



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA  
DE MÉXICO**

**FACULTAD DE ECONOMÍA**

---

---

**PROGRAMA ÚNICO DE ESPECIALIZACIONES  
EN ECONOMÍA**

***EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LAS MUJERES EN  
MÉXICO 1998-2008***

**ENSAYO DE INVESTIGACIÓN QUE PARA OBTENER EL GRADO  
DE ESPECIALISTA EN EL GÉNERO EN LA ECONOMÍA**

**PRESENTA:**

**LIC. ANA BERTHA VERÓNICA MARTÍNEZ MARTÍNEZ**

**ASESORA:**

**MTRA. BETHSAIDA MALDONADO LAGUNAS**



**Ciudad Universitaria a Septiembre de 2012**



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.

## **AGRADECIMIENTO.**

A mis padres, que me han apoyado incondicionalmente, y gracias a ellos continúo en el mundo del saber, sin importar que lejos llegare, agradezco que siempre me hayan impulsado a continuar en esta preparación. Gracias por su paciencia y cariño.

Agradezco a mi hermana, hermano, cuñada y sobrinos, que con sus palabras y consejos he concluido este ensayo, los quiero.

Pero sobre todo agradezco infinitamente a mi asesora y amiga, la Mtra Bethsaida Maldonado, quien me dio la oportunidad de trabajar con ella, he aprendido tanto, gracias por enseñarme el verdadero valor del género en la economía, sin sus consejos, correcciones y asesorías, no hubiera podido concluir el ensayo.

Del género, aprendí a discernir los conceptos de discriminación, sesgo androcéntrico, y sobre todo, agradezco haber conocido personas que aplican la teoría.

Gracias al todo poderoso, por permitirme vivir esta vida llena de altibajos, pero sobretodo por permitirme estar un día más en este mundo.

# INDICE

	Página
El consumo de alcohol en las mujeres en México 1998-2008.....	1
a) Importancia del tema.....	1
b) Delimitación del objeto de estudio.....	1
c) Objetivo.....	2
d) Preguntas e Hipótesis de investigación.....	2
e) Metodología.....	2
f) Estructura del ensayo.....	3
<b>Capítulo I. Aspectos teóricos y perspectivas sobre la enfermedad del alcoholismo</b>	
Introducción.....	4
1.1. Tipología en el consumo de alcohol.....	4
1.2. Disciplinas que estudian el consumo de alcohol.....	6
<b>Capítulo II. Algunos aspectos sobre el consumo de alcohol</b>	
Introducción .....	9
2.1. La enfermedad del alcoholismo, desde la perspectiva de la ciencia económica .....	9
2.2. Producción de bebidas alcohólicas un gran negocio.....	11
2.3. Aumento de venta de bebidas alcohólicas .....	12
2.4. Aspectos históricos del consumo de alcohol en México .....	13
<b>Capítulo III. El consumo de alcohol en las mujeres en México 1990-2008</b>	
Introducción .....	15
3.1. Algunas de las características del consumo de alcohol en las mujeres.....	15
3.2. Algunas causas del consumo de alcohol .....	21
<b>Capítulo IV. Formas sociales del consumo de alcohol en México</b>	
Introducción .....	23
4.1. Estrato de clase .....	23
4.2. Nivel de ingresos .....	23
4.3. Nivel de estudios .....	23

4.4.	Zona geográfica.....	24
4.5.	Tipo de bebidas alcohólicas consumidas.....	26
4.6.	Lugar de consumo de alcohol.....	28
4.7.	Buscando ayuda.....	30

**Capítulo V.** Violencia y consumo de alcohol.

	Introducción.....	32
5.1.	Violencia por el consumo de alcohol.....	32

**Capítulo VI.** Programas que el estado ha implementado para combatir el consumo de alcohol en la sociedad mexicana

	Introducción.....	36
6.1.	Programa del Estado.....	36
6.2.	Presupuesto del Estado ante la problemática del consumo de alcohol.....	38

**Capítulo VII.** Conclusiones..... 40

7.1	Líneas de investigación.....	41
-----	------------------------------	----

**ANEXOS**

- A. Fases del consumo de alcoholismo
- B. Tipo de vivienda
- C. Características sociodemográficas. Tipo de bebida
- D. Índices para futuras investigaciones

**BIBLIOGRAFÍA.**

# **El consumo de alcohol en las mujeres en México 1998-2008**

## **IMPORTANCIA DEL TEMA**

El consumo de alcohol es un grave problema que afecta a la sociedad mexicana en diferentes niveles: costos médicos, laborales, nivel de vida de la población, costos familiares, costos para el Estado.

De acuerdo a José Ángel Córdova Villalobos, México ocupaba en el año de 2009 el onceavo lugar en alcoholismo, a nivel mundial (Dávila: 2009<sup>1</sup>). De acuerdo a la Secretaría de Salud (2008), se estimaba que en México había cerca de 1 millón 252 mil mujeres adultas dependientes del alcohol y 300 mil de ellas eran menores de edad.

El Sistema Nacional de Salud gastó en el año de 2011 alrededor de 12 millones de pesos anualmente en atención de casos de alcoholismo<sup>2</sup>.

“La incidencia del alcoholismo entre mujeres, niños, adolescentes y estudiantes universitarios está aumentando. La relación varón/mujer fue, para 1998, de aproximadamente 4:1. En general, se acepta que el 75% de los adultos ingiere bebidas alcohólicas, y que 1 de cada 10 experimentará problemas con el alcohol (Markow: 1990: 1641)”

## **DELIMITACIÓN DEL OBJETO DE ESTUDIO**

En el presente ensayo se analizará el consumo de alcohol en las mujeres en México. Este problema tradicionalmente ha sido un tema que han abordado especialistas de la salud, psicólogos, psiquiatras, sociólogos, trabajadoras sociales y en menor medida las/os economistas. Desde la economía se puede abordar en diferentes niveles algunos de ellos puede ser en términos de costos médicos (salud física y mental/ emocional), costos laborales (productividad de

---

<sup>1</sup> En el IV Foro Internacional sobre alcoholismo, el Secretario de Salud, José Ángel Córdova Villalobos, menciona que “México se encuentra en el onceavo lugar a nivel mundial, de acuerdo a la encuesta realizada a 18 países” (Dávila: 2009).

<sup>2</sup> Información tomada de “El Universal” *Salud: Consumo de alcohol crece en jóvenes y mujeres*. Por Ruth Rodríguez. 18 de enero de 2011.

trabajo perdida, montos salariales, perdidas del empleo) nivel de vida de la población (reducción de la esperanza de vida), costos familiares (perdida de miembros de la familia, distribución de los ingresos, violencia familiar), gastos del Estado (presupuesto de programas)

## **OBJETIVO**

Nuestro objetivo es analizar la forma de consumo de alcohol de las mujeres mexicanas en un periodo de diez años (1998-2008),

## **PREGUNTAS E HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN**

Podemos plantear que la pregunta fundamental que intentaremos responder en el presente ensayo es ¿Qué especificidad tiene el consumo de alcohol en las mujeres mexicanas?

La forma de consumo de alcohol no es igual en toda la población mexicana, esta varía entre mujeres y hombres, asimismo depende de otras dimensiones como son la clase social, el estrato de clase, nivel de ingresos, nivel de estudios, edad entre otros.

## **METODOLOGÍA**

La base fundamental de la presente investigación se encuentra en la Encuesta Nacional de Adicciones (*ENA*) de 2008, la cual; tiene sus antecedentes en la Encuesta sobre Adicciones (*EA*), que se levantó desde 1974. La Secretaría de Salud realiza encuestas cada cinco años desde 1988. Es decir, que se tiene información sobre adicciones desde hace 34 años.

La ENA aparece por primera vez en diciembre de 1998 y es el resultado de un esfuerzo conjunto entre el Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI) y la Secretaría de Salud (SS), con el propósito de generar información epidemiológica que facilite el estudio del consumo del alcohol, tabaco y otras drogas, entre la población de 12 a 65 años a nivel nacional.

Con la ENA del 2008, comenzó el recuento de información sobre las adicciones de la población mexicana, se integraron otras instituciones como el CONADIC;

el Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente; Fundación Gonzalo Río Arronte, I.A.P.; y el Instituto Nacional de Salud, quienes en forma más completa presentan las estadísticas sobre las diversas adicciones que hay en nuestro país.

## **ESTRUCTURA DEL ENSAYO**

El ensayo está dividido en siete capítulos, y se desarrollan de la siguiente forma: en el primer capítulo se abordarán aspectos teóricos relacionados con el consumo del alcoholismo y las diversas disciplinas que lo estudian; en el segundo capítulo se mostrarán algunos aspectos sobre el problema del alcoholismo, dando un ejemplo de la cervecera Grupo Modelo de México; en el tercer capítulo se presentará una caracterización del consumo de alcohol en las mujeres de México en un periodo de 1998 a 2008. En el cuarto capítulo se realizará un recuento de las formas sociales del consumo de alcohol en México, por ejemplo el estrato social, situación de ingresos así como su forma de vida, nivel de estudios zona geográfica y el tipo de bebida que consumen mujeres y hombres. En el quinto capítulo se revisará el tipo de violencia que genera un alcoholico. En el sexto capítulo se mostrarán los programas que el Estado ha implementado para abordar la problemática del consumo de alcohol, y se analizará el presupuesto que otorga el Estado para combatirlo. Finalmente en el Capítulo siete desarrollaremos las conclusiones y líneas de investigación obtenidas.



# CAPÍTULO I

## Aspectos teóricos y perspectivas sobre la enfermedad del alcoholismo

### Introducción

En este capítulo se abordarán algunos conceptos relacionados con el consumo de alcohol y algunas disciplinas que estudian el alcoholismo.

#### 1.1 Tipología en el consumo de alcohol

El cuadro número 1, tiene como objetivo señalar la diferencia entre conceptos que utilizan diversas disciplinas como son adicción, alcohólico, alcoholismo agudo, alcoholismo crónico, alcoholismo en exceso, alcoholismo moderado, borrachera, bebedores dependientes del alcohol, embriaguez por el alcohol. Asimismo, aparece una columna donde se muestra el número de copas en gramos de alcohol y como afecta en la vida económica.

Como se puede observar en el mismo cuadro el alcoholismo se define de diversas formas. Sin embargo, en 1849, Magnus Huss (Osete: 2011), “introdujo el término *ALCOHOLISMO* para definir al conjunto de afecciones gastroenterológicas, neurológicas, psiquiátricas y cardiológicas que aparecían ligadas a la absorción desmesurada de aguardiente de alta producción”.

**Cuadro 1: Diversos conceptos que se le da a las personas bebedoras de alcohol.**

FORMAS	Concepto	Número de copas en gramos de alcohol.	Vida Económica
<b>Adicción</b>	Definida como una necesidad compulsiva de un líquido intoxicante que se obtiene del grano a la fruta fermentada. Estos líquidos incluyen cerveza, vino y otros licores fuertes. <sup>9</sup>	El deseo de un alcohólico es tan grande que suprime su habilidad para dejar de tomar.	Suele llevar su vida laboral con dificultad, al grado de dejar de trabajar cuando se le presenta una copa.
<b>Alcohólico</b>	Persona que padece saturación de alcohol en la sangre. <sup>10</sup>	Consumo excesivo de alcohol hasta llegar a la dependencia del alcohol.	Afecta a su estilo y calidad de vida.
<b>Alcoholismo</b>	Enfermedad que consiste en padecer una fuerte necesidad de ingerir alcohol, de forma que existe una dependencia física del mismo, manifestada a través de determinados síntomas de abstinencia cuando no es posible su ingesta. <sup>7</sup>	No tiene límites de su consumo y a menudo se incrementa su ingesta a lo largo del tiempo, es decir su grado de tolerancia al alcohol	Las personas suelen deficientemente controlar sus habilidades, lo que ocasiona un mal manejo de su vida laboral.

<b>Alcoholismo agudo</b>	Produce efectos especialmente en el sistema nervioso central (SNC). El grado de depresión del SNC depende de los niveles sanguíneos. Por tanto se desarrolla un "síndrome de fiesta" con euforia y algunos trastornos de las funciones cognitivas y motoras. Se debe hacer mención de los "apagones" (episodios de pérdida de memoria de la mayoría de los acontecimientos ocurridos mientras se estaba bebiendo) se produce a veces en el alcoholismo agudo. <sup>1</sup>	Estos cambios se pueden observar con niveles de sólo 20 a 30 mg/L, posiblemente resultado de tomar sólo una o dos copas en un período de tiempo breve	Las personas no controlan sus impulsos, al grado de que pierden su trabajo por los cambios repentinos de humor.
<b>Alcoholismo crónico</b>	Produce alteraciones en casi todos los órganos y tejidos del organismo. Se dan cambios hepáticos, alteraciones en el sistema nervioso central las cuales son muy variadas, se produce atrofia cortical lo cual se refiere a la degeneración cerebelosa, es decir pérdida de células lo que ocasiona nervios periféricos que se da principalmente por el alcohólico malnutrido, consecuencias cardiovasculares; otras consecuencias son el riesgo de cánceres que es diez veces superior en alcohólicos. <sup>3</sup>	Aparece con niveles de 200 a 250 mg/dL de alcohol.	Suele haber más accidentes laborales por la pérdida de controles motrices, lo que ocasiona lesiones de por vida.
<b>Alcoholismo en exceso</b>	Enfermedad crónica y habitualmente progresiva producida por la ingesta excesiva de alcohol etílico, bien en forma de bebidas alcohólicas o como constituyente de otras sustancias. <sup>8</sup>	Ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos en el hombre (una copa de licor o un combinado tiene aproximadamente 40 gramos de alcohol, un cuarto de litro de vino 30 gramos y un cuarto de litro de cerveza 15 gramos).	Deficiente ya que las personas no son estables en un horario laboral, lo que provoca inconvenientes para quienes los contratan.
<b>Alcoholismo moderado</b>	Se considera que el consumo moderado es considerado beneficioso para la salud ya que reduce el riesgo de enfermedad coronaria y cerebrovascular. Favorece la "limpieza" de los vasos sanguíneos, también en cantidades moderadas, parece aumentar la formación de acetilcolina estimulando el aprendizaje y la memoria. <sup>4</sup>	Considerado con beber entre una y tres copas al día.	Buena relación en lo laboral y vida profesional.
<b>Borrachera</b>	Definido, en un lenguaje vulgar, a la persona habitualmente intoxicada. También llamada alcohólico. <sup>6</sup>		
<b>Bebedores dependientes de alcohol</b>	También llamada alcoholismo, porque una persona alcohólica no puede vivir sin el líquido y puede ser física o psicológicamente dependiente. <sup>2</sup>	El organismo va solicitando cada vez más cantidad para que la persona sienta los mismos efectos que cuando se inicia su consumo.	

