

# Repercusión psicopatológica del alcoholismo paterno en los hijos

González Marín, E.

Psiquiatra. Hospital Psiquiátrico de Salamanca. Médico auxiliar

## RESUMEN

*Se realiza en primer lugar un repaso del estado actual de las investigaciones de los efectos del alcoholismo paterno sobre la familia y sobre los hijos, así como de la existencia de factores de riesgo que potencian esta acción patógena. Posteriormente se expone la experiencia personal obtenida a través de una consulta de paidopsiquiatría, destacando el hallazgo de una elevada proporción de hijos de alcohólicos entre los demandantes.*

**Palabras clave:** Alcoholismo, factores de riesgo, familia, psicopatología infantil.

## SUMMARY

*First, a review is carried out of the present state of the research on the effects of parents' alcoholism upon their children and their families as a whole. Secondly, the researcher personal experience is set forth, as it has been got in her paidopsychiatry consulting-room, emphasizing her finding of a high ratio of alcoholics' children among those attending the consulting-room and being treated.*

**Key words:** Alcoholism, family, risk factors, child psychopathology.

## 1. SITUACION ACTUAL DE LAS INVESTIGACIONES

*1.1. Etiopatogenia.* Desde un punto de vista etiopatogénico encontramos dos mecanismos de acción del alcoholismo paterno sobre su descendencia:

1.º Una posible alteración genética de los espermatozoides originada por el etanol presente en el espermatozoides en el caso del alcoholismo paterno (Cardon, J.H., 1979; Obe, G., 1984) o una acción directa de los metabolitos del alcohol sobre el desarro-

lio del feto en el alcoholismo materno. Este último mecanismo ocasiona el llamado síndrome de embriopatía alcohólica (Lemoine, P. et al., 1968), consistente en la presentación de un fenotipo especial (frente abombada, retrognatismo, orejas despegadas, nariz hundida) con retraso estatoponderal, malformaciones frecuentes (palatinas, renales, cardíacas) y retraso psíquico. Según Florez Lozano (1987) este cuadro ocupa el tercer lugar en frecuencia entre las alteraciones congénitas que cursan con retraso mental.

Correspondencia:

Esperanza González Marín. Hospital Psiquiátrico. Avda. Carlos I, s/n. 37008 Salamanca.  
Tels.: (923) 21 75 03 - 21 75 04.

2.º Una acción ambiental, por repercusión del alcoholismo en la dinámica familiar.

1.2. *Descripción de la familia de los alcohólicos.* Nos vamos a referir, en general, al alcoholismo del padre, ya que ha sido el tema más tratado por los autores, debido seguramente a su incidencia mayor. En estos casos, al decir de los epidemiólogos, existen unos rasgos comunes o de mayor frecuencia:

A.—Una mayor prevalencia de patología psiquiátrica materna, que suele consistir o en depresiones (Bourgeois, M. et al. 1975), o en deficiencia mental (Rodríguez Martos, A., 1979). Según Bourgeois, M. et al. (1975), dos tercios de las esposas de alcohólicos reciben atención psiquiátrica; García Prieto, A. (1986) da la misma cifra en Asturias (el 73% de la muestra).

B.—Una elevada proporción de disociación familiar y de problemas conyugales (según Rodríguez Martos, A., 1979, en Cataluña en el 90% de estas parejas).

C.—Agresividad frecuente entre los cónyuges (Wilson, C. y Orford, J., 1978) o hacia los hijos en forma de maltratos físicos (Bourgeois, M. et al., 1975).

D.—Escasas relaciones de las familias con el grupo social (Wilson, C.; Orford, J., 1978).

E.—Coexistencia del alcoholismo paterno con un nivel socioeconómico bajo en una elevada proporción (no entraremos en la discusión planteada de si es causa, consecuencia o simple coincidencia) (Bourgeois, M. et al., 1975; Rodríguez Martos, A., 1979; García Prieto, A., 1986).

F.—Elevado número de hijos dentro de una misma familia (Bourgeois, M. et al., 1975; García Prieto, A., 1986).

G.—Mayor prevalencia de alteraciones psicopatológicas en los hijos, dándose con frecuencia al mismo tiempo en varios miembros de una misma fratría (García Prieto, A., 1986).

