

FACTORES DE RIESGO Y TIPOS DE CONSUMO DE ALCOHOL DE LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE MANIZALES

Abstract

A correlational descriptive, retrospective and transverse study was practiced. The population included were all of the students from I to VIII in the School Of Medicine of the University Of Manizales during the period of the second semester of the year 2002. The total population was 320 students of which 301 were included.

Three questionnaire were applied : The first classified the type of consumption, ,the second was designed to essay internal risk factors and the third essayed external risk factors for the consumption of alcohol. All 3 questionnaires were applied at the same time to prevent the study from having errors or desertion. At the same time it was applied to the total of the popula-tion (320 students) but due to external factors such as not going to class, 301 who answered are considered the total popula-tion in the study.

The information obtained thru this study was analyzed with data banks, pie charts, crossed analysis and contingency tables. The relationship between the type of consumption and the internal and external risk factors was verified thru a X2 assessment (square chi) with a significance level of 0.05%.

Of the total the population (301), 163 were women (54.2%) and 134 (44.5%) were men.

The age oscillated between 14 and 38 years. The distribution according to place of origin was 30.2 % from Manizales, 8.3 % from Ibague (Tolima), 7.3 % from Pereira (Risaralda), 6% from Armenia (Quindio) and 4% from Pasto (Nariño). This allows us to determine that 69.8% are from outside the city of Manizales, Caldas.

the data showed that the main risk factors for alcohol consumption in the mentioned population, in order of importance, were :

Tendency to feel depressed, low academic scores, negative self image and suicidal ideas.

The main type of consumption in the students belonging to the School of Medicine of the University Of Manizales was occa-sional (68.1%) according to our characterization.

It was also determined that some risk factors like transgressive behavior are not a risk factor for alcohol consumption contrary to what was hypothesized before this study was performed.

Resumen

El objetivo de esta investigación fue conocer los tipos de consumo de alcohol y factores de riesgo asociados en los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Manizales. La población incluída fueron todos los estudiantes de la Facultad de Medicina (301). Fueron utilizadas tres encuestas: La primera orientada a clasificar el tipo de consumo. La segunda a detectar los factores de riesgo internos. Y la última a identificar factores de riesgo externos para el consumo de alcohol. Previamente a la aplicación de la encuesta se aclaró acerca del anonimato de la encuesta y de su total reserva.

Del total de la población, 163 fueron mujeres (54.2%) y 134 (44.5%) fueron hombres. Las edades oscilaron entre los 14 y los 38 años. La distribución según sus lugares de origen fueron 30.2 % de Manizales, 69.8% de fuera de Manizales.

Este estudio mostró que los principales factores de riesgo para el consumo de alcohol en la ya mencionada población, en orden de importancia fueron :

Tendencia a sentirse deprimido, bajo rendimiento académico, imagen negativa de sí mismo e ideas suicidas. El principal tipo de consumo de los estudiantes de la Facultad De Medicina de la Universidad de Manizales fue considerado ocasional (68.1%).

También se identificó que algunos factores de riesgo como comportamientos transgresores no son factores de riesgo para el consumo de alcohol contrario a la hipótesis previa a la realización de este trabajo.

Palabras Claves : Consumo de Alcohol, Estudiantes, Factores de Riesgo, Alcoholismo

ALEJANDRO SALAZAR OSORIO
JULIANA VALENCIA ROBLEDO
PATRICK R. VERHELST FORERO
XIMENA MARTINEZ CARVAJAL
ALBA ROCIO ARCILA TAMAYO
LUZ TATIANA ESCOBAR SIERRA
ARTURO OLAYA BRAVO
CESAR AUGUSTO CASTRO TORRES
JOSÉ JAIME CASTAÑO CASTRILLÓN M. Sc.

ciudad de Manizales (según la secretaría de salud municipal de Manizales 91.8% de los jóvenes manizaleños (2*) ingiere alcohol (3*)) lo que lleva a plantear una investigación en la que se pretende analizar los factores de riesgo y los tipos de consumo de alcohol que puedan tener los estudiantes de la facultad de Medicina de la Universidad de Manizales durante el periodo de tiempo comprendido entre el segundo semestre del año 2002 y el año del 2003, como una manera de hacer un aporte teórico y sentar bases para posteriores estudios al igual que para estrategias o programas de prevención que se planteen respecto a esta problemática en la Facultad de Medicina de la Universidad de Manizales.

Introducción

Los autores de la presente investigación ven con preocupación, el alto consumo de alcohol en el ambiente académico (1*) en la

El consumo de alcohol es un problema de salud pública que tiene consecuencias personales, familiares, laborales y sociales. Comúnmente está vinculado a otras problemáticas como homicidios, accidentes de tránsito, comportamientos delictivos, riñas, etc.(4*). El alcohol afecta ampliamente todos los órganos y sistemas corporales (sistema nervioso central, nervioso periférico, aparato cardiovascular, aparato digestivo y glándulas anexas, aparato respiratorio, aparato urinario, aparato óseo, piel, aparato reproductor, endocrino y hematopoyético, de una u otra manera (5*). Es también, al igual que el consumo de otras sustancias (6*), un fenómeno que trae como consecuencias problemas de adicción física y psicológica, con la gran diferencia que el alcohol en nuestro medio, es una sustancia legal y por lo tanto su consumo no trae problemas jurídicos (4*).

