



Julio 2010

PROGRAMA DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD PARA ELEVAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL ALCOHOLISMO EN LOS ADOLESCENTES

Yusdenis de los Ángeles Cordoví González

Sede Universitaria Municipal "Haydee Santamaría Cuadrado"

Amancio, Las Tunas, Cuba

Para citar este artículo puede utilizar el siguiente formato:

Cordoví González, Y.A.: *Programa de Educación para la Salud para elevar el nivel de conocimiento sobre el alcoholismo en los adolescentes*, en *Contribuciones a las Ciencias Sociales*, julio 2010. www.eumed.net/rev/cccss/09/yacg.htm

Resumen

Según estudio realizado entre el 20 y 25% de la muerte por accidente en Cuba están vinculada a la ingestión de bebida alcohólica además una tercera parte de los hechos delictivo y violentos están relacionados con el consumo de esta bebidas y de ellos los adolescentes forman una gran parte, esta es la razón por la que se ha realizado estudio exploratorio de intervención a 62 adolescentes de la comunidad 10-70 en el municipio Amancio en el periodo comprendido de Septiembre 2008 – septiembre 2009 con el objetivo de elevar el nivel de conocimiento sobre el alcoholismo

en estos fundamentalmente aquellos que conviven con padres alcohólicos, se defiende la idea que con la aplicación de un programa de educación para la salud se podrá elevar el nivel de conocimiento sobre la repercusión biopsicosocial del consumo de alcohol además de constituir una forma de prevención y promoción en Salud. Con la aplicación de las técnicas se pudo comprobar que 36 de los adolescentes estudiados para un 58 % han ingerido alguna vez o con frecuencia bebidas alcohólicas, por lo que manifiestan hábitos alcohólicos. Del nivel de conocimiento nos percatamos que 45,2 % poseen bajo conocimiento sobre la repercusión del alcoholismo.

Introducción

Desde tiempos muy remotos el hombre aprendió a fermentar granos y jugos para obtener una sustancia que le provocaba un estado especial. Este estado varía en las diferentes personas de acuerdo a la cantidad ingerida y de acuerdo a las motivaciones de su injerencia. Nos referimos al estado de intoxicación alcohólica.¹

Dentro de las cosas que faltan por hacer hasta el carisma de lo que es realmente el alcoholismo. El término de alcoholismo fue puesto en conocimiento por el Sueco Mgnus Huss hacia 1849 cuando Suecia ocupaba la cuota mas alta del mundo en el consumo de bebidas alcohólicas.² Para desarrollar el concepto de alcoholismo debemos tener en cuenta dos de la definición mas conocida internacionalmente: la primera se debe a Jellinek, autor de alta relevancia en Latinoamericana quien dijo: "esta categoría nosográfica incluye todo uso de bebida alcohólica que cause daño a cualquier tipo de individuo, a la sociedad, o a los dos ". La segunda es el fruto del Comité de Expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y plantea: " El alcoholismo es un trastorno conductual crónico manifestado por repetidas ingestas de alcohol, excesivas respecto a la norma dietética y sociales de la comunidad y que acaban interfiriendo la salud o las funciones económicas y sociales del bebedor."^{3,4}

El estudio cuidadoso de estas definiciones nos permite apreciar que ambas se enfatizan los efectos nocivos de la ingestión del alcohol. Alonso Fernández, llamó a esta proyección conceptual criterio tóxico y este enfoque se refiere al daño biológico, psicológico y social inherente a la in gestión inadecuada del tóxico.⁵

La bebida alcohólica ha desempeñado un papel en la cultura humana hasta tiempo más frecuente la ciencia no ha podido determinar entre lo agradable y lo peligroso en su

uso. En su inicio solo se bebían en la ceremonia religiosa posteriormente se consumían en forma colectiva con fines festivos en ocasiones muy especiales finalmente se agravo esta situación cuando su utilización dependió de la dirección personal a partir de este momento surge dos grandes categoría los del grupo que no rebasan la norma sociales y el otro que no logra este control (bebedores irresponsables).⁶

