

# Pesquisaje de alcoholismo en trabajadores ausentistas

Dr. Ricardo González Menéndez

"Servicio especial Docente Rogelio Paredes. Hospital Psiquiátrico de la Habana"

Dra. Isabel Donaire Calabuch

Psiquiatra Responsable del Dpto de Terapia Ocupacional HPH.

## RESUMEN

*Se estudió un grupo de trabajadores masculinos ausentistas y otro sin dicha característica, seleccionados por métodos aleatorios y apareados en edad, sexo, procedencia, estado civil, escolaridad, ocupación y salario.*

*Los 37 integrantes de cada grupo fueron visitados en sus domicilios y se entrevistó a un familiar conviviente adulto que fungió como fuente indirecta al contestar a un instrumento que incluyó los cuestionarios breves de alcoholismo CAGE; BMAST; SADS y CID, con respuestas referidas a la conducta de los sujetos en estudio.*

*Los entrevistadores y evaluadores desconocieron el grupo de pertenencia de los explorados. Los cuestionarios, aplicados con los criterios de mayor exigencia propuestos por sus autores, clasificaron como bebedor problema a quien fuese positivo al menos en tres de ellos simultáneamente. En el grupo de ausentistas se detectaron 10 bebedores problema y dos en el grupo control. La positividad individual de cada cuestionario, así como su promedio de calificación y frecuencia de respuestas a sus acápites fueron también muy superiores en el grupo de ausentistas.*

**PALABRAS CLAVE:** Alcoholismo, Sreening, Absentismo.

## SUMMARY

*A group of masculine and absenteists workers has been analysed together with another group without this characteristics, choosed by aleatory method and assembled by age, sex, provenance, marital status, schooling, occupation and salary.*

*All the 37 making up in the group have been visited at domicile and a member of the family coexisting and adult asweared voluntarily a brief questionnaire about alcoholism CAGE; BMAST; SADS and CID, answers re-*

Correspondencia a:

Dr. Ricardo González Menéndez  
Hospital Psiquiátrico de la Habana  
Avda. de la Independencia, n.º26.520  
Mazorra. Habana (CUBA)

*porting the behaviour of the cases under consideration.*

*Pollsters and persons in charge of the evaluation didn't know the original group of those subjects. The questionnaires, applied following the most strict approach proposed by the authors, class as problematic hard drinkers to who had been positive at least on three of them simultaneously. On the group of absenteists, we have detected 10 problematic hard drinkers and two on the group of control. Individual positivity of each questionnaire, and the average of classification and frequency of the answers to their caption has also be very raised in the group of absenteism.*

**KEY WORDS:** *Alcoholism, Screening, Absenteeism.*

### RESUME

*Un groupe de salariés absentéistes masculins a été étudié, ainsi qu'un autre groupe dépourvu de cette caractéristique, choisi selon une méthode aléatoire et regroupés par âge, sexe, origine, état civil, études, profession et salaire.*

*Les 37 intégrants de chaque groupe ont été visités à domicile, et un adulte vivant avec la famille, donnant ses renseignements volontairement, a été interviewé pour répondre à un instrument qui comportait les quelques questionnaires de l'alcoolisme CAGE; BMAST, SADS et CID, avec des réponses faisant référence au comportement des sujets étudiés.*

*Les deux enquêteurs et responsables de l'évaluation ne connaissaient pas le groupe d'appartenance de ces sujets. Les questionnaires, appliqués selon les critères les plus sévères proposés par leurs auteurs, ont qualifié le buveur à problème selon le résultat positif dans trois tests simultanément. Pour le groupe d'absentéistes, 10 buveurs à problème ont été dépistés, et deux pour le groupe de contrôle. La positivité individuelle de chaque questionnaire, ainsi que la moyenne de qualification et fréquence des réponses dans les alinéas, a aussi été très élevée dans le groupe d'absentéistes.*

**MOTS CLÉ:** *Alcoolisme. Projections. Absentéisme.*

### INTRODUCCION

La prevalencia del alcoholismo en América Latina fluctúa, según la OMS, entre el 4 y el 24% en la población mayor de 15 años y el total de alcohólicos en esta región alcanza actualmente la cifra de 25 millones, con posibilidad de llegar a 38 en el año 2000 (1).

