

ASOCIACIÓN ENTRE ALGUNOS ESTILOS DE CRIANZA Y CONSUMO PERJUDICIAL Y DEPENDENCIA DE ALCOHOL EN POBLACIÓN ADULTA DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO 2002

ASSOCIATION BETWEEN SOME REARING STYLES AND HARMFUL DRINKING / ALCOHOL DEPENDENCE IN LIMA METROPOLITANA AND CALLAO ADULT POPULATION 2002

Fernando Luna^{1,2};
Marleny Jiménez¹;
Melvi Exebio¹.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El consumo de alcohol en Lima ha mostrado un aumento significativo, según lo revelado por la observación de datos históricos en diferentes décadas. Las tendencias reflejan un aumento en su uso, especialmente en la población más joven. Por otra parte, se ha reconocido que los problemas de crianza son en su mayoría predictores de desajuste en las personas. Varios estudios indican que los estilos de crianza de los hijos tienen una influencia decisiva en el desarrollo de conductas hacia el consumo de drogas, creando en los hijos comportamientos dependientes.

OBJETIVO: Describir la asociación entre algunas características de los estilos de crianza durante la infancia y la presencia clínica de consumo perjudicial / dependencia de alcohol en la población adulta de Lima y Callao.

MÉTODOS: Se utilizó la base de datos del Estudio Epidemiológico de Salud Mental de Lima Metropolitana y el Callao en 2002, con 2077 adultos encuestados (de 18 años y más). El estudio consistió en una encuesta cara a cara en los hogares, a través de selección probabilística en tres etapas. El estudio integra los estilos de crianza y la presencia del consumo perjudicial / dependencia del alcohol. Se utilizó una adaptación del EMBU (acrónimo sueco para: memoria de la propia crianza en la infancia). Se midieron tres dimensiones: a) Afecto: positivo y negativo b) favoritismo en relación con los hermanos c) Control e interés. Para la presencia del consumo nocivo de alcohol / dependencia del alcohol se utilizó la encuesta MINI (Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional, Versión española CIE 10). Se utilizaron pruebas complejas para el análisis descriptivo correlacional y multivariado para mostrar la asociación entre los estilos de crianza y el consumo perjudicial / dependencia al alcohol.

RESULTADOS: Tener una expresión afectiva positiva con control e interés a los hijos, sumado a equidad en el trato hacia ellos ha sido usado en este estudio como patrón de referencia, adjudicándose por ende un OR=1 de presentar consumo perjudicial / dependencia al alcohol.

Cuando ha habido variaciones en los sub factores de este estilo, hemos encontrado lo siguiente: a) En hogares con expresión afectiva negativa donde había control e interés así como equidad en el trato con el hijo, el riesgo aumentaba (OR=3,53); y cuando en el hogar se observaba afecto negativo, con control excesivo, y equidad

SUMMARY

ABSTRACT: Alcohol consumption in Lima has shown a significant increase, as revealed by the observation of historical data in different decades. The trends reflect an increase in their use, especially in the younger population. On the other hand it has been recognized that the parenting styles are mostly mismatch predictors in people. Several studies report that parenting styles have a decisive influence on the development of addictive behaviors toward drug use, creating dependent behaviors in children.

OBJECTIVE: To describe the association between some characteristics of rearing styles in childhood and the clinical presence of harmful drinking/ dependence of alcohol in the adults residents of Lima and Callao.

METHODS: We used the database of the Mental Health Epidemiological Study of Metropolitan Lima and Callao in 2002, with 2077 adults (aged 18 and over). The study consisted of a household survey face-to-face, selected through a three-stage probability selection. The study integrated the rearing styles and presence of harmful drinking / alcohol dependence. We used an adaptation of EMBU (Swedish acronym for Memory own upbringing in childhood). Three dimensions were measured: a) Affect: positive and negative affect; b) Favoritism concerning the brothers; c) Control and interest. For the presence of harmful drinking / alcohol dependence The MINI survey was used (International Neuropsychiatric Interview, Version Spanish CIE 10). Complex tests for descriptive and multivariate correlation analysis were used, in order to show the association between rearing styles and harmful drinking / alcohol dependence.

RESULTS: Having a positive emotional expression with control and interest shown to the children, in addition to equity in the deal for them has been used in this study as a reference pattern, thus adjudging an OR = 1 to present harmful drinking / alcohol dependence.

When there has been variations in the sub factors of this rearing style, we have found: a) In households with negative affective expression where there were control and interest and equity in dealing with the child, the risk increased (OR = 3,53).

When there was negative affective expression,

¹ Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi"

² Profesor de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, Departamento de Psiquiatría y Salud Mental.

con el hijo el riesgo aumentaba aún más (OR 4,46). b) Cuando se observaba afecto positivo, con control excesivo y equidad en el hogar, el OR era de 2,09 y cuando a éste último se añadía favoritismo al hijo, el OR aumentaba a 3,49. c) Cuando en el hogar había afecto positivo y control ausente (familias permisivas), por sí mismos no estaban asociados, sin embargo, si se añadía favoritismo al hijo, el OR aumentaba a 12,1.

CONCLUSIONES: Los estilos de crianza están fuertemente asociados con el riesgo de enfermar de consumo perjudicial / dependencia al alcohol, siendo necesario promover un control adecuado y mostrar interés a los niños, con una expresión afectiva positiva y el trato sin favoritismos con ellos, porque todos juntos son un factor con el menor riesgo para enfermar de consumo perjudicial o dependencia de alcohol.

