

NIVEL DE INFORMACION QUE, EN MATERIA DE ALCOHOLISMO, POSEEN DIVERSAS POBLACIONES MUESTRALES

DRA. ALICIA RODRIGUEZ-MARTOS DAUER

Instituto Municipal de Psiquiatría (Barcelona)

A) INTRODUCCION

Siguiendo el ejemplo del señor Faurobert, director del Centre Alcoolisme, de París, quien emprendió una encuesta entre los estudiantes franceses de grado equivalente a nuestro 8.º de EGB, destinada a averiguar la información que éstos tenían acerca del alcohol y el alcoholismo, traducimos y adaptados dicho cuestionario a fin de poderlo pasar en nuestro medio. Nos propusimos hacer extensiva la encuesta a otros grupos de población con el objeto de conocer la información existente también a otros niveles, y compararlo dado el caso.

El interés por conocer las ideas que imperan entre la población acerca del alcoholismo dimana de las implicaciones epidemiológicas que pudieran derivarse.

B) MATERIAL Y METODOS

El cuestionario que se adjunta (ver anexo A) fue sometido a un total de 384 personas, repartidas en los siguientes bloques:

	<i>Sujetos</i>
— <i>Grupo médico:</i>	
Médicos generales	20
Médicos estudiantes Psiquiatría	20
ATS estudiantes Psiquiatría	25
Alumnos Medicina	91
— <i>Grupo letras:</i>	
Alumnos Psicología	100
Educadores	10
— <i>Grupo escolar:</i>	
Alumnos de 8.º EGB (escuela privada)	47
Alumnos de 8.º EGB (escuela estatal)	71

C) RESULTADOS

Desglosaremos seguidamente el resultado por bloques y grupos entrevistados. Realizaremos un estudio comparativo entre los mismos y, por último, extraeremos las conclusiones a que hubiere lugar.

ANEXO "A"

ENCUESTA DESTINADA A AVERIGUAR LA INFORMACION QUE SE POSEE ACERCA DEL ALCOHOL Y EL ALCOHOLISMO

Instrucciones:

- Anotar la edad, el sexo y la ocupación (en caso de estudiar, consignar qué estudios y qué grado se cursan).
- Contestar a cada pregunta marcando con un redondel el número que parezca correcto.
- La encuesta es anónima. No hay que firmarla.

Edad: Sexo: Ocupación:

Cuestionario:

- A) Un litro de vino de 12° contine:
 - 1. Tanto alcohol como 1 litro de aguardiente de 48°.
 - 2. Tanto alcohol como ½ litro de aguardiente de 48°.
 - 3. Tanto alcohol como ¼ litro de aguardiente de 48°.
- B) Un litro de cerveza de 6° contiene:
 - 1. Tanto alcohol como 1 litro de vino de 12°.
 - 2. Tanto alcohol como ½ litro de vino de 12°.
 - 3. Tanto alcohol como ¼ litro de vino de 12°.
- C) El alcohol que uno absorbe:
 - 1. Pasa a la sangre sin sufrir transformación alguna.
 - 2. Es digerido como los alimentos.
 - 3. Es enteramente eliminado por los riñones y la transpiración.
- D) La alcoholemia es:
 - 1. El número de gramos de alcohol contenido en 1 litro de sangre.
 - 2. Una enfermedad de la sangre.
 - 3. Una prueba utilizada por la policía.
- E) Tras la absorción de bebidas alcohólicas el campo visual se encuentra:
 - 1. Inmodificado.
 - 2. Disminuido.
 - 3. Aumentado.
- F) La eliminación del alcohol es:
 - 1. Menos importante en quienes realizan un trabajo fuerte o un deporte.
 - 2. Más importante en quienes realizan un trabajo fuerte o un deporte.
 - 3. La misma, sea cual fuera la actividad muscular.

