

SOBRE LA ETIOLOGIA DEL HABITO ALCOHOLICO

RODRIGUEZ-MARTOS DAUER, A. *

I. INTRODUCCION

Dado que el problema alcohólico sigue —y cada vez con mayor fuerza— en el candelero, creemos que nunca está de más el someter a revisión nuestra casuística en busca de aquellos datos que, reiterándose, prestan elocuencia a la caracterización de esta enfermedad.

Mucho es lo que se ha hablado, por ejemplo, en cuanto a la etiología, aspecto fundamental, por cuanto de su dilucidación puede surgir su profilaxis.

En este sentido hemos emprendido diversos estudios (1, 2) encaminados a desentrañar los factores causales implicados con mayor frecuencia en la eclosión del alcoholismo, todos los cuales, en coincidencia con la mayor parte de autores, nos llevan a pensar en la preponderancia del factor sociogenético.

La presente revisión apunta también en esta dirección, como veremos seguidamente.

II. MATERIAL Y METODOS

Hemos revisado 257 historias clínicas de pacientes ingresados en el Hospital Clínico y Provincial de Barcelona (Servicio de Psiquiatría, profesor Obiols), habiéndolas tomado al azar, sin ningún criterio de selección.

Los enfermos se repartían así:

- Varones: total, 109, con una edad media de 40'5 años.
- Hembras: total: 148, con una edad media de 39'5 años.

Al clasificar las causas de su enfermedad, se tuvo en cuenta el criterio clasificatorio seguido por el antiguo P. A. N. A. P. y empleado

* Doctora. Barcelona.

por el grupo de estudiosos de dicho organismo en 1965 (3) al investigar la problemática del alcoholismo en 3 provincias españolas (La Coruña, Madrid, Murcia). Es decir, las siguientes posibilidades etiológicas:

1. Hábito consecutivo a enfermedades mentales.
2. Hábito consecutivo a psicopatías.
3. Hábito consecutivo a neurosis.
4. Hábito consecutivo a factores sociales anormales.
5. Hábito consecutivo al ambiente alcohólico de la sociedad.

El lenguaje que manejamos viene a suponer unos criterios comunes, aunque con pequeños matices divergentes que se traducían en el estudio triple antes citado (3). El punto que se presta a mayor confusión es el tercero, en el que suelen incluirse factores especiales como la prostitución, el alcoholismo conyugal, etc. No obstante, Valenciano Gayá es quien, en este sentido, tiene una "manga más ancha" y acepta bajo este epígrafe la incompatibilidad conyugal, los problemas socioeconómicos, etc. De ahí que, en su casuística, sea éste el factor preponderante (40'9 %). En cuanto al cuarto apartado, Santo-Domingo Carrasco engloba bajo dicha denominación una serie de situaciones etiopatogénicas que tienen como común denominador el ambiente social condicionante del aprendizaje. Ello no obsta para que pueda haber unos factores de personalidad distintos y una interrelación de sujeto-ambiente diferente para cada sujeto.

Nosotros hemos procedido a agrupar a nuestros enfermos dentro de estas causas (si existían varios factores se ha tenido en cuenta el de mayor peso específico). Se ha contabilizado el total de enfermos que caían bajo cada apartado, calculando el porcentaje que dicho número representaba dentro del total (total dentro de cada sexo y total muestral).

Seguidamente se han comparado los diversos porcentajes obtenidos a la luz de la estadística para poder establecer las conclusiones a que hubiere lugar.

III. RESULTADOS

Los expondremos a modo de tabla para facilitar una revisión de conjunto. Los porcentajes se refieren siempre al total de cada grupo.

Sexo	Causa I	Causa II	Causa III	Causa IV	Total casos
♂	2 (1'8 %)	12 (11 %)	3 (2'8 %)	92 (84'4 %)	109
♀	7 (4'7 %)	35 (23'6 %)	6 (4'1 %)	100 (67'5 %)	148
♂ ♀	9 (3'5 %)	47 (18'3 %)	9 (3'5 %)	192 (74'7 %)	257

Dentro de cada "causa" los diagnósticos y factores en juego eran los siguientes, que se presentan a modo de cuadros:

Cuadro "a", causa I (total, 9 enfermos)

FACTOR	Núm. casos	% dentro total
Oligofrenia	4	44'4 %
Esquizofrenia	2	22'2 %
Paranoia	1	11'1 %
Epilepsia	2	22'2 %

Cuadro "b", causa II (total, 47 enfermos)

FACTOR	Núm. casos	% dentro total
Neurosis (se incluyen dos toxicó- manas)	33	70'2 %
Psicopatías	14	29'8 %

Cuadro "c", causa III (total, 9 enfermos)

FACTOR	Núm. casos	% dentro total
Prostitución	4	44'4 %
Homosexualidad masculina	2	22'2 %
Otros (hija de prostituta, ingesta de biberones con alcohol, etc.)	3	33'3 %

Cuadro "d", causa IV (total, 192 enfermos)

FACTOR	Núm. casos	% dentro total
Antecedentes étlicos familia	78	40'6 %
Uso terapéutico	12	6'2 %
Legión	5	2'6 %
Otros (regenta bar, trabajo favorece ingesta, etc.)	9	4'7 %

IV. ELABORACION ESTADISTICA DE LOS RESULTADOS

Hemos procedido al cálculo de la *t* de Student para cada diferencia de porcentajes, con lo que verificábamos su posible significación estadística.

