

11226

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO



FACULTAD DE MEDICINA
División de Estudios de Postgrado
Instituto Mexicano del Seguro Social
Unidad de Medicina Familiar No. 94

63A
2ej

PADRE ALCOHOLICO Y ALTERACIONES EN LA DINAMICA FAMILIAR

T E S I S
QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
P R E S E N T A :
DRA. MA. SOLEDAD ROA RIVERA

FALLA DE ORIGEN



MEXICO, D. F.

FEBRERO 1990



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 está 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.

INDICE

	Page
INTRODUCCION.....	1
ANTECEDENTES CIENTIFICOS.....	3
MARCO TEORICO.....	9
JUSTIFICACION.....	16
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	17
HIPOTESIS.....	17
OBJETIVOS.....	18
DISEÑO DE LA INVESTIGACION.....	19
TRATAMIENTO ESTADISTICO.....	27
RESULTADOS.....	29
TABLAS Y GRAFICAS.....	31
DISCUSION.....	50
CONCLUSIONES.....	52
BIBLIOGRAFIA.....	53

INTRODUCCION

El abuso del alcohol constituye un fenómeno frecuente, complejo, con raíces y consecuencias biológicas, psicológicas y sociales. Sus consecuencias nocivas se muestran tanto en el individuo, cuya salud y conducta son afectadas, como en la familia y la sociedad, cuya seguridad se ve amenazada.

Los problemas del alcoholismo son problemas familiares— así el alcoholismo nos enseña esto. Probablemente, los problemas del alcoholismo sean, en parte, genéticamente transmitidos, pero también son socialmente transmitidos por la familia: el modelo del niño, es la manera como bebe el padre. El consumo de alcohol de los padres se revela inmediatamente en las alteraciones de los hijos: pérdida de la confianza, respeto y cariño— hacia el padre, el aislamiento, la delincuencia, consumo de drogas etc. Con respecto a las reacciones entre esposa y esposo, — la reacción puede ir desde los intentos por buscar ayuda hasta el aislamiento emocional sin esperanza. La teoría de los sistemas familiares y la terapia familiar, sugieren que la conducta individual del bebedor sólo puede ser comprendida dentro del — marco de las relaciones familiares.

Reiterando, que la familia es la unidad básica y estructural de la sociedad que funciona como un sistema abierto, controles específicos para cada uno de sus integrantes, los cuales se relacionan entre sí. El presente estudio trata de analizar — a través de los subsistemas conyugal, parental y fraterno como el alcoholismo en el padre es una causa de alteración importante en la dinámica familiar. No describo al alcoholismo desde el punto de vista biologicista, ya que el objetivo del estudio es proporcionar un manejo más integral abarcando el aspecto biopsicosocial y sobre todo el familiar, de acuerdo a las alteraciones más frecuentemente encontradas.

Para esto, se realizó un estudio comparativo en 60 fa —

millas con padre de 30 a 50 años de edad, de los cuales se formaron dos grupos: el primero se denominó grupo de estudio, formado por 30 familias con padre alcohólico y el segundo grupo - se denominó grupo control, formado por 30 familias con padre - sin antecedentes de alcoholismo. La evaluación en la dinámica-familiar fué mediante un cuestionario estructurado, basado en los indicadores de cada uno de los tres subsistemas familiares

Los resultados revelaron como ya se mencionó previa - mente, que el consumo de alcohol en el padre, se refleja en - las alteraciones de los hijos y con mayor frecuencia en el subsistema conyugal.

Considerando estos resultados , es necesario dar mayor énfasis a la prevención de la enfermedad, para que el indivi - duo cumpla con su rol específico, logrando así una homeostasis familiar, que es el objetivo principal del médico familiar.

ANTECEDENTES CIENTIFICOS

A nivel nacional e internacional existen múltiples investigaciones sobre todo encaminadas al aspecto social y epidemiológico del alcoholismo, de lo que se resume lo siguiente:

En Estados Unidos de América se estima que 9 000 000 - padecen de alcoholismo, asociado con accidentes automovilísticos, 15 000 homicidios y suicidios, afectando cerca de 40 millones de esposos e hijos, ascendiendo las pérdidas provocadas por el alcohol a 765 millones de dolares. (8)

En otros países latinos, según el seminario realizado por México a instancia de la Organización Panamericana de Salud, revela que en Brasil, Nicaragua, Chile y Costa Rica el problema es aún más serio que en nuestro país (8)

En México el alcoholismo es enfermedad grave y afecta según las estimaciones actuales a más de 5 millones, calculándose que para 1990 habrá 2 millones de inválidos alcohólicos y alrededor de 8 millones de personas mayores de 18 años que tengan problemas de alcoholismo que repercutirán en su vida familiar, laboral y social. Los estragos que provoca en nuestra economía, son enormes; se calcula que cada año provoca una pérdida mayor a 2 500 millones de pesos. (8)

Aunque también hay que tomar en cuenta que los estragos no sólo se pueden calcular en dinero, sino que generalmente de un alcohólico dependen hijos y esposa y que va a provocar en las personas y en la familia: vidas truncadas, desintegración familiar, problemas matrimoniales etc.

Las siguientes investigaciones, su orientación se encamina exclusivamente a problemas psicodinámicos y operativos de la familia en el paciente alcohólico, donde incluye un resumen de cada una de ellas:

Alcoholismo crónico paterno y dinámica familiar. Martínez Tapia R., 1984, HGZ/UMF 2, Tuxtla Gutierrez, Chiapas I.M.S.S. p. 30.

Se estudiaron 20 familias con padres alcohólicos, en cuanto a la división de responsabilidades surgió la madre como jefe de familia en el 40% de los casos y el hijo parental en el 10%. La disfunción familiar contribuyó a que se estereotiparan los roles familiares,

Alcoholismo en la dinámica familiar. Rodríguez Munster O.R., - 1983, H.G.Z. 3 Mazatlan Sinaloa.

Estudio de 20 familias. Se encontró la patología alcohólica con predominio del sexo masculino, edad promedio de 27.6 años, familias de estrato social bajo. La función de afecto se vio alterada en el 49% de las familias.

Alcoholismo en la familia. Meneses Reyes G., Puebla, Pue. IM. - S.S. p. 40.

Se analizaron 15 familias con diagnóstico de alcoholismo en uno de sus miembros. La enfermedad no es privativa de ninguna clase social. Se identifica al alcoholismo desde su origen familiar.

Alcoholismo en su fase pre-alcohólica, su frecuencia en los niveles socioeconómicos. Castillo Padilla E., Molina Santiago C., - 1980, Mérida, Yucatán, I.M.S.S. p. 37.

Se corrobora que el alcoholismo se presenta en cualquier grupo social, y no es más frecuente en las clases altas que en las bajas.

Alcoholismo, familia, y médico familiar. Chapa González O.L., - 1981, Ch. T. No. 2, Saltillo Coah. p. 54.

La principal medida para reducir el número de alcohólicos, es la educación de los jóvenes con el fin de que sepan evitar el alcoholismo y así prevengan su ingreso al grupo de pre-alcohólicos.

Alcoholismo y dinámica familiar. Acosta Antunez A., Anguiano Lopez L.M., 1980 C.H. No. 16 Torreón, Coah. I.M.S.S. p. 44.

El alcoholismo se presentó con mayor frecuencia en el sexo masculino con una relación 22:1. A mayor alcoholismo mayor desintegración familiar.

Alcoholismo como causa de disfunción familiar. Santiesteban Ibarra J.F., H.G.Z. No. 1, Culiacán, Sinaloa. 1984. I.M.S.S. p.42. La incidencia de disfunción familiar fué del 89%, se detectaron alteraciones principalmente en el status y reproducción. El nivel de escolaridad es proporcional al grado de alcoholismo.

Alcoholismo y dinámica familiar. Ceballos Carrillo A.L., Ochoa-Rodríguez A., Luna González D., H.G.Z. No. 68 I.M.S.S. 1980, - p. 65.

Se corrobora que el alcoholismo es una causa importante de alteración en la dinámica familiar. A mayor grado de alcoholismo mayor grado de disfunción familiar.

Alcoholismo como factor de alteraciones en los roles familiares Jiménez Gómez Z., Morales Rodríguez J.M., Peña Contreras M.A., - 1981, H.G.Z. No. 24 I.M.S.S. p. 63.

Estudio de 100 familias. El paciente dentro de la dinámica familiar es objeto de represión. Se determina que el alcoholismo favorece modificaciones importantes en los roles. El liderazgo disminuye en el padre siendo adoptado en la mayoría de los casos por la madre.

El alcoholismo paterno como causa de desintegración familiar - por incumplimiento de su rol. Brambila Herrera Ma. T., 1985, - U.M.F. No. 33 I.M.S.S. D.F. p. 37.

Se comprueba que el alcoholismo paterno es causa de desintegración familiar, por incumplimiento de su rol al descuidar las funciones básicas de cuidado y afecto.

El alcoholismo y la estabilidad en la familia. Ortega Jiménez-J., 1986 U.M.F. no. 2, Puebla I.M.S.S. p. 151.

