

Prevalencia y patrones de consumo de alcohol en adolescentes de secundaria en una comunidad rural

De la Cruz-Irinea Elizabeth*, Reséndiz-Avedaño Carmen Lorena*, Chávez-González Laura Lucero*, Hernández-Castañón Ma. Alejandra**, Garza-González Beatriz**, Zamora Mendoza Aurora**

Resumen

Los adolescentes incorporan el consumo de bebidas alcohólicas en su rutina, asumiéndolo como un aspecto positivo asociado a la diversión y con la intención de garantizar su inserción social con sus grupos de pares, constituyendo así un fenómeno complejo, el cual trae consigo consecuencias tanto en la salud de los individuos como en la de su entorno. Objetivo: Identificar la prevalencia y patrones de consumo de alcohol en adolescentes, estudiantes de una telesecundaria en un área rural. Metodología: Estudio descriptivo transversal, se seleccionaron de forma aleatoria 178 alumnos de telesecundaria en una comunidad rural de Querétaro. Se aplicó la Cédula de Identificación de los Trastornos por uso de Alcohol (AUDIT). Se solicitó consentimiento informado a los padres o tutores, así como el asentimiento de los estudiantes, garantizando en todo momento la confiabilidad y anonimato de la información. Resultados: El 51.1% de los entrevistados son hombres, con edad promedio de 13 años ($DE \pm 1.07$), el total de participantes son solteros y viven con sus padres, 16.9% actualmente estudia y trabaja. La prevalencia del consumo de alcohol es de 65.7%, el consumo de alcohol por primera vez se dio con familiares (46%), amigos (41.2%) y padres (10.5%) en una edad promedio de 13 años. En el patrón de consumo se observa que el 13.89% de los estudiantes tienen consumo de alto riesgo, 2.78% perjudicial y 1.85% dependencia al alcohol. Conclusión: La prevalencia de consumo de alcohol en este grupo es mayor a la media nacional (que es del 30%) y dos de cada diez estudiantes tienen consumo de alto riesgo y dependencia (13.89 y 1.85% respectivamente, lo que sería 15.74% de los evaluados), siendo la familia un factor de riesgo, dado que en ella se reporta el primer contacto con la sustancia en el 56.5% de los casos, por lo que es necesaria la implementación de programas de prevención dirigidos a adolescentes y padres de familia, que se enlacen con redes de apoyo social para la disminución del consumo de alcohol. **LUX MÉDICA, AÑO 11, NÚMERO 32, ENERO-ABRIL 2016, PP 15-20.**

Palabras clave: Adolescencia, prevalencia de consumo de alcohol, patrones de consumo de alcohol.

Abstract

Teens incorporate the use of alcoholic beverages in their routine, assuming it as a positive aspect associated with fun and with the intention of ensuring their inclusion to a social peer groups, constituting a complex phenomenon, which brings with it consequences on the health of individuals and their environment. Objective: To identify the prevalence and patterns of alcohol use in teenagers, of a junior high school rural area. Methodology: Descriptive study, there were selected randomly 178 students of school in a rural community of Querétaro. The certificate of identification of disorders was applied by use of Alcohol (AUDIT). Parents or guardians were requested to consent, as well as the students, ensuring reliability and anonymity of the information during the study. Results: The 51.1% of the interviewed were men, with an average age of 13 years ($SD \pm 1.07$), all the participants are single and living with his parents, 16.9% currently studying and working. The prevalence is 65.7%, consumption of alcohol for the first time was with family (46%), friends (41.2%) and parents (10.5%) at an average age of 13 years. In the pattern of consumption is observed that the 13.89% of students have use of high-risk, 2.78% harmful and 1.85% alcohol dependence. Conclusion: The prevalence of alcohol consumption in this group is higher than the national average (which is 30%), and two of every ten students have high risk and dependency (13.89% and 1.85% respectively, which would be 15.74% of the evaluated), the family being a risk factor, given that it is reported the first contact with the substance in the 56.5% of cases, so is required the implementation of prevention programs for teens and parents of family, which is linked with social support networks for the decrease of the consumption of alcohol. **LUX MÉDICA, AÑO 11, NÚMERO 32, ENERO-ABRIL 2016, PP 15-20**

Key words: adolescence, prevalence of alcohol use, alcohol consumption patterns.