PALABRAS CLAVE: Estilos de crianza, Consumo perjudicial de alcohol, Dependencia del alcohol.

with excessive control, and equity with the son, the risk increased (OR = 4,46); b) When positive affect was observed with excessive control and equity at home, OR was 2,09 and when, latter was added favoritism, the OR increased to 3,49; c) When in household, there was positive affect and control was absent (permissive families), by themselves they were not associated, however if you added favoritism to son, the OR increased to 12,1.

CONCLUSIONS: The rearing styles are strongly associated with risk of becoming ill with harmful drinking / alcohol dependence, being necessary to promote proper control and interest shown to the children, coupled with a positive affective expression, and equitable treatment with them, because all together are a factor with the least risk for illness to harmful drinking or alcohol dependence.

KEY WORDS: Parenting styles, Harmful drinking, Alcohol dependence.

El consumo de alcohol en nuestro país, y específicamente en Lima ha mostrado un incremento importante, según lo revelan los datos históricos en diferentes decenios, así tenemos que el estudio realizado en el distrito de Independencia en 1983, se reportaba una prevalencia de vida en la población del 18,6% y una prevalencia a seis meses del 6,9% para el abuso y dependencia de alcohol con predominio del sexo masculino. Estos datos fueron confirmados en los estudios nacionales realizados desde 1988 a 1998. Ya para el año 2002, el incremento se hizo notorio en el Estudio Epidemiológico Metropolitano de Salud Mental en las ciudades de Lima y Callao, que mostraban incremento del consumo en la población femenina, así como en la prevalencia de vida para el consumo de sustancias legales a 71,6%¹.

De forma paralela, la II Encuesta Nacional sobre la Prevención y Consumo de Drogas 2002, por DEVIDA, mostraba que la prevalencia de vida de consumo de alcohol era de 94,2% por lo que se concluía que más de once millones de peruanos habrían probado alcohol². El mismo incremento lo reportó CEDRO en el 2005.

En el interior del País se ha observado otra realidad. El Estudio Epidemiológico de Salud Mental en la Sierra 2003, realizado en tres ciudades Cajamarca, Ayacucho y Huaraz, reveló cifras alarmantes como el hecho que en el último año, el 10% de la población habría presentado problemas de consumo perjudicial o

dependencia del alcohol. En el caso de la ciudad de Ayacucho, esta cifra se elevaba a 15%³. El año 2004 el Estudio de la Selva Peruana, reveló una prevalencia actual de consumo de alcohol del 40,7% para varones y del 16,6% para mujeres⁴. CEDRO en el 2005 reportó preocupantes incrementos en las prevalencias a 30 días de consumo de alcohol a 34,8% y 40,5% para la sierra y selva respectivamente en la población general.

Para el año 2006, la III Encuesta Nacional sobre Prevención y Consumo de Drogas, 2006 - DEVIDA⁵, mostró aumento de la prevalencia (63,0%) e incidencia (30,2%) de consumo en los últimos 12 meses.

En el mismo estudio se observó que las mujeres habían ido incrementando su tasa de consumo a 55,7%, con tendencia a aproximarse a la de los varones 72,4%.

Por otro lado se ha reconocido que los problemas en la crianza son mayormente predictores lineales del desajuste en los sujetos. Por ejemplo, las investigaciones de Lieb et al han mostrado relaciones entre las variables de la relación padre-hijo y cuadros psicopatológicos tal como han sido definidos por el Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders-IV; así, se tiene relación entre la historia parental de alcoholismo con la progresión de uso del alcohol en los descendientes⁶.

Varios estudios han reportado, que los estilos

Asociación entre Algunos Estilos de Crianza y Consumo Perjudicial y Dependencia de Alcohol en población Adulta de Lima Metropolitana y Callao

de crianza influyen de forma determinante en el desarrollo de conductas adictivas hacia el consumo de drogas en los hijos^{7,8}.

Elzo et al. (1987) y Cano & Berjano (1988), encontraron que a medida que el adolescente iba percibiendo un mayor deterioro de las relaciones con sus padres, se incrementaba la probabilidad de ser un consumidor abusivo de bebidas alcohólicas^{9,10}.

Aunque los resultados de estos trabajos no permiten establecer una relación causal entre clima familiar y consumo de alcohol, sí muestran claramente que la percepción negativa de las relaciones familiares aparece acompañada de mayor cantidad de consumo. Por tanto, cabe pensar que las dificultades en la relación familiar actúen como predisponente al uso excesivo de bebidas alcohólicas.

Por otro lado Pons J y Berjano E (1997) encontraron en una investigación realizada en España en la que utilizaron el EMBU (Egna Minnen BetrÄffande Uppfostran), que el consumo abusivo de alcohol entre los adolescentes se encontraba relacionado con la percepción filial de estrategias paternas basadas en la reprobación, la crítica, el castigo disciplinario y en ocasiones, físico; así como en la ausencia de canales comunicativos que posibilitaran la transmisión y expresión de afectos en el sistema familiar¹¹.

Considerando todos estos aspectos, nos planteamos el siguiente problema ¿Habrá asociación entre algunas características de los estilos de crianza que usaron los padres durante la infancia y la presencia de consumo perjudicial/dependencia de alcohol, en los adultos de Lima Metropolitana y Callao?.

