

Personal sanitario y abuso de alcohol

Health personnel and alcohol abuse

Pessoal de saúde e abuso de álcool

Rosario de Lourdes Paredes Morales

rlparedes2@espe.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-7640-4525>

Universidad de las Fuerzas Armadas del Ecuador,
Quito, Ecuador

Verónica Paulina Caizaluisa Pachacama

vpaul5@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0003-3705-9188>

Universidad Central del Ecuador, Quito, Ecuador

Michelle Estefanía Flores Pilatuña

mefloresp12@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0008-2468-4124>

Universidad Central del Ecuador, Quito, Ecuador

Estuardo Beethoven Paredes Morales

ebparedes@uce.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0002-9722-5091>

Universidad Central del Ecuador, Quito, Ecuador



<https://doi.org/10.59993/simbiosis.V.4i8.55>

Artículo recibido 15 de febrero 2024 | arbitrado 20 de marzo 2024 | aceptado 05 de mayo 2024 | publicado 01 de julio 2024

RESUMEN

Palabras clave:

Alcohol; Dependencia;
Indicador Sugestivo;
Indicador bajo

La presente investigación, cuyo objetivo principal fue asociar la prevalencia de abuso de alcohol con datos sociodemográficos en personal de la salud, se utilizó una metodología; con diseño no experimental, descriptiva-asociativa de tipo transversal; muestra probabilística de tipo aleatorio simple compuesta por 664 personas, de los dos sexos (Hombres con 23%, Mujeres con 77%) y edades comprendidas entre los 21 y 70 años a quienes se les aplicó el Inventario Multiaxial de Millon III (MCMI – III), acunados de signos sugestivos del instrumento y una Encuesta Sociodemográfica. Los resultados evidenciaron que el 19,08 % de médicos y el 15,38% de enfermeras tienen una ingesta de alcohol más frecuente, sin que estos sean problemáticos. Se concluye que el personal de salud tiene una coherencia significativa entre lo cognitivo y lo conductual.

ABSTRACT

Keywords:

Alcohol; Dependence;
Suggestive Indicator; Low
Indicator

The present research, whose main objective is to associate the prevalence of alcohol abuse with sociodemographic data in health personnel, used a methodology; with a non-experimental, descriptive-associative, transversal design; Simple random probabilistic sample composed of 664 people, of both sexes (Men with 23%, Women with 77%) and ages between 21 and 70 years to whom the Millon Multiaxial Inventory III (MCMI – III) was applied.), cradled by signs suggestive of the instrument and a Sociodemographic Survey. The results showed that 19.08%

of doctors and 15.38% of nurses have a more frequent intake of alcohol, without these being problematic. It is concluded that health personnel have a significant coherence between cognitive and behavioral aspects.



RESUMO

A presente pesquisa, cujo objetivo principal é associar a prevalência do abuso de álcool com dados sociodemográficos em profissionais de saúde, utilizou uma metodologia; com desenho não experimental, descritivo-associativo, transversal; Amostra probabilística aleatória simples composta por 664 pessoas, de ambos os sexos (Homens com 23%, Mulheres com 77%) e idades entre 21 e 70 anos às quais foi aplicado o Inventário Multiaxial Millon III (MCMI – III), embalada por sinais. sugestivo do instrumento e de uma Pesquisa Sociodemográfica. Os resultados mostraram que 19,08% dos médicos e 15,38% dos enfermeiros têm uma ingestão mais frequente de álcool, sem que isso seja problemático. Conclui-se que os profissionais de saúde apresentam uma coerência significativa entre os aspectos cognitivos e comportamentais.

Palavras-chave: Álcool; Dependência; Indicador Sugestivo; Indicador Baixo

INTRODUCCIÓN

El consumo del alcohol es conocido desde la antigüedad y aceptado en la gran parte de las culturas en nuestro mundo; sin embargo, teniendo en cuenta su aceptación y fácil acceso, resulta importante entender que existe una gran diferencia entre el consumo de manera esporádica a un consumo nocivo de alcohol, representando así una conducta de riesgo como menciona la OMS, el consumo de alcohol implica diversos daños en la salud física y mental, entre ellas 200 enfermedades no transmisibles, alteraciones mentales, traumatismos y VIH; mientras que a nivel social dificulta las relaciones interpersonales teniendo como resultado la presencia de violencia doméstica y pérdida de la productividad.