* Pasantes en Servicio Social. Licenciatura en Enfermería, Facultad de Enfermería. Universidad Autónoma de Querétaro

** Docentes- Investigadoras del CA-4: Salud y Educación. Universidad Autónoma de Querétaro.

Fecha de recibido: 29 de septiembre de 2015

Fecha de aceptación: 9 de febrero de 2016

Correspondencia: Ma. Alejandra Hernández Castañón. Facultad de Enfermería. Universidad Autónoma de Querétaro. Cerro de las Campanas S/N Las Campanas 76010 Santiago de Querétaro, México. Teléfono 01 442 192 1200. Correo electrónico alehdez983@yahoo.com.mx

Introducción

La adolescencia es una etapa de la vida marcada por intensas transformaciones físicas, emocionales e influencias socioculturales que perduran desde la pubertad hasta la vida adulta, caracterizada principalmente por la búsqueda de nuevas experiencias y respuesta a interrogantes¹. En este sentido, los adolescentes incorporan el consumo de bebidas alcohólicas en su rutina con el propósito de garantizar su inserción social en grupos de jóvenes que validan aspectos positivos del consumo de alcohol y minimizan las consecuencias en la salud individual y de su entorno¹.

En este orden de ideas, Ferreira, Méndez y Teixeira², refieren que el alcohol es una sustancia psicoactiva capaz de afectar el sistema nervioso central, con efectos tales como la sensación de relajamiento, desinhibición e incluso euforia, puede comprometer el discernimiento y ocasionar periodos de pérdida de memoria. Este proceso puede llevar a la dependencia, por lo cual se incorpora cada vez más a la vida cotidiana de la persona y en específico de los adolescentes, debido a efectos sociales (como la integración a un grupo en específico) y psicológicos (como el alivio a algún malestar personal o situacional).

Ante esta situación, se considera que el consumo de alcohol es el primer factor de riesgo sanitario en los países desarrollados al afectar al individuo en los niveles biológico, físico y psicológico, además de relacionarse con accidentes automovilísticos, violencia, suicidio, incluso como un impacto directo en la carga sanitaria de los países³.

En México, la ingesta de bebidas alcohólicas es cada vez más aceptada por la sociedad por el valor cultural que se le otorga, al ser parte importante en festividades religiosas y familiares, costumbre que aumenta con frecuencia en poblaciones con características demográficas rurales, es decir, localidades con menos de 2500 habitantes².

En este sentido, la Secretaría de Salud⁴ indica una alta variabilidad (entre 7% y 40%) de consumo de alcohol en jóvenes de 15 a 18 años; lo anterior responde a la falta de consenso a la hora de definir el Consumo Intensivo de Alcohol (CIA) y a las diferencias de etanol puro que contiene una Unidad de Bebida Estándar (UBE) en cada país. Así, en los estudios se han empleado distintos puntos de corte en cuanto al número de UBEs consumidas por ocasión en los diferentes intervalos de frecuencia en los que se producen los episodios de consumo intensivo⁵.

Por otro lado, en el estado de Querétaro "el consumo de bebidas alcohólicas en el sector joven de la población se caracteriza por una mayor cantidad de ingesta en un solo evento, el 25.2% de los jóvenes consumen hasta dos bebidas, mientras 38.1% beben hasta cuatro, el 17.4% hasta seis y el 16.7% más de siete bebidas, por lo que el consumo de bebidas alcohólicas se ha incrementado cerca de cinco puntos porcentuales"⁶. El objetivo de este trabajo fue identificar la prevalencia y patrones de consumo de alcohol en adolescentes de una comunidad rural en el estado de Querétaro.

Material y Método

Se realizó un estudio prospectivo, descriptivo y transversal en estudiantes de telesecundaria de una comunidad rural de Querétaro. Se incluyeron 178 adolescentes de ambos sexos, con edades entre 11 y 16 años, inscritos en la institución educativa en estudio. Se elaboró una base de datos para procesar la información obtenida,

utilizando el Paquete Estadístico Informático SPSS V.20 (*Statistical Package for the Social Science*). En el estudio se garantizó la confidencialidad y anonimato de la información, de igual forma se contó con el consentimiento informado de los padres o tutores y el asentimiento de los estudiantes participantes en el estudio y de las autoridades de la institución.

Resultados

De un total de 178 estudiantes de telesecundaria de una comunidad de Querétaro, el 51% son hombres, el total de la muestra manifiesta vivir con sus padres. Se distribuyeron por grado escolar de la siguiente forma: tercer grado (27%), segundo grado (38%) y primer grado (35%) (tabla 1). La edad promedio fue de 13 años ($DE \pm 1.07$) y un promedio escolar reportado por los estudiantes de 8.9 ($DE \pm 1.43$).