El objetivo general de este estudio fue describir la asociación existente entre algunas características de los estilos de crianza durante la infancia y la presencia clínica de consumo perjudicial/dependencia de alcohol en la población adulta de Lima Metropolitana y Callao. Los objetivos específicos fueron a) Estimar las prevalencias del consumo perjudicial/dependencia de alcohol según las características

socio demográficas asociadas; b) Describir los tipos de estilos de crianza prevalentes en Lima Metropolitana y el Callao y c) Describir la asociación entre los diferentes estilos de crianza y la presencia de consumo perjudicial/dependencia de alcohol en la población adulta de Lima Metropolitana y el Callao.

Siendo el consumo de alcohol, y el alcoholismo la principal adicción en el Perú, con prevalencias e incidencias con tendencias al incremento y la cronicidad, que aumentan la discapacidad y por ende, la carga de enfermedad; motivó la realización de este trabajo la necesidad de propiciar la modificación de aquellos estilos de crianza, como factores ambientales que representan riesgo y favorecer aquellos que contribuyan a la resiliencia de las personas, como estrategia universal de prevención; factible de ser usada por colegios, familias, y profesionales de la salud.

Así también, el presente trabajo tiene un profundo valor teórico, debido a que es el primer estudio que incluye a residentes de Lima Metropolitana y el Callao, permitiendo obtener resultados extrapolables a la población adulta.

Material y métodos

Estudio descriptivo-correlacional, de corte transversal, que forma parte del Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao 2002, cuya metodología de recolección ha sido descrita en el mencionado estudio¹. La muestra incluyó a 2077 personas mayores de 18 años, de ambos sexos, residentes en viviendas del área urbana, obtenida mediante muestreo probabilístico trietápico.

Para medir la variable estilos de crianza, se usó un test adaptado del EMBU, (Egna Minnen BetrÄffande Uppfostran): "Mis memorias acerca de mi crianza", del que se seleccionaron 12 ítems de los 81 con los que cuenta el instrumento, tomando 3 de los ítems con más confiabilidad interna para cada una de las 4 dimensiones del EMBU (calor emocional, control y rechazo, sobreprotección y favoritismo) según el estudio

de Someya et al. Se adicionaron 2 ítems según la revisión teórica como es el caso de los ítems: a) Lo controlaban pero no le daban afecto y b) Eran muy exigentes con respecto a sus calificaciones escolares, desempeño. Conformando de este modo un nuevo instrumento de 14 ítems, mutuamente excluyentes. Antes de su aplicación fue sometido a juicio de expertos y validado en trabajo de campo. Posteriormente se evaluó la validez y confiabilidad interna, hallándose que mide tres dimensiones: a) Afecto con dos categorías de acuerdo a si predomina el llamado afecto positivo o el negativo; b) Favoritismo de los padres hacia el hijo, con dos categorías: alto y bajo, y c) Control con tres categorías: control ausente, control e interés y control exagerado. Concluyéndose que las alternativas de respuesta del instrumento original y las utilizadas en el Cuestionario del EESM de Lima y Callao no eran comparables¹².

Para medir la variable consumo perjudicial /dependencia de alcohol, se usó el MINI (Entrevista Neuropsiquiátrica Internacional Versión en español CIE-10), elaborado por Sheehan, Hergueta, Lecrubieri et al y adaptado para nuestro país. Instrumento basado en los criterios de investigación de la Décima Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-10), que obtiene información estandarizada sobre los principales trastornos psiquiátricos. En el caso de los problemas relacionados al alcohol este instrumento deriva en diagnósticos como consumo perjudicial y dependencia a alcohol. Para el presente estudio, se consideraron dos categorías 1) consumo perjudicial/ dependencia de alcohol y 2) No consumo perjudicial/ no dependencia de alcohol. Según dicha escala los que respondieron con tres o más afirmaciones positivas fueron clasificados como portadores de consumo perjudicial /dependencia de alcohol.

Los datos demográficos fueron obtenidos de la base de datos de la Encuesta de Salud Mental del Estudio Epidemiológico Metropolitano de Salud Mental en Lima y Callao 2002. De donde se tomaron como variables intervinientes: edad,

sexo, grado de instrucción, lugar de nacimiento, lengua materna, estado civil, ocupación y tipo de ocupación.

En el análisis se estimaron los porcentajes y los estadísticos resumen de las variables demográficas de la población bajo estudio considerando si presentaba o no consumo perjudicial /dependencia al alcohol. Asimismo se realizó el análisis de contingencia entre los ítems que comprendían el cuestionario sobre estilos de crianza con la presencia de consumo perjudicial/dependencia a alcohol. Para encontrar su asociación se aplicó la prueba de Independencia y el OR a través de la regresión logística, con una significancia del 5%.

Resultados

Los adultos encuestados fueron 2077. La prevalencia anual de consumo perjudicial/ dependencia de alcohol fue de 5,3% (95 casos).

En la Tabla 1 se puede observar que el fenómeno de consumo perjudicial/ dependencia de alcohol en el último año, se presentó con mayor frecuencia en los adultos con edades entre 25 - 48 años (3,4%), varones (4,1%), solteros (2,5%) y en los adultos con educación secundaria/ bachillerato (3,2%); todas estas características con asociación significativa. Además, en la misma tabla se observa, que este fenómeno se presentó con mayor frecuencia en los adultos que nacieron en Lima (3,7%) y que se encontraban trabajando (3,2%); aunque no hubo asociación significativa con el consumo perjudicial/dependencia de alcohol.

