

CONSUMO DE ALCOHOL EN ADULTOS: SU RELACIÓN CON LAS EXPECTATIVAS HACIA EL CONSUMO Y LA CALIDAD DE VIDA

ALCOHOL CONSUMPTION IN ADULTS: ITS RELATION TO EXPECTATIONS FOR CONSUMPTION AND QUALITY OF LIFE

Investigadores USAL:

De Llellis, Carlos (cm.delellis@usal.edu.ar); Juliá, Carlos María

Investigadores Externos:

Gallardo, Juan Pedro¹; Quiroga, Maia¹; Rijana, Ignacio²; Somoza, Matías³

¹ Dirección Nacional de Salud Mental y Adicciones. Subsecretaría de Derechos Humanos. Defensoría del Pueblo de la CABA.

² Universidad de Buenos Aires

³ Secretaría de Políticas Integrales sobre Drogas de la Nación Argentina (SEDRONAR)

Palabras clave: Consumo de alcohol, Adultos, Calidad de vida, Expectativas hacia el consumo

Keywords: *Alcohol consumption, Adults, Quality of life, Expectations towards consumption*

Resumen

Existen arraigadas pautas culturales en las sociedades mediterráneas que promueven y/o permiten el consumo de alcohol desde edades muy tempranas, exacerbado a la vez este fenómeno por el prestigio que adquieren en la actualidad las bebidas alcohólicas a través de estrategias publicitarias, la amplia disponibilidad de acceso y la disminución de los precios, lo que facilita el consumo (Pastor, 2007; Míguez, 2013). Desde el punto de vista epidemiológico, han variado los patrones de consumo, prevaleciendo en jóvenes la ingesta aguda, episódica y excesiva, en la cual se persiguen los efectos farmacológicos del consumo (Míguez, 2009).

Las investigaciones relevadas plantean las expectativas en torno a los efectos positivos del alcohol como un facilitador social y como reductor de la tensión psicológica, pero que a la vez incrementan los consumos de riesgo. Esto permite identificar dos predictores del consumo: a) afrontamiento ante situaciones de estrés y búsqueda de relajación, b) esto relacionado con las interacciones sociales.

La presente investigación se planteó los siguientes objetivos: a) Caracterizar la prevalencia de consumo de alcohol en adultos; b) Conocer la relación entre el nivel de consumo de alcohol y las expectativas de los adultos hacia dicho consumo; c) Analizar el comportamiento de los factores sociodemográficos asociados a la prevalencia de consumo, y d) Conocer la relación entre el consumo de alcohol y la percepción subjetiva de la calidad de vida relacionada con la salud.

El diseño del estudio ha sido de tipo descriptivo y de corte transversal, con un muestreo intencional —no probabilístico—, conformado por población adulta que estudia en Bachilleratos Populares de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Centros Educativos Terciarios y Centros Universitarios. Esta muestra intencional estuvo compuesta por 623 sujetos (47.5 % mujeres, 50.7 % varones, 1.8 % datos perdidos), cuyas edades han oscilado entre los 17 y 63 años (media = 25.16, DE \pm 9.1). Se tomaron datos en 8 instituciones ubicadas en la provincia de Entre Ríos y en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, cuya distribución fue la siguiente: Centros Educativos Populares de Entre Ríos 29.37 %, UTN (Entre Ríos) 7.7 %, Bachillerato Popular Alberto Chejolán 2.25 %, Bachillerato Popular Sergio Karokachoff 3.2 %, Bachillerato Popular Elefante Blanco 2.25 %, CEMIC 19.4 %, Centros Educativos Terciarios de la CABA 12.35 %, población universitaria de Entre Ríos 23.44 %.

Se utilizaron los siguientes instrumentos:

- a) Cuestionario Audit: desarrollado por la Organización Mundial de la Salud como un método simple de *screening* del consumo excesivo de alcohol y como un apoyo en la evaluación breve.
- b) Cuestionario de Expectativas hacia el Consumo de Alcohol (AEQ-A): mide las creencias y expectativas (positivas o negativas) que las personas sostienen sobre los efectos que produce el consumo de alcohol en el comportamiento, y han sido relacionadas con el inicio, el mantenimiento y los patrones de consumo.
- c) Escala de Satisfacción con la Vida (ESV): instrumento corto de 5 ítems diseñado para medir juicios cognitivos globales de satisfacción con la vida.
- d) Cuestionario de Calidad de Vida Relacionada a la Salud (EQ-5D-5L): evalúa cada uno de los distintos dominios relacionados con la CVRS (movilidad, cuidado personal, actividades cotidianas, dolor/malestar y ansiedad/depresión).

