

**UNIVERSIDAD DE MANIZALES
FACULTAD DE MEDICINA
CENTRO DE INVESTIGACIONES**



**FACTORES DE RIESGO Y TIPOS DE CONSUMO
DEL ALCOHOL DE LOS ESTUDIANTES DE LA FA-
CULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE
MANIZALES**

AUTORES:

**XIMENA MARTINEZ C.
ALBA ROCIO ARCILA T.
LUZ TATIANA ESCOBAR S.
ARTURO OLAYA B.
CESAR AUGUSTO CASTRO.
ALEJANDRO SALAZAR O.
JULIANA VALENCIA R.
PATRICK VERHELST F.
JOSÉ JAIME CASTAÑO C.**

**MANIZALES
MAYO 2003**

FACTORES DE RIESGO Y TIPOS DE CONSUMO DEL ALCOHOL DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE MANIZALES

XIMENA MARTINEZ C., ALBA ROCIO ARCILA T., LUZ TATIANA ESCOBAR S., ARTURO OLAYA B., CESAR AUGUSTO CASTRO, ALEJANDRO SALAZAR O., JULIANA VALENCIA R., PATRICK VERHELST F., JOSÉ JAIME CASTAÑO C.

RESUMEN

OBJETIVOS:

Conocer los factores de riesgo predisponentes para el consumo de alcohol en los estudiantes de la facultad de Medicina de la Universidad de Manizales.

Identificar cuales son los factores de riesgo internos y externos que inducen el consumo de alcohol en la mencionada población. (entre otros).

MATERIALES Y METODOS:

Se realizó un estudio correlacional descriptivo, retrospectivo y transversal. Que incluyó todos los estudiantes de la facultad de Medicina, hombres y mujeres con edades entre los 14 y los 38 años. El número de población fue de 301 estudiantes (de 320). Estudio realizado en el segundo semestre del año 2002 con los alumnos desde primero hasta octavo semestre.

Se utilizaron tres encuestas: la primera orientada a clasificar el tipo de consumo. La segunda a detectar los factores de riesgo internos. Y la última a identificar factores de riesgo externos para el consumo de alcohol. Encuesta realizada a toda la población en un mismo momento para evitar sesgos, ausentismos o deserción. El análisis de la información se realizó por medio de bancos de datos, diagrama de pastel tabulaciones cruzadas y tablas de contingencia. Se analizó la relación del tipo de consumo frente a los factores de riesgo externos e internos por medio de la prueba del chi cuadrado, con un nivel de significancia del 0.05 %.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN:

De la población encuestada 163 personas pertenecían al sexo femenino (54.2%) y 134 al sexo masculino (44.5%).

El rango de edades oscilo entre los 14 y los 38 años. La distribución de los encuestados por procedencia se encontró que el 30.2 % era de Manizales y le sigue Ibagué 8.3 %, Pereira 7.3 %, Armenia 6 % y Pasto 4 %.. Determinando que el 69.8 de los estudiantes provienen de fuera de Manizales.

Se encontró que los principales factores de riesgo para el consumo de alcohol en orden de importancia son: tendencia a la depresión, bajo rendimiento académico, imagen negativa de si mismo e ideas suicidas. El principal tipo de consumo que se encontró en los estudiantes de esta Facultad es ocasional (68.1 %). Los comportamientos transgresores como posible factor de riesgo no presentaron mayor incidencia contrario a lo que se esperaba.

Abstract

Objectives :

- Asses the risk factors that predispose alcohol consumption in University of Manizales, Medicine School students.

- Identify which are the internal and external risk factors that induce alcohol consumption in medicine school students of the University Of Manizales.

Materials and Methods :

A corelational descriptive, retrospective and transverse study was practiced. The population included were all of the students from I to VIII in the School Of Medicine of the University Of Manizales during the period of the second semester of the year 2002. The total population was 320 students of which 301 were included.

Three questionnaire were applied : The first classified the type of consumption, ,the second was designed to essay internal risk factors and the third essayed external risk factors for the consumption of alcohol. All 3 questionnaires were applied at the same time to prevent the study from having errors or desertion. At the same time it was applied to the total of the population (320 students) but due to external factors such as not going to class, 301 who answered are considered the total population in the study.

The information obtained thru this study was analyzed with data banks, pie charts, crossed analysis and contingency tables. The relationship between the type of consumption and the internal and external risk factors was verified thru a χ^2 assessment (square chi) with a significance level of 0.05%.

Results:

Of the total the population (301), 163 were women (54.2%) and 134 (44.5%) were men.

The age oscillated between 14 and 38 years. The distribution according to place of origin was 30.2 % from Manizales, 8.3 % from Ibague (Tolima), 7.3 % from Pereira (Risaralda), 6% from Armenia (Quindio) and 4% from Pasto (Nariño). This allows us to determine that 69.8% are from outside the city of Manizales, Caldas.

Conclusions:

In this study the data showed that the main risk factors for alcohol consumption in the mentioned population, in order of importance, were :

Tendency to feel depressed, low academic scores, negative self image and suicidal ideas.

The main type of consumption in the students belonging to the School of Medicine of the University Of Manizales was occasional (68.1%) according to our characterization.

It was also determined that some risk factors like transgressive behavior are not a risk factor for alcohol consumption contrary to what was hypothesized before this study was performed.

INTRODUCCION

El consumo de alcohol es un problema de salud pública que tiene consecuencias personales, familiares, laborales y sociales. Comúnmente está vinculado a otras problemáticas como homicidios, accidentes de tránsito, comportamientos delictivos, riñas, etc.(8).

El alcohol afecta ampliamente todos los órganos y sistemas corporales (Sistema nervioso central, nervioso periférico, aparato cardiovascular, aparato digestivo y glándulas anexas, aparato respiratorio, aparato urinario, aparato óseo, piel, aparato reproductor, endocrino y hematopoyético, de una u otra manera (1).

Es también, al igual que el consumo de otras sustancias, un fenómeno que trae como consecuencias problemas de adicción física y psicológica, con la gran diferencia que el alcohol en nuestro medio, es una sustancia legal y por lo tanto su consumo no trae problemas jurídicos.

