



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR

**INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
DELEGACIÓN ESTATAL EN CHIAPAS
HGZ/MF No.1, TAPACHULA, CHIAPAS**

**Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas en
adolescentes del centro de estudios y tecnológicos
(CECIT) de Acapetahua Chiapas.**

TESIS PROFESIONAL

**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:
MÉDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR**

PRESENTA:

EDUARDO DIDIER CAMAS ESCOBAR



TAPACHULA, CHIAPAS

2008



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.

**Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas en
adolescentes del centro de estudios y tecnológicos
(CECIT) de Acapetahua Chiapas.**

TRABAJO QUE PARA OBTENER EL DIPLOMA DE ESPECIALISTA EN
MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA

EDUARDO DIDIER CAMAS ESCOBAR

AUTORIZACIONES

DR. MIGUEL ÁNGEL FERNÁNDEZ ORTEGA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR
FACULTAD DE MEDICINA
UNAM

DR. FELIPE DE JESUS GARCÍA PEDROZA
COORDINADOR DE INVESTIGACIÓN
DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR
FACULTAD DE MEDICINA
UNAM

DR. ISAÍAS HERNÁNDEZ TORRES
COORDINADOR DE DOCENCIA
DEPARTAMENTO DE MEDICINA FAMILIAR
FACULTAD DE MEDICINA
UNAM

**Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas en
adolescentes del centro de estudios y tecnológicos
(CECIT) de Acapetahua Chiapas.**

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

EDUARDO DIDIER CAMAS ESCOBAR

AUTORIZACIONES

DRA. JUANITA FERNANDEZ PALMA
PROFESOR TITULAR DEL CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA
FAMILIAR PARA MÉDICOS GENERALES DEL HOSPITAL GENERAL DE ZONA
Nº 1 TAPACHULA.

DR. JORGE MARTÍNEZ TORRES
ASESOR METODOLOGICO

DR. JORGE A. QUEZADA RODRIGUEZ
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR
ASESOR DEL TEMA DE TESIS

DRA. JUANITA FERNANDEZ PALMA
COORDINADOR CLINICO DE EDUCACION E INVESTIGACIÓN MÉDICA.

INDICE	PÁGINA
Resumen	5
Marco teórico	6
Planteamiento del problema	11
Justificación	13
Hipótesis	16
Objetivos	17
Material y métodos	18
Criterios de selección	19
Variables	20
Procedimiento	21
Análisis estadístico	23
Resultados	24
Análisis	60
Conclusiones	62
Recomendaciones	63
Bibliografía	64
Anexos	66

Resumen.

Objetivo general: Determinar la frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes y su asociación con variables sociodemográficas y familiares.

Material y métodos: se realizó un estudio transversal, prospectivo, comparativo y observacional. Se entrevistó una muestra de conveniencia de 192 estudiantes que cumplieron con los criterios de selección, que aceptaron contestar los cuestionarios y que además obtuvieron el consentimiento de los padres para contestarlo. Se eliminaron 2 cuestionarios incompletos. Se entrevistaron alumnos de ambos sexos, de derechohabientes del IMSS alumnos del centro de estudios científicos y tecnológicos (CECYT). Se les aplicaron dos cuestionarios uno que mide variables sociodemográficas y familiares, validado por dos expertos y el AUDIT que mide el consumo de alcohol que consta de 10 ítems y los factores evaluados son: consumo (3 ítems), hábitos de consumo (3 ítems), reacciones psicológicas por el consumo de alcohol (2 ítems) y problemas relacionados con el alcohol. Una puntuación mayor de 20 orientara hacia la existencia de dependencia y entre 8 y 20 consumo perjudicial. Utilizando como punto de corte el 8 la sensibilidad para los problemas relacionados con el alcohol es del 80% y la especificidad del 90%^{2,6}.

Resultados: Se entrevistó una muestra de 190 adolescentes que cumplieron los criterios de selección con una media de edad de 17.5 años con una proporción por sexo de 2:1 de mujeres con respecto a los hombres. Con una media de edad de la madre 41.2 años +-5.8, media de escolaridad de la madre 5.07 años +- 2 años, media de ingreso económico es de 1517 pesos +- 751, correspondiendo el 87.2% a nivel socioeconómico bajo y medio. El 55.3% consume alcohol.

Los factores asociados al consumo de alcohol fueron madre sin pareja (2.68) familia tradicional (2.38).

Conclusiones: En el presente estudio encontramos que el sexo femenino consume más alcohol en un 10% más con respecto al sexo masculino; Se encontraron dos factores relacionados para el consumo de bebidas alcohólicas el que la madre no tenga pareja y el hecho de pertenecer a una familia tradicional.

Marco teórico.

El consumo de bebidas alcohólicas es parte integrante del estilo de vida de muchos pueblos, llegando en ocasiones a ser más “normal y deseable” que el no consumo en el mundo occidental. Como parte de esta aceptación se han desarrollado diferentes actitudes ante la ingestión de alcohol con diversos grados de tolerancia sociocultural. La historia natural del alcoholismo incluye un espectro de: comportamientos saludables (abstinentes y bebedores sociales discretos o moderados), consumidores excesivos o de riesgo, y los sujetos que pasan el horizonte clínico como alcohólicos según las categorías diagnósticas de consumo perjudicial y síndrome de dependencia del alcohol¹

En los últimos años se ha documentado un cambio en el patrón de consumo de alcohol de los jóvenes, en el que a pesar de disminuir algunos indicadores, como el consumo diario, aparece un consumo más intenso durante el fin de semana, que se asocia con la frecuencia de consumo de otras sustancias adictivas. En México, se han realizado diferentes medidas para el control del abuso de alcohol, pero los estudios epidemiológicos evidencian un descenso en la edad de inicio del consumo de bebidas alcohólicas, alrededor de los 9-10 años, predominando un consumo en el entorno familiar (fiestas, y celebraciones), posteriormente, durante la adolescencia el consumo suele realizarse en el seno de grupos de amigos o compañeros². Existe, por lo tanto, una preocupación creciente de las autoridades de salud por determinar el consumo de alcohol en los adolescentes³. En México, el abuso del alcohol es responsable de 9% del total de días perdidos por problemas de salud y tiene serias consecuencias sobre la mortalidad, morbilidad y la calidad de vida. Se estima que en Catalunya la mitad de los accidentes de tráfico, es causa principal de muertes en adolescentes y jóvenes.^{4, 5}

La ENA de 1993 estimó que cinco millones de adolescentes consumían bebidas embriagantes en México, lo que representa 12% del total de la población expandida y 18% del total de bebedores, que se estimaban en 28 millones. Habría 7 bebedores varones por cada mujer, y sumaban aproximadamente 700,000 adolescentes (14% del total de bebedores), los que se embriagan con ciertas frecuencias (los que bebían más de cinco copas en cada ocasión), y que

presentaban una conducta de abuso, que es el antecedente inmediato a la dependencia del alcohol⁶.

La palabra adolescencia deriva del latín “adolesco-adolescere”, que significa adolecer y traducimos en la práctica como “crecer a pesar de todo, con dificultades”. La OMS que delimita la edad adolescente entre los 10 y los 19 años, dice lo siguiente: La salud de los adolescentes y jóvenes reviste una importancia decisiva para la sociedad, de ella depende el porvenir, representa un factor considerable de progreso, es necesario poner su energía y su idealismo al servicio de todos, las condiciones en las que viven y su modo de vida, los marcara para siempre. Sin embargo es en el que se inician exposiciones a factores de riesgo como sexo inseguro consumo de alcohol, tabaco y drogas, consumo inadecuado de alimentos y sedentarismo que determinan problemas en su edad y la aparición de enfermedades crónico degenerativas y las consecuencias sociales afectan a las familias, al medio laboral y a la comunidad. El alcohol es la droga más consumida en la adolescencia; el consumo de alcohol se inicia en esta etapa, y posteriormente se consolida en la edad adulta. Más del 60% de los españoles de 16 o más años consumen habitualmente alguna cantidad de alcohol y un 4% lo consumen en exceso. En España el 84.2% de los escolares de 14 a 18 años han consumido alcohol alguna vez y un 43.9% lo hacen una o más veces por semana. La edad más frecuente de inicio en este hábito es entre los 12 y 14 años de edad, presentando una mayor probabilidad de un consumo y un abuso continuando cuanto menor es la edad de inicio en el consumo.^{7, 8,9} La conducta antisocial y el uso de alcohol son eventos que aparecen relacionados con frecuencia en algunos sectores de la población adolescente. Un grupo de alto riesgo para el consumo de alcohol y drogas sin lugar a dudas los conforman los adolescentes que se han integrado en bandas juveniles las cuales constituyen una estrategia social y grupal de autoorganización, que les permite enfrentar de manera conciente y colectiva los problemas que viven cotidianamente en el marco de la crisis económica y social en la que se debate nuestro país.¹⁰ Este consumo guarda relación con la pobreza creciente, pérdida de valores y tensión nerviosa, condicionan que se haga uso indiscriminado de alcohol, como medio de apoyo para enfrentar los problemas del diario vivir o para sumergirse en la inconciencia y olvido. Estas actitudes y

comportamientos también se encuentran presentes en los padres contribuyendo para que sus hijos adolescentes tiendan a usar el alcohol.¹¹ Es importante tener en cuenta que el consumo varía de un individuo a otro, e incluso en un mismo individuo, dependiendo del momento en el que se encuentre. En el consumo de sustancias no existen relaciones simples, causa-efecto, de modo que no podemos establecer generalizaciones en lo que respecta a este tema¹² hoy en día existe un alcohólico por cada 10 personas que han consumido bebidas alcohólicas alguna vez en su vida y las cifras de estas últimas llegan aproximadamente al 70% de la población mundial. Si excluimos los países islámicos, resulta sorprendente el costo social y económico para la mayoría de los países del mundo.¹³ Según el último informe del plan nacional sobre drogas (1998) el consumo de alcohol es junto al tabaco y a la heroína el que genera mayores problemas de salud, lo que viene a confirmar que se precisan de acciones que contribuyan a comprender el fenómeno y a marcar líneas de intervención¹⁴ El modelo juvenil de consumo de alcohol ha adquirido características particulares, distintas del tradicional. En este modelo intervienen de forma muy importante los patrones de uso vigentes en el grupo de referencia del joven y la integración social de este.¹⁵ En los adolescentes el consumo de alcohol se asocia muchas veces con la autodeterminación, la diversión, el ocio y la modernidad, constituyendo un elemento que da estatus en su grupo de pertenencia, lo que hace más difícil su eliminación a pesar de las consecuencias negativas derivadas del consumo excesivo, esto puede causar dependencia y se puede adquirir por varias vías, y la adolescencia es una etapa difícil del desarrollo, donde se pueden favorecer las conductas de consumo de alcohol, ya sea por la reafirmación de la independencia, la virilidad, la libertad en la toma de decisiones, o la imitación de los adultos.^{16,17} dentro de los factores que favorecen el consumo de alcohol en la adolescencia tenemos aspectos culturales, interpersonales, psicológicos y biológicos incluyendo la disponibilidad de sustancias, privaciones económicas extremas, comportamiento problemático, bajo rendimiento escolar, inicio precoz de consumo entre otros. El consumo de alcohol es una conducta cuya prevalencia presenta actualmente una curva ascendente a nivel mundial.¹⁸ muchas veces las primeras experiencias con el alcohol ocurren dentro de la familia, la cual influye en el proceso de socialización durante el