La vinculación de esta toxicomanía con la reducción de la productividad laboral por la vía del ausentismo; accidentes y afectación cuantitativa de la gestión en la producción y los servicios; ha sido de-

mostrada mediante estudios muy serios desarrollados en diferentes latitudes (2), (3), (4) y su explicación es fácilmente inferible si tenemos en cuenta la afectación cognitiva, afectiva, y volitiva implícita en el consumo alcohólico excesivo. (5) (6).

Aun cuando las cifras de alcoholismo reportadas en nuestro medio se encuentran entre las más bajas de Latinoamérica, la significación de esta afección no es en modo alguno despreciable, sobre todo si tomamos en cuenta las proyecciones preventivas de nuestro Ministerio de Salud Pública (7).

El presente trabajo pretende contribuir al abordaje del problema investigativo «Repercusión laboral del alcoholismo en nuestro medio» y se orienta específicamente a explorar la hipótesis de que dicha toxicomanía debe ser más frecuente entre los trabajadores ausentistas que en los que no lo son.

## OBJETIVOS GENERALES

Contribuir al conocimiento de la relación entre el alcoholismo y el ausentismo laboral en nuestro medio.

## OBJETIVOS ESPECIFICOS

Explorar la prevalencia de bebedores con problema en una muestra de trabajadores ausentistas y otra de trabajadores consistentes.

## COLATERALES

Conocer el comportamiento comparativo de los diferentes instrumentos de pesquiasje utilizados.

## MATERIAL Y METODO

41 casos que representaban el 90% de los hombres que recibieron amonestaciones por ausentismo durante 1 año de gestión del Consejo Laboral de un Centro de Servicios de 2.400 trabajadores de ciudad Habana, seleccionados por método aleatorio del listado correspondiente. Posteriormente se procedió a la integración del grupo control representado por trabajadores no ausentistas tomados de la plantilla del Centro por orden sucesivo de listado hasta aparear ambos grupos en lo relativo a edad, sexo, procedencia urbana, estado civil, escolaridad, ocupación y salario.

Cada integrante de los dos grupos fue estudiado mediante visita a su domicilio

por un estudiante de 5.º año de Medicina, quien informó se trataba de un estudio sobre hábitos tóxicos y salud. La entrevista se efectuó con un familiar adulto conviviente y se aplicó un instrumento donde se recogieron datos sociodemográficos, consumo de tabaco, café, alcohol y las respuestas del entrevistado (referidas a la conducta del integrante de las muestras respectivas) a los cuestionarios CAGE, BMAST, SADS (3 preguntas de pesquiasje iniciales) y CID, aplicados en el orden expuesto.

Los criterios de calificación de los instrumentos fueron: CAGE: 3 o más positivas; BMAST: 5 o más de calificación; SADS: 2 o más positivas; CID: 4 o más positivas.

La clasificación como bebedor problema se estableció cuando resultaron positivos al menos tres de los cuatro cuestionarios aplicados.

Se utilizó la fuente familiar por haber sido válida en nuestro medio en estudios anteriores.

Tanto los entrevistados como los evaluadores del pesquiasje procedieron sin conocer el grupo de pertenencia de los sujetos estudiados.

El término bebedor problema abarcó todas las modalidades de alcoholismo incluido el abuso del alcohol.

## ANALISIS DE RESULTADOS

Del total de 41 seleccionados se localizaron 37 ya que hubo un fallecimiento y 3 cambios a domicilio desconocido.

Las tablas I a V exponen el apareamiento de grupos y en la tabla VI se recogen los resultados de los instrumentos aplicados, señalando la calificación final de cada uno y la positividad de los mismos, así como los sujetos que fueron considerados como bebedores problema ante la positividad de al menos 3 de los 4 cuestionarios aplicados.

Como puede apreciarse, hubo 10 bebe-

dores problema en el grupo de ausentistas y 2 en el grupo control. En el primer grupo 6 fueron positivos en 4 cuestionarios y 4 en 3, mientras que en el grupo control 1 sujeto fue positivo en 4 y otro positivo en 3. Las calificaciones positivas obtenidas por cada instrumento en los grupos respectivos fueron: CAGE: 8 y 1; BMAST: 11 y 2; SADS: 10 y 4; CID: 15 y 4; mientras los promedios de calificación en igual orden fueron: CAGE 1, 2 y 0,33; BMAST: 3, 7 y 1, 2; SADS 1, 2 y 0,32; CID 2,6 y 1,2.

