

## **ASPECTOS Y CARACTERES DEL ALCOHOLISMO EN LA PROVINCIA DE ALICANTE**

**JOSE F. PEREZ MARTORELL**

Psiquiatra

**MANUELA GALVEZ DIAZ**

A. T. S.

### **PRIMERA PARTE \***

\* Por necesidades de espacio y debido a la gran extensión de este trabajo, será publicado en dos partes.

Hemos querido realizar un estudio más o menos exhaustivo tratando de analizar características y peculiaridades de los alcohólicos residentes en nuestra provincia y que pasaron por nuestro centro remitidos por distintos caminos. Somos conscientes de que no puede considerarse como un análisis completo de nuestro alcoholismo provincial, por no confluir todos los casos a nuestro servicio. De hecho, muchos pasan por el Hospital Psiquiátrico Provincial, por servicios psiquiátricos de la S. S., por asociaciones de alcohólicos rehabilitados, que cuentan con personal técnico que les atiende; otros, por facilidad de comunicación, confluyen a provincias vecinas (el norte de la provincia, con Valencia), etc.

Nuestro estudio se centra sobre una muestra de 931 enfermos alcohólicos que desde el año 1974 hemos atendido. Los datos han sido sacados sobre algunos parámetros y variantes de que consta el historial médico que usamos.

Se pretende también extraer conclusiones que permitan estudios posteriores más perfeccionados y completos. Por otra parte, sirva de testimonio el hecho real de la asistencia en un servicio no exclusivo para enfermos alcohólicos, de una cifra de pacientes lo suficientemente significativa para plantearse la necesidad de contar como mínimo de un dispensario antialcohólico provincial, con la misma justificación, o más, que otras provincias de menos población e incidencia alcohólica, poseen.

#### **A) Historiales consultados**

El número de historiales consultados fueron de 931.

Esta cifra global, según los sexos, se dividían en:

- 840 varones ... .. 90'22 % de la cifra global
- 91 hembras ... .. 9'77 % de la cifra global

Hay que resaltar, que de la cifra global, 526 (56'49 %) eran **enfermos de la S. S. E.** Este hecho, de entrada, ya es significativo; resalta la falta de una asistencia adecuada en dicha institución, que conlleva al alcohólico a la búsqueda de otros servicios donde la orientación de una terapia rehabilitadora pueda ser más eficaz.

### B) Estado

#### Varones:

— Casados . . . . .	660 (78'57 %)	% sobre el total
— Solteros . . . . .	160 (19'04 %)	de varones
— Viudos . . . . .	20 ( 2'38 %)	(840)

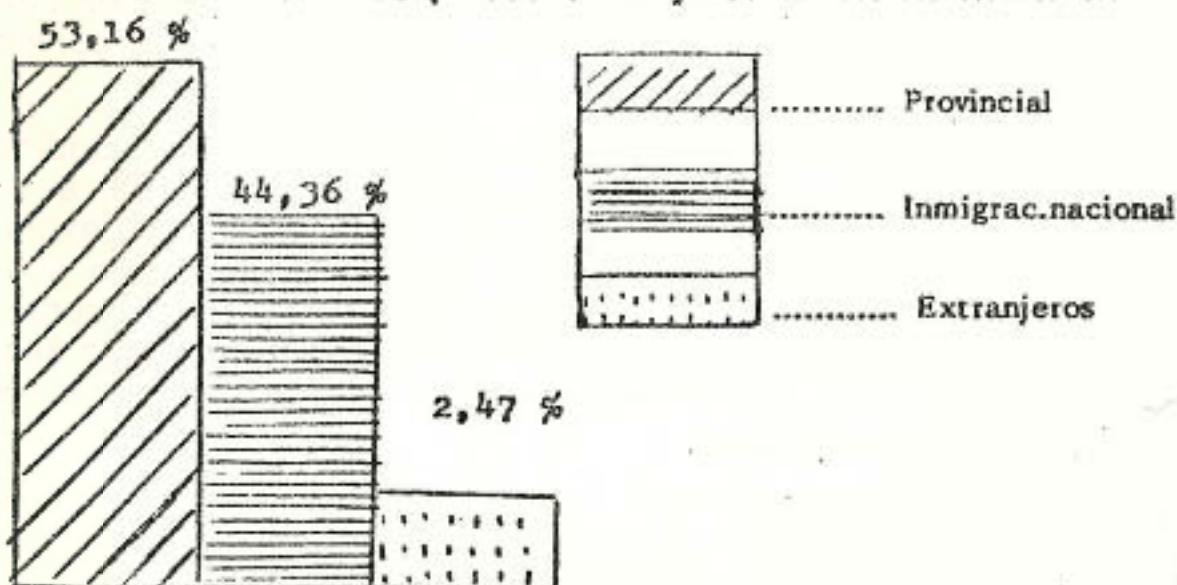
#### Hembras:

— Casadas . . . . .	57 (62'63 %)	% sobre el total
— Solteras . . . . .	26 (28'57 %)	de hembras
— Viudas . . . . .	8 ( 8'79 %)	(91)

Según estas cifras, la **proporción varón-hembra** más o menos aproximada, en la provincia de Alicante, sería de **9 por 1**.

### C) Oriundez de los alcohólicos estudiados

C.1. Naturales de Alicante y provincia ... ..	495
C.2. Naturales del resto de España ... ..	413
C.3. Naturales de países extranjeros ... ..	23



**C.2. De procedencia nacional:**

<b>MURCIA</b> 30'99 %	Murcia ... ..	55	<b>Total: 128</b>
	Albacete . . . . .	73	
<b>ANDALUCIA</b> 27'36 %	Jaén ... ..	33	<b>Total: 113</b>
	Granada ... ..	24	
	Córdoba ... ..	13	
	Málaga ... ..	12	
	Almería ... ..	9	
	Cádiz ... ..	9	
	Sevilla ... ..	8	
	Huelva ... ..	5	
<b>CASTILLA LA NUEVA</b> 17'67 %	Ciudad Real . . . . .	35	<b>Total: 73</b>
	Madrid ... ..	21	
	Cuenca ... ..	9	
	Toledo ... ..	6	
	Guadalajara . . . . .	2	
<b>VALENCIA</b> 4'84 %	Valencia ... ..	18	<b>Total: 20</b>
	Castellón . . . . .	2	
<b>EXTREMADURA</b> 4'84 %	Badajoz ... ..	15	<b>Total: 20</b>
	Cáceres ... ..	5	
<b>CATALUÑA</b> 2'90 %	Barcelona ... ..	9	<b>Total: 12</b>
	Gerona ... ..	2	
	Tarragona ... ..	1	
<b>CASTILLA LA VIEJA</b> 2'90 %	Valladolid ... ..	5	<b>Total: 12</b>
	Ávila ... ..	3	
	Segovia ... ..	2	
	Palencia ... ..	1	
	Logroño ... ..	1	
<b>PAIS VASCO</b> 1'69 %	Vizcaya ... ..	3	<b>Total: 7</b>
	Guipúzcoa ... ..	3	
	Alava . . . . .	1	
<b>LEON</b> 1'69 %	Salamanca ... ..	4	<b>Total: 7</b>
	León ... ..	3	
<b>PLZ. AFRICA</b> 1'21 %	Ceuta . . . . .	3	<b>Total: 5</b>
	Melilla ... ..	2	

GALICIA  
0'96 %

La Coruña	1	
Orense	1	Total: 4
Lugo	1	
Pontevedra	1	

ASTURIAS  
0'96 %

Oviedo	4	Total: 4
--------	---	----------

### MAPA EPIDEMIOLOGICO DE ALCOHOLISMO EN LA PROVINCIA DE ALICANTE

Según la asistencia realizada en el Centro de Salud Mental  
de la Delegación Territorial de Sanidad y S. S. E.



ARAGON 0'96 %	Zaragoza . . . . .	3	Total: 4
	Teruel . . . . .	1	
BALEARES 0'48 %	I. Mallorca . . . . .	2	Total: 2
NAVARRA 0'48 %	Pamplona . . . . .	2	Total: 2

Al no estar desarrollada completamente la autonomía de las tierras de España, hemos preferido realizar esta clasificación ajustándonos a la división regional antigua.

### C.3. De procedencia extranjera:

EUROPA 39'13 %	Francia . . . . .	3	Total: 9
	Finlandia . . . . .	2	
	Suecia . . . . .	1	
	Irlanda . . . . .	1	
	País de Gales . . . . .	1	
	Bélgica . . . . .	1	
AMERICA 34'78 %	Cuba . . . . .	4	Total: 8
	Chile . . . . .	2	
	Venezuela . . . . .	2	
AFRICA 26'08 %	Marruecos . . . . .	4	Total: 6
	Argelia . . . . .	1	
	Guinea Ecuatorial . . . . .	1	

### D) Estadística numeral por localidades y partidos judiciales

El % es extraído sobre el total de enfermos vistos.

