

El estrés y la vulnerabilidad a las consecuencias adversas de beber alcohol: resultados de dos estudios canadienses

S. W. SADAVA

A. W. PAK

Brock University

St. Catharines, Ontario, CANADA

RESUMEN

El estrés no explica de una manera consistente los problemas alcohólicos en muestras de la población general. Se muestran las condiciones en que el estrés está relacionado con problemas de consumo de alcohol según el modelo de Marlatt; estas condiciones incluyen el nivel de control percibido, disponibilidad de respuestas adecuadas para hacer frente al estrés, oportunidades para usar alcohol y expectativas de alivio frente al consumo de alcohol. En este trabajo, se presentan los resultados derivados de dos estudios de muestras canadienses, una de ella longitudinal, en que variables que representan componentes del modelo interactúan con medidas del estrés y afectan las consecuencias de beber alcohol entre los bebedores.

Palabras Clave: Alcohol. Estrés. Canadá.

Versión preliminar presentada al Congreso Interamericano de Psicología, Santiago, CHILE, Julio, 1993. Esta presentación fue financiada por una subvención del Institutional Grant for Travel to International Conferences, Faculty of Social Sciences, Brock University. Las investigaciones fueron financiadas por el National Health Research and Development Program (Canada) y por el Alcoholic Beverages Medical Research Foundation. Se agradece la ayuda de Dra. María Becker y varios ayudantes.

CORRESPONDENCIA A:

Dr. S. W. Sadava

Dept. of Psychology, Brock University

Dt. Catharines

Ontario Canada L2S3A1, FAX 416-688-6922

E.-Mail ssadava@spartan.ac.brocku.ca.

RÉSUMÉ

Le stress n'est pas une réelle explication des problèmes alcooliques de la population. Nous voyons les conditions où le stress est en rapport avec les problèmes de consommation d'alcool avec le modèle de Marlatt; ces conditions rapportent le niveau de contrôle perçu, la disponibilité de réponses correctes pour faire face au stress, les occasions de consommer l'alcool et l'idée de soulagement par la consommation d'alcool. Dans cette étude, nous expliquons les résultats dérivés de deux études faits avec des échantillon du Canada, la première longitudinale, où les variables qui représentent des composants du modèle agissent avec des mesures de stress et elles jouent un rôle sur les conséquences causées par la consommation d'alcool entre les buveurs.

Mots Clé: Alcool. Stress. Canada.

SUMMARY

In studies of general populations, measures of stress do not explain large proportions of variance in alcohol problems. The model of Marlatt presents conditions which specify the conditions of stress-related drinking: the level of stress experienced, availability of adequate coping responses, perceived control, opportunities for drinking and expectations regarding alcohol. In this report, results are presented from two studies of Canadian samples, one of them longitudinal, in which variables representing components of the model interact with stress to affect the consequences of drinking experienced by drinkers. Further development of this model will contribute to our understanding of the specific phenomenon of drinking in response to stress and to problems experienced in this area.

Key Words: Alcohol. Stress. Canada.

INTRODUCCION

Es común asumir que el estrés induce a muchas personas a usar drogas psicoactivas, por ejemplo alcohol, para hacer frente a sus problemas. Por ejemplo, en la teoría bien conocida "tensión-reducción" (reducción de la tensión) se postula a la vez que las personas que sufren de estrés beben más alcohol más frecuentemente y que el alcohol les alivia la tensión (Cappell y Greeley, 1987). Varios estudios muestran relaciones entre el uso de drogas y varias condiciones de estrés, como problemas económicos (Pearlin y Radabough, 1976), eventos traumáticos de la vida (Sadava, Thistle y Forsyth, 1978; Bruns y Geist, 1984; Newcomb, Huba y Bentler, 1986), o al trabajo (Nordlicht, 1979; Carman, 1979; Sadava, Thistle y Forsyth, 1978).

