gar al respecto. Esa es precisamente nuestra intención: investigar hasta que grado el alcohol causa daño a las funciones que se derivan de los procesos superiores o de lo que ha dado en llamarse inteligencia. El objetivo es promover el interés de profesionistas e investigadores para hacer consciencia del problema, y encontrar soluciones posteriores, aplicadas a nivel social. Esta fué la principal inquietud que nos motivo a iniciar la presente investigación.

En la actualidad se calculan más de tres millones de personas alcohólicas mayores de 18 años en nuestro país, de las cuales cerca del millón son ya inválidas. Es decir, cerca de un millón de personas que se suponen en edad productiva, no solo no producen sino que constituyen una sangría para la economía nacional tanto desde el punto de vista económico como desde el punto de vista administrativo en función de la relación que existe entre alcoholismo y criminalidad, hechos violentos y suicidio.

En el aspecto familiar, el alcohólico forma fami lias efímeras, ya que generalmente tienden a desintegrarse acrecentando así el contingente de menores sub-empleados e indigentes que, con la mayor de las probabilidades, terminarán como farmacodependientes, cerrando así el círculo que garantiza la realimentación del problema y sus derivados: delincuencia, prostitución, promiscuidad y corrupción en general.

Creemos que a estas alturas, queda plenamente justificada la necesidad a que hacemos referencia con anterioridad respecto a éste problema. En la UNAM ya existe evidencia de investigaciones motivadas por inquietudes similares. De entre las más recientes podemos mencionar dos realizadas en la Facultad de Psicología, las cuales se presentaron como Tesis Profesionales:

a) "Desarrollo de la Escala Adicional de Alcoholismo en el -----"

- b) "Correlación de la Prueba de Bender con el subtest de Retención del WAIS, en Sujetos que Consumen Marihuana" realizada por Lillian Aguilar Álvarez Gutiérrez

Las cuales entre algunas otras, abren un largo pero muy importante camino para la investigación psicológica en nuestro país; ya que, en esencia, el alcoholismo es un síntoma de enfermedad mental reflejo del deterioro de un sistema y, asimismo, vehículo de una gran cantidad de padecimientos de tipo orgánico, los cuales en conjunto promueven la desintegración social y la degeneración genética.

En cuanto al aspecto de "Deterioro Mental", realmente no existen estudios que sirvan como antecedentes a esta investigación, cuando menos no en la Universidad Nacional Autónoma de México, ya que los pocos estudios existentes son referentes a niños y no existe nada en cuanto a adultos y mucho menos a alcoholismo. Respecto a esta última parte, incluso a nivel internacional solo pudimos encontrar dos investigaciones y su relación resulta indirecta.

En la presente investigación pretendimos encontrar la relación existente entre alcoholismo y Deterioro Mental y con esta finalidad el trabajo estuvo distribuido de la siguiente forma:

Capítulo I.- Antecedentes Históricos, que abarca desde la aparición de los fermentados de grano como la cerveza que nace en -- Egipto, la vinicultura en la Mesopotamia, hasta el descubrimiento del proceso de destilación que trajo como resultado vinos con mayor poder embriagante, similares a los actuales. En lo que a -- México se refiere, desde el descubrimiento del "Neutle" o pul -- que, hasta nuestros días en que se ocupa el tercer lugar en el mundo en alcoholismo.



Capítulo II.- Marco Teórico, el cual hace referencia a los aspectos biológicos, psicológicos y sociales que sirven de base o fundamento al trabajo y las definiciones congruentes a la naturaleza de la investigación.

Capítulo III.- Los Test Mentales, en este capítulo se tocan las bases teóricas, los antecedentes históricos, la clasificación y requisitos que dan lugar a instrumentos válidos y confiables y - en particular a los Tests de Inteligencia.

Capítulo IV.- Escala de Inteligencia de Wechsler Bellevue. Empezando desde su fundamento teórico, descripción, utilidad, aplicación, calificación, análisis cuantitativo, Deterioro Mental, - métodos de análisis, validez y confiabilidad.

Capítulo V.- Metodología. En este capítulo se describen requisitos y características de los sujetos que integraron las muestras y las hipótesis de trabajo:

Ho.- El abuso de bebidas embriagantes no provoca Deterioro Mental; por lo tanto, los resultados obtenidos en la aplicación del WAIS no arrojaron diferencias significativas en los grupos "Control" y "Casos" (=).

Hi.- El abuso de bebidas embriagantes provoca Deterioro Mental; por lo tanto, los resultados obtenidos en la aplicación del WAIS son significativamente diferentes en los grupos "Control" y "Casos" (≠).

El procedimiento llevado a cabo y el tratamiento estadístico empleado.

Capítulo VI.- Resultados. Elaboración de datos estadísticos, perfiles globales, tabla de frontera de decisiones, comprobación de hipótesis en cada subtest y funciones afectadas, encontrando que en general existe Disminución en las Funciones Intelectuales en-



el grupo de "Casos" (alcohólicos) con respecto al grupo "Con --  
trol" (no-alcohólicos), aunque en algunos subtests la diferen -  
cia no fué estadísticamente significativa. Por tanto, considerada  
mos que la  $H_1$  (hipótesis alternativa) se corrobora.

C A P I T U L O    I

ANTECEDENTES HISTORICOS.

## ANTECEDENTES HISTORICOS.

Parece ser, que el alcohol es la más antigua y la más popular de las drogas alteradoras de la conciencia. Su origen se remonta, de acuerdo a los hallazgos arqueológicos encontrados, a la época Neolítica (aproximadamente 7,000 a.A. de C.), - el hombre neolítico se caracteriza por el descubrimiento y desarrollo de la agricultura, por lo tanto tenía a su disposición -- existencias regulares de grano y como toda la humanidad, en todos los niveles, desde el salvajismo hasta la civilización en -- transición, se ha mostrado siempre descontenta con su estado de conciencia y ha procurado cambiarlo mediante el uso de drogas, - lógicamente, con dicha existencia de granos el hombre descubrió la cerveza; la cual nace en el antiguo Egipto, donde se le da el crédito por tal descubrimiento a Osiris, su creador reconociendo esta acción como buena y enriquecedora de su cultura, ya que la cerveza era sumamente valorada por los Egipcios. Sin embargo, -- consideraban ocioso llegar al embrutecimiento.

La vinicultura nació en la Mesopotamia y Egipto en -- tiempos prehistóricos y no fué sino hasta el período micénio, ha cía el 1,400 A de C, que penetró en Grecia.

El uso del alcohol es tan antiguo que existen refe -- rencias de su uso en Anatolia (Asia Menor) hacia 6,400 a. A. - de C. Es sumamente característico que Sargón de Acad, volviera -- de una afortunada incursión por el centro de Anatolia, llevando -- consigo muestras de vides, higos y rosas, para su aclimatación -- en Mesopotamia, tal vez el caso de aclimatación más interesan -- tes es el de la vid. Natural de Anatolia y probablemente de los mon -- tes Sirios del Amanug Dag y del Líbano se extendió pronto por el próximo Oriente. Descubriéndose hacia el año 3,000 A. de C., se -- secaban uvas para comerselas como pasas y se empleaban también -- para hacer vino.

La vid llegó pronto a Europa, pero hacia el Este su avance fué lento; fué cultivada bastante pronto en Persia, pero no más allá. Probablemente entró en Afganistan y en la India de trás de los ejércitos de Alejandro y no llegó a China hasta el-128 A de C.

Desde el 1,400 A de C. se conocía el proceso de fermentación del alcohol, entre algunos campesinos anteriores a -- las dinastias egipcias se ha reportado el uso de cerveza: Egipto ( 2,400 a. A.C. ), Babilonia ( 2,800 a. A.C. ) y Sumer ---- ( 3,500 a. A.C. )

Disponemos de testimonios escritos sobre el conocimiento que los egipcios, los hebreos, los griegos y los romanos tenían acerca del vino y otras bebidas ( incluyendo licores y -- sus efectos, al menos los inmediatos sobre el organismo humano. Los hebreos le dieron el crédito a Noé y los griegos a Baco por haber introducido el vino. En la civilización griega el vino se acostumbraba ámpliamente en las reuniones sociales, a las cua -- les llamaban " SYMPOSIO-beber juntos ".

Los chinos conocieron las bebidas alcohólicas he -- chas con arroz y mijo fermentados, desde tiempos muy antiguos; -- los árabes a pesar de la prohibición de bebidas alcohólicas que hace el Corán son los autores del término Al-Kohl, que significa "Antimonio Suave".

La cerveza estaba ya, siendo elaborada en gran esca -- la en el Egipto predinástico. Al entrar en contacto los griegos y los romanos, con éstos, tuvieron ocasión de probar la cerveza pero concluyeron en declarar que era una pésima bebida. La cerveza llega al conocimiento de los germanos en tiempos de Cristo gracias a los celtas. Más tarde la cerveza llega a ser la bebida preferida de todos los pueblos de las regiones Nórdicas de -- Europa.

Tácito nos informa que a los germanos les gustaba -- una horrible bebida compuesta de grano y cebada. Una superstición religiosa germana, aseguraba que los héroes alemanes caídos en el campo de batalla, recibirían de las propias Walkirias ( en el otro mundo ) enormes copas de cerveza.

No fué sino hasta el siglo VIII de nuestra era, que pudo producirse en forma más concentrada el alcohol etílico, ingrediente que poseen gran variedad de bebidas alcohólicas en diferentes concentraciones. Un árabe Jahir Ibn Hayyan descubrió la destilación y fué el primero en hacer una bebida más potente similar en sus afectos al brandy y al vodka.

Los egipcios a pesar de que valoraban mucho las bebidas alcohólicas, especialmente la cerveza, consideraban ocioso -- llegar al embrutecimiento y lo condenaban en un papiro que se remonta a 1,000 a. A de C.

En la civilización griega, Sócrates previno contra -- el vino, diciendo que su consumo conduce al hábito. Los romanos -- desaprobaban beber en exceso. Entre los árabes, siempre ha estado prohibido el consumo de bebidas alcohólicas, a través del Corán.

El Código Hammurabi, escrito entre el 1,800 A.C y el 1,700 A. C., habló de las restricciones a los usos exagerados -- del alcohol. Al igual que ocurría en la India en el 1,400 A.C -- donde era considerado un verdadero problema, el abuso de bebidas alcohólicas. En China durante la dinastía Shang-Ying ( 1,766 a. -- A. C. 1,126 a. A. C. ), se promulgaron varios decretos prohi -- biendo el uso exagerado del alcohol aunque se sabe, por otro lado, que en la dinastía Chou revestía el vino un carácter ritual, y su papel se enfatizaba, en el libro de las canciones. En Japón el poeta Hotomo aconseja hacia el 800 A. C. evitar los excesos -- en el alcohol.

En el año 1,100 de nuestra era, se aceptaba en Rusia que la gente bebiera, pero con moderación, el problema llegó a tener gran magnitud, a tal grado que el Zar Iván IV, tomó el control de las tabernas.

Durante el año de 1,600, se consideró en Europa que el alcoholismo, era un mal social exagerado; Lutero y Calvino pidieron moderación en el uso del alcohol.

En cuanto a México, en la época precortesiana, El Códice Vaticano II refiere que: En Tehotihuacan existía la dinastía Quetzalcoalt que significa "Serpiente emplumada-pajaro", que fué fundada por el propio Quetzalcoalt, quien era considerado como un Dios ya que no pertenecía a la raza azteca, era un hombre blanco llegado de tierras extrañas, que no conocía el lenguaje de éstos; considerado sabio, enseñó muchas cosas a los aztecas, fué rey de los Toltecas, gran filósofo y fundador de la ciudad de Tula sede del Imperio Tolteca, después extendieron su imperio pacifista hasta Teotihuacan. Quetzalcoatl reinó muchos años y fué muy querido, sus descendientes siguieron su ejemplo distinguiéndose por su amor a los hombres y a las bellas artes, hasta que la hermana de uno de ellos recibió como obsequio de la Diosa Mayaguel, el maguey y los conocimientos necesarios para extraer de él el Octli vocablo que al castellanizarse tomó la denominación de Neutle o Pulque. Al tomar el rey el Neutle, algo desconocido para él, se embriagó y en este estado violó a su hermana, al pasarle los efectos de la ebriedad y darse cuenta de lo que había hecho, decidió abandonar a su pueblo y desapareció, ya que nunca se le volvió a ver. El pueblo se dedicó a tomar Neutle y fueron abandonados los hábitos moderados que habían fomentado antes la felicidad, hasta caer finalmente vencidos por Tezcatlipcatl y sus seguidores, amantes del Dios de la Guerra.

No hay que olvidar que los aztecas una vez descubrieron el Pulque, también llegaron a conocer sus efectos, por lo que

prohibieron su consumo, con excepción de las festividades. Dentro de los aztecas solamente los ancianos o enfermos podían beber pulque todo el año, por los efectos que podía producir, tales como la impotencia sexual. Actualmente, se sabe que no es precisamente impotencia lo que se produce, sino una baja en el deseo sexual.

Durante la Epoca Colonial, los españoles promovieron entre el pueblo azteca el beber pulque, para dominarlos, explotarlos y hacer un gran negocio. Se les daba pulque, a los hombres, mujeres y niños, volviendolos un pueblo borracho para que olvidaran la esclavitud.

Posteriormente durante la época de la dominación española, se establecieron dos consultorios donde se prestaba atención a las personas que presentaban intoxicación alcohólica o alteraciones de la conducta que les imposibilitaba la convivencia dentro de su ambiente.

En el siglo pasado como consecuencia de la conflictiva interna del país con motivo del movimiento de independencia y sus consecuencias, así como la intervención extranjera, se prestó poca atención al problema del alcoholismo, no siendo sino hasta la administración gubernamental de Juárez, cuando se gravó con el máximo de los impuestos el expendio de bebidas alcohólicas, ya que constituía un serio problema por la magnitud de su incidencia en las clases económicas más débiles.

En el presente siglo, al terminar el movimiento revolucionario, el Gobierno Federal, ordenó la realización de campañas para controlar la producción y consumo de bebidas embriagantes llevandose a cabo la primera en 1919, la segunda en 1922 y la tercera en 1927. Actualmente se sigue ignorando si dichas campañas aportaron algún dato concreto para permitir su evaluación.

En la ciudad de México, en 1953, la Secretaría de Sa

lubridad y Asistencia, creó tres consultorios con el propósito de ayudar a todos los enfermos, a causa de la ingestión excesiva de alcohol.

Aparte del esfuerzo que se realiza oficialmente por controlar el alcoholismo y prestar rehabilitación a quienes lo soliciten, existen agrupaciones de beneficencia de carácter privado formado por antiguos alcohólicos, quienes procuran ayudar a todo alcohólico que acude a ellas, así pueden mencionarse la Asociación Mexicana de Alcohólicos en Rehabilitación ( AMAR ) la Asociación de Alcohólicos Anónimos ( A.A. )

Como hemos visto desde que se descubrió el alcohol, podriamos decir, que es tan antiguo como el hombre, también se descubrieron los excesos en el tomar y los problemas subsecuentes, la historia no nos indica ninguna solución ante estos problemas únicamente recomienda la moderación en el uso del alcohol.

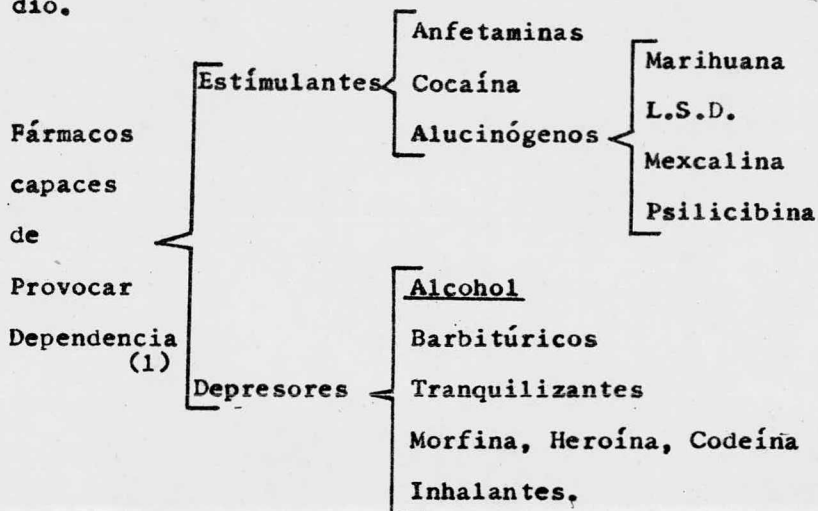


CAPITULO II

MARCO TEORICO.

## MARCO TEORICO.

En el presente capítulo, desarrollamos los aspectos teóricos en los cuales se fundamenta nuestra investigación y se explican y definen los conceptos utilizados a través del estudio.



### ALCOHOL.

La palabra "Alcohol" proviene del artículo "Al" que significa "La" y "cohol" que significa "cosa sutil" es decir literalmente "Alcohol" significa "La Cosa Sutil". Química del Alcohol:

Se da el nombre de alcohol a muchos compuestos orgánicos, formados por carbono, hidrógeno y oxígeno, que reaccionan con los ácidos para formar compuestos llamados éteres o ésteres. Pueden considerarse derivados de los hidrocarburos, por substitución de uno o más átomos de hidrógeno por otros tantos oxidrilos

( H-O- ). Se les da nombre substituyendo la terminación "ano", - propia de los hidrocarburos, por la de "ol"; así, de etano, etanol, etc. una, dos o tres veces, con lo que se obtienen los alcoholes primarios secundarios o terciarios. El más notable de los terciarios es el propanotriol o glicerina; los segundos son poco importantes como el alcohol vinílico y como ejemplo de los primeros están el alcohol metílico y el etílico. Cuando se habla de alcohol simplemente es el etílico al que se hace alusión; se llama también alcohol de vino, etanol o alcohol ordinario por ser el más importante de todos. Su formula es  $C_2H_6O$ . Se producen grandes cantidades por fermentación de líquidos que contienen los azúcares sencillo, glucosa ( azucar de uva ) y fructosa ( azucar de frutas ), o a partir de hidratos de carbono que se pueden convertir con facilidad en aquéllos, tales como sacarosa, almidón o celulosa. Durante esta fermentación se produce un desprendimiento de anhídrido carbónico. Es un líquido incoloro de olor característico, que arde con llama azul. Hierve a  $78^{\circ}C$ . y tiene un peso específico de 0.793. Es miscible con el agua en todas proporciones, variando su densidad, por lo que puede apre- ciarse con facilidad la proporción del alcohol diluido con agua por medio de los alcohómetros, que dan la lectura directa del alcohol. El alcohol etílico encuentra un vasto empleo en el laboratorio y en la industria como disolvente y agente de extracción, como combustible, como punto de partida para la obtención de preparados farmacéuticos y perfumes, para la obtención del ácido acético, preparación de lacas, barnices materias colorantes, ciertas sedas artificiales, etc. pero la mayor cantidad de alcohol la consume el hombre, parte en forma de licores, ( mezclas artificiales de alcohol, agua azucar y esencias ), y parte en forma de bebidas alcohólicas obtenidas de productos naturales que contienen azucar o almidón, por diferentes fermentaciones. Por destilación estos líquidos fermentados se transforman, frecuentemente, en bebidas de mayor contenido alcohólico, como lo son el coñac el whisky, el ron, el vodka, la ginebra, etc.. A continuación presentamos una tabla con el contenido de alcohol etílico.

Tipo de Bebida	Procesamiento	Contenido de Alcohol Etilico.
Cerveza	Fermentados de grano-	2 a 8 %
Vinos de mesa	Fermentados de frutas o uvas.	8 a 14 %
Espíritus Des- tilados.		
Vodka	Destilados de granos	40 %
Whisky	Doble destilación de- cebada fermentada o - maíz	27 - 40 %
Brandy	Destilados de uva fer- mentados.	40 %
Ron	Destilado de melaza - fermentada.	40 %
Ginebra	Doble destilación con frutas.	37 - 40 %
LICORES		
Benedictine	Espíritus neutros mas	20 - 55 %
Kirsch	sabor	
Chartreuse		

No importa el tipo de bebida que se ingiera, los efectos dependerán del grado de alcohol etílico que contiene y no del sabor, aroma u otras características.)

Generalidades Médicas.- El alcohol tiene una acción muy pronunciada sobre el cerebro humano y actúa como excitante en pequeñas dosis y como paralizante en dosis mayores. La excitación de los centros nerviosos es muy útil en medicina para soste

ner las fuerzas de los enfermos, en casos agudos, como la neumonía, la septicemia y otras. Sirve, en tales casos, también como combustible de acción rápida. Normalmente, grandes cantidades -- conducen a la parálisis de los centros nerviosos. Así, por ejemplo, en un alcoholizado existe parálisis de los capilares de toda la superficie del cuerpo, que se enfría gradualmente, por lo que los alcohólicos tienden a helarse fácilmente.

El grado de alcoholismo a que puede llegar una persona depende de factores variables, entre los que figuran como fundamentales la cantidad de alcohol ingerida y la tolerancia de cada individuo para él. En términos generales, se estima que un -- gramo de alcohol existente en la sangre por cada 1000 gramos de peso del individuo, es nocivo, y hacen falta cerca de 24 horas -- para eliminar esa dosis la cual, para un hombre de 70 kilogramos de peso, equivale a tres cuartos de litro de vino de 10°.

#### Mecanismos de Absorción:

Otros alimentos al ser absorbidos, deben ser digeridos por procesos químicos antes de su absorción, esto no sucede con el alcohol, que es absorbido rápidamente, una parte a través del estomago, otra a través del intestino delgado, pasando a la corriente sanguínea para distribuirse en todos los tejidos, una pequeña cantidad entre el 2 y 10 % escapa a ese proceso y es eliminada por la orina, el aliento, y la sudoración, la velocidad -- con que el alcohol deja el estómago y el intestino para ser absorbido por la corriente sanguínea y así dar sus efectos en el -- individuo, esta condicionada por diversos factores: el tipo de -- bebida, tanto en su concentración de alcohol, como de otros elementos químicos que contengan, la presencia de alimentos en el -- estomago, la rapidez con que se bebe y el peso muscular de la -- persona. La presencia de comida en el estomago es muy importante especialmente grasas y proteínas que retrasan la absorción; por el contrario, el agua tomada antes de la ingestión de alcohol va a aumentar la rapidez de absorción, el cuerpo tiene sus mecanis-

mos protectores para no ser inundado por el alcohol. Si la concentración de alcohol en el estomago aumenta, éste secreta moco, y la válvula pitórica se cierra. Esto lentifica la absorción; con éllo, en el bebedor que ha consumido mucho y una gran cantidad queda durante horas sin absorber, ( Kesell y Walton -- 1975 ).

Otra circunstancia que va a influir en este tipo de absorción son las situaciones en que se esta bebiendo, el estado anímico del individuo, sus actitudes y experiencias previas con la bebida. Todos los factores mencionados van a interrelacionarse para producir la reacción particular de cada quién ante la bebida.

Esto plantea una dificultad muy grande para establecer que niveles de concentración de alcohol en la sangre pueden afectar mas la conducta de las personas.

#### Mecanismo de eliminación u oxidación.

Una vez absorbido y distribuido por la sangre, el alcohol sufre cambios metabólicos u oxidantes y la mayor parte de este proceso se lleva a cabo en el hígado. La rapidez con que el alcohol es absorbido generalmente afecta la velocidad con que uno se intoxica, inversamente, la velocidad con que el alcohol es metabolizado u oxidado dará como consecuencia el tiempo en que vuelva a estar sobrio.

Este proceso metabólico consiste en la transformación de alcohol acetaldehido, un tóxico altamente irritante, que inmediatamente se oxida en acetato, el cual a su vez, se disuelve en varios componentes que, eventualmente, se oxidan completamente, en dioxido de carbono y agua. La rapidez con que el alcohol es oxidado es independiente de la concentración que presenta en el organismo. El temblor, sudoración, dolor de cabeza y malestar gástrico, que se presenta a la mañana siguiente de -

haber bebido en forma excesiva, son manifestaciones de este proceso de eliminación y que se pueden dar en cualquier tipo de bebedor.

El tiempo de oxidación varia de individuo a individuo, pero es bastante constante para una misma persona. Tal parece que no existe un método eficaz para acelerarlo. Es necesario dejar que el hígado realice su trabajo que toma varias horas, incluso días.

### Tolerancia.

No todas las personas que beben la misma cantidad en una determinada ocasión, actúan de la misma forma. Algunos a través de su propia historia de beber desarrollan tolerancia a la bebida y, quienes se encuentran en este caso, pueden beber cantidades que no les provocan los efectos intoxicantes, que estas mismas dosis producen en alguien que empieza a beber. Esta tolerancia significa que una persona debe beber más cada vez para lograr los efectos que antes le producían dosis menores.

No se sabe exactamente como ocurre este proceso, pero parece ser que las células del cuerpo producen cambios adaptativos ante la presencia más o menos constante del alcohol. En el caso de los alcohólicos en las etapas más avanzadas del padecimiento, la tolerancia se reduce y con poco alcohol se producen efectos intoxicantes. Esto se puede atribuir al daño hepático o cerebral.

### Efectos Generales.

Los efectos generales del alcohol, se manifiestan en todos los sistemas del cuerpo. La velocidad del ritmo cardíaco puede aumentar y esto provoca un incremento en la corriente de los vasos sanguíneos produciendo sensaciones de calor, pero con el aumento del sudor, la temperatura corporal puede descen-

der. Con dosis mayores los mecanismos reguladores de la temperatura en el cerebro se deprimen y la temperatura puede descender-pronunciadamente.