La dinámica familiar se encuentra significativamente alterada en las familias con padres alcohólicos. El autor señala que en la consulta de M.F. no se hace el diagnóstico de alcoholismo como entidad patológica.

El enfermo alcohólico y sus relaciones en el núcleo familiar.- Pérez Márquez M.G., Puebla, Pue. I.M.S.S. 1984. p. 37.

Estudio de 50 casos. Un factor determinante del alcoholismo es el cumplimiento no satisfactorio de las funciones familiares.- La integración familiar es fundamental para un desarrollo armónico de sus miembros.

Estudio del paciente alcohólico y sus repercusiones en la familia. Mora Altamirano J., Lares Gallegos C., Mexicali B.C.N.-I.M.S.S. 1983. p. 120.

El paciente alcohólico es rechazado del seno familiar por las molestias que causa. En el 76% de las interrelaciones fueron calificadas de buenas y en el 24% de indiferentes.

Estudio de 10 familias con un miembro portador de alcoholismo.- Carrillo Cruz P., Orizaba, Ver. I.M.S.S. 1985. p. 38.

El autor concluye que el alcoholismo es una de las causas principales de disfunción familiar.

La dinámica familiar disfuncional como un medio propiciador del alcoholismo. González Ríos M., U.M.F. No. 33 D.F. I.M.S.S. 1985, p. 62.

Estudio realizado en 40 padres de familia alcohólicos. La des- preocupación de la figura paterna por parte de toda la familia- contribuye a la insatisfacción del padre y a su grado de alcoholismo generandose un verdadero círculo fatal.

La agresividad y rebeldía principales alteraciones de conducta en hijos de padres alcohólicos. Trejo Portilla R., 1984. U.M.F. No. 33. I.M.S.S. D.F. p. 83.

Se observó que la agresividad y la rebeldía se encuentran en un porcentaje elevado (91%), en los hijos de padres alcohólicos, - concordando con Maslow, se detectó pérdida de la seguridad, la autocrítica etc. dando lugar a un desconocimiento del papel - que se juega en la familia.

Alcoholismo en la dinámica familiar. Enciso Fuentes J.L., 1986- H.G.Z. No. 29 I.M.S.S. p. 36.

Estudio de 30 casos. Se encuentra total alteración en las cinco funciones familiares, no existiendo interacción sexual lo que - tiende a la desintegración familiar.

Alcoholismo y alteraciones en las funciones del sistema familiar. Deloya Plata Ma. Co., 1988. H.G.Z. No. 29 I.M.S.S. p. 60. El estudio reveló que las funciones más alteradas fueron las de reproducción en un 75%, originado por la falta de orientación - sexual. Y la socialización alterada en el 70% de los casos.

La familia del alcohólico. Guerra Alvarado D., Islas Ramírez H. 1980. H.G.Z. No. 25 I.M.S.S.

Se observó que la desorganización familiar fué mayor y más rápida en el caso de las madres alcohólicas debido a que el padre no satisfacía un rol complementario o bien, por su pobre capacidad de respuesta que mantenga la cohesión grupal.

Alcoholismo y alteraciones en las funciones familiares. Vázquez Alcantara L., 1987. H.G.Z. No. 29 I.M.S.S. p. 64.

Se corrobora que hay graves alteraciones en las funciones familiares, que desequilibran la vida familiar del paciente y la comunidad donde se desarrolla.

El rol de la esposa del paciente alcohólico. Contreras Acosta - E., Ferrera Solís J., Marín Cano M., H.G.Z. con N.F. No. 1, Mérida Yucatán. I.M.S.S. p. 35.

Estudio de 30 familias. No se encontraron diferencias significativas entre los roles jugados por la esposa del alcohólico. - Se enfatiza el hecho de que la frecuencia del alcoholismo aumentó en el grupo de alcohólicos posterior al matrimonio.

Alcoholismo paterno como causa de disfunción familiar. Vázquez-Salgado L., Cuernavaca Mor. 1984. I.M.S.S.

Alcoholismo es causa de disfunción familiar.

MARCO TEORICO

DINAMICA FAMILIAR:

Se entiende como dinámica familiar al conjunto de interrelaciones mutuas entre cada uno de los integrantes de la familia, donde se realiza un intercambio de sentimientos, comportamientos y expectativas con el objeto de obtener y mantener la homeostasis familiar, para obtener individuos con una identidad e independencia, así como individuos socialmente adaptados.

Los factores que influyen en la dinámica familiar son: - emocionales, psicológicos, económicos, ambientales, morales, éticos y presiones sociales. Estos factores en la integración de la familia y cualquier desviación tenderá a influir en su salud, en enfermedad, toma de desiciones, en las dificultades, en la desesperación, en la depresión y sobre todo en el impulso de preservación de la unidad familiar.

Si existen enfermedades frecuentes en la familia se alterarán los patrones de funcionamiento normal de la misma y se deprimirá el estado de humor de sus integrantes con resultados variables. El efecto global en la familia es notable y ésta reacciona con precaución en todos los demás problemas. Se dañara la economía familiar y quizá se producirá mal humor, irritabilidad e intolerancia en todos sus miembros con los cambios resultantes en la conducta.

El papel de la mujer en la familia es el más importante- la madre es el eje, el centro de atención quien construye y conserva la estructura familiar, la que cría a sus hijos, les da estabilidad psicológica y emocional y se dedica a la unificación de la familia. Así los individuos forman familias, las familias- comunidades y las comunidades crean naciones. El individuo saludable es un beneficio para la comunidad y lo mismo lo es la familia saludable.

ESTRUCTURA FAMILIAR:

La estructura familiar es el conjunto de demandas funcionales que organizan los modos en que interactúan los miembros de una familia.

Una familia es un sistema que opera a través de pautas transaccionales. Las transacciones repetidas establecen pautas acerca de que manera, como y cuando y con quien relacionarse, y estas pautas apuntalan el sistema. Las pautas transaccionales regulan la conducta de los miembros de la familia y son mantenidas por dos sistemas de coacción: el primero es genérico e implica las reglas universales que gobiernan la organización familiar, por ejemplo, debe existir una jerarquía de poder en la que los padres y los hijos poseen niveles de autoridad diferentes. También debe existir una complementaridad de las funciones en la que el marido y la esposa acepten la interdependencia y operen como un equipo. El segundo sistema de coacción es idiosincrásico, e implica las expectativas mutuas de los diversos miembros de la familia.

Las pautas permanecen en relación con una acomodación mutua y con una eficacia funcional. De ese modo el sistema se mantiene a sí mismo. Ofrece resistencias al cambio más allá de cierto nivel y conserva las pautas preferidas durante tanto tiempo como puede hacerlo. Pero toda desviación que vá más allá del umbral de tolerancia del sistema excita mecanismos que restablecen el nivel habitual. Cuando existen situaciones de desequilibrio del sistema, es habitual que los miembros de la familia consideren que los otros miembros no cumplen con sus obligaciones.

El sistema se diferencia y desempeña sus funciones a través de sus subsistemas. Los individuos son subsistemas en el interior de una familia.

Cada individuo pertenece a diferentes subsistemas en los que posee diferentes niveles de poder y en los que aprende-

habilidades diferenciadas. Un hombre puede ser un hijo, sobrino, hermano mayor, hermano menor, esposo, padre, y así sucesivamente

La organización en subsistema de una familia proporciona un entrenamiento adecuado en el proceso de mantenimiento del diferenciado "yo soy", al mismo tiempo que ejerce sus habilidades interpersonales en diferentes niveles.

Los límites en un subsistema están constituidos por las reglas que definen quienes participan, y de qué manera. La función de los límites reside en proteger la diferenciación del sistema. Todo subsistema familiar posee funciones específicas y plantea demandas específicas a sus miembros, y el desarrollo de las habilidades interpersonales que se logran en ese subsistema es afirmado en la libertad de los subsistemas en la interferencia por parte de otros subsistemas.

Para que el funcionamiento familiar sea adecuado, los límites de los subsistemas deben ser claros, deben definirse con suficiente precisión como para permitir a los miembros de los subsistemas el desarrollo de sus funciones sin interferencias indebidas pero también deben permitir el contacto entre los miembros del subsistema y los otros.

La claridad de los límites en el interior de una familia constituye un parámetro útil para la evaluación de su funcionamiento. Algunas familias se vuelcan hacia sí mismas para desarrollar un propio microcosmos, con un incremento consecuente de comunicación y de preocupación entre los miembros de la familia, - la distancia disminuye y los límites se esfuman.

La diferenciación del sistema familiar se hace difusa, - un sistema de este tipo puede sobrecargarse y carecer de los recursos necesarios para adaptarse y cambiar bajo circunstancias de stress.

Otras familias se desarrollan con límites muy rígidos. - La comunicación entre los subsistemas es difícil y las funciones protectoras de la familia se ven perjudicadas. Estos dos extre -

mos del funcionamiento de los límites son designados como aglutinamiento y desligamiento.

