



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina Humana

SEMESTRE:

4º A

MATERIA:

DISEÑO EXPERIMENTAL

TRABAJO:

ÍNDICE DE INVESTIGACIÓN

DOCENTE:

DR. DARIO CRISTIADERIT GUTIERREZ GOMEZ

ALUMNO (A):

YANETH ORTIZ ALFARO

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS, 06 DE SEPTIEMBRE DEL 2020.

ÍNDICE

1. **ALCOHOLISMO**
 - 1.1 Generalidades
 - 1.2 Definición
 - 1.2.1 OMS
 - 1.3 Distribución
 - 1.4 Lugar
 - 1.5 Edad
 - 1.6 Sexo
 - 1.7 Clasificación
 - 1.7.1 Bebedor
 - 1.7.1.1 Abstinente total
 - 1.7.1.2 Excepcional
 - 1.7.1.3 Moderado
 - 1.7.1.4 Excesivo
 - 1.7.1.5 Alcohólico
 - 1.8 Factores
 - 1.8.1 Genéticos
 - 1.8.2 Ambientales
 - 1.8.3 Físicos
 - 1.9 Tipos**
 - 1.9.1 Agudo
 - 1.9.2 Crónico
 - 1.10 Efectos**
 - 1.10.1 En el organismo
 - 1.10.2 Consumo crónico
 - 1.11 Riesgos**
 - 1.11.1 Diferentes vías
 - 1.11.1.1 Sociocultural
 - 1.11.1.2 Hedónica
 - 1.11.1.3 Evasiva
 - 1.11.1.4 Asertiva
 - 1.11.1.5 Constitucional
 - 1.11.1.6 Sintomática
 - 1.11.1.7 Recaída
 - 1.12 Clase social**
 - 1.12.1 Alta
 - 1.12.2 Media
 - 1.12.3 Baja
2. **ADOLESCENTES**
 - 2.1 Generalidades
 - 2.2 Definición
 - 2.2.1 OMS

- 2.3 Edad
- 2.4 Sexo
- 2.5 Riesgos
 - 2.5.1 Problemas
 - 2.5.1.1 Personalidad
 - 2.5.1.2 Depresion
 - 2.5.1.3 Violencia
 - 2.5.1.4 Abandono
- 2.6 Frecuencia
- 2.7 Influencia del medio social
 - 2.7.1 Bullyign
 - 2.7.1.1 Escuela
 - 2.7.1.1.1 Forzado
 - 2.7.1.1.2 Voluntario
 - 2.7.1.1.3 Grupo social
 - 2.7.1.2 Casa
 - 2.7.1.2.1 Ambiente
- 2.8 Evolución
- 3. SALUD**
 - 3.1 Definición
 - 3.1.1 OMS
 - 3.2 Generalidades
 - 3.3 Edades
 - 3.3.1 Adolescentes
 - 3.3.2 Adultos
 - 3.4 Sexo
 - 3.5 Efecto
 - 3.5.1 Aparatos y sistemas
 - 3.5.1.1 Neurologicos
 - 3.5.1.2 Gastrointestinal
 - 3.5.1.3 Cardiovascular
 - 3.6 Evolución**
 - 3.7 Cuadro clínico**
 - 3.7.1 Signos
 - 3.7.2 Sintomas
 - 3.8 Tratamiento**
 - 3.8.1 Terapias y sedantes
 - 3.8.1.1 Procedimiento medico
 - 3.8.1.2 Terapias
 - 3.8.1.2.2 Grupo de apoyo
 - 3.8.1.3 Medicamentos
 - 3.8.1.4 Cuidado personal

¿A QUÉ EDAD COMIENZA EL ALCOHOLISMO Y LAS CONSECUENCIAS A LA SALUD EN ADOLESCENTES (ESTUDIANTES) DE LA UDS COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS DEL 17 DE ENERO AL 17 DE SEPTIEMBRE?