- G) El alcoholismo agudo es:
1. Una enfermedad del cerebro causada por el alcohol.
 2. El estado de quien no está nunca embriagado.
 3. El estado de quien ha bebido demasiado alcohol en poco tiempo.
- H) El alcoholismo habitual es:
1. Una enfermedad de la piel que se encuentra en los grandes bebedores.
 2. El estado de quien pierde en un momento dado el control de sí mismo.
 3. Una enfermedad consistente en la dependencia del alcohol, en el sentido de no poder abandonarlo a pesar de los perjuicios psíquicos, físicos o sociales que provoque al sujeto.
- I) La cirrosis es:
1. La destrucción lenta de las células del hígado.
 2. Una enfermedad contagiosa como la rubeola o la escarlatina.
 3. Una enfermedad del cerebro.
- J) Para los enfermos alcohólicos desintoxicados la abstinencia es:
1. Facultativa.
 2. Indispensable.
 3. Sin importancia.

Pregunta general (subrayar la respuesta elegida).

La información que tienes acerca del alcoholismo procede principalmente de:

- La escuela o centro de estudios.
- Literatura especializada.
- La prensa, la radio o la televisión.
- Una experiencia próxima.

La información que posees:

- Te parece suficiente.
- Quisieras completarla.
- No es necesaria para nada.

R E S U L T A D O S

I. GRUPO MEDICO

1. Médicos dedicados a la práctica de la Medicina General

Se recogió una muestra de 20 sujetos.

Edad media: 27'6 años.

Puntuación media obtenida: 8'5.

Las preguntas más falladas fueron la *F* (45 %), la *C* (30 %) y la *E* (30 %), referentes a aspectos metabólicos del alcohol y a sus efectos físicos sobre la visión.

La respuesta errónea más frecuente fue, para la cuestión *F*, la que considera más importante la eliminación del alcohol en quienes

realizan un trabajo muscular fuerte (45 %); para la *C*, la que afirma que el alcohol es digerido como los alimentos (30 %), y para la *E*, la que considera el campo de visión inmodificado por el alcohol (25 %).

Los conceptos básicos de alcoholismo fueron fallados respectivamente en un 5 % (que definía el alcoholismo agudo como una enfermedad aguda del cerebro) y un 10 % de los casos (que no consideraba la abstinencia alcohólica como requisito indispensable para un paciente etílico).

La información obtenida se atribuía al centro de estudios en el 70 % de los casos, y parece querer completarse en el 80 % de encuestados.

2. Médicos estudiantes de especialidad (Psiquiatría)

Se recogió una muestra de 20 sujetos.

Edad media: 28'2 años.

Puntuación media obtenida: 8'4.

Las preguntas más falladas fueron la *C* (45 %) y la *F* (40 %), referentes a la metabolización del alcohol.

La respuesta errónea más frecuente fue para la *C*, la que considera que el alcohol es digerido como los alimentos (40 %) y, en la *F*, la que considera que la eliminación del alcohol es más importante en quienes realizan un trabajo muscular más fuerte.

Los conceptos básicos de alcoholismo fueron fallados, respectivamente, en 5 % (*G*), que definía el alcoholismo agudo como enfermedad cerebral, y un 20 % (*J*) de los casos, siendo siempre la respuesta errónea la que consideraba la abstinencia como facultativa para un alcohólico.

La información obtenida se atribuía a la escuela o centro de formación en el 65 % de los casos. El 70 % de los encuestados deseaba completarla, considerándose suficientemente informado el 30 % restante.

3. Asistentes técnicos sanitarios estudiantes de especialidad (Psiquiatría)

Se recogió una muestra de 25 sujetos.

Edad media: 24'6 años.

Puntuación media obtenida: 8'4.

Las preguntas más falladas fueron la *C* (60 %) y la *G* (36 %), referentes a la absorción del alcohol y al concepto de alcoholismo agudo.

La respuesta errónea más frecuente fue, para la C, la que considera que el alcohol es digerido como los alimentos (44 %). En la G la respuesta errónea más frecuente fue la que interpreta el alcoholismo agudo como una enfermedad aguda del cerebro.

El concepto de alcoholismo crónico no es fallado en ningún caso. En cuanto a la abstinencia, el 12 % la considera facultativa.

