

INTERRELACIONES ENTRE ALCOHOLISMO Y DINAMICA CONYUGAL: REPERCUSION SOBRE LOS HIJOS

RODRIGUEZ-MARTOS DAUER, A., * y WELSCH PASTOR, T.**

1. PLANTEAMIENTO GENERAL DEL PROBLEMA

Sensibilizados frente a la problemática familiar y, más específicamente matrimonial, de los enfermos alcohólicos, a la que nos enfrentamos de continuo en nuestra práctica profesional, hemos querido ahondar en su estudio con la esperanza de que, conociendo más a fondo la mutua implicación entre consumo abusivo de alcohol y ambiente conyugal, podamos abordar este conflicto de forma más operativa, interviniendo lo antes posible para cortar el círculo vicioso y autoperpetuado que se genera.

No somos pioneros en este campo. Los doctores Aizpiri (1) y Varo (2) comunicaron en su día (IV Jornadas de Socidrogalcohol, Almería, 1976) interesantes trabajos alusivos a este tema.

2. MATERIAL Y METODOS

Nuestro trabajo consta de dos partes, cada una de las cuales ha sido elaborada contando con un cuestionario específico.

a) Repercusión directa de la enfermedad alcohólica sobre la dinámica familiar (especialmente conyugal)

Hemos empleado para esta primera parte la encuesta manejada por el doctor Aizpiri, que la puso amablemente a nuestra disposición. De este modo cabe investigar los mismos aspectos y cotejar resultados. Se trata de un cuestionario cerrado que pasamos sistemáticamente, mediante entrevista directa, a los cónyuges de nuestros pacientes casados que han acudido a nuestra citación habitual.

Hemos cumplimentado **100 protocolos**, para lo cual hemos debido tratar a 274 enfermos alcohólicos, el 60'2 %, de los cuales, es decir, 165 sujetos, estaban casados.

La muestra de **165 enfermos casados** se reparte en:

- 124 pacientes masculinos.
- 41 pacientes femeninos.

* Jefe del Servicio de Alcoholismo y Toxicomanías (S. A. T.) del Instituto Municipal de Psiquiatría de Barcelona.

** A. T. S. especialista en psiquiatría del S. A. T.

Los **100 cuestionarios** obtenidos lo han sido a partir de:

- 77 esposas de los 124 pacientes alcohólicos casados (62'1 %).
- 23 maridos de las 41 pacientes alcohólicas casadas (56'1 %).

En conjunto han cumplimentado el protocolo el 60'6 % de los cónyuges. En 36 casos (21'8 %) los pacientes estaban separados (21 % de los enfermos y 24'4 % de las enfermas).

b) Pauta de consumo de alcohol por parte del cónyuge del enfermo alcohólico

Esta información permite una estimación de la frecuencia del alcoholismo entre los cónyuges de pacientes etílicos. Para su obtención hemos empleado un cuestionario elaborado en su día por el P. A. N. A. P. y ya experimentado por nosotros en un estudio anterior (3). En el último curso hemos incorporado dicho cuestionario a la sistemática de nuestros protocolos.

Cuestionarios cumplimentados: 89 cónyuges.

- 67 esposas de alcohólicos.
- 22 maridos de alcohólicas.

Contabilizados todos los resultados se ha procedido a calcular el porcentaje que representaba cada uno dentro de la muestra, y posteriormente se han comparado los datos referentes a cada sexo para un mismo ítem mediante el cálculo de la *t* de Student.

RESULTADOS

a) Repercusión directa de la enfermedad alcohólica sobre la dinámica familiar (especialmente conyugal)

Cuestionarios cumplimentados: **100** (60'6 % de los cónyuges). Han respondido el 62'1 % de las esposas y el 56'1 % de los maridos (la diferencia de participación no es estadísticamente significativa).

Contamos, pues, con la siguiente casuística:

- 77 cuestionarios contestados por esposas de alcohólicos.
- 23 cuestionarios contestados por maridos de alcohólicas.

