

Consumo de alcohol en adolescentes del Preuniversitario De los Palacios: propuesta de propaganda gráfica para su prevención

Alcohol consumption in teenager students from the Academy De los Palacios: a prevention proposal using graphic advertising

YOLANDA DÍAZ CASTRO¹

Recibido el 20 de diciembre de 2015, aceptado el 30 de marzo de 2016

Resumen

La adolescencia es una etapa donde con frecuencia comienza el consumo de sustancias adictivas, entre ellas, el alcohol. Se realizó un estudio descriptivo y transversal para caracterizar la ingestión de bebidas alcohólicas en adolescentes. Se seleccionó una muestra probabilística representativa de los grados, de 158 adolescentes, los cuales se evaluaron de enero a marzo 2013, con el objetivo de caracterizar el consumo de alcohol en adolescentes del Preuniversitario de Los Palacios (Cuba), a través de una encuesta que se apoyó en los cuestionarios validados CID Y CAGE.

Se encontró que la prevalencia fue 93,6% consumidores, con predominio del bebedor social en ambos sexos. Se proponen Propagandas gráficas para contribuir a su prevención.

Palabras clave: Adolescencia, Alcoholismo, Prevención.

Abstract

Adolescence is a stage where often begins the consumption of addictive substances such as alcohol.

A descriptive cross-sectional study was performed to characterize the consumption of alcoholic beverages in adolescents. A representative probability sample of 158 adolescents were evaluated from January to March 2013, with the aim of characterizing alcohol consumption in adolescents in the academy De los Palacios (Cuba), through a survey that relied on the validated questionnaires CID and CAGE.

It was found that a prevalence of 93.6 % social drinkers dominated both sexes. Visual advertising is proposed to contribute prevention.

Keywords: Adolescence, Alcohol, Abuse, Prevention

¹Licenciada en Psicología. Máster en Atención Integral al niño. Profesora Auxiliar. Centro Comunitario de Salud Mental Los Palacios. Pinar del Río. Cuba.

Contacto: yolandadiaz@princesa.pri.sld.cu

Introducción

El uso indebido de sustancias adictivas, entre ellas, el alcohol constituye una de las grandes tragedias del mundo actual, solo comparable en su significación para la humanidad con las guerras, las hambrunas y la miseria; constituyendo de esta manera unas de las problemáticas más graves a las que se tienen que enfrentar los individuos de todo el mundo. [González Menéndez, 2006]

El consumo excesivo de alcohol es una de las causas más frecuentes de transgresiones sociales como violaciones y riñas, práctica de sexo sin medios de protección, abandono familiar y laboral. Se vincula mundialmente con el 50 % de las muertes ocurridas en accidentes de tránsito y el 30 % de los homicidios y arrestos policiales. Reduce de 10 a 15 años la expectativa de vida y determina el 30 % de las admisiones psiquiátricas y el 8 % de los ingresos por psicosis. También se ha responsabilizado con casi la mitad de los condenados por faltas y delitos tan graves como asesinatos. En este medio se relaciona con la tercera parte de los hechos delictivos y violentos y entre el 20 y el 25 % de las muertes por accidentes. [González Menéndez, 2009]

Hay cifras estadísticas aportadas por investigaciones en el mundo, donde se reportan más de 100 000 muertes anuales en Estados Unidos a causa del alcohol, y donde ocupa el primer lugar entre los fallecidos entre los 15 y 16 años. En España el alcoholismo ocupa el tercer lugar entre las causas de muerte. [González Menéndez 2004, GM2009] Representa un importante factor de riesgo en enfermedades oncológicas cuando excede los límites de consumo social. [González Menéndez 2011 y Brito Sosa y col. 2011]

Fue el sueco Magnus Huss, en 1849, quien determinó el término de alcoholismo a esta toxicomanía, y comenzó a darle una visión más humanista a este fenómeno, permitiendo que se viera como un trastorno que necesitaba atención médica. [González Menéndez, 2006]

El alcoholismo ha sido definido y estudiado por muchos autores, el Dr. Ricardo González lo define como un trastorno crónico que es ocasionado

por el consumo excesivo y prolongado de alcohol, lo cual produce daños a nivel biológico, psicológico y social, convirtiendo a la persona en esclava del tóxico. Por esta razón, en la actualidad, muchos países dedican cuantiosos recursos financieros a la investigación de esta entidad y de las etapas previas denominándolas consumo no social del alcohol o consumo indebido.

