



Universidad Internacional del Ecuador

Facultad de Ciencias Médicas, de la Salud y de la Vida

Escuela de Psicología

“Patrón de consumo de alcohol en estudiantes entre 14 y 17 años de un colegio del norte de la ciudad de Quito (Período Académico 2015 - 2016)”.

**AUTOR:
TRUJILLO, Daniel**

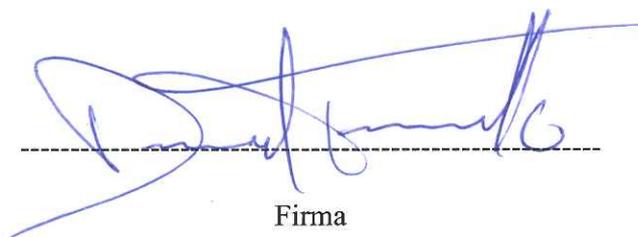
**TUTOR:
Dr. ARROYO, Alejandro**

QUITO, AGOSTO DEL 2016

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

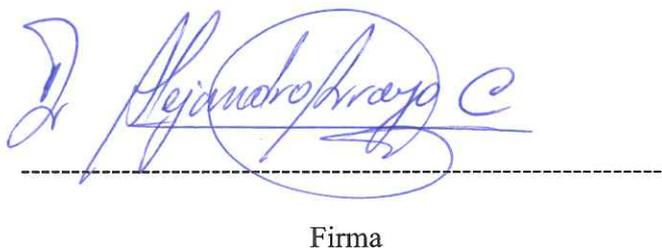
Yo, Daniel Trujillo Agudelo declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido presentado anteriormente para ningún grado o calificación profesional y, que se ha consultado la bibliografía detallada

Cedo mis derechos de propiedad intelectual a la Universidad Internacional del Ecuador.



Firma

Yo, Alejandro Arroyo certifico que conozco al autor del presente trabajo siendo responsable exclusivo tanto en su originalidad, autenticidad, como en su contenido.



Firma

ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD

La Biblioteca de la Universidad Internacional del Ecuador se compromete a:

1. No divulgar, utilizar ni revelar a otros la información confidencial obtenida en el presente trabajo, ya sea intencionalmente o por falta de cuidado en su manejo, en forma personal o bien a través de sus empleados.
2. Manejar la información confidencial de la misma manera en que se maneja la información propia de carácter confidencial, la cual bajo ninguna circunstancia podrá estar por debajo de los estándares aceptables de debida diligencia y prudencia.

Dirección de Biblioteca

AGRADECIMIENTOS

A mis maestros, que compartieron conmigo sus conocimientos para convertirme en un profesional, por su tiempo, dedicación y por su pasión por la actividad docente.

Quisiera expresar mi mas sincero y especial agradecimiento al Dr. Alejandro Arroyo quien fue mi tutor durante la realización de este estudio. Además, de agradecer su paciencia, tiempo y dedicación para que esto saliera de manera exitosa.

A la institución donde realice la investigación, por su colaboración y apoyo.

DEDICATORIA

Agradezco y dedico este trabajo a mis padres por la comprensión y apoyo que me han brindado a través de cada etapa de mi vida, gracias a ellos soy lo que soy.

A mi amor, Ale por su paciencia y motivación que me impulsan a lograr mis sueños y anhelos cada día.

TRUJILLO Daniel. “Patrón de consumo de alcohol en estudiantes entre 14 y 17 años de un colegio del norte de la ciudad de Quito (Período Académico 2015 - 2016)”.

Trabajo de titulación. Universidad Internacional del Ecuador, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Psicología. Quito, Ecuador 2016. 68 p

RESUMEN

Esta investigación tuvo como objetivo principal analizar el patrón de consumo de alcohol entre estudiantes de un colegio de la ciudad de Quito. El consumo de alcohol es un riesgo creciente, los jóvenes comienzan el consumo cada vez más temprano y la frecuencia y cantidad son elevadas. En Quito el consumo de alcohol es una parte importante de las prácticas juveniles, siendo preocupante, no solo la ingesta, si no también, el número de veces que llegan a la ebriedad. El consumo presenta graves consecuencia biológicas, sociales y académicas. Para el estudio se tomo como patrón de consumo la edad de inicio, frecuencia de consumo, frecuencia de ebriedad, tipo de alcohol que es adquirido y gasto económico destinado al mismo. De acuerdo con la metodología empleada, se catalogó como descriptiva, retrospectiva y observacional de corte transversal. La población estuvo constituida por 66 estudiantes entre 14 y 17 años de un colegio del norte de la ciudad de Quito, se les aplicó una encuesta de 13 preguntas cerradas. La validación fue realizada mediante alfa de Cronbach, obteniéndose como resultado 0,782. Los datos fueron examinados mediante métodos de estadística descriptiva. los resultados mostraron que el 89% consume alcohol y el 56% llega a la ebriedad por lo menos una vez al año, porcentajes mucho mas altos que los presentados por CONCEP en 2014 quienes exponen que la prevalencia de consumo en estudiantes de 12 a 17 años es del 22%.

Palabras clave: consumo de alcohol en jóvenes, adolescentes, ebriedad, consecuencias de consumo, alcohol.

TRUJILLO, Daniel. “Alcohol Consumption patterns in students from a school in the north of Quito, ages 14 to 17 (academic course 2015-2016)”. College degree Universidad Internacional del Ecuador. Medical science department, faculty of psychology. Ecuador 2016. 63 p

ABSTRACT

The primary objective of this research is to analyze the alcohol consumption patterns among students from a private school in Quito. Alcohol usage it's a growing risk, nowadays youth drink more frequently, in higher quantities and starts earlier in life. In Quito drinking alcohol has become a very important practice among the students. It's a worrying subject not only because the alcohol intake, but because the amount of times they get drunk. Alcohol consumption has several biologically, socially and cognitive negative effects. For this research we took as a consumption pattern the following: starting drinking age, frequency of consumption, frequency of use, types of alcohol purchased, and the amount of money spent. In agreement with the methodology used, it was labeled as descriptive being a cross-sectional observational study. The study was done between 66 students of ages from 14-17 from a school in the north of Quito, they where asked 13 closed questions on a survey. Data validation process was done under Cronbach, obtaining a result of 0.782. All numbers where tested with descriptive statistics. After evaluating the results it can be claimed that 89% use alcohol and 56 get drunk at least once a year, this are percentages a lot higher than The results obtained by CONSEP in the year 2014, which show a consumption of a 22% in students of ages from 12-17.

Keywords: alcohol consumption in young people, adolescents, drunkenness, consequences of consumer, alcohol.

INDICE

1. - TÍTULO.....	1
2.- INTRODUCCION (PROBLEMA)	1
3. - ANTECEDENTES:	4
3.1. EL CONSUMO DE ALCOHOL EN EL ECUADOR	4
3.2. EL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS JÓVENES Y EN LOS ADULTOS.....	6
4.- JUSTIFICACIÓN.....	7
5.- MARCO DE REFERENCIA.....	8
5.1. MARCO TEÓRICO:.....	8
5.2. FISIOPATOLOGÍA DE LA ADICCIÓN A SUSTANCIAS	8
5.3. FISIOPATOLOGÍA Y EFECTOS DEL CONSUMO DE ALCOHOL	10
5.4. FACTORES EXTERNOS PARA EL CONSUMO DE ALCOHOL	15
5.5. FACTORES INTERNOS PARA EL CONSUMO DE ALCOHOL	18
5.6. EL PROCESO ADOLESCENTE	19
5.7. ADOLESCENTE QUE NO CONSUME.....	20
6.- METODOLOGÍA.....	21
6.1. DISEÑO DE TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN	21
6.2. CARACTERÍSTICAS DE LA ENCUESTA:.....	22
6.3. VALIDACIÓN:	22
7.- RESULTADOS.....	25
7.1. SEXO DEL ESTUDIANTE.	25
7.2. EDAD DEL ESTUDIANTE.....	26
7.3. PREGUNTA 2.....	27
7.4. PREGUNTA 3.....	28
7.5. PREGUNTA 4.....	30
7.6. PREGUNTA 5.....	31
7.7. PREGUNTA 6.....	33
7.8. PREGUNTA 7.....	34
7.9. PREGUNTA 8.....	36
7.10. PREGUNTA 9.....	37
7.10.1. <i>Pregunta 9A</i>	38
7.10.2. <i>Pregunta 9B</i>	39
7.10.3. <i>Pregunta 9C</i>	40
7.10.4. <i>Pregunta 9D</i>	41
7.10.5. <i>Pregunta 9E</i>	42
7.10.6. <i>Pregunta 9F</i>	43
7.10.7. <i>Pregunta 9G</i>	44
7.10.8. <i>Pregunta 9H</i>	45
7.10.9. <i>Pregunta 9I</i>	46
7.11. PREGUNTA 10.....	47
7.12 PREGUNTA 11.....	49
7.13. PREGUNTA 12.....	50
7.14. PREGUNTA 13.....	52
8. DISCUSIÓN	54
9. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	58

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Sexo del estudiante	25
Tabla 2. Distribucion de la muestra	26
Tabla 3. Ingesta semanal de alcohol	27
Tabla 4. Frecuencia de ebriedad semanal	28
Tabla 5. Ingesta mensual de alcohol	30
Tabla 6. Frecuencia de ebriedad mensual	31
Tabla 7. Ingesta anual de alcohol.....	33
Tabla 8. Frecuencia de ebriedad anual.....	34
Tabla 9. ¿Cuál es la razón por la que bebes alcohol?	36
Tabla 10. Frecuencia consumo de los distintos tipos de bebidas alcoholicas.....	37
Tabla 11. Frecuencia de consumo de whisky	38
Tabla 12. Frecuencia de consumo de aguardiente	39
Tabla 13. Frecuencia de consumo de ron.....	40
Tabla 14. Frecuencia de consumo de vino.....	41
Tabla 15. Frecuencia de consumo de cerveza.....	42
Tabla 16. Frecuencia de consumo de licores	43
Tabla 17. Frecuencia de consumo de anisados	44
Tabla 18. Frecuencia de consumo de tequila	45
Tabla 19. Frecuencia de consumo de vodka	46
Tabla 20. Media del gasto economico solo en alcohol en cada salida.....	47
Tabla 21. Media del gasto economico mensual en alcohol	49
Tabla 22. Edad de inicio de consumo	50
Tabla 23. Edad de la primera vez que se alcanzo la ebriedad.....	52

INDICE DE FIGURAS.

Figura 1. Sexo del estudiante.....	25
Figura 2. Distribucion de la muestra.....	26
Figura 3. Ingesta semanal del alcohol.....	27
Figura 4. Ingesta semanal de alcohol - distribución según sexo.....	28
Figura 5. Frecuencia de ebriedad mensual.....	29
Figura 6. Frecuencia de ebriedad mensual - distribución según sexo.....	29
Figura 7. Ingesta mensual de alcohol.....	30
Figura 8. Ingesta mensual de alcohol - distribución según sexo.....	31
Figura 9. Frecuencia de ebriedad mensual.....	32
Figura 10. Frecuencia de ebriedad mensual - distribución según sexo.....	32
Figura 11. Ingesta anual de alcohol.	33
Figura 12. Ingesta anual de alcohol - distribución según sexo.	34
Figura 13. Frecuencia de ebriedad anual.	35
Figura 14. Frecuencia de ebriedad anual - distribución según sexo.	35
Figura 15. ¿Cuál es la razón por la que bebes alcohol?.....	36
Figura 16. ¿Cuál es la razón por la que bebes alcohol? - distribución según sexo.	37
Figura 17. Tipos de alcohol que consumen.....	38
Figura 18. Frecuencia de consumo de whisky.....	39
Figura 19. Frecuencia de consumo de aguardiente.....	40
Figura 20. Frecuencia de consumo de ron.....	41
Figura 21. Frecuencia de consumo de vino.....	42
Figura 22. Frecuencia de consumo de cerveza.....	43
Figura 23. Frecuencia de consumo de licores.....	44
Figura 24. Frecuencia de consumo de anisados.....	45
Figura 25. Frecuencia de consumo de tequila.....	46
Figura 26. Frecuencia de consumo de vodka.....	47
Figura 27. Gasto en alcohol por salida en dolares.....	48
Figura 28. Gasto en alcohol por salida en dolares - distribución según sexo.....	48
Figura 29. Gasto en alcohol al mes en dolares.....	49
Figura 30. Gasto en alcohol al mes en dolares - distribución según sexo.....	50
Figura 31. Media de edad de inicio de consumo.....	51
Figura 32. Media de edad de inicio de consumo. - distribución según sexo.....	51
Figura 33. Media de edad de la primera vez que se alcanzo la ebriedad.....	52
Figura 34. Edad de la primera vez que se alcanzo la ebriedad - distribución según sexo.....	53

1. - TÍTULO

“Patrón de consumo de alcohol en estudiantes entre 14 y 17 años de un colegio del norte de la ciudad de Quito (Período Académico 2015 - 2016).

2.- INTRODUCCION (PROBLEMA)

Este proyecto investigativo tiene el fin de evaluar la prevalencia del consumo de alcohol en los adolescentes de colegios de la ciudad de Quito. Como objetivo principal se analizará el patrón de consumo de alcohol entre estudiantes de un colegio del norte de la ciudad de Quito. En segundo lugar, el estudio pretende conocer la cantidad de alumnos de dicha institución que se embriagan y la frecuencia con que lo hacen.

El consumo de alcohol por parte de los jóvenes, de la ciudad de Quito y de todo el Ecuador, es un riesgo creciente, el cual está influenciado principalmente por la sociedad. La edad en que los jóvenes comienzan a consumir alcohol es cada vez más temprana y la frecuencia y cantidad de consumo son elevadas, es por esto que se tomó la decisión de realizar esta investigación dirigida al consumo de alcohol de jóvenes de colegios de nuestra ciudad.

Actualmente se observa que el consumo de alcohol en los jóvenes de Quito es parte importante de la cultura y prácticas juveniles. La edad de inicio de ingesta regular de alcohol es cada vez más temprana, donde no solo la frecuencia y la cantidad de consumo son preocupantes sino también la cantidad de veces en las que llegan al estado de embriaguez son altas en los adolescentes, los cuales consumen bebidas alcohólicas de distinta graduación y el gasto económico destinado a esta práctica es elevado. Pretendo demostrar esto mediante encuestas realizadas a estudiantes entre 14 y 17 años de un colegio del norte de Quito y con el análisis estadístico respectivo para los datos obtenidos. Para este estudio se entiende como patrón de consumo, algunas

características de ingesta, mencionadas anteriormente: edad de inicio, frecuencia de consumo, tipo de alcohol que es adquirido y gasto económico destinado al alcohol.

El IV Estudio nacional sobre uso de drogas en población de 12 a 65 años, realizado por el CONSEP y el Observatorio Nacional de Drogas, entregado en el año 2014 expone que en la región sierra, la prevalencia de consumo es del 59,6%, de este porcentaje el 62,6% son hombres y el 37,4% son mujeres. La investigación fue dividida por grupos de edad y la prevalencia de consumo de alcohol de los 12 a los 17 años es de un 22%. Se considera que en este grupo de edad, el consumo es de tipo ocasional, es decir hasta 3 veces por mes, con una cantidad de 5 vasos por ocasión. Otro aspecto de la investigación expone con quién se consume bebidas alcohólicas y el 80,4% dice hacerlo con sus amigos, el 66,5% con sus familiares y el 71,6% con su pareja (OND & CONSEP, 2014).

En el Ecuador, el consumo de alcohol es una problemática permanente y recurrente, que no solo ocasiona problemas de tipo individual, familiar, escolar y laboral, sino que también tiene efectos mortales. Según la OPS, en América el alcohol causa unas 80000 muertes al año, muertes que se debían a hepatopatía alcohólica, enfermedades del hígado y desórdenes mentales ocasionados por el consumo. Sólo en Estados Unidos el alcohol es la causa de más de 87000 muertes al año (Stahre, Roeber, Kanny, Brewer, Zhang, 2014).

El consumo agudo y crónico de alcohol a parte de la muerte puede generar también discapacidad; la condición incapacitante más frecuentemente relacionada a este es la lesión medular. En más del 50% de las personas con esta condición se relacionó el alcohol en el momento del daño. En un estudio realizado por Hubbard, se encontró que de las personas que acudían a centros de rehabilitación por motivos de lesiones traumáticas de cualquier tipo, hasta en un 80% se encontraban relacionadas con el consumo de alcohol. El alcohol no solo genera accidentes y

traumatismos. Recordemos que el daño hepático es muy frecuente en personas alcohólicas generando discapacidad física y mental. (Glazier, 2013).

Estudios realizados en México exponen que aproximadamente el 10% de los alcohólicos pueden desarrollar discapacidad, en este país se estima que entre 800,000 y un millón de personas son discapacitadas por consecuencia del alcoholismo. (López, 2010).

“El consumo de alcohol es la quinta causa de discapacidades en el Ecuador.” (Dávila, 2013)

La solución de este problema es compleja por el enfoque que la sociedad le ha dado, convirtiendo el consumo de alcohol en algo cotidiano y no juzgado, ni repudiado, sino algo socialmente aceptable. Las soluciones que se podrían brindar han sido ya formuladas, como el endurecimiento de las leyes que incluyen la prohibición del expendio y del enfoque de mercadeo hacia los menores de edad, la difusión de los efectos negativos de la bebida, así como el control del cumplimiento de las mismas. Otras soluciones serían las campañas de concienciación, charlas, grupos de apoyo que refuercen el conocimiento sobre las consecuencias del consumo de alcohol. Aunque estas soluciones podrían ser de ayuda, difícilmente podrían erradicar el problema.

3. - ANTECEDENTES:

3.1. El consumo de alcohol en el Ecuador

“Los universitarios chilenos, presentan la segunda tasa más alta de consumo de alcohol (62,7%) en Latinoamérica luego de Uruguay (67,2%). El ranking continúa con **Ecuador (42,2%)**, Nicaragua (37,7%) y Guatemala (30,6%).”(Conace, CI, 2007)

No existen cifras nuevas, pero ya hace diez años se calculó que en el Ecuador, el 7,3% del Producto Interno Bruto se perdía a causa del consumo de alcohol. Se estipula que un 8% de la población mayor de 15 años, es decir, alrededor de un 4% de la población total en este país consume alcohol. Esta cifra, determinada por una investigación nacional hace diez años, no ha variado en cuanto a la tasa general. Sin embargo, han aumentado notablemente los problemas relacionados con el incrementado consumo de alcohol, tales como accidentes, violencia, desempleo, etc. Mientras en los años setenta la gente empezaba a consumirlo a los 15 años, en el año 2000 lo hace cuando tiene once o doce años. Asimismo, en esa época las mujeres casi no consumían alcohol, hoy un 30% lo hace, dice el investigador cuencano, autor de numerosas monografías publicadas en el país y en el exterior sobre el tema (Lucero, 2007).