SUBSISTEMA CONYUGAL:

Se constituye cuando dos adultos de sexo diferente se unen con la intención expresa de constituir una familia. Posee tareas o funciones específicas, vitales para el funcionamiento de la familia. Las principales cualidades requeridas para la implementación de sus tareas son la complementaridad y la acomodación mutua. Es decir que la pareja debe desarrollar pautas en las que cada esposo apunala la acción del otro en muchas áreas. Deben desarrollar pautas de complementaridad que permitan a cada esposo ceder sin sentir que ha dado por vencido. Tanto el esposo como la esposa deben ceder parte de su individualidad para lograr un sentido de pertenencia. El subsistema conyugal puede convertirse en un refugio ante el stress externo y en la matriz para el contacto con otros subsistemas sociales. Puede fomentar el aprendizaje, la creatividad y el crecimiento. En el proceso de acomodación mutua, los conyuges pueden actualizar aspectos creativos de sus pautas que permanecían latentes y apuntalan los mejores rasgos de cada uno. Pero las parejas también pueden estimularse mutuamente.

En lugar de aceptarla como es, imponer nuevos standares que deben lograrse. Pueden establecer pautas dependientes (transaccionales), protector, en cuyo marco el miembro dependiente se mantiene como tal para proteger la impresión de su conyuge de ser protector. El sistema conyugal debe llegar a un límite que lo protega de las interferencias de las demandas y necesidades de otros sistemas; en particular, cuando la familia tiene hijos. Los adultos deben poseer un territorio psicosocial propio un refugio que pueden proporcionarse mutuamente, un sostenimiento emocional. Si el límite alrededor de los esposos es excesivamente rígido, el sistema puede verse stressado por un aislamiento.

ento. Pero si los esposos mantienen límites flexibles otros subgrupos, incluyendo a los hijos y a los parientes políticos, pueden interferir en el funcionamiento de su subsistema.

SUBSISTEMA PARENTAL:

En una familia intacta el subsistema conyugal debe diferenciarse entonces para desempeñar las tareas de socializar un hijo sin renunciar al mutuo apoyo que caracterizará al subsistema conyugal. Se debe trazar un límite que permita el acceso del niño a ambos padres y, al mismo tiempo, que la excluya de las reacciones conyugales.

A medida que el niño crece, sus requerimientos para el desarrollo, tanto de la autonomía como la orientación, imponen demandas al subsistema parental que debe modificarse para satisfacerlas. El niño comienza a tener contacto con compañeros extra familiares, la escuela, y otras fuerzas socializantes exteriores a la familia. El subsistema parental debe adaptarse a los nuevos factores que actúan en el marco de la socialización.

Es posible que los padres protejan y quien sin al mismo tiempo controlar y restringir. Los niños no pueden crecer e individualizarse sin rechazar y atacar. El proceso de socialización es inevitablemente conflictivo. La relación de paternidad requiere la capacidad de alimentación, guía y control, las proporciones de estos elementos dependen de las necesidades de desarrollo del niño y de las capacidades de los padres. Pero la relación requiere de uso de la autoridad. Los padres no pueden desarrollar sus funciones ejecutivas a menos que dispongan del poder necesario de poderlo hacer.

El funcionamiento eficaz requiere que los padres, los hijos aceptan el hecho de que el uso diferenciado de autoridad — constituye un ingrediente necesario del subsistema parental. Ello se convierte en un laboratorio de formación social para los niños, que necesitan saber cómo negociar en situaciones de poder desigual.

SUBSISTEMA FRATERO:

Es el primer laboratorio social en el que los niños pueden experimentar relaciones con sus iguales. En el marco de este contexto, los niños se apoyan, aíslan, descargan sus culpas y aprenden mutuamente. En el mundo fraterno los niños aprenden a negociar, cooperar, competir, aprender a lograr amigos y aliados, a salvar la apariencia cuando ceden, y a lograr reconocimiento por sus habilidades. Pueden asumir posiciones diferentes en sus relaciones mutuas, y estas posiciones, asumidas tempranamente en el subgrupo fraterno, pueden ser significativas en el desarrollo posterior de sus vidas.

Cuando los niños se ponen en contacto con el mundo de sus iguales extrafamiliares, intentan actuar de acuerdo con las pautas del mundo fraterno.

La significación del subsistema fraterno se observa con mayor claridad en caso de su ausencia. Los niños sin hermanos desarrollan pautas precoces de acomodación al mundo adulto, que pueden manifestarse en un desarrollo precoz. Al mismo tiempo pueden presentar dificultades, para el desarrollo de la autonomía y la capacidad de compartir, cooperar y competir.

Los límites del subsistema fraterno deben proteger a los niños de la interferencia adulta, para que puedan ejercer su derecho a la privacidad, tener sus propias áreas de interés y disponer de la libertad de cometer errores en su exploración.

DEFINICION DE VARIABLES**INDEPENDIENTE: ALCOHOLISMO**

Según la Organización Mundial de la Salud, por alcoholismo debe entenderse "un trastorno crónico de la conducta, caracterizado por la dependencia hacia el alcohol y expresado a través de los síntomas fundamentales: la incapacidad de abstenerse del alcohol y la incapacidad de detener la ingestión del mismo una vez iniciada esta". - Interferiendo con su trabajo, lugar en la sociedad o ajuste económico.

DEPENDIENTE: ALTERACION EN LA DINAMICA FAMILIAR

Alteración del conjunto de interrelaciones mutuas entre los integrantes de una familia, donde ya no se realiza un intercambio de sentimientos, comportamientos y expectativas, condicionando esta afectación en los subsistemas familiares (Conyugal, Parental y Fraternal).

JUSTIFICACION

Dentro de la patología médico-social el alcoholismo ocupa un lugar preponderante en nuestro medio, causando graves alteraciones en la dinámica familiar. La demanda de consulta por alcoholismo en medicina familiar muestra cifras poco importantes - , sin embargo este es un problema que se encuentra oculto dentro de la problemática familiar en un gran número de nuestros pacientes, ya que el concepto popular de alcoholismo no ha evolucionado por lo que se presta poca importancia a este problema tanto por parte del médico familiar así como por la familia, y solo en el momento que se presentan las complicaciones médicas es cuando se le da importancia, dejando en segundo término las alteraciones que origina en la familia. De aquí que el presente estudio pretende analizar las alteraciones familiares causadas por el alcoholismo, e informar y concientizar al médico y a la familia sobre esta enfermedad.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿ Las familias con padre alcohólico de 30 a 50 años de edad, adscritas a la consulta externa de la U.M.F. No. 94 y ug gencias del H.G.Z. 29 del I.M.S.S. presentan alteración en su dinámica familiar en comparación con las familias con padre no alcohólico?

HIPOTESIS

Las familias con padre alcohólico presentan mayor alta ración en su dinámica familiar como consecuencia de padre alcohólico.

OBJETIVOS**I.- GENERAL:**

Establecer la relación que existe entre la disfunción de la dinámica familiar como consecuencia de padre alcohólico.

II.- INMEDIATOS:

- 1.- Demostrar si existe relación estadísticamente-significativa entre familias con padre alcohólico y alteraciones en la dinámica familiar.
- 2.- Demostrar en que tipos de familia es más frecuente esta relación.
- 3.- Demostrar la influencia del alcoholismo como factor determinante en la alteración familiar.
- 4.- Demostrar que subsistemas familiares se ven más alterados.

III.- MEDIATOS:

Proporcionar atención integral y terapia de rehabilitación a los padres con alcoholismo y que tienen alteraciones en su dinámica familiar.

DISEÑO DE LA INVESTIGACION

1.- TIPO DE INVESTIGACION:

- Prospectivo
- Comparativo
- Descriptivo
- Transversal
- Observacional

II.- DEFINICION DEL UNIVERSO DE ESTUDIO:

- 1.- Familias con padre alcohólico de 30 a 50 años de edad adscritos a la consulta externa de la U.M.F. 94 y urgencias del H.G.Z. 29 del I.M.S.S.
- 2.- Familias con padre no alcohólico de 30 a 50 años de edad, adscritos a la consulta externa de la U.M.F. 94 y urgencias del H.G.Z. 29 del I.M.S.S.

III.- UBICACION ESPACIO TEMPORAL DEL ESTUDIO:

- 1.- Consulta externa de la U.M.F. 94 y servicio de urgencias del H.G.Z. 29 del I.M.S.S.
- 2.- Periodo comprendido del 1o. de septiembre al 1o. de noviembre de 1989

IV.- CRITERIOS DE INCLUSION:

- 1.- Familias con padre alcohólico de 30 a 50 años de edad adscritos a la consulta externa de la U.M.F. 94 y urgencias del H.G.Z. 29 del I.M.S.S.
- 2.- Padres alcohólicos que no presenten otra patología agregada
- 3.- Aceptación de las familias para participar en el estudio.

V.- CRITERIOS DE EXCLUSION:

- 1.- Familias que no reunan los criterios anteriores.

VI.- CRITERIOS DE NO INCLUSION:

- 1.- Familias con padre alcohólico que tengan otra patología agregada.
- 2.- Familias que no acepten participar en el estudio

VII.- DETERMINACION DE VARIABLES:

- 1.- VARIABLE INDEPENDIENTE: Alcoholismo
- 2.- VARIABLE DEPENDIENTE: Alteración en la dinámica familiar.

ALCOHOLISMO ————— ALTERACION EN LA DINAMICA FAMILIAR.