En el presente estudio, se tuvieron en cuenta factores de riesgo interno tales como (7*,8*,9*): psicológicos, tipo de personalidad, adolescencia, impulsividad, imagen negativa de si mismo (10*), hábito de fumar, depresión (10*), ansiedad, vulnerabilidad psicológica, influenciabilidad, escasa vinculación a la familia, trastorno en el ajuste social, problemas de conducta temprana, fracaso escolar, rechazo del grupo de iguales, rebeldía.

Además se incluyeron factores de riesgo externo:

Factores de riesgo institucionales (6*,11*): tipo de grupo de amigos, disponibilidad de alcohol, mensajes de los medios de comunicación, concepto de solución mágica a los problemas, alta incitación a las conductas indeseables, crisis de valores, problemas de formación educativa, dificultad socioeconómica, mayor peso de lo académico que de lo humano, falta de comunicación entre profesores, padres y alumnos, manejo inadecuado de la disciplina, insuficiente promoción de la recreación y el deporte, presencia de agentes inductores, oferta alta y continua de alcohol (*3).

Factores de riesgo sociales (6*,12*,13*): Existencia de una sociedad permisiva, premiar la competencia sin esfuerzo, tener amigos consumidores.

Factores de riesgo familiares (7*,8*): Mala relación entre padres e hijos, falta de afecto, indiferencia, manejo inadecuado de la disciplina, maltrato familiar, desintegración familiar y de pareja, escasa vinculación familiar, padres irresponsables, tener hermanos o familiares consumidores.

Por otra parte se tuvieron en cuenta los tipos de consumo (7*,9*): para relacionarlo con los factores de riesgo anteriormente mencionados, y estos son:

Social (Moderado): Es la persona que toma en ocasiones y ante compromisos sociales, acepta unos cuantos tragos en cualquier actividad social. No tiene problemas en detener la ingesta y controla su comportamiento.

Excesivo: Es quien bebe en exceso. Consume alcohol en fiestas y ocasiones varias donde este se ofrece además de promover eventos de este tipo para poder beber. Se altera en su capacidad para detenerse y por eso suele llegar a embriaguez y/o intoxicación. Cumplen toda obligación y tienen un desempeño aceptable pero se puede ver en ellos las alteraciones progresivas.

Sintomático: Se asocia al bebedor con algún desorden del comportamiento como depresión, angustia, dificultades adaptativas, daños a órganos funcionales con compromiso neurológico y crisis transitorias como problemas familiares, económicos y emocionales. Utilizan el alcohol como medicamento calmante y por ende lo ingieren en forma excesiva. Pierden control sobre la bebida y toman hasta embriagarse. Suelen presentar problemas laborales, familiares y sociales.

Alcohólico (2*): Presenta dependencia física del alcohol por procesos neuroadaptativos. Es evidente la modificación del comportamiento. Cada vez se torna más difícil de manejar y

pasa de agresivo a pasivo, de eufórico a apático o a perezoso sin estímulo evocador aparente. Se vuelven también manipuladores y despreocupados.

Materiales y métodos

El presente es un estudio no-experimental, correlacional, retrospectivo y transversal cuyo propósito principal fue analizar los factores de riesgo y tipos de consumo que intervienen en la ingesta de alcohol en los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Manizales.

Se incluyeron en la investigación todos los estudiantes regulares de la Facultad de Medicina de la Universidad de Manizales, que en el momento de aplicación de la encuesta Noviembre del 2002 contaba con 8 semestres, constituidos por hombres y mujeres con edades comprendidas entre 14 y 28 años. El número de la población que se planeaba estudiar era de 320 estudiantes.

Para esta investigación, se recolectó la información a través de algunos instrumentos que fueron contruidos con base en parámetros que ya habían sido utilizados en investigaciones anteriores sobre alcoholismo en diferentes poblaciones como es el cuestionario CAGE, encuesta utilizada en la investigación «Enviornmental Predictors Of Heavy Episodic Drinking» y encuestas utilizadas por Jorge Hernán Calderón Ocampo en el libro «Una mirada a la dinámica del proceso salud – enfermedad». (4*,5*,12*,14*)