El consumo indebido o no social del alcohol al ser un serio problema de salud requiere del desarrollo de acciones de prevención y promoción encaminadas a reducir los patrones de consumo alcohólico excesivo y sus consecuencias sanitarias y sociales, acciones que deben ser manejadas con un enfoque multidisciplinario e intersectorial, con la participación de todos los niveles de salud a partir del médico de la familia y con otros sectores de la sociedad. [Oliva Agüero y col., 2008]

En Cuba, 45,2% de la población consume bebidas alcohólicas con un índice de prevalencia de 6,6%. En los últimos 15 años, el mismo ha crecido notablemente. Existen patrones de consumo de alto riesgo y una actitud tolerante ante su uso indebido. [Cortés T., 2005]

El diagnóstico a tiempo de las personas que consumen de modo indebido el alcohol permite evitar complicaciones, así como que el individuo no llegue al alcoholismo y de ese modo lograr la incorporación plena del ciudadano a la sociedad. La Atención primaria de salud en Cuba tiene como base El médico de familia, que en su labor tiene un papel fundamental en el diagnóstico precoz del alcohólico y de los bebedores no sociales, así como en atención de esta afección, pero sobre todo, en la prevención de esta enfermedad y en la educación para la salud de todos los miembros de su comunidad, pues al estar insertado en el seno de la propia comunidad puede detectar a tiempo a aquellos consumidores excesivos de alcohol que van en camino hacia el alcoholismo, alertándolos a ellos y a sus familias sobre sus riesgos, a través de diferentes técnicas de educación para la salud y apoyados por otros especialistas de la salud mental. [Sarmiento D y col. 2011 y Morales M y col. 2010, Oliva Agüero, 2008]

La adolescencia según la Organización Mundial de la Salud (OMS) está comprendida entre los 10 y los 20 años de edad. Dicha etapa es un período sensible para el consumo de sustancias adictivas que posteriormente pueden permanecer en la adultez, sino son bien manejadas y llegan a afectar la salud del individuo la familia y la sociedad. Hoy en día, el consumo excesivo de bebidas alcohólicas por los jóvenes es uno de los problemas de salud emergente y su solución se ha convertido en prioridad para muchos países del mundo. [Jara J. 2005 y Campillo y col.2003]

Los Centros Comunitarios de Salud Mental son instituciones de salud que en Cuba llevan adelante diversos programas de la salud mental, entre ellas, la atención al alcoholismo, realizando acciones que van desde la promoción, para evitar el consumo indebido de alcohol, hasta la rehabilitación de la persona alcohólica. [Montano Luna y col.2008]

En el municipio de Los Palacios de la provincia de Pinar del Río, el alcoholismo constituye hoy una de las principales prioridades en la atención a la salud mental, por el alto índice de alcohólicos, existen 571 alcohólicos identificados por los médicos de familia de una población de 38 786 habitantes, así como una elevada cifra de consumidores de riesgo con 7861 individuos (Informe de Balance 2009), y donde pudiera existir un sub registro de casos, sobre todo en las edades de la adolescencia y juventud.

Son las instituciones de salud y las organizaciones políticas y de masas, quienes tienen la responsabilidad de frenar aquellos factores de riesgo que perjudiquen la salud física y mental de la población. El Preuniversitario de Los Palacios está conformado por adolescentes que provienen de diversas zonas del casco urbano, dentro de estas las zonas socialmente complejas y también existen adolescentes de zonas rurales del municipio y en pesquisas realizadas se ha observado la diversidad de niveles de manifestaciones de consumo irresponsable de alcohol.

Este estudio encontró su fuente de inspiración en el aumento de adolescentes de dicho preuniversitario que están arribando ebrios al Cuerpo de Guardia del Policlínico, y la identificación de casos que están siendo tratados en el Centro de salud mental

del municipio procedentes de este centro educativo, por ser objeto de preocupación del equipo de salud, además los datos estadísticos demuestran que pese a los esfuerzos realizados, en lugar de disminuir la cantidad de los que consumen alcohol, aumentan, repercutiendo de manera integral en el bienestar psicológico y social de manera negativa, con aumento de riñas en las que media el alcohol y otras conductas inadecuadas.

