**Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos**

**II Convención CONFACSA - 2025,**

**CARACTERIZACIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS**

*Characterization of alcohol consumption in university students*

Luis Enrique Jiménez Franco1\*,Marianela Fonseca Fernández2

1Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Facultad de Ciencias Médicas Dr. Raúl Dorticós Torrado. Cienfuegos. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6760-8884>

2Directora del Departamento de Ciencia y Técnica. Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos. Facultad de Ciencias Médicas Dr. Raúl Dorticós Torrado. Cienfuegos. Cuba. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8513-6668>

\*autor para la correspondencia: [luis940@nauta.cu](mailto:luis940@nauta.cu)

**RESUMEN**

**Introducción**: dentro de las sustancias psicopáticas, de carácter legal con efecto sobre el SNC, el alcohol se presenta como una de las de mayor consumo según las características socioculturales.

**Objetivo**: caracterizar el consumo de alcohol en estudiantes universitarios.

**Método**: se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal. El universo quedo integrado por 258 participantes. No se aplicaron técnicas de muestreo por lo que se trabajó con la totalidad del universo. Variables analizadas: edad, sexo, carrera que cursa, año académico y relacionadas con el consumo del alcohol. Se aplicó la estadística descriptiva e inferencial.

**Resultados**: sobresalió el sexo femenino con 178 casos para un 68,9 %. Predominaron las edades de 21 con 57 (22,09 %) casos. Destaco el tercer año de formación académica con 71 casos, para un 27,52 %. Por otra parte, sobresalió la carrera de medicina con 166 estudiantes (64,34 %). Predominaron las respuestas positivas (no o nunca según el aspecto analizado). Destacaron los hombres como el sexo de mayor riesgo por el consumo de alcohol con 21 casos; equivalentes al 26,25 %.

**Conclusiones**: su repercusión es amplia en ambos sexos; con una mayor significación para el masculino. A su vez, los patrones de consumo varían en relación a cantidad y frecuencia. Aspectos que determinar el carácter de consumidor de riego del paciente o caso analizado.

**Palabras clave**: Consumo de Alcohol en la Universidad; Consumo de Bebidas Alcohólicas; Estudiantes; Estudiantes de Medicina; Trastornos Relacionados con Alcohol

**ABSTRACT**

**Introduction:** among psychopathic substances, of a legal nature with an effect on the CNS, alcohol is presented as one of the most consumed according to sociocultural characteristics.

**Objective**: characterize alcohol consumption in university students.

**Method:** an observational, descriptive, cross-sectional study was carried out. The universe was made up of 258 participants. No sampling techniques were applied so we worked with the entire universe. Variables analyzed: age, sex, major, academic year and related to alcohol consumption. Descriptive and inferential statistics were applied.

**Results:** the female sex stood out with 178 cases for 68.9%. Ages 21 predominated with 57 (22.09%) cases. I highlight the third year of academic training with 71 cases, for 27.52%. On the other hand, the medical career stood out with 166 students (64.34%). Positive responses predominated (no or never depending on the aspect analyzed). Men stood out as the sex most at risk for alcohol consumption with 21 cases; equivalent to 26.25%.

**Conclusions:** its impact is broad in both sexes; with greater significance for the male. In turn, consumption patterns vary in relation to quantity and frequency. Aspects that determine the risk consumer character of the patient or case analyzed.

**Keywords:** Alcohol Consumption at University; Consumption of Alcoholic Beverages; Students; Medicine students; Alcohol Related Disorders

**INTRODUCCION**

A lo largo de la historia, el hombre ha buscado sustancias que permitan potenciar sus habilidades para las distintas tareas (combates, caza, pesca entre otras). Muchas de estas sustancias ante un uso desmedido, provocan cambios significativos desde el punto de vista estructural y funcional; en su mayoría de carácter irreversible. Por tal motivo surge el concepto de droga o sustancia adictiva, como cualquier componente (natural o sintético), de carácter legal o ilegal que una vez consumida ejerza influencia sobre el sistema nervioso central (SNC) con efecto estimulante, inhibitorio o distorsionador de sus funciones. (1,2)