VIII.- ESPECIFICACION DE LOS INDICADORES DE LAS VARIABLES:

- 1.- INDEPENDIENTE: Familias con padre alcohólico de 30- a 50 años de edad.
- 2.- DEPENDIENTE: Alteraciones en la dinámica familiar

A. SUBSISTEMA CONYUGAL:

- Sentido de pertenencia
- Refugio ante el stress externo
- Matriz para el contacto con otros-subsistemas.
- Fomento del aprendizaje
- Fomento de la creatividad
- Fomento del crecimiento
- Interacción personal

B. SUBSISTEMA PARENTAL:

- Socialización
- Status
- Cuidado y afecto

C. SUBSISTEMA FRATERO:

- Cooperación
- Negociación
- Competencia

MATERIAL Y METODOS

I.- RECURSOS FINANCIEROS:

Los propios del investigador y los proporcionados por la jefatura de enseñanza e investigación de la U.M.F. No. 94.

II.- RECURSOS HUMANOS:

1.- INVESTIGADORA:

Dra. Ma. Soledad Roa Rivera RIIMF

2.- ASESORES:

Dra. Ma. del Carmen Pacheco Gamíño, profesor titular del curso de especialización en medicina familiar.

3.- PACIENTES:

30 padres alcohólicos

30 padres no alcohólicos

III.- SELECCION DE LA MUESTRA:

Se seleccionara la muestra en forma aleatoria a través de la consulta externa de la U.M.F. 94- y urgencias del H.G.Z. 29 del I.M.S.S.

Se formaran dos grupos:

A. 30 familias con padre alcohólico de 30 a 50 años de edad.

B. 30 familias con padre no alcohólico de 30 a 50 años de edad.

IV.- SISTEMA DE CAPTACION DE DATOS:

Se formulara cuestionario estructurado de acuerdo a los subsistemas familiares, que se aplicara a los pacientes a través de la entrevista clínica directa, que permita evaluar la funcionalidad de la familia.

ESCALA DE MEDICION DE LAS VARIABLES

CUESTIONARIO

NOMBRE _____ EDAD _____
 SEXO _____ ESTADO CIVIL _____
 OCUPACION: Obrero () Pensionado ()
 Empleado () Desempleado ()
 Comerciante () Profesionista ()
 SALARIO MENSUAL _____ ESCOLARIDAD _____
 A QUE EDAD SE CASO _____ CUANTOS HIJOS TIENE _____

I. SUBSISTEMA CONYUGAL:

1.1. SENTIDO DE PERTENENCIA:

- 1.- Se preocupa en ayudar a las tareas del hogar? SI() NO()
 2.- Acepta la desición de su pareja en la solución de algún problema aunque Ud. no este de acuerdo? SI() NO()
 3.- Ayuda a hacer la tarea a sus hijos? SI() NO()
 4.- Orienta a sus hijos con respecto al crecimiento y desarrollo sexual? SI() NO()
 5.- Cuando Ud. indica una disposición familiar es apoyado por su pareja? SI() NO()

1.2. REPUGIO ANTE EL STRESS EXTERNO:

- 1.- Se preocupa usted por los problemas de su pareja? SI() NO()
 2.- Se resuelven los conflictos del hogar o del trabajo en pareja? SI() NO()
 3.- Ayuda a su pareja a que supere algún vicio? SI() NO()
 4.- Cuando una situación de peligro le produce miedo o angustia recibe apoyo de su pareja? SI() NO()
 5.- Cuando a su pareja se le presenta una situación que le provoque angustia Ud. la apoya? SI() NO()

1.3. MATRIZ PARA EL CONTACTO CON OTROS SUBSISTEMAS:

- 1.- Existen amistades mutuas de la pareja? SI() NO()
- 2.- Pone limitaciones a su pareja para tener amistades? SI() NO()
- 3.- Cuando visita a sus amigos o familia - res lo hacen en pareja? SI() NO()
- 4.- Ayuda a hacer la tarea a sus hijos en colaboración con su pareja? SI() NO()
- 5.- En sus ratos libres acostumbra jugar - con sus hijos? SI() NO()

1.4. FOMENTO DEL APRENDIZAJE:

- 1.- Estimula a su pareja para que continúe estudiando? SI() NO()
- 2.- Acostumbra a leer algún libro con su - pareja? SI() NO()
- 3.- Realiza intercambio de conocimientos - culturales con su pareja? SI() NO()
- 4.- Acostumbra a asistir a eventos cultu - rales con su pareja? SI() NO()
- 5.- Se preocupa su pareja en enseñarle al - go nuevo que Ud. no sabia? SI() NO()

1.5. FOMENTO DEL CRECIMIENTO:

- 1.- Se preocupa usted por aumentar los in - gresos económicos? SI() NO()
- 2.- Comenta con su pareja futuras inversi - ones? SI() NO()
- 3.- Estimula a su pareja para que ascienda en su trabajo? SI() NO()
- 4.- Apartirde su matrimonio a logrado obje - tivos que antes le parecían imposibles SI() NO()
- 5.- Apartir de su matrimonio se siente más seguro para tomar desiciones por si - mismo? SI() NO()

1.6. FOMENTO DE LA CREATIVIDAD:

- 1.- Se siente motivado por su pareja para - lograr objetivos? SI() NO()
- 2.- Su pareja le aporta nuevas ideas acer - ca de algún trabajo o proyecto? SI() NO()

- 3.- Comparten las diversiones en pareja? SI () NO ()
- 1.7. INTERACCION PERSONAL:
- 1.- Siente atracción física y sexual por su pareja? SI () NO ()
- 2.- Las relaciones sexuales con su pareja son satisfactorias? SI () NO ()
- 3.- Ha tenido orgasmo durante la relación sexual? SI () NO ()
- 4.- Sabe que es un orgasmo? SI () NO ()
- 5.- Siente motivación para continuar con su pareja? SI () NO ()
- 6.- Su pareja le da manifestaciones de cariño con palabras o detalles que a usted le agradan? SI () NO ()
- 7.- Cuando su pareja llega tarde al hogar le exige Ud. una explicación? SI () NO ()
- 2.- SUBSISTEMA FRATERNO:
- 2.1. COMPETENCIA:
- 1.- Considera que alguno de sus hijos sobresale a los demás? SI () NO ()
- 2.- Nota usted que haya competencia entre sus hijos? SI () NO ()
- 3.- SUBSISTEMA PARENTAL:
- 1.- Sus hijos van o fueron a la escuela? SI () NO ()
- 2.- Corrige a sus hijos cuando dicen palabras incorrectas? SI () NO ()
- 3.- Enseña a sus hijos a llamar las cosas por su nombre? SI () NO ()
- 4.- Da permiso a sus hijos a salir fuera de la casa? SI () NO ()
- 5.- Fomenta hábitos culturales en sus hijos? SI () NO ()
- 6.- Ha platicado con sus hijos sobre temas de sexualidad? SI(X) NO ()
- 7.- Le gusta que sus hijos tengan amigos? SI () NO ()
- 8.- Platica con sus hijos en plan de amigos? SI () NO ()

- 9.- Acostumbra a reunirse a la hora-
de tomar los alimentos con todos
los integrantes de la familia? SI() NO()
- 10.- Ayuda a hacer la tarea a sus hi-
jos? SI() NO()
- 11.- En sus ratos libres acostumbra -
jugar con sus hijos? SI() NO()
- 12.- Estimula a sus hijos cuando han-
obtenido calificaciones reprobato-
rias? SI() NO()
- 13.- Inculca alguna religión a sus hi-
jos? SI() NO()

TRATAMIENTO ESTADISTICO

1.- HIPOTESIS ESTADISTICA:

Las familias con padre alcohólico de 30 a 50 años de edad, adscritas a la C.E. de la U.M.F. 94 y urgencias del H.G.Z. 29 del I.M.S.S. presentan alteración en su dinámica familiar en comparación con las familias con padre alcohólico.

1.1. HIPOTESIS NULA (Ho)

Las familias con padre alcohólico no presentan alteración en su dinámica familiar al igual que las familias con padre no alcohólico.

1.2. HIPOTESIS ALTERNA (Ha)

Las familias adscritas a la C.E. de la U.M.F.-94 y urgencias del H.G.Z. 29 del I.M.S.S. con padre alcohólico, presentan mayor alteración en su dinámica familiar en comparación con las familias con padre sin antecedentes de alcoholismo.