En Cuenca, esta tasa es un poco más elevada. Se cree que de los aproximadamente 600 000 habitantes rurales y urbanos de la ciudad, casi 30.000 son alcohólicos. Sin embargo, en el CRA (Centro de reposo y adicciones) no se registran más de 3 000 ingresos al internado por año, de los cuales 900 lo hacen por primera vez y el resto son reingresos. Estas cifras corresponden a personas que vienen no solo del Azuay, sino también de Loja, El Oro, Zamora, Morona Santiago, Cañar y parte de Chimborazo. La organización de ayuda mutua Alcohólicos Anónimos, que no interna a

los pacientes, tenía hace 20 años cuatro grupos en el Azuay, ahora tiene 40, pero a escala nacional solo cuenta, con 3 000 miembros activos.

Hasta ahora, los especialistas reconocían como alcohólica a aquella persona adulta con una dependencia orgánica del alcohol, que bebía a diario y con problemas de salud graves. Sin embargo, los problemas pueden ser otros. Alcohólico es aquella persona que, independientemente de la edad, realiza consumos que le ocasionan problemas y, a pesar de ellos, no deja de beber (Torrens, 2007). Según el DSM V los criterios para el diagnóstico de trastorno por consumo de alcohol son:

A. Un modelo problemático de consumo de alcohol que provoca un deterioro o malestar clínicamente significativo y que se manifiesta al menos por dos de los hechos siguientes en un plazo de 12 meses:

1. Se consume alcohol con frecuencia en cantidades superiores o durante un tiempo más prolongado del previsto.
2. Existe un deseo persistente o esfuerzos fracasados de abandonar o controlar el consumo de alcohol.
3. Se invierte mucho tiempo en las actividades necesarias para conseguir alcohol, consumirlo o recuperarse de sus efectos.
4. Ansias o un poderoso deseo o necesidad de consumir alcohol.
5. Consumo recurrente de alcohol que lleva al incumplimiento de los deberes fundamentales en el trabajo, la escuela o el hogar.
6. Consumo continuado de alcohol a pesar de sufrir problemas sociales o interpersonales persistentes o recurrentes, provocados o exacerbados por los efectos del alcohol.

7. El consumo de alcohol provoca el abandono o la reducción de importantes actividades sociales, profesionales o de ocio.
8. Consumo recurrente de alcohol en situaciones en las que provoca un riesgo físico.
9. Se continúa con el consumo de alcohol a pesar de saber que se sufre un problema físico o psicológico persistente o recurrente probablemente causado o exacerbado por el alcohol.
10. Tolerancia, definida por alguno de los siguientes hechos:
 - a. Una necesidad de consumir cantidades cada vez mayores de alcohol para conseguir la intoxicación o el efecto deseado.
 - b. Un efecto notablemente reducido tras el consumo continuado de la misma cantidad de alcohol.
11. Abstinencia, manifestada por alguno de los siguientes hechos:
 - a. Presencia del síndrome de abstinencia característico del alcohol (véanse los Criterios A y B de la abstinencia de alcohol.
 - b. Se consume alcohol (o alguna sustancia muy similar, como una benzodiacepina) para aliviar o evitar los síntomas de abstinencia. (DSM V, 2013).

3.2. El consumo de alcohol en los jóvenes y en los adultos

La tendencia hacia el consumo de bebidas alcohólicas se inicia desde temprana edad, pero el abuso de estas sustancias no es una problemática exclusiva de los jóvenes, la sociedad de los adultos las consume desde hace mucho tiempo. Los adultos expresan señales que estimulan o posibilitan el consumo de alcohol por parte de los jóvenes. La mayoría de las ocasiones en las que los menores consumen alcohol incluyen a adultos: que venden alcohol, que lo compran o que permiten que se consuma en sus casas.

Beber alcohol en la juventud es más peligroso de lo que la sociedad percibe, es mucho más dañino para el cerebro joven que para el cerebro adulto ya que el órgano se encuentra en pleno cambio, empieza a desarrollar las capacidades para defenderse de una adicción. Los jóvenes también sufren más a menudo que los adultos los denominados 'blackouts', o lagunas de memoria. Entre los jóvenes se produce cada vez con más frecuencia por dos razones: beben más (resisten más antes de llegar a la embriaguez, lo suficiente como para detener el consumo) e ingieren **mucho más volumen de alcohol en mucho menor tiempo.**

Estudios han demostrado que los consumidores de alcohol ingieren en mayores cantidades en la adolescencia, hasta los 30 años. Este elevado nivel de consumo empieza a disminuir en el momento en el que el joven tiene más responsabilidades, y roles de adulto (empleo de tiempo completo, casamiento, y responsabilidades de padre). Esta reducción de consumo de alcohol puede ser el resultado de las limitaciones que imponen los roles de adulto en las actividades sociales, o puede reflejar el cambio de actitud de la gente joven en cuanto a la ingesta de esta sustancia.

4.- JUSTIFICACIÓN

Este estudio es importante porque a pesar de que el consumo de alcohol es un problema grave en los jóvenes no ha sido propiamente estudiado en los últimos años en nuestro medio. Por este motivo me he propuesto realizar esta investigación para obtener cifras más exactas, para así poder aportar a la comunidad del colegio y a la realidad acerca del problema creciente de la ingesta de alcohol en los jóvenes.

5.- MARCO DE REFERENCIA

5.1. Marco teórico:

En el ámbito del alcohol se deben tomar en cuenta muchos aspectos relacionados con el mismo, tales como: los efectos de esta sustancia tanto físicos, como psicológicos y sociales, las influencias internas y externas que promueven a las personas a entrar en esta práctica, las leyes que hablan sobre la compra y el consumo de alcohol en el Ecuador, estadísticas e investigaciones previamente realizadas sobre este tema y las limitaciones del método.

5.2. Fisiopatología de la Adicción a Sustancias

La adicción a sustancias es una enfermedad cerebral, que se da por una “neuroadaptación” del cerebro humano a la presencia de la sustancia. Son muy importantes los factores predisponentes para la adicción, estos son: biológicos, psicológicos y sociales. Depende también la sustancia, la cual crea un refuerzo en el individuo. El refuerzo puede ser positivo, es decir el paciente busca repetir una experiencia placentera, o negativo, cuando el paciente repite el consumo para aliviar una experiencia desagradable que siente al no tener consumo. A medida que el consumo aumenta, factores del ambiente o estados emocionales se asocian al uso de la misma, y el cerebro humano aprende a asociar esos estímulos con el consumo de la sustancia, esto toma el nombre de condicionamiento. Estos procesos tienen asociación con las vías dopaminérgicas mesolímbicas y mesocorticales, y estas a su vez están en relación con el placer, según estudios el centro del placer del cerebro es el Núcleo Accumbens, el mismo que reacciona a los refuerzos positivos naturales (RPN) o las drogas adictivas como alcohol, cocaína entre otras. También están implicadas otras funciones cognitivas, como la memoria y además el control de la conducta en

relación con el consumo de sustancias. Todas estas estructuras se neuroadaptan a dicha sustancia, y crean fenómenos de tolerancia y privación. (Asociación educar, 2016)

Los sistemas dopaminérgicos, serotoninérgicos y colinérgicos se ven estimulados al momento de consumir alcohol, sin embargo tan sólo se ha encontrado evidencia sustentable para el sistema dopaminérgico donde un polimorfismo situado en el gen ANKK1 se relaciona con el consumo excesivo de alcohol. Personas que presentan trastornos psiquiátricos tienen un alto nivel de comorbilidad con el consumo del alcohol. El riesgo del alcoholismo también aumenta en personas que presentan trastornos de ansiedad, psicóticos y de personalidad. Los adolescentes con problemas de conducta tienen una mayor probabilidad de consumir alcohol en edades tempranas (Pascual, Guardia, Pereiro & Bobes, 2013).

Otro de los neurotransmisores que se ha relacionado con el consumo de alcohol es el Ácido γ amino butírico (GABA) el que ejerce una acción inhibitoria en el SNC, en el cual se encuentra ampliamente distribuido y donde se encarga de la regulación de los sistemas estimuladores del cerebro. Su desbalance puede asociarse a cuadros depresivos, mientras que un adecuado balance del mismo constituye la base de importantes acciones farmacológicas. Su síntesis se da a partir del Ácido Glutámico, por medio de la Ácido Glutámico decarboxilasa, factor limitante del proceso (Flórez, 2008). Mediante las acciones del GABA, el principal neurotransmisor inhibitorio del cerebro, el etanol deprime la actividad general del sistema nervioso central.

El receptor NMDA permite la entrada de Ca^{++} cuando el canal receptor se encuentra abierto. Este canal no es muy común, debido a que es químicamente cerrado y dependiente de voltaje. Puede cerrarse debido a mecanismos de tipo compuerta o por efecto de un ion magnesio que bloquee físicamente la apertura del canal durante el potencial de reposo. Para que un canal

receptor de NMDA se abra deben de ocurrir dos procesos simultáneos: la liberación presináptica de glutamato y la despolarización postsináptica por otras señales (Lauralee, 2011).

El etanol, bloquea los receptores de NMDA, mientras facilita la función del GABA. Se estima, que el bloqueo de los receptores de NMDA sea la razón por la cual las personas tienen dificultad al recordar lo que sucedió en una noche de consumo de alcohol excesivo (Lauralee, 2011).

El sistema opioide endógeno está relacionado con algunos de los procesos fisiológicos del SNC como el estrés, la analgesia, las funciones adaptativas homeostáticas (sed, hambre, temperatura) y la que mas nos interesa para este estudio; la recompensa. El Sistema opioide tiene una relación directa con el consumo de alcohol. La administración de alcohol produce que los péptidos opioides sean liberados, los mismos que producen efectos reforzadores positivos y fomentan la aparición de conductas de auto-administración de bebidas alcohólicas. (Guardia, 2015).

5.3. Fisiopatología y efectos del consumo de alcohol

“Dificultad al caminar, visión borrosa, arrastrar las palabras al hablar, reacciones lentas, memoria deteriorada: claramente el alcohol afecta al cerebro” (Valueoptions, 2008). El alcohol se absorbe principalmente en el estómago y poco en el intestino. Pocos minutos después llega al cerebro, donde atravesará la barrera hematoencefálica con mucha facilidad y finalmente interactuará en varias vías de neurotransmisión. El alcohol inicialmente produce liberación a la hendidura sináptica de endorfinas y dopamina con lo cual se produce euforia. Pero la principal vía afectada es la inhibitoria, donde el neurotransmisor es GABA. “En condiciones agudas el alcohol estimula el sistema GABA, con lo que se produce un desplazamiento hacia el polo inhibitorio”

(Valdivieso, 2005). El alcohol potencia los canales de cloro produciendo disminución de la excitabilidad de la neurona. Por lo tanto en realidad el alcohol es un depresor del sistema nervioso y como tal producirá varios efectos en el organismo.

El consumo de alcohol tiene varias consecuencias en el ser humano, estos efectos son de tipo orgánico, social y psicológico. Así mismo, estos efectos pueden ser de tipo agudo, que se relacionan con la cantidad de alcohol ingerido y los de tipo crónico que se asocian con la frecuencia de consumo del mismo.

Entre los efectos agudos de tipo orgánico están:

- Disminución de reflejos
- Visión borrosa y disminución del campo visual
- Efectos intestinales como vómito, diarrea y dolores abdominales
- Temblor y fatiga muscular
- Deshidratación y alteración del apetito
- Dolor de cabeza
- Pérdida de equilibrio
- Disminución frecuencia cardíaca y presión arterial

Entre los de tipo psicológico que se producen inicialmente por secreción de dopamina y endorfinas son:

- Desinhibición y euforia
- Aumento de la sociabilidad

Después de pocos minutos se produce la estimulación de las vías inhibitorias que controlan y producen:

- Dificultad para hablar y asociar ideas

- Descoordinación motora
- Pérdida de memoria y atención
- Sobrevaloración de facultades
- Efecto anestésico
- Enlentecimiento de la reacción

Entre los efectos de tipo crónico, el más importante, es la tolerancia y la dependencia que la mayoría de personas desarrollan tras el consumo excesivo de alcohol. Entre otros de los efectos psicológicos están: pérdida de memoria, dificultad cognitiva, cambios de humor, desarrollo de ansiedad e irritabilidad y la demencia alcohólica. Varios órganos pueden verse afectados por el consumo crónico de esta sustancia, entre los más importantes están el hígado, con enfermedades como la hepatitis alcohólica y la cirrosis, el cerebro que puede sufrir atrofia y degeneración neuronal, el aparato gastrointestinal con úlceras y gastritis, también puede tener problemas cardíacos como la miocarditis y el aumento de la presión arterial, el consumidor además puede sufrir problemas sexuales de diferente índole, así como anemia y disminución de las defensas, siendo más proclive a infecciones.

El alcohol además de causar daños físicos y psíquicos en la persona, produce una gran cantidad de efectos de tipo social. Se producen problemas en el ámbito laboral, educacional y familiar, entre otros. Unos de los problemas sociales más importantes son los accidentes de tránsito y la violencia, lamentablemente la gran mayoría de estos se producen cuando las personas implicadas están bajo los efectos del alcohol y generalmente las consecuencias son catastróficas, siendo alta la incidencia de muerte.

La vida de una persona que consume alcohol regularmente cambia en varios aspectos, esta persona se vuelve conflictiva, irritable y ansiosa, y esto puede traer alteraciones en las relaciones con familiares, compañeros de trabajo o de colegio, produciendo aislamiento del consumidor y rechazo por parte del resto de personas.

Además esta persona puede bajar el rendimiento de sus actividades habituales, perder el trabajo o el año escolar dedicándose a una vida más callejera, siendo un problema pues puede no sólo consumir alcohol, sino dedicarse al consumo de otras sustancias más fuertes y adictivas. Además el consumo de alcohol puede llevar a realizar actividades sexuales de riesgo que conllevan a embarazos no deseados y a enfermedades de transmisión sexual.

El efecto social más importante se lo aprecia en la familia, donde se generan varios conflictos y discusiones que terminan afectando a todo miembro de la misma. Se producirán problemas de agresión intrafamiliar, los hijos del consumidor podrán tener problemas como disminución de la autoestima, así como falta de cariño y una descompensación emocional general. La pareja de la persona que consume alcohol no aguantará demasiado y se producirán separaciones, lo que da como consecuencia hogares inestables.

Un estudio realizado en Estados Unidos acerca del alcohol y las diferencias de humor en hombres y mujeres evidenció que en las mujeres por cada vaso más de alcohol consumido, disminuyó su puntaje de felicidad al día siguiente en 0.02, mientras que en los hombres disminuyó en 0.01 (Harder, Ayer, Rose, Naylor & Helzer, 2013).

Estudios

Región izquierda del hipocampo más pequeña, Cortex PreFrontal y Materia Blanca reducidas (Welch, Carlson & Laurie, 2013).

Consecuencias

Orgánicas asociadas al consumo (Pascual, Guardia, Pereiro & Bobes, 2013):

- *Intoxicación alcohólica aguda.* Dependiendo de la concentración del alcohol en la sangre, puede producir disminución de la coordinación motora fina, alteración del juicio, ataxia, hiperreflexia, alteraciones en el humor y conducta, letargia, hipotermia, náuseas, vómito, coma, depresión respiratoria e incluso la muerte.
- *Resaca.* Cansancio, cefalea, problemas de concentración y memoria, cambio en el humor, náusea, vértigo, sed.
- *Cardiomiopatía alcohólica.* Dilatación del ventrículo izquierdo y aumento de la masa ventricular izquierda, produciendo arritmias e insuficiencia cardíaca.
- *Problemas gastrointestinales.* El consumo facilita el desarrollo de esofagitis y gastritis.
- *Problemas pancreáticos.* El consumo podría ocasionar pancreatitis crónica, produciendo dolores abdominales recurrentes.
- *Problemas hepáticos.* Hepatopatía y cirrosis.
- *Encefalopatía de Wernicke.* Ataxia, alteraciones oculares y cuadro confusional.
- *Síndrome de Korsakoff.* Pérdida de memoria en el contexto, severa disfunción de la memoria actual y reciente. Memoria episódica y memoria semántica gravemente afectadas.

Trastornos mentales inducidos por alcohol (Pascual, Guardia, Pereiro & Bobes, 2013):

- *Episodios psicóticos transitorios.* Alteraciones en la percepción, repentinas y fugaces entre 24 y 72 horas.
- *Alucinosis alcohólica.* Cuadro de alucinaciones auditivas y/o visuales.

5.4. Factores externos para el consumo de alcohol

5.4.1. Influencia de la sociedad

El alcohol, sustancia aceptada y favorecido su consumo por muchos países. Este ya forma parte del estilo de vida de las personas, sin discriminar el estatus social, económico o cultural.

Suele estar asociado a éxito social, sexual, negocios, etc. Una falsa imagen dada por los medios de comunicación, que transmiten una publicidad basada en los “beneficios” que provoca el alcohol como por ejemplo: la desinhibición en las reuniones sociales, éxito con el sexo opuesto e incluso que se pueden hacer cosas que antes no.

Muchas situaciones provocan que las personas beban, dentro de esta la presión de grupo, como demostrar “valor”, tratar de encajar en el grupo.

Incluso el alcohol llega a una aceptación tal que la restricción de la venta de alcohol a menores de edad es mínima, además posee una gran facilidad de acceso (lugar y precio).

Qué pensará un niño o joven que ven que los adultos de su alrededor consume alcohol sabiendo el daño que provoca, famosos en la televisión emborrachándose, la publicidad de alcohol en los partidos de futbol, etc. La imagen que da la sociedad del alcohol contradictoria con lo que es y con lo que a veces se dice de este.

Progresivamente se va consolidando un patrón juvenil de consumo de alcohol, caracterizado por el que hacer en el fin de semana y por su papel fundamental cuando no hay nada mejor que hacer y en las relaciones sociales de los jóvenes. El problema, en sí no es tanto que beban sino los motivos por los cuales los adolescentes buscan refugio, diversión y bienestar en el alcohol.

Y por tanto lo dicho anteriormente provoca una falsa idea en la que los jóvenes llegan a la conclusión que el beber alcohol es una forma de vida atractiva, ya que supuestamente ayuda a solucionar problemas o por lo menos a olvidarlos y además lleva al éxito y a diversión exagerada.