Dentro de las sustancias psicopáticas, de carácter legal con efecto sobre el SNC, el alcohol se presenta como una de las de mayor consumo (3); según las características socioculturales. Se estima que aproximadamente una de cada tres personas mayores de 15 años pueda ser bebedora.(4)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2016, alrededor de 3 millones de personas fallecieron a consecuencia del consumo de alcohol; cifras que representan una tasa de 1 por cada 20 habitantes. En la región de las Américas, tiene mayor incidencia el consumo de esta sustancia países como: Chile, Argentina y Venezuela. Por su parte, en Cuba destacaron las provincias de La Habana, Cienfuegos, Isla de la Juventud, Camagüey y Villa Clara. En cada uno de los datos se manifiesta un predominio del sexo masculino. (4,5)

Múltiples son los factores de riesgos que determinan la influencia del alcohol en la salud del organismo. Los patrones y estilos de vida, de conjunto con las características socioculturales son los elementos claves. Asociados a estos se encuentran los modos de consumos; que permiten diferenciar, según la cantidad y frecuencia, a los consumidores en; bajo riesgo y alto riesgos (consumo promedio mayor e igual a 60 g/día para hombres y 40 g/día en mujeres). (6,7)

De manera práctica el consumo de alcohol puede catalogarse como: abstinencia (sin consumo de alcohol), consumidor social (1 o 2 tragos, con menos de 5 eventos de embriaguez al año), consumidor moderado (no sobrepasa ¼ de botella dos veces por semana para bebidas fuertes o 1L de vino). Por su parte, cuando sobrepasa los aspectos antes tratados se cataloga como consumidor de riesgo y en casos severos recibe la denominación de consumidor dependiente. (7)

Sus efectos sobre la salud son múltiples; constituye el sustrato para el desarrollo de más de 200 problemas médicos y la perpetuación de más de 40 enfermedades dentro de ellas: cirrosis hepática, pancreatitis aguda y afecciones cardiovasculares desde el punto de vista orgánico. A esta lista pueden sumares las repercusiones psicológicas y sociales como: síndrome de abstinencias, alucinosis alcohólica, *delirium treme*, amnesia alcohólica, alteraciones en la capacidad intelectual y cambios sustanciales en la personalidad, alteraciones disóciales con repercusiones legales y morales respectivamente, entre otras. (1,8–11)

La influencia del consumo de alcohol en la sociedad es ampliamente difundida. Por otra parte, su repercusión en el estado de salud del hombre repercute en el plano individual, familiar y social; dando al traste con alteraciones en su desempeño laboral e intelectual, por lo que es necesario la identificación de los estilos de consumo para la puesta en práctica de acciones de promoción y prevención en salud de estilos de vida saludables. Por tal motivo se definió como objetivo del presente estudio caracterizar el consumo de alcohol en estudiantes universitarios.

**METODO**

**Tipo de estudio**: se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal sobre el consumo de alcohol en estudiantes universitarios durante el mes de marzo del 2024. La investigación conto con dos etapas: aplicación del cuestionario y recolección de datos (meses de enero y febrero) y análisis de los datos (mes de marzo).

**Universo y muestra**: el universo quedo integrado por los estudiantes universitarios que participaron en la encuesta; para un total de 258 participantes. No se aplicaron técnicas de muestreo por lo que se trabajó con la totalidad del universo. Se aplicaron como criterios de inclusión: ser estudiante universitario en cualquiera de las modalidades de la educación superior en Cuba (12) (curso regular diurno o presencial, curso por encuentro o semipresencial y a distancia), dar su consentimiento para la participación en el estudio (reflejado al inicio del cuestionario). Se excluyeron aquellas participantes que no manifestaron su disposición o llenaron de manera incompleta el cuestionario.

**Variables**: las variables analizadas fueron: relacionadas con las características generales de la población (edad, sexo, carrera que cursa y año académico). Las relacionadas con el consumo del alcohol (Anexo 1). Además del tipo de consumo (de riesgo o no).

**Recolección y procesamiento de la información**: la información se recolecto a partir de cuestionario *Alcohol Use Disorders Identification Test* (AUDIT) adaptado a Cuba a partir de las normas internacionales. Este cuestionario se presenta en el Anexo 1 del presente estudio y para mayor consulta en el Manual de Psiquiatría.(1)

El cuestionario se estructuro en tres secciones: la primera sección referente al consentimiento informado de los participantes. La segunda sección encaminada a recoger los datos sobre las características generales de los participantes (mediante preguntas se selección; tipo test). La última sección abordo preguntas sobre el consumo del alcohol, relacionada con la frecuencia, cantidad y otros aspectos en formato de interrogante de tipo test mediante la selección del aspecto correspondiente. La encuesta fue aplicada de manera *online*, mediante el sistema de Formulario de Google (*Google forms*), a través del siguiente enlace: <https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSefSwm5JQtb1i4TQTZyUSKZaob51M6ktpIyQKhPIutA9w_RRg/viewform?usp=sf_link>

A cada aspecto del cuestionario se le adjudico un valor; que fueron sumados para un valor total. Se consideran bebedores de riesgos aquellos hombres y mujeres con valores e iguales mayores a 8 y 7 puntos respectivamente.(1) Los datos fueron depositados en una base de datos Microsoft Excel 2010. Para la interpretación y análisis, se aplicó la estadística descriptiva e inferencial.

