

HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTE
"DR. ANTONIO LUACES IRAOLA"
CIEGO DE ÁVILA

Estrategia con enfoque comunitario para prevenir el consumo excesivo de alcohol en población adolescente de Ciego de Ávila

Strategy with community perspective to prevent the alcohol consumption in adolescent from Ciego of Avila

Manuel Agustín Pérez de Corcho Rodríguez (1), Jorge José Pérez Assef (2), Benerando Sevilla Pérez (3), Cristóbal Clinio Mayola Alberto (4), Fernando Antonio Díaz Mizos (5).

RESUMEN

Se realizó una investigación aplicada, explicativa y longitudinal con el fin de aplicar una estrategia con enfoque comunitario para prevenir el consumo excesivo de alcohol en población adolescente de Ciego de Ávila, caracterizar la población adolescente objeto de estudio, clasificar a los adolescentes según riesgos ante el alcohol y problemas relacionados con esta sustancia, además de ejemplificar la aplicación parcial de la estrategia. Se organizó un cuestionario para la recogida de datos individuales que incluyó las diferentes variables de estudio, las cuales fueron pesquisadas por los autores de la investigación, se cumple los principios de la ética médica, desde una perspectiva socio crítica basada en el enfoque dialéctico materialista. Se empleó la estadística descriptiva del pre-experimento para el análisis de tablas y gráficos en la presentación de los resultados, con el propósito de determinar tendencias a partir de la aplicación de determinados instrumentos y técnicas, que se compararon con la literatura nacional y extranjera actualizada, lo que permitió concluir que los factores predictivos de la dependencia del alcohol son fundamentales para prevenir el consumo excesivo de alcohol.

Palabras clave: PREVENCIÓN, CONSUMO DE ALCOHOL.

1. Especialista de 2do Grado en Medicina Interna. Máster en Urgencias Médicas en Atención Primaria de Salud. Máster en Enfermedades Infecciosas. Investigador Agregado. Profesor Auxiliar.
2. Especialista de 2do Grado en Medicina Interna. Máster en Enfermedades Infecciosas. Profesor Asistente.
3. Especialista de 1er Grado en Medicina Interna. Máster en Urgencias Médicas en Atención Primaria de Salud. Profesor Asistente.
4. Especialista de 2do Grado en Medicina Interna. Máster en Enfermedades Infecciosas. Investigador Agregado. Profesor Auxiliar.
5. Especialista de 1er Grado en Medicina Interna. Máster en Infectología y Enfermedades Tropicales. Profesor Auxiliar.

INTRODUCCIÓN

La necesidad de aplicar una estrategia con enfoque comunitario para prevenir los problemas relacionados con el alcohol en población adolescente de Ciego de Ávila, tiene sus bases cuando la persona consume exceso de bebidas que contienen alcohol y llega a la adicción, lo cual acarrea una gran morbilidad y con ello una mortalidad innecesaria (1).

En el mundo muchos autores consideran que se puede controlar el consumo de este tóxico con estrategias educativas que evalúan la cantidad de alcohol ingerido (1-4). En el Taller Nacional de Prevención del Consumo Indebido de Alcohol en Ciudad de La Habana se expusieron experiencias relacionadas con esta problemática (4).

En Cuba, la preocupación del Estado en la formación integral de los adolescentes, se expresa en la propia Constitución de la República en su artículo 40. La niñez y la juventud disfrutan de particular protección por parte del gobierno y de la sociedad.

La familia, la escuela, los órganos estatales y las organizaciones de masas y sociales tienen el deber de prestar especial atención a la formación sana y al desarrollo de valores éticos y morales de este grupo poblacional (5).

En Ciego de Ávila, el Dr. León Mármol Sónora, ha realizado varios estudios sobre el alcohol y sus consecuencias, principalmente en mujeres, se señala a las bebedoras de riesgo alto que en su mayoría pertenecen al grupo de edades de 15 a 24 años (1, 4). Ernesto Salcedo Rocha, afirma que el estrés, se utiliza como mediador de dependencia del alcohol, al tener un impacto negativo sobre el hombre y su contexto social y psicológico (6), en trastornos psicosociales, con influencia negativa en su bienestar (6-7).

La temática, radica en prevenir el consumo excesivo de alcohol en población adolescente de Ciego de Ávila (1). Existe la necesidad de caracterizar y clasificar en el municipio Ciego de Ávila a los adolescentes que son proclives a ingerir bebidas que contienen alcohol.

