

Intensidad de la dependencia alcohólica y resiliencia en sujetos pertenecientes al programa de alcohólicos anónimos. San Francisco de Asís, estado Aragua

Alcoholic dependence and resilience intensity in the anonymous alcoholic program's persons in San Francisco De Asís, Aragua state Venezuela

Andrés Inocencio Carrillo-González^{1*}

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0281-4767>

Yecer Ali Sanchez¹

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0850-492X>

Pedro Escaraballone-Piñate¹

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1164-8147>

Recibido: 26/06/2019

Aceptado: 10/09/2019

Resumen

Introducción: La resiliencia como herramienta para controlar o manejar los distintos conflictos que se presentan durante los casos de adicción al alcohol tiene mucha importancia ya que los sujetos afectados pueden adquirir la fortaleza necesaria que le brinde la posibilidad óptima para afrontar la adicción. **Objetivo:** Analizar la relación entre la intensidad de la dependencia alcohólica y la resiliencia en sujetos pertenecientes al programa de Alcohólicos Anónimos de San Francisco de Asís, estado Aragua (Venezuela). **Materiales y métodos:** Es una investigación descriptiva, de tipo correlacional, sobre la muestra censal de treinta y un (31) sujetos adultos, del sexo masculino con presencia de conductas alcohólicas aparentemente intensas que afectan su calidad de vida, y de las personas que conforman su entorno más cercano. Se aplicaron tres instrumentos: el Cuestionario Sociodemográfico (CSC-18), el Cuestionario de Intensidad de Dependencia al Alcohol (EIDA) y la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (ER). **Resultados:** En cuanto a la intensidad de la dependencia alcohólica de los sujetos encuestados estos tienen niveles medio-alto, a su vez, reflejan un alto grado de conciencia de sí mismos, capacidad de expresar sus sentimientos, aceptación, comprensión de sentimientos, empatía, capacidad de autorregulación emocional. **Conclusiones:** Aquellos individuos que puntuaron más alto en la escala de resiliencia tienen un nivel menor de la dependencia alcohólica y, por lo tanto, poseen mayores probabilidades de superar la adicción, mientras que aquellos que sacaron mayor puntaje en la escala de intensidad de dependencia alcohólica poseen una resiliencia escasa y eso les complica superar la dependencia alcohólica.

Palabras clave: alcoholismo, resiliencia, adicciones, grupos de autoayuda.

Abstract

Introduction: Resilience as a tool to control or manage the different conflicts that occur during cases of alcohol addiction is very important since the affected persons can acquire the necessary strength that gives them the optimal possibility to face addiction. **Objective:** To analyze the relationship between the intensity of alcohol dependence and resilience in the Alcoholics Anonymous program's persons in San Francisco de Asís, Aragua state (Venezuela). **Materials and methods:** It is a descriptive, correlational investigation. With a thirty-one (31) adult person's census, sample of the male sex, with an apparently intense alcoholic behavior. Which affect their life quality and the people's life who make up its closest environment. Three instruments were applied: the Sociodemographic Questionnaire (CSC-18), the Alcohol Dependency Intensity Questionnaire (EIDA) and the Wagnild and Young Resilience Scale (ER). **Results:** Regarding the intensity of the alcohol dependence of the surveyed subjects, these have medium-high levels. In addition, they reflect a high degree of self-awareness, ability to express their feelings, acceptance and understanding of feelings, empathy and capacity for emotional self-regulation. **Conclusions:** Those individuals who scored higher on the resilience scale, have a lower level of alcohol dependence and, therefore, are more likely to overcome addiction, while those who scored higher on the alcohol dependence intensity scale have a higher poor resilience and that makes it difficult for them to overcome alcohol dependence.

Keywords: alcoholism, resilience, addictions, self-help groups.

¹Escuela de Psicología. Facultad de Salud y Desarrollo Humano. Universidad Bicentennial de Aragua (UBA). Aragua, Venezuela.

*Correspondencia: psicologoandrescarrillo@gmail.com

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el término alcoholismo como; una adicción, enfermedad crónica y progresiva que suele tener unos efectos destructivos en la vida de las personas que la padecen, como: rupturas de pareja, aislamiento social, sufrimiento, así como el deterioro de la salud física y mental (1). Dentro del contexto social venezolano se ha dado a través del tiempo un fenómeno de normalización de la conducta alcohólica, es común ver como muchas veces en las reuniones el principal protagonista es el alcohol, sin importar el motivo del encuentro. Según cifras de la Organización Mundial de la Salud, que clasificó a 191 estados, Venezuela ocupa el puesto 50 de los países con mayor índice de consumo de alcohol, mientras que en América Latina es el tercer país con mayor índice de ingesta en la región con 8,9 litros de alcohol puro per cápita.

