

. ARTICULO ORIGINAL

Factores de riesgo en las familias de pacientes alcohólicos del Policlínico Omar Ranedo Pubillones.2019

Iliana Digurnay Durruthy¹, Melba Ramírez Romaguera², Maribis Sánchez Harriette³
Benavides Enrique Pupo Duran⁴, Delvis Toirac Terrero⁵

1. Especialista de I Grado en Psiquiatría. Máster en Atención Integral a la mujer . Profesor Auxiliar. Hospital Psiquiátrico Luis Ramírez López Guantánamo. Cuba.Email: idigurnay@infomed.sld.cu ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6222-4160>
2. Especialista de II Grado en Psiquiatría. Máster en Medicina Bioenergética y Natural. Profesor Auxiliar. Hospital Psiquiátrico Luis Ramírez López. Guantánamo. Cuba. Email: melbar@infomed.sld.cu ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0060-2135>
3. Especialista de I Grado en Psiquiatría. Máster en Psiquiatría Social. Profesor Asistente.Hospital Psiquiátrico Luis Ramírez López Guantánamo. Cuba. Email: maribi@infomed.sld.cu ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7702-17498>
- 4.Especialista de I Grado en Medicina General Integral y de II Grado en Psiquiatría. Máster en Atención Integral a la Mujer. Asistente. Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo. Cuba. Email: benrique@infomed.sld.cu ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0591-4015>
- 5.Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Máster en Psiquiatría Social. Profesor Instructor. Policlínico comunitario Hermanos Martínez Tamayo Baracoa Guantnamo.Cuba.Email

RESUMEN

Introducción: en el Hospital Psiquiátrico Provincial "Luis Ramírez

Resumen:

Introducción: El primer contexto socializador del individuo, la familia, es elemento central a tener en cuenta cuando se quiere intervenir en procesos de prevención del consumo de drogas, entre ellas, el alcohol.

Objetivo: Identificar factores de riesgo para la prevención del alcoholismo en familias de pacientes alcohólicos del Policlínico Omar Ranedo Pubillones.

Método: Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal. La población estuvo formada por 44 familias de pacientes alcohólicos. Fue aplicado un muestreo intencional por estratos y la muestra quedó conformada por 12 familias.

Resultados: Se identificaron factores de riesgo para el consumo del alcohol entre los que se destacan: estado civil divorciado (62.5%), familias extensas (91.7%), familias moderadamente disfuncionales (70.8%), vulnerabilidad al estrés moderada (66.7%),

ausencia de redes de apoyo social (54.2%), relaciones interpersonales inadecuadas (79.2%).

Conclusiones: En las familias de pacientes alcohólicos se identifican factores de riesgo individuales y familiares que permiten confirmar la vulnerabilidad de las mismas a los trastornos relacionados con el alcohol.

Palabras claves: factores de riesgo, alcoholismo, familia

INTRODUCCION:

Según la Organización Mundial de la Salud (1998) los factores de riesgo son “Condiciones sociales, económicas o biológicas, conductas o ambientes que están asociados con o causan un incremento de la susceptibilidad para una enfermedad específica, una salud deficiente o lesiones.”⁽¹⁾

La familia, al constituir el contexto socializador primario, desempeña un papel importante porque es la encargada de iniciar la educación, transmitir las costumbres, valores y modelos de conducta que pueden repercutir por largo tiempo. El riesgo de padecer trastorno por consumo de alcohol es mayor en las personas que tienen un padre u otro familiar cercano con problemas con el alcohol. Esto puede verse influenciado por factores genéticos. Cuando en un hogar existe un consumidor de bebidas alcohólicas, se estará induciendo la aparición de un nuevo consumidor mediante la imitación de su actitud irresponsable ante este consumo.⁽¹⁾