Se aplicó la prueba de *chi cuadrado* (*X2*), mediante la siguiente formula . Donde sí X2 calculado > X2 tabulado; se rechaza la hipótesis (H0) de que el riesgo por consumo de alcohol no se relaciona con el sexo masculino y se acepta la otra hipótesis (H1) de que si existe relación y significación estadística. Con un 95 % de confianza.

**Normas éticas**: se cumplieron las normas éticas cubanas para las investigaciones en ciencias de la salud y los aspectos de la II Declaración de Helsinki, los datos recogidos son de carácter confidencial y solo se utilizaron con fines científicos. Se contó con la aprobación del Comité Ética de la Institución.

**RESULTADOS**

Sobresalió el sexo femenino con 178 casos para un 68,9 %. Predominaron las edades de 21 (edad media del total de pacientes encuestados) y 20 años con 57 (22,09 %) y 52 (20,15 %) casos respectivamente. En el sexo femenino destacó la edad de 22 años con 35 féminas (19,66 %), por su parte en el sexo masculino, sobresalió la edad de 21 años con 24 casos (30 %). (Grafico 1).

**Grafico 1**. Distribución de los participantes según edad y sexo

**Fuente**: cuestionario aplicado.

Sobresalió el tercer año de formación académica con 71 casos, para un 27,52 %. Seguido del quinto y primer año con 49 (18,99 %) y 48 (18,60 %) casos respectivamente. Por otra parte, destaco la carrera de medicina con 166 estudiantes, equivalentes a un 64,34 %. Fue seguido de la carrera de enfermería con 58 estudiantes (22,48 %). (Tabla 1).

**Tabla 1**. Distribución de los casos según años y carrera.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Año académico** | **Carreras de la educación superior** | | | | | | | | | | | |
| **Medicina** | **%** | **Estomatología** | **%** | **Enfermería** | **%** | **Tecnología de la salud** | **%** | **Carrera del MES\*** | **%** | **Total** | **%** |
| **Primer año** | 34 | 20.48 | 3 | 42.86 | 6 | 10.34 | 3 | 30 | 2 | 11.76 | 48 | 18.60 |
| **Segundo año** | 23 | 13.86 | 3 | 42.86 | 2 | 3.45 | 3 | 30 | 4 | 23.53 | 35 | 13.57 |
| **Tercer año** | 47 | 28.31 | 0 | 0 | 15 | 25.86 | 2 | 20 | 7 | 41.18 | 71 | 27.52 |
| **Cuarto año** | 18 | 10.84 | 1 | 14.29 | 13 | 22.41 | 1 | 10 | 4 | 23.53 | 37 | 14.34 |
| **Quinto año** | 26 | 15.66 | 0 | 0 | 22 | 37.93 | 1 | 10 | 0 | 0 | 49 | 18.99 |
| **Sexto año** | 18 | 10.84 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 18 | 6.98 |
| **Total** | 166 | 100 | 7 | 100 | 58 | 100 | 10 | 100 | 17 | 100 | 258 | 100 |

**\*MES:** Ministerio de Educación Superior

**Fuente**: cuestionario aplicado.

La tabla 2 muestra los resultados de cada uno de los aspectos analizados en el cuestionario. Predominaron las respuestas positivas (no o nunca según el aspecto analizado). Existieron además, respuestas negativas relacionados con la cantidad de consumo y frecuencia con 14 (5,43 %) y 10 (3,88 %) casos respectivamente. (Tabla 2)

