



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ.
FACULTAD CIENCIAS DE LAS SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TEMA:

**“ALCOHOLISMO Y SUS EFECTOS EN LA SALUD
DE LOS ADOLESCENTES DEL PRIMER AÑO DE
BACHILLERATO EN EL COLEGIO NACIONAL
MIXTO 18 DE OCTUBRE DE PORTOVIEJO EN EL
PERIODO ABRIL – JUNIO DEL 2007”**

**ELABORADO POR:
MARÍA ELENA QUIJANO VELÁSQUEZ
SILVIA TERESA PINARGOTE PICO**

**DIRECTORA DE TESIS
LCDA. VICTORIA SANTANA**

PORTOVIEJO – MANABÍ – ECUADOR

DEDICATORIA

Con especial afecto dedicamos éste trabajo a:

Dios: Ser Supremo por su gran misericordia, que cada día nos da su bendición para servir caminando y no desistir ante nada.

A nuestras familias, seres extraordinarios y más importante en nuestras vidas que con su amor, apoyo y consejos, nos ayudan a vivir la vida como el regalo más hermoso que nuestro creador nos dio y que nos enseñan lo más importante para seguir adelante.

María Elena Quijano

Silvia Pinargote Pico

AGRADECIMIENTO

Expresamos eterno agradecimiento a la Universidad Técnica de Manabí por permitirnos estudiar la carrera de enfermería y de habernos abierto sus puertas de una manera incondicional.

A la facultad de Ciencias de la Salud que nos permitió cumplir nuestros objetivos.

A la carrera de Enfermería que nos dieron el apoyo y fortaleza para luchar por lo que deseábamos y lograr el éxito y superación.

Al tribunal de nuestra tesis por habernos orientado y corregido en el momento oportuno.

A la Directora de Tesis la Lcda. Victoria Santana por su paciencia y dedicación.

A los docentes de la Carrera de Enfermería que nos dieron sus mejores conocimientos y se esforzaron por darnos lo mejor de sus ideales.

Al Colegio Nacional Fiscal Mixto 18 de Octubre de Portoviejo y su personal docente por ayudarnos en la realización de nuestra investigación.

A nuestros familiares quienes apoyaron incondicionalmente nuestra labor.

CERTIFICACION

Portoviejo. Julio del 2007

Yo Lcda.: Victoria Santana, Directora de la Tesis: “Alcoholismo y sus efectos en la Salud de los adolescentes del Primer año de Bachillerato del Colegio Nacional Fiscal Mixto 18 de Octubre de la ciudad de Portoviejo en el periodo de Abril a Junio del 2007:”

CERTIFICO: Que la Sra María Elena Quijano Velásquez y la Srta. Silvia Teresa Pinargote Pico, estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Manabí, han cumplido con las disposiciones reglamentarias para la realización de su trabajo investigativo y se han cumplido con las revisiones correspondientes, doy como terminada la Tesis para que se realicen los trámites pertinentes a la sustentación.

Lcda. Victoria Santana
Directora de Tesis.

UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARERA DE ENFERMERIA

TESIS DE GRADO

“ALCOHOLISMO Y SUS EFECTOS EN LA SALUD DE LOS ADOLESCENTS DEL PRIMER AÑO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO NACIONAL FISCAL MIXTO 18 DE OCTUBRE DE LA CIUDADS DE PORTOVIEJO EN L PERIODO DE ABRIL A JUNIO DEL 2007”

Sometida a consideración por el honorable Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud previo a la obtención del título de Auxiliares de Enfermería de Nivel Técnico.

APROBADO POR EL TRIBUNAL

Dr. Bosco Barberán Mera
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Lcda. Victoria Santana
Directora de Tesis.

DERECHO DE AUTOR

Los estudiantes de la Carrera de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Técnica de Manabí, Sra María Elena Quijano Velásquez y la Srta Silvia Teresa Pinargote Pico, realizamos el presente.

trabajo investigativo sobre:

ALCOHOLISMO Y SUS EFECTOS EN LOS ADOLESCENTES DEL PRIMER AÑO DE BACHILLERATO DEL COLEGIO NACIONAL FISCAL MIXTO 18 DE OCTUBRE DE LA CIUDAD DE PORTOVIEJO EN EL PERIODO DE ABRIL A JUNIO DEL 2007, el que ha sido estructurado, corregido, analizado, sintetizado y argumentado bajo la dirección de la Directora de Tesis de la misma, habiendo seguido todos los lineamientos que recomienda la investigación científica, de ahí que todo lo que subyace en éstas página es el resultado del esfuerzo propio, dedicación y perseverancia de las autoras:

María Elena Quijano Velásquez

Silvia Tera Pinargote

RESUMEN

El alcoholismo es una enfermedad, es la tendencia exagerada a ingerir fuertes cantidades de alcohol no es un alimento ya que todos sus componentes tales como el alcohol, hidrógeno al quemarse en la sangre se transforma en calor, energía, bióxido de carbono y agua que se desecha.

El alcoholismo a diferencia del simple consumo excesivo o irresponsable de alcohol, ha sido considerado en el pasado un síntoma de estrés social o psicológico o un comportamiento aprendido e inadaptado. El alcoholismo ha pasado a ser definido recientemente como una enfermedad compleja en si se desarrolla a lo largo de los años.

Al principio el alcoholismo puede aparentar una tendencia al alcohol consumiendo más y mostrando menos efectos nocivos que la población normal. Más adelante sin embargo, empieza a cobrar cada vez mayor importancia, en las relaciones personales el trabajo la reputación, e incluso la salud física el paciente pierde el control sobre el alcohol y es incapaz de evitarlo o moderar su consumo puede llegar a producir dependencia orgánica lo cual obliga a beber continuamente. Para evitar síndrome de abstinencia.

El alcohol ingerido en pequeñas cantidades sirve como estimulante de las funciones digestivas.

El alcohol devuelve la grasa y coagula las proteínas. Por ello deteriora a las neuronas, disuelve la grasa que une a las terminaciones nerviosas disminuyendo la percepción de la fatiga y los actos reflejos.

Clases de alcoholismos

Alcoholismo Remitente.- Es la dipsomanía clásica, muy poco frecuente, pero de gran importancia teórica, el paciente inicia crisis después de los 20 años sin

ingestión excesiva previa del alcohol aparece perturbación de ánimo después, apetito irresistible de ingerir alcohol.

Alcoholismo Intermitente. - Su característica distintiva es la incapacidad de detenerse que presenta el alcohólico después de ingerir una pequeña cantidad de alcohol.

Alcoholismo crónico.- La intoxicación crónica se caracteriza por la disminución gradual del psiquismo, con debilidad de la capacidad volitiva irritabilidad y deterioro de las facultades intelectuales. Físicamente el alcoholizado crónico se distingue por su marcha insegura.

La presencia de fenómenos polinéuticos (dolores de los miembros, calambres, ligera atrofia muscular y de gastritis y bronquitis crónica y de cirrosis hepática.

Consecuencias y efectos del alcoholismo

Las consecuencias del alcoholismo en el individuo son físicas, mentales y espirituales.

Efectos del alcoholismo.

El alcohol produce sobre el organismo un efecto tóxico directo y un efecto sedante, además la ingestión excesiva del alcohol, durante periodos prolongados conduce a carencias en la nutrición y en otras necesidades orgánicas.

Prevención y tratamiento del alcoholismo

El tratamiento primario comienza con el renacimiento del alcoholismo como un problema que necesita atención específica. Se están desarrollando rápidamente especializada para su tratamiento y unidades específicas en hospitales generales y psiquiátricos.

SUMMARY

The alcoholism is a disease, is the trend exaggerated to consuming strong quantities of alcohol is not a food since all his(her,your) such components as the alcohol, hydrogen on having burned in the blood it(he,she) transforms in heat, energy, dioxide of carbon and water that is rejected.

The alcoholism unlike the simple excessive or irresponsible consumption of alcohol, has been considered in the past a symptom of social or psychological stress or a learned and maladjusted behavior. The alcoholism has happened(passed) to be defined recently as a complex disease in if it(he,she) develops throughout the years.

Initially(Originally) the alcoholism can feign a trend to the alcohol consuming more and showing fewer harmful effects than the normal population. Hereinafter(later on) nevertheless, it(he,she) starts receiving(charging) every time major importance, in the personal relations the work the reputation, and even the physical health the patient loses the control on the alcohol and is unable to his(her,your) consumption avoid or moderate it there can manage to produce organic dependence which forces to drinking constant. To avoid syndrome of abstinence.

The alcohol consumed in small quantities serves as stimulant of the digestive functions.

The alcohol returns the fat and coagulates the proteins. For it it(he,she) spoils to the neurons, dissolves the fat that joins to the nervous completions diminishing the perception of the fatigue and the acts reflections(reflexes).

Classes of alcoholisms

Alcoholism Sender.- The classic, very slightly frequent dipsomania, but of great theoretical importance, the patient initiates crisis after 20 years without excessive

previous ingestion of the alcohol disturbance of spirit appears later, irresistible appetite of consuming alcohol.

Intermittent alcoholism.- (her,your) distinctive characteristic is the disability to be stopped that the alcoholic one presents after consuming a small quantity of alcohol.

Alcoholism crónico. - The chronic poisoning is characterized by the gradual decrease of the psiquismo, with weakness of the capacity volítica irritability and deterioration of the intellectual powers. Physically the alcoholized chronic one differs for his(her,your) insecure march.

The presence of phenomena polinéuticos (pains of the members, cramps, light(slight) muscular atrophy and of gastritis and chronic bronchitis and of hepatic cirrhosis.

Consequences and effects of the alcoholism

The consequences of the alcoholism in the individual are physical, mental and spiritual.

Effects of the alcoholismo.

The alcohol produces on the organism(organisation) a toxic direct effect and a sedative effect, in addition the excessive ingestion of the alcohol, during long periods he(he) drives to lacks in the nutrition and in other organic needs.

Prevention and treatment of the alcoholism

The primary treatment begins with the renaissance of the alcoholism as a problem that needs specific attention. They are developing rapidly specialized for his(her,your) treatment and specific units in general and psychiatric hospitals.

INDICE

PARTE PRELIMINAR

Carátula	
Dedicatoria	
Agradecimiento	
Certificación de la Directora de Tesis	
Certificación del Tribunal de Revisión y evaluación	
Derecho de autor	
Resumen	
Summary	

INTRODUCCIÓN	1
Antecedente y Justificación	2-3
Planteamiento del Problema	4
Formulación del Problema	5
Objetivos	6
Marco Referencial	7

MARCO TEÓRICO	
Alcoholismo	8 – 10
Clases de alcoholismo	11 – 12
Efecto del alcoholismo	12 – 14
Tratamientos	15 – 17
Clases de alcohólicos	18 – 23
Alcohol	24 – 25
Tratamiento del alcohólico	26 – 28
Hipótesis	29
Variables	29

DISEÑO METODOLÓGICO	
Tipo de diseño o estudio	30
Universo	30
Area de estudio	30
Recolección de datos	30
Plan de tabulación de datos y análisis	31
Recursos	31
Humanos	31
Materiales	31

Económicos	32
Institucionales	32
Presupuesto	33
Operacionalización de las Variables e indicadores	34-38
DATOS ESTADÍSTICOS	
Análisis e interpretación de datos	39 – 47
Conclusiones	48
Recomendaciones	49
Cronograma de actividades	50
Bibliografía	51
ANEXO	

INTRODUCCION

El alcoholismo es una enfermedad crónica y habitualmente progresiva, es la tendencia exagerada a ingerir fuertes cantidades de alcohol.