Por supuesto, el estrés conduciría a beber alcohol solamente entre aquellos que habitualmente beben alcohol; los que no beben alcohol responderían de manera diferente. También es obvio que el estrés predice solo algunos casos que tienden a beber, en cambio otros beben excesivamente por razones de sociabilidad o de buscar sensaciones. Entonces, no es sorprendente que las medidas del estrés no explican de una manera consistente una gran parte de la varianza en el comportamiento de beber alcohol (Pihl y Smith, 1983; Rohsenow, 1982).

Dado que el estrés mismo no es una condición suficiente para el uso de alcohol, la dirección contemporánea de las investigaciones científicas se centran en comprender las condiciones en que el estrés induce al uso de alcohol (Shiffman y Wills, Eds., 1985). Se encuentra un sistema útil en el modelo cognitivo-conductual de Marlatt (1979). Contrastado con las teorías más generales de beber alcohol con problemas, en este modelo se denota una configuración de variables que tratan específicamente respecto al beber alcohol relacionado al estrés. Se designan cinco categorías o dominios de variables: 1. intensidad de estrés; 2. nivel de control percibi-

do; 3. disponibilidad de respuestas adecuadas para hacer frente al estrés; 4. oportunidades para beber; 5. expectativas de que se encuentre alivio al beber alcohol. Algunos estudios han dado apoyo a los elementos del modelo (Timmer, Veroff y Colten, 1985; Cooper, Russell y Frone, 1990; Cooper, Russell, Skinner y Frone, 1992; Sadava y Pak, 1993).

En nuestro programa de investigación, presentamos una prueba más extensiva y rigurosa. Para estudiar el impacto del estrés, estudiamos unos sujetos durante un período de cambios en la vida: edades 20-29. Observan Fillmore, Bacon y Human (1979): *"en el campo de investigación sobre alcohol, estamos casi inundados por los estudios de adolescentes... igualmente respecto a adultos que tengan problemas o que son alcohólicos. Pero tenemos poco o nada de información sobre lo que pasa"* entre estos dos estadios". Usando el método de meta-análisis de estudios longitudinales, Fillmore et al. (1991) muestran que el nivel de beber alcohol acrecenta durante la década de adolescencia y decrecenta más tarde; sin embargo, el nivel aumenta otra vez, aunque menos en el grupo de edad 35-39.

Investigaciones longitudinales muestran que, al menos en EE. UU., el nivel de consumo de alcohol entre los adultos no se predice fuertemente por el nivel de adolescencia. Así la tercera década de la vida, poco estudiada, es fundamental respecto al alcohol. Es la década de la vida en que se establecen compromisos acerca de las relaciones íntimas, carreras y nexos en comunidades, importante para el resto de la vida (Sadava y Pak, 1991).

En la mayoría de los estudios, se encuentra una definición del abuso de alcohol que incluye a la vez el patrón de conducta (frecuencia y cantidad de alcohol consumido) y las consecuencias adversas: de salud, relaciones interpersonales, trabajo, legales, etc. Hemos postulado que una teoría adecuada sobre el problema de beber alcohol tiene que explicar

a la vez la conducta y las consecuencias. Es decir, se necesita distinguir entre conducta y consecuencias. Decimos que hay un problema con el alcohol cuando se bebe en exceso, y sabemos que tal exceso existe porque se muestra al causar problemas. No obstante, la conxión entre la conducta y sus consecuencias, no es tan clara como indica la tautología. En los polos opuestos, la abstinencia nunca llevará a problemas relacionados con el alcohol, y el beber extremadamente causaría problemas para cualquiera. Sin embargo, entre medio de la escala de beber, se encuentran muchas variaciones en el nivel y en los tipos de problemas. Estudios correlacionales y análisis factorial dan apoyo al concepto de las dos dimensiones: la conducta de consumir y los problemas relacionadas con el alcohol (Sadava, 1985, 1990; White, 1988;). Entonces, es importante investigar los factores que determinan *las diferencias de vulnerabilidad entre los bebedores con las consecuencias de su comportamiento*. En esta presentación, enfocamos el modelo de Marlatt, desde el punto de vista de las consecuencias adversas de beber alcohol.

METODO

Presentamos resultados derivados de dos estudios: el estudio "La vida después de estar en la universidad de Brock (Life After Brock), y el estudio "La salud de adultos jóvenes de Niágara" (Niagara Young Adult Health Study).