La velocidad con la que se produce la orina aumenta-tanto como consecuencia de la cantidad de líquido ingerido como-porque el alcohol actúa sobre la glándula pituitaria que inter-viene en la producción de la orina.

Beber alcohol con moderación, aparentemente no produ-ce en el cuerpo humano un daño importante y permanente, pero ---cuando es ingerido en grandes dosis y por períodos prolongados -ha demostrado tomar efectos desastrosos, reduciendo tanto la can-tidad como la calidad de vida.

Desde el punto de vista somático, una de las conse-cuencias mas serias es la desnutrición. El alcohólico crónico de-ja de interesarse por su alimentación ya que la bebida ocupa to-da su atención, por lo que su ingestión de proteínas es muy ba-ja, así como de vitaminas. La falta de apetito ( Anorexia ) esta acompañada por nauseas en la mañana que hace rechazar el desayu-no y durante el día la ingestión de calorías alcohólicas reduce la sensación de hambre.

#### Efectos en el Aparato Digestivo.

Cuando grandes cantidades de alcohol son ingeridas -el sistema gastrointestinal se irrita, nauseas, vómitos y dia --rrea son indicios del daño. Las gastritis, úlceras y pancreati-tis ocurren a menudo entre los alcohólicos así como infecciones-ante las cuales tienen menos resistencia. La gastritis es la mo-lestia mas común entre los bebedores, se presenta con dolor y --flatulencia, pero desaparece al dejar de beber.

El alcoholismo crónico o el beber excesivamente du-rante muchos años es la causa mas frecuente de los males hepáti-



cos, que en muchos casos llevan a la cirrosis, enfermedad que es mortal en cerca de la mitad de la población que la padece. Sus signos clásicos son malestar, meteorismo, anorexia y sudor. Vómitos con sangre aparecen también en los estadios finales del cuadro.

#### Efectos en el Sistema Nervioso.

El alcohol actúa como depresor del Sistema Nervioso cuando la concentración en la sangre aumenta, graves efectos depresivos se producen en las células que se manifiestan con incordinación, confusión, desorientación, estupor, coma o muerte. Muchos consideran que el alcohol es un estimulante por la locuacidad inicial que se presenta, pero esto se debe a la depresión de los centros superiores que restringen y controlan la conducta. - La discriminación, memoria y percepción sufren cambios desde el primer trago y se ven alterados progresivamente al continuar bebiendo y alcanzar concentraciones más altas de alcohol en la sangre. Sin embargo, ni la cantidad bebida ni el nivel de alcohol en la sangre pueden ser indicadores absolutos sobre la capacidad de un individuo para desarrollar alguna tarea, esto se relaciona -- con los diferentes grados de tolerancia desarrollados por diferentes individuos en su historia como bebedores.

Basados en experimentos expresados en diversos seres humanos se encontró que, si en la sangre hay unos 50 mg. de alcohol, muchas personas tienden a estar un poco más relajadas y desinhibidas observándose algunos efectos en los mecanismos y tareas psicomotoras, el tiempo de reacción a veces aumenta y se alteran los reflejos para conducir un vehículo; con 80 mg. en la sangre comienzan a disminuir peligrosamente los reflejos necesarios para la conducción de vehículos, a nivel de 100 mg. casi todas las personas se vuelven muy tórpez y lábiles emocionalmente, con 250 mg. hay enorme torpeza de los movimientos, los individuos sufrirán los síntomas intensos de la intoxicación con 300 mg. a niveles que exceden los 500 mg. la persona puede incluso morir.

El beber mucho durante muchos años, puede resultar en serios desórdenes mentales, o en daño permanente del cerebro y del sistema nervioso periférico. Funciones Mentales, tales como la memoria, juicio y la capacidad de aprender, sufren severo deterioro así como la integración de la personalidad y el vínculo con la realidad.

El alcohol, se podría decir que es dentro de las drogas la mas amenazante, ya que a pesar de ser considerada como una droga y de producir dependencia, no existe una reglamentación legal para su consumo y es promovida por la misma sociedad, a la vez que es asociada con todo tipo de placeres.

Consideramos que pueden ser de utilidad para el mejor entendimiento de esta investigación, el presentar las definiciones que la Organización Mundial de la Salud ( OMS ) nos ofrece respecto a los diferentes términos empleados.

**Parmacodependencia:** "Es el estado psíquico y a veces físico causado por la interacción entre un organismo vivo y un fármaco, caracterizada por modificación del comportamiento y otras reacciones que comprenden siempre un impulso irreprimible para tomar el fármaco en forma continua o periódica a fin de experimentar sus efectos psíquicos y, a veces para evitar el malestar producido por la privación".

**Dependencia Física:** "Es un estado de adaptación biológica que se manifiesta por trastornos fisiológicos más o menos intensos cuando se suspende bruscamente la droga".

**Abuso:** "Es el consumo de una droga en forma excesiva, persistente o esporádica incompatible o sin relación con la terapéutica médica habitual. Para que pueda haber abusos de una droga es necesario que esta sustancia sea ilícita, o bien, no sea usada como parte de un tratamiento médico".

Enfermedad: "Estado que se presenta en el individuo cuando los estímulos físicos, psicológicos o sociales inciden sobre él con una suficiente intensidad y una determinada cualidad, de tal modo que la movilización adaptativa del organismo no es suficiente para establecer la homeostasis".

Salud: "Es un estado de bienestar físico, mental y social con capacidad de funcionamiento, y no únicamente ausencia de malestar o dolencia". (1).

Enfermedad Mental: "Es la falta de los mecanismos psicológicos de adaptación de un organismo para sobreponerse adecuadamente a los estímulos nocivos que lo afectan".

Salud Mental: "Es una condición sujeta a fluctuaciones debido a los factores biológicos y sociales que capacitan al individuo para alcanzar una síntesis satisfactoria de sus tendencias instintivas, que son potencialmente conflictivas, para interactuar y mantener relaciones armoniosas con los demás y para participar en los cambios constructivos en su medio físico y social".

#### Clasificación de Tipos de Bebedores.

La ingestión del alcohol puede tipificarse en función de cuatro factores: Cantidad, Frecuencia, Efectos y Causas. Los tipos resultantes son: Bebedor Normal, Bebedor Excesivo y Bebedor patológico o Alcohólico.

Bebedor Normal.- Se define como el que ingiere menos de 100 cc. de alcohol absoluto en un día y se embriaga con incoordinación motora una vez al mes. El bebedor Normal Continuo es el que ingiere alcohol moderada y diariamente con las comidas. El Intermitente sería el que toma los fines de semana en cantidad moderada. Remisivo sería el sujeto que pasa meses o años entre una y otra ingestión moderada, acercándose mucho al abstemio.

Bebedor Excesivo.- Se define como el que ingiere más de 100 --

cc. de alcohol absoluto en un día y/o se embriaga, con incoordinación motora más de una vez por mes. El Bebedor Excesivo Continuo ingiere todos los días mas de 100 cc de alcohol absoluto. El Excesivo Remitente ingiere ésta misma cantidad cada fin de semana, quincenal o mensualmente. El Excesivo Remitente, lo hace cada cierto número de meses o años. Se les llama excesivos porque, con esa cantidad y efectos, tienen alto riesgo de desarrollar alcoholismo y/o enfermedades.

c) Bebedor Patológico o Alcohólico.- Es aquel que ingiere cualquier cantidad, para calmar síntomas de dependencia física selectiva hacia el alcohol, el factor causal de la ingestión, la dependencia física selectiva, es la condición indispensable para definir al alcohólico. El alcohólico Continuo o Inveterado, ingiere pequeñas cantidades de alcohol cada dos u ocho horas; El Intermitente ingiere durante uno o mas días y deja de beber por días o semanas; El Remitente presenta crisis de dependencia física, durante algunos días y luego esta libre de ella durante meses o años.

Alcoholismo: "Es una enfermedad crónica que se manifiesta como un trastorno de la conducta, que se caracteriza por el consumo repetido ( compulsivo ) de bebidas alcohólicas en un grado que excede el consumo habitual con la alimentación, o el incumplimiento de las costumbres sociales de la comunidad y que interfiere con la salud del bebedor o su situación económica y social".

Alcohólicos: "Son aquellos bebedores excesivos cuya dependencia del alcohol ha alcanzado tal grado que produce ya -- disturbios psíquicos o la interferencia con su salud física o -- mental".

Fases del Alcoholismo.

I Fase Pre-alcohólica Oculta:

Existen individuos atormentados, con bastantes conflictos intrapsíquicos, que se quejan de graves trastornos emocionales, que se manifiestan como trastornos de la personalidad, esto aunado a factores tales como, determinado círculo social donde la ingestión de bebidas alcohólicas es una regla general, juegan un papel importante y decisivo en la génesis del alcoholismo.

El individuo por un lado siente aliviar sus tensiones con la ingesta del alcohol, posteriormente se siente desinhibido, cree tener mayor facilidad en el desarrollo de sus relaciones interpersonales, logra vencer su timidez, es importante saber que este tipo de personas en esta fase, ignora que sea el alcohol el medio que aligere sus dificultades y solamente cree que es el ambiente en que se desenvuelve el que contribuye a la mejoría de sus trastornos psíquicos.

Así las cosas aumentan gradualmente, la ingesta de alcohol es mayor, aunque es probable que no llegue a la embriaguez, aunque sí su consumo se hace mayor en relación al resto del grupo. No hay evidencia de trastornos somáticos, ni psicóticos derivados de la ingesta de bebidas alcohólicas.

En estas condiciones, el sujeto puede durar meses e incluso años, ello depende directamente del estado físico y psicológico en que se encuentra el individuo. Si las dificultades intra-psíquicas logran ser vencidas sería probable que este sujeto bebiera en forma "normal", de no ser así continúa bebiendo excesivamente para llegar a la siguiente fase.

## II. Fase Pro-Drómica:

Caracterizada por dos hechos fundamentales, social y clínicamente detectables:

### 1.- Amnesia Anterógrada

## 2.- Cambios conductuales derivados de la necesidad que tiene el paciente de ingerir alcohol.

Resultan la amnesia retrógrada y cambios conductuales, tales como empezar a preocuparse por que no se le identifique como alcohólico, otro rasgo bien marcado es la preocupación que tiene el paciente por el alcohol y se asegura siempre de que no le falte la provisión que considera necesaria.

Habitualmente este tipo de pacientes no externa su conflictiva intra-psíquica, por temor a ser rechazado familiar y socialmente, el beber en forma exagerada es la regla y lo hace por meses y hasta por años, sobresale del grupo por ser el que más toma, más no por ser el que fácilmente se embriague, lo cual hace que su forma de beber no tenga trascendencia entre sus compañeros más no así para él que ya a estas alturas, presenta amnesia retrógrada bastante importante.

Si se llega a detectar a tiempo esta etapa, es factible que se logre una recuperación total del paciente siempre y cuando la abstinencia sea total, de no ser así pasaría a la siguiente fase.

### III Fase Crítica, Básica o Decisiva:

Caracterizada por el beber compulsivo bajo cualquier condición, sigue bebiendo hasta llegar a una ebriedad completa sin que por su propia cuenta pueda detener la ingesta etílica. Si llegara a hacerlo es obedeciendo a exigencias extremas. Una vez recuperado no se puede explicar ni a sí mismo, ni a los demás como fué posible que llegara a la embriaguez y de nueva cuenta vuelve a decidir no volver a hacerlo. Y es muy probable que en este estado de sobriedad guarde abstinencia voluntaria, que puede durar meses e inclusive años. Pero en cuanto pierde el control y toma la primera copa se repite nuevamente el episodio ya descrito.

En esta fase, cuando no se bebe de manera compulsiva, se manejan una serie de razonamientos justificantes y defensivos para hacerlo.

Durante esta fase decisiva, a pesar que empieza a presentarse gran retraimiento, aún su voluntad puesta al servicio de sus compromisos sociales, asiste a ellos siempre con el deseo de terminarlos y a la salida encontrar su premio: el alcohol, o bien es común que asista a su trabajo en estado de embriaguez. A estas alturas el sujeto depende del alcohol.

#### IV. Fase Crónica.

El verlo intoxicado es lo más común en esta fase, se le ve así diariamente, provoca el claro rechazo familiar a causa de trastornos tanto psiquiátricos como anímicos, volitivos y emocionales, predominan la irritabilidad y la labilidad emocional, se le ve temeroso, con acusados sentimientos de culpa, con marcado temblor generalizado, el cual junto con otros trastornos orgánicos dificultan y hacen más penoso su existir. En esta etapa el 10 % desarrollan una psicosis alcohólica y suceden dos fenómenos importantes:

- 1.- El paciente bebe cualquier sustancia que contenga alcohol.
- 2.- Su tolerancia al alcohol ha disminuído severamente, llegando a un estado de embriaguez, con cantidades realmente pequeñas. Es común acepte ser un enfermo, y a la vez que acepta tratamiento médico, sigue bebiendo. (Jellinek. 1960.)

## Deterioro Mental

El Deterioro Mental, es la disminución en velocidad, exactitud o eficiencia que presenta una persona en la ejecución de sus tareas mentales, respecto al nivel de funcionamiento previo que le correspondía a dicha persona, con la única condición de que ésta disminución no se debe únicamente a la falta de práctica. Pero lo primero que debemos hacer es aclarar el término Deterioro Mental y las implicaciones correspondientes. Por mental, y únicamente para fines explicativos y delimitantes, entendemos las habilidades intelectuales. Refiriendonos con esto a funciones de registro, regulación y elaboración de la corteza cerebral tales como: discriminaciones perceptivas, adquisiciones de recuerdo, ajustes motores, evocaciones asociativas, creaciones imaginativas, razonamientos, soluciones de problemas, etc.. Y entenderemos como Deterioro cualquier disminución significativa o pérdida de estas habilidades.

Es conveniente hacer una aclaración, ya que se puede hablar de dos tipos de Deterioro Mental:

- 1.- Pseudo Deterioro Mental, o Deterioro Psicológico.
  - 2.- Deterioro Mental, el cual a su vez se divide en: a) normal - b) patológico.
- 1.- El "Pseudo Deterioro Mental", es el que podemos observar con cierta frecuencia, por ejemplo en la esquizofrenia, en la cual los enfermos pueden llegar a un alto grado de deterioro y con tratamiento volver a niveles mas o menos normales. Lo que indica que este deterioro es en realidad un pseudo deterioro puesto que no se mantiene una vez rehabilitado el paciente. También se le llama Deterioro Psicológico, ya que es debido a trastornos emocionales que los sujetos presenten dicho deterioro.



2.- a) El "Deterioro Mental" ocurre en todas las personas progresivamente, y a partir de las edades de 20 a 24 años hasta la muerte, según la comprobación estadística con el WAIS así como las observaciones clínicas.

b) El verdadero Deterioro, "El Patológico", al que por lo común se refieren en clínica como "Deterioro Mental", es el producido por cualquier causa o afección de tipo orgánico y se caracteriza al igual que el del inciso "a", por no ser reversible.

Cada capacidad humana después de llegar a un máximo-comienza una declinación inmediata, esta declinación es primero-muy lenta pero después de algún tiempo aumenta perceptiblemente. El tiempo en el cual se alcanza el máximo desarrollo varía de -- una habilidad a otra pero rara vez ocurre mas allá de los 30 -- años y en la mayoría de los casos al comienzo de los 20 y una -- vez que se inicia la declinación, progresa en forma continua entre los 30 y 60 años siendo mas o menos lineal, tanto en forma general, como en las de algunas habilidades específicas. La diferencia principal reside en la edad, en la cual comienza la declinación inicial y mas particularmente el ritmo en el cual procede la declinación. Las diferentes habilidades mentales declinan a ritmos diferentes.

Lo que uno pierde a través del descenso de sus habilidades, lo puede reemplazar a menudo por la adquisición del conocimiento y la experiencia, la declinación de las habilidades mentales con la edad es parte de un proceso orgánico general, el cual constituye el fenómeno universal de la senilidad, y se ha insistido sobre el hecho de que el fenómeno comienza temprano en la vida. La evidencia que se ha aducido para esta hipótesis es el paralelismo que se ha encontrado en el ritmo de declinación de varias habilidades físicas y mentales, ésto tiene su base en el cambio progresivo del peso del cerebro con la edad.

Se ha sabido que el peso medio del cerebro en el adulto

to declina con la edad, el cráneo engruesa y el cerebro se arruga, si aceptamos el cerebro como el órgano de la mente, es completamente razonable aceptar que aún los cambios de espesor, tales como las alteraciones de peso pueden afectar su función, -- existe un estrecho paralelismo entre la pérdida de peso cerebral y la declinación en las habilidades mentales con la edad.

La medición del deterioro mental involucra tres problemas: 1) la medición confiable de la habilidad efectiva o funcionamiento presente del individuo 2) La evaluación de su nivel de funcionamiento previo 3) La expresión de la diferencia entre los dos niveles de funcionamiento expresados en términos significativos y cuantitativos.

Respecto al primer punto, actualmente el WAIS, ya permite la medición de un número bastante grande de habilidades intelectuales, a través de la mayor parte de la vida adulta es decir hasta los 60 o 70 años. El segundo punto es más difícil ya que en la mayoría de los casos, carecemos de datos psicométricos previos por medio de los cuales se pueden realizar tales comparaciones; pero Wechsler al ver que ciertas habilidades declinan más despacio con la edad que otras tomó esta diferencia en el ritmo de declinación de varias habilidades como una posibilidad de estimar niveles de funcionamiento previo, es decir, si las habilidades que no declinan de manera significativa con la edad, son precisamente aquellas que estuvieron menos afectadas por el proceso deteriorativo se podría suponer, que las anotaciones que un individuo alcanza en estos subtests que miden dichas habilidades representan su dotación natural o permanente.

En función del razonamiento anteriormente explicado Wechsler decidió dividir en subtests mantenidos y subtests no mantenidos pero a la vez tomando en cuenta el tipo de habilidad medida por medio de estos subtests, ya que debe existir una similitud funcional entre los tests de contraste para que se equi

libren, de esta manera, se tomaron el mismo número de subtests verbales que el de ejecutivos, quedando de la siguiente forma:

Subtests que se mantienen con la edad.

Subtests que no se mantienen con la edad.

Información.

Símbolos y Dígitos.

Comprensión.

Aritmética.

Ensamble de Objetos.

Ret. de Dígitos.

Figuras Incompletas.

Diseño con Cubos.

Vocabulario.

Semejanzas.

Se elaboró la siguiente fórmula:  $\frac{M-NM}{M} \times 100 = \text{_____ I.D. \%}$ .

Actualmente se han modificado ligeramente los tests originales de Wechsler para la obtención del Índice de Deterioro utilizando como subtests mantenidos: información, vocabulario, fig. incompletas y ensamble de objetos y como subtests no mantenidos: semejanzas símbolos de dígitos, retención de dígitos, diseño con cubos.

Inclusive se ha sugerido otra modificación hecha por Reynell, en la que propone cambiar la denominación de I.D. por la de Relación de Deterioro ( R.D. ) en la que, establece con 3-subtests considerados sensibles, la actividad degenerativa de la edad. Siendo la misma fórmula propuesta por Wechsler para utilizarse en estas dos opciones o modificaciones de su propuesta original, pero la propuesta de Reynell, no es utilizada actualmente.

El Índice de Deterioro se manifiesta en función de porcentaje a fin de tomar en consideración la magnitud absoluta-

de las sumas comparadas, el deterioro se manifiesta si la pérdida de % es considerable o el cociente de eficiencia baja, es decir, considerablemente por abajo de 100, ahora bien el problema consiste en definir, lo que se entiende por pérdida considerable o significativa. Esto se resuelve comparando el puntaje obtenido por el sujeto, con el "deterioro normal o promedio", que se espera en sujetos de su edad, y esta diferencia nos da el grado de significancia del D.M. estas comparaciones se hacen a través de tablas.

El porcentaje del Índice de Deterioro se compara -- con el promedio normal de deterioro a distintas edades, que se exponen en la siguiente tabla: ( 2 )

Edades	% de Deterioro.
20 - 24	0 %
25 - 29	1 %
30 - 34	3 %
35 - 39	5 %
40 - 44	8 %
45 - 49	11 %
50 - 54	14 %
55 - 59	16 %

Se saca la diferencia correspondiente entre la tabla y el Índice de Deterioro obtenido por el sujeto y el resultado correspondiente se busca en la siguiente tabla para ver -- donde cae el puntaje del sujeto.

- a) Si el Índice de Deterioro es mayor hasta un 10 % del normal -- para la edad del sujeto, es sospechoso.
- b) Si el Índice de Deterioro es mayor de 11 a 20 % del normal -- para la edad del sujeto, es clínicamente significativo.

c) Si el Índice de Deterioro es mayor del 20 % del normal para - la edad del sujeto, es patológico.

La escala de Wechsler mide el deterioro aclarando - que esta escala puede diferenciar el deterioro "normal", que ocurre con el transcurso de los años, del "Deterioro Patológico", e inclusive muchas veces también del "Pseudo Deterioro". La diferenciación se basaría siempre en la estructura total de la prueba según el dispersigrama, para lo cual se hace necesario el dominio adecuado del enfoque clínico de dicha prueba, es decir, -- que cualquier clase de deterioro es detectado a través de esta -- prueba.

#### Investigaciones Sobre Alcoholismo y Deterioro Mental

Consultamos el Banco de Datos de Información, sobre estudios a nivel internacional al respecto de nuestra investigación y únicamente registra dos estudios cuyos temas se relacionan indirectamente con el nuestro. A continuación ofrecemos un pequeño "Abstract" de los mismos:

Daño Cerebral en Alcohólicos Crónicos: Análisis Neuropatológico, Neuroradiológico y Psicológico.

Autor: Ron, M. A.

Instituto de Psiquiatría, Universidad de Londres, Inglaterra.

Revista de Psicología Médica. Febrero de 1977, Volumen 7, número 1, pags: 103-112.

Inglés.

Este análisis trata con la posibilidad de diferenciar el deterioro cerebral no siempre obvio clínicamente, en alcohólicos crónicos. Algunas de sus implicaciones son discutidas con referencia especial al papel del daño en el lóbulo frontal - principalmente en las áreas de investigación - Neuropatológica, - Neuroradiológica y Psicológica, que son consideradas detalladamente.

Importancia Relativa de la Disfunción Mental en Alcohólicos Crónicos.

Autores: Griffin, Phillip T.; Karp, Robert

Escuela de Medicina de Tulone

Revista de: Reportes Psicológicos; Abril de 1981, Vol 48, número 2 pags: 543-546.

Inglés.

Autopercepción ( o percepción de sí mismo ), en hombres alcohólicos crónicos entre 28 y 67 años determinados por la escala de embotamiento mental del M M P I . No hubo cambios significativos por una pobre ejecución en la prueba de Categorías - de Halstead y retroalimentados para ese efecto, cuando se les pidió que clasificaran los severos daños provocados por el alcohol. El deterioro mental estuvo clasificado cerca del final "significativamente menos importante que los problemas financieros". Aunque el deterioro mental y la concomitancia del daño en el funcionamiento cognitivo, es una realidad para los alcohólicos crónicos, éste no es aparentemente un elemento suficiente del alcoholismo, para ser usado como un elemento que disuada a -

personas de estrato-económico bajo.

Como se podrá ver, los artículos anteriores no se encuentran directamente relacionados con nuestro estudio, por lo tanto no existen en la literatura internacional antecedentes directos, lo que hace resaltar aún más la importancia de este tema, ya que tampoco aquí en la Universidad Nacional Autónoma de México existen antecedentes ni directos, ni indirectamente relacionados, e inclusive en las tesis en las que investigan diferentes aspectos respecto a personalidad en alcohólicos, se plantea como una de las objeciones principales para la validez de los resultados obtenidos, el no saber que tan deteriorados estaban las capacidades intelectuales de los sujetos, en el momento de la aplicación y que tanto, ésto distorsionó la información obtenida. Por lo que se sugieren el tipo de estudios como el que aquí presentamos.

#### Aspecto Psico-Social.

Empezaremos por decir que en esta investigación, el hombre fué nuestro objetivo de estudio, ya que se estudió la relación entre "Alcoholismo y Deterioro". Entendiéndose por Deterioro la disminución en las Funciones Intelectual, las cuales componen la Inteligencia. Para aclarar más este punto exponemos la definición de Inteligencia que nos proporciona David Wechsler (3): "La inteligencia es la capacidad agregada o global del individuo para actuar con propósito, para pensar racionalmente y para habérselas de manera efectiva con su medio ambiente".

La inteligencia esta íntimamente inter-correlacionada, en forma dinámica, con los sustratos biológico y psicológico. Estos tres sustratos interdependientes dinámicamente y con su consecuente intercambio medio ambiental, van a configurar la personalidad de cada uno de nosotros, para puntualizar a lo que nos referimos en dicho término, aunque existen infinidad de defi

niciones, pensamos que una de las mas concordantes con el enfoque de nuestro estudio es la que nos da Fromm (4): "Personalidad.- Es la totalidad de las cualidades psíquicas heredadas y adquiridas que son características de un individuo y que hacen al individuo único. La diferencia entre las cualidades heredadas y las adquiridas, es en general sinónimo de la diferencia entre temperamento, dotes y todas las cualidades psíquicas constitucionales, por una parte y el carácter, por la otra".

Ahora bien, enfatizamos lo que se entiende por carácter y por temperamento, siguiendo la línea de Fromm. El temperamento, se refiere al modo de reacción y es algo heredado, constitucional e inmodificable; mientras que el Carácter se forma esencialmente por las experiencias de la persona y en especial, por las de su infancia y es modificable hasta cierto punto, por el conocimiento de uno mismo y por nuevas experiencias. Fromm define el Carácter, "como la forma relativamente permanente, en que la energía humana es canalizada en los procesos de asimilación y socialización".