La información así recogida viene a reflejar la repercusión del alcoholismo del enfermo en su dinámica conyugal y familiar.

Vamos a recoger los resultados de forma global y separándolos luego por sexos (al hacerlo tendremos en cuenta que los datos aportados por las esposas hacen referencia al alcohólico masculino,

y viceversa, por lo que referimos los resultados agrupados según el sexo del enfermo).

— AÑOS DE CASADOS

Pacientes masculinos: 15 ± 8.8 . Pacientes femeninos: 13.5 ± 6.8 .

— NUMERO DE HIJOS

Pacientes masculinos: 2.33 ± 1.8 . Pacientes femeninos: 2.6 ± 1.7 .

— PROBLEMAS POR EL ALCOHOL DURANTE EL NOVIAZGO: 11 %

Pacientes masculinos: 14.3 %. Pacientes femeninos: 0 %.

t dif. no significativa.

— PROBLEMAS POR EL ALCOHOL DURANTE LOS PRIMEROS AÑOS DE MATRIMONIO: 46 %

Pacientes masculinos: 50.7 %. Pacientes femeninos: 30.4 %.

t dif. no significativa.

— PROBLEMAS DURANTE LOS PRIMEROS AÑOS POR OTRAS CAUSAS DISTINTA DEL ALCOHOL: 18 %

Pacientes masculinos: 13.3 %. Pacientes femeninos: 34.8 %.

t = 2.34, significativa al 0.05,

en el sentido de una **preponderancia** de problemas diferentes del alcoholismo al principio del matrimonio cuando la **paciente** es una **mujer**.

— PROBLEMAS POR EL ALCOHOL EN EL MATRIMONIO: 90 % (globalmente considerado)

Pacientes masculinos: 93.5 %. Pacientes femeninos: 78.3 %.

t = 2.14, significativa al nivel 0.05,

en el sentido de un **predominio** de los problemas matrimoniales cuando el **alcohólico** es el **marido**.

— CAMBIO DE CARACTER AL BEBER: 95.2 %

Pacientes masculinos: 94 %. Pacientes femeninos: 100 %.

t dif. no significativa.

— AGRESIONES FISICAS CONTRA EL CONYUGE POR PARTE DEL PACIENTE: 66 %

Pacientes masculinos: 59.7 %. Pacientes femeninos: 43.5 %.

t dif. no significativa.

— REPERCUSION DEL ALCOHOLISMO EN LAS RELACIONES SEXUALES: 61 %

Pacientes masculinos: 62.3 %. Pacientes femeninos: 56.5 %.

t dif. no significativa.

— APUROS ECONOMICOS POR CAUSAS DEL ALCOHOLISMO: 52 %

Pacientes masculinos: 58.4 %. Pacientes femeninos: 30.4 %.

t = 2.35, significativa al 0.05,

en el sentido de un **predominio** de la repercusión económica en la familia cuando el **paciente** es el **marido**.

— NECESIDAD DE TRABAJAR PARA AYUDAR ECONOMICAMENTE A LA FAMILIA.

Valoraremos sólo la respuesta femenina (esposa de alcohólico), puesto que la

necesidad de trabajar por parte del marido nos parece independiente de que la mujer sea sana o enferma.

El 64'9 % de las esposas de alcohólico han debido trabajar para ayudar a sostener a la familia.

— PROBLEMAS DEL ENFERMO ALCOHOLICO CON SUS HIJOS: 59'8 %

Pacientes masculinos: 55'6 %. Pacientes femeninos: 75 %.

t dif. no significativa.

— PROBLEMAS DE LOS HIJOS POR CAUSA DEL AMBIENTE FAMILIAR CREADO POR EL PACIENTE: 34'8 %.

Pacientes masculinos: 29'6 %. Pacientes femeninos: 52'4 %.

t dif. no significativa.

