

## **Exclusivo**

¿Cómo identificar el consumo de riesgo y perjudicial de alcohol?

una propuesta para profesores

How to identify risk and harmful alcohol consumption?

A proposal to professors

Fecha de recibido: 20 de diciembre, 2012. Fecha de aprobado: 27 de febrero, 2013. Resultado de trabajo científico metodológico de los autores.

### **Autores**

Alejandro David González López. Licenciado en Psicología. Instructor. Máster en Educación Superior, Profesor del Instituto Superior Politécnico "José Antonio Echeverría" (CUJAE). Dirección de Extensión Universitaria. Ha participado en varios eventos científicos donde ha expuesto sus resultados investigativos. e-mail: [alejandro@tesla.cujae.edu.cu](mailto:alejandro@tesla.cujae.edu.cu)

Beatriz Almaguer Barroso. Licenciada en Psicología. Instructor. Diplomada en Trabajo Comunitario desde la Educación Popular. Dirección Municipal de Trabajo y Seguridad Social. Boyeros. e-mail: [overm@infomed.sld.cu](mailto:overm@infomed.sld.cu)

William Naranjo Fundora. Licenciado en Psicología. Instructor. Máster en Psicología Clínica. Profesor de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Unidad de Desarrollo Científico-Tecnológico CEDRO. e-mail: [nlueges@infomed.sld.cu](mailto:nlueges@infomed.sld.cu)

### **Resumen**

El uso y abuso del alcohol es uno de los problemas de salud que debe evaluarse como parte del diagnóstico integral de los estudiantes, por lo que es necesario que los profesores posean recursos que le permitan conocer cuál es el riesgo adictivo al que están expuestos. Como el AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) es un instrumento que evalúa el consumo de riesgo y perjudicial de alcohol, así como la posible dependencia alcohólica, el objetivo del presente trabajo es proponer este instrumento para que sea utilizado por los docentes en el diagnóstico de los niveles de riesgo relacionados con el alcohol en los estudiantes.

**Palabras clave:** riesgos relacionados con el alcohol, evaluación, AUDIT

### **Abstract**

The use and abuse of the alcohol is one of the problems of health that should be evaluated as part of the integral diagnosis of the students, so that it is necessary for teachers to have resources to know which the addictive risk they are exposed to. As AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) is an instrument that evaluates the consumption of risk and harmful alcohol consumption, as well as the alcoholic possible dependence; thus, the objective of the present paper is to propose an instrument that could be used by the teachers in the diagnosis of the levels of risk in the students' related to alcohol.

**Key words:** related risks to alcohol, evaluation, AUDIT

### **Introducción**

El uso y abuso del alcohol es uno de los principales problemas de salud de las sociedades contemporáneas, pues esta sustancia se ha convertido en una de las drogas legales más consumidas en el mundo occidental, y su consumo excesivo constituye una de las primeras causas de muerte, sufrimiento y deterioro moral de los seres humanos.

Mientras más joven se comienza a beber alcohol, más posibilidades hay de que el consumo se convierta en adicción. Se conoce que el consumo precoz es un factor de riesgo fundamental vinculado al alcoholismo y otras toxicomanías, puesto que en las primeras edades las áreas del cerebro que gobiernan la toma de decisiones, el juicio y el autocontrol, aún están en desarrollo (Instituto Nacional sobre el Abuso de las Drogas, 2007). El alcohol es la droga portera y mientras más temprano se abuse de él, más probabilidad hay de que se consuman otras drogas.

La prevención del uso y abuso del alcohol no es privativa del sector salud, puesto que la problemática de las adicciones es multidimensional y requiere estrategias de intervención donde participen diversos sectores de la sociedad. Es así que las instituciones educativas han de desarrollar acciones para evitar o retrasar el consumo de esta sustancia, toda vez que el fin último de la educación es el desarrollo de la personalidad, y el consumo de alcohol y otras drogas conspira contra este propósito.