Para este autor, la base fundamental del carácter -- son los modos específicos de relación de la persona con el mundo, el hombre, necesariamente debe estar relacionado de alguna manera y la forma particular en que lo hace es expresión de su carácter.

En el proceso de su vida, el hombre se relaciona con el mundo, esto puede ser de dos formas: 1) Adquiriendo y asimilando objetos: Proceso de Asimilación y 2) Relacionandose con otras personas y consigo mismo: Proceso de Socialización. Ambos son formas de relación "abierta" y no institivamente determinadas.

Como hemos visto hasta aquí, el hombre en todos y cada uno de los actos de su vida, está inmerso y relacionado dinámicamente con la sociedad, quien va a ser un factor influyente e



incluso determinante en dichos actos. Ahora bien, qué factores -  
influyentes de esa sociedad están actuando sobre los individuos-  
adictos en nuestro estudio, específicamente sobre los alcohóli-  
cos.

En nuestra sociedad mexicana, ya que es de la que po-  
demos hablar y dentro de la que se desarrolla el estudio aquí --  
presentado: podemos decir que se presenta un fenómeno de ambiva-  
lencia social hacia el alcohólico, ya que si bien la sociedad --  
aparentemente rechaza los excesos en la bebida ( embriaguez ) y-  
castiga con señalamiento, desprecio y aislamiento al alcohólico,  
por otra parte promueve ampliamente el consumo de bebidas alcohó-  
licas, que ya de por sí, tiene una profunda tradición en nuestra  
cultura, puesto que está relacionado el consumo de alcohol con -  
todos y cada uno de los hechos trascendentes de nuestra vida, co-  
mo son: Nacimiento, Bautizo, Santo, Cumpleaños, Bodas, cualquier  
festejo y hasta en las defunciones.

Si a toda esta larga y profunda tradición, aunamos -  
la situación actual, que se caracteriza por la manipulación de -  
los medios masivos de difusión que a través de la publicidad nos  
llevan a una situación enajenante de consumismo asociando la be-  
bida a grandes placeres fuera de nuestra realidad actual e inac-  
cesibles, la crítica y angustiogena situación inflacionaria en -  
que vivimos que nos impulsa a evadirnos de la realidad y los in-  
tereses creados por los productores de bebidas alcohólicas, es -  
fácil entender el alto nivel de alcoholismo existente en nuestro  
país, aparentemente, el tercero en el mundo ( primero se encuen-  
tran E.E.U.U. y Francia ), pero en realidad, en proporción a --  
nuestra población adulta, el primero en el mundo.

C A P I T U L O   I I I

METODOLOGIA.

## METODOLOGIA.

Dadas las características del estudio que nos ocupa decidimos que lo más pertinente sería utilizar un diseño de investigación de "Casos y Controles". Tal diseño constituye un método que permite hacer investigaciones en las cuales se determinan grupos de individuos que comparten una característica particular ( Casos ), para ser comparadas con otros grupos que no posean dicha característica ( Controles ).

En nuestra investigación, el grupo de "Casos" estuvo formado por sujetos que comparten la característica de ser -alcohólicos, por lo tanto, el grupo de "Controles" está integrado por sujetos en los cuales esa característica compartida en -el primer grupo no se encuentra.

Este tipo de estudios podrían denominarse con mayor precisión, como estudios de grupos de casos y grupos de comparación, puesto que aquí no se lleva a cabo la clase de "Control", a que se refieren los grupos comparados en situaciones experi -mentales. No obstante los términos "Casos" y "Controles" son de uso común y tienen la ventaja de la brevedad, particularmente -al referirnos a los individuos que no son los "Casos" y que conforman el grupo de comparación, los "Controles" ( Mac Mahom. -- 1976. ).

### Problema.

Determinar el grado de Deterioro Mental en un grupo de personas alcohólicas y otro de personas no-alcohólicas, por-medio de la aplicación de la Escala de Inteligencia de Wechsler para adultos "WAIS" y encontrar la relación existente entre al-

## coholismo y Deterioro Mental.

### Hipótesis.

Ho- El abuso de bebidas embriagantes no provoca Deterioro Mental, por lo tanto, los resultados obtenidos en la aplicación del Wais, no arrojaron diferencias significativas en los grupos "Control" y de "Casos". ( = ).

Hi- El abuso de bebidas embriagantes provoca Deterioro Mental. Por lo tanto los resultados obtenidos en la aplicación del Wais, son significativamente diferentes en los grupos "Control" y "Casos". ( ≠ ).

### Características de la Muestra.

Sujetos.- Se trabajó con dos grupos:

- a) Grupo Control.- Este grupo fué integrado por 40 sujetos, no-alcohólicos, cuyas edades fluctuaron entre los 20 y 55 años. ( Tabla de Frecuencia No. 1 )
- b) Grupo de Casos.- Este grupo fué integrado por 40 sujetos alcohólicos en recuperación, cuyas edades fluctuaron entre los 20 y 55 años con un mínimo de 6 meses de no beber y habiendo sido bebedores crónicos por un mínimo de 3 años. ( Grafica No. 1 )

### Parámetro de Selección.

La forma como elegimos a los sujetos fue determinística. Para la integración del grupo de "Casos", nos remitimos a los grupos de los diferentes distritos y áreas metropolitanas pertenecientes a Alcohólicos Anónimos y a la Clínica para Atención de Problemas Relacionados con el Alcohol (CAPRA) perteneciente a la Unidad de Medicina Bio-Psicosocial del Hospital General de México, dependiente de la Secretaría de Salubridad y Asistencia, donde el Doctor Jorge Escoto Director de CAPRA, nos facilitó los sujetos requeridos y un cubículo adecuado para la aplicación de las pruebas.

Para la integración del grupo "Control", cuyos integrantes se les requirió que vivieran dentro del área metropolitana se solicitó la ayuda de diversas personas y se les citó directamente en el cubículo ( oficina de una empresa particular).

En ambos casos, los requisitos fueron, los intrínsecos a la naturaleza de la investigación según se expone en los incisos "a" y "b" antes mencionados: en ningún caso se aceptaron sujetos adictos a algún otro tipo de droga o fármaco, pero sí se aceptó tabaquismo, dada la generalización de su consumo y el hecho de que, en su mayoría, los alcohólicos alternan el cigarro con la bebida. En ningún caso de aceptaron sujetos cuyos estudios fueran inferiores a nivel primaria terminada, ni superiores al bachillerato, para efectos de evitar o prever variables significativas por escolaridad. En el grupo Control se aceptaron sujetos desde los denominados "abstemios" que son aquellos que nunca beben porque "no les gusta, no les llama la atención o les provoca reacciones de tipo alérgico o dañino", hasta sujetos de los denominados bebedores normales o "sociales" que son aquellos que tienen un control adecuado sobre la ingestión de bebidas embriagantes.

Determinación, Justificación y Balanceo de Variables

En ambos grupos tratamos de equilibrar las variables que consideramos más trascendentes, sexo, edad y escolaridad.

- a) **Sexo.**- Trabajamos exclusivamente con sujetos varones en ambos grupos, debido a que en la población de los grupos de Alcohólicos Anónimos, la proporción de mujeres con respecto a la de hombres es real y significativamente menor, ya que de cada 10 sujetos alcohólicos 8 son hombres y 2 son mujeres.
- b) **Edad.**- La población de sujetos que se estudió estuvo contenida dentro del intervalo de edades de 20 a 55 años inclusive, porque se consideró que dentro de dicho intervalo se encuentran las edades en que el hombre concluye su desarrollo físico y además se torna más productivo y con mejor aprovechamiento de todas sus capacidades, lo cual nos permite observar con mayor objetividad, en el caso de los Controles, la influencia normal del paso de tiempo en lo que a Deterioro Mental se refiere. ( Cuadro No. 1 )
- c) **Escolaridad.**- Con la finalidad de prevenir cualquier problema de comprensión y evitar influencias por niveles significativamente disímolos de escolaridad, únicamente se aceptaron niveles de primaria como mínimo y de bachillerato como máximo. -- Además, nos atrevemos a pensar que dentro de éstos niveles escolares se encuentra la mayoría de la población en general. - ( Cuadro No. 1 )
- d) **Otras variables.**- Se determinó un período mínimo de tres años como bebedor crónico para nuestro grupo de "Casos" porque consideramos que en ese lapso, la diferencia entre un alcohólico y un no-alcohólico ya resulta significativa, por otro lado en función de investigaciones preliminares, se determinó un período de 6 meses de no tomar, por ser ese el tiempo necesario para asegurar la completa desintoxicación de los sujetos de aplicación y porque a juicio de los miembros de A.A ya se puede hablar de cierto grado de arraigamiento. Se decidió tra

bajar con personas de A. A. porque, dadas las características de su programa, son gente muy cooperadora y positiva.

Los sujetos que se prestaron para la aplicación de la prueba fueron voluntarios en ambos grupos para evitar presiones que pudieran arrojar variables incontrollables. Es decir, la muestra fué de las denominadas "determinística" y se basó en los criterios ya descritos.

### Escenario.

Para el trabajo con los sujetos del Grupo de Casos - tanto la entrevista como la aplicación de la prueba, se desarrollaron en un cubículo que los grupos de A. A. tienen habilitado como oficina y en un cubículo del Hospital General de México. En ambos casos los cubículos cuentan con un escritorio y dos o tres sillas.

Para el trabajo de los sujetos del grupo de "Controles" trabajamos en el cubículo de una empresa privada, en el cual contamos con un escritorio una silla para el aplicador y otra para el sujeto. En todas las aplicaciones desde luego se encontraban todos los materiales necesarios que constituyen la prueba.

### Instrumentos.

- 1) Un modelo previamente diseñado de entrevista que contiene la información necesaria. ( ANEXO- A y B )
- 2) Escala de Inteligencia para Adultos de Wechsler ( WAIS ) con la cual determinamos el grado de Deterioro Mental.

## Estructura de la Escala Wechsler-Bellevue.

Esta escala, es un Test de Inteligencia para adultos organizada en once subtests, cada uno de los cuales comprenden una serie de items homogeneos, pero de dificultad creciente. -- Wechsler dividió los subtests de su escala en seis subtests verbales y cinco de ejecución, no verbales. Es decir se tomaron en cuenta las diferencias fundamentales existentes entre los procesos de pensamiento en que se basa el rendimiento conseguido en items que requieren respuesta verbal y los que requieren una ejecución visual y/o motora. De los subtests verbales cuatro ( Vocabulario, Información, Semejanzas y Comprensión ) son esencialmente verbales, puesto que su respuesta requiere un acervo de recuerdos y conceptos esencialmente verbales frente a estos subtests de Aritmética y Retención de Dígitos no apuntan esencialmente a las funciones verbales; aunque requieren una respuesta verbalizada, tratan esencialmente de números y relaciones aritméticas, por lo que se les llama pruebas de Atención y Concentración.

De los subtests de Ejecución, tres ( Ensamble de objetos, Construcción con Cubos y Símbolo de Digitos ), requieren no solo organización visual del material, sino además manipulación motora. Estos subtests visomotores se distinguen de los otros dos de ejecución ( Ordenamiento y Completamiento de Figuras ), en cuya ejecución el factor motor, no es importante. Esos dos últimos subtests de ejecución se denominan por consiguiente de Organización Visual.

Los subtests de esta escala no son igualmente refractarios a la disminución, los subtests más refractarios son aquellos que pertenecen al grupo esencialmente verbal, un poco menos refractarios a la disminución, son los del grupo de coordinación visomotora y los mas vulnerables son los grupos de atención, concentración y el de organización visual.



Todos estos rasgos, demuestran la variedad de situaciones y las diferencias que ha de afrontar el sujeto. Lo que -- nos permite indicar dos grandes ventajas de la escala de Wechsler donde reside principalmente su utilidad diagnóstica:

- a) A diferencia de la mayoría de los tests de inteligencia se -- compone de varios grupos de pruebas homogéneas. En consecuencia cualquier subtest pone en juego una "función" específica o un "conjunto de funciones".
- b) Todos los puntajes correspondientes a los subtests de la escala son transformados en puntajes pesados, que resultan así directamente comparables.

#### Funciones de Pensamiento Detectadas por los Subtests de la Escala de Wechsler-Bellevue.

Esta escala, con sus once subtests, parece ser la -- más indicada para apreciar la eficacia de las funciones del pensamiento en cualquier sujeto; ya que aunque aparentemente, cada subtest refleja el nivel de desarrollo y eficacia de una o 2 funciones, en realidad son muchas las funciones que intervienen en la ejecución de cada subtest, como se podrá ver en la siguiente tabla:

Subtests	Funciones	Funciones Subyacentes.	Factores Influyentes.
Información	a) Capacidad de retención (memoria mediata ). b) Asociación u organiza- ción de la experiencia	a) Ambición Intelectual	a) Ambiente Cultural. b) Intereses
Comprensión	a) Capacidad de Juicio - lógico. b) Razonamiento con abs - tracciones.	a) Información b) Análisis y síntesis	a) Oportunidades Cultu- rales

Aritmética	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Concentración</li> <li>b) Razonamiento Abstracto.</li> <li>c) Formación de Conceptos.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Atención Inmediata</li> <li>b) Memoria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Experiencias Cotidianas que provean de las oportunidades para adquirir los procesos fundamentales.</li> </ul>
-56- Semejanzas	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Nivel de Pensamiento</li> <li>b) Análisis de Relaciones.</li> <li>c) Formación de Conceptos verbales.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Atención</li> <li>b) Anticipación</li> <li>c) Memoria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Mínimo de Oportunidades culturales.</li> </ul>
Vocabulario.	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Dotación Natural</li> <li>b) Desarrollo y significación del lenguaje.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Memoria</li> <li>b) Formación de Conceptos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Talento Natural</li> <li>b) Medio ambiente Educativo.</li> </ul>

Retención de Digitos.	a) Atención b) Imaginación Auditiva. c) Imaginación Visual	a) Recuerdo Inmediato	a) Ansiedad b) Ideas y afectos sobrecargados.
Figuras Incompletas.	a) Concentración b) Imágenes visuales c) Percepción visual	a) Atención b) Análisis c) Organización Visual.	a) Experiencia ambiental
Diseño con bloques.	a) Análisis y Síntesis b) Integración visomotora.	a) Organización visual	a) Nivel de Actividad motora. b) Visión del color.

Ordenamiento de figuras.	a) Planeación y anticipación b) Percepción visual de relaciones. c) Síntesis.	a) Organización visual b) Atención c) Juicio	a) Mínimo de oportunidades culturales.
Ensamble de Objetos.	a) Síntesis b) Anticipación c) Integración Visomotora	a) Organización Visual	a) Organización Visual
Símbolos de Dígitos.	a) Capacidad de Reproducción e Imitación b) Memoria Inmediata c) Imaginación Visual d) Integración Visomotora.	a) Concentración b) Aprendizaje	a) Velocidad de actividad motora

## Análisis Cuantitativo

Al hablar de Análisis Cuantitativo, nos estamos refiriendo al análisis directo de los datos numéricos que son arrojados directamente por la prueba, ya que en este estudio la prueba fué utilizada únicamente en su aspecto cuantitativo como prueba de Inteligencia y no se realizó la interpretación correspondiente para utilizarla como prueba de personalidad por ser éste un estudio mas amplio y de tratamiento estadístico más complicado.

Una vez aplicada la prueba, se calificó de acuerdo a manual, se sumaron los puntajes correspondientes a cada subtest y estos mismos se transformaron en puntuaciones "T", que al darse nos dieron un Cociente Intelectual Verbal y un Cociente Intelectual Ejecutivo y un Cociente Intelectual Total que a continuación se explica.

Cociente Intelectual. Es un índice de inteligencia que teóricamente se calcula dividiendo la Edad Mental ( E.M. ) del sujeto entre su edad cronológica ( E. C. ) o sea: -----

$$I. = \frac{E.M.}{E.C} \times 100$$

El Cociente Intelectual, nos ofrece un método para definir la inteligencia del sujeto en relación a un grupo, y define la relativa brillantez o posibilidades intelectuales más o menos permanentes de un individuo.

### Clasificación del C. I. ( 5 )

o menos	Deficiente Mental Profundo
- 49	Deficiente Mental Medio
- 69	Deficiente Mental Superficial
- 79	Limítrofe ( Border-line o fronterizo )
- 89	Subnormal

90 - 109	Normal
110 - 119	Normal Brillante
120 - 129	Superior
130 o más	Excelente ( Muy Superior )

### Procedimiento.

El primer paso fué dirigirnos a los diferentes grupos de A.A. y a la Clínica Para Atención de Problemas Relacionados con el Alcohol (CAPRA) y explicar la naturaleza de nuestra investigación, los requisitos necesarios para los voluntarios y la correspondiente aclaración de todo tipo de dudas al respecto. Los sujetos del grupo de casos, fueron citados en forma individual en el escenario ya descrito. Se empezó por establecer un adecuado nivel de rapport y posteriormente se procedió a la entrevista para la obtención de información correspondiente al sujeto y, asimismo asegurarnos de que efectivamente llenaban los requisitos necesarios para nuestra investigación. De ser así, el siguiente paso consistía en la aplicación de la prueba (WAIS). -- Cuando los sujetos no cumplían con los requisitos ya expuestos, también se les aplicaba la prueba, pero automáticamente quedaban fuera de la muestra.

Uno de los principales problemas que se encontraron en este grupo de casos, fué que eran muy incumplidos, aparentemente todos querían que se les hiciera la aplicación, pero no -- llegaban a sus citas.

El procedimiento con el grupo control fué exactamente igual, con la diferencia de la ubicación del escenario, como ya se mencionó.

El tiempo de aplicación individual en ambos grupos fué muy variado, dependiendo completamente del ritmo de cada per

sona, fluctuando dicho tiempo desde una hora 30 minutos hasta - tres horas 45 minutos, pero el promedio general fué de aproximadamente dos horas, tanto con la aplicación de la entrevista como de la prueba en sí.

La aplicación de las pruebas a ambos grupos, nos llevó un tiempo aproximado de dos meses.

### Calificación.

Una vez aplicadas las pruebas, se procedió a su calificación de acuerdo al Manual de Wechsler, después se realizó la obtención de las puntuaciones normalizadas y la correspondiente-elaboración de los perfiles.

El siguiente paso fué, el cálculo de los Indices de Deterioro Mental en la forma descrita anteriormente.

### Tratamiento Estadístico.

Para la comprobación de la hipótesis antes formulada se empleó el siguiente tratamiento estadístico:

Media o Promedio : 
$$\bar{X} = \frac{\sum fx}{n}$$

Desviación Standar: 
$$s = \sqrt{\frac{\sum f (x - \bar{x})^2}{n}}$$

Debido al tamaño de la muestra, para el tratamiento de nuestra hipótesis se utilizó la fórmula siguiente:



$$z = \frac{\bar{x}_1 - \bar{x}_2}{\sqrt{\frac{s_1^2}{n_1} + \frac{s_2^2}{n_2}}}$$

Regla de Decisiones.- El nivel de significancia empleada fué de 0.05 o 5% teniendo por consecuencia, un 95% de confianza en la toma de decisiones, o 5 ocasiones en 100 de rechazar una hipótesis cuando se debería ser aceptada, siendo por esta razón la frontera de decisiones de 1.96 que corresponde al valor "z".

Si el valor que se obtenga de "z" se encuentra fuera del intervalo -1.96 a +1.96 la prueba será significativa y por lo tanto se rechaza la  $H_0$  y se acepta la  $H_1$ .

## C A P I T U L O   I V

### RESULTADOS

- a). Elaboración de Datos Estadísticos.
- b). Tabla de Frontera de Decisiones.
- c). Perfiles Globales.

DECISIONES O SEA EL VALOR "Z" GRUPOS CONTROL Y CASOS.

	$\bar{X}_1$	$\bar{X}_2$	$S_1$	$S_2$	$\bar{X}_1 - \bar{X}_2$	$S_1^2$	$S_2^2$	Z
Información	16.6	17.02	3.93	4.69	- 0.42	15.41	22.07	- 0.43
Comprensión	20.27	18.8	3.3	3.81	1.47	10.89	14.54	1.86
Aritmética	11.72	11.95	2.18	2.32	- 0.23	4.76	5.39	- 0.47
Semejanzas	14.97	13.97	4.44	4.21	1.0	19.77	17.77	1.04
Ret. de Dig.	9.92	9.07	1.87	1.33	0.85	3.51	1.78	2.5
Vocabulario	51.47	51.27	8.86	8.21	0.2	78.64	67.42	0.10
Punt. Verb.	64.8	61.9	8.62	10.28	2.9	74.38	105.79	1.37
Claves.	49.12	39.92	11.24	10.66	9.2	126.55	113.66	3.77
Fig. Incomp.	15.25	13.45	3.99	3.13	1.8	15.98	9.84	2.27
Dis. cubos.	36	32.25	6.61	6.09	3.75	43.08	37.13	2.65
Ord. de Dib.	23.02	21.92	6.33	4.56	1.1	40.07	20.81	0.89
Comp.de Obj.	30.4	26.95	5.16	5.0	3.45	26.62	25.03	3.05
Punt.de Ejec.	51.2	44.87	8.49	6.42	6.33	72.08	41.31	3.76
Punt.Total	115.55	108.02	14.88	13.63	7.53	221.51	185.83	2.36
Coef. Int	104.67	100.5	9.08	9.17	4.17	82.56	84.15	2.05
Ind. de Det	3.68	7.84	9.26	10.05	- 4.16	85.82	101.08	- 1.93

## HIPOTESIS EN LOS GRUPOS CONTROL Y DE CASOS.

### Subtest de Información.

En este subtest la correlación obtenida en "z" fué de - 0.43, no siendo significativa al 1.96, por lo que se rechaza la  $H_1$  (  $\neq$  ) y se acepta  $H_0$ . ( = ).

### Subtest de Comprensión.

En esta escala la correlación obtenida en "z" fué de 1.86, no siendo significativa al 1.96, por lo que se rechaza la  $H_1$  (  $\neq$  ) y se acepta  $H_0$ . ( = ).

### Subtest de Aritmética.

En esta escala la correlación obtenida en "z" fué de -0.47, no siendo significativa al 1.96, por lo que se rechaza la  $H_1$  (  $\neq$  ) y se acepta  $H_0$  ( = ).

### Subtest de Semejanzas.

En esta escala la correlación obtenida en "z" fué de 1.04, no siendo significativa al 1.96, por lo que se rechaza la  $H_1$  (  $\neq$  ) y se acepta  $H_0$  ( = ).

### Subtest de Retención de Dígitos.

En esta escala la correlación obtenida en "z" fué de 2.5, siendo significativa al 1.96, se rechaza la  $H_0$  ( = ) y se acepta  $H_1$  (  $\neq$  ).

### Subtest de Vocabulario.

En esta escala la correlación obtenida en "z" fué de 0.10, no siendo significativa al 1.96, por lo que se rechaza la  $H_1$  (  $\neq$  ) y se acepta  $H_0$  ( = ).

### Subtest de Claves.

En esta escala la correlación obtenida en "z" fué de 3.77, siendo significativa al 1.96, se rechaza  $H_0$  ( = ) y se --- acepta la  $H_1$  (  $\neq$  ).

### Subtest de figuras incompletas.

En esta escala la correlación obtenida en "z" fué de 2.77, siendo significativa al 1.96, se rechaza  $H_0$  ( = ) y se --- acepta la  $H_1$  (  $\neq$  ).

### Subtest de diseño con cubos.

En esta escala la correlación obtenida en "z" fué de 2.65, siendo significativa al 1.96, se rechaza la  $H_0$  ( = ) y se acepta la  $H_1$  (  $\neq$  ).

#### Subtest de Ordenamiento de Dibujos.

En esta escala la correlación obtenida en "z" fué de 0.89, no siendo significativa al 1.96, por lo que se rechaza la  $H_1$  (  $\neq$  ) y se acepta la  $H_0$ . ( = ).

#### Subtest de Composición de Objetos.

En esta escala la correlación obtenida en "z" fué de 3.05, siendo significativa al 1.96, se rechaza la  $H_0$  ( = ) y se acepta la  $H_1$  (  $\neq$  ).

#### Puntaje Verbal.

En este puntaje la correlación obtenida en "z" fué de 1.37, no siendo significativa al 1.96, por lo que se rechaza la  $H_1$  (  $\neq$  ) y se acepta la  $H_0$  ( = ).

#### Puntaje de Ejecución.

En este puntaje, la correlación obtenida en "z" fué

de 3.76, siendo significativa al 1.96, se rechaza la  $H_0$  ( = ) y se acepta la  $H_1$  (  $\neq$  ).

#### Puntaje Total.

En este puntaje la correlación obtenida en "z" fué de 2.36, siendo significativa al 1.96, se rechaza la  $H_0$  ( = ) y se acepta la  $H_1$  (  $\neq$  ).

#### Coefficiente Intelectual.

La correlación obtenida en "z" fué de 2.05, siendo significativa al 1.96, se rechaza la  $H_0$  ( = ) y se acepta la  $H_1$  (  $\neq$  ).

#### Indice de Deterioro.

La correlación obtenida en "z" fué de - 1.93, no siendo significativa al 1.96, por lo que se rechaza la  $H_1$  (  $\neq$  ) - se acepta la  $H_0$  ( = ).