La novedad científica revela nuevas relaciones y regulaciones en la dinámica de la prevención del consumo excesivo de alcohol.

Los objetivos del artículo son aplicar una estrategia con enfoque comunitario para prevenir el consumo excesivo de alcohol en población adolescente de Ciego de Ávila, caracterizar la muestra objeto de estudio, clasificar a los adolescentes según riesgos ante el alcohol y problemas relacionados con esta sustancia, además de ejemplificar la aplicación parcial de la estrategia (1, 4).

DESARROLLO

La dependencia del alcohol se caracteriza por la adicción al etanol (1-2, 4). Hasta el momento la mayoría de los programas de prevención de este problema de salud se han basado en establecer medidas informativas y educativas que aconsejan el uso reducido de alcohol o bien en medidas represivas que castigan su abuso puntual (1, 4, 6-7). Sin embargo, estas medidas no han resultado efectivas para disminuir la incidencia del consumo excesivo de alcohol en el periodo juvenil e incluso al inicio de su consumo precoz.

Los adolescentes y los adultos jóvenes son especialmente vulnerables al consumo de drogas (1). La prevalencia de su consumo entre los jóvenes duplica con creces a la población general (8).

La presión del grupo social para experimentar con drogas puede ser intensa y con frecuencia la autoestima de los jóvenes es baja, además, quienes consumen estos productos suelen estar mal informados o no son suficientemente conscientes de los riesgos que ello conlleva para la salud. Los adolescentes deben ser orientados por personas que representen modelos de conducta social impecable, que les hagan saber la dura realidad que representa el alcohol (9).

Al ejemplificar la aplicación parcial de la estrategia con enfoque comunitario para prevenir el consumo excesivo de alcohol en población adolescente de Ciego de Ávila sustentada en una escala predictiva, se demostró su efectividad, al permitir el auto control de gran número de los consumidores excesivos de bebidas que contienen alcohol, se facilita la incorporación de los dependientes de estas hacia programas de tratamiento especializado.

Poco antes de establecerse la dependencia del tóxico se manifiestan los factores predictivos y para evitar el consumo excesivo en los adolescentes del municipio Ciego de Ávila, se propone lo siguiente:

Escala de los factores predictivos de la dependencia del alcohol

Psicológicos:

Sentimientos de inutilidad, pérdida de la autoestima, alteraciones perceptivas, alteraciones de la memoria, trastornos del sueño, trastornos del apetito, alteraciones de la motricidad, presencia de ilusiones paranoides y síntomas depresivos subyacentes.

Clínicos:

Cefalea, vómitos, mareos, acidez, dolor abdominal, pérdida de peso, palpitaciones, astenia y mialgias (1).

En la estrategia efectuada en la comunidad, se enfatiza, que el papel de la madre dependiente del alcohol, puede ser fuente de disfunción en adolescentes, que asumen responsabilidades maternas en perjuicio de su desarrollo emocional (1, 4).

La tendencia de los patrones de hábitos étlicos de los hijos se parece a la de los padres y las propias consecuencias sociales negativas que producen, alertan a continuar su prevención, en los hijos de dependientes del alcohol (1).

MÉTODO

Se realizó una investigación aplicada, explicativa y longitudinal, desde una perspectiva socio crítica con un enfoque dialéctico materialista con el fin de aplicar una estrategia dirigida a los adolescentes, familia y docentes para prevenir el consumo excesivo de alcohol en una población de 494 personas con una muestra de 427 adolescentes del Preuniversitario Urbano "Pedro Valdivia Paz", del municipio Ciego de Ávila con riesgo de consumo excesivo de alcohol, en el período comprendido de noviembre de 2010 a julio de 2012, esta muestra representó el 0,3% de la población del Municipio cabecera, que al cierre del 2011 era de 147337 habitantes. Se organizó un cuestionario para la recogida de datos individuales que incluyó las diferentes variables de estudio, las cuales fueron pesquisadas por los autores de la investigación, que cumplieron los principios de la ética médica. Se empleó la estadística descriptiva para el análisis de tablas y gráficos, en la presentación de los resultados del pre-experimento, así como el análisis porcentual para procesar toda la información cuantitativa de la investigación, con el propósito de determinar tendencias a partir de la aplicación de determinados instrumentos y técnicas. Las actividades de grupos focales se realizaron por etapas, se consultaron un grupo de expertos en encuentros científicos y profesionales de experiencia en el tema, en las etapas de elaboración y/o validación al respecto. Las variables que se utilizaron como factores predictivos de la dependencia de alcohol fueron alteraciones perceptuales, ideas paranoides, entre otras en la muestra estudiada. Las alteraciones perceptuales analizadas fueron las alucinaciones, dificultades con el reconocimiento táctil de los objetos, errores al aplicar la distancia y dirección y las ideas falsas. Las ideas paranoides que se consideraron fueron las psicosis funcionales, delirios de persecución, de grandeza, de litigios o de culpa, las fobias y la demencia precoz. Los resultados se procesaron a través de medios automatizados, se utilizó una computadora Laptop con paquete de programa compatible. Todos los datos obtenidos se compararon con la literatura nacional y extranjera actualizada.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