principio y mediado de la infancia, mientras que la influencia de los compañeros es más importante durante la adolescencia. La gravedad del alcoholismo toma un carisma bochornoso cuando lo vemos como vicio que se encuentra cada vez más entre los adolescentes y aun en algunos casos que comienzan en la niñez ¹⁹ el consumo de alcohol por habitante, en una comunidad, está directamente relacionado con la frecuencia y gravedad de numerosas enfermedades ²⁰ por otro lado los jóvenes son vulnerables a una autoimagen inestable solo durante la pubertad es cuando están enfrentando cambios importantes en lo referente a su tamaño, su aspecto corporal y su rol sexual. Muchas tensiones familiares surgen como consecuencia de la lucha del adolescente por afirmar su independencia emocional y psicológica y están en función de la dinámica efectiva que precede a esta etapa. ²¹ el alcohol constituye por tanto un factor muy importante de progresión hacia el uso de otras sustancias sobre todo el tabaco. El proceso subyace a la regularización del uso del tabaco, además de la facilitación iniciadora que realiza el alcohol, depende de otras variables algunas de carácter personal, como son los niveles de autoestima, competencia, actitudes y compromiso personal, y otras de carácter ambiental, como la historia familiar, la disponibilidad inmediata de drogas y la presión de grupos de compañeros²² el alcohol es una droga barata, legal permitida accesible, y aceptada por la sociedad²³ esta enfermedad (alcoholismo) no solo afecta al bebedor sino también a su familia y en la sociedad en la que vive. El primer signo de alarma lo percibe la familia, por los desajustes que se observan en el bebedor, empieza un cambio en el seno familiar, desacuerdo conyugal sin motivo aparente, malos tratos a los hijos y a la pareja, pérdida de amigos y de la estimación de todos, lo cual ocasiona que el bebedor poco a poco se margine, y no percibe los cambios de su enfermedad²⁴ La escala de medición **AUDIT**, fue elaborada por la OMS en 1992 con el objetivo de identificar bebedores de riesgo y consumo perjudicial. Ha sido recomendado por la OMS para su utilización en APS y está validado en nuestro país, tiene 10 ítems y los factores evaluados son consumo (3 ítems), hábitos de consumo (e ítems), reacciones psicológicas por el consumo de alcohol (2 ítems) y problemas relacionados con el alcohol. ^{3,25}. Una puntuación mayor de 20 orientara hacia la existencia de dependencia y entre 8 y 20 consumo perjudicial. Utilizando como

punto de corte el 8 la sensibilidad para los problemas relacionados con el alcohol es del 80% y la especificidad del 90%²⁵.

Planteamiento del problema

Existen estudios que evidencian un descenso en la edad de inicio del consumo de bebidas alcohólicas, iniciando entre los 9-10 años, en el entorno familiar, al consumo del alcohol se asocia generalmente también el tabaco, lo que facilita el consumo de otras drogas.

Los adolescentes consumen alcohol en forma más intensa durante el fin de semana, que se asocia con la frecuencia de consumo de otras sustancias adictivas. Estas nuevas formas de consumo compulsivo que practica cerca del 3% de los jóvenes de 15-25 años que declara emborracharse todos los fines de semana, son compartidas por ambos sexos, y se observa una tendencia a la igualdad en los indicadores de consumo problemático en estos últimos años.

El alcoholismo es un problema de salud importante afectando al alcohólico y su grupo familiar, el entorno social y laboral, el abuso del alcohol es responsable de 9% del total de días perdidos por problemas de salud, el 40.8% de muertos por accidentes automovilísticos se relacionan con el.

La proporción de adolescentes que consume alcohol oscila entre el 35 hasta el 60 %. En México se estima que el 18% del total de bebedores, son adolescentes.

La adolescencia considerada como una etapa del desarrollo, con mayor número de factores de riesgo. Los jóvenes son vulnerables a una autoimagen inestable sólo durante la pubertad.

El adolescente lucha por afirmar su independencia emocional y psicológica, Los adolescentes se involucran en el alcohol y otras drogas a través de patrones de progresión, generalmente, los adolescentes no abandonan el uso de una sustancia para pasar a consumir otra, sino que pasan a ser consumidores de múltiples sustancias con ciertas habitualidad (alcohol, tabaco, cannabis, éxtasis) produciéndose una mutua elevación de riesgo.

El nivel de autoestima, tan importante en el adolescente, es otro rasgo que puede asociarse el desarrollo de abuso de alcohol en jóvenes.

Existen diversos factores de riesgo del alcoholismo en adolescencia. sexo, la historia familiar de alcoholismo, factores ambientales, la edad, clase social, la

disfunción familiar, el abuso físico y sexual en la infancia, ambiente escolar (bajos rendimientos) como al social (compañeros, éxito social) del adolescente, pueden modular negativa y también positivamente tanto en las transiciones críticas de la adolescencia a la juventud, como consumo problemático del alcohol, que puede llegar a realizarse más o menos tarde en función del balance entre los factores de riesgo y los protectores.

¿Cuál es la frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes y factores que se asocian al consumo de la misma?

Justificación.

Estudios epidemiológicos evidencian un descenso en la edad de inicio del consumo de bebidas alcohólicas, alrededor de los 9 a 10 años predominando un consumo en el entorno familiar¹. El alcohol es la droga psicoactiva y social más antigua, su forma de consumo como conducta individual, familiar o cultural es influida por creencias, hábitos y significados atribuibles a sus efectos euforizantes, afrodisíacos, relajantes, inductores del sueño y ansiolítico. Esta constituido como uno de los problemas de salud pública de importante magnitud². Uno de los padecimientos que se relacionan con el consumo del alcohol y que más hacen perder la salud son las lesiones debidas a accidentes de vehículos de motor³.

La encuesta Nacional de Adicciones (ENA) de 1993 estimó que cinco millones de adolescentes consumían bebidas embriagantes en México, lo que representa 12% del total de la población y 18% del total de bebedores, que se estimaban en 28 millones. Habrían 7 bebedores varones por cada mujer, y suman aproximadamente 700,000 adolescentes (14% del total de bebedores)⁴.

La prevalencia aumenta conforme se incrementa la edad, llegando a 25% en jóvenes de 19 años. Situación similar se observa con la exposición al alcohol, en promedio, jóvenes de 10 a 19 años presentan una prevalencia de 11% la cual se modifica con la edad. Llama la atención que desde los 15 años 10% de jóvenes consumen alcohol, y que a los 19 años la prevalencia asciende a 31%⁵

Más del 60% de los españoles de 16 o más años consumen habitualmente alguna cantidad de alcohol y un 4% lo consumen en exceso. En España el 84.2% de los escolares de 14 a 18 años han consumido alcohol alguna vez y un 43.9% lo hace una o más veces por semana. La edad más frecuente de inicio en este hábito es entre 12 y 14 años de edad⁷ por otro lado los jóvenes son vulnerables a una autoimagen inestable sólo durante la pubertad, cuando están enfrentando cambios importantes en lo referente a su tamaño, su aspecto corporal y su rol sexual.⁹ El alcohol es un factor tóxico exógeno, que va a determinar incluso cambios importantes en el desarrollo y evolución de la personalidad del adolescente.¹⁰

El uso de alcohol está muy relacionado a la población adolescente, que en la búsqueda de emociones fuertes, o para olvidar situaciones problemáticas, ya sea

en el hogar, en el colegio con sus padres, o en la necesidad de aprobación de sus padres, elige como reemplazo y lo que inicialmente se puede dar como curiosidad puede crear hábito y finalmente dependencia. Los adolescentes hijo de padres alcohólicos, en razón de pertenecer a una familia con un miembro afectado por el alcoholismo, se encuentran en contacto con un medio que puede hacerlo más vulnerable al uso de alcohol.¹¹ El consumo de alcohol junto al consumo de otras sustancias, ha aparecido en las distintas encuestas de opinión pública, como una de las mayores preocupaciones sociales. Y es que ha habido un gran cambio a nivel epidemiológico, que conlleva una variación en el patrón de consumo y en la tipología de los consumidores.¹² Hoy en día existe un alcohólico por cada 10 personas que han consumido bebidas alcohólicas alguna vez en su vida. Y la cifra de estas últimas llega aproximadamente al 70% de la población mundial.¹³ El alcohol, por tanto, y desde el punto de vista adolescente, parece tener una función “socializadora”, que facilita la interacción con otras personas, y sobre todo supone una fuente y vía de diversión.

En estos momentos los adolescentes y jóvenes tienen muy asociados la diversión y el ocio, especialmente de fin de semana, con el consumo de sustancias psicoactivas.¹⁴ La situación actual que vive nuestro país se caracteriza por una estabilización del nivel de ingesta de bebidas alcohólicas, y por la introducción de unos patrones de consumo distintos de los tradicionales y que implican riesgos nuevos. El modelo juvenil de consumo de alcohol ha adquirido características particulares, distintas del tradicional. En este modelo intervienen de forma muy importante los patrones de uso vigentes en el grupo de referencia del joven y la integración social.¹⁵ En los adolescentes el consumo del alcohol se asocia muchas veces con la autodeterminación, la diversión, el ocio, y la modernidad, constituyendo un elemento que da estatus en su grupo de pertenencia, lo que hace más difícil su eliminación a pesar de las consecuencias negativas derivadas de consumo excesivo.¹⁶ Es una enfermedad que causa dependencia, y que se puede adquirir por varias vías, y la adolescencia es una etapa difícil del desarrollo, donde se pueden favorecer las conductas de consumo de alcohol, ya sea por la reafirmación de la independencia, la virilidad, la libertad en la toma de decisiones, o la limitación a los adultos. Esto, claro está, teniendo en cuenta los valores

individuales y el grupo de referencia a que pertenecen.¹⁷ Muchas veces las primeras experiencias con el alcohol ocurren dentro de la familia, la cual influye en el proceso de socialización durante el principio y mediado de la infancia, mientras que la influencia de los compañeros es más importante durante la adolescencia. El nivel socioeconómico y los medios de comunicación también desempeñan un papel importante en el proceso de socialización del adolescente y, por tanto, influyen en las actitudes y creencias acerca del uso del alcohol, la gravedad del alcoholismo toma un carisma bochornoso cuando lo vemos como vicio que se encuentra cada vez más entre los adolescentes y aun en algunos casos que comienzan en la niñez, ya que el alcohol es una droga barata, legal, permitida, accesible y aceptada por la sociedad^{19,20,23}.

Hipótesis:

Hipótesis alterna.

El consumo de alcohol en adolescentes se asocia con variables sociodemográficas y familiares.

Hipótesis Nula:

No existe asociación entre consumo de alcohol y variables sociodemográficas y familiares.

Objetivo general

Determinar la frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes y factores que se asocian.

Objetivos específicos

Determinar características de tiempo lugar y persona del grupo de estudio.