Formulación del problema

¿Cómo se comporta el consumo de alcohol en los adolescentes del Preuniversitario Hermanos Barcón del municipio Los Palacios?

Objetivos de la investigación

Objetivo general: Caracterizar el consumo de alcohol en los adolescentes del Preuniversitario Hermanos Barcón del municipio Los Palacios.

Para dicha caracterización se utilizara la posición fundamentada y registrada por Dr. Ricardo González Menéndez (2006), prestigiosa personalidad de la Psiquiatría en Cuba.

A partir de los resultados obtenidos proponemos proyectar un taller de sensibilización con el propósito de prevenir el consumo indebido de alcohol y mejorar la percepción de riesgo del consumo indebido de esta sustancia que es a su vez una droga portera que facilita el consumo de otras drogas.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo y transversal sobre la ingestión de bebidas alcohólicas en adolescentes Cubanos durante el año 2012.

El universo de adolescentes del Preuniversitario lo conforman un total de 262 personas. Se estimó el tamaño de la muestra a partir de un muestreo estratificado o por racimos para obtener una muestra probabilística representativa de los grados, quedando conformada por 158 adolescentes, los cuales se estudiaron en el período comprendido de enero a marzo de 2013.

La información fue recogida a través de una encuesta que se apoyó en los cuestionarios de in-

dicadores de diagnóstico CID y CAGE (Cuestionario de identificadores diagnósticos) validados para el pesquisaje de alcoholismo; para describir la prevalencia de ingestión de bebidas alcohólicas,

además de otros variables como la edad de inicio de la ingestión, los factores motivacionales relacionados con el consumo, los tipos de bebidas alcohólicas más consumidas y otros.

Operacionalización de las variables

VARIABLE	CLASIFICACIÓN	ESCALA	CRITERIO DE MEDIDA
Edad	Cuantitativa continua	15, 16, 17 y más	Adolescencia media Adolescencia tardía
Sexo	Cualitativa nominal dicotómica	Masculino Femenino	Sexo biológico de pertenencia
Edad de comienzo de consumo	Cuantitativa continua	10, 11, 13, 14, 15, 16, 17 años	A qué edad comenzó a beber
Comportamiento ante el alcohol	Cualitativa ordinal	- Bebedor excepcional: consume rara vez en situaciones especiales una o dos veces al año solo un trago. - Bebedor social: consume en fechas señaladas, cumpleaños, fiestas y fin de años, ¼ de botella de ron o su equivalente en vino (1 botella) o en cerveza (5 media botellas) cada día. - Bebedor de riesgo: supera al consumo social, resulta no recomendable ya que conduce al alcoholismo. - Bebedor perjudicial: se aprecian efectos nocivos (Biopsicosocial), consumen casi todos los días, más de ¼ de botella de ron, más de media botella de cerveza, más de 1 botella de vino, se embriagan más de una vez por mes y más de doce veces al año.	Se tendrá en cuenta encuesta (anexo 1) Abstinerente Bebedor excepcional: (pregunta 3 y 4-ítems 2, pregunta 5 ítems 1, pregunta 8 ítem 2) Bebedor social: (pregunta 4 ítem 3, pregunta 5 ítem 2, 4, 7 pregunta 8 ítem 3) Bebedor de riesgo: (pregunta 4 ítem 4, pregunta 5 ítem 3 pregunta 8 ítem 4) Bebedor perjudicial: (pregunta 4 ítem 5, pregunta 5 ítem 3, 5,6 pregunta 8 ítem 4)
Factores motivacionales asociados a consumo	Cualitativa nominal politómica	Pasar el tiempo libre Acompañar amigos o gente del barrio Ganarme el respeto y aprobación de los demás Para desinhibirme, me da valor para expresar lo que siento Considero que me anima y me da fuerza Para imitar algunas personas queridas o admiradas Me gusta el efecto y el sabor del alcohol Otras	Pregunta 7 con sus 8 ítems
Tipo de bebida	Cualitativa nominal politómica	Cerveza, ron, vino, bebida no industrial	Si consume alguna de ellas
Tiempo de consumo de bebidas alcohólicas	Cuantitativa continua	Menos de 1 mes; 1 - 6 meses; más de 6 meses - 1 año; más de 1 año	Si consume, qué tiempo lo hace
Personas allegadas que ingieren bebidas alcohólicas	Cualitativa nominal politómica	Madre, padre, hermanos y familiares cercanos, vecinos, amigos, profesores, otros.	Si consume alguno de ellos
Otras drogas consumidas	Cualitativa nominal politómica	Café, tabaco, fármacos con fines placenteros, otras drogas: marihuana, cocaína, opiáceos, etc.	Si consume junto al alcohol cualquiera de las drogas descritas
Complicaciones del consumo	Cualitativa nominal politómica	Hígado grado, enfermedades psiquiátricas, coma alcohólico, hipoglicemia alcohólica, gastritis y/o úlcera péptica, esofagitis, otros trastornos	Si padece algunas de las descritas después de estar consumiendo