Como referencia y antecedente es necesario mencionar que Meneses et al. (2019), mencionan que un nivel bajo socioeconómico en situación de pobreza, de no estudio y desempleados, poseen un mayor nivel de probabilidad de desarrollar un excesivo consumo de alcohol.

La ingesta de alcohol se produce de manera arbitraria afectando incluso a los profesionales de la salud, los cuales de acuerdo a percepciones socioculturales presentan un estilo de vida más saludable frente al resto, resultando contrario a lo esperado pues se ha evidenciado la existencia de un consumo excesivo de alcohol en este grupo poblacional frente a la población general (Tobías et al., 2019; Romero-Rodríguez et al., 2019). Sin embargo, se han evidenciado diversas variables que contribuyen al consumo del alcohol por parte del personal sanitario como, los rasgos de personalidad, años de servicio, estilos de afrontamiento, el síndrome de burnout y la presencia de trastornos psicológicos (trastorno de estrés postraumático, trastornos afectivos, etc.) (Madoz-Gúrpide et al., 2021).

En una investigación realizada en España con la participación de 536 personas parte del personal sanitario y 121 no sanitario de un hospital, se mostró un aumento de consumo y abuso de alcohol del 17,1% durante las primeras apariciones del COVID-19, obteniendo un perfil de riesgo mayor en esta muestra: ser del sexo masculino, vivir solo, ser médico adjunto o residente, tener malos hábitos nutricionales, haber trabajado en primera línea de atención de COVID y autoprescribirse fármacos para sobrellevar la ansiedad y el insomnio. (Madoz-Gúrpide et al., 2021).

En otro estudio llamado “Psychological discomfort and binge drinking in Mexican adults” (Quiroz et al., 2022) se demostró que los grandes consumidores tienen mayor riesgo de generar algún tipo de malestar en comparación de quienes no beben en exceso, además quienes tuvieron un episodio de consumo excesivo presentaron síntomas depresivos.

Zamorano et al., (2021) se demuestra que las

situaciones de malestar que mayormente prevalecen son para el consumo de alcohol entre otras es; el sentirse, nervioso, desesperado, impaciente, deprimido e inútil, de la misma forma se evidenció que esto se presenta en mayor proporción en mujeres, esto a que los profesionales de salud tienen un índice de estas emociones.

Se reconoce que existen varios estudios en la que se relaciona con el malestar psicológico y consumo de alcohol a nivel internacional (Zamorano et al., 2020) (Telumbre et al., 2018) (Quiroz et al., 2022); en Ecuador solo se identificó un estudio con las dos variables. Que por circunstancias propias de la profesión puede darse como elemento de riesgo para la ingesta de alcohol.

El consumo de alcohol en la Región de las Américas según datos de la OPS (2021) ha registrado algunas de las tasas de prevalencia más altas en el mundo. Estudios actuales confirman que el consumo de alcohol en el continente americano se encuentra en niveles perjudiciales puesto que la región ha superado las medias globales (OPS, 2007).

La Organización Mundial de la Salud en 2014, publicó un estudio que ubica a Ecuador en el noveno lugar de Latinoamérica con mayor índice de consumo de alcohol, en la región ecuatoriana se ingiere 7,2 litros de alcohol por habitante al año, en la población general.

Actualmente el alcohol es la única droga adictiva legal, se sabe que el 15.4% de personas que prueban bebidas alcohólicas se tornan dependientes. Los trastornos por consumo de alcohol son crónicos y se caracterizan por la falta de gestión apropiada, sobre el consumo de esta sustancia (OPS, 2021).

En este mismo país se realizó un estudio con 1760 profesionales de la salud, entre médicos y enfermeros

en donde se encontró una menor prevalencia de abstemios, un 12% de presencia de abuso de alcohol y un mayor índice de episodios de ingesta excesiva de alcohol en comparación a la población general (Romero-Rodríguez et al., 2019).