1.ALCOHOLISMO

1.1 GENERALIDADES

El alcohol ha sido considerado por la O.M.S. como una de las drogas potencialmente más peligrosas para la salud física, psíquica y social de las personas, por encima de sustancias tales como la cocaína, los estimulantes sintéticos, los alucinógenos o los derivados del cannabis (M; ZACARIAS MARTÍNEZ, 2020)

1.2 DEFINICIÓN ALCOHOLISMO

Se considera que el alcoholismo es un trastorno que tiene una causa biológica primaria y una evolución natural previsible, lo que se ajusta a las definiciones aceptadas de cualquier enfermedad. El alcohol, sustancia psicoactiva con propiedades causantes de dependencia, se ha utilizado ampliamente en muchas culturas durante siglos (V; Troncoso, H; González, 2020).

1.2.1 OMS

El consumo nocivo de alcohol conlleva una pesada carga social y económica para las sociedades (OMS, 2018).

1.3 DISTRIBUCIÓN

En México, el consumo excesivo de alcohol (cinco copas o más por ocasión de consumo), se encuentra en niveles de 45.5% en los hombres y 22.6% en mujeres. el consumo de alcohol en población adulta mostró un incremento pasando del 65.3% al 72.2% en los hombres, mientras que las mujeres pasaron del 40.2% al 49.6%, además ocupó el primer lugar en el consumo excesivo, en adolescentes (entre 12-17 años) y adultos (entre 18 y 65 años) con un 15.3% y 28.5% respectivamente (J; Palacios, S; Gonzales, 2020).

una muestra de 75 estudiantes, que tomó en cuenta una población inicial de 175 alumnos, con un nivel de confianza de 95 % y margen de error de 0,5 %. Se realizó una prueba piloto a 10 estudiantes, con un Alpha de Cronbach de 0,608, lo que permitió determinar la confiabilidad del instrumento. La medición se realizó a través de técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales con el empleo de tablas de frecuencia, prueba de chi-cuadrado y correlación de Spearman (A: Victorino, G; Hernandez, Y; Mateo, V; Rivas, 2020).

1.4 LUGAR

Exclusividad de los lugares de encuentro. Cada grupo juvenil, en función de su edad, su procedencia social u otras variables, se ubican para consumir alcohol en espacios diferenciados que identifican como lugares de referencia, apropiándose colectivamente en ocasiones de espacios públicos (M; ZACARIAS MARTÍNEZ, 2020).

1.5 EDAD

Edad son los años cumplidos reportados por el adolescente al momento de aplicar los instrumentos (M; ZACARIAS MARTÍNEZ, 2020)

la edad que más prevalece es la de 13 años con un 35,7% seguido de los 12 años con el 26,3%. Respecto al grado escolar, el 25,7% son alumnos del segundo grado, el 35,1% son alumnos del primer grado y el 29,2% son alumnos del tercer grado. Dentro de los datos que se muestra sobre con quien vive el adolescente el 67,8% refiere que vive con ambos padres (A: Victorino, G; Hernandez, Y; Mateo, V; Rivas, 2020).

1.6 SEXO

Sexo se refiere a la característica biológica que diferencia a la mujer del hombre, la cual se considera como masculino y femenino (M; ZACARIAS MARTÍNEZ, 2020)

hombres y mujeres, de 11 a 16 años de edad; de turno matutino, de los tres grados de escuelas secundarias públicas urbanas del sistema educativo del estado de Puebla, México. Muestreo aleatorio, nivel de confianza de 95%, significancia .05 y una potencia de .90, para una muestra (n= 894) (G; Arroja, 2017).

1.7 Clasificación

Es una enfermedad que causa dependencia y que se puede adquirir por varias vías. Se ha sugerido que resultan factores de riesgo de alcoholismo la soltería, los trastornos nerviosos, la subescolarización y, sobre todo, los conflictos matrimoniales y sociales (O; Góngora Gómez, Y; Gómez Vázquez, M; Ojeda, J; Pérez Guerrero, E; Hernández González, W; Riverón Carralero, 2019).