#### Partido judicial de Denia

— Denia . . . . .	10	Total: 14 (1'5 %)
— Pedreguer . . . . .	1	
— Sanent y Negrals . . . . .	1	
— Gata de Gorgos . . . . .	1	

#### Partido judicial de Pego

— Pego . . . . .	3	Total: 3 (0'32 %)
------------------	---	----------------------

**Partido judicial de Cocentaina**

— Muro de Alcoy . . . . .	1	Total: 3 (0'32 %)
— Cocentaina . . . . .	2	

**Partido judicial de Alcoy**

— Alcoy . . . . .	16	Total: 19 (2'04 %)
— Bañeres . . . . .	2	
— Agres . . . . .	1	

**Partido judicial de Callosa de Ensarriá**

— Altea . . . . .	5	Total: 9 (0'96 %)
— Polop . . . . .	2	
— Alcalali . . . . .	1	
— Callosa de Ensarriá . . . . .	1	

**Partido judicial de Villena**

— Villena . . . . .	38	Total: 47 (5'04 %)
— Sax . . . . .	6	
— Biar . . . . .	2	
— Benejama . . . . .	1	

**Partido judicial de Jijona**

— Ibi . . . . .	21	Total: 37 (3'97 %)
— Castalla . . . . .	8	
— Jijona . . . . .	3	
— Onil . . . . .	3	
— Aguas de Busot . . . . .	1	
— Torremanzanas . . . . .	1	

**Partido judicial de Villajoyosa**

— Benidorm . . . . .	20	Total: 32 (3'43 %)
— Villajoyosa . . . . .	11	
— Orcheta . . . . .	1	

**Partido judicial de Monóvar**

— Elda . . . . .	16	Total: 28 (3'00 %)
— Petrel . . . . .	6	
— Monóvar . . . . .	3	
— Pinoso . . . . .	3	

### Partido judicial de Novelda

— Aspe .....	12	Total: 26 (2'79 %)
— Novelda .....	10	
— La Romana .....	2	
— Monforte del Cid .....	1	
— Agost .....	1	

### Partido judicial de Elche

— Elche .....	61	Total: 68 (7'30 %)
— Crevillente .....	4	
— Santa Pola .....	3	

### Partido judicial de Alicante

— Alicante .....	487	Total: 535 (57'46 %)
— San Vicente .....	20	
— Campello .....	10	
— Muchamiel .....	10	
— San Juan .....	8	

### Partido judicial de Dolores

— Dolores .....	5	Total: 22 (2'36 %)
— Almoradí .....	4	
— Rojales .....	4	
— Catral .....	3	
— Albatera .....	2	
— Rafal .....	1	
— San Fulgencio .....	1	
— Guardamar .....	1	
— Cox .....	1	