Además dentro de una sociedad consumista, donde se ve que todos beben, ahí uno piensa si ellos toman, por qué yo no (Vasconi, 2007).

Existen varios factores sociales que confluyen y motivan el consumo de alcohol, como el recurrente consumo en eventos sociales, la fácil disponibilidad y el bajo precio, la permisividad publicitaria, el peso de los elementos simbólicos que van ligados al alcohol como la amistad, la negociación, la purificación; además de la tolerancia social que existe por la frecuencia en la que se acude a sitios donde prima el consumo de alcohol (del Moral, 1999).

Un estudio realizado en Francia sobre el curso de la posición socioeconómica a lo largo de la vida y el uso de alcohol en jóvenes adultos, reveló que aquellos individuos con una posición socioeconómica cambiante sea esta ascendente o descendente consumían menos alcohol que aquellos que tenían una posición socioeconómica estable (Yaogo, Fombonne, Kouanda, Lert & Melchior, 2013).

Mitos y creencias populares del consumo de alcohol (del Moral, 1999):

- Es un alimento necesario
 - Esto es falso, ya que dificulta la combustión de la glucosa en el músculo; aumenta la producción y depósito de grasas; dificulta la utilización proteica y vitamínica.
- Estimula el apetito
 - Falso. La sensación de apetito se puede dar por la producción de ácidos en el estómago que pueden conducir a una gastritis.

- Aumenta la temperatura corporal
 - Falso. En realidad produce una vasodilatación periférica que facilita la pérdida de calor.
- Tranquiliza, reanima, estimula los reflejos
 - Falso. Tan solo en mínimas dosis puede funcionar como ansiolítico. El alcohol es una droga depresora del SNC por lo que conlleva a la sedación y a la confusión.
- Es bueno para el corazón
 - En dosis mínimas y moderadas puede ejercer un efecto cardioprotector.

5.4.2. Influencia de la familia en los adolescentes

Se ha visto que niños de familias en las cuales hay problemas de alcoholismo introducen este hábito a su vida de manera prematura. El consumo de alcohol en los adolescentes está significativamente relacionado al consumo dentro del ambiente familiar. Los niños y los jóvenes aprenden y reproducen lo que observan en sus hogares, por lo tanto si el alcohol forma parte de la vida diaria en una familia, es muy probable que los hijos repitan las costumbres de sus padres consumiendo bebidas alcohólicas a una edad temprana. Otro grupo vulnerable son los adolescentes cuyos padres usan técnicas de educación basadas en la reprobación, la falta de afecto y de comprensión.

Los sistemas educativos en los cuales se involucra la violencia y la reprobación pueden crear niños con una autoestima baja de modo que pueden ser fácilmente convencidos por su grupo de amigos para involucrarse en el consumo de alcohol. Uno de los principales desencadenantes del aumento en la frecuencia y la edad de inicio es la existencia de problemas en la relación familiar tanto entre los padres como con sus hijos. En la familia se forma la personalidad y el carácter del

individuo debido a que es el lugar en el cual se inicia la socialización. Los niños de familias disfuncionales en las que no se logra una comunicación adecuada y se mantiene un ambiente hostil son más vulnerables a las presiones que impone la sociedad de modo que tienen un riesgo más alto de incurrir en el alcohol como forma de ser aceptados en un grupo.

5.4.3. Influencia del mercadeo en el consumo de alcohol

“Un joven que llegue a los 21 años sin fumar, abusar del alcohol o usar drogas, seguramente nunca lo hará.” (Califano, J, 2008)

Podemos observar claramente en nuestro país que la publicidad de bebidas alcohólicas está orientada hacia la gente joven. Propagandas de la muy conocida cerveza Brahma® son un claro ejemplo de esto. Otras marcas que publicitan en medios escritos y vallas publicitarias muestran fotografías de gente joven, generalmente. Los jóvenes además de ser los más grandes consumidores son muy influenciados. Según una encuesta, los adolescentes dicen que la publicidad tiene mayor efecto en su deseo de beber que en beber una marca específica (Horowitz, B, 1997). Todo esto se suma a la facilidad de los jóvenes a acceder a alcohol, pues el control en este sentido es muy vago.

5.5. Factores internos para el consumo de alcohol

Biológicos. Los factores hereditarios, pese a ser controversiales, demuestran que existen cuatro veces mayor probabilidad de consumir alcohol, si es que el padre es alcohólico (del Moral, 1999).

Psicológicos. Desde un punto de vista psicodinámico, el consumo de alcohol corresponde a una regresión a la etapa oral y se consume para disminuir la angustia que los conflictos

emocionales generan, convirtiéndose la bebida en una fuente de gratificación; otros enfoques proponen que se bebe para eliminar la conciencia de fracaso, los sentimientos de inferioridad e inseguridad; además en problemas de comunicación y de socialización, el alcohol, en apariencia, ayuda a resolver estas dificultades interpersonales (del Moral, 1999).

5.6. El proceso adolescente

La adolescencia es un período de especial vulnerabilidad en relación a las conductas de riesgo, según Arbex (2002) las más relevantes son:

- *Necesidad de reafirmación.* Los adolescentes se enfrentan a la tarea de formar una identidad propia a través de su imagen y la percepción de la misma por los demás, esta imagen debe ser reafirmada y es común que se lo haga participando en “ritos” donde el consumo de alcohol es un generador de vínculos sociales.
- *Necesidad de transgresión.* El espacio de transgresión de los adolescentes se reduce, en la actualidad, a las relaciones sexuales y al consumo de drogas en su tiempo libre, al hacerlo infringen el orden social establecido y lanzan una provocación a los adultos y sus normas.
- *Necesidad de conformidad intra-grupal.* La pertenencia a un grupo permite al adolescente sentirse parte de la sociedad, la entrada a estos grupos puede constituir un factor de riesgo, al servir como un amplificador de conductas inadecuadas.
- *Sensación de invulnerabilidad.* Debido a su condición de salud y vitalidad y al aumento del egocentrismo, la omnipotencia y la búsqueda de nuevas sensaciones, los adolescentes creen ser invencibles y capaz de controlarlo todo a su alrededor.
- *Susceptibilidad frente a las presiones del entorno.* Tomando en cuenta que su identidad está en formación y por lo tanto es maleable e influenciable, los adolescentes pueden ser

muy sensibles a campañas publicitarias e influencias sociales que promueven el consumo de sustancias.

5.7. Adolescente que no consume

Aquellos adolescentes que creen que consumir drogas trae problemas tienen 3 veces menos posibilidades de consumir que aquellos que creen lo contrario. Por otro lado, el ausentismo escolar presenta una estrecha relación con el consumo o no consumo, aquellos que han faltado tres días a clases en el último mes tienen 2 veces mayor probabilidad de consumir que aquellos que no han faltado ningún día y quién no ha repetido ningún curso tiene tres veces más probabilidad de no consumir que aquellos que han repetido dos cursos (Maturana, 2006).

Otro indicador de importancia es el número de salidas con amigos, cuantos más días se salga con los amigos en la semana, mayores son las probabilidades de consumir y aquellos que salen sólo una noche a la semana tiene 4 veces menos probabilidades de no consumir que aquellos que salen cuatro noches (Maturana, 2006).

Quienes realizan actividades deportivas y culturales semanalmente tienen más probabilidades de no consumir, aquellos que pasan su tiempo libre en bares tienen diez veces más probabilidades de consumir (Maturana, 2006).

En el ámbito familiar, el vivir en familias de alta comunicación proporciona dos veces más probabilidades de no consumir; también la cantidad de dinero disponible es un factor importante, los no consumidores disponen del 16% menos dinero con relación a la media y los consumidores disponen del 2,7% más (Maturana, 2006).

6.- METODOLOGÍA

El presente es un estudio cuantitativo, en el que se aplican técnicas de procesamiento numérico, para el análisis del patrón de consumo de alcohol se entrevistó a un total de 66 estudiantes entre 14 y 17 años de un colegio del norte de la ciudad de Quito, de los cuales 35 eran hombres y 31 mujeres. Esta investigación es también de tipo retrospectivo observacional, ya que no intervenimos en los resultados, que se basan en las respuestas a las encuestas sobre actos realizados en el pasado. Este es un estudio de corte transversal porque los resultados reflejan la realidad del momento de aplicación de las encuestas.

6.1. Diseño de técnicas de recolección de la información

El método utilizado para obtener los datos, basándonos en nuestros objetivos y variables, debe tener las siguientes características: permitir recopilar los datos rápidamente, fácil manejo en la tabulación, fácil aplicación y comprensión, y debe ser cómodo tanto para los estudiantes como para los encuestadores.

La mejor herramienta para este estudio retrospectivo, es la encuesta, que debe basarse en cuestionarios como medio principal de información, los cuales para este caso se basan en el patrón de consumo de alcohol.

La encuesta permite estudiar fenómenos sociales, ya que presenta un sustento teórico y las siguientes ventajas:

1. Rapidez en la obtención de resultados.
2. Técnica más utilizada la cual permite obtener información de casi cualquier tipo de población.
3. Permite obtener información sobre hechos pasados de los encuestados.

4. Gran capacidad para estandarizar datos, lo que permite la utilización y el análisis estadístico de los mismos.

5. El costo es bajo para la información que se obtiene con ello.

6.2. Características de la encuesta:

La encuesta consta de 13 preguntas que exploran la edad de inicio de consumo, frecuencia de consumo, la frecuencia de ebriedad, el tipo de alcohol que consumen y la cantidad de dinero que gastan en alcohol. La encuesta completa se encuentra en un anexo.

El instrumento es directo, ya que nuestras propuestas se restringen al desarrollo de un cuestionario, es de corte transversal porque la variable se va a medir en una sola ocasión en un mismo punto de tiempo, causa y efecto. Será administrado y aplicado por mí sin intermediarios, y la encuesta será desarrollada individualmente. El cuestionario consta de preguntas cerradas que se presentan con solo una opción de respuesta, lo que nos favorece en la tabulación. Es importante decir que las preguntas fueron desarrolladas a base de las variables.

6.3. Validación:

La validación de la encuesta se realizó utilizando la prueba de alfa de Cronbach, la cual permite evaluar la fiabilidad de un instrumento de medida. Al realizar dicha prueba a la encuesta nos dio un puntaje de 0,782 lo que significa que tiene una fiabilidad más que aceptable.

Se presenta a continuación la encuesta que se realizará a los estudiantes del colegio del norte de la ciudad de Quito.



Universidad Internacional del Ecuador

**UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DEL ECUADOR
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

En la siguiente encuesta vas a contestar preguntas con el objetivo de conocer sobre el consumo de alcohol en la población joven, esta encuesta es anónima por lo tanto nadie conocerá tus respuestas y no es necesario que escribas tu nombre. Te solicitamos que respondas las preguntas de la manera más sincera posible. ¡Gracias por tu colaboración!

La **ebriedad** se define como dificultad para hablar, caminar, recordar cosas, visión borrosa, pérdida del criterio o del conocimiento.

IMPORTANTE:

1. Lee con detenimiento cada pregunta
2. En las preguntas de opción múltiple puedes escoger **UNA SOLA RESPUESTA**

1. **Sexo:** F M

Edad (años cumplidos): _____

2. En promedio ¿Cuántas veces a la semana ingieres alcohol?

- Ninguna
- De 1 a 3 veces
- De 4 a 6 veces
- 10 o más veces

3. En promedio ¿Cuántas veces a la semana has estado ebrio?

La ebriedad es: dificultad para hablar, caminar, recordar cosas, visión borrosa, pérdida del criterio o del conocimiento.

- Ninguna
- 1 a 3 veces
- 4 a 6 veces
- 7 veces o más

4. **Solamente en este ÚLTIMO MES** ¿cuántas veces has **ingerido alcohol**?

- Nunca
- De 1 a 2 veces
- De 3 a 9 veces
- 10 o más veces

5. ¿Cuántas veces has estado **ebrio** en el último mes?

- Ninguna
- De 1 a 2 veces
- De 3 a 9 veces
- 10 o más veces

6. En los **últimos 12 meses** ¿cuántas veces has **ingerido alcohol**?

- Nunca
- 1 a 2 veces
- 3 a 9 veces
- 10 o más veces

7. ¿Cuántas veces has estado **ebrio** en este **último año**?

- Ninguna.
- De 1 a 2 veces
- De 3 a 9 veces
- 10 o más veces.

8. En el caso de que ingieras licor contesta cuál de las siguientes afirmaciones representa lo que más te gusta hacer:

- No acostumbro tomar
- Solo tomo para acompañar a mis amigos
- Hasta sentir algún efecto
- Me gusta estar ebrio

9. Marca con una x con qué frecuencia consumes los distintos tipos de alcohol:

Bebida / Graduación alcohólica.	Todas las veces	Mayoría de veces	Pocas veces	Nunca
Whisky 37 - 45				
Aguardiente 28 - 60				
Ron 37 - 43				
Vino 5.5 - 19				
Cerveza 2.5 -11.5				
Licores 30 - 40				
Anisados 28 - 60				
Tequila 37 - 45				
Vodka 37.5 - 42				

10. En caso de que tomes licor ¿Cuánto dinero gastas **solo en alcohol** cada vez que sales?

\$ _____.

11. ¿Cuánto dinero gastas al mes en bebidas alcohólicas? \$ _____.

12. ¿A qué edad tomaste por primera vez? _____ años.

13. ¿A qué edad te emborrachaste por primera vez? _____ años.

7.- RESULTADOS.

Después de aplicar las encuestas las mismas fueron tabuladas y los datos obtenidos se analizaron mediante el programa estadístico SPSS.

7.1. Sexo del estudiante.

Tabla 1

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Femenino	31	45.6	47.0
Masculino	35	51.5	53.0
Total	66	97.1	100.0

La tabla 1 muestra que el 47% de los encuestados fueron mujeres y el 53% fueron hombres.



Figura 1

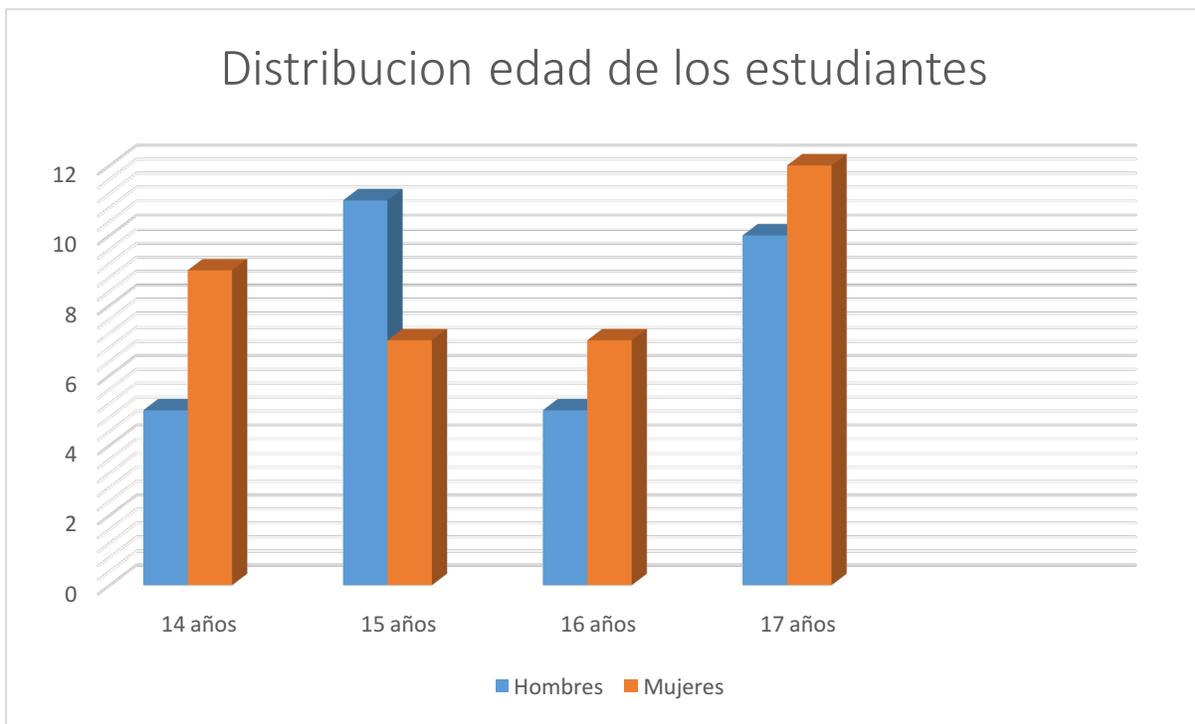
7.2. Edad del estudiante.

Tabla 2

Distribución de la muestra				
Edad	Hombres	Mujeres	Total	%
14 años	5	9	14	21
15 años	11	7	18	27
16 años	5	7	12	18
17 años	10	12	22	33
Total	31	35	66	100

Esta tabla muestra que el 21% tuvo 14 años, el 27% 15 años, el 18% 16 años y el 33 % 17 años.

Figura 2



Este gráfico muestra los componentes de cada grupo de edad según su sexo.

7.3. Pregunta 2

En promedio ¿Cuántas veces a la semana ingieres alcohol?

Tabla 3

	Mujeres	Hombres	Total
ninguna	48.4	34.3	40.9
de 1 a 3 veces	51.6	65.7	59.1
de 4 a 6 veces	0	0	0
10 o más veces	0	0	0
Total	100.0	100.0	100.0

La tabla muestra que el 59.1% de encuestados ingieren alcohol de 1 a 3 veces por semana.

Figura 3

¿Cuántas veces a la semana ingieres alcohol?