1. Estudio "La vida después de Brock" (Life After Brock): Durante el año académico 1988, se aplicó un cuestionario a 391 alumnos que se graduaron ese mismo año. La muestra consistió de 39% de varones y de 61% de mujeres, y de varias áreas de estudio. Se mantuvo contacto con los sujetos por carta y por teléfono, y durante las primaveras de 1989 y 1990, se administró cuestionarios de nuevo. Mantuvimos el 80% de la muestra durante estos años y no había grandes diferencias entre los sujetos mantenidos y los perdidos en características demográficas, ni

en el patrón de beber alcohol.

2. Estudio "La salud de los adultos jóvenes de Niágara" (Niagara Young Adult Health Study). Se obtuvo una muestra de 376 varones y 467 mujeres, edad 20-29, por método de "random digit dialing" (hecho al azar por teléfono) en la región Niágara (una región agrícola y urbana), de la provincia de Ontario, Canadá. El 41% estaban empleados a jornada completa, muchos están empleados a veces, desempleados o estudiando. Los niveles de ingreso son más o menos típico de esta población canadiense en esta época.

MEDIDAS

Las medidas que se usan en estas investigaciones son bien desarrolladas en la literatura, con evidencia de confiabilidad y validez aceptables. Ya que el modelo de Marlatt no define en forma de operaciones el estrés, ni los otros componentes del modelo, hemos adoptado una estrategia de medidas múltiples. El estrés se evaluó por la escala de eventos (número e impacto) de vida (Hammen y cols., 1985) y por una pregunta sobre el estrés percibido. El control percibido se midió por el locus de control (Newcomb y Harlow, 1986). La disponibilidad de recursos adecuados para hacer frente al estrés, se evaluó por una medida del apoyo social, a la vez, la red de apoyo y la satisfacción obtenida con dicho apoyo (Sarason y cols., 1983), y por la medida "coping strategy indicator (estrategias de hacerle frente, Amirkhan 1990), con escalas que tratan solución de problemas, buscar apoyo social y evitación; también incluimos una pregunta que indica el beber como conducta utilizada para enfrentar problemas. Las expectativas sobre alcohol se midieron por una medida de las funciones de beber alcohol, específicamente beber por frustración y estrés. Las oportunidades para beber se midieron por una medida de los modelos de beber, apoyo social y presiones sociales para beber.

Nuestra medida de las consecuencias adversas a la bebida consiste en 57 ítems adap-

TABLA 1: Correlaciones parciales entre las variables del modelo de Marlatt y consecuencias adversas de beber, después de dar cuenta a los efectos de cantidad y frecuencia de beber.

	<u>Niagara</u>		<u>La vida después de Brock</u>	
	M	F	año 1	(longitudinal) año 1-> año 2
estrés de eventos de vida	.35**	.35**	.17**	.15**
eventos	-.14**	-.13*	.32**	.21**
estrés percibido	.14**	.21**	.10*	.18
control percibido	-.19**	-.13*	.17**	.14**
apoyo social (red)	-.10	-.05	-.09*	.01
apoyo social (satisfacción)	-.16*	-.07	.14**	.24**
hacerle frente: solucionar problemas	-.09*	-.01		
hacerle frente: apoyo social	.07	.04		
hacerle frente: evitar	.15**	.21**		
hacerle frente: beber alcohol	.33**	.30**		
funciones de beber	.49**	.41**	.25**	.29**
apoyo/modelos beber	.35**	.28**	.26**	.19**

**p<.01: *p<.05

tados de White (1987), referente a "cosas que me ocurren cuando bebo o como resultado de beber" en relación con la salud, trabajo, relaciones familiares, con amigos, problemas legales, etc. Es importante comprender que tenemos también medidas del consumo de alcohol (frecuencia, cantidad). En los análisis, al principio se da cuenta de los efectos del consumo de alcohol, para averiguar la vulnerabilidad relativa de los bebedores como consecuencia del consumo de alcohol.