FAMILIAS CON
PADRE ALCOHOLICO

ALTERACION EN LA-
DINAMICA FAMILIAR

2.- TIPO DE ESTUDIO:

Asimetrico

3.- NIVEL DE SIGNIFICANCIA:

P 0.05

4.- ELECCION DE PRUEBA ESTADISTICA:

χ^2 (CHI cuadrada)

5.- GRADOS DE LIBERTAD:

$$gl = (k-1) (r-1)$$

$$gl = 1$$

6.- COEFICIENTE CRITICO:

$$X^2_c = 3.84$$

7.- CRITERIOS DE RECHAZO O ACEPTACION:

- | | |
|--------------------------------|---------------------------------------|
| Si X^2_{exp} es $> X^2_c$ | Se rechaza hipótesis nula (H_0) |
| | Se acepta hipótesis alterna (H_a) |
| Si X^2_{exp} es $\leq X^2_c$ | Se acepta hipótesis alterna (H_a) |
| | Se rechaza hipótesis nula (H_0) |

RESULTADOS

- Se estudiaron 30 padres alcohólicos, con rango de edad de 30 a 50 años, el 67% correspondió a pacientes entre 35 y 44 años de edad con una media de 39.5 años, el 23% entre 45 y 50 años y el 10% fueron pacientes entre 30 y 34 años de edad (tabla y gráfica 1)
- En cuanto a la ocupación predominó la clase obrera en el 40% - 13% de desempleados y el 13% de subempleados (otros) con un total del 66%, correspondiendo el 34% a empleados y comerciantes (tabla y gráfica 2)
- La escolaridad baja fue el común denominador, solo el 40% de los pacientes completaron la educación básica y el 20% la educación media (tabla y gráfica 3)
- El número de hijos fue de 1 a 9 con un promedio de 5 (tabla y gráfica 4)
- La evaluación de la dinámica familiar a través de los diferentes indicadores de cada subsistema mostro los siguientes resultados:

1. SUBSISTEMA CONYUGAL: (Tabla y Gráfica 5)

- 1.1. Sentido de pertenencia: Alterada en el 72% con una $X^2_{exp.}$ de 19.44 p 0.05
- 1.2. Refugio ante el stress externo: Alterado en el 70% con una $X^2_{exp.}$ de 28.4 p 0.05
- 1.3. Matriz para el contacto con otros subsistemas: Alterado en el 70% con una $X^2_{exp.}$ de 19.76 p 0.05
- 1.4. Fomento del aprendizaje: Alterado en el 80% con una $X^2_{exp.}$ de 19.28 p 0.05

- 1.5. Fomento de la creatividad: Alterada en un 77% con una χ^2 exp. de 27.08 p 0.05
- 1.6. Fomento del crecimiento: Alterado en el 72% con una χ^2 exp. de 21.98 p 0.05
- 1.7. Interacción personal: Alterada en el 83% con una χ^2 exp. de 32.4 p 0.05
2. SUBSISTEMA FRATERNAL: (Tabla y Gráfica 7)
- 2.1. Competencia: Alterada en el 74% con una χ^2 exp. de 9.64 - p 0.05
- 2.2. Cooperación: Alterada en el 53% con una χ^2 exp. de 13 - p 0.05
- 2.3. Negociación: Alterada en el 63% con una χ^2 exp. de 13.6 - p 0.05
3. SUBSISTEMA PARENTAL: (Tabla y Gráfica 8)
- 3.1. Socialización: Alterada en el 57% con una χ^2 exp. de 12.36 p 0.05
- 3.2. Cuidado y afecto: Alterada en el 77% con una χ^2 exp. de 27.19 p 0.05
- 3.3. Status: (Tomado como referencia en ingreso percapita) predominio en estrato bajo en un 74%, el 23% de estrato medio y el 1% de los pacientes correspondió al estrato alto. (Tabla y gráfica 9)

En base a estos resultados obtenidos podemos inferir que el estudio es estadísticamente significativo ya que se obtuvo una p 0.05 y χ^2 exp. 3.84 por lo que rechazamos la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, quedando plenamente establecido que el alcoholismo es una enfermedad que provoca graves alteraciones en la dinámica familiar.

**CATEGORIZACION DE LOS INDICADORES DE LA VARIABLE
DINAMICA FAMILIAR**

VARIABLE	NUMERO DE PREGUNTAS	CATEGORIZACION
1. SUBSISTEMA CONYUGAL: 1.1. Sentido de Pertenencia 1.2. Refugio ante el stress externo. 1.3. Matriz para el contacto con otros subsistemas. 1.4. Fomento del Aprendizaje 1.5. Fomento de la Creatividad 1.6. Fomento del Crecimiento 1.7. Interacción Personal	1,2,3,4,5 1,2,3,4,5 1,2,3,4,5 1,2,3,4,5, 1,2,3, 1,2,3,4,5 1,2,3,4,5,6,7	ALTERADA NO ALTERADA
2. SUBSISTEMA FRATERNAL: 2.1. Competencia 2.2. Cooperación 2.3. Negociación	1,2 1,2,3 1,2	ALTERADA NO ALTERADA
3. SUBSISTEMA PARENTAL: 3.1. Socialización 3.2. Cuidado y afecto 3.3. Otorgamiento de Estado 3.4. Status	1,2,3,4,5,6,7,8 9,10,11,12,13 Ingreso percapita.	ALTERADA NO ALTERADA BAJO, MEDIO ALTO.

TOTAL DE INDIVIDUOS POR GRUPOS DE EDAD, PADRES ALCOHOLICOS Y NO ALCOHOLICOS, DE LA C.E. DE LA U.M.F. 94 Y -
URGENCIAS DEL H.G.Z. 29 DEL I.M.S.S.

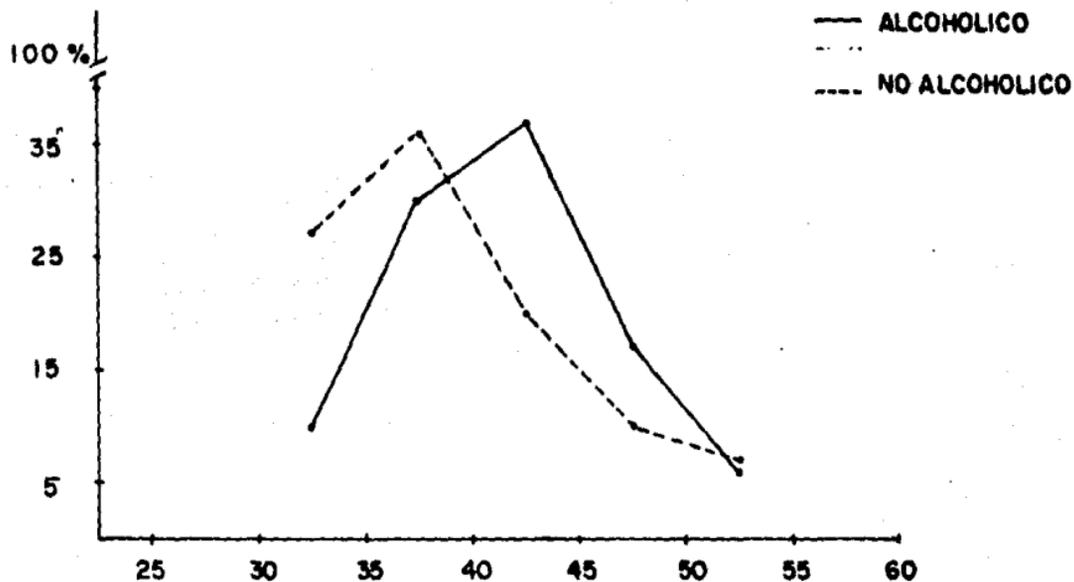
1o. SEPT - 1o. NOV. 1989

TABLA: 1

GRUPOS DE EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS	NUMERO DE ALCOHOLICOS	%	NUMERO DE NO ALCOHOLICOS	%
30 - 34	3	10	8	27
35 - 39	9	30	11	36
40 - 44	11	37	6	20
45 - 49	5	17	3	10
50 - 54	2	6	2	7
T O T A L	30	100	30	100

FUENTE: Encuesta Directa

GRUPOS DE EDAD EN GRUPO DE ESTUDIO Y
GRUPO CONTROL.



FUENTE: Tabla I

TOTAL DE INDIVIDUOS DE ACUERDO A LA OCUPACION EN PADRES
ALCOHOLICOS Y NO ALCOHOLICOS, DE LA C.E. DE LA U.M.P.94
Y URGENCIAS DEL H.G.Z. 29 DEL I.M.S.S.