El consumo de bebida alcohólica se incluye entre el comportamiento habitual que seria incrementando mediante el desarrollo histórico de los distintos grupos y llega hacer consecuentemente e integrado al estilo de vida de uno de ellos cifra elocuente y a la vez alarmante al ofrecer datos sobre el alcoholismo estimando que existe en la actualidad un alcohólico por cada 10 persona que han consumido bebida alcohólica alguna vez esto llegan aproximadamente hasta el 70% de la población mundial incluyendo a los países.⁷

El alcohol es considerado como una droga o indicadora del consumo de otra sustancia tóxica y el alcoholismo o sus raíces clínico epidemiológica y biomédica se ha conceptualizado como enfermedad social. El consumo excesivo de alcohol por parte de un miembro de la familia suele ser un factor desencadenante de crisis familiares no transitoria pues provocan alteraciones entre el resto del grupo con repercusiones médico, sociales y económicas.

El alcoholismo es una enfermedad crónica, progresiva y a menudo mortal; es un trastorno primario y no un síntoma de otras enfermedades o problemas emocionales. Actualmente la OMS define el alcoholismo como la ingestión diaria de alcohol superior a 50 gramos en la mujer y 70 gramos en el hombre (una copa de licor o un combinado tiene aproximadamente 40 gramos de alcohol, un cuarto de litro de vino 30 gramos y un cuarto de litro de cerveza 15 gramos). El alcoholismo parece ser producido por la combinación de diversos factores fisiológicos, psicológicos y genéticos. Se caracteriza por una dependencia emocional y a veces orgánica del alcohol, y produce un daño cerebral progresivo y finalmente la muerte.⁸ El alcoholismo afecta más a los varones adultos, pero está aumentando su incidencia entre las mujeres y los jóvenes.

Por otra surge la siguiente interrogante, ¿cuáles son los trastornos provocados por el uso excesivo de alcohol? Quizá mucha gente piense que mientras no se convierta en alcohólico típico, las consecuencias de beber frecuentemente y en altas dosis no son

tan alarmantes. Pero los estragos del alcohol pueden ser graves y muchos de ellos irreversibles.

El alcoholismo, a diferencia del simple consumo excesivo o irresponsable de alcohol, ha sido considerado en el pasado un síntoma de estrés social o psicológico, o un comportamiento aprendido e inadaptado. El alcoholismo ha pasado a ser definido recientemente, y quizá de forma más acertada, como una enfermedad compleja en sí, con todas sus consecuencias. Se desarrolla a lo largo de años.⁹ Los primeros síntomas, muy sutiles, incluyen la preocupación por la disponibilidad de alcohol, lo que influye poderosamente en la elección por parte del enfermo de sus amistades o actividades. El alcohol se está considerando cada vez más como una droga que modifica el estado de ánimo, y menos como una parte de la alimentación, una costumbre social o un rito religioso. La química del alcohol le permite afectar a casi todo tipo de célula en el cuerpo, incluyendo aquellas en el sistema nervioso central. En el cerebro, el alcohol interactúa con centros responsables del placer y de otras sensaciones deseables; después de una exposición prolongada al alcohol, el cerebro se adapta a los cambios que produce el alcohol y se vuelve dependiente de él. Para las personas con alcoholismo, beber se convierte en el medio primario mediante el cual pueden tratar con personas, el trabajo y sus vidas. El alcohol domina sus pensamientos, emociones y acciones. La gravedad de esta enfermedad es influida por factores como la genética, la psicología, la cultura y el dolor físico.^{10,11,12}

En Cuba existe el programa nacional de alcoholismo el cual se ha trazado como objetivos generales reducir el consumo de alcohol y las consecuencias que en el orden sanitario trae como consecuencia esta conducta para ellos. Se ha trazado una serie de actividades donde informar y divulgar los efectos que producen a la salud y a la sociedad el consumo irresponsable de bebida alcohólica. Así como orientar a trabajadores de la radio y TV con el objetivo de unificar criterios y conceptos para garantizar una mayor efectividad en la comunicación sobre todo en los adolescentes.^{3,}