En la Tabla No.1 se observa el comportamiento de los factores psicológicos predictivos de la dependencia del alcohol, en 427 adolescentes estudiados, el mayor exponente fue los sentimientos de inutilidad con 129 casos para un 30%, seguido de pérdida de la autoestima con 118 casos para un 28% y de las alteraciones perceptivas representadas con 75 casos para un 18%. Se encontraron trastornos de la memoria, del sueño, del apetito, motrices, ilusorios y depresión en menor escala (1).

Autores de gran prestigio internacional plantean que antes de llegar a la dependencia, los efectos del alcohol sobre el estado psíquico son numerosos y diversos (2). Afirman que la cantidad y las circunstancias del consumo juegan un rol importante al determinar la duración de la intoxicación (10). En el estudio realizado por Eulalia García Gutiérrez y colaboradores, se plantea que hasta el 80% de los dependientes del alcohol presenta depresión, cifra muy superior al encontrado en el presente estudio (11).

En la Tabla No.2 se observa el comportamiento de los factores clínicos predictivos de la dependencia del alcohol, en 427 adolescentes estudiados, el mayor exponente fue la cefalea con 132 casos para un 31%, seguido de los vómitos con 94 casos para un 22%, los mareos con 66 casos para un 16% y la acidez con 60 casos para un 14%, otros síntomas se refirieron con menor frecuencia.

Todos estos resultados contribuyeron al diseño de una escala predictiva de la dependencia del alcohol, para su prevención (1).

El criterio de varios autores establece que para tener una vida saludable, hay que evitar el consumo de alcohol y sus efectos nocivos en el cuerpo humano, aquí es donde juegan un papel primordial conocer los factores clínicos predictivos de la dependencia del alcohol (1, 4, 6-7, 10).

En el gráfico No.1 se observa el comportamiento del factor psicológico y del factor clínico de mayor valor predictivo de la dependencia del alcohol, en los adolescentes estudiados.

La dependencia del alcohol, es uno de los problemas más graves asociados a su consumo exagerado por la gran variedad e importancia de los síntomas que produce, se involucran factores psicológicos y clínicos, lo que constituye un valor predictivo de gran envergadura (1, 10).

En la Tabla No.3 se precisan los factores de riesgo de la dependencia del alcohol, en los adolescentes estudiados, los más frecuentes fueron la inmadurez e inseguridad con 150 casos para el 35%, seguido de las malas relaciones sociales con 94 casos para un 22% y el comportamiento inadecuado en la comunidad con 73 para el 17%.

Numerosos estudios plantean al varón jubilado, con gran riesgo de adicción al alcohol, en nuestro estudio encontramos frecuentes trastornos de personalidad y socio-afectivos en las personas afectadas, consideramos que la ingestión desordenada de alcohol es un problema serio comparado con otras drogas ilegales (12), que de hecho no existen en Cuba (1). El consumo excesivo de alcohol en la adolescencia constituye un importante problema de salud pública (13). El suicidio, anualmente alcanza a más de un millón de personas, un 1.8% del total de fallecimientos (14). Según Daniel Lloret, M^a Carmen Segura y Elena Carratalá, existe relación entre consumo y actitud familiar (15). El consumo excesivo de alcohol es causa frecuente de problemas sociales como violaciones y riñas, práctica de sexo sin medios de protección, abandono familiar y laboral (11-20).

En la Tabla No.4 se presentan los marcadores de riesgo de la dependencia del alcohol, en los mismos adolescentes estudiados, donde se refleja lo siguiente: con referencia a la edad, la mayor exponente estuvo representada entre las edades por grupos comprendidos de 15 a 19 años. En cuanto al sexo, hubo un franco predominio del femenino, con 281 casos para un 66%. Lo relevante en cuanto al morfotipo racial, es que el predominante fue el blanco con 376 casos para un 88%, seguido del mestizo con 39 casos para un 9% y en último lugar el negro con 12 casos para un 37% (1).

