

Prevención del alcoholismo en adultos jóvenes

Prevention of the alcoholism in adult young people

Rondón Carrasco, Joel ¹
Morales Vázquez, Carmen Luisa ²

¹ Policlínico Guillermo González Polanco, Departamento Asistencia Médica, Guisa, Granma. Cuba. Correo: joelrondon@infomed.sld.cu

² Policlínico Guillermo González Polanco, Departamento Asistencia Médica, Guisa, Granma. Cuba. Correo: rosarondon@infomed.sld.cu

Resumen

Introducción: el alcoholismo es motivo de numerosos problemas. Las complicaciones pueden disminuirse mediante la prevención de esta enfermedad con fin educativo.

Objetivo: aplicar una intervención educativa para prevenir el alcoholismo en adultos jóvenes Consultorio Médico de la Familia 1, período enero a diciembre del 2020.

Método. Se realizó un estudio experimental de intervención educativa. El universo se conformó por 470 pacientes entre 19-28 años, la muestra compuesta por 120 jóvenes, con criterios de inclusión. Variables de estudio: raza, edad, escolaridad, ocupación y nivel de conocimientos. Se utilizaron métodos teóricos, prácticos y estadísticos.

Resultados. Predominó el sexo masculino, jóvenes trabajadores, con un nivel escolar de Bachiller y que consumen bebidas una vez a la semana, desconocimiento por parte de los jóvenes sobre el alcoholismo antes de la intervención.

Conclusiones. El riesgo de alcoholismo está hoy más presente en nuestros adolescentes. El abordaje integral por el Médico de la Familia y su equipo Básico de salud, unido al trabajo intersectorial pudiera ser una herramienta poderosa en su enfrentamiento y control. El trabajo con los adolescentes requiere de profesionales más preparados y capaces de comprender los retos y realidades de los tiempos actuales.

Palabras clave: Alcoholismo; Adolescente; Adulto joven; Drogadicción; Prevención.

Abstract

Introduction: Alcoholism is motive of numerous problems. The complications can diminish by means of the prevention of this disease with educational end.

Objective: Applying an educational intervention to prevent the alcoholism in adult young people Medical Doctor's Office of the Family 1, period January to December of 2020.

Method. An experimental study of educational intervention came true. The universe conformed for 470 patients between 19-28 years itself, the sign fixed by 120 young people, with criteria of inclusion. Variables of study: Race, age, scholarship, occupation and level of knowledge. They utilized theoretic methods, pilots and statisticians.

Results. Predominated the masculine sex, young hardworking people, with Bachiller's school level that they consume drinks once a week and, ignorance for part of young people on the alcoholism before intervention.

Findings. The risk of alcoholism is today more present in our teens. The integral boarding for the Family's and his Basic team's Doctor of health, once the inter-sectorial job was joined may be a powerful tool in

his confrontation and control. The work with the teens calls for more prepared professionals and castrate to understand challenges and realities of modern times.

Key words: Alcoholism; Adolescent; Young adult; Drug addiction; Prevention.

I. INTRODUCCIÓN

Desde el surgimiento del alcohol los hombres se dividieron en dos grupos: los que lo beben y los que no lo hacen; en la actualidad cada grupo representa la mitad de la población mundial. Hay que señalar que no todas las personas que consumen bebidas alcohólicas son enfermas: por ejemplo, el bebedor social, que lo hace en forma tal que no satisface criterios tóxicos pues el alcohol no le provoca efectos biosociales y mantiene su libertad. ⁽¹⁾

La ingestión excesiva y frecuente por tiempo prolongado de bebidas alcohólicas constituye un grave problema médico a nivel mundial, cuya trascendencia social la sitúan junto con las guerras y la hambruna, y es considerada como uno de los grandes flagelos de la humanidad. Se han utilizado diferentes términos para designar esta práctica como son drogadicción, toxicomanía, fármaco-dependencia, toxicofilia, abuso de sustancia, hábitos tóxicos y de forma más actual, desórdenes relacionados con sustancias. ⁽²⁾

El alcoholismo constituye uno de los principales problemas de salud a escala mundial. La influencia del alcohol en la sociedad ha tenido gran peso como factor problemático en la conformación y funcionamiento de la familia, el individuo y, por ende, la sociedad. El alcoholismo es un trastorno conductual crónico manifestado por repetida ingestión de alcohol, excesivas respecto a las normas dietéticas y sociales de la comunidad y que acaban interfiriendo en la salud o las funciones económicas y sociales del bebedor. ⁽³⁾