13

Según estudio realizado entre el 20 y 25% de la muerte por accidente en Cuba están vinculada a la ingestión de bebida alcohólica además una tercera parte de los hechos delictivo y violentos están relacionados con el consumo de esta bebidas y de ellos los adolescentes forman una gran parte. Es preciso analizar que en esta edad incluye una

característica de la adolescencia en que se deja de ser niño para iniciar esta otra etapa de la vida y esto hace que aumente los deseos y la conducta de consumo en ello.^{14,15}

El alcohol es también una de las drogas que por su fácil acceso y poderosa propaganda que recibe, se ha convertido en un verdadero problema social en casi todos los países y en todas las edades a partir de la adolescencia, pues esta es una época de la vida que marca la transición entre la infancia y el estado adulto. Por lo general, se considera que comienza alrededor de los 12 o 13 años y finaliza hacia los 19 o 20 años. Durante este período, se producen grandes cambios y el adolescente verá como se desarrollan en él aspectos como el físico, el intelectual, el social, etc. La adolescencia es el momento de nuestras vidas en que realmente comenzamos a aprender sobre el mundo que nos rodea y a encontrar nuestro lugar en él. Este aprendizaje implica el intentar nuevas experiencias, algunas de las cuales pueden resultar arriesgadas o incluso peligrosas. Los jóvenes a esta edad anhelan la excitación en una forma que la mayoría de los adultos encuentran difícil de comprender, sobre todo las actividades excitantes que pueden resultar peligrosas. Afortunadamente, la mayoría de los jóvenes buscan estas sensaciones en la música, el deporte u otras actividades que precisan de gran cantidad de energía pero que conllevan un escaso riesgo físico real. Sin duda alguna, las nuevas pautas de consumo de alcohol en la población juvenil representan uno de los aspectos más destacados de la evolución de los consumos de drogas en los últimos años.¹⁶

Estudios realizados demuestran que el alcohol constituye la droga más ampliamente empleada por los adolescentes en EE.UU. y México, existen evidencias de un elevado índice de alcoholismo entre los adolescentes y jóvenes. Además se han realizado encuestas en nuestro país que refieren que este consumo se caracteriza por realizarse fuera del hogar y concentrarse durante los fines de semana y en contextos de tiempo libre y diversión de los jóvenes.¹⁷

Otras características del patrón juvenil de consumo de alcohol son la búsqueda intencionada de la embriaguez y la ingesta de combinados y cerveza principalmente. Un aspecto también muy relevante es la creciente incorporación de las mujeres jóvenes al consumo de alcohol. De tal modo que, en estos momentos, existe una práctica equivalencia en las tasas de consumo de alcohol entre los sexos en las edades comprendidas entre los 16 y los 19 años.¹⁸

De ahí, que uno de los principales objetivos del Plan Nacional sobre Drogas en Cuba sea la reducción de este consumo, así como evitar que las nuevas generaciones adopten estos nuevos patrones de uso. Para que esto sea posible se han puesto en marcha una serie de programas, entre los que cabe señalar las campañas de información y sensibilización, que desde 1996 se han venido llevando a cabo con un énfasis especial en la familia y en la juventud, y el Convenio de colaboración entre los Ministerios del Interior, de Educación y Cultura y de Sanidad y Consumo para promover la «Educación para la Salud» en la escuela.¹⁹

En la provincia de Las Tunas, el Grupo de Salud Mental y Adicciones (GOSMA) se ha incorporado a este programa encaminado a la disminución del consumo de ese tóxico. Nuestro municipio no está exento de esto, y también los miembros de este grupo tienen como objetivo la prevención del consumo de estas bebidas alcohólicas principalmente en los adolescentes y jóvenes, puesto que se ha demostrado que los mismos no tienen conocimientos sobre la repercusión biológica, psicológica y social que produce sobre el organismo la ingestión de esta sustancia. Además las acciones de prevención que se realizan aún son deficientes, debido a que en las comunidades no se ha logrado consolidar el trabajo preventivo principalmente en aquellos adolescentes que conviven con padres alcohólicos, puesto que constituyen el grupo de mayor riesgo.

