



## El alcoholismo y su repercusión en la salud humana, la familia y la sociedad

### Alcoholism and its impact on human health, the family and society

Sara Mojena Batista<sup>1</sup>, Elvis María Arias Aguilar<sup>1</sup>, Yusladis Gómez Carrera<sup>1</sup>, Marlenis Pompa Cañete<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Facultad de Ciencias Médicas Celia Sánchez Manduley, Universidad de Ciencias Médicas de Granma, Manzanillo, Cuba. Estudiante de 1<sup>er</sup> año Enfermería.

<sup>2</sup> Universidad de Ciencias Médicas de Granma, Manzanillo, Cuba. Profesora Asistente. Titular de la SOCUENF

**Citación:** Mojena-Batista S, Arias-Aguilar EM, Gómez-Carrera Y, Pompa-Cañete M. El alcoholismo y su repercusión en la salud humana, la familia y la sociedad. 2 de Diciembre. 2018 enero-mayo; 1(1):73-79.

**Fecha de envío:** 9/3/18

**Fecha de aceptación:** 26/3/2018

**Fecha de publicación:** 25/5/18

**Tipo de revisión:** con revisión a doble ciego

**Palabras clave:** alcohol, alcoholismo, dependencia al alcohol

**Keywords:** alcohol, alcoholism, alcohol dependence

#### Resumen

Hoy en día uno de los principales problemas que afronta la sociedad es el alcoholismo, este se define como el consumo excesivo de alcohol de forma prolongada con dependencia del mismo. Es una enfermedad crónica producida por el consumo incontrolado de bebidas alcohólicas, lo cual interfiere en la salud física, mental, social y familiar, así como en las responsabilidades laborales. El objetivo de este trabajo es profundizar en los aspectos de este grave problema y mostrar herramientas para su prevención, así como describir los grandes daños que este puede provocar a la salud humana, a la familia y a la sociedad.

#### Abstracts

Nowadays one of the most pressing problems that faces our society is the alcoholism, this can be defined as the excessive consumption of alcohol in a lengthy way with a dependence of it. It is a chronic illness produced by an out of control consumption of alcohol which interferes in the physical, social, mental and family health and at the same time with the working responsibilities. The objective of this research is to deepen in the aspects of this serious problem and to display tools to its prevention and also to describe the major damages that the alcoholism can bring to the family, the society and the human health.



## Introducción

El alcohol es la droga más consumida en el mundo. La ingestión inicial comenzó vinculada con actividades religiosas, después se usó para el alivio del dolor, dando paso finalmente a su consumo colectivo. Al pasar el tiempo, el hombre descubrió en el alcohol un modo de enajenarse del medio cuando este era para él insoportable.<sup>1,2</sup>

Cuba, al igual que el resto de los países de la región latinoamericana, muestra un elevado consumo de alcohol, según un informe OPS/OMS 2015 en el país, en el trienio 2008-2010, se estimó un consumo total de alcohol per cápita en la población adulta de 8.8 y 1.6 litros de alcohol puro como promedio anual por hombres y mujeres respectivamente. A pesar de los esfuerzos preventivos realizados al respecto, aún es significativo el impacto negativo de esta adicción; esto, unido al incremento del turismo, las modificaciones socioeconómicas que el país se ha visto obligado a adoptar, además de la posición geográfica favorecedora para el tráfico de drogas, han contribuido al incremento del consumo de sustancias psicotrópicas sobre todo en la población joven, en especial el alcohol.<sup>3,4,5</sup>

En pleno siglo XXI, era de la Medicina Basada en la Evidencia o Pruebas (MBE), en repetidas ocasiones se es un tanto negligente en cuanto a la poca utilización de pruebas de evaluación psicométricas. En muchos casos los especialistas realizan el diagnóstico sin el apoyo de pruebas complementarias, ya sean psicométricas, de laboratorio, o de neuroimagen, incluso aunque se trate de los trastornos mentales más graves. Es más, la evaluación de la eficacia y tolerabilidad de los tratamientos se realiza a partir de la experiencia y así aumentar, disminuir o cambiarlos sin ningún dato riguroso o reproducible.<sup>6,7</sup>

Sin embargo, en el contexto sanitario actual, donde los sistemas de cuidados eficientes buscan la mejoría en la atención a las necesidades

específicas de los pacientes, resulta imprescindible conocer rigurosa y exactamente la naturaleza de los problemas que presentan los pacientes y su gravedad, así como monitorizar y cuantificar los resultados de nuestras intervenciones terapéuticas de una forma estandarizada.<sup>8,9</sup>

Lo planteado en el párrafo anterior obliga a plantear la necesidad de profundizar en las causas y consecuencias que han aumentado la incidencia del alcoholismo. La ingestión de bebidas alcohólicas es muy frecuente en edades tempranas, en Cuba, el 45 % de la población consume bebidas alcohólicas con un índice de prevalencia del 6,6 % que lo sitúa entre los países de más bajo índice en Latinoamérica; aunque en los últimos 15 años el consumo ha aumentado notablemente. Es significativo que en el grupo de edades que prevalece se encuentren incluidos los adolescentes, lo cual llama la atención si se tiene en cuenta que la adolescencia es una etapa difícil, donde se favorecen las conductas de consumo de alcohol por la reafirmación de la independencia, virilidad, la libertad en la toma de decisiones o la imitación de los adultos, según los valores individuales y el grupo de referencia a que pertenecen. Lo anteriormente expuesto fue lo que nos motivó a realizar este trabajo con el fin de conocer la repercusión que tiene el mismo para la salud, la familia y la sociedad.

## Objetivo

Profundizar en la repercusión del alcoholismo para la salud humana, la familia y la Sociedad.

## Desarrollo

El alcoholismo es un tipo de drogodependencia. Hay dos tipos de dependencia en esta adicción: la física y la psicológica. La dependencia física se revela por sí misma, cuando se interrumpe la ingesta de alcohol, con síntomas muy claros como la tolerancia, cada vez mayor, al alcohol y enfermedades asociadas por su consumo.<sup>10</sup>



El efecto directo del alcohol en el sistema nervioso es la depresión, como resultado de la disminución de la actividad, la ansiedad, tensión e inhibiciones. Incluso un pequeño nivel de alcohol dentro del cuerpo enlentece las reacciones. La concentración y el juicio empiezan a empeorar. En cantidades excesivas, el alcohol produce una intoxicación y envenenamiento. El alcohol también afecta a otros sistemas corporales. Puede aparecer una irritación del tracto gastrointestinal con erosiones en las paredes del estómago debidas a las náuseas y vómitos. Las vitaminas no se absorben bien, y esto ocasiona deficiencias nutricionales en los alcohólicos de larga evolución. También ocasiona problemas en el hígado (cirrosis hepática). El sistema cardiovascular se ve afectado por cardiopatías.

El desarrollo de la dependencia del alcohol puede ocurrir entre los 5 y 25 años siguiendo una progresión. Primero se desarrolla la tolerancia alcohol. Esto ocurre en personas que son capaces de consumir una gran cantidad de alcohol antes de que se noten los efectos adversos. Después de la tolerancia aparecerán los lapsos de memoria. Más tarde aparece la falta del control de beber, y la persona afectada no puede permanecer sin beber, lo necesita para desarrollar su vida diaria.<sup>11</sup>

El problema más serio de los bebedores son las complicaciones físicas y mentales. Algunas personas son capaces de conseguir un control sobre su dependencia en las fases tempranas antes de la total pérdida del control. No hay una causa definida del alcoholismo pero hay factores que pueden jugar un papel en su desarrollo. Es más probable el desencadenamiento de un alcoholismo en las personas con algún familiar alcohólico que en otras que no lo tienen. No se conoce la razón, que puede encontrarse en anomalías genéticas o

bioquímicas. Entre los factores psicológicos se incluyen: la necesidad de consuelo para la ansiedad, conflictos en las relaciones personales, baja estima personal, etc...<sup>12</sup>

Los factores sociales incluyen: la facilidad de consumo de alcohol, la aceptación social del consumo de alcohol, estilos de vida de stress, etc. Esta toxicomanía propicia crisis familiares, accidentes, violencia, desintegración de la familia, abandono o pérdida del trabajo y el estudio, desviación del ingreso económico, exterminio del patrimonio familiar, destrucción de las relaciones sociales, hijos que imitan esta mala conducta.<sup>13</sup>

El alcohol y su metabolito el acetaldehído atraviesan la barrera placentaria con la alteración del embrión, el feto y consecuentemente el recién nacido. El consumo de alcohol durante el embarazo puede causar problemas en el desarrollo del feto, produciendo el llamado síndrome fetal del alcohol. Los efectos teratogénicos del alcohol se clasifican en: síndrome fetal alcohólico (SFA) o embriofetopatía alcohólica y los efectos fetales del alcohol (EFA). Si una mujer embarazada consume bebidas alcohólicas y no se manifiestan en el bebé la casi totalidad de las características del SFA, las alteraciones se clasifican dentro de los efectos fetales del alcohol.<sup>14</sup>

Las manifestaciones craneofaciales están relacionadas con el consumo materno de alcohol durante el primer trimestre del embarazo (período embrionario); los defectos neurológicos y el crecimiento retardado con el consumo en el segundo y tercer trimestre del embarazo.

#### Manifestaciones clínicas

- Dimorfismos craneofaciales: microcefalia (80 %), fisuras palpebrales cortas, surco subnasal hipoplásico, puente nasal bajo y nariz corta, labio superior adelgazado a veces leporino, surcos



naso-labiales borrados, comisuras labiales caídas e implantación baja de las orejas.

- Disfunciones del SNC (80-90 %). hipotonía, mala coordinación de la marcha y el lenguaje, irritabilidad con hiperactividad y retraso mental, se considera que es la primera causa de retraso mental evitable, se afecta fundamentalmente el aprendizaje secuencial, también puede existir impulsividad, dificultades para la interacción social y para internalizar valores sociales y familiares.
- Disminución del crecimiento intrauterino que no se corrige en etapa postnatal<sup>9</sup>, en el 90% de los casos.
- Otras-malformaciones: cardíacas (60%), urogenitales(10%), oculares, pectus excavatum y malformaciones óseas.<sup>15</sup>

Debe recordarse que el consumo de alcohol modifica la actividad cerebral en solo 5.7 minutos , y los niveles plasmáticos en que se hace evidente la embriaguez, están entre 80 y 100 mg de alcohol por 100 ml de plasma, lo cual se alcanza con tres o cuatro tragos convencionales durante una hora , de tal manera que, de acuerdo a las características metabólicas individuales es muy fácil alcanzar el estado de embriaguez.

La creencia de que el alcohol mejora la actividad sexual se fundamenta en la conjunción de dos procesos, la expectativa de mejoría del rendimiento sexual la cual fortalece la seguridad y, el efecto desinhibitorio del alcohol al consumirse en pequeña cantidad, debido al proceso denominado de liberación subcortical y se explica así: el alcohol inicialmente deprime áreas de la formación reticular que inhiben la actividad cortical asociativa, estas áreas corticales a su vez mantienen inhibida a la subcorteza –responsable de las conductas primarias instintivo afectivas y de las emociones –, de ahí que al quedar inhibida la corteza por el alcohol, la subcorteza queda libre del freno cortical

(liberación subcortical), y el comportamiento de las personas en estas condiciones es comandado por porciones del sistema nervioso más primitivas desde el punto de vista filogenético, que rigen la conducta de los animales.<sup>16</sup>

Por la liberación subcortical, bajo el consumo inicial de alcohol, las personas pierden el autocontrol, aumenta la expresividad verbal o sea se facilitan los contactos sociales (efecto entactógeno), de ahí que falsamente sus efectos sean calificados por la población como estimulantes. El efecto entactógeno posibilita iniciar relaciones sociales con extraños, enamorar y tener relaciones sexuales; este es el bastón en que se apoyan personas tímidas e inseguras para iniciar una relación de pareja o para los primeros encuentros sexuales con una pareja nueva, lo cual es válido para hombres y mujeres.

Aproximadamente 33 millones de personas viven con el VIH en el mundo y constituye este uno de los problemas de salud más importantes del planeta, al no existir un tratamiento farmacológico para su curación, el esfuerzo se concentra en la prevención, dentro de esta uno de los factores de riesgo más importantes es el consumo de alcohol.<sup>17</sup>

Por otra parte el efecto desinhibitorio del alcohol es responsable de muchas infidelidades de pareja, que de otra forma no se hubiesen producido; lo cual es válido para parejas heterosexuales, homosexuales y aquellas en que uno de sus miembros es bisexual.<sup>18</sup>

En la actualidad proliferan las investigaciones acerca del alcohol como facilitadoras de violación, se describen dos tipos: “date rape” o violación en citas y “drug rape” o drogar para violar; la violación en citas se refiere al violador oportunista, que se aprovecha para la actividad sexual de alguien que voluntariamente ha ingerido alcohol. El término “drug rape”, es utilizado para los agresores



que intencionalmente administran drogas o alcohol a las víctimas.<sup>19</sup>

La relación entre consumo de alcohol, conductas sexuales de riesgo y violación, podría representarse como un círculo, el semicírculo derecho correspondería a los hombres: consumo de alcohol, conductas sexuales de riesgo y violación, el semicírculo izquierdo a las mujeres, para las cuales una la violación puede tener dos consecuencias: disminución de la capacidad para negociar el uso del preservativo con sus parejas y el consumo abusivo de alcohol. También puede aparecer una alteración sexual causando una disfunción en la erección del pene en el hombre y una desaparición de la menstruación en la mujer.<sup>20</sup> La prevención de esta toxicomanía es vital para la salud de las personas, la familia, la colectividad y la comunidad.

El médico y la enfermera de la familia pueden ofrecer información sistemática sobre el alcoholismo realizando diferentes labores educativas de salud con diferentes técnicas y en todos los escenarios donde se encuentren y utilizar todas las redes de apoyo que le sean posibles. Es importante también contar en este trabajo preventivo con el apoyo de la familia, seno donde se educa al hombre con sus valores y principios.

## Conclusiones

Aunque tradicionalmente el alcohol haya sido considerado como un producto sedante, actualmente presenta un amplio espectro de efectos contradictorios. Puede deprimir o estimular, tranquilizar o inquietar.

Se demuestra que el alcohol es absolutamente destructivo para la mente humana así como para el organismo la familia y la sociedad.

Su abuso puede desencadenar daños irreparables, por lo cual se debe moderar el consumo de alcohol por los perjuicios que provoca.

## Referencias

1. Águila Alomá. CM. El consumo de alcohol en Cuba. *Medicentro* [Internet]. 2011 [citado 05 Dic 2017]; 15(4): [aprox. 6p.]. Disponible en: <http://www.medicentro.sld.cu/index.php/edicentro/article/view/353>
2. Babor, TF. How should we define, document and prevent conflicts of interest in alcohol research? *IJADR* [Internet]. 2016 [citado 05 Dic 2017]; 5(1): [aprox. 3p.]. Disponible en: <http://www.ijadr.org/index.php/ijadr/article/view/232>
3. Chang de la Rosa M. El consumo de alcohol como un problema de salud pública. *Revista Cubana de Higiene y Epidemiología* [Internet]. 2012 [citado 05 Dic 2017]; 50 (3): [aprox. 2p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/hie/v50n3/hie17312.pdf>
4. Domínguez García L. Juventudes, responsabilidades y cambio social. *Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana* [Internet]. 2014 [citado 05 Dic 2017]; 11(S1): [aprox. 7p.]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revhospsihab/hph-2014/hphs141zm.pdf>
5. Ferrand RE. Funcionamiento familiar percibido por pacientes alcohólicos [tesis]. La Habana: Facultad de Ciencias Médicas Calixto García. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2014.
6. González RA. Repercusión médico-social y ético-jurídica del uso indebido de drogas. En: Curso de Capacitación para consejeros de la línea antidroga "Consejería: herramienta para el abordaje de las drogodependencias". La Habana: Centro



para el Desarrollo Académico sobre Drogodependencias; 2008.

7. Lemmens PH. Critical independence and personal integrity revisited. IJADR [Internet]. 2016 [citado 05 Dic 2017]; 5(1): [aprox. 2p.]. Disponible en:

<http://www.ijadr.org/index.php/ijadr/article/view/230>

8. Louro Bernal I. Modelo de salud del grupo familiar. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2005 [citado 05 Dic 2017]; 31(4): [aprox. 6p.]. Disponible en:

<http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v31n4/spu11405.pdf>

9. CAMBRIDGE J, HARTWELL G. Has industry funding biased studies of the protective effects of alcohol on cardiovascular disease? A preliminary investigation of prospective cohort studies. Drug and Alcohol Review [Internet]. 2015 [citado 05 Dic 2017]; 34: [aprox. 9p.]. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4441279/pdf/dar0034-0058.pdf>

10. Romero Hung MK, Viera Bravo AW, Hernández Roca CV, González Menéndez R, Sarracent Sarracent A, Correa Jáuregui M. Relación de la evolución preingreso e iniciación del consumo en adictos al alcohol y cocaína. Rev. Med. Electrón [Internet]. 2012 [citado 05 Dic 2017]; 34(3): [aprox. 13p.]. Disponible en:

<http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v34n3/tema06.pdf>

11. Reyes D. Características sociofamiliares de pacientes alcohólicos. Minas de Matahambre. Pinar del Río 2009 [tesis]. La Habana: Ensap; 2010.

12. Room R. Sources of funding as an influence on alcohol studies. IJADR [Internet]. 2016 [citado 05 Dic 2017]; 5(1): [aprox. 2p.]. Disponible en:

<http://www.ijadr.org/index.php/ijadr/article/view/231>

13. Stenius K. Addiction journals and the management of conflicts of interest. IJADR [Internet]. 2016 [citado 05 Dic 2017]; 5(1): [aprox. 2p.]. Disponible en:

<http://www.ijadr.org/index.php/ijadr/article/view/233>

14. Sandoval Ferrer JE, Díaz Nóbregas JA, Alonso Álvarez A, Fraga Guerra E. Factores de riesgo de recaídas en el alcoholismo y su relación con el funcionamiento familiar. Rev. Hosp. Psiquiátrico de la Habana [Internet]. 2013, 10(3): [aprox. 9p.]. Disponible en:

<http://www.revistahph.sld.cu/hph3-2013/hph%2006313.html>

15. nccd.cdc.gov [Internet]. Atlanta: Centers for Disease Control and Prevention (CDC); c2006-2010 [citado 05 Dic 2017]. Alcohol and Public Health: Alcohol-Related Disease Impact (ARDI). [aprox. 5p.]. Disponible en:

[https://nccd.cdc.gov/DPH\\_ARDI/Help/aadeath\\_rep.aspx](https://nccd.cdc.gov/DPH_ARDI/Help/aadeath_rep.aspx)

16. Shield KD, Parry Ch, Rehm J. Chronic diseases and conditions related to alcohol use. Alcohol Res [Internet]. 2014 [citado 05 Dic 2017]; 35(2): [aprox. 19p.]. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3908707/pdf/arcr-35-2-155.pdf>

17. Stahre M, Roeber J, Kanny D, Brewer RD, Zhang X. Contribution of excessive alcohol consumption to deaths and years of potential life lost in the United States Preventing. Prev Chronic Dis [Internet]. 2014 [citado 05 Dic 2017]; 11: [aprox. 12p.]. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4075492/pdf/PCD-11-E109.pdf>

18. Tillisch K, Labus J, Kilpatrick L, Jiang Z, Stains J, Ebrat B, et. al. Consumption of fermented milk product with probiotic modulates brain activity. Gastroenterology [Internet]. 2013 [citado 05 Dic 2017]; 144(7): [aprox. 15p.]. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3839572/pdf/nihms523432.pdf>

19. Trevejo Núñez G, Chen K, Dufour J.P, Bagby JG, Horne WT, Nelson S, et.al. Ethanol impairs mucosal immunity against Streptococcus



pneumoniae infection by disrupting interleukin 17 gene expression. *Infect Immun* [Internet]. 2015 [citado 05 Dic 2017]; 83(5): [aprox. 7p.]. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4399072/pdf/zii2082.pdf>

**20.** Voigt RM, Forsyth CB, Green SJ, Mutlu E, Engen P, Vitaterna MH, et. al. Cicardian disorganization alters intestinal microbiota. *PLoS One* [Internet]. 2014 [citado 05 Dic 2017]; 9(5): [aprox. 17p.]. Disponible en:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4029760/pdf/pone.0097500.pdf>