La resiliencia es un constructo psicológico el cual se define como: la capacidad de los seres humanos para adaptarse positivamente a situaciones adversas. En un principio, se interpretó como una condición innata, luego se enfocó en los factores no solo individuales, sino también familiares, comunitarios y, actualmente, culturales (2, 3). Los investigadores del siglo XXI entienden la resiliencia como un proceso comunitario y cultural, que responde a tres modelos que la explican: un modelo “compensatorio”, otro “de protección” y por último uno “de desafío”. Asimismo, la resiliencia es la capacidad de tener éxito de modo aceptable para la sociedad, a pesar de un estrés o de una adversidad que implica normalmente un grave riesgo de resultados negativos (4).

En el tema de las adicciones el alcoholismo es una de las más comunes y menos tratadas dentro de las adicciones por consumo de sustancias que existen, dentro del contexto social venezolano es común y hasta casi normal el consumo de alcohol cotidiano por parte de los ciudadanos. Se puede decir que

la conducta alcohólica ha sido normalizada por medio de la cultura, teniendo como resultado una gran cantidad de personas que padecen trastorno de adicción por consumo de sustancias alcohólicas. El hecho de que la ingesta de bebidas alcohólicas sea vista como algo común e incluso rutinario en la sociedad venezolana también complica el tratamiento en varios niveles. Es difícil que una persona alcohólica se someta al tratamiento cuando la sociedad en la que se desenvuelve a diario fomenta su adicción (5).

Venezuela tiene la tasa más alta de muertes asociadas al alcohol, las muertes de hombres en Venezuela, generadas por el alcohol, obtienen una cifra de 96,6 fallecimientos por cada 100 mil habitantes y en las mujeres unos 6,2 fallecimientos por cada 100 mil. El consumo de alcohol puede resultar divertido en eventos sociales y reuniones familiares, pero si es ingerido en exceso puede generar una serie de riesgos psicológicos, sociales, e incluso la muerte. Según datos proporcionados por el programa de alcohólicos anónimos de San Francisco de Asís, estado Aragua solamente en dicho estado existen aproximadamente 733.244,85 casos de alcoholismo registrados, lo que equivale al 45% de la población, de los cuales menos de la mitad está recibiendo algún tipo de tratamiento (5).

Según Ladero y Lizasoain el alcohol se define como un depresor del sistema nervioso central que actúa directamente sobre el cerebro, lo que hace que se pierda el autocontrol, produciendo inicialmente euforia y desinhibición, por lo que puede confundirse con un estimulante. Está compuesto principalmente por el etanol o alcohol etílico, que tiene diferente concentración dependiendo de su proceso de elaboración puede ser: fermentado como vino, cerveza y sidra o como resultado de la destilación de las bebidas fermentadas, con lo que tienen mayor concentración de alcohol (6).

Asimismo, existen casos de personas afectadas por esta enfermedad que pueden seguir patrones muy diferentes de comportamiento, existiendo tanto alcohólicos que consumen a diario, como alcohólicos que beben semanalmente, mensualmente, o sin una periodicidad fija, lo que determina la diferencia es los efectos negativos del consumo y el no poder parar una vez iniciada la ingesta (7).

Según el estudio realizado por Ocando A. y Robleto I en la Universidad Arturo Michelena la mayoría de los pacientes consumidores de bebidas alcohólicas en Venezuela para el año 2012, eran del género masculino, estaban casados o acompañados, y tenían entre 40 y 50 años. Cabe resaltar que durante los últimos años se ha evidenciado en Venezuela un aumento progresivo del consumo etílico en las mujeres. Así como, variabilidad en la edad del consumidor (8).

Materiales y métodos

En esta investigación se consideraron tres cuestionarios, de los cuales el instrumento a utilizar para las características sociodemográficas de los sujetos es variable "Intensidad de la dependencia alcohólica" es la Escala de Intensidad de Dependencia al Alcohol (EIDA) Desarrollada a partir del cuestionario SADQ (Severity of Alcohol Dependence Questionnaire), es un cuestionario autoadministrado con 30 ítems repartidos en 6 subescalas (síntomas físicos, síntomas psicológicos, conductas para aliviar el síndrome de abstinencia, consumo de alcohol, dificultades para el control y reparación de los síntomas con la recaída). Permite distinguir entre dependencia leve (puntuación <21 puntos), moderada (puntuación entre 21 y 36 puntos) y grave (puntuación >37 puntos).