Dentro de la región, específicamente en Colombia se realizó un estudio en dos instituciones de salud, en la cual se evidenció una mayor prevalencia de abstemios, mientras que el nivel más alto de consumo se presentó en el personal sanitario de la institución de II nivel de atención, con respecto al consumo entre hombres y mujeres, existe mayor prevalencia del consumo de alcohol en mujeres con el 80%. (Alvarado-Parada et al., 2022)

Mientras que a nivel nacional, el consumo excesivo se determina como un problema serio de salud pública, llegando a tener diversas magnitudes en el territorio, ya que según el Plan Nacional de Prevención Integral y Control del Fenómeno Socio Económico de las Drogas (Comité Interinstitucional de Drogas, 2021), refiriéndose a la repartición por zonas geográfica del consumo del alcohol, se puede evidenciar que:

...en las provincias de Pastaza (37,5%), Pichincha (33,6%) y Azuay (33%) se concentra una mayor prevalencia mensual del consumo de alcohol para personas entre 10 y 19 años de edad, mientras en las provincias de Zamora Chinchipe (45,8%) , Manabí (44,9%) y Santo Domingo (44%) existe mayor prevalencia de consumo de alcohol para población entre 20 y 59 años de edad (s.f)

Ahora bien, con base en la prevalencia mensual sobre la ingesta del alcohol entre hombres y mujeres se evidencia diferencias, dado que, entre el grupo por

edades de 20 a 59 años de edad, la mayor prevalencia tiene los hombres con 56,5% y las mujeres con 25,4%.

En cuanto al consumo de alcohol en personal sanitario en Ecuador, se encontró investigaciones realizadas en estudiantes de medicina obteniendo como resultado una elevada prevalencia de consumo de alcohol (Abarca et al., 2020; Vanegas et al., 2021), sin embargo, las investigaciones netamente centradas en el personal sanitario como médicos y enfermeras a nivel nacional es escasa en relación con el consumo y abuso de alcohol. Metodología de la investigación.

MÉTODO

El enfoque de la investigación de tipo cuantitativo, el objetivo fue determinar las relaciones entre las variables el diseño es no experimental transversal, se consideró al personal de salud, médicos, odontólogos, psicólogos, obstetras, enfermeras y personal administrativo involucrado en esta área. La aplicación de los instrumentos se ejecutó de forma individual en una sola ocasión con un tiempo de aproximadamente 30 minutos. Se entregaron los test al participante esto se realizó en varias unidades por periodos de tiempo. Luego de la sistematización, se trabajó con el programa SPSS25.

RESULTADOS

Tabla 1. Sexo y dependencia

Dependencia de Alcohol	Frecuencia y porcentaje	Sexo		Total
		Hombre	Mujer	
Indicador bajo	f	12	19	31
	%	38.7%	61.3%	100.0%
Indicador nulo	f	109	455	564
	%	19.3%	80.7%	100.0%
Indicador sugestivo	f	23	32	55
	%	41.8%	58.2%	100.0%
Indicador moderado	f	9	5	14
	%	64.3%	35.7%	100.0%
Total	f	153	511	664
		23.0%	77.0%	100.0%

Fuente: Inventario M de Millón III MCMI – III; Utilización de indicadores

Tabla 2. Profesión y dependencia

Profesión	Frecuencia y porcentaje	Indicador bajo	Dependencia de alcohol			Indicador moderado	Total
			Indicador nulo	Indicador sugestivo			
Médico General	f	7	106	16	2	131	
	%	5,34%	80,92%	12,21%	1,53%	100,00%	
Auxiliares, TAPS, tecnólogos, laboratoristas	f	3	98	8	4	113	
	%	2,65%	86,73%	7,08%	3,54%	100,00%	
Lic. Enfermería	f	9	110	9	2	130	
	%	6,92%	84,62%	6,92%	1,54%	100,00%	
Odontología y Psicología	f	3	92	7	2	104	
	%	2,88%	88,46%	6,73%	1,92%	100,00%	
Administrativos y Trabajo social	f	7	78	8	3	96	
	%	7,29%	81,25%	8,33%	3,13%	100,00%	

