



CENCOMED (Actas del Congreso), jorcienciapdcl2023, (septiembre 2023) ISSN 2415-0282

Título: Alcoholismo y salud. Acercamiento al tema.

Autor: Dr. Jim Alex González Consuegra. ORCID: 0000-0003-0363-7616 ¹

¹ Especialista en Medicina General Integral. Policlínico Docente Miguel Montesino Rodríguez. Profesor Instructor. Departamento Docente. jimalex@nauta.cu

RESUMEN

Introducción: El alcoholismo es una enfermedad que causa ansia, pérdida de control, dependencia física y tolerancia. Es un comportamiento ampliamente extendido y, culturalmente aceptado en la mayoría de países, lo que plantea un importante problema de salud pública. Dado el interés del tema y el impacto en la vida de las personas que consumen alcohol, es necesario disponer de un conocimiento profundo que permita al personal de salud abordar este problema en su práctica diaria. **Objetivo:** Analizar los aspectos epidemiológicos, factores de riesgo, síntomas, clasificación, consecuencias para la salud y tratamiento de los pacientes alcohólicos. **Métodos:** Se realizó una revisión del tema a través de la búsqueda en bases de datos como PubMed, Scielo, Lilacs y Google Scholar dando como resultado 83 artículos. Se eligieron todos aquellos que cumplieran con los siguientes criterios de inclusión: Antigüedad no mayor de 5 años, formato en texto completo, idioma español. Y se excluyeron todos aquellos artículos que no cumplieran con los objetivos de búsqueda. **Conclusiones:** El alcoholismo es una enfermedad progresiva, crónica y degenerativa con amplias repercusiones en el aspecto social, económico, psicológico y biológico de la vida. Es más frecuente en hombres jóvenes. Sus síntomas cardinales son el deseo, la pérdida de control, la dependencia física y la tolerancia. Para su clasificación se utilizan cuatro categorías: bebedor social, consumo de riesgo, consumo perjudicial y dependencia alcohólica. Su tratamiento tiene como objetivo detener el consumo de alcohol para mejorar la calidad de vida del paciente.

Palabras clave: Alcoholismo, dependencia alcohólica, prevención, riesgos.

SUMMARY

Introduction: Alcoholism is a disease that causes craving, loss of control, physical dependence and tolerance. It is a widely spread and culturally accepted behavior in most countries, which poses an important public health problem. Given the interest of the subject and the impact on the lives of people who consume alcohol, it is necessary to have in-depth knowledge that allows health personnel to address this problem in their daily practice. **Objective:** To analyze the epidemiological aspects, risk factors, symptoms, classification, health consequences and treatment of alcoholic patients. **Methods:** A review of the subject was carried out through a search in databases such as PubMed, Scielo, Lilacs and Google Scholar, resulting in 83 articles. All those who met the following inclusion criteria were chosen: Age of no more than 5 years, full text format, Spanish language. And all those articles that did not meet the search objectives were excluded. **Conclusions:** Alcoholism is a progressive, chronic and degenerative disease with extensive repercussions in the social, economic, psychological and biological aspects of life. It is more common in young men. Its cardinal symptoms are desire, loss of control, physical dependence and

tolerance. For its classification, four categories are used: social drinker, risk consumption, harmful consumption and alcohol dependence. His treatment aims to stop alcohol consumption to improve the patient's quality of life.

Keywords: Alcoholism, alcohol dependence, prevention, risks.

INTRODUCCIÓN

El alcohol es el producto de la fermentación de sustancias vegetales, cuyo uso data del principio de la humanidad. Inicialmente su consumo tenía una finalidad religiosa, pero con el paso del tiempo dio lugar a su consumo colectivo con fines festivos. En la actualidad, gracias a la fácil adquisición y aceptación social, hay un incremento del consumo de bebidas alcohólicas, tanto por los adultos, como por los adolescentes.⁽¹⁾

El alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva, incurable y fatal, caracterizada por tolerancia, dependencia física, psicológica y por cambios orgánicos patológicos. Las personas consumen alcohol para socializar, celebrar, relajarse, pero sus efectos varían de persona a persona, dependiendo de una serie de factores como la edad, el estado de salud, la historia familiar, los hábitos de consumo, el volumen y la calidad del alcohol. Los perjudicados por el consumo excesivo de alcohol, además del paciente, son los familiares, amigos, compañeros de trabajo o incluso desconocidos, generando una considerable carga sanitaria, social y económica para la sociedad.⁽²⁾

