

II. Algunos aspectos epidemiológicos del alcoholismo en México

José Narro

Secretaría General del Instituto Mexicano del Seguro Social

(Recibido, mayo 27, 1992; aceptado, junio 25, 1992)

Resumen

Con el propósito de identificar algunas características epidemiológicas del alcoholismo en México, se analizaron los datos generados por la Encuesta Nacional de Salud (ENS) y la Encuesta Nacional de Adicciones (ENA), aplicadas en 1986 y en 1988, respectivamente. Los resultados de la ENS revelaron que un 7.3% de la población de 12 años y mayores consume alcohol en forma excesiva. Esto significa que, probablemente, una de cada 14 personas de ese grupo de edades tiene problemas relacionados con el abuso del alcohol. Los datos de la ENA señalaron que el 5.9% de la población urbana de 18 a 65 años refiere manifestaciones clínicas de dependencia alcohólica; es decir, que aproximadamente 1,600,000 mexicanos de ese grupo de edad, que radican en poblaciones de más de 2,500 habitantes, presentan alteraciones por dependencia al alcohol. También se encontró un diferencial por sexo marcadamente cargado al masculino. Los datos por grupos de edad indicaron que la dependencia al alcohol es más frecuente en la población de 18 a 29 años en relación a otras edades; asimismo, que los bebedores consuetudinarios son más frecuentes en el grupo de 30 a 39 años. Es importante mencionar que el análisis reveló una relación inversa entre el nivel de educación y la dependencia o el consumo preocupante de alcohol; mientras que la relación fue directa con el tabaquismo. Finalmente, se observó una estrecha relación entre el alcoholismo y los hechos delictivos, los accidentes de tránsito, y la tasa de mortalidad por cirrosis hepática. Estos datos establecen claramente que el alcoholismo constituye un difícil desafío para la salud pública de este país. Su magnitud, complejidad y trascendencia demandan acciones de gran envergadura para enfrentarlo y reducirlo.

Claves: Alcoholismo Epidemiología

Summary

In order to identify some epidemiological characteristics of alcoholism in Mexico, data generated by the National Health Inquest (NHI) and the National Addictions Inquest (NAI), conducted respectively in 1986 and 1988, were analyzed. Results of NHI revealed that 7.3% of the population 12 years and older shows excessive consumption of alcohol. This means that probably one of every 14 persons in this age group has problems related to alcohol abuse. Data from NAI show that 5.9% of the urban population between 18 and 65 years old has clinical manifestations of alcohol dependence, that is, approximately 1,600,000 Mexicans in this age group, living in towns of more than 2,500 inhabitants, show manifestations of alcohol dependence. A sex difference favoring males was also found. Data by age groups indicated more frequent alcohol dependence in the 18 to 29 group as compared to other ages, as well as more frequent habitual drinkers in the 30 to 39 group. It should be mentioned that this analysis revealed an inverse relation between schooling and alcohol dependence or preoccupying consumption, and a direct relation to smoking. Finally, a close relation was found between alcoholism and crime, traffic accidents, and mortality due to liver cirrhosis. These data clearly establish that alcoholism represents a difficult public health challenge in this country. Its magnitude, complexity, and importance require far-reaching actions to confront and reduce it.

Key words: Alcoholism Epidemiology

El alcoholismo constituye un verdadero, preocupante y creciente problema de salud pública en nuestra sociedad^{1,2,3}. Las consecuencias del consumo excesivo del alcohol en sus manifestaciones aguda o crónica y las repercusiones directas e indirectas de dicho consumo, son enormes; este problema de salud sobrepasa, con mucho, el caso de otras enfermedades con expresiones o complicaciones primordialmente centradas en la esfera biológica. El mismo se extiende hasta incluir al núcleo familiar, las redes sociales del individuo afectado, o las

áreas laborales y profesionales en las cuales se desenvuelve, y termina por repercutir en otros individuos y grupos sociales⁴.

Durante los últimos años se han dado cambios trascendentes en los patrones de consumo de las bebidas alcohólicas. Estos cambios han afectado de manera muy amplia a las sociedades contemporáneas, las cuales han terminado por aceptar el consumo social de las bebidas alcohólicas y el comportamiento

de los bebedores moderados. De hecho, los sistemas económicos están notablemente influidos por las cadenas de producción, distribución y promoción de dichas bebidas^{5,6}.