<b>Embriaguez por el alcohol</b>	Turbación o pérdida del libre uso de la razón. Estado de intoxicación por el alcohol. <sup>5</sup>	Consumo suficiente como para deteriorar las funciones mentales y motrices del cuerpo	
<p><b>Fuente:</b> <sup>1,3,7,8,9</sup> Robbins (año) ; <i>Patología estructural y funcional</i>; McGraw-Hill.  <sup>2</sup> <a href="http://www2.esmas.com/salud/enfermedades/043085/alcoholismo">http://www2.esmas.com/salud/enfermedades/043085/alcoholismo</a>.  <sup>4</sup> Revista: México Sano, "Hábitos saludables contra el cáncer gastrointestinal" México D.F., Año 1 Núm. 1, enero 2008  <sup>5,6,10</sup> Berkow, R, MD (1990). <i>El Manual Merck: de Diagnóstico y terapéutica..</i> 8ª edición, Editorial Española. DOYMA</p>			

El consumo de alcohol de acuerdo a los especialistas en la salud tiene diferentes fases que van desde la fase pre-alcohólica hasta pérdida de la vida. Para conocer cada una de ellas debemos remitirnos al anexo A.

### **1.2 Disciplinas que estudian el consumo de alcohol**

Dentro de los estudiosos del consumo de alcohol, los especialistas que más desarrollos teóricos tienen son los de la salud (médicos, psicólogos y psiquiatras), y la abogacía; sin embargo sus investigaciones son más desde una perspectiva del individuo y cuyo eje es el cuerpo humano en un sentido genérico en aspecto de la salud física y mental.

Otras disciplinas como la sociología, antropología, trabajo social y la ciencia económica abordan el problema desde una perspectiva social pero como un tema en desarrollo, ya que no se ha investigado a profundidad, los problemas sociales, laborales y profesionales que el alcoholismo conlleva.

Con el objetivo de construir nuestro objeto de estudio desde la ciencia económica y señalar su especificidad a continuación proporcionaremos ejemplos de algunas disciplinas. Desde la perspectiva de la psicología, algunos especialistas como la psicóloga Dorantes (2008) menciona que el consumo del alcohol, ha sido un factor de integración social que favorece la convivencia social entre las personas en la medida que el alcohol disminuye el temor a ser criticados.

En las ciencias de la salud se analizan las consecuencias que esta enfermedad provocan en el cuerpo humano. En el cuadro 2 se muestran las enfermedades

que se producen en mujeres y hombres por beber alcohol en exceso. Para lo cual retomamos lo que menciona el Dr. Berkow (1990: 1640) “se considera como una enfermedad crónica de etiología no determinada...que muestra síntomas y signos reconocibles proporcionales a su gravedad”

**Cuadro 2. Enfermedades que se producen en mujeres y hombres por beber alcohol en exceso.**

Principales consecuencias alcoholismo crónico		
	<b>Lesión</b>	<b>Mujer / Hombre</b>
Hígado	Depósitos grasos	Mujer / Hombre
	Hepatitis aguda	Mujer / Hombre
	Cirrosis alcohólica	Mujer / Hombre
Sistema Nervioso Central	Síndrome de Wernicke	Mujer / Hombre
	Síndrome de Korsakoff	Mujer / Hombre
	Atrofia cerebral (CUESTIONABLE)	Mujer / Hombre
	Degeneración cerebelosa	Mujer / Hombre
Nervios	Neuropatía periférica	Mujer / Hombre
Corazón	Miocardiopatía congestiva	Mujer / Hombre
Músculo esquelético	Rabdomiólisis aguda y crónica	Mujer / Hombre
Testículos	Atrofia	Hombre
Pancreas	Pancreatitis crónica	Mujer / Hombre
Síndrome alcohólico fetal	Retraso del desarrollo físico y mental, malformaciones.	Mujer
Cáncer	de mama	Mujer
	Disfunción menstrual	Mujeres

Fuente: - Robbins (1997:432); *Patología estructural y funcional*; 5a ed. Ed. McGraw-Hill.  
 – Rodríguez, Cortes Patricia G (2004:24) “*La trayectoria de la mujer y su participación en Alcohólicos Anónimos*” Facultad de Estudios Superiores Iztacala, Tesis de Licenciatura en Psicología, UNAM.

Desde el aspecto jurídico Ayala (2002) lo relaciona como *abusadores del alcohol* que los define como ‘*bebedores problema*’ porque los lleva a *problemas legales, por ejemplo beber y conducir o beber de juerga (tomar seis*

o más tragos en una ocasión) ocasiona accidentes fatales que pueden llevar a la persona alcoholizada hasta la cárcel.

*El alcoholismo es un padecimiento crónico, porque evoluciona a través de un largo periodo y de condición permanente. Afecta en sus compromisos de trabajo, de la escuela o del hogar... a tener problemas como ser arrestada por conducir bajo efectos del alcohol o lastimar a alguien en alguna riña.*

Algunos de sus síntomas son la dependencia hacia el alcohol, y sus efectos en la familia, por ejemplo como causa de fracaso matrimonial, en el trabajo: como causa de despido laboral y en la sociedad: como causa de accidentes automovilísticos.

En este capítulo se concluye, que hay estudios de las diferentes disciplinas sobre el tema de la enfermedad del alcoholismo; sin embargo, la disciplina con mayor investigación es en la salud; el principal problema es que no hay un interés que impulse a la investigación de la enfermedad del alcoholismo en mujeres y hombres por parte de las demás disciplinas. Ver cómo afecta al esquema familiar, laboral, profesional, e ir englobando cada una de las causas y consecuencias que conlleva la enfermedad del alcoholismo, desde un punto de vista económica, legal, política y social.

## CAPÍTULO II

### **Algunos aspectos sobre el consumo de alcohol**

#### **Introducción**

En este apartado se mostrara el problema del alcoholismo desde la perspectiva de la ciencia económica; así como el ejemplo de la empresa cervecera Grupo Modelo en México.

#### ***2.1 La enfermedad del alcoholismo, desde la perspectiva de la ciencia económica.***

El consumo de alcohol es un grave problema que afecta a la sociedad mexicana en diferentes niveles: costos médicos, laborales, nivel de vida de la población, esperanza de vida, costos familiares.

De acuerdo a la Secretaría de Salud (2008), la enfermedad del alcoholismo le costó al país cerca de \$135 mil millones cada año por los costos médicos y la productividad de trabajo perdida.

Asimismo se observa que hay cerca de 200,000 defunciones al año por el consumo de alcohol y una reducción de la esperanza de vida de 10 a 12 años en los/as consumidores/as de alcohol (Secretaria de Salud 2001)

Desde la ciencia económica la enfermedad del alcoholismo se puede analizar en el mundo del trabajo en términos de cómo afecta esta enfermedad a los trabajadores en términos de su productividad, en accidentes laborales, ausentismo laboral, en sus salarios e ingresos, en las familias de los trabajadores.

A continuación proporcionaremos algunos ejemplos de lo señalado en el párrafo anterior. El periódico Excélsior (2008) señala que el noventa y cinco por ciento de los trabajadores consumen alcohol en horas de trabajo, lo que perjudica la productividad; el veintitrés por ciento de los trabajadores consume alcohol excesivamente lo cual ocasiona accidentes dentro del área laboral en un dieciocho por ciento; la estimación de Alcohólicos Anónimos (Castrejón: 2008) menciona que en México la quinta parte de los accidentes laborales los

relacionaron a la ingesta de bebidas embriagantes lo cual es una de las diez principales causas de discapacidad entre los trabajadores. Lo que podemos observar es que algunos de los alcohólicos están integrados a la fuerza de trabajo. Como se menciona en [García: 2008] que:

“Hay accidentes, baja productividad, disminuye el rendimiento, muertes en el trabajo, ausentismo, trabajo rezagado, fallas o errores por decisiones impulsivas o alteración de las destrezas sicomotoras. Problemas interpersonales, falta de compromiso o lealtad con la empresa, conducta antisocial e incapacidades recurrentes por otras enfermedades asociadas al alcoholismo. Las industrias más afectadas son: de la construcción, la siderurgia, los transportes, la industria gastronómica y hotelera – entre los que se destacan meseros, cantineros o encargados de la barra de bebidas y cocteles- y la industria textilera donde se registra mayor ingesta de alcohol en México”

Un ejemplo de ausentismo laboral lo tenemos en lo que se conoce como “San lunes”, el periódico Excélsior (2008) menciona que lo realizan los trabajadores quienes faltan el primer día de la semana, por el alcoholismo durante el fin de semana, lo que el IMSS reporta<sup>3</sup> es que el 25 por ciento de los trabajadores se ausentan de sus labores por el consumo de alcohol, lo que ocasiona pérdida de dinero para la industria o empresa.

Para 2012, en México “se ha incrementado el número de trabajadores con problemas de alcoholismo y drogadicción. Actualmente, cerca de 60 por ciento (en promedio) de quienes integran la fuerza laboral del país padece alguno de esos hábitos”.<sup>4</sup> El dirigente de la CROC, Isaías González Cuevas, señala que las adicciones en el sector laboral son la cuarta causa de mortalidad y primera en discapacidad en el país.<sup>5</sup>

Otro ejemplo lo tenemos en el “Guadalupe-reyes”, - menciona Germán Díaz en el boletín del CONADIC- se da principalmente por las fiestas decembrinas y

---

<sup>3</sup> Germán Díaz (2009) “Alcoholismo en el ámbito laboral, problemas de salud” Boletín 2009 CONADIC

<sup>4</sup> Esta cifra, -actualizada- se toma del periódico “La Jornada” en donde se menciona que el 60 por ciento de los trabajadores mexicanos consumen alcohol, 33 por ciento, marihuana y 29 por ciento anfetaminas, señalado por la directora general de los Centros de integración Juvenil, Carmen Fernández Cáceres.

<sup>5</sup> Periódico: “La Jornada” nota de Patricia Muñoz Rios, 8 de agosto de 2012. “Crecimiento abuso de alcohol y otras drogas en el ambiente laboral del país”

concluye hasta el día de reyes (12 diciembre al 6 de enero), lo que provoca que exista mayor número de accidentes por el alcoholismo, es decir que un mayor número de personas durante estos dos meses consumen mayores cantidades de alcohol

El secretario de salud Ángel Córdova Villalobos, reveló que durante la época navideña se ha incrementado el consumo de alcohol, por lo que cada año el IMSS se alista junto con su personal médico, de enfermería, trabajo social y administrativos para atender cualquier incidente durante las fechas mencionadas<sup>6</sup>.

## **2.2 Producción de bebidas alcohólicas un gran negocio**

La industria de bebidas alcohólicas es muy redituable, de acuerdo a Sánchez (2009) *“La venta de cerveza aporta más de mil 800 millones de dólares anuales en divisas para el país”*.

Grupo Modelo tiene grandes ganancias, como observamos en el siguiente cuadro 3, sus ventas netas para el año de 2008 fueron de \$71, 389,158. Asimismo observamos que Grupo Modelo tuvo una utilidad de \$ 20, 587, 851 en el año 2007 y de 19, 284,152 en 2008.

---

<sup>6</sup> Gernán, (2009) *“Consumo excesivo de bebidas alcohólicas por ocasión potencia el daño físico”* Boletín 2009 CONADIC.



### Cuadro 3: Estados Consolidados de Resultados

Estados Consolidados de Resultados. Grupo Modelo, S.A.B de C.V. y Subsidiarias.		
Por los ejercicios anuales terminados el 31 de diciembre de 2008 y 2007 cifras expresadas en miles de pesos mexicanos, según explica la nota 2.		
	2008	2007
Ventas Netas de Cerveza	\$71,389,158	\$67,222,320
Otros Ingresos Normales	3,973,741	5,672,309
Costo de Ventas	75,362,899	72,894,629
	35,561,133	32,591,030
<b>GASTOS DE OPERACIÓN:</b>		
Ventas y Distribución	15,801,219	15,184,587
Administración	4,716,395	4,531,161
	20,517,614	19,715,748
Utilidad de operación	19,284,152	20,587,851
Fuente: Datos de la Estructura Corporativa Grupo Modelo.		

