

Consumo de alcohol en estudiantes universitarios y personas con proceso de rehabilitación

Alcohol Consumption among College Students and People Who Have Undergone a Rehabilitation Process

Consumo de bebidas alcohólicas em estudantes universitários e pessoas com processo de reabilitação

Lilian Andrea Díaz González ²

Luz Ángela Correa Valencia ³

Alejandra Vacca Lugo ⁴

Carolina Barbosa Ramírez ⁵

Margaret Méndez Heilman ⁶

Liliana Muñoz Ortega ⁷

0124-2059(201201)14:1 <25:CDAEEU>2.0.TX;2-3

-
1. Artículo de investigación. Recibido para evaluación: 16 de enero del 2012. Revisado: 17 de enero al 6 de febrero del 2012. Aceptado para publicación: 8 de febrero del 2012.
 2. Psicóloga, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia. Correo electrónico: andreadg19@hotmail.com.
 3. Estudiante Psicología, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia. Correo electrónico: a.angelacorrea@gmail.com.
 4. Estudiante Psicología, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia. Correo electrónico: malejalugo_2@hotmail.com.
 5. Magíster en Educación en Salud, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia. Correo electrónico: carolina.barbosa@javeriana.edu.co.
 6. Psicóloga, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia. Correo electrónico: mmendezh@etb.net.co.
 7. Magíster en Comunicación Social, Pontificia Universidad Javeriana, Bogotá, Colombia. Correo electrónico: lmunoz@javeriana.edu.co.

Resumen

El objetivo del presente estudio fue contrastar las condiciones bajo las cuales se ha dado el consumo de alcohol entre estudiantes universitarios y personas que han formado parte de programas de rehabilitación por el consumo de alcohol y otras drogas. Se realizó un estudio de tipo no experimental, transeccional descriptivo, en el cual se aplicó un instrumento denominado Coval, diseñado para este estudio con el debido proceso de validación por jueces. Se trabajó con un grupo de 36 sujetos, de los cuales 20 fueron estudiantes de cualquiera de los cuatro primeros semestres de universidades privadas de Bogotá, entre los 17 y los 21 años, y 16 fueron adultos entre los 24 y 32 años que hubieran estado en un programa de rehabilitación por consumo de alcohol y otras drogas. Se encontraron similitudes, en cuanto al lugar y las personas con quienes tomaban, donde la compañía de amigos y el consumo en casas y bares predomina. Igualmente, se encontró que la edad de inicio se ubica en los 15 años, en promedio, y que las bebidas consumidas con mayor frecuencia son la cerveza y los destilados. En cuanto a las diferencias encontradas, se vio que las personas que estuvieron en un proceso de rehabilitación tenían antecedentes familiares de consumo en su mayoría, mientras que en los jóvenes no se encontraron datos de este tipo. También se halló que los índices altos en la frecuencia, la cantidad del consumo, las borracheras y las lagunas eran más frecuentes en los adultos con historia de rehabilitación que en los jóvenes, y que dichas condiciones se mantuvieron en el tiempo.

Palabras clave: alcohol, consumo de alcohol, dependencia a drogas, jóvenes.

Palabras clave descriptor: alcoholismo, adicción alcohólica-aspectos psicológicos, comportamiento estudiantil-aspectos psicológicos.

Citar como: Díaz LA, Correa LA, Vacca A, Barbosa C, Méndez M, Muñoz L. Consumo de alcohol en estudiantes universitarios y personas con proceso de rehabilitación. *Investig Enferm. Imagen Desarro.* 2012;14(1):25-43.

Abstract

The aim of this study was to compare the conditions under which alcohol consumption takes place among college students and people who have been in rehabilitation programs for alcohol and other drugs. A non-experimental, transeccional descriptive study was conducted, applying an instrument called Coval, designed for this study with the due process of validation by judges. We worked with a group of 36 subjects, of whom 20 were freshmen and sophomores at private universities in Bogotá, between the ages of 17 and 21, and 16 were adults between 24 and 32 years of age who had been in a rehabilitation program for alcohol and other drugs. Similarities were found regarding the place and the people with whom they drank, with the company of friends and the consumption in households and bars being predominant in both groups. Likewise, we found the average age of onset to be 15, and the most frequently consumed beverages to be beer and spirits. As for the differences, it was found that most of those who entered a rehabilitation process had a family history of consumption, while for the young students there was no such data. It was also found that frequent and abundant consumption, as well as drunkenness and memory gaps, were more common in adults with a history of rehabilitation than in young people, and that those conditions were consistent over time.

Key words: Alcohol, alcohol use, drug dependence, youth.

Key words plus: Drinking of alcoholic beverages-psychological aspects, college students-psychological aspects, student behavior-psychological aspects.

Resumo

O objetivo do presente estudo foi contrastar as condições sob as quais se tem dado o consumo de álcool entre estudantes universitários e pessoas que tenham sido parte de programas de reabilitação pelo consumo de álcool e outras drogas. Realizou-se um estudo de tipo não experimental, transversal descritivo, no qual foi aplicado um instrumento denominado Coval, desenhado para este estudo com o devido processo de validação por juízes. Trabalhou-se com um grupo de 36 sujeitos, dos quais 20 eram estudantes de qualquer dos quatro primeiros semestres de universidades particulares de Bogotá, entre 17 e 21 anos, e 16 foram adultos entre 24 e 32 anos que estiveram em um programa de reabilitação pelo consumo de álcool e outras drogas. Encontraram-se semelhanças, quanto ao lugar e as pessoas com que bebiam, onde a companhia de amigos e o consumo nas casas e bares predominam. Da mesma forma, encontrou-se que a idade de início é de 15 anos, em média, e que as bebidas consumidas com maior frequência são a cerveja e os destilados. Quanto às diferenças encontradas, observou-se que as pessoas que estiveram em um processo de reabilitação tinham antecedentes familiares de consumo em sua maioria, enquanto que nos jovens não foram encontrados dados desse tipo. Também foi encontrado que os altos índices na frequência, quantidade do consumo, bebedeiras e os brancos eram mais frequentes nos adultos com história de reabilitação que nos jovens, e que tais condições se mantiveram com o tempo.