Aspectos epidemiológicos sobresalientes del alcoholismo en México. Los estudios realizados para conocer la frecuencia del alcoholismo entre la población mexicana, mayor de 18 años, apuntan a que entre el 5 y el 7% de la misma están afectados por este problema^{1,7,8}. Uno de los mecanismos utilizados ampliamente para identificar las características epidemiológicas del alcoholismo ha sido la aplicación de encuestas a población abierta. En algunas de las variantes se han ganado experiencias valiosas para detectar los niveles de preocupabilidad que en el seno de las familias genera el consumo de bebidas alcohólicas entre algunos de sus integrantes^{9,10}. En 1986 y 1988 se diseñaron y aplicaron dos encuestas nacionales, la de Salud y la de Adicciones, respectivamente, mismas que contienen información que permite un acercamiento a la epidemiología del alcoholismo en México. A continuación se describen los datos generados por esas encuestas, sin entrar en consideración de la metodología y las clasificaciones utilizadas, ni tampoco en cuanto a las poblaciones incluidas.

De acuerdo con los resultados de la Encuesta Nacional de Salud, aproximadamente el 7.3% de la población de 12 años y mayores consume alcohol en forma preocupante. Esto significa que es probable que uno de cada 14 habitantes de esas edades tenga un problema serio en materia de ingesta de bebidas alcohólicas, o que, al menos, así sea percibido en la familia. Por lo que toca a los datos de la Encuesta Nacional de Adicciones, el porcentaje de la población urbana de 18 a 65 años de edad, que refieren síntomas de dependencia al alcohol, se eleva a 5.9%, es decir, uno de cada 17 habitantes de

esas localidades y grupo de edad (Fig. 1). Otra manera de cuantificar esa proporción sería señalando que aproximadamente 1,600,000 mexicanos de 18 a 65 años, que radican en poblaciones de más de 2,500 habitantes, presentan datos de dependencia al alcohol.

Los estudios disponibles refieren la existencia de un diferencial por sexo marcadamente cargado al masculino. Así, según la información de la encuesta de salud, el 14% de los hombres mayores de 12 años consumen alcohol de manera preocupante y sólo lo hace el 1% de las mujeres.

Los porcentajes de la encuesta de adicciones son cercanos a esas cifras y a partir de la misma se ha estimado que el 12.5% de los hombres y el 0.6% de las mujeres muestran síntomas de dependencia. Al

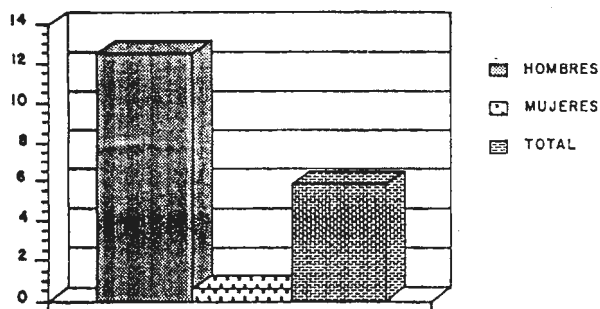


Fig. 1. Población urbana de 18 a 65 años que presenta síntomas de dependencia según sexo.

Fuente: Dirección General de Epidemiología. Instituto Mexicano de Psiquiatría. Encuesta Nacional de Adicciones, resultados nacionales.

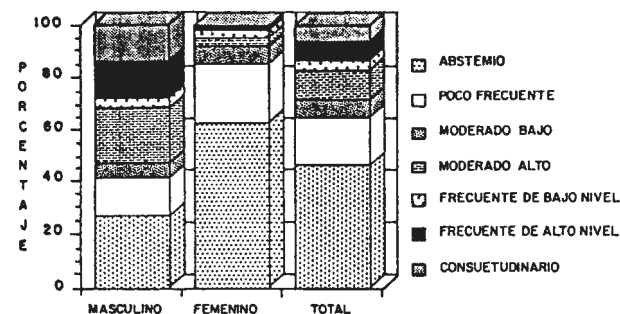


Fig. 2. Población urbana de 18 a 65 años según patrones de consumo de alcohol por sexo.