Existe predominio del sexo masculino en esta afección, aunque esta adicción aumenta en el sexo femenino y en jóvenes en general, se observa en más del 16 % de las personas mayores de 65 años y se reporta una alarmante incidencia mundial.⁽²⁾

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año fallecen un 5,9 % de personas en el mundo (o lo que es lo mismo, 3,3 millones de personas) debido al abuso del alcohol.⁽²⁾

El alcohol se cobra importantes costos a la sociedad en detenciones, pérdida de puestos de trabajo y consultas a los servicios de salud. Según la Encuesta sobre Alcohol y Drogas en España (EDADES) 2015-2016, el alcohol es la sustancia psicoactiva más extendida entre la población de 15 a 64 años, ocasionando cada año aproximadamente 25.000 muertes.⁽²⁾

El alcoholismo es una enfermedad en ascenso a nivel mundial durante los últimos años que afecta tanto la salud como las relaciones sociales del hombre y que encuentra en los jóvenes el eslabón más vulnerable.⁽²⁾ Lo cierto es que perjudica gravemente no solo a los adictos, sino también a las personas que los rodean, de ahí la importancia de abordar esta problemática por lo que se plantea como **objetivo** de nuestra revisión: Analizar los aspectos epidemiológicos, factores de riesgo, síntomas, clasificación, consecuencias para la salud y tratamiento de los pacientes alcohólicos.

Métodos:

Se realizó una revisión del tema a través de la búsqueda en bases de datos como PubMed, Scielo, Lilacs y Google Scholar entre los meses de mayo y junio de 2023, dando como resultado 83 artículos científicos relacionados con la temática a estudiar. Se eligieron todos aquellos que cumplieran con los siguientes criterios de inclusión: Antigüedad no mayor de 5 años, formato en texto completo, idioma español. Y se excluyeron todos aquellos artículos que no cumplieran con los objetivos de búsqueda.

DESARROLLO

El alcoholismo es aceptado universalmente como uno de los principales problemas de la salud pública en el mundo y representa una grave amenaza al bienestar y vida de la humanidad. Es una enfermedad progresiva, crónica y degenerativa con amplias repercusiones en el aspecto social, económico, psicológico y biológico de la vida del hombre. Esta enfermedad se caracteriza por ocasionar daños físicos en todo el organismo. Los más complicados son los que se relacionan con los sistemas cardiovascular, nervioso y digestivo.⁽¹⁾

La Organización Mundial de la Salud define el alcoholismo como un trastorno conductual crónico manifestado por repetidas ingestas de alcohol, excesivos respecto a las normas dietéticas y sociales de la comunidad y que acaban interfiriendo la salud o las funciones económicas y sociales del bebedor.⁽¹⁾

Se vincula mundialmente con el 50 % de las muertes ocurridas en accidentes del tránsito y el 30 % de los homicidios y arrestos policiales, reduce de 10 a 15 años la expectativa de vida y determina el 30 % de las admisiones psiquiátricas y el 8 % de los ingresos por psicosis. También se responsabilizan con casi la mitad de los condenados por faltas y delitos tan graves como asesinatos. En este medio se relaciona con la tercera parte de los hechos delictivos y violentos y entre el 20 y 25 % de las muertes por accidentes.⁽²⁾

En Cuba los estudios regionales en poblaciones seleccionadas arrojan cifras de prevalencia global de 7 % en adultos masculinos y de 4 a 5 % si se consideran ambos sexos en poblaciones adultas. Apreciándose una tendencia al incremento en el consumo de alcohol que hace visible la magnitud actual del comportamiento y la conducta alcohólica y sus consecuencias.⁽³⁾

Tratándose del tóxico que presenta en mayor grado las características más comunes de todas las drogas conocidas, siendo la única droga legal y no médica capaz de afectar la conciencia y la personalidad, así como de provocar fuertes consecuencias interpersonales y sociales asociadas a las drogas más nocivas conocidas hasta hoy.⁽³⁾

El alcohol una vez ingerido se absorbe rápidamente en el estómago y el intestino delgado, de manera que a los 5 minutos ya se puede detectar su presencia en la sangre, adquiriendo la máxima concentración sanguínea a los 30 minutos. El alcohol se distribuye por el agua corporal hasta establecer un equilibrio entre los niveles tisulares y la concentración sanguínea.⁽³⁾

Factores causales del uso nocivo y la dependencia del alcohol

Existe una amplia gama de factores causales que pueden interactuar entre sí para aumentar el riesgo de desarrollar TCA.⁽³⁾

Historia familiar. Los hijos de padres dependientes multiplican por cuatro las probabilidades de desarrollar dependencia.