1.7.1 Bebedor

1.7.1.1 Abstinente total

Abstinente total: persona que refiere que nunca ha bebido alcohol.

1.7.1.2 Excepcional

Bebedor excepcional u ocasional: persona que refiere beber cantidades moderadas de alcohol (menos de 20 ml de etanol o sus equivalentes) en situaciones muy especiales, no más de 5 veces al año.

1.7.1.3 Moderado

Bebedor moderado: persona que refiere beber cantidades de alcohol menores de 100 ml con periodicidad no mayor de 3 veces a la semana (300 ml de etanol semanal o sus equivalentes) o experimente menos de 12 estados de embriaguez en un año. Grupo de riesgo para convertirse en bebedores excesivos (L; Padrón, O; Alvarez Fernández, J; Rivero Berovides 2019).

1.7.1.4 Excesivo

Bebedor excesivo: persona que refiere beber cantidades de alcohol iguales o mayores de 100 ml, con periodicidad mayor de 3 veces a la semana (300 ml de etanol semanal o sus equivalentes) o experimente 12 o más estados de embriaguez en un año (L; Padrón, O; Alvarez Fernández, J; Rivero Berovides 2019).

1.7.1.5 Alcohólico

Bebedor patológico o alcohólico: persona bebedora de alcohol (independientemente de la cantidad y frecuencia) que presente regularmente síntomas y signos de dependencia del alcohol, ya sean físicos o psíquicos (L; Padrón, O; Alvarez Fernández, J; Rivero Berovides 2019).

1.8 Factores

1.8.1 Genéticos

Factores genéticos: Es ampliamente sabido y aceptado que el alcoholismo tiende ocurrir en las familias. Debido a esta predisposición genética, las personas que tienen parientes con problemas de abuso de sustancias corren un mayor riesgo de tener un problema con el alcohol.

1.8.2 Ambientales

Factores genéticos: Es ampliamente sabido y aceptado que el alcoholismo tiende ocurrir en las familias. Debido a esta predisposición genética, las personas que tienen parientes con problemas de abuso de sustancias corren un mayor riesgo de tener un problema con el alcohol.

1.8.3 Físicos

Factores físicos: Además de las influencias genéticas, las investigaciones han identificado varios factores biológicos. Por ejemplo, las áreas del cerebro responsables del control de los impulsos, la toma de decisiones y el funcionamiento motriz se degradan cuando una persona consume alcohol. Mientras más tiempo dure el abuso del alcohol, mayor es el daño a estas áreas y al funcionamiento del cerebro.

1.9 TIPOS

El tipo de relaciones que se establece entre los miembros de la familia es de capital importancia (M; ZACARIAS MARTÍNEZ, 2020).

tipo de consumo como forma de experimentación y de relación social se le asocian factores de riesgo propios de la adolescencia (Y; Huaycani, 2020).

1.9.1 Agudo

Se produce por el consumo habitual de moderadas dosis de alcohol. El alcohólico presenta trastorno del carácter: desconfianza, irritabilidad, con periodos depresivos que pueden llevarlo al suicidio en algunos casos extremos. Todos los órganos resultan afectados, sobre todo el sistema nervioso. Temblor en las manos, alteraciones digestivas que pueden derivar al cáncer, etc. Puede llegar al delirium tremens que lo conduce a la muerte, aunque no sea muy habitual (M, E; Barrero Aguilar, M; Perez Almeida, 2018).

1.9.2 Crónico

Llamado también embriaguez o ebriedad, es transitorio. Consiste en una crisis pasajera que va desde la euforia (bebida alegre) a la tristeza (bebida triste) hasta la pérdida de la razón, marcha titubeante mareos, náuseas y vómitos (M, E; Barrero Aguilar, M; Perez Almeida, 2018).

1.10 EFECTOS

Los adolescentes que conocen acerca del efecto nocivo que produce el alcohol en el organismo, lo que se asocia a que se ha logrado un avance significativo en la difusión de los efectos nocivos de las drogas lícitas, algo que fue comprobado en las entrevistas realizadas, en las que los pacientes afirmaban que la principal vía para la adquisición de los conocimientos era a través de los medios de difusión masiva (O; Góngora Gómez, Y; Gómez Vázquez, M; Ojeda, J; Pérez Guerrero, E; Hernández González, W; Riverón Carralero, 2019).