Palavras chave: álcool, consumo de álcool, dependência a drogas, jovens.

Palavras chave descritor: dependência do álcool-aspectos psicológicos, estudantes universitários-aspectos psicológicos, comportamento dos alunos-aspectos psicológicos.

Introducción

La investigación sigue la línea del grupo de investigación de Psicología y Salud de la Facultad de Psicología de la Pontificia Universidad Javeriana, en relación con el consumo de alcohol. El interés del presente estudio, alrededor de las condiciones bajo las cuales se presenta el consumo de alcohol en la población juvenil, cobra importancia cuando se tiene en cuenta que actualmente este fenómeno se constituye en un problema de salud pública. Es primordial reconocer que este flagelo va más allá de ser un problema personal; también acarrea problemas familiares, sociales, culturales y económicos. Dicho consumo se ha extendido a diferentes ámbitos (1), pues el acceso a este tipo de bebidas es fácil para los jóvenes (2-7).

Se han señalado los factores de riesgo que influyen en el consumo de alcohol en los jóvenes. Dichos factores son resumidos por Nation y Heflinger (8) en cuatro grandes categorías: funcionamiento psicológico, entorno familiar, relaciones con los pares y eventos estresores. Duarte, Escario y Molina (9) plantean que existen factores físicos y psicosociales que determinan el consumo de alcohol e influyen en la probabilidad y frecuencia del consumo entre los jóvenes. Por su parte, Baer (10) explicita el efecto de la genética y la historia familiar en el hábito de bebida del estudiante universitario como factores que inciden en el consumo. Al respecto, McGue, Iacono, Legrand y Elkins, citados por Thatcher y Clark (3), señalan que los individuos que bebieron grandes cantidades antes de los quince años de edad poseían mayores factores hereditarios de riesgo de alcoholismo y era más probable que fueran diagnosticados con dependencia al alcohol en la adultez.

En el informe general del estudio, en el que se basa este artículo (11), la fundamentación presentó una división en tres temas: la incidencia del consumo de alcohol, las condiciones bajo las cuales se consume y los problemas relacionados con la dependencia y la rehabilitación. Esto permitió revisar tanto teoría como investigaciones pertinentes al objetivo del estudio.

Para empezar se señala la incidencia, es decir, los eventos que han ocurrido en cuanto al consumo del alcohol tanto en el mundo como en Latinoamérica y Colombia, en especial en jóvenes, al retomar aportes de autores como Harris (1); Thatcher y Clark (3); Duque, Rodríguez, Rivero, Huertas y Giraldo (12); Alonso-Castillo et ál. (13), y Moral y Ovejero (5).

Se continúa con las condiciones bajo las cuales se consume, que incluyen, entre otras, la edad de inicio, los lugares donde ocurre, los tipos de bebida y los factores de riesgo. Así se presentan los hallazgos y los planteamientos de diversos autores como Mora-Ríos y Natera (14); Saiz et ál. (15); Schaffer, Arizaga, Albarenque y Haseitel (16); Duarte et ál. (9); Basabe y Páez (17); Schulenberg y Maggs (18); Baer (10); Torres

y Murrelle (19); Cicua et ál. (2); Albarracín y Muñoz (20); Ortiz y Muñoz (21); Méndez y Muñoz (22); Muñoz et ál. (6); Nation y Heflinger (8); Babor, Higgins, Saunders y Monteiro (23); Da Silva, Rumbao, Benítez, García y Rodríguez (24); Vogelmann et ál. (25).

Por último, se abordan los problemas relacionados con alcohol, dependencia y rehabilitación, y se definen los distintos términos que circulan en cuanto al tema y se rescatan los tipos de tratamientos y el abordaje de estos en las diferentes instituciones que trabajan con dependencia al alcohol. En estos puntos, se analiza información del *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (DSM-IV) (26), de la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE 10) (27) e información presentada por autores e instituciones como Alcohólicos Anónimos (AA) (28); Fundar (29); Camino de Vida (30); Corpovser (31); Gantiva, Bello y Vanegas (32), y Martínez y Atalaya (33).

Objetivo general

Analizar las condiciones bajo las cuales se ha dado el consumo de alcohol en estudiantes universitarios y personas que han estado en un proceso de rehabilitación por dependencia al alcohol.

Variables de selección

Estudiantes universitarios: jóvenes matriculados en alguno de los cuatro primeros semestres de universidades privadas.

Adultos con proceso de rehabilitación: adultos que hubieran estado en un programa de rehabilitación para el consumo de alcohol y otras drogas y que hayan iniciado o terminado una carrera universitaria.

Variables de medición

Condiciones del consumo de alcohol: se refiere a las circunstancias y las características bajo las cuales se presenta la ingesta de alcohol. Estas condiciones están organizadas en dos momentos: a) *al inicio del consumo*, que corresponde a las condiciones por las cuales tanto jóvenes como adultos empezaron su ingesta frecuente de alcohol, y b) *durante la universidad*, que alude al consumo de alcohol presentado tanto en jóvenes como en adultos durante la época universitaria. Estas variables se distribuyen a partir de las dos categorías ya mencionadas de acuerdo con el esquema presentado en la tabla 1.