El alcohol modifica la personalidad de quien lo consume en exceso y afecta de forma importante su conciencia. Cuando el individuo cae en un estado tal de dependencia, comienza a producirse en él cambios físicos y psíquicos de repercusión social, llegando a un estado de, en muchos casos, degradación, donde no le interesa ni su propia vida, solamente piensa en proporcionarse el tóxico de cualquier forma, sin tener nada excepto esto. ⁽⁴⁾

El alcoholismo en América Latina varía entre 4–24 % en la población mayor de 15 años y el total de alcohólicos en la región alcanza la cifra de 30 millones, y se estima un incremento de esta cifra en los próximos años, estando relacionados con los accidentes, suicidios, homicidios y enfermedades. ⁽⁵⁾ Otros autores consideran que el consumo de alcohol causa un número considerable de muertes al año, entre intoxicaciones por borrachera y accidentes de tráfico. ⁽⁶⁾

El consumo de 15 litros de alcohol anual en un individuo es suficiente para convertir a cualquier persona en dependiente, según los criterios de frecuencia y cantidad. A grandes rasgos plantean que, si se excluyen las culturas Islámicas e hindú, aproximadamente el 70 % de la población del mundo consume alcohol en alguna cantidad y de ellos el 10 % se convertirá en alcohólico en el curso de su vida. ⁽⁷⁾

En Canadá el 40% de los adolescentes comienzan a beber a los doce años, en Inglaterra los varones inician su consumo a los 13 y en Suiza a los 12. En Colombia el 76 % de los adolescentes ya han iniciado el consumo de bebidas alcohólicas a los 17 años. ⁽⁸⁾

Algunos autores plantean que existe preferencia por parte de los adolescentes por la ingestión de la cerveza, sumado a su condición de bebida de baja graduación alcohólica y su precio más barato, lo cual la hace ideal para el consumo; y en cuanto a la motivación, prevalece la creencia en muchos adolescentes que divertirse y disfrutar es sinónimo de consumo de bebidas alcohólicas. ⁽⁹⁾

Cuba no escapa de la tendencia mundial de incremento en los puntos de consumo de bebidas alcohólicas, se aprecian patrones de consumo de alto riesgo y cierta tendencia a una actitud tolerante ante el uso indebido de alcohol. Se estima que el 45,2 % de la población consume bebidas alcohólicas, con un índice de prevalencia de un 6,6 %, que lo sitúan entre los países de más bajo índice de Latinoamérica, señalando que en los últimos 15 años el consumo ha aumentado notablemente. ⁽¹⁰⁾

En Granma se estima que, el 75,9 % de la población mayor de 15 años ingiere bebidas alcohólicas. Guisa, con una población mayormente rural, el alcoholismo constituye un problema médico social donde un 47-48 % de la población en general, ingiere bebidas alcohólicas, haciéndose muy difícil su tratamiento y seguimiento, muchas de estas personas no consideran el alcoholismo como una enfermedad sino como un vicio o una forma fácil de salir de sus problemas. ⁽¹¹⁾

El área del Consultorio Médico de la Familia 1, no está exenta de dicha problemática. Se han producido manifestaciones sociales que deben ser analizadas tales como: costumbre de beber en lugares públicos sin festividad popular; la aceptación del consumo de bebidas alcohólicas en cualquier actividad recreativa; la oferta de bebidas alcohólicas por algunos colectivos laborales como vía de estimulación; la venta ilícita por algunos individuos con fines lucrativos, aceptación incondicional hacia el consumo de alcohol y una tolerancia poco recomendada hacia sus consecuencias. Teniendo como base lo antes expuesto nos hemos propuesto como objetivo aplicar una intervención educativa para prevenir el alcoholismo en adultos jóvenes en el Consultorio Médico de la Familia 1, perteneciente al Policlínico Docente Guillermo González Polanco de Guisa en el período comprendido de enero a diciembre del 2020.

II. MÉTODOS

Se realizó un estudio Cuasi-experimental y de intervención educativa, en el período comprendido de enero a diciembre del 2020. El universo, 470 adultos jóvenes entre 19-28 años. La muestra compuesta por 120 jóvenes seleccionados mediante el método aleatorio simple y que cumplen con los criterios de inclusión. Se les aplicó una encuesta con el objetivo de medir los niveles de consumo y de percepción del riesgo. Se estudiaron las variables, edad, sexo, escolaridad, ocupación, frecuencia de consumo y la categoría: conocimientos sobre concepto de alcoholismo, percepción del riesgo antes y después de la intervención. Para el análisis de los datos obtenidos se utilizaron, la estadística descriptiva, frecuencias absolutas y relativas y el porcentaje. La información obtenida se comparó con otros estudios realizados tanto nacionales como internacionales. El procesamiento y análisis de los datos se realizó con el programa estadístico profesional SPSS (*Statistical Package for Social Sciences*) versión 25.0 para Windows en español.