Se utilizaron tres encuestas conformadas por un conjunto de ítems, la primera dirigida a clasificar el tipo de consumo de alcohol que presentan los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Manizales y que incluyó preguntas para recoger datos como: sexo, edad, semestre en curso, lugar de procedencia, barrio donde vive actualmente el estudiante y per-

sonas con las que vive, con el fin de realizar a partir de estos un perfil sociodemográfico de la población en estudio y que arroja finalmente un nivel de consumo. La segunda encuesta en los 10 primeros ítems estuvo dirigida a detectar los factores internos o personales que pudieran estar asociados al consumo de alcohol incluyendo los siguiente factores: Consumo prematuro de alcohol, falta de fé, impulsividad, imagen negativa de sí mismo, bajo rendimiento académico, hábito de fumar, adicciones a otras sustancias, depresión y comportamientos transgresores. En los 3 últimos ítems se preguntó por el concepto personal sobre el consumo de alcohol considerado como normal, y que arroja finalmente un nivel de riesgo interno. La última encuesta estuvo dirigida a identificar los factores externos que influyen sobre el consumo de alcohol, considerando: Actitudes y hábitos permisivos de la familia con respecto al alcohol, mala calidad de las relaciones entre padres e hijos, falta de afecto, manejo inadecuado de la disciplina, falta de comunicación entre padres e hijos, desintegración familiar, influencia de medios de comunicación, consumo de alcohol por grupo de amigos, persona con la que inicio el consumo de alcohol, pérdida de valores y manejo del tiempo libre, y que finalmente arroja un nivel de riesgo externo.

Estas encuestas fueron aplicadas a la misma población en un mismo momento para evitar posibles sesgos de la información.

Todos los estudiantes participantes fueron previamente informados del contenido de la encuesta, de las razones para efectuar la investigación, de la voluntariedad de la participación y de que los autores garantizaban el total anonimato y reserva de la información consignada en las encuestas.

Para el análisis de datos se realizaron, diagramas de barras con una y dos variables, tabulaciones cruzadas y tablas de contingencia. Se realizaron además pruebas de χ^2 para probar hipótesis de independencia entre tipos de consumo y factores de riesgo. En esta fase

de la investigación se incluyeron: Estimaciones de las proporciones de estudiantes encuestados en relación a todas las variables medidas en las encuestas de tipos de consumo y factores de riesgo. Se relacionaron también de acuerdo a características sociodemográficas como edad, procedencia, estrato socioeconómico, etc. Igualmente se probó la hipótesis de independencia entre el tipo de consumo de alcohol, los diferentes factores de riesgo y las variables de edad, sexo, procedencia, estrato socioeconómico. Distribución de frecuencias para el tipo de consumo de alcohol, factores de riesgo por sexo, procedencia, estrato socioeconómico. Se analizó la relación del tipo de consumo frente a los factores de riesgo externo e interno por medio de la prueba de χ^2 , con un nivel de significancia de 0.05.

Validación del instrumento

Para la validación de los instrumentos se realizó una encuesta piloto que sirvió para determinar la comprensión y entendimiento del mismo por la población a estudiar. Con tal fin se seleccionó una muestra probabilística constituida por el 5% (16 estudiantes) del total de la población (320 estudiantes), esta muestra estuvo constituida por un número igual de hombres y mujeres e igual número de participantes por semestre (2 por semestre). En dicha encuesta piloto se incluyeron cada uno de los instrumentos y preguntas de control con el fin de verificar que la población a estudiar tuviese claridad en cuanto al tipo de preguntas y para verificar la veracidad de sus respuestas. Igualmente se solicitó realizar sugerencias que permitieran modificar y mejorar las encuestas.

Resultados

La población total en estudio la conformaron 320 estudiantes, de los cuales se logra-

ron encuestar 301, que corresponden al 94.06% de la población. El otro 5.9 % no se entrevistó debido a que no asistió a la encuesta por motivos que se desconocen. En cuanto al análisis de género de este 94.06% de la población 163 (54.2%) encuestados pertenecen al sexo femenino y 134 (44.5%) pertenecen al sexo masculino y hubo 4 personas (1.3%) que no respondieron en los cuestionarios a que género pertenecían. Con respecto a la distribución por edades la población encuestada estuvo en un rango entre los 14 y los 38 años, estando la mayoría de ellos en un rango entre los 17 y 23 años (278 estudiantes). En cuanto a la distribución por semestre encontramos que el grupo que más estudiantes tuvo fue el grupo de primer semestre, 73 (24.3 %) y el que menos tuvo fue el grupo de sexto semestre, 14 (4.7%). El resto de la población correspondiente a 214 personas se distribuyó en los demás semestres. En lo que se refiere a la distribución de los encuestados por procedencia se destaca el hecho que el 69.8% de los estudiantes de la Facultad provienen de fuera de Manizales. Se encontró un grupo grande de estudiantes, 91 (30.2%) procedente de Manizales mientras que el resto de la población fue muy heterogénea, siguiendo en importancia Ibagué (8.3%), Pereira (7.3%), Armenia (6%) y Pasto (4%)..