En el presente estudio, se tuvieron en cuenta factores de riesgo interno tales como (2,8):

Psicológicos, tipo de personalidad, adolescencia, impulsividad, imagen negativa de si mismo, hábito de fumar, depresión, ansiedad, vulnerabilidad psicológica, influenciabilidad, escasa vinculación a la familia, trastorno en el ajuste social, problemas de conducta temprana, fracaso escolar, rechazo del grupo de iguales, rebeldía.

Además se incluyeron factores de riesgo externo:

Factores de riesgo institucionales: tipo de grupo de amigos, disponibilidad de alcohol, mensajes de los medios de comunicación (7), concepto

de solución mágica a los problemas, alta incitación a las conductas indeseables, crisis de valores, problemas de formación educativa, dificultad socioeconómica, mayor peso de lo académico que de lo humano, falta de comunicación entre profesores, padres y alumnos, manejo inadecuado de la disciplina, insuficiente promoción de la recreación y el deporte, presencia de agentes inductores, oferta alta y continua de alcohol.

Factores de riesgo sociales: Existencia de una sociedad (3) permisiva, premiar la competencia sin esfuerzo, tener amigos consumidores.

Factores de riesgo familiares: Mala relación entre padres e hijos, falta de afecto, indiferencia, manejo inadecuado de la disciplina, maltrato familiar, desintegración familiar y de pareja, escasa vinculación familiar, padres irresponsables, tener hermanos o familiares consumidores.

Por otra parte se tuvieron en cuenta los tipos de consumo para relacionarlo con los factores de riesgo anteriormente mencionados, y estos son 1):

Social (Moderado): Es la persona que toma en ocasiones y ante compromisos sociales, acepta unos cuantos tragos en cualquier actividad social. No tiene problemas en detener la ingesta y controla su comportamiento.

Excesivo: Es quien bebe en exceso. Consume alcohol en fiestas y ocasiones varias donde este se ofrece además de promover eventos de este tipo para poder beber. Se altera en su capacidad para detenerse y por eso suele llegar a embriaguez y/o intoxicación. Cumplen toda obligación y tienen un desempeño aceptable pero se puede ver en ellos las alteraciones progresivas.

Sintomático: Se asocia al bebedor con algún desorden del comportamiento como depresión, angustia, dificultades adaptativas, daños a órganos funcionales con compromiso neurológico y crisis transitorias como problemas familiares, económicos y emocionales. Utilizan el alcohol como medicamento calmante y por ende lo ingieren en forma excesiva. Pierden control sobre la bebida y toman hasta embriagarse. Suelen presentar problemas laborales, familiares y sociales.

Alcohólico (7): Presenta dependencia física del alcohol por procesos neuroadaptativos. Es evidente la modificación del comportamiento. Cada vez se torna más difícil de manejar y pasa de agresivo a pasivo, de eufórico a apático o a pereza sin estímulo evocador aparente. Se vuelven también manipuladores y despreocupados.

Los autores de la presente investigación ven con preocupación, el alto consumo de alcohol en el ambiente académico (3,4) en la ciudad de Manizales (según la secretaria de salud municipal de Manizales 91.8% de los jóvenes (4) manizaleños ingieren alcohol) lo que lleva a plantear una investigación en la que se pretende analizar los factores de riesgo y los tipos de consumo de alcohol que puedan tener los estudiantes de la facultad de Medicina de la Universidad de Manizales para ser llevada a cabo durante el periodo de tiempo comprendido entre el segundo semestre del año 2002 y el año del 2003, como una manera de hacer un aporte teórico y sentar bases para posteriores estudios al igual que para estrategias o programas de prevención que se planteen respecto a esta problemática en la Facultad de Medicina de la Universidad de Manizales.

MATERIALES Y METODOS

El presente es un estudio correlacional descriptivo, retrospectivo y transversal cuyo propósito principal es analizar los factores de riesgo y tipos de consumo que intervienen en la ingesta de alcohol en los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Manizales.

Se incluyeron en la investigación todos los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Manizales, hombres y mujeres con edades comprendidas entre 15 y 25 años.

El número de la población que se planeaba estudiar fue de 320 estudiantes y se aplicó en la Facultad de medicina, en el II semestre del año 2002, en quienes cursaban desde primer semestre hasta octavo semestre.

Para esta investigación, se recolectó la información a través de algunos instrumentos que fueron construidos con base en instrumentos que ya han sido usados en investigaciones anteriores sobre alcoholismo en diferentes poblaciones.

Se utilizaron tres encuestas conformadas por un conjunto de preguntas. La primera dirigida a clasificar el tipo de consumo de alcohol que presentan los estudiantes de la facultad de Medicina de la Universidad de Manizales y que incluyó además preguntas para recoger datos como: sexo, edad, semestre en curso, lugar de procedencia, barrio donde vive actualmente el estudiante y personas con las que vive, con el fin de realizar a partir de estos un perfil socio-demográfico de la población en estudio.

La segunda encuesta en los 10 primeros puntos estuvo dirigida a detectar los factores internos o personales que pudieran estar asociados al consumo de alcohol incluyendo los siguientes factores:

Consumo prematuro de alcohol, falta de fe, impulsividad, imagen negativa de sí mismo, bajo rendimiento académico, hábito de fumar, adicciones a sustancias, depresión, comportamientos transgresores.

En los 3 últimos puntos se preguntó por el concepto personal sobre el consumo de alcohol.

La última encuesta estuvo dirigida a identificar los factores externos que influyen sobre el consumo de alcohol, considerando:

Actitudes y hábitos permisivos de la familia con respecto al alcohol, mala calidad de las relaciones entre padres e hijos, falta de afecto, manejo inadecuado de la disciplina, falta de comunicación entre padres e hijos, desintegración familiar, influencia de medios de comunicación, consumo de alcohol por grupo de amigos, persona con la que inicio el consumo de alcohol, pérdida de valores, manejo del tiempo libre.