Utilizamos la estadística descriptiva para organizar y clasificar los indicadores obtenidos en la medición, mediante tablas de distribución de frecuencia y medidas de tendencia central.

Resultados

La prevalencia de consumo de alcohol en los adolescentes, fue de 93.6%, que representa los 148 adolescentes que consumían de los 158 jóvenes estudiados. y el 6.3% restante, representa los 10 adolescentes que no consumen (Figura 1), este resultado indica que existe un alto índice de consumo de bebidas alcohólicas, las cuales son ingeridas en su tiempo libre, en compañía de amigos y vecinos del barrio. Esta información fue corroborada con la entrevista realizada a los adolescentes y se hizo una triangulación a través de la entrevista a los informantes claves (Líderes de la comunidad, dirigentes y profesores del preuniversitario) quienes consideran que son deficientes las condiciones para la realización de actividades saludables y divertidas para los jóvenes, con recursos recreativos muy limitados, siendo este un factor que predispone al consumo.

En cuanto al bebedor social también existen más mujeres consumidoras que los hombres, la categoría consumidor de riesgo solo está presente en el sexo masculino por una minoría (0.63%). En ninguno de los dos sexos está presente la dependencia, mas en ambos sexos predomina el consumidor social. En ambos sexos existe una minoría de consumidores perjudiciales pero ya esto constituye una preocupación porque en estos adolescentes están presentes complicaciones asociadas al consumo que repercuten en su salud tales como gastritis, ideas suicidas, así como sentimientos de culpa. (Tabla 1).

Nos fue posible estudiar el comportamiento de la ingestión de bebidas alcohólicas según grupos de edad y observamos que en la medida que aumenta la edad, va disminuyendo progresivamente el número de abstinentes y aumentando el consumo. Prevalciendo la frecuencia de consumo en el grupo de 17-18 años. Se encontró una baja prevalencia de consumidores de riesgo, aunque es significativo el aspecto de que en el grupo de 16 años ya existan 2 adolescentes uno en la categoría de riesgo y otro consumidor per-

judicial que ya presenta complicaciones debido al consumo, lo que es un dato muy preocupante teniendo en cuenta que es la etapa media de la adolescencia. (Tabla 1).

Atendiendo a los tipos de bebidas alcohólicas más consumidas en nuestro estudio se encontró que la cerveza, fue la más consumida, ocupando el primer lugar con un 31.6%, siendo esto llamativo ya que se evidencia que existe una permisividad por parte de los padres con respecto a la obtención de este tipo de bebida que es costosa en nuestro medio, siendo estos quienes la facilitan, pues la mayoría de los adolescentes aún dependen económicamente de ellos. Si bien requiere mayor poder adquisitivo para comprarla, también requiere de mayor consumo para que el individuo experimente vivencias negativas que provocan el alcohol, convirtiéndolo en un poderoso reforzador del hábito según refiere el Dr. Ricardo González. [2006,2008]

Seguido a la cerveza se encuentra el ron con un 29.1% por encima del vino que se encontró a un 24.6% significando que los adolescentes están consumiendo en mayor cantidad bebidas de mayor precio en el mercado actual. El 14.5% de los adolescentes consumen bebidas no industriales (hechas en casa) lo que evidencia menos consumo con respecto a otras bebidas alcohólicas, pero estas bebidas perjudican con mayor intensidad a la salud de quienes la consumen.