## DISCUSION

Como puede apreciarse, hubo 5 veces más bebedores problema en el grupo de ausentistas que en el control y los resultados al valorar cada cuestionario en forma aislada, incluso cada pregunta, fueron también congruentes con los resultados que apoyan la hipótesis explorada.

Creemos importante destacar que en éste, como en estudios anteriores, no se evidencia dificultad alguna al aplicar los cuestionarios a la fuente indirecta que fue escogida precisamente por considerarla más confiable en estudios de pesquisaje con poblaciones ajenas a las integradas por alcohólicos institucionalizados y controles sanos seleccionados. (8)

Los resultados en el grupo control se acercaron a la prevalencia de bebedores problema *masculinos en población mayor de 15 años* detectada en anteriores estudios que incluyeron valoración clínica directa. (9)

El comportamiento de los cuestionarios utilizados fue también concordante con el obtenido en el estudio que les validó en nuestro medio con idénticos criterios de exigencia. (10)

Prestigiosos investigadores se han ocupado en otros países de esta problemática. Así Edwards en Inglaterra reportó en los alcohólicos una media de 86 días de ausentismo al año (11). Berglin en Suecia, una afectación del 50% de los días laborables

(12), y Stevenson en EEUU una media de 22 días (13). En Yugoslavia, Hudolin reportó que 35 trabajadores alcohólicos de una fábrica de 1.000 empleados incurrieron en más ausencias, durante un año, que los 965 trabajadores restantes (14).

TABLA I  
DISTRIBUCION SEGUN EDAD

	G. Aus	G. Cont.
25 a 31	6	7
32 a 38	7	5
39 a 45	10	10
46 a 52	5	7
53 a 60	9	8
Total	37	37
Edad promedio	41,5	42,0

TABLA II  
DISTRIBUCION SEGUN ESTADO CIVIL

	G. Aus	G. Cont.
Casados o unidos	29	26
Solteros	8	11
Viudos	0	0
Total	37	37

TABLA III  
DISTRIBUCION SEGUN ESCOLARIDAD

	G. Aus	G. Cont.
Primaria inc.	3	3
Primaria com.	8	6
Secundaria inc.	5	5
Secundaria com.	11	11
Preuniv. inc.	5	6
Preuniv. com.	5	6
Total	37	37

TABLA IV  
DISTRIBUCION SEGUN OCUPACION

	G. Aus	G. Cont.
Trabajo Técnico	21	22
" no Téc.	16	15
Total	37	37

TABLA V  
DISTRIBUCION SEGUN SALARIO MENSUAL

	G. Aus	G. Cont.
Hasta 100 pesos	1	1
de 101 a 200	27	25
de 201 a 200	9	10
Más de 300 pesos	0	1
Total	37	37

33)	0	0	1	1	-
34)	1	14	3	4	X
35)	2	0	1	1	-
36)	3	6	3	6	X
37)	0	0	0	0	-

TABLA VI  
COMPORTAMIENTO  
DE LOS CUESTIONARIOS  
Y BEBEDORES PROBLEMA  
DETECTADOS

	Grupo de Ausentistas				
	CAGE	BMAS	SADS	CID	B.PROB
1)	2	16	1	6	-
2)	0	0	0	0	-
3)	3	16	2	4	X
4)	0	0	1	1	-
5)	3	6	3	5	X
6)	3	11	3	7	X
7)	0	0	0	1	-
8)	0	0	0	0	-
9)	4	5	1	7	X
10)	2	9	3	6	X
11)	2	0	0	2	-
12)	1	2	2	4	-
13)	3	2	3	7	X
14)	0	0	0	0	-
15)	0	0	0	1	-
16)	0	0	0	0	-
17)	1	4	1	4	-
18)	0	0	0	0	-
19)	4	17	2	6	X
20)	1	0	1	3	-
21)	0	7	0	1	-
22)	2	0	1	4	-
23)	1	0	1	4	-
24)	2	0	0	0	-
25)	0	0	0	0	-
26)	0	0	0	1	-
27)	0	0	0	1	-
28)	4	22	3	7	X
29)	0	0	0	1	-
30)	0	0	0	2	-
31)	0	0	1	1	-
32)	0	0	0	0	-