Tabla 1. Variables de medición: categorías y subcategorías

CONDICIONES DEL CONSUMO DE ALCOHOL			
Categorías	Subcategorías		
I. Al inicio del consumo de alcohol. Corresponde a las características por las cuales la persona empezó la ingesta regular de alcohol	1. Edad de inicio de consumo regular de alcohol		
	2. Condiciones del consumo. Corresponde a las circunstancias en las que se da el consumo de alcohol	2.1. Características del consumo. Corresponde a sus particularidades	2.1.1. Frecuencia Se refiere a la periodicidad con la que se realiza el consumo de las bebidas alcohólicas
			2.1.2. Tipo de bebida. Corresponde a la clase de bebida consumida
			2.1.3. Cantidad. Medida del consumo
		2.2. Situaciones asociadas al consumo, esto es, contexto en el que se presentaba el consumo de alcohol	2.2.1. Momentos. Son los periodos de la semana en los que se presentaba el consumo consumo
			2.2.2. Con quién tomaba. Es decir, las personas con las que se producía el consumo
			2.2.3. Contexto. Razones por las que se presentaba el consumo
			2.2.4. Lugar. Espacio físico y contexto en el que se presentaba el consumo
			2.2.5. Motivo. Razones por las que se presentaba el consumo
		2.3. Problemas relacionados con el alcohol. Las consecuencias negativas relacionadas con el consumo	2.3.1. Intoxicación. Alude a los efectos relacionados con altas cantidades de alcohol en la sangre
	2.3.2. Lagunas. Una amnesia presentada en relación con la conducta durante la embriaguez		
	2.3.3. Problemas. Consecuencias negativas del consumo con personas del entorno		

Categorías	Subcategorías		
II. Durante la universidad. Se refiere a las condiciones de consumo estando matriculado en la universidad	3. Antecedentes familiares. Se refiere al historial de consumo de alcohol en la familia		
		4.1. Características del consumo. Las particularidades del consumo	4.1.1. Frecuencia. Periodicidad con la que se realiza el consumo de las bebidas alcohólicas
			4.1.2. Tipo de bebida. Clase de bebida consumida
			4.1.3. Cantidad. Medida del consumo
	4. Condiciones del consumo. Son las circunstancias en las que se da el consumo	4.2. Situaciones asociadas al consumo. Contexto en el que se da el consumo de alcohol	4.2.1. Momentos. Periodos de la semana en los que se da el consumo
			4.2.2. Con quién toma. Personas con las que se consume
			4.2.3. Contexto. Razones por las que se da el consumo
			4.2.4. Lugar. Espacio físico y contexto en el que se da el consumo
			4.2.5. Motivo. Razones por las que se da el consumo
		4.3. Problemas relacionados con el alcohol. Consecuencias negativas relacionadas con el consumo	4.3.1. Intoxicación. Alude a los efectos relacionados con altas cantidades de alcohol en la sangre
			4.3.2. Lagunas. Una amnesia presentada en relación con la conducta durante la embriaguez
			4.3.3. Problemas. Consecuencias negativas del consumo con personas del entorno
		4.4. Percepción de sus relaciones. Apreciación del sujeto de sus relaciones con los demás en los diferentes ámbitos	

Fuente: elaboración propia.

Método

Tipo de estudio y diseño

La presente investigación fue de tipo no experimental, transeccional descriptiva (34). Se describieron las condiciones de inicio del consumo y el consumo de alcohol durante la universidad en jóvenes universitarios y personas que han estado en programas de rehabilitación por el alcohol.

Participantes

En el estudio, realizado en la ciudad de Bogotá, participaron 36 sujetos, 20 estudiantes universitarios de los cuatro primeros semestres de universidades privadas, y 16 adultos que hubieran estado matriculados en una universidad privada y que hubieran pasado por un proceso de rehabilitación a causa de su dependencia con alcohol.

Instrumento

El instrumento se diseñó expresamente para este estudio y se denominó *Condiciones de vida relacionadas con el consumo de alcohol* (Coval). Es un cuestionario de diecisiete preguntas con opción de única respuesta por cada una, que tuvo su correspondiente proceso de validación por jueces. La estructura del instrumento corresponde al esquema ya presentado en la tabla 1.

Procedimiento

La recolección de los datos se dio mediante la implementación de los instrumentos a los jóvenes universitarios y a los adultos con proceso de rehabilitación. La aplicación de los instrumentos a los jóvenes se llevó a cabo en espacios cercanos a las universidades de cada participante. Las investigadoras solicitaron a los estudiantes colaborar con la investigación, pidiéndoles que leyeran y firmaran el consentimiento informado para así aplicar el cuestionario. En cuanto al cuestionario de los adultos con proceso de rehabilitación, quince de estos se aplicaron en una sesión de control y apoyo por el psicólogo de la fundación donde los participantes recibieron rehabilitación. Solo en un caso se realizó en un contexto más informal, ya que el participante se contactó directamente.

Resultados

El propósito de la presente investigación fue analizar las condiciones bajo las cuales se ha presentado el consumo de alcohol en estudiantes universitarios y en personas adultas que estuvieron en un proceso de rehabilitación por dependencia con alcohol. Los datos obtenidos a través del cuestionario se tabularon y analizaron con el programa Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), que se basa en

las categorías de evaluación, porque diferencia entre las condiciones de inicio del consumo y durante la universidad, así como entre los jóvenes universitarios y los adultos. Estos datos se presentan de manera descriptiva. Es importante tener en cuenta que al encontrarse la palabra *adultos* se refiere a personas que han pasado por un proceso de rehabilitación, y *jóvenes*, a personas que en el momento de la investigación eran universitarios.