Por su parte, La Escala de Resiliencia (ER) de Wagnild y Young es una Escala psicométrica compuesta por 25 ítems de puntuación Likert de 7 puntos. Esto significa que el sujeto deberá elegir, por cada ítem, el grado de conformidad

con cada uno, desde 1 (desacuerdo) hasta 7 (muy de acuerdo) puntos. A 25 ítems, nos estamos moviendo en un rango de entre 25 y 175 puntos. De esta manera, la puntuación más alta es considerada como indicadora de mayor resiliencia, entendiéndola como el rasgo positivo de personalidad que permite a los sujetos adaptarse a las adversidades de la vida, enfrentándolas con valentía y reduciendo, por tanto, el efecto nocivo del estrés. En otras palabras, esta prueba permite establecer el nivel de resiliencia del sujeto.

El tipo de investigación empleado para la realización de este estudio es el de campo, el cual consiste en la recolección de datos directamente de la realidad donde ocurren los hechos, sin manipular o controlar variables alguna. En cuanto al diseño de investigación, se define la investigación no experimental, tomando en cuenta que el estudio se realiza sin la manipulación deliberada de variables y sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos. Respecto al nivel de la investigación, está se enmarca dentro del descriptivo-correlacional, enfocándose únicamente en la descripción de las variables objeto de estudio para luego determinar si existe relación alguna entre ambas.

Muestra del estudio

En el caso que nos compete, el universo de estudio se constituye en la totalidad de los sujetos pertenecientes al programa de Alcohólicos Anónimos del sector San Francisco de Asís, estado Aragua, Venezuela. Los cuales alcanzan un total de 31 sujetos, todos ellos de sexo masculino. En la presente investigación se tomo en cuenta a todo el universo poblacional para la aplicación de los instrumentos de medición, que como ya se indico es una población finita de 31 sujetos adultos de sexo masculino. Se habla entonces de una investigación de tipo censal.

Resultados

A continuación, se presentan y analizan los resultados obtenidos luego de haber realizado el proceso de correlación entre ambas variables objeto de estudio. En las siguientes tablas y figuras se observa la relación que existe entre la intensidad de la dependencia alcohólica y la resiliencia en los sujetos pertenecientes al programa de Alcohólicos Anónimos. San Francisco de Asís, estado Aragua.

Tabla 1. Distribución de Frecuencias por Edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje
Menor de 18 años	0	0%
18 - 27 años	3	10%
28 - 37 años	6	19%
38 - 47 años	9	29%
48 años o más	13	42%
TOTAL	31	100%

En la tabla 1 se evidencia una sobresaliente población comprendida entre 48 o más años que corresponde al 42% de la población de los sujetos en estudio, siendo esta la que cumple con las características de individuos con mayor índice de intensidad alcohólica. Por su parte hay un 29% correspondiente a otro sector entre 38 y 47 años, un 19% proporcionado a individuos de 18 a 37 años, otro grupo entre rangos de edad de 18 a 27 años que ocupan el 10% y finalmente un 0% correspondiente al grupo de edades de menores de 18 años.

Tabla 2. Distribución de Frecuencias por Sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Hombre	31	100%
Mujer	0	0%
TOTAL	31	100%

En la tabla se evidencia la preponderancia del género masculino sobre el femenino en su totalidad, resultado que se compara con otras investigaciones referente al alcoholismo y se puede evidenciar que el fenómeno del alcoholismo tiene mayor predominancia en hombres que en mujeres, sin importar otras características como la nacionalidad o el nivel socioeconómico, según los resultados de Terra (9), Castillo (10) y Argani (11).

Tabla 3. Distribución de Frecuencias por Estado Civil

Estado Civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	6	19%
Casado	13	42%
Separado	9	29%
Viudo	3	10%
TOTAL	31	100%

La condición civil predominante son los sujetos que se encuentran casados, en una relación sentimental o de pareja, pero con el compromiso de la convivencia como tal. Estas cifras se consideran dentro de lo esperado, si se compara o cotejan con los datos del ítem edad, ya que casi el 50% de la muestra se ubican dentro del rango o periodo etario de la adultez media en adelante, momento de la vida en el que los individuos por lo general ya han logrado establecerse con una pareja y están pasando por la denominada etapa de "Generatividad frente a estancamiento" según la teoría de Erikson.