RESULTADOS

En la tabla 1, los efectos de consumir alcohol sobre consecuencias son entrados en primer lugar (correlaciones parciales). En la cuarta columna, se presentan correlaciones longitudinales entre variables psicosociales antecedentes y vulnerabilidad a las consecuencias de beber, un año después. Se encuentra que, en todos los casos, el estrés tiene correlación con las consecuencias, especialmente con los cambios de vida. Se obtuvieron también correlaciones significativas con el control externo, con satisfacción de apoyo

social, funciones de beber alcohol y apoyo/modelos para beber. La escala de enfrentar, "evitar" se relacionó con las consecuencias en el estudio Niágara. Por consiguiente, a nivel univariable, algunas variables que representan todas las categorías de variables enunciado por Marlatt son relacionadas con vulnerabilidad a las consecuencias de beber alcohol, y además predicen consecuencias durante el año del estudio "la vida después de Brock".

En este estudio, ponemos a prueba dos modelos que tratan de explicar como interactúan las variables del modelo de Marlatt para explicar el beber alcohol frente al estrés. En este contexto, es útil examinar la distinción entre variables que median y variables que moderan (Baron y Kenny, 1986). Una variable que media significa una variable que da cuenta la relación entre predictor y criterio, entonces pertenece al mecanismo que explica la relación entre estas variables. Por ejemplo, la falta de control personal puede ser el resultado del estrés y, a su vez, induce a la

persona a beber alcohol. Por otro lado, una variable que modera significa algo que influye la dirección o la intensidad de la relación entre predictor y criterio, y define las condi-

TABLA 2: Regresión múltiple con entrada jerárquica de las variables del modelo de Marlatt (1.º año) y consecuencias de beber (2.º año): Estudio "La vida después de Brock"

	estrés percibido		eventos		impacto de eventos	
	ΔR^2	beta	ΔR^2	beta	ΔR^2	beta
paso 1: cantidad, frecuencia	.25**	.51**	.27**	.52**	.27**	.52**
paso 2: estrés	.03*	.16**	.03*	-.18*	.01*	.11*
paso 3:	.09*		.09*		.09	
estrés		.09*		.15**		.03
apoyo social (red)		.12*		.11*		.12*
apoyo social (satisfacción)		-2.0**		-.20**		-.21**
control externo		-.03		-.03		-.03
apoyo/modelos beber		-.03		-.05		-.03
funciones beber		.22**		.21**		.23**
paso 4 (interacciones)	.02		.03		.02	
ES*apoyo social (red)		.17		.27*		1.32
ES*apoyo social (satisfacción)		.68*		-.79*		-2.79*
ES*control externo		.11		.40*		1.87
ES*apoyo/modelos beber		-.07		.20		-1.05
ES*funciones de beber		.34		.18		1.21
R		.62		.65		.62

**<.01; *p<.05

ES= estrés

estrés.

Se usaron análisis multivariados para controlar los patrones de relaciones entre las variables, así como para la corrección de los errores alpha. Usamos una estrategia bastante parsimoniosa: el análisis de regresión múltiple, con entrada jerárquica. Al principio, se entran las medidas del consumo: cantidad, frecuencia; después, la medida de estrés, después las otras variables y, finalmente los productos: estrés multiplicado por otras variables. Razonamos así: al comparar el efecto del estrés en paso 2 con el de paso 3 (beta), se determina la posibilidad de un efecto de variable de media cuando el efecto del estrés se atenúa por otra variable. Después, examinamos las betas de los términos productos (paso

en que esta relación ocurre. Por ejemplo, tal vez el estrés determina el beber alcohol solamente entre aquellos que no tengan apoyo social, es decir, amortiguador contra el

consecuencias de beber (2.º año): Estudio "La vida después de Brock"

4) para determinar que sus variables moderan la relación entre el estrés y consecuencias.

En estos análisis, se observa un nivel de predicción bastante alto durante un año (38-42% de la varianza), y se ve en cada paso un incremento en el R^2 . Las betas del estrés disminuyen algo en el paso 3, que indica la posibilidad de un efecto de mediación. Más substancial, los efectos de las variables que moderan la relación entre el estrés y sus consecuencias se indican por los términos productos, especialmente apoyo social y control externo (paso 4).

