

# Detección temprana de jóvenes universitarios en riesgo por su consumo de alcohol

Martha Leticia Salazar Garza \*<sup>1</sup>, Omaid Paola Avila Hernández \*<sup>2</sup>,  
José Luis Pérez Castro \*<sup>3</sup>, Kalina Isela Martínez Martínez \*<sup>4</sup>

## RESUMEN

En este trabajo se presentan los resultados relacionados con el desarrollo de una sesión de detección de casos para estudiantes universitarios, en la que se ofreció un consejo activo sobre el consumo de alcohol y se aplicó un cuestionario para identificar el nivel de riesgo. La sesión se evaluó mediante un diseño preprueba-postprueba con 858 sujetos, obteniéndose cambios estadísticos significativos en el promedio de los conocimientos evaluados antes y después de la sesión  $t(857) = 24.187, p \leq .001$ ; además se identificó que 22.37% de los estudiantes estaban en riesgo, invitándolos a participar en una intervención breve conductual, consiguiéndose la asistencia del 46.60% de los casos detectados. Con la instrumentación de la sesión se proporcionó información relevante acerca del consumo de alcohol y se identificó tempranamente a estudiantes en riesgo por su consumo de alcohol.

## ABSTRACT

This paper presents the results related to the development of a case-finding session for college students, in which advice was offered on the use

**Palabras clave:** Alcohol, sesión de detección, detección temprana, estudiantes, universitarios, AUDIT.

**Key words:** Alcohol, screening session, early detection, students, university, AUDIT.

Recibido: 30 de junio de 2010, aceptado: 9 de septiembre de 2010

\* Departamento de Psicología, Centro de Ciencias Sociales y Humanidades, Universidad Autónoma de Aguascalientes.

<sup>1</sup> mlsalazar@correo.uaa.mx

<sup>2</sup> omaidapaola\_avila\_hernandez@hotmail.com

<sup>3</sup> jolu\_pec@hotmail.com

<sup>4</sup> kimartin@correo.uaa.mx

of alcohol and a questionnaire to identify the risk level was applied. The session was assessed using a pre-test, post-test design with 858 subjects, yielding significant statistical changes in the average knowledge assessed before and after the session  $t(857) = 24.187, p \leq .001$ ; it was also identified that 22.37% of students were at risk, and they were invited to participate in a brief behavioral intervention, achieving the assistance of 46.60% of the cases detected. With the implementation of the session relevant information was provided about alcohol consumption and it enabled to identify at an early stage students that were at risk from alcohol consumption.

## INTRODUCCIÓN

El abuso del alcohol afecta de modo especial a los jóvenes que, sin ser adictos a esta sustancia, abusan de ella y presentan consecuencias como accidentes de tránsito, muertes violentas, comportamiento sexual de riesgo, problemas académicos, familiares, bajo desarrollo socioeconómico y vandalismo (Quiroga *et al.*, 2003).

En México, se cuenta con algunos estudios acerca de la magnitud del problema entre esta población, entre los que encontramos el realizado en 1982 con 1,793 estudiantes de diferentes facultades de una universidad pública (Quiroga *et al.*, 2003), en el que se reportó una prevalencia de consumo de alguna vez en la vida de 86.6%. Prevalencia que incrementó en el 2002 a 90.1%. Por su parte, Mora-Ríos, Natera y Juárez, en el 2005, realizaron un estudio con 678 estudiantes de universidades públicas y privadas de la Ciudad de México, encontrando que 93.3% de los hombres y 84.3% de las mujeres bebieron alcohol durante el mes anterior a la investigación. En el

mismo año, la Dirección General de Servicios Médicos de la máxima casa de estudios en nuestro país a nivel superior, inició la aplicación de Exámenes Médicos Automatizados (EMA, 2005) entre los estudiantes de nuevo ingreso, observándose que de 23,987 estudiantes, 13,906 estudiantes reportaron consumo de alcohol; 3,508 (25.1%) bebieron de cuatro a cinco copas por ocasión, y 1,839 (13.1%) tomaron seis o más copas por ocasión. Además, 39% informó consumir alcohol una vez al mes, mientras que 23.1% reportó beber al menos una vez a la semana.