1.10.1 En el organismo

Debido a su total y rápida absorción, el alcohol ingerido es incorporado al torrente sanguíneo que baña cada célula del organismo. Por esta razón no hay órgano que escape a su acción destructiva (M, E; Barrero Aguilar, M; Perez Almeida, 2018).

1.10.2 Consumo crónico

Los consumidores crónicos de alcohol suelen desarrollar, con el paso de los años, una entidad actualmente denominada "degeneración cerebelosa alcohólica," la cual fue originalmente descrita como "una forma restringida de degeneración cortical cerebelosa que se produce en pacientes alcohólicos (M, E; Barrero Aguilar, M; Perez Almeida, 2018).

1.11 Riesgos

1.11.1 Diferentes vías De iniciar el consumo de alcohol (según vías de entrada)

1.11.1.1 Sociocultural

Aquellos que están incluidos en «grupos vulnerables», como adolescentes, individuos en micro o macrogrupos con tolerancia incondicional al alcohol, en grupos laborales de fábricas o centros de expendio de alcohol, hijos de padres alcohólicos.

1.11.1.2 Hedónica

Se caracteriza por la búsqueda del placer, la motivación más importante para el consumo reiterado. Este placer artificial sólo dura minutos.

1.11.1.3 Evasiva

Aquellos individuos con conflictos y en los que se persigue que el alcohol favorezca su olvido (desocupados, muerte de un ser querido, frustraciones en el estudio o amorosas, rechazo familiar, enfermedades invalidantes de tipo somáticas predominantemente).

1.11.1.4 Asertiva

Es la utilización del tóxico como “muleta” para diferentes situaciones en algún grado temidas o determinantes de inseguridad y ansiedad. Se establece en personas tímidas e inseguras, con dificultades para manejar situaciones sensibles

1.11.1.5 Constitucional

Se combina una gran carga familiar de toxicómanos, con un inicio temprano del consumo, en ausencia de otros mecanismos y tendencias.

1.11.1.6 Sintomática

Aquellos con afecciones psiquiátricas precedentes al alcoholismo y que pueden llevar al inicio de la adicción al alcohol. Ej.: el esquizofrénico (que comienza a beber para tratar de atenuar sus alucinaciones o delirios), demencia, personalidad psicopática y retraso mental

1.11.1.7 Recaída

Es el que tiene todo paciente que ha dejado de beber. El riesgo es inversamente proporcional al tiempo de abandono del hábito, o sea, a menor tiempo de haber dejado de beber, mayor es el riesgo de comenzar de nuevo.

1.12 CONDICIÓN SOCIAL

Las personas crecen y se desarrollan en un ambiente particular en el que las normas de convivencia, relación y adaptación dependen de la familia, escuela o el grupo de iguales

Los factores psicosociales, básicamente las relaciones interpersonales y los procesos que se dan dentro de la familia, constituyen una influencia determinante en el origen de muchas conductas de riesgo en el adolescente (Y; Huaycani, 2020)

1.12.1 Alta

La clase alta está conformada por aquellas personas que obtienen ingresos económicos superiores a lo estimado

1.12.2 Media

La clase media es la más extendida y predominante en la sociedad. Hay quienes la subdividen en clase media-alta y clase media-baja según el nivel de educación y los ingresos de los individuos.

1.12.3 Baja

Está compuesta por las personas que carecen de recursos económicos para acceder a diversos bienes y servicios básicos, acceder a la educación y costear una alimentación sana y balanceada.

1.11 PREVENCIÓN

La prevención escolar del consumo de drogas en una muestra de 6,265 estudiantes de secundaria (10 a 15 años) en El Salvador, no ha sido satisfactoria, porque de acuerdo con varios estudios realizados en la Comisión Nacional Antidrogas (CNA, 2008), la tendencia ha sido al incremento (F; Bautista,2020).

