

# Influencia de la disfunción familiar y la depresión en el inicio del consumo de alcohol en adolescentes

## Influence of family dysfunction and depression at the onset of alcohol use among adolescents

Akram Hernández-Vásquez<sup>1,a</sup>; Janet Julissa Ramírez-Gálvez<sup>2,b</sup>; Carla Pierina Vergara-Cueva<sup>2,b</sup>; Analy Roxana Tumbajulca-Ascate<sup>2,b</sup>; Alfredo Enrique Oyola-García<sup>1,c</sup>; Nadenka María Sarria-Baldoce<sup>3,c</sup>; Melisa Pamela Quispe-Ilanzo<sup>2,c</sup>

### RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la influencia de la disfunción familiar y la depresión en el inicio precoz del consumo de alcohol en adolescentes. **Material y métodos:** Investigación observacional, descriptiva y transversal en una muestra de 299 adolescentes seleccionados mediante muestreo aleatorio simple. **Resultados:** 72,9% adolescentes ya consumían alcohol. Este fue autoinducido en 39,45% de ellos, en 33,49% por un familiar y en 27,06% por un(a) amigo(a). 63 (28,9%) de los adolescentes con depresión manifestaron haber iniciado el consumo ( $p=0,001$ ). **Conclusión:** Existe relación entre la depresión y el inicio precoz del consumo de alcohol en adolescentes.

**Palabras clave:** Alcohol - adolescente - depresión - familia. (Fuente: DeCS-BIREME).

### ABSTRACT

**Objective:** To determine the influence of family dysfunction and depression in the early onset of alcohol use among adolescents. **Materials and methods:** observational, descriptive and transversal research on a sample of 299 adolescents selected by simple random sampling. **Results:** 72.9% adolescents and consuming alcohol. This was self-induced in 39.45% of them, 33.49% by a relative and 27.06% for (a) friend (a). 63 (28.9%) of adolescents with depression said they had started drinking ( $p = 0.001$ ). **Conclusion:** There is a relationship between depression and early onset of alcohol use among adolescents.

**Keywords:** Alcohol- teen - depression - family. (Source: MeSH-NLM).

### INTRODUCCIÓN

El abuso de alcohol es uno de los principales problemas de salud con un elevado costo individual y social, siendo

una de las principales causas de muerte prematura y responsable de aproximadamente el 4% de la carga mundial de enfermedades<sup>(1)</sup>. En la adolescencia se observan las cifras más altas de inicio e intensificación del consumo de alcohol con el riesgo de generarse una dependencia en la etapa adulta<sup>(2)</sup>. Además, el consumo precoz es un predictor de la dependencia al alcohol, así como de problemas de salud mental y neuropsicológicos como consecuencia del daño neuronal por toxicidad<sup>(3)</sup>.

Diversos estudios han mostrado que los adolescentes expuestos a niveles socioeconómicos bajos, problemas familiares, antecedentes familiares de alcoholismo y conductas antisociales de los padres son más propensos al inicio precoz del consumo de alcohol<sup>(4)</sup>.

### El estudio

La investigación fue observacional, descriptiva y transversal, realizada entre los meses de abril a diciembre del año 2012 en el distrito de Subtanjalla de la provincia de Ica, departamento de Ica, Perú. La muestra estuvo constituida por 299 adolescentes (10 a 19 años) de ambos géneros que residían en el distrito y seleccionados mediante muestreo aleatorio simple.

Se usó una ficha de recolección de datos, el APGAR familiar, el test de Zung para depresión y la escala de autoestima de Rosenberg que se aplicaron con la autorización mediante consentimiento o asentimiento informado de los adolescentes y de los padres o apoderados en el caso de los menores de 18 años.

1. Médico cirujano.

2. Licenciada en Enfermería

3. Licenciada en Obstetricia.

a. Maestría en Gestión y Políticas Públicas de la Universidad de Chile

b. Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica.

c. Natural and Social Sciences Research.