Identificar el consumo de bebidas alcohólicas por sexo

Identificar el consumo de bebidas alcohólicas por edad

Identificar el consumo de bebidas alcohólicas por ocupación

Identificar el consumo de bebidas alcohólicas por escolaridad

Identificar el consumo de bebidas alcohólicas por ocupación de los padres.

Determinar las características familiares del grupo de estudio.

Material y métodos

Población.

Se realizó el estudio en adolescentes del centro de estudios científicos y tecnológicos (CECYT) de Acapetahua Chiapas derechohabientes al Instituto Mexicano del seguro social (IMSS) elegidos por muestra de conveniencia. De los tercero, cuarto, quinto, y sexto semestre.

Tipo de estudio.

Se realizo un estudio transversal, prospectivo, comparativo y observacional a los alumnos del centro de estudios científicos y tecnológicos (CECYT) de la ciudad de Acapetahua Chiapas inscritos en el periodo escolar 2006-2007 de ambos sexos de 14 a 19 años de edad.

Periodo de estudio

Se realizó la encuesta a los estudiantes del Centro de Estudios Científicos y Tecnológicos (CECYT) de Acapetahua Chiapas durante el periodo 1^o de septiembre al 30 de noviembre del 2006.

Tipo de muestra por que se considera aleatoria.

Tamaño de la muestra. Censo

Se entrevistó a la totalidad de los alumnos de 3, 4, 5 y 6 semestres

Muestreo por conveniencia.

Criterios de selección

Inclusión:

- Alumnos de bachillerato del CECYT de Acapetahua
- Que acudan al momento de la encuesta
- Que acepten sus padres contestar el cuestionario

Exclusión

- Con enfermedades mentales.
- Que estén recibiendo tratamiento con psicotrónicos

Eliminación.

- Cuestionarios incompletos

Variables.

Variable dependiente

Consumo de bebidas alcohólicas. Enfermedad ocasionada por tal abuso que puede ser aguda y crónica

Variables independientes:

Edad. Tiempo transcurrido desde el nacimiento.

Sexo. Clasificación de hombre y mujeres teniendo en cuenta numerosos criterios, entre ellos características anatómicas y cromosómicas

Estado civil. Condición de cada individuo en relación con los derechos y obligaciones civiles

Ocupación. Empleo, oficio, dedicarse a obligaciones laborales.

Escolaridad. Duración de los estudios en un centro docente.

Jefe de familia. Es el miembro de la familia que aporta el mayor ingreso al gasto familiar

Nivel socioeconómico. Condición de equivalencia o igualdad que guardan los individuos en relación con sus bienes.

Estado civil de los padres civiles. Condición de cada individuo en relación con los derechos y obligaciones civiles

Ocupación de los padres. Empleo, oficio, dedicarse a obligaciones laborales

Procedimiento.

Se realizó un estudio transversal, prospectivo, comparativo y observacional de una muestra de 192 estudiantes del centro de estudios científicos y tecnológicos derechohabientes al Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) que cumplieron los criterios de selección de ambos sexos, de tercero, cuarto, quinto y sexto semestre, previo consentimiento informado de los padres en un periodo de tres meses, del primero de septiembre al 30 de noviembre del 2006; de los cuales 2 fueron eliminados por cuestionarios incompletos, la muestra final estuvo integrada por 190 alumnos con edades entre 15 y 19 años de edad.

Se aplicaron 2 cuestionarios: uno estructurado con 20 preguntas que miden variables sociodemográficas y familiares (nombre del entrevistado, lugar de origen, lugar de residencia, edad, sexo, estado civil), datos de la madre del entrevistado (edad de la madre, escolaridad, estado civil, ocupación, jefe de familia, nivel socioeconómico, tipo de familia, desarrollo familiar, estructura familiar, ciclo vital familiar). Y el AUDIT fue elaborado para la Organización Mundial de la Salud, en 1992, con el objeto de identificar bebedores de riesgo, es un cuestionario breve, eficaz y autoaplicable, con validez transcultural. El instrumento es válido y tiene especificidad. Ha sido probado en población mexicana con una sensibilidad de 80 por ciento; la consistencia interna del instrumento fue de 0.87 para la escala total. El instrumento consta de 10 reactivos donde se examina el consumo de alcohol en los doce últimos meses y los problemas que ocurrieron a partir de la bebida. La pregunta 1, 2 y 3 hacen referencia a la frecuencia y cantidad de alcohol consumido y se usa para determinar el tipo de consumo: en sensato y explorar el área de lo que podría considerarse consumo excesivo. Los reactivos 4, 5 y 6 exploran la posibilidad de dependencia de consumo de alcohol y por último los reactivos 7, 8, 9 y 10 refieren un consumo dañino. La evaluación del AUDIT es de la siguiente forma: si la persona califica de 8 o más, el adolescente tiene problemas con su forma de beber; si califica de 1 o más puntos en uno o todos los reactivos del 4 al 6 se considera consumo de independencia; una puntuación de una o más en las preguntas del 7 al 10 indica consumo de alcohol dañino.

Los datos obtenidos se capturaron en una base de datos del programa Dbase III se realizo análisis estadístico univariado y bivariado; χ^2 para diferencia de proporciones, razón de prevalencia para asociación, $p < .05$ e intervalos de confianza al 95 % para significancia estadística (IC).

Análisis estadístico.

Se utilizó medidas de tendencia central y de desviación para variables cuantitativas, porcentajes y proporciones para variables cualitativas.

Chi cuadrada (χ^2) para diferencia de proporciones, razón de prevalencia (RP) para medir asociación y valor de p de .05 para significancia estadística.

Resultados:

Se entrevistó una muestra de 190 adolescentes que cumplieron los criterios de selección con una media de edad de 17.5 años \pm 2.1, con una proporción del sexo femenino de 2:1 respecto al sexo masculino en el consumo de bebidas alcohólicas, con una media de edad de la madre 41.2 años \pm 5.8, media de escolaridad de la madre 5.07 años \pm 2 años, media de ingreso económico es de 1517 pesos \pm 751, correspondiendo el 87.2% a nivel socioeconómico bajo y medio, lo que significa que el consumo de alcohol no está relacionado directamente con un nivel socioeconómico alto. De los adolescentes que consumen alcohol el 54% corresponde al sexo femenino y el a 42.3% al sexo masculino, observando que la mujer es la que consume con más frecuencia bebidas alcohólicas; y que también de acuerdo a los resultados es más incapaz de dejar de consumir alcohol y ha impedido realizar sus actividades cotidianas con respecto al hombre. El 55.2% de los encuestados consumen bebidas alcohólicas, lo que corresponde a 105 estudiantes de los 190 del total de la muestra, encontrando significancia estadística para el estatus de la madre de .004, en la cual se observa que los hijos de las madres que tienen pareja ya sea casadas o en unión libre consumen más alcohol que los que no la tienen. En cuanto al desarrollo familiar es trascendente de que la mayoría de los casos de consumo de alcohol se encuentra en familias tradicionales, contrario a lo que se podría pensar de las familias modernas donde ambos cónyuges trabajan o es la madre quien realiza las aportaciones económicas y no existe el tiempo suficiente para atender las demandas de los adolescentes. Por su desarrollo comunitario no existe significancia estadística entre los adolescentes que habitan en medio rural y urbano ni tampoco existe significancia estadística con respecto a la estructura familiar, ya que la mayoría de los que consumen alcohol se encuentra en familias nucleares. Respecto al ciclo vital familiar tampoco existe significancia estadística para el consumo de alcohol, sin embargo las etapas de dispersión e independencia presentan mayor frecuencia en el consumo de bebidas alcohólicas.

Cuadro 1

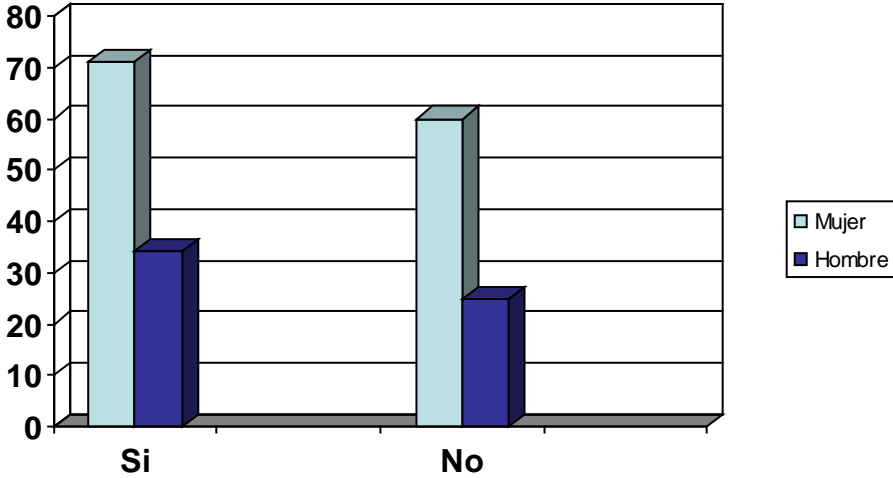
Diferencia en el consumo de alcohol por sexo

Variable	Consumo		Valor de P
	Si	No	
Mujer	71	60	.06
Hombre	34	25	
Total	105	85	

Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

De acuerdo con los resultados encontrados en la bibliografía internacional, los hombres son los que más consumen bebidas alcohólicas, contrario a los resultados en obtenidos en nuestro estudio, donde nos arroja que el 54% de las mujeres consumen alcohol y 42.3 en hombres.

Diferencia en el consumo de alcohol por sexo.



Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

Cuadro 2

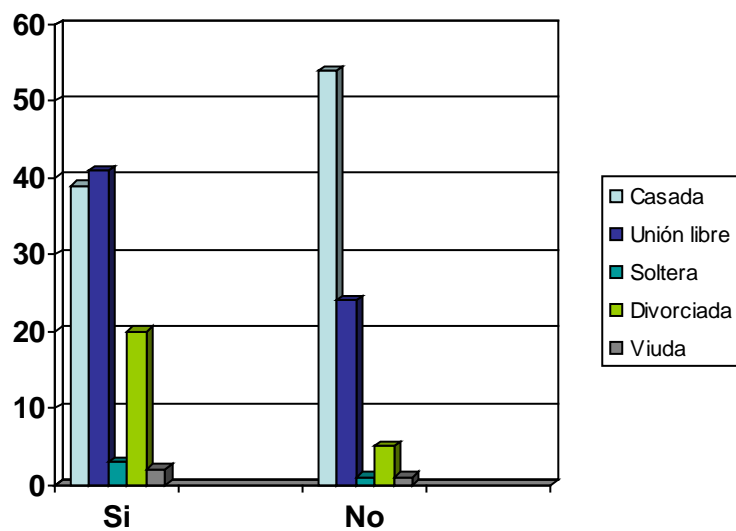
Diferencias en el consumo de alcohol por estado civil de la madre

Variable	Consumo		Valor de P
	Si	No	
Edo civil de la madre			
Casada	39	54	.004
Unión libre	41	24	
Soltera	3	1	
Divorciada	20	5	
Viuda	2	1	

Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

Los resultados nos aportan que el 55.2% de los encuestados consumen bebidas alcohólicas lo que corresponde a 105 estudiantes de los 190 del total de la muestra, mostrando significancia estadística para el status de madre.