**Tabla 2**. Distribución de los casos según aspectos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Variable** | **No** | **Porciento** |
| **¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?** | | |
| **Nunca** | 62 | 24.03 |
| **Una o dos veces al mes** | 136 | 52.71 |
| **2 o 4 veces al mes** | 45 | 17.44 |
| **2 o 3 veces a la semana** | 8 | 3.10 |
| **4 o más veces a la semana** | 7 | 2.71 |
| **¿Qué cantidad de bebidas alcohólicas suele beber en un día de consumo normal? La cantidad se expresa, en unidades estándares de bebidas, como sigue: 1 U = 1 vaso de vino, o 1 línea de ron, o 1 cerveza.** | | |
| **1 o 2** | 168 | 65.12 |
| **3 o 4** | 48 | 18.60 |
| **5 o 6** | 24 | 9.30 |
| **7 o 9** | 4 | 1.55 |
| **10 o mas** | 14 | 5.43 |
| **¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?** | | |
| **Nunca** | 175 | 67.83 |
| **Menos de una vez al mes** | 64 | 24.81 |
| **mensualmente** | 11 | 4.26 |
| **Semanalmente** | 8 | 3.10 |
| **¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez que comienza?** | | |
| **Nunca** | 226 | 87.60 |
| **Menos de una vez al mes** | 12 | 4.65 |
| **mensualmente** | 5 | 1.94 |
| **Semanalmente** | 5 | 1.94 |
| **A diario o casi a diario** | 10 | 3.88 |
| **¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?** | | |
| **Nunca** | 242 | 93.80 |
| **Menos de una vez al mes** | 12 | 4.65 |
| **mensualmente** | 1 | 0.39 |
| **Semanalmente** | 0 | 0.00 |
| **A diario o casi a diario** | 3 | 1.16 |
| **¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?** | | |
| **Nunca** | 244 | 94.57 |
| **Menos de una vez al mes** | 8 | 3.10 |
| **mensualmente** | 2 | 0.78 |
| **Semanalmente** | 1 | 0.39 |
| **A diario o casi a diario** | 3 | 1.16 |
| **¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?** | | |
| **Nunca** | 232 | 89.92 |
| **Menos de una vez al mes** | 20 | 7.75 |
| **mensualmente** | 3 | 1.16 |
| **Semanalmente** | 0 | 0 |
| **A diario o casi a diario** | 3 | 1.16 |
| **¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que había sucedido la noche anterior porque había estado bebiendo?** | | |
| **Nunca** | 215 | 83.33 |
| **Menos de una vez al mes** | 36 | 13.95 |
| **mensualmente** | 1 | 0.39 |
| **Semanalmente** | 0 | 0 |
| **A diario o casi a diario** | 6 | 2.33 |
| **¿Usted o alguna otra persona han resultado heridos porque usted había bebido?** | | |
| **No** | 246 | 95.35 |
| **Sí, pero no en el último año** | 9 | 3.49 |
| **Si, en el último año** | 3 | 1.16 |
| **¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber?** | | |
| **No** | 245 | 94.96 |
| **Sí, pero no en el último año** | 2 | 0.78 |
| **Si, en el último año** | 11 | 4.26 |

**Fuente**: cuestionario aplicado.

Resultaron 39 casos con consumo de riesgo (15,11 %): Destacaron los hombres como el sexo de mayor riesgo por el consumo de alcohol con 21 casos; equivalentes al 26,25 % dentro del propio sexo, con valor significativo. (Tabla 3)

**Tabla 3**. Distribución de los casos según criterios de bebedor de riesgo

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Criterio para bebedor de riesgo según sexo** | **Según sexo** | | | | **Total** | |
| **Masculino (mayor e igual a 8 puntos)** | **%** | **Femenino (mayor e igual a 7 puntos)** | **%** | **No** | **Porciento** |
| **SI** | 21 | 26,25 | 18 | 10,11 | 39 | 15,11 |
| **NO** | 59 | 73,75 | 160 | 89,89 | 219 | 84,88 |
| **Total** | 80 | 100 | 178 | 100 | 258 | 100 |
| *X2 = 11,20 a=0,05* | | | | | | |

**Fuente**: cuestionario aplicado

**DISCUSION**

El consumo de alcohol altera o influye en cada una de las funciones del SNC, causando una disposición de la realidad. Su uso crónico puede influir en las funciones cognoscitivas, de integración y síntesis de la persona; con un compromiso de su capacidad de adaptación al medio. En tal sentido, deviene la importancia del análisis del comportamiento del consumo de esta sustancia dentro de los estudiantes de pregrado.