Se lo define también como la ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos en el hombre.

El alcoholismo parece ser producido por la combinación de diversos factores fisiológicos, psicológicos y genéticos, se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol, y produce un daño cerebral progresivo y finalmente la muerte.¹

El alcoholismo es causante del desorden de la conducta caracterizada por la ingestión repetida de bebidas alcohólicas, en medida que excediente del consumo dietético acostumbrado o de la adaptación corriente de las costumbres sociales de la comunidad, causa perjuicio a la salud del bebedor, a su vez, a sus relaciones con otras personas y a su actividad económica.

Se caracteriza por un estado permanente de dependencia psicología o desconfianza en los efectos del alcohol para aliviar el dolor físico o moral, no ofrece síntomas o signos de privación. Además se caracteriza por creciente tolerancia del organismo del alcohol, pérdida del control sin capacidad de abstenerse después de beber las primeras copas.

El alcohol no es el problema sino la consecuencia de otro problema que el adicto no ha podido resolver, puede ser de personalidad, traumas, miedos, seguridad o romper la timidez.²

ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN

El alcoholismo es un problema creciente a nivel mundial, el consumo y los problemas derivados del alcohol están aumentando en todo Occidente desde 1980, incluyendo Estados Unidos, la Unión Europea y los antiguos países del este, así como en los países en vía de desarrollo. El comité de expertos de la Organización Mundial de la Salud OMS en alcoholismo, reunidos en 1954 dió la definición siguiente: El alcoholismo es una enfermedad crónica o desorden de la conducta caracterizada por la ingestión repetida de bebidas alcohólicas.

En el plano internacional el alcoholismo plantea con frecuencia problemas de definición y las interpretaciones de éste término difieren considerablemente según los países, éste tema es muy controversial requiere de estudios profundos y sistematizados ya que son muchos los problemas que agravan los aspectos patológicos juveniles, seguido de factores psicológicos que con mucha frecuencia son descuidados por la sociedad.³

En el Ecuador existe un alto incremento en los diferentes delitos pero específicamente ocasionados por el alcohol, debido a aspectos como:

- La pérdida de valores éticos y morales
- La crisis económica
- La generalizada corrupción.

En nuestro país según últimas investigaciones la mitad de los jóvenes menores de 18 años de edad han ingerido alguna vez alcohol, un 28% de los adolescentes entre los 15 a 18 años de edad y el 31 % de 18 a 24 años consumen alcohol. A medida que incrementa su edad, el problema va aumentando tanto en cantidad como en frecuencia.⁴

El alcoholismo en la Provincia de Manabí de igual manera que el índice de la delincuencia generada por el consumo del alcohol, representa un peligro latente en el vivir diario, la factibilidad de los adolescentes en conseguir bebidas alcohólicas resulta una tarea sencilla para ello, los accidentes de tránsito ocasionados por la ingesta del alcohol cada día crece más.

Portoviejo no podía ser la excepción en cuanto al consumo del alcohol en los adolescentes de ésta ciudad se ha comprobado mediante encuestas realizadas anteriormente que el 61,6% de los estudiantes de enseñanza media toman licor.⁵

En los Colegios debe existir una política que se encargue de la orientación primeramente a los profesores, estudiantes y padres de familia con el objetivo de lograr una disminución de ésta enfermedad y ayudar así a los jóvenes a definir y evitar comportamientos de riesgo.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El abuso del alcohol tiene su origen en los conflictos de tipo emocional que presenta el individuo. El alcohol no es el problema sino la consecuencia de otro problema que el adicto no ha podido resolver. Pueden ser de personalidad, traumas, miedos, soledad, abandono.

Eso lleva a la persona a ver a la bebida como un bálsamo para adquirir seguridad o romper la timidez. De ahí que las terapias atienden los aspectos biológicos, psicológicos y sociales de la enfermedad porque lo que se busca es organizar de manera total a la personalidad del adicto y solucionar los conflictos que haya arrastrado desde la infancia.

Es el caso de muchos de los adolescentes que estudian en el Colegio Nacional 18 de Octubre de la ciudad de Portoviejo razón por la cual estimamos las investigadoras un motivo primordial para la realización de éste trabajo investigativo.

Existen tres factores que inciden como causantes del alcoholismo en ésta Institución Educativa. En primer lugar, viven en sociedades poco estructuradas, con valores confusos, imitan conductas y excluyen controles. En segundo lugar, hay una responsabilidad mediocre del Estado, de los educadores y de los padres. En tercer lugar, los jóvenes siguen un camino hedonista, estimulado por la publicidad que vende la relación placer-licor, satisfacción-licor, fama-licor, sexo-licor, etc.⁶

Condiciones que afectan el rendimiento académico, entre ellas: El alcoholismo, la falta de dinero en casa, la violencia intrafamiliar, los problemas de padres a hijos y los duelos amorosos encabezan la lista.

FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los efectos que causa el alcoholismo en la salud de los adolescentes del primer año de bachillerato del Colegio Nacional Fiscal Mixto 18 de Octubre de la ciudad de Portoviejo en el periodo Abril / Junio del 2007 ?

OBJETIVOS.

GENERAL:

- Investigar los efectos que produce el alcoholismo en la Salud de los adolescentes del primer año de Bachillerato del Colegio Nacional Mixto 18 de Octubre de la Ciudad de Portoviejo en el periodo de Abril / Junio del 2007.

ESPECIFICOS:

- Identificar características generales de los jóvenes del primer año de Bachillerato del Colegio Nacional Mixto 18 de Octubre de la Ciudad de Portoviejo.
- Determinar la incidencia de los trastornos conceptuales
- Verificar el perfil epidemiológico de los estudiantes que hayan tenido un bajo rendimiento académico
- Realizar charla educativa dirigida a docentes , padres y adolescentes sobre alcoholismo y sus efectos

MARCO REFERENCIAL

El Colegio Nacional Fiscal Mixto 18 de Octubre de la ciudad de Portoviejo , está ubicado en la tercera etapa de la Ciudadela Universitaria, consta de un grupo de 700 estudiantes dividido en dos secciones; Matutina con 250 estudiantes del ciclo Diversificado y Vespertinos con 450 estudiantes del ciclo Básico.

El Primer año de Bachillerato cuenta con tres paralelos: El A con 47 alumnos, el B con 46 y el C con 30 alumnos, tiene un horario de atención de 7 a 12:30 en la Sección Matutina y de 1 a 6 en la Sección vespertina, la edad comprendida de dichos alumnos es de 14 a 17 años.

Un problema que siempre ha inquietado a la humanidad pero que otros tiempos no visualizaban esperanzas de solución, nos encuentran hoy en día en plena preocupación como es la prevención del Alcoholismo.

El ámbito educacional no ha quedado al margen de ésta problemática y es así como es necesario que se emprendan por otra de las autoridades educacionales, vastas campañas para combatir este flagelo que se cierne sobre nuestra sociedad en general y principalmente en jóvenes y adolescentes. Este problema es de real trascendencia en la formación y futuro desarrollo psico-somático de los jóvenes porque el alcoholismo destaca como el de mayor incidencia en el rendimiento, salud y comportamiento de la juventud.

Es cosa de hacer un recorrido por los diferentes medios de comunicación: Televisión, radio, periódico, revista, recintos, deportivos, cines, certámenes artísticos y otros donde prolifera la invitación de beber.

A lo anterior se agrega la extraordinaria cantidad de industrias dedicadas a la elaboración de los diferentes tipos de bebidas alcohólicas y al gran número de personas directa e indirecta que han hecho de ésta línea su forma y fuente de vida.

MARCO TEORICO

ALCOHOLISMO.

El alcoholismo es una enfermedad; es la tendencia exagerada a ingerir fuertes cantidades de alcohol. El alcohol no es un alimento ya que todos sus componentes tales como: el carbono, hidrógeno, al quemarse en la sangre se transforman en calor, energía, bióxido de carbono y agua que se desecha.

El alcoholismo, a diferencia del simple consumo excesivo o irresponsable de alcohol, ha sido considerado en el pasado un síntoma de estrés social o psicológico, o un comportamiento aprendido e inadaptado. El alcoholismo ha pasado a ser definido recientemente, y quizá de forma más acertada, como una enfermedad compleja en si, con todas sus consecuencias; se desarrolla a lo largo de años. Los primeros síntomas, muy sutiles, incluyen la preocupación por la disponibilidad del alcohol, lo que influye poderosamente en la elección por parte del enfermo de sus amistades o actividades. El alcohol se está considerando cada vez más como una droga que modifica el estado de ánimo, y menos como una parte de la alimentación, una costumbre social o un rito religioso.

Al principio el alcohólico puede aparentar una tolerancia al alcohol, consumiendo más y mostrando menos efectos nocivos que la población normal. Más adelante, sin embargo, el alcohol empieza a cobrar cada vez mayor importancia, en las relaciones personales, el trabajo, la reputación, e incluso la salud física. El paciente pierde el control sobre el alcohol y es incapaz de evitarlo o moderar su consumo. Puede llegar a producirse dependencia orgánica (física), lo cual obliga a beber continuamente para evitar el síndrome de abstinencia.⁷

El alcohol ingerido en pequeñas cantidades sirve como estimulante de las funciones digestivas por lo que en hogares acomodados existen costumbres de tomarlo como aperitivo o una forma de vino entre las comidas.

.El alcohol disuelve la grasa y coagula las proteínas, por ello deteriora a las neuronas, disuelve la grasa que une a las terminaciones nerviosas disminuyendo la percepción

de la fatiga y los actos reflejos, dando una falsa separación de estimulante del trabajo muscular.

El alcohol embruta los centros nerviosos del equilibrio, del habla, del sistema neuromotor, de la inhibición. Por esto que el ebrio camina tambaleándose, no puede hablar normalmente, se dobla, sus reacciones son lentas pero en cambio se comportan sin inhibición. El tímido se vuelve audaz, el introvertido se torna alegre y locuaz, el tipo nervioso afloja sus tensiones, pierde la vergüenza y cuenta sus problemas sin reserva, el borracho es preso de sus emociones y no del intelecto. Algunos ebrios se deprimen, pierden el conocimiento y hasta caen en coma. Otros se sobreexcitan y pueden cometer cosas de las que se avergonzarían cuando vuelvan a la normalidad. El borracho consigue sus calorías del alcohol pero priva a sus tejidos de las sustancias reparadoras como las proteínas, vitaminas y minerales.

Los licores fuertes, los cordiales, los aperitivos, y las champañas, producen cirrosis con mayor frecuencia que el vino y la cerveza. El alcohol actúa como tóxico, pero además dada su gran riqueza en caloría hace que disminuya la ingesta de alimentos importantes, en especial proteínas y factores lipo trópicos.

Si se considera que por lo tanto la ingesta del alcohol, se acompaña con bocadillos preparados a base de alimentos pimientas y mostaza, y a los que se suman tóxicos endógenos de origen intestinal que se han señalado como cirróticos.

Por otra parte se sabe que el alcohol acentúa los efectos nocivos de otros factores tóxicos, metabólicos, infecciosos y parasitarios. El alcohol aumenta el valor ocasionando un desequilibrio en el balance calorías y proteínas, ocasión que se ha producido experimentalmente en animales. El alcohol produce a su vez mayor demanda de calorías. Las bebidas alcohólicas contienen a la vez alcohol etílico y metílico. El alcohol es diurético, produce excesivas secreciones, dilata los riñones, también los disminuye. Los glóbulos blancos no pueden detectar las bacterias cuando se hayan en una saturada del alcohol.