En lo referente a la distribución de estudiantes por barrios en la ciudad de Manizales se encontró que en Campheroso viven 89 (29.6%), Palermo 25 (8.3%), Chipre 24 (8.0%), Villa pilar 14 (4.7%), La estrella 11 (3.7%), Centro 9 (3.0%), La Francia 7 (2.3%), La Rambla 7 (2.3%), San Jorge 7 (2.3%), ubicándose los demás en otros sectores. Con respecto a con quién viven los estudiantes la distribución fue la siguiente: con la familia 142 (47.2%), en casa de familia 92 (30.6%), en casa de amigos 40 (13.3%) y solos 27 (9.0%).

Resultados con relación a la costumbre de beber

La Tabla 1 y la ilustración 1 resumen los resultados obtenidos con relación al primer cuestionario diligenciado, el cual evaluaba la costumbre de beber.

Con respecto a los resultados obtenidos en esta encuesta y a los rangos ya explicados previamente para las preguntas de la misma se clasificó la costumbre de beber de los estudiantes obteniendo el siguiente resultado:

- Consumo Excesivo 21 personas (7.0%)
- Consumo Frecuente 75 personas (24.9%)
- Consumo Ocasional 205 personas (68,1%)

Resultados con relación a factores de riesgo internos

La Tabla 2 muestra los resultados con relación a los Factores de Riesgo Interno.

Entre los factores de riesgo interno relacionados con el consumo de alcohol, la impulsividad es un rasgo de la personalidad que se manifiesta por la tendencia a actuar con precipitación sin medir las consecuencias de los actos y que trae consigo problemas de disciplina. Para el ítem que evalúa este factor, el 10.3% de los encuestados respondieron afirmativamente, es decir se consideran a sí mismos como personas impulsivas, resultado que es equivalente a los porcentajes que se dieron para las respuestas a factores relacionados con la presencia de comportamientos transgresores en los jóvenes como conductas que van en contra de los demás o ser un «buscapleitos» (5.6%) además de otras que desafían la autoridad (8.6%).

Considerando la fe como un factor protector para el consumo de alcohol encontramos que un 17.9% pertenece a un tipo religioso o tiene algún tipo de creencia. Se evidencia que el 30.6% de los participantes de la investigación tienen ten-

dencia a la depresión. De los 301 encuestados el 18.9% han presentado ideas suicidas. Y el 15.9% del total de la población consumen sustancias adictivas además del alcohol.

Se encontró que el bajo rendimiento académico se presenta en el 29.9 % de los encuestados.

El 21.6% de los participantes de la investigación tienen una autoimagen negativa.

En lo que se refiere a la edad de inicio de consumo, ilustración 2, los resultados muestran una edad de inicio de consumo de alcohol promedio de 14.9 años, y que de un total de 301 encuestados 42 no respondieron, igualmente se observa que la máxima edad de inicio de consumo de alcohol fue a los 24 años y la mínima a los 8 años.

Percepción del problema frente al consumo de alcohol en los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Manizales: considerando la percepción del problema frente al consumo de alcohol que tienen los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Manizales puede observarse que 136 (45.2%) de los estudiantes considera que el consumo es grave y que 49 (16.3%) muy grave. Sumados estos dos porcentajes se encuentra que 185 (61.5%) de los estudiantes consideran el consumo de alcohol como un problema significativo de la Facultad. Por otro lado, 109 (36.2%) conceptúan que el consumo es poco grave y existen 4 (1.3%) que piensan que no existe este consumo dentro de la facultad.

Los resultados obtenidos acerca del consumo considerado como normal fueron los siguientes: Cada mes 79 (26.2%), cada 15 días 76 (25.2%), 1 vez a la semana 66 (21.9%), cada 2 meses o más 61 (20.3%), varias veces a la semana 7 (2.3%).

A pesar de estos resultados el 55.1% de la población considera que el consumo de alcohol trae consecuencias negativas a nivel físico, psíquico y social frente a un 42,9% de la población que considera que no las trae.

Resultados con relación a factores de riesgo externo

Los resultados con relación a los factores de riesgo externo, se encuentran en la Tabla 3.

Dentro de los resultados de esta encuesta está que 232 (77.1%) de la población refiere tener un acceso fácil a las bebidas alcohólicas. Otro dato de interés es que 209 (64.4 %) de la misma ha llegado a su casa en estado de embriaguez. 80 (26.6%) manifiesta tener permisividad en la familia. 250(83.1 %) de la población consume alcohol con su grupo de amigos. 104 (34.6%) de la población refiere haber tenido problemas con el alcohol en su familia.

Pruebas de independencia entre factores de riesgo y tipo de consumo

Se analizó la relación del tipo de consumo frente a los factores de riesgo externo e interno por medio de la prueba de χ^2 , con un nivel de significancia de 0.05.

