

11226
6
2y



Universidad Nacional Autónoma
de México

Instituto Mexicano del Seguro Social

**HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON
MEDICINA FAMILIAR No. 11
I.M.S.S. XALAPA, VER.**

RESIDENCIA DE MEDICINA FAMILIAR

**"Influencia de la Desintegración
Familiar Sobre el Alcoholismo"**

TESIS PROFESIONAL

que para obtener el Postgrado en la
ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR

presenta

Dra. Lydia Rosa Cubría Ollivier



Xalapa, Ver.



1986.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

**HOSP. GRAL. DE ZONA NO. 11
JEFATURA DE EDUCACION
MEDICA E INVESTIGACION**

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

I N D I C E

I.- OBJETIVO.....	1
II.- INTRODUCCION.....	2
III.- PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	5
IV.- HIPOTESIS GENERAL.....	6
V.- MATERIAL Y METODO.....	7
VI.- RESULTADOS.....	10
VII.- CONCLUSIONES.....	19
IX.- BIBLIOGRAFIA.....	20

OBJETIVO

**DETERMINAR LA INFLUENCIA DE LA DESINTEGRACION FAMILIAR
SOBRE LA PRESENTACION DE ALCOHOLISMO EN PACIENTES QUE ACUDEN
A LA CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA FAMILIAR DEL HOSPITAL GENE_
RAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR NUMERO 11 DE XALAPA VERA---
CRUZ.**

INTRODUCCION

La sociedad produce indicadores que orientan al grado de enfermedad de sus integrantes, estos síntomas son: el suicidio, el homicidio y el alcoholismo. Este último, considerado como enfermedad, es uno de los representantes más importantes en la génesis de la patología social de nuestro tiempo, pues es una de las enfermedades más devastadoras del género humano (1). Por todo esto, el alcoholismo constituye un grave problema de Salud Pública y el dilucidar los factores etiopatogénicos es de vital importancia, entre ellos, los factores psicosociales y culturales, situando a la familia como punto de partida en la génesis de esta enfermedad (2).

Tomando en cuenta que en una familia desintegrada puede faltar alguno de sus cónyuges por muerte, divorcio, separación o abandono, y que en estos casos las funciones esenciales de la familia no se cumplen, es probable que las alteraciones en una familia desintegrada tengan repercusión importante sobre el inicio del alcoholismo en cualquiera de sus miembros (3,4).

Se mencionan en la literatura extranjera, innumerables reportes de asociaciones causales entre desintegración familiar y alcoholismo. En la mayoría de ellos se hace incapié acerca de la---

relación existente entre el grado de desintegración familiar y-- el alcoholismo en jóvenes, puntualizando que los jóvenes alcohólicos han crecido en hogares desintegrados, con padres alcohólicos, con perturbaciones mentales y emocionales (5).

De esta manera, se considera que la familia del enfermo alcohólico, es un sistema social que conforma su personalidad a lo largo de su desarrollo, siendo un factor preponderante para la producción del alcoholismo. Se ha encontrado una relación directamente proporcional entre el grado de desintegración familiar y la presentación de alcoholismo en alguno de los miembros de la familia. Más aún, se ha encontrado que existen mayores problemas de alcoholismo en sujetos con padres alcohólicos, que en sujetos con padres no alcohólicos, reportándose poca diferencia entre hijos de padres alcohólicos y los hijos de madres alcohólicas (6).

Magni, en 1983, realiza un estudio piloto acerca de la simetría y complementariedad en el matrimonio cuando uno de los conyuges es alcohólico, con la intención de verificar la hipótesis de Bateson de acuerdo con la cual, las relaciones entre el alcohólico y su pareja son persistentemente simétricas, en ellas, el conyuge no alcohólico, trata siempre de adoptar una actitud desafiante, con el objeto de ganar el control de la relación creándose

así una situación de constante inestabilidad familiar favoreciendo esto la producción de alteraciones en la integración familiar, dentro de ellas, se encontró que los hijos son prealcohólicos o incluso alcohólicos (7).

Por lo que se refiere a datos epidemiológicos, mencionaremos que el alcoholismo es una de las principales causas de muerte en hombres de edad productiva. En México, la Academia Nacional de Medicina en 1975 reportó la existencia de un millón setecientosmil alcohólicos(8).