- Factores psicológicos. El aprendizaje tiene un papel importante en la dependencia del alcohol.

- Factores de personalidad. Los rasgos de desinhibición, como la novedad y la búsqueda de sensaciones, el mal control de los impulsos, aumentan el riesgo de dependencia.
- Comorbilidad psiquiátrica. Las personas dependientes del alcohol tienen tasas más altas de comorbilidad con otros trastornos psiquiátricos, especialmente depresión, ansiedad, trastorno de estrés postraumático, psicosis y uso indebido de drogas que la población general.
- Estrés, eventos adversos y abuso. Un duelo o pérdida de empleo pueden provocar un consumo excesivo de alcohol, al igual que las situaciones o eventos estresantes.
- El nivel de renta, la educación y el empleo están asociados con el consumo de alcohol. Los patrones de consumo son diferentes para cada nivel socioeconómico, a mayor estatus socioeconómico menos consumo y viceversa. Los factores socioeconómicos que más influyen son: el nivel de ingresos, de ocupación, pero sobre todo el nivel de educación.

El alcoholismo es una enfermedad progresiva, crónica y degenerativa con amplias repercusiones en el aspecto social, económico, psicológico y biológico de la vida del hombre. Esta enfermedad se caracteriza por ocasionar daños físicos en todo el organismo. Los más complicados son los que se relacionan con los sistemas cardiovascular, nervioso y digestivo. Se ha demostrado que existe una relación directa entre el consumo crónico de alcohol y la aparición de hipertensión arterial. El hígado es el órgano que se afecta con más frecuencia por la ingesta excesiva de alcohol. Se conoce con certeza que el alcoholismo crónico causa esteatosis hepática, hepatitis alcohólica y cirrosis hepática. La esteatosis se debe a la acción del acetaldehído sobre el metabolismo de los lípidos, por una parte existe un aumento de la

síntesis de ácidos grasos y por otra se altera la capacidad de eliminar lipoproteínas de la célula hepática, ambos trastornos son los responsables del aumento del depósito de grasa en el hígado. ⁽²⁾

La hepatitis alcohólica aparece cuando la ingesta de alcohol es más intensa, en estos casos existe además de esteatosis, inflamación y necrosis de las células hepáticas, con aumento de la síntesis de colágeno pudiendo padecer de cirrosis hepática. La abstinencia del alcohol es esencial para conseguir que esta lesión se distinga o disminuya. ⁽²⁾

El alcoholismo crónico es causa de numerosas enfermedades neurológicas y musculares, entre las más frecuentes se destacan la aparición de atrofia cerebral y cerebelosa, la polineuritis y la miopatía alcohólica. Todos estos trastornos se presentan en enfermos alcohólicos graves, con una ingesta de alcohol en cantidades elevadas o muy frecuentes. ⁽³⁾

Alcoholismo o dependencia del alcohol es una enfermedad que incluye cuatro síntomas: ⁽²⁾

- Deseo—Una necesidad fuerte o urgencia por beber.
- Pérdida del control—No poder parar de beber una vez que se ha comenzado.
- Dependencia física—Síntomas de reajuste, tales como descompostura de estómago, sudor, temblequeo y ansiedad, tras haber dejado la bebida.
- Tolerancia—La necesidad de beber mayor cantidad de alcohol para "emborracharse."

Características de un alcohólico: ⁽³⁾

- Inmadurez e inaccesibilidad y dependencia emocional, y llamar la atención.
- Incapacidad para amar, para dar y recibir. Sin embargo puede hablar muy bien del amor, como sucede en el caso de poetas, escritores y compositores alcohólicos.
- Problemas sexuales tales como homosexualidad latente, promiscuidad o inseguridad sexual.
- Soledad existencial. Se siente solo, escéptico, diferente, ajeno a todo. Compensa esta situación rodeándose de personas que estén a su lado y lo admiren, con frecuencia de menor edad o de una condición social inferior, entre las que el alcohólico se destaca.