H.—En la mayoría de los casos, vivencia de la figura paterna como avergonzante, amenazante o ambivalente (cuando alterna con períodos de normalidad) por los hijos, causando problemas de identifica-

ción (Melman, Ch., 1972; Schachter, M., 1969).

I.—Relación materno-filial exclusivista y sobreprotectora, a veces casi simbiótica, y a menudo buscando su alianza en contra del padre (Melman, Ch., 1972), lo que aumenta la agresividad de éste hacia sus hijos).

J.—Insuficiencia afectiva y educativa importante de los hijos, así como abandono, escasas actividades conjuntas, ausencia real o virtual de una de las figuras, problema de identificación, tensiones, etc. (Bourgeois, M. et al., 1975; Wilson, C.; Orford, J., 1978).

1.3. *Psicopatología en la descendencia de alcohólicos.* En los trabajos de comparación entre grupos de hijos de alcohólicos y grupos control de hijos de padres normales, parece que es un hallazgo indiscutible que en los primeros existe una mayor frecuencia de psicopatología, a base, sobre todo, de alteraciones de comportamiento de tipo ansioso (los dos tercios de la muestra en Bourgeois, M. et al., 1975, y en Schachter, M., 1969) y de fracasos escolares (Nylander, I., 1960; Florez Lozano, J.A., 1978; Mendonça, M.M., 1975). Sin embargo, no se ha logrado delimitar un cuadro específico, sino que la sintomatología es inespecífica y coincidente con la originada por la disociación familiar, más bien el problema que nos ocupa produce una personalidad vulnerable, consistente en sentimientos de inseguridad, ansiedad con tendencia a la somatización, labilidad afectiva, dificultad de adaptación (Rydelius, P.A., 1983) y autoestima baja (Bourgeois, M. et al., 1975).

1.4. *Variables que potencian el efecto patógeno del alcoholismo paterno.* Vamos a distinguir entre las que afectan al propio alcoholismo, las que se refieren a la familia y las que dependen del niño. Entre las primeras citaremos la duración (sin saber claramente su influencia, aunque se recomienda por varios autores, entre ellos Wilson, C., y Orford, J., 1978, que sea estudiada) del alcoholismo paterno y el sexo del padre afectado. Parece que el alcoholismo materno origina con más frecuencia cua-

dros como el descrito, «embriopatía alcohólica», mientras que el paterno repercute más en el ambiente familiar (Rodríguez Martos, A., 1979) y causa manifestaciones de tipo ansioso (Florez Lozano, J.A., 1987). En los estudios revisados el alcoholismo paterno aparece más patógeno para el desarrollo de los hijos que el materno, pero quizás éste sea un dato deformado por el hecho de que es más frecuente que el materno.

Entre las variables que podemos encontrar en el núcleo familiar, citaremos: la patología psíquica materna en el caso del alcoholismo paterno (según Agras, S., 1959, la incidencia de un padre alcohólico y una madre depresiva origina la llamada constelación depresiógena), la desestructuración familiar, y el bajo nivel socioeconómico o la situación de marginación (García Prieto, J., 1986).

En lo que se refiere al hijo nos fijaremos en su sexo, en relación con el del padre enfermo (Alarcón, C., 1980) y en su edad, ya que parece que están más afectados los más pequeños (Alarcón, C., 1980). Asimismo, según la edad predominan unas alteraciones sobre otras: en los mayores las conductas son preferentemente de tipo delincuencia y de abuso de sustancias (Freixa, F., 1983; Alba Chica, J., 1983).

## 2. EXPERIENCIA PERSONAL

**2.1. Material y método.** En un año de consulta paidopsiquiátrica de 134 casos nuevos, 41 eran hijos de padres alcohólicos (un tercio de la demanda recibida). De estos 41 casos, 26 eran varones y 15 niñas. Las edades oscilan en un abanico de 5 a 15 años. Sólo dos casos, que eran de niñas con retraso escolar, eran hijas de madre alcohólica, el resto lo eran de padre alcohólico.

Los motivos de consulta fueron: 15 casos por retraso escolar, 17 por presentar alteraciones de conducta, 5 por ofrecer una sintomatología atribuible a un síndrome depresivo y 4 con un cuadro psicósomático (alopecia, asma). Según su sexo, con las niñas predominaron los diagnósticos de re-

traso escolar (7 de 12, es decir, el 56%) y en los niños las alteraciones de comportamiento (peleas, desobediencias, pequeños hurtos) en 13 de 26 (50%).