\* Basado en la Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería "Influencia de la disfunción familiar en el inicio precoz del consumo de alcohol y tabaco en los adolescentes del distrito de Subtanjalla de la Provincia de Ica" presentada y sustentada por Janet Julissa Ramírez-Gálvez, Carla Pierina Vergara-Cueva y Analy Roxana Tumbajulca-Ascate para optar el título de Licenciada en Enfermería en la Facultad de Enfermería - UNSLG

\*\* Presentado al X Premio Internacional de Investigación en Adolescencia y Juventud "María Miranda Lozano" organizado por la Sociedad Peruana de Adolescencia y Juventud.

Los datos fueron ingresados a una base de datos creada en el paquete estadístico SPSS v19.0 y se empleó la prueba de Chi cuadrado para determinar la relación entre las variables estudiadas y la prueba t de Student para la comparación de promedios, aceptando como valor significativo un  $p < 0,05$ .

El estudio fue aprobado por la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica.

### Hallazgos

218 (72,9%) de los adolescentes ya habían iniciado el consumo con una media en la edad de inicio de  $14,28 \pm 0,12$ . De ellos, 117 (53,67%) fueron de sexo masculino ( $p = 0,212$ ). No hubo diferencias significativas entre la media de la edad de inicio de consumo con respecto al sexo ( $p = 0,955$ ) (Tabla N°01). El inicio del consumo fue autoinducido en 39,45% de los adolescentes, por un familiar en 33,49% y por un(a) amigo(a) en 27,06%. Respecto al lugar de inducción, 53,67% adolescentes lo hicieron en una reunión familiar, 44,95% en una reunión social y 1,38% lo hicieron estando solos (Tabla N°01).

**Tabla N°01. Comparación de edades entre adolescentes que había iniciado el consumo de alcohol en el distrito de Subtanjalla, Ica, Perú.**

Variable	n	(%)	Edad promedio de inicio Media (IC 95%)
<b>Sexo</b>			
Masculino	101	(46,33)	14,29 ( $\pm 0,38$ )
Femenino	117	(53,67)	14,27 ( $\pm 0,30$ )
	$p = 0,212$		$p = 0,955$
<b>Persona que induce al inicio del consumo</b>			
Autoinducido	86	(39,45)	14,42 ( $\pm 0,36$ )
Familiar	73	(33,49)	13,78 ( $\pm 0,42$ )
Amigos	59	(27,06)	14,69 ( $\pm 0,44$ )
<b>Lugar donde inicia el consumo</b>			
Reunión familiar	117	(53,67)	13,92 ( $\pm 0,33$ )
Reunión social	98	(44,95)	14,76 ( $\pm 0,31$ )
Solo	3	(1,38)	12,67 ( $\pm 3,46$ )

No se observó relación entre sexo y el funcionamiento familiar con el inicio del consumo de alcohol ( $p > 0,05$ ). 63 (28,9%) adolescentes con depresión manifestaron haber iniciado el consumo de alcohol ( $p = 0,001$ ) (Tabla N°02).

**Tabla N°02. Comparación del consumo de alcohol y perfil del adolescente en el distrito de Subtanjalla, Ica, Perú.**

Perfil del adolescente	Inicio precoz de consumo de alcohol				Chi cuadrado	p
	Sí		No			
	n	(%)	n	(%)		
Sexo masculino	101 <sup>b</sup>	(46,3)	31	(38,3)	1,56	0,213
Familia disfuncional	148 <sup>c</sup>	(67,9)	46	(56,8)	3,19	0,074
Depresión	63 <sup>y</sup>	(28,9)	9	(11,1)	10,22	0,001

### Discusión

Los problemas mentales serán una de las cinco principales causas de morbilidad entre los adolescentes<sup>(5)</sup>. Una parte de estos problemas son atribuidos a conductas de riesgo, como el abuso del alcohol<sup>(6)</sup>.

En esta investigación al igual que en otros estudios existe elevado porcentaje de adolescentes que han iniciado el consumo de alcohol, sin embargo, la edad de inicio del consumo es mayor a las edades encontradas en estudios realizados en Latinoamérica<sup>(6)</sup>. La mitad de los adolescentes iniciaron el consumo en una reunión familiar y a menor edad que en reuniones sociales, sugiriendo que existe mucha permisividad y aceptación dentro del entorno familiar hacia esta práctica. En el Perú existe una normativa que prohíbe la venta de bebidas alcohólicas a menores de dieciocho años<sup>(7)</sup> pero, paradójicamente, los adolescentes tienen fácil acceso a estas en el seno familiar.

