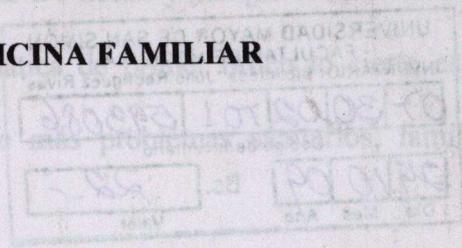


MED
Tesis.
Q. 795.
2002.



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACIÓN CONTINUA
RESIDENCIA MEDICINA FAMILIAR



SÍNDROME DE DEPENDENCIA DEL ALCOHOL

PACIENTES HOSPITALIZADOS

EN EL COMPLEJO HOSPITALARIO VIEDMA

ENERO 2002

AUTOR : Dr. Juan Carlos Quinteros Iriarte
Residente 1 Medicina Familiar

TUTOR : Dr. Luis Edgar Quiroga
Jefe de enseñanza Medicina Familiar

Cochabamba – Bolivia



Resumen

INDICE GENERAL

El alcoholismo es un problema real para la salud. De hecho y aunque el discurso social no conciba el consumo de alcohol como problemática de primer orden lo cierto es que el alcohol es la droga más consumida y la que más problemas sanitarios, familiares y económicos genera.

La OMS estima que hay en el mundo 140 millones de personas dependientes del alcohol, además de otros 400 millones que beben en exceso, nuestro país mantiene una situación expectante al consumo exagerado de alcohol con un 47,1% de su población general consumiendo bebidas alcohólicas.

Mi inquietud fue: Determinar la prevalencia de Síndrome de Dependencia Alcohólica en pacientes hospitalizados en salas generales del complejo hospitalario Viedma.

Realice un estudio transversal por encuesta, para ello utilice el test de MALT y el test de CAGE y mis resultados fueron los siguientes: Del total de 112 pacientes encuestados 49 es decir el 43,70% son pacientes alcohólicos o con SDA; la prevalencia según género indica que son los varones con un 77,50 los más afectados con una relación de 3,5:1 con relación a las mujeres; El grupo etáreo más vulnerable es entre los 25 y 34 años de edad con un 34,60%; el test de CAGE demuestra que el 60,7% de la población encuestada es positiva para el consumo de alcohol.

Mi único afán es demostrar la alta prevalencia de consumo de riesgo para la salud de alcohol y tomar conciencia de que la atención primaria de salud ocupa un lugar privilegiado para intervenir sobre estos problemas relacionados con el consumo exagerado de alcohol.

El alcohol, en nuestra sociedad es culturalmente muy aceptado y constituye en Bolivia un

1.- Introducción hablo de la vida comunitaria, es sinónimo de, socialización, de alegría, de

2.- Justificación e importancia de fiestas públicas como privadas y de relaciones sexuales.

3.- Planteamiento del problema En años de edad de la ciudad de Cochabamba, el 38% de las

4.- Hipótesis casos que se registraron en la población encuestada se iniciaron con un previo

5.- Objetivos bebidas alcohólicas (Valdéz & Saundat 1998:18).

5.1.- Objetivo general

5.2.- Objetivos específicos es, está legalizada y respaldada por la sociedad, y como si

6.- Marco teórico de los pilares de la organización económica del país, los impuestos que se

7.- Material y método y venta de alcohol contribuye al ingreso gubernamental, para cubrir

7.1.- Planteamiento metodológico

7.2.- Fijación de límites

7.3.- Muestra lo que ocurre en otros países no se prohíbe hacer propaganda de bebidas

7.4.- Material utilizado radio, periódico, etc, presentando el lado místico de la bebida en

7.5.- Metodología de una vida de placer, riqueza, sexo y status social. A la publicidad no

8.- Estadística le interesa realidad si no crear ficción. Es de lamentar que la publicidad de la

9.- Conclusiones alcohol no este limitada por las autoridades competentes de salud pública.

10.- Recomendaciones Por ello se debe garantizar un tratamiento accesible y eficaz a la

11.- Anexos persona (es) que realizan un consumo peligroso y nocivo de alcohol, así como a

12.- Bibliografía aquellos: tendencia del alcohol.

1.- INTRODUCCION: IMPORTANCIA:

El alcohol, en nuestra sociedad es culturalmente muy aceptado y constituye en Bolivia un elemento indisociable de la vida comunitaria, es sinónimo de; socialización, de alegría, de tristeza, de ritos, de compartir, de fiestas publicas como privadas y de relaciones sexuales.

En 1998 en la población de 15-49 años de edad de la ciudad de Cochabamba, el 38% de las relaciones sexuales que se realizaron en la población encuestada se iniciaron con un previo consumo de bebidas alcohólicas (Valdez & Saudan 1998:18).

Esta droga, a diferencia de otras, esta legalizada y respaldada por la sociedad, y como si fuera poco, es uno de los pilares de la organización económica del país, los impuestos que se cobran a la producción y venta de alcohol contribuye al ingreso gubernamental, pues cuanto mas se consuma mas se recauda.

| Año | Porcentaje | Recaudo |
|------|------------|-----------|
| 1992 | 42.10% | 918.253 |
| 1996 | 44.20% | 1.137.735 |
| 1998 | 45.90% | 1.324.454 |
| 2000 | 47.91% | 1.416.826 |

Contrariamente a lo que ocurre en otros países no se prohíbe hacer propaganda de bebidas alcohólicas, ya sea por Tv, radio, periódico, etc. presentando el lado místico de la bebida en la que ella forma parte de una vida de placer, riqueza, sexo y status social. A la publicidad no le interesa presentar la realidad si no crear ficción. Es de lamentar que la publicidad de la industria del alcohol no este limitada por las autoridades competentes de salud publica.

Por ello creo que en nuestro país se debe garantizar un tratamiento accesible y eficaz a la persona (y sus familias) que realizan un consumo peligroso y nocivo de alcohol, así como a aquellos con una clara dependencia del alcohol.