Tabla 4. Coeficiente de Correlación entre las Dimensiones de Dependencia al alcohol y Resiliencia

Dependencia al Alcohol	Resiliencia			
	Capacidad de Autoeficacia	Sentirse Bien Solo	Capacidad de Propósito y sentido en la vida	Evitación
Síntomas Físicos de Abstinencia	0,57	0,52	-0,63	-0,84
Síntomas Psicológicos de Abstinencia	0,50	0,46	0,58	0,14
Conducta para Aliviar los Síntomas de Abstinencia	0,62	0,61	0,68	0,32
Dificultad para Controlar la Ingesta	-0,27	-0,22	-0,16	-0,16

Gráfico 1. Coeficiente de Correlación entre las Dimensiones de Dependencia al alcohol y Resiliencia



Los resultados mostrados en la tabla 4 y la figura 1 señalan desde el punto de vista estadístico estricto, considerando la tabla de aceptación del coeficiente de correlación y que todos los coeficientes obtuvieron valores mayores a +/- .10. En ese sentido, esas correlaciones pueden interpretarse como la existencia de una relación positiva y/o negativa, significando poco grado de relación estadística, esto implica el aceptar la existencia de una relación entre Dependencia al Alcohol y la Resiliencia, por tanto, se toma en cuenta la hipótesis de trabajo.

Por su parte, se debe resaltar la relación estadística significativa e inversamente proporcional frente a los demás coeficientes de correlación, de los resultados arrojados por las dimensiones Capacidad de Propósito y Sentido de la Vida y Síntomas Físicos de la Abstinencia (-0.63); así como de, Evitación y Síntomas Físicos de Abstinencia (-0.84). A través de lo antes expuesto se evidencia que, a mayor nivel de afección notoria dentro de Capacidad de Propósito y Sentido de la Vida y Evitación, menor será el desarrollo de comportamientos beneficiosos por parte de los sujetos en lo referente a los Síntomas Físicos de Abstinencia que posteriormente se verá reflejado en la Salud General. Asimismo, se notan valores positivos y significativos de la Conducta para Aliviar los Síntomas de Abstinencia con Capacidad de Autosuficiencia (0,62), Sentirse Bien Solo (0,61) y Capacidad de Propósito y Sentido de la Vida (0,68).

Para culminar, el valor del total de las correlaciones entre las dos variables fue de -1,00; es decir, se presenta relación perfecta, aunque inversamente proporcional, lo que se traduce, en que a menor sea el nivel de resiliencia del sujeto, esta propenso a presentar mayor tendencia a la dependencia al alcohol.

Conclusiones

Descritas las variables objeto de estudio y analizados los resultados obtenidos por medio de los instrumentos de investigación relacionados a la intensidad de la dependencia alcohólica y la resiliencia en sujetos pertenecientes al programa de Alcohólicos Anónimos. San Francisco de Asís, estado Aragua. Se puede afirmar que la resiliencia es considerada como una capacidad del ser humano (capacidad de superar las dificultades y aprender de ellas) mediante la cual se obtiene un beneficio o privilegio en base a experiencia o conocimiento, algunos asocian la resiliencia con factores hereditarios, experiencia, cultura

y aspectos sociales; mientras que otros la perciben como estados psicológicos que derivan en pensamientos o acciones que estimulan un tipo de respuesta para cada situación.

En este orden de ideas, se denota la importancia que tiene la resiliencia como herramienta para controlar o manejar los distintos conflictos que se presentan durante los casos de adicción al alcohol, lo ideal es que los sujetos afectados adquieran la fortaleza necesaria (resiliencia) que le brinde la posibilidad óptima para afrontar la adicción.

Por su parte, en lo referente al nivel de resiliencia de los sujetos pertenecientes al programa de Alcohólicos Anónimos, en San Francisco de Asís estado Aragua se concluyó que los mismos reflejan un alto grado de conciencia de sí mismos, capacidad de expresar sus sentimientos, aceptación, comprensión de sentimientos, empatía, capacidad de autorregulación emocional. Esto permite reafirmar la importancia que tiene la resiliencia, pues la misma requiere de encontrar un equilibrio entre los pensamientos y emociones tanto propias como ajenas para así evitar que estas nublen el accionar racional, por lo cual se necesitan de cinco capacidades propias de las personas resilientes, la primera es el autoconocimiento, conocer las emociones, tener claridad emocional sobre todo si son emociones negativas que puedan afectarnos, la segunda es el manejo de las emociones lo cual nos permite mantener un control sobre la situación, sin exagerar o reprimir algún tipo de emoción o sentimiento, la tercera es la automotivación que refiere a la posibilidad de ordenar las emociones para alcanzar un objetivo, dominando las emociones propias, la cuarta es internalizar el aprendizaje de las situaciones negativas, y la quinta es la tolerancia a la frustración, entender que las cosas no siempre suceden de la manera en que nos gustaría y eso es parte de la vida