Las células del fundus gástricos, productores del ácido clorhídrico se dañan y los microbios patógenos que están por la vía digestiva pueden invadir los órganos como hígado, vesícula y páncreas. El alcohol produce la degeneración de las células

degenerativas, los hijos de padre y madre borrachos pueden salir con tremendas taras como: La epilepsia, cretinismo, idiocia, monstruosidad, etc.

Ahora cabe una pregunta ¿Porqué bebemos sabiendo que el alcohol es un tóxicos?, los psicólogos están de acuerdo con coincidir que el ebrio bebe porque tiene desarreglos emocionales y en el alcohol encuentra al intoxicarse fuga y olvida sus problemas. El alcoholismo ocasional no causa problema a la salud; pero en cambio puede causar graves daños especialmente de tipo social, la mayoría de accidentes de tránsito se debe casi siempre a borrachos y aún a personas que no están literalmente ebrios, pero que han ingerido uno o dos cócteles.

Experimentos recientes han comprobado que las personas que tienen en su sangre pequeñas dosis de alcohol y pierde la noción de las distancias, el conductor ebrio frena segundos después que lo hace cuando está normal. El ebrio pierde el sentido de la dimensión grande en la velocidad de los reflejos y aunque reacciona, lo hace muy tarde un criminal al volante a causa de víctimas y sin frecuencia, encuentra y mata a padres de familia que dejan en la orfandad a sus hijos y a veces él mismo mancha la calle con su propia sangre y si no ha muerto queda lisiado para toda la vida.

El ebrio gasta su dinero en líos sin importarle que en su casa faltara el dinero para sus hijos, lo necesario para su educación y el vestido para su familia. El ebrio ocasional pierde el control de sus actos cuando llega a casa y causa riñas que hasta pueden terminar en crímenes, ¿ cuántos titulares se han hecho de los ebrios en las páginas rojas de los diarios?.

El ebrio crónico es ya realmente enfermo cuando se haya en juicio la necesidad del alcohol, es tan importante que siente dolores orgánicos insoportables, estas obras tienen que someterse a curas en clínicas especializadas, futuros delincuentes, con tremendos desarreglos emocionales porque no pudieron hallar en sus padres la protección y la guía.⁸

CLASES DE ALCOHOLISMO

ALCOHOLISMO REMITENTE.

Es la dipsomanía clásica, muy poco frecuente, pero de gran importancia teórica. El paciente inicia su crisis después de los 20 años, sin ingestión excesiva previa del alcohol.

Aparece perturbación de ánimo, días después de iniciada la distimia se añade un apetito irresistible de ingerir alcohol. El paciente sufre una crisis típica con embriaguez que se repite durante el día que se mantiene 3 a 5 días. Se trata de una dependencia física por el alcohol, sin ingestión previa, minutos u horas antes. El acceso termina espontáneamente, y el paciente recobra su capacidad de beber sin dependencia física, ella se mantiene por largos períodos, meses o años hasta la reaparición del acceso, esto aparece en general en pacientes con epilepsia psicomotora.

ALCOHOLISMO INTERMITENTE.

Su característica distintiva es la “ incapacidad de detenerse “ que presenta el alcohólico minutos después de ingerir una pequeña cantidad de alcohol.

En caso típico es de una persona que no ha bebido por días o meses pero en una reunión con sus amigos bebe 1 o 2 vasos de vino. Antes de la aparición de la enfermedad podíamos seguir bebiendo.

Ahora se ve obligado a seguir bebiendo hasta embriagarse pues esa pequeña dosis ingerida desata un deseo grande de beber alcohol. Ambos síntomas se calman por pocos minutos con otras dosis, y reaparece muchas veces hasta la embriaguez completa. La secuencia de crisis, con periodo de abstinencia intermedios, es típica del ritmo intermitente y produce grave desadaptación social e invalidez, además de complicaciones médicas, psiquiátricas y neurológicas.

ALCOHOLISMO CRONICO.

La intoxicación crónica se caracteriza por la disminución gradual del psiquismo, con debilidad de la capacidad volitiva, irritabilidad, y deterioro de las facultades intelectuales, físicamente el alcoholizado crónico se distingue por su marcha insegura, la presencia de fenómenos polineúricos (dolores de los miembros, calambres, ligera atrofia muscular), de gastritis y bronquitis crónica, y de cirrosis hepática. Las personas alcoholizadas cuando carecen de alcohol pueden sufrir agudos accesos de agitación o delirium tremens, caracterizado por alteraciones visuales y táctiles de carácter terrorífico y motilidad incoordinadas, fenómenos que persisten de dos a cinco días y en ocasiones se hacen crónicos.

CONSECUENCIAS Y EFECTOS DEL ALCOHOLISMO

CONSECUENCIAS.

Las consecuencias del alcoholismo en el individuo son físicas, mentales y espirituales. Solo existe una forma de detener el alcoholismo, más no de curarlo y esta es una agrupación de hombres y mujeres que comparten su mutua existencia, fortaleza y esperanza para resolver su problema común y ayudar a otros a recuperarse. Dentro del objetivo primordial de este grupo es mantenerse sobrios y ayudar a otros a recuperarse y alcanzar el estado de sobriedad. Este grupo tiene como logotipo un círculo, un triángulo y una doble A que significa "Alcohólicos Anónimos". Tiene la experiencia, y ésta es algo de supremo valor en la vida.

El único requisito para ser miembro, es abrigar el deseo sincero de dejar de beber y servir de ayuda de otros seres que sufren de alcoholismo.

EFFECTOS DEL ALCOHOLISMO

El alcohol produce sobre el organismo un efecto tóxico directo y un efecto sedante; además, la ingestión excesiva de alcohol durante períodos prolongados conduce a carencias en la nutrición y en otras necesidades orgánicas, lo cual complica la situación. Los casos avanzados requieren hospitalización. Los efectos sobre los principales sistemas del organismo son acumulativos e incluyen un amplio rango de alteraciones en el aparato digestivo, entre las que se destacan las úlceras en el estómago y de duodeno, la pancreatitis crónica y la cirrosis hepática, así como lesiones irreversibles en los sistemas nerviosos central y periférico.

Pueden llegar a producirse desmayos, alucinaciones e intensos temblores, síntomas de síndrome de abstinencia alcohólica más grave, y el delirium tremens que puede ser mortal a pesar del tratamiento adecuado, esto último contrasta con los síndromes de abstinencia de los opiáceos como la heroína, que aunque muy aparatosos rara vez son fatales. Se ha demostrado en fechas recientes que la ingestión de alcohol durante la gestación, incluso en cantidades moderadas, puede producir daños graves en el feto, especialmente retraso en el desarrollo físico y mental; la forma más grave de este retraso, poco frecuente, se llama Síndrome del alcoholismo fetal. Los daños que produce el alcoholismo son de gravedad tanto en el plano somático como psíquico.

Un bebedor pierde el apetito en forma gradual para desembarcar en estado de peligrosa desnutrición con sus múltiples consecuencias dentro de las cuales es como una hipertrofia de hígado, el deterioro del corazón y la alteración de otros órganos. Cuando se llega a la depresión del sistema nervioso se está en la senda de una progresiva y seguida desintegración de la personalidad. En síntesis pueden apreciarse los efectos que produce el alcoholismo según el tipo:

- Esporádico (ocasional)
- Desmedido (desmesurado)
- Habitual(crónico)⁹

ALCOHOLISMO COMO ENFERMEDAD.

El exceso y la embriaguez son entre los problemas relacionados con el alcohol, los que han adquirido una mayor extensión por el aspecto médico de la cuestión, la enfermedad conocida con el nombre de alcoholismo presenta probablemente carácter de mayor gravedad que ningún otro.

En el plano internacional el alcoholismo plantea con frecuencia problemas de definición y las interpretaciones de éste término difieren considerablemente según los países.

Reconociéndose así el comité de expertos de la OMS en alcoholismo reunidos en 1954 dio la definición siguiente: “ El alcoholismo es una enfermedad crónica o desorden de la conducta caracterizada por la ingestión repetida de bebidas alcohólicas en medida que, excediente del consumo dietético acostumbrado o de la adaptación corriente de las costumbres sociales de la comunidad, causan perjuicio a la salud del bebedor, a su vez a sus relaciones con otras personas y a su actividad económica.”. Como está muy amplia la definición que tratamos de abarcar, los diversos tipos de alcoholismo, varían en grados superlativos según el medio del que se trate.¹⁰

PREVENCION Y TRATAMIENTO DEL ALCOHOLISMO

El tratamiento primario comienza con el reconocimiento del alcoholismo como un problema que necesita atención específica, en vez de considerarlo como secundario a otro problema subyacente como se hacía antaño. Se están desarrollando rápidamente residencias especializadas para su tratamiento y unidades específicas en los hospitales generales y psiquiátricos.

A medida que la sociedad se concienza de la verdadera naturaleza del alcoholismo, disminuye su consideración como estigma social, los enfermos y sus familias lo ocultan menos y el diagnóstico no se retrasa tanto.

Los tratamientos más precoces y mejores están produciendo unas altas y esperanzadoras tasas de recuperación. Además de resolver las complicaciones orgánicas y los cuadros de abstinencia, el tratamiento pesa por los consejos y entrevistas individualizados y por las técnicas de terapia de grupo encaminadas a conseguir una abstinencia no forzada de alcohol y otras drogas. La abstinencia es el objetivo deseado, a pesar de que algunas opiniones muy discutidas manifiestan que es posible volver a beber con moderación en sociedad sin peligro. La adicción a otras drogas, sobre todo tranquilizantes y sedantes, es muy peligrosa para los alcohólicos. El antabús, fármaco que produce intolerancia grave al alcohol, se utiliza a veces como adyuvante.

LA TERAPIA DE GRUPO: ALCOHOLICOS ANONIMOS

Alcohólicos Anónimos, grupo de apoyo para enfermos sometidos a otros tratamientos, puede servir a veces para la recuperación sin necesidad de recurrir al tratamiento psiquiátrico formal. La finalidad de estas asociaciones voluntarias de alcohólicos en la sociedad y su efecto más importante ha sido el de demostrar que es posible ayudar a los alcohólicos.

Fomenta la camaradería porque todos los miembros sufren el mismo trastorno; fomenta la introspección y la confesión de una naturaleza superficial; gratifica las necesidades de dependencia mediante la identificación con el grupo o cuidándose de los nuevos miembros intoxicados; y el hecho de compensar el alcohol por los Alcohólicos Anónimos. Ofrece una salida social menos destructiva para las necesidades de adicción.

LAS TERAPIAS PSICOLOGICAS

En el alcoholismo se han utilizado la psicoterapia individual y de grupo, la terapia ambiental, la terapia familiar y la terapia en casework.

PSICOTERAPIA: El contacto inicial con el alcohólico es crucial para que un tratamiento tenga éxito. En el primer contacto, el terapeuta debe ser activo y ofrecer apoyo porque los pacientes con problemas alcohólicos previenen el rechazo e interpretan el papel básico de una terapeuta como rechazante.

El terapeuta debe enfrentarse también con el alcohol como defensa psicológica; eliminación de la barrera emocional e intelectual entre paciente y terapeuta debe ser una finalidad a corto plazo. El terapeuta debe estar preparado para que el vínculo terapéutico sea justo a prueba una y otra vez y no puede ocultarse pretextando la falta de motivación del paciente. Es posible combatir las depresiones mediante el papel activo de apoyo del terapeuta y en ocasiones por la adicción de medicación antidepressiva.

Algunos terapeutas consideran el problema del alcoholismo no en términos de un paciente aislado sino en términos de la dinámica de una persona que forma parte de un sistema social.