Diferencias en el consumo de alcohol por estado civil de la madre.



Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

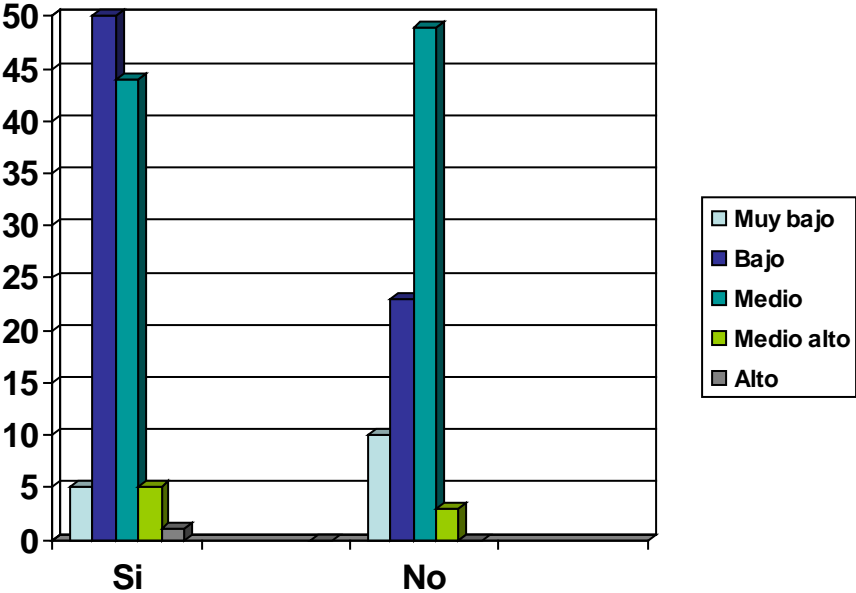
Cuadro 3.
Diferencia en el consumo de alcohol por nivel socioeconómico.

Variable	Consumo		Valor de P
	Si	No	
Nivel socioeconómico			
Muy bajo	5	10	.022
Bajo	50	23	
Medio	44	49	
Medio Alto	5	3	
Alto	1	0	
Total	105	85	

Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

Del total de alumnos que consumen bebidas alcohólicas el 87.2% corresponde a un nivel socioeconómico bajo y medio, lo que significa que el consumo de alcohol no está relacionado directamente con un nivel socioeconómico alto.

Diferencia en el consumo de alcohol por nivel socioeconómico



Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

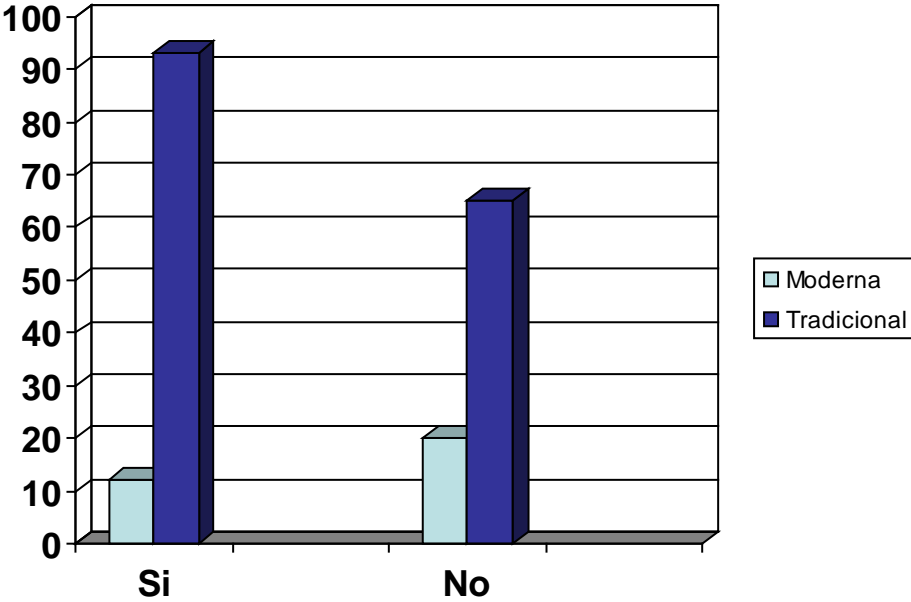
Cuadro 4
Diferencia en consumo de alcohol por desarrollo familiar.

Variable	Consumo		
	Si	No	Valor de P
Desarrollo familiar			
Moderna	12	20	.027
Tradicional	93	65	
Total	105	85	

Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

En el desarrollo familiar es trascendente, que en nuestro estudio, la familia tradicional corresponde a la mayoría de los casos de los que consumen alcohol, contrario a lo que se podría esperar de las familias modernas donde ambos cónyuges o la madre se hacen cargo de las aportaciones económicas, y no existe el tiempo suficiente en ocasiones para atender todas las demandas de atención de los adolescentes.

Diferencia del consumo de alcohol por desarrollo familiar



Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

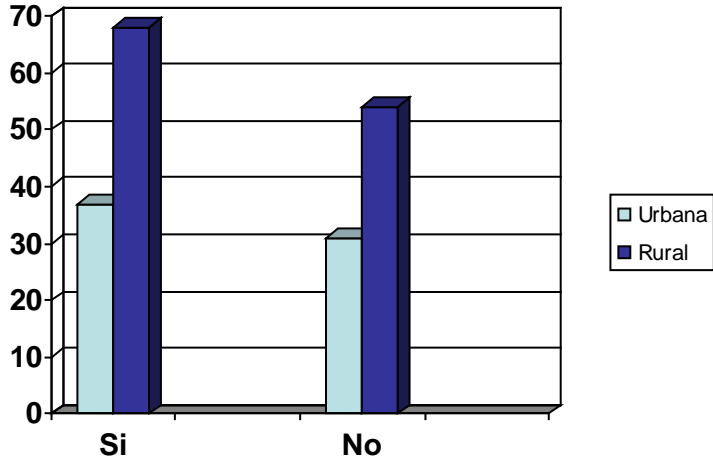
Cuadro 5
Diferencia en el consumo de alcohol por desarrollo comunitario

Variable	Consumo		Valor de P
	Si	No	
Desarrollo comunitario			
Urbana	37	31	.860
Rural	68	54	
Total	105	85	

Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

De acuerdo a su demografía familiar vemos que no existe significancia estadística, tanto para los que habitan en medio urbano y en medio rural, aunque en este estudio la mayoría corresponde al medio rural.

Diferencia en el consumo de alcohol por desarrollo comunitario



Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

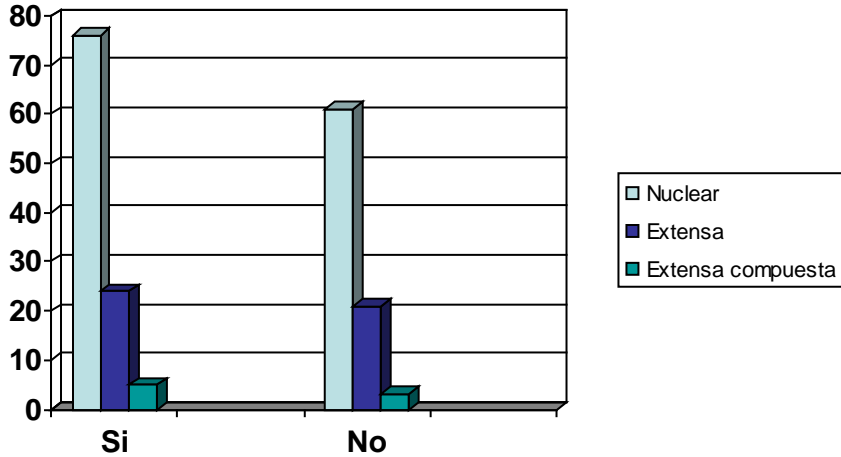
Cuadro 6
Diferencia en consumo de alcohol por estructura familiar

Variable	Consumo		
	Si	No	Valor de P
Estructura familiar			
Nuclear	76	61	.887
Extensa	24	21	
Extensa compuesta	5	3	
Total	105	85	

Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

Con respecto a la estructura familiar, no encontramos significancia estadística pero vemos sin embargo que la mayoría de los que consumen alcohol se encuentra en familias nucleares

Diferencia en el consumo de alcohol por estructura familiar



Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

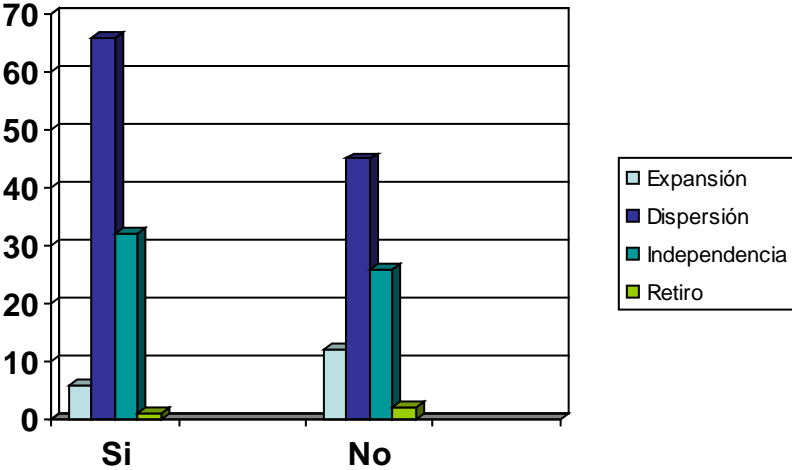
Cuadro 7
Diferencia en el consumo de alcohol por ciclo vital

Variable	Consumo		Valor de P
	Si	No	
Ciclo vital			
Expansión	6	12	.181
Dispersión	66	45	
Independencia	32	26	
Retiro	1	2	
Total	105	85	

Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

El ciclo vital de la familia no presentó significancia estadística, sin embargo vemos como la etapa de dispersión e independencia presentan mayor frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

Diferencia en el consumo de alcohol por ciclo vital



Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

Cuadro. 8
Diferencia por sexo en la repuesta a los 10 ítems del audit

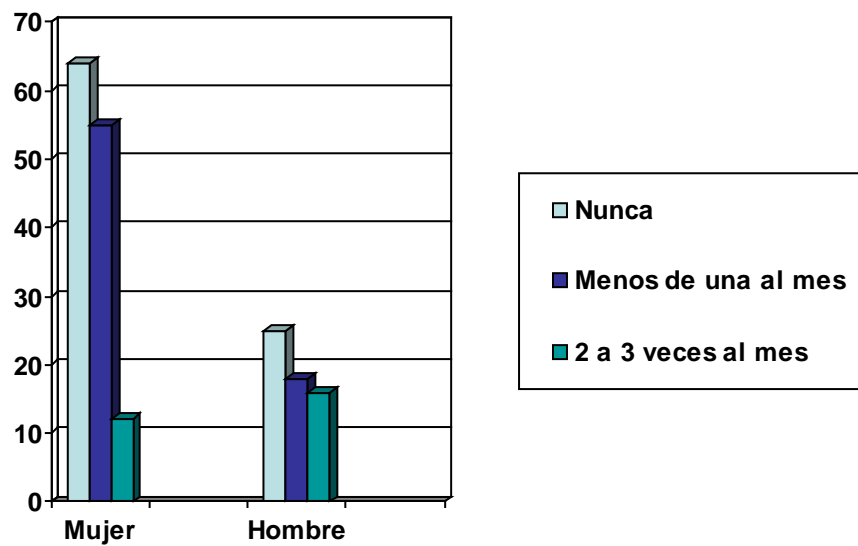
Pregunta	Sexo				Valor p
	Mujer	%	Hombre	%	
Con que frecuencia toma alguna bebida alcohólica					
Nunca	64	48.8	25	42.3	0.005
Menos de una al mes	55	41.9	18	30.5	
2 ^o 3 veces al mes	12	9.1	16	27.1	
Total	131		59		

Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcoholicas

Se encontró significancia estadística para el consumo de alcohol e identidad de género.