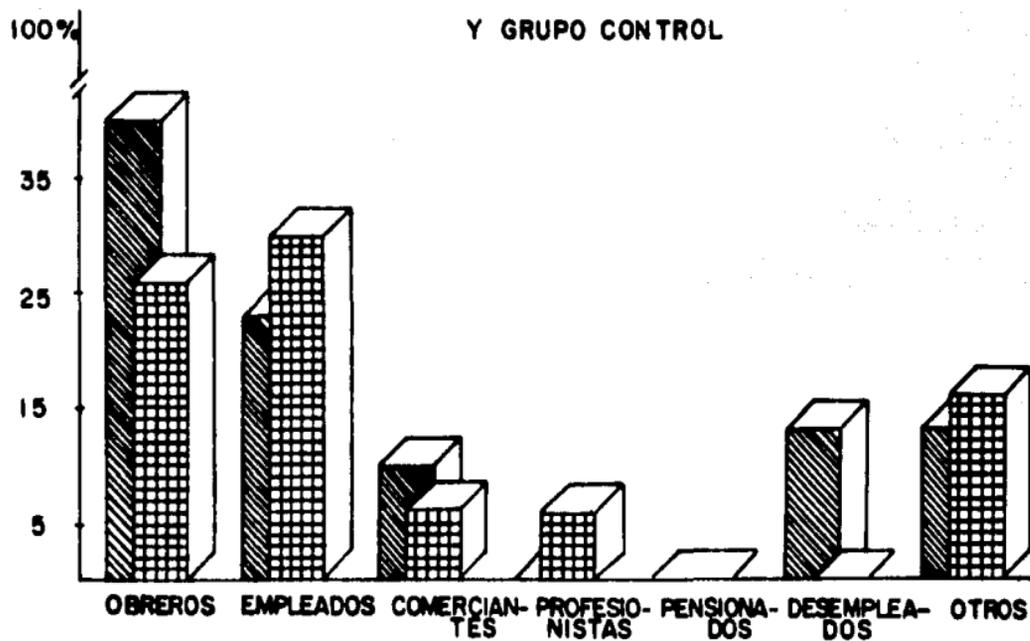
1o. SEPT - 1o. NOV. 1989

TABLA: 2

OCUPACION	NUMERO DE ALCOHOLICOS	%	NUMERO DE NO ALCOHOLICOS	%
OBRAERO	12	40	8	26
EMPLEADO	7	24	9	30
COMERCIANTE	3	10	2	7
PROFESIONISTA	0	0	6	20
PENSIONADO	0	0	0	0
DESEMPLEADO	4	13	0	0
OTROS	4	13	5	17
TOTAL	30	100	30	100

FUENTE: Encuesta Directa

OCUPACION EN GRUPO DE ESTUDIO
Y GRUPO CONTROL



FUENTE: Tabla 2

 ALCOHOLICOS.
 NO ALCOHOLICOS.

TOTAL DE INDIVIDUOS POR GRUPOS DE ACUERDO AL GRADO DE -
 ESCOLARIDAD EN PADRES ALCOHOLICOS Y NO ALCOHOLICOS, DE -
 LA C.E. DE LA U.M.F. 94 Y URGENCIAS DEL H.G.Z. 29 DEL -
 I.M.S.S.

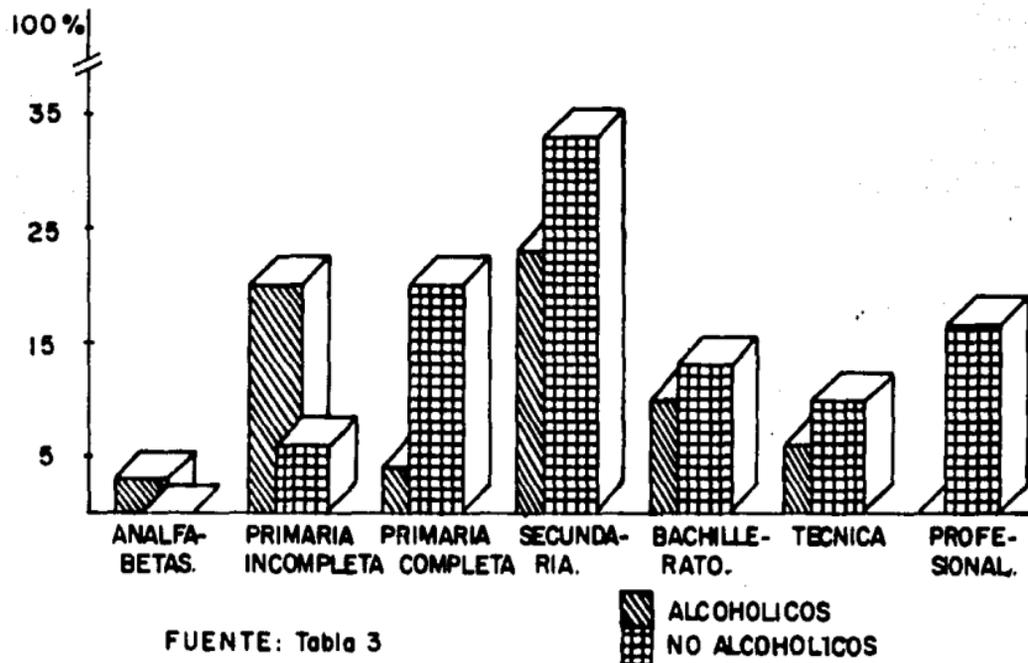
1o. SEPT - 1o. NOV. 1989

TABLA: 3

ESCOLARIDAD	NUMERO DE ALCOHOLICOS	%	NUMERO DE NO ALCOHOLICOS	%
ANALFABETAS	1	3	0	0
PRIMARIA INCOMPLETA	6	20	2	7
PRIMARIA COMPLETA	12	40	6	20
SECUNDARIA	6	20	10	33
BACHILLERATO	3	10	4	13
TECNICA	2	7	3	10
PROFESIONAL	0	0	5	17
TOTAL	30	100	30	100

FUENTE: Encuesta Directa

GRADO DE ESCOLARIDAD EN GRUPO DE ESTUDIO Y GRUPO CONTROL



TOTAL DE INDIVIDUOS DE ACUERDO AL NUMERO DE HIJOS DE PADRES
ALCOHOLICOS Y NO ALCOHOLICOS, DE LA C.E. DE LA U.M.F. 94 Y-
URGENCIAS DEL H.G.Z. 29 DEL I.M.S.S.

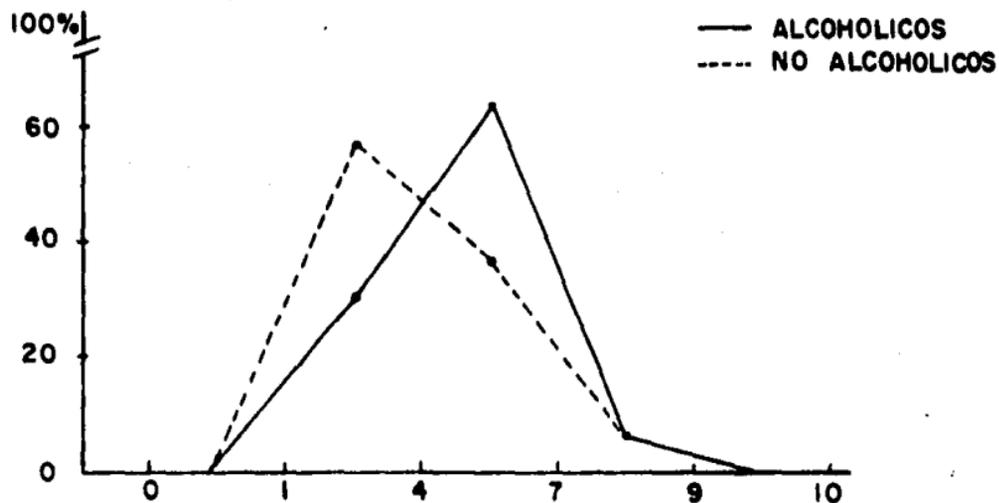
1o. SEPT - 1o. NOV 1989

TABLA: 4

NUMERO DE HIJOS	NUMERO DE ALCOHOLICOS	%	NUMERO DE NO ALCOHOLICOS	%
1 - 3	9	30	17	57
4 - 6	19	64	11	37
7 - 9	2	6	2	6
TOTAL	30	100	30	100

FUENTE: Encuesta Directa

NUMERO DE HIJOS EN GRUPO DE ESTUDIO Y GRUPO CONTROL



FUENTE: Tabla 4

SUBSISTEMA CONYUGAL EN 30 FAMILIAS CON PADRE ALCOHOLICO, ADS-
CRITOS A LA C.E. DE LA U.M.F. 94 Y URGENCIAS DEL H.G.Z. 29 -
DEL I.M.S.S.