En el siguiente cuadro se muestran las marcas de cervezas de mayor consumo en el mundo:

### Cuadro 4: Marcas de Cerveza en el mundo 2006- 2007

Principales Marcas de Cerveza en el mundo Millones de Barriles					
	Marca	2006	2007	Cambio	Participación
1	Snow	25.9	43.6	68.6%	3.1%
2	Bud Light	40.9	41.9	2.4%	2.9%
3	Budweiser	33.7	32.7	-3.0%	2.3%
4	Skol	28.6	30.2	5.5%	2.1%
5	Corona Extra	27	27.5	2.0%	1.9%
6	Heineken	21.4	23.9	11.5%	1.7%
7	Brahma	21.6	22.6	4.9%	1.6%
8	Miller Lite	18.2	18.6	2.2%	1.3%
9	Coors Light	16.8	17.5	3.9%	1.2%
10	Tsingtao	13.9	16.4	18.4%	1.2%
	TOTAL	247.9	274.9	10.9%	19.3%
Nota: Los datos al 2007 son los más recientes disponibles a la fecha de Publicación del documento					
Fuente: Informe anual Grupo Modelo. Impact Databank.					

Por ejemplo Corona Extra, ocupa el 5º lugar en todo el mundo por sus ventas de 1.9%.

### **2.3. Aumento de ventas de bebidas alcohólicas**

La Secretaría de Salud (2001) menciona que *“en México, la evolución del consumo se inserta dentro de una economía propia de los países emergentes, en particular en un periodo de crisis económica”*. Lo cual se constata con los precios de las cervezas, vino, etc. ya que estos productos se han mantenido por debajo de la tasa de inflación. Es decir, en el reporte del Programa de la Secretaría de Salud (2001) menciona que se *“presentó una inflación de 21%, con el consiguiente aumento en los precios de las bebidas alcohólicas (19.5%)”*. A lo que el comercio de cervezas y vino, que se vende en nuestro país, ha innovado su producción, como se menciona en el artículo de la Secretaría de Salud (2001, p.27) donde se menciona que *“han surgido nuevas bebidas, presentaciones y envases en un intento de las compañías productoras por diversificar el mercado, incluyendo a la población joven y a las mujeres”*. Lo que lleva a una dependencia gradual de las bebidas alcohólicas, y así, la industria cervecera genera un incremento en sus ganancias. Sin pensar en las consecuencias que lleva esto a la salud de los consumidores.

### **2.4 Aspectos históricos del consumo de alcohol en México**

Históricamente el consumo de alcohol ha estado permitido a los varones; en las mujeres es un fenómeno relativamente reciente. Es así como Ramos (2001: 25) manifiesta que *“...a pesar de que las profesiones apuntan solo al consumo de alcohol de los hombres, a partir del siglo XVIII algunas mujeres podrían haber bebido alcohol en las fábricas o en otros sitios laborales”*.

Remontándonos un poco en la historia, desde la época de los antiguos mexicanos, el consumo de bebidas alcohólicas solo estaba permitido a los ancianos, sacerdotes, guerreros y su consumo se realizaba en ceremonias y con fines de uso medicinal; las personas que no eran sacerdotes, ancianos o guerreros, eran castigadas hasta llegar a la pena de muerte, como lo mencionan las leyes publicadas por el rey Nezahualcóyotl:

...el que se embriagaba hasta perder la razón, si era noble, moría ahorcado y su cadáver se arrojaba al lago o a un río; si era plebeyo, por la primera vez, perdía la libertad, y por la segunda, la vida; y habiendo preguntado al legislador por qué era más

riguroso con el noble que con el plebeyo, respondió que el delito del primero era más grave, cuando mayor era su obligación de dar buen ejemplo.<sup>7</sup>

Durante la época colonial, los españoles fomentaron el consumo de alcohol en los indígenas y esto les sirvió como medio para mantenerlos sometidos. Su función era “restrictiva-permisible” restrictiva a los nativos, castigos para la ebriedad pública; pero permisible porque cobraban impuestos por fabricar pulque y otras bebidas locales. Los españoles y criollos, utilizaron el alcohol como medio para debilitar a los nativos, y como medio para apropiarse de sus riquezas naturales y de las tierras, de las mujeres y los niños.

Durante la época de la independencia, el consumo de alcohol era masivo, tanto para hombres como para mujeres. Los hombres ingerían alcohol para aguantar los combates durante la revolución; las mujeres (adelitas) para aguantar las labores que realizaban, por ejemplo, cargar armas, realizar las comidas, vigilar; pero también para soportar las violaciones que sufrían, así como los partos que tenían durante las batallas.

Para el siglo XX y siglo XXI, hay un aumento en el consumo de alcohol al grado de que las personas que beben, tienen problemas de todo tipo: salud, familiares, laborales.

Por lo anterior, se puede concluir en este capítulo, que no solo daña a la salud, sino que beneficia al sector de la industria cervecera; sin embargo, por diversos factores, el deterioro de las mujeres y los hombres ha sido por causa de la enfermedad del alcoholismo.

---

<sup>7</sup> Cita tomada del ensayo de Navarro Benítez; Bernardo

## CAPÍTULO III

### El consumo de alcohol en las mujeres en México 1998-2008

#### Introducción

En este apartado se presenta una caracterización del consumo de alcohol en las mujeres en México entre 1998 y 2008.

#### 3.1 Algunas de las características del consumo de alcohol en las mujeres

De acuerdo a los datos que arroja la Encuesta Nacional de Adicciones (de ahora en adelante ENA) que datan de 1998 al 2008, podemos observar que las mujeres cada vez consumen alcohol a edades más tempranas durante la última década (1998-2008). Por ejemplo, durante 1998 consumían alcohol a partir de los 18 años o más; sin embargo para el 2002 lo hacían a la edad de 12 años. Para el 2008 las cifras aumentaron, ya que las mujeres jóvenes de 12 años o menos lo consumían hasta alcoholizarse.

**Cuadro 5. Población consumidora de alcohol a nivel nacional en 1998**

Población consumidora de alcohol a nivel Nacional en 1998				
	Total <sup>3</sup>	Grupo de edad	Nunca han bebido <sup>1</sup>	Diario o casi diario <sup>2</sup>
Mujeres	4 998 660	18 - 29 años	1433016	3565644
	3 01 261	30 - 39 años	949284	251977
	1 967 858	40 - 49 años	723641	1242217
	2 044 006	50 - 65 años	785032	1258974
Hombres	1 444 263	18- 29 años	633588	810675
	677 950	30 - 39 años	461185	216765
	798 927	40 - 49 años	489094	209833
	795 758	50 - 65 años	673361	122397

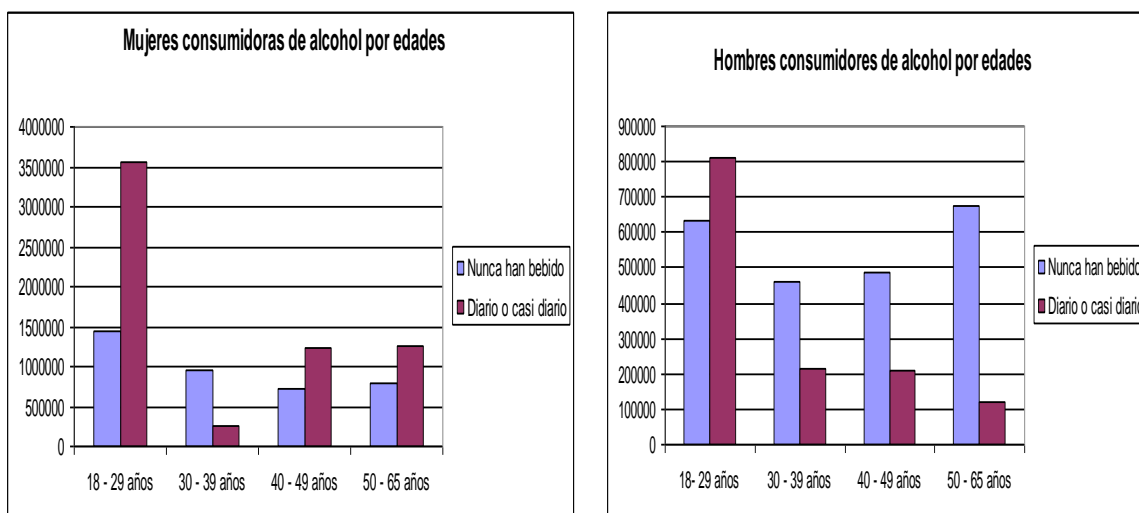
**Fuente:** Elaboración Propia.

<sup>1</sup> Datos: INEGI, Encuesta Nacional de Adicciones, 1998

<sup>2</sup> Datos: INEGI, Encuesta Nacional de Adicciones, 1998

<sup>3</sup> Sumatoria total por grupo de edad de los bloques: Nunca han bebido y Diario o casi diario.

En las siguientes gráficas se observa con mayor detalle



En los datos que arrojó la Encuesta Nacional de Adicciones (2002), se menciona que el consumo de alcohol en mujeres y en hombres había cambiado, se observa un consumo a edades más tempranas, que fluctúan entre los 12 años en adelante. Su frecuencia se localiza entre los 12 a 15 años el once por ciento de las mujeres ingirió alcohol; de 16 a 17 años el quince por ciento; de 18 a 29 años el sesenta y uno por ciento; y de 30 años en adelante no solamente tomaban 1 copa, consumían de 24 y más copas de alcohol al día. Mientras que los hombres de 12 a 17 años bebían un treinta por ciento de alcohol, y de 18 a 65 años el setenta por ciento. Lo cual indica que los hombres siguen siendo los que beben más seguido, que las mujeres.

Otro aspecto a destacar es que de acuerdo a la Encuesta Nacional de Adicciones (ENA, 1998), se observa que los hombres eran mayores consumidores de alcohol en un setenta y siete por ciento, mientras que las mujeres en un cuarenta y cinco por ciento, lo consumían; sin embargo, era una práctica común entre los jóvenes que oscilaban entre los 18 a 29 años. Sin duda, en esta época el consumo del alcohol, era hasta la mayoría de edad, para hombres y mujeres; lo que representaba un consumo bajo o nulo, en jóvenes de 17 a menos edad, porque comúnmente los no bebedores se ubicaban en esos grupos; y entre las mujeres de 50 y 65 años se reportó nunca haber ingerido alcohol. En esta época, también se registro que el cincuenta y

cinco por ciento de los hombres y veintisiete por ciento de las mujeres bebieron su primera copa completa de alcohol antes de cumplir los 18 años; es decir, la edad más frecuente para iniciar el consumo en 1998 era entre los 18 y 29 años.

En el cuadro 6, podemos observar cantidades de consumo por sexo, según la Encuesta Nacional de Adicciones 2002.

**Cuadro 6: Población consumidora de alcohol a nivel nacional en 2002**

Población consumidora de alcohol a nivel Nacional en 2002						
	Total	Grupo de edad	Nunca ha bebido <sup>1</sup>	Porcentajes <sup>2</sup>	Diario o casi diario <sup>3</sup>	Porcentajes <sup>4</sup>
Mujeres	4847998	12-17 años	4838433	70.35 %	9565	0.14 %
	4846867	18 - 29 años	4503552	39.31 %	343315	3 %
	3505605	30 - 39 años	3348981	42.38 %	156624	1.98 %
	2911768	40 - 49 años	2676061	40.86 %	235707	3.6 %
	2538436	50 - 65 años	2437103	43.62 %	101333	1.81 %
Hombres	3999791	12- 17 años	3975142	58.39 %	24649	0.36 %
	2850285	18- 29 años	1288915	14.78 %	1561370	17.9 %
	1864597	30 - 39 años	640366	10.44 %	1224231	19.95 %
	1372945	40 - 49 años	331902	6.63 %	1041043	20.8 %
	1325202	50 - 65 años	472173	9.99 %	853029	8.06 %

**Fuente:** Elaboración Propia.

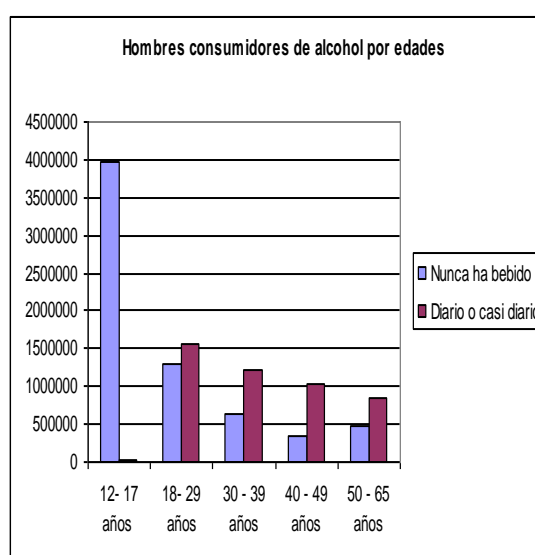
<sup>1</sup> Datos: INEGI, Encuesta Nacional de Adicciones, 2002

<sup>2</sup> Datos: INEGI, Encuesta Nacional de Adicciones, 2002. Cantidades Relativas al grupo de población que nunca ha bebido.

<sup>3</sup> Datos: INEGI, Encuesta Nacional de Adicciones, 2002.