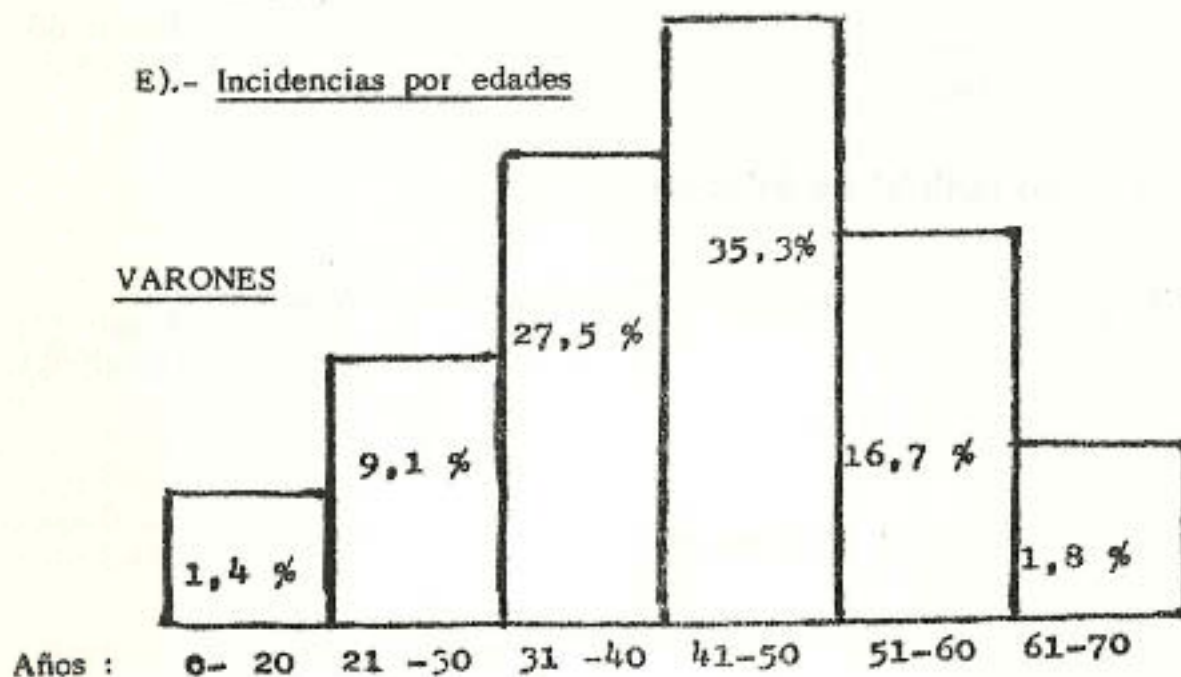
### Partido judicial de Orihuela

— Orihuela .....	54	Total: 88 (9'45 %)
— Callosa del Segura .....	13	
— Torrevieja .....	6	
— Benejuzar .....	5	
— Redován .....	4	
— Bigastro .....	2	
— San Miguel de Salinas .....	2	
— Pilar de la Horadada .....	1	
— Jacarilla .....	1	

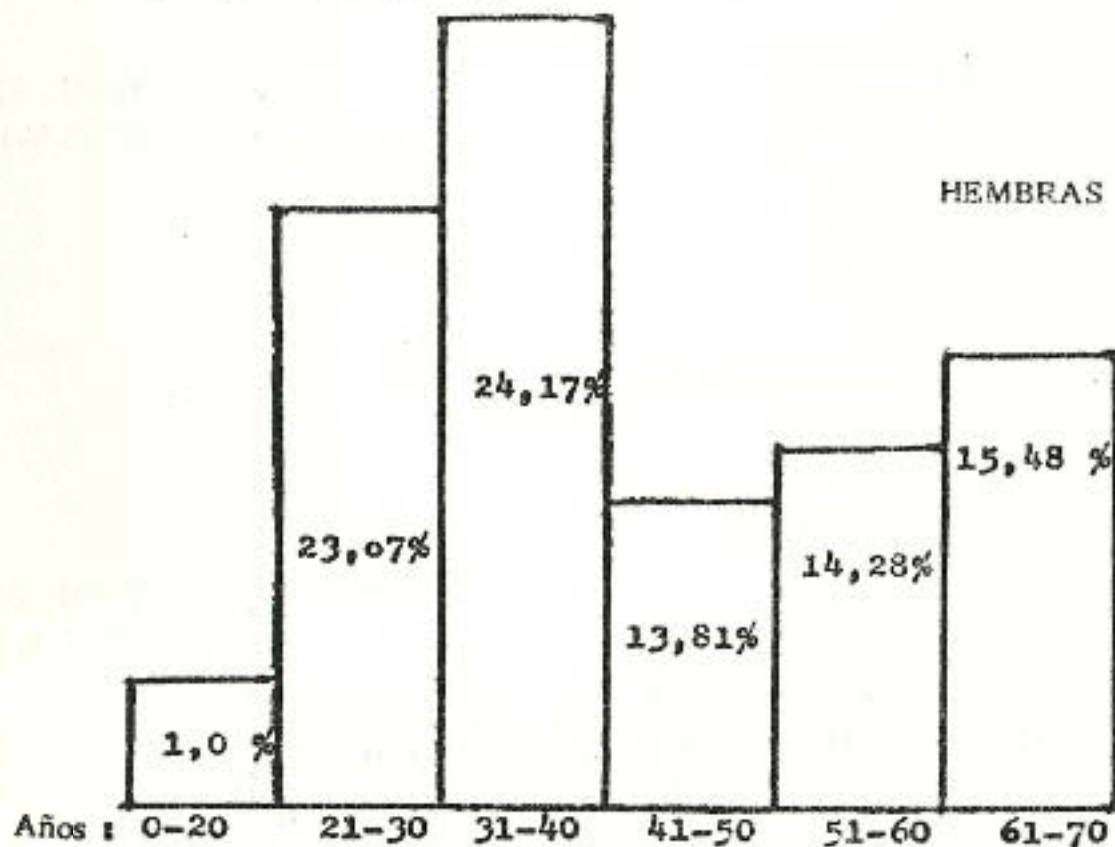
Si dividimos la provincia en cuatro zonas, Norte (8'57 %), Oeste (19'80 %), Sur (19'11 %) y Centro (57'46 %), observamos que en esta última la incidencia alcohólica es mayor, respuesta lógica al corresponder el mayor núcleo de habitantes (Alicante) y estar en ella ubicado el Centro de Salud Mental. Las zonas Oeste (industrial) y Sur (agrícola) dan una respuesta pareja; la zona Norte más heterogénea (turismo, industria, agricultura), no da el porcentaje que debiera, porque suelen ir en gran proporción a Valencia, coincidente también con un mayor uso de la lengua vernácula que facilita una mejor comunicación.