Se encontró que sí tienen significancia los siguientes factores (ilustraciones 3 y 4) :

Haber llegado borracho a la casa, Influencia de los medios de comunicación, excesivo control familiar, consumo de alcohol con los amigos, cuestionamiento ético-moral, excesivo control familiar, persona impulsiva, bajo rendimiento académico, consumo de otras sustancias, deseos de suicidio alguna vez y problemas con la autoridad.

No se encontró significancia con estos otros factores :

Acceso a las bebidas alcohólicas, permisividad familiar, problemas de la familia con el alcohol, comunicación con los padres, autonomía, práctica de deportes, imagen negativa de sí mismo, pertenencia a un grupo religioso, tendencia a la depresión y considerarse como buscapleitos.

Se encontró una alta relación entre los factores de riesgo externos e internos y el tipo de consumo.

Se encontró igualmente una dependencia significativa entre el tipo de consumo de alcohol, como se define en el presente trabajo, y los niveles de riesgo externo e interno propuestos por los autores.

Discusión

De acuerdo a los resultados anteriores se encontró que un grupo significativo de estudiantes vive cerca de la Universidad, posiblemente por comodidad, y de acuerdo con el hecho de que aproximadamente el 70% de la población estudiantil de la Facultad es de fuera de Manizales. También se destaca el hecho del descenso en número de estudiantes a medida que se avanza en los semestres cursados; esto tal vez es debido al grado de deserción que presenta la carrera a medida que se avanza en la misma y a la «mortalidad» académica.

Discusión sobre los resultados con relación a la costumbre de beber

El consumo excesivo representado por 21 personas, no es un dato alarmante desde el punto de vista estadístico, pero desde el punto de vista académico si lo es, pues se piensa que el estudiante de medicina al conocer más sobre el alcohol y sus efectos tendría una actitud más conservadora sobre su consumo; posiblemente el estrés generado por la carga académica y las costumbres socio - culturales influyen sobre este consumo. El resultado del consumo en forma ocasional, fue previsible, ya que durante la ejecución de la investigación, se esperaba encontrar a la mayoría de la población dentro de esta categoría debido a que la edad y los deseos de experimentar sentimientos nuevos los con-

ducirían a ingerir alcohol con una frecuencia elevada.

A pesar de que en el consumo frecuente no se encontraron tantas personas como en el consumo ocasional, esto no indica que no exista una predisposición a un mayor consumo.

Discusión sobre los resultados con relación a factores de riesgo internos

Los principales factores internos para el consumo de alcohol en su correspondiente orden son: tendencia a la depresión, bajo rendimiento académico, imagen negativa de sí mismo e ideas suicidas. Los comportamientos trans-gresores como posible factor interno no presentan mayor incidencia contrario a lo esperado. Finalmente para contrarrestar estos factores de riesgo deben iniciarse programas de orientación académica y psíquica con el fin de combatir con éxito las secuelas que tiene el consumo de alcohol en la población. En cuanto a la tendencia a la depresión, como factor de riesgo interno para consumo de alcohol, las personas lo que quieren es olvidar sus problemas a través de la euforia característica de las etapas iniciales del consumo del alcohol, disminuyendo su ansiedad y su estado depresivo. Hay un porcentaje de la población que presenta lagunas mentales durante la ingesta de alcohol lo que es un indicio de la profundidad del consumo, convirtiéndose este dato en un factor importante para analizar y poder trabajar posteriormente en él. Igualmente se piensa que el número de personas que necesitan un «trago» es elevado ya que demuestra, con determinación, la tendencia a un consumo ocasional de alcohol. El porcentaje de personas que sienten culpa frente a lo que hacen cuando están ebrios indica la falta de control frente al consumo, pues no son capaces de detener sus impulsos, lo que deteriorará sus relaciones interpersonales, incluso llevarlos a problemas legales.

Evaluando la responsabilidad de los estudiantes en cuanto a su consumo por medio de la variable ¿tiene guayabo en actividades académicas? se observa que aunque el porcentaje no es muy alto sería importante trabajar sobre el compromiso y el respeto que tienen los alumnos a sus maestros, compañeros, y en sí a su formación ya que esto afecta el rendimiento académico. Llama la atención los deseos de suicidio manifestados en esta encuesta ya que al facilitar el alcohol los estados de depresión puede ser un factor de riesgo para un intento de suicidio. Otro factor que influye en el tipo de consumo es la autoimagen que tenga cada persona de sí misma, en el cual, la autoestima tiene un papel importante. El hecho de que una persona no se quiera lo suficiente facilita la tendencia a un mayor consumo. Hay un porcentaje pequeño de la población encuestada que afirma consumir otras sustancias junto con el alcohol. Esto posiblemente se debe a los efectos de potenciación de esta sustancia con otras. Lo que no está claro es el tipo de sustancias asociadas a este consumo ya que esto no fue objeto de esta investigación.

