

PERCEPCIONES Y PRACTICAS DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS EN RELACION CON EL CONSUMO DE ALCOHOL

José David Herrera Palacios

Luis Carlos Macías Yerene

Gabriela Andrea Mendoza Pinedo

Luis David Oñoro Yabur

Tutor: Nina Julieth Díaz Jassim Mg.

En familias.

¡Estudiantes de noveno semestre de medicina.

Universidad Simón Bolívar, Barranquilla, Colombia.

Resumen

El objetivo de este proyecto investigativo es dar un aporte claro y conciso a través de la revisión bibliográfica de Artículos publicados en revistas indexadas, Tesis de Grado de maestrías y libros. Sobre las percepciones y prácticas de estudiantes universitarios en relación con el consumo de alcohol, además de anexar citas y datos referenciales a el tema a desarrollar, se busca dar aportes que ayuden a una clara orientación acerca de los mitos, verdades, puntos y asentamientos legales, afectaciones a la salud y demás, que ayuden de cierta manera a persuadir sobre el control que se debe tener sobre la manera de ingerir y/o consumir alcohol. Las repercusiones de ingerir alcohol varían en muchos aspectos ya que cada organismo reacciona de manera diferente frente a este, por otra parte, existen distintas bebidas con distintas concentraciones o volumen % de alcohol por lo que su afectación al organismo también varía.

Palabras claves: estudiante universitario, alcoholismo , practicas, factores, riesgos

Abstract

The objective of this research project is to give a clear and concise contribution through the bibliographic review of Articles published in indexed journals, Master's Degree Thesis and books. On the perceptions and practices of university students in relation to alcohol consumption, in addition to attaching references and referential data to the topic to be developed, it seeks to provide contributions that help to provide a clear orientation about the myths, truths, points and legal settlements, health effects and others, that help in a certain way to persuade about the control that must be had over the way of ingesting and / or consuming alcohol. The repercussions of ingesting alcohol vary in many aspects since each organism reacts differently against it, on the other hand, there are different drinks with different concentrations or volume% of alcohol so its effect on the organism also varies.

Keywords: university student, alcoholism , practices, factors, risks

Introducción

Hoy en día para la sociedad el consumo de alcohol es parte de lo cotidiano, para muchos adultos y sobre todos para los jóvenes, consideran utópico tener reuniones y fiestas sin alcohol. Su consumo se le ha asociado con cualquier estado de ánimo, cuando se está alegre, triste, enojado, temeroso, su prevalencia ha contado con la facilidad de estar al alcance de toda clase social, edad y cultura. En la mayoría los países reportan un alto índice de consumo, no solo en adultos y jóvenes sino también en adolescentes La Organización Mundial de la Salud (OMS) En la declaración del Informe Mundial de situación sobre Alcohol y Salud 2014 señala que cada año mueren en el mundo 3,3 millones de personas a consecuencia del consumo nocivo de alcohol¹, lo que representa un 5,9% de todas las defunciones. Que el uso nocivo de alcohol es un factor causal en más de 200 enfermedades y trastornos. En general, menciona que el 5,1% de la carga mundial de morbilidad y lesiones es atribuible al consumo de alcohol, calculado en términos de la esperanza de vida ajustada en función de la discapacidad (EVAD). Así mismo encontró que el consumo de alcohol provoca defunción y discapacidad a una edad

relativamente temprana. En el grupo etario de 20 a 39 años, un 25% de las defunciones son atribuibles al consumo de alcohol (1). Los estudiantes universitarios de Colombia registran la cifra más alta respecto a haber consumido alcohol al menos una vez en su vida (95,8%), al compararse con otros países latinoamericanos con menores cifras para

2012 como Ecuador (88,7%), Perú (87,5%) y Bolivia (77,1%), estos países están en una condición de consumo riesgoso o perjudicial⁶.

Para el caso de Colombia, el programa presidencial “RUMBOS” confirmó un incremento de consumo de alcohol en jóvenes, especialmente en universitarios. En Colombia 2.6 millones de personas en edades de 12 a 65 años presentan consumo de licor en niveles considerables de riesgo o perjudicial para la salud, 1.9 millones son hombres y un poco más de 0.6 millones son mujeres⁸, revelando cifras altas de consumo. Estudios como el de Borsari en población universitaria revelan que la falta de control por parte de la policía, el incumplimiento de normas legales frente al expendio y venta de alcohol a menores de edad, así como en los alrededores de entidades educativas, son alicientes para que el consumo de alcohol tienda a incrementarse. Visto de ese modo los jóvenes universitarios se sitúan como población vulnerable, realidad que se intensifica porque el ambiente que los rodea los presiona socialmente (2).