La mayoría de los adolescentes que consumen se han embriagado alguna vez en la vida 102 (68.9%) ,el 31,6% refiere haberse iniciado en el consumo de bebidas alcohólicas hace pocos meses, lo que se evidencia un comienzo reciente, aunque es significativo, que el 27,2%, consume hace casi un año. y el 12,5% consume hace casi dos años, es por ello que ha existido un incremento de adolescentes de ese preuniversitario llegando ebrios al cuerpo de guardia del Policlínico, así como algunos han sido remitidos al Centro Comunitario de Salud Mental de nuestro municipio para dar seguimiento y atención especializada por los profesionales del mismo.

Identificamos otros hábitos tóxicos, en 23 (14.7%) adolescentes, además del alcohol, presentan tabaquismo y de estos 23 existen 5 (3,16%) que beben

café en exceso, además 2(1,26%) casos que mezclan el alcohol con otros medicamentos cuyo consumo poseen efectos similares a ciertas drogas.

Se encontró que en los 148 adolescentes que consumen bebidas alcohólicas (93.6 %), tanto las amistades, como los padres, y personas más allegadas consumen alcohol, convirtiéndose en modelos a imitar por la significación afectiva que dichas personas tienen para el menor. Situación que puede desempeñar un papel muy importante en el comienzo del consumo de los adolescentes.

En el análisis del motivo de consumo de alcohol de los encuestados, se constató que la motivación que prevalecía fue la de acompañar a amigos o personas del barrio en 60 casos (40.5%) y la de pasar el tiempo libre en un 26.3%, esto puede estar relacionado por la carencia de entretenimientos y las pocas opciones de recreación sana que hay en dicha comunidad, esta información coincide con las entrevistas realizadas a informantes claves.

Consideramos oportuno, que además de convocar a un análisis intersectorial de esta problemática en el área estudiada, y tomar diferentes acciones en el orden comunitario, proponer el diseño y divulgación de dos propagandas gráficas, con el propósito de prevenir el consumo y desestimularlo, sobre la base de los resultados de la presente investigación, lo que podría ser una acción factible que marcaría un inicio en el accionar ante este problema de salud.

Discusión

El comportamiento del consumo de alcohol en los adolescentes se caracterizó por la presencia de mayor número de adolescentes consumidores que no consumidores, existiendo más consumidores sociales en el total de los sujetos estudiados. Estos resultados no difieren de lo reportado en una experiencia en Ciudad de la Habana, [Campillo Motilva R., Vizcay Basabe V. 2003] así como en estudios realizados en Chile y otros países donde las cifras son alarmantes, por ejemplo en Colombia el alcohol hace parte de la vida social de este país, en México cerca de 27 millones de personas entre 12 y 65 años beben excesivamente, y se ha observado que la edad de inicio al

consumo está disminuyendo [Bosque J, Fernández C, 2012]. Lo cual compromete el pronóstico de la salud mental de estas personas, pues recientes investigaciones aseguran que un comienzo temprano de alcohol conlleva a un deterioro precoz de los procesos cognitivos. Resultados similares se han obtenido en otras latitudes, pues en un estudio realizado en México en una escuela preuniversitaria, observaron la disminución de la edad en que se comienza a consumir alcohol y de manera excesiva. [Sánchez IA, Roa V, Gómez C, 2008]

El tipo de bebida más consumida es la cerveza, existiendo el mito de que es una bebida suave que no produce daños, cuando realmente, lo que conlleva a la toxicidad es la cantidad y frecuencia de consumo y no el tipo de bebida consumida. Resultados similares arrojan estudios en un consultorio médico de Ciudad Habana y en un estudio en Morelia, México; donde también resultó la cerveza la bebida más consumida por los adolescentes estudiados.

Dentro de los factores motivacionales asociados al consumo de alcohol en los adolescentes, se determinaron con mayor índice de prevalencia: el acompañar amigos y personas del barrio, así como, emplear el tiempo libre. Otros hábitos tóxicos identificados fueron el tabaquismo y la mezcla de alcohol con medicamentos con fines placenteros. El consumidor social predomina tanto en el sexo femenino como en el masculino.

La mayor prevalencia de consumidores sociales se encuentran en los adolescentes de 17 y 18 años.