Diversas investigaciones han demostrado que los problemas familiares representan un factor de riesgo para el consumo de alcohol en adolescentes<sup>(8)</sup> pero nuestros resultados muestran que la convivencia en una familia disfuncional no se asocia con adolescentes que consumen alcohol, sin embargo, existe mayor frecuencia de consumo cuando esta característica está presente<sup>(9)</sup>.

La relación observada entre este inicio precoz y la depresión es similar a lo encontrado en otros estudios<sup>(10,11)</sup>. El consumo del alcohol tiene efectos neurotóxicos que ocasionan cambios conductuales y bajo rendimiento académico e, indirectamente, incrementa el riesgo de depresión, asimismo, por los efectos iniciales que produce el alcohol puede producirse el incremento de su consumo como una forma de "terapia social" ante un cuadro de depresión<sup>(12)</sup>.

Los resultados encontrados deben ser entendidos en el contexto social y cultural del distrito analizado.

### Conclusiones

El inicio del consumo de alcohol sucede en la adolescencia precoz y tienen relación con la autopercepción de depresión.

**Conflictos de interés:** Los autores niegan conflictos de interés.

**Financiamiento:** Autofinanciado.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rehm J, Mathers C, Popova S, Thavorncharoensap M, Teerawattananon Y, Patra J. Global burden of

- disease and injury and economic cost attributable to alcohol use and alcohol-use disorders. *The Lancet*. 2009;373(9682):2223-33.
2. McCambridge J, McAlaney J, Rowe R. Adult Consequences of Late Adolescent Alcohol Consumption: A Systematic Review of Cohort Studies. *PLoS Med*. 2011 Feb 8;8(2):e1000413.
  3. Harper C, Matsumoto I. Ethanol and brain damage. *Current Opinion in Pharmacology*. 2005;5(1):73-8.
  4. Kelly AB, O'Flaherty M, Toumbourou JW, Connor JP, Hemphill SA, Catalano RF. Gender differences in the impact of families on alcohol use: A lagged longitudinal study of early adolescents. *Addiction*. 2011;106(8):1427-36.
  5. World Health Organization. Caring for children and adolescents with mental disorders: setting WHO directions. 2003.
  6. Blum RW, Nelson-Mmari K. The health of young people in a global context. *Journal of Adolescent Health*. 2004 Nov;35(5):402-18.
  7. Roca S, Céspedes E. La ley y las prácticas de protección al consumidor en Perú. *Gestión y política pública*. 2011;20:485-522.
  8. Hummel A, Shelton KH, Heron J, Moore L, van den Bree MBM. A systematic review of the relationships between family functioning, pubertal timing and adolescent substance use. *Addiction*. 2013;108(3):487-96.
  9. Li HK, Kelly AB, Chan GCK, Toumbourou JW, Patton GC, Williams JW. The association of puberty and young adolescent alcohol use: Do parents have a moderating role? *Addictive Behaviors*. 2014 Oct;39(10):1389-93.
  10. Saban A, Flisher AJ. The association between psychopathology and substance use in young people: A review of the literature. *Journal of Psychoactive Drugs*. 2010;42(1):37-47.
  11. Pardini D, White HR, Stouthamer-Loeber M. Early adolescent psychopathology as a predictor of alcohol use disorders by young adulthood. *Drug and Alcohol Dependence*. 2007 Apr;88, Supplement 1(0):S38-S49.
  12. Cairns KE, Yap MBH, Pilkington PD, Jorm AF. Risk and protective factors for depression that adolescents can modify: A systematic review and meta-analysis of longitudinal studies. *Journal of Affective Disorders*. 2014 Dec 1;169(0):61-75.

**Correspondencia**

Alfredo Oyola garcía

Correo: [aoyola@redmed-ica.com](mailto:aoyola@redmed-ica.com)

**Revisión de pares**

Recibido: 05/08/2015

Aceptado: 25/08/2015