E).- Incidencias por edades

VARONES



HEMBRAS





Según las edades, el número de alcohólicos que más asistieron a nuestro servicio, fueron los comprendidos entre los 40 y 50 años y entre estas edades las de 42 y 46, con 33 enfermos cada una, 39 con 28 y 28 y 41 con 22 enfermos cada uno.

Entre las mujeres fueron las comprendidas entre edades de 31 a 40 años las más pródigas y entre ellas las de 38 y 39 años.

#### F) Grado de instrucción

— Analfabetos ... ..	237	25'45 %
— Primaria ... ..	530	56'92 %
— Bachilleres y afines . . . . .	114	12'24 %
— Universitarios . . . . .	50	5'37 %

Por las cifras presentadas, se desprende que nuestro centro atiende a un alcoholismo de niveles sociales bajos y medio-bajos; guarda consonancia con su fin primordialmente de servicio público.

También puede ser concluyente la carencia de formación cultural como medio para llegar al hábito alcohólico, si bien esta aseveración no puede tomarse en firme si tenemos en cuenta que el inescrutable e importante alcoholismo socialmente alto rehuye su detección para mantener su "status" social.

#### G) Grado de satisfacción profesional

Enfermos satisfechos en su trabajo.	476	51'12 %
Enfermos con regular satisfacción ...	82	8'80 %
Enfermos insatisfechos ... ..	180	19'33 %
Enfermos que no contestan ... ..	193	20'73 %

Constatamos que nuestros alcohólicos muestran un buen porcentaje de aceptación y conformidad con puesto laboral y profesión; solamente una cuarta parte manifiestan su inconformidad e insatisfacción.

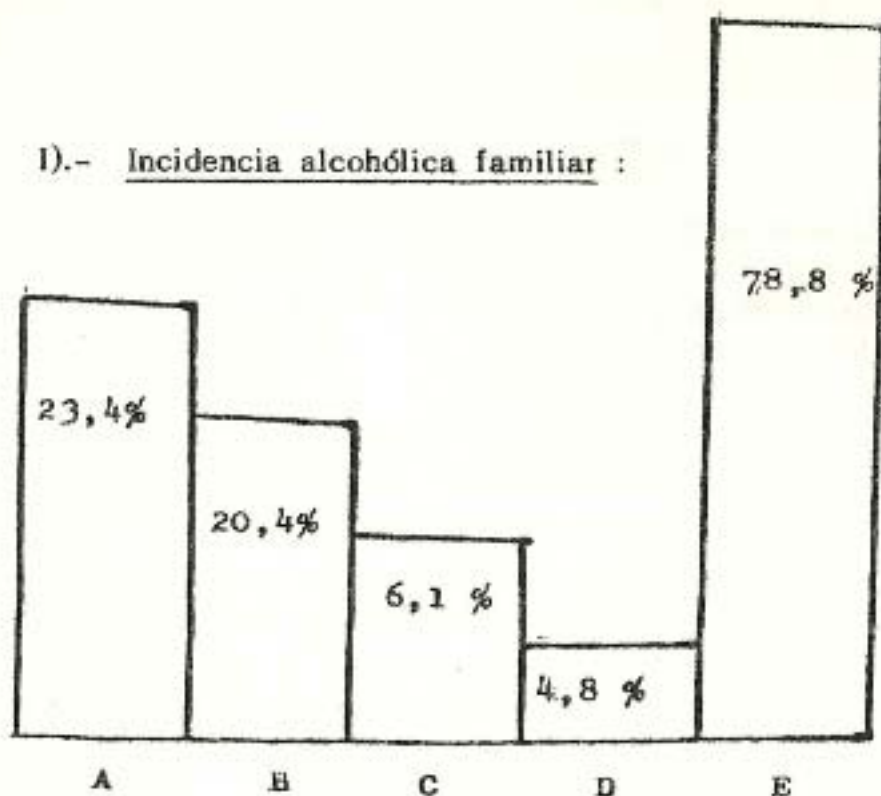
#### H) Lugar que ocupan en la escala de hermanos