Estas encuestas fueron aplicadas a la misma población en un mismo momento para evitar posibles sesgos de la información en el caso que los 3 cuestionarios no pudieran ser diligenciados por la misma persona debido a ausentismo o a deserción.

Para el análisis de datos se realizaron banco de datos, diagramas de pastel, tabulaciones cruzadas y tablas de contingencia. Se realizaron además pruebas de X^2 para probar hipótesis de independencia entre tipos de consumo y factores de riesgo. En esta fase de la investigación se incluyeron:

- Estimaciones de las proporciones de estudiantes encuestados en relación a todas las variables medidas en las encuestas de tipos de consumo y factores de riesgo. Se relacionaron también de acuerdo a características sociodemográficas como edad, procedencia, estrato socioeconómico, etc. Distribución de frecuencias para el tipo de consumo de alcohol, factores de riesgo por sexo, procedencia.
- Prueba de χ^2 para probar las hipótesis de independencia entre el tipo de consumo de alcohol, los diferentes factores de riesgo y las variables de edad, sexo, procedencia, con un nivel de significancia de 0.05.
- Prueba de χ^2 para probar hipótesis de independencia entre factores de riesgo y las variables sociodemográficas.

Validación del Instrumento

Para la validación de los presentes instrumentos se programó la realización de una encuesta piloto que sirvió para determinar la comprensión y entendimiento del mismo por la población a estudiar. Con tal fin se seleccionó una muestra aleatorizada constituida por el 5% (16 estudiantes) del total de la población (320 estudiantes), esta muestra estuvo constituida por un número igual de hombres y mujeres e igual número de participantes por semestre (2 por semestres). En dicha encuesta piloto se incluyeron cada uno de los instrumentos y preguntas de control con el fin de verificar que la población a estudiar tenga claridad en cuanto al tipo de preguntas y para verificar la veracidad de sus respuestas. Igualmente

se solicitó realizar sugerencias que permitieran modificar y mejorar las encuestas.

RESULTADOS Y DISCUSION

Como ya se explicó previamente, la población total la conformaron 320 estudiantes, de los cuales se lograron encuestar 301, que corresponden al 94.06% de la población. El otro 5.9 % no se entrevistó debido a que no asistió a la encuesta por motivos que se desconocen.

En cuanto al análisis de género de este 94.06% de la población 163 (54.2) encuestados pertenecen al sexo femenino y 134 (44.5%) pertenecen al sexo masculino y hubo 4 personas (1.3%) que no respondieron en los cuestionarios a que género pertenecían.

Tabla 1. Distribución por edad de los estudiantes que respondieron la encuesta sobre tipo de consumo de alcohol y factores de riesgo

| | Edad | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|------|------------|------------|
| Válido | 14 | 1 | .3 |
| | 16 | 3 | 1.0 |
| | 17 | 33 | 11.0 |
| | 18 | 57 | 18.9 |
| | 19 | 68 | 22.6 |
| | 20 | 54 | 17.9 |
| | 21 | 34 | 11.3 |
| | 22 | 16 | 5.3 |
| | 23 | 12 | 4.0 |
| | 24 | 6 | 2.0 |
| | 25 | 3 | 1.0 |
| | 26 | 3 | 1.0 |
| | 27 | 3 | 1.0 |
| | 28 | 2 | .7 |
| | 30 | 1 | .3 |

| | | | |
|-----------|-------|-----|-------|
| | 36 | 1 | .3 |
| | 38 | 1 | .3 |
| | Total | 298 | 99.0 |
| Faltantes | | 3 | 1.0 |
| Total | | 301 | 100.0 |

Con respecto a la distribución por edades la población encuestada estuvo en un rango entre los 14 y los 38 años, como se observa en la Tabla 1 estando la mayoría de ellos en un rango entre los 17 y 23 años (278 estudiantes).

La distribución por semestre se encuentra en la Tabla 2. El grupo que más estudiantes tuvo fue el grupo de primer semestre (73) y el que menos tuvo fue el grupo de sexto semestre (14), esto tal vez es debido al grado de deserción que presenta la carrera a medida que se avanza en la misma y a la “mortalidad” académica.

Tabla 2. Distribución por semestres

Tabla 2. Distribución por semestres de los estudiantes que respondieron la encuesta sobre tipo de consumo de alcohol y factores de riesgo

| | | Frecuencia | Porcentaje |
|--------|-------|------------|------------|
| Válido | I | 73 | 24.3 |
| | II | 52 | 17.3 |
| | III | 46 | 15.3 |
| | IV | 38 | 12.6 |
| | V | 30 | 10.0 |
| | VI | 14 | 4.7 |
| | VII | 25 | 8.3 |
| | VIII | 23 | 7.6 |
| | Total | 301 | 100.0 |

En cuanto a la distribución de los encuestados por procedencia se encontró un grupo grande de estudiantes (30.2%) procedente de Manizales

(91) mientras que el resto de la distribución fue muy heterogénea, siguiendo en importancia Ibagué (8.3%), Pereira (7.3%), Armenia (6%) y Pasto (4%). Se destaca el hecho de que el 69.8% de los estudiantes de la Facultad provienen de fuera de Manizales.

En lo referente a la distribución de estudiantes por barrios en la ciudad de Manizales se encuentra que en Campohermoso viven 89 (29.6%), Palermo 25 (8.3%), Chipre 24 (8.0%), Villa pilar 14 (4.7%), La estrella 11 (3.7%), Centro 9 (3.0%), La Francia 7 (2.3%), La Rambla 7 (2.3%), San Jorge 7 (2.3%), distribuyéndose los demás en otros sectores. Un grupo significativo vive cerca de la Universidad, posiblemente para comodidad con respecto a sus desplazamientos, y de acuerdo con el hecho de que aproximadamente el 30% de la po-