En la muestra total el factor preponderante es, con mucho, el ambiental (74'7 %), seguido con diferencia significativa por el de

"neurosis y psicopatías" (18'3 %), el cual se diferencia a su vez significativamente de las causas I y III (sin diferencias entre sí).

Dentro de la **IV causa** el factor más comúnmente encontrado es el de "antecedentes etílicos en la familia" (40'6 % de estos casos), con diferencia significativa al nivel 0'001 con respecto a las demás circunstancias.

Dentro de la **causa II** el diagnóstico de neurosis supera significativamente al de psicopatías.

Entre las causas del **primer grupo** la oligofrenia es el factor principal (significativa diferencia frente a las demás enfermedades mentales).

En la **causa III** la prostitución va en cabeza.

Por **sexos**, sigue manteniéndose la preponderancia del factor social, en ambos sexos, seguido del de "neurosis-psicopatías". No obstante, en el sexo masculino existe un mayor porcentaje de sujetos acogidos al factor IV que en el femenino, mientras que en el sexo débil la causa II se encuentra en un 23'6 % de casos, frente a un 11'0 % en el sexo opuesto. Las mujeres puntúan también más que los varones en las demás causas aducidas.

V. CONCLUSIONES

Al repasar el estudio del P. A. N. A. P. antes citado (3), que incluía un total de 651 enfermos (entre tres provincias), observamos que también en aquél más del 50 % de casos se acoge a la IV modalidad de hábito. (De todos modos, en aquél trabajo se advierten ciertas discrepancias de criterio que se traducen en una cierta desigualdad clasificatoria.) Dentro de dicho trabajo, el correspondiente a Madrid es quizá el más significativo tanto por el volumen de enfermos como por el hecho de haber manejado el mismo sistema clasificatorio que en investigaciones anteriores, destacando una y otra vez sobre todo el factor ambiental.

En nuestra revisión dicho factor vuelve a imponerse de forma decidida como único o preponderante (74'7 % de casos), figurando a enorme distancia de otros factores en el sexo masculino. En el sexo femenino las diversas etiologías quedan más repartidas, si bien el ambiente social predomina asimismo de forma significativa.

Con esta pequeña revisión pretendemos, pues, poner de manifiesto que:

1. **El ambiente social** es el de mayor peso específico en la eclosión del alcoholismo.

Los **antecedentes familiares de etilismo** (familia como primera célula social) se dan en casi la mitad de estos pacientes.

2. El **alcoholismo masculino y femenino** siguen, de momento, presentando **diferencias**, en el sentido de una mayor incidencia de factores neuróticos, sociales anormales (prostitución), etcétera, en la mujer, bien que también en ella pesa más que ninguno el factor sociogenético.

Una vez más las flechas apuntan en dirección al "**ambiente**" como matriz que genera o fomenta la situación que padecemos: una morbilidad alcohólica creciente que ha de movilizar con urgencia una tarea profiláctica de contrapeso.

RESUMEN

Se revisan 257 historias clínicas de pacientes alcohólicos en busca de la posible etiología implicada en cada caso, de acuerdo con las cuatro modalidades aceptadas por el P. A. N. A. P.

El factor que hallamos como preponderante es el **ambiental** (74'7 %). Los antecedentes familiares de etilismo se dan en casi la mitad de los casos y se observan ciertas diferencias entre el alcoholismo masculino y femenino en el sentido de una mayor incidencia de factores neuróticos en el sexo débil, aunque también en éste sea el sociogenético el factor de mayor peso específico.

NOTAS

(1) RODRIGUEZ-MARTOS DAUER, A.: "Intento de estudio etiopatogénico del alcoholismo. Revisión de 100 enfermos alcohólicos", Rev. del Dpto. de Psiq. de la Facultad Med. de Barcelona, 3, 1, 59-80, 1976.

(2) RODRIGUEZ-MARTOS DAUER, A.: "Estudio epidemiológico del consumo de alcohol en la población infantil de Barcelona y provincia". Tesis doctoral. Pendiente de publicación. Leída en Barcelona, diciembre 1976.

(3) SANTO-DOMINGO CARRASCO, ALONSO FERNANDEZ y VALENCIANO GAYA: "Estudio epidemiológico del alcoholismo en España", P. A. N. A. P., 1965.