Hay que destacar que, de 41 casos, las familias demandantes eran sólo 29; es decir, había familias que iban a la consulta con varios hijos, lo que supone una elevada proporción de psicopatología en la fratria. De estas 29 familias 18 estaban gravemente afectadas (graves discusiones familiares con ambiente de gran tensión e incluso frecuentes agresiones), es decir, un 62% de la muestra: 26 niños.

Sólo dos casos pertenecientes a una misma familia gozaban de un nivel socioeconómico desahogado; el resto iba de bajo a desastroso: ingresos escasos (situación de paro laboral), elevado número de miembros en la familia y grave desorganización.

De los 41 niños, veinte tenían madre con problemas psiquiátricos (depresión, alteraciones de la personalidad).

**2.2. Resultados.** De lo expuesto hay que destacar.

1.º El tercio del volumen de la consulta son hijos de alcohólicos (ver gráfico n.º 1).

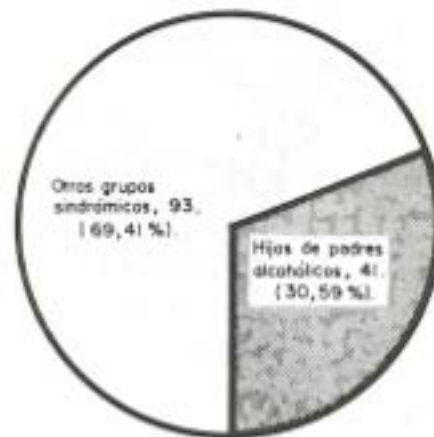


GRAFICO 1:

*Consulta paidopsiquiátrica durante un año. Proporción de hijos de padres alcohólicos atendidos.*

2.º Predomina claramente el alcoholismo paterno sobre el materno.

3.º Hay una mayor incidencia de psicopatología en los hijos varones de los padres alcohólicos (gráfico n.º 2).

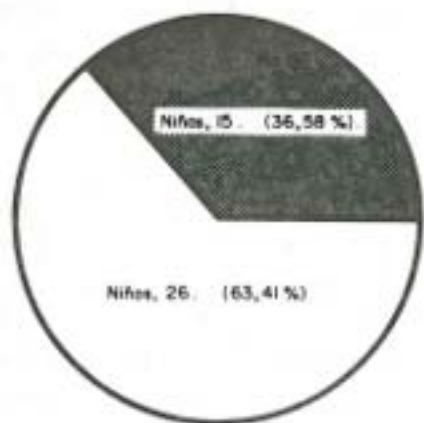


GRAFICO 2:

*Hijos de alcoholizados atendidos en la consulta. Distribución según sexo.*

4.º No se encuentra un cuadro psicopatológico específico en la descendencia de los alcoholizados, si bien predominan los retrasos escolares y las alteraciones del comportamiento. Existe además una diferencia por sexos: los primeros inciden más en niñas y las segundas en los niños (gráfico n.º 3).

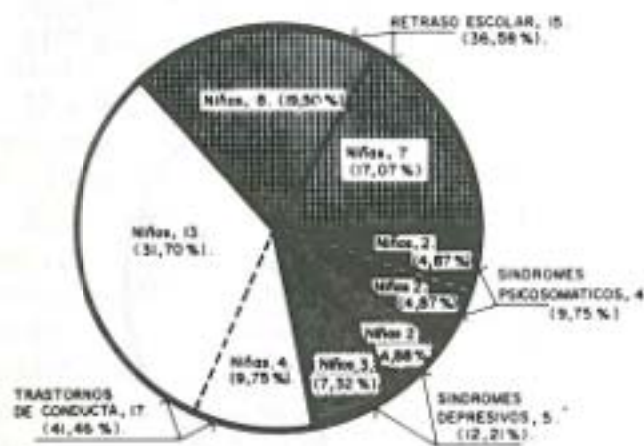


GRAFICO 3:

*Distribución de los niños anteriormente citados en función del cuadro psicopatológico presentado.*

5.º Hay que resaltar el elevado número de hermanos consultantes.

6.º El 62,1% de las familias de demandantes se encuentran gravemente desestructuradas y el 63,41% de los niños están sometidos a este ambiente.

7.º El 95% de los niños y el 97% de las familias pertenecen a un status socioeconómico bajo.