— ABANDONO DEL HOGAR PATERNO POR PARTE DE LOS HIJOS POR NO PODER SOPORTAR LA SITUACION FAMILIAR: 6'5 %

Pacientes masculinos: 1'4 %. Pacientes femeninos: 25'4 %.

t = 3'8, significativa al máximo (0'001),

en el sentido de un **predominio** de los abandonos de hogar por parte de los hijos cuando la **enferma** es la **madre**.

— ABANDONO DEL HOGAR CONYUGAL POR PARTE DEL ESPOSO/A: 30'3 %

Pacientes masculinos (se marcha la esposa): 29 %.

Pacientes femeninos (se marcha el marido): 34'8 %.

t dif. no significativa.

El abandono dura **más de un mes** en el 11 % de los casos (13'2 % esposas de alcohólico; 4'4 % maridos de alcohólica).

Dura menos de un mes en el 19 % (15'8 % esposas de alcohólico; 30'4 % maridos de alcohólica).

t dif. no significativa.

— EL CONYUGE HA PENSADO EN SEPARARSE DEL PACIENTE: 58 %

Pacientes masculinos: 61 %. Pacientes femeninos: 47'8 %.

t dif. no significativa.

— SE HA CONSULTADO LA POSIBLE SEPARACION CON

a) **Abogado**: 24'3 %.

b) **Médico**: 37'8 %.

c) **Médico y abogado**: 18'9 %.

d) **Otros** (familia, A. S., etc.): 18'9 %.

(No hay diferencias significativas entre ambos sexos.)

— SE ENCUENTRAN ACTUALMENTE EN TRAMITE DE SEPARACION: 5'2 %

Pacientes masculinos: 5'5 %. Pacientes femeninos: 4'4 %.

t dif. no significativa.

— SE ENCUENTRAN ACTUALMENTE YA SEPARADOS: 8'3 %

De los 100 casos sometidos a encuesta: 21'8 % del total de casados. Esta diferencia de porcentajes se explica por la lógica incomperecencia del conyuge en la mayoría de casos de separación.

Pacientes masculinos: 5'4 % . Pacientes femeninos: 17'4 % .
t dif. no significativa.

— MOTIVOS POR LOS QUE NO SE HA CONSUMADO UNA SEPARACION PROYECTADA

a) **Hijos: 28'6 %**

(21'2 % cónyuge de p. masculino. 55'6 % cónyuge de p. femenino.)

La motivación "hijos" es significativamente más frecuente en maridos que en esposas de paciente alcohólico a la hora de desistir de la separación.

b) **Amor al cónyuge enfermo: 14'3 %**

(15'2 % cónyuge de p. masculino. 11'1 % cónyuge de p. femenino.)

t dif. no significativa.

c) **Por hijos y enfermo: 57'2 %**

(63'6 % cónyuge de p. masculino. 33'3 % cónyuge de p. femenino.)

t dif. no significativa.

La motivación más frecuente en la muestra global es la de "hijos y cónyuge". Otros motivos (religión, sociedad, economía, etc.) no se han contabilizado por representar porcentajes exigüos.

— AFICION O DISTRACCION DEL PACIENTE EN SUS RATOS LIBRES: 55'6 %

Pacientes masculinos: 50'7 % . Pacientes femeninos: 72'7 % .

t dif. no significativa.

— EMPLEO DEL TIEMPO LIBRE EN EL BAR: 38'4 %

Pacientes masculinos: 42'9 % . Pacientes femeninos: 18'8 % .

t dif. no significativa.

— EMPLEO DEL TIEMPO LIBRE EN OTRAS ACTIVIDADES O AMBIENTES: 61'6 %

Pacientes masculinos: 57'1 % . Pacientes femeninos: 81'3 % .

t dif. no significativa entre ambos sexos.

t = 3'53 (sig. al 0'001), con respecto a la preponderancia de la respuesta "otros" frente a la de "bar" en la paciente alcohólica.

— ESPERANZA DE REHACER EL MATRIMONIO

1. Sí: 88'7 % .

2. No: 3'1 % .

3. ? : 8'3 % .