PROBLEMA DE INVESTIGACION

Planteamiento del problema

El alcohol se ha vuelto un tabú en las personas más que todo en los jóvenes. Los jóvenes buscan proyectarse y sobre salir ante los demás. El desarrollo de la personalidad provoca en el adolescente la necesidad de independencia frente al núcleo familiar y la búsqueda de integración en grupos sociales. Esta inquietud de pertenecer

a un grupo de amigos o a un círculo social puede llevar a los jóvenes a desarrollar comportamientos que coloquen en riesgo su vida y su futuro, como lo es el consumo de alcohol. Muchos jóvenes cuando salen del núcleo familiar a estudiar comienzan o siguen practicando el consumo de alcohol que a posteriori puede traer consigo consecuencias irreversibles para sus carreras universitarias; por tal razón nuestra pregunta problemaes

¿Cuáles son aquellos factores, pensamientos y prácticas que llevan a los jóvenes y adolescentes universitarios al consumo excesivo de alcohol, desencadenante de la deserción estudiantil y que riesgos o consecuencias se desprenden de este comportamiento? Justificación

Este trabajo es importante de tal manera que podamos conocer el por qué y la incidencia del consumo de estas sustancias que es el alcohol en las universidades y así determinar los factores más importantes que intervienen, este proyecto podría brindar una nueva fuente de información del por qué los universitarios recurren a ingerir alcohol en los primeros semestres y así determinar y enumerar las principales causas. En la siguiente podremos dar algunas soluciones para disminuir el consumo en las universidades brindando charlas y concientizar a los alumnos de las consecuencias que podría traer

Se investiga y se realiza este proyecto para calcular la incidencia de los alumnos que empiezan a consumir alcohol por distintos motivos presentados en el transcurso del semestre. Sería pertinente concentrar esa población o cantidades de estudiantes para trabajar con ellos y orientarlos de tal manera de que sepan y queden consientes del consumo de alcohol.

Se Decidió investigar acerca del alcoholismo porque a pesar de ser una causa de muchos perjuicios en la mayor parte de las poblaciones humanas; no hay suficientes campañas educativas para prevenirlo y no existe una perspectiva del alcohol como una sustancia destructiva a diferencia de las drogas ilegales. El alcohol se toma como algo común y corriente mientras que las drogas como la marihuana, cocaína y otras se les da una imagen impasible y oscura, pero debemos saber que el alcohol está dañino como estas drogas; además, cuando se habla de alcoholismo sus consecuencias son subestimadas y no se toma en cuenta como una enfermedad que puede llevar a la muerte.

El alcoholismo no es una simple enfermedad, es un factor social que afecta a todas las sociedades de la ciudad de puno. El alcohólico sufre de forma psíquica y química. La negación del problema por parte de los estudiantes y de sus

familiares hace que su descubrimiento y tratamiento sea difícil.

El consumo de alcohol, es considerado una problemática social y objeto de interés en salud pública por sus múltiples repercusiones en el estado de salud del consumidor; Para ahondar más en el tema de salud, primero hay que destacar la gran prevalencia que hay en relación al consumo de alcohol en estudiantes de educación superior, población de interés en este proyecto investigativo, en Colombia, el 95,8% de universitarios han consumido alcohol por lo menos una vez, siendo la cifra más alta, seguida de Ecuador y Perú con un 88,7 y 87,5% respectivamente (3). A pesar de que el alcohol ha pasado a considerarse una droga debido a sus efectos y repercusiones a nivel mental y físico de quien lo consuma, presenta un alto nivel de aceptación social, para muchos adultos y

adolescentes es común encontrar dicho tipo de bebidas en reuniones, fiestas, eventos importantes

tales como bodas, cumpleaños o celebraciones de cualquier tipo.

La adolescencia es el grupo que presenta mayor riesgo de exposición a bebidas alcohólicas, las causas que llevan a un adolescente al alcoholismo pueden ser la necesidad de aceptación social, problemas de identidad, depresión, situaciones de estrés y la sensación de “inmunidad” que se presenta dentro de esta etapa, adicional a la sensación de independencia que genera, por tal razón, en Colombia, el consumo de alcohol en el 76% de adolescentes comienza a los 17 años (5). Entre los factores de riesgo más destacables, se encuentra la exposición a situaciones estresantes, problemas familiares y, entre los más destacables, la impulsividad, lo cual se define como una inclinación a realizar determinadas acciones sin un análisis previo de las situaciones (4), tal impulsividad puede traer consecuencias negativas en algunos contextos donde la reflexión sea necesaria para una toma de decisión asertiva y positiva para el individuo o individuos implicados, dicha impulsividad predispone fácilmente a adolescentes que, en un entorno rodeado por semejantes a él, sumado a la presión de aceptación social facilita el inicio del consumo de alcohol y otras drogas que se encuentran comúnmente en la sociedad. Sin embargo, es posible que la ingesta de alcohol venga de edades