2. ADOLESCENCIA

2.1 GENERALIDADES

Incorporación de las adolescentes al consumo de alcohol. Progresivamente las adolescentes se acercan a las cantidades de alcohol consumidas por los adolescentes de su misma edad, y además comparten cada vez más el tipo de bebidas y formas de consumo, por pertenecer al mismo grupo de amigos. El inicio y mantenimiento del consumo en el grupo de iguales. Han sustituido a la familia como institución en la que comienza el contacto social con las bebidas alcohólicas, a la vez que se comienza a construir una nueva identidad distinta a la familiar (Y; Huaycani, 2020).

2.2 DEFINICIÓN ADOLESCENCIA

La adolescencia se ha descrito como un periodo de mayor vulnerabilidad al consumo de estas sustancias nocivas como resultado de los cambios cognitivos, biológicos, sociales y afectivos interrelacionados que se producen durante esta etapa (E; Gonzales, L; Zavala, R; rivera, 2020).

La adolescencia es un período vulnerable en relación con la adopción de comportamientos dañinos, incluyendo el consumo de alcohol, los comportamientos de riesgo sexual, la inactividad física, la lucha física, la dieta poco saludable y el consumo de tabaco (Y; Huaycani, 2020)

2.2.1 OMS

La OMS define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años.

2.3 EDAD

A los 12 o 13 años comienzan los primeros consumos de alcohol, cada vez a una edad más pequeña. Este adelantamiento acompaña a otros como el adelanto de las salidas nocturnas (Y; Huaycani, 2020).

La edad promedio de los consumidores de alcohol fue de 13,45 con desviación estándar de 3,03 (O; Góngora Gómez, Y; Gómez Vázquez, M; Ojeda, J; Pérez Guerrero, E; Hernández González, W; Riverón Carralero, 2019).

2.4 SEXO

El sexo femenino (182, 57,4%) y las edades entre 16 y 17 años, en ambos sexos (212, 66,9%). hombres que consumen bebidas alcohólicas por cada mujer que las consumen: por cada 100

mujeres que consumen bebidas alcohólicas aproximadamente 80 hombres consumen A; Fernández Lorenzo, 2020)

2.5 RIESGO

Riesgo de consumo del alcohol ha cambiado en los últimos años; existe una percepción más benigna y cotidiana del consumo, que forma parte ya de un modelo “normalizado” de ocio (M; ZACARIAS MARTÍNEZ, 2020).

Debido al aumento del consumo de alcohol en la adolescencia y al alto riesgo que presenta para la salud de los jóvenes su ingesta se decidió realizar el estudio con el objetivo de describir es el comportamiento del alcoholismo en los adolescentes (O; Góngora Gómez, Y; Gómez Vázquez, M; Ojeda, J; Pérez Guerrero, E; Hernández González, W; Riverón Carralero, 2019).

2.5.1 Problemas

Problemas emocionales y del comportamiento: trastornos del ánimo, trastornos de conducta alimenticias: anorexia y bulimia, crisis de la adolescencia (aislamiento, agresividad, rebeldía, ansiedad conflictiva en relación a la identidad y la orientación sexual) y los trastornos por sustancias como el alcohol

2.5.1.1 Personalidad

se caracteriza por ser un periodo de transición de la infancia a la adultez, es un momento de recapitulación del pasado y de preparación para determinados temas vitales como son la identidad personal, el grupo de amigos, los valores, la sexualidad, la experimentación de nuevos roles, etc.

2.5.1.2 Depresion

Es un problema de salud mental grave que provoca un sentimiento de tristeza constante y una pérdida de interés en realizar diferentes actividades. Afecta la manera en que tu hijo adolescente piensa, se siente y se comporta, y puede provocar problemas emocionales, funcionales y físicos.

2.5.1.3 Violencia

La violencia juvenil es un problema mundial de salud pública. Incluye una serie de actos que van desde la intimidación y las riñas al homicidio, pasando por agresiones sexuales y físicas más graves (OMS, 2020).