8.º La mitad de niños atendidos tienen una madre que recibe atención psiquiátrica.

### 3. CONCLUSIONES

Del repaso realizado sobre diferentes autores extranjeros y nacionales y de la propia experiencia deseo resaltar tres puntos:

1.º El mecanismo patógeno del alcoholismo paterno sobre los hijos es doble: directo (por acción genética y bioquímica) e indirecto a través de la distorsión del ambiente familiar.

2.º La resultante de esta patogeneidad es la elaboración de una vulnerabilidad alta en los hijos.

3.º Con gran frecuencia coexisten otros factores que agravan esta situación de niño «alto riesgo» (nivel económico, patología psiquiátrica materna, etc.).

### BIBLIOGRAFIA

- AGRAS, S. (1959). «The relationship of school phobia to childhood depression». *Amer. J. Psychiat.*, 116: 533-536.
- ALARCON, C. (1980). «Problemática de los hijos de alcoholizados». *Jornadas Nacionales de Socidrogalcohol*. Granada.
- ALARCON, C. (1980). «Problemática de los hijos de alcoholizados». *VII Jornadas Nacionales de Socidrogalcohol*. Granada.
- ALARCON, C.; FERER, X., y SIERRA, E. (1980). «Descendencia de alcoholizados: Un problema oculto». *IX Congreso Nacional de Alcoholizados Rehabilitados*. Alcoy.
- ALBA CHICA, J. (1983). «Anomalías de la personalidad del niño determinada por el alcoholismo paterno». *Rev. Dpto. Psiquiatría Fac. Med. Barna.*, 10, 3; 191-292.

- BOURGEOIS, M.; LEVIGNERON, M. et DELAGE, H. (1975). «Les enfants d'alcooliques». *Ann. Med.-Psychol.*, T. 2, 133 année, n.º 3; 37-39. Paris.
- CARDON, J.H. (1979). «Alcool grossesse et morbidité foeto-infantile». *Rev. Alcoolisme*; 201-210.
- FLOREZ LOZANO, J.A.; MENENDEZ, L.F.; MARIN, B. (1985). «Análisis psicopatológico del niño hijo de padres alcohólicos». *Rev. Dpto. Psiquiatría Facultad Med. Barna.*, 12, 7E; 414-426.
- FLOREZ LOZANO, J.A., Y MENENDEZ GONZALEZ (1987). «Los hijos de padres alcohólicos». *El médico*, 234; 40-51.
- FREIXA, F. (1983). «La enfermedad alcohólica», en *Psicobiología*. Barcelona. Ed. Herder.
- GARCIA PRIETO, A.; BOBES, J. et al. (1986). «Psicopatología infanto-juvenil en hijos de alcohólicos». *Rev. Dpto. Psiquiatría Facultad Med. Barna.*, 13, 5; 239-247.
- LEMOINE, P.; HAROSSEAU, H. et al. (1968). «Les enfants de parents alcooliques. Anomalies observées. A propos de 127 cas». *Quest méd.*, 25; 476-482.
- MELMAN, CH. (1972). «Le discours de l'alcoolique» en *L'alcoolisme. Confrontations Psychiatriques*. Ed. Specia, n.º 8; 95-100.
- MENDONÇA, M.M. (1975). «Reflexions d'un pedopsychiatre sur les enfants de père alcoolique». *Toxicomanie*, 8; 312-330.
- NYLANDER, I. cit. por PIQUERAS, F. (1960), en *Informe sobre alcoholismo*. Ed. Naranco, 103-104. Oviedo.
- OBE, G. (1984). «Mutagenic and teratogenic effects of ethanol». *I Jornadas Internacionales Síndrome Alcohólico Fetal*. Madrid.
- RODRIGUEZ MARTOS, A, y WELSCH, T. (1979). «Interrelaciones entre alcoholismo y dinámica conyugal: Repercusión sobre los hijos». *Drogalcohol*, IV, n.º 1, 13-22.
- RYDELIUS, P.A. (1983). «Alcohol and family life». *Child Health*, 2; 76-85.
- SCHACHTER, M. (1969). «La descendance des alcooliques dans la perspective pédo-psychiatrique». *Médecine et Hygiène*, 888: pp. 1.165-1.167.
- WILSON, C. and ORFORD, J. (1978). «Children of alcoholics». *Journal of studies on alcohol*, 39, n.º 1; 121-142.