En cuanto a la intensidad de la dependencia alcohólica de los sujetos pertenecientes al programa de Alcohólicos Anónimos, en San

Francisco de Asís, estado Aragua. Se concluyó que tienen niveles medio-alto, es decir que en su totalidad la muestra de estudio resulto tener instaurada la adicción. Prueba de esta circunstancia son los elevados porcentajes de consumo habitual durante un periodo de tiempo prolongado que genero afecciones en tres o más áreas de la vida cotidiana de los sujetos.

Habiendo determinado la dependencia alcohólica y la resiliencia de los sujetos en estudio, se determino que aquellos individuos que puntuaron más alto en la escala de resiliencia tienen un nivel menor de la dependencia alcohólica, y por lo tanto poseen mayores probabilidades de superar la adicción, mientras que aquellos que sacaron mayor puntaje en la escala de intensidad de dependencia alcohólica poseen una resiliencia escasa y eso les complica superar la dependencia alcohólica.

En conclusión, al final del estudio se obtuvo la siguiente hipótesis general: Entre los sujetos que asisten a Alcohólicos Anónimos en el sector San Francisco de Asís, estado Aragua, aquellos con mayor resiliencia presentan menor intensidad de dependencia alcohólica y viceversas. Se descarta la hipótesis nula, la cual niega la existencia de algún tipo de relación entre la resiliencia y el alcoholismo de los sujetos pertenecientes a la muestra en estudio.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Alcohol. [Internet]. 2018 [citado 2019 May 12] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
2. Borges, C. Resiliencia y otras variables psicológicas relevantes en el consumo de alcohol, tabaco y drogas, en adultos sanos. Universidad Miguel Hernández de Elche (España). 2015.

3. Cruz, Aguilar, García, Facundo y Castillo. Estrés Laboral, Resiliencia y Consumo de Alcohol en Trabajadores de la Industria del Acero. *Revista Health and addictions: salud y drogas* (Vol. 18).2018.
4. Pérez, Aguirre, Casique, Alonso y Ayala. Resiliencia, asertividad y consumo de alcohol en adolescentes. *Revista Iberoamericana para la investigación y el Desarrollo Educativo* (vol.6).2016.
5. Alcohólicos Anónimos. 12 pasos. *Revista de la corporación de servicios generales de AA*. [Internet]. 2016 [citado 2019 May 19] Sep – dic. Disponible en: <http://www.aanonimos.org.ve/revista.html>
6. Gázquez Pertusa, Mónica, reseña de “Drogodependencias.Farmacología. Patología.Psicología. Legislación” de Pedro Lorenzo, Juan Carlos Leza, Ignacio LizasoainJosé y María Ladero. *Salud y drogas* [Internet]. 2003 [citado 2019 Jun 9]; 3(2):125-126. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83930208>
7. Cabrejas Martínez. H. Control personal y creencias en el consumo de alcohol en jóvenes universitarios. Universidad de Salamanca. [Internet]. 2013 [citado 2019 May 11] Disponible en: https://gredos.usal.es/bitstream/handle/10366/123080/DPPMMLHM_CabrejasMartinez_Beatriz_Resumen_de_Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Ocando A. y Robleto I. Resiliencia y sentido de vida en pacientes con adicción a drogas, alcohol y juegos. Universidad Arturo Michelena (Venezuela). 2012.
9. Dullius, Leite, Ribeiro y Terra. Consumo/ dependencia de alcohol y resiliencia en persona anciana con hipertensión arterial sistémica. *Revista Latinoamericana de Enfermagem* [Internet]. 2018 [citado 2019 Jun 19]. vol.26. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692018000100338&lng=en&nrm=iso&tln g=es
10. Castillo, Martínez, García, Castillo, Mayo y Pérez. Resiliencia y consumo de alcohol en adolescentes del municipio de Cunduacán, Tabasco. Universidad Autónoma de Nuevo León (México). 2016.
11. Argani, C. Análisis de la resiliencia de un adolescente en situación de riesgo por consumo de alcohol. *Revista de Difusión cultural y científica de la Universidad La Salle* (Versión On-line ISSN 2071-081X).2017