menores a estas, se realizó un estudio en la ciudad de Bucaramanga con 2916 estudiantes cuya edad promedio era 14 a 15 años y se evidenció un consumo abusivo de alcohol en el 14,6% de los estudiantes, es decir, uno de cada siete cuyos factores asociados fueron tener un hermano consumidor, comportamiento antisocial, un amigo que consuma dicha sustancia (5)

En lo referente a las repercusiones que tiene el consumo de alcohol de forma excesiva se tiene el desarrollo de síndrome de independencia como principal asociación y desencadenante de numerosas patologías en largo plazo, adicional a este también pueden generar numerosos perjuicios, entre los más comunes se encuentra la cirrosis hepática, adicional a esta también puede ocasionar pancreatitis (como factor predisponente), esofagitis al reducir la presión del esfínter interior y la disminución de las ondas peristálticas que facilita el reflujo del contenido gástrico, generando la esofagitis por reflujo. El consumo de alcohol también afecta al sistema cardiovascular, específicamente provocando arritmias que son desencadenadas por estimulación eléctrica cardíaca, a esta asociación se le ha denominado

“corazón del fin de semana”(6) la cual es considerada manifestación inicial de miocardiopatía alcohólica, la cual es una disfunción ventricular a nivel sistólico y/o diastólico, esta patología comúnmente es asintomática durante años y sus manifestaciones surgen de forma súbita con disnea y dolores torácicos, el éxito del tratamiento dependerá de la abstinencia alcohólica, de esto se podrá observar una reversibilidad nula o total, adicional a esto, pacientes que mantienen la ingesta

de alcohol en altos grados pueden tener un deterioro mayor hasta desencadenar a la muerte (7). Adicional a los daños mencionados anteriormente, se encuentra que la relación entre el consumo de alcohol y el desarrollo neurológico de los adolescentes tiene una relación profunda, es decir, que debido a el hecho de que esta etapa se considera un periodo en el que se optimizan las capacidades tanto físicas como cognitivas (Se desarrolla la plasticidad del cerebro), el estilo de vida de un adolescente va a repercutir en tal desarrollo. Se observa una mayor incidencia de casos de dependencia al alcohol en adultos cuyo historial de consumo de alcohol inició en la

adolescencia; Se puede afirmar que el consumo de alcohol en adolescentes está directamente relacionado con los riesgos de desarrollos de psicopatologías en la edad adulta (18). Sin dejar de lado la temática de salud, si se enfoca en el aspecto conductual que produce el consumo errático de alcohol en adolescentes, y la relación entre las conductas sexuales de riesgo realizadas y los estados de ebriedad. La sexualidad comienza a manifestarse de forma notable en la adolescencia y con esta surge un factor de vulnerabilidad para los jóvenes ya que a esta edad muchos consideran que existe una estrecha relación entre el alcohol y el sexo, afirmando que de otra forma no sería divertido. Este tipo de pensamientos son los que llevan a los adolescentes a tener relaciones sexuales que en estados de sobriedad y mayor control no se hubieran dado, quedando expuestos a embarazos, contagio de enfermedades o relaciones forzadas y violentas (9). Adicional a esto, si se le agrega el desconocimiento de algunos adolescentes sobre los riesgos de relaciones sexuales de forma irresponsable, la prevalencia de tales conductas es más propensa a aumentar (10). Para enfatizar en una de las enfermedades más comunes adquiridas por relaciones sexuales, el VIH y la carencia de

conocimiento de los jóvenes sobre los factores que predisponen a la exposición al contagio de esta, tales como el inicio temprano de las relaciones sexuales, promiscuidad, educación y otros factores de riesgo (11).