Los mayores responsables de prevenir el abuso de alcohol en las instituciones educativas son los docentes, pues su rol no se limita a la instrucción e implica un compromiso con la formación integral. Por ello, en Cuba existen políticas y programas directores sobre la salud y la higiene escolar que todo educador está en la obligación de conocer. Sin embargo, en ocasiones los profesores no cuentan con instrumentos científicamente validados, que les permitan diagnosticar los niveles de riesgo adictivo que poseen sus estudiantes, y por tanto, su conocimiento sobre el estado de salud de estos es insuficiente. De ahí la interrogante: ¿Qué instrumento utilizar para identificar los niveles de riesgo de los estudiantes respecto al alcoholismo?

El objetivo del presente trabajo es proponer el AUDIT como un instrumento útil para los profesores en la identificación de los niveles de riesgo relacionados con el alcohol.

## **Desarrollo**

*¿Por qué utilizar el AUDIT en el diagnóstico integral?*

Para la labor pedagógica es importante conocer cuáles son los problemas que pueden afectar el desarrollo de la personalidad de los educandos (Pérez, Bermúdez, Acosta y Barrera, 2004), entre los cuales se encuentra el consumo de alcohol. El diagnóstico para que sea realmente integral, no debe limitarse a un grupo de contenidos cognitivos, afectivos y motivacionales, sino que ha de tener en cuenta el estado de salud del estudiante y los riesgos de enfermar a los que está expuesto.

Existen diversos enfoques e instrumentos para la evaluación del uso de alcohol y otras drogas (Miller y Rollnick, 1999), pero muchos de estos no están diseñados para ser empleados por profesores. Como las adicciones constituyen un trastorno conductual que deviene en alteraciones neurobiológicas, los profesionales encargados de diagnosticarlas son principalmente psicólogos y psiquiatras, por lo que la mayoría de los métodos para hacerlo no resultan viables para otros profesionales.

El AUDIT, a diferencia de otros instrumentos utilizados en el campo de las adicciones, no es complicado para los educadores y su uso no requiere de un entrenamiento complejo. Es un instrumento de rápida aplicación, fácil calificación, confiable y con validez, que puede ser integrado en metodologías para la realización del diagnóstico integral del estudiante.

### ¿Qué es el AUDIT?

El cuestionario para la Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT por sus siglas en inglés), es un instrumento para el *screening* de la adicción al alcohol, pues tiene por objetivo la detección de "probables casos" de riesgo y abuso de esta sustancia (Ballesteros, Torrens y Valderrama, 2006). Fue desarrollado bajo el auspicio de la Organización Mundial de la Salud y publicado originalmente en la revista *Addiction* en 1993 por Saunders y colaboradores. Ha sido validado en diversos países y se ha demostrado su pertinencia para diagnosticar los bebedores de riesgo y la probable dependencia alcohólica. Consta de 10 ítems con cinco alternativas de respuesta cada uno.

El AUDIT posee 3 dominios en los cuales están distribuidos los 10 ítems, con criterios operativos especificados. Estos son:

#### **Tabla 1.**

*Dominios e ítems del AUDIT (Babor, et al., 2001, p.11)*

Dominios	No. de la pregunta	Contenido del Ítem
Consumo de riesgo de alcohol	1	Frecuencia de consumo
	2	Cantidad típica
	3	Frecuencia del consumo elevado
Síntomas de dependencia	4	Pérdida del control sobre el consumo
	5	Aumento de la relevancia del consumo
	6	Consumo matutino
Consumo perjudicial de alcohol	7	Sentimiento de culpa tras el consumo
	8	Lagunas de memoria
	9	Lesiones relacionadas con el alcohol
	10	Otros se preocupan por el consumo

*¿Cómo se aplica e interpretan sus puntuaciones?*

El AUDIT, al ser un cuestionario (ver anexo), puede ser aplicado de diversas maneras en dependencia del contexto y de los sujetos a los cuales se le administre. A saber (Hernández, Fernández y Baptista, 2006, p. 299):

*A. Autoadministrado:* En este caso el cuestionario se les proporciona directamente a los sujetos, quienes lo contestan. No hay intermediarios y las respuestas las marcan ellos.