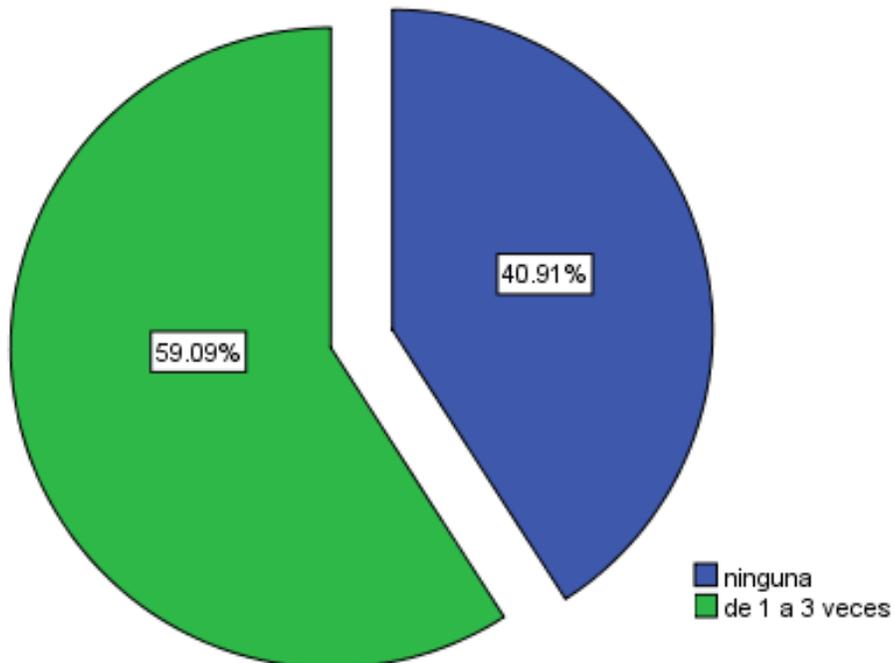
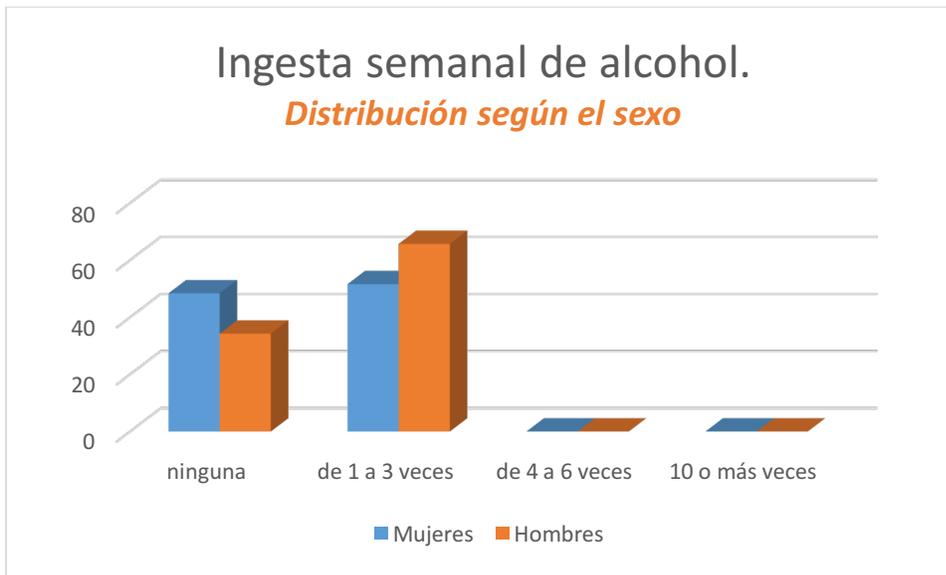


Figura muestra que el 59.9% SI consume alcohol semanalmente.

Figura 4



Este grafico muestra el patrón de ingesta semanal según su sexo.

7.4. Pregunta 3

¿Hasta cuántas veces has estado ebrio/a en una semana?

Para esta pregunta se utilizo la siguiente definición:

La **ebriedad** se define como dificultad para hablar, caminar, recordar cosas, visión borrosa, perdida del criterio o del conocimiento.

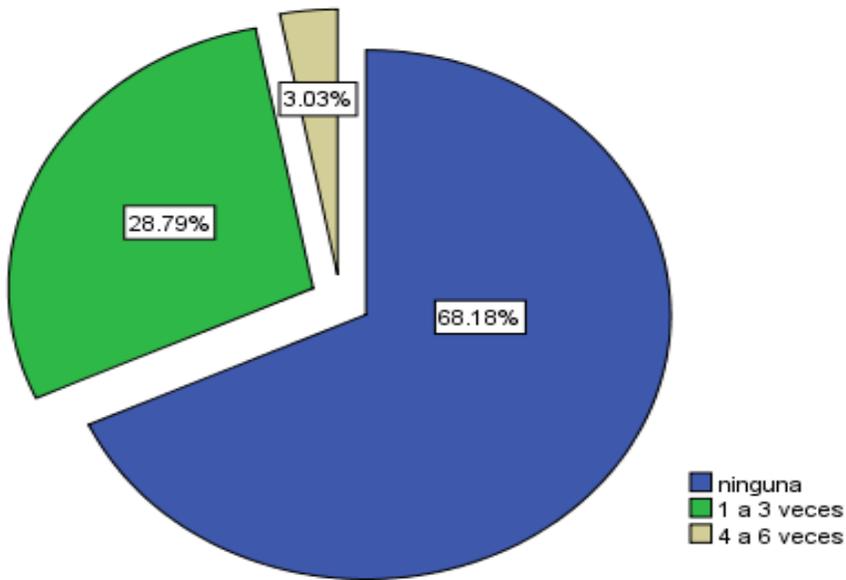
Tabla 4

	Mujeres	Hombres	Total
ninguna	64.5	71.4	68.2
1 a 3 veces	29.0	28.6	28.8
4 a 6 veces	6.5		3.0
7 o más	0	0	0
Total	100.0	100.0	100.0

La tabla nos muestra que el 28.8% llega a la ebriedad de 1 a 3 veces por semana.

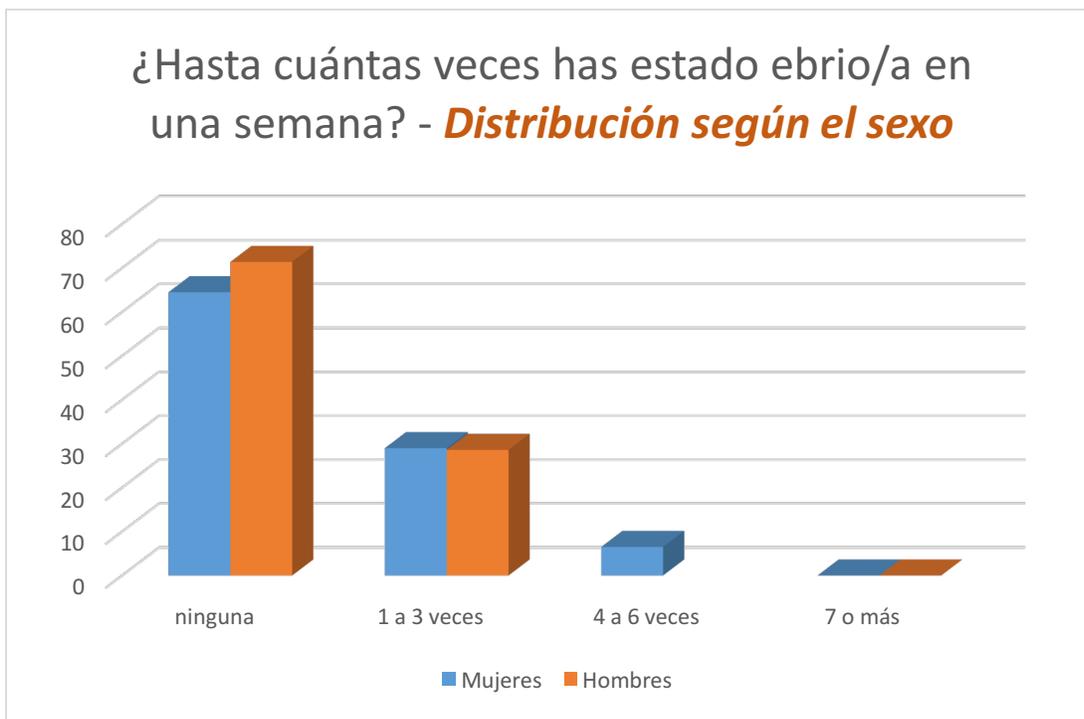
Figura 5

¿Cuántas veces a la semana has estado ebriola?



Este gráfico nos muestra que el 3.03% se embriaga al menos 4 veces por semana

Figura 6



Este gráfico muestra una diferenciación de la frecuencia de ebriedad según el sexo del estudiante.

7.5. Pregunta 4

¿Cuántas veces has ingerido alcohol en el último mes?

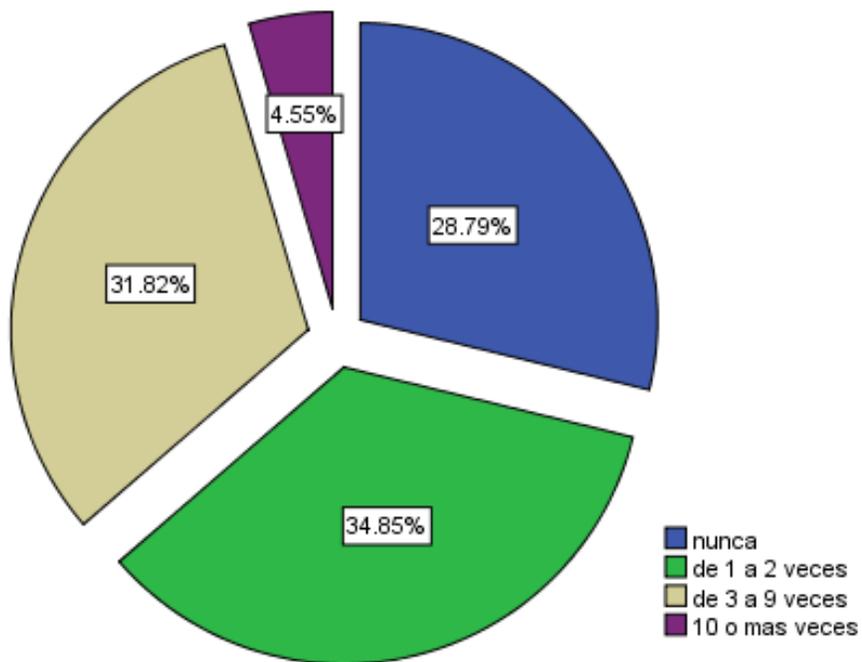
Tabla 5

	Mujeres	Hombres	Total
nunca	38.7	20.0	28.8
de 1 a 2 veces	25.8	42.9	34.8
de 3 a 9 veces	25.8	37.1	31.8
10 o más veces	9.7	0	4.5
Total	100.0	100.0	100.0

La tabla muestra el número de veces que ha ingerido alcohol en el último mes separados por sexo.

Figura 7

¿Cuántas veces has ingerido alcohol el ÚLTIMO MES?



La figura podemos ver que solamente el 28.7% no ha consumido alcohol en el último mes.

Figura 8



La figura nos muestra una comparación de ingesta mensual de alcohol entre hombres y mujeres.

7.6. Pregunta 5

¿Cuántas veces has estado ebrio en el último mes?

Para esta pregunta se utilizó la siguiente definición:

La **ebriedad** se define como dificultad para hablar, caminar, recordar cosas, visión borrosa, pérdida del criterio o del conocimiento.

Tabla 6

	Mujeres	Hombres	Total
nunca	58.1	57.1	57.6
de 1 a 2 veces	29.0	31.4	30.3
de 3 a 9 veces	6.5	11.4	9.1
10 o más veces	6,5	0	3.0
Total	100.0	100.0	100.0

La tabla muestra el número de veces que ha estado ebria una persona en el último mes y los separa por sexos.

Figura 9

¿Cuántas veces has estado ebrio en el último mes?

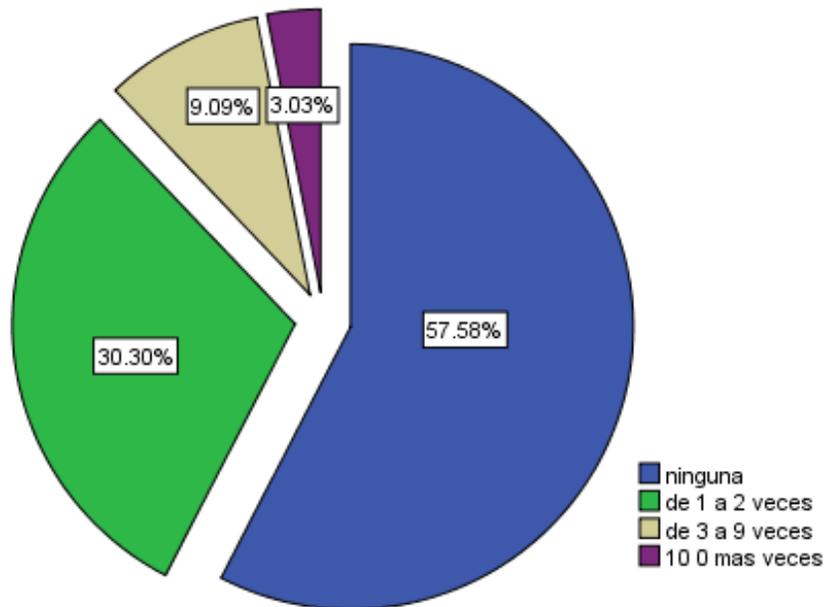
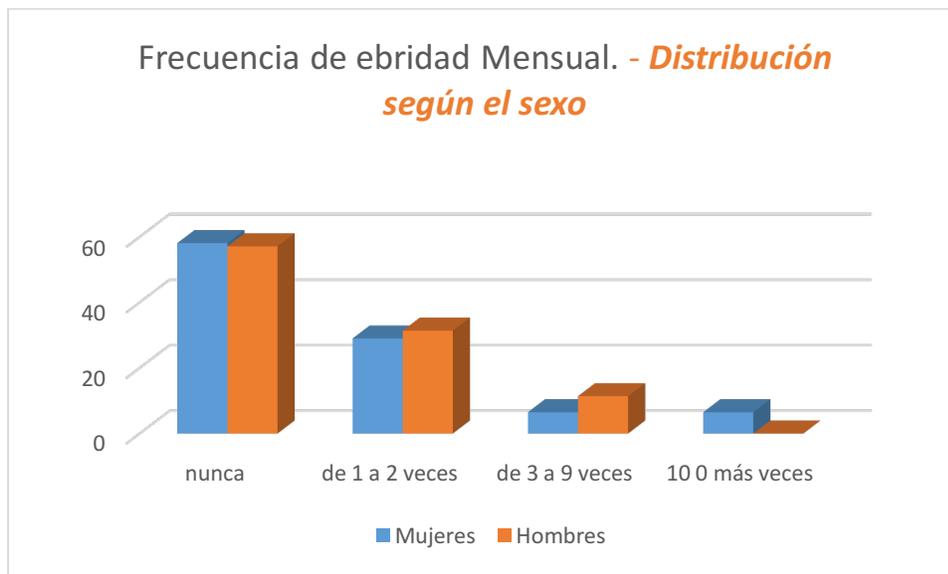


Figura 10



Encontramos que el 3% de encuestados a estado ebria 10 veces o más en el mes y todas ellas han sido mujeres.

7.7. Pregunta 6

¿Cuántas veces has ingerido alcohol en el último año?

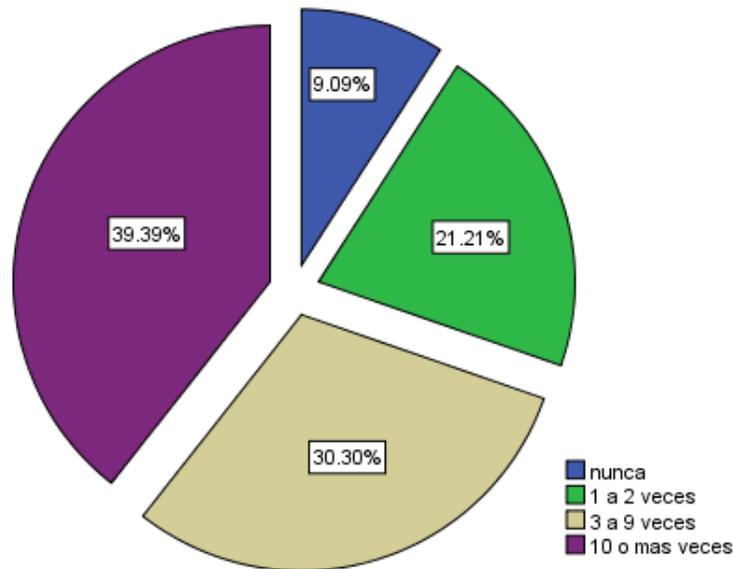
Tabla 7

		Mujeres	Hombres	Total
	nunca	16.1	2.9	9.1
	1 a 2 veces	25.8	17.1	21.2
	3 a 9 veces	25.8	34.3	30.3
	10 o más veces	32.3	45.7	39.4
	Total	100.0	100.0	100.0

La tabla muestra el número de veces que ha ingerido alcohol en el último año y los separa por sexo.

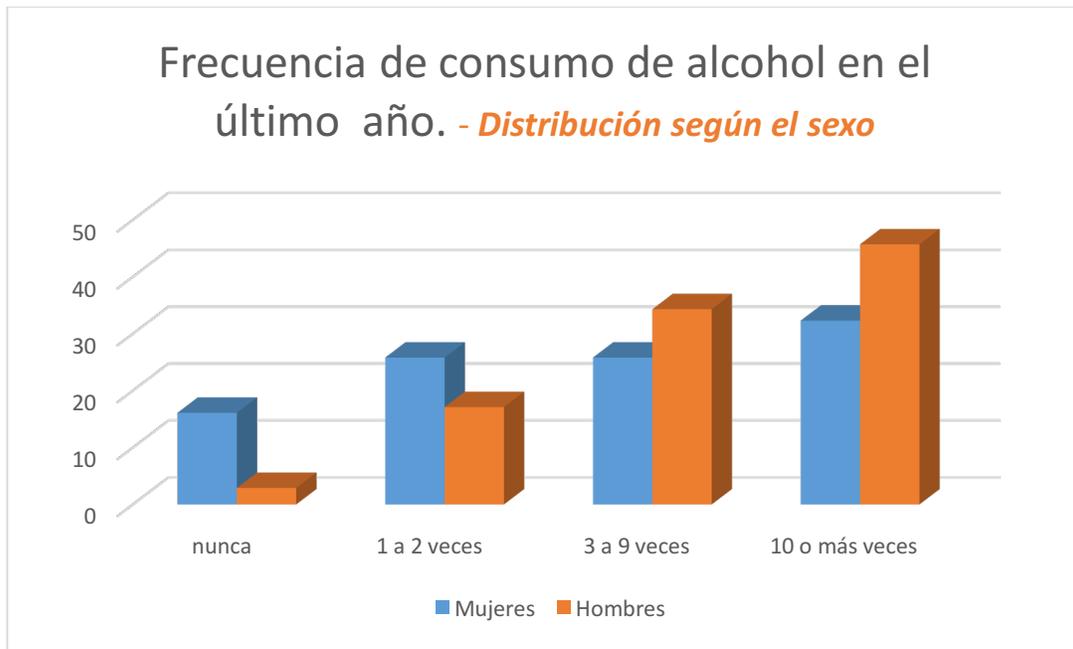
Figura 11

¿Cuántas veces has ingerido alcohol el ÚLTIMO AÑO?



