

CONSUMO DE ALCOHOL. ALCOHOLISMO Y RASGOS PSICOLÓGICOS DE LA PERSONALIDAD

Olimpio Rodríguez Santos,¹ Reinaldo Baldo Soria² y Sandra Cardoso Cristiá³

RESUMEN: Con el propósito de conocer el consumo social y anormal de alcohol, así como algunos rasgos psicológicos de la personalidad de los alcohólicos en la población de Esmeralda, provincia de Camagüey, se realizó un estudio descriptivo transversal en la zona urbana de este municipio. Para ello se tomó una muestra aleatoria de 400 personas para un nivel de confianza de 99 %. A todos los sujetos se les realizó una encuesta para caracterizar la muestra, y el cuestionario de indicadores diagnósticos (CID) para identificar el consumo social y anormal de alcohol. A los clasificados como consumo perjudicial y dependencia alcohólica se les realizó el inventario de personalidad de Eysenck que identifica algunos rasgos psicológicos de la personalidad. El 65,75 % resultó ser bebedor, siendo el consumo social el de mayor prevalencia (41,75 %). En todos los grupos de bebedores el sexo masculino predominó sobre el femenino ($P < 0,05$). Se consideraron alcohólicos los contemplados en el consumo perjudicial y la dependencia alcohólica (8,5 %), en los que predominaron los sujetos introvertidos (82,35 %).

Descriptores DeCS: **CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS/psicología; ALCOHOLISMO/psicología; PERSONALIDAD.**

Hoy en día existe un alcohólico por cada 10 personas que han consumido bebidas alcohólicas alguna vez en su vida, y la cifra de estas últimas llega aproximadamente al 70 % de la población mundial, si excluimos los países islámicos.¹ Resulta sorprendente el costo social y económico para la mayoría de los países del mundo, incluyendo el nuestro, donde los accidentes del tránsito, por citar un ejemplo, constituyen la cuarta causa de muerte y

están asociados en una proporción elevada a la ingestión de bebidas alcohólicas. Por otro lado el alcoholismo, es un problema de salud que debe ser conocido y tratado desde edades tempranas de la vida, siendo la opción asistencial la más efectiva para atenuar el mal pronóstico de esta toxicomanía,² que no excluye a los futuros médicos de ambos sexos.³

El alcohol ingerido por la madre durante los primeros 4 meses de la gestación

¹ Especialista de I Grado en Alergología. Jefe Servicio de Alergia Policlínico "Benito Viñales", Esmeralda, Camagüey.

² Especialista de I Grado en Medicina General Integral Policlínico "Benito Viñales", Esmeralda, Camagüey.

³ Licenciada en Psicología Policlínico "Benito Viñales", Esmeralda, Camagüey.

incide sobre la monstruosidad teratológica,⁴ y estudios recientes han reportado reacciones anafilácticas y choque anafiláctico por ingestión de alcohol etílico.⁵

La ingestión de alcohol etílico está presente en todos los niveles educacionales del pueblo, con una distribución de alcohólicos según la edad de comienzo de la ingestión del tóxico de hasta un 30 % en los menores de 15 años.⁶ Nos proponemos con esta investigación identificar el consumo social y anormal de alcohol,⁷ y conocer algunos rasgos psicológicos de la personalidad de los pacientes alcohólicos, con el objetivo de poder realizar intervenciones de salud más efectivas en atención primaria, sobre la base de que el estado del conocimiento acerca de la enfermedad alcohólica es inadecuado por parte de la familia,⁸ eje fundamental para poder desarrollar un programa de salud.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo transversal en la población mayor de 15 años del municipio de Esmeralda, provincia de Camagüey, para identificar el consumo social y anormal de alcohol y conocer la prevalencia de alcoholismo; así como algunos de los rasgos psicológicos de la personalidad de estos individuos. Para ello se tomó una muestra aleatoria de 400 personas para un nivel de confianza del 99 %. Se realizó una encuesta para caracterizar la muestra, y se aplicó el cuestionario de indicadores diagnósticos (CID)⁷ que evalúa 7 preguntas, cuyas respuestas deben ser sí o no:

1. ¿Considera usted que su forma de beber está creándole dificultades, en su salud, en su familia, en su trabajo o en sus relaciones con los vecinos?