- Impulsividad. Actúa por impulsos cortos. No es constante, no persevera casi en nada. En compensación, puede ser compulsivamente disciplinado en una o dos disciplinas.
- Vive en un mundo de fantasía, sueña con frecuencia, lo que lo lleva a mentir.
- El alcoholico tiene un miedo vago a todo y a nada: una angustia existencial. Como consecuencia y compensación a sus miedos. Puede desarrollar una conducta agresiva.
- Incapacidad para integrarse. Como el alcoholico está desintegrado interiormente, no se acepta a sí mismo y se evade, tampoco puede integrarse a un grupo (a menos que sea para tomar). Pero muchos de ellos desarrollan una habilidad especial para manipular, controlar y dirigir a los demás. Puede dirigir grupos pequeños o grandes masas.
- Es muy sensible emocionalmente. Todo lo conmueve. Los demás consideran a veces que los alcoholicos son fuertes, pero en realidad son frágiles y endebles. Sin embargo, el consumo del alcohol los lleva a una anestesia emocional.
- Incapacidad de tolerancia a la frustración. Es introvertido, tímido, inseguro. Ante un fracaso genera resentimiento hacia los demás y autocompasión. Se siente a la vez culpable y víctima, y en suma, desdichado.
- Incapacidad de tolerancia al sufrimiento. No se enfrenta a él: se fuga. Como todas las drogas, el alcohol consumido en exceso provoca una pérdida de contacto con la realidad. El tejido nervioso contiene un porcentaje alto de lípidos. Esto explica la afinidad marcada del alcohol con el cerebro, que también se fija en el cerebelo, el tronco, la raíz y los nervios. A largo plazo, las neuronas expuestas de manera crónica a este tóxico mueren precozmente, con su cortejo de secuelas intelectuales, conductuales, motoras y sensitivas.

Categorías del consumo del alcohol: ⁽³⁾

- Consumo potencialmente beneficioso. Hasta 10 g de alcohol cada segundo día en el hombre o hasta 5 g de alcohol en la mujer.
- Consumo de bajo riesgo. Consumo regular diario de hasta 40 g de alcohol en el hombre o hasta 20 g de alcohol en la mujer y sin ningún día de ingestión en bingo.
- Consumo de riesgo. Consumo regular diario de 40 a 60 g. de alcohol en el hombre o de 20 a 40 g, en la mujer, expresa altas probabilidades de daños para la salud o afectación de la imagen familiar, laboral o comunitaria, así como de su economía personal.
- Consumo perjudicial. Consumo regular diario de más de 60 g de alcohol en el hombre o más de 40 g en la mujer. Afecta tanto la salud física, como la mental.
- Dependencia del alcohol. Conjunto de fenómenos conductuales cognitivos y fisiológicos en los cuales el uso del alcohol se transforma en prioritario para el individuo, en contraposición a otras actividades y obligaciones que en algún momento tuvieron mayor valor para él. El deseo poderoso y difícil de controlar de consumir alcohol y la rápida reinstalación del cuadro al volver a beber después de un período de abstinencia, son también características centrales.

Principales complicaciones del alcoholismo: ⁽³⁾

1. Afectaciones Neurológicas: Neuropatía periférica distal, cefalea, temblores, convulsiones (sobre todo en personas predispuestas a la epilepsia), miopatía alcohólica aguda, degeneración cerebelosa, daño cortical difuso, con demencia alcohólica, lesiones degenerativas del cerebro, médula espinal y nervios periféricos (en casos avanzados), falta de fuerza muscular, calambres y dolores en miembros inferiores y superiores, accidentes vasculares encefálicos. Intoxicación alcohólica aguda, Síndrome de abstinencia, ambliopía alcohol-tabaco, pelagra, manifestaciones tóxico-metabólicas, enfermedad de Marchiafava-bignami, mielinosi central de la protuberancia.