— Mayores ... ..	291	31'25 %
— Intermedios ... ..	383	41'13 %
— Menores ... ..	144	15'46 %
— Unicos . . . . .	113	12'13 %

Relacionamos el mayor porcentaje de los dos primeros grupos, con la mayor responsabilidad que el mayor adquiere y la menor atención afectiva que recibe el intermedio en familias numerosas.

Por el contrario, en los dos últimos grupos hemos encontrado que se relacionan con una menor autoridad paterna e imponer su voluntad en el grupo de los menores, y una excesiva dedicación afectiva con dependencia materna en los hijos únicos.

I).- Incidencia alcohólica familiar :



- A. Padre alcohólico.
- B. Hermanos alcohólicos.
- C. Madre alcohólica.
- D. Familias alcohólicas.
- E. Familias que habitualmente beben alcohol.

J) **Remitencia al Centro**

J.1. **Por familiares:**

Esposo .....	9	
Esposa .....	46	
Hijos .....	19	
Padre .....	8	
Madre .....	23	
Hermanos .....	17	
Otros familiares .....	5	
		<b>Total: 124</b>
		<b>(13'64 %)</b>

**J.2. Por médicos:**

Psiquiatras	230	
Med. Generales	53	
Digestólogos	10	
Ginecólogos	3	
Analistas	2	
Respiratorio	2	
Urólogos	1	Total: 310
Pediatras	1	(33'29 %)
Internistas	1	
Traumatólogos	1	
Endocrinos	1	
Inspec. Med. SSE.	3	
Direct. Ambul. SSE.	1	

**J.3. Por Asociaciones de Alch. Rehabilitados y ex-alcohólicos:**

Por ex-alcohólicos	101	Total: 101 (10'84 %)
APAEX (Alicante) (1)	54	
APAEX (Villena)	18	
APAEX (Elche)	11	
APAEX (Ibi)	10	
APAEX (Benidorm)	6	Total: 107
APAEX (Villajoyosa)	3	(11'49 %)
APAEX (Callosa de Ensarriá)	2	
AAREP (Elda-Petrel)	2	
AA. de San Sebastián (2)	1	

(1) Asociación Provincial Alicantina de Ex-Alcohólicos.

(2) Alcohólicos Anónimos.

**J.4. Por colaboración ciudadana:**

Vecinos, amigos, ciudadanos general. 69 (7'41 %)

J.5. Por propia iniciativa del enfermo ... 62 (6'65 %)

**J.6. Por profesiones liberales:**

Asistentes Sociales	40	
A. T. S.	9	
Economistas	5	Total: 63
Psicólogos	3	(6'76 %)
Abogados	3	
Maestros	3	

**J.7. Por establecimientos sanitarios:**

Hosp. Psiq. de Bétera (Valencia) ...	10	
Centro de Salud Mental (Murcia) ...	1	
Gran Hosp. del Estado (Madrid) . . .	1	Total: 16
Hospital de la Cruz Roja . . . . .	2	(17'18 %)
Hospital Prov. "S. Juan de Dios" ...	1	
Casa de Socorro (Alicante) ... . . .	1	

**J.8. Por religiosos e instituciones afines:**

Párrocos ... . . . . .	14	
Religiosos ... . . . . .	8	Total: 35
Cáritas ... . . . . .	10	(3'75 %)
CC. de CC. ... . . . . .	2	
Teléfono de la Esperanza ... . . . .	1	

**J.9. Establecimientos militares:**

Comandanc. Guardia Civil (Orihuela).	1	Total: 2
Comandancia Militar (Alicante) ... . .	1	(0'21 %)

**J.10. Por sindicatos obreros y empresariales:**

CC. OO. ... . . . . .	2	
CNS. ... . . . . .	2	Total: 12
UGT ... . . . . .	1	(1'28 %)
Enlace Sindical Metalurg. . . . .	1	
Empresarios ... . . . . .	6	