En este estudio al analizar de forma independiente cada una de las tres dimensiones de los Estilos de Crianza y la presencia de consumo perjudicial/ dependencia de alcohol, se observó una asociación significativa con la expresión afectiva y el control e interés mostrado, no así con el favoritismo respecto a sus hermanos.

Asociación entre Algunos Estilos de Crianza y Consumo Perjudicial y Dependencia de Alcohol en población Adulta de Lima Metropolitana y Callao

Tabla 1.
CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS DE LOS ADULTOS CON CONSUMO PERJUDICIAL / DEPENDENCIA ANUAL DEL ALCOHOL EN LIMA METROPOLITANA Y CALLAO, 2002

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS	CONSUMO PERJUDICIAL / DEPENDENCIA ANUAL DE ALCOHOL			
	Si	No	F	SIGNIFICANCIA
Edad				
18 a 24 años	18 (1,2%)	359 (20,9%)		
25 a 48 años	65 (3,4%)	1173 (50,8%)	3,522	0,032
más de 48 años	12 (0,6%)	446 (23,1%)		
Sexo				
Masculino	71 (4,1%)	764 (44,3%)		
Femenino	24 (1,2%)	1214 (50,4%)	28,62	0,000
Estado civil				
Conviviente	13 (0,7%)	430 (18,7%)		
Separado, divorciado o viudo	16 (0,6%)	284 (9,5%)		
Casado	30 (1,5%)	774 (37,5%)	3,750	0,012
Soltero	36 (2,5%)	486 (29,0%)		
Nivel de instrucción				
Sin nivel, inicial, primaria	8 (0,3%)	312 (13,8%)		
Secundaria, bachillerato	56 (3,2%)	842 (39,3%)		
Superior no universitaria	17 (0,9%)	413 (21,2%)	4,697	0,003
Superior universitario	14 (0,8%)	411 (20,5%)		
Lugar de nacimiento				
Lima y Callao	65 (3,7%)	1048 (52,5%)		
Costa	11 (0,5%)	265 (12,4%)		
Sierra	14 (0,8%)	607 (27,6%)	3,015	0,029
Selva	5 (0,2%)	53 (2,3%)		
Situación Laboral				
Tiene trabajo actualmente	62 (3,2%)	1049 (49,9%)		
Tiene trabajo al cual pronto volverá	4 (0,2%)	49 (2,5%)		
Tiene negocio propio al cual pronto volverá	5 (0,2%)	96 (4,4%)	0,761	0,507
No tiene trabajo remunerado	24 (1,6%)	784 (38,0%)		

Fuente: Estudio Epidemiológico Metropolitano en Salud Mental en Lima y Callao 2002.

Empero los estilos de crianza no se presentan en forma de dimensiones aisladas, sino de manera conjunta conformando diferentes tipos de estilos de crianza, cuya distribución de frecuencias así como la prevalencia de Consumo perjudicial/ dependencia al alcohol son mostrados en el Gráfico 1. En él se observa que el estilo más frecuente era el caracterizado por afectividad positiva, control e interés y favoritismo bajo (37,23%, donde el 36,08% no tenía problemas de Consumo perjudicial/ dependencia al alcohol y un 1,15% sí los tenía), representando el 21,7% de la prevalencia total de Consumo perjudicial/ dependencia al alcohol.

El estilo donde había afectividad positiva, control exagerado y favoritismo bajo representó el segundo más frecuente con 26,15%, (de ellos, 24,52% no tenía problemas de Consumo perjudicial/ dependencia al alcohol y un 1,63% sí

los tenía). Este mismo estilo también contribuyó mayoritariamente, con un 30,7% (1,63 /5,3) a la prevalencia de Consumo perjudicial/ dependencia al alcohol como lo muestra el Gráfico 2.

Aquí se observa que el estilo de crianza caracterizado por afectividad positiva, control exagerado y favoritismo alto representaba sólo el 8,44 % de la población, sin embargo aportaba con el 15,1% a la prevalencia (0,8/5,3) de Consumo perjudicial/ dependencia al alcohol.

La distribución de la prevalencia de alcohol según el tipo de estilo de crianza se muestra en el Gráfico 2.

La frecuencia relativa del consumo perjudicial/ dependencia de alcohol, según sub

grupo poblacional por tipo de estilo de crianza se aprecia en el Gráfico 3. En él observamos que el tipo de estilo de crianza con afectividad

positiva control ausente y favoritismo alto, es donde más riesgo de consumo de alcohol hemos encontrado.

Gráfico 1.
PREVALENCIA DEL CONSUMO PERJUDICIAL/DEPENDENCIA DE ALCOHOL (5,3%) SEGÚN LOS DIFERENTES SUBGRUPOS DE ESTILOS FAMILIARES DE CRIANZA OBSERVADOS EN LA POBLACIÓN ADULTA DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO 2002

