

RIESGO DE EXPOSICIÓN A LA INGESTA DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN SUPERIOR EN SAN LUIS POTOSÍ, MÉXICO

Elda Zoraida Piña Salazar, Patricia Yáñez Carrillo, Lilia Esperanza Fragoso Morales
Facultad de Ciencias Químicas Universidad Autónoma de San Luis Potosí (San Luis Potosí, S.L.P., México)
E-mail: lfragoso@uaslp.mx



Introducción

La ingesta de alcohol produce un estado de intoxicación, con efectos variables, de acuerdo al consumidor, que ha sido culturalmente aceptado en muchas sociedades humanas a pesar de ser un problema de salud pública (1-4). Los patrones de consumo de alcohol son diversos y están influidos por factores como: el contexto social, sexo, grupos de edad y escolaridad. Estos, se han estudiado, tanto en países en vías de desarrollo, como en aquellos con mayores recursos, en los que estudiantes universitarios varones mostraron consumo alto de alcohol (5-8).

En México, según la Encuesta Nacional de Adicciones (2002), el 51.34% de la población de 18 a 65 años, son bebedores actuales y 69.53% corresponde al género masculino; esta distribución concuerda con estudios en el centro del país y en San Luis Potosí. Además el INEGI reporta al alcohol como la droga de mayor abuso en este estado, con el octavo lugar de dependientes de alcohol a nivel nacional en 2007 (9-16)

Dado que la adicción al alcohol se inicia en la adolescencia, en el país, existen campañas gubernamentales dirigidas a jóvenes y en el estado de San Luis Potosí, el Instituto Potosino de la Juventud (IPJ) promueve el programa "convive y toma conciencia" que da herramientas para evitar adicciones. Se sabe que en éste estado de la república mexicana el grado de exposición al alcohol es alta, sin embargo se desconoce si es necesario intensificar las campañas contra las adicciones en el sexo femenino, ya que se ha observado en las dos últimas décadas, un cambio conductual en las estudiantes de educación superior, que puede reflejarse en un mayor riesgo de exposición a la ingesta de alcohol, por lo que este estudio contribuirá a la toma decisiones institucionales en la dirección de campañas contra el abuso de alcohol hacia poblaciones más susceptibles.

Material y Métodos

Estudio descriptivo, transversal en cuanto a las características demográficas de la población en estudio y características de ingesta de alcohol, como dependencia o alto consumo y es un estudio comparativo en cuanto a esas características con sexo y edad. Se aplicó la encuesta AUDIT propuesta por la Organización Mundial de la Salud (OMS) que fue probada para población latina y que evalúa de manera retrospectiva el riesgo de exposición al alcohol. La población de estudio fueron los estudiantes de una escuela de educación superior del área de ciencias exactas. La muestra se calculó con base en el estudio piloto realizado a 20 estudiantes de la misma institución, con un IC 95%, los resultados por grupos de edad, se compararon como casos y controles. Los datos obtenidos se analizaron con el programa estadístico EPI INFO 6, 3.4 y EXCEL.

Resultados y Discusión

Se aplicó la encuesta AUDIT a 198 estudiantes cuyas edades fluctuaron entre 17 y 28 años, con un promedio de 21.21 (DE 2.32), con predominio de sexo masculino (ver Tabla 1).

Tabla 1. Características demográficas y de exposición al alcohol de estudiantes de una institución de educación superior de San Luis Potosí, S.L.P., México.