En la Tabla 3, se observan al principio efectos fuertes de frecuencia y de cantidad del beber alcohol. Se entra el estrés a nivel significativo en todos los casos. Cuando se

TABLA 3: Regresiones múltiples con entrada jerárquica de las variables del modelo Marlatt en consecuencias de beber: Estudio Niágara.

	<u>eventos</u>		<u>impacto de eventos</u>		<u>estrés percibido</u>	
	M	F	M	F	M	F
<u>paso 1: C. F: ΔR^2</u>	<u>.25</u>	<u>.23</u>	<u>.24</u>	<u>.23</u>	<u>.25</u>	<u>.23</u>
cantidad	.35**	.27**	.35**	.27**	.35**	.27**
frecuencia	.21**	.28**	.21**	.28**	.21**	.28**
<u>Paso 2: estrés: ΔR^2</u>	<u>.09</u>	<u>.10</u>	<u>.02</u>	<u>.01</u>	<u>.02</u>	<u>.03</u>
cantidad	.31**	.24**	.34**	.26**	.35**	.28**
frecuencia	.22**	.27**	.21**	.29**	.21**	.27**
estrés	.31**	.30**	-.13**	-.12**	.12**	.17**
<u>Paso 3: Otras variables: ΔR^2</u>	<u>.20</u>	<u>.12</u>	<u>.23</u>	<u>.16</u>	<u>.24</u>	<u>.14</u>
cantidad	.14**	.17**	.14**	.17**	.14**	.18**
frecuencia	.04	.07	.02	.06	.03	.06
estrés	.18**	.21**	.04	-.04	.03	.05
HF solucionar problemas	.07+	-.01	-.08+	.01	-.07	.00
HF apoyo social	.04	.01	.06	.04	.06	.04
HF evitar	-.06+	.01	-.02	.03	-.03	.03
HF beber	.08	.12*	.09+	.13**	.08+	.13+
apoyo social (red)	-.03	-.01	-.02	.01	-.02	.00
apoyo social (satisf.)	-.01	.03	-.03	.00	-.02	.00
control	.09*	.02	-.10**	.01	-.11	.01
religiosidad	.08	-.02	-.08	-.02	-.08+	-.02
funciones de beber	.36**	.27**	.40**	.31**	.38**	.30**
apoyo/modelos beber	.19**	.15**	.22**	.18**	.21**	.17**
<u>Paso 4: interacciones: ΔR^2</u>	<u>.02</u>	<u>.05</u>	<u>.02</u>	<u>.02</u>	<u>.01</u>	<u>.03</u>
cantidad	.13**	.16**	.12**	.17**	.13**	.18**
frecuencia	.04	.10+	.04	.07	.04	.05
estrés	.85+	-.05	.81	-.55	-.29	-.32
HF solucionar problemas	.02	-.02	-.21	.10	-.25*	-.05
HF apoyo social	.15*	.02	.08	-.03	.08	.00
HF evitar	-.09	.24*	.33+	-.19	.26	.23
HF beber	-.09	.24*	.33+	-.19	.26	.23
apoyo social (red)	.00	.05	-.30+	.25	-.14	.08
apoyo social (satisf.)	.02	-.06	-.20	-.21	-.04	-.06
control	-.01	.07	-.34*	-.05	-.16	.04
religiosidad	.02	.20**	-.30+	-.31*	-.06	.30**
funciones de beber	.28*	.05	.47**	.56**	.24+	.33+
apoyo/modelos beber	.20*	-.13	.18	.33**	.15	.11
ES*HF solucionar probl.	-.31+	.07	.27	.12	.44	.14
ES*HF apoyo social	.05	-.04	-.02	-.12	-.04	.10
ES*HF evitar	-.09	-.30	.42*	.18	-.36	.50*
ES*HF beber	-.14	-.27	-.31	.41*	-.26	-.14
ES* apoyo social (red)	.12	-.08	.20	-.29	-.07	-.09
ES* apoyo social (satisf.)	-.12	.23	-.10	.53	.29	.14
ES* control	-.24	-.14	.48+	.12	-.08	-.03
ES* religiosidad	-.14	-.36**	.26	.35**	.06	-.41**
ES* funciones de beber	.14	.54*	-.10	-.31	.20	-.04
ES* apoyo/modelos beber	-.07	.60**	.08	-.21	.12	.10
<u>R</u>	<u>.75</u>	<u>.71</u>	<u>.73</u>	<u>.65</u>	<u>.72</u>	<u>.65</u>