Donde los resultados nos aportan que la mujer es la que más ha consumido alcohol en lo que a género se refiere, pero que el hombre consume más en frecuencia.

Diferencia por sexo en la respuesta al ítem del audit con que frecuencia toma alguna bebida alcohólica.



Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

Cuadro. 9

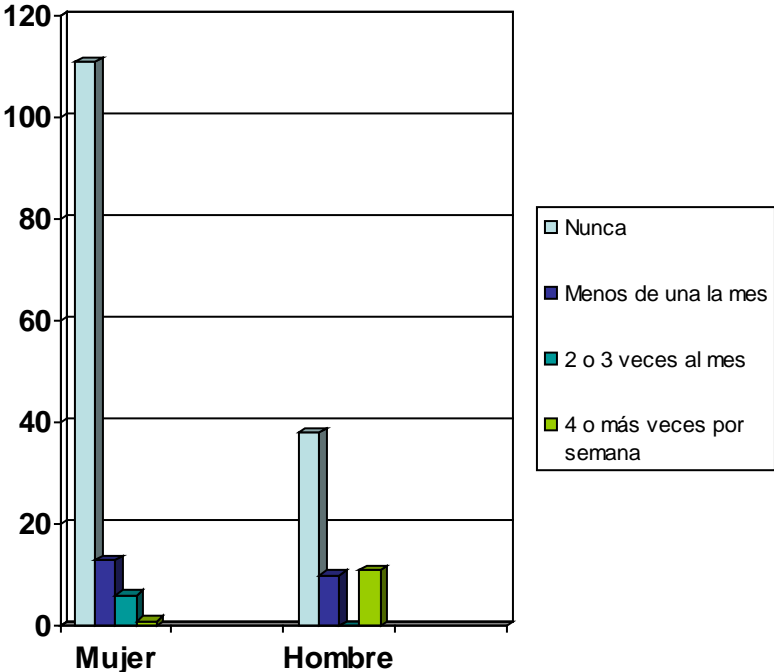
Diferencia por sexo en la frecuencia de consumo de alcohol del Audit

Pregunta	Sexo				Valor p
	Mujer	%	Hombre	%	
Cuántas bebidas alcohólicas suele tomar durante un día de consumo					
Nunca	111	84.7	38	64.4	0.04
Menos de una al mes	13	9.9	10	16.9	
2 o 3 veces al mes	6	4.5	0	0	
4 o más veces por semana	1	0.7	11	18.6	
Total	131		59		

Fuente encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

El hombre consume con más frecuencia con respecto a la mujer. Concuera con la literatura mundial que aunque se ha incrementado el consumo en la mujer el hombre sigue siendo quien consume con mayor frecuencia.

Diferencia por sexo en la respuesta al ítem del audit cuántas bebidas alcohólicas suele tomar durante un día de consumo



Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

Cuadro 10.

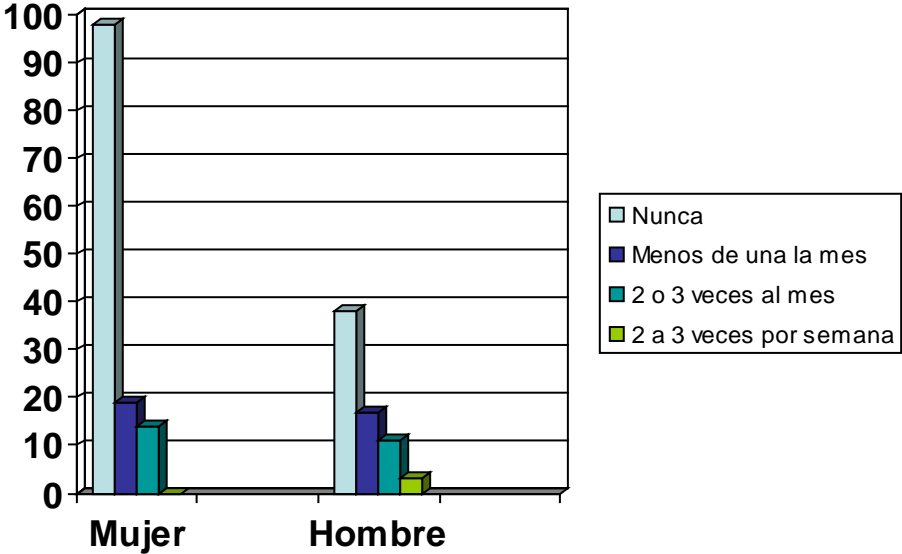
Deferencia por sexo en la frecuencia en el consumo de alcohol del audit.

Pregunta	Sexo				Valor p
	Mujer	%	Hombre	%	
Con que frecuencia toma seis o mas bebidas en una sola ocasión					
Nunca	98	74.8	38	64.4	0.024
Menos de una al mes	19	14.5	17	28.8	
2 a 3 veces al mes	14	10.6	11	18.6	
2 a 3 veces por semana	0	0	3	5.0	
Total	131	100	59	100	

Fuente encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

La mujer consume mayor variedad de bebidas alcohólicas.

Diferencia por sexo en la respuesta al ítem del audit con que frecuencia toma seis o mas bebidas en una sola ocasión



Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

Cuadro. 11.

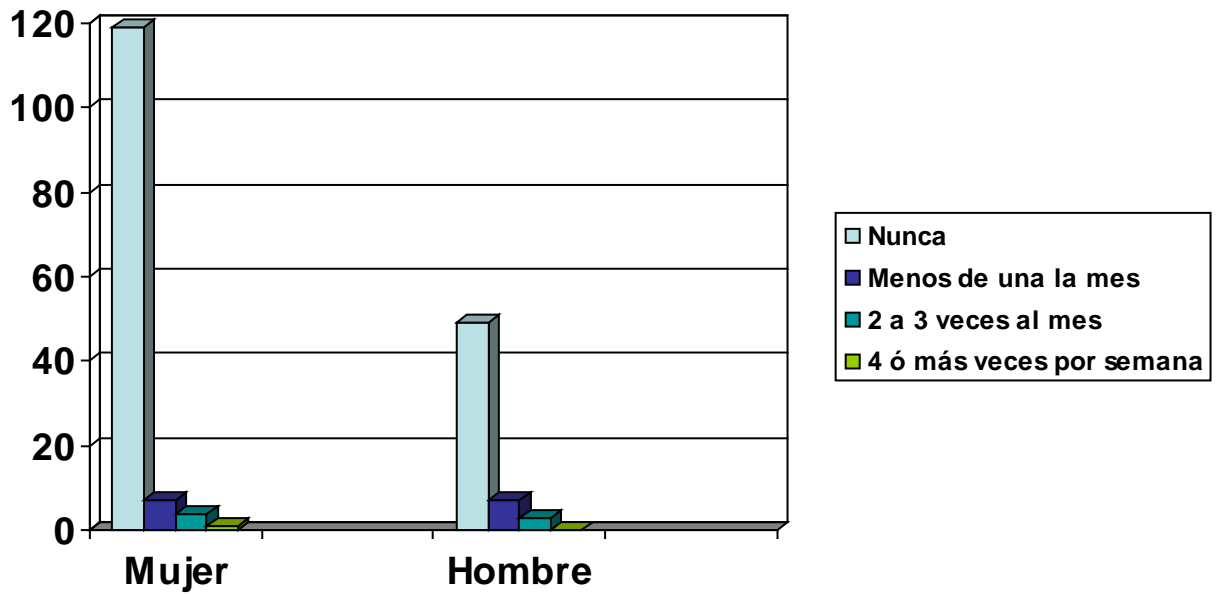
Diferencia por sexo en la frecuencia en el consumo de alcohol de audit

Pregunta			Sexo		Valor p
	Mujer	%	Hombre	%	
Con que frecuencia en el curso del último año se ha sentido incapaz de parar de beber una vez que había empezado					
Nunca	119	90.8	49	83.0	0.317
Menos de una al mes	7	5.3	7	11.8	
2 a 3 veces al mes	4	3.0	3	5.0	
4 o mas veces por semana	1	0.7	0	0	
Total	131	100	59	100	

Fuente encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

Respecto a la incapacidad de dejar de beber una vez que ha iniciado, la mujer es menos capaz de dejar de consumir alcohol. Aunque no existe significancia estadística.

Diferencia por sexo en la respuesta al ítem del audit con que frecuencia en el curso del último año se ha sentido incapaz de parar de beber una vez que había empezado.



Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

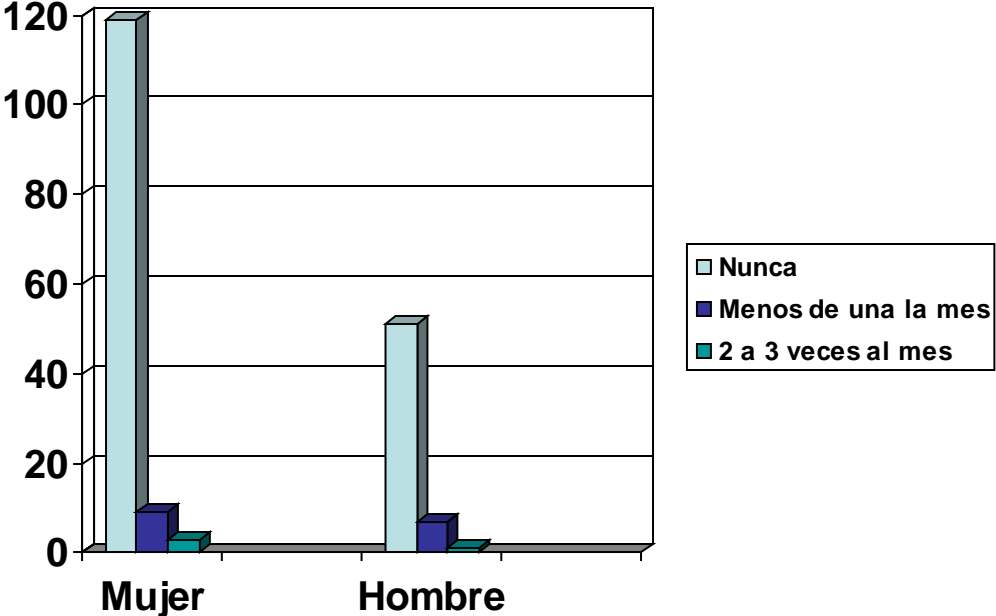
Cuadro 12.
Diferencia por sexo en la frecuencia en el consumo de alcohol

Pregunta	sexo				Valor p
	Mujer	%	Hombre	%	
Con que frecuencia en el curso del ultimo año no pudo hacer lo que se esperaba de usted debido a la bebida					
Nunca	119	90.8	51	86.4	0.506
Menos de una al mes	9	6.8	7	11.8	
2 ^o 3 veces al mes	3	2.29	1	1.6	
Total	131		59		

Fuente. Encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

El consumo de alcohol en la mujer ha impedido realizar sus actividades con respecto al hombre.