A menudo el terapeuta debe tratar a los miembros de la familia o al cónyuge del alcohólico.

LAS TERAPIAS MÉDICAS.

Esta forma de terapia utiliza Emetina o la Apomorfina en un intento de crear una aversión al alcohol, desarrollando la asociación reflejada entre ingesta de alcohol y vómito. El paciente debe beber su bebida alcohólica favorita lentamente antes de que el fármaco empiece a producir náusea y vómitos.

Las sesiones de condicionamiento durante 30 y 60 minutos, y se practican a días alternos durante un total de cuatro a seis tratamientos.

Se refuerza la aversión mediante una o dos experiencias recondicionantes cada vez que el paciente desarrolla un deseo de beber.¹¹

CAUSAS QUE OCASIONAN EL ALCOHOLISMO

Existen tres factores que inciden como causantes del alcoholismo. En primer lugar, vivimos en sociedades poco estructuradas, con valores confusos. Imitamos conductas y excluimos controles. En segundo lugar, hay una responsabilidad mediocre del Estado, de los educadores y de los padres. Y en tercer lugar, los jóvenes siguen hoy un camino hedonista, estimulado por la publicidad que vende la relación placer-licor, satisfacción-licor, fama-licor, sexo-licor.

El abuso del alcohol tiene su origen en los conflictos de tipo emocional que presenta el individuo. El alcohol no es el problema sino la consecuencia de otro problema que el adicto no ha podido resolver.

Pueden ser de personalidad, traumas, miedos, soledad, abandono, eso lleva a la persona a ver la bebida como un bálsamo para adquirir seguridad o romper la timidez. De ahí que las terapias atienden los aspectos biológicos psicológicos y sociales de la enfermedad porque lo que se busca es organizar de manera total, la personalidad del adicto y solucionar los conflictos que haya arrastrado desde la infancia.¹²

SEÑALES QUE ALIENTAN EL INICIO HACIA EL ALCOHOLISMO

- Opacidad de la córnea en forma de anillo
- Nariz roja
- Palmas enrojecidas
- Quemadura de cigarrillo en tórax y manos
- Dilatación dolorosa del hígado
- Adormecimiento y debilidad de los pies y piernas.

CLASES DE ALCOHOLICOS

- **BEBEDOR POR CRISIS DE ABATIMIENTO:** Un resultado adverso por acontecimiento de una actividad, puede desembocar en un estado de desaliento. Es decir, beber para superar la crisis que tiene. Error porque en estado de embriaguez existirán menos posibilidades, de revesar condiciones de éxito en un estado de convencimiento por la consecución del éxito; es cuando debe aflorar con mayor ímpetu esa fuerza interior que inyecte optimismo y deseos de volcar la situación a favor. No es fácil pero más difícil será salir de un periodo de abatimiento total.
- **BEBEDOR POR ABURRIMIENTO:** El medio y la situación existente pueden ser campos propicios para cultivar el alcoholismo. Hacer buen uso del tiempo libre con actividades recreativas, deportivas, visitas a museos, bibliotecas y lugares de atracción, que no permitan la ingestión de alcohol pueden ser antídotos eficaces. Debe cuidarse a los alumnos cercanos a la adolescencia especialmente, el círculo social (amigos) que frecuenten porque ahí puede existir el elemento que conlleve al consumo del alcohol.
- **BEBEDOR POR “OLVIDO DE PENAS”:** Difícilmente, embriagándose se lograrán olvidar las penas. Más parece temática de canciones. Nunca ha parecido aconsejable beber para olvidar porque talvez en la lucidez de la normalidad o abstinencia puedan encontrarse mayores y mejores posibilidades para olvidar lo que puede estar causando perturbaciones. El estado que deriva de la ingestión del alcohol puede circunscribir el accionar, en cambio con las facultades y potencialidades sanas podrá encontrarse otras actividades que si no hacen conseguir el objetivo, al menos lo aminoran.

- **BEBEDOR POR REPÈTIDAS OCASIONES SOCIALES:**
Las invitaciones a cócteles y fiestas crean una atmósfera en el actual medio social. De fiesta en fiesta se va creando una especie de dependencia, hasta llegar e incluso a buscar el encuentro con el “pasar lo bien tomando” ¿Y después qué? Tal vez alcohólico, la misma sociedad le margine.
- **BEBEDOR POR CONFLICTOS:** Una práctica muy utilizada. Para el problema de relaciones en el trabajo, beber, para conflicto de relaciones en el hogar, beber, para dificultades económicas, beber para.....De beber en beber lo que más se consigue es agudizar los mismos problemas: ausentismo laboral, separaciones, falta de dinero.
- **BEBEDOR POR PRACTICA GRUPAL:** “Escuchar” vamos a celebrar por que ganamos, perdimos o empatamos. Todo salió bien o todo salió mal. Cuando alguien llega o se va. Ascendió o descendió. Nació o murió. Es decir, se bebe porque si o porque no, o tal vez. El asunto es que el grupo, si no tiene, crea el motivo de beber.¹³

CARACTERISTICAS Y FASES DEL ALCOHOLISMO

CARACTERISTICAS:

El DR. Jellinek, clasifica el desorden llamado alcoholismo en las cinco categorías siguientes, brevemente definidas.

1. Se caracteriza por un estado permanente de dependencia psicológica o desconfianza en los defectos del alcohol para aliviar el dolor físico o moral, no ofrece síntomas ni signos de privación. Este tipo de desorden es a menudo un síntoma de un trastorno subyacente, probablemente efectivo más que una enfermedad propiamente dicha.

2. Se caracteriza por creciente tolerancia del organismo al alcohol, dependencia física, deseo vehemente y síntomas de privación cuando el alcohol se suprime, pérdida de control sin capacidad de abstenerse después de beber las primeras copas, dependencia psicológica que gradualmente se convierte en dependencia física o períodos de abstinencia transitoria.
3. Se caracteriza por policuopatías, gastritis, cirrosis y otras complicaciones semejantes. No va acompañado generalmente de dependencia física o psicológica ni de síntomas de privación.
4. Se caracteriza por creciente tolerancia del organismo al alcohol, dependencia física, deseo vehemente y síntomas de privación cuando el alcohol se suprime. En contraste con el tipo anterior la pérdida del control no es frecuente, pero es casi total, en cambio la incapacidad para dejar de beber incluso por poco tiempo.
5. Caracterizado por explosiones o ataques de aflicción desmesuradas a la bebida, que alternan con períodos de relativa o total abstinencia.

FASES:

FASE PRE-ALCOHOLICA: Cuando el individuo se inicia en la ingestión del alcohol, no sabe ni el mismo si será alcohólico. El primer contacto del futuro enfermo con el alcohol es el consumo ocasional de alivio o sea, una afición que indirectamente se considera a las bebidas embriagantes como una droga tranquilizadora. Pero el uso constante del alcohol va modificando el **METABOLISMO QUIMICO** del organismo y sube la **TOLERANCIA** para el mismo y cree convencido (el futuro enfermo) que cada día “aprende más a beber”.

FASE PRODROMICA. Esta fase es puramente sintomática y marca el inicio de la carrera alcohólica. Con ella queremos establecer una relación con la mente del alcohólico, quien después de una borrachera no puede reconstruir exactamente que es lo que ha sucedido, apareciendo “LAGUNAS MENTALES” imposibles de reconstruir, aparentando en esos momentos la más completa lucidez y control de sus movimientos psicomotrices.

El alcohol que se ingiere circula por el torrente sanguíneo y produce una disminución en el oxígeno de la sangre, esto significa que el funcionamiento consciente del cerebro sufre una interrupción, mientras dure la falta de oxígeno y lo que habla, ve, oye y hasta lo que come). Es nervioso del cerebro causando la muerte de las neuronas. También dentro de esta fase el alcohólico evita que las demás personas se den cuenta de que bebe más de la cuenta, que se preocupa por el alcohol, comienza a sentir la necesidad de tomar la primera copa de un solo trago, tiene sensación de culpabilidad por su comportamiento de bebedor y evita toda referencia al alcohol.

FASE CRITICA: En esta fase se desarrolla la enfermedad propiamente dicha, en la cual, una vez que cae el alcohólico sigue su curso hasta llegar a su destrucción; e inicia con la necesidad de beber de una copa. Comenzando a tener “PERDIDA DE CONTROL” el cual consiste en la necesidad de beber, la cual no termina hasta que no está totalmente embriagado y comienza a razonar su comportamiento de bebedor, en otras palabras, convierte los pretextos en razones para justificar su exceso en la bebida.

Luego siente presiones sociales (consejo de seres que lo estiman), ilusión de grandeza (se da cuenta de que es menos apreciado y no le creen lo que dice), conducta marcadamente HOSTIL (comienza a sentir que el resultado de su conducta no es culpa de él, sino de los demás.

Remordimiento persistente (se da cuenta el alcohólico que su conducta ha cambiado comparándola con el pasado y esto le produce remordimientos). Períodos de abstinencia total (remordimientos y las presiones sociales lo hacen reaccionar diciendo que va a demostrar que tiene fuerza de voluntad y deja de beber durante

cortos períodos, pero vuelve a recaer), modifica sus hábitos de beber (comienza a pensar que se embriaga porque no ha usado los licores adecuados y vuelve a experimentar), hasta llegar al abandono de amistades.

FASE CRONICA: Esta fase comienza con la bebida regular matutina, va adquiriendo la necesidad cada vez más urgente del alcohol para calmar sus tensiones emocionales y va necesitando constantemente su auxilio como droga, el hábito necesidad se vuelve constante. Comienza a tener periodos de embriaguez prolongados (perdiendo su salud física y mental), deterioro étidos marcados, disminución de las capacidades mentales (concentración, atención, memoria, juicio y raciocinio, y se apodera de él una constante fatiga mental), psicosis alcohólica (desorden mental del grado extremo o patológico). Demencia, delirium tremens (aparece al quinto o al sexto día después de haber dejado de beber, sin embargo, sabemos de casos en que el Delirium se manifiesta a las dos o tres horas de haber dejado la bebida, desde luego, estos casos son muy avanzados en la enfermedad) y disminución de la tolerancia del alcohol (el organismo se va mimando, y ahora el enfermo se embriaga con poco alcohol).

LA BORRACHERA.

Posiblemente, es el efecto más conocido del alcohol, la razón por la que muchas personas lo consumen. Es por la capacidad que tiene de (hacerle subir a las nubes), es decir de emborrachar o embriagar. Lo que llamamos embriaguez a borrachera no es otra cosa que la intoxicación aguda producida por ingerir el alcohol.

Los efectos de la embriaguez, sobreviene cuando el alcohol que no puede ser quemado o metabolizado, a través de la sangre, llega al cerebro y desorganiza su funcionamiento.

Las consecuencias más inmediatas del alcohol consiste en aumento de la euforia, de la despreocupación, de la temeridad y la agresividad, al mismo tiempo disminuye

la capacidad de vigilancia y atención, así como los reflejos, el campo visual y, en general las facultades mentales.

Los efectos producidos por el alcohol son conocidos por todos e incluso, dado el arraigo cultural que el alcohólico tiene, es rara la persona que aún no siendo bebedora, no los haya experimentado alguna vez. Todos o prácticamente todos hemos estado ebrios en alguna ocasión, lo cual como hecho aislado no tiene mayor importancia. El problema surge cuando, aunque no llegamos a la embriaguez, todos los días consumimos alcohol, porque generalmente el cuerpo va pidiendo más y este en necesitar. (Esos vinos de todos los días) puede estar y de hecho está, la raíz del hábito, la necesidad imperiosa de beber.