Algunas universidades del interior de la República también han comenzado a aplicar Exámenes Médicos Automatizados, entre las que se encuentra nuestra casa de estudios, encontrándose en una primera aplicación (EMA, 2006) que de 1,928 estudiantes de primer ingreso, 32.62% (629 alumnos), reportaron haber tomado cuatro copas o más por ocasión, siendo el consumo de alcohol el indicador de mayor riesgo de entre los evaluados. Situación que se mantuvo en el 2008 (EMA, 2008), período en el que de 2,415 estudiantes, 27.3% (759 alumnos), cubrieron con el criterio de consumo de alcohol riesgoso. Datos que mostraron la necesidad de desarrollar programas preventivos del abuso del alcohol para esta población.

En relación a la prevención del consumo de sustancias, en nuestro país la evaluación de los programas universales ha mostrado que a pesar de que se atiende a una gran población las tasas de consumo siguen aumentando. Por lo que, se ha optado por desarrollar intervenciones preventivas de tipo selectivo o indicado (Ortíz, 2008). En particular, los programas preventivos indicados, permiten la identificación temprana de individuos con patrones de consumo de riesgo y la instrumentación de intervenciones terapéuticas breves que puedan ser instrumentadas en diferentes escenarios y grupos de la población, manteniendo un bajo costo. Para lo que se requiere identificar los escenarios y medidas ideales para su ejecución.

En cuanto a las medidas que han mostrado resultados efectivos para la atención de personas que presentan problemas por su consumo de alcohol sin cubrir los criterios de la dependencia, se encuentran las intervenciones breves conductuales, las que incluyen una evaluación inicial, un asesoramiento breve y una fase de seguimiento (Sobell y Sobell, 1993).

En el ámbito internacional y en nuestro país se cuenta con modalidades de intervención breve que se han desarrollado para adolescentes, jóvenes universitarios y adultos, obteniendo una disminución en las tasas de consumo y problemas relacionados entre quienes participan en estas intervenciones (Ayala, Echeverría, Sobell y Sobell, 1998; Echeverría, Carrascoza y Reidl, 2007; Flores, 2009; Martínez, Salazar, Pedroza, Ruiz y Ayala, 2008). Una acción fundamental que hace posible la instrumentación de estas intervenciones es la detección temprana de los casos.

Para realizar la identificación de casos se han desarrollado instrumentos como el Cuestionario de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo del Alcohol, por sus siglas en inglés AUDIT. Elaborado por la Organización Mundial de la Salud [OMS] y adaptado para población mexicana (Medina-Mora, Carreño y De La Fuente, 1998). Éste es considerado como el mejor instrumento simple de detección temprana y, en conjunto con la instrumentación de intervenciones breves, es uno de los instrumentos más utilizados en los servicios de atención a la salud, escenario idóneo para la identificación temprana de casos. Recientemente, Cherpitel y Rodríguez-Martos (2005) realizaron un análisis de resultados en el que se menciona que las personas detectadas y atendidas en salas de urgencias reportan cambios en sus tasas de consumo y una disminución de sus problemas relacionados, aunque también señalan la presencia de deficiencias y dificultades para su aplicación.

Otro de los ámbitos con relevancia para la detección de casos es el escolar. La prevención escolar permite llegar a los jóvenes en la edad de máximo riesgo para el consumo de las distintas drogas (Winters, Leitten, Wagner y O'Leary, 2007). En México, como parte de las acciones que se realizan en el Programa de Intervención Breve para Adolescentes que se Inician en el Consumo de Alcohol y Otras Drogas [PIBA] (Martínez *et al.*, 2008), se tiene el antecedente de una estrategia para la detección temprana de casos entre adolescentes estudiantes, que consiste en la aplicación de talleres durante el horario escolar, en los que se ofrece un consejo activo para motivar al cambio del consumo excesivo de alcohol. La evaluación de estos talleres ha mostrado un efecto significativo en el conocimiento que los estudiantes tienen sobre el tema, así como un aumento en la disposición al cambio de los adolescentes consumidores, y el fortalecimiento de



LEÓN, E., Departamento de comunicación y relaciones públicas. UAA, 2010

la disposición para mantenerse en la abstinencia en aquellos adolescentes que todavía no se inician en el consumo (Martínez, Salazar, Ruiz y Reidl, 2007; González, 2010).