Fuente: Dirección General de Epidemiología. Instituto Mexicano de Psiquiatría. Encuesta Nacional de Adicciones, resultados nacionales.

analizar el patrón de consumo de alcohol por sexo en la población urbana, también se detectan las grandes diferencias en el porcentaje de bebedores consuetudinarios y frecuentes de alto nivel, en favor de la población masculina (Fig. 2). De los datos de la encuesta de adicciones es posible derivar la frecuencia de embriaguez y detectar la mayor asiduidad en el caso de los hombres. Entre la población incluida en la encuesta, el 6.4% presenta por lo menos un episodio

CUADRO 1. Frecuencia de embriaguez entre la población urbana de 18 a 65 años por sexo

Frecuencia	Masculino	Femenino	Total
Una vez por semana o más	6.4	0.4	4.2
Una a tres veces por mes	11.0	0.3	7.4

Fuente: Dirección General de Epidemiología. Instituto Mexicano de Psiquiatría. Encuesta Nacional de Adicciones, resultados nacionales.

semanal de embriaguez y el 11.0% de uno a tres episodios en un mes. Puede decirse entonces que uno de cada seis varones de 18 a 65 años se embriaga por lo menos una vez al mes (Cuadro 1).

Los datos de dependencia al alcohol por grupo de edad muestran que el 6.8% de la población de 18 a 29 años presenta este problema, en tanto que disminuye a 5.2% y 4.7% en los grupos de 30 a 39 y de 40 a 49 años, respectivamente, para mostrar un discreto incremento en el grupo de 50 a 65 años, alcanzando al 5.4% de la población (Fig. 3). Para profundizar en el conocimiento del patrón de consumo de alcohol por grupo de edad,

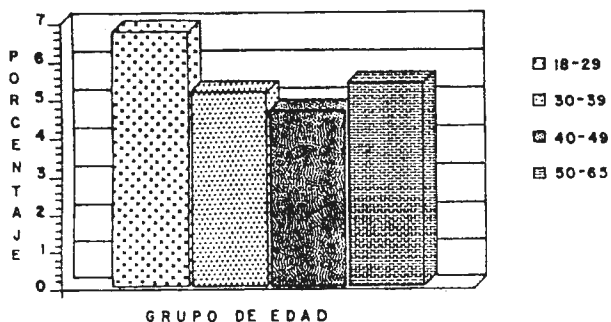


Fig. 3. Población urbana con síntomas de dependencia al alcohol según grupos de edad.

Fuente: Dirección General de Epidemiología. Instituto Mexicano de Psiquiatría. Encuesta Nacional de Adicciones, resultados nacionales.

debe hacerse notar que los bebedores consuetudinarios alcanzan al 6.8% de la población de 18 a 29 años, al 8.1% del siguiente grupo decenal, así como que las cifras descienden a partir de ese grupo, para llegar al 4.5% en el caso de la población de 50 a 65 años de edad. Es interesante observar que el porcentaje de población abstemia se mantiene estable alrededor del 44% en los tres primeros grupos, sólo para aumentar a 57.7% en el grupo de 50 a 65 años (Fig. 4).

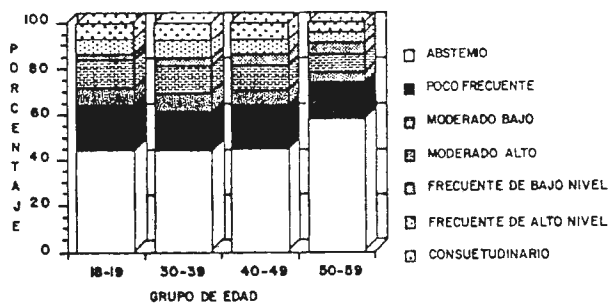


Fig. 4. Población urbana de 18 a 65 años, según patrones de consumo de alcohol, por grupos de edad.

Fuente: Dirección General de Epidemiología. Instituto Mexicano de Psiquiatría. Encuesta Nacional de Adicciones, resultados nacionales.

Resulta también de utilidad reconocer que existe una relación inversa entre la educación y la dependencia o el consumo preocupante de alcohol. La población con seis o menos años de escolaridad muestra una proporción de 6.7% de dependientes del alcohol, en tanto que aquéllos con 13 o más años de escolaridad tienen una cifra de 2.8% (Fig. 5). Esto mismo puede detectarse si se analizan los niveles de escolaridad en

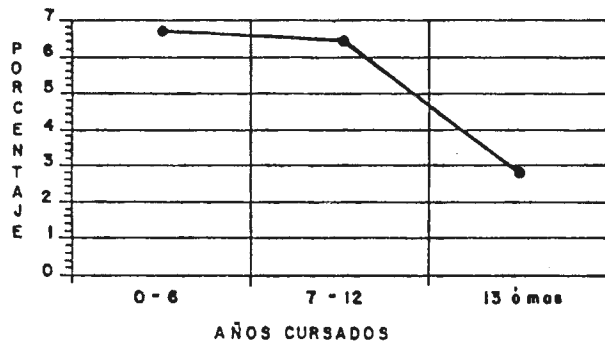


Fig. 5. Población urbana de 18 a 65 años con síndrome de dependencia al alcohol según escolaridad.