2. ¿Considera usted que tiene dificultades de controlarse cuando bebe?
3. ¿Cuándo está más de 2 días sin beber aparecen malestares por falta de bebidas alcohólicas?
4. ¿Se embriaga usted más de 1 vez al mes, o sea, más de 12 veces al año?
5. ¿Se ha despertado alguna vez y no recuerda lo ocurrido el día anterior mientras bebía?
6. ¿Cree usted que bebe más de la cuenta?
7. ¿Considera usted que debía recibir ayuda médica para tomar menos?

Si el número de respuestas positivas fue:

- De 0 a 1 Consumo social o bebedor social.
- De 2 a 3 Consumo de riesgo.
- De 4 a 5 Consumo perjudicial.
- De 6 a 7 Dependencia alcohólica.

Los clasificados como consumo perjudicial y dependencia alcohólica se valoraron en la consulta de psicología, y se les realizó el inventario de personalidad de *Eysenck*.

En el análisis estadístico se utilizó el programa Análisis para Epiinfo versión 6,04⁸ para distribución de frecuencias, y el *Statcalc* para intervalos de confianza de la muestra empleada.

Resultados

El mayor porcentaje de la muestra (49,12 %) estuvo comprendido entre las edades de 30 a 64 años en ambos sexos, con un ligero predominio del masculino en todos los grupos etáreos (tabla 1).

Del total de encuestados, el 65,75 % resultó ser bebedor (tabla 2). En la tabla 3, se observa que el consumo social es el de mayor prevalencia (41,75 %). El consu-

TABLA 1. Distribución de la muestra según grupos de edad y sexo

Edad	Femenino	Porcentaje	Masculino	Porcentaje
15 a 29	54	31,39	88	38,59
30 a 64	98	56,97	112	49,12
>65	20	11,62	28	12,28
Total	172	100	228	100

TABLA 2. Distribución de la muestra de bebedores y no bebedores

	Número	Porcentaje
Bebedores	263	65,75
No bebedores	137	34,25
Total	400	100

mo de riesgo (n = 62) predominó en el sexo masculino con 52 casos, así como el consumo perjudicial (n = 31), en el que también predominó este sexo (28 casos) para un valor de $p < 0,05$ en ambos grupos.

En la tabla 4, se observa que el carácter introvertido fue el que predominó (82,35 %), para un valor de $p < 0,05$.

Discusión

Nuestros resultados, que analiza una población mayor de 15 años, mostró un elevado número de bebedores, con una cifra de consumo de riesgo n = 62 y de alcohólicos n = 34.

Se consideraron alcohólicos aquellos que refirieron el consumo perjudicial y la

TABLA 3. Distribución de la muestra según actitud hacia la ingestión de alcohol

Población	Masculino	Femenino	Total	Porcentaje
No consumen	33	104	137	34,25
Consumo social	112	55	167	41,75
Consumo de riesgo	52	10	62	15,50
Consumo perjudicial	28	3	31	7,75
Dependencia alcohólica	3	0	3	0,75
Total	228	172	400	100

$p < 0,05$

TABLA 4. Algunos rasgos psicológicos de la personalidad en los pacientes alcohólicos

Carácter	Número	Porcentaje	Temperamento	Número	Porcentaje
Introvertido	28	82,35	Melancólico	11	32,35
Extrovertido	6	17,9	Sanguíneo	7	20,58
Estable	19	55,8	Flemático	10	29,41
Inestable	15	44,11	Colérico	6	17,64

$P < 0,05$

dependencia alcohólica, que son formas bien definidas clínicamente⁹ y representaron el 8,5 % de la muestra, cifra similar a la encontrada por otros autores que utilizan el cuestionario CAGE,^{10,11} y superior a la señalada por autores que basan su investigación en pacientes dispensarizados.⁶

Estos datos nos hacen inferir que se deben utilizar los cuestionarios como criterio para identificar el alcoholismo; en estos grupos se debe hacer un tratamiento profiláctico que muchas veces resuelve tales problemas con simples intervenciones.^{8,9}

De los 34 casos considerados alcohólicos 28 se catalogaron como introver-

tidos, hecho sobre el cual no existen referencias, pero conociendo esta característica de la muestra, resulta más efectiva la intervención en atención primaria de salud, y en los programas de prevención para el trabajo comunitario.