<sup>4</sup> Datos: INEGI, Encuesta Nacional de Adicciones, 2002. Cantidades Relativas al grupo de población que Diario o casi diario consume alcohol.

En las siguientes gráficas, se observa con mayor detalle las cifras anteriores.



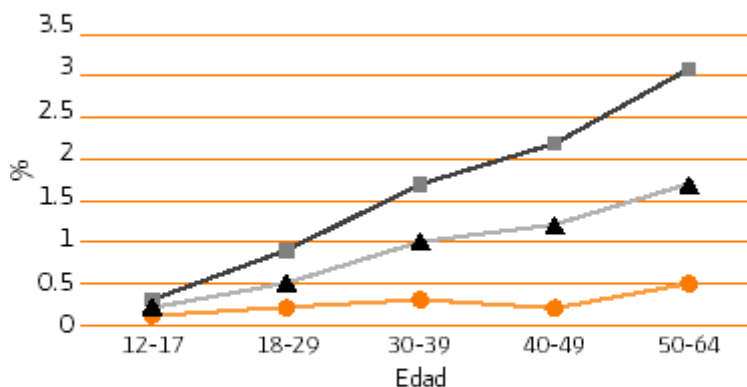
En la última Encuesta Nacional de Adicciones del 2008, se muestra una tendencia grave, en cuanto al consumo de alcohol. Es decir, 8 de cada 1000 personas informaron consumir todos los días alcohol en una proporción de 7.5 hombres por cada mujer.

El consumo aumenta con la edad, es decir, 3.4 veces más frecuente en hombres mayores de 50 años que en aquellos que tienen entre 18 y 19 años. En cuanto a la población de 12 a 17 años según la encuesta (ENA, 2008) mostró que el tres punto uno por ciento de los hombres bebe de 24 o más copas en un solo día; mientras las mujeres, de la misma edad, beben la misma cantidad de copas en un uno punto dos por ciento. En el consumo por edades, la población que se encuentra más afectada por el consumo del alcohol se encuentra en edades de 12 a 17 años para 2008. Por lo que es indispensable saber las causas que ocasionan el consumo de alcohol en estas edades, es indispensable resaltar que a esta edad se encuentran en un proceso de experimentar todo, tanto los hombres como las mujeres, sin embargo, según datos de la Encuesta Nacional de Adicciones (2000 – 2008) muestra que los hombres en un tres punto seis por ciento son los que consumen.

En cuanto a la población de 18 a 65 años en un solo día consumen el cuatro punto cinco por ciento, de 24 a más copas en un solo día; de los cuales seis punto tres por ciento lo consumen los hombres y uno punto uno por ciento las mujeres. Lo cual disminuye el consumo de las mujeres a nivel nacional en estas edades.

Para el 2008, la Encuesta Nacional de Adicciones muestra lo siguiente:

### Proporción de la población que reporta beber todos los días por sexo y edad. México, ENA 2008

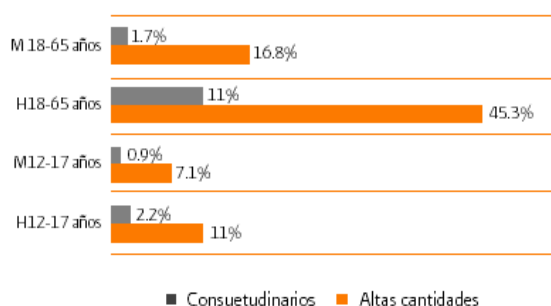


El consumo diario es poco frecuente en la población, por sexo es más frecuente en los hombres y aumenta con la edad.

■ Hombres (1.5%) ● Mujeres (0.2%) ▲ Total (0.8%)

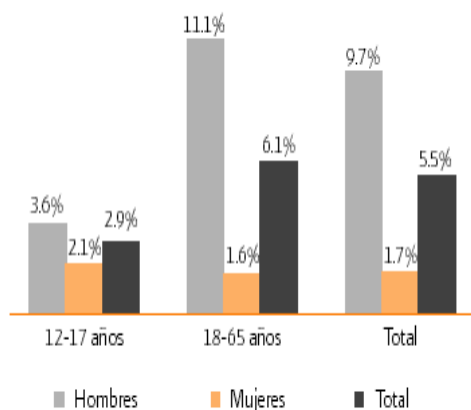
Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Proporción de hombres (5+ copas por ocasión) y mujeres (4 + copas por ocasión) que beben altas cantidades. México, ENA 2008



- El patrón normal de consumo es de altas cantidades por ocasión de consumo.
- La población adolescente copia los patrones de consumo de la población adulta.
- Las diferencias entre hombres y mujeres son menos marcadas entre los menores de edad.

Población que cumple con el criterio de abuso/dependencia. México, ENA 2008



5.5% de la población presenta abuso o dependencia del alcohol. Hay más mujeres adolescentes que cumplen con el criterio de este trastorno que adultas, lo que sugiere que es un fenómeno más reciente en éstas.

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Mientras que las mujeres a la edad de 30 a 39 años consumían un dos por ciento de alcohol, diariamente; los hombres en la misma edad bebían un diecinueve por ciento y aún más a los 40-49 años; lo que indicaba que se debió a que el alcoholismo en hombres se convierte en una adicción, ya que



no buscan ayuda a tiempo para controlar la enfermedad; mientras que las mujeres de los 40 – 49 años, disminuyó su consumo, porque son ellas las que siguieron asistiendo a centros de ayuda para controlar el alcoholismo, posiblemente por cuestiones culturales.

Los datos anteriores muestran la delicada situación de la población joven que va aumentando su consumo de alcohol, y sigue siendo la población más vulnerable y también la más descuidada por la sociedad, por los familiares y por el Estado.

En los hombres, la ENA menciona que durante 1998, comenzaron a ingerir alcohol a los 18 años; para el 2002 era a los 12 años lo que ocasionó que mantuvieran el alto grado de consumo en un setenta y nueve por ciento. Para el 2008, era a partir de los 12 años, sin embargo continuaban consumiendo alcohol en un dos punto uno por ciento, lo que se muestra es que en los diversos periodos, se ha incrementado la ingesta de alcohol porque comienza, ahora desde su niñez, y esto ocasiona que incrementen su porcentaje en cuanto a mayor consumo en los hombres.

Para las mujeres y los hombres, de 50 a 65 años, (Datos de la ENA 1998-2008) se observa una disminución en cuanto a la población que consumía alcohol; sin embargo la población que continuaba bebiendo lo realizaba de moderada a excesivamente, es decir, la población de 54 a más años en un solo día consumía el 4.5% de alcohol en vasos, es decir de 24 a más copas; de los cuales 6.3% lo consumían los hombres y 1.1% las mujeres. Pero las causas de esta menor población consumidora, se relaciona porque probablemente se quedaban viudas o viudos, por la falta de atención por parte de los hijos, por soledad, por costumbre, porque había una búsqueda de desahogo en sus vidas, por encontrarse en el desempleo. Sin embargo las personas que disminuyen su consumo, probablemente lo hacían por enfermedades.

En cuanto a la diferencia de las mujeres adultas y adolescentes, la ENA 2008, muestra que una mujer entre 12 y 17 años, por cada 1.9 mujeres adultas mayores de 18 años consumen alcohol; sin embargo se observó que entre los

hombres adolescentes de 12 y 17 años por cada cinco adultos mayores de 18 años beben alcohol. El consumo en grandes cantidades de alcohol, en hombres como en mujeres, es en proporción de 5.8% por cada mujer. Es decir, entre los sexos, el grupo de edad que muestra los niveles más altos de consumo es de 18 a 29 años. Los niveles descienden después conforme aumenta la edad. La Secretaría de Salud estima para 2008 en México había cerca de 1 millón 252 mil mujeres adultas dependientes del alcohol y 300 mil de ellas eran menores de edad.

Puedo mencionar, que el consumo de alcohol se ha incrementado en las mujeres y en los hombres a temprana edad en la última década por diversas razones que al parecer son un factor importante para el planteamiento de un programa de salud más eficiente:

### **3.2. Algunas causas del consumo de alcohol.**

#### **A continuación se exponen algunas causas del consumo de alcohol:**

1. La mercadotecnia. Es importante mencionar que los comerciales ya sean televisivos o de radio, como por ejemplo la frase *“si tomas te sentirás superior” a los demás*, es una forma de influir en las decisiones personales y de grupo en el consumo de alcohol, aunque el impacto es paulatino.
2. Las presiones sociales. Hay ocasiones en que los problemas laborales o académicos son un factor que puede ocasionar el alto consumo de alcohol, ya que para festejar un contrato, fin de cursos o cualquier evento tienen que tomar una, dos o más copas de alcohol, sino los compañeros los etiquetan como personas “aburridas”, sino también para sentirse como parte de un grupo.
3. Por problemas familiares que afecta su salud emocional.
4. Las diferentes culturas. Son un factor importante las tradiciones por ejemplo en las fiestas patronales en donde es una tradición el consumo de pulque, aguardiente, mezcal o agua miel para cualquier festejo.

En este capítulo, se concluye, que la ingesta de alcohol entre la población menor a los 12-15 años de edad, tanto en mujeres como en hombres va en aumento, y probablemente las personas de mayor edad (40 a más) dejan de beber por enfermedad. Sin embargo el Estado, no ha establecido un programa que ayude a mejorar la situación de vida, y que impida al consumo excesivo del alcohol,

## CAPÍTULO IV

### Formas sociales del consumo de alcohol en México

#### Introducción

La forma de consumo de alcohol no es igual para toda la población, esta se modifica dependiendo de variables como el sexo, clase social<sup>8</sup>, estrato de clase, nivel de ingresos, nivel de estudios, edad, ocupación zona geográfica. Asimismo existen diferencias al interior de las clases sociales por ejemplo por lo que se consume (cerveza, tequila, alcohol del 96, aguardiente, pulque, mezcal) y donde se consume.

#### 4.1 Estrato de clase

Ramos (2001) menciona que *“el alcoholismo era más frecuente en las mujeres de clase media, contrariadas y sujetas a un continuo sufrimiento por reyertas matrimoniales”*. Algunas mujeres de sectores medios dedican buena parte de su tiempo al hogar y cuidado de los hijos, ancianos y/o, enfermos, lo que en ocasiones les provocaba problemas con sus parejas; y para otras mujeres buscan en el consumo de alcohol un refugio a sus sufrimientos ya sea por la sobrecarga de trabajo o por estar solas.

#### 4.2 Nivel de ingresos

En la muestra de la ENA (1998) se observa, que la población que consumía más alcohol eran los que percibían menos de 3 salarios mínimos.

#### 4.3 Nivel de estudios

En la muestra de la ENA (1998) se observa, que *“existe un incremento en el consumo (de alcohol) de los estudiantes al ingresar a la universidad”* ya sean estudiantes de universidades públicas y privadas<sup>9</sup>.

---

<sup>8</sup> Zepeda (1990) menciona que *“las clases sociales... tienen en realidad una determinación precisa en lo económico, estrechamente relacionada con la forma específica de producción dominante, acompañada de determinaciones referentes a las formas políticas e ideológicas que siguen la misma producción”*.

<sup>9</sup> El Anexo C, se muestra dos cuadros con características sociodemográficas de mujeres y hombres sobre expectativas y consumo de alcohol durante 1998. Así como el tipo de bebida que ingerían las mujeres durante este año.

A continuación se menciona las estadísticas por universidades públicas o privadas, en hombres y mujeres.

El consumo por tipo de escuela, es más elevado en mujeres de universidades privadas en un 17.9%, que las mujeres de universidades públicas en un 11.8%. Mientras que en los hombres universitarios, se menciona que el consumo era más alto en universidades públicas; y comúnmente bebían en restaurantes en un 80%, en reuniones familiares en un 74.6% y en fiestas escolares en un 52%.

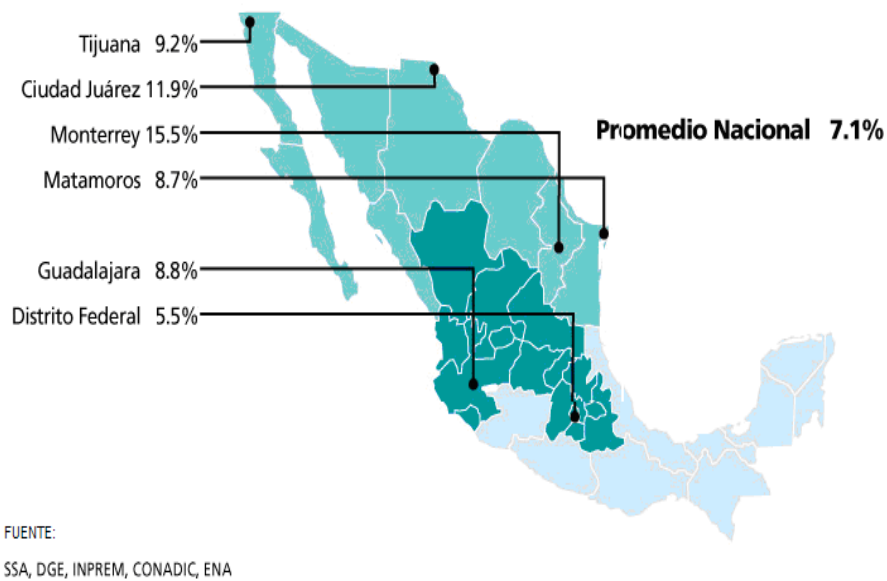
Una hipótesis de porque las estudiantes de universidades privadas tienden a consumir más alcohol, era por falta de atención de sus padres, por el mayor ingreso económico, por una rutina en la vida social, por formar parte de un grupo social; sin embargo se tendría que investigar con más detalle las razones del consumo de alcohol en este grupo social. En cuanto a las y los jóvenes de universidades públicas, ellos tal vez bebían para desahogar las presiones escolares, ya que estudian para tener un mejor nivel económico, por costumbre social o presión de sus compañeros, por rutina o querer pertenecer a un grupo de amigos, o simplemente por diversión; por lo tanto pueden ser diversas las causas por las que beben alcohol. También sería importante investigarlo a futuro para tener una mejor perspectiva.