**p<.01; *p<.05; +p<.10

entran las otras variables, el efecto del estrés está atenuado, que indica una vez más la posibilidad de mediación, específicamente por funciones de beber y apoyo/modelos de beber. Finalmente, en el paso 4, se nota efectos de variables que moderan la relación entre el estrés y consecuencias, en casos de religión, funciones de beber, apoyo/modelos de beber y hacerle frente por evitarlo.

CONCLUSIONES Y PUNTOS IRRESOLUTOS

Nuestras investigaciones y las de otros investigadores muestran que el estrés en sí mismo no predice ni explica de una manera importante el beber alcohol de forma problemática. Entonces, los modelos univariados, por ejemplo, la reducción de la tensión, no sirven. Sin embargo, un modelo más amplio, como el de Marlatt, nos ofrece un marco de referencia teórico, en que se puede empezar a entender cómo se relacionan el estrés y el beber problemático. En esta presentación se ve bastante la utilidad de este modelo para darse cuenta de la vulnerabilidad relativa a las consecuencias entre aquellos que beben. Otros datos que tratan de la conducta de beber alcohol apoyan el modelo.

Sin embargo, quedan algunos asuntos para tentación del investigador:

1. Cinco categorías de variables se especifican por el modelo, pero no se describen de forma conceptual ni operacional. En el desarrollo teórico, se hace necesario ampliar los parámetros del modelo.

2. Los datos nuestros y los de otros investigadores indican efectos de mediación y de moderación. Esto no es más que el comienzo de un conocimiento de las dinámicas entre las variables del modelo. Hay mucho que aprender.

3. También, tenemos aún mucho que aprender sobre la influencia de los problemas alcohólicos en la conducta de beber, es decir, una forma de regeneración (Feedback) en qué consecuencias causan las conductas y qué conductas causan consecuencias.

4. Nuestros datos apoyan al modelo, a la vez en un punto dado, y también en sentido longitudinal a través del tiempo. Hay mucho que aprender sobre la dimensión temporal del modelo.