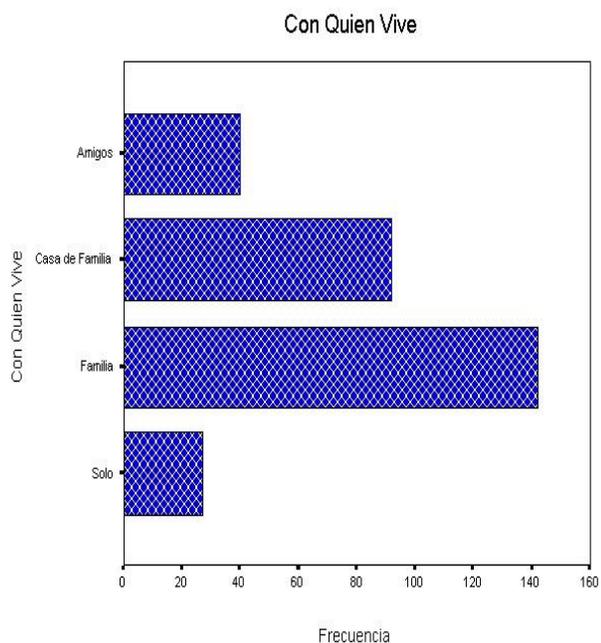


Ilustración 1. Con quien viven los estudiantes que respondieron a la encuesta sobre consumo de alcohol en la F. De M. De la U. M.

blación estudiantil de la Facultad es de fuera de Manizales.

Con respecto a con quien viven los estudiantes la distribución fue la siguiente: Con la Familia 142 (47.2%), en Casa de Familia 92 (30.6%), en Casa de Amigos 40 (13.3%) y Solos 27 (9.0), como muestra la Ilustración 1.

La Tabla 3 resume los resultados obtenidos con relación al primer cuestionario diligenciado, el cual evaluaba la costumbre de beber.

Con respecto a los resultados obtenidos en esta encuesta y a los rangos ya explicados previamente para las preguntas de la misma se clasificó la costumbre de beber de los estudiantes obteniendo el siguiente resultado:

Consumo Excesivo 21 personas

(7.0%)

Consumo Frecuente 75 personas

(24.9%)

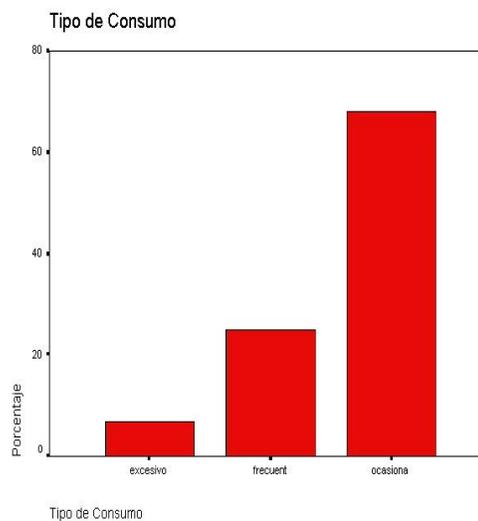


Ilustración 2 Tipo de consumo de alcohol de los estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad de Manizales

Consumo Ocasional 205 personas

(68,1%)

El cual se observa en la Ilustración 2.

Analizando los anteriores resultados, se observa, que el consumo excesivo (7%) representado por 21 personas, no es un dato alarmante desde el punto de vista estadístico, pero desde el punto de vista académico si lo es, pues se piensa que el estudiante de medicina al conocer más sobre el alcohol y sus efectos tendría una actitud más conservadora sobre su consumo; tal vez el estrés generado por la carga académica y costumbres socio - culturales influyen sobre el consumo.

En cuanto al acto de beber en forma frecuente (24%), fue un resultado esperado, ya que se conocía de antemano la tendencia al consumo de alcohol de los estudiantes de la facultad, debido a que la edad y los deseos de experimentar sentimientos nuevos los conducen a ingerir alcohol con una frecuencia variable.

Tabla 3. Resultados obtenidos sobre la costumbre de beber de los estudiantes de la Facultad de Medicina

| Categoría | SI | Porcentaje SI | NO | Porcentaje NO | NO RESPONDE | Porcentaje NR | Total |
|---|-----|---------------|-----|---------------|-------------|---------------|-------|
| siente culpa cuando bebe alcohol | 29 | 9.6 | 269 | 89.4 | 3 | 1.0 | 301 |
| bebe alcohol ahora con mas frecuencia | 79 | 26.2 | 220 | 63.1 | 2 | 0.7 | 301 |
| bebe tragos adicionales | 43 | 14.3 | 254 | 84.4 | 4 | 1.3 | 301 |
| bebe siempre en situaciones sociales | 172 | 57.1 | 126 | 41.9 | 3 | 1.0 | 301 |
| bebe para desaburrirse | 53 | 17.6 | 247 | 82.1 | 1 | 0.3 | 301 |
| bebe para disminuir ansiedad | 36 | 12.0 | 264 | 87.7 | 1 | 0.3 | 301 |
| bebe para disminuir desadap. Social | 16 | 5.3 | 283 | 94.0 | 2 | 0.7 | 301 |
| sensible ante comentarios sobre consumo | 21 | 7.0 | 278 | 92.4 | 2 | 0.7 | 301 |
| tiene lagunas mentales si esta ebrio | 52 | 17.3 | 247 | 82.1 | 2 | 0.7 | 301 |
| En ocasiones necesita un trago | 112 | 37.2 | 187 | 62.1 | 2 | 0.7 | 301 |
| A veces cree que bebe mucho | 77 | 25.6 | 222 | 73.8 | 2 | 0.7 | 301 |
| Miente a veces sobre su cos. de beber | 19 | 6.3 | 279 | 92.7 | 3 | 1.0 | 301 |
| siente culpa frente a lo que hace ebrio | 88 | 29.2 | 210 | 69.8 | 3 | 1.0 | 301 |
| bebe solo | 35 | 11.6 | 264 | 87.7 | 2 | 0.7 | 301 |
| Bebe mas de 4 | 108 | 35.9 | 190 | 63.1 | 3 | 1.0 | 301 |