El consumo de alcohol se asocia con múltiples enfermedades y trastornos, entre los cuales se destacan problemas mentales, enfermedades no transmisibles como la cirrosis hepática, diferentes cánceres, enfermedades cardiovasculares, traumatismos derivados de la violencia y los accidentes de tránsito. Sin embargo, para los profesionales de la salud también es preocupante la mayor susceptibilidad femenina de padecer los efectos perjudiciales del alcohol. Esto en función de las diferencias anatómicas (mayor porcentaje de tejido adiposo que de agua) y metabólicas (menor actividad gástrica de alcohol-deshidrogenasa, mayor oxidación hepática y menor vaciado gástrico de alcohol) que les propician alcanzar rápidamente mayores niveles de alcoholemia en comparación con los varones y, consecuentemente, estar más expuestas a los

riesgos que esto conlleva. En este sentido, se han dilucidado relaciones causales entre el consumo de alcohol y la incidencia de enfermedades graves, como la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (HIV por sus siglas en inglés), la cual constituye otro serio reto de salud pública. Por ejemplo, es conocido que el uso de alcohol predice la toma de decisiones en el ámbito sexual, además de que podría ejercer efectos negativos sobre la región prefrontal cerebral, área implicada en la evaluación de riesgos durante la toma de decisiones, aumentando la probabilidad de que el individuo realice conductas sexuales de riesgo, como tener relaciones sexuales impulsivas, con múltiples

parejas, o evitar el preservativo durante en el acto sexual. Tales conductas se asocian con mayores probabilidades de infectarse por el HIV (12). El alcohol es una sustancia que afecta a todo el organismo. El sexo, la edad y las características biológicas del consumidor determinan el grado de riesgo al que se exponen cuando consumen. Los resultados de investigaciones en adolescentes muestran el daño neuronal secundario por consumo de alcohol en edades tempranas, presentando alteraciones de la conducta, de la memoria y de los procesos relacionados con el aprendizaje. Algunos estudios neuroanatómicos señalan que el alcohol puede alterar la estructura y la función del Sistema Nervioso Central (SNC) de manera significativa provocando deterioro neuropsicológico, sin embargo, este deterioro puede presentar variabilidad debido a la cantidad de alcohol consumida, los antecedentes y el patrón de consumo, además del consumo de otras sustancias tóxicas. Además de los numerosos efectos crónicos y agudos, el consumo de alcohol se asocia con consecuencias psicosociales generalizadas como la violencia, el abandono, el maltrato y el ausentismo en el lugar de trabajo, entre otros. Teniendo en cuenta el significado de las consecuencias del consumo de alcohol en comparación con otros riesgos para la salud, se puede apreciar que al consumo nocivo del alcohol no se le da la debida atención en las políticas públicas, esto podría explicarse a la baja percepción de riesgo por parte de los individuos y a la aceptación por parte de la sociedad como una práctica cotidiana (13).

El consumo de alcohol en los jóvenes universitarios plantea un grave problema que se ve reflejado en la formación profesional de los estudiantes. Este problema radica principalmente en el fracaso del estudiante y su posible deserción. Los jóvenes consumen alcohol cada vez más y en edades más tempranas; en la vida universitaria hay múltiples factores que llevan al consumo de alcohol y afectan el rendimiento académico y trae consigo múltiples problemas de salud, accidentes de tránsito, muertes violentas. La Comisión Interamericana para el Control de Abuso de Drogas (CIDCAD) dice que el 37% de estudiantes universitarios en el Ecuador consumen alcohol. Y a nivel mundial el 75% de los estudiantes universitarios; en la mayoría de los países son más hombres que mujeres los que consumen alcohol. Es importante conocer y entender la problemática actual sobre, los factores de riesgo biológicos, psicológicos y sociales que llevan al consumo de alcohol en los jóvenes universitarios, la complejidad y extensión de este fenómeno constituye uno de los problemas de salud más relevantes en la sociedad, en lo que atraviesa la población universitaria por ser de alta vulnerabilidad para el consumo de alcohol debido a las posibilidades de acceso que tienen para la compra de bebidas alcohólicas, los cambios culturales, sociales y económicos tienen impacto directo en el patrón de consumo; el inicio se da tanto en el seno familiar, como en el grupo de amigos y compañeros, a edades tempranas por lo que necesariamente implica considerar y abordar el tema de los jóvenes, quienes están cada vez más expuestos a las bebidas alcohólicas (14). Con respecto al consumo de alcohol en universitarios, son muchos los reportes epidemiológicos que se han dado en diferentes partes del mundo, los cuales

difieren según los contextos y las culturas. En Canadá, en una muestra de 6.282 estudiantes universitarios, encontraron que el alcohol es la droga de mayor uso, con una prevalencia de consumo en los últimos 30 días de 77%. En EE. UU. y México la población universitaria en general reporta cifras altas de consumo excesivo, abuso y dependencia. Entre estudiantes universitarios del área Andina, los consumos de alcohol también son altos, encontrándose que más del 90% de los estudiantes de Colombia y Perú, y alrededor del 75% en Bolivia y Ecuador, declara haber consumido alcohol al menos una vez en la