Conviene señalar que la embriaguez o una borrachera puede ser mortal cuando el alcoholismo sobrepasa los 5 grados de alcohol por litro de sangre: esto puede ocurrir después de haber bebido más de tres botellas de un vino corriente. Es preciso considerar también que las circunstancias del momento y la sensibilidad individual influye en los factores del alcohol. La fatiga, la emotividad, el tomar medicamentos tranquilizantes, el ayuno, la menstruación y el embarazo aumentan la sensibilidad del alcohol. Si de una borrachera fuerte se puede evitar trastornos serios y en casos extremos incluso la muerte, la consecuencia de ese beber cotidiano, aún cuando no se llegue a la embriaguez, es lo que conocemos por alcoholismo. En el fenómeno de la alcoholización tiene gran trascendencia de la tolerancia progresiva hacia el alcohol. Esta tolerancia hace cada vez que necesiten cantidades mayores para llegar a la embriaguez. El aguante aumenta a medida que se produce la paulatina intoxicación.¹⁴

ALCOHOL.

El alcohol es un ingrediente químico, el más importante entre los vinos, cervezas y bebidas destiladas. Considerada como una sustancia natural, formada por la reacción del fermento del azúcar con espectro de levadura. El alcohol etílico contenido en las bebidas alcohólicas como el vino, la cerveza y los licores provocan efectos

inmediatos a largo plazo; por una parte, la embriaguez y por otra, la dependencia alcohólica.

Este líquido, por su estricta definición es considerado como un alimento porque contiene calorías, debido a que se lo obtiene por medio de la destilación, pero sin ningún valor nutritivo, es además una droga que afecta el sistema nervioso central. El consumo de alcohol sin medida ni control es considerado como una enfermedad, dado su situación que en vez de ir disminuyendo va en aumento, a tal punto que organismos internacionales han organizado eventos solo para tratar de organizar políticas para enfrentarlo.

EL ALCOHOL: UNA DROGA.

Existen muchos compuestos químicos que pertenecen a la serie de los alcoholes, especialmente hablaremos del alcohol etílico, licor ingerido con más frecuencia, y considerado como una droga muy poderosa que destruye y conduce al que la consume con desmedida a la locura irreversible o a la muerte prematura. El alcohol es una droga sin lugar a dudas, y considerada como una droga legal por tres razones:

- 1.- La adicción que provoca se ha heredado desde la antigüedad de una generación a otra.
- 2.- El número de adictos actualmente es tan espantosamente alto que, de ser prohibida, los bebedores voltearían al mundo de cabeza en una sangrienta revolución.
- 3.- Es uno de los negocios más lucrativos de la tierra, un alto porcentaje de las personas de todos los países se mantienen por los impuestos que producen la venta de esta sustancia, cientos de miles de familias viven directamente de las cantidades que represe.

El alcohol no es un artículo hecho para disimular el buen humor, en realidad es una sustancia depresora. Atraviesa las paredes del sistema digestivo libremente y quince segundos después de haberse ingerido entra al torrente sanguíneo intoxicando al cerebro.

Las consecuencias individuales y colectivas del alcohol, están consideradas como devastadoras y destructivas.¹⁵

ALTERACIONES QUE AFECTAN EL NORMAL DESARROLLO DEL INDIVIDUO

Cuando el alcohol es ingerido en forma esporádica no existen mayores complicaciones que una notoria alegría, chispeante risa y gestos inusuales. Puede pasar de risa a llanto. De cariñoso a peleador y (cobrador de sentimientos). Otros aspectos destacados son la pérdida de coordinación, perturbaciones en el dominio del intelecto (juicios, memorias), dificultades visuales, irritaciones en el sistema digestivo y profunda sed.

Cuando es un bebedor habitual crónico, la derivación radicará en complicaciones graves, y dentro de otras repercusiones, podemos consignar: perturbaciones médicas (alucinaciones, hemorrágicas, lesiones múltiples, digestivas, respiratorias, un cuadro nutricional eficiente, entorpecimiento y alteración de la sensibilidad y las habilidades técnicas de presión, alta temperatura, atontamiento, que pueden llevar al estado de semicoma). Una manifestación clínica es la alucinosis-alcohólica (escuchan que lo llaman, lo retan, le dicen que es malo).

¿ES POSIBLE LA CURACION?

La curación del alcoholismo, entendámonos: Es un hombre curado desde el momento que se repone física y mentalmente, se pone fuerte y recupera el apetito, se reencuentra con la familia y la sociedad, es decir, se cura de las consecuencias a las que le ha llevado la bebida. Pero al mismo tiempo aquel que ha llegado a ser alcohólico lo será durante toda su vida, el alcoholismo vivirá en la persona y no dará ninguna señal de vida si no vuelve a beber una sola gota de alcohol. En el momento en que reincida, el alcoholismo despertará como una pesadilla y el enfermo recaerá. Los mismos trastornos, las mismas frustraciones porque el alcoholismo propiamente dicho no se cura jamás. Para curarse, el enfermo ha de reconocer en primer lugar

que es alcohólico y sentir el deseo consciente de dejar de serlo. La segunda etapa es el auto convencimiento de las propias fuerzas, confiar en que uno es capaz de seguir al pie de la letra la única receta posible. dejar de beber por completo, del todo. Aquello que el alcohólico no es capaz de realizar por si mismo. Lo hará sin duda con la ayuda de un médico que le ponga el tratamiento adecuado.¹⁶

TRATAMIENTO DEL ALCOHOLICO.

Si el bebedor excesivo desea una cura debe recurrir a un tratamiento que considere la hospitalización como factor decisivo.

Los niveles de tratamiento incluyen atención médica en la parte física como también en el aspecto psíquico. En ocasión se hace uso de drogas “antabús” para condicionar al alcohólico contra la bebida para luego de esta fase ser sometido al tratamiento psíquico.

El alcohólico es un enfermo con dependencia física irreversible del alcohol que nunca alcanzará un control sobre si mismo, en relación a periodicidad y cantidad de alcohol ingerido. Alcohólicos recuperados con largos periodos de ingestión alcohólica, que reinician el consumo, quedan dependientes nuevamente. El motivo que les lleva a beber alcohol es fuerte y está por sobre su voluntad. Si falla esta variable (que puede ser acompañada de otra, como el medio) no hará una llegada plena al desarrollo.

Se pueden graficar algunos pasos que pueden darse para un tratamiento del alcoholismo, tenemos la siguiente red de objetivos generales:

- Toma de conciencia de la enfermedad
- Concurrir a un centro de tratamiento
- Someterse a tratamiento
- Cumplir con técnicas de prevención de alcohol
- Asistir a controles
- Ser incesante

Al finalizar el tratamiento, el individuo alcohólico deberá experimentar satisfacciones en sus estados psíquicos, físicos.

Notará una mejoría en su relación familiar y avanzará en su desempeño laboral. Hombres y mujeres que han salido de la dura experiencia de haber sido alcohólicos proporcionan una terapéutica grupal con eficaces resultados. Ellos forman importantes instituciones donde conviven y cambian expresiones como “víctimas de un dolor y problema común”.

Estas agrupaciones con la benévola comprensión de los problemas del bebedor en exceso, con el cual de la propia experiencia y con su alto espíritu de ayuda mutua representan eficientes y eficaces medios auxiliares para el tratamiento del alcohólico.¹⁷

ABANDONO DE FAMILIA

El alcohol por lo general actúa como disociador, al producir acciones de ruptura de relaciones, no solo a nivel familiar, sino también en el medio social, provocando situaciones conflictivas con el cónyuge e hijos; no cumple a cabalidad su papel de padre y madre de familia; el carácter explosivo le lleva a cometer actos violentos agrediendo a sus familiares e impidiendo tener solución en la relación con ellos.

POSIBILIDADES DE SUICIDIO.

Bajo la influencia del alcohol el individuo desemboca en un estado de depresión, desaliento y agotamiento que lo conduce a una senda de segura y progresiva desintegración de la personalidad, desembocando muchas veces en el suicidio, homicidio, accidentes de tránsito y laborales.

PERDIDA DE CONSIDERACION SOCIAL

Los efectos por introducir alcohol al organismo hacen que el individuo de a poco vaya descuidando su aspecto físico, personal, sin autoestima, dentadura, vestimenta, así; se torna más irritable, conflictivo, hay un cambio total en su conducta.

Sus relaciones sociales se deterioran y en algún momento se verá sin amigos experimentando un retroceso en la consideración social.¹⁸

HIPOTESIS

La falta de orientación respecto al alcoholismo incide en el comportamiento de los adolescentes del Primer Año de Bachillerato del Colegio Nacional Fiscal Mixto 18 de Octubre de la ciudad de Portoviejo durante el periodo de Abril / Junio del 2007.

VARIABLES.

INDEPENDIENTE:

- ALCOHOLISMO

DEPENDIENTE:

- EFECTOS EN LA SALUD DE LOS ADOLESCENTES

DISEÑO METODOLOGICO

TIPO DE DISEÑO O ESTUDIO:

La investigación tiene un diseño descriptivo, de corte, ya que esta basada en determinar los conocimientos de los adolescentes del primer año del ciclo diversificado del Colegio Nacional Mixto 18 de Octubre de la ciudad de Portoviejo sobre la importancia del alcoholismo durante el periodo de Abril / Junio del 2007 y es prospectivo, porque la información se registra según ocurran los hechos en la población objeto de estudio.

UNIVERSO:

El Colegio Nacional Mixto 18 de Octubre cuenta con un total de 700 alumnos, 450 del Ciclo Básico, y 250 del Ciclo Diversificado. Nuestro objeto de estudio son 123 estudiantes del Primer Año de Bachillerato del mencionado Colegio,

AREA DE ESTUDIO:

Colegio Nacional Fiscal Mixto 18 de Octubre de la Ciudad de Portoviejo.

RECOLECCION DE DATOS:

El instrumento que aplicamos en el estudio para la recolección de datos fueron ENCUESTAS ESTRUCTURADAS dirigidas a los estudiantes del primer año de Bachillerato del Colegio Nacional 18 de Octubre de la ciudad de Portoviejo.

PLAN DE TABULACION Y ANALISIS DE DATOS:

Los datos una vez recolectados son tabulados, analizados mediante la ayuda de Excel y graficados con porcentaje. La presentación la realizamos en cuadros y gráficos de barras.

RECURSOS:

HUMANOS.

- Investigadoras: Sra: María Elena Quijano Velásquez
Srta: Silvia Teresa Pinargote Pico.
- Directora de tesis: Lcda.: Victoria Santana
- 123 alumnos del primer año de bachillerato (cuarto curso)
- Profesores que laboran en la Institución

MATERIALES:

- Aulas
- Copiadoras
- Televisor- DVD o VHS
- Material de oficina
- Transporte
- Material didáctico
- Computadora
- Internet
- Otros.

ECONOMICOS:

Lo que requiera la Investigación.

INSTITUCIONALES:

- Universidad Técnica de Manabí
- Colegio Nacional Fiscal Mixto 18 de Octubre
- Escuela de Enfermería.

PRESUPUESTO.

El presupuesto utilizado en la presente investigación fue financiado por las investigadoras, la que tuvo un costo de \$390,00.

• Material de Oficina	\$ 20,00
• Material Bibliográfico	\$ 10,00
• Servicio de Internet	\$ 30,00
• Transporte	\$ 50,00
• Impresión y anillado	\$100,00
• Copias	\$ 40,00
• Especies valoradas y derechos	\$ 40,00
• Gastos extras	\$ 50,00
• Aranceles	\$ 50,00
TOTAL	\$ 390,00

DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES E INDICADORES.