Considerando los antecedentes previos, se desarrolló una sesión de detección de casos con duración de 60 minutos, en la que se revisó por medio de material audiovisual, información relacionada con el consumo de alcohol a fin de ofrecer un consejo activo a los estudiantes, y se aplicó el cuestionario AUDIT para la identificación de casos. Este trabajo tiene como objetivo reportar el efecto que tuvo la sesión sobre los conocimientos de los estudiantes, el porcentaje de estudiantes detectados en riesgo por su consumo de alcohol y el de los atendidos a través de una modalidad de intervención breve.

## MATERIALES Y MÉTODOS

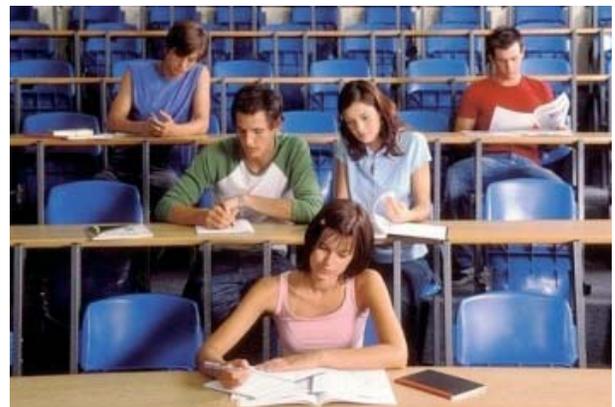
La muestra estuvo conformada por 858 estudiantes universitarios, 584 mujeres y 274 hombres, consumidores y no consumidores de alcohol, con una edad promedio de 20 años, pertenecientes a diferentes centros de una universidad pública. El diseño utilizado fue pre-experimental preprueba-postprueba (Hernández, Fernández y Baptista, 1998), empleando para la evaluación dos instrumentos:

- a) Test de identificación de los trastornos debido al consumo de alcohol, por sus siglas en inglés AUDIT (Medina-Mora *et al.* 1998). Su objetivo es evaluar el consumo riesgoso y dañino de alcohol [CRDA]. Consta de 10 reactivos, cada uno con diferentes opciones de respuesta. La calificación máxima es de 40 puntos, pero un puntaje mayor a los ocho puntos indica la presencia de

CRDA. Su validez ha sido calculada frente al diagnóstico de consumo perjudicial y de dependencia. En su aplicación con población mexicana se obtuvo un *alpha de cronbach* de 0.77. Éste se aplicó al inicio de la sesión de detección.

- b) Cuestionario de conocimientos acerca del consumo de alcohol. Elaborado ex profeso para este trabajo, tiene el objetivo de evaluar los conocimientos de los jóvenes en relación a la equivalencia del trago estándar, cantidades de consumo permitidas para hombres y mujeres, así como las consecuencias asociadas al consumo. Consta de cinco reactivos con una escala de respuesta dicotómica. El instrumento se validó por medio de jueces, los cuales tuvieron una coincidencia del 80%. Éste se aplicó antes y después de la sesión de detección.

Como parte del procedimiento, primero se capacitó a un alumno del área de Salud Pública y a cuatro del área de Psicología, todos estudiantes de los últimos semestres de su carrera, quienes se hicieron cargo de la aplicación de las sesiones de detección. Enseguida se diseñó la sesión de detección con base en las características de la población y también con base en el trabajo realizado en nuestro país con adolescentes estudiantes, incluyendo los siguientes temas: datos epidemiológicos respecto al consumo de alcohol en jóvenes tanto a nivel nacional y estatal; explicación del trago o copa estándar; diferencias entre uso, abuso y dependencia; niveles de consumo recomendados por la OMS, de acuerdo al sexo; consecuencias asociadas al consumo,



GRISELDA. Becas Pfizer para estudiantes universitarios.

De: <http://www.cosasdeeducacion.es/becas-pfizer-estudiantes-universitarios/>, 08 sep. 2010.

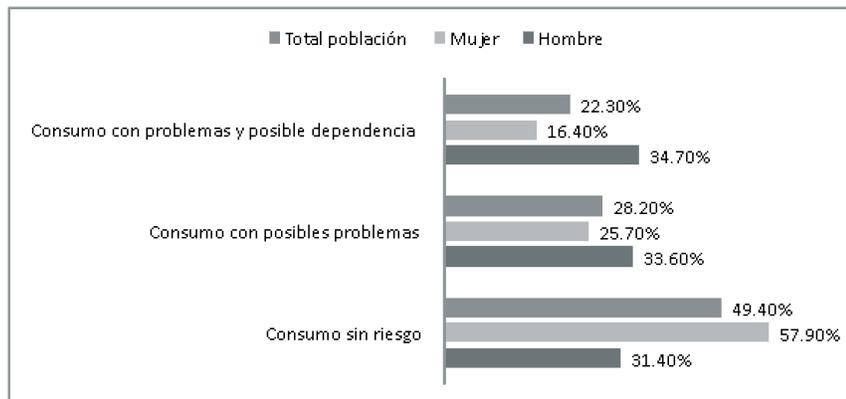
y sugerencias para consumir alcohol en forma moderada.