Discusión acerca de los resultados de los factores de riesgo externo

Una alta cantidad de la población tiene acceso a bebidas alcohólicas y existe un porcentaje importante que ha llegado a su casa en estado de embriaguez contrastándolo con el dato de permisividad familiar, lo que puede indicar el consumo de sustancias alcohólicas sin que sus familiares se enteren, a pesar de que la mayoría refirió una buena comunicación con sus padres. Esto puede ser debido a que los mismos no se dan cuenta de esto o a que el hecho de vivir en una ciudad distinta facilita el consumo de estas sustancias sin que se den cuenta en su familia. Otro aspecto importante es que el consumo se realiza más que todo con un grupo de amigos lo que puede indicar un consumo social importante o una influencia

grande del grupo de pares al momento de ingerir estas sustancias. Cabe resaltar que a pesar del gran despliegue publicitario que hay frente al alcohol la mayoría de la población estudiada refiere no sentirse influenciada por estos medios de comunicación para realizar el consumo.

Se encontró que las palabras moral, ética y valores no se consideran anticuadas sin embargo la afiliación a grupos religiosos o aspectos relacionados con estas palabras no son un factor protector frente al consumo.

Considerando el deporte y su práctica como un estilo de vida saludable se encontró que no existe relación como factor protector entre este y el consumo ya que a pesar de que más del 50% de la población dice practicar deporte con alguna regularidad existe una ingesta importante de alcohol.

Se encontró una alta relación entre los factores de riesgo internos y externos y el tipo de consumo, lo cual significa que a mayor cantidad de factores de riesgo interno y externos mayor probabilidad de tener un tipo de consumo excesivo.

Tabla 1.

Resultados obtenidos sobre la costumbre de beber de los estudiantes de la Facultad de Medicina

Categoría	SI	% SI	NO	% NO	NO RESPONDE	% NR	Total
Siente culpa cuando bebe alcohol	29	9.6	269	89.4	3	1.0	301
Bebe alcohol ahora con más frecuencia	79	26.2	220	63.1	2	0.7	301
Bebe tragos adicionales	43	14.3	254	84.4	4	1.3	301
Bebe siempre en situaciones sociales	172	57.1	126	41.9	3	1.0	301
Bebe para desaburrirse	53	17.6	247	82.1	1	0.3	301
Bebe para disminuir ansiedad	36	12.0	264	87.7	1	0.3	301
Bebe para disminuir desadaptación social	16	5.3	283	94.0	2	0.7	301
Sensible ante comentarios sobre consumo	21	7.0	278	92.4	2	0.7	301
Tiene lagunas mentales si está ebrio	52	17.3	247	82.1	2	0.7	301
En ocasiones necesita un trago	112	37.2	187	62.1	2	0.7	301
A veces cree que bebe mucho	77	25.6	222	73.8	2	0.7	301
Miente a veces sobre su cos. de beber	19	6.3	279	92.7	3	1.0	301
Siente culpa frente a lo que hace ebrio	88	29.2	210	69.8	3	1.0	301
Bebe solo	35	11.6	264	87.7	2	0.7	301
Bebe más de 4 fines de semana al año	108	35.9	190	63.1	3	1.0	301
Tiene guayabo en actividades académicas	57	18.9	241	80.1	3	1.0	301
Pierde tiempo de trabajo por alcohol	32	10.6	267	88.7	2	0.7	301
En ocasiones importantes está ebrio	8	2.7	292	97	1	0.3	301
Rechazo de amigos por bebida	8	2.7	291	96.7	2	0.7	301
Rechazo familiar por bebida	9	3	291	96.7	1	0.3	301

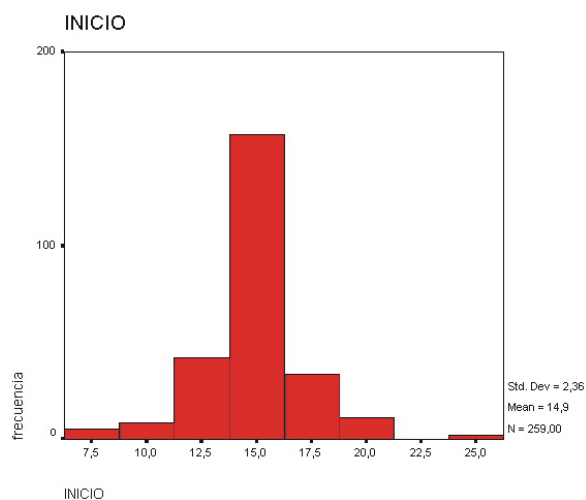
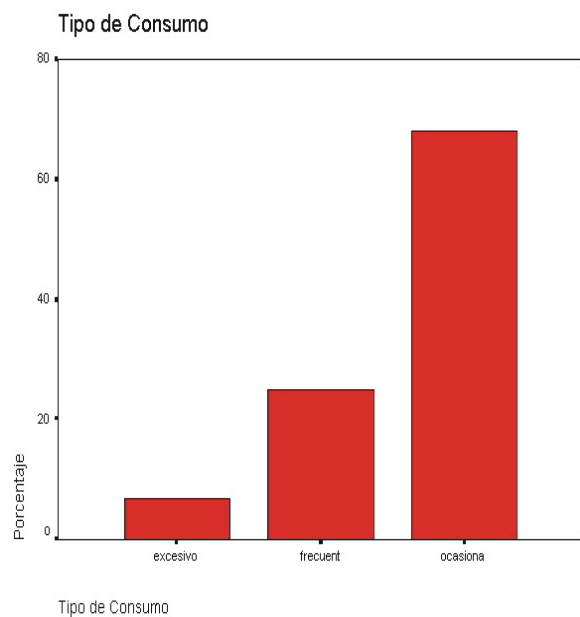