CONCEPTO	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA
El alcoholismo es la ingestión exagerada de alcohol lo que interfiere en la salud física, mental, social y familiar así como las responsabilidades laborales.	Características generales de los adolescentes que consumen alcohol.	Edad	< 14 años _____ 15 a 16 años _____ 17 a 18 años _____ > 18 años _____
		Sexo	Masculino _____ Femenino _____
		Procedencia	Zona urbana _____ Zona rural _____
		Paralelo que cursa	A _____ B _____ C _____
		Edad de su primera ingesta de alcohol (borrachera)	> de 14 años _____ 14 a 16 años _____ 16 a 18 años _____
		Frecuencia con que bebe alcohol	Diariamente _____ 2 veces por semana ____ Cada fin de semana ____ No bebe _____

		Tipo de alcohol que consume	Aguardientes _____ Vinos _____ Cerveza _____ Whisky _____ Otros _____
		Días que consume alcohol	Jueves _____ Viernes _____ Sábado _____ Otros _____
		Con quién bebe?	Compañeros de colegio _____ Amigos de barrio _____ Familiares _____ Otros _____
		Motivos para ingerir alcohol	Compromiso _____ Diversión _____ Depresión _____ Satisfacción _____ Ningún motivo _____
		Formas de obtener la bebida	Comprado _____ Obsequiado _____ Otros _____
		Antecedentes de familiares alcohólicos	Padre _____ Madre _____ Hermanos (as) _____

	Trastornos conceptuales	<p>Conoce sobre el alcoholismo y los efectos en la salud</p> <p>Cuales efectos</p> <p>Ha recibido información de que el alcohol produce daño ?</p> <p>El consumo de alcohol le induce a:</p> <p>El consumo de alcohol le provoca</p>	<p>Abuelo paterno _____</p> <p>Abuela paterna _____</p> <p>Abuelo materno _____</p> <p>Abuela materna _____</p> <p>Tíos (as) _____</p> <p>Otros _____</p> <p>SI _____</p> <p>NO _____</p> <p>Mentales _____</p> <p>Físicos _____</p> <p>Morales _____</p> <p>SI _____</p> <p>NO _____</p> <p>Actos violentos _____</p> <p>Actos indisciplinarios _____</p> <ul style="list-style-type: none"> • Problemas con profesores • Problemas con la familia • Problemas con la comunidad • Bajas notas
--	-------------------------	--	--

		Sistema Nervioso	<ul style="list-style-type: none">• Perturbación• Irritabilidad• Alteraciones mentales• Pérdida de la conciencia
		Sistema Digestivo	<ul style="list-style-type: none">• Gastritis• Hemorragias• Vómitos• Diarrea
		Sistema Locomotor	<ul style="list-style-type: none">• Marcha segura• Tambalea• Caídas• Fracturas
		Sistema Segmentario	<ul style="list-style-type: none">• Enrojecimiento• Erupciones• Prurito• Lesiones

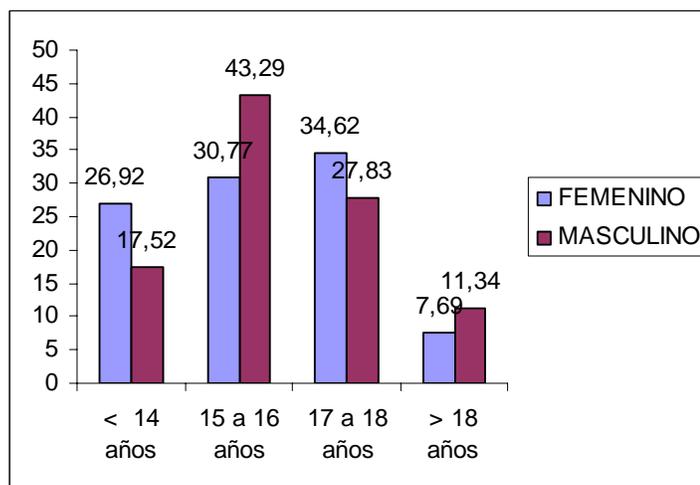
		<p>Desarrollo Intelectual</p> <p>Ausentismo</p>	<ul style="list-style-type: none">• Muy buena• Bueno• Regular• Malo <ul style="list-style-type: none">• 100% - 90%• 80% - 70%• < 70%
--	--	---	---

CUADRO Y GRAFICO N° 1

Distribución por edad y sexo de los adolescentes del primer año de Bachillerato del Colegio Nacional Mixto 18 de Octubre de la ciudad de Portoviejo en el periodo de Abril – Junio de 2007.

SEXO EDAD	FEMENINO		MASCULINO		FRECUENCIA	PORCENTAJE
	F	%	F	%		
< 14 años	7	26,92	17	17,52	24	19,52
15 a 16 años	8	30,77	42	43,29	50	40,65
17 a 18 años	9	34,62	27	27,83	36	29,26
> 18 años	2	7,69	11	11,34	13	10,56
Total	26	100%	97	100%	123	100%

Fuente: Encuesta Realizada a los estudiantes del primer año de bachillerato del Colegio Nacional Mixto 18 de Octubre de Portoviejo.



Análisis e Interpretación de los datos

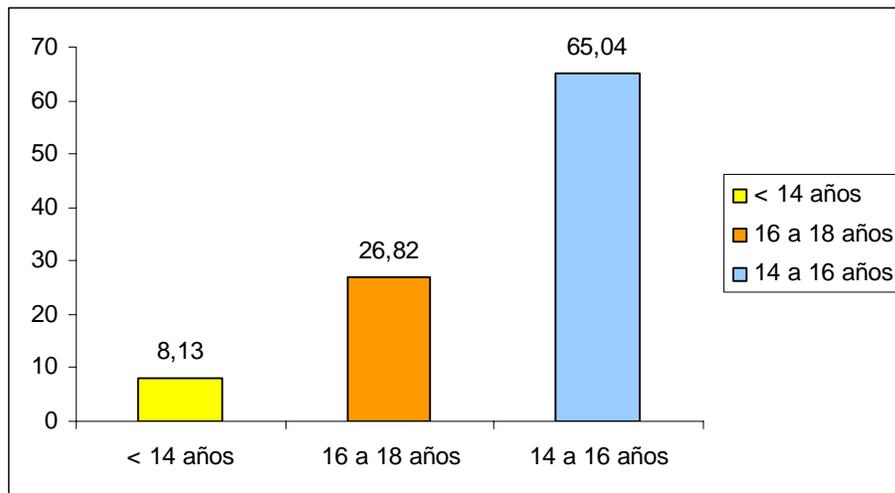
El 34,62% de los adolescentes son mujeres y predomina la edad 17 – 18 años, el 43,29% son varones en la edad comprendida entre los 15 – 16 años, un 7,69% corresponde al femenino y un 11,34% masculino en la edad > de 18 años

CUADRO Y GRAFICO N° 2

Edad de la primera ingesta de alcohol de los adolescentes del primer año de Bachillerato del Colegio Nacional Mixto 18 de Octubre de la ciudad de Portoviejo en el periodo de Abril – Junio de 2007.

EDAD PRIMERA INGESTA -ALCOHOL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
< 14 años	10	8,13
14 a 16 años	80	65,04
16 a 18 años	33	26,82
Total	123	100%

Fuente: Encuesta Realizada a los estudiantes del primer año de bachillerato del Colegio Nacional Mixto 18 de Octubre de Portoviejo.



Análisis e Interpretación de datos

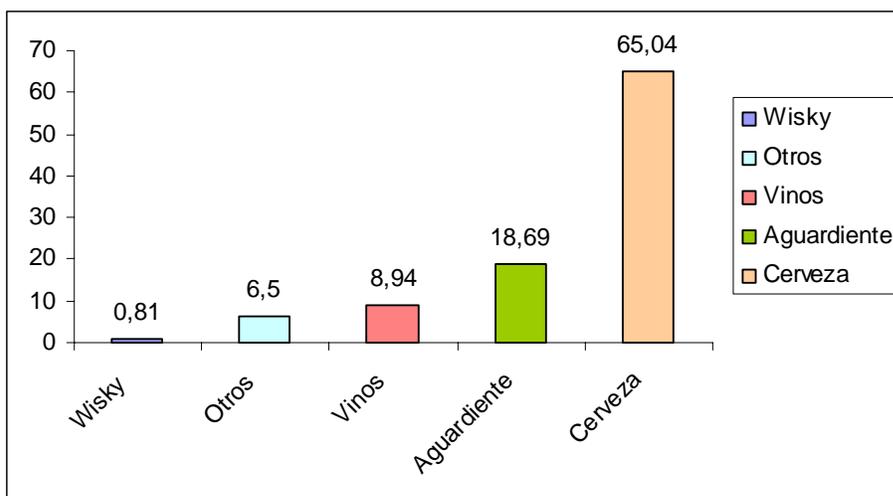
65,04%, de ingesta de alcohol corresponde a jóvenes de 14 – 16 años, que solo el 8,13% > de 14 años

CUADRO Y GRAFICO N° 3

Tipo de alcohol que consumen los adolescentes del primer año de Bachillerato del Colegio Nacional Mixto 18 de Octubre de la ciudad de Portoviejo en el periodo de Abril – Junio de 2007.

TIPO DE ALCOHOL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Aguardiente	23	18,69
Vinos	11	8,94
Cerveza	80	65,04
Whisky	1	0,81
Otros	8	6,50
Total	123	100%

Fuente: Encuesta Realizada a los estudiantes del primer año de bachillerato del Colegio Nacional Mixto 18 de Octubre de Portoviejo.



Análisis e Interpretación de datos

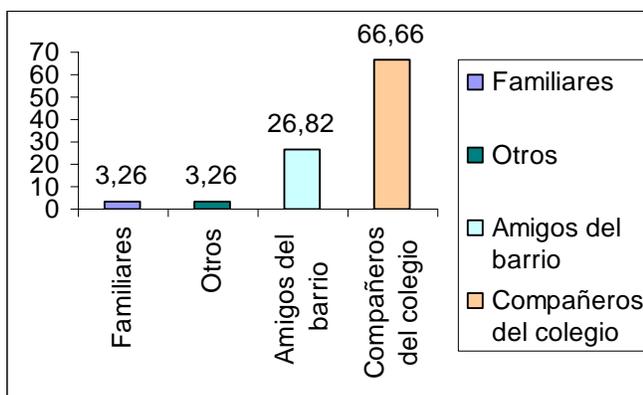
65,04% de los adolescente consumen cerveza, siendo la minoría el whisky con un 0.81%, el resto de estudiantes prefiere aguardientes, vinos y otro tipo de bebidas.

CUADRO Y GRAFICO N° 4

Con quién beben los adolescentes del primer año de Bachillerato del Colegio Nacional Mixto 18 de Octubre de la ciudad de Portoviejo en el periodo de Abril – Junio de 2007.

CON QUIEN BEBEN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Compañeros del colegio	82	66,66
Amigos del barrio	33	26,82
Familiares	4	3,26
Otros	4	3,26
Total	123	100%

Fuente: Encuesta Realizada a los estudiantes del primer año de bachillerato del Colegio Nacional Mixto 18 de Octubre de Portoviejo.