El aumento en el consumo de alcohol, en universidades se da prioritariamente por la presión de cargas de trabajo, es decir, los/las jóvenes se presionan al iniciar o finalizar el semestre lo que provoca un descontrol en su vida, ya que el nivel superior conlleva mayor esfuerzo y dedicación, porque la licenciatura es su formación como profesionistas.

#### **4.4 Zona geográfica**

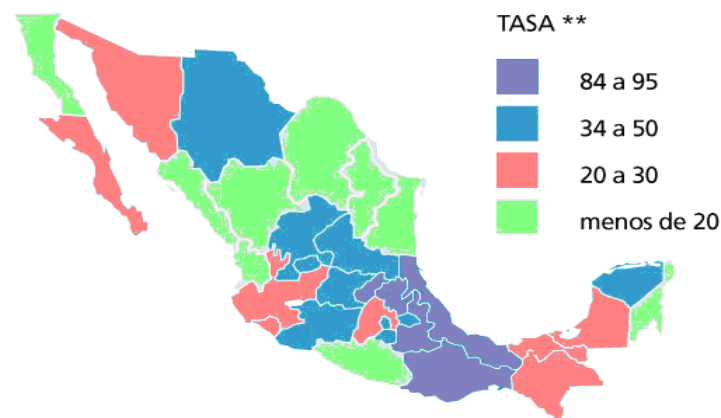
Dentro de la República Mexicana los estados de mayor consumo de alcohol son los del norte (Tijuana, Ciudad Juárez, Monterrey y Tamaulipas) en un 11.42%; le sigue la zona centro (Guadalajara y el Distrito Federal) en un 7.15% y en la Zona Sur en un 5.6%. Como se muestra en el siguiente mapa.

Variaciones geográficas en el índice de consumo fuerte de alcohol



Mientras que la tasa de mortalidad por el consumo de alcohol en la República Mexicana se da principalmente en la zona sur y hay menor mortalidad en la zona Norte. Como se muestra en el siguiente mapa.

Mortalidad por consumo de alcohol.  
SEED México, 2001\*



Fuente: Sistema Epidemiológico y Estadístico de las Defunciones (SEED) 2001, DGE/SSA.  
\* Información preliminar. \*\* Tasa por un millón de habitantes  
Nota: Excluye otras drogas y tabaco

Fuente: Encuesta Nacional de adicciones 2009

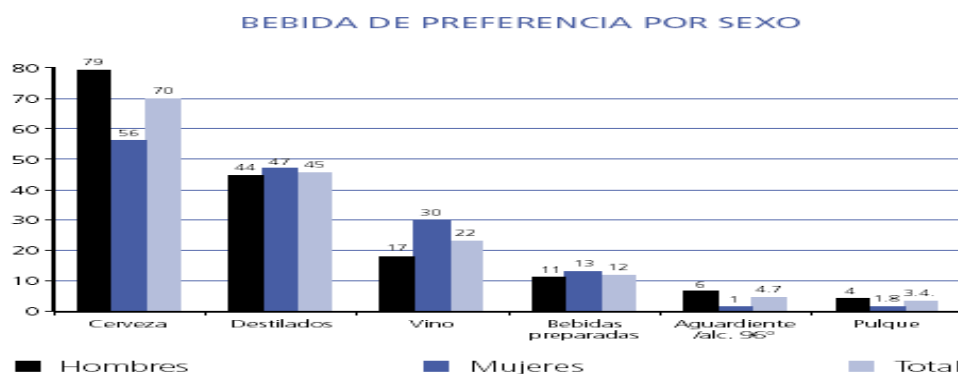
Los estados del norte, como Chihuahua, Sonora, Baja California, Nuevo León, por mencionar algunos, son los más calurosos lo que provoca consumo de cervezas u otras bebidas.

Sin embargo, para la zona sur de la República Mexicana, hay un aumento en la mortalidad por consumo de alcohol, principalmente porque consumen otros tipos de drogas que combinan con el alcohol.

#### 4.5 Tipo de bebidas alcohólicas consumidas

En la muestra de la ENA (1998) se observa, que 69% de la población, consumían aguardiente, pulque y cervezas.

La clase social, también determina lo que se consume, es decir a mayor ingreso, posibles oportunidades de mejorar el tipo y la cantidad de consumo. Por ejemplo, las mujeres consumen más cerveza en un 19.4%, y poco consumen el pulque, aguardiente o alcohol del 96° en un 1.06% esto para el 2002. Mientras que los hombres consumen 48.66% de cerveza, seguido de algunos destilados en un 27.20%; en cuanto al pulque y aguardiente hay un aumento de consumo de 6.52% con respecto a las mujeres. (Los datos anteriores fueron tomados de la ENA 2002). Se puede observar mejor en la siguiente gráfica.

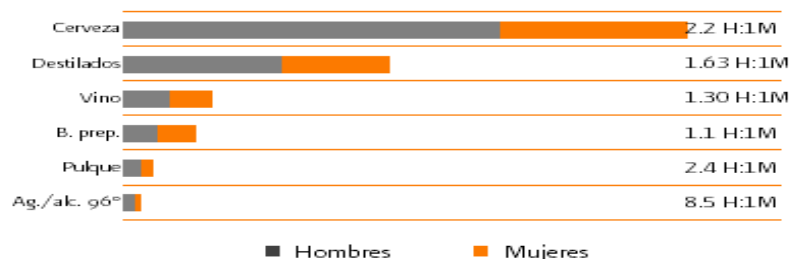


Fuente: ENA 2002, CONADIC, INP RFM, DGE, INEGI.

En cuanto al orden de preferencia por tipo de bebida, la diferencia entre mujeres y hombres, se observa en el consumo de aguardiente y de alcohol del 96°; de 8.5 hombres que consumen este tipo de bebida hay una mujer. Sin embargo, en los adolescentes, la preferencia cambia, porque prefieren bebidas preparadas más que el vino. En cuanto al consumo por tipo de bebida como la cerveza, los destilados, el vino y bebidas preparadas, son de mayor preferencia en edades de 18 y 29 años. Pero las bebidas preparadas no se consumen con frecuencia, en edades después de los 29 años. Y entre los 30 a 39 años el

consumo del pulque es preferente a esta edad. Esto se muestra mejor en la siguiente gráfica.

Proporción hombre-mujer (H-M) de bebida de preferencia (12-65 años). México, ENA 2008



El orden de preferencia por tipo de bebida es similar en hombres y mujeres. La mayor diferencia entre sexos se observa en el consumo de alcohol de 96° con 8.5 hombres por cada mujer.

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2008

Las mujeres de 30 – 39 años consumían más cerveza y destilados como el tequila, etc. en un 32.7%, mientras que mujeres de 50 a 65 años consumían más destilados en un 34.5%. Lo que indicaba que era de su preferencia el tequila.

En cuanto a los hombres, se mencionaba que las bebidas de mayor preferencia fueron la cerveza, los destilados y las bebidas embotelladas preparadas como los coolers, en un 18%.

Con los datos anteriores, el Instituto Nacional de Psiquiatría, relaciono que en la categoría de los estudiantes las bebidas que más consumían eran cocteles y bebidas preparadas en un 86%, mientras que los destilados en un 85%, y las cervezas en 83%; Sin embargo es importante señalar que, para 1998, el consumo del pulque era del 31%, para este año era elevado el consumo de esta bebida en jóvenes.

La ENA (2008) muestra que la población de secundaria consume alcohol en un 56%, mientras que las personas que no tienen estudios consumen el 1%; también se muestra que la población subempleada, consumen alcohol en un 48.8% esto indica que la población que no cuentan con un empleo estable, son las que tienden a consumir alcohol, de ahí le siguen los estudiantes en un 26.9%, ya que por amigos consumen alcohol, sean hombres o mujeres, esto posiblemente por la forma de forzarlos, o por la pertenencia a un grupo social



los induce a que consuman alcohol a cualquier nivel de estudios. Esto se puede observar con mayor detalle en el cuadro 7:

**Cuadro 7. Características sociales usuarios de bebidas alcohólicas.**

<b>Características Sociales usuarios de bebidas alcohólicas, México 2007</b>		
<b>Características</b>	<b>Global<sup>1</sup></b>	<b>Alcohol %</b>
	<b>n=1036</b>	<b>n=201</b>
<b>Sexo</b>		
Masculino	95.9	96
Femenino	4.1	4
<b>Edad</b>		
10 - 14 años	9.6	5.5
15 - 18 años	90.4	94.5
<b>Escolaridad</b>		
Primaria	24.8	25.8
Secundaria	58.3	56.1
Prepa	14.4	17.2
Licenciatura o posgrado	0	0
No estudio	2.5	1
<b>Ocupación</b>		
Estudiante	33.9	26.9
Empleado	14.3	12.3
Subempleado	40.8	48.8
Hogar	1.4	1.5
Ninguna	9.7	10.4
<b>Usa tatuajes</b>		
Si	17.4	21.9
No	82.6	78.1
<b>Ha pertenecido a una banda</b>		
Si	2.8	2
No	97.2	98
<b>Fuente:</b> Elaboración Propia		
1 Datos: Encuesta Nacional de Adicciones, 2008.		

Con lo señalado anteriormente podemos mencionar que las preferencias son distintas para hombres y mujeres en diversas edades, las causas son diversas, dependiendo del lugar, los amigos o familiares, ya que se muestran diversos gustos, pero la cerveza sigue siendo la que se consume en mayor volumen en nuestro país, probablemente por ser más barato que un vino tinto, o un tequila.

#### **4.6. Lugar de consumo de alcohol**

Otra diferencia entre las mujeres y los hombres es el lugar donde se consume alcohol.

Pudimos comprobar que el lugar de preferencia para consumir alcohol era en los hogares, en las mujeres fue de 23.14 por ciento y en los hombres fue de 38.63 por ciento.

Comúnmente las mujeres u hombres que, laboran o tienen solvencia económica, beben en restaurantes en un 80%<sup>10</sup>, a sabiendas de que en estos lugares ascienden el precio de las bebidas al doble; en cuanto a reuniones familiares en un 74.6%, porque en fiestas, los anfitriones son los que ponen todo; y en fiestas escolares en un 52%, porque se cooperan entre los mismos amigos(as) que ingieren alcohol, hasta que ya no cuentan con recursos para seguir tomando.

También, se debe considerar los lugares de calle (banquetas, aceras, parques, kioscos) o carretera (autovías, autopistas) con mayor porcentaje, pero no hay datos que muestren con precisión la cantidad exacta de cuantas personas beben en la calle o en la carretera, después de haberse alcoholizado.

Otro lugar importante es el hogar, ya que mujeres y hombres, beben más cuando se encuentran descansando en sus hogares (38.63% H y 23.14% M) lo que indica que este sitio es uno de los lugares más frecuentes para el consumo del alcohol.

**Cuadro 7. Lugares de consumo de alcohol en Hombres y Mujeres.<sup>11</sup>**

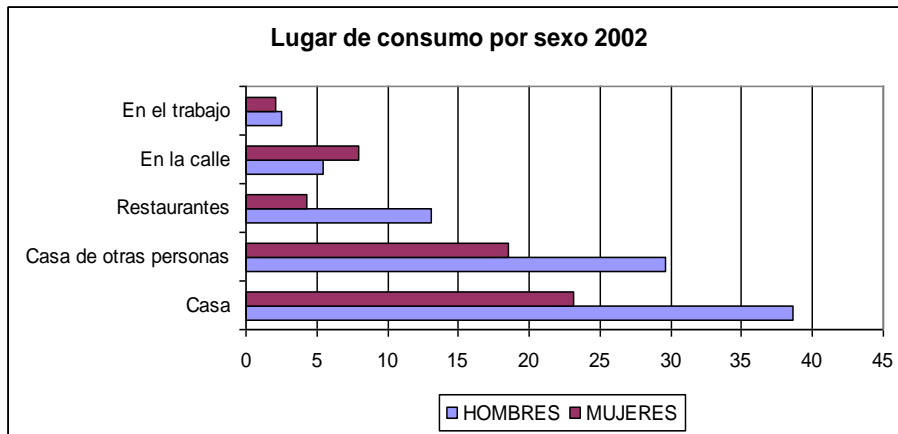
	HOMBRES		MUJERES	
		%		%
Casa	14 592 965	38.63	9 742 316	23.14
Casa de otras personas	12 008 724	29.59	6 775 353	18.57
Restaurantes	4 939 422	13.09	2 712 872	4.33
En la calle	3 933 706	5.43	288 849	8
En el trabajo	1 470 106	2.5	200 501	2.05
En escuela	52 335	4.1	48 323	4

Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones 2002. Elaboración propia de los porcentajes.

Sin embargo, son pocos los que ingieren en sus trabajos (2.5%H y 2.05 M).