Fuente: Dirección General de Epidemiología. Instituto Mexicano de Psiquiatría. Encuesta Nacional de Adicciones, resultados nacionales.

su relación con el consumo preocupante de alcohol, ya que mientras este indicador alcanza cifras de 26% entre la población masculina sin escolaridad, entre los grupos con educación superior es de 8% (Fig. 6).

El impacto del gasto en bebidas alcohólicas está relacionado, en consecuencia, con el nivel de escolaridad y la ocupación del jefe de familia. Cuando éste no ha tenido acceso a la educación, destina el 7%

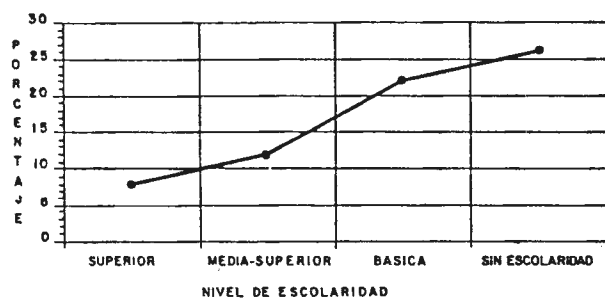


Fig. 6. Prevalencia de consumo preocupante de alcohol en la población masculina de 12 años y más según escolaridad.

Fuente: Dirección General de Epidemiología. Encuesta Nacional de Salud.

del gasto familiar al consumo de bebidas alcohólicas, en tanto que el gasto disminuye al 2% entre la población de padres con educación universitaria. De la misma forma, los jefes de familia dedicados a las actividades agrícolas gastan 9% de sus ingresos en la

CUADRO 2. Proporción del gasto familiar mensual total en bebidas alcohólicas

Nivel de instrucción del jefe de familia	(%)	Ocupación del jefe de familia	(%)
Sin instrucción	7.0	Actividades agrícolas	9.0
Primaria Incompleta	7.0	Obreros	6.0
Primaria Completa	5.0	Servicios Personales	5.0
Nivel Medio y Medio Superior	4.0	Personal Administrativo	4.0
Nivel Universitario y de posgrado	2.0	Profesionistas y Técnicos	3.0
		Funcionarios y Gerentes	3.0

Fuente: Inventario nacional de ingresos y gastos de los hogares.

compra de bebidas alcohólicas, y los funcionarios, gerentes, técnicos y profesionistas el 3% (Cuadro 2).

Otra asociación que conviene guardar en mente es la que existe entre el consumo preocupante de alcohol y el tabaquismo. Mientras que entre los no fumadores el 8% tuvo un consumo preocupante de bebidas alcohólicas, la cifra se incrementa para llegar al 24% entre aquellos que manifiestan fumar más de una cajetilla al día.

Algunas repercusiones del alcoholismo sobre la salud.

Un indicador indirecto del impacto que tiene el consumo de bebidas alcohólicas entre la población está representado por la importancia de la mortalidad ocasionada por tres entidades asociadas al consumo excesivo de alcohol: la cirrosis hepática, los homicidios y los accidentes automovilísticos. Entre la población de 25 a 54 años, estas tres categorías se encuentran entre las principales causas de muerte y son responsables en la República Mexicana de una de cada cuatro de las defunciones que se presentan en esos grupos de edad (Cuadro 3).

Los problemas de salud que ocasiona el consumo exagerado de alcohol se reflejan también en otros indicadores. De acuerdo con los datos de Gutiérrez y Tovar-Acosta¹¹, el alcoholismo se encuentra presente entre las primeras cinco causas de hospitalización psiquiátrica entre la población masculina de 25 años y mayores de nuestro país (Fig. 7). El efecto del alcohol entre las poblaciones de pacientes hospitalizados es también demostrativo de su importancia; basta señalar que en 1983 en los hospitales del IMSS y del ISSSTE entre el 2.4 y el 3.4% de los internamientos se dieron como producto directo, o a causa de la ingesta excesiva de alcohol, y que en distintos estudios se ha podido

CUADRO 3. Mortalidad por entidades asociadas al consumo excesivo de alcohol. Población nacional de 25 a 54 años, ambos sexos, período 1984-1985.