vida, cifras muy similares a lo encontrado en nuestro estudio (PV=88.6%). La población universitaria es de alta vulnerabilidad para el consumo de alcohol, debido a las posibilidades de acceso que tienen para la compra de bebidas alcohólicas y al incremento en la disponibilidad de situaciones de consumo que se presenta una vez ingresan al ambiente universitario, la independencia y autonomía que asumen y, en muchas ocasiones, la falta de control de los padres (15). Por otro lado, la depresión afecta a casi un tercio de los estudiantes de medicina, estos hallazgos sugieren que las autoridades de las escuelas de medicina deben ofrecer programas de detección y prevención temprana para los estudiantes antes de ser graduados (Puthran et al., 2016). A nivel internacional, los médicos y en especial las mujeres y los estudiantes tienen mayores niveles de estrés que los condiciona a aumentar el riesgo de depresión y suicidio, además que son quienes menos ayuda profesional buscan al enfrentarse a estos problemas (Bailey Eleanor, Robinson Jo., & McGorry, 2018). Acorde a estudios analizados por autores de la Universidad Nacional Autónoma de México los trastornos depresivos en estudiantes universitarios presentan una

mayor tasa en comparación con la población general, además el nivel moderado de depresión y el nivel alto de ideación suicida se muestran con mayor prevalencia en Medicina y Biología (Coffin Cabrera et al., 2011). En Zacatecas existen cifras que revelan que se presentan episodios depresivos en las alumnas de la Unidad Académica de preparatoria de la UAZ, porque del 100 por ciento de las pruebas aplicadas en esta población, el 35 por ciento de ellas revelan tener una depresión leve o moderada y un 20.7 por ciento una depresión de moderada a severa (Casas

Hernández, 2006). Sin embargo, no se encontraron cifras en población universitaria en la Universidad Autónoma de Zacatecas a 51 nivel licenciatura, por lo que se espera que esta investigación sirva de base para futuros estudios al respecto dada su importancia dentro de la salud pública de nuestro estado (16).

Por tal motivo se resalta en gran manera la utilidad e importancia de la realización de intervenciones educativas por medio de talleres, charlas debido a que está demostrado en numerosos estudios la efectividad e impacto que generan dichas acciones; por ejemplo, en el año 2010 en

México, específicamente en la Universidad Veracruzana se realizó un taller preventivo que constaba de 15 sesiones en el que se realizaron 3 cuestionarios al inicio del proyecto y se hicieron de nuevo al finalizar todas las sesiones estos test fueron: Cuestionario de salud y bienestar, La prueba sobre el sentido de la vida, La prueba de significado de sufrimiento y la prueba Drug Use Screening Inventory y se evaluaron los puntajes

obtenidos en ambas situaciones por medio de pruebas estadísticas cuidadosamente realizadas, comprobando la homogeneidad de varianzas y Pearson, este último se usa específicamente para medir el grado de asociación entre dos variables (17) sus resultados se pueden clasificar como positivo o directo cuando al aumentar una variable, aumenta la otra; negativa o inversa cuando al crecer una variable, la otra se hace menor. Cuando no existe una relación se dice que es nula. Este tipo de estudio fue establecido por Karl Pearson quien aportó métodos tan importantes como es el Chi cuadrado y la prueba de Pearson. (18). Posteriormente realizado dicha prueba, se procede al análisis de las encuestas en las que se evaluó a universitarios a los que se indagó su estilo de vida, el consumo de alcohol, tabaco y otros psicoactivos. Dicha intervención se realizó a 30 participantes que cumplían con los criterios de inclusión que eran: Estar inscritos en una carrera en la Universidad Veracruzana, tener entre 19 y 30 años; cabe destacar que solo se tomaron en cuenta a los participantes que cumplieron con el 80% de asistencias a los talleres, los resultados del estudio reflejaron positivamente el impacto de las sesiones en la percepción de los universitarios participantes en el proyecto como una variación de buen pronóstico en los factores de riesgo y los de protección en los sujetos antes y después del taller preventivo asu vez, se reflejó un cambio de actitud y mejora en la capacidad autocrítica gracias a este proyecto (19).