<sup>10</sup> Los datos mostrados en esta parte son de la Encuesta Nacional de Adicciones 2002.

<sup>11</sup> Para observar con mayor detalle el tipo de vivienda que tienen los consumidores de alcohol, remitirse al ANEXO B.



Fuente: Encuesta Nacional de Adicciones, 2002

#### 4.7. Buscando ayuda

Un aspecto que nos parece interesante es la disponibilidad a buscar ayuda, con lo anterior se manifiesta que las mujeres, en su lucha por combatir el alcoholismo, y por cuestiones sociales, acuden a algún centro de ayuda; mientras que los hombres, no acudían con facilidad a los centros, posiblemente por roles en la familia y en la sociedad.

El alcoholismo en hombres se convierte en una enfermedad crónica, después de los 40 años, ya que se complica con mal funcionamiento en su organismo; mientras que las mujeres de los 40 – 49 años, disminuyó su consumo, porque son ellas las que siguieron asistiendo a centros (como AA, Al-anon, y clínicas privadas) para controlar el alcoholismo, posiblemente por aspectos culturales<sup>12</sup>.

Lo que indica que las mujeres en su lucha por combatir el alcoholismo, y por cuestiones sociales, acuden a algún centro de ayuda; mientras que los hombres, no acudían con facilidad, posiblemente por roles en la familia y en la sociedad (miedos, vergüenza o posiblemente por no querer).

Lo que se concluye en este capítulo, que las formas de consumo de alcohol son variadas, dependiendo del ingreso económico, de la posición social. Los lugares que más se frecuentan son en el hogar, que es importante no pasarlo

<sup>12</sup> Fernández (2002) se refiere a la cultura como “parte de cada individuo, un ir y venir entre el primero y el segundo” se refiere a que las personas actúan conforme a lo que ellas consideran significativo, según su propia experiencia.

por alto, ya que es un foco de alerta para que el estado implemente mayores actividades (tal vez gratuitas) para la convivencia sana de vecinos, familiares, amigos. Lo más importante es que hay lugares de ayuda; sin embargo los más recomendables son las clínicas privadas, que sin lugar a dudas son las que ofrecen un mejor cuidado y orientación para las personas con la enfermedad del alcoholismo.

## CAPÍTULO V

### Violencia y consumo de alcohol

#### Introducción

En este apartado se aborda la relación entre el consumo de alcohol y la violencia.

#### 5.1 Violencia por el consumo de alcohol.

La violencia<sup>13</sup> por el consumo de alcohol, puede ser de diferentes tipos: familiar, conyugal, social

Los datos analizados en este ensayo nos llevaron a constatar el aumento de la violencia familiar asociada al consumo de alcohol, la violencia familiar puede ser con la pareja, con los hijos o con ambos.

En la ENA (2002) hay datos de las experiencias violentas causadas por el consumo del alcohol; Bautista (2006) la define como los “*costos monetarios de la violencia conyugal*”, es decir, se relaciona con el dolor y sufrimiento individual tanto de las mujeres como de las personas que se encuentran alrededor del agresor alcohólico. Lo anterior se menciona a continuación:

Las mujeres comienzan una discusión o pelea (0.53%) con su esposo o compañero cuando beben; es decir, 202 290 mujeres se violentan con sus cónyuges por el alcohol; como lo menciona Berkow (1990) que las mujeres sufren momentos de histeria, y frustración por lo que se les considera más agresivas que los hombres, lo que puede ocasionar violencia simbólica, y tomando la definición de Bourdieu (2007) como “*violencia puramente <espiritual>...de situaciones concretas en las que se ejerce violencia suave y a menudo invisible*”. Sin embargo, los hombres son más violentos (6.82%), ellos comienzan primero la discusión o pelea con su compañera o esposa, debido a que consumen alcohol; además de que son considerados como “los que tienen el control de su hogar”, es como lo menciona Bourdieu (2007) que “*la virilidad,*

---

<sup>13</sup> Entendemos a la violencia como un abuso que se da a cualquier persona que suele ser dañada con golpes, insultos, frases o miradas amenazantes, conducta que provoca miedo o humillación.

*entendida como capacidad reproductora, sexual y social, pero también como aptitud para el combate y para el ejercicio de la violencia” Bourdieu lo indica como la posibilidad que tienen los hombres para incrementar su honor buscando el vanagloriarse por medio de violentar a las mujeres, causándoles miedos, angustias y baja autoestima.*

En datos de la ENA 2002, hay más personas que comienzan una discusión o pelea con su concubina(o) en un total de 2 343 719 personas, de las cuales 2 141 429 son hombres alcoholizados que golpean a sus concubinas, mientras que 202 290 mujeres alcoholizadas golpean a sus concubinos o novios. Lo que muestra que hay una tendencia de mayor abuso por el alcohol, hacia las mujeres por sus esposos, o novios. Como menciona el artículo “Actos de amor” que las consecuencias sociales pueden ser: *“dolor a la familia y a uno mismo, maltratos físico y psicológicos, separaciones, agresiones y violencia”*. Se observan datos en el cuadro 8:

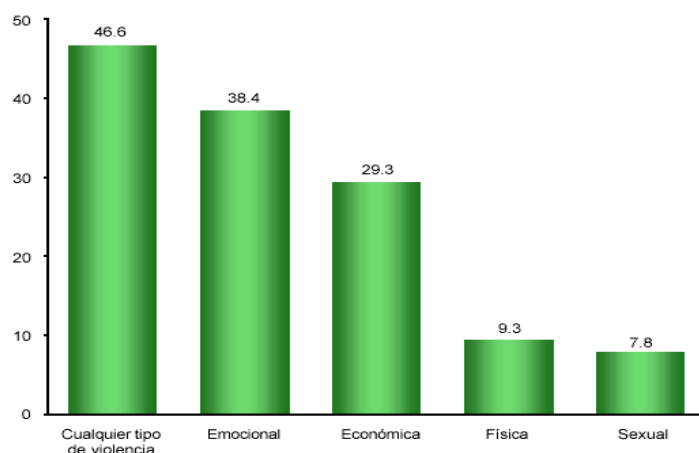
**Cuadro 8: Experiencias causadas por el consumo de alcohol**

<b>Experiencias causadas por el consumo de alcohol. 2002</b>			
Tipo de experiencia	Total	Hombres	Mujeres
Tuvo problemas con las autoridades mientras usaba bebidas alcohólicas aunque no iba conduciendo	2.17	4.62	0.17
Ha sido arrestado mientras conducía después de tomarse unas copas	0.81	1.76	0.03
Comenzó una discusión o pelea con su esposo(a) o compañero(a) cuando estuvo tomando	3.36	6.82	0.53
<b>Fuente:</b> Encuesta Nacional de Adicciones, 2002			

En cuanto a los accidentes por el alcohol, en 1998, la SEMEFO captó 21 371 muertes ocurridas por accidentes de todo tipo, de los cuales el 62.5% correspondieron a accidentes de tránsito, y le siguen los homicidios en 4 668 y suicidios 1 370; de las cuales la mayoría corresponde al sexo masculino. Donde la SEMEFO determino que los niveles de alcohol en la sangre durante las necropsias, fueron en suicidios una tercera parte de los casos, donde se encontró alcohol; seguido por los homicidios en un 22.6% y los accidentes en 15.6%

En la siguiente gráfica, se observa que aproximadamente una de cada dos mujeres casadas o unidas de 15 años y más, sufrió un incidente de violencia emocional, física, económica o sexual por parte de su compañero o esposo. Lo que indica el estado civil de las mujeres, ya sean casadas o solteras, afecta a su vida emocional. Lo anterior se reportó en la Encuesta Nacional de la Dinámica de las relaciones en los Hogares (2003).

Porcentaje de mujeres con al menos un incidente de violencia de pareja por tipo de violencia 2003



NOTA: Se refiere a mujeres de 15 años y más con pareja residente en el hogar.  
FUENTE: INEGI-Inmujeres. Encuesta Nacional sobre la Dinámica de las Relaciones en los Hogares (ENDIREH), 2003.

Para el 2001, la ENA(2002), registro que el 23% de las defunciones fueron por accidentes de tráfico por conductores de 15 y 24 años, ya que conducían alcoholizados. También se reportó, que las personas que iniciaron la agresión mientras estaban bebiendo, fueron los hombres en un 3.6%.

Por último la ENA 2008 muestra que el 21% de los ingresos a salas de urgencia son por accidentes, donde el paciente tiene niveles altos de alcohol en la sangre; es decir, 1 de cada 5 personas había consumido alcohol en establecimientos comerciales, donde el 98% son trabajadores.

En un artículo de la WHO (2007), mencionan que el problema relacionado a los accidentes del alcohol es alarmante en muchos países, ya sean de bajos y medios ingresos, donde se consume en gran medida el alcohol, y esto provoca que las tarifas en accidentes sea alta, esto es un problema de salud pública

donde las políticas implementadas aún no se ejecutan. Los accidentes por ingesta de alcohol en el mundo se puede observar en el cuadro 9:

**Cuadro 9: Índices de mortalidad por accidentes de vehículo en el mundo.**

Índices de mortalidad por accidentes de vehículos de motor que se estrellan por 100 000 habitantes en todo el mundo, por edades menores a los 25 años.				
País	Año	Total	Hombres	Mujeres
República de Corea	1997	7.35	10.57	3.94
Estados Unidos de América	1997	5.79	7.57	3.91
Austria	1999	4.77	7.24	2.23
México	1995	3.97	6.07	1.85
Canadá	1997	3.93	5.24	2.55
Australia	1997	3.92	5.52	2.25
Chile	1994	2.93	4.33	1.49
Japón	1997	2.83	4.3	1.28
Fuente: WHO 2007.				
Nota: Solo se consideró a algunos países.				

En su artículo la WHO (2007), menciona que los estudios a países desarrollados, estimaron que las muertes por accidente eran de 34%, esto por accidentes en automóviles con conductores alcoholizados.

Según la Organización Mundial de la Salud, la primera causa en México de días solicitados por incapacidad es en el abuso de alcohol, en un 6.2 por ciento<sup>14</sup>.

En conclusión, en las cifras de este capítulo se muestra la importancia de un problema que afecta a la sociedad en general, ya que el aumento en accidentes daña a toda la población, alcoholizada o sobria. Además de que se genera diversos tipos de violencia, tanto en mujeres como en hombres, y que lo más grave es que pueden llegar hasta la muerte.

<sup>14</sup> El 6.2 % de incapacidad por el abuso del alcohol, es representativo para el 2012. Tomado del periódico “La Jornada” (martes 7 de agosto de 2012)



## CAPÍTULO VI

### **Programas que el Estado ha implementado para combatir el consumo de alcohol en la sociedad mexicana.**

#### **Introducción**

En este apartado se mostrarán los programas que el Estado ha implementado para abordar la problemática del consumo de alcohol, asimismo se analizará el presupuesto que otorga el Estado para combatir el consumo de alcohol.

#### **6.1 Programas del Estado**

El Estado mexicano a través de la Secretaría de Salud ha implementado una serie de programas para atacar problemas relacionados con el consumo de alcohol entre la población, como son *“Conduce sin alcohol”*, *“Alcohólicos Anónimos (A.A)”*, *“Programa de prevención de la violencia y las adicciones (PREVIA)”*, *“Jóvenes en situación de riesgo”*

Los programas que ha implementado el Estado para abordar el problema del consumo de alcohol por la población mexicana plantean que tienen perspectiva de género, *“Los programas preventivos deben poner énfasis en las diferencias de género, y en las estrategias tendentes a alertar a las mujeres sobre los riesgos del consumo excesivo”* (Programas de la Secretaría de Salud 2001).

Algunos de los programas contra el consumo de alcohol son de carácter preventivo como son los de la Secretaría de Salud, que al parecer “detecta” tempranamente a los consumidores de alcohol en sus primeras etapas para la reducción del daño y evitar la necesidad de un tratamiento especializado. A través del cual se han ejecutado las siguientes estrategias para dar capacitación en:

- *Consejería Médica al personal de salud*
- *Intervención breve al personal de salud*
- *Establecimiento de Clínicas contra el alcoholismo*
- *Intensificar medidas de regulación sanitaria.*

Las medidas anteriores se enfocan a personas que consumen alcohol a edad temprana, y que requieren de un tratamiento especializado; sin embargo, en el programa no se menciona cómo se informará a la población, ya que en la actualidad encontramos personas que se encuentran en diversas fases del alcoholismo<sup>15</sup>, recordemos que así como hay bebedores de ocasión; también están los que experimentan el alcoholismo en exceso. La ayuda debe planificarse en cada una de las etapas en el consumo del alcohol y no sólo al enfermo alcohólico sino también a los integrantes de la familia

Otro de los Programas es “*Conduce sin alcohol*” el llamado *Alcoholímetro*, este programa se realiza con operativos policíacos, donde aplican pruebas rápidas de alcoholemia. Su objetivo es la de prevenir a los automovilistas que no conduzcan en estado de ebriedad<sup>16</sup> ya que pueden provocar accidentes viales por dicha causa. Las consecuencias al conducir en estado de ebriedad llevan a las personas a un arresto inmutable<sup>17</sup>, los remiten al *Centro de Sanciones Administrativas “El Torito”* y el vehículo es trasladado a un corralón.