Grupo Controles

	CAGE	BMAS	SADS	CID	B.PROB
1)	0	0	0	0	-
2)	1	0	0	2	-
3)	0	0	0	1	-
4)	0	0	0	0	-
5)	0	0	0	0	-
6)	1	4	2	5	-
7)	0	0	0	1	-
8)	0	0	0	0	-
9)	0	0	0	0	-
10)	0	0	0	0	-
11)	0	0	0	0	-
12)	0	0	0	0	-
13)	0	0	0	0	-
14)	0	0	0	0	-
15)	0	0	0	0	-
16)	0	0	0	0	-
17)	0	0	0	1	-
18)	0	0	0	0	-
19)	0	0	0	0	-
20)	0	0	2	1	-
21)	0	0	0	1	-
22)	4	16	3	7	X
23)	2	6	1	3	-
24)	0	0	0	2	-
25)	0	0	0	1	-
26)	2	0	1	3	-
27)	0	0	0	2	-
28)	1	4	1	4	-
29)	0	0	0	0	-
30)	0	0	0	2	-
31)	1	0	0	0	-
32)	0	0	0	0	-
33)	0	0	0	0	-
34)	0	0	0	0	-
35)	0	0	0	2	-
36)	0	0	0	3	-
37)	0	9	2	7	X

Clave: X.....Bebedor problema  
Negrita.....Cuestionario positivo

### Bibliografía

- 1.-LEVAN F. et al. «Salud Mental para todos en América Latina y el Caribe. Bases epidemiológicas para la acción». *Boletín de la Oficina Panamericana*. Vol. 107, n.º 6 Diciembre 1989.
- 2.-ASMA F. et al. «Twenty five years of rehabilitation of employees with drinking problems.» *J. Ocup. Med.* 22 (3) 241-244 1980.
- 3.-HINGSON R. et al. «Employees drinking patterns and accidental injury: A study of four New England States». *J. Stud on Alcohol* 45 (4) 298 - 303, 1985.
- 4.-ESTEVEZ J. «Accidentalidad: Factores humanos en el pluriaccidentado». *Comisión de seguridad en la industria sideromecánica*. Publicación 13 (ENSI-DESA) Avilés 1975.
- 5.-BENTON A.; K. HAMSHER; N. VARNEY; O. SPREEN. «Contributions to neuropsychological assesment». A clinical manual. Pág. 120. *Oxford University Press*. New York 1983.
- 6.-GIMENO C. «Alteraciones cognitivas en pacientes alcohólicos». *Rev. Esp. Drogodependencias* 12 (1)69-81, 1987.
- 7.-GONZALEZ R.; G. MENDEZ. «Aspectos tácticos en la prevención del alcoholismo». *Rev. del Hosp. Psiq. Hab.* 29 (4) 545-554, 1988.
- 8.-GONZALEZ R.; E. ULIVER. «Los cuestionarios CAGE y BMAST: Potencialidad para identificar bebedores sociales y alcohólicos según fuente directa y familiar». *Rev. Esp. de Drogodep.* 14 (3) 197-205, 1989.
- 9.-RODRIGUEZ A; R. GONZALEZ. «Morbilidad alcohólica oculta en consultorios del médico de familia». *Tesis de grado*. La Habana 1989.
- 10.-GONZALEZ M.; R. GONZALEZ. «Los cuestionarios breves en alcoholismo: Sensibilidad y especificidad en nuestro medio». *Tesis de grado*. La Habana 1990.
- 11.-EDWARDS G. et al. «Clients of alcoholism Information Center.» *British Med. J.* 4, 364-369, 1967.
- 12.-BERGLIN C. «The capacity for work and personality of 868 alcoholics in Swedish». *Swedish Med. J.* 71, 3520. 1974.
- 13.-STEVENSON R. «Absenteeism in an industrial plant due to alcoholism». *Quarterly Journal of Studies on alcoholism.* 2: 661-671. 1972.
- 14.-HUDOLIN V. «Alcoholism and treatment of alcoholic patients in the Socialist Republic of Croatia. Proceeding of the second annual alcoholism conference. The National Institute on alcohol Abuse and Alcoholism». Washington June 1972.