En la Pontificia Universidad Javeriana en Colombia, específicamente en la ciudad de Cali,

se realizó un estudio No experimental de tipo descriptivo en el que se tuvo como población objeto a 4416 jóvenes matriculados en la Pontificia Universidad Javeriana. Se usaron dos instrumentos realizados personalmente por los autores encargados del proyecto, los cuales fueron validados por jueces quienes realizaron pruebas piloto. En dicho proyecto se observó una asociación entre la edad y el estrato socioeconómico como factores de riesgo e n el comportamiento poco saludable. A su vez también la prevalencia del consumo de alcohol cuando se usa de forma concomitante con otro psicoactivo y por último también como factor de riesgo como padres fumadores o consumidores de alcohol o drogas (20).

el consumo de alcohol en estudiantes de una universidad privada de Lima, 2017. Fue un Estudio cuantitativo, observacional, transversal, analítico, retrospectivo de diseño no experimental, donde la población de estudio fueron estudiantes de una universidad privada siendo el criterio de inclusión estudiantes matriculados y cursando el octavo ciclo académico, la participación de los estudiantes fue totalmente voluntaria y anónima. El 86.4% de los estudiantes tiene mala calidad de sueño y el 90.9% de los estudiantes manifestó consumir alcohol, el 59.2% de los estudiantes encuestados manifestó consumir bebidas alcohólicas en lugares sociales, el 60.2% de los estudiantes encuestados manifestó consumir bebidas alcohólicas en compañía de los amigos, el 47.7% de los estudiantes encuestados manifestó consumir cerveza como principal bebida alcohólica. (21)

Existen distintas clasificaciones de las conductas respecto del consumo de alcohol. En este trabajo, se exploraron relaciones entre dos de las más importantes, patrones de consumo y trastornos por uso de alcohol, con consecuencias adversas otras características relevantes en una población de riesgo: los estudiantes universitarios. Se trató de dos estudios correlacionales en las siguientes muestras: 1) aleatoria de 1708 estudiantes de la Universidad Nacional de Mar del Plata; 2) dos sistemáticas de estudiantes de Psicología de Argentina (N=472), España (N=320), y una por

conveniencia de Brasil (N=154). Se utilizó un cuestionario estructurado con preguntas sobre el patrón habitual de consumo de alcohol (cantidad/frecuencia), criterios diagnósticos según los sistemas DSM 5 e ICD-10, aspectos sociodemográficos, características socioambientales y consumo de otras sustancias psicoactivas. Los patrones de consumo de alta cantidad/frecuencia se asociaron a los trastornos por uso de alcohol más severos. Estos grupos tuvieron mayor probabilidad de presentar consecuencias adversas del consumo de alcohol. Las características sociodemográficas (edad, género y estrato socioeconómico) se relacionaron con distintas consecuencias adversas. Los resultados permitirían establecer que los patrones de consumo de alcohol predijeron por sí mismos las consecuencias adversas del consumo, tanto como los sistemas de diagnóstico. La relación entre los patrones de consumo de alcohol y el trastorno por uso sería más clara en el DSM 5, que mostraría un mejor desempeño que la ICD-10. Se hallaron diferencias que indicarían que los patrones culturales de consumo de los universitarios se mantienen a pesar de la homogeneización en cuanto al consumo excesivo episódico. (22)

El consumo de alcohol es una problemática social que genera una cultura etílica y deja huella en las actividades económicas y políticas de la sociedad, resultado de una mirada cultural indiferente frente al consumo y a la dependencia, llegando a ser tolerado e incluso aprobado¹⁻⁴. Ha llegado a suscitarse como un problema que atañe interés y preocupación de salud pública da la significativa prevalencia de consumo y las consecuencias negativas derivadas que impactan en el ámbito personal del consumidor y en todas las esferas sociales en las que este se desenvuelve⁵. Los estudiantes universitarios de Colombia registran la cifra más alta respecto a haber consumido alcohol al menos una vez en su vida (95,8%), al compararse con otros países latinoamericanos con menores cifras para 2012 como Ecuador (88,7%), Perú (87,5%) y Bolivia (77,1%), estos países están en una condición de consumo riesgoso o perjudicial⁶. Para el caso de Colombia, el programa presidencial “RUMBOS” confirmó un incremento de consumo de alcohol en jóvenes, especialmente en universitarios. (23)

A nivel mundial el consumo de alcohol es considerado un problema grave de salud pública debido a la magnitud de los daños a la salud y de su impacto negativo en el bienestar de la sociedad (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2018; Organización Panamericana de la Salud [OPS] y OMS, 2015). Los datos epidemiológicos muestran que aproximadamente cada año mueren alrededor de 3.3 millones de personas en el mundo como consecuencia del consumo de alcohol. Además, es considerado el primer factor de riesgo de morbilidad en los países de desarrollo y el tercero en países desarrollados