Tabla 3. Resultados obtenidos sobre la costumbre de beber de los estudiantes de la Facultad de Medicina

| Categoría | SI | Porcentaje SI | NO | Porcentaje NO | NO RESPONDE | Porcentaje NR | Total |
|---|----|---------------|-----|---------------|-------------|---------------|-------|
| fin de semana al año | | | | | | | |
| tiene guayabo en actividades académicas | 57 | 18.9 | 241 | 80.1 | 3 | 1.0 | 301 |
| Pierde tiempo de trabajo por alcohol | 32 | 10.6 | 267 | 88.7 | 2 | 0.7 | 301 |
| En ocasiones importantes esta ebrio | 8 | 2.7 | 292 | 97 | 1 | 0.3 | 301 |
| rechazo amigos por bebida | 8 | 2.7 | 291 | 96.7 | 2 | 0.7 | 301 |
| rechazo familiar por bebida | 9 | 3 | 291 | 96.7 | 1 | 0.3 | 301 |

El consumo ocasional (68.1 %) dentro de la facultad esta representando la tendencia a un consumo mínimo que, inicialmente, no es alarmante por la frecuencia de la ingesta de bebidas lo que no quiere decir que no exista una predisposición a un mayor consumo.

En cuanto a los resultados de la tabla 3 se observa que el porcentaje de personas que beben para desaburrirse es muy inferior al esperado, pues un 17.6 % es un porcentaje bajo teniendo en cuenta que las personas en etapa de tristeza lo que quieren es olvidar y lo hacen muchas veces por medio del alcohol, disminuyendo su ansiedad y su estado depresivo. En cambio un 17.3% de lagunas mentales que se presenta durante el consumo es un porcentaje, parece ser muy alto porque está indicando la profundidad del consumo, convirtiéndose este dato en un factor importante para analizar y poder trabajar posteriormente en él. Igualmente se piensa que el número de personas que necesitan un “trago”(112) es elevado ya que demuestra, con determi-

nación, la tendencia a un consumo alto de alcohol.

El porcentaje de personas que sienten culpa frente a lo que hacen cuando están ebrios indica la falta de control frente al consumo, pues no son capaces de detener sus impulsos, lo que deteriorará sus relaciones interpersonales, incluso llevarlos a problemas legales. Teniendo en cuenta lo anteriormente mencionado es preocupante ver según los resultados el porcentaje alto que se refleja en la facultad de Medicina (29.2%).

Evaluando la responsabilidad de los estudiantes en cuanto a su consumo por medio de la variable ¿tiene guayabo en actividades académicas? Se observa que aunque el porcentaje no es muy alto (18.9%) sería importante trabajar sobre el compromiso y el respeto que tienen los alumnos a sus maestros, compañeros, y en sí a su formación académica.

Resultados con relación a Factores de Riesgo Internos

La Tabla 4 muestra los resultados con relación a los Factores de Riesgo Interno.

Entre los factores de riesgo interno relacionados con el consumo de alcohol, la impulsividad es un rasgo de la personalidad que se manifiesta por la tendencia a actuar con precipitación sin medir la consecuencia de los actos y que trae consigo problemas de disciplina. Para el ítem que evalúa este factor, el 10.3% de los encuestados respondieron afirmativamente, es decir se consideran a si mismos como personas impulsivas, resultado que es equivalente a los porcentajes que se dieron para las respuestas a factores relacionados con la presencia de comportamientos transgresores en los jóvenes como conductas que van en contra de los demás o ser un “buscapleitos” (5.6%) además de

otras que desafían la autoridad (8.6%).

El bajo rendimiento académico que se presenta en el 29.9 % de los encuestados es un factor que por conllevar a experiencias frustrantes deteriora el concepto de sí mismo que tiene el joven, el 21.6% de los participantes de la investigación tienen una autoimagen negativa.

El 30.6% de los jóvenes de la facultad tienen tendencia a la depresión, trastorno que se caracteriza por conllevar a comportamientos autodestructivos como las adicciones, encontrando sin embargo que solo el 15.9% del total de la población consumen sustancias adictivas además del alcohol. La tabla 4 ilustra estos resultados.

Tabla 4. Resultados arrojados por la encuesta en cuanto a Factores de Riesgo Internos para el consumo de alcohol en estudiantes de Medicina de la U. M.

| Categoría | SI | Porcentaje SI | NO | Porcentaje NO | NO RESPONDE | Porcentaje NR | Total |
|-------------------------------|----|---------------|-----|---------------|-------------|---------------|-------|
| Impulsividad | 31 | 10.3 | 269 | 89.4 | 1 | 0.3 | 301 |
| Autoimagen | 65 | 21.6 | 231 | 76.7 | 5 | 1.7 | 301 |
| Bajo Rendimiento Académico | 90 | 29.9 | 208 | 69.1 | 3 | 1.0 | 301 |
| Consumo De Otras Sustancias | 48 | 15.9 | 252 | 83.7 | 1 | 0.3 | 301 |
| Falta de Fe | 54 | 17.9 | 245 | 81.4 | 2 | 0.7 | 301 |
| Tendencia a la Depresión | 92 | 30.6 | 207 | 68.8 | 2 | 0.7 | 301 |
| Deseos de Suicidio | 57 | 18.9 | 240 | 79.9 | 4 | 1.3 | 301 |
| Comportamientos transgresores | 17 | 5.6 | 282 | 93.7 | 2 | 0.7 | 301 |

En lo que se refiere a la edad de inicio de consumo los resultados se observan en la Tabla 5. Y la ilustración 3.

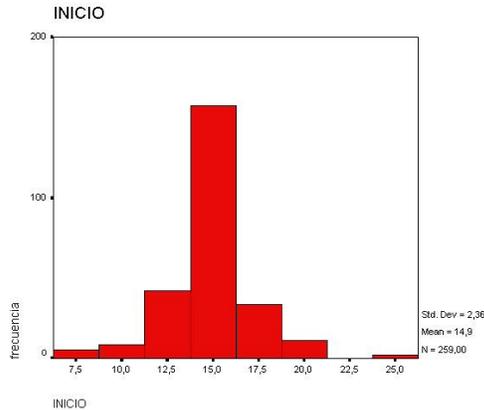


Ilustración 3. Histograma de la edad de inicio en el consumo de alcohol de estudiantes de medicina de la U.M.