El estudio coincide con el realizado por Daniel Lloret, M^a Carmen Segura y Elena Carratalá, donde la media de edad fue de 14 a 17 años (15). Se coincide parcialmente con el estudio realizado por Eulalia García Gutiérrez y colaboradores se plantea que, en Cuba, el 45,2% de las personas mayores de 15 años consumen bebidas que contienen alcohol, con un índice de prevalencia entre 7 y 10%, uno de los más bajos de Latinoamérica, con predominio de las edades entre los 15 y 44 años (1, 11). Sin embargo, en el estudio realizado por Eulalia García Gutiérrez y colaboradores se plantea el predominio del sexo masculino en los dependientes del alcohol. En cuanto al morfotipo racial, no existen estudios al respecto que señalen uno u otro tipo de raza predominante como marcador de riesgo de la dependencia del alcohol (1).

En la Tabla No.5 se analizaron los trastornos relacionados con el alcohol, muestra como relevantes la hipoglucemia con 196 casos para un 46%, seguido de la violencia de pareja con 85 casos para un 20%, además de la violencia juvenil con 73 casos para un 17% (1).

El consumo de alcohol en adolescentes se vincula con el ocio recreativo compartido con el grupo de iguales (16). Las personas dependientes del alcohol se aíslan de su entorno social (1, 10). En el mundo el consumo excesivo de bebidas que contienen alcohol está vinculado con el 50% de las muertes ocurridas en accidentes de tránsito y el 30% de los homicidios y problemas legales. Es indiscutible que el consumo exagerado de alcohol, reduce de 10 a 15 años la expectativa de vida y determina el 30% de los trastornos psiquiátricos y el 8% de los ingresos por psicosis (11). Coincidimos con algunos resultados del estudio realizado por León Mármol Sónora, cuando plantea que los problemas relacionados con el consumo exagerado de alcohol más común encontrados fueron: gastritis, depresión y trastornos de conducta (4).

En la Tabla No.6 se determina la diferenciación entre los grupos de riesgo, ocupa el lugar cimero los hijos de dependientes del alcohol con 159 casos para un 37%, seguidos de los hermanos de dependientes del alcohol con 85 casos para un 20%, además de los que no tenían vínculo estudiantil con 64 casos para un 15% y de los que no poseían vínculo laboral con 56 casos para un 13% (1).

Existe una clara relación entre el consumo y actitud del dependiente con su familia, al considerar a ésta como el principal agente modulador del riesgo/protección del consumo de drogas en edades tempranas (15). Otros autores plantean que no existen diferencias entre los controles y los niños de

dependientes del alcohol y antisociales o de dependientes del alcohol deprimidos o de familia con historia positiva de dependientes del alcohol (11).

Lo más relevante de la investigación plantea y afirma a los factores predictivos de la dependencia del alcohol, como el inicio del camino hacia la adicción, situación que pone en alerta no sólo a la persona que consume cantidades excesivas de bebidas que contienen alcohol, sino a sus familiares, amigos y personal de salud que lo trata.

Se comprueba en el estudio que los signos de dependencia del alcohol son diversos y pueden combinarse de varias formas, según las personas, como cambios en la personalidad; celos, irritabilidad, cólera súbita, comportamiento agresivo, desinterés por la alimentación, negligencia física, disimulo de las botellas, cambios en la forma de beber; empezar a beber muy temprano por la mañana y pasar de la cerveza a las bebidas de alta graduación, inestabilidad profesional, con frecuentes cambios de empleo (1).

CONCLUSIONES

Los factores predictivos de la dependencia del alcohol son fundamentales para prevenir el consumo excesivo de alcohol. La estrategia con enfoque comunitario, disminuye el consumo de alcohol en los adolescentes. Las consecuencias sociales que produce el consumo excesivo de alcohol, ponen en alerta la prevención, en los hijos de dependientes del alcohol.

ABSTRACT

An applied, explanatory and longitudinal investigation was carried out with the aim of applying a strategy with community perspective to prevent the alcohol consumption in adolescent from Ciego de Avila, to characterize the adolescent population object of study, to classify the teens according to risks of alcohol and problems related with this substance, besides exemplifying the partial application of the strategy. A questionnaire was organized for individual data collection that included different study variable, which were investigated by the authors of investigation, keeping the principles medical ethics, from a socio-critical perspective based on the materialistic dialectical approach. The descriptive statistics of the pre-experiment was applied for the analysis of tables and graphics in the results presentation, in order to determine tendencies as from the application of determined instruments and techniques, that they were compared with the updated national and foreigner literature, that allowed to get to the conclusion that predictive factors of the alcohol-Related Disorders are fundamental to prevent the alcohol consumption.