En todo el mundo, más de la cuarta parte (26,5%) de todos los jóvenes de 15 a 19 años son bebedores, lo que representa 155 millones de adolescentes. Las tasas de prevalencia del consumo de alcohol son más altas en los jóvenes de 15 a 19 años en la Región de Europa de la OMS (43,8%), seguidas por las de la Región de las Américas (38,2%) y la Región del Pacífico Occidental (37,9%).⁽²⁾

En Cuba el 45,2 % de la población mayor de 15 años consume bebidas alcohólicas, con un índice de prevalencia de alcoholismo entre el 7 y el 10%, uno de lo más bajo en Latinoamérica, con predominio en edades comprendidas entre los 15 y 44 años. Sin embargo, se señala que en los últimos 15 años el consumo ha aumentado notablemente en el país, que el 90,4 % de la población inicia la ingestión del tóxico

antes de los 25 años y que la mayoría de los bebedores se encuentran entre 25 y 42 años. ⁽³⁾

Solo en la última década las investigaciones han comenzado a cuantificar los efectos dañinos para terceras personas, también denominados «efectos colaterales» del bebedor ⁽⁴⁾. Todo lo antes referido pone en evidencia la pertinencia social del tema.

En la provincia Guantánamo se han realizado estudios de intervención comunitaria que involucran a la familia y el consumo de alcohol en jóvenes y en niños ^(5,6,7) pero no se tienen antecedentes de estudios referidos a los factores de riesgo presentes en las familias de pacientes alcohólicos por lo que el objetivo de este artículo es identificar los factores de riesgo para la prevención del alcoholismo en familias de pacientes alcohólicos del Policlínico Omar Ranedo Pubillones del área centro.

METODO:

Se realizó un estudio descriptivo y transversal, aprobado por el comité de ética de la institución. La población estuvo formada por 44 familias de pacientes alcohólicos. La muestra quedó conformada por 12 familias de las cuales 9 familias pertenecen a pacientes alcohólicos del sexo masculino y 3 familias pertenecen a pacientes femeninas. El muestreo se realizó de manera intencional atendiendo a las variables declaradas.

Criterios de Inclusión:

- Sujetos con nivel de escolaridad mínimo de 6to grado.
- Sujetos con voluntad de participar en la investigación.
- Sujetos mayores de 18 años.

Fueron seleccionados dos miembros de cada una de las familias estudiadas que en su mayoría se ubican en los roles de hijos, hermanos (as) y en algunos casos padres. La muestra familiar para la intervención educativa estuvo formada por 7 mujeres que representan el 29.1 % del total, y 17 hombres para un 70.9%. Se obtuvo el consentimiento informado de cada uno de los participantes.

Para la obtención del dato primario fueron revisados los documentos de dispensarización del Policlínico Omar Ranedo Pubillones del Área de Salud Centro, con el objetivo de identificar las familias de los pacientes alcohólicos en dicha área de

salud. Una vez identificadas se procedió a la selección de la muestra de estudio. Posteriormente fueron aplicados los métodos y técnicas psicológicas propuestas en la investigación (APGAR Familiar, Inventario de Vulnerabilidad al Estrés): se estudiaron las siguientes variables: estado civil, composición familiar, funcionamiento familiar, vulnerabilidad al estrés, redes de apoyo y relaciones interpersonales. En este sentido fueron entrevistados algunos líderes formales e informales de la comunidad (presidente del CDR, vecinos, etc.) en aras de obtener la información requerida.

Los datos fueron recogidos en una base de datos creada en Excel, se procesaron con el programa SPSS versión 11.5. Se resumieron mediante la frecuencia absoluta, relativa y el cálculo de porcentajes. Los resultados se presentan en tablas para facilitar su interpretación y comparación con otros trabajos realizados.

RESULTADOS:

En la tabla 1 se evidencia que el 62.5% del total de los familiares era divorciado. Solo dos sujetos se ubicaron en las categorías casado y acompañados, para un 8.3%

Tabla 1 Distribución según Estado civil de los familiares estudiados.