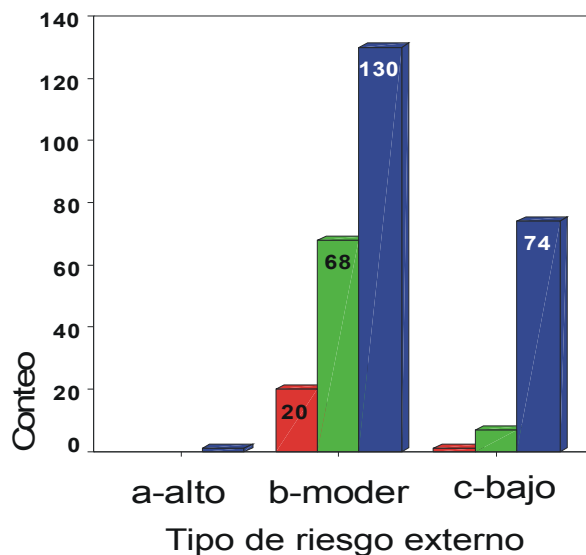
Ilustración 1 Tipo de consumo de alcohol de los estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad de Manizales

Ilustración 2. Histograma de la edad de inicio en el consumo de alcohol de estudiantes de medicina de la U.M.

Tabla 2.

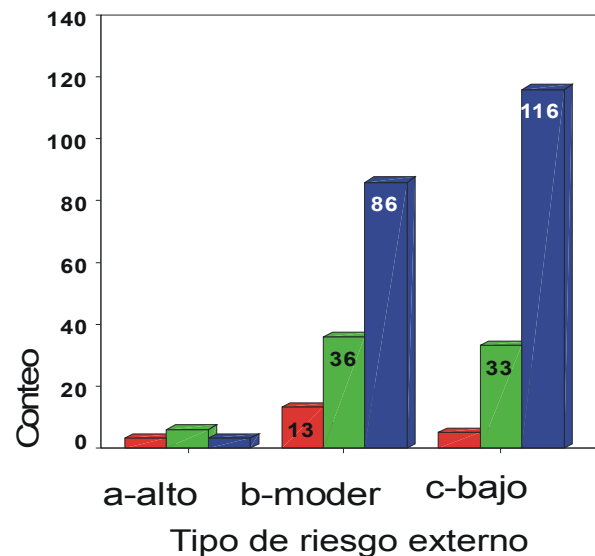
Resultados arrojados por la encuesta en cuanto a factores de riesgo internos para el consumo de alcohol en estudiantes de medicina de la U. M.

Categoría	SI	% SI	NO	% NO	NO RESPONDE	% NR	Total
Impulsividad	31	10.3	269	89.4	1	0.3	301
Autoimagen	65	21.6	231	76.7	5	1.7	301
Bajo Rendimiento Académico	90	29.9	208	69.1	3	1.0	301
Consumo De Otras Sustancias	48	15.9	252	83.7	1	0.3	301
Falta de Fe	54	17.9	245	81.4	2	0.7	301
Tendencia a la Depresión	92	30.6	207	68.8	2	0.7	301
Deseos de Suicidio	57	18.9	240	79.9	4	1.3	301
Comportamientos transgresores	17	5.6	282	93.7	2	0.7	301

**Tipo de consumo**

■ excesivo ■ Frecuente ■ Ocasional

Ilustración 3. Dependencia entre el Tipo de Consumo de Alcohol y el Tipo de Riesgo Interno, como se definen en el presente estudio.

**Tipo de consumo**

■ excesivo ■ Frecuente ■ Ocasional

Ilustración 4. Dependencia entre el Tipo de Consumo de Alcohol y el Tipo de Riesgo Externo, como se definen en el presente estudio.

Tabla 3.

Resultados arrojados por la encuesta en cuanto a factores de riesgo externo para el consumo de alcohol en estudiantes de medicina de la U. M.