Es precisamente la preocupación a partir de estos estudios la motivación fundamental para investigar y dar respuesta al siguiente **problema de investigación**: ¿Cómo elevar el nivel de conocimientos sobre el alcoholismo en adolescentes que conviven con padres alcohólicos?

Objetivo General:

Elevar el nivel de conocimientos sobre el alcoholismo en adolescentes que conviven con padres alcohólicos.

Objetivos Específicos:

1. Determinar los fundamentos teóricos que sustentan la investigación, enfatizando en el alcoholismo y los programas de educación para la salud.
2. Caracterizar los adolescentes que conviven con padres alcohólicos.

3. Elaborar propuesta de intervención con la aplicación de un programa de educación para la salud.

Idea a Defender:

Con la aplicación de un programa de educación para la salud se podrá elevar el nivel de conocimiento sobre el alcoholismo en los adolescentes que conviven con padres alcohólicos.

La **Significación práctica** de la investigación, la constituye la propuesta de la aplicación de un programa de educación para la salud en la comunidad objeto de estudio, para la formación de conocimiento en los adolescentes sobre la repercusión biológica, psicológica y social del consumo de alcohol. Esto constituye una forma de **prevención y promoción en Salud**, para los adolescentes que conviven con padres alcohólicos en la comunidad y de esta forma disminuir el riesgo a que ellos se exponen.

La **novedad Científica** está dada porque en la comunidad 10 -70 del municipio Amancio, nunca antes se había empleado un programa de educación para la salud para elevar el nivel de conocimientos sobre el alcoholismo en adolescentes que conviven con padres alcohólicos.

Por otra parte las actividades propuestas en el programa de educación para la salud posibilitan la prevención del riesgo que esta enfermedad significa en nuestra sociedad, la comunidad y la familia.

En este trabajo se abordan los antecedentes históricos y fundamentos teóricos relacionados con el alcoholismo, se describe las actividades del programa de educación para la salud, los objetivos de cada una así como el nivel de aceptación por los participantes.

Material y Métodos

Se realizó un estudio con el objetivo elevar el nivel de conocimientos sobre el alcoholismo en adolescentes que conviven con padres alcohólicos de la comunidad 10-70 del municipio Amancio, en el período comprendido de Septiembre del 2008 a Septiembre del 2009.

Universo. Esta constituido por 120 adolescentes pertenecientes a la comunidad 10-70.

Muestra. Estuvo formada por 62 adolescentes que conviven con padres alcohólicos de la comunidad 10-70.

Criterio de Inclusión

Tener edades comprendidas entre 14 y 19 años.

Ser convivientes con padres alcohólicos.

Criterio de Exclusión. Los adolescentes que no convivan con padres alcohólicos.

Metódica. Se analizaron los siguientes métodos teóricos y empíricos para esclarecer elementos particulares del problema y forma de resolverlos

Del nivel teórico:

- **Análisis-síntesis:** Para el procesamiento de la información teórica de las fuentes, y la aplicación de los métodos y técnicas de la investigación en el análisis crítico del estado de la aplicación del programa de educación para la salud como una importante intervención para elevar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre la repercusión del alcoholismo.
- **Histórico-lógico:** En el estudio de los antecedentes históricos del alcoholismo y su relación con los adolescentes, así como en los diferentes escenarios que tiene lugar, lo que nos permitió comprender su situación actual. Nos permitió además, realizar una valoración crítica de los elementos condicionantes del fenómeno. inferir conclusiones y generalizaciones.
- **Inducción – deducción:** Para establecer una generalización sobre el estado actual de los adolescentes que conviven con padres alcohólicos con el fin de esclarecer elementos particulares del problema y forma de resolverlos a partir del hecho educativo y preventivo en general. En la valoración de los resultados y las conclusiones.
- **Modelación:** en la elaboración de la propuesta de un Programa de educación para la Salud, como medio para elevar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre el alcoholismo.