5. Hasta ahora, todas las investigaciones dentro de este modelo se han llevado a término en Canadá y los EE. UU. Sería muy bienvenido e importante investigaciones en otras sociedades, condiciones y culturas.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- AMIRKHAN, J. H. (1990). A factor analytically derived measure of coping: the coping strategy indicator. *J. Pers. Soc. Psychol.* 59, 1066-1074.
- BARON, R. M.; KENNY, D. A. (1986). The moderator-mediator variable distinction in social psychological research: Conceptual, strategic and methodological considerations. *J. Pers. Soc. Psychol.* 51, 1173-1182.
- BRUNS, C. GEIST, C. S. (1984). Stressful life events and drug use among adolescents. *Journal of Human Stress* 10, 135-139.
- CAPPELL, H.; GREELEY, J. (1987). Alcohol and tension reduction: An update on research and theory, En: BLANE, H. T.; LEONARD, K. (Eds.), *Psychological Theories of Drinking and Alcoholism*, pp. 15-54 (New York, Guilford Press).
- CARMAN, R. S. (1979). Motivations for drug use and problematic outcomes among rural junior high school students. *Addictive Behaviors* 4, 91-93.
- COOPER, M. L., RUSSELL, M.; FRONE, M. R. (1991). Work stress and alcohol effects: A test of stress-induced drinking. *J. Health. Soc. Beh.* 31, 260-276.
- COOPER, M. L., RUSSELL, M., SKINNER, J. B. FRONE, M. R. (1992). Stress and alcohol use: the moderating effects of gender, coping and alcohol expectancies. *J. Abn. Psychol.* 101, 139-152.
- FILLMORE, K. M., BACON, S. D., HYMAN, M. (1979). *The 27-year longitudinal panel study fo drinking by students in college, 1949-1976*. Final Report, submitted to the National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism. Washington, DC.
- HAMMEN, C., MARKS, T., DE MAYO, A., DE MAYO, R. (1985) Depression self-schemas, life stress and vulnerability to depression. *J. Abn. Psychol.* 94, 308-319.
- MARLATT, G. A. (1979). Alcohol use and problem drinking: A cognitive-behavioral analysis, en PP. C. KENDALL, S. D. HOLLON (Eds.), *Cognitive-behavioral Intervention: Theory, Research and Procedures*, pp. 274-315 (New York, Academic Press).
- NEWCOMB, M. D. HARLOW, L.L. (1986). Life events and substance use among adolescent: Mediating effects of perceived loss of control and meaninglessness in life. *J. Pers. Soc. Psychol.* 51, 564-577.
- NEWCOMB, M. D., HUBA, G. J. BENTLER, P. M. (1986). Life events and substance use among adolescents: An empirical consideration of some methodological issues. *Journal of Nervous and Mental Disease* 86, 281-286.
- NORDLICH, S. (1979). Effects of stress on the police officer and family. *N. Y. State J. Med.* 79, 400-401.
- PEARLIN, L. I. RADABAUGH, C. W. (1978). Economic strains and the coping functions of alcohol. *Am. J. Soc.*, 82, 652-663.
- PHIL, R. O. SMITH, S. (1983). Of affect and alcohol. En: POHORECKY, L. A., BRICK, J. (Eds.), *Stress and Alcohol Use*. New York: Elsevier, 1983, 302-318.
- ROHSENOW, D. (1982). Social anxiety, daily moods and alcohol use over time among heavy social drinkers. *Addictive Behaviors* 7, 311-315.
- SADAVA, S. W. (1985). Problem behavior theory and the consumption and consequences of alcohol. *J. Stud. Alc.* 46, 392-397.
- SADAVA, S. W. (1987). Interactional theory. En: BLANE, H. T. & LEONARD, K. E. (Eds.) *Psychological Theories of Drinking and Alcoholism*, pp. 90-121 (New York, Guilford Press).
- SADAVA, S. W. (1990). Problem drinking and alcohol problems: Widening the circle of covariation. En: M. GALANTER (Ed.), *Recent Advances in Alcoholism*, Vol. 10 (pp. 173-201). (New York, Plenum).
- SADAVA, S. W., PAK, A. W. (1991). Desarrollo psicosocial durante la tercera década de la vida y problemas alcohólicos: Estudio longitudinal. (Psychosocial development during the third decade of life and alcohol problems: a longitudinal study). *Avances en Psicología Clínica Latinoamericana* 9, 185-202.
- SADAVA, S. W. PAK, A. W. (1992, Abril). Problem drinking and alcohol problems: A longitudinal test of a two-dimensional structural

model. Presented at the 18 th Annual Alcohol Epidemiology Symposium, Toronto.

- SADAVA, S. W. PAK, A. W. (1993). Stress-related problem drinking and alcohol problems: A longitudinal study and extension of Marlatt's model. *Canad. J. Beh. Science* 25, 446-464.

- SADAVA, S. W., THISTLE, R., FORSYTH, R. (1978). Stress, escapism and patterns of alcohol and drug use. *J. Stud. Alc.* 39, 725-736.

- SARASON, I. G., LEVINE, H.M., BASHAM, R. B. SARASON, B. R. (1983). Assessing social

support: the Social Support Questionnaire. *J. Pers. Soc. Psychol.* 44, 127-139.

- TIMMER, S. G., VEROFF, J., COLTEN, M. E. (1985). Life stress, helplessness and the use of alcohol and drugs to cope: An analysis of national survey data. En: S. SHIFFMAN, & T. A. WILLS (Eds.), *Coping and Substance Use.*, pp. 171-198. (New York, Academic Press).

- WHITE, H. R. (1988). Longitudinal stability and dimensional structure of problem drinking in adolescence. *J. Stud. Alc.* 48, 541-550.