La edad constituye un factor importante para el consumo de alcohol. En este sentido, los jóvenes y/o adultos jóvenes presentan una mayor tendencia en el consumo de esta sustancia por múltiples causas: búsqueda de placer, aceptación o por influencia y presión del medio (grupos sociales, familiares y otros).(13,14) Criterio respaldado por los resultados presentados por Armendáriz García et al, (15) al referir en su investigación que aquellos estudiantes universitarios con antecedentes familiares de consumo de alcohol, presentaron una media mayor en comparación con el resto. A su vez, se concuerda con este autor con respecto a las edades sobresalientes, al mostrar en sus resultados los 20 años como una de las más representativas. Resultados que concuerdan con los presentados por Villaquiran et al (16)

En relación con el sexo, los resultados mostrados por el presente estudio, en correlación con los expuestos por Gómez-Tejeda et al (17) y Parra-Soto et al (18) son similares. Estos estudios presentan un predominio del sexo femenino en el 65,75 % y 73,6 % de los casos analizados por cada autor respectivamente. Sin embargo, no es el sexo con mayor repercusión para el consumo de esta sustancia como se expondrá mas adelante.

La formación académica de pregrado, presenta un nivel de exigencia (según el tipo de formación académica) para el estudiante universitario. Los primero años del pregrado, implican el periodo de adaptación a nuevo sistema de enseñanza y evaluación. El estudiante debe apartarse al mismo, a la par que adecua sus métodos de estudios a las particularidades de cada asignatura y de su carrera en general. Sin embargo, no todos desarrollan con la prontitud y eficacia requerida los mecanismos de adaptación al nuevo cambio y pueden refugiarse en la bebida. A su vez, esto se ve influido por el medio y las amistades donde el estudiante se desenvuelve (criterio expuesto y fundamentado con anterioridad). Augusto Mora et al (19) muestra una mayor tendencia al consumo de alcohol en los primeros años de formación con cifras que varían entre el 38 y 41 % aproximadamente; en comparación con el presente estudio que muestra un predominio del tercer año.

Gogeascoechea-Trejo et al (20) en su estudio muestra un predominio de las carreras asociadas a las ciencias económicas y administrativas, en comparación con el resto. Sin embargo, ubica a las carreras de las ciencias médicas en segundo puesto. Según criterio de los autores este es un aspecto de interés a resaltar. Por su parte, Rodríguez de la Cruz et al (21) en su estudio en estudiantes de las carreras de ciencias de la salud muestra un predominio de la carrera de enfermería, seguido de medicina. Los resultados del presente estudio, discrepan de los mostrados por estos investigadores. Por su parte, es válido señalar el papel que desempeña el personal de la salud en la prevención y promoción de salud en buenos hábitos y estilos de vida; aspecto que se contradice con los resultados mostrados en estas investigaciones.

El personal de salud debe hacer conciencia sobre las complicaciones que implican el consumo de alcohol para la salud individual y social. A su vez, constituyen ejemplos de interés en patrones y hábitos de conducta saludables para la comunidad. Por tal motivo, deben realizarse acciones encaminadas a disminuir el consumo de alcohol dentro de los estudiantes de las ciencias médicas, con vista a su mejor desempeño profesional.

En relación con los aspectos del consumo de alcohol en estudiantes universitario, Castaño Pérez et al (22) muestra resultados significativos para cada una de las variables, con una mayor tendencia hacia el consumo en contraste con los datos mostrados por este estudio. A su vez, Betancourth-Zambrano (23) expone un predomino de consumo de mensual en comparación con el resto de las variables. Sin embargo el presente estudio discrepa de este autor al referir con la variable ´´nunca´´ en cada uno de los aspectos relacionados con la frecuencia. Similares resultados fueron mostrados por Velastegui Hernández et al (24)

Autores como Castaño-Perez et al (25) y Sifuentes-Castro et al (26) muestran que el 20,5 % y 39,8 % de sus casos, respectivamente, se catalogaron como consumidores de riesgos. Los resultados expuestos por este estudio, muestran datos similares con respecto a este autor, aunque son inferiores en relación con el segundo autor. Es válido reconocer el valor significativo que se le atribuye en el presente estudio al sexo masculino como predictor para el consumo de riesgo de alcohol. Samudio Domínguez et al (27) lo reconoce como factor de riesgos, además de mostrar resultados significativos en relación del sexo masculino con el consumo de alcohol.