2.5.1.4 Abandono

El abandono en adolescentes puede ser catalogado como maltrato cuando los padres estando al cuidado del adolescente no mantienen contacto con él, pudiendo desencadenar en el abandono total del hijo en un centro de cuidado desligándose de la responsabilidad paterna, esto produce fuerte sentimientos negativos en el adolescente al sentirse rechazado por sus padres.

2.6 FRECUENCIA

Frecuencia absoluta acumulada, la edad promedio de los consumidores de alcohol fue de 13,45 con desviación estándar de 3,03 (O; Góngora Gómez, Y; Gómez Vázquez, M; Ojeda, J; Pérez Guerrero, E; Hernández González, W; Riverón Carralero, 2019).

2.7 INFLUENCIA DEL MEDIO SOCIAL

Dependiendo del contexto en el que se ha educado o ha crecido la persona, la influencia que sobre ella tengan los medios de comunicación, el ambiente, las normas o valores sociales, serán diferentes. En ciertos entornos, la disponibilidad de sustancias será mayor o menor, así como la posibilidad de generar un ocio distanciado del consumo de alcohol y otras drogas.

Las personas crecen y se desarrollan en un ambiente particular en el que las normas de convivencia, relación y adaptación dependen de la familia, escuela o el grupo de iguales (Y; Huaycani, 2020).

2.8 EVOLUCIÓN

Pacientes que consumen bebidas alcohólicas 128 (61,2%) han llegado al estado de embriaguez al menos una vez. El sexo que ha llegado al estado de embriaguez con mayor frecuencia es el masculino, con 65 pacientes (31,1%) (O; Góngora Gómez, Y; Gómez Vázquez, M; Ojeda, J; Pérez Guerrero, E; Hernández González, W; Riverón Carralero, 2019).

3. SALUD

3.1 DEFINICIÓN

El alcoholismo conlleva, tarde o temprano, a diferentes complicaciones, las que suelen ser crónicas y difíciles de tratar. Es una enfermedad que causa dependencia y que se puede adquirir por varias vías (O; Góngora Gómez, Y; Gómez Vázquez, M; Ojeda, J; Pérez Guerrero, E; Hernández González, W; Riverón Carralero, 2019)

3.2 GENERALIDADES

un estilo de vida saludable, en el análisis de las dimensiones se concluyó que estas permiten afirmar entre las prácticas y creencias del estilo de vida que existen tendencias porcentuales inversas, como lo es en la creencia y la práctica de actividad física y deporte.

En la adolescencia uno de los comportamientos de riesgo a la salud más preocupantes es el consumo de drogas y, dentro de ellas, las legales: el alcohol y el tabaco. En la actualidad el consumo de alcohol constituye un grave problema a nivel mundial porque se le considera una droga capaz de destruir al ser humano en su integridad física, mental, social y espiritual. El consumo de alcohol es un problema de salud que afecta a la población en general, pero con las jóvenes generaciones hay que tener especial cuidado, no solo por ser la droga más generalizada en el mundo, sino porque abre paso al consumo de otras sustancias adictivas (Y; Huaycani, 2020).

3.3 EDADES

El consumo de alcohol en estas edades está ligado a problemas como absentismo escolar, bajo rendimiento escolar y conductas delictivas, lo que puede incrementar aún más el riesgo de maltrato físico por parte de uno de los progenitores (Y; Huaycani, 2020).