Posteriormente, se obtuvo la autorización para instrumentar las sesiones de detección. Éstas se impartieron en los salones asignados para los diferentes grupos durante el transcurso de una hora, con el apoyo de diapositivas. Al iniciar la sesión, se explicó el objetivo de la misma, se aseguró la confidencialidad de los datos y se comentó a los estudiantes que posteriormente serían invitados a participar en una evaluación más amplia sobre su consumo de alcohol. Las sesiones de detección se aplicaron del mes de agosto al mes de noviembre del 2008. Los casos detectados mediante el AUDIT fueron invitados de manera personal a participar en una evaluación adicional sobre su consumo de alcohol, con el propósito de ofrecerles una intervención breve conductual como una estrategia de apoyo para el cambio de su consumo. Es importante resaltar que en ningún momento se proporcionó a los profesores o autoridades de la institución los datos personales de los estudiantes identificados, esto como una forma de mantener la confidencialidad de la información.

Con la información recolectada en las sesiones de detección de casos, se realizaron análisis descriptivos para obtener el porcentaje de alumnos en riesgo. Se ejecutaron pruebas *t* de student para muestras independientes a fin de comparar el nivel de riesgo entre hombres y mujeres; así como pruebas *t* de student para muestras relacionadas con la finalidad de comparar las respuestas del cuestionario de conocimientos antes y después de la sesión. Finalmente, se obtuvo el porcentaje de los alumnos que asistieron a la intervención breve conductual.

## RESULTADOS

De acuerdo al puntaje total obtenido en la prueba AUDIT, se establecieron tres niveles de riesgo: consumo sin riesgo (0-3 puntos); consumo con posibles problemas (4-7 puntos), y consumo con problemas y posible dependencia (8 puntos en adelante). En la Figura 1 se observa la distribu-



**Figura 1.** Muestra el porcentaje de riesgo para la población total y por sexo con base en los puntajes del AUDIT.

ción tanto de la muestra total y la clasificación por sexo con base en el puntaje total del AUDIT. La prueba *t* de student arrojó diferencias estadísticas significativas con relación al nivel de riesgo entre hombres y mujeres  $t(856) = 8.137, p \leq .001$ , siendo los hombres los que alcanzaron un mayor nivel de riesgo.

Por otro lado, la prueba *t* para muestras relacionadas mostró diferencias estadísticas significativas entre las aplicaciones del cuestionario de conocimientos  $t(857) = 24.187, p \leq .001$ . Como se observa en el Tabla 1, las medias alcanzadas para cada reactivo se incrementaron después de la sesión de detección; es decir, las respuestas dadas en la segunda aplicación al cuestionario de conocimientos por parte de los estudiantes fueron correctas. Sin embargo, sólo cuatro de los reactivos alcanzaron diferencias estadísticas significativas debido a que el nivel de significancia se ajustó mediante el Método de Bonferroni (Clark-Carter, 2002).

Finalmente, de los 192 jóvenes detectados por medio de la sesión de detección, un 40.62% no aceptó participar en una evaluación e intervención breve posterior, 53.64% sí estuvieron interesados en acudir y al porcentaje restante (5.72%) ya no se les ofreció asistir a la intervención debido a que se dieron de baja de la institución. Del porcentaje de alumnos que sí estuvieron interesados en acudir a la evaluación e intervención posterior, 63.10% asistió al menos a una sesión de evaluación y 46.60% asistió a las tres sesiones programadas (dos de evaluación y una de intervención).