Veracruz es considerado actualmente como una de las cinco entidades federativas donde mayores problemas de alcoholismo existen, afectando democráticamente a todos los sectores de la población.

PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA

¿ Influye la desintegración familiar sobre la presentación de alcoholismo ?

En nuestra consulta externa de Medicina Familiar, hemos venido observando un aumento de la demanda de consulta médica por parte de alcohólicos, por lo que es necesario investigar las causas si es que queremos mejorar el problema integralmente.

Por lo anterior, la realización de este estudio podría ser de gran ayuda para llevar a cabo un programa de terapia grupal con alcohólicos derechohabientes, con la finalidad de disminuir la incidencia de este grave problema, tratando al paciente de manera integral.

HIPOTESIS GENERAL

La desintegración familiar influye en la presentación de alcoholismo.

HIPOTESIS ESTADISTICAS

H₀ - La desintegración familiar no influye en la presentación de alcoholismo.

H₁ - La desintegración familiar influye en la presentación de alcoholismo.

MATERIAL Y METODO

Se realizó un estudio comparativo prospectivo en la consulta externa del Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 11 de Xalapa Veracruz. Se utilizó una muestra aleatoria de 278 pacientes divididos en 139 pacientes alcohólicos, y 139 pacientes no alcohólicos, a los cuales se les aplicó un cuestionario que se anexa al final de este apartado. Dicho cuestionario fué aplicado por 10 residentes de Medicina Familiar conforme los pacientes iban asistiendo a la consulta y en una sola ocasión, previa autorización por escrito de cada paciente.

Nuestro estudio se inició en el mes de Junio de 1985, con las actividades de planificación, iniciándose la recolección de la información el 15 de Julio, para finalizarla el 30 de Diciembre de este mismo año. El estudio se efectuó en 10 consultorios de Medicina Familiar.

Los criterios de inclusión utilizados fueron:

- Pacientes del sexo masculino y femenino
- Pacientes con edad entre 18 y 45 años
- Pacientes de cualquier ocupación
- Pacientes de cualquier escolaridad
- Pacientes que acuden a la consulta externa de Medicina Fami-

liar.

- Pacientes con familias integradas y desintegradas.
- Pacientes con familias urbanas y suburbanas
- Pacientes alcohólicos y no alcohólicos.

Asimismo los criterios de exclusión fueron los siguientes:

- Pacientes menores de 18 años y mayores de 45
- pacientes diabéticos, hipertensos, nefrópatas y con enfermedades neoplásicas.

SISTEMA DE CAPTACION DE LA INFORMACION

FORMULARIO

NOMBRE _____
 EDAD _____
 SEXO _____
 CEDULA _____
 CONSULTORIO _____

TIPO DE FAMILIA

URBANA..... SI NO

SUBURBANA..... SI NO

INTEGRADA..... SI NO

DESINTEGRADA..... SI NO

PORQUE CAUSA?

ORFANDAD..... SI NO

MUERTE DE UN CONYUGE..... SI NO

ABANDONO..... SI NO

EDAD INICIO DEL ALCOHOLISMO _____

ANTECEDENTES DE ALCOHOLISMO EN EL MEDIO FAMILIAR SI NO

Autorizo a los Médicos.....
 manejar la información que les proporcionamos unicamente para efectos de investigación, estando enterado de que es estrictamente confidencial.

FIRMA DEL PACIENTE

RESULTADOS

CUADRO No. 1
NUMERO DE ALCOHOLICOS DISTRIBUIDOS EN GRUPOS DE EDAD Y SEXO
HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 11. XALAPA
VERACRUZ. 1985.

GRUPO DE EDAD	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
18 - 21	4	0	4
22 - 25	11	2	13
26 - 29	18	1	19
30 - 33	18	3	21
34 - 37	14	5	19
38 - 41	18	5	23
41 - 45	30	10	40
TOTAL	113	26	139