## Funciones Afectadas.

Como se explica en lo antes expuesto, no en todos los subtests se obtuvieron diferencias estadísticamente significativas, por lo que a continuación expondremos únicamente los subtests en los cuales sí se encontraron y las funciones subyacentes, que se han visto afectadas:

Subtest	Funciones Afectadas.
Retención de Dígitos	Atención Imaginación Auditiva Imaginación Visual Recuerdo Inmediato Capacidad de reproducción e imitación Memoria inmediata Concentración Aprendizaje Imaginación Visual Integración Visomotora.
Figuras Incompletas	Concentración Atención Análisis



Imágenes Visuales

Percepción Visual

Organización Visual

Diseño con Cubos

Análisis y síntesis

Integración visomotora

Organización Visual

Composición de Objetos

Síntesis

Anticipación

Organización Visual

Integración Visomotora.

NO-ALCOHOLICOS

ALCOHOLICOS

GRUPO CONTROL

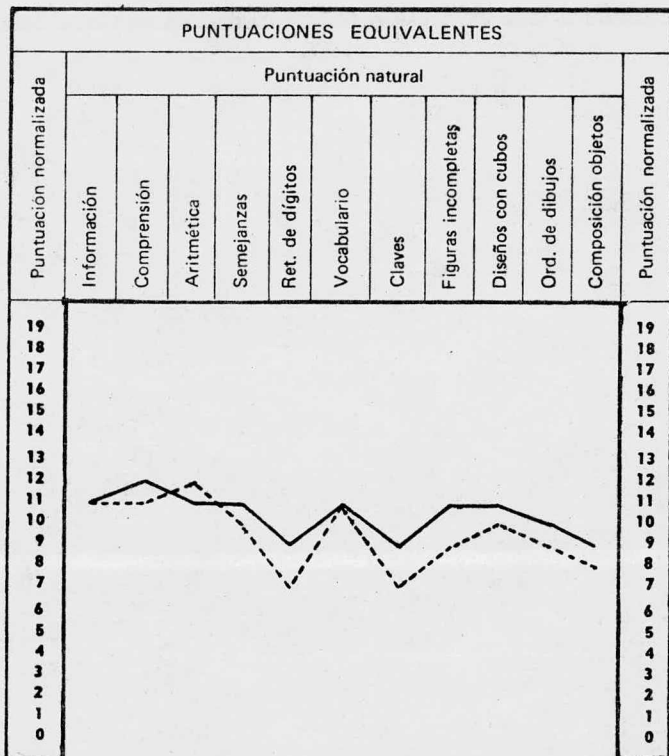
GRUPO DE CASOS - - - - -

-74-

PUNTUACIONES EQUIVALENTES												
Puntuación normalizada	Puntuación natural										Puntuación normalizada	
	Información	Comprensión	Aritmética	Semejanzas	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos		Composición objetos
19	29	27-28		26	17	78-80	87-90					19
18	28	26		25		76-77	83-86	21		36	44	18
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43	17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42	16
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41	15
14	23-24	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40	14
13	21-22	21	14	19-20		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39	13
12	19-20	20	13	17-18	13	54-58	62-65	17	39-41	28-29	36-37	12
11	17-18	19	12	15-16	12	47-52	58-61	15-16	35-38	26-27	34-35	11
10	15-16	17-18	11	13-14	11	40-46	52-57	14	31-34	23-25	31-33	10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	32-39	47-51	12-13	28-30	20-22	28-29	9
8	11-12	14	9	9-10		26-31	41-46	10-11	25-27	18-19	25-27	8
7	9-10	12-13	7-8	7-8	9	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7
6	7-8	10-11	6	5-6	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4
3	3	5	3	2		10	15-17	3	6-9	7	8-10	3
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7	2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2	0

PUNTUACIONES EQUIVALENTES												
Puntuación normalizada	Puntuación natural										Puntuación normalizada	
	Información	Comprensión	Aritmética	Semejanzas	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos		Composición objetos
19	29	27-28		26	17	78-80	87-90					19
18	28	26		25		76-77	83-86	21		36	44	18
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43	17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42	16
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41	15
14	23-24	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40	14
13	21-22	21	14	19-20		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39	13
12	19-20	20	13	17-18	13	54-58	62-65	17	39-41	28-29	36-37	12
11	17-18	19	12	15-16	12	47-52	58-61	15-16	35-38	26-27	34-35	11
10	15-16	17-18	11	13-14	11	40-46	52-57	14	31-34	23-25	31-33	10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	32-39	47-51	12-13	28-30	20-22	28-29	9
8	11-12	14	9	9-10		26-31	41-46	10-11	25-27	18-19	25-27	8
7	9-10	12-13	7-8	7-8	9	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7
6	7-8	10-11	6	5-6	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4
3	3	5	3	2		10	15-17	3	6-9	7	8-10	3
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7	2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2	0

# INTERPOSICION DE PERFILES GLOBALES



—————  
"CONTROLES"

(NO-ALCOHOLICOS)

-----  
"CASOS"

(ALCOHOLICOS)

CONCLUSIONES

## CONCLUSIONES

En algunos de los subtests, como ya se puntualizó, se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos de "Controles" y de "Casos". Por lo tanto, concluimos, en general, que se acepta la hipótesis alternativa  $H_1 (\neq)$ .

En el subtest de Retención de Dígitos existe diferencia significativa. El grupo de "Casos" se encuentra disminuido en las funciones a que se refiere dicho subtest. Parece ser que fundamentalmente, se encuentra disminuida la atención hacia el exterior circundante; es decir, el sujeto presenta cierto desinterés respecto al medio ambiente que le rodea. Por otro lado, cabe la observación de que este subtest es el único de los que integran los denominados "verbales" que presenta una diferencia significativa.

En el área de los subtests considerados de "ejecución" se observa diferencia significativa en el subtest de Claves, lo cual nos indica que en el grupo de "Casos" la concentración se halla disminuida en grado significativo.

En el subtest de Figuras Incompletas, también encontramos disminución significativa en el grupo de "Casos" implicando disminución de la atención y corroborando también disminución en concentración pudiéndose interpretar como cierto grado de inadaptación de los sujetos pertenecientes a este grupo de "Casos".

Los siguientes subtests que presentan una disminución significativa, son los de Diseño con cubos, Composición de Objetos, lo que nos indica una disminución en las capacidades analítico-sintético, anticipación y de organización visual.

Los puntajes de Ejecución, Total y de Coeficiente Intelectual, también presentan disminuciones significativas, lo que

implica que a pesar de que el Índice de Puntaje Verbal y el Deterioro, no llegan a presentar diferencias significativas, sin embargo, las partes ejecutiva, total y de coeficiente intelectual si se ven afectadas por el Deterioro Mental.

(La explicación del por qué existen diferencias significativas en los Puntajes Verbales y de Índice de Deterioro, consiste en que en primer lugar como se ha explicado en el Capítulo correspondiente, los subtests más refractarios a la disminución son los verbales y a la vez, recordemos que, las habilidades que se van perdiendo, hasta cierto punto pueden ser sustituidas o reforzadas por un mejor aprovechamiento y conocimiento del resto de las habilidades, esto explicaría por qué a nivel general no se encuentra tan obvio el Deterioro Mental.)

(Recordemos que en forma general, se podría decir que la experiencia, puede sustituir parte de las habilidades o capacidades que se pierden y que nuestro grupo de "Casos", estuvo constituido por personas, precisamente, en recuperación; conscientes de los daños que se han provocado a través de la bebida y que evidentemente se están esforzando por aprovechar mejor, dentro de lo posible, las habilidades y capacidades que no han registrado como disminuidas.)

Podemos decir que los resultados encontrados en nuestra investigación, fueron los esperados desde el punto de vista teórico. Ahora bien, interpretando lo referido en las entrevistas filtro (Anexo B), en donde se acusan graves desajustes matrimoniales, considerables problemas con los hijos, marcada inestabilidad laboral, pérdida de la salud, etc. (Anexo M), deducimos que el alcohólico se encuentra afectado en todas las áreas de su personalidad.

Y es que si partimos de la concepción de que el hombre es un ente social constituido por la integración y funcionamiento interactuantes de diferentes sustratos como lo son el Bio

lógico, el Psicológico y el Intelectual, se entiende por lógica la mayor o menor afección que difunde por todas las áreas de la personalidad. Pero además, también se deduce algo que se puede corroborar con la observación directa: el hecho de que también acarrea problemas a la sociedad. Directamente al grupo en el cual se desenvuelve, y, en particular, a sus familiares directos, ya que se observa que en las familias de alcohólicos es común la desintegración familiar y que los hijos de éstos viven sin ningún conflicto la tendencia a evadirse de la realidad, realidad de soledad y aislamiento, frustración y desamparo en la cual, mediante la identificación con el padre o el rechazo de esa opción, garantiza desadaptación o psicopatología "per se". Sin olvidar tampoco, la convivencia de los hijos con una madre frustrada, llena de resentimientos contra el hombre en general, neurótica y neurotizante que necesariamente deberá volcar contra sus hijos toda su agresión.

Entonces, a través de este panorama se puede entender la necesidad y la predisposición a evadirse, alienarse o enajenarse, cuya manifestación más objetiva se la halla en la fárm codependencia, y, dentro de ésta, por razones de accesibilidad económica y reglamentación legal, se prefiere la bebida. De repente parecería que la familia estuviese condenada a desaparecer, que se encuentra en un "callejón sin salida". Sin embargo, y, afortunadamente, no es así; sino que tal percepción es producto de la depresión momentánea que provoca, justificadamente, el tomar consciencia de un problema de tal magnitud como el que nos ocupa y que por razones complejas no se le da la importancia que amerita.

Por tanto, exponemos como conclusión final que existe y queda demostrado que existe una interdependencia entre los diferentes sustratos que integran la personalidad; que el hombre por ser un "ente social", influye y es influido por la sociedad de manera dinámica; que el alcoholismo causa Deterioro Mental, afectando principalmente las funciones denominadas de "ejecu --

ción" referentes a, o que involucran habilidades y capacidades-  
tales como la atención, concentración, memoria inmediata, imita  
ción, análisis y síntesis, anticipación y síntesis y otras sub-  
yacentes.



LIMITACIONES Y SUGERENCIAS

## LIMITACIONES Y SUGERENCIAS.

A pesar de que nuestra investigación obtuvo los resultados esperados, nosotros estamos conscientes de las limitaciones y objeciones que puede presentar. Por que como se indicó en la introducción, no es más que un primer paso, tal vez muy pequeño y muy limitado, pero que de alguna manera abre brecha.

Las sugerencias que nosotros podemos hacer para futuras investigaciones similares, en base a la experiencia obtenida son las siguientes:

- 1.- Seria conveniente al seleccionar los sujetos que constituyan las muestras de ambos grupos, hacerles previamente un examen fisiológico completo, con la inclusión de electroencefalograma, para descontar cualquier posibilidad de incluir sujetos con daños fisiológicos, que pudieran alterar la obtención de resultados.
- 2.- Consideramos de importancia, para la obtención mas pura de resultados, la aplicación de una prueba de personalidad -- que permita asegurar que no son los trastornos emocionales los responsables de una disminución en el rendimiento en la prueba de inteligencia, lo que podria dar cierto pseudo deterioro y no un deterioro real.
- 3.- Hacer una correlación de obtención de Deterioro con dos -- pruebas diferentes, por ejemplo: Correlacionar Wais y Rorschach.
- 4.- Elaboración de un estudio más amplio, que realmente sea representativo en función del número de alcohólicos existentes y que abarque mas asociaciones y no únicamente la de "Alcohólicos Anónimos".

- 5.- Llevar a cabo una comparación, utilizando un segundo grupo de alcohólicos, pertenecientes a otra asociación.
- 6.- Estudiar el Deterioro por grupos, en función del tiempo de ingesta alcohólica crónica.
- 7.- Investigar el Deterioro por grupos, en función de los diferentes tipos de bebidas ingeridos y sus correspondientes combinaciones.
- 8.- Estudiar el Deterioro en Alcohólicos, en relación con el grado de escolaridad.
- 9.- Elaborar un estudio, relacionando Deterioro, con ocupaciones actuales de los sujetos alcohólicos.
- 10.- Investigar con pruebas Neuropsicológicas del tipo del Hals tead que inclusive ubican el daño en el cerebro.
- 11.- Buscar prevenir el problema del alcoholismo de alguna forma, tal vez luchando por que se reglamente la publicidad excesiva, fetichista, tendenciosa y enajenante.

Como se podrá ver, realmente lo antes expuesto son únicamente algunas de las muchísimas sugerencias que se podrían llevar a cabo, ya que realmente el área del "Deterioro Mental", es un área virgen, donde se pueden hacer tantas investigaciones como nuestros intereses nos lo indiquen.

ANEXOS

ANEXO - A

Ficha de Identificación.- Exclusivamente para fines de elección y clasificación de personas. Toda información se manejará solo-estadísticamente.

Nombre ( sin apellidos ) - - - - - Edad - - - - - Escolaridad - -  
- - - - - Ocupación - - - - - Col. en que vive - - - - -  
Tel. - - - - - Lugar de Nacimiento - - - - -  
Edo. Civil. - - - - -

Charla introductoria con el entrevistado explicano le breve, pero claramente el contenido de la entrevista y su finalidad; solicitando su cooperación y haciendo énfasis en que - es totalmente voluntaria, que tanto sus datos personales, así - como la información que tenga a bién proporcionarnos, será absolutamente confidencial y manejada únicamente en forma de datos-estadísticos.

PARTE PRIMERA EXCLUSIVA PARA "CASOS".

¿ Cuándo se inicio en la bebida?

¿ Cuándo empezó a tomar en forma frecuente y con pérdida del - control sobre la bebida ?

¿ Qué fué lo que originó que usted empezara a beber con mayor - frecuencia ?

¿ Cuánto tiempo tiene de abstemio ?

¿ Se considera Ud. alcohólico ? ¿ Por qué ?

- ¿ Qué tiempo tiene como miembro de A.A. ?
- ¿ Qué fue lo que lo hizo decidirse a ingresar a esta agrupación ?
- ¿ Con qué frecuencia bebía usted y aproximadamente qué cantidad ?
- Más o menos, ¿ cuántos días duraba bebiendo ?
- Quando más días duró bebiendo, ¿ cuántos completó ?
- ¿ Cuáles son los lugares donde más le agradaba beber y por qué ?
- Cuándo menos días duró bebiendo, ¿ cuántos completó ?
- Quando tomaba, ¿ qué era lo que pensaba ?
- ¿ Antes de ingresar a A.A. intentó dejar de beber por Ud. mismo ? ¿ Cuántas veces ?
- ¿ Cuánto tiempo llegó a aguantar sin beber ?
- ¿ Intentó otros tratamientos para dejar de beber ? ¿ de qué tipo ?
- Quando quería seguir bebiendo y ya no tenía dinero, ¿ cómo hacía para conseguir más ?
- ¿Cuál era su bebida preferida ? ¿ Cómo la tomaba ?
- ¿ Siempre bebió su bebida preferida ? ¿ Por qué ?
- ¿ Cuántas veces cumplió sus juramentos ?
- ¿ Tuvo problemas en su trabajo por beber ?

- ¿ Cuántas veces tuvo que cambiar de trabajo a causa de beber ?
- ¿ Tuvo problemas con su familia por beber ?
- ¿ Querría hablarnos acerca de los problemas que considera más graves que tuvo a nivel familiar a causa de la bebida ?
- ¿ Llegó a meterse en problemas con la ley a causa de la bebida ?
- ¿ Querría hablarnos de ellos ?
- ¿ Se llevó golpes duros en la cabeza por peleas, caídas o accidentes cuando andaba bebiendo ? Más o menos ¿ Cuántas veces ?
- ¿ Alguna vez le han practicado un electro-encefalograma ? ----  
 ¿Cuál fué el motivo ? ¿ Le comentaron los resultados ? ¿ En dónde se lo aplicaron ?
- ¿ A perdido el conocimiento a causa de golpes en la cabeza ? --  
 más o menos ¿ Cuántas veces ?
- ¿Cuál considera el problema más grave en que se haya metido a causa del alcohol ?
- ¿ De qué nivel socio-económico se considera Ud. ? ¿ Tiene propiedades o negocios ? Más o menos ¿ Cuánto gana al mes ?
- ¿ De qué le hablaría a una persona que llega por primera vez a A.A. para concientizarlo más profundamente del programa ?
- ¿ Quisiera agregar algo que considere importante ?

ANEXO - B

Ficha de Identificación.- Exclusivamente para fines de elección y clasificación de personas. Toda información se manejará solo-estadísticamente.

Nombre ( sin apellidos ) - - - - - Edad - - - - - Escolaridad - -  
- - - - - Ocupación - - - - - Col. en que vive - - - - -  
Tel. - - - - - Lugar de Nacimiento - - - - -  
Edo. Civil. - - - - -

Charla introductoria con el entrevistado explicando le breve, pero claramente el contenido de la entrevista y su finalidad; solicitando su cooperación y haciendo énfasis en que es totalmente voluntaria, que tanto sus datos personales así -- como la información que tenga a bién proporcionarnos, será absolutamente confidencial y manejada únicamente en forma de datos-estadísticos.

PARTE SEGUNDA EXCLUSIVA PARA " CONTROLES "

- ¿ Cuándo fué la primera vez que bebió ?
- ¿ Con que frecuencia llega a beber ?
- ¿ Cuáles podrían ser las causas de que usted tome ?
- ¿ A llegado a olvidar lo que hace a causa del beber ?
- ¿ Se ha medido en problemas alguna vez que ha bebido ?
- ¿ Cuales son los lugares donde más le agrade beber y por qué ?



Quando toma, ¿ puede detenerse de hacerlo o sabe en que momento debe dejar de beber ? ¿ Siempre sucede así ?

¿ Es usted de las personas que acostumbra tomar una o dos copas diarias, ya sea con las comidas, aperitivos para la digestión etc. ?

¿ Cuántas veces se ha emborrachado al grado de no recordar lo - que ha sucedido, hasta que alguien se lo comenta ?

¿ Cuántas veces ha faltado a su trabajo a causa de una " cru -- da " o porque todavía se siente tomado ?

¿ Ha tenido problemas familiares a causa de la bebida ?

¿ Ha llegado a pensar que le hace daño el vino y debe evitar - lo ? ¿ Por qué ?

¿ Ha fumado marihuana, inhalado thinner o gasolina a probado alguna droga ? ¿ Cuáles ? ¿ Cuántas veces ? ¿Cuál fué su experiencia ? ¿ Cuando fué la última vez ?

¿ Ha durado más de un día bebiendo ? ¿ Cuántos ?

¿Cuál ha sido la vez que más ha bebido ? ¿ Cuando fué ? ¿ Se - ha repetido ? ¿ Cuántas veces ?

¿ Se ha practicado alguna vez un electro-encefalograma ? ¿ Cuán - do ? ¿Cuál fué el motivo ? ¿ Que resultados se obtuvieron ?

¿ Ha sufrido golpes en la cabeza que le hayan provocado pérdida del conocimiento ? ¿ Cómo fué ? ¿ Se ha repetido ? ¿ Se aten - dió ? ¿ Lo dieron de alta ? ¿ Le hicieron alguna prescripción médica ? ¿ Toma medicamentos ?

¿ Cuando fué la última vez que ingirió bebidas alcohólicas ?

Cuando bebe, ¿ cuántas copas generalmente ingiere ? ¿ Apróxi -  
madamente qué cantidad de licor ingiere ?

Cuál es su bebida favorita ? ¿ Cómo la toma ? ¿ Llega a inge -  
rir otro tipo que no sea ese ?

De qué nivel socio-económico se considera Usted ? ¿ Tiene pro -  
piedades o negocios ? Más o menos ¿ Cuáles son sus ingresos ?

Desea agregar algo que considere importante ?

ANEXO C.

PERFIL GLOBAL

GRUPO CONTROL

SUBTEST DE INFORMACION.

F	X	( X - $\bar{X}$ )	(X - $\bar{X}$ ) <sup>2</sup>	F ( X - X ) <sup>2</sup>
5	16	-.6	.36	1.8
3	15	-1.6	2.56	7.68
3	12	-4.6	21.16	63.48
1	6	-10.6	112.36	112.36
5	13	- 3.6	12.96	64.80
1	10	- 6.6	43.56	43.56
4	19	2.4	5.76	23.04
3	18	1.4	1.96	5.88
1	11	-5.6	31.36	31.36
4	17	.4	.16	0.64
1	21	4.4	19.36	19.36
2	14	- 2.6	6.76	13.52
3	20	3.4	11.56	34.68
1	23	6.4	40.96	40.96
1	24	7.4	54.76	54.76
1	25	8.4	70.56	70.56
<u>1</u>	<u>22</u>	5.4	29.16	<u>29.16</u>
T 664				T 619.64

X= 16.6

S= 3.93

S<sup>2</sup>= 15.49

PERFIL GLOBAL  
GRUPO CONTROL  
SUBTEST DE COMPRENSION.

F	X	$X - \bar{X}$	$(X - \bar{X})^2$	$F (X - \bar{X})^2$
4	23	2.73	7.45	29.8
2	17	- 3.27	10.69	21.38
5	19	- 1.27	1.61	8.05
1	11	- 9.27	85.93	85.93
1	14	- 6.27	39.31	39.31
3	18	- 2.27	5.15	15.45
3	16	- 4.27	18.23	54.69
3	20	- .27	0.07	0.21
4	24	3.73	13.91	55.64
4	21	0.73	0.53	2.12
1	15	- 5.27	27.77	27.77
6	22	1.73	2.99	17.94
2	25	4.73	22.37	44.74
<u>1</u>	<u>26</u>	5.73	32.83	<u>32.83</u>
40	T=811			T= 435.86 ✓

$\bar{X} = 20.27$        $S = 3.3$        $S^2 = 10.89$

PERFIL GLOBAL  
GRUPO CONTROL  
SUBTEST DE ARITMETICA.

F	X	$X - \bar{X}$	$(X - \bar{X})^2$	$F (X - \bar{X})^2$
8	10	-1.72	2.95	23.60
6	9	-2.72	7.39	44.34
4	13	1.28	1.63	6.52
7	14	2.28	5.19	36.33
5	11	-0.72	0.51	2.55
1	8	-3.72	13.83	13.83
5	12	0.28	0.07	0.35
3	15	3.28	10.75	32.25
<u>1</u>	<u>17</u>	5.28	27.87	<u>27.87</u>
T= 40	T= 469			T=190.64

$$\bar{X} = 11.72$$

$$S = 2.18$$

$$S^2 = 4.76$$

PERFIL GLOBAL  
GRUPO CONTROL  
SUBTEST SEMEJANZAS

F	X	$X - \bar{X}$	$(X - \bar{X})^2$	F $(X - \bar{X})^2$
6	16	1.03	1.06	6.36
2	9	-5.97	35.64	71.28
3	10	-4.97	24.70	74.1
3	14	-0.97	0.94	2.82
3	11	-3.97	15.76	47.28
1	12	-2.97	8.82	8.82
6	18	3.03	9.18	55.08
2	13	-1.97	3.88	7.76
2	19	4.03	16.24	32.48
1	7	-7.97	63.52	63.52
4	21	6.03	36.36	145.44
3	20	5.03	25.30	75.90
2	17	2.03	4.12	8.24
1	8	-6.97	48.58	48.58
<u>1</u>	<u>3</u>	-11.97	143.18	<u>143.18</u>
T = 40	T = 599			T = 790.84

$$\bar{X} = 14.97$$

$$S = 4.44 \quad S^2 = 19.77$$

**PERFIL GLOBAL**  
**GRUPO CONTROL**  
**SUBTEST DE RETENCION DE DIGITOS**

F	X	$X - \bar{X}$	$(X - \bar{X})^2$	F $(X - \bar{X})^2$
2	8	-1.92	3.68	7.36
10	9	-0.92	0.84	8.40
9	11	1.08	1.16	10.44
8	10	0.08	0.00	0.00
5	12	2.08	4.32	21.6
5	7	-2.92	8.52	42.6
<u>1</u>	<u>17</u>	7.08	50.12	<u>50.12</u>
T=40	T= 397			T= 140.52

$$\bar{X} = 9.92$$

$$S = 1.87$$

$$S^2 = 3.51$$

PERFIL GLOBAL  
GRUPO CONTROL  
SUBTEST DE VOCABULARIO.

F	X	$X - \bar{X}$	$(X - \bar{X})^2$	F $(X - \bar{X})^2$
3	49	- 2.47	6.10	18.3
2	43	- 8.47	71.74	143.48
2	37	-14.47	209.38	418.76
1	32	-19.47	379.08	379.08
2	40	-11.47	131.56	263.12
1	45	- 6.47	41.86	41.86
1	41	-10.47	109.62	109.62
1	51	- 0.47	0.22	0.22
1	50	- 1.47	2.16	2.16
2	66	14.53	211.12	422.24
1	58	6.53	42.64	42.64
1	39	-12.47	155.50	155.50
3	53	1.53	2.34	7.02
2	59	7.53	56.70	113.40
2	57	5.53	30.58	61.16
1	44	- 7.47	55.80	55.80
1	47	- 4.47	19.98	19.98
5	55	3.53	12.46	62.30
2	60	8.53	72.76	145.52
1	56	4.53	20.52	20.52
1	62	10.53	110.88	110.88
1	69	17.53	307.30	307.30
2	54	2.53	6.40	12.80
<u>1</u>	<u>52</u>	.53	.28	<u>.28</u>
T=40	T=2054			T=3145.6

$\bar{X} = 51.47$

$S = 8.86$

$S^2 = 78.64$



GRUPO CONTROL  
PUNTAJE VERBAL.