También la Secretaría de Salud ha implementado el Programa “*Nueva Vida*” que se supone es un programa de apoyo contra las adicciones, es similar al Programa en contra del alcoholismo, esta enfocado a personas que comienzan a tener dependencia o abuso de alguna sustancia adictiva.

Sin duda alguna, al Estado le falta mucho por mejorar los servicios para las adicciones, y en especial para la adicción al alcohol, lo que puede ser mejorado con nuevas instituciones, y un mejor trato para los pacientes que padecen esta enfermedad, con especialistas que den un servicio de calidad.

Los programas que van encaminados a mejorar la salud del adicto por cualquier sustancia, deben estar enfocados tanto para hombres como para mujeres.

---

<sup>15</sup> Las fases se pueden ver en el anexo 6, fueron tomadas del blog “Viviendo sobrio”.

<sup>16</sup> La legislación permite a conductores de autos particulares un máximo de 0.40 mg/l de alcohol en la sangre. No se menciona cuantas copas son, ya que el nivel varía en cada persona.

<sup>17</sup> De sobrepasar el nivel máximo de alcohol, el conductor es arrestado y dependiendo del grado de alcoholemia, un médico legista determina en el centro de sanciones la pena a cumplir, que va de las 20 a las 36 horas.

## **6.2. Presupuesto del Estado ante la problemática del consumo de alcohol**

El Sistema Nacional de Salud gasta alrededor de 12 millones de pesos anualmente en atención de casos de alcoholismo<sup>18</sup>. Lo que muestra que si se está dando apoyos económicos para que las personas acudan al centro de salud y se atiendan de la enfermedad del alcoholismo.

Este problema, afecta a la sociedad. Y como menciona la Secretaría de Salud (2001):

...la decisión del Gobierno Federal de reforzar las acciones que ya se realizan contra el alcoholismo y el abuso del alcohol, e iniciar la implementación del Programa de Acción contra el Alcoholismo y el Abuso de Bebidas Alcohólicas, dentro del marco del Programa Nacional de Salud y del Plan Nacional de Desarrollo 2001-2006.

Sin embargo, aún no se han implementado en su totalidad estos programas, por lo que únicamente sigue existiendo Alcohólicos Anónimos (grupo AA), para la ayuda de personas que padecen esta enfermedad. Esta institución ayuda al tratamiento y disminución de consumo de alcohol.

Otra de las instituciones es el Centro de Integración Juvenil la cual en el 2003 su presupuesto dado por el gobierno fue de 334 796.5 a nivel Nacional, para el 2006 recibió 366 862.8 mil pesos, por ser un Organismo Descentralizado. Los ingresos de esta institución se desglosan en el cuadro 10:

---

<sup>18</sup> Información tomada de "El Universal" *Salud: Consumo de alcohol crece en jóvenes y mujeres*. Por Ruth Rodríguez. 18 de enero de 2011.

<b>Cuadro 10. Gasto en salud por funciones del sistema de salud del Organismo Descentralizado (Centro de Integración Juvenil A.C.), 2006</b>	
(Miles de pesos)	
<b>Actividad institucional</b>	<b>Centro de Integración Juvenil A.C.<sup>1</sup></b>
<b>Salud</b>	394,237.40
<b>Prestación de Servicios de Salud a la Comunidad</b>	174,924.40
Desarrollar la protección y promoción de la salud	174,924.40
Otras acciones de promoción de la salud	174,924.40
<b>Prestación de servicios de salud a la persona</b>	219,313
Prestar servicios integrales de atención a la salud	157,239.60
Atención de personas adictas (psicotrópicas, alcohol y tabaco)	157,239.60
Generación de recursos asociados a servicios de salud a la persona	25,836.80
Capacitación en salud a los prestadores de servicios para la aplicación de los programas de salud	5,889.10
Investigación en salud	6,747.70
Obra pública, rehabilitación y equipamiento	13,200
Servicios de apoyo administrativo	36,236.60
Administración asociada a los servicios de la salud a la persona	36,236.60
<sup>1</sup> El gasto ejercido ascendió a \$403,315.1 (\$394.237.4 corresponde a recursos fiscales y 9,077.7 a propios).	
Fuente: Secretaría de Salud, Dirección General de Información en Salud, Sistema de Cuentas en Salud a Nivel Federal y Estatal (SICUENTAS). México, 2006	

Esta institución registro del 2002 a 2008 un aumento en 50% la cifra de adictos de los cuales se atendieron a 465,000 personas, lo que aumentó en mayor proporción a la población femenina cerca de 800 mil mujeres que acudieron al centro de ayuda.

En este capítulo, se mostró que las mujeres son las que acuden ayudarse contra la enfermedad del alcoholismo; y sin duda alguna el estado ha implementado programas nuevos, pero que aún no se dan bien a conocer, y que para solicitar la ayuda, se requiere de mayor información. Aún falta mucho por realizar en la ayuda para la prevención, cuidado y atención a los enfermos alcohólicos y a sus familiares.

## CAPÍTULO VII

### CONCLUSIONES

En el presente ensayo de investigación, pudimos constatar que la forma de consumo de alcohol no es igual en toda la población mexicana, esta varía entre mujeres y hombres, asimismo depende de otras dimensiones como son la clase social, el estrato de clase, nivel de ingresos, nivel de estudios, edad entre otros.

Asimismo concluimos que las mujeres consumen alcohol cada día más a edades más tempranas, la proporción más alta de consumidoras se encuentran entre los 18 y 29 años, beben menos seguido que los hombres, pero si están consumiendo dosis de hasta 24 copas al día. Las causas del consumo de alcohol en las mujeres y en los hombres no son las mismas. Asimismo las mujeres buscan ayuda más rápido que los hombres.

La enfermedad del alcoholismo, afecta a las mujeres mexicanas en su salud física, mental (emocional, afectiva) rendimiento laboral. Fenómeno que se ha incrementado en los últimos diez años (1998-2008).

Otras variables importantes a considerar en el consumo de alcohol son la forma del consumo, en donde se deben tomar en cuenta aspectos como los gustos, hábitos, costumbres y estilos de vida, el lugar donde se consume (espacio laboral, familiar, educativo), la profesión u ocupación, la zona geográfica, el nivel socioeconómico, el tipo de consumo (cerveza, aguardiente, tequila, vinos de mesa, pulque, etc.), estado civil. Todos estos aspectos tienen una transversalidad de la categoría de género.

También podemos mencionar, que quienes más han estudiado el tema del consumo del alcohol, son los especialistas en la salud, pero consideramos que dada la magnitud del problema debe ser abordado como un tema multidisciplinario.

## 7.1 LINEAS DE INVESTIGACIÓN

Una línea de investigación que nos parece muy importante y que no pudimos desarrollar es la relación entre el consumo de alcohol y el afianzamiento de estereotipos de género, por ejemplo el consumo de alcohol esta asociado a ciertos estereotipos que se reproducen en la sociedad, si un hombre consume más alcohol es considerado “más hombre”, “más macho” en cambio si el consumo lo realizan las mujeres son “unas locas”, “libertinas”.

Otra línea de investigación es la relación entre la distribución del salario familiar entre familias con algún enfermo alcohólico porque por lo que observamos es diferente en las familias donde el jefe de familia es consumidor de alcohol, gastan más en bebidas alcohólicas que en bienes necesarios.

Otro tema ha desarrollar es la relación entre consumo de alcohol y medios de comunicación y en particular la televisión ya que no podemos descartar los anuncios televisivos, porque cuando hay algún deporte, muestran anuncios de bebidas alcohólicas, contribuyendo a su mayor consumo entre la población.

Para futuras investigaciones se podrá indagar en los siguientes puntos:

Realizar un análisis a profundidad entre la relación consumo de alcohol y estado civil, para establecer con mayor precisión las especificidades del consumo de alcohol por grupo de estado civil, por ejemplo si las mujeres solteras consumen más alcohol que las mujeres casadas, y de donde derivan sus ingresos para la ingesta del mismo.

- Si las mujeres en general, gastarían más en bebidas o en su arreglo personal.
- Descubrir los niveles de consumo en las mujeres, diferenciándolas por edad, nivel educativo y clase social.
- Mostrar si el alcohol provoca la deserción en la educación de hombres y mujeres
- En cuanto a la violencia saber el porcentaje de hombres y mujeres, solteros(as), casados(as) y solos(as) con/sin hijos. Ya que tienen

reacciones diversas hacia las personas que las rodean, y si esto repercute en su vida laboral y familiar.

# A N E X O S

## A. Fases del consumo de alcoholismo

Existen estudios donde se profundiza en las fases del alcoholismo

### **a) Fase pre-alcohólica**

1. Alivio ocasional de las tensiones por medio de la bebida.
2. Alivio constante de las tensiones por medio de la bebida.
3. Aumento de la tolerancia al alcohol.

### **b) Fase prodrómica (malestar que precede una enfermedad)**

4. "Palimpsestos" o amnesia alcohólica.
5. Beber subrepticamente o a escondidas.
6. Beber con avidez.
7. Sentimientos de culpa por la manera de beber.
8. Evitar hablar del alcohol en sus conversaciones.
9. Aumento en la frecuencia de las lagunas mentales.

### **c) Fase crucial o crítica.**

10. Pérdida del control (desenfreno-agresividad)
11. Racionalización de la bebida.
12. Trata de neutralizar las presiones sociales.
13. Comportamiento grandioso o fanfarrón.
14. Conducta marcadamente agresiva.
15. Periodo de abstinencia completa.
16. Intentos de cambios en la manera de beber.
17. Alejamiento de los amigos.
18. Renuncia de los empleos
19. La bebida llega a ser el centro de actividades.
20. Pérdida de los intereses externos.
21. Compasión de si mismo (actitud de mártir)
22. Escape geográfico (esconderse, fugarse, perderse)
23. Resentimientos irracionales.
24. Protección de su abastecimiento de alcohol.
25. Descuido de su propia nutrición.
26. Primera hospitalización.



27. Disminución del apetito sexual
28. Celotipia alcohólica (pasión de los celos)
29. Beber en ayunas todos los días.

**d. Fase crónica**

30. Intoxicaciones prolongadas (tandas)
31. Marcado deterioro mental
32. Trastornos del pensamiento
33. Psicosis alcohólica (enfermedad mental)
34. El beber adquiere carácter obsesivo.
35. Beber sustancias que no son propiamente alcoholes.
36. Beber con gente de nivel social muy inferior al propio.
37. Disminución de la tolerancia para el alcohol
38. Temores indefinidos.
39. Temblores persistentes.
40. Inhibición psicomotora (locura)
41. Todo el sistema de racionalizaciones fracasa.
42. Hospitalización definitiva.

**e. Perdida de la vida.**

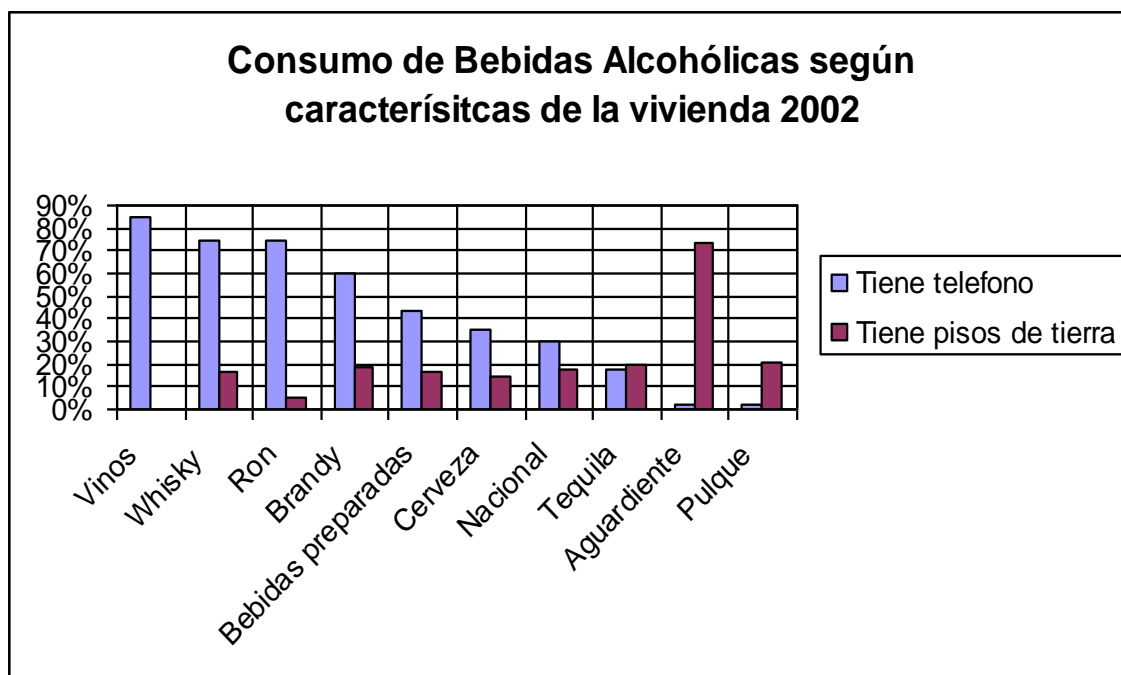
## **B. Tipo de vivienda**

Es importante mencionar la vivienda, se observa – en pequeña porción- a que destinan su ingreso las personas alcohólicas, si al mejoramiento de su vivienda o al consumo de alcohol

En la ENA 2002, se observa que las personas con viviendas que contaban con todos los servicios, consumían vinos de mesa en un 85%, whisky en 75%; sin embargo en muy pocas cantidades consumían pulque y aguardiente, en realidad el pulque es una de las bebidas más antiguas de nuestro país; sin embargo no lo consideran “apropiado” para consumirlo, es aquí donde los medios de comunicación influyen al comprador, y por lo tanto manipulan el

estilo de vida de las personas, a través de las palabras, ya que manifiestan que a mayor consumo de bebidas embriagantes tendrán mejor prestigio, es decir se acercaran las chicas y los chicos, se desinhibirán y por lo tanto ganarán mayor prestigio en las fiestas.