En cuanto a la prevalencia del consumo de alcohol, se identifica que el 65.7% de los encuestados ha consumido alguna vez en su vida, con una edad de inicio promedio de 13 años, sin embargo, es importante señalar que un 23% refiere su edad de inicio entre los 5 y 11 años, observándose como factor de riesgo el núcleo familiar, ya que el 56.5% inició este consumo con sus padres o familiares. El 44.4% reportó consumo en el último año y el 55.6% en el último mes (tabla 2).

Tabla 1

Características socio-demográficas de participantes en el estudio

	Variable	F	%
Sexo	Mujer	87	48.9
	Hombre	91	51.1
Edad	De 11 a 13	107	60
	De 14 a 16	71	40
Estado Civil	Soltero	178	100
Vive con	Padres	178	100
Trabaja	Sí	30	16.9
	No	148	83.1
Grado	1°	65	36.5
	2°	66	37.1
	3°	47	26.4

Fuente: Cédula de Identificación.

Tabla 2

Prevalencia del consumo de alcohol

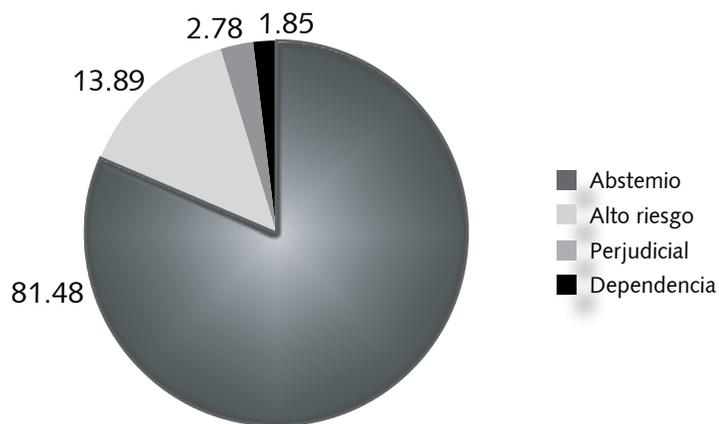
Variable		F	%
Consumo alcohol	Sí	117	65.7
No	61	34.3	
Consumo de alcohol	En el último año	52	44.4
En el último mes	65	55.6	
A qué edad probaste alcohol	Menos de 5 años	5	3.0
De 5 a 8 años	7	4.0	
De 8 a 11 años	28	16.0	
De 11 a 14 años	70	39.0	
De 14 a 16 años	8	4.0	
Consume alcohol con:	Solo	6	5.3
Amigos	47	41.2	
Padres	12	10.5	
Familiares	49	46.0	
Consumo de alcohol	En el último año	52	44.4
En el último mes	65	55.6	

Fuente: Elaborado a partir del AUDIT

En relación con los patrones de consumo, se muestra que el 81.48% tiene un consumo abstemio y de bajo riesgo, sin embargo, es importante resaltar que el 13.89% tiene un consumo de alto riesgo, 2.78% consumo perjudicial y 1.85% dependencia al alcohol (Figura 1).

Figura 1

Patrones de consumo de los participantes en estudio.



Fuente: A partir del AUDIT.

Discusión

En relación con las características socio-demográficas de los adolescentes participantes en el estudio, éstas son similares a lo reportado por Álvarez, Zamora, Hernández, Sánchez, Barrón, Mendoza⁷ en el cual predominó el género masculino (51.4%), edad entre 11 y 12 años (57.4%), la mayoría vivían con sus padres (85%) y menos del 20% estudia y trabaja.

La edad promedio de inicio de consumo de alcohol es de 13 años y se identificó a la familia y amigos como factor de riesgo, al referir los estudiantes que el primer contacto con el alcohol fue en reuniones con familiares y amigos, situación también referida por Valencia, García, Lozano⁸ en

tanto que en otros estudios se menciona sólo a la familia.⁹

Por otra parte, el consumo abusivo de alcohol se relaciona positivamente con el consumo de la familia y los amigos ($\beta = 0.805$, $p < 0.001$) y se presenta más entre los hombres que entre las mujeres y, sobre todo, en varones jóvenes mayores de 15 años⁵, situación que también se presentó en el presente estudio, pues en una población menor de 16 años, el 13.89% presentó consumo de alto riesgo y el 1.85% dependencia al consumo de alcohol, porcentajes que también son similares a lo reportado en la Encuesta Nacional de Adicciones (ENA 2011)¹⁰, con un 14.5% y 4.1% respectivamente.