Profesión	Frecuencia y porcentaje	Indicador bajo	Dependencia de alcohol		Indicador moderado	Total
			Indicador nulo	Indicador sugestivo		
Médicos Especialistas y Obstetricia	f	2	80	7	1	90
	%	2,22%	88,89%	7,78%	1,11%	100,00%
Total	f	31	564	55	14	664
	%	4,67%	84,94%	8,28%	2,11%	100,00%

Tabla 3. Edad y dependencia

Profesión	Frecuencia y porcentaje	Indicador bajo	Dependencia de alcohol		Indicador moderado	Total
			Indicador nulo	Indicador sugestivo		
Médico General	f	9	83	13	4	109
	%	8,25%	76,14%	11,92%	3,66%	100,00%
Auxiliares, TAPS, tecnólogos, laboratoristas	f	9	186	28	6	229
	%	3,93%	81,22%	12,22%	2,62%	100,00%
Lic. Enfermería	f	9	135	9	2	155
	%	5,80%	87,09%	5,80%	1,29%	100,00%
Odontología y Psicología	f	4	130	4	2	140
	%	2,85%	92,85%	2,85%	1,42%	100,00%
Administrativos y Trabajo social	f	0	30	1	0	31
	%	0%	96,77%	3,22%	0%	100,00%
	f	31	564	55	14	664
	%	4,67%	84,94%	8,28%	2,11%	100,00%

Fuente: Inventario M de Millón III MCMI – III; Utilización de indicadores

DISCUSIÓN

El presente estudio sobre el personal sanitario y abuso de alcohol se investigó en la ciudad de Quito Ecuador con 664 personas siendo el 77% mujeres y un 23% hombres, así también en la investigación realizada por Romero-Rodríguez et al. (2019), se evidencia una predominancia femenina (62,9%) frente a lo masculino (37,1%), situación que es muy común en el espacio de prestación de servicios en el campo de la salud.

Siguiendo en esta misma línea, se pudo evidenciar que las mujeres presentan un consumo nulo o no problemático de alcohol (80,7%), situación que ha sido reflejada en otras investigaciones donde

el 82,5% de mujeres ha mencionado nunca haber consumido en exceso alcohol (Romero-Rodríguez et al., 2019).

En cuanto a la profesión de los prestadores de salud, se pudo evidenciar que los médicos no presentan dependencia al alcohol (80,92%) al igual que las enfermeras (84,62%), de igual manera investigaciones similares evidencian que un 76,2% de médicos de atención primaria y 85,3% de enfermeras nunca han presentado consumo problemático de alcohol (Romero-Rodríguez et al., 2019).

Con respecto al rango etario de los participantes se puede mencionar que los profesionales de la salud no presentan consumo problemático de alcohol, son

porcentajes bajos los que presentan problema con el alcohol comparando así que el grupo etario joven (21-30 años, 11,92%; 31-40 años, 12,22%), de igual forma se evidencia en la investigación de Romero-Rodríguez et al., en el 2019, donde menciona que los participantes jóvenes son los que tienen mayor consumo excesivo de alcohol.

CONCLUSIÓN

En conclusión, no existe una dependencia significativa al alcohol en el personal de salud, sin embargo, se evidencia una tendencia baja de consumo problemático en mujeres en comparación con los hombres, una de las razones se debe a que la muestra presenta una dominancia relevante del sexo femenino. Así también, los médicos y las enfermeras presentan bajas tasas de consumo de alcohol, indicando un mejor manejo y conciencia sobre el consumo de alcohol en estos grupos frente a otros profesionales.

De igual forma, se pudo identificar que el personal más joven representa un grupo de riesgo por lo cual, se debe enfatizar en la implementación de intervenciones preventivas en el personal sanitario. Debido a que tanto la promoción de nuevas maneras de vida saludables como la concientización sobre el consumo excesivo de alcohol son claves en el desarrollo de estrategias de bienestar en el personal sanitario.

Los rangos de edades entre 20 y 40 años en esta población son más propensos a un consumo sugestivo de alcohol en relación a las otras edades.