Criterios de Inclusión

1. Pacientes entre 19 y 28 años.
2. Pacientes que permanezcan en el área y consienten participar en la investigación.
3. Estar apto, físico y mentalmente.

Criterios de exclusión

1. Pacientes que cambian a domicilios fuera del área de atención del Consultorio Médico de la Familia 1 del municipio Guisa.
2. Pacientes que no acepten participar en la investigación o decidan rehusar su consentimiento inicial.
3. Que el familiar no lo autorice a participar en la intervención

Consideraciones éticas. Los procedimientos éticos estuvieron de acuerdo con las normas éticas establecidas en la Declaración de Helsinki de 1975, enmendada en 1983. Se tuvo presente como premisa funda-

mental la obtención de un consentimiento informado por parte de los participantes, brindándoles la posibilidad de retirarse de la investigación en el momento en que desearan.

III. RESULTADOS

En la tabla 1 se muestra la distribución de los pacientes según grupo de edad y sexo, predomina el sexo masculino 80 (66,7 %) y el femenino representado por 40 pacientes (33,3 %).

Tabla 1. Distribución de los pacientes según grupo de edad y sexo.

Edad	Femenino		Masculino		Total	
	No	%	No	%	No	%
19 -23	24	20	31	25,8	55	45,8
24 – 28	16	13,3	49	40,9	65	54,2
Total	40	33,3	80	66,7	120	100

Fuente. Encuesta

El nivel de escolaridad se expone en la tabla 2, se refleja como resultado significativo que el grupo de Bachilleres es el más representativo 52 (43,3 %), seguido de los universitarios con 43 (35,8 %) y por último los de secundaria con 25 (20,8 %).

Tabla 2. Distribución de los pacientes según nivel de escolaridad.

Nivel de escolaridad	No	%
Primaria	N/A	0
Secundaria	25	20,8
Bachiller	52	43,3
Universitaria	43	35,9
Total	120	100

Fuente. Encuesta

Con relación a la ocupación, el grupo de trabajadores es el más representativo 45 (37,5 %), seguido de los estudiantes con 33 (27,5 %) (tabla3).

Tabla 3. Distribución de los pacientes según ocupación.

Ocupación	No	%
Estudiante	33	27,5
Ama de casa	23	19,2
Trabajador	45	37,5
Desvinculado	19	15,8
Total	120	100

Fuente. Encuesta

En la tabla 4 muestra la frecuencia de consumo, donde se muestra que 73 pacientes (60,8 %) consumen una vez a la semana, seguido de los que lo hacen ocasionalmente 18 (15 %).

Tabla 4. Distribución de los pacientes según frecuencia de consumo de alcohol.

Frecuencia de consumo	No	%
Una vez a la semana	73	60,8
Dos veces a la semana	15	12,5
Tres veces a la semana	3	2,5
Fines de semana	11	9,1
Ocasionalmente	18	15
Total	120	100

Fuente. Encuesta

El nivel de conocimientos acerca de reconocer cuando una persona es alcohólica, se describe en la tabla 5, antes y después de la intervención educativa. Una vez aplicada la propuesta 115 (95,8 %), mostraron un nivel alto, incrementándose de un 83,3 % respecto 12,5 % obtenido inicialmente.

Tabla 5. Conocimientos sobre concepto de alcoholismo, antes y después de la intervención.