(OMS, 2018). En México la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENCODAT, 2016-2017) señala que el 71.7% de la población ha consumido alcohol alguna vez en la vida, el 49.1% en el último año y el 35.9% en el último mes (24)

Marco Legal

Este proyecto se debe basar dentro de un marco legal en el que se resaltan: el artículo 598 de la ley 9 de 1979 la cual establece que “Toda persona debe velar por el mejoramiento, conservación y recuperación de su salud personal y la salud de los miembros de su hogar...” (25) El artículo 20 en el que se debe resaltar la protección a niños, niñas y adolescentes contra el consumo de tabaco, sustancias alcohólicas, psicoactivas o estupefacientes, así como la oferta de actividades como promoción, producción, recolección, tráfico, distribución y comercialización de tales sustancias a menores de edad. (26)

El artículo 39 que data las obligaciones de la familia para garantizar los derechos de los niños y adolescentes para protegerles contra cualquier acto que vulnere su vida, dignidad e integridad personal; así como mantenerlos informados sobre los efectos nocivos del consumo de sustancias psicoactivas de toda índole (27)

La ley 124 de 1994 que prohíbe el expendio de bebidas alcohólicas a menores de edad, en esta también cabe resaltar las medidas relacionadas a

esto: “Toda publicidad, identificación o promoción sobre bebidas embriagantes se debe hacer referencia expresa a la prohibición establecida en la presente ley” (28) La sentencia T-715 de 1999 de la Corte Constitucional en la que se destaca la decisión que indica: “Es una obligación del Estado proteger al niño. No puede haber una simple graduación en la protección, sino que debe ser una protección real, de carácter vinculante absoluto” (29)

Diseño metodológico

Tipo de estudio

Revisión Bibliográfica

Área de estudio

Artículos publicados en revistas indexadas, Tesis de Grado de maestrías y libros.

Variables de estudio

Consumo de alcohol en estudiantes Universitarios

Fuentes e Instrumentos de recolección de la información

Este estudio presente trabajo se realizó directamente con la revisión bibliográfica realizada por los participantes, teniendo en cuenta la temática principal, la similitud de los artículos de la descripción de estudio.

Resultados

1. Poder reconocer los factores de riesgo sociodemográficos que conllevan a un estudiante a el consumo dealcohol.
2. Poder reconocer la deserción de los estudiantes entre las consecuencias del consumo de alcohol
3. Poder saber si los estudiantes reconocen algunas enfermedades por el consumo de alcohol.

Referencias bibliográficas

1. Alcohol use in Colombian university-BETANCOURTH-ZAMBRANO-Univ. Salud [online]. 2017, vol.19
2. Prevalencia de consumo de alcohol en estudiantes universitarios-Barradas Alarcón, María Esther-Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo: RIDE, ISSN-e 2007-7467, Vol. 6, Nº. 12, 2016
3. Betancourth-Zambrano, S., Tacán-Bastidas, L., & Córdoba-Paz, E. G. (2017). Consumo de alcohol en estudiantes universitarios colombianos. *Universidad y Salud*, 19(1), 37-50.
4. Castro, I. S. R., Soler, Y. M., Rosabal, E. P., Rosabal, R. P., & Sánchez, K. R. S. (2017). Programa educativo para favorecer conocimientos sobre alcoholismo en adolescentes. *Multimed*, 21(3), 162-173.
5. del Carmen Pérez-Fuentes, M., Gázquez, J. J., del Mar Molero, M., Cardila, F., Martos, Á., Barragán, A. B., ... & Mercader, I. (2015). Impulsividad y consumo de alcohol y tabaco en adolescentes. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 5(3), 371-382.
6. Rueda-Jaimes, G. E., Ramírez, J. L. P., Martínez-Villalba, A. M. R., & López, P. A. C. (2012). Abuso de alcohol en niños y adolescentes escolarizados y factores asociados. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, 41(2), 273-283.
7. Estruch, R. (2002). Efectos del alcohol en la fisiología humana. *Adicciones*, 14(5).
8. Riba, R. E. (2001). Miocardiopatía alcohólica. *Revista Clínica Española*, 201(3), 137139.
9. Crews, F. T., Vetreno, R. P., Broadwater, M. A., & Robinson, D. L. (2016). Adolescent alcohol exposure persistently impacts adult neurobiology and behavior. *Pharmacological reviews*, 68(4), 1074-1109.
10. García, Claudia & Calvo, Fran & Carbonell, Xavier & Giralt, Cristina. (2017). Consumo intensivo de alcohol y conductas sexuales de riesgo en población universitaria. *Health and Addictions/Salud y Drogas*. 17. 63. 10.21134/haaj.v17i1.282.
11. Rosabal García, E., Romero Muñoz, N., Gaquín Ramírez, K., Mérida, H., & Rosa, A. (2015). Conductas de riesgo en los adolescentes. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 44(2), 218- 229.
12. Fernández, M. V. P., & Pinzón, P. V. (2017). Riesgos para infecciones de transmisión sexual o VIH en adolescentes. *Revista Facultad Ciencias de la Salud: Universidad del Cauca*, 19(1), 20-26.
13. RLAE (2020). Prevención del consumo de alcohol y transmisión de virus de inmunodeficiencia humana: ensayo clínico aleatorizado. Martha Dalila, Mendez Ruiz, Miguel Ángel Villegas-Pantoja, Nohemí Selene Alarcón-