Key words: PREVENTION, ALCOHOL CONSUMPTION.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mármol Sónora L, Ocaña Leal AI, Parés Ojeda Y. Software educativo en la prevención del alcoholismo: su aplicación en el área norte de Ciego de Ávila en el año 2006. MediCiego [Internet]. 2007 [citado 18 Ene 2012] 13(2):[aprox. 8 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol13_02_07/comunicacion/cb2_v13_0207.html
2. Diamond I. Alcoholismo y abuso de alcohol. En: Goldman L, Ausiello D, Arend WP, Armitage JD, Clemmons DR, Griggs RC, et al. Editores. Cecil Tratado de Medicina Interna. 23 ed. New York: Saunders, an Elsevier imprint; 2008. p.55-59.
3. Pons J, Buelga S. Factores asociados al consumo juvenil de alcohol: una revisión desde una perspectiva psicosocial y ecológica. Intervención Psicosocial. Rev Igualdad Calidad Vida. 2011; 20(1):75-94.
4. Mármol Sónora L, Ocaña Leal AI, Díaz Hernández Y. Intervención focal educativa preventiva del alcoholismo femenino en el área norte de Ciego de Ávila en el año 2005. MediCiego [Internet]. 2007 [citado 18 Ene 2012] 13(1):[aprox. 8 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol13_01_07/articulos/a3_v13_0107.htm
5. Castillo N. Constitución de la República de Cuba. 9 ed. La Habana: Política; 2010.
6. Salcedo Rocha E. Conozcamos mejor al estrés. Invasor. Ciego de Ávila. 24 mar 2010; secc. 09:28.

7. MedlinePlus. Alcoholismo y abuso del alcohol [Internet]. 2010 [actualizado 30 may 2012; citado 5 jun 2012] [aprox. 9 pantallas]. Disponible en: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000944.htm>
8. Natera G, Terroba G. Prevalencia del consumo de alcohol y variables demográficas asociadas de la Cd. de Monterrey, N.L. *Salud Mental*. 1982; 5(1):82-86.
9. Fiestas F, Ponce J, Gallo C, Bustamante I, Ordóñez C, Guido Mazzotti G. Factores predictores de uso problemático de alcohol en personas atendidas en una sala de emergencia. *Rev Peru Med Exp Salud Publ* [Internet]. 2011 [citado 12 Feb 2011]; 28(1):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/S1726-46342011000100009>
10. MedlinePlus. Vida saludable, efectos del alcohol en el cuerpo [Internet]. 2009 [actualizada 4 Sep 2009; citado 23 Sep 2009] [aprox. 9 pantallas]. Disponible en: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/002393.htm>
11. García Gutiérrez E, Lima Mompó G, Aldana Vilas L, Casanova Carrillo P, Feliciano Álvarez V. Alcoholismo y sociedad, tendencias actuales. *Rev Cub Med Mil* [Internet]. 2004 [citado 13 Ene 2012]; 33(3):[aprox. 9 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572004000300007&lng=es
12. Patton GC, Coffey C, Sawyer SM. Global patterns of mortality in young people: a systematic analysis of population health data. *Lancet* [Internet]. 2009 [citado 12 Feb 2012]; 374(9693):881–892. Disponible en: <http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736%2809%2960741-8/fulltext>
13. Anderson JR. *Rules of mind* [Internet]. Hillsdale, NJ: Erlbaum; 1993 [citado 4 Abr 2011] [aprox. 12 pantallas]. Disponible en: <http://www.questia.com/PM.qst?a=o&d=26170922>
14. Anderson JR. *The architecture of cognition* [Internet]. Cambridge: Harvard University Press; 1993 [citado 4 Abr 2011] [aprox. 10 pantallas]. Disponible en: <http://www.questia.com/PM.qst?a=o&d=26311635>
15. Lloret D, Segura MC, Carratalá E. *Relaciones y reacciones familiares y consumo de alcohol y tabaco en adolescentes en población rural* [tesis]. Madrid: Universidad Miguel Hernández; 2008.
16. Moral Jiménez De La Villa M, Rodríguez Díaz FJ, Sirvent Ruiz C. Actitudes y percepción de riesgo ante el consumo de alcohol en adolescentes: efectos diferenciales respecto a los jóvenes consumidores de alcohol y cocaína. *Rev Española Drogodepend* [Internet]. 2006 [citado 6 Abr 2011]; 31(3-4):411-434. Disponible en: <http://europa.sim.ucm.es/compludoc/AA?articuloid=545603>
17. Anderson JR. Acquisition of a cognitive skill. *Psychol Rev* [Internet]. 1982 [citado 4 Abr 2011]; 89(4):369-406. Disponible en: http://www.cogsci.jhu.edu/courses/109-F04/readings/Full_Paper_ACS_JRA_PR.1982.pdf
18. Alfonso Rodríguez AC. *Violencia contra las mujeres: del silencio a la palabra*. *Rev Sexol Soc*. 2008; 14(38):37-44.
19. Soledad Santi A. Alcoholismo: integración familia - paciente desde la terapia ocupacional. *Rev Elect Terap Ocup Galicia* [Internet]. 2006 [citado 4 Abr 2011]; (4):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2151674>
20. Vida saludable [Internet]. Medline Plus; 2009 [actualizado 4 Sep 2009; citado 4 Mar 2010] [aprox. 5 pantallas]. Disponible en: <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/002393.htm>