2. Efectos sobre el aparato digestivo y glándulas anexas: Glositis, esofagitis, gastritis, diarreas, úlcera gastroduodenal, várices esofágicas, cáncer gástrico, de la boca y del esófago, hepatitis, hígado graso, cirrosis hepática, pancreatitis aguda hemorrágica y pancreatitis crónica.
3. Efectos sobre el aparato cardiovascular: Aterosclerosis temprana, hipertensión arterial, infarto del miocardio, cardiomiopatías.
4. Efectos sobre el aparato genitourinario: Disfunción sexual por reducción de hormonas masculinas por la acción de alcohol sobre el testículo y la hipófisis y por reducción de la entrada de sangre en los cuerpos cavernosos debido a la aterosclerosis temprana, trastornos vesicales. Cáncer de vejiga.
5. Trastornos psiquiátricos: Depresión con ideas y conductas suicidas, pesadillas, insomnio, celos enfermizos, alucinaciones auditivas y visuales, delirios de daño y persecución, alteraciones de conducta, cuadros psicóticos.
6. Otros efectos negativos sobre la salud: Tendencia a neoplasias, inmunosupresión de los alcohólicos sensible a la vitamina E, el síndrome alcohólico-fetal (retardo del crecimiento pre y post-natal, alteraciones del Sistema Nervioso Central, facies con característica y anomalía congénita diversa, trastorno del lenguaje y la conducta, labilidad emocional e impulsividad).

El exceso alcohólico determina también efectos sistémicos dismetabólicos en los que se incluye la cetoacidosis y la acidosis láctica, derivadas de la afectación del ciclo NAD-NADH con su consecuente repercusión sobre el metabolismo de las grasas, afectación del índice lactato/piruvato y determinación de un medio ácido favorecedor del desarrollo tumoral.⁽⁴⁾

Reduce igualmente la producción de anticuerpos y la capacidad fagocitaria de las células blancas, disminuye la acción protectora de la vitamina A y por su total solubilidad en agua viabiliza la difusión de factores oncogénicos entre los que se cuentan múltiples sustancias tóxicas presentes en los brebajes alcohólicos, como el cobalto utilizado años atrás como antiespumante y otros agentes dañinos actuales como metanol, furfural, aceites de fusel, hidrocarburos policíclicos, acetaldehído, formiato y acetato de etilo, tóxicos, que de manera opuesta a los criterios populares presentan mayor concentración en el whisky que en el vodka y sobre todo, las antes mencionadas nitrosaminas, activadas por el efecto inductor del alcohol sobre el sistema microsomal P-450 y presentes en algunos tipos de cerveza, cuyo consumo excesivo se vincula en especial al cáncer de colon y recto, por la vía de los pólipos, lesiones reconocidas como precancerosas.⁽⁴⁾

Por otra parte, el alcohol se erige como la principal causa del déficit de folatos debido a las deficiencias nutricionales, la mala absorción intestinal, la alteración del metabolismo hepatobiliar e intestinal, el bloqueo de su transportación y el incremento de su excreción renal.⁽⁴⁾

El reconocimiento del uso no social del alcohol como factor de riesgo para el cáncer de labios, lengua, glándulas salivares, faringe, laringe, esófago, estómago, páncreas, colon, recto y vejiga, expresan la acción lesiva directa del tóxico sobre las mucosas, creando las condiciones para la agresión por los factores cancerígenos.

El cáncer prostático, en los estudios metaanalíticos no se comporta en igual sentido, realidad clínica posiblemente explicable por la acción inductora del exceso alcohólico sobre las reductasas esteroideas que degradan la testosterona y aumentan el nivel estrogénico, efecto que pese a ser mucho menos intenso, remeda al obtenido con la castración quirúrgica y la terapia estrogénica.⁽⁴⁾

Efectos agudos del alcohol. Intoxicación alcohólica:

El consumo de alcohol es uno de los factores de riesgo más importantes en la salud pública mundial, estando gran parte de los efectos nocivos de su consumo asociados a un deterioro, que puede llegar a ser persistente, a nivel del sistema nervioso central.