La información poseída procedía en el 68 % de los casos del centro de estudios, siendo considerada suficiente sólo por el 12 %. El 88 % restante creía necesario completarla.

4. Alumnos de 5.º curso de Medicina

Se recogió una muestra de 91 sujetos.

Edad media: 22'2 años.

Puntuación media obtenida: 8'2.

Las preguntas más falladas fueron la F (41'8 %), la E (41'8 %) y la C (30'8 %), referidas a metabolización y efectos físicos del alcohol.

La respuesta errónea más frecuente fue, en la F, la que considera más importante la eliminación del alcohol en quienes realizan un trabajo muscular más fuerte (34'1 %). La cuestión E era fallada en el sentido de considerar el campo visual inmodificado tras la ingesta de alcohol (28'6 %). La tercera pregunta más fallada es la C, obteniéndose sobre todo la respuesta de que el alcohol se digiere como los alimentos.

Las preguntas que exploran aspectos conceptuales básicos de alcoholismo (G, H, J) fueron falladas, respectivamente, por el 14'3 %, el 4'4 % y el 13'2 %. Y los errores más frecuentes fueron, a este respecto, el considerar el alcoholismo agudo como una enfermedad aguda del cerebro; el alcoholismo habitual como el estado de quien pierde un momento el control de sí mismo; la abstinencia como facultativa para el enfermo alcohólico.

La información obtenida procedía del centro de estudios en el 78 % de los casos, y un 70'3 % consideraba que debía completarla.

ESTUDIO COMPARATIVO DENTRO DEL GRUPO MEDICO

1. *Médicos dedicados a la práctica de Medicina General*
2. *Médicos estudiantes de especialidad (Psiquiatría)*

Ambos grupos son numéricamente idénticos. Tanto la edad media como la puntuación media obtenida son superponibles.

Las preguntas más falladas son en ambos casos la F y la C, referidas a la metabolización del alcohol. En los dos grupos las respuestas erróneas más frecuentes son la F-2 y C-2.

En cuanto a los conceptos básicos de alcoholismo, la cuestión G es igualmente fallada en ambos grupos. La J, en cambio, es más fallada por los estudiantes de especialidad; no obstante, la diferencia no resulta estadísticamente significativa.

La información procedía fundamentalmente del centro de estudios en ambos casos y la mayor parte de encuestados creían necesario completarla.

2. *Médicos estudiantes de especialidad (Psiquiatría)*
y
3. *ATS estudiantes de especialidad (Psiquiatría)*

No existen diferencias significativas en cuanto a puntuación media, idéntica en ambos casos, ni en cuanto a la pregunta más fallada, la C. La respuesta errónea más frecuente es la C-2.

Por lo que respecta a los conceptos básicos de alcoholismo, la cuestión G es significativamente más fallada entre los ATS. La H no es errada por ninguno y la J se falla de un modo equiparable en ambas muestras.

La información procedía fundamentalmente de la escuela en ambos casos, y la mayor parte de encuestados de los dos grupos consideraba necesario completarla.

2. *Estudiantes de especialidad (Psiquiatría)*
y
4. *Estudiantes de 5.º curso de Medicina*

No existen diferencias significativas en cuanto a la puntuación media ni en cuanto a las cuestiones más falladas (referentes en general a aspectos metabólicos del alcohol).

Las definiciones básicas de alcoholismo son más falladas por los estudiantes de Medicina que por los médicos estudiantes de especialidad, aunque la diferencia no es estadísticamente significativa. La necesidad de abstinencia en un alcohólico es curiosamente menos señalada por los estudiantes de Psiquiatría que por los alumnos de licenciatura, aunque la diferencia tampoco es significativa.

La información procedía fundamentalmente del centro de estudios y se consideraba subsidiaria de ampliación en ambas muestras.

CARACTERISTICAS COMUNES DEL GRUPO MEDICO

Dentro de este grupo no existen diferencias significativas en cuanto a puntuación (media de 8'37). El tipo de respuesta más fallada es también uniforme (*aspectos metabólicos del alcohol*), destacando como respuestas erróneas las que consideran que el alcohol es digerido como los alimentos y que su eliminación es más importante en quienes realizan un trabajo muscular fuerte.