1. El cónyuge del paciente confía en una mejoría de la vida matrimonial una vez que aquél deje de beber: 88'7 % .

2. El cónyuge no cree que el matrimonio marche bien ni siquiera con la abstinencia del paciente: 3'1 % .

3. El cónyuge duda del restablecimiento de la armonía matrimonial: 8'3 % . Las tres respuestas puntúan con porcentajes equiparables en ambos sexos.

Es significativa al nivel 0'001 la preponderancia de la respuesta afirmativa o "esperanzada" con respecto a las demás, tanto en los cónyuges femeninos como masculinos.

— ACTITUD PREVISTA POR EL CONYUGE EN CASO DE RECAIDA

1. Separarse: 57 %.
2. Llevarlo al médico: 27 %.
3. Lo ignora: 16 %.

Las tres respuestas puntúan con porcentajes equiparables en ambos sexos. Es **significativa** la **preponderancia** de la respuesta "**MEDICO**" sobre las otras dos.

— OPINION ACERCA DEL ALCOHOLISMO DEL ESPOSO/A

1. Enfermedad: 59 %.
2. Vicio: 29 %.
3. Lo ignora: 2 %.

Las tres respuestas puntúan con porcentajes equiparables en ambos sexos. Es **significativa** la **preponderancia** de la respuesta "**ENFERMEDAD**" sobre las otras dos.

En conjunto, la repercusión matrimonial y familiar del alcoholismo se ve equiparable para ambos sexos. No obstante hemos hallado algunas diferencias significativas que deseamos señalar:

— LA MUJER alcohólica plantea en los primeros años de matrimonio **más problemas no alcohólicos** que el paciente masculino. Tal observación estaría de acuerdo con una iniciación más tardía del alcoholismo femenino y su posible inserción sobre una personalidad conflictiva previa.

El **abandono del hogar por parte de los hijos** se da con mayor frecuencia cuando la enferma es la madre.

Los **hijos** son el principal motivo por el que el cónyuge de la alcohólica renuncia a una proyectada separación. La mujer alcohólica emplea su tiempo libre preferentemente fuera del bar.

— EL VARON alcohólico plantea más problemas conyugales que la enferma alcohólica en relación directa con el alcohol. La repercusión económica familiar es superior cuando el paciente es el marido.

b) Pauta de consumo de alcohol por parte del cónyuge del enfermo alcohólico

De acuerdo con los criterios de clasificación del P. A. N. A. P. (*), los respectivos cónyuges se inscriben en los siguientes diagnósticos:

- ABSTEMIO TOTAL: 24'7 %
 - 29'9 % de las esposas de alcohólico.
 - 9'1 % de los maridos de alcohólica.
- BEBEDOR HABITUAL: 30'3 %
 - 20'9 % de las esposas de alcohólico.
 - 59'1 % de los maridos de alcohólica.
- BEBEDOR HABITUAL MINIMO: 20'2 %
 - 17'9 % de las esposas de alcohólico.
 - 27'3 % de los maridos de alcohólica.

- BEBEDOR HABITUAL MAXIMO: 7'9 %
 - 1'5 % de las esposas de alcohólico.
 - 22'7 % de los maridos de alcohólica.
- BEBEDOR HABITUAL CON EMBRIAGUEZ GRAVE: 3'4 %
 - 1'5 % de las esposas de alcohólico.
 - 9'1 % de los maridos de alcohólica.
- BEBEDOR ESPORADICO: 44'9 %
 - 49'3 % de las esposas de alcohólico.
 - 31'8 % de los maridos de alcohólica.
- BEBEDOR ESPORADICO MINIMO: 27 %
 - 29'9 % de las esposas de alcohólico.
 - 18'2 % de los maridos de alcohólica.
- BEBEDOR ESPORADICO GRAVE: 1'1 %
 - 0'0 % de las esposas de alcohólico.
 - 4'6 % de los maridos de alcohólica.