Diferencia por sexo en la respuesta al ítem del audit con que frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted debido a la bebida.



Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

Cuadro 13.

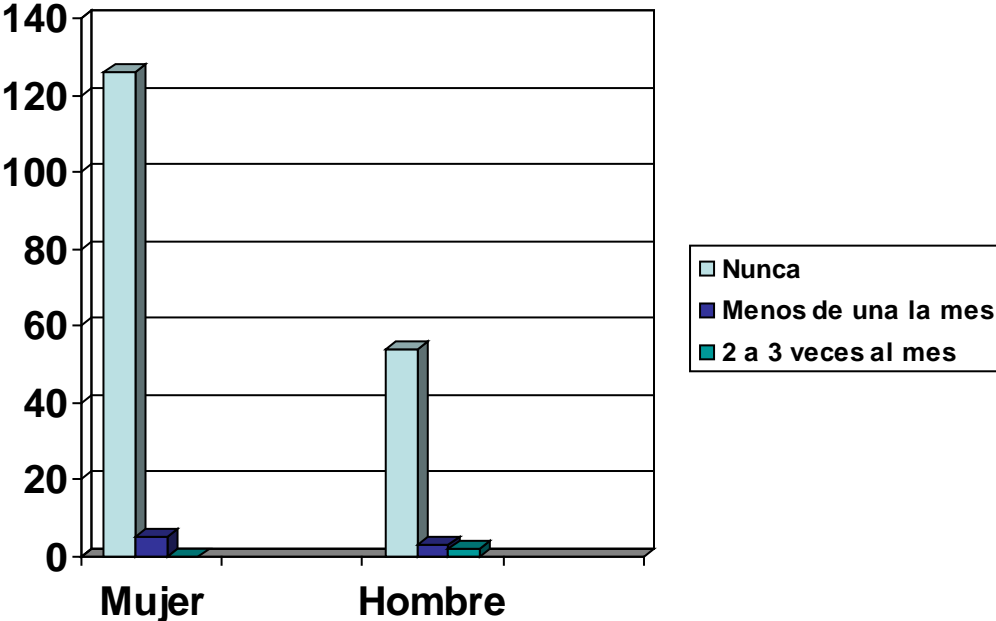
Diferencia por sexo en la frecuencia en el consumo de alcohol del audit.

Pregunta	sexo				Valor p
	Mujer	%	Hombre	%	
Con que frecuencia en el curso del último año ha necesitado de beber por la mañana para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior					
Nunca	126	96.1	54	91.5	0.096
Menos de una al mes	5	3.8	3	5.0	
2 a 3 veces al mes	0	0	2	3.3	
	131		59		

Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

Vemos la necesidad del hombre de seguir consumiendo bebidas alcohólicas después de haber consumido un día previo.

Diferencia por sexo en la respuesta al ítems del audit con que frecuencia en el curso del último año ha necesitado de beber por la mañana para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior.



Fuente. Encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

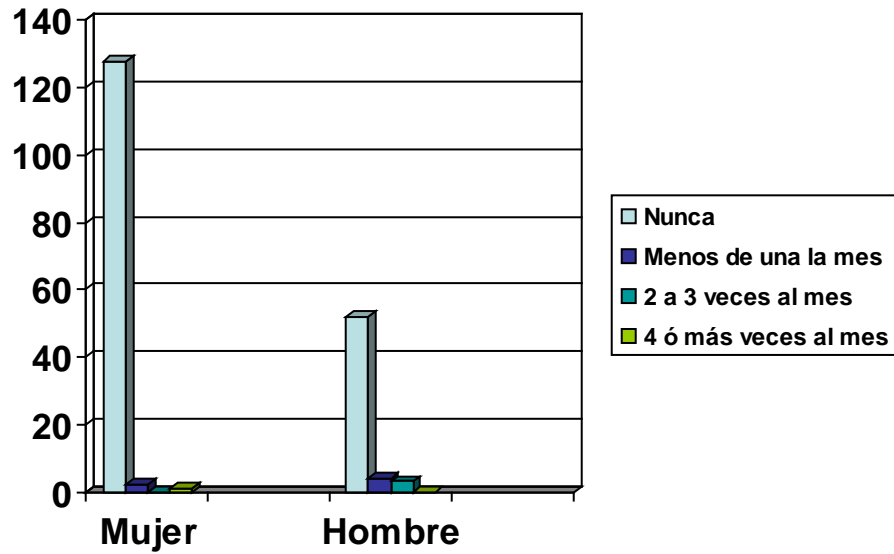
Cuadro 14.
Diferencia por sexo en la frecuencia en el consumo de alcohol.

Pregunta	Sexo				Valor p
	Mujer	%	Hombre	%	
Con que frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido					
Nunca	128	97.7	52	0.8	0.011
Menos de una al mes	2	1.5	4	6.7	
2 a 3 veces al mes	0	0	3	5.0	
4 o mas veces al mes	1	0.7	0	0	
Total	131		59		

Fuente encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

Apreciamos que el hombre presenta con mayor frecuencia sentimientos de remordimientos o culpa posterior a la ingesta de bebidas alcohólicas.

Diferencia por sexo en la respuesta al ítems del audit con que frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido.



Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

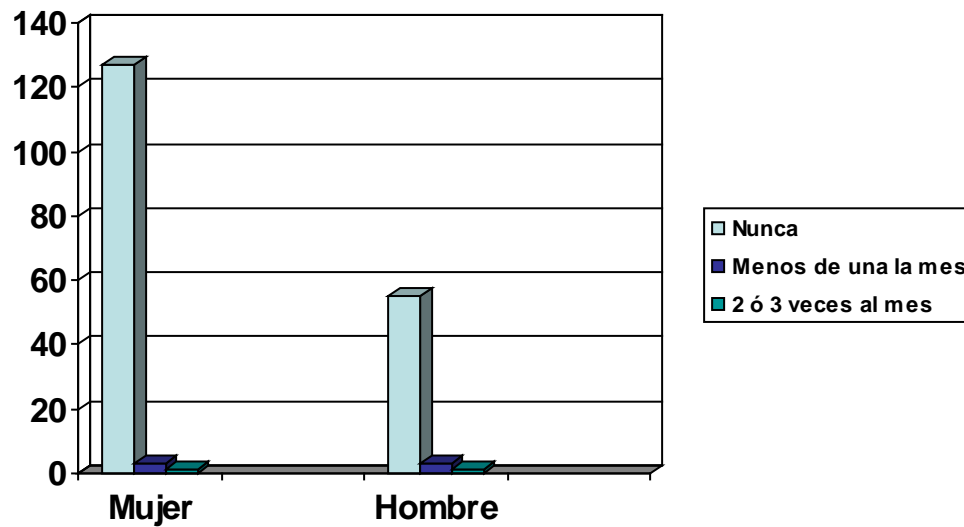
Cuadro 15.
Diferencia por sexo en la frecuencia de alcohol.

Pregunta	Sexo				Valor p
	Mujer	%	Hombre	%	
Con que frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior por que estaba bebiendo					
Nunca	127	96.7	55	93.2	0.496
Menos de una al mes	3	2.29	3	5.0	
2 o 3 veces al mes	1	0.7	1	1.6	
Total	131		59		

Fuente encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

Se observa similitud en la intensidad de consumo en ambos sexos, al grado de no recordar las acciones realizadas posteriores al consumo de alcohol.

Diferencia por sexo en la respuesta al ítem del audit con que frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior por que estaba bebiendo.



Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

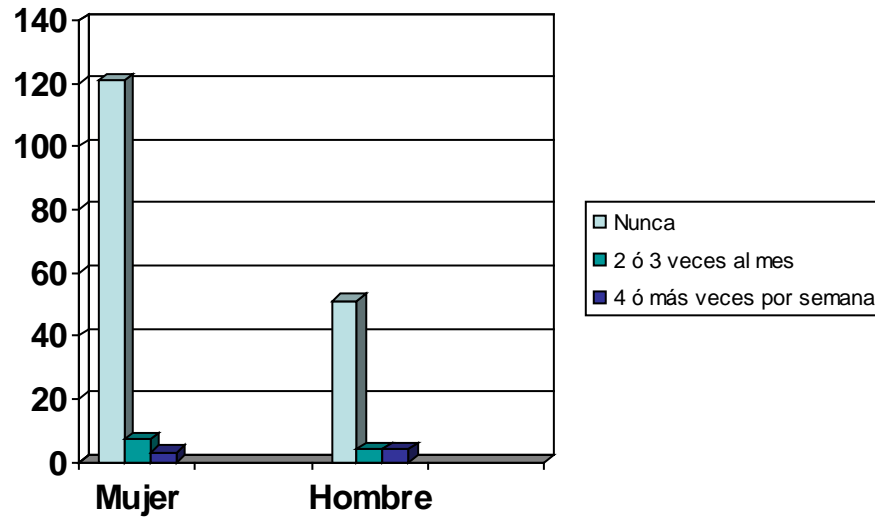
Cuadro 16.
Diferencia por sexo en la frecuencia en el consumo de alcohol

Pregunta	Sexo				Valor p
	Mujer	%	Hombre	%	
Usted u otra persona ha sufrido algún daño como consecuencia de que usted hubiera bebido					
Nunca	121	92.3	51	86.4	0.0282
2o3 veces al mes	7	5.3	4	6.7	
4omás veces por semana	3	2.2	4	6.7	
Total	131		59		

Fuente encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

El consumo de bebidas alcohólicas ha ocasionado perjuicios en el consumidor u a terceras personas con mayor frecuencia en el sexo femenino.

Diferencia por sexo en la respuesta al ítem del audit usted u otra persona ha sufrido algún daño como consecuencia de que usted hubiera bebido.



Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

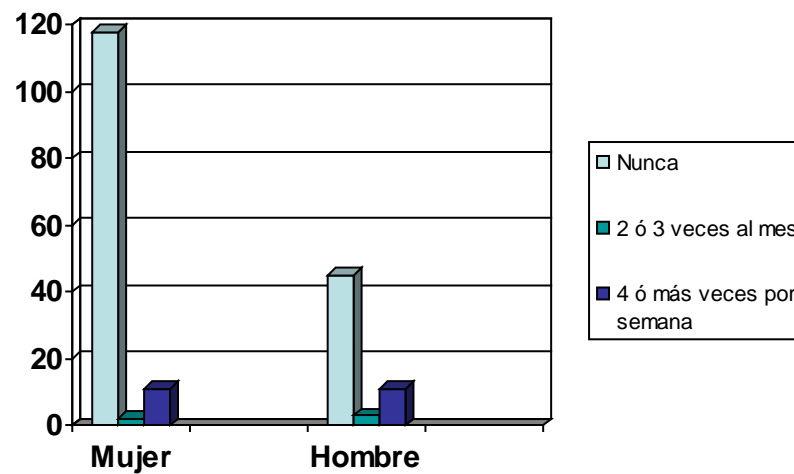
Cuadro 17.
Diferencia por sexo en la frecuencia en el consumo de alcohol

Pregunta	Sexo				Valor p
	Mujer	%	Hombre	%	
Algún pariente amigo, o profesional sanitario han mostrado su preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber					
Nunca	118	90.0	45	76.2	0.038
2 a 3 veces al mes	2	1.5	3	5.0	
4 o más veces por semana	11	8.3	11	18.6	
Total	131		59		

Fuente encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

Se aprecia similitud de la consejería de terceras personas para evitar la ingesta de consumo de alcohol en ambos sexos.

Diferencia por sexo en la respuesta al ítem del audit.: algún pariente, amigo o profesional sanitario han mostrado su preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber



Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas.

Análisis bivariado:

Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de bachillerato técnico.

	OR	X2	P	IC
Hombres	1.5	.19	NS	
Sin pareja de la madre	2.68	5.21	.02	1.7-736
Muy bajo y bajo	1.61	2.53	NS	
Tradicional	2.38	4.89	.02	1.02-3.73

Fuente: encuesta de frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

Se encontraron dos factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes.

1.- El que la madre no tenga pareja. 2. El hecho de pertenecer a una familia tradicional.

Análisis

Como se ha podido comprobar, existen distintos estudios y resultados al tema.¹²

El consumo de alcohol y drogas se inicia principalmente en la adolescencia grupo etáreo que generalmente cursan secundaria y nivel bachillerato¹⁸.

En el siguiente estudio se aplicaron 2 cuestionarios uno con 20 preguntas que miden variables sociodemográficas y familiares (nombre del entrevistado, lugar de origen, lugar de residencia, edad, sexo, edo civil), datos de la madre del entrevistado (edad de la madre, escolaridad, edo civil, ocupación, jefe de familia, nivel socioeconómico, tipo de familia, desarrollo familiar, estructura familiar, ciclo vital familiar). Y el cuestionario de AUDIT a adolescentes del centro de Estudios científicos y tecnológicos (CECYT). De acuerdo a los resultados obtenidos, se aprecia diferencia en el consumo de alcohol por sexo, de acuerdo con los resultados obtenidos en bibliografías internacionales, los hombres son los que consumen bebidas alcohólicas, contrario a los resultados obtenidos en nuestro estudio. Por estado civil de la madre los resultados nos aportan que el 55.2% de los encuestados consumen bebidas alcohólicas lo que corresponde a 105 estudiantes de los 190 del total de la muestra, mostrando significancia estadística para el estatus de la madre. La prevalencia de consumidores de uno y otro sexo, en general es significativamente mayor en los varones que en las mujeres, como se indica también en otros estudios⁶ Sin embargo, cabe descartar que en este trabajo encontramos diferencias porcentuales importantes entre los consumidores, de acuerdo con el estrato socioeconómico el sexo a que pertenecen. Por ejemplo, del total de alumnos que consumen bebidas alcohólicas el 87.2% corresponden a un nivel socioeconómico bajo y medio lo que significa que el consumo de alcohol no está relacionado directamente con un nivel socioeconómico alto.

Los problemas familiares y las situaciones embarazosas vividas por el adolescente afectan su mundo social, puede verse expuesto al alejamiento de sus amistades experimentando por ello sensación de inseguridad nerviosismo, ira contenida, frente a sus pares teniendo 3,3 veces más de riesgo para tener problemas familiares¹¹. En el desarrollo familiar es trascendente, que en nuestro estudio, la familia tradicional corresponde a la mayoría de los casos de los que consumen

alcohol, contrario a los que se podría esperar de las familias modernas donde ambos cónyuges o la madre se hacen cargo de las aportaciones económicas, y no existe el tiempo suficiente en ocasiones para atender todas las demandas de atención de los adolescentes. De acuerdo a la demografía familiar vemos en el estudio que no existe significancia estadística, tanto para los que habitan en medio urbano y en medio rural, aunque en este estudio la mayoría corresponde al medio rural. Con respecto a la estructura familiar no encontramos significancia estadística pero vemos sin embargo que la mayoría de los que consumen alcohol se encuentra en familias nucleares.

En otros estudios presenta otro instrumento denominado encuesta de alcohol y salud de los jóvenes (EASJ), fue elaborado por Werch, con 7 reactivos que miden etapas de adquisición en el consumo de alcohol y consumo y frecuencia de uso de alcohol¹⁰ en otros estudios se utilizaron los cuestionarios de AUDIT con el objetivo de determinar su consumo de alcohol, la frecuencia, cantidad, dependencia daño². En nuestro estudio se encontró significancia estadística para el consumo de alcohol e identidad de género donde reporta que la mujer es la que más ha consumido alcohol en lo que a género se refiere, pero el hombre consume más en frecuencia. Esto concuerda con la literatura mundial. Así mismo la mujer consume mayor variedad de bebidas alcohólicas, en nuestro estudio vemos la necesidad del hombre de seguir consumiendo bebidas alcohólicas después de haber consumido un día previo, ocasiona perjuicios en el consumidor u a terceras personas con mayor frecuencia en el sexo femenino.

Conclusiones.

En los últimos años se ha documentado un cambio en el patrón de consumo de alcohol en los jóvenes, estudios epidemiológicos evidencian un descenso en la edad de inicio del consumo de bebidas alcohólicas, alrededor de los 9-10 años, predominando el consumo en el entorno familiar, en la adolescencia se realiza en el seno de grupo de amigos, destacando la progresión en el consumo conforme incrementa la edad del adolescente²

Se sabe que el alcoholismo es un desorden básicamente masculino y aunque parece haber indicaciones de un considerable incremento en el consumo de bebidas alcohólicas entre mujeres virtualmente en todas las culturas el alcoholismo subsiste como un problema de hombres ¹¹.

Entre más edad tenga el grupo de adolescentes (17-18 años), se aprecia hasta en 80% hombres y 67% en mujeres que han consumido alcohol en el último mes⁵.

En otro estudio realizado con 866 adolescentes indicó haber consumido alcohol, con mayor porcentaje en los varones en comparación con las mujeres 49.4% y 21.5%., el mayor consumo correspondió al estrato socioeconómico alto.

En nuestros resultados en lo que se refiere a género, el sexo femenino es el que consume con mayor frecuencia bebidas alcohólicas en un porcentaje de 55.3%, asociados a aquellos adolescentes en el que la madre no tiene pareja y el otro hecho es de pertenecer a una familia tradicional. La media de edad de consumo de bebidas alcohólicas es de 17.5 años. Respecto al nivel socioeconómico el nivel socioeconómico bajo es el que consume con mayor frecuencia alcohol.

El consumo de bebidas alcohólicas en nuestro estudio puede estar relacionado con el clima de de la localidad debido que es caluroso y al nivel bajo de escolaridad de la madre.

Recomendaciones

Por lo que las actividades de prevención en cuanto al consumo de alcohol deberían iniciarse precozmente en los centros escolares, en el sentido de promover un cambio en las actitudes creencias de los estudiantes hacia el alcohol. Pero además habría que actuar en el entorno de el adolescente, dada la enorme influencia que tiene el ambiente biopsicosocial en la adquisición de este habito por parte de los adolescentes.⁷ Promover entornos públicos, privados y laborales protegidos de accidente y violencias otras consecuencias negativas derivadas al consumo de alcohol, Establecer y cumplir las leyes que siduadan eficazmente de conducir bajos los efectos de alcohol; promover la salud controlando la disponibilidad, es decir la venta de alcohol y otras sustancias a menores de edad, también otra medida es incrementar el precio de las bebidas alcoholicas mediante el incremento de impuestos a este tipo de drogas permisivas , fomentar el conocimiento de las responsabilidades éticas y legales de las personas implicadas en la comercialización o el servicio de bebidas alcoholicas, asegurar el control estricto de la seguridad de los productos y llevar acabo medidas apropiadas contra su producción y venta ilícita.⁸ Promoción de estilo de vida saludables, que integren alimentación adecuada y actividades físicas escolares, laborales y de ocio positivas.¹⁰

Bibliografía

1. Sandoval JE, Lanigan ME, conocimientos y actividades de la población acerca del alcohol y el alcoholismo, Rev cubana Med Gen integr, 16, 2000,13-17.
2. Auba LL J, Adolescentes, alcohol y atención primaria, Aten primaria 36 (6), 2005, 203-305.
3. Campa MT, Carmo CM. Consumo de alcohol en trabajadores de una industria en Monterrey, México, Rev. latino-AM Enfermagen, 13, 2005,1-12
4. Casanova L, Borgues G, Mondragón L, El alcohol como factor de riesgo en accidentes vehiculares y peatonales, Salud Mental, 24 (5),2001,3-11
5. Cardenal CA, Adell MN, consumo de alcohol en adolescentes, Med clin (Barc), 105, 1995,481-486.
6. Caballero R, Madrigal DE, Hidalgo SA, El consumo de tabaco, alcohol y drogas ilegales en los adolescentes de diferentes estratos socioeconómicos de Guadalajara, Salud Mental,22 (4), 1999;1-9.
7. Magaña M. La adolescencia hoy, An pediatric, 58 (supl), 2003,95-6.
8. Salud Pública de México. La Salud de adolescentes en cifras Vol. 45 (1):2003: S153-s166.
9. Cabrera MJ, Mendoza LM, Gutiérrez RF, Consumo de alcohol en adolescentes de tres municipios de Lanzarote, Semergen, 30(5), 2004, 210-217.
10. Prieto R, Adquisición del uso de alcohol en un grupo de adolescentes mexicanos: el efecto de la relación con amigos, Rev. electrónica salud mental,v2,2005,1-10
11. Mar RP, Factores protectores y de riesgo asociados al uso de alcohol en adolescentes hijos de padre alcohólico, en el Perú. Rev.latino-Am Enfermagen vol 12,2004,1-10
12. Soler CL, Ros AF, Psicopatología y consumo de alcohol en adolescentes.Anales de psicología v 17, 2001,177-188.