En cuanto a las personas con viviendas de cartón y pisos de tierra, tenían preferencia por el aguardiente en un 73% - estos porcentajes fueron tomados de la ENA (2002)- pero en un 17% consumían whisky; lo que indicaba que no había datos de personas que tenían menos de 2 salarios mínimos, que consumieran vino de mesa, tal vez porque consumían más cerveza, aguardiente o pulque. Lo anterior se puede observar con mayor detalle en la siguiente gráfica.



Fuente: FUNSALUD, procesamiento de la información proveniente de la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares (ENGH) del 2002 por el INEGI

## C. Características sociodemográficas. Tipo de bebida en Mujeres.

Características Sociodemográficas de los participantes en el estudio sobre expectativa y consumo de alcohol. México 1998.

	Femenino	Masculino
	52 355	48 323
	%	%
<b>Edad</b>		
17-19 años	38 133	25 81
20-22 años	54 193	52 168
23-25 años	8 29	23 74
<b>Universidad</b>		
Pública	53 187	51 166
Privada	47 168	49 157
<b>Ocupación</b>		
Estudia	83 294	73 237
Estudia y trabaja	17 61	27 86
<b>Semestre actual</b>		
1-2	31 109	39 125
3-4	29 103	29 93
5-6	34 121	21 68
Otros(tesista)	6 22	11 37

Fuente: Instituto Nacional de Psiquiatría, México. 1998.

Solo para la población femenina, se publicaron los datos según tipo de bebida alcohólica por edades.

Población Urbana de 18 a 65 años, según tipo de bebida (1998). Sexo Femenino										
Tipo de bebida	Edad de consumo									
	18-29 años		30 - 39 años		40 - 49 años		50 - 65 años		TOTAL	
	Abs.	Rel.	Abs.	Rel.	Abs.	Rel.	Abs.	Rel.	Abs.	Rel.
Pulque	125143	5.5	62572	3.8	.	.	46929	5.5	234644	4.1
Cerveza	563145	24.8	531860	32.7	265930	29.3	172072	20	1533007	27.1
Vino de mesa	234644	10.3	265930	16.3	78215	8.6	46929	5.5	625717	11
Destilados	610074	26.9	531860	32.7	453645	50	297216	34.5	1892794	33.4
Coolers	391073	17.2	203358	12.5	31286	3.4	62572	7.3	688289	12.2
Aguardiente/alcohol de 96	15643	0.7	15643	1	-	.	.	.	31286	0.6

Fuente: Subsecretaría de Prevención y Control de Enfermedades; Dirección General de Epidemiología; Instituto Mexicano de Psiquiatría; Consejo Nacional contra las adicciones.

## BIBLIOGRAFÍA

Ariza, Marina y De Oliveira Orlandina (2001). *Familias en transición y marcos conceptuales en redefinición*, Papeles de Población 28, Digital.

Ayala, Espino J (2002). *Un nuevo arreglo institucional para el desarrollo económico, en Política Económica para el desarrollo sostenido con equidad*. en Calva, José Luis, (Coordinador). UNAM. Consultado el 5 de Octubre del 2009.

Bautista, Zaragoza Mirna C. (2006). *La violencia hacia las mujeres en la relación conyugal. Reflexiones desde la Economía*. Facultad de Economía, Tesis de Licenciatura en Economía, UNAM.

Berkow, R, MD (1990). *El Manual Merck: de Diagnóstico y terapéutica*. 8ª edición, Editorial Española. DOYMA

Blazquez, Graf Norma (2008). *El retorno de las brujas. Incorporación, aportaciones y crítica de las mujeres a la ciencia*. Centro de Investigaciones Interdisciplinarias en Ciencias y Humanidades Coordinación de Humanidades, UNAM.

Bourdieu, Pierre (2007). *La dominación masculina* 5ª edición, Editorial Anagrama, Traducción de Joaquín Jordá; Barcelona, pp. 111-126 y 49 – 71.

Castrejón Vacio, José Manuel (2008) *Junta de Servicios Generales de Alcohólicos Anónimos*. México DF

Dávila, René (2009) “Consumo excesivo de bebidas alcohólicas” *Journalmex* Periodistas de México, Septiembre 25, 2009. <http://journalmex.wordpress.com/2009/09/25/consumo-excesivo-de-bebidas-alcoholicas/> Consultado diciembre 2009

Dorantes, Hernández Luz del Carmen (2008). *Dependencia Emocional de la Pareja Alcohólica*, Facultad de Psicología, Tesis de Licenciatura en Psicología, UNAM.

Encuesta Nacional de Adicciones 1998 (ENA, 1998). INEGI. <http://www.inegi.gob.mx/inegi/contenidos/espanol/prensa/contenidos/estadisticas/2004/edad04.pdf>, Consultado el septiembre del 2009

Encuesta Nacional de Adicciones 2002 (ENA, 2002). INEGI. [http://www.inegi.org.mx/prod\\_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/continuas/sociales/salud/2004/Ena02.pdf](http://www.inegi.org.mx/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/continuas/sociales/salud/2004/Ena02.pdf), Consultado el 28 de mayo del 2009

Encuesta Nacional de Adicciones 2008 (ENA, 2008). INEGI <http://www.conadic.salud.gob.mx/pie/ena2008.html#>

Encuesta Nacional de la Dinámica en las Relaciones de los Hogares ENDIREH, (2003). Estados Unidos Mexicanos. México. INEGI: Inmujeres. Digital.

Excélsior (2008), “*Hueves y San Lunes*” *Pegan a la economía*, México DF, Febrero 23, 2008. Periódico Excélsior S.A. de C.V. Consultado el 14 de diciembre del 2010

Fernández, Poncela Anna M. (1994). *Hilvanando Palabras y Cifras. Un ejemplo sobre política, mujeres y hombres*. Digital.

Fernández, Poncela Anna M. (2002). *Estereotipos y roles de género en el refranero popular: Charlatanas, mentirosas, malvadas y peligrosas. Proveedores, maltratadores, machos y cornudos*; Ed. Anthropos, España, pp. 11 – 35

García, Celia. (2008). “*Es trabajador, es inteligente, es capaz...pero bebe*”. México Revista Digital.: “Antidoping”; <http://www.antidoping.com.mx/?cont=boletín&id=1>

Germán Díaz (2009) “*Alcoholismo en el ámbito laboral, problemas de salud*” Boletín 2009 CONADIC. Digital [http://www.conadic.salud.gob.mx/prensa/boletines2009/alcoholtrabajo\\_190109.htm](http://www.conadic.salud.gob.mx/prensa/boletines2009/alcoholtrabajo_190109.htm) Consultado el 3 diciembre de 2010

Germán Díaz (2009) “*Consumo excesivo de bebidas alcohólicas por ocasión potencia el daño físico*” Boletín 2009 CONADIC. Digital [http://www.conadic.salud.gob.mx/prensa/boletines2009/consumoalcohol\\_250909.html](http://www.conadic.salud.gob.mx/prensa/boletines2009/consumoalcohol_250909.html) Consultado el 3 diciembre de 2010

Grupo Modelo (2008). *Estados Financieros*. <http://www.gmodelo.com.mx/index-8.asp> y <http://www.consumoresponsable.com.mx/>

Harrison, (1998). *Principios de Medicina Interna*. 14a edición. Vol. II, Ed. Mc Graw Hill. Interamericana de España, S.A.U. (pp. 2367,2439,2850-2859)

INEGI, XII Censo General de Población y Vivienda (2000). *Tabulados de la Muestra Censal: Cuestionario Aplicado*. INEGI. [http://www.inegi.org.mx/prod\\_serv/contenidos/espanol/lovinegi/productos/censos/poblacion/2000/archivospdf/tabulados.pdf](http://www.inegi.org.mx/prod_serv/contenidos/espanol/lovinegi/productos/censos/poblacion/2000/archivospdf/tabulados.pdf) , Consultado el 26 de mayo del 2009.

II Censo de Población y Vivienda (2005). *México y sus municipios*. INEGI. Revista Digital

Jernigan, David H. (2001). *Global Status Report: Alcohol and You People*, World Health Organization, pp. 18-22. [http://whqlibdoc.who.int/hq/2001/WHO\\_MSD\\_MSB\\_01.1.pdf](http://whqlibdoc.who.int/hq/2001/WHO_MSD_MSB_01.1.pdf), Consultado el 2 de Junio del 2009.

Kabeer, Naila (1998). *Realidades trastocadas. Las jerarquías de género en el pensamiento del desarrollo*. Ed. Paidós Mexicana, S.A. 1ª Edición. Cap. I. *Nacimiento de las mujeres como constituency o base electoral en el desarrollo*.

Manual: *Los Doce Pasos*, Ed. Central Mexicana de Servicios Generales de A.A. (1998), Alcoholics Anonymous Publishing, Inc. México D.F.

Marx, Karl, *El Capital, Tomo 1: El proceso de Producción del Capital. Sección VI: El Salario. Capítulo XVII: Transformación del valor de la fuerza de trabajo en salario.*, Ed. Fondo de Cultura Económica. México 1959

Marx, Kark, *El Capital, Tomo 1: El proceso de Producción del Capital, Sección III; Producción del Plusvalor Absoluto, Capítulo VIII; La Jornada Laboral*. Ed. Fondo de Cultura Económica. México 1959

Menacho Chiok, Pedro Luis (2006), "Violencia y alcoholismo" *GentioPolis.com*, <http://www.gestiopolis1.com/recursos7/Docs/eco/violencia-y-alcoholismo.htm>, Publicado 12/2006. Consultado el 15 de diciembre del 2010

Muñoz Rios, Patricia (2012) "Crecimiento abuso de alcohol y otras drogas en el ambiente laboral del país" Periódico LA JORNADA, publicado el 8 de agosto de 2012. Consultado septiembre 2012

Navarro Benitez, Bernardo (1987) "Consumo y distribución de bebidas alcohólicas en las zonas urbanas de vivienda popular de la ciudad de México", *Alcoholismo en México, negocio y manipulación*. Ed. Nuestro Tiempo, México 1987

Osete Mula, Rafael Luis (2011) "¿Qué dice la Organización Mundial de la Salud?" *Asociación de Ex – Alcohólicos Españoles*, <http://www.alcoholofilia.org/index.html>, Actualizado 22/10/2011

Ramos, de Viesca María Blanca (2001), "La Mujer y el alcoholismo en México en el Siglo XIX", *Revista Salud Mental*, vol. 24 (No.3): 24-28, Junio, <http://www.inprf-cd.org.mx/pdf/sm2403/sm240324/sO.pdf>, Consultado el 2 de Junio del 2009.

Rodríguez, Cortes Patricia G. (2004). "La trayectoria de la mujer y su participación en Alcohólicos Anónimos" Facultad de Estudios Superiores Iztacala, Tesis de Licenciatura en Psicología, UNAM.

Sánchez Cinthya, (2009) "México, el país más "chelero" del continente" Periódico EL UNIVERSAL, publicado miércoles 30 de diciembre de 2009. Consultado enero 2010.

s/a. Revista: "Actos de amor"; *Consecuencias del alcoholismo*. México. Digital. <http://www.actosdeamor.com/alcoholismo.html>

s/a. Blog: "Viviendo sobrio...solo por hoy" *Fases del alcoholismo*. Digital.  
<http://viviendo-sobrio.blogspot.mx/2010/04/fases-del-alcoholismo.html?zx=d6568005d8ae276a>

s/a. Artículo "Reciben tratamiento solo tres de cada 10 alcohólicos, señalan especialistas" Periódico LA JORNADA, publicado el 7 de agosto de 2012. Consultado septiembre 2012.

Secretaría de Salud (2001). "Programa de Acción: Adicciones Alcoholismo y Abuso de Bebidas Alcohólicas", México DF.  
<http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/alcoholismo.pdf>,  
Consultado el 9 de Junio del 2009.

Valle, Baeza Alejandro (1991). *Valor y Precio: Una forma de regulación del trabajo social; Capítulo IX: Trabajo Femenino Doméstico*; Facultad de Economía; UNAM 1991. pp. 157 – 164

Villagómez, Paloma y Bistráin César (2008). *Situación Demográfica de México 2008* Situación Demográfica Nacional, 20. Digital.

WHO, World Health Organization (2007). *Alcohol and Injury in Emergency Departments*. Summary of the Report from the WHO Collaborative Study on Alcohol and Injuries  
[http://www.who.int/substance\\_abuse/publications/alcohol\\_injury\\_summary.pdf](http://www.who.int/substance_abuse/publications/alcohol_injury_summary.pdf), Consultado el 9 de Junio del 2009

Zepeda, Miramontes Eduardo (1990). *La teoría de las clases sociales en Marx*; Coordinador Alejandro Álvarez Béjar, *La clase obrera y el movimiento sindical en México*; Facultad de Economía, UNAM pp. 227- 254.