**J.11. Por organismos oficiales:**

Diputación Provincial ... . . . . .	2	
Secret. Ayuntamiento Alicante ... . .	1	Total: 5
Dirección del INP ... . . . . .	1	(0'53 %)
Inspección del Trabajo ... . . . . .	1	

**J.12. Por medios de comunicación:**

Radio Alicante ... . . . . .	6	Total: 6
		(0'64 %)

Si observamos la remitencia de enfermos alcohólicos a través comparativamente de los doce grandes grupos establecidos, observaremos que el sector "médicos" (J.2) aporta un total del 33'29 % de la muestra estudiada, un 20 % más que los dos grupos siguientes

“familiares” (J.1) y “asociaciones y ex-alcohólicos” (J.3), con lo cual queda entredicho la opinión “vox pópuli” de que la medicina y los médicos están de espalda a la problemática alcohólica. Es evidente que lógicamente el sector-médico-psiquiatría aporta el mayor número dentro del sector (J.2), seguido de los médicos generales, encontrándose el sector especialidades menos mentalizado con el problema.

Dentro del grupo “familiar” (J. 1) existe un mayor interés por la esposa en traer su cónyuge enfermo, que el esposo; igual ocurre entre la madre y el padre, mayor en la primera. Los hermanos y los hijos muestran un interés parejo y tibio.

Es evidente también la acción positiva que en nuestra provincia realizan no sólo las diez Asociaciones de Alcohólicos Rehabilitados como grupos sociales de mentalización, sino que también aquellos alcohólicos rehabilitados como células individuales. Ambos grupos van parejos en su efectividad sumando entre ambos sobre un 12 % de la muestra general.

Un hecho curioso, fenómeno cada día en aumento, es que el alcohólico en los últimos años viene por propia iniciativa y con menos prejuicios a nuestros servicios. Esto facilita mejor su abordaje y se presta mejor a las terapias que se le imponen adoptando una actitud más colaborativa.

Estudiando el grupo (J.6), puede verse cómo la única profesión liberal (exceptuando la medicina) que ha mostrado un interés colaborativo, ha sido el sector de las asistentes sociales. Resaltemos el hecho no usual de que el grupo de economistas aportan un mayor interés que otros grupos que deberían sentirse más comprometidos, como: psicólogos, abogados, ATS y maestros.

Junto a la ya clásica y discreta aportación del grupo (J.8), aparece el hecho curioso de una canalización pareja del sector sindical y empresarial con escasa incidencia. Ultimamente el influjo mentalizador de las ondas radiofónicas nos presentan a la radio como único medio de eficacia progresiva.

## **K) Causas de hábito alcohólico**

### **K.1. Edad en que se inicia la bebida:**

A los 3 años, hemos encontrado el caso más precoz de aprendizaje alcohólico; le daban pan y anís con azúcar en el desayuno, para “darle fuerza”.

Entre 4 y 5 años hemos hallado seis casos que se inician por seguir la tradición familiar de beber en la mesa bebidas alcohólicas;

también como "alimento", y en dos casos por una "gracia" de personas mayores, para ver "que tal les iba la borrachera".

De 6 a 7 años vimos trece casos, cuya motivación de beber se centraba con el equívoco fin de "alimentarles" y para desarrollar el "machismo" del menor por incitación del padre.

De 8 a 10 años, ocho casos. Hay una tendencia a imitar a los mayores y en dos casos al iniciarse como aprendices en el campo laboral, aportando su trabajo a cambio de la comida y el vino.

De 11 a 13 años aparecen veintidós casos. Un gran porcentaje la motivación obedece al efecto inductor de los amigos y a copiar a los mayores en el bar y taberna. También existe un influjo del paso a la adolescencia con roles conflictivos en parte influidos por actitudes paternas castrantes e inafectivas, soledad, orfandad y otras causas de transfondo psicopático.

De 14 años encontramos treinta y seis casos. Como novedad, aparte de las motivaciones expuestas anteriormente, muchos de ellos se inician al relacionarse con el mundo laboral en ambientes fuertemente alcoholizantes: construcción, pesca, agricultura, bares, etcétera.

A partir de los 15 a 16 años, el número va incrementando. Parece ser edades propicias para iniciarse en la ingesta alcohólica. El deseo de reforzar su rol "machista" en sus balbuceos con las chicas, pandillas de amigos, participación en festejos populares, primeras escapadas y juergas juveniles, ligueos, etc., son motivaciones de contagio social para comenzar su aprendizaje.