En cuanto a los conceptos básicos de alcoholismo, la cuestión más uniformemente fallada es la referente a la necesidad de *abstinencia*, considerada como *facultativa* para el alcohólico recuperado. La definición de alcoholismo agudo tiene un pequeño porcentaje de fallos entre los médicos y es equivocada en cambio por algo más de la tercera parte de ATS, siendo la respuesta errónea más frecuente la que considera que aquél es una enfermedad aguda del cerebro.

La información procede en general del centro de estudio y quiere ser completada.

COMENTARIO

La existencia de fallos en los conceptos básicos de alcoholismo nos resulta alarmante, prescindiendo del porcentaje de errores que corresponda a cada subgrupo. Sobre todo nos preocupa la ignorancia de que la abstinencia es imprescindible para un enfermo alcohólico (jun 20 % de los médicos estudiantes de Psiquiatría la consideran facultativa!). Las implicaciones prácticas que acarrearán un error conceptual de esta magnitud son evidentes.

II. GRUPO DE PSICOLOGOS Y EDUCADORES

1. Estudiantes de 5.º curso de Psicología

Se recogió una muestra de 100 sujetos.

Edad media: 26'7 años.

Puntuación media obtenida: 6'9.

Las preguntas más falladas fueron la G (83 %) y la D (57 %), referentes a las definiciones de alcoholismo agudo y alcoholemia.

Las respuestas erróneas más frecuentes fueron, para la G, la que considera al alcoholismo agudo como una enfermedad aguda del cerebro (76 %) y, para la D, la que define la alcoholemia como una enfermedad de la sangre (42 %).

Los conceptos básicos de alcoholismo fueron fallados, respectivamente, en el 83 % (G), 2 % (H) y 27 % (J) de los encuestados.

La información procedía mayoritariamente de la prensa (96 %) y el 86 % de los encuestados deseaba completarla.

2. Grupo de educadores

Se recogió una muestra de 10 sujetos.

Edad media: 34 años.

Puntuación media obtenida: 6'5.

Las preguntas más falladas fueron la *D* y la *G*, referentes a la alcoholemia y a la definición de alcoholismo agudo (80 % y 70 % de fallos, respectivamente).

La respuesta errónea más frecuente es, para la *D*, la que define a la alcoholemia como una enfermedad de la sangre (70 %), y para la *G*, la que considera que el alcoholismo agudo es una enfermedad aguda del cerebro (respuesta común para todos los que fallaron la pregunta).

Los conceptos básicos de alcoholismo son fallados en lo que respecta a la definición de alcoholismo agudo.

La información poseída procedía de la prensa en el 100 % de casos y el 100 % deseaba completarla.

ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE PSICOLOGOS Y EDUCADORES

Hay que consignar que la mayor parte de estudiantes de Psicología se encontraban desempeñando como maestros o educadores mientras seguían los cursos de licenciatura.

La edad media es algo superior en el grupo de educadores ya licenciados. La puntuación media no ofrece diferencias estadísticamente significativas.

Las preguntas más falladas son en ambos casos la *D* y la *G*, siendo las respuestas erróneas más frecuentes la *D-2* y *G-1*. No existen diferencias significativas por lo que respecta a los respectivos porcentajes de error.

El concepto de alcoholismo agudo es masivamente fallado en ambos subgrupos. El de alcoholismo habitual y el de la necesidad de abstinencia en el alcohólico tienen fallos entre los estudiantes de Psicología y no entre los educadores, pero las diferencias no resisten el análisis estadístico.

En ambos grupos la información obtenida procedía sobre todo de la prensa y era considerada insuficiente.

CARACTERISTICAS COMUNES DEL GRUPO "EDUCADOR"

La puntuación media es 6'7. Las preguntas más falladas son la *D* y la *G*, referentes a las definiciones de alcoholemia y alcoholismo agudo, respectivamente, consideradas como una enfermedad de la sangre y una enfermedad aguda del cerebro.