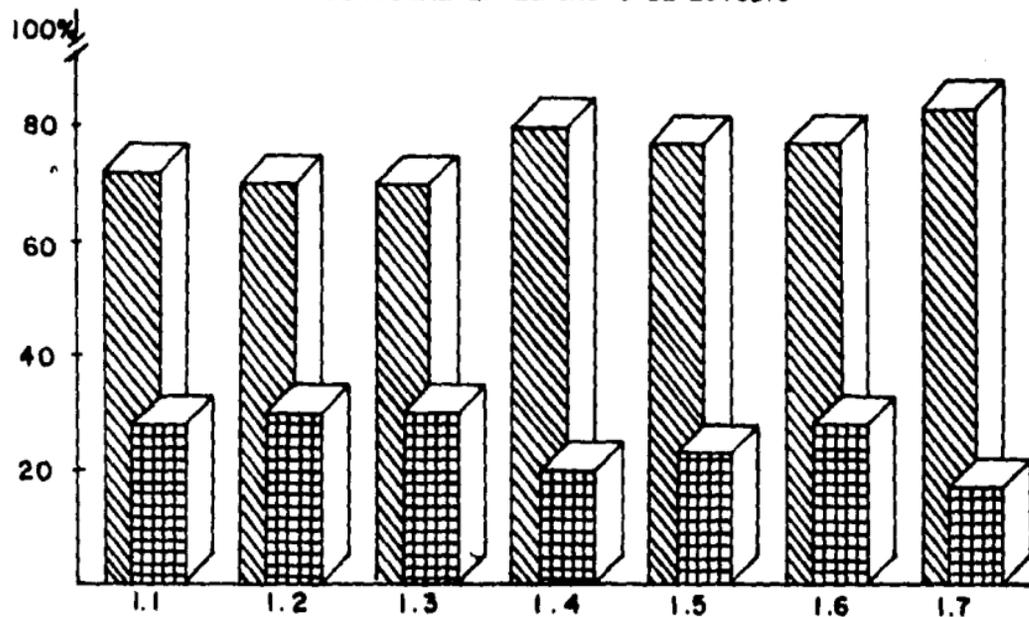
1o. SEPT - 1o. NOV. 1989

TABLA: 5

INDICADORES	ALTERADA		NO ALTERADA		TOTAL	
	NUMERO DE FAMILIAS	%	NUMERO DE FAMILIAS	%	NUMERO DE FAMILIAS	%
1.1. SENTIDO DE PERTENENCIA	22	72	8	28	30	100
1.2. REFUGIO ANTE EL STRESS EXTERNO	21	70	9	30	30	100
1.3. MATRIZ PARA EL CONTACTO CON OTROS SUBSISTEMAS	21	70	9	30	30	100
1.4. FOMENTO DEL - APRENDIZAJE	24	80	6	20	30	100
1.5. FOMENTO DE LA-CREATIVIDAD	23	77	7	23	30	100
1.6. FOMENTO DEL - CRECIMIENTO	22	72	8	28	30	100
1.7. INTERACCION - PERSONAL	25	83	5	17	30	100

FUENTE: Encuesta Directa

DISTRIBUCION DE LOS INDICADORES DEL SUBSISTEMA
CONYUGAL EN EL GRUPO DE ESTUDIO



FUENTE: Tabla 5

 ALTERADO
 NO ALTERADO

SUBSISTEMA CONYUGAL EN 30 FAMILIAS CON PADRE NO ALCOHOLICO
ADSCRITAS A LA C.E. DE LA U.M.F. 94 Y URGENCIAS DEL H.G.Z.
29 DEL I.M.S.S.

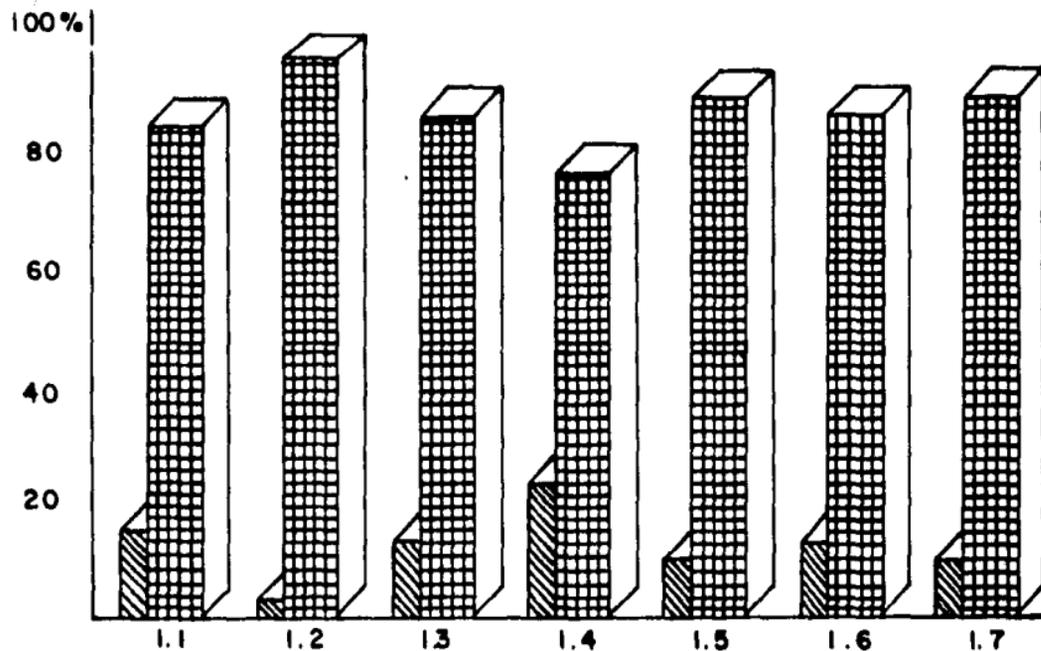
1o. SEPT - 1o. NOV. 1989

TABLA: 6

CATEGORIAS INDICADORES	ALTERADA		NO ALTERADA		TOTAL	
	NUMERO DE FAMILIAS	%	NUMERO DE FAMILIAS	%	NUMERO DE FAMILIAS	%
1.1. SENTIDO DE PERTENENCIA	5	15	25	85	30	100
1.2. REFUGIO ANTE EL STRESS EXTERNO	1	3	29	97	30	100
1.3. MATRIZ PARA EL - CONTACTO CON - OTROS SUBSISTEMAS	4	13	26	87	30	100
1.4. FOMENTO DEL APRENDIZAJE	7	23	23	77	30	100
1.5. FOMENTO DE LA CREATIVIDAD	3	10	27	90	30	100
1.6. FOMENTO DEL CRECIMIENTO	4	13	26	87	30	100
1.7. INTERACCION PERSONAL	3	10	27	90	30	100

FUENTE: Encuesta Directa

DISTRIBUCION DE LOS INDICADORES DEL SUBSISTEMA
CONYUGAL EN EL GRUPO CONTROL



FUENTE: Tabla 6


ALTERADO
NO ALTERADO

SUBSISTEMA FRATERO EN 30 FAMILIAS CON PADRE ALCOHOLICO Y 30 FAMILIAS CON
PADRE NO ALCOHOLICO, ADSCRITOS A LA C.E. DE LA U.M.F. 94 Y URGENCIAS DEL
H.G.Z. 29 DEL I.M.S.S.

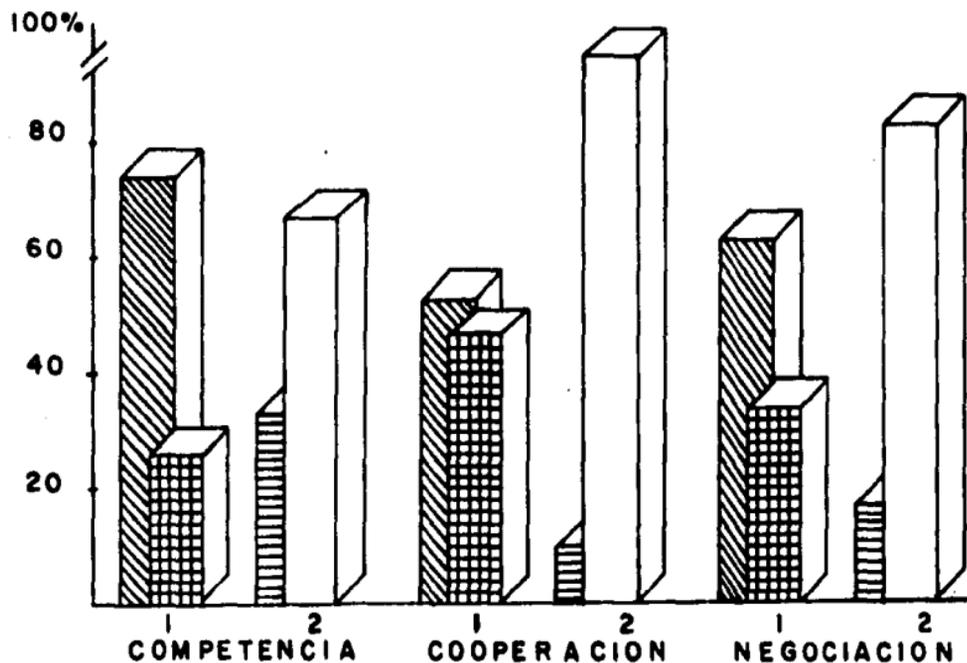
1o. SEPT - 1o. NOV. 1989

TABLA: 7

INDICADORES CATEGORIAS	2.1. COMPETENCIA				2.2. COOPERACION				2.3. NEGOCIACION			
	ALCOHOLICOS		NO ALCOHOLIC.		ALCOHOLICOS		NO ALCOHOL.		ALCOHOLICOS		NO ALCOHOL.	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
ALTERADA	22	74	10	33	16	53	3	10	19	63	5	17
NO ALTERADA	8	26	20	67	14	47	27	90	11	34	25	83
T O T A L	30	100	30	100	30	100	30	100	30	100	30	100

FUENTE: Encuesta Directa

DISTRIBUCION DE LOS INDICADORES DEL SUBSISTEMA FRATERO
EN GRUPO DE ESTUDIO Y GRUPO CONTROL.



FUENTE: Tabla 7

1 ALCOHOLICOS

2 NO ALCOHOLICOS



ALTERADO

NO ALTERADO

SUBSISTEMA PARENTAL EN 30 FAMILIAS CON PADRE ALCOHOLICO Y 30 FAMILIAS
 CON PADRE NO ALCOHOLICO, ADSCRITOS A LA C.E. DE LA U.M.F. 94 Y URGEN-
 CIAS DEL H.G.Z. 29 DEL I.M.S.S.