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS		
SEXO	n	%
F	48	24.25
M	150	75.75
EDAD		
> 19	47	23.74
20-24	132	66.67
25-29	19	9.60
CARACTERÍSTICAS DE CONSUMO		
EXPOSICIÓN		
no ha ingerido	32	16.16
ingirió	42	21.21
ingiere	124	62.62
INDICE DE CONSUMO (no. bebidas)		
1 a 2	90	52.94
3 a 4	37	21.76
5 a 6	30	17.65
7 a 8	13	7.65
ALTO CONSUMO (mayor o igual a 6 bebidas)		
nunca	94	47.47
una vez al mes o menos	45	22.73
una vez al mes	33	16.67
una vez a la semana	26	13.13
INCUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES COMUNES		
nunca	162	81.82
una vez al mes o menos	24	12.12
una vez al mes	10	5.05
una vez a la semana	2	1.01

En este trabajo se muestra que la mayor parte de los jóvenes estudiantes consume alcohol (83.8%), al igual que lo publicado por Mora-Ríos y Natera (17) donde indican que es el 83% de la población en estudio, la que consume bebidas alcohólicas y por Londoño-Pérez *et al* (18) quien publica que el porcentaje de bebedores es el 86.7% en jóvenes colombianos. Estos datos contrastan con lo encontrado por Rojas-Guiot *et al* (19) quienes refieren que solo el 47.9% de los jóvenes hidalguenses ha probado bebidas alcohólicas alguna vez en su vida. De los estudiantes que se han visto expuestos al alcohol, el 21.21% (42) indican haber consumido en el pasado, mientras que 62.62% (124) actualmente, de ellos 79% (98) corresponden al género masculino, sin diferencia estadísticamente significativa.

En cuanto a la frecuencia de ingesta, 52.48% (95) de los consumidores actuales lo hacen al menos una vez al mes. De éstos, 68.42% (65) fueron hombres. Por su parte, 47.52% (86) refirieron un consumo de dos a cuatro veces al mes, del cual 83.72% (72) correspondieron al género masculino, observándose que los hombres presentaron 2.37 veces el riesgo de este consumo que las mujeres ($p < 0.05$). Estos dato concuerda con lo publicado por Mora-Ríos y Natera (20), quienes encontraron que este género consume bebidas alcohólicas en mayor frecuencia y cantidad.

La cantidad de bebidas alcohólicas ingeridas en un día normal de consumo es de una a cuatro bebidas en el 74.7% (127) de los estudiantes, mientras que 25.2% (43) presenta un consumo mayor como lo muestra la Tabla 1. Un consumo alto una vez por semana, se observó en el sexo masculino de manera coincidente con Mora-Ríos y Natera (21) quienes indican consumo de entre cinco y 11 copas al menos una vez a la semana en el 22% de su población en estudio y con Londoño-Pérez *et.al.* (22) quienes muestran que 70.4% correspondió al

sexo masculino con alto consumo de alcohol. Por su parte, López-Jiménez (23) reporta un alto consumo mayor en hombres que en mujeres con 67.7% (771) y 41.4% (113), respectivamente.

El 39.39% (78) tienen un consumo de seis bebidas al mes o con mayor frecuencia, mostrándose 3.74 veces el riesgo de exposición en los hombres que en las mujeres ($p < 0.05$). Únicamente el sexo masculino refirió ingesta de seis o más bebidas alcohólicas una vez por semana, que corresponde a 13.13% (26) de la población encuestada. El sexo masculino presentó 4 veces el riesgo de no poder parar de beber una vez que había iniciado ($p < 0.05$) y 19.69% (39) indicaron pasar por esta situación una vez al mes o menos, de ellos 7.7% (3) son mujeres y 92.3% (36) hombres, además 2.52% (5) se ha encontrado en esta situación una vez por semana, siendo el 75% hombres.

Según López-Jiménez (24) y Urquieta *et al* (25), la prevalencia de consumo de alcohol incrementa conforme aumenta la edad, puesto que ellos encontraron una tendencia a la alta, que en jóvenes de 21 años llega a 43.6%, lo cual concuerda con los hallazgos de este estudio, en que los estudiantes encuestados mayores de 22 años presentaron 4.9 veces el riesgo ($p < 0.05$) de alto consumo (más de 5 bebidas al menos una vez al mes) que los menores de 20 años. La ingesta excesiva del alcohol, puede producir afecciones sociales, fisiológicas y psicológicas como la necesidad de una bebida a la mañana siguiente de consumir alcohol, el sentimiento de arrepentimiento por haber bebido en exceso, no recordar lo que pasó mientras bebía, llegar a lastimar a otras personas o a sí mismo, o incluso dejar de realizar las actividades normales, se presentó en la población estudiada con las siguientes frecuencias, 17.47% (29), 25.9% (43), 27.11% (45), 10.24% (17) y 21.69% (36) respectivamente.