Entidad	25-34	35-44	45-54	Total
Cirrosis (ICD-10;347)	2,600 (3 ⁰)	6,313 (1 ⁰)	8,176 (1 ⁰)	17,089
Homicidios (ICD-10;E55)	7,351 (1 ⁰)	5,036 (2 ⁰)	3,124 (4 ⁰)	15,511
Accidentes de tránsito (ICD-10; E471)	7,351 (1 ⁰)	5,036 (2 ⁰)	3,124 (4 ⁰)	15,511
Todas las Clases	48,912	52,965	65,726	167,603
% de las tres entidades	30.6	27.6	20.8	25.8

apreciar que entre la población masculina hospitalizada casi uno de cada tres pacientes muestra datos de alcoholismo².

En 1990, en las unidades de atención médica del IMSS se atendieron un poco más de 15,000 nuevos casos de psicosis alcohólica, abuso de alcohol o síndrome de dependencia de alcohol. Esta cifra representa el 2.4% del total de nuevos casos de padecimientos mentales, o 6.4 casos por cada 10,000 usuarios de los servicios que presta la Institución.

La íntima vinculación del alcoholismo con hechos delictivos se puede mostrar si se recuerda que uno de cada cinco delitos es cometido bajo los efectos del alcohol¹²; que 18% de los accidentes de tránsito ocurren también en razón de su ingesta inmoderada^{1,13}; que uno de cada tres o cuatro suicidios se cometen después de un consumo elevado de alcohol y que casi la mitad de los homicidios se dan también en esas condiciones^{1,14}. Por último, debe referirse que, en un estudio, el 10% de los pacientes que acudieron a hospitales de urgencias de la Ciudad de México tenían como antecedente inmediato el consumo inmoderado de alcohol^{12,15}.

El caso de la cirrosis hepática. La tasa promedio de mortalidad por cirrosis hepática en el país, para los tres últimos años disponibles, 1984-1986, alcanzó 21.3 defunciones por cada 100,000 habitantes. La cirrosis hepática ocupa así uno de los diez primeros sitios en la estructura de la mortalidad en nuestra población. Es importante hacer notar las enormes diferencias que se encuentran en las tasas de mortalidad por entidad federativa. Así, en tanto que la tasa más alta se localiza en el estado de Hidalgo alcanzando 52.4 defunciones

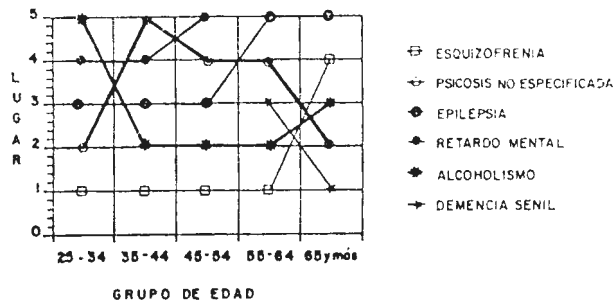


Fig. 7. Cinco principales causas de hospitalización psiquiátrica en varones de 25 años y más, según grupo de edad, periodo 1973-1978.

por 100,000 habitantes, en Zacatecas es diez veces más baja y sólo es de 5.2 por 100,000 habitantes¹⁶.

Con el propósito de efectuar un análisis según las distintas regiones consideradas por la Encuesta Nacional de Adicciones, se procedió a agrupar la mortalidad por cirrosis hepática de acuerdo a las mismas, para tratar de establecer una comparación de los patrones de consumo de alcohol según el tipo de bebida y el porcentaje de dependencia al alcohol. Este último varió de manera importante entre cada una de las regiones consideradas, alcanzando las cifras más altas en el caso de la región centro con 7.2% de dependientes, y la más baja en la región nororiental con 4.8% de dependencia al alcohol. Existe una fuerte relación entre la tasa de mortalidad por cirrosis hepática y el porcentaje de dependencia por bebidas alcohólicas.

