

## **ALCOHOLISMO FEMENINO EN EL MUNICIPIO DE ARROYO NARANJO.**

**Centro Comunitario de Salud Mental y Medicina Natural y Tradicional "María Elisa Rodríguez del Rey Bocalandro" Municipio de Arroyo Naranjo.**

### **AUTOR:**

Lic. Lourdes María Roque Ortega. Licenciada en Psicología, Master en Sexualidad.

### **RESUMEN:**

En los últimos años se ha observado un incremento en la ingestión de bebidas alcohólicas en mujeres, similar a la tendencia mundial. Aunque es mayor el número de mujeres con problemas de abuso del alcohol son pocas las que acuden a consulta en busca de ayuda. En el presente trabajo se señalan las cifras de incidencia y distribución por áreas de salud del alcoholismo femenino en el municipio de Arroyo Naranjo, se investigan factores psico - sociales y posible causalidad y se detectan las principales áreas problema en el consumo de alcohol en mujeres del Municipio. Finalmente se plantea un programa para la prevención y tratamiento del alcoholismo femenino. A tales efectos se tomó el universo de mujeres detectadas como alcohólicas por los distintos médicos de la familia y dispensarizadas como tales en sus respectivos consultorios. Se utilizó la técnica de encuesta que fue posible aplicar individualmente a una muestra de 384, tomada del universo de 581. La información recogida se complemento con las opiniones obtenidas de grupos focales.

### **INTRODUCCIÓN:**

En los últimos años se ha observado un incremento en la ingestión de bebidas alcohólicas en mujeres. Incluso se las "ve" con mayor frecuencia, tanto en círculos familiares como en lugares públicos ingiriendo bebidas alcohólicas, conducta que era casi exclusivamente masculina, apenas 20 ó 30 años atrás.

Este aumento en la ingestión de alcohol por parte de la mujer es similar a la tendencia mundial. Se reporta que en los últimos 30 años la proporción de mujeres con problemas de alcoholismo ha aumentado a escala mundial de 1 por cada 11 hombres, hasta 1 por cada 4.

Aunque ha aumentado el número de mujeres con problemas de abuso de alcohol, la tendencia mundial es mantener una gran reserva, en realidad son pocas las que acuden a consulta en busca de ayuda. En general el grupo familiar tiende a proteger a la mujer y cuando reconoce que hay un problema de abuso de alcohol la mantiene en la casa, le provee la bebida y solo en muy contados casos, al hacerse extrema la situación, busca ayuda médica.

### **OBJETIVOS:**

- Señalar las cifras de incidencia y distribución por áreas de salud del alcoholismo femenino en el municipio de Arroyo Naranjo.
- Investigar los factores psico - sociales y posible causalidad.
- Detectar las principales áreas problemas en el consumo de alcohol en mujeres del Municipio.
- Plantear un programa para la prevención y tratamiento del alcoholismo femenino.

## **MATERIAL Y METODOS:**

Se tomó el universo de mujeres detectadas como alcohólicas por los distintos médicos de la familia y dispensarizadas como tales en sus respectivos consultorios, el que fue de 581.

Se utilizó la técnica de encuesta, la que fue posible aplicar individualmente a una muestra de 384 tomada del total, la información recogida se complementó con las opiniones obtenidas de grupos focales.

## **DESARROLLO:**

Párraga resultó el área con el mayor número de mujeres bebedoras, seguida por Mantilla y Capri.

Managua a pesar de ser una de las áreas con mayor población de alcohólicos, reporta una cifra insignificante, obviamente se trata de un sub - registro que pudiera estar causado por el hecho de que en esta área, casi rural, están vigentes valores y formas de actuación tradicionales y, por ende, el alcoholismo femenino sigue siendo considerado una falta grave que es necesario ocultar.

Se encuentran dispensarizados como alcohólicos 2433 hombres y 581 mujeres para una relación hombre - mujer bebedor en nuestro Municipio de 4.1

Para celebrar parece ser el principal motivo para beber, seguido de "en fechas especiales" (43.7% y 25.5%), aunque un porcentaje muy similar a este último es el de las que afirman que cualquier día es bueno, con lo que reconocen la ingestión diaria de alcohol, con motivo o sin él.