**Tabla 1.** Resultados del cuestionario de conocimientos acerca del consumo de alcohol

Reactivos	$\bar{x}$ Pre	DE	$\bar{x}$ Post	DE	gl	t
1.- Un trago estándar es una bebida que contiene 13.6 gramos de alcohol.	1.29	.48	1.85	.35	857	28.528*
2.-En el abuso se mantiene una cantidad y frecuencia de consumo alto.	1.92	.25	1.95	.21	857	2.596*
3.- Los criterios de consumo moderado sugieren que la mujer puede consumir más de cuatro copas por ocasión.	1.88	.34	1.95	.20	857	6.177*
4.- Los problemas a corto plazo del consumo de alcohol son: cruda, problemas con la familia, accidentes.	1.94	.22	1.98	.14	857	4.575*
5.-Los problemas a largo plazo del consumo de alcohol son: de salud, abandono del trabajo, descuido de obligaciones.	1.97	.15	1.99	.09	857	2.360

\*p<.01

## DISCUSIÓN

La instrumentación de sesiones de detección de casos, en las que se ofreció un consejo activo a los estudiantes sobre la conveniencia de mantener un consumo moderado y se empleó el AUDIT como instrumento de detección de casos, permitió la identificación temprana de jóvenes en riesgo y su posterior canalización a una intervención.

Los resultados previos coinciden con los reportados por Martínez *et al.*, (2007) y González (2010) en el trabajo realizado con adolescentes escolares en México, al encontrar que con la instrumentación de este tipo de estrategias se aclara entre los estudiantes alguna información relacionada con el consumo de alcohol y se logra la identificación de estudiantes en riesgo.

Con relación a la información revisada, al término de la sesión de detección, los estudiantes tuvieron claro el concepto de trago estándar, el concepto de abuso, las cantidades máximas de consumo sugeridas por la OMS para hombres y para mujeres y las consecuencias que se pueden presentar a corto plazo. Al respecto, algunos estudios que describen el proceso de cambio de los individuos que presentan problemas por el consumo de alcohol, reportan que un primer paso para

identificar si se está bebiendo en exceso e iniciar el proceso de cambio, consiste en ofrecer a las personas información que les permita valorar su situación personal, y aunque esto no sea suficiente para garantizar el cambio, no se debe desestimar su influencia (Miller y Rollnick, 2002).

Es importante resaltar que el porcentaje de estudiantes identificados en riesgo fue similar al reportado en otros estudios (EMA, 2005, 2006, 2008), en los que también se ha observado que los hombres son quienes alcanzan un mayor nivel de riesgo.

Por otra parte, es evidente la necesidad de encontrar estrategias más efectivas para favorecer que los estudiantes en riesgo acudan a recibir atención, ya que el número de jóvenes que acudieron a todas las sesiones de la intervención fue menor al 50% de los casos detectados. Lo que posiblemente se facilite con el desarrollo de políticas institucionales que promuevan la participación de los jóvenes en las intervenciones. La institución escolar tiene un lugar propio en la sociedad, tanto por la tarea educativa que le corresponde como por ser una institución que tiene la función de formar personas y ciudadanos plenamente responsables (Vega, 2000). Algunas políticas pueden consistir en el desarrollo de cam-

pañías preventivas permanentes y la inclusión de las intervenciones como parte de la formación integral de los estudiantes.

También la sesión de detección podría ser considerada como una forma de prevención universal debido a que se dirige a todos sin importar las características de su consumo, y por el hecho de que a los jóvenes en riesgo se les ofrece una intervención breve como una forma concreta de iniciar el cambio (González, 2010).

Algunas limitaciones del estudio fueron la falta de evaluación de las tasas de consumo de los participantes, con lo que se podría tener un panorama más claro sobre la magnitud del consumo en esta población; así como la falta de valoración de la disposición al cambio, lo que nos mostraría si en efecto con la sesión de detección se incre-

menta la motivación al cambio. Una hipótesis que surge a partir del porcentaje de estudiantes que no aceptaron participar en una evaluación e intervención posterior a la sesión de detección, es que éstos no consideran que su consumo sea problemático, a pesar de las consecuencias negativas que puedan estar presentando.

## CONCLUSIONES

La instrumentación de la sesión de detección permitió que los estudiantes identificaran las características del abuso del alcohol, la identificación de jóvenes en riesgo por su consumo de alcohol y su posterior canalización a un programa de intervención. Se sugiere continuar con la implementación de este tipo de sesiones como una forma de favorecer la detección temprana de estudiantes en riesgo.