*B. Por entrevista personal:* Un entrevistador aplica el cuestionario a los sujetos entrevistados. Se hacen las preguntas del cuestionario y se anotan las respuestas. Las instrucciones son para el entrevistador.

*C. Por entrevista telefónica:* Es similar al anterior, solamente que la entrevista no es "cara a cara", sino a través del teléfono.

*D. Autoadministrado y enviado por correo postal o electrónico:* La diferencia con el autoadministrado es que no se entregan los cuestionarios "en propia mano" y no hay retroalimentación inmediata.

Los profesores no necesitan aplicar el AUDIT de las formas C y D, pues tienen contacto directo con los estudiantes a diario. Pueden aplicarlo de forma autoadministrada (individual o grupal) o por entrevista personal, según las características del estudiante y las condiciones materiales existentes en la institución educativa donde laboran.

Para su interpretación hay que seguir los siguientes criterios (Bobes, et al., 2002, p. 19):

- Sumar las puntuaciones de los 10 ítems para obtener una puntuación total.
- En cada ítem, el valor de las respuestas oscila entre 0 y 4 (en los ítems 9 y 10 los valores posibles son tan solo 0, 2 y 4). El valor de la puntuación total oscila entre 0 y 40.
- Existen puntos de corte diferenciados para hombres y mujeres que se proporcionan en la siguiente tabla.

**Tabla 2.***Puntos de corte e interpretación del AUDIT*

	Hombres	Mujeres
No problemas relacionados con el alcohol	0 - 7	0 - 5
Bebedor de riesgo	8 - 12	6 - 12
Problemas físico-psíquicos con la bebida y probable dependencia alcohólica	13 - 40	13 - 40

Nota: Los puntos de corte de la puntuación del AUDIT pueden variar ligeramente dependiendo de los patrones de consumo del país y del contenido de alcohol de las bebidas habituales.

Para una interpretación más detallada de la puntuación total del estudiante, deben analizarse cada una de las preguntas. Una puntuación igual o mayor a 1 en las preguntas 2 y 3 indica consumo en un nivel de riesgo. Una puntuación por encima de 0 en las preguntas 4, 5 y 6 implica la presencia o el inicio de una dependencia de alcohol. Los puntos obtenidos en las preguntas 7-10 indican que ya se están experimentando daños relacionados con el alcohol. También pueden revisarse las dos últimas preguntas para conocer si los estudiantes evidencian un problema pasado relacionado con el alcohol (Babor, et al., 2011).

Cuando ya se ha realizado este procedimiento, el maestro o profesor está en condiciones de determinar los niveles de riesgo que poseen los estudiantes a su cargo. Pero es imprescindible que durante todo este proceso esté consciente de la responsabilidad que posee ante los resultados de la evaluación que está realizando y conozca los principios éticos que rigen el empleo de estos instrumentos (González, 2011).

Culminado el diagnóstico, es entonces cuando se puede decidir el tipo de intervención requerida según los niveles de riesgo de los estudiantes, pues el diagnóstico es solo el primer paso para reducir los problemas y riesgos relacionados con el alcohol. En la tabla 3 se exponen las intervenciones recomendadas según el nivel de riesgo, lo cual le sirve al educador para no cometer intrusismo profesional realizando acciones que no son de su

competencia y le señala la necesidad de trabajar estrechamente con los Centros de Diagnóstico y Orientación de su municipio.

### **Tabla 3.**

*Tipo de intervención según nivel de riesgo*

Nivel de riesgo	Intervención	Puntuación del AUDIT
Zona 1	Educación sobre el alcohol	0 - 7
Zona 2	Consejo simple	8 - 15
Zona 3	Consejo simple más terapia breve y monitorización continuada	16 - 19
Zona 4	Derivación al especialista para una evaluación diagnóstica y tratamiento	20 - 40

Empleo del AUDIT en la investigación educativa. Una experiencia en la educación de adultos

El AUDIT además de ser empleado en el diagnóstico integral del estudiante, puede aplicarse en las investigaciones educativas para diagnosticar el objeto de estudio. En los párrafos siguientes se expone brevemente cómo fue utilizado el AUDIT con fines investigativos.