Se observa en las anteriores tablas y gráficas una edad de comienzo de consumo de alcohol de 14.9 años, y que de un total de 301 encuestados 42 no respondieron, igualmente se observa que la mínima edad de comienzo de consumo es de 8 años.

La Tabla 6 muestra la distribución de riesgo interno total:

Tabla 6. Distribución riesgo interno total para consumo de alcohol en estudiantes de medicina de la U.M.

| Riesgo | In- N | % |
|----------|-------|------|
| Alto | 12 | 4 |
| Moderado | 135 | 44,9 |
| Bajo | 154 | 51,2 |

Se observa un riesgo moderado relativamente alto.

Tabla 5. Estadísticas generales sobre la edad de inicio en el consumo de alcohol de estudiantes de Medicina de la U.M.



Percepción del problema frente al consumo de alcohol en los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Manizales:

Percepción sobre frecuencia normal de consumo

| | Número | Porcentaje |
|--------------------------|--------|------------|
| Varias veces a la semana | 7 | 2.3% |
| Una vez a la semana | 66 | 21.9% |
| Cada quince días | 76 | 25.2% |
| Cada mes | 79 | 26.2% |
| Cada dos meses o más | 61 | 20.3% |

Percepción sobre consecuencias negativas:

| | Número | Porcentaje |
|----|--------|------------|
| SI | 166 | 55.1% |
| NO | 129 | 42.9% |

Percepción del consumo en la Facultad:

| Problema | Número | Porcentaje |
|-----------|--------|------------|
| Muy Grave | 49 | 16,3% |
| Grave | 136 | 45,2% |

| | | |
|------------|-----|-------|
| Poco Grave | 109 | 36,2% |
| No existe | 4 | 1,3% |

Entre los factores internos que inciden en consumo de alcohol la edad promedio de inicio es del 14.9 años, siendo esta una sustancia que se ingiere a muy temprana edad. Como otro factor encontramos que en un 10.3% de los encuestados la impulsividad es un rasgo de la personalidad que incide en el consumo de alcohol. En cuanto a la autoimagen 21.6% de los estudiantes presentan una imagen negativa de si mismos, por otra parte en el 29.9% de los casos el bajo rendimiento académico conlleva a que se incremente el consumo.

La dependencia a otras sustancias, esta relacionada con el consumo de alcohol en el 15.9% del total de la población.

Considerando la fe como un factor protector para el consumo de alcohol encontramos que un 17.9% pertenece a un tipo religioso o tiene algún tipo de creencia. Se evidencia que el 30.6% de los participantes de la investigación tienen tendencia a la depresión. De los 301 encuestados el 18.9% han presentado ideas suicidas. Por ultimo el 5.6% de los estudiados presentaron comportamientos transgresores.

Del análisis de los anteriores porcentajes podemos sacar las siguientes conclusiones:

- Los principales factores internos para el consumo de alcohol en su correspondiente orden son: tendencia a la depresión, bajo rendimiento aca-

démico, imagen negativa de si mismo e ideas suicidas.

- Los comportamientos transgresores como posible factor interno no presenta mayor incidencia contrario a lo esperado.
- Finalmente para contrarrestar estos factores de riesgo deben iniciarse programas de orientación académica y psíquica con el fin de combatir con éxito las secuelas que tiene el consumo de alcohol en la población.

Considerando la percepción del problema frente al consumo de alcohol que tienen los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Manizales puede observarse que el 45.2% de los estudiantes considera que el problema del consumo es grave y el 16.3% muy grave. Sumados estos dos porcentajes se encuentra que un 61.5% de los estudiantes que consideran el consumo de alcohol como un problema significativo de la Facultad lo que puede ser un indicador de la necesidad de llevar a cabo programas de prevención del incremento del consumo en esta población.

Dentro de los resultados de la percepción sobre el consumo normal en cuanto a frecuencia se esperaba encontrar un patrón normal más alto para la población estudiada. Los resultados obtenidos acerca del consumo normal fueron los siguientes: Cada mes 26.2%, cada 15 días el 25.2%, cada 2 meses o más el 20.3%, 1 vez a la semana 21.9%, varias veces a la semana 2.3%. A pesar de estos resultados el 55.1% de la población considera que el con-

sumo de alcohol trae consecuencias negativas a nivel físico, psíquico y social frente a un 42,9% de la población que considera que no las trae.

Resultados con relación a Factores de Riesgo Externo

Los resultados con relación a los factores de riesgo externo, se encuentran en la Tabla 7.

Tabla 7. Resultados arrojados por la encuesta en cuanto a Factores de Riesgo Externo para el consumo de alcohol en estudiantes de Medicina de la U. M.

| Categoría | SI | Porcenta- je SI | NO | Porcenta- je NO | NO RES- PONDE | Porcenta- je NR | Total |
|--|-----|--------------------|-----|--------------------|------------------|--------------------|-------|
| Acceso a Alcohol | 232 | 77.1 | 66 | 21.9 | 3 | 1 | 301 |
| Ha llegado borracho a la casa | 209 | 64.4 | 90 | 29.9 | 2 | 0.7 | 301 |
| Permisividad en la Familia | 80 | 26.6 | 211 | 70.1 | 10 | 3.3 | 301 |
| Problemas en la familia con el alcohol | 104 | 34.6 | 195 | 64.8 | 2 | 0.7 | 301 |
| Influencia de los medios de comunicación | 17 | 5.6 | 282 | 93.7 | 2 | 0.7 | 301 |
| Comunicación con los padres | 258 | 85.7 | 37 | 12.3 | 6 | 2.0 | 301 |
| Afectividad en las relaciones | 277 | 92 | 16 | 5.3 | 8 | 2.7 | 301 |
| Autonomía | 189 | 62.8 | 106 | 35.2 | 6 | 2.0 | 301 |
| Excesivo control familiar | 48 | 15.9 | 248 | 82.4 | 5 | 1.7 | 301 |
| Consumo de alcohol con los amigos | 250 | 83.1 | 43 | 14.3 | 8 | 2.7 | 301 |
| Cuestionamiento ético moral | 13 | 4.1 | 285 | 94.7 | 3 | 1.0 | 301 |
| Practica de deportes | 192 | 63.8 | 106 | 35.2 | 3 | 1.0 | 301 |
| Fácil acceso a bebidas alcohólicas | 262 | 87 | 37 | 12.3 | 2 | 0.7 | 301 |

Dentro de los resultados de esta encuesta está que el 77.1 % de la población refiere tener un acceso fácil a

las bebidas alcohólicas. Otro dato de interés es que el 64.4 % de la misma ha llegado a su casa en estado de embriaguez. 26.6% manifiesta tener

permisividad en la familia. El 83.1 % de la población consume alcohol con su grupo de amigos. El 34.6 % de la población refiere haber tenido problemas con el alcohol en su familia.