F	X	$X - \bar{X}$	$(X - \bar{X})^2$	$F (X - \bar{X})^2$
4	62	- 2.8	7.84	31.36
1	57	- 7.8	60.84	60.84
2	51	-13.8	190.44	380.88
1	46	- 18.8	353.44	353.44
1	56	- 8.8	77.44	77.44
1	58	- 6.8	46.24	46.24
2	53	- 11.8	139.34	278.48
3	59	- 5.8	33.64	100.92
1	75	10.2	104.04	104.04
1	66	1.2	1.44	1.44
5	61	- 3.8	14.44	72.20
2	70	5.2	27.04	54.08
1	81	16.2	262.44	262.44
2	74	9.2	84.64	169.28
2	68	3.2	10.24	20.48
2	67	2.2	4.84	9.68
1	69	4.2	17.64	17.64
2	78	13.2	174.24	348.48
1	76	11.2	125.44	125.44
2	72	7.2	51.84	103.68
2	60	- 4.8	23.04	46.08
<u>1</u>	<u>82</u>	17.2	295.84	<u>295.84</u>

T=40 T=2592

T=2975 .41

$\bar{X} = 64.8$

$S = 8.62$

$S^2 = 74.38$

PERFIL GLOBAL  
GRUPO CONTROL  
SUBTEST DE CLAVES.

F	X	$X - \bar{X}$	$(X - \bar{X})^2$	F $(X - \bar{X})^2$
2	61	11.88	141.13	282.26
4	47	- 2.12	4.49	17.96
3	42	- 7.12	50.69	192.07
2	54	4.88	23.81	47.62
1	53	3.88	15.05	15.05
2	43	- 6.12	37.45	74.90
1	79	29.88	892.81	892.81
1	41	- 8.12	65.93	65.93.
1	51	1.88	3.53	3.53
1	69	19.88	395.21	395.21
1	45	- 4.12	16.97	16.97
1	71	21.88	478.73	478.73
2	55	5.88	34.57	69.14
1	44	- 5.12	26.21	26.21
1	64	14.88	221.41	221.41
2	50	.88	0.77	1.54
2	40	- 9.12	83.17	166.34
3	52	2.88	8.29	24.87
3	37	-12.12	146.89	440.67
1	65	15.88	252.17	252.17
1	26	-23.12	534.53	534.53
1	49	- .12	0.01	0.01
1	39	-10.12	102.41	102.41
1	23	-26.12	682.25	682.25
<u>1</u>	<u>59</u>	9.88	97.61	<u>97.61</u>
T=40	T=1965			T= 5062.3

$\bar{X} = 49.12$

$S = 11.24$

$S^2 = 126.55$

PERFIL GLOBAL

GRUPO CONTROL

SUBTEST DE FIGURAS INCOMPLETAS.

F	X	$X - \bar{X}$	$(X - \bar{X})^2$	$F (X - \bar{X})^2$
2	11	-4.25	18.02	36.04
6	16	.75	0.56	3.36
3	10	-5.25	27.56	82.68
1	13	-2.25	5.06	5.06
2	14	-1.25	1.56	3.12
5	17	1.75	3.06	15.3
2	8	-7.25	52.56	105.12
6	18	2.75	7.56	45.36
6	15	-0.25	0.06	0.36
3	20	4.75	22.56	67.68
2	19	3.75	14.06	28.12
<u>2</u>	<u>12</u>	-3.25	10.56	<u>21.12</u>
T= 40	T=610			T= 639.20

$$\bar{X} = 15.25$$

$$S = 3.99$$

$$S^2 = 15.98$$

PERFIL GLOBAL

GRUPO CONTROL

TEST DE DISEÑO DE CUBOS

F	X	X- $\bar{X}$	(X- $\bar{X}$ ) <sup>2</sup>	F ( X- $\bar{X}$ ) <sup>2</sup>
1	30	- 6	36	36
2	36	0	0	0
5	28	- 8	64	320
2	29	- 7	49	98
1	48	12	144	144
3	43	7	49	147
5	40	4	16	80
2	31	- 5	25	50
3	35	- 1	1	3
3	44	8	64	192
2	32	- 4	16	32
3	37	1	1	3
1	45	9	81	81
1	34	- 2	4	4
1	39	3	9	9
1	47	11	121	121
1	38	2	4	4
<u>2</u>	<u>22</u>	14	196	<u>392</u>

T= 40

T=1440

T= 1752

$\bar{X}$  =36

S= 6.61

$S^2$  43.8

PERFIL GLOBAL

GRUPO CONTROL

SUBTEST DE ORDENAMIENTO DE DIBUJOS.

F	X	$X-\bar{X}$	$(X-\bar{X})^2$	$F ( X - \bar{X} )^2$
6	22	- 1.02	1.04	6.24
9	18	- 5.02	25.20	100.08
1	30	6.98	48.72	48.72
3	24	0.98	0.96	2.88
2	20	- 3.02	9.12	18.24
3	12	-11.02	123.44	370.32
4	28	4.98	24.8	99.2
5	26	2.98	8.88	44.4
1	25	1.98	3.92	3.92
2	43	10.98	120.56	291.12
1	31	7.78	63.68	63.68
2	23	9.98	79.60	199.2
1	16	- 7.02	49.28	49.28
1	32	8.98	80.64	80.64
<u>3</u>	<u>14</u>	- 9.02	81.36	<u>244.08</u>

T=40 T= 921

T= 1602.96

$\bar{X}$ = 23.02

S= 6.33

$S^2$  40.07

PERFIL GLOBAL  
GRUPO CONTROL  
SUBTEST DE COMPOSICION DE OBJETOS.

F	X	$X - \bar{X}$	$(X - \bar{X})^2$	F $(X - \bar{X})^2$
3	27	- 3.4	11.56	34.68
3	23	- 7.4	54.76	164.28
7	32	1.6	2.56	17.92
1	30	- 4	0.16	0.16
4	29	- 1.4	1.96	7.84
4	25	- 5.24	27.45	109.8
1	22	- 8.4	30.56	30.56
2	39	8.6	73.96	147.92
5	34	3.6	12.96	64.8
1	21	- 9.4	88.36	88.36
1	40	9.6	92.16	92.16
2	37	6.6	43.56	87.12
1	33	2.6	6.76	6.76
1	31	0.6	0.36	0.36
3	36	5.6	31.36	94.08
<u>1</u>	<u>19</u>	-11.4	129.96	<u>129.96</u>
T=40	T=1216			T=1065.12

$\bar{X} = 30.4$        $S = 5.16$        $S^2 = 26.62$

PERFIL GLOBAL  
GRUPO CONTROL  
PUNTUACION DE EJECUCION

F	X	$X - \bar{X}$	$(X - \bar{X})^2$	F $(X - \bar{X})^2$
1	45	- 6.2	38.44	38.44
2	46	- 5.2	27.04	54.08
3	44	- 7.2	51.84	155.52
1	56	4.8	23.04	23.04
1	53	1.8	3.24	3.24
1	41	-10.2	104.04	104.04
1	58	6.8	46.24	46.24
2	47	- 4.2	17.64	35.28
2	48	- 3.2	10.24	20.48
3	57	5.8	33.64	100.92
2	61	9.8	96.04	192.08
2	50	- 1.2	1.44	2.88
2	55	3.8	14.44	28.88
1	70	18.8	353.44	353.44
1	54	2.8	7.84	7.84
2	63	11.8	139.24	278.48
1	43	- 8.2	67.24	67.24
1	62	10.8	116.64	116.64
1	40	-11.2	125.44	125.44
1	66	14.8	219.04	219.04
2	49	- 2.2	4.84	9.68
2	51	- 0.2	0.04	0.08
1	64	12.8	163.84	163.84
1	33	-19.2	331.24	331.24
2	42	- 9.2	84.64	169.28
<u>1</u>	<u>36</u>	<u>-15.2</u>	<u>231.04</u>	<u>231.04</u>
$n=40$	$T=2048$			$T= 2883. 43$

$$\bar{X} = 51.2$$

$$S = 8.49$$

$$S^2 = 72.08$$

PERFIL GLOBAL  
GRUPO CONTROL  
PUNTUACION TOTAL.

F	X	$X-\bar{X}$	$(X-\bar{X})^2$	$F ( X-\bar{X} )^2$
1	107	- 8.55	73.10	73.10
3	103	-12.55	157.5	472.50
1	95	-20.55	422.3	422.30
1	92	-23.55	554.66	554.66
2	112	- 3.55	12.6	25.20
2	111	- 4.53	20.7	41.40
1	94	-21.55	464.4	464.40
2	120	4.45	19.80	39.60
2	106	- 9.55	91.21	182.40
3	123	7.45	55.5	166.50
1	119	3.45	11.9	11.90
1	125	9.45	89.3	89.30
1	151	35.45	1256.7	1256.70
1	135	19.45	378.3	378.30
2	122	6.45	41.6	83.20
1	108	7.65	57.0	57.00
1	133	17.45	304.5	304.50
1	104	-11.55	133.4	133.40
1	129	13.45	180.9	180.90
1	109	- 6.55	42.9	42.90
1	144	28.45	809.4	809.40
2	110	- 5.55	30.8	61.60
1	141	25.45	647.7	647.7
1	136	20.45	418.2	418.2
1	131	15.45	238.7	238.7
1	93	-22.55	508.5	508.5
1	130	15.45	238.7	238.7
1	116	0.45	0.2	0.2
1	101	-14.55	211.7	211.7
<u>1</u>	<u>89</u>	-26.55	704.9	<u>704.9</u>
T=40	T 4622			T 8860.52

$\bar{X} = 115.55$

$S = 14.88$

$S^2 = 221.51$



PERFIL GLOBAL  
GRUPO CONTROL  
COEFICIENTE INTELECTUAL.

F	X	$X-\bar{X}$	$(X-\bar{X})^2$	F $(X-\bar{X})^2$
2	98	- 6.67	44.48	88.96
4	96	- 8.67	75.16	300.64
1	91	-13.67	186.86	186.86
1	89	-15.67	245.54	245.54
3	101	- 3.67	13.46	40.30
1	90	-14.67	215.2	215.2
1	106	1.33	1.76	1.76
4	108	3.33	11.08	44.32
1	105	0.10	0.10	0.10
1	100	- 4.67	21.8	21.8
1	109	4.33	18.74	18.74
1	124	19.33	373.64	373.64
1	115	10.33	106.70	106.70
1	97	- 7.67	58.82	58.82
1	107	2.33	5.42	5.42
1	99	- 5.67	32.14	32.14
2	114	9.33	87.04	174.08
4	102	- 2.67	7.12	28.48
1	120	15.33	235.0	235
4	118	13.33	177.68	710.72
1	119	14.33	205.34	205.34
1	104	- 0.67	0.44	0.44
1	95	- 9.67	93.5	93.5
<u>1</u>	<u>94</u>	<u>-10.67</u>	<u>113.84</u>	<u>113.84</u>
$n=40$	$T=4187$			$T=3$ 302.42

$\bar{X} = 104.67$

$S = 9.08$

$S^2 = 82.56$

PERFIL GLOBAL  
GRUPO CONTROL  
INDICE DE DETERIORO.

F	X	$X-\bar{X}$	$(X-\bar{X})^2$	$F(X-\bar{X})^2$
2	0	0	0	0
1	5.71	2.03	4.2	4.2
1	- 3.33	- 7.01	49.14	283.24
1	2.5	- 1.18	1.39	1.39
1	-18.75	-22.43	503.1	503.1
1	11.36	7.68	58.98	58.98
1	11.90	8.22	67.56	67.56
1	1.85	- 1.83	3.34	3.34
1	3.7	0.02	0.00	0.00
2	- 1	- 4.68	21.90	43.80
1	13.58	9.9	98.01	98.01
1	9	5.32	28.3	28.3
1	- 7.25	-10.93	119.46	119.46
1	- 15	-18.68	348.94	348.94
1	10.32	6.64	44.08	44.08
1	- 10.32	-13.98	195.44	195.44
1	7	3.32	11.02	11.02
1	10.46	6.78	45.96	45.98
1	7.86	4.18	17.47	17.47
1	2.4	- 1.28	1.63	1.63
1	0.66	- 4.34	18.83	18.83
1	5.25	1.57	2.46	2.46
1	10.09	6.41	-41.08	41.08
1	20.58	16.9	285.61	285.61
1	9.54	5.86	34.33	34.33
1	1.75	- 1.93	3.72	3.72
1	- 4.34	- 8.02	64.32	64.32
1	-12.34	-16.02	256.64	256.64
1	1.24	- 2.44	5.95	5.95
1	2.38	- 1.3	1.69	1.69
1	1.5	- 2.18	4.75	4.75
1	5	1.32	1.74	1.74
1	6	2.32	5.38	5.38
1	1.15	- 2.53	6.4	6.4
1	30.44	26.76	716.09	716.09
1	- 4	- 7.68	58.98	58.98
1	4	0.32	0.1	0.1
$\bar{X}$	$T=40$	$T=147.49$ %		$T=3433.05$ %

$\bar{X}$ = 3.68 %

S= 9.26

$S^2$ = 85.82

ANEXO D  
 PERFIL GLOBAL  
 GRUPO DE CASOS  
 SUBTEST DE INFORMACION.

F	X	$X - \bar{X}$	$(X - \bar{X})^2$	$F(X - \bar{X})^2$
4	10	-7.02	49.28	197.12
3	22	4.98	24.80	74.40
1	18	0.98	0.96	0.96
4	20	2.98	8.88	35.52
4	19	1.98	3.92	15.68
3	11	-6.02	36.24	108.72
3	12	-5.02	25.20	75.60
2	13	-4.02	16.16	32.32
2	16	-1.02	1.04	3.04
6	17	-0.02	0.00	0.00
1	15	-2.02	4.08	4.08
1	14	-3.02	9.12	9.12
2	23	5.98	35.76	71.52
2	21	3.98	15.84	31.68
1	26	8.98	80.64	80.64
<u>1</u>	<u>29</u>	11.98	143.52	<u>143.52</u>

T= 40 T= 681

T= 882.96

$\bar{X} = 17.02$

$S = 4.07$

$r = 4.07$

PERFIL GLOBAL  
GRUPO DE CASOS.  
SUBTEST DE COMPRENSION

F	X	$X - \bar{X}$	$(X - \bar{X})^2$	$F (X - \bar{X})^2$
1	13	-5.8	33.64	33.64
5	22	3.2	10.24	51.2
7	19	0.2	0.04	5.76
2	15	-3.8	14.44	28.88
4	21	2.2	4.84	19.36
1	11	-7.8	60.84	60.84
4	14	-4.8	23.04	92.16
1	18	-0.8	0.64	0.64
4	17	-1.8	3.24	12.96
1	27	8.2	67.24	67.24
2	16	-2.8	7.84	15.68
1	10	-8.8	77.44	77.44
1	23	4.2	17.64	17.64
1	12	-6.8	46.24	46.24
<u>1</u>	<u>26</u>	7.2	51.84	<u>51.84</u>

T= 40 T=752

T=581.80

$\bar{X} = 18.8$

S= 3.81

$S^2 = 14.54$

PERFIL GLOBAL  
GRUPO DE CASOS  
SUBTEST DE ARITMETICA.

F	X	$(X-\bar{X})$	$(X-\bar{X})^2$	F $(X-\bar{X})^2$
8	10	- 1.95	3.80	30.4
7	14	2.05	4.20	29.4
5	11	- 0.95	0.90	9.5
4	12	0.05	0.00	0.0
2	15	3.05	9.30	18.6
3	9	- 2.95	8.70	26.1
1	8	- 3.95	15.60	15.60
6	13	1.05	1.10	6.6
3	16	4.05	16.40	49.2
<u>1</u>	<u>6</u>	- 5.95	35.40	<u>35.40</u>
T =40	T = 478			T=215.8

$$\bar{X} = 11.95$$

$$S = 2.32$$

$$S^2 = 5.39$$

PERFIL GLOBAL  
GRUPO DE CASOS  
SUBTEST DE SEMEJANZAS

F	X	$X-\bar{X}$	$(X-\bar{X})^2$	F $(X-\bar{X})^2$
2	10	-3.97	15.76	31.52
1	20	6.03	36.36	36.36
4	18	4.03	12.24	64.96
4	16	2.03	4.12	16.48
3	17	3.03	9.18	27.54
2	11	-2.92	8.82	17.64
3	13	-0.97	0.94	2.82
1	22	8.03	64.48	64.48
1	5	-8.97	80.46	80.46
5	12	-1.97	3.88	19.4
5	14	-0.03	0.00	0.00
2	19	5.03	25.30	50.6
1	8	-5.97	35.64	35.64
2	15	1.03	1.06	2.12
1	4	-9.97	99.4	99.4
1	6	-7.97	63.52	63.52
1	7	-6.97	48.58	48.58
<u>1</u>	<u>21</u>	7.03	49.42	<u>49.42</u>
T=40	559			710.98

$$\bar{X} = 13.97$$

$$S = 4.21$$

$$S^2 = 17.77$$

PERFIL GLOBAL  
GRUPO DE CASOS  
SUBTEST DE RETENCION DE DIGITOS.

F	X	$X - \bar{X}$	$(X - \bar{X})^2$	F $(X - \bar{X})^2$
12	9	- 0.07	0.0	0.0
12	10	0.93	0.86	10.32
7	8	- 1.07	1.14	7.78
4	7	- 2.07	4.28	17.12
3	11	1.93	3.72	11.16
1	13	3.93	15.44	15.44
<u>1</u>	<u>6</u>	- 3.07	9.42	<u>9.42</u>

T= 40

T=363

T = 71.44

$\bar{X}$ = 9.07

S= 1.33

$S^2$ =1.78

PERFIL GLOBAL  
GRUPO DE CASOS  
SUBTEST DE VOCABULARIO.

F	X	$X - \bar{X}$	$(X - \bar{X})^2$	$F (X - \bar{X})^2$
1	40	-11.37	127.01	127.01
1	61	9.73	94.67	94.67
2	60	8.73	76.21	
4	50	- 1.27	1.61	
2	56	4.7	22.37	
1	57	5.73	30.83	30.83
2	51	- 0.27	0.07	
2	52	0.73	0.53	
3	97	- 4.27	18.23	
6	49	- 2.27	5.15	
2	54	2.73	7.45	
2	46	- 5.27	27.77	
1	41	-10.27	105.47	105.47
1	53	1.73	2.99	2.99
1	62	10.73	115.13	115.13
1	58	6.73	45.29	45.29
2	63	11.73	137.59	
1	44	- 7.27	52.85	52.85
1	27	-24.27	589.03	589.03
1	39	-12.24	149.81	149.81
1	36	-15.27	233.17	233.17
1	64	12.73	162.05	162.05
<u>1</u>	<u>70</u>	18.73	350.81	<u>350.81</u>
T=40	T= 2051			T= 2697.12

$$\bar{X} = 51.27$$

$$S = 8.21$$

$$S^2 = 67.42$$



PERFIL GLOBAL  
GRUPO DE CASOS  
PUNTAJE VERBAL .

F	X	X-X	( X- $\bar{X}$ )	F ( X- $\bar{X}$ ) <sup>2</sup>
1	48	-13.9	193.21	193.21
1	75	13.1	171.61	171.61
3	69	7.1	50.41	151.23
3	65	3.1	9.61	28.83
3	55	- 6.9	47.61	142.83
2	77	15.1	228.01	456.02
1	54	7.9	62.41	62.41
3	57	- 4.9	24.01	72.03
1	47	-14.9	222.01	222.01
3	59	- 2.9	8.41	25.23
1	62	0.1	0.01	0.01
1	63	1.1	1.21	1.21
3	66	4.1	16.81	50.43
1	67	5.1	26.01	26.01
2	58	- 3.9	15.21	30.42
1	49	-12.9	166.41	166.41
2	71	9.1	82.81	165.62
1	83	21.1	445.21	445.21
1	50	-11.9	141.61	141.61
1	36	-25.9	670.81	670.81
1	78	16.1	259.21	259.21
1	61	- 0.9	0.81	0.81
1	52	- 9.9	98.01	98.01
1	45	-16.9	285.61	285.61
<u>1</u>	<u>81</u>	19.1	364.81	<u>364.81</u>

T=40 T=2476

T= 4231.6

$\bar{X}$ = 61.9

S= 10.28

S<sup>2</sup>= 105.79

PERFIL GLOBAL  
GRUPO DE CASOS  
SUBTEST DE CLAVES.

F	X	$X - \bar{X}$	$(X - \bar{X})$	$F (X - \bar{X})^2$
1	51	11.8	122.76	122.76
4	41	1.08	1.16	4.64
2	47	7.08	50.12	100.24
1	48	8.08	65.28	65.28
2	50	10.08	101.6	203.2
2	35	- 4.92	24.20	48.4
1	30	- 9.92	98.4	98.4
1	44	4.08	16.64	16.64
1	38	- 1.92	3.68	3.68
1	53	13.08	171.08	171.08
1	58	18.08	326.88	326.88
1	22	-17.92	321.12	290.16
2	52	12.08	145.92	291.84
1	48	8.08	65.28	65.28
1	24	-15.92	253.94	253.94
2	46	6.08	36.96	73.92
1	37	- 2.92	8.52	8.52
1	29	-10.92	119.24	119.24
1	33	- 6.92	47.88	47.88
1	26	-13.92	193.76	193.76
1	54	14.08	198.24	198.24
2	49	9.08	82.44	164.88
2	43	3.08	9.48	18.96
1	20	-19.92	396.80	346.80
1	39	- 0.92	0.84	0.84
1	12	-27.92	779.52	779.52
1	27	-12.92	166.92	166.92
<u>1</u>	<u>40</u>	0.08	0.0	<u>0.0</u>

T=40 T=1597

T = 4546.62

$\bar{X} = 39.92$

S = 10.66

$S^2 = 113.66$

PERFIL GLOBAL

GRUPO DE CASOS

SUBTEST DE FIGURAS INCOMPLETAS.

F	X	$X - \bar{X}$	$(X - \bar{X})^2$	F $(X - \bar{X})^2$
8	14	0.55	0.3	2.4
5	15	1.55	2.4	12
8	16	2.55	6.5	52
3	13	-0.45	0.2	0.6
1	8	-5.45	29.7	29.7
2	12	-1.45	2.1	4.2
4	11	-2.45	6.0	24.0
1	7	-6.45	41.6	41.6
2	9	-4.45	19.8	39.6
1	10	-3.45	11.9	11.9
1	3	-10.45	109.2	109.2
2	17	3.55	12.6	12.6
<u>2</u>	<u>18</u>	4.55	20.7	<u>20.7</u>
T = 40	538			393.8

$$\bar{X} = 13.45$$

$$S = 3.13$$

$$S^2 = 9.84$$

PERFIL GLOBAL  
GRUPO DE CASOS

SUBTES DE CONSTRUCCION CON CUBOS.

F	X	$X-\bar{X}$	$(X-\bar{X})^2$	F ( X- $\bar{X}$ ) <sup>2</sup>
5	40	7.75	60.06	300.31
4	32	1.25	1.56	6.25
1	37	6.75	45.56	45.56
4	36	3.75	14.06	56.24
11	28	-4.25	18.06	198.66
3	22	-10.25	105.06	315.18
1	24	- 8.25	68.06	68.06
2	45	12.75	162.56	325.12
2	16	- 6.25	39.06	78.12
5	34	1.75	3.06	15.03
1	29	- 3.25	10.56	10.56
1	42	9.75	95.06	95.06

$\Sigma F = 40$      $\Sigma X = 1240$

$\Sigma F = 1405.4$

$\bar{X} = 32.5$

$\sigma = 1.19$

$S^2 = 37.13$

PERFIL GLOBAL

GRUPO DE CASOS

SUBTEST DE ORDENAMIENTO DE DIBUJOS.

F	X	$X - \bar{X}$	$(X - \bar{X})^2$	F $(X - \bar{X})^2$
1	30	8.08	65.08	65.08
7	26	4.08	16.64	116.48
6	24	2.08	4.32	25.92
8	22	0.08	0.00	0.0
7	20	-1.94	3.68	25.76
1	31	9.08	82.44	82.44
5	18	-3.92	15.36	76.8
1	10	-11.92	142.08	142.08
1	16	- 5.92	35.04	35.04
1	32	10.08	101.60	101.60
1	12	- 9.92	98.4	98.4
1	14	- 7.92	62.72	62.72
<hr/>				
T=40	T=	877		T 832.52

$$\bar{X} = 21.92$$

$$S = 4.56$$

$$S^2 = 20.81$$

PERFIL GLOBAL

GRUPO DE CASOS.

SUBTEST DE COMPOSICION DE OBJETOS.

F	X	$X - \bar{X}$	$(X - \bar{X})^2$	$F (X - \bar{X})^2$
4	31	4.05	16.4	65.6
6	29	2.05	4.2	25.2
4	32	5.05	25.5	102
1	19	-7.95	62.2	62.2
4	22	-4.95	24.5	98
2	21	-5.95	35.4	70.8
2	26	-0.95	0.9	1.8
5	23	-3.95	15.6	78
2	24	-2.95	8.7	17.4
1	14	-12.95	167.7	167.7
3	33	6.05	36.6	109.8
1	25	-1.95	3.8	3.8
1	34	7.05	49.7	49.7
2	30	3.05	9.3	18.6
1	36	9.05	81.9	81.9
<u>1</u>	<u>20</u>	-6.95	48.3	<u>48.3</u>

T=40

T= 1078

T= 1001.36

$\bar{X} = 26.95$

S= 5

$S^2 = 25.03$

PERFIL GLOBAL  
GRUPO DE CASOS  
PUNTUACION DE EJECUCION.