De los 17 a los 19 años la tasa de iniciadores es mayor. Conflictos familiares con deseos liberalizadores del yugo paterno, el ingreso en la Legión, emigración, el haber sufrido los horrores de una guerra, contacto con otros toxicómanos, matrimonios precoces, timidez, complejos, etc., y toda la gama de causas ya expuestas, son motivos suficientes de su iniciación alcohólica.

De los 20 a los 22 años el porcentaje de los iniciados es muy numeroso. Como causas etiológicas surge con frecuencia los fracasos sentimentales, complejos de inferioridad, el servicio militar, aburrimiento, búsqueda de evasión, influjo de la publicidad proalcohólica (televisión sobre todo), cine, lecturas. También la asistencia masiva a discotecas, mesones, pubs, etc. y otros establecimientos donde el alcohol se expende unido a la diversión juvenil. En un 8 % el alcohol era buscado para combatir el frío, la incomunicación y desadaptación de jóvenes emigrantes. En las jóvenes, para facilitar mejor el ligue y acercarse a los patrones lúdicos de los varones.

Ya en edades superiores, el aprendizaje alcohólico no es tan frecuente y está inducido en gran parte como fórmula social, por la

soledad, conflictos familiares y conyugales, celotipias, por aburrimiento (amas de casa), carencia de comunicación, paro obrero, quiebras y fracasos profesionales, prostitución. Igualmente en casos aislados hemos encontrado el miedo, la pérdida de libertad y malos tratos, marginación social, represión ideológica, jubilación, vejez, etc.

#### K.2. Factores sociales anormales:

Enumerar los factores sociales anormales dentro de nuestra muestra resultaría pródigo e interminable, por ser innumerables. Enumerarlos todos haría prolija su exposición. Es evidente que influye mucho la edad, circunstancias personales y las que concurren en el perimundo del alcohólico; en parte ya se han expuesto algunos. Parodiando a Ortega y Gasset podríamos decir que "el alcohólico es él y sus circunstancias". Entre los factores más importantes entresacamos los siguientes:

- Costumbres familiares, tradicionales y sociales.
- Inducción de los mayores.
- Inducción de los propios padres.
- Inducción y contagio social de los amigos.
- Infancia infeliz, por carencia de climax afectivo, por presencia de tensiones familiares, por padres alcohólicos, hambre, malos tratos, etc.
- Imitación de los padres y mayores.
- Trabajar de aprendices antes de los 14 años.
- Aprendizaje por parte de los padres en casa, alternes de bar, etcétera.
- Búsqueda paterna de desarrollar el "machismo" en el hijo.
- Evasión de la orfandad.
- Efecto pernicioso de padastros y madastras.
- Separación conyugal de los padres.
- Desafortunada creencia en el falso "poder antianoréxico" de las bebidas alcohólicas.
- Desarrollo del "espíritu viril" en el S. M.
- Carencia de diversiones sanas para la juventud.
- Carencia de una adecuada información sanitaria del alcoholismo.
- Analfabetismo y conocimientos culturales escasos.
- Excesiva prodigalidad de establecimientos de venta de bebidas alcohólicas. Pocos campos de deportes. Menos aún, bibliotecas.
- Situaciones traumatizantes de frío, miedo, persecución, etc., en conflictos bélicos.
- Timidez, soledad y complejos.

- Psicopatías y enfermedades psicóticas.
- Frustración por falta de promoción cultural.
- Marginación, hacinamiento, hambre y miseria.
- Hogares destruidos por el alcohol.
- Degradación juvenil y sus consecuencias.
- Paro juvenil y adulto. Barreras que impiden la promoción profesional.
- Actitudes castrantes de padres, cónyuges, suegros, jefes, etc.
- Fallecimientos de seres queridos.
- Prostitución de la madre.
- Ambientes laborales alcoholizantes.
- Contagio social por costumbre y modas.
- Emigración e incomunicación en el extranjero.
- Nomadismo laboral. Rutina laboral.
- Represiones ideológicas y moralistas.
- Hijos naturales marginados y mal aceptados socialmente.
- Necesidad "obligada" de casarse muy jóvenes.
- Traumas y dolores somáticos buscando el efecto anestésico del alcohol.
- Buscando el fácil "ligue" entre jóvenes.
- Superar el trauma psicológico de la noche nupcial en algunas mujeres y hombres.
- Impotencias "coendi", buscando efectos afrodisíacos en el alcohol.
- En los ancianos, como olvido de su futuro.
- Etcétera.