El aumento de consumo en el sexo masculino, y su mayor significación, puede deberse a criterios culturales y sociales sobre mostrar los aspectos de la masculinidad. A su vez, se cree que el alcohol potencia en estos aspectos como el carisma, el desempeño e interacción social. Incluso algunos piensan q pueden mejorar el rendimiento sexual; sin embargo, cada uno de los criterios antes expuestos son mitos que fomentan el consumo dentro de los jóvenes, en especial de este sexo. (28)

Como limitante puede mencionarse no abordara los factores de riesgos y las motivaciones relacionadas con el consumo de alcohol dentro de los estudiantes. Aspecto que será abordado en futuras investigaciones.

**CONCLUSIONES**

El consumo de alcohol es perjudicial para el desempeño social y escolar de los estudiantes universitarios. Su repercusión es amplia en ambos sexos; con una mayor significación para el masculino. A su vez, los patrones de consumo varían en relación a cantidad y frecuencia. Aspectos que determinar el carácter de consumidor de riego del paciente o caso analizado.

**REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

1. González Menéndez R, Sandoval Ferrer J. Manual de Psiquiatria [Internet]. 3era ed. La Habana: Editorial Ciencias Medicas; 2019 [citado 16/03/2024]. Disponible en: http://www.bvscuba.sld.cu/libro/manual-de-psiquiatria/

2. Alomá CMÁ. El consumo de alcohol en Cuba. Medicentro Electrónica [Internet]. 2011 [citado 17/03/2024];15(4):288-93. Disponible en: https://medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/353

3. Constanti VA. Análisis comparativo de la incidencia de intoxicaciones etílicas en adolescentes en un servicio de urgencias pediátricas. Rev Esp Salud Pública [Internet]. 2020 [citado 16/03/2024];8-8. Disponible en: https://recyt.fecyt.es/index.php/RESP/article/view/86077

4. Gómez AG, Pérez KM, Carbonell YA, Pensado JCP, Capdesuñer OL. Caracterización de pacientes con antecedentes de alcoholismo crónico en una unidad de cuidados intensivos. Rev Cuba Med Mil [Internet]. 2020 [citado 116/03/2024];49(3):0200532. Disponible en: https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/532

5. Boza Díaz D, Núñez Chaves A, Antúnez Oliva JA. Alcoholismo en adolescencia: visión Latinoamericana. Rev Medica Sinerg [Internet]. 2021 [citado 16/03/2024];6(12):e743. Disponible en: https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/743

6. Donat M, Sordo L, Belza MJ, Hoyos J, Regidor E, Barrio G. Evolución de la mortalidad atribuible al alcohol en España según edad, sexo, causa de muerte y tipo de bebedor (2001-2017). Adicciones [Internet] 2021 [citado 16/03/2024];35(2):165-76. Disponible en: https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/1612

7. Monzón Velasco A, Lorenzo Ruiz A, González González Y, Guirola Fuentes J, Monzón Velasco A, Lorenzo Ruiz A, et al. Patrones de consumo de alcohol en trabajadores de la termoeléctrica “Antonio Guiteras” de Matanzas. Rev Cuba Hig Epidemiol [Internet]. 2023 [citado 17/03/2024];60. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\_abstract&pid=S1561-30032023000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=en

8. Sordo L. Límites para el consumo de bajo riesgo de alcohol en función de la mortalidad asociada. Rev Esp Salud Pública [Internet]. 2020 [citado 16/03/2024];11-11. Disponible en: https://recyt.fecyt.es/index.php/RESP/article/view/86074

9. Alcivar DCS, Garcell AB, Gámez NBS, Ginés RT, Maquilón AGC. Efectos del alcohol en la aparición de cirrosis hepática. Correo Científico Méd [Internet]. 2020 [citado 17/03/2024];24(2). Disponible en: https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3542

10. Hyun J, Han J, Lee C, Yoon M, Jung Y. Pathophysiological Aspects of Alcohol Metabolism in the Liver. Int J Mol Sci [Internet]. 2021 [citado 17/03/2024];22(11):5717. Disponible en: https://www.mdpi.com/1422-0067/22/11/5717

11. Larsson SC, Burgess S, Mason AM, Michaëlsson K. Alcohol Consumption and Cardiovascular Disease. Circ Genomic Precis Med [Internet]. 2020 [citado 17/03/2024];13(3):e002814. Disponible en: https://www.ahajournals.org/doi/full/10.1161/CIRCGEN.119.002814