F	X	$X-\bar{X}$	$(X-\bar{X})^2$	F $(X-\bar{X})^2$
1	54	9.13	83.35	83.35
2	51	6.13	37.57	75.14
3	45	0.13	0.01	0.03
2	50	5.13	26.31	52.62
5	48	3.13	9.79	48.95
3	41	- 3.87	14.97	44.91
1	47	2.13	4.53	4.53
1	40	- 4.87	23.71	23.71
3	44	- 0.87	0.75	2.25
1	55	10.13	102.61	102.61
1	34	-10.87	118.15	118.15
1	30	-14.87	221.11	221.11
3	46	1.13	1.27	1.27
2	42	- 2.87	8.23	16.46
1	31	-13.87	192.37	192.37
3	49	4.13	17.05	51.15
1	58	13.13	172.39	172.39
2	36	- 8.87	78.67	157.34
1	56	11.13	123.87	123.87
1	35	- 9.87	97.41	97.41
1	39	-5 .87	34.45	34.45
<u>1</u>	<u>43</u>	- 1.87	3.49	<u>3.49</u>
T=40	T=1795			T= 1 652.7

$$\bar{X} = 44.87$$

$$S = 6.42$$

$$S^2 = 41.31$$

PERFIL GLOBAL  
GRUPO CASOS  
PUNTUACION TOTAL.

F	X	$X - \bar{X}$	$(X - \bar{X})^2$	$F (X - \bar{X})^2$
1	102	- 6.02	36.26	36.26
1	126	17.98	323.28	323.28
1	120	11.98	143.52	143.52
1	110	1.98	3.92	3.92
3	115	6.98	48.72	146.16
4	117	8.98	80.64	322.56
2	100	- 8.02	64.32	128.64
2	96	-12.02	144.48	288.96
3	127	18.98	360.24	1080.72
1	101	- 7.02	49.28	49.28
1	97	-11.02	121.44	121.44
1	88	-20.02	400.8	400.8
2	103	- 5.02	25.20	50.4
1	111	2.98	8.88	8.88
2	99	- 9.02	81.36	162.72
1	89	-19.02	361.76	361.76
1	93	-15.02	225.6	225.6
1	92	-16.02	256.64	256.64
1	72	-36.02	1297.44	1297.44
1	104	- 4.02	16.16	16.16
1	108	- 0.02	0.0	0.0
1	114	5.98	35.76	35.76
1	123	14.98	224.4	224.4
1	87	-21.02	441.84	441.84
1	84	-24.02	576.96	576.96
1	130	21.58	483.12	483.12
1	113	4.98	24.8	24.8
1	98	-10.02	100.4	100.4
<u>1</u>	<u>119</u>	10.98	120.56	<u>120.56</u>
T=40	T=4321			T = 7433.37

$\bar{X} = 108.02$

$S = 13.63$

$S^2 = 185.83$



PERFIL GLOBAL  
GRUPO DE CASOS  
COEFICIENTE INTELECTUAL

F	X	$X - \bar{X}$	$(X - \bar{X})^2$	F ( $X - \bar{X} )^2$
1	95	- 5.5	30.25	30.25
3	110	9.5	90.25	270.75
2	106	5.5	30.25	60.5
1	100	- 0.5	0.25	0.25
4	103	2.5	6.25	25
2	104	3.5	12.25	24.5
2	94	- 6.5	42.25	84.5
4	91	- 9.5	90.25	361
1	92	- 8.5	72.25	72.25
2	87	-13.5	182.25	364.5
3	96	- 4.5	20.25	60.75
3	93	- 7.5	56.25	168.75
1	90	-10.5	110.25	110.25
3	112	11.5	132.25	396.75
1	80	-20.5	420.25	420.25
1	99	- 1.5	2.25	2.25
1	105	4.5	20.25	20.25
1	109	8.5	72.25	72.25
1	114	13.5	182.25	182.25
1	111	10.4	110.25	110.25
1	118	17.5	306.25	306.25
<u>1</u>	<u>116</u>	15.5	240.25	<u>240.25</u>
T=40	T= 4020			T= 3866.00

$$\bar{X} = 100.5$$

$$S = 9.17$$

$$S^2 = 84.15$$

PERFIL GLOBAL  
GRUPO DE CASOS  
INDICE DE DETERIORO

F	X	$X - \bar{X}$	$(X - \bar{X})^2$	F $(X - \bar{X})^2$
1	2.7	- 5.14	26.42	26.42
1	13.88	5.24	27.46	27.46
1	4.58	- 3.3	10.89	10.89
1	7.5	- 0.34	0.12	0.12
1	11.36	3.52	12.39	12.39
1	9.09	1.25	1.56	1.56
1	8.33	0.49	0.24	0.24
1	1.98	- 5.86	34.34	34.34
1	1.22	- 6.62	43.82	43.82
1	21.5	13.66	186.6	186.6
1	22.65	14.81	219.34	219.34
1	7.82	- 0.02	0.0	0.0
1	11.5	3.66	13.4	13.4
1	5.8	- 2.03	4.12	4.12
1	- 1	- 8.84	78.15	78.15
1	8.11	0.27	0.07	0.07
1	2.55	- 5.29	27.98	27.98
1	15.26	7.42	55.06	55.06
1	5.28	- 2.56	6.55	6.55
1	10.33	2.49	6.2	6.2
1	-19.25	- 27.09	733.87	733.87
1	13.21	5.37	28.84	28.84
1	6.52	- 1.32	1.74	1.74
1	- 5	- 12.84	164.87	164.87
1	17.44	9.6	92.16	92.16
1	11.27	3.43	11.76	11.76
1	7.21	- 0.63	0.40	0.40
1	16.32	8.48	71.91	71.91
1	23.25	15.41	237.47	237.47
1	2.81	- 5.03	25.3	25.3
1	- 4.31	- 12.15	147.62	147.62
1	- 16.26	- 24.1	580.81	580.81
1	18.54	10.7	114.5	114.5
1	3.39	- 4.45	19.8	19.8
1	4.75	- 3.09	9.55	9.55
1	- 0.40	- 8.24	67.9	67.9
1	0.58	- 7.26	52.71	52.71
1	31.27	23.43	548.96	548.96
1	27.18	19.34	374.04	374.04
1	5.73	- 2.11	4.45	4.45
$\Sigma$	<u>313.86</u>			<u>4043.37</u>
T=40	T= 313.86 %			T=4043.37 %

$$\bar{X} = 7.85 \%$$

$$S = 10.05$$

$$S^2 = 101.08$$

ANEXO E  
 PERFILES POR EDADES.  
 GRUPO CONTROL.

Ed des	Frecuencia	Información		Comprensión		Aritmética		Semejanzas		Retención de Dig.	
		T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$
20-23	8	106	13.25	136	17	86	10.75	106	13.25	76	9.12
24-27	9	144	16	198	21.11	99	11	145	16.11	96.00	10.77
28-31	4	66	16.5	83	20.75	43	10.75	59	14.75	44	11
32-35	4	63	15.75	85	21.25	5	12	50	14.75	40	10
36-39	2	36	18	45	22.5	27	13.5	31	15.5	19	9.5
40-43	2	36	18	40	20	26	13	27	13.5	23	11.5
44-47	4	77	19.25	86	21.5	51	12.75	70	17.5	41	10.25
48-51	2	43	21.5	51	25.5	26	13	37	18.5	17	8.5
52-55	5	83	16.6	5	10	5	11.0	5	11.0	43	8.6

PERFILES POR EDADES

GRUPO CONTROL

Edades	Frecuencia	Vocabulario		Punt. Verb.		Claves		Fig. Incomp.		Dis. Cubos	
		T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$
20-23	8	338	42.25	445	55.62	424	53	107	13.37	197	37.12
24-27	9	490	54.44	509	66.55	490	54.44	156	17.33	338	37.55
28-31	4	206	51.5	261	75.25	205	51.25	67	16.75	141	35.25
32-35	4	211	52.75	265	66.25	187	46.75	56	14	140	35
36-39	2	117	58.5	139	69.5	80	44.5	36	18	74	37
40-43	2	109	54.5	137	68.5	108	54	34	17	7	39.5
44-47	4	212	53	282	70.5	175	43.75	58	14.5	153	38.25
48-51	2	121	60.5	149	74.5	111	45.5	30	15		34
52-55	5	255	51	305	61	195	39	66	13.2	150	30

PERFILES POR EDADES

GRUPO CONTROL.

Edades	Frecuencia	Ord. de Dib.		Com. de Obj.		Punt. de Ejec.		Punt. Tot.	
		T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$
20-23	8	165	20.12	216	27	389	48.62	834	104.25
24-27	9	233	25.88	298	33.11	506	56.22	1105	122.27
28-31	4	99	24.75	113	28.25	208	52	469	117.25
32-35	4	93	23.25	128	32	200	50	464	116
36-39	2	60	30	68	34	115	57.5	254	127
40-43	2	48	24	72	36	114	57	251	125.5
44-47	4	93	23.25	123	30.75	204	51	480	120
48-51	2	50	25	52	26	97	48.5	246	123
52-55	5	84	16.8	146	29.2	215	43	519	103.8

Edades	Frecuencia.	Coef. Int.		Ind. de Det. %	
		T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$
20-23	8	772	- 96.5	18	- 3.26
24-27	4	968	- 107.55	27.10	- 3.01
28-31	4	417	- 104.25	6.10	- 1.52
32-35	4	420	- 105	14.49	- 3.62
36-39	2	222	- 111	30.67	- 15.33
40-43	2	222	- 111	11.29	- 5.64
44-47	4	441	- 110.25	-13.06	- - 3.26
48-51	2	222	- 111	6.5	- 3.25
52-55	5	505	- 101	37.59	- 7.51

ANEXO F  
PERFILES POR EDADES.

GRUPO DE CASOS.

Edades	Frecuencia	Información		Comprensión		Aritmética		Semejanzas		Retención de D	
		T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$
20-23	6	109	18.16	112	18.66	77	12.83	99	16.5	56	9.33
24-27	5	74	14.8	90	18	60	12	62	12.4	44	8.8
28-31	4	65	16.25	66	16.5	39	9.75	58	14.5	35	8.75
32-35	9	142	15.77	162	18	104	11.55	122	13.55	88	9.77
36-39	2	43	21.5	44	22	27	13.5	33	16.5	17	8.5
40-43	3	42	14	53	17.66	32	10.66	31	10.33	26	8.66
44-47	3	43	15.33	53	17.66	40	13.33	30	10	27	9
48-51	3	55	18.33	59	19.66	36	12	46	15.33	30	10
52-55	5	105	21	94	18.8	63	12.6	73	14.6	51	10.2

PERFILES POR EDADES

GRUPO DE CASOS

Edades	Frecuencia	Vocabulario		Punt. Verb.		Claves		Fig. Incom.		Dis. Cubos.	
		T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$
20-23	6	324	- 54	391	- 65.16	272	-45.33	88	- 14.66	229	- 38.16
34-27	5	259	- 51.18	298	- 59.6	200	-40	67	- 13.4	154	- 30.8
28-31	4	210	- 52.5	231	- 57.75	190	-47.5	53	- 13.25	133	- 33.25
32-35	9	435	- 48.33	544	- 60.44	332	-36.88	104	- 11.55	266	- 29.55
36-39	2	120	- 60	140	- 70	98	-49	32	- 16	66	- 33
40-43	3	134	- 44.66	169	- 56.33	88	-29.33	39	- 13	90	- 30
44-47	3	135	- 45	183	- 61	144	-48	39	- 13	103	- 34.33
48-51	3	151	- 50.33	191	- 63.66	112	-37.33	40	- 13.33	101	- 33.66
52-55	5	283	- 56.6	329	- 65.8	161	-32.2	76	- 15.2	148	- 29.6



PERFILES POR EDADES

GRUPOS DE CASOS.

Edades	Frecuencia	Ord. de Dib		Com. de Obj.		Punt. de Ejec.		Punt. Tot.	
		T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$
20-23	6	148	- 24.66	172	- 28.66	299	- 49.83	690	- 115
24-27	5	124	- 24.8	130	- 26	223	- 44.6	521	- 104.2
28-31	4	91	- 22.75	105	- 26.25	188	- 47	419	- 104.75
32-35	9	174	- 19.33	223	- 24.77	365	- 40.55	909	- 101
36-39	2	58	- 29	57	- 28.5	104	- 52	244	- 122
40-43	3	48	- 16	89	- 29.66	122	- 40.66	291	- 97
44-47	3	70	- 23.33	87	- 29	143	- 47.66	326	- 108.66
48-51	3	70	- 23.33	80	- 26.66	136	- 45.33	327	- 109
52-55	5	104	- 20.8	135	- 27	215	- 43	544	- 108.8

PERFILES POR EDADES

GRUPO DE CASOS

Edades	Frecuencia.	Coef. Int.		Ind. de Det %	
		T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$
20-23	6	618	103	48.27	8.04
24-27	5	481	96.2	55.68	11.14
28-31	4	397	99.25	24.13	6.03
32-35	9	852	94.66	37.01	4.11
36-39	2	218	109	28.71	14.35
40-43	3	283	94.33	46.78	15.59
44-47	3	313	104.33	17.76	5.92
48-51	3	318	106	26.68	8.89
52-55	5	540	108	64.36	12.87

NO-ALCOHOLICOS  
GRUPO CONTROL 20-23 AÑOS

ALCOHOLICOS  
GRUPO DE CASOS 20-23 AÑOS

-131-

Puntuación normalizada	PUNTUACIONES EQUIVALENTES										Puntuación normalizada		
	Puntuación natural												
	Información	Comprensión	Aritmética	Semejanzas	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos		Composición objetos	
19	29	27-28	26	17	78-80	87-90						19	
18	28	26	25		76-77	83-86	21					18	
17	27	25	18	24	74-75	79-82		48	35	43		17	
16	26	24	17	23	71-73	76-78	20	47	34	42		16	
15	25	23	16	22	67-70	72-75		46	33	41		15	
14	23-24	22	15	21	63-66	69-71	19	44-45	32	40		14	
13	21-22	21	14	19-20	59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39		13	
12	19-20	20	13	17-18	54-58	62-65	17	39-41	28-29	36-37		12	
11	17-18	19	12	15-16	47-53	58-61	15-16	35-38	26-27	34-35	11	11	
10	15-16	17-18	11	13-14	40-44	52-57	14	31-34	23-25	31-33	10	10	
9	13-14	15-16	10	11-12	32-35	47-51	12-13	28-30	20-22	28-30	9	9	
8	11-12	14	9	9-10	25-31	41-46	10-11	25-27	18-19	25-27	8	8	
7	9-10	12-13	7-8	7-8	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7	7	
6	7-8	10-11	6	5-6	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6	6	
5	5-6	8-9	5	4	14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5	5	
4	4	6-7	4	3	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4	4	
3	3	5	3	2	10	15-17	3	6-9	7	8-10	3	3	
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7	2	2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4	1	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2	0	0

Puntuación normalizada	PUNTUACIONES EQUIVALENTES										Puntuación normalizada		
	Puntuación natural												
	Información	Comprensión	Aritmética	Semejanzas	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos		Composición objetos	
19	29	27-28			26	17	78-80	87-90					19
18	28	26			25		76-77	83-86	21		36	44	18
17	27	25	18	24	74-75	79-82				48	35	43	17
16	26	24	17	23	71-73	76-78	20	47	34	42			16
15	25	23	16	22	67-70	72-75				46	33	41	15
14	23-24	22	15	21	63-66	69-71	19	44-45	32	40			14
13	21-22	21	14	19-20	59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39			13
12	19-20	20	13	17-18	54-58	62-65	17	39-41	28-29	36-37			12
11	17-18	19	12	15-16	47-53	58-61	15-16	35-38	26-27	34-35	11	11	11
10	15-16	17-18	11	13-14	40-44	52-57	14	31-34	23-25	31-33	10	10	10
9	13-14	15-16	10	11-12	32-35	47-51	12-13	28-30	20-22	28-30	9	9	9
8	11-12	14	9	9-10	25-31	41-46	10-11	25-27	18-19	25-27	8	8	8
7	9-10	12-13	7-8	7-8	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7	7	7
6	7-8	10-11	6	5-6	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6	6	6
5	5-6	8-9	5	4	14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5	5	5
4	4	6-7	4	3	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4	4	4
3	3	5	3	2	10	15-17	3	6-9	7	8-10	3	3	3
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7	2	2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4	1	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2	0	0

NO-ALCOHOLICOS  
GRUPO CONTROL 24-27 AÑOS

ALCOHOLICOS  
GRUPO DE CASOS 24-27 AÑOS

-132-

PUNTUACIONES EQUIVALENTES												
Puntuación normalizada	Puntuación natural											Puntuación normalizada
	Información	Comprensión	Aritmética	Semejanzas	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos	Composición objetos	
19	29	27-28		26	17	78-80	87-90					19
18	28	26		25		76-77	83-86	21		36	44	18
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43	17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42	16
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41	15
14	23-24	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40	14
13	21-22	21	14	19-20		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39	13
12	19-20	20	13	17-18	13	64-65	62-65	17	39-41	28-29	36-37	12
11	17-18	19	12	15-16	12	47-53	58-61	15-16	25-28	24-27	34-35	11
10	15-16	17-18	11	13-14	11	40-46	52-57	14	31-34	23-25	31-33	10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	32-39	47-51	12-13	28-30	20-22	28-30	9
8	11-12	14	9	9-10		26-31	41-46	10-11	25-27	18-19	25-27	8
7	9-10	12-13	7-8	7-8	9	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7
6	7-8	10-11	6	5-6	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4
3	3	5	3	2		10	15-17	3	6-9	7	8-10	3
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7	2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2	0

PUNTUACIONES EQUIVALENTES												
Puntuación normalizada	Puntuación natural											Puntuación normalizada
	Información	Comprensión	Aritmética	Semejanzas	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos	Composición objetos	
19	29	27-28		26	17	78-80	87-90					19
18	28	26		25		76-77	83-86	21		36	44	18
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43	17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42	16
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41	15
14	23-24	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40	14
13	21-22	21	14	19-20		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39	13
12	19-20	20	13	17-18	13	64-65	62-65	17	39-41	28-29	36-37	12
11	17-18	19	12	15-16	12	47-53	58-61	15-16	25-28	24-27	34-35	11
10	15-16	17-18	11	13-14	11	40-46	52-57	14	31-34	23-25	31-33	10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	32-39	47-51	12-13	28-30	20-22	28-30	9
8	11-12	14	9	9-10		26-31	41-46	10-11	25-27	18-19	25-27	8
7	9-10	12-13	7-8	7-8	9	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7
6	7-8	10-11	6	5-6	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4
3	3	5	3	2		10	15-17	3	6-9	7	8-10	3
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7	2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2	0

NO-ALCOHOLICOS

GRUPO CONTROL 28-31 AÑOS

PERFILES POR EDADES.

ALCOHOLICOS

GRUPO DE CASOS 28-31 AÑOS

-33-

PUNTUACIONES EQUIVALENTES												
Puntuación normalizada	Puntuación natural											Puntuación normalizada
	Información	Comprensión	Aritmética	Semejanzas	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos	Composición objetos	
19	29	27-28		26	17	78-80	87-90					19
18	28	26		25		76-77	83-86	21		36	44	18
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43	17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42	16
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41	15
14	23-24	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40	14
13	21-22	21	14	19-20		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39	13
12	19-20	20	13	17-18	13	54-58	62-65	17	39-41	28-29	36-37	12
11	17-18	19	12	15-16	12	47-53	58-61	15-16	35-37	26-27	34-35	11
10	15-16	17-18	11	13-14	11	40-46	52-57	14	31-34	23-25	31-33	10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	32-39	47-54	12-13	28-30	20-22	28-30	9
8	11-12	14	9	9-10		26-31	41-46	10-11	25-27	18-19	25-27	8
7	9-10	12-13	7-8	7-8	9	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7
6	7-8	10-11	6	5-6	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4
3	3	5	3	2		10	15-17	3	6-9	7	8-10	3
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7	2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2	0

PUNTUACIONES EQUIVALENTES												
Puntuación normalizada	Puntuación natural											Puntuación normalizada
	Información	Comprensión	Aritmética	Semejanzas	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos	Composición objetos	
19	29	27-28		26	17	78-80	87-90					19
18	28	26		25		76-77	83-86	21		36	44	18
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43	17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42	16
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41	15
14	23-24	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40	14
13	21-22	21	14	19-20		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39	13
12	19-20	20	13	17-18	13	54-58	62-65	17	39-41	28-29	36-37	12
11	17-18	19	12	15-16	12	47-53	58-61	15-16	35-37	26-27	34-35	11
10	15-16	17-18	11	13-14	11	40-46	52-57	14	31-34	23-25	31-33	10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	32-39	47-54	12-13	28-30	20-22	28-30	9
8	11-12	14	9	9-10		26-31	41-46	10-11	25-27	18-19	25-27	8
7	9-10	12-13	7-8	7-8	9	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7
6	7-8	10-11	6	5-6	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4
3	3	5	3	2		10	15-17	3	6-9	7	8-10	3
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7	2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2	0

PERFILES POR EDADES.

NO-ALCOHOLICOS  
GRUPO CONTROL 32-35 AÑOS

PUNTUACIONES EQUIVALENTES												
Puntuación normalizada	Puntuación natural										Puntuación normalizada	
	Información	Comprensión	Aritmética	Similitudes	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos		Composición objetos
19	29	27-28		26	17	78-80	87-90					19
18	28	26		25		76-77	83-86	21		36	44	18
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43	17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42	16
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41	15
14	23-24	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40	14
13	21-22	21	14	19-20		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39	13
12	19-20	20	13	17-18	13	54-58	62-65	17	39-41	28-29	36-37	12
11	17-18	19	12	16-18	12	47-53	58-61	15-16	36-38	26-27	34-35	11
10	15-16	17-18	11	13-14	11	40-46	52-57	14	31-34	23-25	31-33	10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	32-39	47-51	12-13	28-30	20-22	28-30	9
8	11-12	14	9	9-10		26-31	41-46	10-11	25-27	18-19	25-27	8
7	9-10	12-13	7-8	7-8	9	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7
6	7-8	10-11	6	5-6	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4
3	3	5	3	2		10	15-17	3	6-9	7	8-10	3
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7	2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2	0

ALCOHOLICOS.  
GRUPO DE CASOS 32-35 AÑOS

PUNTUACIONES EQUIVALENTES												
Puntuación normalizada	Puntuación natural										Puntuación normalizada	
	Información	Comprensión	Aritmética	Similitudes	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos		Composición objetos
19	29	27-28		26	17	78-80	87-90					19
18	28	26		25		76-77	83-86	21		36	44	18
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43	17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42	16
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41	15
14	23-24	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40	14
13	21-22	21	14	19-20		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39	13
12	19-20	20	13	17-18	13	54-58	62-65	17	39-41	28-29	36-37	12
11	17-18	19	12	16-18	12	47-53	58-61	15-16	36-38	26-27	34-35	11
10	15-16	17-18	11	13-14	11	40-46	52-57	14	31-34	23-25	31-33	10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	32-39	47-51	12-13	28-30	20-22	28-30	9
8	11-12	14	9	9-10		26-31	41-46	10-11	25-27	18-19	25-27	8
7	9-10	12-13	7-8	7-8	9	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7
6	7-8	10-11	6	5-6	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4
3	3	5	3	2		10	15-17	3	6-9	7	8-10	3
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7	2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2	0

NO-ALCOHOLICOS

GRUPO CONTROL 36-39 AÑOS

ALCOHOLICOS

GRUPO DE CASOS 36-39 AÑOS

135-

PUNTUACIONES EQUIVALENTES													
Puntuación normalizada	Puntuación natural											Puntuación normalizada	
	Información	Comprensión	Aritmética	Similitudes	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos	Composición objetos		
19	29	27-28		26	17	78-80	87-90					19	
18	28	26		25		76-77	83-86	21		36	44	18	
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43	17	
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42	16	
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41	15	
14	23-24	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40	14	
13	21-22	21	14	19-20		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39	13	
12	19-20	20	13	17-18	13	54-55	62-65	17	39-41	28-29	36-37	12	
11	17-18	19	12	15-16	12	47-53	58-61	15-16	35-38	26-27	34-35	11	
10	15-16	17-18	11	13-14	11	40-46	52-57	14	31-34	23-25	31-33	10	
9	13-14	15-16	10	11-12	10	32-39	47-54	12-13	28-30	20-22	28-30	9	
8	11-12	14	9	9-10		26-31	41-46	10-11	25-27	18-19	25-27	8	
7	9-10	12-13	7-8	7-8	9	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7	
6	7-8	10-11	6	5-6	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6	
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5	
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4	
3	3	5	3	2		10	15-17	3	6-9	7	8-10	3	
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7	2	
1	1	3	1			4-5	8	12	1	2	5	3-4	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2	0	

PUNTUACIONES EQUIVALENTES													
Puntuación normalizada	Puntuación natural											Puntuación normalizada	
	Información	Comprensión	Aritmética	Similitudes	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos	Composición objetos		
19	29	27-28		26	17	78-80	87-90					19	
18	28	26		25		76-77	83-86	21		36	44	18	
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43	17	
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42	16	
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41	15	
14	23-24	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40	14	
13	21-22	21	14	19-20		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39	13	
12	19-20	20	13	17-18	13	54-55	62-65	17	39-41	28-29	36-37	12	
11	17-18	19	12	15-16	12	47-53	58-61	15-16	35-38	26-27	34-35	11	
10	15-16	17-18	11	13-14	11	40-46	52-57	14	31-34	23-25	31-33	10	
9	13-14	15-16	10	11-12	10	32-39	47-54	12-13	28-30	20-22	28-30	9	
8	11-12	14	9	9-10		26-31	41-46	10-11	25-27	18-19	25-27	8	
7	9-10	12-13	7-8	7-8	9	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7	
6	7-8	10-11	6	5-6	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6	
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5	
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4	
3	3	5	3	2		10	15-17	3	6-9	7	8-10	3	
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7	2	
1	1	3	1			4-5	8	12	1	2	5	3-4	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2	0	



PERFILES POR EDADES

NO ALCOHOLICOS  
GRUPO CONTROL 40-43 AÑOS

ALCOHOLICOS  
GRUPO DE CASOS 40-43 AÑOS.