El gráfico nos muestra que únicamente el 9.09% de encuestados no han ingerido alcohol en el último año.

Figura 12



Encontramos que los hombres consumen mas veces alcohol en un año que las mujeres.

7.8. Pregunta 7

¿Cuántas veces has estado ebrio en este último año?

Para esta pregunta se utilizo la siguiente definición:

La **ebriedad** se define como dificultad para hablar, caminar, recordar cosas, visión borrosa, perdida del criterio o del conocimiento.

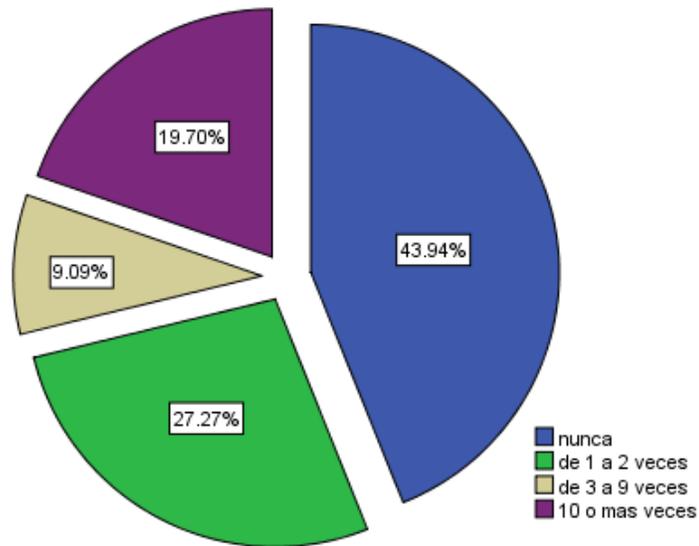
Tabla 8

	Mujeres	Hombres	Total
nunca	51.6	37.1	43.9
de 1 a 2 veces	22.6	31.4	27.3
de 3 a 9 veces	6.5	11.4	9.1
10 o más veces	19.4	20.0	19.7
Total	100.0	100.0	100.0

La tabla muestra el número de veces que ha estado ebria una persona en el último año y los separa por sexos.

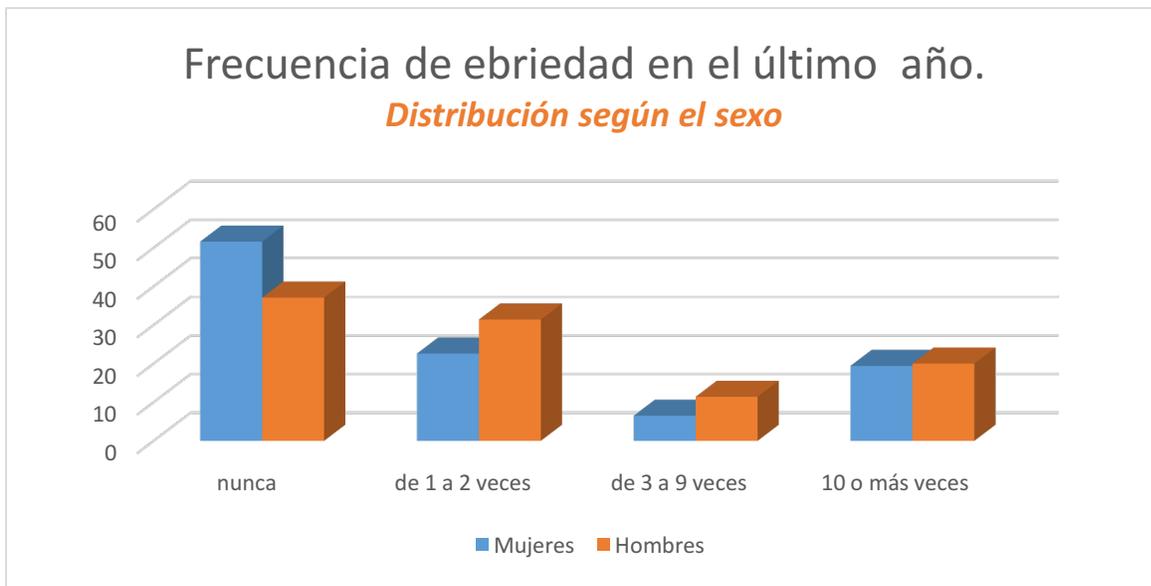
Figura 13

¿Cuántas veces has estado ebrio en este último año?



Encontramos que el 56% de chicos han estado ebrios al menos una vez en el ultimo año.

Figura 14



La diferencia entre las mujeres y los hombres que han estado ebrios 10 o más veces al año no es significativa.

7.9. Pregunta 8

¿Cuál es la razón por la que bebes ALOCHOL?

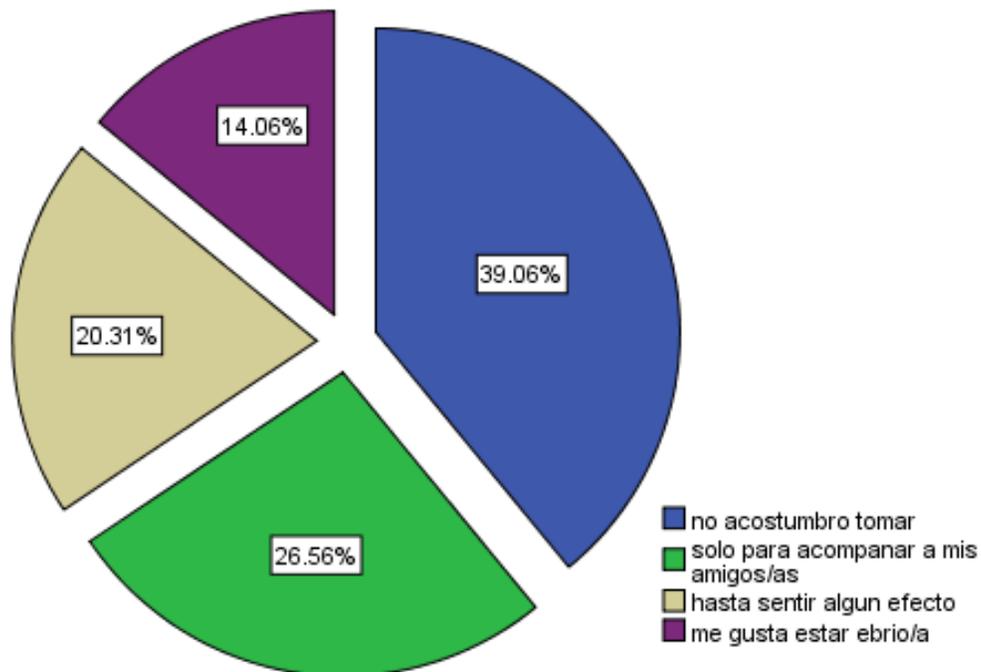
Tabla 9

	Mujeres	Hombres	Total
no acostumbro tomar	44.8	34.3	39.1
solo para acompañar a mis amigos/as	17.2	34.3	26.6
hasta sentir algún efecto	24.1	17.1	20.3
me gusta estar ebrio/a	13.8	14.3	14.1
Total	100.0	100.0	100.0

La tabla muestra la razón por la cual consumen alcohol y los separa por sexos. Podemos ver 26.6% lo hace por acompañar amigos.

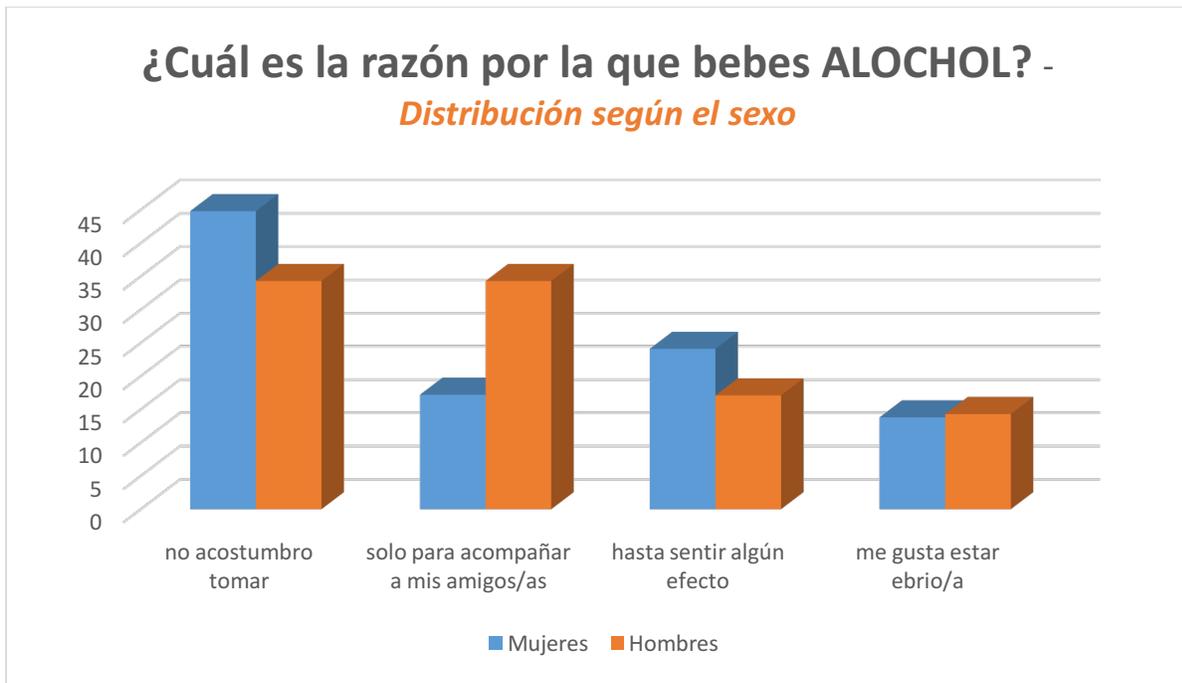
Figura 15

¿Cuál es la razón por la que bebes ALCOHOL?



Encontramos que el 14% consume alcohol porque le gusta estar ebrio, el 20.31% lo hace para sentir algún efecto mientras que el 26.56% lo hace para acompañar a sus amigos.

Figura 16



Podemos ver que los hombres toman mas para acompañar a sus amigos que las mujeres. Aunque la diferencia entre las mujeres y hombres que toman para llegar a la ebriedad no es significativa.

7.10. Pregunta 9

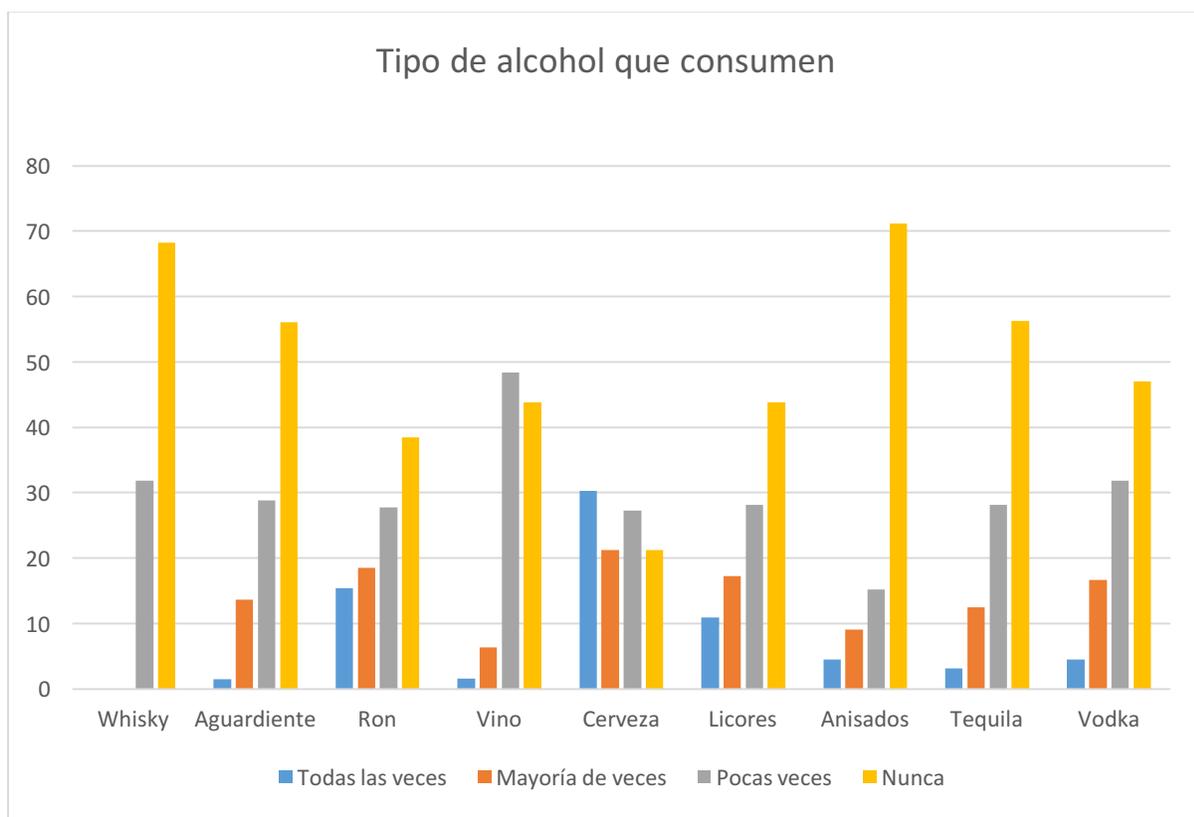
¿Con qué frecuencia consumes los distintos tipos de alcohol?

Tabla 10

	Todas las veces	Mayoría de veces	Pocas veces	Nunca
Whisky	0	0	31.8	68.2
Aguardiente	1.5	13.6	28.8	56.1
Ron	15.4	18.5	27.7	38.5
Vino	1.6	6.3	48.4	43.8
Cerveza	30.3	21.2	27.3	21.2
Licores	10.9	17.2	28.1	43.8
Anisados	4.5	9.1	15.2	71.2
Tequila	3.1	12.5	28.1	56.3
Vodka	4.5	16.7	31.8	47

La tabla nos muestra la frecuencia con la que los jóvenes ingieren los distintos tipos de bebidas alcohólicas.

Figura 17



Se encontró que las bebidas que mas consumen los jóvenes son; cerveza y ron, seguidos por licores, anisados y vodka.

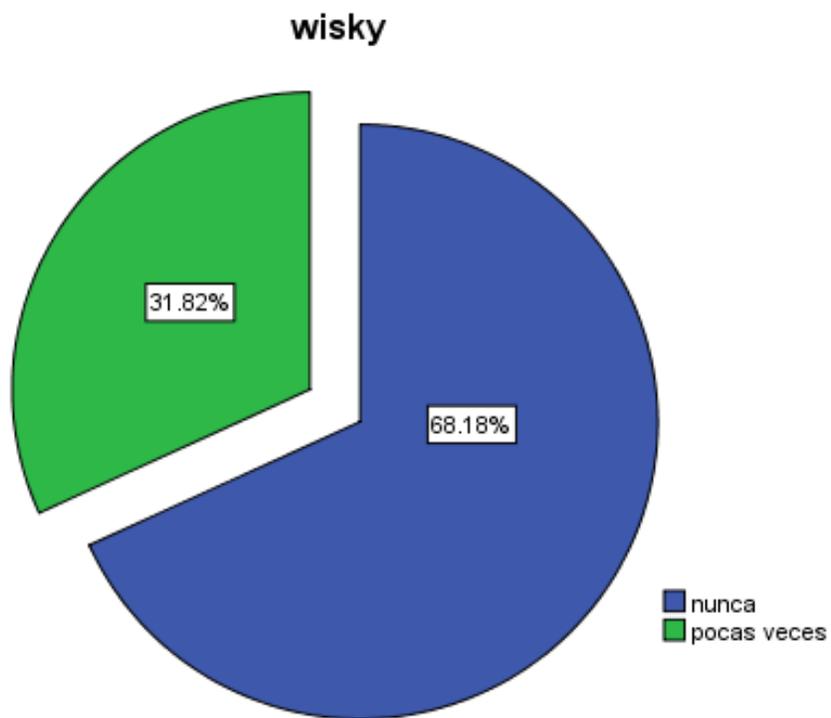
7.10.1. Pregunta 9A

Whisky

	Mujeres	Hombres	Total
nunca	71.0	65.7	68.2
pocas veces	29.0	34.3	31.8
mayoría de veces	0	0	0
todas las veces	0	0	0
Total	100.0	100.0	100.0

Tabla 11. La tabla muestra la frecuencia con la que consumen whisky y la separa por sexo.

Figura 18



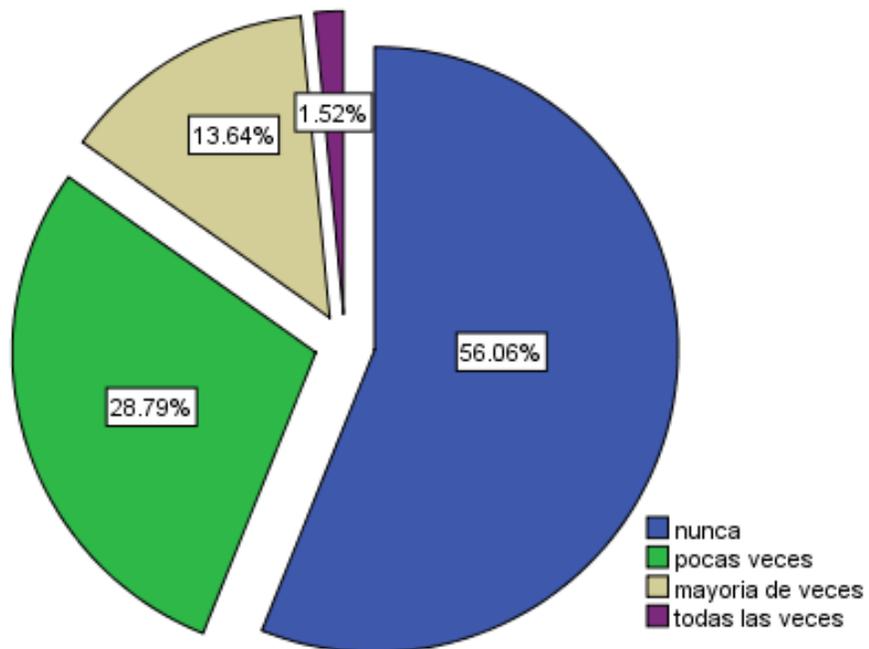
7.10.2. Pregunta 9B

Aguardiente.