La información obtenida procede de la prensa y en general desean completarla.

COMENTARIO

La información que poseen estos encuestados es bastante mediocre en todos los aspectos del tema, fallando sobre todo en los conceptos de alcoholismo. La trascendencia de esta deficiencia radica en el hecho de que tanto los individuos dedicados a la docencia en el momento de ser entrevistados como los estudiantes, que ejercen o ejercerán también como docentes, pueden transmitir su errónea información.

III. GRUPO DE ESCOLARES DE 8.º E. G. B.

1. Estudiantes de 8.º de E. G. B. de una escuela estatal

Se recogió una muestra de 71 sujetos.

Edad media: 14'1 años.

Puntuación media obtenida: 4'7.

Las preguntas más falladas fueron la *F* (78'9 %) y la *G* (74'7 %), referentes a la metabolización del alcohol y el concepto de alcoholismo. Las respuestas erróneas más frecuentes son la *F-2* (43'7 %) y la *G-1* (52'1 %). Siguen en frecuencia los errores en las cuestiones *D* y *C*.

Los conceptos básicos de alcoholismo son fallados, respectivamente, en el 74'7 % de los casos (*G*), en el 28'2 % (*H*) y en el 49'3 % (*J*) de los casos, destacando por su frecuencia las respuestas erróneas *G-1*, *H-2* y *J-1*.

La información procedía fundamentalmente de la prensa (80'3 %) y el 91'6 % de los encuestados deseaba completarla.

2. Estudiantes de 8.º de E. G. B. de una escuela privada

Se recogió una muestra de 47 sujetos.

Edad media: 13'6 años.

Puntuación media obtenida: 5'5.

Las preguntas más falladas fueron la *D* (80'9 %) y la *F* (66 %), referentes al concepto de alcoholemia y a la metabolización del alcohol. En conjunto, los fallos se reparten con cierta uniformidad por todas las preguntas. Las respuestas erróneas más frecuentes son para la cuestión *D*, la que considera la alcoholemia como una enfermedad de la sangre (48'9 %), y para la *F*, la que opina que la eliminación del alcohol es más importante en quienes realizan un trabajo muscular intenso (36'2 %).

Los conceptos básicos de alcoholismo son fallados, respectivamente, en el 44'7 % (*G*), el 21'3 % (*H*) y el 36'2 % (*J*) de los casos,

destacando por su frecuencia las siguientes respuestas erróneas: G-1 (25'5 %), H-2 (19'2 %) y J-1 (17 %).

La información obtenida procedía sobre todo de la prensa (87'2 %) y el 93'6 % deseaba completarla.

ESTUDIO COMPARATIVO ENTRE AMBOS TIPOS DE ESCOLARES

No creemos que existan diferencias significativas, aunque la puntuación media sea algo superior en los de escuela privada.

Las tres preguntas más falladas coinciden en ambas muestras, aunque no en el mismo orden. La cuestión G es significativamente más fallada en los alumnos de la escuela estatal y la D significativamente más errada en los del centro privado. Los conceptos básicos de alcoholismo son, pues, significativamente más fallados en el grupo estatal, por lo que respecta a la cuestión G, no existiendo diferencias significativas en las preguntas H y J.

Las respuestas erróneas más frecuentes son la G-1, la H-2 y la J-1 en ambos grupos.

También en ambos grupos la información tenía la misma procedencia (prensa) y deseaba ser completada.

CARACTERISTICAS COMUNES DEL GRUPO ESCOLAR

La puntuación media obtenida es de 5'1. Las preguntas más falladas suelen hacer referencia a los conceptos básicos sobre alcoholismo o a la metabolización del alcohol. En cuanto a las de tipo conceptual, los errores más frecuentes consisten en considerar el alcoholismo agudo como una enfermedad aguda del cerebro, el habitual como el estado del que pierde un momento el control de sí mismo, y la abstinencia de alcohol como facultativa para el enfermo alcohólico.

La información procede de la prensa y casi todos quisieran completarla.