Conclusiones

La constatación del comportamiento inadecuado del consumo de alcohol, en esta etapa de la vida, representa una situación de gran interés para las organizaciones políticas, gubernamentales, de masas e instituciones de salud por lo que realizar acciones intersectoriales encaminadas a la prevención del uso indebido del alcohol y así como a combatir la presencia alcoholismo en la comunidad, se convierte en un objetivo a solucionar a la brevedad.

Consumo de alcohol en adolescentes del Preuniversitario de los Palacios.
Propuesta de propaganda gráfica para su prevención

La divulgación de las propagandas sería solo un primer paso de una futura estrategia de intervención intersectorial dirigida tanto a adolescentes como a padres u otro tipo de público para contribuir a disminuir el consumo de alcohol en esta etapa de la vida. Con estas pretendemos socializar los principales factores de riesgo asociados al consumo de alcohol tanto individuales, familiares como sociales, así como los mitos más arraigados en la población sobre este tema con la explicación científica que contradice dicha creencia errónea. La Propaganda de las dos adolescentes tiene como objetivo atraer la atención del público adolescente sobre otras opciones recreativas sanas en las que emplear el tiempo libre, entre ellas, el consumo de bebidas sin alcohol,

tal como se percibe en la etiqueta que se muestra junto a la copa. Ambas propuestas son un llamado a una adolescencia libre de consumo.

Recomendaciones

1. Continuar con el trabajo preventivo en conjunto con el médico de la familia y otros agentes importantes de la comunidad con el objetivo de controlar el comportamiento del consumo de alcohol.
2. Implementar una estrategia psico - educativa con acciones intersectoriales en aras de la prevención del alcoholismo, por ejemplo, la propaganda presentada en el anexo.

Referencias

- Barcos Pina I, Álvarez Sintés R. (2008). Atención al adolescente. En: Álvarez Sintés R. Medicina General Integral. Editorial Ciencias médicas; 31:247 – 53.
- Bosque J, Fernández C, Fuentes, Díaz D, Espínola M, González N, Loredo A, Medina-Mora ME et al. (2012). Hacia una mejor respuesta ante el problema del abuso de bebidas con alcohol: el papel del Sector Salud. Salud Mental; 35:165-174. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2012/sam122j.pdf>
- Brito Sosa G, Iraizos Barrios AM. (2011). Repercusión social y análisis bioético del alcoholismo en pacientes del Grupo de Alcohólicos Anónimos de La Habana. Rev Cubana Med Gen Integr; 27: 3.
- Campillo Motilva R, Vizcay Basabe V. (2003). Caracterización del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de un consultorio médico. Revista Cubana de Medicina General Integral., 19(3):17-23
- Cortés Torres D, Gorrita Pérez R, Alfonso Hernández L. (2005). Patrones de consumo relacionados con el alcohol en la población masculina de un consultorio. Rev. Cubana Medicina General Integral. Editorial Ciencias médicas; 102:p.275 – 283.
- García Gutiérrez E, Lima Mompó G, Aldana Vilas L, Casanova Carrillo P, Feliciano Álvarez V. (2004). Alcoholismo y sociedad, tendencias actuales. Rev Cubana Med Mil; 33(3). <http://bvs.sld.cu/revistas/mil/vol33_3_04/milo7304.htm
- González Menéndez R. (2006). Alcoholismo. Abordaje integral. Editorial Oriente. Santiago de Cuba.:14-154.
- González Méndez R. (2008) La atención integral al alcoholismo: experiencia cubana. Rev. Cubana Med. La Habana; [Consultado: 15 de agosto de 2010]; 47(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75232008000200012&script=sci_arttext
- González Menéndez R. (2009). Las adicciones ante la luz de las ciencias y el símil. Editorial política. La Habana.67-132
- González Méndez R. (2011). El uso no social de alcohol como factor de riesgo oncológico. Revista Cubana de Salud Pública; 37(Sup.):686-94.
- Gutiérrez E, Bandera A, Gómez A M, Galiano M C, Aquino C. Toxicomanía y adolescencia: realidades y consecuencias. <http://bvs.sld.cu.s/f>
- Informe de Balance del Centro Comunitario de Salud Mental. Departamento de Estadística Municipal de Salud. Los Palacios. (2009).
- Jara J. Sexo, alcohol y adolescentes [monografía en internet]. (2005) [Consultado: 25 de julio de 2010]. Disponible en: <http://www.abimad.org/index.htm>.
- Montano Luna JA, Prieto Díaz VI. (2008). Enfoque preventivo y factores de riesgo. En: Álvarez Sintés R. Medicina General Integral. Editorial Ciencias médicas; 21:168 – 75.
- Morales M, Del Prado M, Del Prado A. (2010). La Familia en la Rehabilitación Social de Pacientes Alcohólicos. Experiencias en el Municipio Santiago de Cuba. Cultura y Comunicación. Santiago(123). Disponible en: <http://www.uo.edu.cu/ojs/index.php/stgo/article/view/45100303/2290>
- Oliva Agüero C, Clavijo Portieles A. (2008). Alcoholismo y adicciones su manejo en la atención primaria de salud. En: Álvarez Sintés R. Medicina General Integral. Editorial Ciencias médicas; 109:295 – 311.
- Preuss UW, Schuckit MA, Smith TL, Danko GR, Dasher AC, Hesselbrock MN, et al. (2002) A comparison of alcohol-induced and independent depression in alcoholics with histories of suicide attempts. J Stud Alcohol;63(4):498-502.