Análisis e Interpretación de datos

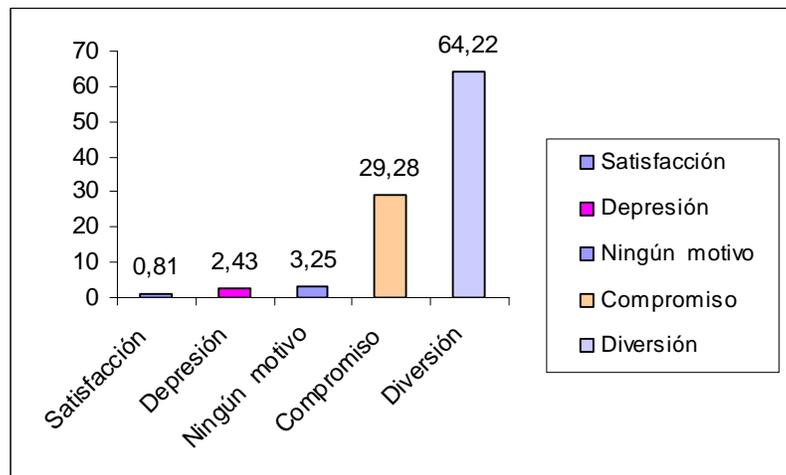
El 66,66% de los adolescentes beben alcohol con sus propios compañeros, y el 3,26% con familiares y otras personas

CUADRO Y GRAFICO N° 5

Motivos de ingerir alcohol de los adolescentes del primer año de Bachillerato del Colegio Nacional Mixto 18 de Octubre de la ciudad de Portoviejo en el periodo de Abril – Junio de 2007.

MOTIVOS DE INGERIR ALCOHOL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Compromiso	36	29,28
Diversión	79	64,22
Depresión	3	2,43
Satisfacción	1	0,81
Ningún motivo	4	3,25
Total	123	100%

Fuente: Encuesta Realizada a los estudiantes del primer año de bachillerato del Colegio Nacional Mixto 18 de Octubre de Portoviejo.



Análisis e Interpretación de datos

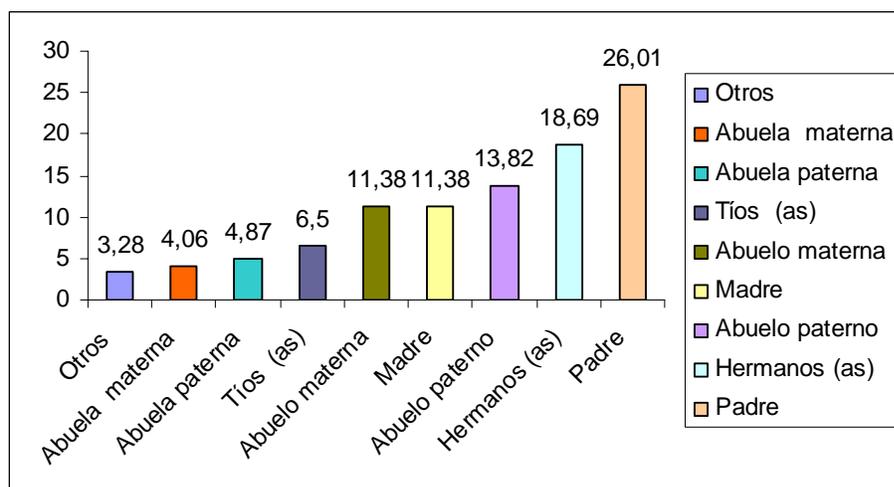
La diversión con un 64,22% se constituye en el motivo de ingesta de alcohol mientras que el 0,81% lo hace por satisfacción .

CUADRO Y GRAFICO N° 6

Antecedentes de familiares alcohólicos de los adolescentes del primer año de Bachillerato del Colegio Nacional Mixto 18 de Octubre de la ciudad de Portoviejo en el periodo de Abril – Junio de 2007.

ANTECEDENTES FAMILIARES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Padre	32	26,01
Madre	14	11,38
Hermanos (as)	23	18,69
Abuelo paterno	17	13,82
Abuela paterna	6	4,87
Abuelo materna	14	11,38
Abuela materna	5	4,06
Tíos (as)	8	6,50
Otros	4	3,28
Total	123	100%

Fuente: Encuesta Realizada a los estudiantes del primer año de bachillerato del Colegio Nacional Mixto 18 de Octubre de Portoviejo.



Análisis e Interpretación de datos

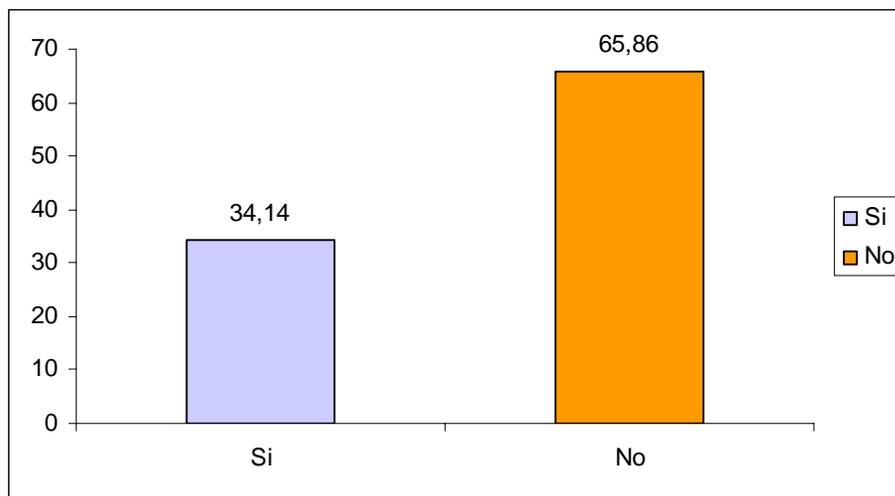
El 26,01% lo constituye antecedentes familiares por parte del padre y el 3,28% otros tipos de antecedentes.

CUADRO Y GRAFICO N° 7

Grado de conocimiento sobre el alcoholismo que tienen los adolescentes del primer año de Bachillerato del Colegio Nacional Mixto 18 de Octubre de la ciudad de Portoviejo en el periodo de Abril – Junio de 2007.

CONOCIMIENTO DE ALCOHOLISMO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	42	34,14
No	81	65,86
Total	123	100

Fuente: Encuesta Realizada a los estudiantes del primero año de bachillerato del Colegio Nacional Mixto 18 de Octubre de Portoviejo.



Análisis e Interpretación de datos

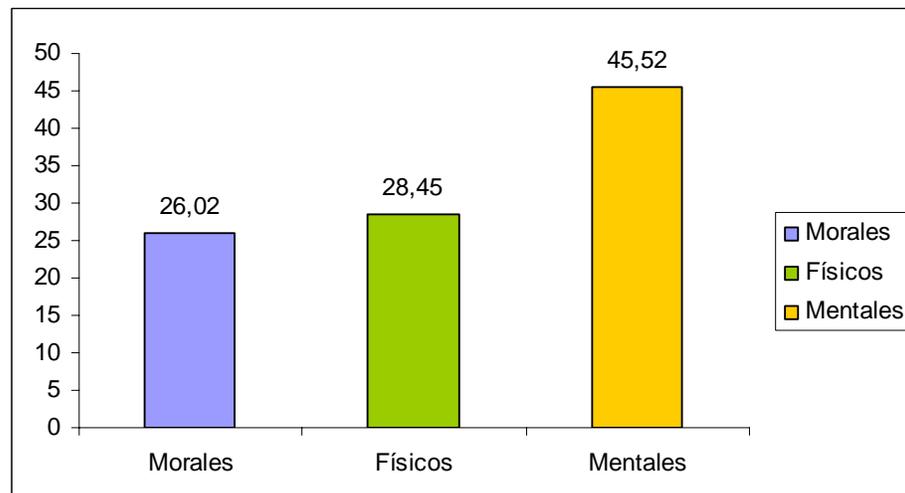
El 65,86% de alumnos no tienen conocimientos sobre el alcoholismo y el 34,14% si conocen sobre el mismo.

CUADRO Y GRAFICO N° 8

Efectos y daños que produce en los estudiantes del primer año de Bachillerato del Colegio Nacional Mixto 18 de Octubre de la ciudad de Portoviejo en el periodo de Abril – Junio de 2007.

EFFECTOS Y DAÑOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Mentales	56	45,52
Morales	32	26,02
Físicos	35	28,45
Total	123	100%

Fuente: Encuesta Realizada a los estudiantes del primer año de bachillerato del Colegio Nacional Mixto 18 de Octubre de Portoviejo.



Análisis e Interpretación de datos

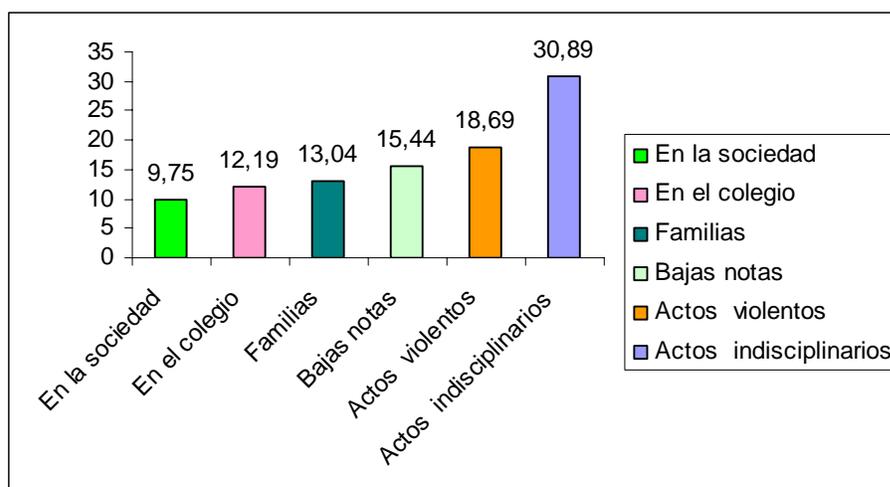
El 45,52% causa daño y efecto a nivel mental, mientras que el 26,02%, produce efecto de tipo moral.

CUADRO Y GRAFICO N° 9

Trastornos conceptuales que presentan los adolescentes del primer año de Bachillerato del Colegio Nacional Mixto 18 de Octubre de la ciudad de Portoviejo en el periodo de Abril – Junio de 2007.

TRASTORNOS CONCEPTUALES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Actos violentos	23	18,69
Actos indisciplinarios	38	30,89
En el colegio	15	12,19
En la sociedad	12	9,75
Familias	16	13,04
Bajas notas	19	15,44
Total	123	100%

Fuente: Encuesta Realizada a los estudiantes del primer año de bachillerato del Colegio Nacional Mixto 18 de Octubre de Portoviejo.



Análisis e Interpretación de datos

Un 30,89% nos indica los problemas de tipo indisciplinario, y un 9,75%, trastornos en la sociedad.

CONCLUSIONES

En el Colegio Nacional Fiscal Mixto 18 de Octubre de la ciudad de Portoviejo donde realizamos esta investigación pudimos constatar lo siguiente:

- La adolescencia la etapa más lábil, lo que comprobamos en este estudio ya que es la edad predominante tanto en edad cronológica como en su misma ingesta de alcohol.
- La ingesta de alcohol lo hacen siempre por diversión, con sus compañeros y con cerveza, por lo que pudimos observar que no hay control en el comportamiento de los jóvenes por parte de sus padres y personas encargados de ellos.
- El padre es siempre modelo de sus hijos por lo que de ellos depende su comportamiento.
- Si hay conocimiento por parte de los adolescentes sobre el alcoholismo, sobre los problemas que puedan presentar tanto físico, psicológicos y conductuales.