Del nivel empírico:

- **Observación:** A la comunidad para constatar, cómo son las relaciones interpersonales de los adolescentes que conviven con padres alcohólicos, así como la manifestaciones de consumo de alcohol.
- **Encuesta:** A los adolescentes para constatar el estado actual al tratamiento de la problemática, el nivel de conocimiento sobre el alcoholismo.
- **Análisis de documentos:** Se utilizó como técnica de recopilación de información, con la cual se realizó una búsqueda en el registro de documentos y libros, constituye una fuente de obtención de información precisa, fundamentalmente aplicada en las Historias Clínicas Individuales, y las Historias de Salud Familiar para la selección de los adolescentes que conviven con padres alcohólicos.

Del nivel Estadístico.

Cálculo porcentual: para el procesamiento de la información obtenida a través de los métodos empíricos en el comportamiento de los adolescentes que conviven con padres alcohólicos.

Se seleccionaron los adolescentes que conviven con padres alcohólicos, estos previamente dispensarizados en la historia clínica y en las historias de salud familiar del consultorio médico de la familia 10-70. Los adolescentes fueron encuestados al inicio de la investigación y se le realizó una observación.

Análisis de situación problémica en estudio

Se considera necesario hacer una exploración sobre los elementos relacionados con el tema en estudio, para lo cual se observaron a los adolescentes en la comunidad, la familia y en sus centros de estudios o trabajos, en la que se buscó el comportamiento de los mismos y si realmente tenían hábitos alcohólicos

En observaciones realizadas en tres momentos diferentes se pudo constatar que predominan los comportamientos inadecuados, así como las malas relaciones interpersonales en la comunidad, la familia y en sus centros de estudios o trabajos, Esto coincide con las familias disfuncionales y la convivencia con padres alcohólicos.

Resultó significativo en las pesquisas realizadas en los CMF el número de adolescentes que conviven con padres alcohólicos y no se realizan estrategias para la prevención de esta enfermedad en la comunidad.

De lo anterior se deduce la importancia (para resolver estas insuficiencias) La implementación de un programa de educación para la salud encaminada a elevar el nivel de conocimiento de los adolescentes sobre el alcoholismo, Esta promueve cambios de comportamientos y actitudes frente a la salud y refuerza conductas positivas en los individuos y su familia.

En la entrevista realizada a los adolescentes se constató los pocos conocimientos que poseían los adolescentes sobre la repercusión biológica, psicológica y social, del consumo de alcohol, además de la actitud que asumían ante los hábitos alcohólicos.

Al realizar el análisis de los resultados la variable edad de una muestra de 62 adolescentes 19 se encuentran en las edades de 14 a 16 años para un 30,6 %, esto induce que este es el menor grupo que se encuentra viviendo con padres alcohólicos pero forman parte del potencial de riesgo. Sin embargo de los 62 adolescentes de la muestra 43 para un 69,4 % lo constituyen el grupo de edades de 17 a 19 años los que en mayor medida se encuentran más propensos a los efectos de la repercusión biopsicosocial de la ingestión de bebidas alcohólicas.

El sexo es una variable que al analizarla de una muestra de 62 adolescentes 35 de ellos para una 56,5 % pertenecen al sexo masculino por lo que este grupo se encuentra más afectado a la convivencia de padres alcohólicos y a la ingestión de bebidas alcohólicas. Mientras el sexo femenino lo representan solo 27 para un 43 % de los 62 adolescentes estos también se encuentran afectados por la convivencia de los padres alcohólicos, solo que a la menor proporción.

La variable hábitos alcohólicos se analiza para conocer la incidencia de este mal hábitos en estos adolescentes que de una muestra de 62 adolescentes ya 36 de ellos para un 58 % ha ingerido alguna vez o con frecuencia bebidas alcohólicas, esto está dado por la influencia de la convivencia cotidiana con padres que consumen alcohol, en menor medida pero constituyen un potencial de riesgo 26 de los 62 adolescentes para un 41,9 % nunca ha ingerido bebidas alcohólicas posiblemente por la edad o tener algún conocimiento de los riesgos del alcoholismo.