Conclusiones

En la población rural evaluada, se identificó que la prevalencia del consumo de alcohol en los adolescentes es alta. Se resalta que dos de cada diez estudiantes ya tienen patrones de consumo abusivo y de adicción, por lo cual son de suma importancia actividades intersectoriales para coadyuvar en la generación de programas y espacios para actividades recreativas, con la participación de la comunidad para hacer frente a esta problemática social y de salud, donde enfermería y otras disciplinas deben asumir un papel de liderazgo en actividades comunitarias. La salud escolar también se convierte en un espacio importante para la intervención educativa a través de programas de prevención a las adicciones. Es necesario recuperar programas sobre adicciones que sean coordinados por las instituciones de salud e incluyendo a la comunidad y a la familia, para llevar a cabo acciones tendientes a la prevención y disminución del daño en la población adolescente, conformando redes de apoyo social en la comunidad. Estas acciones deben estar orientadas tanto a prevenir que los adolescentes inicien el consumo del alcohol, como a brindarles alternativas de estilos de vida saludable a quienes ya lo consumen.

Bibliografía

1 Krauskopf D. El desarrollo en la adolescencia: las transformaciones psicosociales y los derechos en una época de cambio. *Rev Psiquiatría.com* [Internet] 2011 [Citado el 10 de marzo de 2012]; 5(15) Disponible en: [https://scholar.google.com.mx/scholar?clu](https://scholar.google.com.mx/scholar?cluster=1137707080728340417&hl=es&as_sdt=0,5)

ster=1137707080728340417&hl=es&as_sdt=0,5.
2 Mendes L, Teixeira ML, Ferreira M. Alcohol in adolescence: the care-education as an action strategy for the nursing. *Rev. Enferm Esc- Anna Nery* [Internet] 2010 [Citado el 10 de enero de 2014]; 14(1) 158-164. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?pid=S1414-81452010000100023&script=sci_arttext.

- 3 Elzo BR, Fernández AR. El consumo de alcohol en adolescentes escolarizados: propuesta de un modelo socio comunitario. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, [Internet] 2011 [Citado el 15 de marzo de 2012]; Disponible en: [HTML] El consumo de alcohol en adolescentes escolarizados: propuesta de un modelo socio comunitario. [HTML] de iscii.es.
- 4 Secretaría S. Programa contra el Alcoholismo y el abuso de bebidas Alcohólicas: Actualización 2011-2012. 1ª ed. México: Printed and made in México. 2011 [Citado el 15 de septiembre de 2013]. Disponible en: http://www.conadic.salud.gob.mx/pdfs/publicaciones/abuso_de_bebidas.pdf.
- 5 Cicua D, Méndez M, Muñoz L. Factores en el consumo de alcohol en adolescentes. *Rev Pensamiento Psicológico* [Internet]. 2008 [Citado el 6 de julio de 2013]; 4(11) 115-134. Disponible en: <http://revistas.javerianacali.edu.co/javevirtualoj/index.php/pensamientopsicologico/article/view/83/247>.
- 6 Rodríguez JL, Valderrama R, Ayala M, Martínez FJ. El consumo de alcohol, tabaco, drogas y comportamiento sexual en estudiantes de secundaria. *Rev psicología Integrativa-BUAP*. [Internet]. 2013 [Citado el 2 de enero de 2014]; 1 (1). Disponible en: <http://www.psicologia.buap.mx/revista/1/contraportada.pdf>.
- 7 Álvarez A, Zamora A, Hernández MA, Sánchez M, Barrón M, Mendoza MA. Resiliencia y consumo de alcohol y tabaco en estudiantes adolescentes de comunidades rurales. *Anuario de investigación en adicciones* [Internet] 2011 [Citado el 6 de diciembre de 2013]; 12(1) 15-21. Disponible en: http://www.cucs.udg.mx/avisos/anuario_investigacion_adicciones/Anuarios_PDFs/Anuario12.pdf#page=16.
- 8 Valencia MJ, García MLR, Lozano MM. Consumo de alcohol en estudiantes de educación secundaria, aspectos personales y sociales relacionados. *Rev Psicología. com* [Internet]. 2011 [Citado el 20 de julio de 2013]; 15 (9). Disponible en: <http://hdl.handle.net/10401/3449>.
- 9 González EV, Sosa CS, Ochoa GM. Consumo abusivo de alcohol en adolescentes escolarizados: propuesta de un modelo psicocomunitario. *Rev CIENCIA-UANL* [Internet] 2011 [Citado el 15 de septiembre de 2013]; 15(4) 445-458. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3814234.pdf>.
- 10 Instituto NPRFM, Secretaría S. Encuesta Nacional de Adicciones 2011: Reporte de Alcohol. 1ª ed. México. Printed in México. 2012 [Citado el 24 de agosto de 2013]. Disponible en: www.inprf.gob.mx, www.conadic.gob.mx, www.cenadic.salud.gob.mx, www.insp.mx.