En las fases iniciales de la intoxicación aguda actúa sobre sistemas inhibidores de la formación reticular resultando en un efecto estimulante, con la aparición de un menor autocontrol, mayor fluidez verbal,

sensación de bienestar, risa fácil y desinhibición. Después aparecen los efectos típicamente sedantes con una reducción de la capacidad de rendimiento y asociativa, torpeza motora, dificultad al andar (ataxia) y desequilibrio, pérdida de reflejos, sedación, disminución del rendimiento psicomotor y de la habilidad de conducir vehículos o manejar maquinaria.⁽⁵⁾

Otros efectos son una vasodilatación cutánea que produce pérdida de calor, aumento de la secreción salivar y gástrica e incremento de la diuresis (al inhibir la hormona antidiurética). Variados son los síntomas de hipoglucemia y se prefiere agruparlos en tres grupos: los adrenérgicos derivados de la secreción de hormona contra reguladora (glucagón, adrenalina, cortisol y hormona de crecimiento), siendo los más comunes palpitaciones, temblor, ansiedad, sudoración, náuseas, vómitos; así como los mioglucopénicos y neuroglucopénicos, determinados por la imposibilidad de músculos y SNC de utilizar la glucosa, destacándose hipotonía, astenia, hipotermia, cefalea, trastornos de la visión, cambios conductuales, disartria, fatiga, confusión, somnolencia, convulsiones, y si se prolonga en el tiempo, coma y muerte. Aunque no se han definido valores que se puedan utilizar de manera general en pacientes no diabéticos y diabéticos, vale destacar que en la práctica se prefieren cifras que permitan un margen seguro de actuación, y que eviten daños sobre el SNC.

Los casos más graves de intoxicación determinan pérdida de conciencia, e incluso, muerte por depresión cardiorrespiratoria.⁽⁵⁾

Los efectos psico-sociales del alcoholismo:

Múltiples son las consecuencias tanto orgánicas, psíquicas como sociales que traen aparejado esta enfermedad, dentro de las que podemos señalar con mayor frecuencia el síndrome de abstinencia que se caracteriza por temblores, sudoración, dolores musculares, temor, depresión entre otros. Las manifestaciones psíquicas dependen del nivel de concentración de alcohol en sangre, estos van desde desinhibición, euforia y locuacidad, afectaciones de la conciencia y de la actividad motora, hasta el coma y se puede producir la muerte en algunos casos, también cuadros depresivos severos y mayor tendencia al suicidio.⁽⁴⁾

Intervención educativa en familiares de pacientes alcohólicos

La familia es un factor clave para la génesis, persistencia y disminución del consumo de drogas. El apoyo familiar puede conceptualizarse en la disponibilidad y accesibilidad de los miembros de la familia para ayudar al paciente en el afrontamiento de las dificultades a las que debe enfrentarse.⁽⁶⁾

Prevención

La magnitud del problema en Cuba se evidencia a través de numerosos indicadores directos e indirectos, los que justifican plenamente el tratamiento e intervención mediante un programa coherente y sistemático para aplicar en el contexto del Sistema Nacional de Salud.⁽⁷⁾

Se han tomado medidas para disminuir y desalentar el consumo de bebidas alcohólicas y prever sus consecuencias como:

- No venta de bebidas alcohólicas en las plazas ni en las bases de campismo popular.
- Eliminar el expendio de cervezas pilotos en áreas urbanas y cercanas a carreteras.
- No consumo de bebidas alcohólicas en actividades oficiales de organismos e instituciones, ni en los sindicatos de los centros de trabajo.
- Venta de bebidas alcohólicas en los restaurantes limitados en cuantía.
- Aumentar el rigor de las leyes del tránsito.
- Actividades festivas y sociales masivas de los organismos juveniles libres de alcohol.

El disfrute de la vida, el disfrute y bienestar social no se debe unir a celebraciones que conlleven la ingestión de bebidas alcohólicas, sino al fomento y la práctica de deportes y a la elevación de la cultura sobre bases no nocivas al individuo y a la sociedad.⁽⁷⁾

El Programa de lucha contra el alcoholismo está dirigido a reducir los problemas relacionados con el consumo de bebidas alcohólicas y a reinsertar al paciente alcohólico como ciudadano socialmente útil en la comunidad. Las bebidas alcohólicas no se recomiendan como fuente de calorías, ni como relajantes musculares, ni como estimulantes.⁽⁷⁾

Tratamiento

El tratamiento para el TCA tiene como objetivo detener el consumo de alcohol para mejorar la calidad de vida del paciente. Los pacientes alcohólicos están expuestos a sufrir una recaída tras terminar su tratamiento o durante el mismo, sin embargo, los sujetos de mayor edad, con apoyo social percibido y con niveles de autoestima normales, mantienen la abstinencia por más tiempo, lo cual refleja la importancia de los factores psicosociales en este campo. La participación en grupos de apoyo constituye una parte esencial para enfrentar la enfermedad, prevenir o tratar las recaídas y mantener la sobriedad. La concepción amplia del alcoholismo es la que se corresponde con las proyecciones preventivo curativas de la medicina en Cuba.⁽⁴⁾