3.3.1 Adolescentes

3.3.2 Adultos

3.4 SEXO

Varones de mediana edad, adolescentes, trabajadores emigrantes y otros grupos específicos de trabajadores (tales como ejecutivos de empresas, animadores, prostitutas, camareros y marineros (Y; Huaycani, 2020)

3.5 EFECTO

Principales efectos del alcoholismo son las afectaciones neurológicas, Efectos sobre el aparato digestivo y glándulas anexas, Efectos sobre el aparato cardiovascular, Efectos sobre el aparato genitourinario, Trastornos psiquiátricos y Otros efectos negativos sobre la salud (O; Góngora Gómez, Y; Gómez Vázquez, M; Ojeda, J; Pérez Guerrero, E; Hernández González, W; Riverón Carralero, 2019)

3.5.1 Aparatos y sistemas

3.5.1.1 Neurologicos

Es justamente en el sistema nervioso central donde ejerce el alcohol sus acciones más nocivas. El alcohol deprime las funciones cerebrales, comenzando por las más elevadas como la autocrítica y el autocontrol, siguiendo con la ideación y coordinación motriz, para terminar con las más simples o vegetativas como la respiración y la circulación (M, E; Barrero Aguilar, M; Perez Almeida, 2018).

3.5.1.2 Gastrointestinal

Gastrointestinal: desnutrición alcohólica, irritación de mucosa, úlceras, sangrados, varices esofágicas, síndrome de mala absorción, hepatitis alcohólica, cirrosis hepática, pancreatitis (M, E; Barrero Aguilar, M; Perez Almeida, 2018).

3.5.1.3 Cardiovascular

Cardiovascular: cardiopatía alcohólica, ruptura de pequeños vasos sanguíneos. Reproductor : Impotencia, menor cuenta espermática en hombres, dismenorrea, disminución del deseo sexual, síndrome alcohólico fetal (M, E; Barrero Aguilar, M; Perez Almeida, 2018).

3.6 EVOLUCIÓN

Las consecuencias son preocupantes, ya que se desconoce qué personas desarrollarán dependencia al alcohol cuando sean adultos, se sabe que es atribuible al alcohol, más del 10% la mortalidad de las mujeres jóvenes y alrededor del 25% de la de los varones jóvenes (O;

Góngora Gómez, Y; Gómez Vázquez, M; Ojeda, J; Pérez Guerrero, E; Hernández González, W; Riverón Carralero, 2019).

3.7 CUADRO CLÍNICO

El consumo de alcohol durante la etapa de desarrollo, influirá en el desarrollo, tanto físico como intelectual o afectivo, por lo que, tanto el tipo de relaciones, como los estilos de aprendizaje, la salud o la interacción con el entorno en general se verán afectados.

El comienzo en la experimentación y en consumo excesivo de alcohol a edades muy tempranas se asocia directamente con un elevado riesgo de desarrollar un trastorno de abuso de sustancias y problemas relacionados con la salud. Además, las conductas de agresión, accidentes de circulación, sexo sin protección o vandalismo están directamente relacionadas con ese consumo masivo de alcohol.

Consecuencias a largo plazo se relacionan con este tipo de consumo de alcohol, por ejemplo, la obesidad, la alta presión arterial, o los dolores de cabeza, las dificultades para la concentración y la presencia de un bajo rendimiento académico por problemas en el aprendizaje y la memorización (Y; Huaycani, 2020)

3.7.1 Signos

Consisten en sudoración, aceleración de los latidos del corazón, temblores en las manos, problemas para dormir, náuseas y vómitos, alucinaciones, inquietud y nerviosismo, ansiedad y, a veces, convulsiones.

3.7.2 Síntomas

Los síntomas pueden ser lo suficientemente graves como para afectar tu desempeño en el trabajo o en situaciones sociales.

3.7 TRATAMIENTO

En todo tratamiento contra la dependencia alcohólica es imprescindible la intervención psicosocial, ya que el paciente debe tener la voluntad de desintoxicarse. En los bebedores habituales se da un fenómeno denominado tolerancia que aparece debido a la desregulación de los neurotransmisores y sus receptores, adaptándose al consumo de alcohol. De esta forma cada vez se requieren mayores cantidades de sustancia para lograr los mismos efectos (C,M; Garcia, 2015).

¿A QUÉ EDAD COMIENZA EL ALCOHOLISMO Y LAS CONSECUENCIAS A LA SALUD EN ADOLESCENTES (ESTUDIANTES) DE LA UDS COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS DEL 17 DE ENERO AL 17 DE SEPTIEMBRE?