Para revisar los patrones de consumo de alcohol según el tipo de bebida alcohólica ingerida, se procedió al análisis correspondiente en cada una de las regiones. La cerveza constituye la bebida más frecuentemente consumida entre nuestra población, seguida por las bebidas destiladas, por el vino de mesa y en cuarto lugar

Referencias

- 1.- De la Fuente R. Semblanza de la salud mental en México. Salud Pública Méx 1988;30:861-71.
- 2.- De la Fuente JR, Rosovsky H. Alcoholism a serious health problem in México. Voices of México, UNAM, México, 1989;11:32-44.
- 3.- Medina Mora ME, De la Parra CA, Terroba GG. El consumo de alcohol en la población del Distrito Federal. Salud Pública. Méx 1980;22:281-8.
- 4.- Crónica de la CMS 1982;36(6):243-7.
- 5.- Crónica de la CMS 1983;37(5):204-7.
- 6.- Bustamante ME. El alcoholismo y sus consecuencias socio-médicas. V. Aspecto socioeconómico. Gac Méd Méx 1974;107(3):227-53.

por el pulque. Es interesante hacer notar que en el caso del pulque existe una concentración muy importante de la población que lo consume en la región centro y en la Ciudad de México. En el primero de los casos, el porcentaje de población consumidora representa más del doble de la cifra nacional.

Al analizar el porcentaje de población que consume pulque más de tres veces al mes, según las siete regiones de la encuesta de adicciones, se pueden encontrar las cifras más altas en la región centro, en donde casi el 10% de la población tiene este patrón de consumo, y en segundo lugar el caso de la Ciudad de México con el 5.6% de la población que muestra ese mismo patrón. Es pertinente recordar que son precisamente las entidades de la región centro y la Ciudad de México, los sitios en donde se registran las tasas más altas de mortalidad por cirrosis hepática y que Hidalgo, Tlaxcala, el Estado de México, Puebla y el Distrito Federal han ocupado por muchos años los cinco primeros lugares en la mortalidad por esta patología.

Comentario final. Como ya fue señalado, y como se desprende de los datos aquí presentados, el alcoholismo constituye un difícil desafío para la salud pública del país. En nuestro caso, debe considerarse al alcoholismo como un poderoso indicador de las graves desigualdades sociales en que todavía nos desenvolvemos. Si bien el problema es atávico, y son numerosas las causas que lo generan y múltiples los intereses que lo prohijan, no debemos permanecer expectantes ante la cruda realidad.

Millones de mexicanos están afectados y muchos otros en grave riesgo de estarlo en el futuro cercano. La complejidad y la trascendencia de este problema demandan la instrumentación de acciones de fondo.

- 7.- Encuesta Nacional de Salud. Secretaría de Salud. Dirección General de Epidemiología. México, 1988.
- 8.- Encuesta Nacional de Adicciones. Alcohol. Secretaría de Salud. Dirección General de Epidemiología. Instituto Mexicano de Psiquiatría. México, 1990.
- 9.- Jackson JK. The definition and measurement of alcoholism. Technique scales of preoccupation with alcohol and psychological involvement. QJ Stud Alc 1957;18:240-62.
- 10.- Solache-Alcaraz G y cols. Encuesta Nacional de Salud: el consumo de bebidas alcohólicas. Salud Mental 1990;13(3):13-9.
- 11.- Gutiérrez A, Tovar-Acosta H. La vigilancia epidemiológica de las alteraciones mentales. Salud Pública Méx 1984;26(5):464-83.

- 12.- Mas C y cols. Variables médicas y sociales relacionadas con el consumo de alcohol en México. Salud Pública Méx 1986;28(5):473-9.
- 13.- Silva M. Alcoholismo y accidentes de tránsito. Salud Pública Méx 1972;14(6):809.
- 14.- Terroba G, Saltijeral T, Del Corral R. El consumo de alcohol y su relación con la conducta suicida. Salud Pública Méx 1986;28(5):489-94.
15. Mas C, Manrique A, Varela C. Detección de problemas relacionados con el consumo de alcohol en cuatro hospitales de urgencias del D.F. Salud Mental 1986;9(4):10-4.
- 16.- Narro J y cols. La mortalidad por cirrosis hepática en México. I Algunas características epidemiológicas relevantes. Salud Pública Méx (En prensa).



HEMEROTECA DE INVESTIGACION
FACULTAD DE MEDICINA
U. N. A. M.