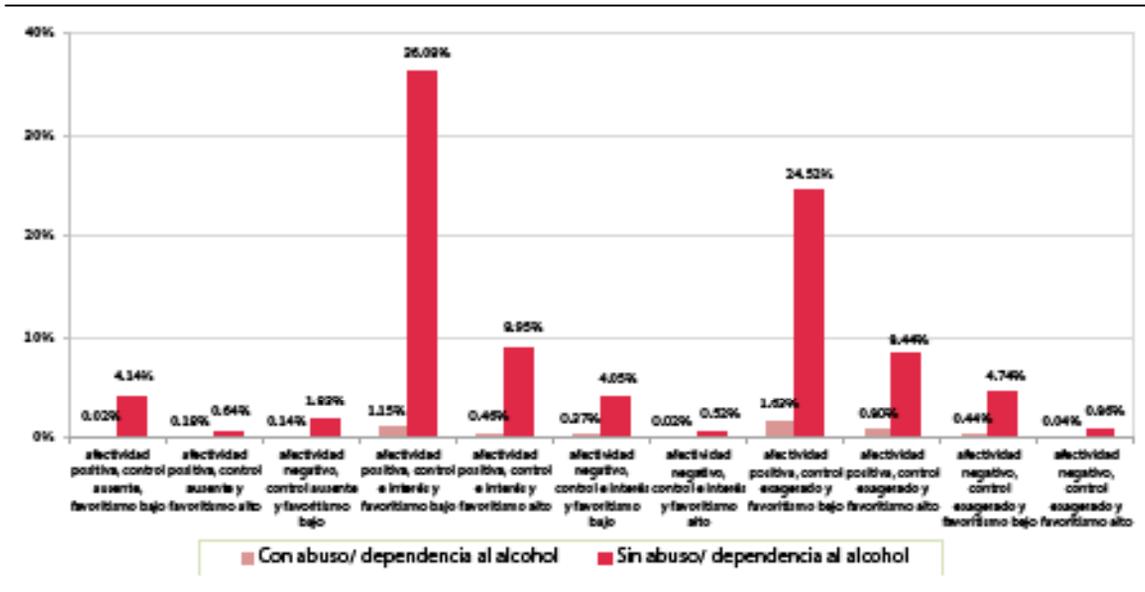
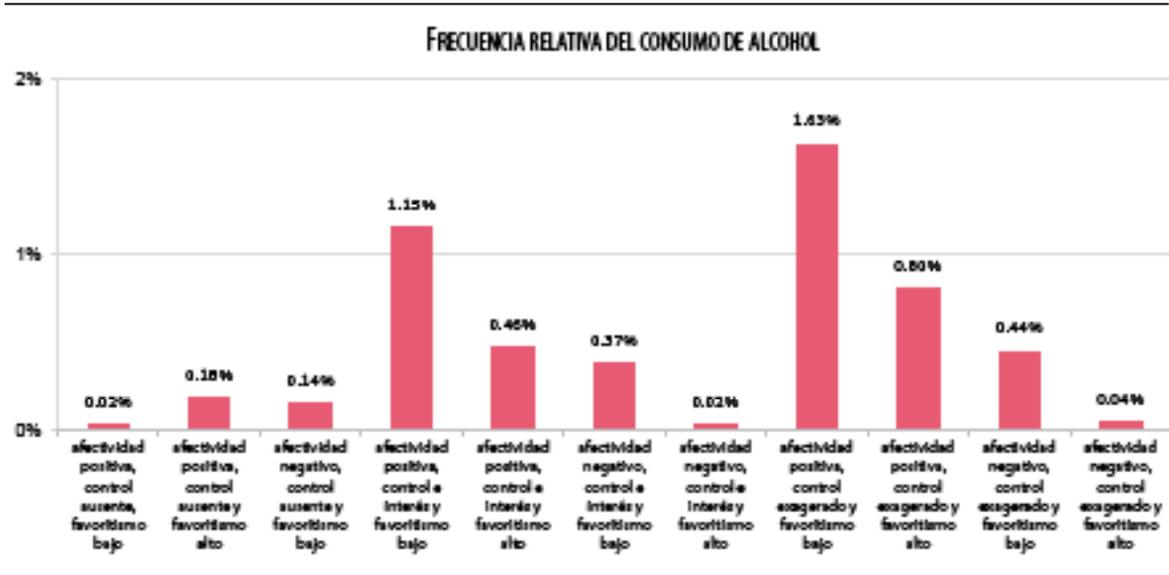
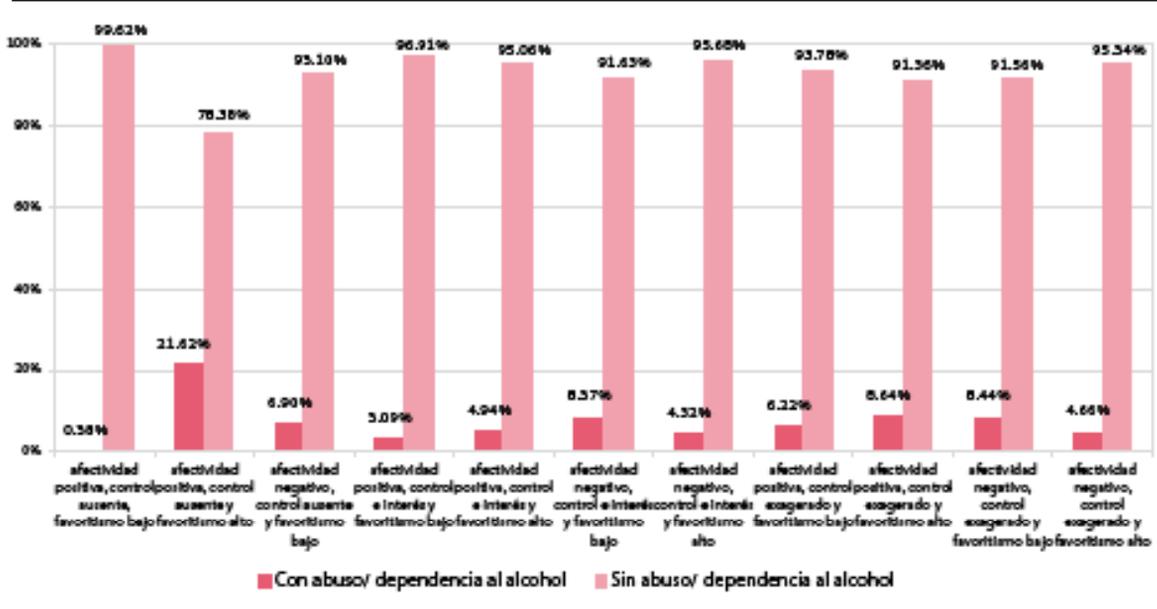