12. Colestivo de autores. RESOLUCIÓN No. 47/22. La Habana: Minesterio de Educacion Superior; 2022.

13. Carrillo CJB, Cataño CLM, Brito AMS. Manifestaciones de la dinámica familiar en factores de riesgo socioculturales que inciden en el consumo de alcohol en jóvenes de 12 a 18 años en tiempo de Covid 19. Rev Bol Redipe [Internet]. 2020 [citado 28/03/2024];9(7):203-10. Disponible en: https://revista.redipe.org/index.php/1/article/view/1032

14. Molina-Quiñones HJ, Salazar-Taquiri V. Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes residentes en Lima, Perú. Rev Habanera Cienc Médicas [Internet]. 2022 [citado 28/03/2024];21(3):4655. Disponible en: https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/4655

15. Armendáriz García NA, Alonso Castillo MM, Alonso Castillo BA, López Cisneros MA, Rodríguez Puente LA, Méndez Ruiz MD. La familia y el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. Cienc Enferm [Internet]. 2014 [citado 17/03/2024];20(3):109-18. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0717-95532014000300010&lng=en&nrm=iso&tlng=en

16. Villaquiran AF, Cuero P, Ceron GM, Ordoñez A, Jácome S. Características antropométricas, hábitos nutricionales, actividad física y consumo de alcohol en estudiantes universitarios. Rev Univ Ind Santander Salud [Internet]. 2020 [citado 17/03/2024];52(2):109-18. Disponible en: https://revistas.uis.edu.co/index.php/revistasaluduis/article/view/10642/10448

17. Gómez-Tejeda JJ, Tamayo-Velázquez O, Diéguez-Guach R, Iparraguirre-Tamayo AE, Batista-Velázquez CY. Incidencia del alcoholismo y el tabaquismo en estudiantes de medicina. Rev Peru Investig En Salud [Internet]. 2021 [citado 17/03/2024];5(2):77-82. Disponible en: http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/885

18. Parra-Soto S, Araya C, Morales G, Araneda Flores J, Landaeta-Díaz L, Murillo AG, et al. Asociación entre consumo de alcohol y exceso de peso entre estudiantes universitarios de América Latina. Rev Chil Nutr [Internet]. 2023 [citado 17/03/2024];50(2):186-93. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0717-75182023000200186&lng=en&nrm=iso&tlng=en

19. Mora CA, Herrán OF. Prevalencia de consumo de alcohol y de alcoholismo en estudiantes universitarios de Villavicencio, Colombia. Rev Fac Med [Internet]. 2019 [citado 17/03/2024];67(2):225-33. Disponible en: https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/69282

20. Gogeascoechea-Trejo MDC, Blázquez-Morales MSL, Pavón-León P, Ortiz León MC. Consumo de alcohol en estudiantes universitarios como predictor para el consumo de otras drogas. Health Addict Drog [Internet]. 2021 [citado 17/03/2024];21(1). Disponible en: https://ojs.haaj.org/?journal=haaj&page=article&op=view&path%5B%5D=569

21. Rodriguez De La Cruz PJ, González-Angulo P, Salazar-Mendoza J, Camacho-Martínez JU, López-Cocotle JJ. Percepción de riesgo de consumo de alcohol y tabaco en universitarios del área de salud. SANUS [Internet]. 2022 [citado 17/03/2024];7:e222. Disponible en: https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/222

22. Pérez GAC, Castillo JAG del, Campos JCM. Consumo de alcohol y factores intervinientes en estudiantes universitarios. Rev Cuba Salud Pública [Internet]. 2014 [citado 17/03/2024];40(1). Disponible en: https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/26

23. Betancourth Zambrano S, Tacán Bastidas LE, Córdoba Paz EG. Consumo de alcohol en estudiantes universitarios colombianos. Univ Salud [Internet]. 2017 [citado 17/03/2024];19(1):37. Disponible en: http://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/2861

24. Habilidades sociales y consumo de alcohol en estudiantes universitarios del Ecuador. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip [Internet]. 2022 [citado 17/03/2024];6(2):3054-65. Disponible en: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2076

25. Castaño-Perez GA, Calderon-Vallejo GA. Problems associated with alcohol consumption by university students. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2014 [citado 17/03/2024];22(5):739-46. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S0104-11692014000500739&lng=en&tlng=en

26. Lopez-Cisneros M, Sifuentes-Castro JA, Guzmán-Facundo FR, Telumbre-Terrero JY, Noh-Moo PM. Rasgos de personalidad y consumo de alcohol en estudiantes universitarios. SANUS [Internet]. 2021 [citado 17/03/2024];6:e194. Disponible en: https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/194