Llama la atención que una alta cantidad de la población tenga acceso a bebidas alcohólicas 77.1% al igual que el 64.4 % de la misma halla llegado a su casa en estado de embriaguez contrastándolo con el dato de permisividad familiar que fue del 26.6% lo que puede indicar que un 37.8 % de la población consume sustancias alcohólicas sin que sus familiares se enteren, a pesar de que la mayoría refirió una buena comunicación con sus padres 85.7%. Esto

puede ser debido a que los mismos no se dan cuenta de esto o porque el hecho de vivir en una ciudad distinta facilita el consumo de estas sustancias sin que se den cuenta en su familia. Otra cosa que llama la atención es que el consumo se realiza más que todo con su grupo de amigos lo que puede indicar un consumo social importante o una influencia grande del grupo de pares al momento de ingerir estas sustancias. Llama la atención observar que a pesar del gran despliegue publicitario que hay frente al alcohol la mayoría de la población estudiada (97.3%) refiere no sentirse influenciada por estos medios de comunicación para realizar el consumo.

Tabla 8. Prueba de independencia entre tipo de consumo de alcohol y Factores de Riesgo Externo para el consumo de alcohol en estudiantes de Medicina de la U.M..

| Variable | χ^2 | Probabilidad | Significancia |
|--|----------|--------------|---------------|
| Acceso a bebidas alcohólicas | 4,960 | 0,291 | NO |
| Ha llegado borracho a su casa | 38,728 | 0,000 | SI |
| Permisividad en la familia | 5,356 | 0,690 | NO |
| Problemas en la familia con el alcohol | 0,666 | 0,717 | NO |
| Influencia de los medios de comunicación | 11,674 | 0,003 | SI |
| Comunicación con los padres | 4,576 | 0,101 | NO |
| Afectividad en las relaciones | 1,312 | 0,519 | NO |
| Autonomía | 1,575 | 0,455 | NO |
| Excesivo control familiar | 2,932 | 0,231 | NO |
| Consumo de alcohol con los ami- | 18,174 | 0,000 | SI |

| | | | |
|------------------------------------|--------|-------|----|
| gos | | | |
| Cuestionamiento ético moral | 7,635 | 0,022 | SI |
| Practica deportes | 0,575 | 0,750 | NO |
| Fácil acceso a bebidas alcohólicas | 3,528 | 0,171 | NO |
| Tipo de Riesgo externo | 26,348 | 0 | SI |

Pruebas de independencia entre factores de riesgo y tipo de consumo

Se analizó la relación del tipo de consumo frente a los factores de riesgo externo e interno por medio de la prueba de χ^2 , con un nivel de significancia de 0.05, los resultados para factores de riesgo externo junto con su nivel de significancia se encuentran en la Tabla 8.

En esta tabla resalta el hecho de haber llegado borracho a su casa es efectivamente un factor de riesgo que lo predispone a un mayor consumo de alcohol. Igualmente se notó que en el factor de riesgo relacionado con la permisividad familiar no se encontró significancia, lo que indica que no se deja de consumir a pesar de las reglas impuestas en el hogar.

Existe significancia frente a la influencia que tienen los medios de comunicación en relación con el tipo de consumo ya que estos incitan a consumir alcohol.

Se encuentra que existe relación entre el consumir alcohol con su grupo de amigos y el consumo ya que si el individuo se reúne con sus pares es con ellos con quien realmente ingiere mayor cantidad de alcohol. El estar acompañado en tiempos libres promueve el consumo.

Se encontró que las palabras moral, ética y valores son anticuadas; por tanto, se concluye que los valores, la moral y la ética no interfieren con el consumo que la persona adopta.

Se encontró una alta relación entre los factores de riesgo externos y el tipo de consumo, lo cual significa que a mayor cantidad de factores de riesgo interno mayor probabilidad de tener un tipo de consumo excesivo.

Tabla 9. Prueba de independencia entre tipo de consumo de alcohol y Factores de Riesgo Interno para el consumo de alcohol en estudiantes de Medicina de la U.M..

| Variable | χ^2 | Probabilidad | Significancia |
|----------------------------|----------|--------------|---------------|
| Persona Impulsiva | 18,336 | 0.000 | SI |
| Imagen de si mismo | 0,890 | 0,641 | NO |
| Bajo rendimiento académico | 8,967 | 0.011 | SI |
| Consumo de otras | 31,038 | 0.000 | SI |

| | | | |
|----------------------------------|--------|-------|----|
| sustancias | | | |
| Pertenencia a un grupo religioso | 1,024 | 0.599 | NO |
| Tendencia a la depresión | 5,372 | 0.068 | NO |
| Deseos de suicidio alguna vez | 6,983 | 0.030 | SI |
| Se considera un buscapleitos | 3,590 | 0.166 | NO |
| Problemas con la Autoridad | 19,136 | 0.000 | SI |
| Tipo de Riesgo Interno | 18,804 | 0,001 | SI |

La Tabla 9 muestra el análisis de los factores internos frente al tipo de consumo lo que permite concluir :

Se halló significancia en los factores de riesgo de persona impulsiva y problemas con las figuras de autoridad, lo que indica que estos son factores precipitantes del consumo de bebidas alcohólicas.