Muestra	Nivel	Antes	%	Después	%
120	Alto	15	12,5	115	95,8
	Medio	N/A		N/A	
	Bajo	105	87,5	5	4,2
	Total	120	100	120	100

Leyenda: N/A (no aplica, valor igual cero)

Gilberto Hidalgo S, en su estudio plantea que el alcoholismo es aceptado universalmente como uno de los principales problemas de la salud pública en todo el mundo y representa una grave amenaza al bienestar y a la vida de la humanidad. ⁽¹¹⁾ Un estudio realizado por la Asociación de Alcohólicos Anónimos en EUA demuestran que el grupo predominante para el consumo de bebidas alcohólicas fue entre los 17–19 años, en ambos sexos, donde la cerveza fue la bebida más consumida, y la motivación psicosocial más frecuente fue la diversión, en tiempo libre y el compartir con sus compañeros, las familias extensas y moderadamente funcionales según el funcionamiento familiar fueron las más frecuentes. ⁽¹²⁾

Borrero Benítez F, Fajardo Bernal J, Geneche Benítez M, Méndez Torres Víctor M, han realizado varios estudios sobre el alcohol y sus consecuencias, principalmente en mujeres, señala a las bebedoras de alto riesgo que en su mayoría pertenecen al grupo de edad de 15 a 24 años. ⁽¹³⁾

Estudios realizados por el Centro de Prevención de Enfermedades de los EUA reportan que un bajo nivel cultural en una persona joven sin experiencia influye de forma negativa ya que no se le da la importancia que reviste a una serie de orientaciones y acciones para prevenir el alcoholismo, creyendo que el alcohol los hace más hombres, más divertidos, sociables, comunicativos e incluso más fuertes. ⁽¹⁴⁾

El trabajo realizado por Contreras Olivé Y, Domínguez García L, Sánchez Arrastía D, señalan que el 45,2 % de la población mayor de 15 años consume bebidas alcohólicas, con predominio en edades comprendidas entre los 15 y 44 años. El autor de la investigación, así como la mayoría de los autores que se citan coinciden en que, la edad y el nivel escolar influyen y determinan en la prevención del alcoholismo

por que a mayor nivel intelectual mayor comprensión y adquisición de conocimientos sobre el tema que afecta seriamente el individuo, la familia y la sociedad. ⁽¹⁵⁾

Flores R, en su estudio plantea que con respecto a la ocupación los jóvenes que no estudian ni trabajan son más propensos a consumir más alcohol y de forma sistemática. Igualmente, las condiciones laborales, pueden ser de protección o convertirse en factor de riesgo psicosocial; sin embargo, en determinadas circunstancias se convierte en situación de múltiples riesgos. ⁽¹⁶⁾

García Betancourt N, et al. En su trabajo encontraron que el mayor número de alcohólicos se encuentra dentro de la categoría de desvinculado. Los autores de esta investigación no coinciden con García Betancourt N. et al. Los jóvenes que no estudian ni trabajan son más propensos a consumir más, Betancourt da por hecho que los alcohólicos son desvinculados, lo cual influye, pero no determina, a criterio del autor en este estudio predominan discretamente los trabajadores, lo que está relacionado con la muestra de nuestro estudio en que la mayoría trabajaban, en algunos casos la ocupación le facilitaba la ingestión. ⁽¹⁷⁾

En estudio realizado por García Gutiérrez L, Hernández Figueredo P, ⁽¹⁸⁾ plantean que, con relación a la frecuencia de consumo, hubo un franco predominio de los que consumen una vez a la semana, sin embargo, en el estudio realizado por Contreras Olivé Y, Domínguez García L, Sánchez Arrastía D, ⁽¹⁵⁾ se encontró el predominio de los que consumen más tres veces a la semana. Patterson Serrano I et al. ⁽¹⁰⁾ en un su artículo predominó el grupo que consumen los fines de semana seguido de los que consumen tres veces a la semana, resultados que no coinciden con los de nuestro trabajo.

En relación con la frecuencia de consumo Gómez Mendoza C, León Martínez Carlos A, Pérez Guerra Luis E, en su trabajo plantean que existe una clara relación entre el consumo y actitud del dependiente, a medida que aumenta la frecuencia de consumo también se aumenta el riesgo de caer en dependencia. ⁽¹⁹⁾

González Menéndez R, Galán Beiro GM. ⁽²⁰⁾ En su trabajo plantean que la frecuencia de consumo de una vez por semana mostró una mayor incidencia, resultado que coincide con el nuestro y con Mármol Sónora L. ⁽⁵⁾ plantea además que a medida que aumenta la frecuencia de consumo también se aumenta el riesgo de caer en dependencia alcohólica. El criterio de los autores de este trabajo establece que, para tener una vida saludable, hay que evitar el consumo de alcohol y sus efectos nocivos en el cuerpo humano.