Categoría	SI	% SI	NO	% NO	NO RESPONDE	% NR	Total
Acceso a Alcohol	232	77.1	66	21.9	3	1	301
Ha llegado borracho a la casa	209	64.4	90	29.9	2	0.7	301
Permisividad en la familia	80	26.6	211	70.1	10	3.3	301
Problemas en la familia con el alcohol	104	34.6	195	64.8	2	0.7	301
Influencia de los medios de comunicación	17	5.6	282	93.7	2	0.7	301
Comunicación con los padres	258	85.7	37	12.3	6	2.0	301
Afectividad en las relaciones	277	92	16	5.3	8	2.7	301
Autonomía	189	62.8	106	35.2	6	2.0	301
Excesivo control familiar	48	15.9	248	82.4	5	1.7	301
Consumo de alcohol con los amigos	250	83.1	43	14.3	8	2.7	301
Cuestionamiento ético moral	13	4.1	285	94.7	3	1.0	301
Practica de deportes	192	63.8	106	35.2	3	1.0	301
Fácil acceso a bebidas alcohólicas	262	87	37	12.3	2	0.7	301

Bibliografía

1. Wechsler, H.; Lee, J.; Gledhill-Hoyt, J.; Nelson, T.; **Alcohol Use and Problems at Colleges Banning Alcohol: Results of a National Survey.** Journal Of Studies On Alcohol. Vol 62 i.2. March 2001: 133
2. Calderón Ocampo, Jorge Hernán; Una Mirada a la Dinámica Del Proceso Salud – Enfermedad. Ministerio de Salud, Dirección de Salud de Caldas. Sección Salud Mental y enfermedades psicosociales.
3. Foster, S.; Vaughan, R.; Foster, W.; Califano Jr, J. **Alcohol Consumption and Expenditures for Underage Drinking and Adult Excessive Drinking.** JAMA. Vol 289 i.8 Feb 26, 2003 : 989
4. Velasquez, Elvia; Alcoholismo : En: Velez, Hernan; Rojas, William; Borrero, Jaime; Restrepo, Jorge. Fundamentos de Medicina : Psiquiatria 3° Edicion. Medellin: CIB 1997. Pg 67 – 80
5. Schuckit, Marc A.; Alcohol and Alcoholism : In : Braunwald, Eugene; Fauci, Anthony S.; Kasper, Dennis L.; Hauser, Stephen L.; Longo, Dan L.; Jameson, J. Larry. Harrison's Principales Of Internal Medicine 15th Edition. New York: McGraw – Hill. 2001. Pg. 2561-2566
6. Clapp, J.; Shillington, A.; **Enviromental Predictors Of Heavy Episodic Drinking.** American Journal Of Drug And Alcohol Abuse. Vol 27 i.2. May 2001: 301 - 307
7. Duque, Luis Fernando; Rodríguez, Edgar; Rivero, Daría Cecilia; Huertas Campos, Jaime; Giraldo Guerron, Patricia. Estudio Nacional De Consumo De Sustancias Psicoactivas 1992 : Consumo de Alcohol En Colombia Centro de Investigación y Estudios Internacionales sobre Droga (CIDNE) Dirección Nacional de Estupefacientes.. Santa fe de Bogota: Carrera 7ª Ltda., 1992.
8. Rohde, P.; Lewinsohn, P.; Kahler, C.; Seeley, J.; Brown, R.; **Natural Course of Alcohol Use Disorders From Adolescence to Young Adulthood** Journal of the American Academy of Child and Adolescent Psychiatry. Vol. 40 i. 1 Jan 2001
9. DeWitt, D.; Adlaf, E.; Offord, D.; Ogborne, A.; **Age at First Alcohol Use: A Risk Factor for the Development of Alcohol Disorders.** American Journal Of Psychiatry. Vol 157 i.5. May 2000: 745 - 751
10. Prescott, CA.; Aggen, SH.; Kendler, KS. **Genetic and specific environmental risk factors affected comorbidity of major depression and alcoholism.** Evidence – Based Mental Health. Vol 4 i 1 Feb 2001: 30
11. Turrusi, R.; Padilla, K.; Wiersma, K. **College Student Drinking: An Examination of Theoretical Models of Drinking Tendencies in Freshmen and Upperclassmen.** Journal Of Studies On Alcohol. Vol 61 i 4. July 2000: 598
12. Kaplan, Harold I.; Sadock, Benjamin J.; En: Sinopsis de Psiquiatría, 8° Edición, Capitulo 12 Trastornos Relacionados Con Sustancias. Panamericana, Madrid 1999 445-463,.
13. Wood, M.; Read, J.; Palfai, T.; Stevenson, J. **Social Influence Processes and College Student Drinking: The Mediational Role of Alcohol Outcome Expectancies.** Journal Of Studies On Alcohol. Vol 62 i. 1. Jan 2001 : 32
14. Myerholtz, L.; Rosenberg, H.; **Screening College Students For Alcohol Problems : Psychometric Assessment Of The SASSI-2.** Journal Of Studies On Alcohol. Vol 59 No 4 July 1998 : 439 – 446