COMPARACION DE RESULTADOS DE LOS RESPECTIVOS "BLOQUES" ENTRE SI

Verificadas las oportunas determinaciones estadísticas a base de calcular la "T" de Student para la diferencia de medias, nos encontramos con que *NO existen diferencias significativas* en cuanto a la *puntuación* media obtenida por cada muestra dentro de cada bloque ni entre las correspondientes a los diversos bloques comparados entre sí.

Así pues, si bien los médicos obtienen una puntuación superior al resto de los encuestados, la diferencia alcanzada no adquiere rigor estadístico.

Valoraremos, pues, globalmente los resultados y anotaremos tan sólo unas diferencias en cuanto al tipo de error.

Los 384 sujetos encuestados obtuvieron una puntuación media que, en términos de calificación, pudiera considerarse "suficiente", y que por "bloques" sería, respectivamente, de "notable" para el grupo médico y "aprobado" para los dos restantes.

Las preguntas referentes a la *metabolización* del alcohol son en general las más falladas. Los *conceptos básicos* de alcoholismo son significativamente más fallados en los grupos no médicos. La información recibida procede mayoritariamente de la *prensa*, salvo en el grupo médico.

CONCLUSION Y COMENTARIO

El motivo de esta encuesta fue el saciar nuestra curiosidad acerca de la información existente en nuestro ambiente acerca del alcohol y el alcoholismo.

Dado que ya existía una encuesta destinada a recoger dicha información y que había sido pasada en un ambiente sociocultural análogo al nuestro (Francia), creímos oportuno el aprovecharla, vertiéndola a nuestro idioma de forma más o menos inmodificada.

Asimismo creímos interesante el establecer diferentes grupos muestrales, a fin de tener una idea de las diferencias de información que pudieran encontrarse.

Fue así como escogimos una muestra "médica", otra "educadora" y otra "escolar". Las tres han respondido de modo "suficiente", si nos movemos en un nivel de calificaciones del 1 al 10, puntuando más los médicos, pero sin una superioridad válida a la luz de la estadística.

Además, si por puntos puede considerarse "aprobada" la encuesta, no obstante, la categoría de los errores hallados (fundamentalmente en materia de conceptos) nos hace quedarnos descontentos acerca de la información que detectamos en nuestros ambientes, cuyo deformado origen proviene además, en la inmensa mayoría, de una prensa a su vez mal informada.

En cuanto a los grupos de ambiente médico e incluso psiquiátrico, sus errores conceptuales, bien que no tan frecuentes como en los grupos que podríamos llamar laicos, existen. Y se dan sobre todo en lo que respecta al criterio de la abstinencia, de todo punto imprescindible para un enfermo alcohólico, y que es tenida como "facultativa" por un 20 % de los médicos estudiantes de Psiquiatría.

¿Cómo podemos esperar que estos médicos recuperen luego a los enfermos? Si incluso ellos ignoran la piedra de toque del alco-

holismo, ¿cómo vamos a esperar que tengan las ideas claras los legos y, menos aún, los propios pacientes?

Ignoramos si la encuesta es auténticamente fiable. Probablemente son muchos los defectos que pueden imputársele. Pero en cualquier caso revelan una información deficiente que debe alentarlos a ofrecer otra de mejor calidad. Además, el hecho de que, salvo los grupos de profesionales de la sanidad, aduzcan una información obtenida de los medios de comunicación de masas, nos demuestra que no existe una educación controlada que cumpla debidamente con su misión de formar y no deformar a las masas.

¿Qué información de este tipo se imparte en las escuelas, en la universidad, en los centros de magisterio, en la propia Facultad de Medicina? Hora sería de remediarlo.

En cuanto a los grandes medios de comunicación, dadas su audiencia y credibilidad para el público, debieran ponerse al servicio de una divulgación seria y cualificada de conceptos higiénico-dietéticos y sanitarios. Para ello no basta con combatir la prensa sensacionalista y falaz o la publicidad tendenciosa. Somos los técnicos en sanidad los que debemos empezar por ofrecer a esa prensa una información correcta.

Barcelona, mayo 1977.