- Luna, Natalia Villegas, Rosina Cianelli, Nilda Peragallo-Montano.
14. UAIS. Jesica Guadalupe Ahumada-Cortez; Mario Enrique Gámez-Medina y Carolina Valdez-Montero (2017). El consumo de alcohol como problema de salud pública.
 15. Universidad de Santiago de Compostela (2017). Tesis de Doctorado. FACTORES EXPLICATIVOS Y CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS.
 16. Universidad técnica de Ambato facultad de ciencias de la salud carrera de psicología clínica informe de investigación sobre (2018). Inteligencia emocional y consumo de alcohol en estudiantes universitarios.
 17. UNIVERSIDAD DE CUENCA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS ESCUELA DE ENFERMERÍA (2015). FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS AL CONSUMO DE ALCOHOL EN LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA.
 18. Rev. Latino-Am. Enfermagem. Problemas asociados al consumo de alcohol en estudiantes universitarios. Guillermo Alonso, Castaño Perez, Gustavo Adolfo Calderón Vallejo.
 19. UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ZACATECAS (2019). Patrón de consumo de alcohol y depresión en estudiantes de licenciatura de dos áreas del conocimiento, universidad autónoma de zacatecas.
 20. Jorge Dagnino S. CORRELACIÓN. Revista Chile Anest 2014
 21. Mónica Alejandra Mondragón Barrera. Uso de la correlación de Spearman en un estudio de intervención en fisioterapia. Movimiento Científico 2010 Volumen 8 Numero 1
 22. Claudia R. Banderas Rodríguez, Armando J. Martínez Chacón, Tania Romo González. PREVENCIÓN INTEGRAL DE CONSUMO DE ALCOHOL Y DROGAS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: UNA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN GRUPAL. ACTA COLOMBIANA DE PSICOLOGÍA
 23. Isabel Cristina Salazar Torres, Marcela Arrivillaga Quintero. EL CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y OTRAS DROGAS, COMO PARTE DEL ESTILO DE VIDA DE JOVENES UNIVERSITARIOS. Revista Colombiana de Psicología No 13
 - /
 24. Desórdenes del sueño y consumo de alcohol en estudiantes de una universidad privada de Lima <http://200.37.171.68/handle/usmp/2965>
 25. PATRONES DE CONSUMO Y TRASTORNOS POR USO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS

<http://www.mdp.edu.ar/psicologia/psico/doctorado/tesis/conde.pdf>

26. Consumo de alcohol en estudiantes

universitarios colombianos
<http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v19n1/0124-7107-reus-19-01-00037.pdf>

27. Atención plena y consumo de alcohol en jóvenes universitarios
<http://ciberindex.com/index.php/pd/article/view/009>

28. SECRETARIA GENERAL DEL SENADO. ARTICULO 598 DE 1979. DISPONIBLE EN: http://www.secretariasenado.gov.co/senado/basic/ley_0009_1979_pr012.html

29. INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR. MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Diario Oficial No 47.599 de 21 de enero de 2010.

30. CODIGO DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA. ARTICULO 39. OBLIGACIONES DE LA FAMILIA. CODIGO DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA ARTICULO 39 COLOMBIA

31. OFICINA DE LAS NACIONES UNIDAS CONTRA LA DROGA Y EL DELITO. LEY 124 DE 1994 PROHIBE EXPENDIO DE BEBIDAS EMBRIAGANTES A MENORES DE EDAD. DESCENTRALIZA DROGAS

32. CORTE CONSTITUCIONAL DE COLOMBIA. Sentencia T-715 de 1999.

Disponible en:
<https://www.corteconstitucional.gov.co/relatoria/1999/T-715-99.htm>