1o. SEPT. - 1o. NOV. 1989

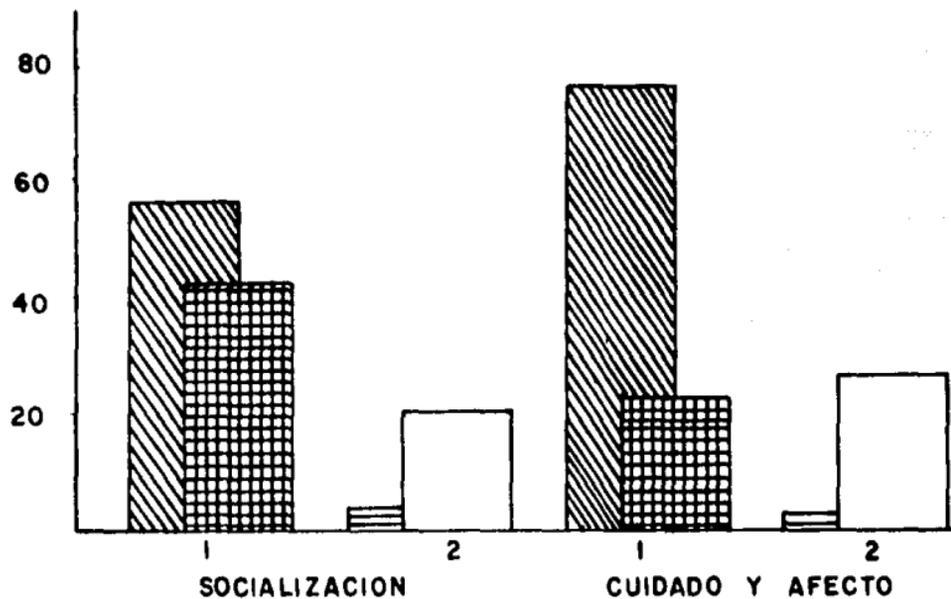
TABLA: 8

INDICADORES CATEGORIAS	3.1. SOCIALIZACION				3.2. CUIDADO Y APECTO			
	ALCOHOLICOS		NO ALCOHOLICOS		ALCOHOLICOS		NO ALCOHOLICOS	
	NUMERO	%	NUMERO	%	NUMERO	%	NUMERO	%
ALTERADA	17	57	4	13	23	77	3	27
NO ALTERADA	13	43	26	87	7	23	27	90
T O T A L	30	100	30	100	30	100	30	100

FUENTE: Encuesta Directa

DISTRIBUCION DE LOS INDICADORES DEL SUBSISTEMA
PARENTAL EN EL GRUPO DE ESTUDIO Y GRUPO
CONTROL.

CONTROL.



FUENTE: Tabla 8

1 ALCOHOLICOS
2 NO ALCOHOLICOS

ALTERADO
NO ALTERADO

STATUS EN 30 FAMILIAS CON PADRE ALCOHOLICO Y 30 FAMILIAS CON PADRE
NO ALCOHOLICO ADSCRITOS A LA C.E. DE LA U.M.F. 94 Y URGENCIAS DEL-
H.G.Z. 29 DEL I.M.S.S.

1o. SEPT - 1o. NOV. 1989

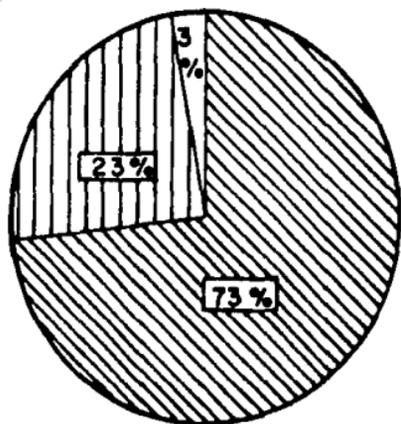
TABLA: 9

STATUS	NUMERO DE ALCOHOLICOS	%	NUMERO DE NO ALCOHOLICOS	%
BAJO	22	74	7	23
MEDIO	7	23	19	64
ALTO	1	3	4	13
T O T A L	30	100	30	100

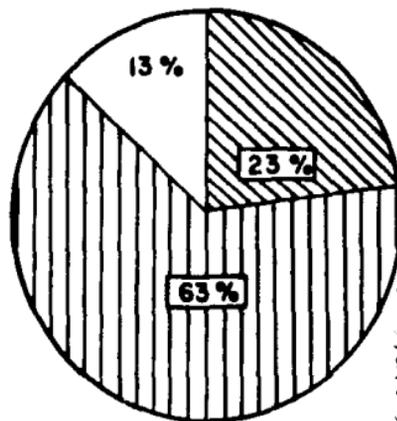
FUENTE: Encuesta Directa

STATUSEN EL GRUPO DE ESTUDIO Y GRUPO CONTROL

1o. SEPT - 1o. NOV. 1989.



FAMILIAS CON PADRE ALCOHOLICO



FAMILIAS CON PADRE NO ACOHOLICO

 BAJO

 MEDIO

 ALTO

FUENTE: Tabla 9

DISCUSION

Como se pudo observar las alteraciones causadas por el alcoholismo son múltiples, el análisis de los resultados obtenidos en esta investigación mostró alteraciones importantes en todas las áreas que comprendió el estudio, encontrando: que la edad promedio de los pacientes estudiados fué de 39.5 años, de escolaridad y estrato social bajo, aunque esto último no puede ser muy confiable, ya que el tipo de población estudiada es predominantemente de esta clase. En cuanto a la ocupación predominó la mano de obra no calificada, incluyendo a desempleados, subempleados y obreros (66%), que trae consecuentemente una baja remuneración y aporte económico a la familia insuficiente, tomando en cuenta además que el promedio de hijos fué de 5 por lo que en la mayoría de las familias es necesaria la contribución económica de otro de sus integrantes en los gastos del hogar, lo que favorece modificaciones importantes en los roles familiares, siendo substituido el rol paterno (liderazgo) en la mayoría de los casos por la madre, o bien por los hijos mayores siendo esto más frecuente en el caso de los alcohólicos desempleados.

Por otro lado se observa que la responsabilidad del alcohólico para con la familia se encuentra disminuida, sus deberes de padre desde el aspecto económico, social, afectivo son insuficientes, lo que traduce el poco conocimiento que se tiene acerca de las necesidades básicas de la familia.

Cabe también señalar que en un porcentaje considerable de pacientes el alcoholismo se sigue conceptuando como un vicio y no como una enfermedad, lo que se manifiesta en mecanismo de negación para considerarse como un enfermo alcohólico y tomar conciencia de su enfermedad.

Uno de los puntos relevantes en el subsistema conyugal es que a medida que aumenta el grado de alcoholismo se va debilitando

tando cada vez más el afecto entre la pareja, ya que en ocasiones es causa de agresión física o verbal por parte del alcohólico, lo que condiciona en su conyuge rechazo, desamor e insatisfacción en el aspecto sexual y en ocasiones motivo de desintegración familiar.

Por último se puede mencionar que de los objetivos planeados hubo una relación significativa de la presencia de alcoholismo y establecimiento de problemática familiar, siendo factible identificar mayor alteración en el subsistema conyugal, principalmente en la interacción personal, de aquí que se enfatiza en tener una imagen más real y objetiva de lo que ocurre en el ámbito de la familia del alcohólico para tratar de establecer pautas de tratamiento en las que no solo se incluya al alcohólico sino también a su familia alterada, función que depende en gran parte del médico familiar.

CONCLUSIONES

- Se establece que el alcoholismo paterno es un factor determinante en las alteraciones de la dinámica familiar
- El subsistema directamente afectado fué el conyugal con mayor repercusión en la interacción personal, la cual es inadecuada
- Tiene mayor prevalencia en individuos de estrato bajo, aunque esto no es muy confiable ya que en la población estudiada es predominantemente de esta clase, y el alcoholismo no es privativo de ninguna clase social
- Edad media encontrada para el paciente alcohólico fue de 39.5 años (cifra que coincide con las de otros investigadores)
- A mayor alcoholismo mayor alteración familiar.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Siegel S. El uso de las pruebas estadísticas en la investigación en: Estadística no paramétrica. México; Ed. Trillas 1970 p 25-34
- 2.- Fayad Camel. Estadística aplicada a la Salud
- 3.- Aburto Galván C., Elementos de bioestadística. Ed. Fondo educativo interamericano México 1980
- 4.- Terapia Familiar, Minuchin, S. University Harvard Press, - Cambridge 1984
- 5.- Santacruz, V.S., La Familia como unidad de analisis. Vol. 21 No. 4 1983
- 6.- Virginia Satir., Relaciones humanas en el núcleo familiar 1a. Ed. 1978
- 7.- Akerman., El estudio de la familia "artículo del HGZ 29"
- 8.- Salud Mental, Revista del Instituto Mexicano de Psiquiatría "Las adicciones en México" México 1988
- 9.- DSM-III R, Manual diagnóstico y estadístico de los transtornos mentales. Ed. Masso 1988
10. Harrison., Principios de medicina interna Ed. Interamericana 11a. Edición
11. Alcohólicos Anónimos. Manual de apoyo.