El médico de familia, por su estrecha interrelación con la población, debe hacer captación de los grupos de riesgo para futuros alcohólicos y trabajar con ellos, especialmente con los adolescentes y jóvenes, y desempeña un papel fundamental en el diagnóstico precoz del alcohólico y en la atención específica de esta afección, pero sobre todo, en la prevención de esta enfermedad y en la educación para la salud de todos, haciendo énfasis en la alimentación y nutrición adecuadas para mantener un estado nutricional normal.^(8,9)

El enfermo alcohólico no se cura nunca, pero su calidad de vida y su salud están determinadas por no beber una gota de alcohol, desempeñando un papel muy importante la labor educativa a pacientes y familiares, en cuanto a la enseñanza de los efectos dañinos del alcohol y sus consecuencias, para evitar recaídas, y la atención directa del médico de familia.⁽⁹⁾

CONCLUSIONES

El alcoholismo es una enfermedad progresiva, crónica y degenerativa con amplias repercusiones en el aspecto social, económico, psicológico y biológico de la vida del hombre. Esta enfermedad se caracteriza por ocasionar daños físicos en todo el organismo. Los más complicados son los que se relacionan con los sistemas cardiovascular, nervioso y digestivo. Existe predominio del sexo masculino en esta afección, aunque aumenta en el sexo femenino y en jóvenes en general, se observa en más del 16 % de las personas mayores de 65 años y se reporta una alarmante incidencia mundial. Sus síntomas cardinales son el deseo, la pérdida de control, la dependencia física y la tolerancia. Para su clasificación se utilizan cuatro categorías: bebedor social, consumo de riesgo, consumo perjudicial y dependencia alcohólica. Su tratamiento tiene como objetivo detener el consumo de alcohol para mejorar la calidad de vida del paciente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social - Campañas - Alcohol y menores. El alcohol te destroza por partida doble [Internet]. [consultado 24 de Enero de 2019]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/campanas/campanas07/alcoholmenores9.htm>
2. Alcohol & Your Health | National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism (NIAAA) [Internet]. [consultado 8 de Febrero de 2019]. Disponible en: <https://www.niaaa.nih.gov/alcohol-health>
3. Alcoholismo y abuso de alcohol. [consultado 8 de Febrero de 2019]; Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/alcoholismandalcoholabuse.html>
4. Tratamiento para el trastorno por consumo de alcohol. [consultado 20 de Febrero de 2019]; Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/alcoholusedisorderautreatment.html>
5. Coloma Carmona A, Carballo Crespo JL, Tirado González S. Barreras para la identificación y la intervención en bebedores problemáticos en atención primaria. Gaceta sanitaria: Organó oficial de la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria. [Internet]. 2017 [consultado 4 de Marzo de 2019]; 31(2):95-99. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5852796>
6. Romero Rodríguez EM, Pérula de Torres LÁ, Linares Ruiz A, Fernández García JÁ, Parras Rejano JM, Roldán Villalobos A. Efectividad de programas formativos orientados al consumo de alcohol en atención primaria: revisión sistemática. Atención Primaria [Internet]. 2018 [consultado 10 de Marzo de 2019]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656718301343>
7. López Pelayo H, Oliveras C, Segura L, Colom i Farran J, Díaz E, Wallace P, et al. Rol de la calidad de vida en el consumo de riesgo de alcohol. Adicciones: Revista de sociodrogalcohol. [Internet]. 2018 [consultado 16 de Marzo de 2019]; 30(4):301-303. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6726706>
8. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social - Portal Plan Nacional sobre Drogas - Alcohol [internet]. [cited 2019 May 23] Available from: <http://www.pnsd.mscbs.gob.es/ciudadanos/informacion/alcohol/home.htm>
9. Carrera González E, Herrera JL, García Fernández CR, Fernández Ros LM. Relación entre pacientes con diagnósticos de Intoxicación por bebidas alcohólicas y presencia de hipoglucemia. Rev haban cienc méd [Internet]. 2016 Ago [citado 2017 Ene 09]; 15(4): [Aprox. 11 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2016000400012&lng=es