Las relaciones interpersonales cuando se analizan se pudo observar que de una muestra de 62 adolescentes 35 para un 56,5 % mantienen malas relaciones interpersonales que las manifiestan con su comportamiento negativo en la escuela, la familia y la comunidad esto se debe a la influencia negativa de la convivencia con padres alcohólicos. De los 62 adolescentes 20 que lo representan un 32,3 % mantienen regulares relaciones manifestándolas a través de algunos comportamientos negativos en la escuela, la comunidad y en la familia, solo 7 adolescentes para un 11,3 % mantienen buenas relaciones interpersonales comportándose favorablemente en la escuela, la familia y la comunidad, posiblemente dado por la influencia y el cuidado de otros miembros de la familia.

Cuando analizamos la variable nivel de conocimiento nos percatamos que de una muestra de 62 adolescentes 28 que representan un 45,2 % poseen bajo conocimiento sobre la repercusión del alcoholismo, esto esta dado porque conocen muy pocos sobre los efectos biológicos, psicológicos y sociales de la ingestión de bebidas alcohólicas, de igual muestra 22 para un 35,5 % posee algún conocimiento sobre los factores de riesgo que desencadenan el alcoholismo así como su repercusión, solo 11 adolescentes de los 62 de la muestra para un 17,7 % están plenamente preparados y conocen los factores de riesgo que desencadena el alcoholismo así como su repercusión biopsicosocial.

Propuesta de Programa de Educación para la Salud.

Con la implementación de las actividades del programa de educación para la salud se podrá elevar el nivel de conocimiento en los adolescentes de la repercusión del consumo de bebidas alcohólicas, además de lograr la prevención en este grupo de riesgo de la comunidad objeto de estudio con proyecciones a otras.

Actividad #1:

Técnica de animación: Presentación individual del grupo.

Objetivo: Lograr cohesión grupal, y relaciones interpersonales satisfactorias.

Metodología: Los miembros del grupo enuncian su nombre y apellidos, los gustos y preferencias, así como aspiraciones futuras. El resto del grupo escucha y forman grupos de cohesión.

Actividad #2:

Charla educativa sobre el tema del alcoholismo y su repercusión biológica, psicológica y social.

Objetivo: Brindar información a los adolescentes sobre la repercusión biológica, psicológica y social que provoca el consumo de alcohol en el ser humano.

Metodología: El coterapeuta previamente preparado, muestra a través de láminas, los sistemas más afectados por el consumo de bebidas alcohólicas, así como hace referencias a las alteraciones más frecuentes en el orden psicológico y social.

Actividad # 3

Técnica de Demostración, utilizando medios de comunicación para demostrar los efectos del alcohol sobre el organismo.

Objetivo: Demostrar los efectos del alcohol sobre el organismo.

Metodología: El terapeuta coordina película de video, donde se muestren imágenes de medios diagnósticos de personas alcohólicas, así como sus comportamientos en la vida cotidiana.

Actividad #4

Taller de reflexión y debate.

Objetivos: Reflexionar sobre la repercusión del consumo de alcohol.

Metodología: Se realiza un juego de Roles donde el grupo realiza una dramatización sobre una situación similar a las que ellos están involucrados. Luego realizan el debate sobre lo observado y la forma de revertir la situación.

Actividad # 5:

Lluvia de ideas.

Objetivo: Demostrar el nivel de conocimiento sobre la repercusión Biopsicosocial del alcoholismo.

Metodología: Los miembros del grupo espontáneamente expresan los conocimientos adquiridos a través del programa.

Actividad # 6:

Técnica evaluativa de cierre PNI.

Objetivo: valorar el cumplimiento del Programa de Educación para la salud.

Metodología: Se realiza una técnica participativa donde los miembros del grupo expresaran los elementos positivos, negativos e interesantes del programa.