Gráfico 2.
PREVALENCIA DEL CONSUMO PERJUDICIAL/DEPENDENCIA DE ALCOHOL (5,3%) SEGÚN LOS DIFERENTES TIPOS DE ESTILOS FAMILIARES DE CRIANZA OBSERVADOS EN LA POBLACIÓN ADULTA DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO 2002



Asociación entre Algunos Estilos de Crianza y Consumo Perjudicial y Dependencia de Alcohol en población Adulta de Lima Metropolitana y Callao

Gráfico 3.
CONSUMO PERJUDICIAL/DEPENDENCIA DE ALCOHOL EN CADA UNO DE LOS TIPOS DE ESTILOS FAMILIARES DE CRIANZA EN LA POBLACIÓN ADULTA DE LIMA METROPOLITANA Y CALLAO 2002



La Tabla 2 muestra la asociación entre los diferentes estilos de crianza y el consumo perjudicial/dependencia de alcohol, según un análisis multivariado de regresión logística. Tenemos que el estilo con una expresión afectiva

positiva con control e interés mostrado a los hijos, con favoritismo bajo para con ellos ha sido usado como patrón de referencia, mostrando por ende un OR = 1, como riesgo de presentar consumo perjudicial/dependencia al alcohol.

Tabla 2.
OR AJUSTADOS DE ESTILOS FAMILIARES DE CRIANZA Y CONSUMO PERJUDICIAL / DEPENDENCIA AL ALCOHOL EN EL ÚLTIMO AÑO EN LA POBLACIÓN ADULTA DE LIMA METROPOLITANA Y EL CALLAO 2002

ESTILOS DE CRIANZA			PREVALENCIA ANUAL DE CONSUMO PERJUDICIAL / DEPENDENCIA AL ALCOHOL		
			Si	No	OR ^a (CI. 95%)
Afectividad positiva	Control e interés	Favoritismo bajo	18 (3,09%)	726 (96,91%)	1(-)
Afectividad positiva	Control ausente	Favoritismo bajo	1 (0,38%)	85 (99,62%)	0,20 (0,02 - 1,61)
Afectividad positiva	Control ausente	Favoritismo alto	3 (21,62%)	18 (78,38%)	12,11 (2,53 - 58,08)
Afectividad positiva	Control exagerado	Favoritismo bajo	30 (6,22%)	500 (93,78%)	2,09 (1,04 - 4,20)
Afectividad positiva	Control exagerado	Favoritismo alto	12 (8,64%)	178 (91,36%)	3,49 (1,42 - 8,56)
Afectividad negativa	Control e interés	Favoritismo bajo	7 (8,37%)	107 (91,63%)	3,53 (1,27 - 9,79)
Afectividad negativa	Control exagerado	Favoritismo bajo	11 (8,44%)	97 (91,56%)	4,46 (1,74 - 11,44)
Otras formas de crianza			13 (5,16%)	267 (94,84%)	2,02 (0,81 - 5,02)

a/ OR ajustado por regresión logística controlando edad (48 años a mas), sexo (femenino), nivel de instrucción (superior universitaria) y estado civil (soltero). Fuente: Base de datos del EESM lima y Callao 2002.

Cuando había variaciones en las sub categorías de las dimensiones de este estilo de crianza, hemos observado lo siguiente:

- a) En hogares con expresión afectiva negativa donde había control e interés así como equidad en el trato con el hijo, el riesgo

aumentaba (OR= 3,53). Cuando en el hogar se observaba afectividad negativa, con control excesivo, y equidad con el hijo; el riesgo aumentaba a OR 4,46.

- b) Cuando se observaba afecto positivo con control excesivo y equidad en el hogar, el OR era de 2,09; y cuando a este último se añadía favoritismo al hijo, el OR aumentaba a 3,49.
- c) Cuando en el hogar había afecto positivo y control ausente (familias permisivas), por sí mismos no estaban asociados; sin embargo si se añadía favoritismo al hijo, el OR aumentaba a 12,1. Tal como se aprecia en la Tabla 2, en el Gráfico 4.