Las edades de los participantes del estudio en el caso de los jóvenes oscilaron entre los diecisiete y los veintiún años, y en el caso de los adultos con proceso de rehabilitación entre los veinticuatro y los treinta y dos años. A continuación se presentan los resultados de acuerdo con cada ítem de los dos cuestionarios aplicados tanto a los jóvenes universitarios como a los adultos que han pasado por un proceso de rehabilitación. En un primer bloque se presentan los datos de los adultos y los jóvenes al inicio del consumo, y en un segundo bloque, los datos encontrados durante el periodo de universidad en los mismos dos grupos de participantes.

Al inicio del consumo de alcohol

En cuanto a la edad en la que se inició el consumo frecuente de alcohol, se encuentra la mayor frecuencia a los dieciséis años en jóvenes (30%), mientras que en el grupo de adultos que han pasado por un proceso de rehabilitación por dependencia del alcohol fue a los trece y quince años de edad (31,3%, respectivamente en cada una). En los adultos la distribución de las edades de inicio se encuentra en su mayoría en edades más tempranas.

En cuanto al tipo de bebida consumida al inicio, se encontró en los jóvenes un alto consumo de cerveza (60%), seguido por un consumo de destilados (20%). El mayor consumo en los adultos con proceso de rehabilitación se presentó en licores destilados (56,3%), seguido por un consumo de cerveza (43,8%).

Respecto a la frecuencia del consumo de cerveza al inicio, en jóvenes se encontró que el mayor consumo reportado fue ocasionalmente (40%), mientras que en los adultos fue tanto ocasionalmente (37%) como una vez a la semana (37%). Sobre la cantidad de consumo de cerveza al inicio, se encontró que uno de menos de tres botellas o latas en los jóvenes, en un 70%, y en adultos, en un 37,5%. En la opción más de tres botellas o latas se encuentran datos de un 62,5% en adultos y un 30% en jóvenes. Estos resultados indican que los adultos presentaron consumos de cerveza mayores que los jóvenes.

En cuanto a la frecuencia de cocteles consumidos al inicio, se encuentra que tanto jóvenes como adultos reportaron mayores frecuencias en el consumo ocasional (65% y 56,3%, respectivamente); no se encontró un consumo frecuente y regular de cocteles en ninguno de los grupos. En la cantidad de cocteles consumidos al inicio, se observó

que un 80% de los jóvenes preferían el consumo de un coctel, mientras que en los adultos se evidenció una preferencia de consumo tanto de dos (43,8%) como de tres o más cocteles (37,5%). Esto muestra que la cantidad de cocteles consumidos era mayor en adultos que en jóvenes.

En cuanto a la frecuencia del consumo de destilados, en el grupo de los jóvenes se encontró que el mayor consumo reportado fue ocasionalmente, con un 55%, mientras que en los adultos se presentó tanto ocasionalmente, con un 37,5%, como una vez a la semana, con un 31,3%. En cuanto a la cantidad consumida de destilados al comenzar a tomar, se encuentra que los jóvenes reportaron con mayor frecuencia cantidades de hasta tres tragos (40%) y en ambos grupos hasta un cuarto de botella (30% en jóvenes y 43,8% en adultos). Los adultos consumen mayores cantidades de destilados (un cuarto de botella o más de una botella) que las reportadas por los jóvenes (tres tragos y hasta media botella).

En el momento de mayor frecuencia de consumo, se encontró la mayor parte de los datos en los fines de semana, con un 70% en jóvenes y un 81,3% en adultos. Hubo diferencias, ya que algunos de los adultos reportaron más consumo simultáneo en fines de semana y entre semana.

Las personas con quienes consumían, al inicio, tanto jóvenes como adultos, eran los amigos, con un 85% y un 93,8%, respectivamente. Los datos muestran que la compañía de los amigos es un factor similar en los dos grupos estudiados.

Dentro de los contextos en los que consumían los grupos con mayor frecuencia al inicio de su ingesta, se encontraron las reuniones con amigos, con un 65% en jóvenes y un 56,3% en adultos. Se muestra que en tanto jóvenes como adultos se presentó el consumo en su mayoría en reuniones con amigos y en adultos además en fiestas.

En cuanto a los lugares de consumo, al inicio se encontró que los jóvenes preferían las casas de amigos (45%) y los bares (30%). Por su parte, en los adultos se observó una preferencia por bares (50%) y la casa de amigos (31,3%).

Respecto a los motivos por los cuales se producía el consumo de alcohol al inicio, se encontraron datos mayores en la opción de respuesta “por celebrar”, con un 95% en jóvenes, y un 68,8%, en adultos. En este último grupo se observó que otro de los motivos por los cuales consumían era por desinhibirse (31,3%).

La frecuencia de estados de intoxicación reportados al inicio del consumo de alcohol por los jóvenes fue ocasionalmente con un 55%, y nunca, con un 45%. En los adultos se observó que se alcanzan estados de intoxicación ocasionalmente en un 43,8% y casi siempre y siempre con un 25%, en cada caso.

En relación con la presencia de lagunas al inicio del consumo, se encontró que los jóvenes manifiestan nunca enlagunarse, en un 75%;

mientras que en adultos se encuentran datos de lagunas ocasionales, con un 68,8%. Se muestra que en su mayoría los jóvenes no reportan lagunas y en los pocos casos, fueron ocasionalmente; los adultos las reportaron ocasionalmente, pero también siempre y casi siempre.

Teniendo en cuenta los problemas ocasionados por el consumo al inicio de la ingesta, en jóvenes se encuentran datos de ningún problema, en un 65%, y en adultos, solo el 31,3%. Se indica que en adultos se presentan problemas tanto familiares y de pareja mayores a los presentados en los jóvenes.

En cuanto a los antecedentes familiares de dependencia con el alcohol, se encuentra que un 75% de jóvenes afirma no tener reportes de familiares que hayan presentado problemas con el alcohol, y en adultos solo, el 12,5%. Para estos adultos, un 25% reporta dependencia por parte de un tío, y un 18,8%, de su padre. Los datos señalan que en los adultos se reportan más datos de familiares con problemas de esta índole.