Estado Civil	No	%
Soltero	3	12.5
Casado	2	8.3
Acompañado	2	8.3
Divorciado	15	62.5
Viudo	2	8.3
Total	24	100

En cuanto a la caracterización de las familias por el número de miembros se obtuvo que el 91.7% de la muestra pertenecía a una familia extensa

Tabla 2 Distribución según composición familiar de las familias estudiadas.

Composición familiar	No	%
Extensa	22	91.7
Nuclear	2	8.3

Monoparental	-	-
Total	24	100

En la tabla 3 se observan los resultados del APGAR familiar. La misma arrojó como resultados de acuerdo a los indicadores evaluados que solo el 8.3% de la muestra pertenecía a una familia funcional. El resto de los evaluados alcanzó puntuaciones para las categorías moderada y altamente disfuncional

Tabla 3 Distribución según funcionamiento familiar de las familias estudiadas

Funcionamiento Familiar	No	%
Altamente Disfuncional	5	20.8
Moderadamente Disfuncional	17	70.8
Funcional	2	8.3
Total	24	100

En la Tabla 4 se muestra que solo el 8.3% de los encuestados alcanzó puntuaciones para la categoría “Poco Vulnerable al estrés”. La mayor representatividad fue para “moderadamente vulnerable”, con el 66.7% del total.

Tabla 4 Distribución según vulnerabilidad al estrés de los familiares estudiados

Vulnerabilidad al Estrés	No	%
Altamente vulnerable	6	25%
Moderadamente Vulnerable	16	66.7
Poco Vulnerable	2	8.3
Total	24	100

En la tabla 5 se hace referencia a las redes de apoyo y las relaciones interpersonales, mostrando que 13 sujetos encuestados no contaron con dichas redes adecuadamente establecidas, representando el 54.2% del total.

Con relación a las relaciones interpersonales, se constató que el 79.2% estableció relaciones interpersonales evaluadas por terceros como “inadecuadas.”

Tabla 5 Distribución según redes de apoyo y relaciones interpersonales de los familiares estudiados.

Variable		No.(n=24) *	%**
Redes de apoyo	Presentes	11	45,8
	Ausentes	13	54,2
Relaciones Interpersonales	Adecuadas	5	20.8
	Inadecuadas	19	79.2

Leyenda: (*): Total de familiares estudiados; (**): % calculados respecto a n = 24

DISCUSION:

El matrimonio puede constituir un factor protector para el consumo del alcohol. Según se obtuvo en un estudio realizado por expertos de la Universidad de Virginia, Universidad del Sur de California y de la Universidad Estatal de Washington (Estados Unidos), las personas que están casadas o tienen pareja beben menos cantidad de alcohol y con menos frecuencia que los solteros. Según estos mismos resultados, los investigadores aseguran que tras observar la frecuencia y cantidad de beber por separado en cuanto a la intención y el lugar, sus datos revelaron un patrón interesante en el que, una vez que estás en una relación comprometida, la frecuencia de consumo se reduce de forma permanente, mientras que la cantidad vuelve a subir si sale de esa relación. ⁽⁸⁾ Los autores consideran teniendo en cuenta estos resultados que la ausencia de pareja en los familiares estudiados constituye un factor de riesgo.

La complejidad en la composición familiar puede causar dificultades en las relaciones interpersonales cuando la convivencia de distintas generaciones introduce incongruencias e inconsistencias según los valores y afectos que unen a los miembros de la familia. La bibliografía consultada ^(9,10) asegura que los adolescentes que viven en familias más numerosas tienen más riesgo de inicio de un consumo de alcohol y otras

drogas a temprana edad, ya que los padres pueden disponer de menos tiempo para monitorear el comportamiento de sus hijos.