PUNTUACIONES EQUIVALENTES

Puntuación normalizada	Puntuación natural										Puntuación normalizada	
	Información	Comprensión	Aritmética	Semejanzas	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos		Composición objetos
19	29	27-28		26	17	78-80	87-90					19
18	28	26		25		76-77	83-86	21		36	44	18
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43	17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42	16
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41	15
14	23-24	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40	14
13	21-22	21	14	19-20		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39	13
12	19-20	20	13	17-18	13	54-58	62-65	17	39-41	28-29	36-37	12
11	17-18	19	12	15-16	12	47-53	58-61	15-16	35-38	28-27	34-35	11
10	15-16	17-18	11	13-14	11	40-46	52-55	14	31-34	23-26	31-33	10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	32-39	47-51	12-13	28-30	20-22	28-30	9
8	11-12	14	9	9-10		26-31	41-46	10-11	25-27	18-19	25-27	8
7	9-10	12-13	7-8	7-8	9	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7
6	7-8	10-11	6	5-6	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4
3	3	5	3	2		10	15-17	3	6-9	7	8-10	3
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7	2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2	0

PUNTUACIONES EQUIVALENTES

Puntuación normalizada	Puntuación natural										Puntuación normalizada	
	Información	Comprensión	Aritmética	Semejanzas	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos		Composición objetos
19	29	27-28		26	17	78-80	87-90					19
18	28	26		25		76-77	83-86	21		36	44	18
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43	17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42	16
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41	15
14	23-24	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40	14
13	21-22	21	14	19-20		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39	13
12	19-20	20	13	17-18	13	54-58	62-65	17	39-41	28-29	36-37	12
11	17-18	19	12	15-16	12	47-53	58-61	15-16	35-38	28-27	34-35	11
10	15-16	17-18	11	13-14	11	40-46	52-55	14	31-34	23-26	31-33	10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	32-39	47-51	12-13	28-30	20-22	28-30	9
8	11-12	14	9	9-10		26-31	41-46	10-11	25-27	18-19	25-27	8
7	9-10	12-13	7-8	7-8	9	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7
6	7-8	10-11	6	5-6	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4
3	3	5	3	2		10	15-17	3	6-9	7	8-10	3
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7	2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2	0



PUNTUACIONES EQUIVALENTES

Puntuación normalizada	Puntuación natural											Puntuación normalizada
	Información	Comprensión	Aritmética	Semejanzas	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos	Composición objetos	
19	29	27-28		26	17	78-80	87-90					19
18	28	26		25		76-77	83-86	21		36	44	18
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43	17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42	16
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41	15
14	23-24	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40	14
13	21-22	21	14	19-20		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39	13
12	19-20	20	13	17-18	13	54-58	62-65	17	39-41	28-29	36-37	12
11	17-18	19	12	15-16	12	47-53	58-61	15-16	35-38	26-27	34-35	11
10	15-16	17-18	11	13-14	11	40-46	52-57	14	31-34	23-24	31-33	10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	32-39	47-51	12-13	28-30	20-22	28-30	9
8	11-12	14	9	9-10		26-31	41-46	10-11	25-27	18-19	25-27	8
7	9-10	12-13	7-8	7-8	9	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7
6	7-8	10-11	6	5-6	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4
3	3	5	3	2		10	15-17	3	6-9	7	8-10	3
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7	2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2	0

PUNTUACIONES EQUIVALENTES

Puntuación normalizada	Puntuación natural											Puntuación normalizada
	Información	Comprensión	Aritmética	Semejanzas	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos	Composición objetos	
19	29	27-28		26	17	78-80	87-90					19
18	28	26		25		76-77	83-86	21		36	44	18
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43	17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42	16
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41	15
14	23-24	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40	14
13	21-22	21	14	19-20		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39	13
12	19-20	20	13	17-18	13	54-58	62-65	17	39-41	28-29	36-37	12
11	17-18	19	12	15-16	12	47-53	58-61	15-16	35-38	26-27	34-35	11
10	15-16	17-18	11	13-14	11	40-46	52-57	14	31-34	23-24	31-33	10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	32-39	47-51	12-13	28-30	20-22	28-30	9
8	11-12	14	9	9-10		26-31	41-46	10-11	25-27	18-19	25-27	8
7	9-10	12-13	7-8	7-8	9	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7
6	7-8	10-11	6	5-6	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4
3	3	5	3	2		10	15-17	3	6-9	7	8-10	3
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7	2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2	0

PERFILES POR EDADES

NO-ALCOHOLICOS

GRUPO CONTROL 48-51 AÑOS

ALCOHOLICOS.

GRUPO DE CASOS 48-51 AÑOS

-831-

PUNTUACIONES EQUIVALENTES													
Puntuación normalizada	Puntuación natural												Puntuación normalizada
	Información	Comprensión	Aritmética	Semejanzas	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos	Composición objetos		
19	29	27-28		26	17	78-80	87-90						19
18	28	26		25		76-77	83-86	21					18
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43		17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42		16
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41		15
14	23-24	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40		14
13	21-22	21	14	19-20		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39		13
12	19-20	20	13	17-18	13	54-58	62-65	17	39-41	28-29	36-37		12
11	17-18	19	12	15-16	12	47-53	58-61	15-16	35-38	26-27	34-35		11
10	15-16	17-18	11	13-14	11	40-46	52-57	14	31-32	22-25	31-33		10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	32-39	47-51	12-13	28-30	20-22	28-30		9
8	11-12	14	9	9-10	9	26-31	41-46	10-11	25-27	18-19	25-27		8
7	9-10	12-13	7-8	7-8	7	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24		7
6	7-8	10-11	6	5-6	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21		6
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18		5
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14		4
3	3	5	3	2		10	15-17	3	6-9	7	8-10		3
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7		2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4		1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2		0

PUNTUACIONES EQUIVALENTES													
Puntuación normalizada	Puntuación natural												Puntuación normalizada
	Información	Comprensión	Aritmética	Semejanzas	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos	Composición objetos		
19	29	27-28		26	17	78-80	87-90						19
18	28	26		25		76-77	83-86	21					18
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43		17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42		16
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41		15
14	23-24	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40		14
13	21-22	21	14	19-20		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39		13
12	19-20	20	13	17-18	13	54-58	62-65	17	39-41	28-29	36-37		12
11	17-18	19	12	15-16	12	47-53	58-61	15-16	35-38	26-27	34-35		11
10	15-16	17-18	11	13-14	11	40-46	52-57	14	31-32	22-25	31-33		10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	32-39	47-51	12-13	28-30	20-22	28-30		9
8	11-12	14	9	9-10	9	26-31	41-46	10-11	25-27	18-19	25-27		8
7	9-10	12-13	7-8	7-8	7	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24		7
6	7-8	10-11	6	5-6	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21		6
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18		5
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14		4
3	3	5	3	2		10	15-17	3	6-9	7	8-10		3
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7		2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4		1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2		0

PERFILES POR EDADES

NO-ALCOHOLICOS  
GRUPO CONTROL 52-55 AÑOS

Puntuación normalizada	Puntuaciones equivalentes										Puntuación normalizada	
	Puntuación natural											
	Información	Comprensión	Aritmética	Semejanzas	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos		Composición objetos
19	29	27-28		26	17	78-80	87-90					19
18	28	26		25		76-77	83-86					18
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43	17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42	16
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41	15
14	23-24	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40	14
13	21-22	21	14	19-20		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39	13
12	19-20	20	13	17-18	13	54-58	62-65	17	39-41	28-29	36-37	12
11	17-18	19	12	15-16	12	47-52	58-61	15-16	35-38	26-27	34-35	11
10	15-16	17-18	11	13-14	11	40-46	52-57	14	31-34	23-25	31-33	10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	33-39	47-51	12-13	28-29	20-22	28-29	9
8	11-12	14	9	9-10	9	26-31	41-46	10-11	25-27	18-19	25-27	8
7	9-10	12-13	7-8	7-8	9	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7
6	7-8	10-11	6	5-6	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4
3	3	5	3	2		10	15-17	3	6-9	7	8-10	3
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7	2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2	0

ALCOHOLICOS  
GRUPO DE CASOS 52-55 AÑOS.

Puntuación normalizada	Puntuaciones equivalentes										Puntuación normalizada	
	Puntuación natural											
	Información	Comprensión	Aritmética	Semejanzas	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos		Composición objetos
19	29	27-28		26	17	78-80	87-90					19
18	28	26		25		76-77	83-86					18
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43	17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42	16
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41	15
14	23-24	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40	14
13	21-22	21	14	19-20		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39	13
12	19-20	20	13	17-18	13	54-58	62-65	17	39-41	28-29	36-37	12
11	17-18	19	12	15-16	12	47-52	58-61	15-16	35-38	26-27	34-35	11
10	15-16	17-18	11	13-14	11	40-46	52-57	14	31-34	23-25	31-33	10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	33-39	47-51	12-13	28-29	20-22	28-29	9
8	11-12	14	9	9-10	9	26-31	41-46	10-11	25-27	18-19	25-27	8
7	9-10	12-13	7-8	7-8	9	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7
6	7-8	10-11	6	5-6	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4
3	3	5	3	2		10	15-17	3	6-9	7	8-10	3
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7	2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2	0

ANEXO H

PERFILES POR TIEMPO DE INGESTA ALCOHOLICA

GRUPO DE CASOS.

Años	Frecuencia	Información		Comprensión		Aritmética		Semejanzas		Retención de Dig.	
		T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$
0-3	5	100	20	94	18.8	65	13	84	16.8	47	9.4
4-7	16	242	15.18	291	18.18	190	11.87	216	13.5	146	9.12
8-11	5	88	17.6	101	20.2	64	12.8	67	13.4	51	10.2
12-15	5	82	16.5	86	17.2	60	12	74	14.8	48	9.6
16-19	2	46	23	40	20	26	13	33	16.5	22	11
20-23	3	53	17.66	49	16.33	36	12	33	11	23	7.66
28-31	2	46	23	58	29	23	11.5	33	16.5	16	8
32-35	1	23	23	29	29	14	14	19	19	10	10

PERFILES POR TIEMPO DE INGESTA ALCOHOLICA.

GRUPO DE CASOS.

Años	Frecuencia	Vocabulario		Punt. Verb		Claves		Fig. Incom.		Dis . Cubos.	
		T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$
0-3	5	278	55.6	336	67.2	215	43	76	15.2	194	38.8
4-7	16	818	51.12	947	59.18	727	45.43	220	13.75	529	33.06
8-11	5	254	50.8	330	66	176	35.2	58	11.6	160	32
12-15	5	240	48	296	59.2	174	34.8	59	11.8	152	30.4
16-19	2	114	57	147	73.5	95	47.5	32	16	62	31
20-23	3	149	49.66	171	57	106	35.33	44	14.66	90	30
28-31	2	119	59.5	138	69	61	30.5	33	16.5	67	33.5
32-35	1	64	64	81	81	43	43	16	16	36	36

PERFILES POR TIEMPO DE INGESTA ALCOHOLICA

GRUPO DE CASOS.

Años.	Frecuencia	Ord. de Dib.		Com. de Obj.		Punt. de Ejec.		Punt. Tot.	
		T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$
0-3	5	125	25	138	27.6	249	49.8	585	117
4-7	16	366	22.87	452	28.25	755	47.18	1618	101.12
8-11	5	104	20.8	134	26.8	215	43	545	109
12-15	5	98	19.6	125	25	202	40.4	508	101.6
16-19	2	58	29	58	29	103	51.5	250	125
20-23	3	66	22	74	24.66	130	43.33	301	100.33
28-31	2	36	18	67	33.5	92	46	230	115
32-35	1	24	24	30	30	49	49	130	130

PERFILES POR TIEMPO DE INGESTA ALCOHOLICA.

GRUPO DE CASOS.

Años	Frecuencia	Coef. Int		Ind. de Det. %	
		T	$\bar{X}$	T	$\bar{X}$
0-3	5	521	- 104.2	46.81	- 9.37
4-7	16	1637	- 102.31	131.53	- 8.22
8-11	5	511	- 102.2	17.4	- 3.48
12-15	5	474	- 94.8	13.36	- 2.67
16-19	2	226	- 113	35.98	- 17.99
20-23	3	310	- 103.33	32.51	- 10.83
28-31	2	223	- 111.5	34.66	- 17.33
32-35	1	118	- 118	0.58	- 0.58

ANEXO I

PERFIL POR TIEMPO DE INGESTA ALCOHOLICA

GRUPO DE CASOS

DE 0-3 AÑOS

PUNTUACIONES EQUIVALENTES												
Puntuación normalizada	Puntuación natural										Puntuación normalizada	
	Información	Comprensión	Aritmética	Semejanzas	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos		Composición objetos
19	29	27-28		26	17	78-80	87-90					19
18	28	26		25		76-77	83-86	21		36	44	18
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43	17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42	16
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41	15
14	23-24	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40	14
13	21-22	21	14	19-20		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39	13
12	19-20	20	13	17-18	13	54-58	62-65	17	39-41	28-29	36-37	12
11	17-18	19	12	15-16	12	47-53	58-61	15-16	35-38	26-27	34-35	11
10	15-16	17-18	11	13-14	11	40-46	52-57	14	31-34	23-25	31-33	10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	32-39	47-51	12-13	28-30	20-22	28-30	9
8	11-12	14	9	9-10		26-31	41-44	10-11	25-27	18-19	25-27	8
7	9-10	12-13	7-8	7-8	9	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7
6	7-8	10-11	6	5-6	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4
3	3	5	3	2		10	15-17	3	6-9	7	8-10	3
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7	2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	8-11	0	0-1	0-4	0-2	0



PERFILES POR TIEMPO DE INGESTA ALCOHOLICA

GRUPO DE CASOS.

DE 4-7 AÑOS

Puntuación normalizada	Puntuación natural										Puntuación normalizada	
	Información	Comprensión	Aritmética	Similitudes	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos		Composición objetos
19	29	27-28		26	17	78-80	87-90					19
18	28	26		25		76-77	83-86	21		36	44	18
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43	17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42	16
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41	15
14	23-24	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40	14
13	21-22	21	14	19-20		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39	13
12	19-20	20	13	17-18	13	54-58	62-65	17	39-41	28-29	36-37	12
11	17-18	19	12	15-16	12	47-53	58-61	15-16	35-38	26-27	34-35	11
10	15-16	17-18	11	13-14	11	40-46	52-57	14	31-34	22-25	31-33	10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	32-39	47-51	12-13	28-30	20-22	29-30	9
8	11-12	14	9	9-10		26-31	41-46	10-11	25-27	18-19	25-27	8
7	9-10	12-13	7-8	7-8	9	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7
6	7-8	10-11	6	5-6	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4
3	3	5	3	2		10	15-17	3	6-9	7	8-10	3
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	5	6	5-7	2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2	0

PERFILES POR TIEMPO DE INGESTA ALCOHOLICA

GRUPO DE CASOS

DE 8-11 AÑOS

PUNTUACIONES EQUIVALENTES												
Puntuación normalizada	Puntuación natural										Puntuación normalizada	
	Información	Comprensión	Aritmética	Semejanzas	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos		Composición objetos
19	29	27-28		26	17	78-80	87-90					19
18	28	26		25		76-77	83-86	21		36	44	18
17	27	25	18	24		74-75	79-82			35	43	17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	48	47	34	16
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41	15
14	23-24	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40	14
13	21-22	21	14	19-20		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39	13
12	19-20	20	15	17-18	13	54-58	62-65	17	39-41	28-29	36-37	12
11	17-18	19	12	15-16	12	47-53	58-61	15-16	35-38	26-27	34-35	11
10	15-16	17-18	11	12-14	11	40-46	52-57	14	31-34	23-25	31-33	10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	32-39	47-51	12-13	28-30	20-23	28-30	9
8	11-12	14	9	9-10		26-31	41-46	10-11	25-27	18-19	25-27	8
7	9-10	12-13	7-8	7-8	9	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7
6	7-8	10-11	6	5-6	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4
3	3	5	3	2		10	15-17	3	6-8	7	8-10	3
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7	2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-9	0

PERFILES POR TIEMPO DE INGESTA ALCOHOLICA

GRUPO DE CASOS.

DE 12 - 15 AÑOS

PUNTUACIONES EQUIVALENTES												
Puntuación normalizada	Puntuación natural										Puntuación normalizada	
	Información	Comprensión	Aritmética	Semejanzas	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos		Composición objetos
19	29	27-28		26	17	78-80	87-90					19
18	28	26		25		76-77	83-86	21				18
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43	17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42	16
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41	15
14	23-24	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40	14
13	21-22	21	14	19-20		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39	13
12	19-20	20	13	17-18	13	54-58	62-65	17	39-41	28-29	36-37	12
11	17-18	19	12	15-16	12	47-53	58-61	15-16	35-38	26-27	34-35	11
10	15-16	17-18	11	13-14	11	40-46	52-57	14	31-34	23-25	31-33	10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	32-39	47-51	12-13	28-30	20-22	28-30	9
8	11-12	14	9	9-10		26-31	41-46	10-11	25-27	18-19	25-27	8
7	9-10	12-13	7-8	7-8	9	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7
6	7-8	10-11	6	6-6	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	8-11	15-18	5
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4
3	3	5	3	2		10	15-17	3	6-9	7	8-10	3
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7	2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2	0

PERFILES POR TIEMPO DE INGESTA ALCOHOLICA

GRUPO DE CASOS

DE 16-19 AÑOS

PUNTUACIONES EQUIVALENTES												
Puntuación normalizada	Puntuación natural										Puntuación normalizada	
	Información	Comprensión	Aritmética	Semejanzas	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletag	Diseños con cubos	Ord. de dibujos		Composición objetos
19	29	27-28		26	17	78-80	87-90					19
18	28	26		25		76-77	83-86	21		36	44	18
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43	17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42	16
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41	15
14	<del>23-24</del>	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40	14
13	21-23	21	14	19-20		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39	13
12	19-20	<del>20</del>	<del>13</del>	<del>17-18</del>	13	<del>54-58</del>	62-65	17	39-41	<del>28-29</del>	36-37	12
11	17-18	19	12	15-16	12	47-53	58-61	<del>15-16</del>	35-38	<del>26-27</del>	34-35	11
10	15-16	17-18	11	13-14	11	40-46	52-57	14	33-34	23-25	31-33	10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	32-39	47-51	12-13	30-30	20-22	<del>28-29</del>	9
8	11-12	14	9	9-10		26-31	41-46	10-11	25-27	18-19	25-27	8
7	9-10	12-13	7-8	7-8	9	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7
6	7-8	10-11	6	5-8	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4
3	3	5	3	3		10	15-17	3	6-9	7	8-10	3
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7	2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2	0

PERFILES POR TIEMPO DE INGESTA ALCOHOLICA

GRUPO DE CASOS

DE 20-23 AÑOS

PUNTUACIONES EQUIVALENTES

Puntuación normalizada	Puntuación natural										Puntuación normalizada	
	Información	Comprensión	Aritmética	Similitudes	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos		Composición objetos
19	29	27-28		26	17	78-80	87-90					19
18	28	26		25		76-77	83-86	21		36	44	18
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43	17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42	16
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41	15
14	23-24	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40	14
13	21-22	21	14	19-20		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39	13
12	19-20	20	13	17-18	13	54-58	62-65	17	39-41	28-29	36-37	12
11	17-18	19	12	15-16	12	47-52	58-61	15-16	35-38	26-27	34-35	11
10	15-16	17-18	11	13-14	11	40-46	52-57	14	31-34	23-25	31-33	10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	32-39	47-51	12-13	28-30	20-23	28-30	9
8	11-12	14	9	9-10		26-31	41-46	10-11	25-27	18-19	26-27	8
7	9-10	12-13	7-8	7-8	9	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7
6	7-8	10-11	6	6-6	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4
3	3	5	3	2		10	15-17	3	6-9	7	8-10	3
2	2	4	2	1	6	9	13-16	2	3-5	6	6-7	2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2	0

PERFILES POR TIEMPO DE INGESTA ALCOHOLICA

GRUPO DE CASOS

DE 28-31 AÑOS

PUNTUACIONES EQUIVALENTES

Puntuación normalizada	Puntuación natural										Puntuación normalizada	
	Información	Comprensión	Aritmética	Semejanzas	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos		Composición objetos
19	29	<del>27-28</del>		26	17	78-80	87-90					19
18	28	26		25		76-77	83-86	21		36	44	18
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43	17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42	16
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41	15
14	<del>23-24</del>	22	15	21	14	63-66	69-71	19	44-45	32	40	14
13	21-22	21	14	19-20		<del>59-62</del>	66-68	18	42-43	30-31	38-39	13
12	19-20	20	13	<del>17-18</del>	13	54-58	62-65	<del>17</del>	39-41	28-29	36-37	12
11	17-18	19	12	15-16	12	47-53	58-61	15-16	35-38	26-27	<del>34-35</del>	11
10	<del>15-16</del>	17-18	11	13-14	11	40-46	52-57	14	<del>34-34</del>	23-25	31-33	10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	32-39	47-51	12-13	28-30	20-22	28-30	9
8	11-12	14	9	9-10		26-31	41-46	10-11	25-27	<del>18-19</del>	25-27	8
7	9-10	12-13	7-8	7-8	9	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7
6	7-8	10-11	6	5-6	6	18-21	<del>29-34</del>	6-7	17-20	12-14	19-21	6
5	5-6	8-9	5	4		14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4
3	3	5	3	2		10	15-17	3	6-9	7	8-10	3
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7	2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2	0

PERFILES POR TIEMPO DE INGESTA ALCOHOLICA

GRUPO DE CASOS

DE 32-35 AÑOS

PUNTUACIONES EQUIVALENTES												
Puntuación normalizada	Puntuación natural										Puntuación normalizada	
	Información	Comprensión	Aritmética	Semejanzas	Ret. de dígitos	Vocabulario	Claves	Figuras incompletas	Diseños con cubos	Ord. de dibujos		Composición objetos
19	29	<del>27-28</del>		26	17	78-80	87-90					19
18	28	26		25		76-77	83-86	21				18
17	27	25	18	24		74-75	79-82		48	35	43	17
16	26	24	17	23	16	71-73	76-78	20	47	34	42	16
15	25	23	16	22	15	67-70	72-75		46	33	41	15
14	<del>23-24</del>	22	15	21	14	<del>63-66</del>	69-71	19	44-45	32	40	14
13	<del>21-22</del>	21	14	<del>19-20</del>		59-62	66-68	18	42-43	30-31	38-39	13
12	19-20	20	13	17-18	13	54-58	62-65	17	39-41	28-29	36-37	12
11	17-18	19	12	15-16	12	47-53	58-61	<del>15-16</del>	<del>35-38</del>	26-27	34-35	11
10	<del>15-16</del>	17-18	11	13-14	11	40-46	52-57	14	31-34	<del>22-25</del>	31-33	10
9	13-14	15-16	10	11-12	10	32-39	47-51	12-13	28-30	20-22	<del>28-29</del>	9
8	11-12	14	9	9-10	9	26-31	41-44	10-11	25-27	18-19	25-27	8
7	<del>9-10</del>	12-13	7-8	7-8	9	22-25	35-40	8-9	21-24	15-17	22-24	7
6	7-8	10-11	6	5-6	8	18-21	29-34	6-7	17-20	12-14	19-21	6
5	5-6	8-9	5	4	7	14-17	23-28	5	13-16	9-11	15-18	5
4	4	6-7	4	3	7	11-13	18-22	4	10-12	8	11-14	4
3	3	5	3	2	6	10	15-17	3	6-9	7	8-10	3
2	2	4	2	1	6	9	13-14	2	3-5	6	5-7	2
1	1	3	1		4-5	8	12	1	2	5	3-4	1
0	0	0-2	0	0	0-3	0-7	0-11	0	0-1	0-4	0-2	0

ANEXO J

DATOS EXCLUSIVOS DEL GRUPO CONTROL:

encia con que toma:  $T = 38$  años, 2 meses, 3 semanas 4 días

$$\bar{X} = 11 \text{ meses, } 19 \text{ días.}$$

ujetos, tienen 16 y 17 años respectivamente, de no tomar,-  
e eleva significativamente el promedio general.

emas al beber: 36-No 4-Si

o de no Tomar:  $T = 38$  años, 2 meses, 8 días

$$\bar{X} = 11 \text{ meses, } 14 \text{ días.}$$

as Mentales: 13 Sujetos si las han padecido

27 Sujetos no las han padecido

encia de Lagunas Mentales:  $T = 43 - \bar{X} = 1.07$  (Grupo Total)

$$T = 43 - \bar{X} = 3.31 \text{ (Grupo Parcial)}$$



ANEXO K

DATOS EXCLUSIVOS DEL GRUPO DE CASOS.

Edad en que perdió el control sobre la bebida:

$T = 875,$              $\bar{X} = 21.86$  años.