27. Samudio Domínguez GC, Ortiz Cuquejo LM, Soto Meza MA, Samudio Genes CR. Factores asociados al consumo de drogas ilícitas en una población adolescente: encuesta en zonas marginales de área urbana. Pediatría Asunción [Internet]. 2021 [citado 17/03/2024];48(2):107-12. Disponible en: https://www.revistaspp.org/index.php/pediatria/article/view/650

28. Kondeff M del T, García AMG, Caraballosa DL, Castro MS. Patrones de consumo de alcohol en adolescentes. Rev Hosp Psiquiátrico Habana [Internet]. 2019 [citado 17/03/2024];15(2). Disponible en: https://revhph.sld.cu/index.php/hph/article/view/52

**DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERSES**

Los autores declaran no tener conflicto de intereses

**DECLARACIÓN DE AUTORÍA**

Conceptualización: Luis Enrique Jiménez Franco

Curación de datos: Luis Enrique Jiménez Franco, Marianela Fonseca Fernández

Análisis formal de los datos: Luis Enrique Jiménez Franco, Marianela Fonseca Fernández

Investigación: Luis Enrique Jiménez Franco

Metodología: Luis Enrique Jiménez Franco

Administración de proyecto: Luis Enrique Jiménez Franco, Marianela Fonseca Fernández

Visualización: Luis Enrique Jiménez Franco

Redacción – borrador original: Luis Enrique Jiménez Franco

Redacción – revisión y edición: Luis Enrique Jiménez Franco, Marianela Fonseca Fernández

**DECLARACIÓN DE FUENTE DE FINANCIACIÓN**

No se recibió financiación para la presente investigación

**Anexo 1**. Encuesta. *Alcohol Use Disorders Identification Test* (AUDIT)

1. ¿Con qué frecuencia consume alguna bebida alcohólica?

\_\_ nunca

\_\_\_ una o menos veces al mes

\_\_\_ 2 a 4 veces al mes

\_\_\_ 2 o 3 veces a la semana

\_\_\_ 4 o más veces a la semana

1. ¿Qué cantidad de bebidas alcohólicas suele beber en un día de consumo normal? La cantidad se expresa, en unidades estándares de bebidas, como sigue: 1 U = 1 vaso de vino, o 1 línea de ron, o 1 cerveza.

\_\_ 1 o 2

\_\_ 3 o 4

\_\_ 5 o 6

\_\_ 7 a 9

\_\_ 10 o más

1. ¿Con qué frecuencia toma 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día?

\_\_ nunca

\_\_ menos de una vez al mes

\_\_ mensualmente

\_\_ semanalmente

\_\_ a diario o casi a diario

1. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha sido incapaz de parar de beber una vez que comienza?

\_\_ nunca

\_\_ menos de una vez al mes

\_\_ mensualmente

\_\_ semanalmente

\_\_\_ a diario o casi a diario

1. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no pudo hacer lo que se esperaba de usted porque había bebido?

\_\_ nunca

\_\_\_ menos de una vez al mes

\_\_ mensualmente

\_\_\_ semanalmente

\_\_\_ a diario o casi a diario

1. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha necesitado beber en ayunas para recuperarse después de haber bebido mucho el día anterior?

\_\_ nunca

\_\_ menos de una vez al mes

\_\_ mensualmente

\_\_ semanalmente

\_\_ a diario o casi a diario

1. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año ha tenido remordimientos o sentimientos de culpa después de haber bebido?

\_\_ nunca

\_\_\_ menos de una vez al mes

\_\_\_ mensualmente

\_\_\_ semanalmente

\_\_\_ a diario o casi a diario

1. ¿Con qué frecuencia en el curso del último año no ha podido recordar lo que había sucedido la noche anterior porque había estado bebiendo?

\_\_\_ nunca

\_\_\_ menos de una vez al mes

\_\_\_ mensualmente

\_\_\_ semanalmente

\_\_\_ a diario o casi a diario

1. ¿Usted o alguna otra persona han resultado heridos porque usted había bebido?

\_\_\_ no

\_\_\_ sí, pero no en el curso del último año

\_\_\_ sí, en el último año

1. ¿Algún familiar, amigo, médico o profesional sanitario ha mostrado preocupación por su consumo de bebidas alcohólicas o le han sugerido que deje de beber?

\_\_ No

\_\_\_ sí, pero no en el curso del último año

\_\_ sí, en el último año