Los resultados de la presente investigación son similares a los de investigaciones realizadas donde existió predominio de las familias disfuncionales en las familias de pacientes alcohólicos. ^(11,12,13) Desde el punto de vista cualitativo dentro de los indicadores más afectados en las familias estudiadas se encuentran las relaciones interpersonales, las mismas no se establecen desde la aceptación y el respeto hacia el otro. De igual modo se observa la ausencia de límites claros y bien definidos al interno del entorno familiar.

Otros resultados^(14,15) aseguran que en hogares con adaptabilidad familiar baja, se establecen ambientes que generan conflictos entre los miembros, generando inseguridad e insatisfacción y aportando a que las emociones creen una conducta confusa; que a la vez, si la cohesión familiar es baja, con desintegración, familia incompleta, padres separados, madre soltera etc., generan inseguridad afectiva que muchas veces no conlleva al equilibrio y originan sentimientos poco saludables en las actitudes de sus miembros.

Los trastornos debidos al uso de alcohol generan una carga enorme para la familia y provocan conflictos interpersonales a gran escala, pues el alcoholismo desborda el ámbito del enfermo para instalarse en el sistema familiar ^(16,17).

El estrés, constituye un factor de riesgo para la salud, el bienestar y la calidad de vida de las personas. Aunque nadie puede ser considerado como totalmente resistente al estrés, existen personas que tienen un buen dominio del mismo y que, generalmente, se mantienen equilibradas ante circunstancias adversas y saben escoger la forma más adecuada de afrontar el peligro, mientras que otras se sienten desestabilizadas por los hechos más insignificantes y responden a éstos con sensaciones de enorme tensión y malestar, considerándose estas últimas como más vulnerables al estrés. La relación estrés-vulnerabilidad es la que determina los efectos sobre la salud. El estrés, ha sido otro de los factores de riesgo que en los últimos años se ha vinculado de manera directa con el consumo de alcohol y otras drogas, varios estudios ^(16,18) han coincidido en demostrar que las personas más vulnerables al estrés son las que tienen más riesgo de caer en el alcoholismo. En el

estudio realizado se constata que los familiares fueron más vulnerables al estrés, confirmándose en opinión de los autores como un factor de riesgo a tener en cuenta.

El apoyo social hace referencia al conjunto de aportaciones de tipo emocional, material, informacional o de compañía que la persona percibe o recibe de distintos miembros de su red social. Disponer de personas de confianza a las que poder expresar emociones, problemas o dificultades, escuchar su opinión, o simplemente tener la sensación de ser escuchados y aceptados como personas, ha demostrado tener un fuerte impacto tanto en la autoestima como en la capacidad de la persona para afrontar adecuadamente situaciones difíciles y estresantes. ^(19,20) La carencia de redes de apoyo predominó en el grupo de familiares estudiados, lo que en opinión de los autores reduce el efecto amortiguador y las consecuencias que puede tener para la salud un acontecimiento estresante en estas familias, constituyendo así un factor de riesgo.

El sistema comunicativo puede definirse como la organización jerárquica del conjunto de contactos (relaciones interpersonales) del sujeto que expresa el sentido subjetivo que la personalidad le confiere. Al igual que las redes de apoyo, el establecimiento de adecuadas relaciones interpersonales puede constituir un factor protector o un factor de riesgo para los miembros de la familia. En el estudio realizado las relaciones interpersonales inadecuadas de los familiares resultaron significativas, lo que coincide con otros autores. ^(20,21)

CONCLUSIONES

En las familias de pacientes alcohólicos se identifican factores de riesgo individuales y familiares que permiten confirmar la vulnerabilidad de las mismas a los trastornos relacionados con el alcohol.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1-Lescay Blanco DM, Arguello Torres LV, Haro Salazar ME, Núñez Parra MO. La relación entre educación para la salud, la promoción de salud y la prevención del alcoholismo en estudiantes universitarios. Rev Didáctica y Educación[Internet].2016[citado 23 sep 2020];7(4):143-64 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6663886>

2--OMS.OPS.INFORME 2018.Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud 2018.Resumen. [aprox. 6p.]. Disponible en:

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51352/OPSNMH19012_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

3-Paredes Díaz R, Orraca Castillo O, Marimón Torres ER, Casanova Moreno MC, Véliz Martínez DM. Influencia del tabaquismo y el alcoholismo en el estado de salud de la población pinareña. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2015 Jan-Feb [citado 11 Mar 2017];19(1):46-55. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942015000100008&lng=pt&lng=es

4- Florenzano R, Huepe G, Barr M. Harm to others from alcohol: the role of socio-cultural variables. Acta bioeth. [Internet]. 2016 Jun [citado 2020 Sep 23] ; 22(1): 71-79. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2016000100008&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2016000100008>.

5- Betancourt Pulsan A, Izquierdo Hernández C, Barbeito Guardado AI. Prevención de alcoholismo en jóvenes guantanameros. Experiencia en la comunidad de San Justo [Internet]. Memorias Convención Internacional de Salud Pública. Cuba Salud 2012. La Habana 3-7 de diciembre. 2012 [citado 2014 Feb 8].Disponible en: <http://www.convencionsalud2012.sld.cu/index.php/convencionsalud/2012/paper/viewFile/2271/772>

6-Matos Premiot J, López Rodríguez P, Ramírez Romaguera M, Alba Durand R. Intervención educativa en familiares de pacientes alcohólicos. Rev Inf Cient [Internet]. 2016 [citado 2020 Sep 23];95(3): [aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/121>

7-Matos Premiot JY, Robert Mustelier Y, Pérez Baratutis H, Borges Blancart A, Sánchez García AJ. Repercusión de alcoholismo en familiares de pacientes con esta enfermedad. Rev Inf Cient [Internet]. 2017 [citado 2020 Sep 23];96(5):[aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/1750>

- 8- Dinescu D, Turkheimer E, Beam CR, Horn EE, Duncan G, Emery RE. Is marriage a buzzkill? A twin study of marital status and alcohol consumption. *J Fam Psychol*[Internet].2016 [citado 2020 Sep 23];30(6):698-707. doi: 10.1037/fam0000221. Epub 2016 Jun 23. PMID: 27336180; PMCID: PMC5014643.Disponible en: <https://doi.org/10.1037/fam0000221>
- 9- Coaquira Gil E. Arroyo Flores J. Funcionamiento familiar y consumo de alcohol relacionado al inicio sexual en estudiantes mujeres del 3 ro, 4 to y 5 to de secundaria de un colegio nacional en el departamento de Junín, 2016-2017. [Tesis Licenciatura]. Lima: Universidad Peruana Unión., 2017. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/376>
- 10- Velázquez Julian JL, Milian Gerardo Y, Díaz Nóbregas JA, Consideraciones acerca del alcoholismo, la familia y la recaída. *Revista Archivo del Hospital Universitario "General Calixto García"*.2017pag 274-285 Disponible en: <file:///C:/Users/Melba/AppData/Local/Temp/212-957-1-PB.pdf>
- 11- Areolina do Livramento Fortes Delgado A, Fabelo Roche JR. Funcionamiento familiar de un grupo de familias con un miembro alcohólico residentes en Centro Habana, Cuba *Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana* [Internet]. 2016 [citado 10 Ene 2016];13(2). Disponible en: <http://www.revistahph.sld.cu/2016/Nro%202/funcionamiento%20familiar.html>
- 12- Zambrano Guerra FX, Martínez Pérez M, Alonso Cordero ME, Álvarez Padilla AL. Relación entre alcoholismo, el funcionamiento familiar y otras afecciones psicológicas. *Medimay* [revista en Internet]. 2017 [citado 2020 Sep 24];23(2):[aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1009>
- 13- Solorzano Torres F, Narvaez A, Alvarado Villa G, Silva Calle X, Guerrero Solorzano J, Poveda Icaza X, Cabrera Donoso D, et al. La familia y los amigos como riesgo de consumo de alcohol en adolescentes. *CU* [Internet]. 7 de junio de 2016 [citado 23 de septiembre de 2020];9(17):85-1. Disponible en: <http://ojs.unemi.edu.ec/index.php/cienciaunemi/article/view/254>.