		Mujeres	Hombres	Total
	nunca	74.2	40.0	56.1
	pocas veces	19.4	37.1	28.8
	mayoría de veces	3.2	22.9	13.6
	todas las veces	3.2		1.5
	Total	100.0	100.0	100.0

Tabla 12. La tabla muestra la frecuencia con la que consumen aguardiente y la separa por sexo.

Figura 19
aguardiente



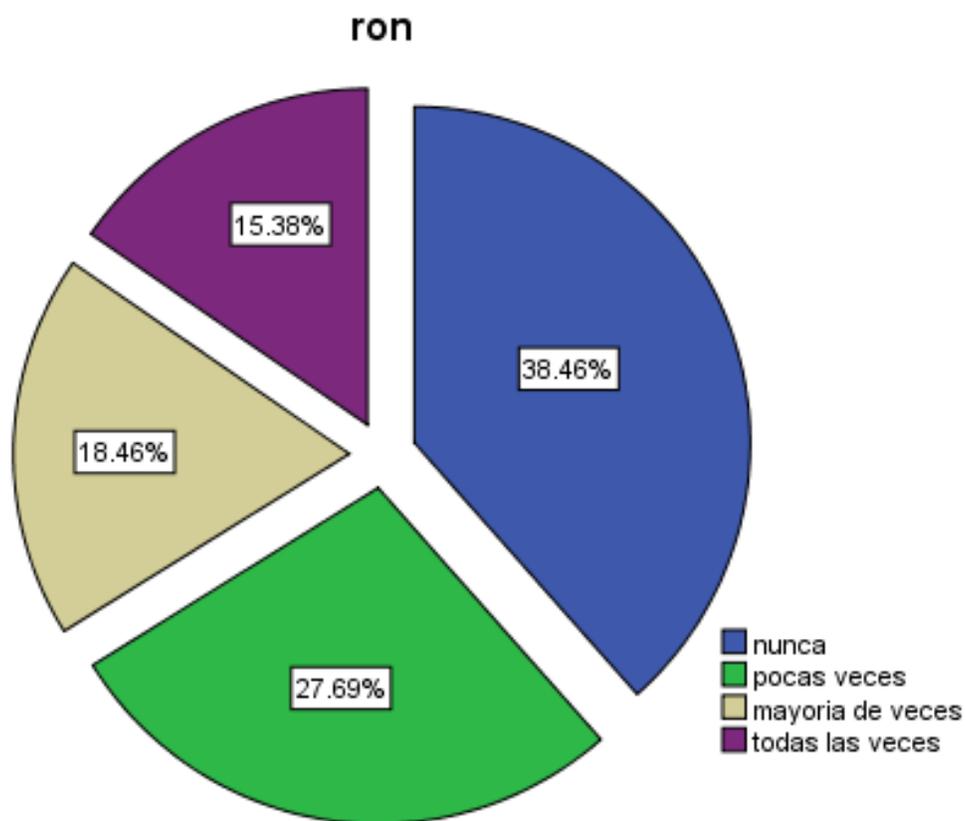
7.10.3. Pregunta 9C

Ron

	Mujeres	Hombres	Total
nunca	38.7	38.2	38.5
pocas veces	25.8	29.4	27.7
mayoría de veces	25.8	11.8	18.5
todas las veces	9.7	20.6	15.4
Total	100.0	100.0	100.0

Tabla 13. La tabla muestra la frecuencia con la que consumen ron y la separa por sexo.

Figura 20



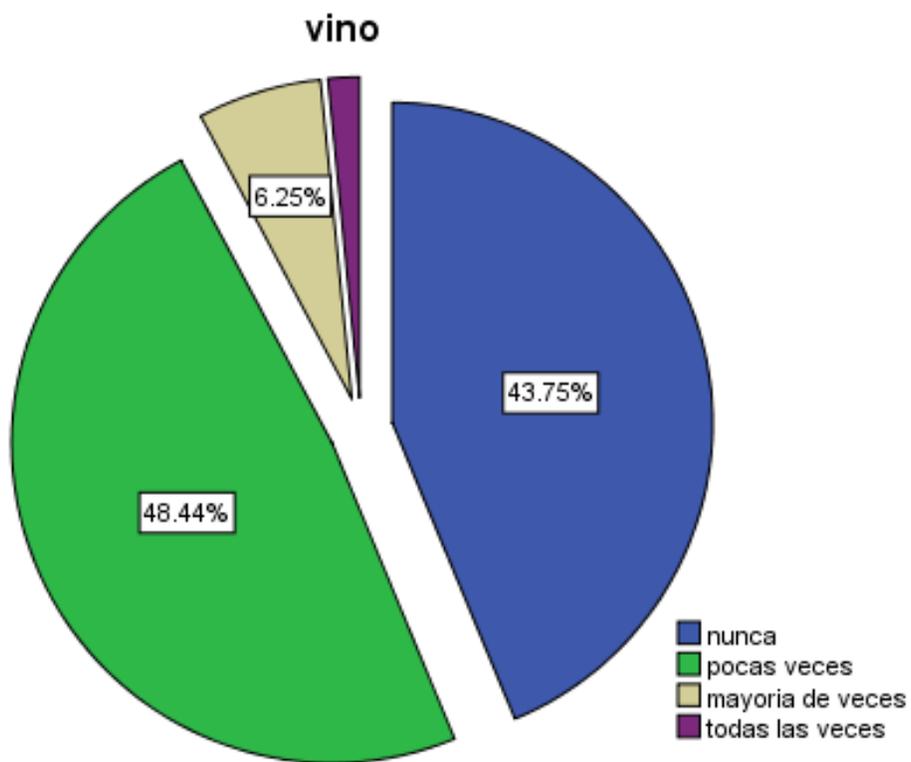
7.10.4. Pregunta 9D

Vino.

		Mujeres	Hombres	Total
	nunca	53.3	35.3	43.8
	pocas veces	43.3	52.9	48.4
	mayoría de veces	3.3	8.8	6.3
	todas las veces		2.9	1.6
	Total	100.0	100.0	100.0

Tabla 14. La tabla muestra la frecuencia con la que consumen vino y la separa por sexo.

Figura 21



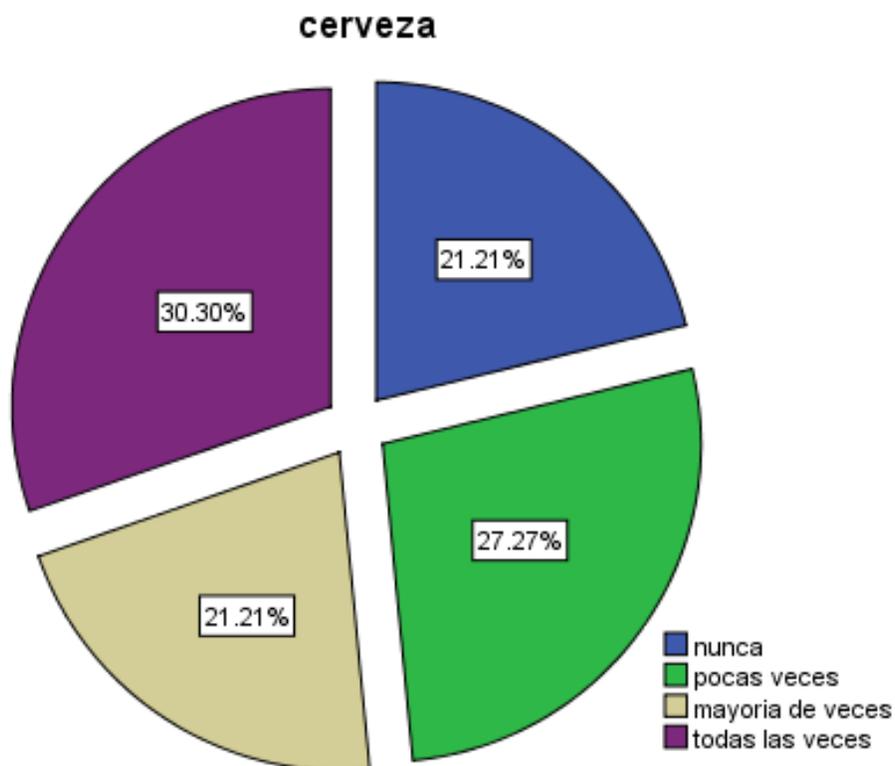
7.10.5. Pregunta 9E

Cerveza

	Mujeres	Hombres	Total
nunca	29.0	14.3	21.2
pocas veces	32.3	22.9	27.3
mayoría de veces	19.4	22.9	21.2
todas las veces	19.4	40.0	30.3
Total	100.0	100.0	100.0

Tabla 15. La tabla muestra la frecuencia con la que consumen cerveza y la separa por sexo.

Figura 22



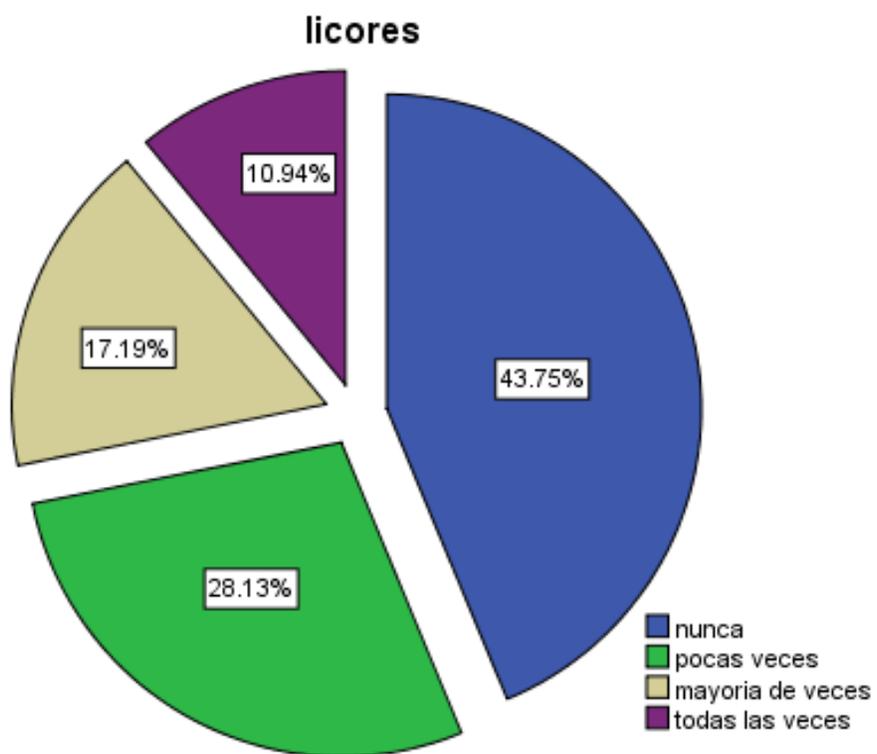
7.10.6. Pregunta 9F

Licores (Trópico seco, Norteño)

		Mujeres	Hombres	Total
	nunca	43.3	44.1	43.8
	pocas veces	26.7	29.4	28.1
	mayoría de veces	13.3	20.6	17.2
	todas las veces	16.7	5.9	10.9
	Total	100.0	100.0	100.0

Tabla 16. La tabla muestra la frecuencia con la que consumen licores y la separa por sexo.

Figura 23



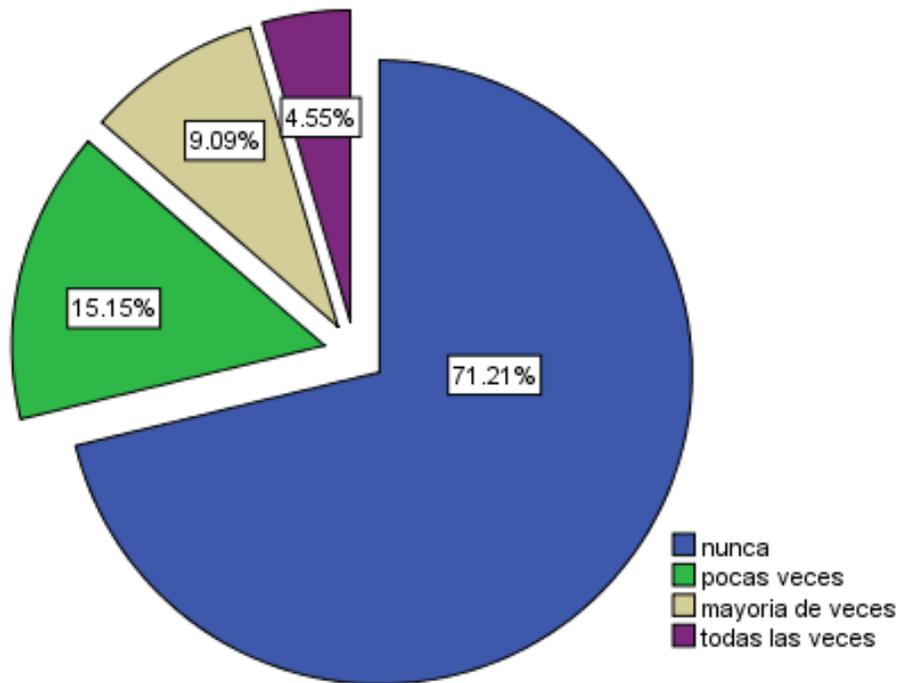
7.10.7. Pregunta 9G

Anisados.

		Mujeres	Hombres	Total
	nunca	74.2	68.6	71.2
	pocas veces	22.6	8.6	15.2
	mayoría de veces	3.2	14.3	9.1
	todas las veces		8.6	4.5
	Total	100.0	100.0	100.0

Tabla 17. La tabla muestra la frecuencia con la que consumen anisados y la separa por sexo.

Figura 24
Anisado



7.10.8. Pregunta 9H

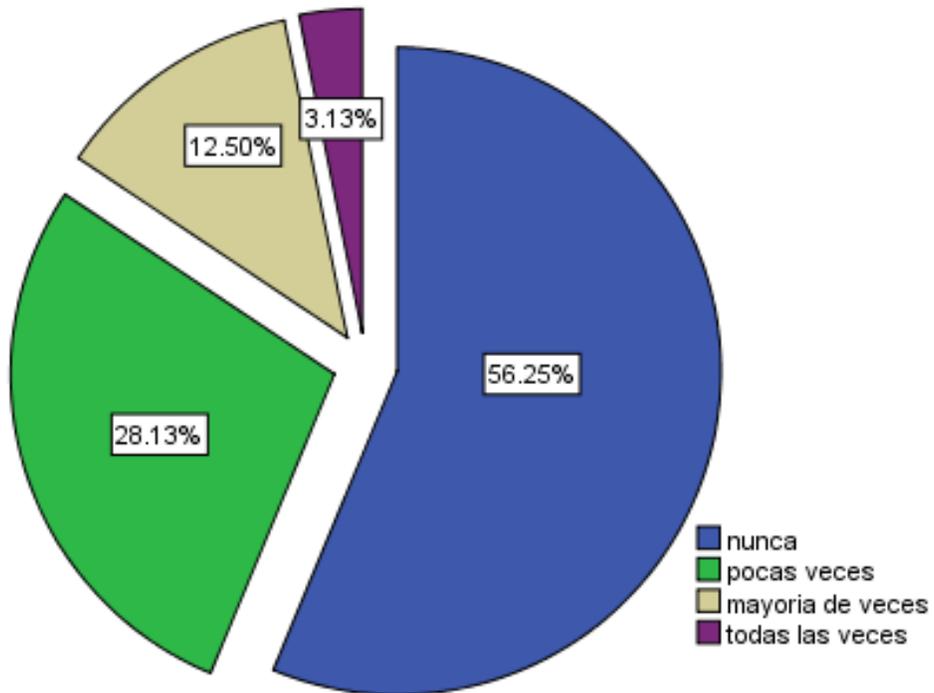
Tequila.

		Mujeres	Hombres	Total
	nunca	51.6	60.6	56.3
	pocas veces	29.0	27.3	28.1
	mayoría de veces	12.9	12.1	12.5
	todas las veces	6.5		3.1
	Total	100.0	100.0	100.0

Tabla 18. La tabla muestra la frecuencia con la que consumen tequila y la separa por sexo.

Figura 25

tequila



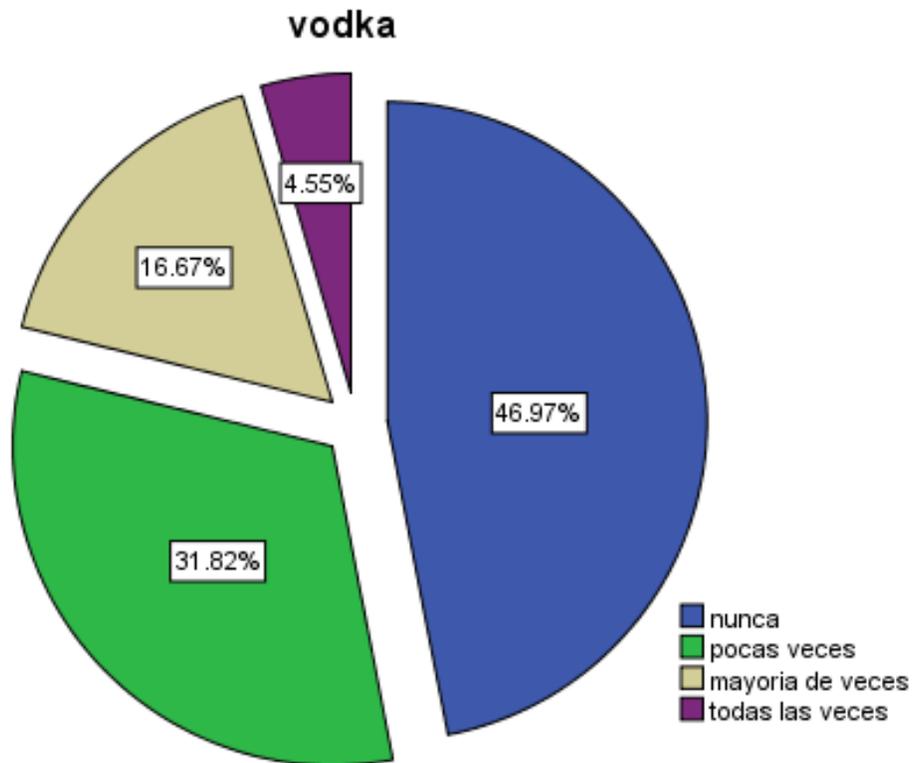
7.10.9. Pregunta 9I

Vodka.

		Mujeres	Hombres	Total
	nunca	38.7	54.3	47.0
	pocas veces	38.7	25.7	31.8
	mayoría de veces	16.1	17.1	16.7
	todas las veces	6.5	2.9	4.5
	Total	100.0	100.0	100.0

Tabla 19. La tabla muestra la frecuencia con la que consumen vodka y la separa por sexo.

Figura 26



7.11. Pregunta 10

¿Cuánto dinero gastas solo en alcohol cada vez que sales?

Dinero solo en alcohol cada vez que sales				
		Mujeres	Hombres	Total
N	Validos	31	35	66
	Perdidos	0	0	2
Media		3.52	5.49	4.56
Error estándar media		.920	.925	.660
Desviación estándar		5.124	5.474	5.364
Varianza		26.258	29.963	28.773
Rango		20	20	20
Mínimo		0	0	0
Máximo		20	20	20

Tabla 20. La tabla nos muestra la media de dinero que gastan únicamente en alcohol en cada salida. Encontramos que la media de gasto en alcohol por salida es de 4.56 dólares.

Figura 27

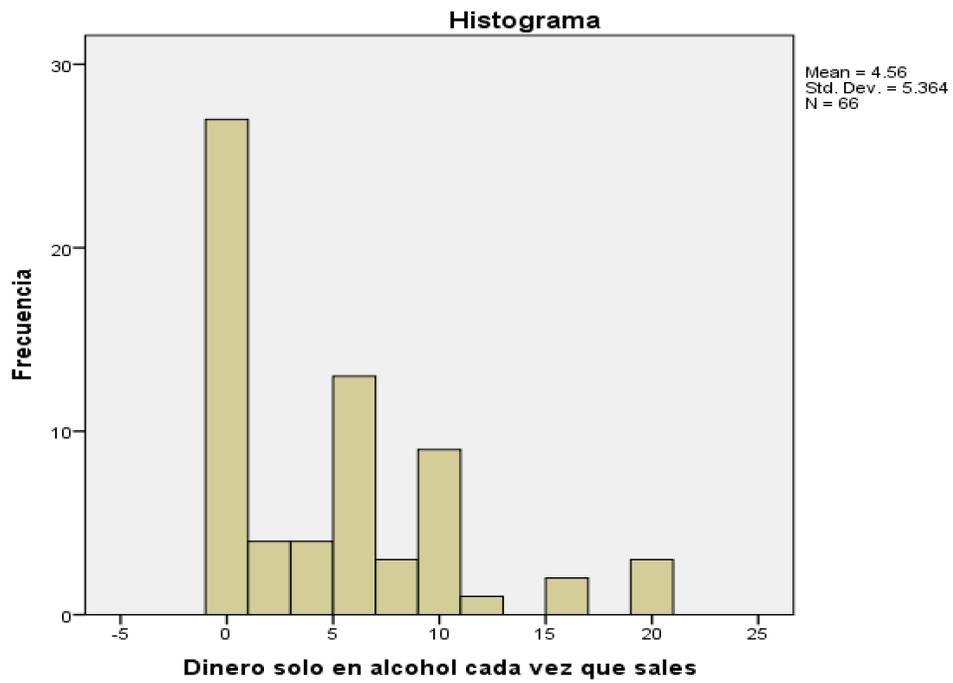
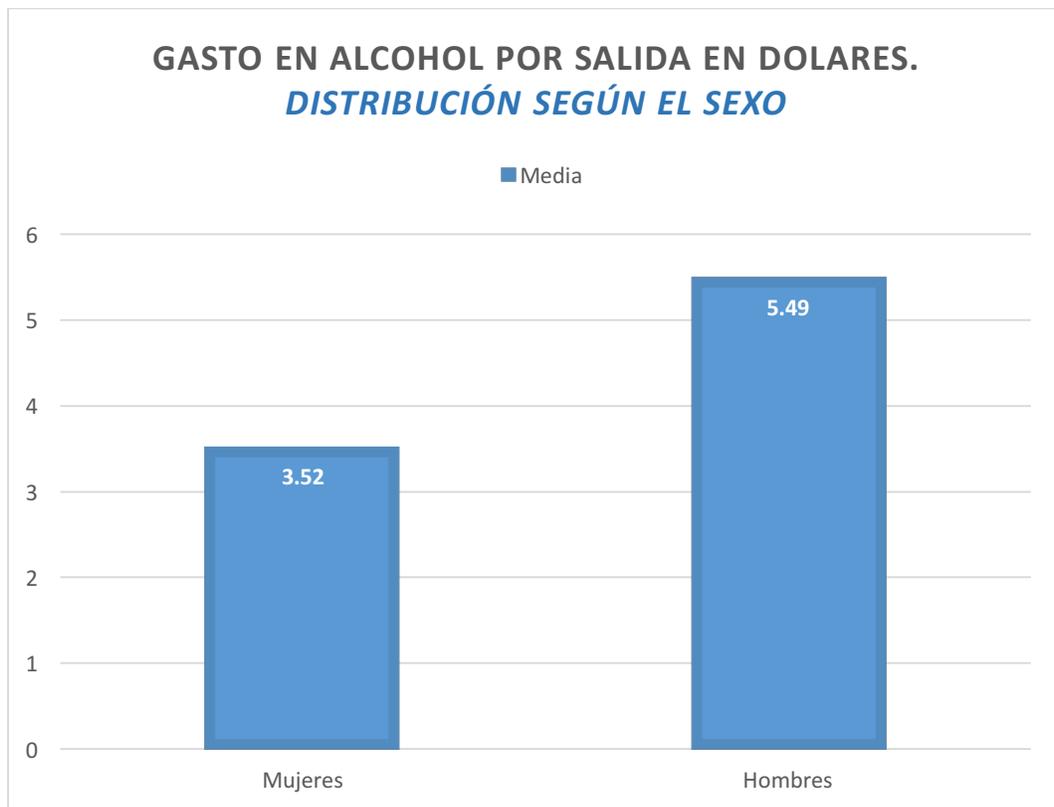


Figura 28



Encontramos que la media de gasto en alcohol por salida es de 3.52 dólares en mujeres y de 5.49 en hombres.

7.12 Pregunta 11

¿Cuánto dinero gastas solo en alcohol cada mes?

Dinero al mes en bebidas alcohólicas				
		Mujeres	Hombres	Total
N	Validos	30	34	64
	Perdidos	1	1	4
Media		7.47	10.79	9.23
Error estándar media		2.019	1.746	1.331
Desviación estándar		11.057	10.180	10.647
Varianza		122.257	103.623	113.357
Rango		40	30	40
Mínimo		0	0	0
Máximo		40	30	40

Tabla 21. La tabla nos muestra la media de dinero que gastan únicamente en alcohol en cada mes. Encontramos que la media de gasto en alcohol por mes es de 9.23 dólares.

Figura 29

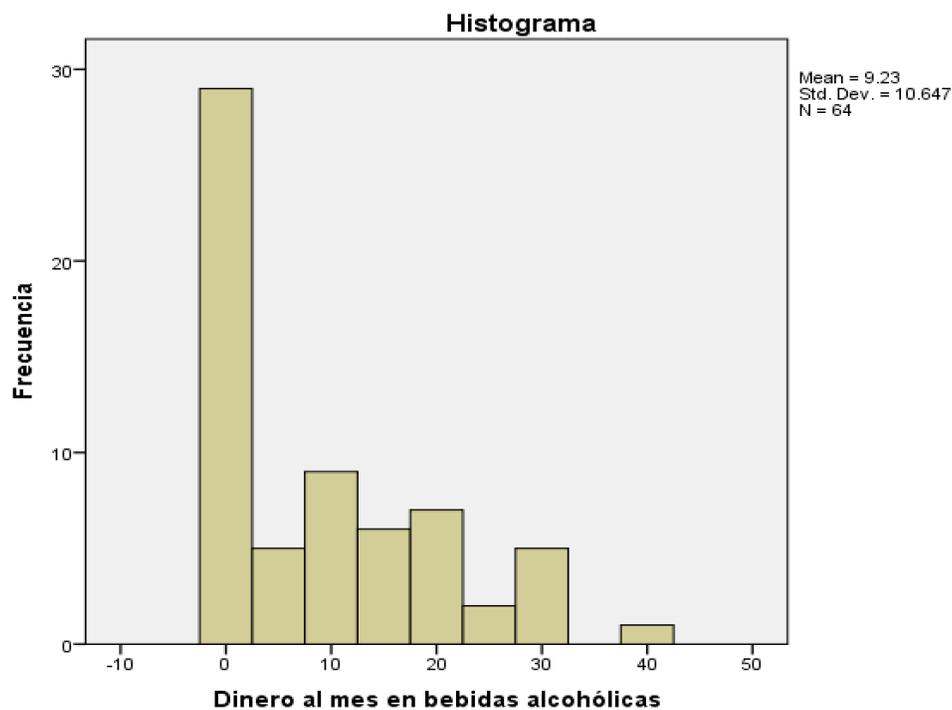


Figura 30



Encontramos que la media de gasto mensual en alcohol es de 7.47 dólares en mujeres y de 10.70 en hombres.

7.13. Pregunta 12

¿A qué edad tomaste alcohol por primera vez?

		Edad de tomar alcohol primera vez		
		Mujeres	Hombres	Total
N	Validos	27	35	62
	Perdidos	4	0	6
	Media	13.52	12.80	13.11
	Error estándar media	.229	.366	.232
	Desviación estándar	1.189	2.167	1.830
	Varianza	1.413	4.694	3.348
	Rango	5	10	10
	Mínimo	10	7	7
	Máximo	15	17	17

Tabla 22. La tabla nos muestra la media de edad en la que ingirieron alcohol por primera vez. Encontramos que la media de edad de inicio es 13.11 años de edad.

Figura 31

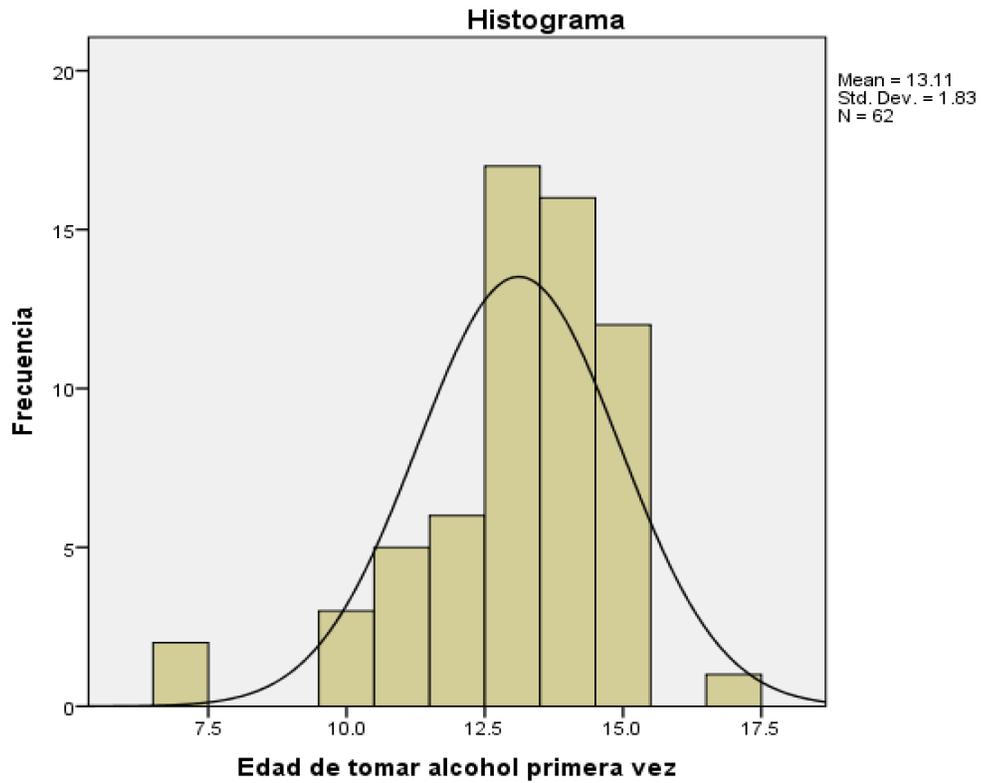


Figura 32



Encontramos que la media de edad de inicio de consumo 13.52 años en mujeres y de 12.8 años en hombres.

7.14. Pregunta 13

¿A qué edad te emborrachaste por primera vez?

Edad de emborracharse primera vez				
		Mujeres	Hombres	Total
N	Validos	18	25	43
	Perdidos	13	10	25
Media		14.67	14.12	14.35
Error estándar media		.198	.296	.194
Desviación estándar		.840	1.481	1.270
Varianza		.706	2.193	1.614
Rango		3	5	5
Mínimo		13	11	11
Máximo		16	16	16

Tabla 23. La tabla nos muestra la media de edad en la se embriagaron por primera vez. Encontramos que la media de edad de la primera embriaguez es 14.35 años de edad.

Figura 33

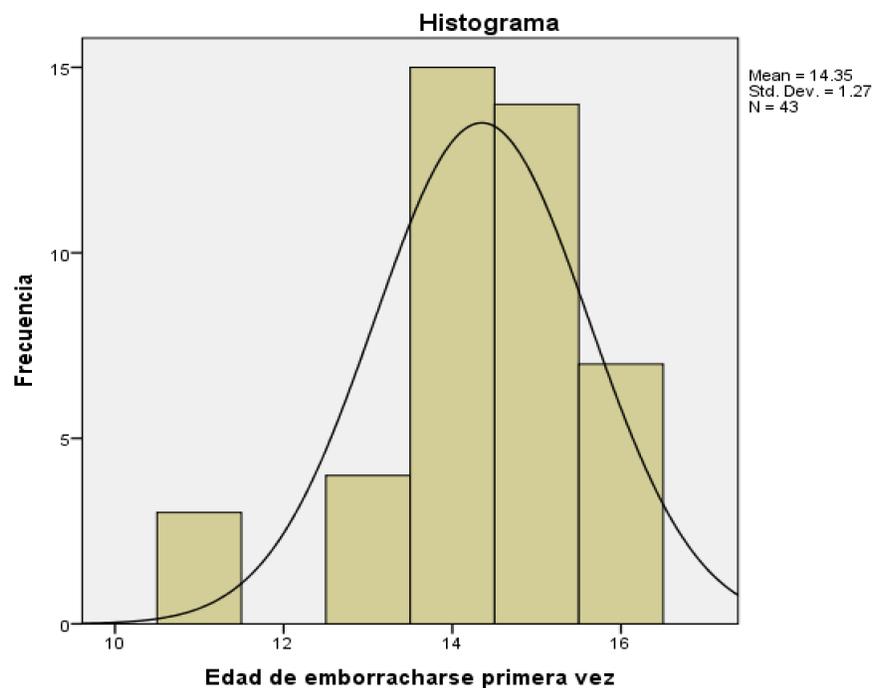
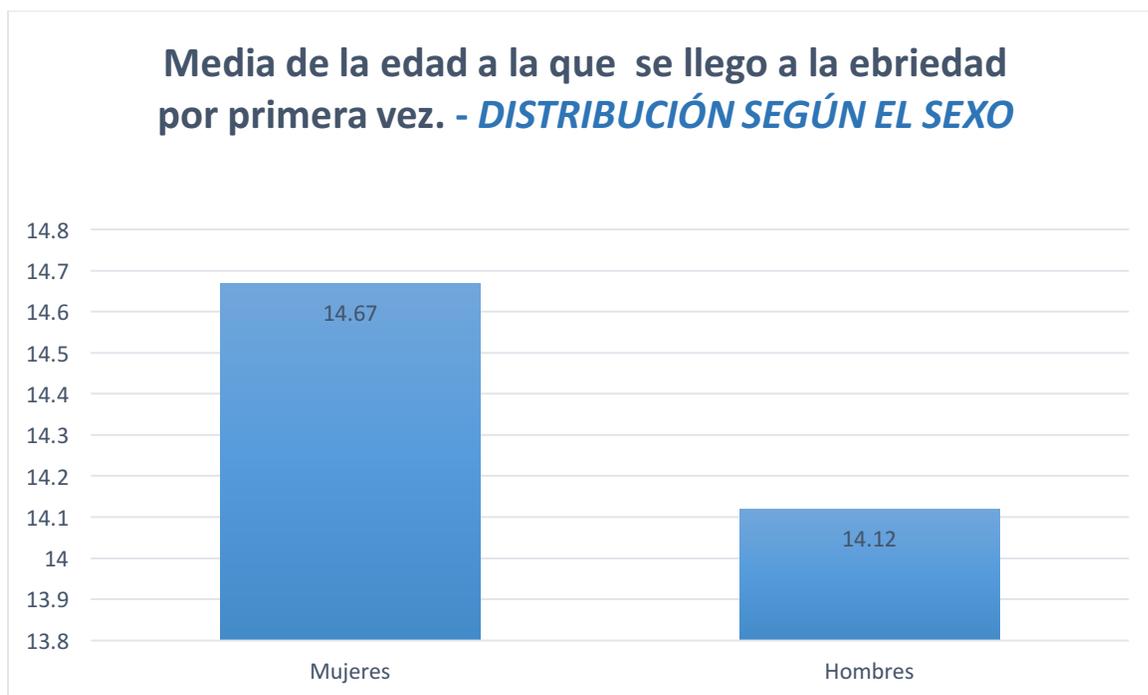


Figura 34



Encontramos que la media de edad de la primera embriaguez es de 14.67 años en mujeres y de 14.12 años en hombres.

8. DISCUSIÓN

El estudio realizado en 66 estudiantes de 14 a 17 años, en un colegio del norte de Quito nos muestra que, la prevalencia de consumo es del 89,9%, de este porcentaje el 50% son hombres y el 50% son mujeres, sin embargo del total de la población el 16,1% de mujeres no consumen alcohol y solamente el 2,9% de los hombres no lo hacen. Del total de jóvenes que beben alcohol la media de inicio de ingesta es de 13,11 años, la diferencia en la edad de inicio de hombres y mujeres es de casi un año con una media de 12,8 y 13,52 respectivamente.

En lo que respecta a la frecuencia de consumo, anualmente el 39,4 % de la población ingiere alcohol 10 o más veces, el 30,3% de 3 a 9 veces, el 21,2 % de 1 a 2 veces y el 9,1 por ciento nunca consume alcohol. La frecuencia de consumo mensual de los estudiantes es elevada mostrando que el 4,5 % consume más de 10 veces, el 31,8% de 3 a 9 veces, el 31,8% de 1 a 2 veces y el 28,8% no ingiere alcohol mensualmente. Finalmente cuando se preguntó a los estudiantes en promedio con que frecuencia semanal ingieren bebidas alcohólicas, el 59,1% lo hace de 1 a 3 veces mientras que el 40,9 no lo hace cada semana.

Al averiguar la razón por la cual, los jóvenes consumen bebidas alcohólicas, encontramos que el 14 % lo hace para estar ebrio, el 20,3% le gusta sentir algún efecto, el 26,6% solo lo hace para acompañar.

Finalmente según el estudio algunos de los estudiantes han admitido llegar a la ebriedad frecuentemente. El 19.7% han estado ebrios 10 o mas veces al año, 9,1% de 3 a 9 veces, 27,3% de 1 a 2 veces y el 43,9% no lo han estado. En el ultimo mes el 3% ha estado ebrio 10 o mas veces, el 9,1% de 3 a 9 veces, el 30,3% de 1 a 2 veces y el 57,6% no lo ha estado. En la frecuencia semanal el 3% ha estado ebrio de 4 a 6 veces, el 28,8% de 1 a 3 veces y el 68% no están ebrios semanalmente.

Después de resumir los datos mas relevantes de la investigación se podría decir que los resultados son alarmantes y comprueban que el consumo de alcohol en los jóvenes menores de edad de la ciudad de Quito y la frecuencia del mismo es un problema grave y creciente que debe ser estudiado con mas profundidad para buscar las causas y plantear soluciones que disminuyan la cantidad de adolescentes expuestos a esta problemática, ya que como se ha revisado con anterioridad la ingesta de bebidas alcohólicas es perjudicial no solo para la salud de los chicos si no para su desarrollo cognitivo y la maduración de sus estructuras cerebrales.

Se pudo comprobar que la gran mayoría de jóvenes (89%) consumen alcohol al menos una vez al año y que un porcentaje muy elevado lo hacen una vez al mes (69,8%), lo que comprueba nuestra idea sobre la iniciación temprana en la ingesta. La prevalencia de consumo encontrada en este estudio es bastante más alta que la reportada por el CONSEP quien encontró una prevalencia del 22% de alcohol, entre jóvenes entre 12 a 17 años (OND & CONSEP, 2014).

Cuando averiguamos el consumo semanal de alcohol, encontramos que el 59.09% de estudiantes encuestados, consumieron alcohol, hasta tres veces, lo que se se considera un consumo NO ocasional, siendo esta, otra diferencia con el estudio del CONSEP, que reporta que entre los 12 a 17 años, el consumo es ocasional, es decir de hasta 3 veces por mes (OND & CONSEP, 2014).

La media de edad en la cual comienzan a consumir alcohol es de 12,8 años en los hombres y de 13,5 años en las mujeres, los hombres inician el consumo de alcohol antes que las mujeres con una diferencia de 0,7 años, lo que concuerda con los reportes de Lucero (2007), sin embargo, el mismo autor reporta que el 30% de mujeres consumen alcohol, lo que difiere de nuestro estudio que muestra que el 41% de mujeres lo hacen.

Al contrario de lo que se esperaba el estudio muestra que no existe una diferencia marcada entre la cantidad de mujeres y hombres que consumen alcohol donde de 60 estudiantes que

consumen alcohol 30 son de sexo masculino y 30 son de sexo femenino, aunque se pudo comprobar que si existe una diferencia tanto en la cantidad como en la frecuencia de consumo siendo los hombres los que consumen mas y con mas frecuencia.

Un dato importante que arrojo la encuesta es que los jóvenes no solo consumen alcohol si no que alcanzan la ebriedad en varias ocasiones, lo que hace aun mas preocupante la problemática para nuestra sociedad ya que lamentablemente el consumo de alcohol en el Ecuador se ve como una tradición, mas no, como lo que realmente es, una droga que puede causar muchas consecuencias no solo a la salud si no también en la vida estudiantil, familiar y personal. En mi propia experiencia los estudiantes que suelen consumir alcohol entre semana tienen un menor rendimiento escolar que los que no.

Según mi estudio el 56% de estudiantes ha estado ebrio, al menos una vez en el año y que entre las personas que estuvieron ebrias 10 veces o más, el número es aproximadamente el mismo de hombres que de mujeres. Como podemos ver; las mujeres al igual que los hombres consumen grandes cantidades de alcohol y además llegan a la ebriedad con mucha frecuencia como se evidencia en las tablas 4 y 5. Esta aclaración es importante ya que debido a las diferencias fisiológicas, emocionales y psicológicas entre el sexo masculino y femenino el consumo de alcohol en mujeres genera con mayor facilidad y rapidez efectos perjudiciales para su salud y su vida tanto familiar como profesional. (Briñez – Horta, J. A, 2014).

Las razones por las cuales ingieren alcohol los jóvenes es uno de los temas más importantes, ya que en un futuro permitirá planificar medidas preventivas de consumo de alcohol en los adolescentes de nuestra sociedad. En la encuesta realizada se pudo ver que el 14% consume alcohol porque le gusta estar ebrio, el 20.31% lo hace para sentir algún efecto mientras que el 26.56% lo hace para acompañar a sus amigos. Esto comprueba que unas de las razones

por las que los jóvenes ingieren alcohol, es la sociedad la cual influye sobre ellos desde los anuncios publicitarios, sus amigos y en muchas ocasiones sus propios padres lo que coincide con otros autores (del Moral, 1999).

Creo que la limitación mas importante de mi estudio es la pequeña población a la que se hicieron las encuestas por lo que recomiendo para estudios posteriores se debería escoger un mayor rango de edades en los encuestados, y una mayor población y una muestra mas heterogénea, en la cual podamos encontrar cambios significativos. Sin embargo, tiene la utilidad de mostrar la realidad de la institución en donde se hicieron las encuestas y para dicho colegio tiene un valor importante ya que nos ayudara a saber la realidad de los estudiantes y por lo tanto planear e instaurar medidas preventivas que disminuyan el riesgo de consumo de alcohol en nuestros jóvenes.

También recomiendo que se evalúe con mas profundidad la causalidad, ya que seria muy interesante investigar la verdadera razón de porque toman alcohol los jóvenes, a demás de importante saber las razones por las cuales hay un consumo tan elevado. De igual manera, me parece importante seguir evaluando a la población para así determinar la incidencia que presenta este problema en nuestra sociedad y buscar soluciones de prevención de consumo en menores de edad.

Como conclusiones creo que en un futuro se deben crear campañas que sean mas interactivas con los estudiantes, logrando que los mismos se interesen en la problemática y la solución del problema. Por otro lado creo muy importante que se involucre no solo a los jóvenes si no también a sus padres, ya que el hogar y la familia constituyen el primer núcleo donde se forman la personalidad, costumbres y valores de los chicos.

9. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

- Arbex, C. (2002). *Guía de intervención: menores y consumo de drogas*. Madrid: ADES.
- del Moral, M. (1999). Alcohol (IV): Fundamentos biopsicosociales del alcoholismo. Complicaciones psiquiátricas del abuso de alcohol. En *Alcohol* (págs. 437-465).
- Dirección Nacional del Observatorio de Drogas & Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas. (01 de Enero de 2014). *CONSEP*. Obtenido de Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas: <http://www.consep.gob.ec/descargas/2015/02/4-estudio-nacional-poblacion-de-12-a-65-anios-v2.pdf>
- Harder, V., Ayer, L., Rose, G., Naylor, M., & Helzer, J. (2013). Alcohol, moods, and male-female differences: Daily interactive voice response over six months. *Alcohol and Alcoholism*, 60-65.
- Maturana, A. (2006). *Adolescencia y consumo de alcohol y de drogas*. Santiago: Mediterráneo.
- Pascual, F., Guardia, J., Pereiro, C., & Bobes, J. (Edits.). (2013). *Alcoholismo. Guía de intervención en el trastorno por consumo de alcohol*. Barcelona: Saned.
- Stahre, M., Roeber, J., Kanny, D., & Brewer, R. &. (2014). Contribution to Excessive Alcohol Consumption to Death and Years of Potential Life Lost in the Unites States. *Prev Chronic Dis*, 11(13), 1-14. doi:<http://dx.doi.org/10.5888/pcd11.130293>.
- Welch, K., Carson, A., & Lawrie, S. (2013). Brain Structure in Adolescents and Young Adults with Alcohol Problems: Systematic Review of Imaging Studies . *Alcohol and Alcoholism*, 433-444.
- Yaogo, A., Fombonne, E., Kouanda, S., Lert, F., & Melchior, M. (2013). Lifecourse Socioeconomic Position and Alcohol Use in Young Adulthood: Results from the French TEMPO Cohort Study. *Alcohol and Alcoholism*, 109-116.
- Ministerio de Relaciones Exteriores, Comercio e Integración del Ecuador (2002),
“Segundo y tercer informes oficiales consolidados de la aplicación de la convención sobre los derechos del niño en el Ecuador periodo 1993 – 2002” [En línea], Ecuador. Disponible en:
http://www.mmree.gov.ec/mre/documentos/pol_internacional/multilateral/derechos%20

[humanos/DOC/11_IlyIII_informe_nino.pdf](#), [Accesado el 30 de enero del 2013].

- Von Goethe, Johann. (2008). “*Metodología de la investigación IV, Investigación cualitativa versus investigación cuantitativa*” [En línea]. Argentina. Disponible en: http://www.robertexto.com/archivo15/met_invest_social4.htm [Accesado el 30 de enero 2014].
- Sanz, M, y cols. (2005). “*Influencia de la familia sobre el consumo de drogas en los jóvenes*” [En línea]. España, disponible en: <http://www.laondadigital.com/LaOnda/LaOnda/201-300/248/A2.htm> [Accesado el 30 de enero 2014].
- Pons, Javier. (1998). Publicación original: *Revista Española de Salud Pública*, Mayo/Jun. 1998, vol. 72, no.3, p.251-266. ISSN 1135-5727. [En línea], Disponible en <http://www.monografias.com/trabajos905/etiologia-alcohol-adolescentes/etiologia-alcohol-adolescentes.shtml> [Accesado el 30 de enero 2008].
- Pérez, Milena (2007) “*Aspectos Sociológicos De La Dependencia Del Alcohol En Adolescentes*” [En línea]. España, Disponible en: <http://www.siicsalud.com/dato/dat047/06307001.htm> [Accesado el 30 de octubre 2014].
- Valdivieso, Sergio, *Fundamentos de Psiquiatría Clínica*, capítulo 8 (trastornos por dependencia de sustancias), pg. 160-167, Chile 2004, ediciones universidad católica de Chile.
- Jose, Porciel. Instituto de Criminalística y Criminología – UNNE, (2000). “*Percepciones y conductas de los jóvenes acerca del uso indebido de sustancias psicoactivas*”. [En línea], Argentina, Disponible en: http://www.unne.edu.ar/Web/cyt/cyt/2000/1_sociales/s_pdf/s_031.pdf [Accesado el 30 de enero 2012].
- Sanchez, Pedro. (2008) “*Prevención vs. influencia social en las adicciones*”. [En línea], Mexico, Disponible en: <http://www.liberaddictus.org/Pdf/0892-89.pdf> [Accesado el 30 de enero 2012].
- Vasconi, Gabriela. (2007). “*Trabajo de investigación el alcohol una tendencia que crece*.” [En línea], Argentina, Disponible en:

- http://static.scribd.com/docs/i39c8vdyktafy.swf?INITIAL_VIEW=width [Accesado el 30 de octubre 2014].
- Donoso, Julio. (2004) “*El portal Chileno de prevención y tratamiento de drogas (CONACE), Alcohol y carrete.*” [En línea], Chile, Disponible en: <http://www.conace.gov.cl/inicio/noticias2.php?id=622¬icias=1&sec=1> [Accesado el 30 de enero 2012].
 - “Lo que hay que cambiar en el país aunque no estén de acuerdo con las soluciones, El cambio empieza en la casa”. (2005). [En línea], Disponible en: http://www.cambiosecuador.com/2005/08/el_cambio_empie.html [Accesado el 30 de octubre 2014].
 - “*Alcoholismo, una enfermedad que produce pobreza y afecta a 20 000 cuencanos*” (2001), [En línea]. Ecuador, Disponible en: <http://www.hoy.com.ec/suplemen/blan140/negro2.htm> [Accesado el 13 de enero del 2012].
 - Patio de tuercas pasión por los motores, (2004), “El alcohol como principal responsable de accidentes de tránsito”, [En línea]. Ecuador. Disponible en: <http://www.patiotuerca.com/chalajacoba/patiotuerca/ct.nsf/paginaprinc/617B6E5121F8F01205256F58005E4035> [Accesado el 13 de enero del 2012].
 - Quiminet, información y negocios segundo a segundo. (2008). “*Jóvenes desdeñan efectos del alcohol. Asuntos sociales y de ONGs, educación*”. [En línea]. México. Disponible en: http://www.quiminet.com.mx/nt8/nt_%25AF%25F3%25D0%2501e%25B4%258C%25F1.htm [Accesado el 13 de junio del 2014].
 - Ramirez, Leona. (2002). “*Una mirada sociológica al alcoholismo como problema social*”. [En línea]. Cuba. Disponible en: http://www.emagister.com/cursos-gratis/frame.cfm?id_centro=43204110021466565570676950524550&id_curso=56541270861662943371135270440674&id_user=85814111001200813555270687048656&url_fr_ame=http://www.monografias.com/trabajos16/alcoholismo/alcoholismo.shtml [Accesado el 13 de octubre del 2014].
 - McLaughlin, Sinead. (2008). “*Los hijos de padres alcohólicos*”. *Consejería estudiantil. USFQ* [En línea]. Ecuador. Disponible en:

<http://www.usfq.edu.ec/1CONSEJERIA/alcohol/1.html> [Accesado el 13 de enero del 2012].

- AIZPIRI, J. y cols. (2002). “*Trastornos por sustancias de abuso (III) alcoholismo. Medicina general, habilidades en salud mental*” [En línea]. Revista 47. 2002. España. Disponible en: http://www.medicinageneral.org/revista_47/revista_47.htm [Accesado el 13 de enero del 2014].
- Valderama, Juan. (2002). “*Consumo de alcohol*”. [En línea]. España. Disponible en; http://www.saludalia.com/Saludalia/web_saludalia/vivir_sano/doc/alcohol_y_drogas/doc/alcohol_jovenes.htm [Accesado el 13 de enero del 2014].
- El defensor digital, Defensoría del Pueblo (2004), “*Reglamento de la ley de defensa del consumidor, Decreto Ejecutivo No. 1314. RO/ 287 de 19 de Marzo del 2001*”. [En línea]. Ecuador, Disponible en: <http://www.defensordelpueblo.gov.ec/defensordigital/defensor33/coleccion.htm> [Accesado el 12 de enero del 2012]
- Aguirre, Juan. (2008) “*Inclinación hacia el consumo de alcohol en la Universidad de los Andes.*” [En línea]. Colombia, disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos17/inclinacion-consumo-alcohol/inclinacion-consumo-alcohol.shtml> [Accesado el 11 de junio de 2014]
- Haro, David. (2006). “*Alteraciones Neurobiológicas: El inicio temprano del consumo de alcohol predispone a la adicción en la edad adulta.*” [En línea]. España, disponible en: <http://www.elmundo.es/elmundosalud/2006/07/05/neurociencia/1152121265.html> [Accesado el 11 de octubre de 2014]
- National Institute on alcohol abuse and alcoholism. (2008). “*Alcohol Alert*” [En línea]. Num. 68. Estados Unidos, disponible en: <http://pubs.niaaa.nih.gov/publications/aa68/aa68.htm> [Accesado el 11 de enero de 2014]

- Castillo, Pacurucu. (2002) “Hospital psiquiátrico nacional en alcoholismo, internacionalmente reconocido, CRA, [En línea]. Ecuador, Disponible en: <http://www.cra.org.ec/services.htm> [Accesado el 11 de junio de 2012]
- Instituto Nacional del Abuso de Alcohol y Alcoholismo (NIAAA), (2007), “Alcohólicos compulsivos de 20 años,” [En línea]. Disponible en: <http://www.ecuadornews.com.ec/Desktop.aspx?Id=17&e=927> [Accesado el 11 de noviembre de 2014]
- Califano, J, Jr, (2007)“Alcohol and Teen Drinking, *Focus Adolescent Services*” [En línea], EEUU, Disponible en: <http://www.focusas.com/Alcohol.html> [Accesado el 12 de Enero del 2014]
- Horovitz, B. "Ads for adult vices big hit with teens," *Revista USA Today* [Prensa], sección 1A, 31 de Enero del 1997. [En línea], Disponible en: <http://camy.org/factsheets/index.php?FactsheetID=1> [Accesado el 12 de Enero del 2014]
- Briñez – Horta, J. A. (2014) “Diferencia de genero en problemas con el alcohol, según nivel de consumo” [En línea], Colombia, disponible en: <http://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/viewFile/559/551> [Accesado el 20 de Julio del 2016].
- Josep Guardia, “Los Antagonistas de los Receptores Opioides en el Tratamiento del Alcoholismo” . [En línea], España, disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=2&ved=0ahUKEwi43b_r1ozOAhVEdh4KHxqjCBMQFggIjMAE&url=http%3A%2F%2Fwww.socidrogalcohol.org%2Falcohol%2Fsocidrogalcohol.html%3Fdownload%3D142%3Alos-antagonistas-de-los-receptores-opioides-en-el-tratamiento-del-alcoholismo&usq=AFQjCNGt9zCiLYWFLCPj78BsaqbUc4wJtQ
- Glazier RE, Kling RN. “Recent trends in substance abuse among persons with disabilities compared to that of persons without disabilities.” *Disability and Health Journal* 6 (2013) 107e115.
- Dávila Cevallos Ana Carolina. “El alcohol un problema de salud publica”(2013). [En línea], Quito, Ecuador. disponible en: <http://www.puce.edu.ec/sitios/economia/docs/2014/semana-economia/ECONOMIA-SEMIII-Ana-Carolina.pdf> [Accesado el 16 de agosto del 2016].

- López José Antonio. “El alcohol una enfermedad discapacitante” (2010). [En línea], México. disponible en: <http://www.discapacidadonline.com/el-alcoholismo-enfermedad-cerebral-altamente-discapacitante.html> [Accesado el 16 de agosto del 2016].