## REFERENCIAS

- AYALA, H., ECHEVERRÍA, L., SOBELL, M. *et al.*, Una alternativa de intervención breve y temprana para bebedores problema en México, *Acta Comportamental*. 1, 71-93, 1998.
- CHERPITEL, C., y RODRIGUEZ-MARTOS, A., Cribado de problemas de alcohol e intervención breve en los servicios de urgencias: una oportunidad para la prevención, *Adicciones*. 17(3), 181-192, 2005.
- CLARK-CARTER, D., *Investigación cuantitativa en Psicología: del diseño de experimentos al reporte de investigación*. México: Oxford Univ. Press, 652, 2002.
- ECHEVERRIA, S., CARRASCOZA, V., y REIDL, M., *Prevención y Tratamiento de Conductas Adictivas*. México, D. F.: Universidad Nacional Autónoma de México, 280, 2007.
- EMA, *Examen Médico Automatizado para Estudiantes. Generación 2005*. México: Dirección General de Servicios México. Secretaría Administrativa. UNAM, 2005.
- EMA, *Examen Médico Automatizado. Generación 2006*. México: Clínica de Psicología, Universidad Autónoma de Aguascalientes, 1-5, 2006.
- EMA, *Examen Médico Automatizado. Generación 2008*. México: Clínica de Psicología, Universidad Autónoma de Aguascalientes, 1-5, 2008.
- FLORES, C., *Consejo breve para jóvenes universitarios que presentan problemas por su consumo excesivo de alcohol*. Tesis de Maestría. Centro de Ciencias Sociales y Humanidades, Universidad Autónoma de Aguascalientes. Aguascalientes, Ags., 128, 2009.
- GONZÁLEZ, M., *Taller preventivo de una sesión sobre el consumo de alcohol y otras drogas en adolescentes*. Tesis de Licenciatura. Facultad de Psicología, Universidad Nacional Autónoma de México. México, D.F., 128, 2010.
- HERNANDEZ, R., *et al.*, *Metodología de la investigación*. 2da Ed., México: Mc Graw Hill, 501, 1998.
- MARTINEZ, K., *et al.* Resultados preliminares del programa de intervención breve para adolescentes que inician el consumo de alcohol y otras drogas, *Salud Mental*. 31, 119-128, 2008.
- MARTINEZ, K., *et al.*, Una estrategia de detección de casos en el programa de intervención breve para adolescentes que consumen drogas. En: ECHEVERRIA, S., *et al.*, *Prevención y Tratamiento de Conductas Adictivas*. México, D. F.: Universidad Nacional Autónoma de México, 101-112, 2007.
- MEDIA-MORA, M., CARREÑO, S., y DE LA FUENTE, J., Experience with the alcohol use disorders identification test (AUDIT) in México. En: Galanter M., Ed., *Recent Developments in Alcoholism. The Consequences of Alcoholism*. 14, Estados Unidos: Plenum Press, 383-397, 1998.

- MILLER, W., y ROLLNICK, S., *Motivational interviewing: Preparing people to change addictive behavior*. 2nd Ed., Estados Unidos: The Guilford Press, 390, 2002.
- MORA-RIOS, J., NATERA, G. y JUAREZ, F., Expectativas relacionadas con el alcohol en la predicción del abuso en el consumo en jóvenes, *Salud Mental*. 28, 82-90, 2005.
- ORTÍZ, P, *Modelo de atención UNEME-CAPA: centros de atención primaria en adicciones "Centros nueva vida"*. Primera edición, México: CONADIC, 28, 2008.
- QUIROGA, A., et al., *Consumo de Alcohol, Tabaco y Otras Drogas en Estudiantes Universitarios*. Observatorio Mexicano en Tabaco, Alcohol y otras Drogas. México: Secretaría de Salud, 85-116, 2003.
- SOBELL, M., y SOBELL, L., Treatment for problem drinkers: A public health priority. En: BAER, J., et al. *Addictive Behaviors Accros the Life Span: Prevention, Treatment and Policy issues*. Estados Unidos: Newbury park: Sage, 358, 1993.
- VEGA, F. La escuela comunitaria ante la cuestión del alcohol, *Trastornos Adictivo*. 2, 141-148, 2000.
- WINTERS, K., LEITTEN, W., WAGNER, E. et al., Use of Brief Interventions for Drug Abusing Teenagers within a Middle and High School Setting. *The Journal of School Health*. 17, 196-206, 2007.