FUENTE: Encuesta realizada

CUADRO No. 2

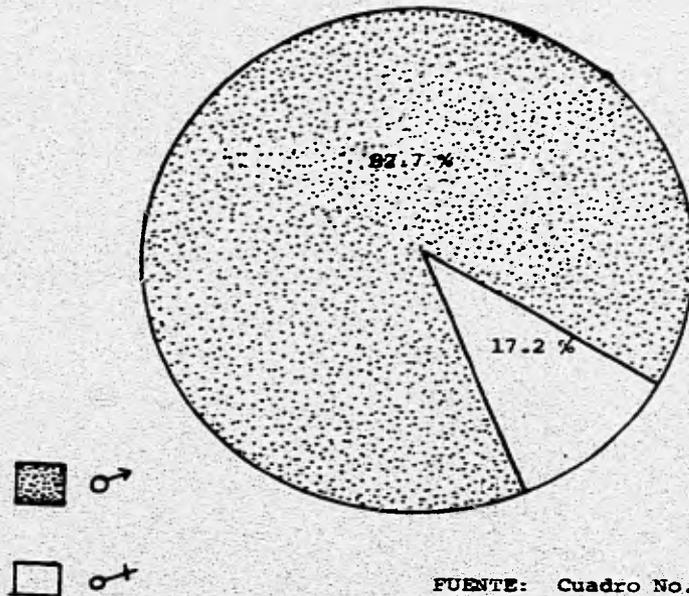
NO ALCOHOLICOS DISTRIBUIDOS EN GRUPOS DE EDAD Y SEXO
 HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 11
 1985.

GRUPOS DE EDAD	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL
18 - 21	3	0	3
22 - 25	4	1	5
26 - 29	22	9	31
30 - 33	15	3	18
34 - 37	25	6	31
38 - 41	21	5	26
42 - 45	22	3	25
TOTAL	112	27	139

FUENTE: Encuesta realizada

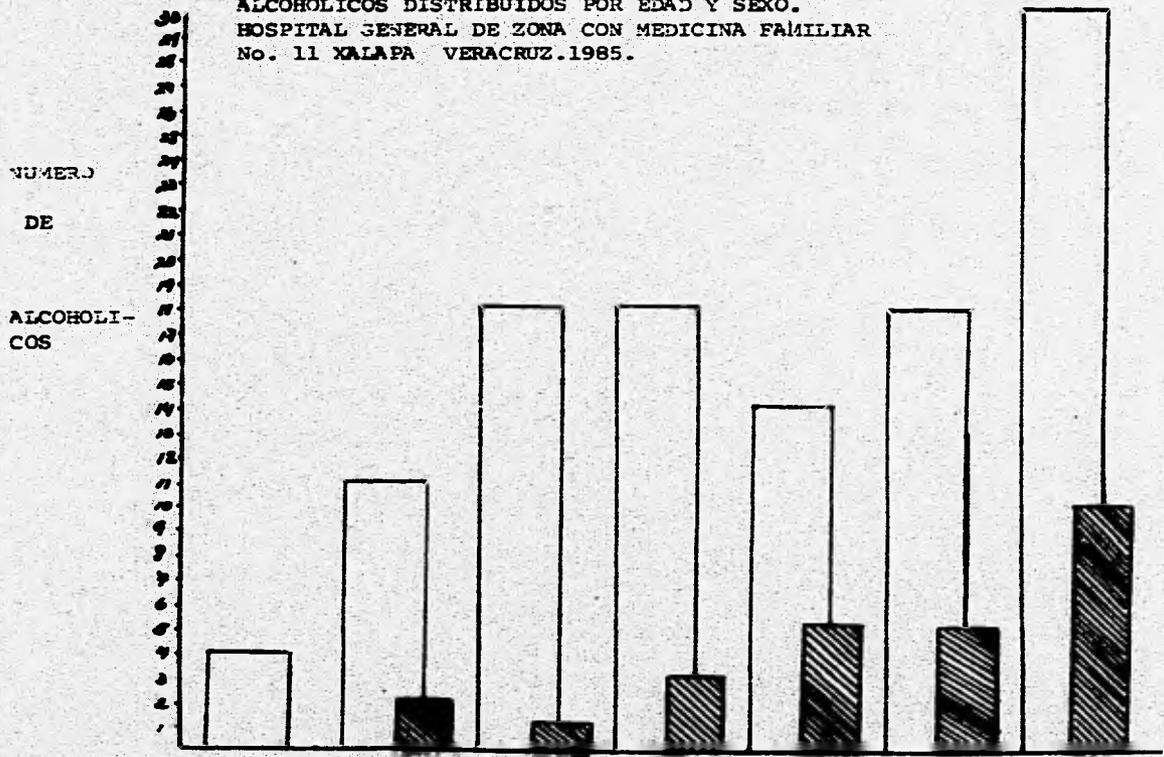
GRAFICA No. 1

PORCENTAJE DE ALCOHOLICOS DE ACUERDO AL SEXO
HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR
No. 11 DE XALAPA VERACRUZ. 1985.