#### *Concepción metodológica*

La investigación realizada fue descriptiva y transversal. Se efectuó durante el mes de septiembre de 2012 en la Facultad Obrero Campesina José M. Lazo de la Vega del municipio Boyeros, La Habana, Cuba. El interés por realizarla partió de los resultados de una investigación anterior, donde se encontró un posible conflicto de atracción-rechazo hacia las drogas en estudiantes de esta institución (González, Almaguer y Hernández, 2012).

La muestra estuvo constituida por 120 estudiantes matriculados en quinto semestre y distribuidos en 5 grupos. De ellos 71 eran del sexo femenino y 49 del masculino, con un promedio de edad de 23.6 años. Fue una muestra de sujetos voluntarios (ver Hernández, Fernández y Baptista, 2006, p. 236) por lo que posee un carácter no probabilístico.

El AUDIT se aplicó de forma colectiva y administrada en las aulas correspondientes a cada grupo estudiantil durante el turno de reflexión y debate. Antes de ser incluidos en el estudio,

se les solicitó el consentimiento informado a cada uno de los estudiantes. Los datos obtenidos fueron procesados en *Statistical Package for the Social Science (SPSS)* versión 15.0 para Windows y se interpretaron según los puntos de corte expuestos en la tabla 2.

En la tabla 4 se exponen los resultados alcanzados luego del análisis de las puntuaciones totales obtenidas por los estudiantes.

**Tabla 4.**

*Distribución de estudiantes según los puntos de corte del AUDIT*

	No.	%
No problemas relacionados con el alcohol	77	64.2
Problemas físico-psíquicos con la bebida y probable dependencia alcohólica	-	-
Total	120	100

*Acciones que se propusieron para la intervención*

Las acciones que se propusieron están en correspondencia con los niveles de riesgo diagnosticados. Para los estudiantes que no tenían problemas relacionados con el alcohol se diseñó un programa de educación sobre drogas y para los bebedores de riesgo se coordinaron intervenciones conjuntas de consejería con el Centro para el Desarrollo Académico sobre Drogodependencias de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana.

El programa de educación sobre drogas que se propuso debía concretarse dentro del currículo y ser impartido por docentes y profesionales de la salud, utilizando parte del tiempo correspondiente a los turnos de Reflexión y Debate. Además de las enseñanzas sobre las consecuencias del consumo de alcohol, la interactividad y el entrenamiento en habilidades sociales constituyeron los ejes centrales de la propuesta. La meta del programa fue promover la formación integral y la calidad de vida de los estudiantes, fomentando su autocontrol personal y el rechazo colectivo ante la oferta de drogas.

Por otra parte, aunque la consejería y otras intervenciones terapéuticas en el campo de las adicciones deben hacerlas solo personas con la formación y competencias específicas para

ello (Barrios y González, 2012), los profesores guías de los grupos donde se realizó el diagnóstico, estaban en condiciones de cooperar con los especialistas en el tratamiento de las adicciones, por lo que se propuso el monitoreo de la intervención y la retroalimentación constante.

Las adicciones constituyen un problema complejo que demanda estrategias intersectoriales e intervenciones multidisciplinarias. Basado en ello, fue que en ambas propuestas (programa educativo y consejería) docentes y profesionales del sector salud, trabajarían en coordinación para evitar el uso y abuso del alcohol y otras drogas por parte de los estudiantes de esta Facultad Obrero Campesina.

### **Conclusiones**

EL AUDIT es un instrumento que aunque no se diseñó específicamente para ser empleado por los profesores en el diagnóstico integral, resulta útil para este propósito dado a su efectividad, fiabilidad y validez en la evaluación de los niveles de riesgo adictivo de alcohol. Es por ello que si los profesores aprenden cómo utilizarlo en el marco de su práctica docente, tendrán más recursos para identificar el consumo irresponsable de alcohol de sus estudiantes y así prevenir la adicción a esta sustancia psicoactiva.