El conocimiento de los efectos nocivos en personal de la salud al parecer es un factor protector para el no consumo abusivo de alcohol, desarrollando

formas de locus de control eficiente que pese que es un problema social generalizado se evidencia una gestión en la ingesta de alcohol de manera problemática.

REFERENCIAS

- Alvarado-Parada, A., González-Delgado, M., Rodríguez-López, J. (2022). Nivel de riesgo del personal sanitario frente al consumo de alcohol en dos instituciones de salud en Colombia. *Revista Cultura del Cuidado Enfermería* ; 19(2): 26-37
- Comité Interinstitucional de Drogas. (2021) Plan Nacional Prevención Integral y Control de Fenómeno Socio Económico de las Drogas 2017-2021. Secretaría Técnica de Prevención Integral de Drogas. http://www.cicad.oas.org/Fortalecimiento_Institucional/planesNacionales/Ecuador_Plan_Nacional_de_Prevencion_Integral_y_Control_del_Fen%C3%B3meno_Socio_Econ%C3%B3mico_de_las_Drogas_2017_2021.pdf
- Madoz-Gúrpide, A., Leira-Sanmartín, M., Ibañez-Cuadrado, Á., & Ochoa-Mangado, E. (2021). Incremento de la ingesta de alcohol y drogas como estrategia de afrontamiento en trabajadores hospitalarios durante el brote de COVID-19: Estudio transversal. *Adicciones*, 0. doi:<http://dx.doi.org/10.20882/adicciones.1643>
- Meneses, K., Cisneros, M. & Braganza, M. (2019). Análisis socioeconómico del consumo excesivo de alcohol en Ecuador. *Revista Ciencias de la Salud*, 17(2), 293-308. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.7938>.
- Méndez, J. & Azaustre, M. (2015). El consumo de alcohol en universitarios. Estudio de las relaciones entre. En *Revista Complutense de Educación*. Obtenido de <https://revistas.ucm.es/index.php/RCED/article/download/49725/51256>
- OPS/OMS. (s. f.). Alcohol. <https://www.paho.org/es/temas/alcohol>
- OPS. (2021). Informe sobre la situación del alcohol y la salud en la Región de las Américas 2020. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53579>
- OPS. (2007). Alcohol y Salud Pública en

- las Américas. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/2834>
- Quiroz, J., Bojórquez, I. & Colchero, M. (2022). Psychological discomfort and binge drinking in Mexican adults. <https://www.medigraphic.com/pdfs/salpubmex/sal-2022/sal225g.pdf>
- Rodrigo Abarca Carrasco, Indira José Pineda Grillo, Franklin Baltodano Ardon, Sebastián Carvajal, Yesenia Marisol Loachamín Lechón, Cristian Daniel Anagallo Ruano. (2020). Alcohol e impulsividad en estudiantes de Medicina de la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo. *Polo del Conocimiento*, 44(5). 288-303. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7398387>
- Romero-Rodríguez, E., Pérula De Torres, L. Á., Fernández García, J. Á., Parras Rejano, J. M., Roldán Villalobos, A. y Camarells Guillén, F. (2019). Alcohol consumption in Spanish primary health care providers: A national, cross-sectional study. *BMJ Open*, 9. doi:10.1136/bmjopen-2018-024211.
- Tobías, J. S. P., da Silva, D. L. F., Ferreira, P. A. M., da Silva, A. A. M., Ribeiro, R. S. y Ferreira, A. S. P. (2019). Alcohol use and associated factors among physicians and nurses in northeast Brazil. *Alcohol*, 75, 105–112. DOI:10.1016/j.alcohol.2018.07.002.
- Vanegas Bravo MA, Cabrera García MA, Moscoso Vanegas AP, Moscoso Vanegas JJ. Prevalencia y factores asociados del consumo y abuso de bebidas alcohólicas en los estudiantes de la carrera de Medicina de la Universidad Católica de Cuenca, Mayo - Diciembre del 2018. *HJCA* [Internet]. <https://revistamedicahjca.iess.gob.ec/ojs/index.php/HJCA/article/view/671>