Se encontraron diferencias significativas en cuanto al consumo de alcohol, pero también en cuanto a los trastornos debido a este consumo, reportándose mayor proporción en hombres que en mujeres; en el sector universitario privado más que en el sector educativo popular, y en la franja de 18-34 años más que en mayores de 35 años. También se hallaron diferencias significativas en relación con las expectativas negativas hacia el consumo y un consumo de alcohol de mayor riesgo. Asimismo, se observaron correlaciones estadísticas que identifican mayores expectativas respecto a la potenciación de la experiencia sexual en el grupo de varones.

Otros hallazgos que surgen de la investigación: existe una relación inversamente proporcional entre las horas trabajadas y la frecuencia de consumo de alcohol. Las personas sin hijos presentan mayor consumo, más trastornos debidos al consumo de alcohol y mayores puntajes totales de AEQ, que mide las expectativas negativas hacia el consumo. Por último, no se encontraron diferencias significativas en la categoría “Nivel de Ingreso” y los valores reportados en el AUDIT y en el AEQ en ninguna de las subescalas que miden expectativas hacia el alcohol. Excepto la ausencia de diferencias significativas en los valores de la Escala de Satisfacción con la Vida en los valores de la Calidad de Vida Relacionada con la Salud, los hallazgos confirman las hipótesis de trabajo propuestas en la formulación del presente proyecto.

Abstract

There are ingrained cultural patterns in Mediterranean societies that promote and/or allow alcohol consumption from a very early age, exacerbated at the same time by the prestige that alcoholic drinks currently acquire by virtue of advertising strategies, the wide availability of alcohol access and the decrease in prices that facilitate consumption (Pastor, 2007; Míguez, 2013). From the epidemiological point of view, consumption patterns have varied, prevailing acute, episodic and excessive ingestion in young people, in which the pharmacological effects of consumption are pursued (Miguez, H. 2009).

The studies surveyed raise expectations regarding the positive effects of alcohol as a social facilitator and as a reducer of psychological tension, which in turn increase risky consumption. This allows us to identify two predictors of consumption, a) coping with stressful situations and seeking relaxation, b) the former related to social interactions.

The present investigation had the following objectives: a) To characterize the prevalence of alcohol consumption in adults; b) Get to know the relationship between the level of alcohol consumption and the expectations of adults towards this consumption; c) Analyze the trends of sociodemographic factors associated with the prevalence of consumption; d) Know the relationship between alcohol consumption and the subjective perception of quality of life related to health.

The study design was descriptive and cross-sectional, with an intentional - not probabilistic - sample, conformed by the adult population studying at Popular High Schools of the Autonomous City of Buenos Aires, Tertiary Education Centers and University Centers.

The instruments used have been:

a) Audit questionnaire, developed by the World Health Organization as a simple method of screening for excessive alcohol consumption and as a support in the brief evaluation.

b) Alcohol Consumption Expectations Questionnaire (AEQ-A): Measures the beliefs and expectations (positive or negative) that people hold about the effects that alcohol consumption produces on behavior, and they have been related to initiation, maintenance and consumption patterns.

c) Satisfaction with Life Scale (ESV), a short 5-item instrument designed to measure global cognitive judgments of satisfaction with life.

d) Health-Related Quality of Life Questionnaire (EQ-5D-5L); which assesses each of the different domains related to HRQL: mobility, personal care, daily activities, pain/discomfort and anxiety/depression.

e) The intentional sample consisted of 623 subjects (47.5% women, 50.7% men, 1.8% missing data), whose ages ranged from 17 to 63 years (mean = 25.16, SD ± 9.1). Data were collected in 8 institutions located in the province of Entre Ríos and in the Autonomous City of Buenos Aires, whose distribution was as follows: Popular Educational Centers of Entre Ríos 29.37%, UTN (Entre Ríos) 7.7%, Alberto Chejolan Popular High School 2.25 %, Sergio Karokachoff Popular High School 3.2%, White Elephant High School 2.25%, CEMIC 19.4%, CABA Tertiary Education Centers 12.35%, Entre Ríos university population 23.44%.

Significant differences were found in terms of alcohol consumption but also in terms of disorders due to alcohol consumption, with a higher proportion reported in men than in women; in the private university sector more than in the popular educational sector and in the 18-34 age group more than in those over 35 years of age. Significant differences were found in relation to negative expectations towards consumption and higher risk alcohol consumption. Statistical correlations have been found that identify higher expectations regarding the enhancement of the sexual experience in the group of men.

There is an inversely proportional relationship between the hours worked and the frequency of alcohol consumption. People without children present more consumption, more disorders due to alcohol consumption, and higher total scores on the AEQ, which measures negative expectations towards consumption.

No significant differences were found in the category "Income Level" and the values reported in the AUDIT and AEQ in any of the subscales that measure expectations towards alcohol. Except for the absence of significant differences in the values of the Satisfaction with Life Scale in the Health-Related Quality of Life values, the findings confirm the working hypotheses proposed in the formulation of this project.