FUENTE: Cuadro No. 1

GRAFICA No. 2
 ALCOHOLICOS DISTRIBUIDOS POR EDAD Y SEXO.
 HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR
 No. 11 XALAPA VERACRUZ.1985.



MASCULINOS
 FEMENINOS

FUENTE: CUADRO No. 1

CUADRO No. 4
 TIPO DE FAMILIA EN ALCOHOLICOS Y NO ALCOHOLICOS
 HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR
 No. 11 EN XALAPA VERACRUZ. 1985.

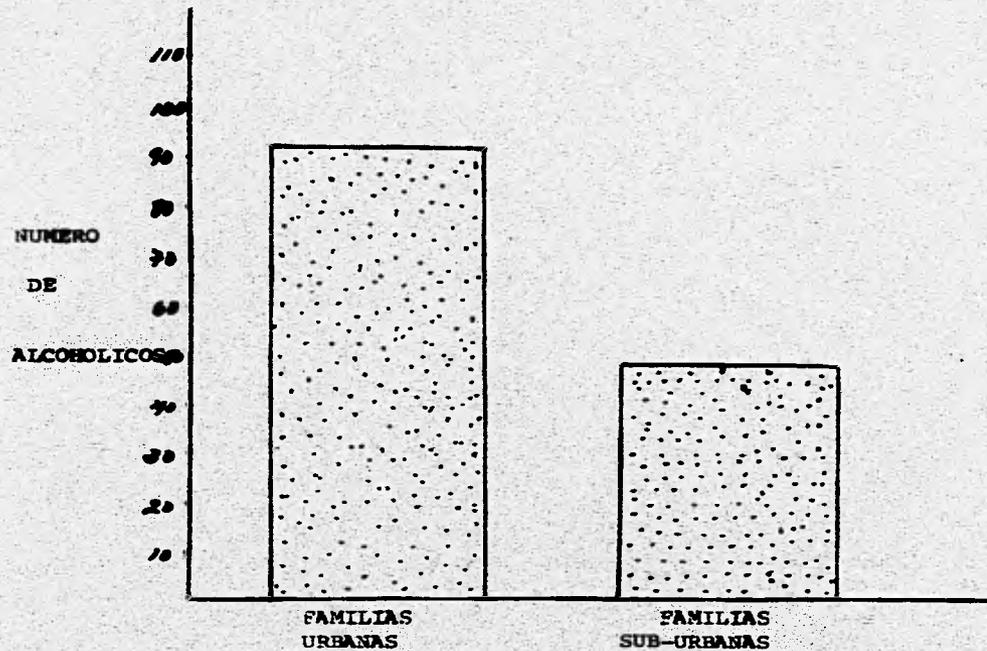
	ALCOHOLICOS	NO ALCOHOLICOS	TOTAL
FAMILIAS URBANAS	92	81	173
FAMILIAS SUB URBANAS	47	58	105
TOTAL	139	139	278

15

FUENTE: Encuesta realizada.

GRAFICA No. 3

FRECUENCIA DE ALCOHOLISMO EN FAMILIAS URBANAS Y SUB-URBANAS
HOSPITAL GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR No. 11 DE
XALAPA VERACRUZ. 1985.