Durante la universidad

Teniendo en cuenta el tipo de bebida consumida durante la universidad, se observó igual preferencia de los jóvenes hacia la cerveza (40%) y los destilados (40%). En el grupo de los adultos se evidenció una mayor preferencia hacia los destilados (68,8%). De acuerdo con la frecuencia de consumo de cerveza durante la universidad, se afirma que un 45% de jóvenes consumía este tipo de bebida con mayor frecuencia una vez a la semana y que un 31,3% de adultos lo hacía ocasionalmente, así como dos a tres veces por semana (25%) y más de cinco veces por semana (25%). Esto indica que el consumo de los adultos cuando estaban en la universidad era mayor que el de los jóvenes. Teniendo en cuenta la cantidad de cerveza consumida por ambos grupos, se evidencia una diferencia, ya que los jóvenes reportan un consumo, durante la universidad, de menos de tres botellas o latas (65%) y los adultos que han pasado por rehabilitación afirmaron en su mayoría tomar más de tres botellas o latas en su época universitaria (75%). Por lo tanto, se observa que en el grupo de los adultos se registró un mayor consumo de este tipo de bebida, la cerveza.

Al considerar la frecuencia de consumo de cocteles, ambos grupos consumían este tipo de mezclas ocasionalmente: jóvenes, un 60%, y adultos, un 43,8%. Al hablar de la cantidad de cocteles consumida con mayor frecuencia, un 55% de jóvenes toma únicamente un coctel y un 56,3% de los adultos manifestaron tomar con mayor frecuencia tres o más cocteles. Se evidenció que los adultos consumían un mayor número de cocteles en comparación con los jóvenes estando en la universidad.

En cuanto al consumo de destilados, un 35% de los jóvenes afirmaron ingerir una vez al mes este tipo de bebidas, mientras que un

43,8% de los adultos mostraron esta tendencia de dos a tres veces por semana. Se observó el consumo de destilados con mayor frecuencia en los adultos que en el grupo de los jóvenes. En cuanto a la cantidad de consumo de destilados, el 30% de los jóvenes afirmó beber hasta tres tragos, mientras que el 37,5% de los adultos afirmó beber más de una botella. Se puede concluir que la cantidad del consumo de este tipo de bebidas en los adultos fue mayor.

Teniendo en cuenta los momentos en los cuales los sujetos dicen consumir alcohol con mayor frecuencia, se encontró que las respuestas de ambos grupos son similares y que realizan este consumo preferiblemente los fines de semana (jóvenes: 90% y adultos: 75%). Los jóvenes, en un 10%, reportaron consumo entre semana, y los adultos, en el 25%, indicaron consumo en ambos momentos.

En cuanto a las personas con las que se producía el consumo de alcohol, el 100% de los jóvenes y el 100% de los adultos revelaron hacerlo en compañía de amigos. Por lo tanto, las personas con las que se presentaba el consumo de alcohol, con mayor frecuencia, eran los amigos.

Respecto a los contextos en los que se da el consumo, un 65% de los jóvenes y un 50% de los adultos evidenciaron hacerlo en reuniones con amigos; además, un 25% de los adultos afirmó hacerlo en fiestas, y otro 25%, en celebraciones. Por ende, se concluye que el contexto en el que se presentaba el consumo de alcohol más frecuentemente en los jóvenes y en los adultos, cuando estaban en la universidad, son las reuniones con amigos.

Dentro de los lugares donde consumen bebidas alcohólicas con mayor frecuencia, tanto jóvenes como adultos afirmaron hacerlo en bares (55% y 62,5%, respectivamente). Según los resultados, se puede decir que para los jóvenes y los adultos los lugares más frecuentes de consumo fueron los bares, y los menos frecuentes, la casa propia.

Teniendo en cuenta los motivos por los cuales se presenta el consumo de alcohol, tanto los jóvenes universitarios (85%) como los adultos que han pasado por un proceso de rehabilitación (62,5%) afirman que una de las razones principales de su consumo es por celebrar (de los adultos, el 31,3% expone como motivo el desinhibirse), mientras que el motivo menos frecuente para ambos grupos fue por tranquilizarse (5% para jóvenes y 6,3% para adultos).

En cuanto a los estados de intoxicación, durante la universidad, el 55% de los jóvenes afirma llegar a este estado ocasionalmente, y en menor porcentaje (43,8%), los adultos. En estos últimos se observaron estos estados casi siempre y siempre, en un 49%. Los resultados muestran que los adultos reportaron datos de llegar a estados de intoxicación con mayor frecuencia que los jóvenes.

Al indagar sobre la presencia de lagunas durante la universidad, el 75% y el 12,5% de los jóvenes y los adultos, respectivamente,

afirmaron no presentarlas nunca; un 56,3% de los adultos afirmó presentarlas ocasionalmente. Así mismo, ninguna persona del grupo de los jóvenes aseveró presentar lagunas casi siempre ni siempre, y en los adultos, el 18,8% y el 12,5% evidenció presentarlas casi siempre y siempre, respectivamente. Por lo tanto, se concluye que en los adultos se presentaron con mayor frecuencia lagunas durante la universidad.

Al hablar de los problemas presentados por los sujetos debido a su consumo de alcohol durante la universidad, se observó que un 80% de las personas del grupo de los jóvenes manifestó no presentar ningún problema, y en el grupo de los adultos, un 25% de casos. Se puede evidenciar que en los adultos la presencia de algún tipo de problema a causa de su consumo de alcohol con sus familiares se dio con mayor frecuencia.