El ingerir bebidas alcohólicas produce pérdida de la noción del tiempo y del espacio de los hechos que se desarrollan durante su consumo, principalmente cuando la concentración de alcohol en sangre supera 0.5 mg/dL, en este estudio se muestra que esto afecta a poco más de un cuarto de la población que suele consumirlo.

Por otra parte Mora-Ríos y Natera (26) publican que el 17.9% de los hombres y 8.2% de las mujeres han presentado problemas asociados al consumo, lo que concuerda con este estudio, donde se encontró que la mayoría de los estudiantes que han perdido el control en su manera de beber son principalmente hombres y han estado en esta situación una vez al mes o menos. Sin embargo casi tres cuartas partes de la población que consume alcohol no se siente arrepentido, lo indica la falta de conciencia en el autocuidado de la salud.

Conclusiones

El alto porcentaje de estudiantes que ha tenido o tiene exposición al alcohol manifiesta un problema apremiante de salud pública, y dado que el género masculino presenta con respecto del femenino 2.37 veces el riesgo de presentar una frecuencia mayor de exposición, 3.74 veces el de alto consumo frecuentemente, así como 4 veces el riesgo de no poder parar de beber una vez que habían iniciado, 4.9 veces cuando la edad supera los 22 años y presentaron afecciones sociales altas, es evidente la gran oportunidad que se tiene de abatir esta patología si las campañas para el control del uso y abuso de alcohol se dirige a esta población e implementar campañas preventivas dirigidas a estudiantes de sexo femenino y varones menores lo cual contribuirá de manera importante a evitar el desarrollo de este problema en la población estudiantil.

Resumen

Comparar riesgo de exposición a la ingesta de alcohol en estudiantes en SLP-México, 2007. Estudio descriptivo, transversal y comparativo, en cuanto a características demográficas, de consumo, y analítico en cuanto a edad y sexo. Aplicación de la encuesta AUDIT (OMS). El 83.83% (166) consume o ha consumido bebidas alcohólicas, sin diferencia estadísticamente significativa en cuanto a sexo. Los hombres presentan, respecto a las mujeres ($p < 0.05$), 2.37 veces el riesgo de consumir alcohol dos a cuatro veces al mes 3.74 veces riesgo de consumir seis bebidas al mes o más frecuentemente y cuatro veces el riesgo de no poder parar de beber. Los mayores de 22 años presentaron 4.9 veces el riesgo de alto consumo que los menores de 20. El mayor consumo de alcohol es en varones mayores. Si se dirigen campañas a este grupo vulnerable se abatirá considerablemente éste consumo en la población estudiantil.

Palabras Clave: riesgo, alcohol, estudiantes.

Abstract

Compare risk of exposure to the intake of alcohol in students in SLP-Mexico, 2007. Study descriptive, crosscutting and comparative, in demographic characteristics, consumption, and analytical in regard to age and sex. Implementation of the survey Audit (WHO). The results were analyzed like cases and controls. The sample was calculated by the program EPI INFO version 6.0. The 83.83% (166) consumed or has consumed alcoholic beverages, without statistically significant difference in regard to sex. Men presented ($p < 0.05$), 2.37 times the risk of consume alcohol two to four times a month 3.74 times risk of consume six drinks per month or more frequently and four times the risk of failing to stop drinking. The aged 22 presented 4.9 times the risk of high consumption that minors of 20. The increased consumption of alcohol is in bigger older than 22 years old males. It is necessary to direct campaigns towards students with consumption of high risk and to young people with moderate consumption.