FUENTE: Cuadro No. 4

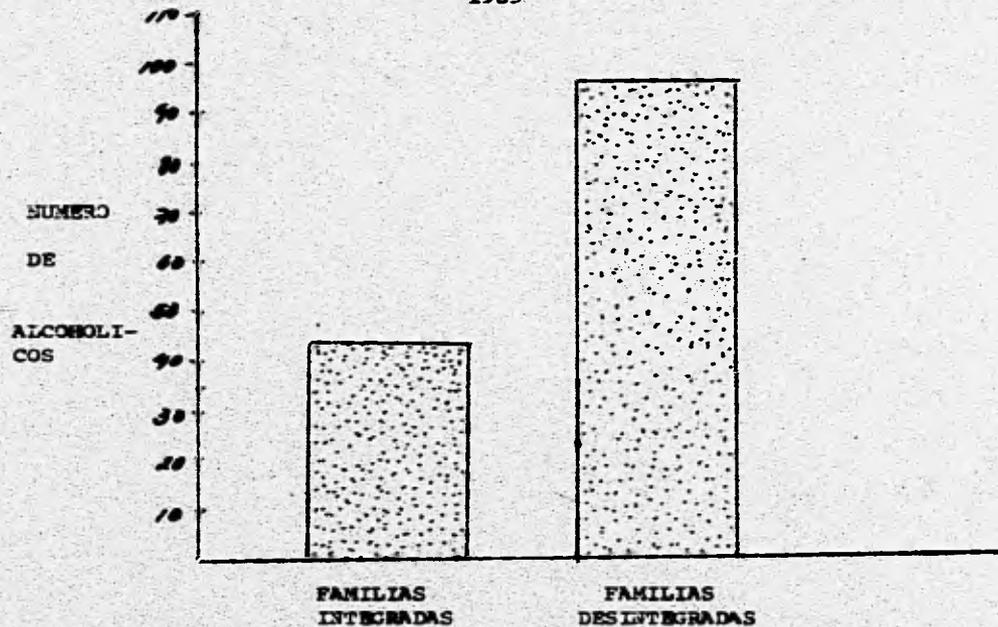
CUADRO No. 3

FRECUENCIA DE ALCOHOLISMO EN FAMILIAS INTEGRADAS Y DESINTEGRADAS.H.G.Z. con MF. No. 11. XALAPA VER. 1985.

	ALCOHOLICOS	NO ALCOHOLICOS	TOTAL
DESINTEGRADAS	96	67	139
INTEGRADAS	43	72	139
TOTAL	163	115	278

FUENTE Encuesta realizada

GRAFICA No. 4
FRECUENCIA DE FAMILIAS INTEGRADAS Y DESINTEGRADAS EN ALCOHOLICOS. H.G.Z. No. 11. CON MEDICINA FAMILIAR. XALAPA VERACRUZ. 1985



FUENTE: Cuadro No. 3

CONCLUSIONES

- 1.- Los pacientes alcohólicos se registraron con mayor frecuencia en el grupo de edad de 42 a 45 años, predominando el sexo masculino sobre el femenino.
- 2.- Los pacientes alcohólicos se registraron con mayor frecuencia en la zona urbana que en la suburbana.
- 3.- El alcoholismo se registró con mayor frecuencia en familias desintegradas que en familias integradas.
- 4.- Los pacientes no alcohólicos se registraron con mayor frecuencia en familias integradas que en familias desintegradas.
- 5.- La hipótesis de nulidad (H_0), fué rechazada con la prueba χ^2 con $gl = 1$, utilizando un criterio de rechazo de 2.71, a un intervalo de confianza del 95 %. El resultado de χ^2 es de 11.62, por lo tanto se acepta H_1 , la cual dice:
La desintegración familiar influye en la presentación de alcoholismo.

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Molina PV, Sanchez ML. El Alcoholismo en México. México: Fundación de Investigaciones Sociales A.C., 1982:25-77
- 2.- Jacob T, Dunn NJ, Leonard K. Patterns of alcohol abuse and family stability. *Alcoholism (MY)* 1983;7(4):382-5
- 3.- Schockit MA. Relationship between alcohol and family history. *J Stud Alcohol* 1984;45(4):334-8
- 4.- Jaime AH, Irigoyen CA. Fundamentos de Medicina Familiar. México: Ediciones Medicina Familiar Mexicana, 1982:3-46
- 5.- Rydelius PA. Alcohol abusing teenage boys. Testing a hypothesis on the relationship between alcohol abuse and social background factors. *Acta Psychiatr Scand* 1983;68(5):368-80
- 6.- Kauffman E. Family system variables in alcoholism. *Alcoholism (MY)* 1984;3(1):4-8
- 7.- Magni G. Symmetry and complementarity in the alcoholic marriage: a pilot study. *Drug alcohol depend* 1983;11(3-4):353-8
- 8.- Calderon NG. El alcoholismo, problema médico-social. *Gaceta Médica de México* 1980;116(6):239-59