Los cónyuges de alcohólicos se inscriben, pues, por el siguiente orden de frecuencia en estas tres categorías de bebedores:

1. Esporádico.
2. Habitual.
3. Abstemio.

(*) **CRITERIOS DE CLASIFICACION:**

- ABSTEMIO TOTAL: no bebe ninguna bebida alcohólica.
- BEBEDOR HABITUAL: bebe a diario alguna bebida alcohólica, sea cual fuere la cantidad.
- BEBEDOR HABITUAL MINIMO: bebe diariamente menos de un litro de vino, o su equivalente.
- BEBEDOR HABITUAL MAXIMO: bebe al día más de un litro de vino, o su equivalencia.
- BEBEDOR HABITUAL CON EMBRIAGUEZ GRAVE: bebe habitualmente al máximo, con embriaguez, al menos, una vez al mes.
- BEBEDOR ESPORADICO: bebe con mayor o menor frecuencia, pero no a diario.
- BEBEDORES ESPORADICOS MINIMOS
 - Bebedor esporádico leve:** bebe esporádicamente y se embriaga menos de una vez al mes.
 - Bebedor esporádico sin embriagueces.**
- BEBEDOR ESPORADICO GRAVE: no bebe a diario, pero se embriaga más de una vez al mes.

Son sospechosos de alcoholismo los bebedores habituales máximos o con embriagueces graves y los esporádicos graves.

La existencia de complicaciones psicosociales será indicio de alcoholomanía, y la presencia de complicaciones físicas aboga en pro de una alcoholización.

El **11'2 %** cae dentro de la categoría de **alcohólicos probables**.

Nos parece interesante establecer una comparación por **sexos**, capaz de revelar significativas diferencias.

En la categoría de **abstemios** puntúan de preferencia las esposas, que asimismo predominan en la de **bebedor esporádico mínimo**.

Entre los **bebedores habituales** predominan los maridos de forma significativa.

Son presuntamente **alcohólicos o se encuentran en peligro de llegar a serlo el 36'4 % de los maridos** de alcohólica, frente al 3 % de las esposas de alcohólico (diferencia significativa al nivel 0'001 —t: 4'3—).

Los datos recogidos apuntan en el sentido de un **frecuente abuso alcohólico por parte del cónyuge** de la **enferma alcohólica**, factor a tener en cuenta en cuanto a la patogenia y, sobre todo, en cuanto al pronóstico de la paciente.

CONCLUSIONES

Contamos con 165 pacientes casados, de los cuales se encuentran separados 36 (21'8 %).

Más de la mitad de cónyuges colaboran con nosotros en el sentido de brindarnos la información que se les demanda.

La mayor parte llevan más de 10 años casados y tienen un par de hijos.

Del estudio general realizado destacan los siguientes puntos:

— El 90 % de los pacientes alcohólicos tienen **problemas matrimoniales** directamente relacionados con el alcohol.

En el 46 % de los casos estos problemas surgieron ya en los **primeros años** de vida conyugal. En el 11 % se habían iniciado durante el **noviazgo**.

— En el 95'2 % de los casos el cónyuge acusa un "**cambio de carácter**" del enfermo. En el 61 % de los casos el alcoholismo ha repercutido negativamente sobre las **relaciones sexuales** de la pareja.

— En el 56 %, el cónyuge ha sido objeto de **agresión física** por parte del enfermo.

— Han surgido **problemas económicos** en el 52 % de casos, debiendo contribuir al mantenimiento del hogar más de la mitad de esposas de enfermo.

- Existen **problemas del paciente con los hijos** en el **59'8 %** de casos, presentándose una problemática de **los hijos** en cuanto a su propia conducta (rendimiento escolar, transtornos psicológicos, etc.) en el **34'8 %**.
El **6'5 %** de los hijos ha recurrido al **"abandono de hogar"**.
- El **cónyuge** del paciente ha **abandonado el hogar** en el **30'3 %** de casos y ha **pensado en separarse** en el **58 %**, hallándose en **trámite de separación** en **5'2 % de los cónyuges encuestados**, y **ya separados** el **8'3 %**.
- La persona más consultada a la hora de proyectarse una separación ha sido el **médico** (**37'8 %**). Y el motivo más aducido para no llevarla a cabo es el de **"hijos y cónyuge enfermo"**.
- El **88'7 %** de cónyuges consultados cree en la posibilidad de **rehacer** el matrimonio si el paciente deja la bebida.
- **Más de la mitad** de los cónyuges piensa que el **alcoholismo** es una **enfermedad** y que en caso de **recaída** llevaría a su pareja al **médico**.