Conclusiones

- El grupo de edades más afectada por la convivencia de padres alcohólicos fue el de 17 a 19 años con 43 adolescentes para un 69,4 %.
- El sexo masculino fue el más afectado con 35 adolescentes para un 56,5 % estos representan un alto potencial de riesgo ante el consumo de alcohol.
- 36 de los adolescentes estudiados para un 58 % han ingerido alguna vez o con frecuencia bebidas alcohólicas, por lo que manifiestan hábitos alcohólicos esto esta dado por la influencia de la convivencia cotidiana con padres que consumen alcohol.
- Se pudo observar que de una muestra de 62 adolescentes 35 para un 56,5 % mantienen malas relaciones interpersonales que las manifiestan con su comportamiento negativo en la escuela, la familia y la comunidad esto se debe a la influencia negativa de la convivencia con padres alcohólicos.
- Del nivel de conocimiento nos percatamos que de una muestra de 62 adolescentes 28 que representan un 45,2 % poseen bajo conocimiento sobre la repercusión del alcoholismo, esto esta dado porque conocen muy pocos sobre los efectos biológicos, psicológicos y sociales de la ingestión de bebidas alcohólicas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Colectivo de autores. Abordaje de los problemas relacionados con el consumo de sustancias en la Atención Primaria de Salud. La Habana: Editorial Abril. 2004
2. Amador C. Educación sobre el alcohol. Madrid. Editorial Plan Nacional sobre Drogas. 1999.
3. Revista de la Comunidad Científica de Estudiantes de Medicina (COCEM). Volumen 02. Bolivia; 2006.
4. González Menéndez R. Como liberarse de los hábitos tóxicos. Guía para vencer los hábitos provocados por el café, el tabaco y el alcohol. Rev Cubana General Integral 1999, 11(3) : C 69-70
5. Colectivo de autores. Compilación de artículos acerca del alcoholismo y su prevención. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2004.
6. Gálvez E, González M, Pérez G. Uso indebido de drogas en estudiantes de 6to año de Medicina. Rev. Habanera de Ciencias Médicas. 2005; 4.
7. González T y col. Drogas y Sexualidad, grandes enemigos. Rev. MGI Vol. 21 No 5. 2005.
8. Gruenewald PJ, Russell M, Light J, Lipton R, Searles J, Johnson F, et. al. One drink to a lifetime of drinking: temporal structures of drinking patterns. Alcohol Clin Exp Res 2005; 26(6): 916-25.
9. Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria. Alcoholismo: Manejo del alcoholismo en la Atención Primaria. Barcelona, SAMFYC: 2005.
10. Knop J, Penick BC, Jensen P, Gabrielli W, Nickel EJ, Ebdrup B. Predictors of alcoholism in sons of alcoholics at age 40. Eur Psychiatr 2004; 17(Suppl. 1):140-2
11. República de Cuba. Ministerio de salud Pública, Hipertensión Arterial. 20 Programa Nacional de Prevención , Diagnóstico, evaluación y Control de Hipertensión Arterial. Guía para la atención médica. Octubre 2004. www.infomed.sld.cu/visitado en enero del 2006.
12. Muracén Disotuar I, Martínez Jiménez A, Aguilar Medina JM, González Rodríguez MR. Pesquisaje de alcoholismo en un Área de Salud. Rev Cubana Med Gen Integr 2005;17(1): 62-7.

- 13.. Intervención educativa sobre alcoholismo en adolescentes del Preuniversitario de Ciencias Exactas de Sancti Spíritus. 2007
14. Ruidíaz García, C. Universidad y drogas. Madrid: Editorial Delos; 1998.
15. Melero JC. A. B. C. De las drogas. EDEX, España, 2005.
16. González Menéndez R. De mis apreciaciones ingenuas sobre las drogas, a las basadas en la experiencia de 30 años como terapeuta. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol20_2_04/mgi02004.
17. Encuesta Nacional de Adicciones. México 1993. Consultado el 2 de julio del 2004. Disponible en línea en: <http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=1063712>
18. González Milian y Gálvez Cabrera E, Elisa Pita. Alcarta C, Rosales Domínguez O, factores de riesgo para el consumo de drogas ilícitas Rev. Cubana de Medicina Integral V, 21 n 5.6 Ciudad de la Habana Sep-Dic. 2005.
19. Peruga A. El consumo de sustancias adictivas en las Américas. Adicciones 2004; 14(2):227-38.