Igualmente se puede concluir que el bajo rendimiento académico es un factor de riesgo para el consumo de alcohol.

El consumo de otras sustancias se asocia muy frecuentemente con el consumo de alcohol ya que este último potencializa o deprime el efecto de otras drogas.

Si existe asociación entre las ideas suicidas y el tipo de consumo de alcohol ya que la depresión que se presenta en estas personas puede disminuir con el consumo de alcohol aunque esta disminución sea momentánea.

Se encontró igualmente una dependencia significativa entre el tipo de

consumo de alcohol, como se define en el presente trabajo, y los tipos de riesgo externo e interno propuestos por los autores, en las ilustraciones 4 y 5 se observa esta dependencia.

Se encontró una alta relación entre los factores de riesgo internos y externos y el tipo de consumo, lo cual significa que a mayor cantidad de factores de riesgo interno y externos mayor probabilidad de tener un tipo de consumo excesivo.

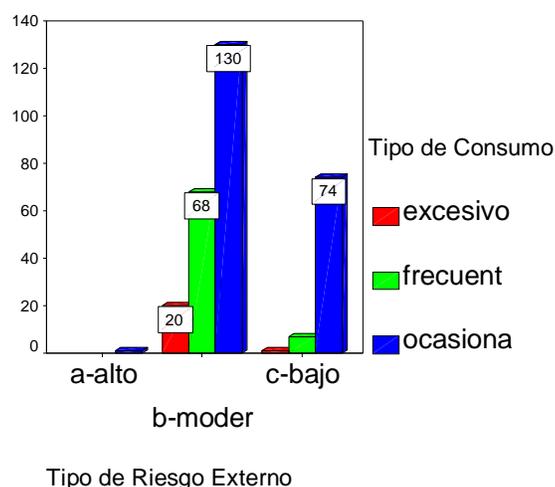


Ilustración 4. Dependencia entre el Tipo de Consumo de Alcohol y el Tipo de Riesgo Interno, como se definen en el presente estudio.

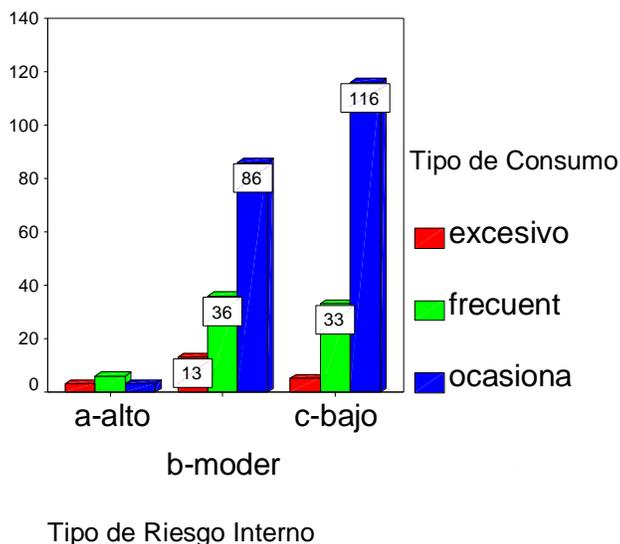


Ilustración 5. Dependencia entre el Tipo de Consumo de Alcohol y el Tipo de Riesgo Externo, como se definen en el presente estudio.

CONCLUSIONES

El principal tipo de consumo de los estudiantes de la Facultad de medicina de la Universidad de Manizales es Ocasional.

No se encontró una relación importante entre el acceso a las bebidas alcohólicas y el tipo de consumo.

Se encontró una discrepancia entre la permisividad familiar y el hecho de llegar borracho a la casa.

Se encontró una influencia de los medios de comunicación sobre el consumo.

Se encontró una relación importante del consumo de alcohol con el grupo de pares.

No se encontró que aspectos como la moral y la ética estuvieran relacionados con el consumo de alcohol.

Se encontró que el bajo rendimiento académico es un factor que incide sobre el consumo de alcohol.

Se encontró que las personas impulsivas tiene una tendencia mayor al consumo de alcohol.

Se encontró que hay una relación importante entre el consumo de alcohol y el de otras sustancias (cigarrillo, marihuana, etc). Aunque no fue objeto de este estudio identificarlas.

Se encontró una relación importante entre el deseo de suicidio y el consumo de alcohol.

LITERATURA CITADA

1. DUQUE, Luis Fernando; RODRÍGUEZ, Edgar; RIVERO, Daría Cecilia; HUERTAS Campos Jaime; GIRALDO Guerron, Patricia. ESTUDIO NACIONAL DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS 1992 Consumo de Alcohol En Colombia Centro de Investigación y Estudios Internacionales sobre Droga (CIDNE) Dirección Nacional de Estupefacientes. Santa fe de Bogota, Colombia, 1992. Editorial Carrera 7ª Ltda.
2. OCAMPO Calderón MD.; Jorge Hernán; Una mirada a la dinámica del proceso salud – enfermedad. Ministerio de Salud, Dirección de Salud

de Caldas. Sección Salud Mental y enfermedades psicosociales.

3. CLIMENT, Carlos E, Como proteger a su hijo de la droga Editorial Norma, Bogotá 1992.

4. MENDOZA Ochoa, Stella; RAMÍREZ Gómez, Gloria Inés; Tesis: Factores psicosociales incidentes en el consumo de alcohol en adolescentes de estrato socioeconómico medio de la Ciudad de Manizales; Fundación Universidad de Manizales, Facultad de Psicología 1989; Paginas: 68-69.

5. Equipo Rumbos y Colaboradores; El libro de las drogas, manual para la familia; Presidencia de la Republica de Colombia; Página 260.

6. VELASCO Fernández; Rafael Alcoholismo: Visión integral. México Editorial trillas 1988, página 17 a 38.

7. MUÑOZ. Germán. “ La mutación como alma de la Investigación ”. Revista Nómadas. N° 7. Colombia. 1997.

8. UNIVERSIDAD CENTRAL. “ Jóvenes, Cultura y Sociedad”. Revista Nómadas. Número 4. Santafé de Bogotá. Marzo 1996.