En conjunto, la repercusión del alcoholismo sobre la vida matrimonial es masiva, iniciándose con harta frecuencia en los primeros años de relación (noviazgo-comienzo vida conyugal). La mayor parte de enfermos experimentan un cambio de carácter que se traduce en una disarmonía familiar, con agresiones al cónyuge, deterioro de la vida íntima y de la relación con los hijos, los cuales traducen a menudo en forma de conducta conflictiva o inadaptada el mal ambiente y la tensión creados por el enfermo en la casa. La economía familiar se resiente asimismo del alcoholismo del enfermo. Por todos los problemas creados el hogar se rompe, sobre todo a nivel de la relación conyugal, planteándose la posible separación en más de la mitad de los casos, si bien tal solución no siempre llega a consumarse y, muchas veces, se traduce en abandonos del hogar transitorios y en tramitaciones a las que se da marcha atrás. En general, los cónyuges de enfermo alcohólico confían en que su vida matrimonial podría mejorar si el paciente lograra dejar la bebida. Acaso sea por ello que, a la hora de consultar sobre una separación proyectada, se dirijan más al médico en busca de su opinión acerca de las posibilidades de recuperación del enfermo.

Tal asesoramiento contrasta con la información recogida en Vizcaya por el doctor Aizpiri (1), donde los cónyuges recaban mayoritariamente el consejo familiar y es notable el porcentaje de "consultas con un sacerdote". Se diría, pues, que en Vizcaya se busca más el asesoramiento moral y en Cataluña el técnico. (El resto de la información recogida concuerda en lo fundamental con el estudio del doctor Aizpiri) (1).

Alrededor de un 10 % de los cónyuges de pacientes alcohólicos son a su vez bebedores abusivos, dándose esta circunstancia significativamente más en el cónyuge de mujer alcohólica.

De los estudios realizados colegimos ciertas diferencias entre ambos sexos.

En conjunto cabe deducir que el alcoholismo del **varón** acarrea **problemas matrimoniales** y económicos con mayor frecuencia, y que el **femenino** repercute preferentemente sobre los **hijos**. La paciente alcohólica presenta más problemas ajenos al alcohol en los primeros años de matrimonio y cuenta con mayor frecuencia con un cónyuge presuntamente alcohólico. Es probable que la conjunción de un carácter neurótico y la convivencia con un bebedor excesivo representen una buena plataforma para lanzarse a la carrera alcohólica, que será difícil de superar conviviendo con un marido probablemente alcohólico. Esta suposición, no avalada aquí por números, se apoya en la experiencia clínica, de la cual sacamos asimismo la impresión de que la mujer alcohólica tiene, en general, un pronóstico más incierto que el varón debido a la falta de apoyo con que a menudo tropieza.

BIBLIOGRAFIA

- (1) AIZPURI, JAVIER: "Binomio alcohol familia", ponencia presentada en las IV Jornadas Nacionales de Socidrogalcohol, Almería.
- (2) VARO, J. R., y cols.: "Factores sociales en la evolución del alcoholismo", ponencia presentada en las IV Jornadas Nacionales de Socidrogalcohol, Almería, octubre 1976.
- (3) RODRIGUEZ-MARTOS DAUER, A.: "Estimación de la frecuencia de alcohólicos entre los cónyuges de enfermos etílicos", *Drogalcohol*, pp. 32-35, año II, julio 1977.
- (4) "Problemática matrimonial producida por el alcohol", mesa redonda sobre problemática matrimonial, Zamudio, Vizcaya 1975.