- 13 Santos OR, Soria RB, Crsitina SC, consumo de alcohol. Alcoholismo y rasgos psicológicos de la personalidad, Rev cubana Med Gen Integr, vol16 (3), 2000,265-9.
- 14 Espada SJ, Méndez CF, Hidalgo MD, consumo de alcohol en escolares: descenso de la edad de inicio y cambios en los patrones de ingesta, Adicciones, vol12 (1), 2000,57-64.
- 15 Moral RR, Garcia JF, Morcillo EH, consumo de alcohol entre los escolares de una zona básica de salud de Córdoba, Rev. esp.salud publica, vol72 (4), 1998,1-10.
- 16 Reyes WG, Díaz IG, Gómez CM, comportamiento ante el alcohol de los estudiantes en las etapas de la adolescencia, Rev. cubana Med Gen Integr v 21(1), 2005,1-10.
- 17 Astoviza MB, la prevención del alcoholismo en adolescentes, Rev. cubana Med Gen Integr, v 16(4), 2000, 406-409.
- 18 Salazar E, Húrgate M, Vázquez L, consumo de alcohol y drogas y factores psicosociales asociados en adolescentes de lima, An Fac Med Lima, 65(3), 2004, 179-187.
- 19 Masso AS, Sánchez LA, modalidades de conducta ante el alcohol en adolescentes, Medisan, v2 (3), 1998, 13-19.
- 20 Aguita JC, Lizana JP, patrón de consumo juvenil de alcohol y problemas asociados, Med clin (Barc), v 107, 1996, 554-548.
- 21 Calzada LR, Altamirano BN. La adolescencia, Acta pediátrica Méx. 22(4), 2001, 288-91
- 22 Santo-Domingo J. El desarrollo personal del joven y el alcohol, trastornos adictivos, 4(4), 2002, 223-232.
- 23 Orgaz GM, SegoviaJM, López CF, consumo de alcohol en escolares toledanos: motivos y alternativas, Atención primaria, 36 (6), 2005, 297-305.
- 24 Astoviza MB, Suárez MS, El alcoholismo, consecuencias y prevención, Rev. cubana invest Biomed, v 22(1), 2003, 1-7.
- 25 Martín CA, Rojano CP, El medico de atención primaria en la prevención y tratamiento de los problemas relacionados con el consumo de alcohol, Medicina general 32, 2001, 233-240.

Anexos.

Formato de la escala de medición Audit

Ahora voy hacer algunas preguntas sobre el consumo de bebidas alcohólicas. Me refiero a bebidas como la sidra, la cerveza, la cerveza llamada sin alcohol, vino, licores, coñac, ginebra y otros. Para entendernos a partir de ahora cuando nos refiramos a una bebida alcohólica será el equivalente a una caña de cerveza, o una copa de vino, un vermouht, una copa de licor de frutas, medio cubalibre medio whisky.

Marque con un círculo la respuesta correcta en un caso.

1. ¿Con que frecuencia toma alguna "bebida alcohólica"?
 Nunca Menos de una al mes
 2 O 3 veces al mes 2 o 3 veces por semana
 4 o más veces por semana
2. ¿Cuántas bebidas alcohólicas suele tomar durante un día de consumo normal?
 1 o 2 3 o 4 5 o 6 7 o 8 10 o más
3. ¿Con que frecuencia toma seis o más bebidas en una sola ocasión?
 Nunca Menos de una al mes Una vez al mes
 Una vez a la semana Diariamente o casi siempre
4. ¿Con que frecuencia en el curso del último año se ha sentido incapaz de parar de beber una vez que había empezado?
 Nunca Menos de una vez al mes Una vez al mes
 Una vez a la semana Diariamente o casi siempre.
5. ¿Con que frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted debido a la bebida?
 Nunca Menos de una vez al mes Una vez al mes
 Una vez a la semana Diariamente o casi siempre
6. ¿Con que frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber por la mañana para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?
 Nunca Menos de una vez al mes Una vez al mes
 Una vez a la semana Diariamente o casi siempre
7. ¿Con que frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?
 Nunca Menos de una vez al mes Una vez al mes
 Una vez a la semana Diariamente o casi siempre
8. ¿Con que frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la anoche anterior por que estaba bebiendo?
 Nunca Menos de una vez al mes Una vez al mes
 Una vez a la semana Diariamente o casi siempre

9. ¿Usted u otra persona ha sufrido algún daño como consecuencia de que usted hubiera bebido?
No Si pero no en el último año Si,
durante el último año.
10. ¿Algún pariente, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado su preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber?
No Si pero no en el ultimo año Si
durante el último año.

El AUDIT (10) es capaz de detectar el consumo de riesgo y perjudicial, ha sido recomendado por la OMS para su utilización en APS (11,12) Y está validado en nuestro país. Tiene 10 ítems y los factores evaluados son: consumo (3 ítems), hábitos de consumo (3 ítems), reacciones psicológicas por el consumo de alcohol (2 ítems), y problemas relacionados con el alcohol. Una puntuación mayor de 20 orientará hacia la existencia de dependencia y entre 8 y 20 consumo perjudicial. Utilizando como punto de corte el 8 la sensibilidad para los problemas relacionados con el alcohol es del 80% y la especificidad del 90%.¹¹

<p>1. No. DE ENCUESTA _____</p> <p>2. Numero de Seguridad <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> </p> <p>3. _____</p> <p>PATERNO MATERNO NOMBRE(S)</p> <p>4. Lugar de origen _____</p> <p>5. Lugar de residencia _____</p> <p>6. Sexo: 1) Femenino 2) Masculino</p> <p>7. Edad _____</p> <p>8). Estado civil: 1) Casado 2) Unión libre 3) Soltero 4) Separado o divorciado 5) Viudo.</p> <p>Datos de la madre del alumno:</p> <p>9. Edad de la madre:.....</p> <p>10. Escolaridad de la madre _____ años.</p> <p>11. Estado civil de la madre: 1) Casado 2) Unión libre 3) Soltero 4) Separado o divorciado 5) Viudo.</p> <p>12. Ocupación de la madre: 1) Campesina 2) Obrera 3) Comerciante 4) Empleada de comercio 5) Empleada de gobierno 6) Técnica 7) Profesionista.</p> <p>13) Quien aporta el dinero para el sostén familiar: 1) Padre 2) madre 3) Pariente directo.</p> <p>14) Quien es el jefe de la familia.....</p> <p>15) Cuanto gana quincenalmente el jefe de la familia:.....</p> <p>16) Nivel socioeconómico 1) Muy bajo, 2) Bajo, 3) Medio, 4) Medio alto, 5) Alto.</p>																					<p>Tipo de familia marque con una X</p> <p>17) Desarrollo familiar 2) Moderna () 2) Tradicional ()</p> <p>18) Por su desarrollo comunitario 1) Urbana () 2) Rural ()</p> <p>19) Estructura: 1) Nuclear () 2) Extensa () 3) Extensa compuesta ()</p> <p>20) Etapa del ciclo vital de la familia. 1) Expansión () 2) Dispersión () 3) Independencia () 4) Retiro ()</p>

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACION EN PROYECTO DE INVESTIGACION

Lugar y fecha _____ Acapetahua
chiapas _____

Por medio de la presente autorizo que mi _____

Participe en el proyecto de investigación titulado ___ Frecuencia de consumo de bebidas alcoholicas en adolescentes del centro de estudios y tecnológicos (CECYT) de Acapetahua, Chiapas y factores asociados. _____

Registrado ante el comité local de investigación en salud con el número _____

El objetivo del estudio es ___ Determinar la frecuencia de bebidas alcohólicas en adolescentes y factores asociados. _____

Se me ha explicado que mi participación consiste en Contestar un cuestionario de 10 preguntas como prueba tamiz para el consumo de alcohol. _____

Declaro que se me ha informado ampliamente sobre los posibles riesgos, inconvenientes, molestias y beneficios derivados de mi participación en el estudio, que son los siguientes: _____

El investigador principal se ha comprometido a responder a cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo, los riesgos, beneficios o cualquier otro asunto relacionado con la investigación o con mi tratamiento (en caso de que el proyecto modifique o interfiera con el tratamiento habitual del paciente el investigador se compromete a dar información oportuna sobre cualquier procedimiento alternativo adecuado que pudiera ser ventajoso en mi tratamiento)

Entiendo que conservo el derecho de retirarme del estudio en cualquier momento en que lo considere conveniente sin que ello afecte la atención médica que recibió en el Instituto.

El investigador principal me ha dado seguridades de que no se me identificara en las presentaciones o publicaciones que deriven de este estudio y que lo datos relacionado con mi privacidad serán manejados en forma confidencial también se ha comprometido a proporcionarme la información actualizada que se obtenga durante el estudio, aunque pudiera serme cambiar de parecer respecto a mi permanencia de mi representado (a) en el mismo.

Nombre y firma de ambos padres o tutores o del representante legal

Eduardo Didier Camas

Escobar _____

Nombre, firma, matricula del investigador principal

Números telefónicos a los cuales se pueden comunicar en caso de emergencia y/o dudas y preguntas relacionadas con el estudio

22488; _____ 0|918-64 70432; 01964-64

Testigos _____

VARIABLES	Tipo de variable	Definición conceptual.	Definición operacional	Escala de medición	Indicadores
Edad	Cuantitativa	Tiempo transcurrido desde el nacimiento.	Número de años vividos hasta el momento del registro.	Discreta	Años cumplidos
Sexo	Cualitativo	Clasificación de hombre y mujeres teniendo en cuenta numerosos criterios, entre ellos características anatómicas y cromosómicas.	Son características físicas que diferencian a un hombre de una mujer.	Nominal.	Femenino. Masculino.
Estado civil	Cualitativa	Condición de cada individuo en relación con los derechos y obligaciones civiles.	Es la circunstancia del individuo que depende para cumplir sus derechos.	Nominal.	Soltero Casado Soltero Viudo Divorciado Unión libre
Ocupación	Cualitativa	Empleo, oficio, dedicarse a obligaciones laborales.	Trabajo que impide ocuparse en otras cosas	Nominal	Estudiante Ama de casa Obrero Campesino Empleado de comercio Empleado de gobierno Comerciante Profesional
Escolaridad	Cualitativa	Duración de los estudios en un centro docente.	Tiempo de estudios realizados por el individuo hasta el momento del registro.	Nominal.	Analfabeta Primaria incompleta Primaria Secundaria Preparatoria o Carrera técnica Profesional
Jefe de la familia	Cualitativa	Es el miembro de la familia que aporta el mayor ingreso al gasto familiar	Es el miembro de la familia que aporta el mayor ingreso al gasto familiar al momento del registro	Nominal	Entrevistado Esposo(a) Padre Madre Familiar directo.
Nivel socioeconómico	Cuantitativa	Condición de equivalencia o igualdad que	Esta dado por el número de salarios mínimos que gana	Ordinal	Muy bajo Bajo Medio

		guardan los individuos en relación con sus bienes	diarios el jefe de familia		Medio alto Alto(Quibrera 1994)(49)
Tipo de familia	Cualitativa	Es la clasificación que se les da a las diferentes familias	Clasificación familiar en base a su estructura, desarrollo, a su demografía, a su integración y en base a su escolaridad	Nominal	Familia extensa, Familia moderna, Familia Urbana, Familia integrada y familia profesional.
Ciclo vital de la familia	Cualitativa	Son las etapas correspondientes a la historia natural de la familia desde su formación hasta su disolución	Fase (s) de la etapa (s) del ciclo vital familiar que se obtenga al momento de la encuesta	Ordinal	Matrimonio, expansión, dispersión, independencia, retiro y muerte (Geyman)
Consumo de bebidas alcoholicas	cualitativa	Enfermedad ocasionada por tal abuso que puede ser aguda y crónica	Grado de consumo de alcohol hasta la fecha de la encuesta	Ordinal	Una puntuación >20orienta a existencia de dependencia Entre 8 y 20 consumo perjudicial