Consumo de alcohol en adolescentes del Preuniversitario de los Palacios.
Propuesta de propaganda gráfica para su prevención

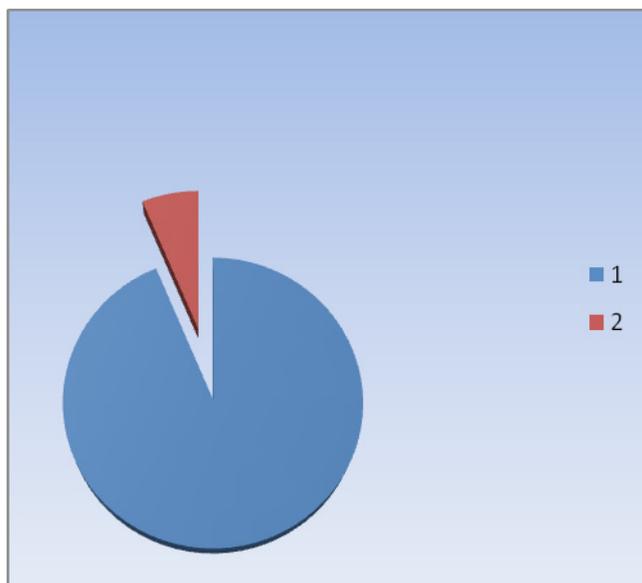
Sánchez IA, Roa V, Gómez C, Rodríguez-Orozco Alain. (2008). Prevalencia de consumo riesgoso y dañino de alcohol en adolescentes de una escuela preuniversitaria urbana de Morelia. *Rev Cubana Pediatr* [revista en la Internet]. Dic [citado 2012 Ago 27] 80(4) . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312008000400005&lng=es.

Sarmiento Ducónger R, Carbonell García I, Plasencia Asorey C, Ducónger Castellanos R. (2011). Patrones de consumo de alcohol en una población masculina de El Caney. *MEDISAN* [revista en la Internet]. Abr (2012); 15(4): 495-502. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011000400014&lng=es.

Anexos

Figura1

Prevalencia del consumo de bebidas alcohólicas entre adolescentes de 15 a 19 años de edad del municipio Los Palacios, Pinar del Rio, Cuba.



1. Consumidores(93.6%)
2. No consumidores(3.6%)

Consumo de alcohol en adolescentes del Preuniversitario de los Palacios.
Propuesta de propaganda gráfica para su prevención

Tabla 1. Comportamiento de ingestión de bebidas alcohólicas según el sexo y edad.