### **Bibliografía**

- Babor, T.F., Higgins-Biddle, J.C., Saunders, J.B. y Monteiro, M.G. (2001). Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol. Pautas para su utilización en Atención Primaria. Ginebra: Departamento de Salud Mental y Dependencia de Sustancias, Organización Mundial de la Salud.
- Ballesteros, J.; Torrens, M. y Valderrama, J.C. (Eds.) (2006). Manual introductorio a la investigación en drogodependencias. Valencia: Sociedad Española de Toxicomanías.
- Barrios, Y. y González, A.D. (2012). La atención psicoterapéutica en el ámbito de las adicciones: Una reflexión desde la ética profesional. *Humanidades Médicas*, 12(2), 192-202. Extraído el 5 de julio, 2012, de <http://www.humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/viewFile/111/125>
- Bobes, J., Paz, M., Bascarán, M.T., Sáiz, P.A. y Bousoño, M. (2002). Banco de instrumentos básicos para la práctica de la psiquiatría clínica (2a ed.) Barcelona: Ars Médica.

- Contel, M., Gual, A. y Colom, J. (1999). Test para la identificación de trastornos por uso de alcohol (AUDIT): Traducción y validación del AUDIT al catalán y castellano. *Adicciones*, 11(4), 337-347.
- González, A.D., Almaguer, B. y Barrios, Y. (2012). Representación social de las drogas en estudiantes de la educación de adultos. Manuscrito enviado para publicación.
- González, A.D. (2011). Principios éticos para el empleo de instrumentos de evaluación psicológica en los contextos educativos. *Ciencias Pedagógicas* (3), 1-8. Extraído el 12 de marzo, 2012, de [http://www.cienciaspedagogicas.rimed.cu/index.php/numeros/cat\\_view/43-ano-2011-no3](http://www.cienciaspedagogicas.rimed.cu/index.php/numeros/cat_view/43-ano-2011-no3)
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, P. (2006). *Metodología de la investigación* (4a ed.). México, D.F.: McGraw-Hill Interamericana.
- Instituto Nacional sobre el Abuso de las Drogas. (2007). El abuso de drogas y la drogadicción. *InfoFacts*, 1-4. Extraído el 9 de septiembre, 2012, de <http://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/infofacts/el-abuso-de-drogas-y-la-drogadiccion>
- Miller, W.R. y Rollnick, S. (1999). *La entrevista motivacional. Preparar para el cambio de conductas adictivas*. Barcelona: Paidós.
- Pérez, L.M., Bermúdez, R., Acosta, R.M. y Barrera, L.M. (2004). *La personalidad: su diagnóstico y su desarrollo*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Saunders, J.B., Aasland, O.G., Babor, T.F., De la Fuente, J.R. y Grant, M. (1993). Development of the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT): WHO collaborative project on early detection of persons with harmful alcohol consumption.II. *Addiction*, 88, 791-804.

## ANEXO.

### Cuestionario para la Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT)

Preguntas	0	1	2	3	4
1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?	Nunca	Una o menos veces al mes	2 a 4 veces al mes	2 o 3 veces a la semana	4 o más veces a la semana
2. ¿Cuántas consumiciones de bebidas alcohólicas suele realizar en un día de consumo normal?	1 o 2	3 o 4	5 o 6	7 a 9	10 o más
3. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
4. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez había empezado?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
5. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
6. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario

7. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
8. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que sucedió la noche anterior porque había estado bebiendo?	Nunca	Menos de una vez al mes	Mensualmente	Semanalmente	A diario o casi a diario
9. ¿Usted o alguna otra persona han resultado heridos porque usted había bebido?	No		Sí, pero no en el curso del último año		Sí, el último año
10. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario han mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas?	No		Sí, pero no en el curso del último año		Sí, el último año