Keywords: risk, alcohol, students.

Referencias

1. Bolet Astoviza, M 2000. La prevención del alcoholismo en los adolescentes. Rev Cubana Med Gen Integr. 16(4):406-409
2. Rosovsky, H, A Narváez, G Borges y L. González 1992. Evolución del consumo per cápita en México. Salud Mental. 15(1):35-41.
3. Haddon, W Jr. 1959. Alcohol in the single vehicle fatal accident: Experience of Westchester Country, New York. JAMA 169:1587-1691.
4. Londoño-Pérez, C, W García-Hernández, SC Valencia-Lara y S Vinaccia-Alpi 2005. Expectativas frente al consumo de alcohol en jóvenes universitarios colombianos, Anales de Psicología. 21(2):259-267
5. Caetano R and ME Medina-Mora. 1988. Acculturation and drinking among people of Mexican descent in Mexico and U.S. J Stud Alcohol;40(5): 462-471.
6. Flórez, L. 2002. Análisis de la clasificación de etapas y de las variables psicosociales mediadoras propuestas por el modelo transteórico en estudiantes universitarios de Bogotá consumidores de bebidas alcohólicas. Informe de Investigación Institucional. Bogotá: Universidad Católica de Colombia.
7. Mora-Ríos, J. y G Natera 2001. Expectativas, consumo de alcohol y problemas asociados en estudiantes de la ciudad de México. Salud Pública de México, 43 (2), 89-96.
8. López-Jiménez, JL. 1998. Patrón de consumo de alcohol en pacientes captados en salas de urgencias. Salud Pública de México. 40 (6):487-493.
9. Medina-Mora, ME, R Tapia, J Sepúlveda, MR Otero, ML Rascón, G Solache *et al.* 1989. Patrones de consumo de alcohol y síntomas de dependencia en una región del centro de la República Mexicana. Rev Lat Alcohol Drogas. 47-56.
10. Rojas-Guiot E, C Fleiz-Bautista, MA Medina-Mora, MA Moron y M Doménech-Rodríguez, 1999. Consumo de Alcohol y Drogas en Estudiantes de Pachuca, Hidalgo, Salud Pública de México. 41(4): 297-308
11. SSA/INEGI 2002. Encuesta Nacional de Adicciones 2002 (ENA-2002), Secretaría de Salud, Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática.
12. De la Fuente, R 1997. La patología mental y su terapéutica. México, D. F.: Fondo de Cultura Económica 1:135-157.
13. De la Parra, A, G Terroba y ME Medina-Mora 1980. Prevalencia del consumo de alcohol en la ciudad de San Luis Potosí. Enseñanza e Investigación en Psicología 2(12):236-245.
14. Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (www.inegi.gob.mx)

15. Medina-Mora, ME, MC Mariño, S Berenzon, F Juárez y S Carreño 1992. Factores asociados con la experimentación y con el uso problemático de drogas. Las adicciones en México: hacia un enfoque multidisciplinario. México, D.F.: SSA CONADIC. 87-97.
16. Urquieta, JE , M Hernández-Avila y B Hernández 2006. El consumo de tabaco y alcohol en jóvenes de zonas urbanas marginadas de México. Un análisis de decisiones relacionadas. Salud Pública de México 48: S30-S40.
17. Mora-Ríos, J. y G Natera, *Op.cit.*
18. Londoño-Pérez, C *et. al, Op. cit.*
19. Rojas-Guiot, E, *et al, Op. cit.*
20. Mora-Ríos, J. y G Natera, *Op.cit*
21. *Idem.*
22. Londoño-Pérez C. *et.al, Op. cit.*
23. López-Jiménez , JL, *Op. cit.*
24. *Idem.*
25. Urquieta, JE *et al, Op. cit.*
26. Mora-Ríos, J. y G Natera, *Op.cit*