ANEXOS

Tabla No.1. Factores psicológicos predictivos de la dependencia del alcohol

VARIABLE	VALOR	%
Sentimientos de inutilidad	129	30
Pérdida de la autoestima	118	28
Alteraciones perceptivas	75	18
Alteraciones de la memoria	29	7
Trastornos del sueño	25	6
Trastornos del apetito	18	4
Alteraciones de la motricidad	15	3
Presencia de ilusiones paranoides	9	2
Síntomas depresivos subyacentes	9	2

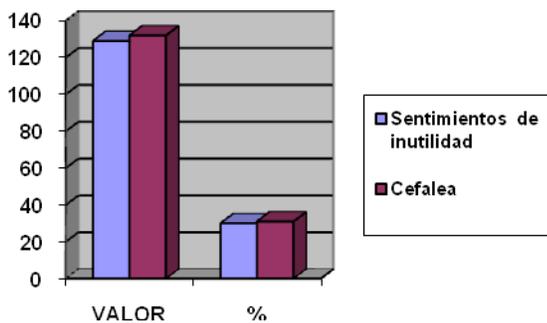
Fuentes: Cuestionario.

Tabla No.2. Factores clínicos predictivos de la dependencia del alcohol

VARIABLE	VALOR	%
Cefalea	132	31
Vómitos	94	22
Mareos	66	16
Acidez	60	14
Dolor abdominal	25	6
Pérdida de peso	21	5
Palpitaciones	15	3
Astenia	9	2
Mialgias	5	1

Fuentes: Cuestionario.

Gráfico No.1. Factor psicológico y factor clínico de mayor valor predictivo de la dependencia del alcohol



Fuentes: Cuestionario.

Tabla No.3. Factores de riesgo de la dependencia del alcohol

VARIABLE	VALOR	%
Inmadurez e inseguridad	150	35
Malas relaciones sociales	94	22
Comportamiento inadecuado en la comunidad	73	17
Inadaptación social	60	14
Pérdida del apoyo familiar	50	12

Fuentes: Cuestionario.

Tabla No.4. Marcadores de riesgo de la dependencia del alcohol

VARIABLE	VALOR	%
EDAD (AÑOS)		
15 a 19	427	100
TOTAL	427	100
SEXO		
Femenino	281	66
Masculino	146	34
TOTAL	427	100
MORFOTIPO RACIAL		
Blanco	376	88
Mestizo	39	9
Negro	12	3
TOTAL	427	100

Fuentes: Cuestionario.

Tabla No.5. Trastornos relacionados con el alcohol

VARIABLE	VALOR	%
Hipoglucemia	196	46
Violencia de pareja	85	20
Violencia juvenil	73	17
Pérdida de motivación hacia la vida	25	6
Pérdida del proyecto de vida	21	5
Problemas legales	13	3
Gastritis	9	2
Hipertensión arterial	5	1

Fuentes: Cuestionario.

Tabla No.6. Diferenciación entre los grupos de riesgo

VARIABLE	VALOR	%
Hijos de dependientes del alcohol	159	37
Hermanos de dependientes del alcohol	85	20
Sin vínculo estudiantil	64	15
Sin vínculo laboral	56	13
Sin amparo familiar	21	5
Estudiantes con riesgo académico	21	5
Celebración imprevista con bebidas que contienen alcohol	21	5

Fuentes: Cuestionario.