En relación con los niveles de conocimiento, antes de la intervención predominó el nivel bajo, resultado que coincide con González Menéndez R y Galán Beiro GM, ⁽²¹⁾ los que plantean que antes de la intervención los adolescentes clasificaron con nivel bajo de conocimientos. Después de la intervención esto cambió a la categoría de nivel alto para un 79,4 % demostrando la efectividad de la estrategia. Similares resultados se obtuvieron por Maradona Cristóvão-Calado J y Rodríguez-Méndez L, donde predominó el nivel bajo de conocimiento antes de la intervención. ⁽²²⁾

Sin embargo, Medina Fuentes G, Carbajales León E, Carbajales León AI, Parés Ojeda YM, Pinto Cruz Y, Veguilla Alomar G, no coinciden con los resultados de nuestro trabajo ellos encontraron que con relación al nivel de conocimiento antes de la intervención predominó el nivel medio seguido del nivel bajo. En el presente trabajo el autor demuestra la importancia y efectividad de la propuesta de actividades ya que se logra que los jóvenes ganaran en conocimiento, responsabilidad y mejorando su calidad de vida. ⁽²³⁾

IV. CONCLUSIONES

El riesgo de alcoholismo está hoy más presente en nuestros adolescentes. El abordaje integral por el médico de la familia y su equipo básico de salud, unido al trabajo intersectorial han demostrado ser una herramienta poderosa en su enfrentamiento y control. El trabajo con los adolescentes requiere de profesionales más preparados y capaces de comprender los retos y realidades de los tiempos actuales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Paulone I, Candiotti CA. Consumo de sustancias adictivas en adolescentes escolarizados. Arch Argent Pediatr [Internet]. 2016 [citado 22 May 2021]; 104(3): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S032500752006000300007&scriptsci_arttex
2. Pérez de Corcho Rodríguez MA, Pérez Assef JJ, Sevilla Pérez B, Mayola Alberto CC, Díaz Mizos FA. Estrategia con enfoque comunitario para prevenir el consumo excesivo de alcohol en población adolescente de Ciego de Ávila. Rev Medi Ciego [Internet]. 2018 [citado 22 May 2021]; 19(2): [aprox. 8 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol19_no2_2013/articulos/t-5.html
3. Gómez Mendoza, Coralía; León Martínez, Carlos A; Pérez Guerra, Luis E. El alcoholismo: una problemática actual Acta Med Centro Universitario “Marta Abreu”. Santa Clara. Villa Clara. 2018. Acta Médica del Centro [Internet]. 2019 [citado 22 May 2021]; 6(4): Disponible en: http://www.actamedica.sld.cu/r4_12/alcoholismo.htm
4. Medina Fuentes G, Carbajales León E, Carbajales León Ana I, Parés Ojeda Yaisa M, Pinto Cruz Y, Veguilla Alomar G. Comportamiento del consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes Medi ciego [Internet]. 2019 [citado 22 May 2021]; 19(Supl.2): Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol19_supl2_2013/articulos/t-4.html
5. Mármol Sónora L. Intervención educativa para disminuir riesgos y problemas relacionados con el alcohol en población femenina de Ciego de Ávila [Internet]. 2019 [citado 22 May 2021] [aprox. 20 pantallas]. Disponible en: <http://tesis.repo.sld.cu/255/>.
6. Reyes Martínez Juan M, Moreno Gallego Elena de la C, Reyes Martínez E. Caracterización del alcoholismo en pacientes de un consultorio médico de la familia Rev Electrón [Internet], 2018 [citado 22 May 2021]; 39(12): Disponible en: <http://www.ltu.sld.cu/revista/index.php/revista/article/view/181/242>
7. García Betancourt N, Morales Rigau José M, González Pino M, Serrano Dueñas Y, Trujillo Rodríguez Y, Morales Fuentes Manuel A. Prevalencia del alcoholismo y factores asociados, municipio Matanzas, 2017-2018. Rev medica electrón [Internet] 2018 [citado 22 May 2021]; 37(2): Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1256/html6>
8. Gómez Mendoza C, León Martínez Carlos A, Pérez Guerra Luis E. El alcoholismo: una problemática actual Acta Med Centro [Internet]. 2019 [citado 22 May 2021]; 6(4): Disponible en: http://www.actamedica.sld.cu/r4_12/alcoholismo.htm
9. Pérez de Corcho Rodríguez Manuel A, Mármol Sónora L, García Díaz G, Vizcay Castilla M. Prevención de los problemas relacionados con el alcoholismo en adolescentes. Rev Medi ciego [Internet] 2018 [citado 22 May 2021]; 19(2): Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol19_no2_2013/rev/t-20.html
10. Patterson Serrano I, Sandoval Ferrer Juan E, Vargas Roque L, Velázquez Julián Jorge L, Rosado Amore N, Montes Pons Ana B. Nivel de conocimientos sobre alcoholismo en un grupo de adolescentes del Consultorio Médico de Familia No. 10 del Policlínico Universitario Norte del municipio Morón. Rev Medi

ciego [Internet]. 2019 [citado 22 May 2021];20 (Supl.1): Disponible en:

http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol20_Supl%201_14/articulos/T2.html