En cuanto a la satisfacción en las diferentes esferas de la vida, teniendo en cuenta el ítem que indaga por la satisfacción o insatisfacción del sujeto en el ámbito familia, se evidenció que el 100% de los jóvenes consideran satisfactoria su vida en este nivel, y en los adultos, solo el 43,8%. En el ámbito académico, el 95% de los jóvenes afirma sentirse satisfecho, pero es menor esta satisfacción en los adultos (43,8%). Con relación al aspecto de satisfacción o insatisfacción con pares, el 95% de los jóvenes y solo el 50% de adultos consideran satisfactoria su relación con pares.

En cuanto a las relaciones de pareja, se observó que un 90% de los jóvenes afirmó sentirse satisfechos, y de los adultos solo el 31,3% consideraba estar satisfechos con sus relaciones de pareja. De acuerdo con estos datos, los adultos que han estado en proceso de rehabilitación por consumo de alcohol expresan más insatisfacción en las diferentes esferas de su vida, como son la familiar, la académica, la relación con pares y la pareja.

Discusión

Actualmente, el consumo de alcohol se ha posicionado como una problemática social, ya que se ha extendido a diferentes ámbitos y es utilizado con el fin de animar una celebración o apaciguar el dolor por una pérdida (1). El acceso a este tipo de bebidas es cada vez más fácil para los adolescentes, pues se observan cada vez más jóvenes que consumen alcohol, situación que se ha convertido en uno de los primeros intereses de salud pública en países latinoamericanos, al asociarse su consumo con accidentes de tránsito, violencia intrafamiliar, agresión, homicidios y conductas sexuales riesgosas (20).

El consumo de alcohol se está presentando desde edades tempranas (2,9). Thatcher y Clark (3) mencionan que los adolescentes de secundaria describieron como “bastante fácil” o “muy fácil” obtener alcohol. Esto se corrobora con lo encontrado en el presente estudio,

ya que la edad de inicio del consumo de alcohol se evidencia en los jóvenes universitarios en su mayoría alrededor de los dieciséis años y en las personas que han pasado por un proceso de rehabilitación por dependencia del alcohol, frecuentemente a los trece y quince años.

McGue et ál., citados por Thatcher y Clark (3), señalan que los individuos que beben en grandes cantidades antes de los quince años poseen mayor probabilidad de ser diagnosticados con dependencia del alcohol en la adultez. Ello permite relacionar un posible incremento en cuanto a la dependencia del alcohol con los jóvenes que actualmente inician su consumo entre estas menores edades. Esto se puede ver reflejado en la presente investigación, ya que los adultos que han llegado a planes de rehabilitación expresaron haber iniciado su consumo entre los trece y los quince años de edad.

Mora-Ríos y Natera (14) y Cicua, Méndez y Muñoz (2) postulan en su estudio que las bebidas más consumidas por los estudiantes son los destilados y la cerveza. Al respecto, en los resultados obtenidos por medio de Coval, tanto al inicio del consumo como durante la universidad, se encuentra que son estas las bebidas preferidas, y que la mayor preferencia es por los destilados en el grupo de adultos que han tenido procesos de rehabilitación, quienes a su vez reportaron un consumo mayor de bebidas alcohólicas tanto en frecuencia como en cantidad.

Cicua, Méndez y Muñoz (2) resaltan que el lugar señalado con mayor frecuencia para el consumo es la casa de un amigo. En relación con lo anterior, en este estudio se encuentra que el lugar más frecuentado por los jóvenes para el consumo de alcohol al inicio de este fue la casa de los amigos, seguido de los bares, y en los adultos que han pasado por un proceso de rehabilitación por dependencia del alcohol se ubican en primer lugar los bares y luego la casa de amigos. Durante la universidad, ambos grupos prefieren hacerlo en bares.

Se evidencia la influencia de compañeros o pares bebedores en el consumo, frente a lo cual Thatcher y Clark (3) señalan que los jóvenes pueden influenciar a otros a tomar tanto como ellos, y así la presión social entre pares puede aumentar el consumo. En la presente investigación, los datos tanto al inicio del consumo como durante la universidad muestran que la compañía de los amigos es un factor relacionado con la ingesta en los dos grupos estudiados.

Al inicio del consumo y durante la universidad, en los grupos de jóvenes y adultos con proceso de rehabilitación se encuentran similitudes en el momento de consumo, pues este se presenta más en fines de semana; no obstante, el consumo es mayor entre semana en los adultos. Tanto al inicio del consumo como durante la universidad, los resultados muestran que los adultos llegan más a estados de intoxicación y lagunas que los jóvenes, incluso se han dado casos de adultos que informaron de intoxicaciones siempre que consumen.

Las expectativas que acompañan el consumo de alcohol para Schulenberg y Maggs (18) se refieren a resultados positivos y negativos que se pueden obtener del consumo de este. Los adolescentes tienden a estar más atentos a los beneficios, en potencia, que tiene el alcohol que al costo o riesgo. En esta investigación se indagó por los motivos por los cuales se presenta el consumo de bebidas alcohólicas, teniendo en cuenta expectativas positivas como tranquilizarse, desinhibirse y celebrar, y se encontró que el principal era por celebrar tanto al inicio como durante la universidad para ambos grupos. Particularmente, los adultos reportaron más motivaciones para tranquilizarse y desinhibirse que los jóvenes.

Respecto a la motivación para el consumo, se señala también la falta de conocimiento acerca de las consecuencias del alcohol. Los resultados positivos son más percibidos que los negativos, y siendo esto uno de los factores que incrementan su consumo, aquí se hace necesario crear conciencia en la población tanto juvenil como adulta sobre las consecuencias que acarrea el consumo del alcohol, ya que aun cuando pueda experimentarse euforia, alegría, exaltación, entre otras, se generan lazos de dependencia, a partir de los cuales para lograr siempre el efecto deseado se requiere un consumo frecuente (18). Esta conciencia no solo debe remitirse a este punto, sino también al punto en que es posible que dicha exaltación se convierta en algo negativo, por lo que quien recurre al alcohol con fines de “animarse” puede presentar bajas emocionales mayores a las que inicialmente quería contrarrestar.

Un aspecto importante al analizar los problemas relacionados con el consumo de alcohol es la influencia de factores, como la genética y la historia familiar en el hábito de bebida del estudiante universitario. Baer (10) afirma que los hijos de alcohólicos presentan una mayor probabilidad o un mayor riesgo de tener problemas relacionados con la bebida y su impacto es considerable en los jóvenes en quienes la relación padre-hijo sea cercana o los hijos se perciban similares a sus padres. Datos que corroboran esta situación se encontraron en este estudio, ya que en los adultos se vio con mayor frecuencia que no solo los padres de los participantes presentaban problemas graves con el alcohol, sino también otros familiares cercanos, en especial tíos.

En cuanto a problemas graves relacionados con el consumo del alcohol, los resultados indican que los adultos reportaron más problemas con otros, en especial con familiares y pareja, que los jóvenes.

Respecto a los ítems indagados sobre sentimientos de satisfacción e insatisfacción sobre distintos aspectos de la vida de los participantes, se encontró que, en mayor medida, el grupo de los adultos que han recibido rehabilitación expresa una insatisfacción en su vida en lo familiar, lo académico, con pares y con la pareja.

Conclusión

Como elementos principales de los resultados se encontró en los adultos que han tenido procesos de rehabilitación un inicio del consumo a edades más tempranas, mayor frecuencia y cantidad de consumo, más episodios de intoxicación y de lagunas, una mayor preferencia por las bebidas destiladas, mayores problemas con otros asociados al consumo, más antecedentes en familiares y más insatisfacción en las diferentes facetas de su vida. Estos resultados son de utilidad para planear acciones de prevención en consumo de alcohol tomando como posibles factores de mayor riesgo las condiciones de consumo ya descritas en los adultos que han necesitado rehabilitación.

Los programas de prevención deben iniciarse desde el colegio y continuarse en la universidad de manera que, como lo proponen Muñoz et ál. (6), se orienten al consumo responsable, donde se comprometan las diferentes instancias —familia, escuela, universidad, dueños de bares, entidades gubernamentales y los mismos estudiantes— como corresponsables. Las estrategias deben tener un cubrimiento amplio de los diferentes aspectos que inciden en la problemática, ya sean externos al individuo o intraindividuales (cultura colombiana, cultura universitaria, habilidades sociales y relaciones en todos los ámbitos).

El enfoque debe brindar empoderamiento a los jóvenes y permitir a los distintos grupos tener a la mano figuras positivas de identificación que, desde una postura realista y contextualizada, los motiven para actuar críticamente frente a su mismo consumo y a las condiciones culturales que, como ya se ha visto, favorecen el consumo.

Referencias

1. Harris C. El problema del alcohol. Perspectivas de la Salud [internet]. 2005; 10(1). Disponible en: http://www.paho.org/spanish/dd/pin/numero21_articulo04.htm. 1
2. Cicua D, Méndez M, Muñoz L. Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes de Bogotá entre 12 y 17 años pertenecientes a estratos 4 y 5. *Pensamiento Psicológico*. 2008;4:115-34.
3. Thatcher D, Clark D. Adolescent alcohol abuse and dependence: development, diagnosis, treatment and outcomes. *Curr Psychiatry Rev* [internet]. 2006;2(1):159-77. Disponible en: <http://www.ingentaconnect.com/content/ben/cpsr/2006/00000002/00000001/art00012>.
4. Moral M, Ovejero A. Análisis diferencial por niveles de edad de las actitudes hacia el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes españoles. *Interam J Psychol* [internet]. 2005;39(3):325-38. Disponible em: <http://www.psicorip.org/Resumos/PerP/RIP/RIP036a0/RIP03939.pdf>.
5. Moral M, Ovejero A. Consumo abusivo de alcohol en adolescentes españoles: tendencias emergentes y percepciones de riesgo. *Universitas Psychologica*. 2011;10(1):71-87.

6. Muñoz L, Barbosa C, Briñez A, Caycedo C, Méndez M, Oyuela R. Elementos para programas de prevención en consumo de alcohol en universitarios. *Universitas Psychologica*. En prensa.
7. Goldman M, Boyd G, Faden V. College drinking, what it is; and what to do about it: a review of the state of the science. *J Stud Alcohol* [internet]. 2002. Disponible en: http://www.collegedrinkingprevention.gov/media/Journal/001_022.pdf.
8. Nation M, Hefinger C. Risk factors for serious alcohol and drug use: the role of psychosocial variables in predicting the frequency of substance use among adolescents. *Am J Drug Alcohol Abuse* [internet]. 2006;32:415-33. Disponible en: <http://www.inspirationsyouth.com/Teen-Substance-Abuse/Risk-Factors-for-Adolescent-Substance-Abuse.pdf>.
9. Duarte R, Escario J, Molina J. El abuso juvenil de alcohol: estimaciones count data. *Revista de Economía Aplicada* [internet]. 2009;17(49):81-104. Disponible em: <http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=96912318003>.
10. Baer J. Student factors: understanding individual variation in college drinking. *J Stud Alcohol* [internet]. 2002;14_40-53. Disponible en: <http://www.collegedrinkingprevention.gov/media/Journal/040-Baersep.pdf>.
11. Díaz LA, Correa LA, Vacca A, Muñoz L. Condiciones de consumo de alcohol en estudiantes universitarios y personas con proceso de rehabilitación [trabajo de grado inédito]. Bogotá: Facultad de Psicología, Pontificia Universidad Javeriana; 2011.
12. Duque L, Rodríguez E, Rivero D, Huertas J, Giraldo P. Consumo de alcohol en Colombia: un estudio nacional sobre el consumo de sustancias psicoactivas en Colombia. Bogotá: CIDNE; 1992.
13. Alonso-Castillo M, Esparza-Almanza S, Frederickson K, Guzmán-Facundo F, López-García K, Martínez-Maldonado R. Efecto de una intervención para prevenir el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de escuelas secundarias de Monterrey, México. *Investig Enferm. Imagen Desarro*. 2008;10(1):79-92.
14. Mora-Ríos J, Natera G. Expectativas, consumo de alcohol y problemas asociados en estudiantes universitarios de la ciudad de México. *Salud Pública Méx* [internet]. 2001;43(2):89-96. Disponible en: <http://redalyc.uaemex.mx/pdf/106/10643204.pdf>.
15. Saiz P, González M, Jiménez L, Delgado Y, Liboreiro M, Granda B, Bobes J. Consumo de alcohol, tabaco y otras drogas y rasgos de personalidad en jóvenes de enseñanza secundaria. *Adicciones* [internet]. 1999;11(3):209-20. Disponible en: http://156.35.33.98/psiquiatria/publicaciones/documentos/1999/1999_Saiz_Consumo.pdf.
16. Schaffer C, Arizaga V, Albarenque M, Haseitel B. Alcoholismo en adolescencia. *Revista de Posgrado de la VI Cátedra de Medicina* [internet]. 2004;139:24-8. Disponible en: <http://med.unne.edu.ar/revista/revista139/alcohol.htm>.

17. Basabe N, Páez D. Los jóvenes y el consumo de alcohol: representaciones sociales. Madrid: Fundamentos; 1992.
18. Schulenberg J, Maggs J. A developmental perspective on alcohol use and heavy drinking during transition to young adulthood [internet]. Ann Arbor, Michigan: Survey Research Center, Institute for Social Research and Department of Psychology; 2002. Disponible en: <http://www.collegedrinkingprevention.gov/media/Journal/054-Schulenberg&Maggs.pdf>.
19. Torres Y, Murrelle L. Estudio nacional sobre alcoholismo y consumo de sustancias que producen dependencia-Colombia 1987. Colombia: Editorial Universidad de Antioquia; 1987.
20. Albarracín M, Muñoz L. Factores asociados al consumo de alcohol en estudiantes de los dos primeros años de carrera universitaria. *Liberabit. Revista de Psicología*. 2008;14:49-61.
21. Ortiz J, Muñoz L. Fiestas de colegios: consumo de alcohol de jóvenes de 12 a 17 años de edad, pertenecientes a estratos 4, 5 y 6 y el papel que juega el contexto [trabajo de grado inédito]. Bogotá: Facultad de Psicología, Pontificia Universidad Javeriana; 2008.
22. Méndez M, Muñoz L. El consumo de alcohol una realidad desde el colegio. *Típica. Boletín Electrónico de Salud Escolar* [internet]. 2011;7(2)_94-100. Disponible en: http://www.tipica.org/media/system/articulos/vol7N2/2.%20HeilmanyMunoz_Consumo%20de%20alcohol.pdf.
23. Babor T, Higgins-Biddle J, Saunders J, Monteiro M. AUDIT cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo del alcohol: pautas para su utilización en la atención primaria [internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2001. Disponible en: http://whqlibdoc.who.int/hq/2001/WHO_MSD_MSB_01.6a.pdf.
24. Da Silva M, Rumbao F, Benítez G, García R, Rodríguez T. Consumo de alcohol y relaciones sexuales en adolescentes del sexo femenino. *Revista de la Facultad de Medicina* [internet]. 2001;24:135-9. Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid=S0798-04692001000200007&script=sci_arttext.
25. Vogelmann O, Gutiérrez G, Morales S, Viglione G, Lojo J, Bogado Z, Ojeda J. Abuso de alcohol en adolescentes [resumen]. *Comunicaciones Científicas y Tecnológicas* [internet]; 2004. Disponible en: <http://www.unne.edu.ar/Web/cyt/com2004/3-Medicina/M-000.htm>.
26. American Psychiatric Association. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales [internet]. Washington; 2000. Disponible en: <http://personal.telefonica.terra.es/web/psico/dsmiv.html>.
27. Organización Mundial de la Salud. Trastornos mentales y del comportamiento. En: *Clasificación internacional de enfermedades (CIE-10)*. [internet]. Ginebra; 1999. Disponible en: <http://es.scribd.com/doc/56123631/CIE-10-COMPLETO>.

28. Alcohólicos Anónimos (AA). [internet]. Disponible en: http://www.cnaa.org.co/index.php?option=com_content&task=blogcategory&id=1&Itemid=3.
29. Fundar. Centro de prevención y rehabilitación de adicciones [internet]. Bogotá; s. f. [citado 28 jul 2010]. Disponible en: <http://fundardecolombia.org/>.
30. Camino de Vida. Centro terapéutico [internet]. Buenos Aires; s. f. Disponible en: <http://www.caminodevida.org.ar/quienessomos.php>.
31. Corpovser. Centro de rehabilitación de adicciones [internet]. Cali; s. f. Disponible en: <http://guialocal.com.co/corpovser-rehabilitacion-drogadiccion-alcoholismo-y-juego.html>.
32. Gantiva CA, Bello J, Vanegas E. Relación entre el consumo excesivo de alcohol y esquemas maladaptativos tempranos en estudiantes universitarios. *Rev Colomb Psiquiatr.* 2010;39(2):362-74.
33. Martínez E, Atalaya F. Hacia una vida digna y plena de sentido: habilidades para vivir y prevenir las adicciones. Bogotá: Colectivo Aquí y Ahora; 2006.
34. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. México D.F: McGraw Hill; 2006.