Agradecimientos

Agradecemos especialmente a Eldis Quintana Carbonell, Interno de Medicina del ISCM de Camagüey, por su participación en el desarrollo de este trabajo.

SUMMARY: In order to know the social and abnormal alcohol drinking, as well as some psychological traits of the personality of the alcoholics among the population of Esmeralda, province of Camagüey, a descriptive cross-sectional study was conducted in the urban area of this municipality. A sample of 400 persons was taken at random for a confidence level of 99%. All the subjects took part in a survey and answered the diagnostic indicators questionnaire (DIQ) to identify the social and abnormal alcohol drinking. Those classified as harmful consumption and alcohol dependence underwent Eysenck's personality inventory that identifies some psychological traits of the personality. 65,75% proved to be drinkers. Social consumption showed a higher prevalence (41,75%). In all the groups of drinkers males prevailed over females ($P < 0,05$). Those individuals included in the harmful consumption and alcohol dependence (8,5%) were considered as alcoholics. Introversive subjects (82,34%) predominated among them.

Subject headings: **ALCOHOL DRINKING/psychology; ALCOHOLISM/psychology; PERSONALITY.**

Referencias bibliográficas

1. González RM. Cómo liberarse de los hábitos tóxicos. Guía para conocer y vencer los hábitos provocados por el café, el tabaco y el alcohol. *Rev Cubana Med Gen Integr* 1995;11(3):253-84.
2. Valdés PE, Alonso DN, Franco NA. Alcoholismo, un problema de salud de nuestro siglo. *Rev Cubana Med Gen Integr* 1992;8(4):374-9.
3. Abreu García MT, Fernández AM, Martín García AA. Comportamiento del consumo de bebidas alcohólicas en estudiantes de medicina. *Rev Cubana de Salud Pública* 1995;21(2):95-100.
4. Ferrer Casero EA, Masó AO, Morales LM, Rubio VA, Simpson ER. Síndrome fetal alcohol. Presentación de un caso. *Rev Cubana Obstet Ginecol* 1993;19(1):64-71.
5. Pérez MJ. Choque anafiláctico por ingestión de alcohol etílico. *Rev Alergia Méx* 1997;(5):124-7.
6. Martínez JA, Moracen DI, Ortiz CE, Mojena SL, Fonseca RR. El alcoholismo. Algunos aspectos epidemiológicos y sociales en la población atendida en 2 consultorios del Médico de la Familia. *Rev Cubana Med Gen Integr* 1991;7(1):19-26.
7. González RM, Goicolea MS. El consumo social y anormal de alcohol: criterios para su identifica-

- ción por el médico de la familia. *Rev Cubana Med Gen Integr* 1993;9(3):251-7.
8. Fernández OP, Louro BI, Hernández MP. Elaboración de una estrategia educativa para la familia del alcohólico. *Rev Cubana Med Gen Integr* 1997;13(4):330-6.
 9. Bradley KA. Management of alcoholism in the primary care setting. *West J Med* 1992;156(3):273-7.
 10. Valdés PE, García CR, Quesada BI. Prevalencia de alcoholismo en un consultorio del médico de la familia. *Rev Cubana Med Gen Integr* 1994;10(4):334-50.
 11. Adams WL, Barry KL, Fleming MF. Screening for problem drinking in older primary care patients. *JAMA* 1996;276(24):1964-7.

Recibido: 9 de febrero del 2000. Aprobado: 16 de febrero del 2000.

Dr. Olimpio Rodríguez Santos. Maceo No. 124, municipio Esmeralda, Camagüey, Cuba.