11. Gilberto Hidalgo S. Factores de riesgo del alcoholismo del Jigüe. Guisa 2017-2018. [Tesis]. Bayamo: Filial de Ciencias Médicas "Efraín Benítez Popa"; 2017[citado 22 May 2021]

12. Alcohólicos Anónimos. Datos actuales sobre el envejecimiento y el alcohol, noviembre 01/2017. [citado 22 May 2021]; 49(3): Disponible en: <http://www.aa.org/pages/es>

13. Borrero Benítez F, Fajardo Bernal J, Geneche Benítez M, Méndez Torres Víctor M. Alcoholismo y sociedad. Rev inf cien [Internet]. 2017[citado 22 May 2021]; 75(3): Disponible en:

http://www.gtm.sld.cu/sitios/cpicm/contenido/ric/textos/Vol_75_No.3/alcoholismo_y_sociedad_rb.pdf.

14. Centers for Disease Control and Prevention. Fact Sheets: Alcohol Use and Your Health. Updated June 29, 2016. [citado 22 May 2021]. Disponible en: www.cdc.gov/alcohol/fact-sheets/alcohol-use.htm.

15. Contreras Olivé Y, Domínguez García L, Sánchez Arrastía D. Proyectos futuros de un grupo de jóvenes alcohólicos. Rev. Cub Med Mil [Internet]. 2018 [citado 22 May 2021]; 44(2): 207-217. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S013865572015000200009&lng=es.

16. Flores R. El alcoholismo debe ser tratado como enfermedad. El médico interactivo. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz. Enero – 2018 [citado 22 May 2021]. Disponible en:

<https://www.saberdealcohol.mx/bebermenos>

17. García Betancourt N, Morales Rigau José M, González Pino M, Serrano Dueñas Y, Trujillo Rodríguez Y, Morales Fuentes, Manuel Alejandro. Prevalencia del alcoholismo y factores asociados, municipio Matanzas, 2017-2018. Rev medica electrón [Internet], 2019[citado 22 May 2021].

18. García Gutiérrez L, Hernández Figueredo P. Evaluación de resultados de la aplicación del programa de prevención y control del alcoholismo. Rev Hosp. Psiqu. Hab; 2018[citado 22 May 2021]; 2(1).

19. Gómez Mendoza C, León Martínez Carlos A, Pérez Guerra Luis E. El alcoholismo: una problemática actual Acta Med Centro Universitario "Marta Abreu". Santa Clara. Villa Clara. 2018. [citado 22 May 2021]; 6(4): Disponible en: http://www.actamedica.sld.cu/r4_12/alcoholismo.htm

20. González Menéndez R, Galán Beiro GM. El alcohol, la droga con piel de cordero. Rev Hosp. Psiquiátrico la Habana [Internet]. 2017 [citado 22 May 2021]; 4(3) Disponible en:

<http://www.revistahph.sld.cu/hph0307/hph030707.html>

21. González Menéndez R. Tema. 37 alcoholismo y otras adicciones En: Rodríguez Méndez, Ovidia. Salud mental infanto-juvenil. Ciudad de La Habana, Ecimed [Internet]. 2019. [citado 22 May 2021]. Disponible en:

http://www.bvs.sld.cu/libros_texto/salud_mentalinfantojuvenil/tema37.pdf.

22. Maradona Cristóvão-Calado J, Rodríguez-Méndez L. Alternativas psicoterapéuticas efectivas en el tratamiento del paciente alcohólico. Rev Gac Méd Espirit [Internet]. 2018 [citado 22 May 2021]; 17(2): 107-119. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S160889212015000200012&lng=es.

23. Medina Fuentes G, Carbajales León E, Carbajales León Ana I, Parés Ojeda Yaisa M, Pinto Cruz Y, Veguilla Alomar G. Comportamiento del consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes. Rev Medi ciego [Internet]. 2018 [citado 22 May 2021];19(Supl.2) Disponible en:

http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol19_supl2_2013/articulos/t-4.html