14. Lima-Rodríguez JS, Guerra-Martín MD, Domínguez-Sánchez I, Lima-Serrano M .
Respuesta del enfermo alcohólico ante su enfermedad: Perspectivas de pacientes y
familiares Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet].2015[citado 25 de septiembre de
2020];23(6):1165-72 DOI: 10.1590/0104-1169.0516.2662 Disponible en:
www.eerp.usp.br/rlae

15- Arrijoja MG, Galera SAF, Torres RA, Gargantua ASR, De Avila AML, Morales CFA Factores
de riesgo para el consumo de alcohol en adolescentes estudiantes. SMAD Rev.
Eletrônica Saúde Mental Álcool Drog [Internet]. 2017 [citado 23 de septiembre de
2020];13(1):22-29. Disponible en : www.eerp.usp.br/resmad

16- Ahumada-Cortez JG, Gámez-Medina ME. y Valdez-Montero C. El consumo de
alcohol como problema de salud pública. Ra Ximhai [Internet]. 2017 [citado 23 de
septiembre de 2020]; 13 (2):13-24. Disponible en:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=46154510001>

17-Ferrat Clark Y , Fernández Esperanza H , González Guevara MC ,Reyes Morejón CV ,
Vizcaíno Luna Y , Manuel Bermúdez Marrero WM. Caracterización de las personas
consumidoras de bebidas alcohólicas. Acta Médica del Centro[Internet]. 2019[citado
20 de septiembre de 2020]; 13(4):523-31. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/medicadelcentro/mec-2019/mec194f.pdf>

18- Suárez Torres MO, Rodríguez Lafuente ME, Pérez Díaz R, Casal Sosa A, Fernández
G. Vulnerabilidad al estrés en adultos mayores del Policlínico "Joaquín Albarrán". Rev
Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2015 Jun [citado 2020 Sep 22] ; 31(2).
Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-
21252015000200005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252015000200005&lng=es).

19- Arias Molina Y, Cabrera Hernández Y, Herrero Solano Y. Autoestima, ansiedad y
depresión en adolescentes con consumo de riesgo de alcoholismo. Multimed
[Internet]. 2019 Jun [citado 2020 Sep 23] ; 23(3): 406-416. Disponible en:
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-
48182019000300406&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182019000300406&lng=es).

20- Fusté Bruzain M, Pérez Inerárity M, Paz Enrique LE. (2018). Caracterización de las redes de apoyo social del adulto mayor en la Casa de Abuelos del municipio de Camajuaní, Cuba. Revista Novedades en Población[Internet].2018 [citado 2020 Sep 23]; 14(27): 1-12. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782018000100012&lng=es&tlng=es.

21- Verdecia Machado MR, Iglesias Moré S, Fabelo Roche R, Barrios Hernández Y. Factores psicosociales protectores en adictos al alcohol en rehabilitación. Centro para el Desarrollo Académico sobre Drogodependencias de la Universidad Médica de La Habana (CEDRO) Cuba[Internet].2016[citado 2020 Sep 23]; 4(12): [aprox. 12 p.]. Disponible en: <https://www.acupsi.org/articulo/165/factores-psicosociales-protectores-en-adictos-al-alcohol-en-rehabilitacin.html>

Declaración de conflicto de intereses:

Los autores declaran que no hay conflicto de intereses.

Contribución de los autores:

IDD: seleccionó el tema. diseñó el estudio. participó en la recolección y procesamiento de los datos, y en la elaboración y aprobación del informe final.

MRR: participó en la recolección y procesamiento de los datos. y en la elaboración y aprobación del informe final.

MSH: participó en elaboración y aprobación del informe final

BEPD:

DTT:

