

**Título:** El Alcoholismo y su prevención en niños y adolescentes, desde la labor educativa del médico de familia

**Autores:** Primer teniente, Dr. Sergio Ramírez Gell

Especialista de primer grado de Medicina General Integral. Centro de Enseñanza Militar. General José Maceo Grajales.

Dra. Laisdanis Despaigne Ayala.

Médico de Familia. Policlínico Integral "Josué País". Abel Santamaría Santiago de Cuba.

Recibido noviembre 2013 - Aprobado enero 2014

## Resumen

Los efectos nocivos del consumo del alcohol han sido conocidos desde la época antigua. Sin embargo, cada día se observa el incremento que este va adquiriendo en la sociedad más joven y de ambos sexos. La niñez y la adolescencia es considerada un factor de riesgo, pues en ella se pueden generar las conductas de consumo de alcohol. El presente trabajo ofrece algunas consideraciones sobre la repercusión nociva del síndrome de dependencia del alcohol para la salud, y su repercusión en la conducta social, familiar y escolar de niños y adolescentes así como algunas sugerencias sobre la labor educativa que puede realizar el médico de la familia.

**Palabras claves:** alcoholismo, factores de riesgo, familia, conducta social, salud, escolar.

**Title:** Alcoholism and its prevention in children and adolescents, since the family's doctor's educative labor

**Authors:** First Lieutenant Dr. Sergio Ramírez Gell

Specialist of first grade in General Integral Medicine at. General José Maceo Grajales. military School

Dra. Laisdanis Despaigne Ayala. Dr at "Josué País". Polyclinical in Abel Santamaría District, Santiago de Cuba.

## Abstract

The harmful effects of consuming alcohol have been known since earlier times. However, each day it is observed how it is increasing and being acquired by the younger society in both sex. The childhood and the adolescence is considered a factor of risk., because on it it can be generated the familiar, social school children and adolescents behavior of consuming as well as, some suggestion on the educational labor that could be done by a family doctor

**Key words:** alcoholism, factors of risk, family, social behavior, school health

## Introducción

Los efectos nocivos del consumo del alcohol han sido conocidos desde la época antigua. Sin embargo, cada día se observa el incremento que este va adquiriendo en la sociedad más joven y de ambos sexos.

El alcoholismo es una enfermedad considerada por los especialistas My. García Gutiérrez Eulalia, Lic. Lima Mompó Gilda, My. Aldana Vilas Laura, Dr. Casanova Carrillo Pedro y Dr.

Feliciano Vladimir (2000) como crónica, progresiva y fatal, caracterizada por la tolerancia, dependencia física y por cambios orgánicos patológicos.

Los autores referidos y con quien se coincide, continúan señalando que a diferencia del café y el tabaco, el alcohol modifica la personalidad de quien lo consume en exceso y afecta de forma importante su conciencia. El peligro del alcoholismo está latente por igual en todas las personas, aunque se considera, que poseer conocimiento sobre este y una sistemática labor educativa desde los agentes socializadores concretados en la buena relación: escuela, familia y comunidad, evitarían que los niños y adolescentes caigan en él.

De ahí que el presente trabajo se propone como objetivo esencial reflexionar acerca de la importancia de prevenir a tiempo la ingestión de alcohol en niños y jóvenes con la participación interactiva y coherente de los agentes socializadores y evitar la repercusión nociva en la salud, su conducta social, familiar y escolar.

El término alcohol, del árabe alkuhi que significa esencia o espíritu es considerada por diferentes estudiosos del tema, como la droga más consumida en el mundo. Su uso en forma de brebaje se supone que data desde los tiempos remotos. Mientras que el inicio de su ingestión se vincula a las acciones religiosas, que luego se generalizaron al consumo colectivo. A partir de aquí se distinguieron dos tipos de consumidores, los que beben dentro de las normas sociales y aquellos que beben y pierden el control y se convierten en irresponsables y antisociales.

Investigadores relacionados con el tema han ofrecido sus definiciones acerca del término alcoholismo, no obstante para la realización de este trabajo se asume la definición aportada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1976 propuesta como "síndrome de dependencia del alcohol" (SDA).

Este síndrome es descrito también como un trastorno de conducta crónico, manifestado por un estado psíquico y físico, que conduce compulsivamente a ingestión excesiva de alcohol con respecto a las normas sociales y dietéticas de la comunidad, de manera repetida, continua o periódica con objeto de experimentar efectos psíquicos y que acaban, interfiriendo en la salud y en las funciones económicas y sociales del bebedor. González Menéndez R (1995) y García Gutiérrez Eulalia, Lic. Lima Mompó Gilda, [et.al]. (2004).

En coherencia con estos investigadores se es del criterio que una regla de oro que no debe ser jamás olvidada es que una vez establecido el comportamiento ante consumo dañino o dependencia, el objetivo de la intervención médica es lograr la abstinencia total definitiva, ya que "una vez alcohólico, siempre se es alcohólico", por tanto se debe evitar a tiempo este tipo de comportamiento en niños y adolescentes.

La política educacional cubana recoge entre sus prioridades la atención a la niñez, aspecto sintetizado magistralmente por el Comandante en Jefe y líder histórico, Fidel Castro Ruz, en su frase: "Nada hay más importante que un niño." (1960)

Cuba se incluye dentro del grupo de 192 países que conmemoran el Día Internacional de la Infancia que, cada primero de junio, recuerda la Declaración de los Derechos del Niño de 1954 y la Convención sobre los Derechos de estos aprobada en 1989 por la Asamblea General de las Naciones Unidas en la que se propuso consagrar la fraternidad y la comprensión de los niños del mundo entero y trabajar por el pleno cumplimiento de sus derechos, los que en muchos países son violados.

La mortalidad infantil, según el Estado Mundial para la Infancia, es uno de los mayores riesgos, que en el mundo se por la carencia de políticas que beneficie la salud física y mental, así como la higiene infantil. Sin embargo, en Cuba, desde el triunfo de la Revolución, el tratamiento a los niños y niñas deviene prioridad vital, incluso desde antes de nacer, lo que se evidencia en el programa materno-infantil. Política consciente de preservar los derechos de los niños a la educación, a una atención de salud preferente y a ser respetados y escuchados, lejos de patrones discriminatorios y de maltrato.

En el país existen instituciones de la salud encargadas de la atención a la niñez, incluyendo el médico de la familia. Especialista de la salud que forma parte del modelo El Médico y la Enfermera de la Familia, que se inició con 10 médicos y 10 enfermeras en un barrio de La Habana, para extenderse en 1985 a todo el país. A partir de ahí esta figura se constituye en una clave esencial para el trabajo con la prevención de enfermedades, en la comunidad que atiende. Tiene, además el privilegio de poder interactuar directamente con los padres de familia de la comunidad, así como con los niños y adolescentes que conviven en ella.

Entre sus funciones y actividades se encuentran:

- Proporcionar a los usuarios atención integrada adecuada a su edad y sexo (problemas de salud de la mujer, atención a niños y adolescentes,...).
- Proporcionar atención integrada a los individuos sanos o no, incluidos en grupos específicos de especial importancia (pacientes con problemas socioculturales, población trabajadora,...)
- Mejorar la salud de la comunidad mediante la educación y participación comunitaria (1997).

Estos funciones consideradas como esenciales desde la perspectiva educativa, lleva a tener en cuenta los estudios realizados por los autores de este trabajo acerca de la presencia del alcohol en la vida cotidiana de niños y adolescentes en una comunidad.

Se considera que esta, no debe ser minimizada, pues si en los adultos el exceso de consumo puede generar severos daños, en los infantes es un ingrediente peligroso, ingrediente que limitaría su desarrollo normal, crecimiento y futura salud.

La adolescencia es una etapa difícil del desarrollo, donde se pueden favorecer las conductas de consumo de alcohol, ya sea por la reafirmación de la independencia, la virilidad, la libertad en la toma de decisiones, la creencia de determinados mitos o la imitación a los adultos. González Menéndez R. (1995)

La bibliografía consultada refiere que a partir de la edad escolar y hasta la adolescencia tardía, el consumo de alcohol es cada día más frecuente, por eso no se debe olvidar los efectos dañinos del consumo temprano de alcohol, particularmente, en la infancia cuando ni siquiera se piensa en la posibilidad de que un pequeño de 9 años beba vino o cerveza. La edad en la que una persona bebe alcohol por primera vez predice si será adicto o no al alcohol durante su vida. Asimismo, esta bebida no deja de provocar efectos en el sistema nervioso central y en los niños, un poco puede producir pérdida de concentración, alteraciones del humor, pérdida del equilibrio y de sentidos de orientación o posición.

Por otra parte, el alcohol destruye las células del cerebro, altera su normal funcionamiento, afecta el funcionamiento del hígado, modifica los latidos del corazón y la presión arterial. Puede causar daños irreversibles en este pequeño organismo a nivel

cardiovascular y neurológico. Es peligroso para la mente del individuo que empieza a madurar, condicionando su salud actual y futura.

Se ha comprobado que esta enfermedad causa dependencia y que su adquisición puede darse por diferentes vías. Resultan factores de riesgo de alcoholismo, en el adulto, la soltería, los trastornos nerviosos, pérdida de un ser querido, la subescolarización y sobre todo los conflictos matrimoniales y en las relaciones sociales, problemas de la pareja o del entorno, sobre todo en la actividad laboral.

Se ha señalado entre las principales motivaciones del alcoholismo en los niños y adolescentes la influencia de amistades y familiares, ambiente festivo y desorganizados, carencia de orientación. Se atribuyen a la familiarización alcohólica causas relacionadas con el estrés, que provocan alteraciones en la relación social, familiar y económica de los sujetos expuestos a este riesgo, asociado con trastornos de la personalidad, rechazo al medio, evasión de conflictos, inmadurez emocional. Pérez Barrero S, Ros Guerra LA, Pablos Anaya T, Calás López R. Factores 1997 y Sandoval Ferrer JE, Lanigan Gutiérrez ME, Gutiérrez (2000).

En la batalla contra la adicción del alcoholismo la familia junto con las instituciones escolares y el médico de la familia, constituyen elementos importantes para prevenir la ingestión de alcohol en los niños y adolescentes con un trabajo mancomunado y sistemático, pero sobre todo, los adultos, deben ser buenos ejemplos y dialogar con ellos acerca de las consecuencias negativas del abuso y consumo del alcohol a su edad.

Muchos autores han estudiado la dinámica familiar en el hogar de procedencia del alcohólico y señalan su coincidencia con la llamada "crisis familiares no transitorias" (divorcio, enfermedades crónicas o muerte en uno o ambos padres, hostilidad excesiva, violencia doméstica, pérdida de la estimación hacia el bebedor, descuido de los hijos, situaciones judiciales, actos deshonorosos, malas relaciones interpersonales, entre otras).

Esta situación de acuerdo con los criterios de Ferrer JE, Lanigan Gutiérrez ME, Gutiérrez Chapman L. (2000) y Sandoval Leonard KE, 2002 ;se considera que el alcoholismo condiciona un trastorno del aprendizaje en una población específica de niños que se ha denominado "niños con incapacidad para aprender" con inteligencia normal, que no presentan el perfil característico de retraso mental y en los que se invocan un déficit cognoscitivo específico para el aprendizaje.

Los resultados de otros autores muestran que no existen diferencias significativas entre los controles y los niños de alcohólicos severos y antisociales o de alcohólicos deprimidos o de familia con historia positiva de alcoholismo.

Los problemas relacionados con el tratamiento del alcoholismo son complejos y difíciles, y no constituyen el propósito de este artículo, por eso solo se hace una breve referencia a este importante aspecto.

Los lineamientos generales de la lucha contra esta adicción están contemplados en el Programa Nacional de Prevención y Control del Alcoholismo y otras fármacos dependencias vigentes en el país, en este se brindan algunas sugerencias sobre la necesidad de desarrollar acciones de prevención y promoción encaminadas a reducir los patrones de síndrome de dependencia del alcohol y sus consecuencias negativas para la salud y las actividades sociales, conjuntamente con el manejo multidisciplinario de estos enfermos, con la participación de todos los niveles de salud a partir del médico de la familia.

Estudios realizados en Cuba reflejan que existe un bajo nivel de información en la población sobre algunos efectos nocivos del síndrome de dependencia del alcohol. Además las creencias sobre el alcohol y el alcoholismo, latente en el pueblo, refleja la presencia de disímiles mitos que demandan un conveniente abordaje educativo, efectivo para toda la población independientemente de su nivel de consumo de alcohol.

La lucha contra este síndrome requiere que las instituciones públicas y privadas, particularmente las de salud, las escolares y la familia, aporten una respuesta en varios frentes que contemple la labor educativa, la atención a alcohólicos y drogodependientes, a la represión del tráfico de drogas y a la formación de profesionales capacitados para prevenir la proliferación del síndrome de dependencia del alcohol.

A continuación ofrecemos algunas sugerencias y recomendaciones que contribuyen a la prevención del síndrome de dependencia del alcohol en niños y adolescentes desde la labor educativa del médico de familia.

### **1. Conversatorio en la comunidad: Es la ingestión del alcohol sinónimo de “generador de alegría”?**

**Objetivo.** Informar a las familias acerca del alcohol, su consumo, abuso y repercusión nociva a la salud, conducta social y escolar.

#### **Metodología**

Se reunirá a las familias de la comunidad atendida por el médico de la familia y los profesores seleccionados para la misma. Podrá invitarse un especialista de salud escolar. Se realizará una lluvia de ideas donde cada uno de los participantes expresará su definición acerca de la ingestión de alcohol.

Se solicitará reflexionar acerca de la presencia del alcohol en las fiestas infantiles y juveniles.

A continuación el médico de familia y la docente iniciarán el conversatorio con las familias que conviven con niños y adolescentes acerca del consumo de alcohol y su impacto nocivo en la salud y conducta social y escolar. Al finalizar se entregarán materiales relacionados con el tema.

### **2. Establecimiento de horario de consulta individual para padres de familia con niños y adolescentes que presenten el síndrome de dependencia del alcohol.**

**Objetivo.** Propiciar que cada familia exteriorice su situación y estado de ánimo frente a la problemática que presenta en su familia con respecto al alcohol.

### **3. Actividad recreativa: Cumpleaños Colectivo.**

**Objetivo.** Demostrar que la ingestión del alcohol no es necesaria para el éxito en una fiesta.

El médico de familia en coordinación con los Comité de Defensa de la Revolución, Federación de Mujeres Cubanas, maestros y profesores de la comunidad organizarán una fiesta de cumpleaños colectivo en la que estén presentes miembros de la familia y en la que solo se ofrezca como bebida, refrescos y jugos naturales. Música adecuada a la edad y juegos participativos.

Al final se puede aplicar una técnica participativa en las que ellos expresen su opinión acerca de la actividad.

#### 4.- **Cine debate:** Proyección de la película cubana “Pablo”

**Objetivo:** Reflexionar acerca de la conducta del padre del niño Pablo y su influencia en la formación del niño.

El médico junto con los docentes ofrecerán una sinopsis de la película y podrán entregar una guía de observación, haciendo énfasis en los aspectos que les interesa que sean bien observados, como la situación familiar, ambiente en que se desarrollaba el niño y el que le toca asumir luego, sentimientos de este y de su padre, conducta del padre, personas que le rodean, lenguaje que se usa en el filme, final del mismo. Opiniones sobre la actitud de la maestra de Pablo y las organizaciones de masa de la comunidad.

Después de concluida la proyección se le dará la oportunidad de expresar sus criterios y opiniones. Pero sobre todo llevarlos a que extrapolen el mensaje del filme a su realidad.

A manera de conclusión podemos señalar que como individuo somos un producto social, resultado de una educación, una convivencia en un determinado contexto sociocultural, que influye en nuestra conducta y por tanto en la salud física, mental y hasta en el aprendizaje. Estas actividades no constituyen recetas, solo sugerencias que cada profesional de salud o de educación puede tomar y recrear de acuerdo a las características de su comunidad y ajustarla al tiempo disponible para interactuar con esta.

#### Bibliografía

- Bolet Astoviza M. (2000). La prevención del alcoholismo en los adolescentes. Rev Cubana Med Gen Integr 16(4):406-9.
- Gallo Vallejo F. J y cols. (1997). Manual del residente de Medicina Familiar y comunitaria. 2ª ed. SEMFYC. Madrid.
- Gruenewald PJ, Russell M, Light J, Lipton R, Searles J.,González Menéndez R.(1995). Cómo librarse de los hábitos tóxicos. Guía para conocer y vencer los hábitos provocados por el café, tabaco y el alcohol. Rev Cubana Med Gen Integr; (3):269-70.
- García Gutiérrez , Eulalia, Lima Mompó, Gilda. Aldana Vilas, L., Casanova Carrillo P. y Feliciano, V. (2000). Factores familiares de riesgo en el intento suicida. Rev Cubana Med Gen Integr;(2):134-7.
- Herrera Santí P.M, García Llauger D. (2001). Alteraciones psicosociales en el proceso docente-educativo. Rev. Cubana Med. Gen Integr;17(4):349-55.
- Sandoval Ferrer JE, Lanigan Gutiérrez ME, Gutiérrez Chapman L. (2000). Conocimientos y actitudes de la población acerca del alcohol y el alcoholismo. Rev. Cubana Med. Gen Integr; 16(1):13-7