Frecuencia con que bebia a la semana:  $T = 101$  días

$\bar{X} = 2.5$  días

Mínimo de tiempo continuo bebiendo :  $T = 104$  días

$\bar{X} = 2.6$  días

Juramentos realizados       $T = 120$        $\bar{X} = 3$

Número de intentos por dejar de beber:  $T = 167$        $\bar{X} = 7.12$

Tratamientos Intentados:  $T = 23$        $\bar{X} = 0.57$

Cambios de Trabajo a causa de la bebida:  $T = 167$        $\bar{X} = 4.17$

Problemas con la ley a causa de la bebida: 26 si 14 No

Golpes en la cabeza estando bebiendo:  $T = 172$   $\bar{X} = 4.3$

Tiempo de Abstemio:  $T = 140$  años, 251 meses, 330 días  
 $\bar{X} = 3$  años, 6 meses 8 días

## ANEXO - L

## TABLAS DE FRECUENCIA

Edades	Control Frecuencia	Casos. Frecuencia
20-23	8	6
24-27	9	5
28-31	4	4
32-35	4	9
36-39	2	2
40-43	2	3
44-47	4	3
48-51	2	3
52-55	<u>5</u>	<u>5</u>
	T = 40	T = 40

Tabla No. 1

Ocupación.	Control Casos Frecuencia	Casos Controlados Frecuencia
Op. Comp.	1	0
Piloto Aviador	1	0
Comerciantes	2	8
Gerentes	2	0
Jefes de Oficina	6	1
Técnicos Calif.	9	16
Oficinistas	<u>19</u>	<u>15</u>
	T= 40	T= 40

Tabla No. 2

## Grupo de Casos.

Problema Familiar mas grave	Frecuencia.
Discusiones	2
mal ejemplo	2
Correrlo de su casa	8
Riñas	11
Abandonarlo	<u>17</u>
	T= 40

Tabla No. 3

Problema más grave a causa de la bebida	Frecuencia.
Golpizas	1
Accidentes de Tránsito	3
Depresión	4
Culpa	5
Problemas Familiares	5
Problemas de Salud	6
Soledad	<u>20</u>
	T= 44 *

Tabla No. 4

\* Nota: Algunas personas dieron 2 o más respuestas.

## GRUPO DE CASOS

Causa de Iniciarse en el Alcoholismo	Frecuencia.
Exceso de dinero	1
Problemas sociales	1
Por sentir emociones fuertes	1
Problemas Laborales	2
Por sentirse acompañado	3
Problemas Económicos	3
Imitacion	4
Problemas Escolares	4
Problemas familiares	13
Problemas Emocionales ( de carácter )	<u>17</u> *
	T = 49

Tabla No. 5

\* Nota: Algunas personas dieron 2 o más respuestas

## GRUPO DE CASOS

Que pensaba al tomar	Frecuencia.
En su tristeza	2
En "x" persona	2
Qué no se acabara la bebida	3
En emborracharse	4
En sentirse feliz	6
Fantasías de Autoengrandecimiento	6
Que no existian problemas	8
Olvidarse de todo	<u>9</u>
	T =40

Tabla No. 6

CUADRO No. 1

SUJETOS	EDAD $\bar{X}$	EDO.CIV.		ESCOL.			LUG.NAC		ED.PRIM.COPA $\bar{X}$	ELECTROENC.		PERDIDA CONOC.	
		Solt.	Cas.	P	S	B	D.F.	Prov		Si	No	Si	No
CONTROLES	34	20	20	9	12	19	22	18	18	7	33	14	26
CASOS	35.55	16	24	14	18	8	18	22	16.85	8	32	9	31

ANEXO M

CUADRO No. 2

BEB FAV.	Brandy	Tequila	Cerveza	Ron	Vodka	Mezcal	whisky	Cogniac	Cualquiera	Ninguna
SUJETOS.										
CONTROLES	21	0	9	3	4	0	1	1	0	1
CASOS	13	14	2	5	0	1	1	0	4	0



CUADRO No. 3

COMBINACION	Refresco	Solo	Quina	Agua	Jugo	Tehuacán	Como sea
SUJETOS							
CONTROLES	22	12	3	0	1	1	0
CASOS	22	13	0	1	1	0	3

CUADRO No. 4

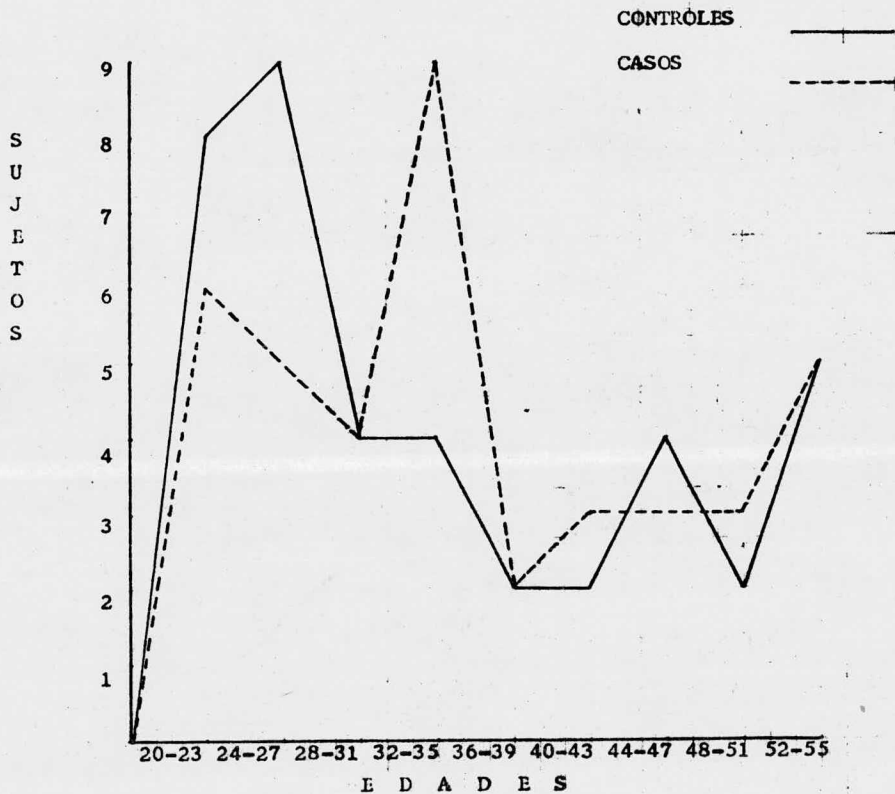
LUG.FAV.PARA BEBER	Casa	Cantinas	Cualquiera	Bares	Calle	Ctros.Noct	Pulq.	Nin.
SUJETOS								
CONTROLES	34	0	0	5	0	0	0	1
CASOS	14	11	8	0	4	2	1	0

CUADRO No. 5

PREGUNTA / SUJETOS	BEBIDA INGERIDA POR DIA ( CANTIDAD ) MAXIMO DE TIEMPO CONTINUO BEBIENDO.			
CONTROLES	TOTAL	PROMEDIO	TOTAL	PROMEDIO
	8049.9	268.33 ml	40 Dias 9 Hrs.16 min.	1 Dia 10 min.
	9 Suj. 51 Cerv.	5.6 Cerv.		
CASOS	33760 ml	854.64 ml	53 años 7 meses 1 dia	1 Año 4 meses 2 d. 12 hrs.
	1 Suj. 12 Cerv.	12 Cervezas		

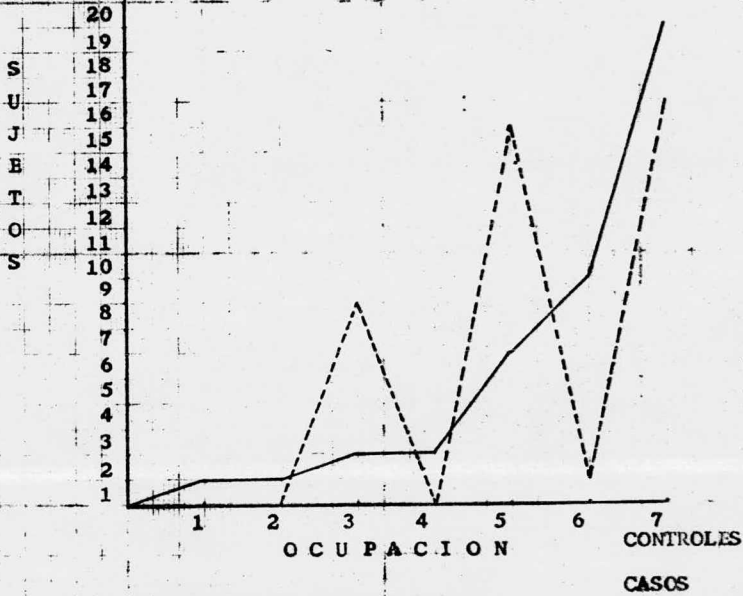
ANEXO - N

DISTRIBUCION POR EDADES



Gráfica # 1

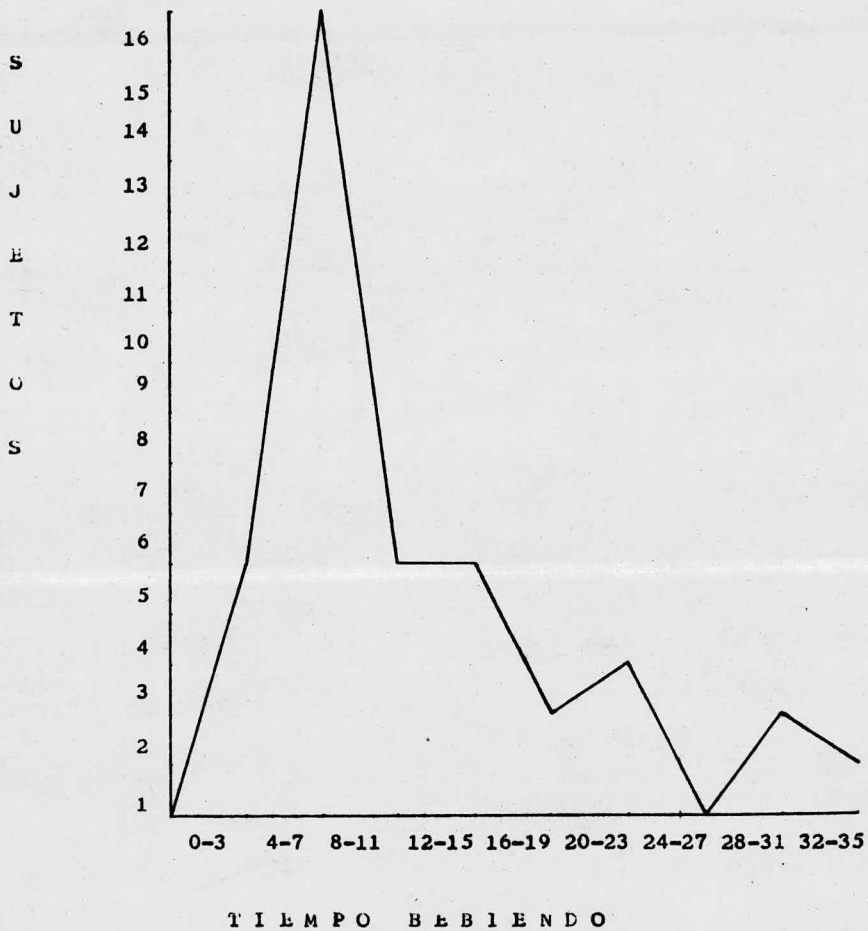
DISTRIBUCION POR OCUPACIONES



- 1.- Operador de Computadora
- 2.- Piloto Aviador
- 3.- Comerciante
- 4.- Gerente
- 5.- Jefe de Oficina
- 6.- Obrero Calificado
- 7.- Oficinista

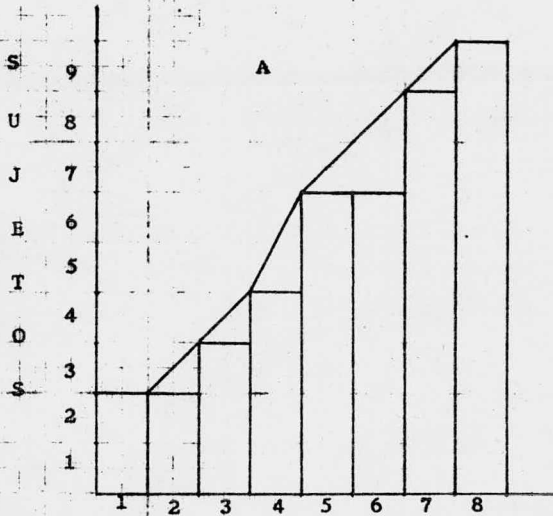
Gráfica # 2

TIEMPO DE INGESTA EN EL GRUPO DE CASOS



Gráfica # 3

ENTREVISTA

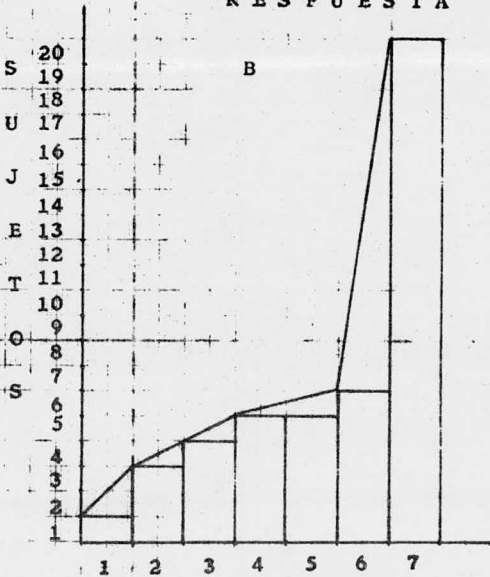


¿Que pensaba al tomar?

- 1.- En su tristeza
- 2.- En una persona "x"
- 3.- Que no se acabara la vida
- 4.- Emborracharse
- 5.- En sentirse feliz
- 6.- En fantasias
- 7.- Que no tenían problemas
- 8.- Olvidar

R E S P U E S T A

Gráfica # 4



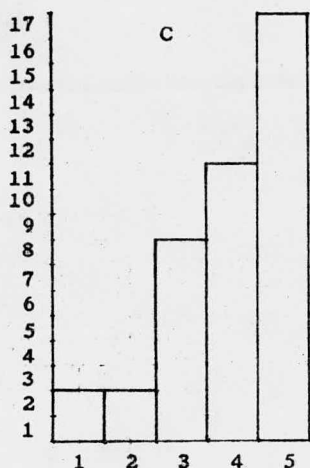
¿Cuál fué el problema más grave que tuvo por beber?

- 1.- Golpizas
- 2.- Accidentes de tránsito
- 3.- Depresión
- 4.- Culpa
- 5.- Problemas familiares
- 6.- Problemas de salud
- 7.- Soledad

R E S P U E S T A

Gráfica # 5

S  
U  
J  
E  
T  
O  
S



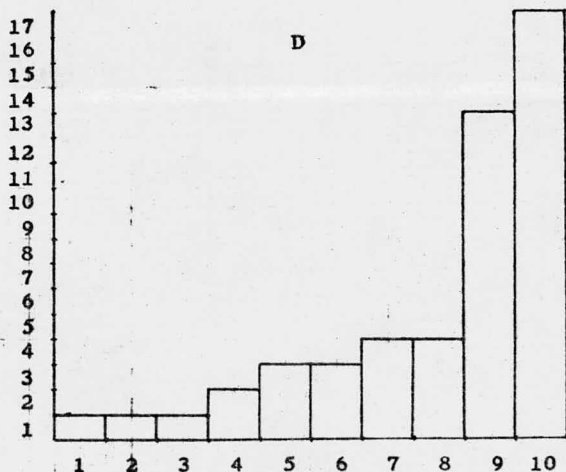
R E S P U E S T A

Problema familiar más grave por beber

- 1.- Discusiones
- 2.- Dar mal ejemplo
- 3.- Los corrieron
- 4.- Riñas
- 5.- Los abandonaron

Gráfica # 6

S  
U  
J  
E  
T  
O  
S



R E S P U E S T A

Causas de iniciarse el alcoholismo

- 1.- Exceso de dinero
- 2.- Problemas social
- 3.- Búsqueda de emociones
- 4.- Problemas laborales
- 5.- Compañía
- 6.- Problemas económicos
- 7.- Imitación
- 8.- Problemas escolares
- 9.- Problemas familiares
- 10.- Problemas emocionales

Gráfica # 7

**REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**



## INDICE DE REFERENCIAS

(1) Terris, Milton

La Revolución Epidemiológica y la Medicina Social p. 41  
Edit. Siglo XXI. México. 1982.

(2) Portuondo, Juan A.

Escala de Wechsler Bellevue (Su Enfoque Clínico), p. 65  
Edit. Biblioteca Nueva. Madrid España. 1970.

(3) Wechsler, David

La Medida de la Inteligencia del Adulto, p. 3 Edit. Huas  
car. Buenos Aires Argentina. 1973.

(4) Fromm, Erich

Ética y Psicoanálisis, p.p. 63-72 Edit. Fondo de Cultura  
Económica. México. 1969.

(5) Benavides T. Josette; Di Castro S. Francisco; Serra  
P. Celso

Técnicas de Evaluación de la Personalidad. Facultad de  
Psicología. UNAM. México. 1982.

BIBLIOGRAFIA

## B I B L I O G R A F I A

ACKERMAN NATHAN W.

GRUPOTERAPIA DE LA FAMILIA. EDIT. HORME S.A. BUENOS AIRES ARGENTINA. 1976.

ACKERMAN NATHAN W.

PSICOTERAPIA DE LA FAMILIA NEUROTICA. EDIT. HORME S.A. -- BUENOS AIRES ARGENTINA. 1978.

AGUILAR ALVAREZ GUTIERREZ LILLIAN.

CORRELACION DE LA PRUEBA DE BENDER CON EL SUBTEST DE RETENCION DE DIGITOS DEL WAIS EN SUJETOS QUE CONSUMEN MARIHUANA COMO UNICA DROGA. TESIS FACULTAD DE PSICOLOGIA. --- UNAM. 1982.

ALLPORT GORDON W.

PSICOLOGIA DE LA PERSONALIDAD. EDIT. PAIDOS. SEGUNDA EDICION. BUENOS AIRES ARGENTINA. 1965.

ANDERSON Y ANDERSON.

TECNICAS PROYECTIVAS DEL DIAGNOSTICO PSICOLOGICO. EDIT. - RIALP S.A. TERCERA EDICION. MADRID ESPAÑA. 1976.

ANASTASI ANNE.

PSICOLOGIA DIFERENCIAL. EDIT. AGUILAR. MADRID ESPAÑA. 1967.

ARAIZA ALVAREZ MARTHA; SERVIN SANCHEZ ELVIRA.

ESTUDIO PSICOLOGICO DE LA ESTRUCTURA DE LA PERSONALIDAD DE LOS MORFINOMANOS Y SU VALOR EN LA PSICOLOGIA CLINICA. TESIS FACULTAD DE PSICOLOGIA. UNAM. 1979.

ARANDA CARBAJAL ALICIA.

INVESTIGACION DE LA ESCALA DE ALCOHOLISMO EN EL MMPI. TESIS FACULTAD DE PSICOLOGIA. UNAM. 1974.

BATALLA MANCERA FRANCISCO.

DESARROLLO DE LA ESCALA ADICIONAL DE ALCOHOLISMO EN EL -- MMPI. TESIS FACULTAD DE PSICOLOGIA. UNAM. 1982.

BENAVIDES T. JOSETTE; DI CASTRO S. FRANCESCA; SERRA PADILLA CELSO.

TECNICAS DE EVALUACION DE LA PERSONALIDAD. FACULTAD DE -- PSICOLOGIA. UNAM. 1981.

BISCHOF LEDFORD S.

INTERPRETACION DE LAS TEORIAS DE LA PERSONALIDAD. EDIT. -- TRILLAS. MEXICO. 1977.

CORDOURIER BARRAGAN SALVADOR.

ESTUDIO CLINICO A TRAVES DEL MMPI ENTRE ALCOHOLICOS INTERNOS EN UN HOSPITAL PSIQUIATRICO Y ALCOHOLICOS EXTERNOS. -- TESIS FACULTAD DE PSICOLOGIA. UNAM. 1977.

CUELI JOSE; REIDL LUCY.

TEORIAS DE LA PERSONALIDAD. EDIT. TRILLAS. MEXICO. 1976.

DICCIONARIO ENCICLOPEDICO ESPASA-CALPE. TOMO I. MADRID ES PAÑA. 1979.

DICCIONARIO ENCICLOPEDICO PEQUEÑO LAROUSE ILUSTRADO. EDIT. LAROUSE. BUENOS AIRES ARGENTINA. 1976.

DIETHELM OSKAR.

TRATAMIENTO EN PSIQUIATRIA. EDIT. PAIDOS. BUENOS AIRES AR GENTINA. 1962.

EL GRAN LIBRO DE LA SALUD.

ENCICLOPEDIA MEDICA. EDIT. SELECCIONES DEL READER'S DIGEST.  
MEXICO, S.A. DE C.V. 1971.

ESPINOSA AVILA MARINA; ORTEGA GONZALEZ DOLORES.

ESTUDIO COMPARATIVO DEL ASPIRANTE Y RESIDENTE EN PSIQUIA--  
TRIA DE LA S.S.A. SEGUN EL MMPI. TESIS FACULTAD DE PSICOLO  
GIA. UNAM. 1980.

FENICHEL OTTO.

TEORIA PSICOANALITICA DE LAS NEUROSIS. EDIT. PAIDOS. BUE--  
NOS AIRES ARGENTINA. 1966.

FROMM ERICH.

ETICA Y PSICOANALISIS. EDIT. FONDO DE CULTURA ECONOMICA. -  
SEXTA EDICION. MEXICO. 1969.

GRIFFIN PHILLIP T.; KARP ROBERT.

IMPORTANCIA RELATIVA DE LA DISFUNCION MENTAL EN ALCOHOLI--  
COS CRONICOS. REV. DE REPORTES PSICOLOGICOS. ABRIL DE ---  
1981. VOL. XLVIII No. 2 P.P. 543-546.

GRIMBERG LEON.

CULPA Y DEPRESION. EDIT. PAIDOS. BUENOS AIRES ARGENTINA. -  
1978.

GUINSBERG ENRIQUE.

SOCIEDAD SALUD Y ENFERMEDAD MENTAL. EDIT. UNIVERSIDAD AUTO  
NOMA DE PUEBLA. MEXICO. 1976.

LINARES CUESTA MARIA DEL CARMEN.

UN ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE UN GRUPO DE ALCOHOLICOS Y UN  
GRUPO DE FARMACODEPENDIENTES A TRAVES DEL DIFERENCIAL SE--  
MANTICO. TESIS FACULTAD DE PSICOLOGIA. UNAM. 1977.

MORALES MARIA LUISA.

PSICOMETRIA APLICADA. EDIT. TRILLAS S.A. MEXICO. 1975.

MURRAY SPIEGEL.

TEORIA Y PROBLEMAS DE ESTADISTICA. EDIT. LIBROS MC. GRAW-HILL  
MEXICO. 1976.

PIERON HENRI.

PSICOLOGIA. EDIT. KAPELUS. BUENOS AIRES ARGENTINA. 1964.

PICHOT PIERRE.

LOS TESTS MENTALES. EDIT. PAIDOS. BUENOS AIRES ARGENTINA. 1973.

PORTUONDO JUAN A.

ESCALA DE WECHSLER-BELLEVUE (SU ENFOQUE CLINICO). EDIT. BI---  
BLITECA NUEVA. MADRID ESPAÑA. 1970.

RAPAPORT DAVID.

TESTS DE DIAGNOSTICO PSICOLOGICO. EDIT. PAIDOS. BUENOS AIRES  
ARGENTINA. 1976.

RON, M.A.

DAÑO CEREBRAL EN ALCOHOLICOS CRONICOS, ANALISIS NEUROPATOLOGICO,  
CO, NEURORADIOLOGICO Y PSICOLOGICO. REV. DE PSICOLOGIA MEDICA.  
FEBRERO DE 1977. VOL. VII. No. 1 P.P. 103-112.

ROSOESKY RUCHSZNAIDER HAYDEE.

ALCOHOLISMO Y PROBLEMAS RELACIONADOS CON EL CONSUMO DE ALCOHOL  
EN MEXICO. TESIS FACULTAD DE PSICOLOGIA. UNAM. 1982.

SCHNIBER SERVAN; JACQUES-JEAN.

EL DESAFIO MUNDIAL. EDIT. PLAZA & JANES S.A. MEXICO. 1980.

TERRIS MILTON.

LA REVOLUCION EPIDEMIOLOGICA Y LA MEDICINA SOCIAL. EDIT. SIGLO  
XXI. MEXICO. 1982.

VELASCO FERNANDEZ RAFAEL.

SALUD MENTAL, ENFERMEDAD MENTAL Y ALCOHOLISMO. EDIT. ASOCIACION NACIONAL DE UNIVERSIDADES E INSTITUTOS DE ENSEÑANZA SUPERIOR. - MEXICO. 1980.

WARREN HOWARD C.

DICCIONARIO DE PSICOLOGIA. EDIT. FONDO DE CULTURA ECONOMICA. - MEXICO. 1973.

WECHSLER DAVID.

LA MEDICION DE LA INTELIGENCIA DEL ADULTO. EDIT. HUASCAR. BUENOS AIRES ARGENTINA. 1973.

YOUNG ROBERT K.; VILDMAN DONALD J.

INTRODUCCION A LA ESTADISTICA APLICADA A LAS CIENCIAS DE LA CONDUCTA. EDIT. TRILLAS. MEXICO. 1968.

ZIMMERMAN IRLA LEE; WOO-SAM JAMES M.

INTERPRETACION CLINICA DE LA ESCALA DE INTELIGENCIA DE WECHSLER PARA ADULTOS. (WAIS). EDIT. TEA, S.A. MADRID ESPAÑA. 1976.