RECOMENDACIONES

En nuestro presente trabajo investigativo, exponemos pequeñas pero importantes recomendaciones, para evitar caer en el terrible mal del alcohol:

- A los jóvenes adolescentes que concienticen sobre el peligro eminente que significa el consumo del alcohol y que piensen en ellos mismos, en sus familiares, seres queridos y en lo mas importante “en su salud y su porvenir.
- A los padres de familias responsables de la educación de los jóvenes que lo guíen y encaminen por el bien, que busquen acercarse a sus hijos para que exista una buena comunicación entre ellos, que le ofrezcan su apoyo incondicional, que se ganen su confianza; eso les ayudará a formarlos y orientarlos para lograr que sus hijos sean en el futuro personas constructivas para la sociedad.
- A la institución educativa que en los diferentes seminarios que se dan a los docentes se incrementen charlas, conferencias motivadoras para que los profesores conozcan todo lo relacionado con el alcoholismo y puedan impartir sus conocimientos a sus alumnos para lograr un mejor control en aulas y patios para evitar el abuso de alcohol y drogas.

ACTIVIDADES	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
1. Presentar proyecto	X				
2. Aprobación del proyecto	X				

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

3. Reunión y elaboración del cronograma con director de tesis			X		
4. Reunión con tribunal de tesis y evaluación					
5. Recopilación documental		X	X		
6. Elaboración del marco teórico			X		
7. Recolección de datos estadísticos			X		
8. Tabulación y análisis de resultados			X	X	
9. Comprobación de objetivos y verificación de hipótesis			X		
10. Redacción de conclusiones y recomendaciones				X	
11. Elaboración del informe final				X	X
12. Revisión y evaluación del informe				X	X
13. Sustentación				X	
14. Incorporación					

BIBLIOGRAFÍA

- IANA, BERNAD Y OTROS; Alfa editores; Manual de Orientación Educacional; 1 Tomo; Chile; 1944; Pp. 250; Pág. 124 – 135.
- IANA, BERNAD Y OTROS; Alfa Editores; Manual 2° Tomo; Chile; 1944; Pp. 250; Pág. 72 – 100
- JAFFE, JEROME Y OTROS; Edición Harla; Vicios y Drogas; Problemas y Soluciones; Brasil; 1980; Pp. 128; Pág. 97 - 109
- MORAN, FRANCISCO; Valores Humanos, Pedagogía; Guayaquil; 1° Edición; 1977; Pp. 100; Pág. 30 – 35
- TORRES, ESPERANZA; La Orientación del Adolescente; 1° Edición; Buenos Aires; 2001; Pp. 118; Pág. 19 – 23
- www.geogle.com

UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERIA
ENCUESTA SOBRE: ALCOHOLISMO

OBJETIVO:

La presente encuesta tiene como finalidad recolectar datos sobre los conocimientos de los adolescentes del primer año de Bachillerato del Colegio Nacional Mixto "18 de Octubre" sobre la importancia de los efectos que causa el consumo del alcohol.

POR FAVOR:

Subraye la respuesta que usted desee, la misma se mantendrá bajo absoluta reserva y exclusividad para el presente estudio.

1.- Características generales de los adolescentes:

a.- Edad

< de 14 años -----
15 a 16 años -----
17 a 18 años -----
> 18 años -----

b.- Sexo

Masculino -----
Femenino -----

c.- Procedencia

Zona urbana -----

Zona rural -----

d.- Paralelo

A -----

B -----

C -----

2.- Fuente de la información recibida sobre Alcoholismo.

a.- Ha recibido educación sobre los efectos que causa el consumo del alcohol?

SI -----

NO -----

b.- Lugar donde le informaron.

Colegio -----

Hogar -----

Otros -----

c.- Persona que le brindó información.

Papá -----

Mamá -----

Hermanos (a) -----

Profesor (a) -----

Amigo (a) -----

Pareja -----

d.- La educación para la salud en su Colegio la considera:

Excelente -----
Regular -----
Mala -----
Por qué? -----

e.- Ha consumido alcohol?

Si -----
No -----

f.- Desde cuando bebe alcohol?

< de 14 años -----
15 a 16 años -----
17 a 18 años -----

3.- Enfermedad causada por el alcohol.

a.- Ha recibido información de que el alcohol produce daño a la salud.?

SI -----
NO -----

b.- Lugar donde recibió información.

Colegio -----
Hogar -----
Amigos -----
Medios de Comunicación -----
Otros -----

c.- Usted a presentado alguna enfermedad ocasionado por el alcohol?

SI -----

NO -----

d.- En su hogar quien ha presentado alguna enfermedad por el consumo del alcohol?

Papá -----

Mamá -----

Hermano (a) -----

Tío (a) -----

Otros -----

4.- Problemas frecuentes que ocasionan el consumo del alcohol.

a.- El consumo de alcohol hace que usted realice:

Actos violentos -----

Actos indisciplinarios -----

En el Colegio -----

En la Sociedad -----

Familias -----

b.- Consumir alcohol hace que tengas:

Bajas notas -----

Problemas con profesores -----

Problemas con la familia -----

Problemas con la comunidad -----

c.- Con qué frecuencia bebes alcohol?

Permanenteemente -----

De vez en cuando -----

Los fines de semana -----

Sólo en fiestas -----

No bebes -----

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

CHARLA EDUCATIVA
ALCOHOLISMO

RESPONSABLE:

MARÍA ELENA QUIJANO VELÁSQUEZ
SILVIA TERESA PINARGOTE

PORTOVIEJO – MANABI – ECUADOR

PLANIFICACIÓN

1.- Fecha:

Lunes 16 de Abril del 2007

2.- Dirigida:

Los estudiantes del primer año de bachillerato del Colegio Nacional Mixto 18 de Octubre de la ciudad de Portoviejo.

3.- Responsables:

María Elena Quijano Velásquez

Silvia Pinargote

4.- Ayuda Audiovisual:

Rota folios

5.- Lugar:

Colegio Nacional 18 de Octubre de 2007

INTRODUCCIÓN

Es verdad que vivimos en un mundo de desigualdades, donde la injusticia es más que la justicia, un mundo lleno de conflictos y problemas, en donde accidentes desastrosos, crímenes, robos, violaciones, etc. Suceden a diario. Esto en su mayoría es debido al mal uso que se le da al alcohol.

¿Pero será en sí el alcohol causante de todas esas desgracias?. Es más bien esa falta de fuerza de voluntad, esa ignorancia, ese placer y muchas veces esa incapacidad para hacerle frente a los problemas de la vida, siendo éstos motivos más que suficientes para arrastrar el joven al tenebroso mundo del alcohol, causante de todos estos males que aquejan a la humanidad.

El alcohol es uno de los peores enemigos del hombre y por consiguiente de la sociedad en que él vive. Generalmente un brindis a la salud no hace mal a nadie y hasta constituye un acto social muy común. Pero el consumo frecuente de bebidas alcohólicas, además de producir debilidad física y mental, es algo condenable desde el punto de vista social.

Razón más que suficiente para que las investigadoras realizáramos ésta charla educativa a los jóvenes de éste prestigioso plantel educativo.

OBJETIVOS

Objetivo General

- Determinar el conocimiento que tienen los estudiantes del colegio Nacional Mixto 18 de Octubre sobre el Alcoholismo.

Objetivos Específicos:

- Lograr que los adolescentes comprendan los daños que ocasionan ingerir alcohol.
- Que conozcan las consecuencias que traerá consigo la ingesta del alcohol en todos los ámbitos.

MOTIVACIÓN

Muy buenos días, somos estudiantes de la Universidad Técnica de Manabí, estamos en el 4^{to} semestre optativo de la Escuela de Enfermería, y hemos escogido este prestigioso Colegio para dirigirnos a ustedes señores estudiantes para darles una charla sobre el alcoholismo, sus consecuencias, sus daños y el peligro que representa al consumo bebidas alcohólicas. Esperamos que les agrade y que nos escuchen y participen de ésta charla que es de mucha importancia para su salud.

EXPLORACIÓN DE CONOCIMIENTOS

- 1.- ¿Cuál de ustedes podría decirnos que es el alcoholismo?
- 2.- ¿Cuáles son los daños que causa ingerir alcohol en cantidades exageradas?
- 3.- ¿Cree usted que ingerir alcohol es bueno para su salud?
- 4.- ¿Cuáles son las consecuencias que ocasiona el alcohol?
- 5.- ¿Está bien vista por la sociedad, por la familia y el colegio que los jóvenes consuman bebidas alcohólicas?

MARCO TEORICO

El alcoholismo

Es una enfermedad, es la tendencia exagerada de ingerir fuertes cantidades de alcohol; el alcohol no es un alimento ya que todas sus componentes como el carbono, hidrógeno al quemarse en la sangre se transforma en calor, energía, bióxido de carbono y agua que se desecha.

El alcohol es un tóxico que afecta a los centros nerviosos, disuelve las grasas que une a las terminaciones nerviosas, sobre excita y pueden cometer cosas de las que se avergüenzaría

Fases del alcoholismo

Fases prealcoholica.- Cuando el individuo se inicia en la ingestión del alcohol, no sabe ni el mismo si será alcohólico.

Fase prodrómica.- Es puramente sintomática y marca el inicio de la carrera alcoholismo. Si establece una relación con la mente del alcoholismo apareciendo lagunas mentales.

Fase crítica.- Es esta fase se desarrolla la enfermedad propiamente dicha; una vez que cae el alcohólico sigue un curso hasta llegar en desnutrición comienza a tener pérdida de control.

Fase crónica.- Comienza con la bebida regular matutina va adquiriendo la necesidad más urgente del alcohol para tensiones emocionales y va necesitando constantemente su auxilio como droga.

CLASES DE ALCOHOLISMO

Alcoholismo remitente.- Aparece perturbación de ánimo, no hay una excesiva ingesta de alcohol pero sin embargo existe ya cambios en su conducta.

Alcoholismo intermitente .- Es la incapacidad de detener que presenta el alcohólico minutos después de ingerir una pequeña cantidad de alcohol, es decir si bebo un trago no puede pasar y seguir y seguir.

Alcoholismo crónico.- Se caracteriza por la disminución gradual del psíquico, con debilidad de la capacidad volítica irritabilidad, deterioro de las dificultades intelectuales, se distingue por una marcha insegura, gastritis, bronquitis crónicas y cirrosis hepáticas.

CLASES DE ALCOHOLICOS

- Bebedor por crisis de abatimiento
- Bebedor por aburrimientos
- Bebedor por alivio de penas.
- Bebedor por repetidas ocasiones sociales.
- Bebedor por conflictos
- Bebedor por práctica grupal

TRATAMIENTO DEL ALCOHOLICO

Existe:

- Terapia de grupo
- Terapia psicológica

- Terapia médicas

CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DEL ALCOHOL

La ingesta de alcohol les ocasiona muchos problemas entre ellos los más graves son la irritabilidad, gastritis, cambios en la conducta, problemas físicos, psíquicos, les hacen cometer actos violentos, afecta todos los sistemas del organismo, digestivo, respiratorio, circulatorio, etc.

EXPLORACIÓN DE CONOCIMIENTOS

1.- ¿ Qué es el alcoholismo?

2.- ¿ Qué es el alcohol?

3.- ¿ Cuáles son las consecuencias que ocasiona la ingestión del alcohol?

4.- Les pareció importante la charla, por qué?

BIBLIOGRAFÍA

- JAFFE, FEROME Y OTROS; Edición Harla; Vicios y Drogas; Problemas y Soluciones; Brasil; 1980; Pp.128; Pág. 97 – 109
- MORAN, FRANCISCO; Valores Humanos, Pedagogía; Guayaquil; 1º Edición 1977; Pp. 100; Pág. 30 – 35.