El hogar parece seguir siendo el sitio preferido para el alcoholismo femenino, según la muestra, más de la mitad así lo señala, seguido de establecimientos públicos para algo menos de la tercera parte.

La cerveza (62.8%) es la bebida alcohólica preferida para el sexo femenino, seguida del ron. (18.7%).

El momento en que se comienza a beber ocurre a edades tempranas, entre los 16 y los 20 años, lo que indica la necesidad de encaminar el trabajo psicoeducativo preventivo a estas edades.

La frecuencia de consumo mayor (69%) ocurre una vez por semana, generalmente sábado o domingo en que se asiste a un centro nocturno o a una fiesta hogareña.

Algo más de las tres cuartas partes de la muestra afirma confrontar problemas de uno u otro tipo debido a la bebida. El mayor porcentaje (37.0%) lo vincula a sus relaciones de pareja, un 13% admite haber sido criticadas por ello y el resto aduce otros tales como afectaciones en el trabajo y pérdida de prestigio social o simplemente en su auto percepción consideran que "beben demasiado".

La mayoría, más del 60%, a pesar de admitir estos problemas considera que no necesita ayuda médica, es decir que es un asunto que ellas pueden manejar por su cuenta.

## **CONCLUSIONES:**

El incremento en las cifras de alcoholismo femenino parece responder tanto al aumento del hecho en sí, como a que se oculta menos, y hay un mayor control por parte de los médicos de la familia, lo que ha hecho disminuir el subregistro en todas las áreas de salud de nuestro Municipio, con la excepción de Managua.

El área de Párraga, seguida de Mantilla y Capri parece el lugar donde más incide esta problemática.

La relación hombre - mujer bebedor en nuestro Municipio es de 4.1, una cifra muy cercana a la que reporta la literatura mundial.

Cualquier razón, o ninguna, parece ser buena para la ingestión de alcohol.

Tomar cerveza, hacerlo en el hogar y preferentemente los fines de semana parecen ser la conducta mayoritaria de nuestras mujeres bebedoras.

La mayoría considera que la ingestión de bebidas alcohólicas les ha traído, de alguna forma, problemas. A pesar de ello no desean recibir ayuda médica para enfrentar esta situación.

### **RECOMENDACIONES:**

1) Continuar el programa de acción psico - educativo encaminado a la prevención y tratamiento del paciente alcohólico, provisto de tres herramientas fundamentales:

a) Grupo de psicoterapia cognoscitiva y de apoyo, con la dirección de un terapeuta, embrión del futuro grupo de ayuda mutua (GAM) a cargo de los propios pacientes en una fase posterior.

b) Tratamiento con fármacos a fin de contrarrestar el síndrome de abstinencia.

c) Utilización de la medicina natural y tradicional, en especial la acupuntura y la medicina verde a fin de disminuir la ansiedad y la depresión, tanto aquellas que influyeron en la adición de la paciente al alcohol como las que puedan surgir como resultado de su afán por dejar de beber.

2) Profundizar en esta investigación, centrando la misma en el aspecto cualitativo del fenómeno utilizando entrevistas a profundidad e historias de vida en casos característicos o extremos, a fin de obtener información adicional.

### **BIBLIOGRAFIA:**

Alonso Fernández, F. "Bases psicosociales del alcoholismo". Madrid, 1979.

Coordwing, D. "Alcohol in suicide and homicide" Quart, J.Stud. Alcohol. 1971.

Fisher P, Frances. "Hijos de alcohólicos, adictos y familias disfuncionales" Colección Génesis.

Fort, Joel. "La sociedad adicta: la búsqueda del placer y el castigo" Barcelona, 1971

Guerra, Arthur "Alcoholismo en mujeres" Venezuela, 1995

González Menéndez, R. "El alcoholismo en la apreciación del estudiante de Medicina " Rev. Hosp. Psiq. Vol. XXIII. No. 1, 1981.

Reina. S. "Estudio exploratorio del consumo de alcohol", 1994.

Rosenberg, C.M. "Young alcoholics", Britich Journal, 1969.