Distribución	Consumo de Alcohol					
	Abstinent n (%)	Excepcional n (%)	Social n (%)	Riesgo n (%)	Perjudicial n(%)	Total n (%)
Por Sexo						
Masculino	0 (0%)	9 (6.69)	56 (35.4)	3 (1.89)	1(0.63)	69(100.0)
Femenino	10(6.32)	16(10.1)	62 (39.2)	0 (0)	1(0.63)	89 (100.0)
Total	10 (6.32)	25 (15.8)	118(74.6)	3 (1.89)	2(1.36)	158 (100.0)
Por edad						
15	7 (4.43)	13 (8.22)	30 (18.9)	0 (0)	1 (0.63)	44 (100)
16	2(1.36)	3(1.89)	37 (23.4)	1 (0.63)	1 (0.63)	26 (100)
17-18	1(0.63)	9 (6.69)	51 (32.2)	2 (1.26)	0 (0)	54(100)
Total	10(6.32)	25 (15.8)	118 (74.6)	3 (1.89)	2(1.36)	158 (100)

Fuente: cuestionario, elaborado por la autora y avalado por criterio de expertos en investigaciones anteriores.

Observaciones: En la tabla no aparecen los dependientes ya que en nuestro estudio no existen adolescentes con esta clasificación.

Tabla 2. Otros hábitos Tóxicos

Otros hábitos tóxicos	Cantidad de alumnos (%)
Tabaquismo	23(14.7%)
Café	5(3.16%)
Alcohol con fármacos	2(1.26%)
total	23(100%)

Tabla 3. Consumo según bebida alcohólica

Tipo de bebidas alcohólicas	Cantidad	%
Cerveza	50	31.6
Vino	46	29.1
Ron	39	24.6
Bebidas no industriales	23	14.5

Encuesta

Estimado adolescente:

El presente cuestionario pretende caracterizar el consumo de alcohol en la adolescencia.

No es necesario conocer su identidad, es anónima, pero si le rogamos que responda con absoluta sinceridad, teniendo en cuenta que no hay respuestas correctas ni concretas.

Su cooperación es de suma importancia para esta investigación.

1. Datos generales

Edad _____ sexo _____ Escolaridad _____

2. ¿Ha consumido bebidas alcohólicas en algún momento de su vida?

Si _____ No _____

a) ¿Conoce alguna persona allegada que ingiera bebidas alcohólicas?

¿Quiénes?

Madre _____ Padre _____ Hermanos _____ amigos _____
Vecinos _____ Profesores Otros _____

3. ¿A qué edad se inicio usted en el consumo de bebidas alcohólicas?

_____ Hace pocos días
_____ Hace pocos meses
_____ Hace casi un año
_____ Varios años

4. ¿Con qué frecuencia consume bebidas alcohólicas?

_____ Nunca
_____ Rara veces, en situaciones especiales
_____ En fechas señaladas (cumpleaños, fiestas y fin de año)
_____ Casi todos los fines de semana
_____ Más de tres veces por semana
_____ Casi todos los días

5. ¿Qué cantidad de bebidas alcohólicas suele ingerir?

_____ Solo un sorbito (muy poco)
_____ Menos de un cuarto de botella de ron
_____ Un cuarto de botella de ron o más
_____ Menos de 5 y medio de botella de cerveza
_____ 5 y medio de botella de cerveza o más
_____ Una botella de vino o más
_____ Menos de una botella de vino

Consumo de alcohol en adolescentes del Preuniversitario de los Palacios.
Propuesta de propaganda gráfica para su prevención

6. Señale que tipo de bebidas alcohólicas suele ingerir.

- Ron
- Cerveza
- Vino
- Bebidas no industriales (hecha en casa)
- Otros (¿ _____?)

7. ¿Qué situación lo lleva a consumir alcohol?

- Para pasar el tiempo libre
- Para acompañar amigos o gente del barrio
- Para ganarme el respeto y aprobación de los demás
- Para desinhibirme, me da valor para expresar lo que siento
- Considero que me anima y me da fuerza
- Para imitar algunas personas queridas o admiradas
- Me gusta el sabor o el efecto del alcohol
- Otras

8. ¿Con frecuencia se ha embriagado en el último año?

- Nunca
- Raras veces
- Una vez por mes o menos de 12 veces al año
- Más de una vez por mes y más de 12 veces al año

9. ¿Diga cuáles de los síntomas o complicaciones medicas que a continuación mencionamos a ud, le han diagnosticado después de estar consumiendo bebidas alcohólicas?

- Hígado graso
- Enfermedades psiquiátricas
- Coma alcohólico
- Hipoglicemia alcohólica
- Gastritis y/o úlcera péptica
- Esofagitis
- Otros trastornos ¿Cuáles? _____