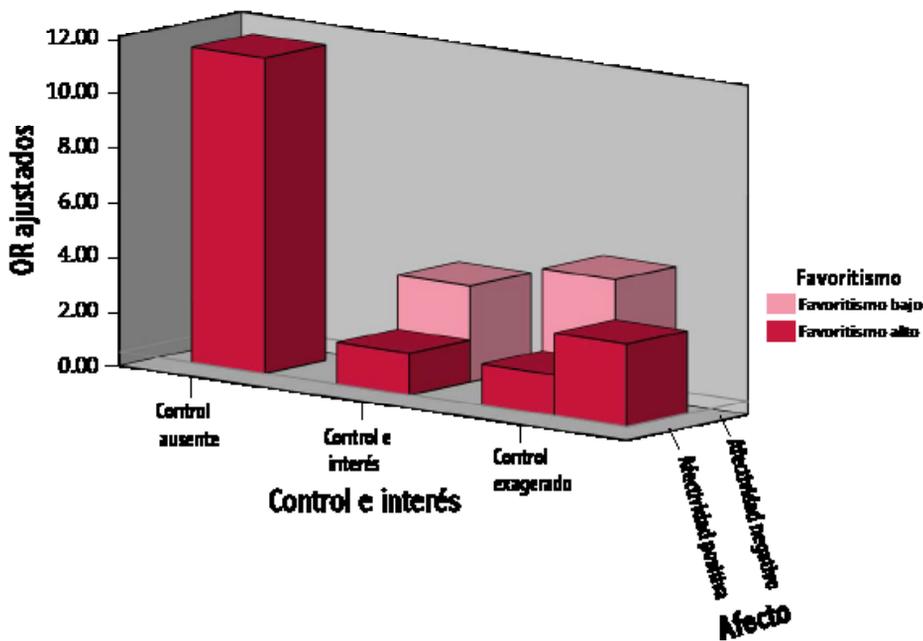
(5,3%) ha sido algo menor que la reportada en el estudio nacional de Colombia del 2003 que fuera patrocinado por las Naciones Unidas (6,7% para abuso y 2,3% para dependencia)¹³. Así mismo fue inferior a la encontrada en la Encuesta Nacional de Adicciones 2002 en México, (ENA 2002,) donde el 9,3% de los varones urbanos entre 18 y 65 años de edad cumplieron criterios de dependencia al alcohol, mientras que el porcentaje para mujeres dependientes fue de 0,7%¹⁴.

Como en otros estudios, la edad, el estado civil y el nivel de instrucción estuvieron asociados al consumo perjudicial/dependencia al alcohol ($p < 0,05$), habiendo sido más frecuente en el grupo etario de 25 a 48 años con una proporción del 3,4%, y en solteros con el 2,5% de los casos.

Discusión

La prevalencia anual hallada para abuso y dependencia de alcohol en nuestro estudio

Gráfico 4.
OR AJUSTADOS QUE MUESTRAN A LOS SUB GRUPOS DE ESTILOS FAMILIARES DE CRIANZA ASOCIADOS COMO FACTORES DE RIESGO PARA EL CONSUMO PERJUDICIAL/DEPENDENCIA AL ALCOHOL



a/ OR ajustado por regresión logística, controlando edad (48 años a mas), sexo (femenino), nivel de instrucción (superior universitaria) y estado civil (soltero). Fuente: Base de datos del EESM Lima y Callao 2002.

Por otro lado, si bien es cierto la prevalencia anual de consumo en ambos sexos se ha estado

equiparando en los últimos años (72,4% para varones Vs. 55,4% para mujeres), según la III

Asociación entre Algunos Estilos de Crianza y Consumo Perjudicial y Dependencia de Alcohol en población Adulta de Lima Metropolitana y Callao

la paridad entre los sexos no se ha presentado cuando hablamos de trastorno asociados al alcohol, tal como se ha visto en la proporción de la prevalencia de consumo perjudicial / dependencia de alcohol entre varones y mujeres (4,1/1,2), lo que implica que por cada mujer enferma hay 3,41 hombres que sufren de consumo perjudicial o dependen de alcohol.

Los diferentes estudios han asociado con aumento del riesgo de alcoholismo, a distintas dimensiones de la crianza que incluyen control y afecto, las que han sido mostradas de forma confusa de diferentes maneras, tales como: Bajo nivel de supervisión, sobreprotección y baja de cuidados; control sin afecto; Encuesta, Nacionales sobre Prevención y Consumo de Drogas, 2006 - DEVIDA en Perú⁵, lo observado en nuestro estudio reveló que esta tendencia a bajo apoyo parental, falta de muestras de cariño, sobreprotección y castigo físico.

Es decir, describen estilos parentales no relacionados ni integrados entre sí y con descripciones aparentemente contradictorias con sistemas disciplinarios de padres en dos extremos, o autoritarios o muy permisivos; así como dimensiones de crianza con relaciones distantes con los hijos, que no distinguen la negligencia y la indulgencia parental.

Ha habido mucha confusión sobre los estilos de crianza y su asociación con el consumo de alcohol, por los resultados aparentemente contradictorios que se encuentran al revisar diferentes estudios^{15,16,17,18,19}, esto se debería a que estos estudian dimensiones independientes de los estilos de crianza. Por ejemplo, al estudiar la dimensión control se han mencionado la alta sobreprotección así como los bajos niveles de supervisión, asociados al consumo perjudicial/ dependencia de alcohol. El mismo fenómeno se repite con la dimensión afecto, donde el déficit de expresión afectiva tanto como los altos niveles de rechazo percibido favorecen el consumo de

alcohol^{20,21}. Esta aparente contradicción, no existe, ya que nuestro estudio ha permitido clarificar que hay un nivel promedio normal en la dimensión control y afecto, cuya desviación por exceso o defecto incrementa los riesgos de presentar esta patología.

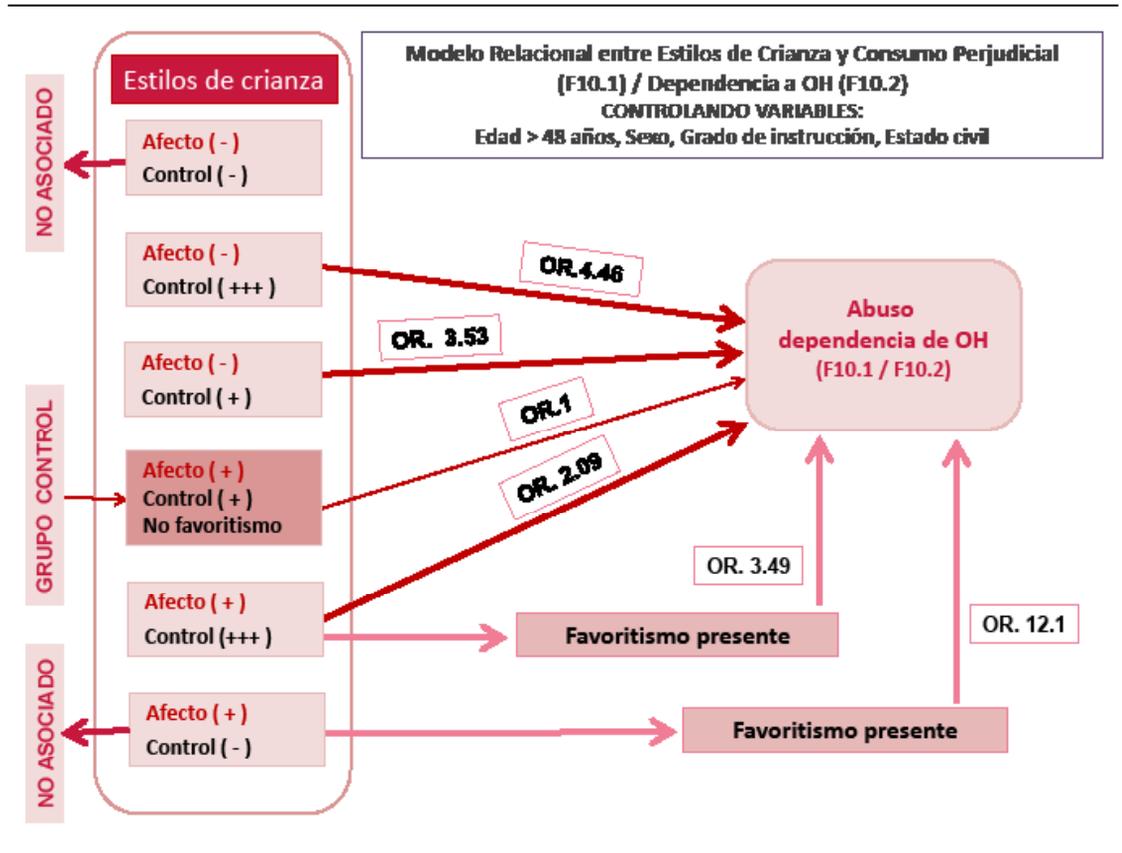
En nuestros resultados, a diferencia de los hallados en la literatura en la cual se hacen análisis monodimensionales o bidimensionales, al haber estudiado tres dimensiones vinculadas entre sí y haber tomado como referencia de normalidad afecto positivo, control adecuado y ausencia de favoritismo, toda desviación en cualquiera de estas dimensiones estaría aumentando el riesgo de consumo de alcohol. La presencia de estas tres dimensiones juntas, ha sido la observada con mayor frecuencia como normal. En este estudio ha sido muy interesante ver que las tendencias permisivas - indulgentes, han estado grandemente asociadas con el riesgo de consumo de alcohol, especialmente si ha habido favoritismo; mientras que las tendencias permisivas - negligentes, no han podido ser evaluadas por no haber contado en la muestra con un número suficiente de casos con este estilo de crianza.

Por otro lado, los estilos con tendencia autoritaria tanto el represivo (con afecto negativo) como el sobreprotector (afectuoso más aún si ha habido favoritismo) incrementaban el riesgo de sufrir problemas por el uso de alcohol.

A diferencia de otros estudios, el presente es extrapolable a la población urbana de Lima Metropolitana y Callao, en donde corroboramos la existencia de la asociación entre estilos de crianza y el consumo perjudicial / dependencia de alcohol. Cabe mencionar que es un estudio epidemiológico exigente y su instrumento tiene buena sensibilidad y especificidad¹².

Este estudio, nos permite plantear el siguiente modelo de asociación (Gráfico 5):

Gráfico 5.
MODELO DE ASOCIACIÓN ENTRE LOS ESTILOS FAMILIARES DE CRIANZA Y CONSUMO PERJUDICIAL / DEPENDENCIA AL ALCOHOL EN LA POBLACIÓN ADULTA DE LIMA METROPOLITANA



- Aquí apreciamos que padres dominantes estaban ligeramente asociados a F10.1, F10.2. En ellos la percepción de favoritismo estaba ausente. Cabe la pregunta si el consumo perjudicial/dependencia de OH, se debería a un conflicto con esa autoridad desamorada (rebeldes) o por resentimiento a ella.
- Por otro lado en padres afectuosos, con autoridad ineficaz (permissivos) que por sí mismos no estaban asociados a la prevalencia de F10.1/F10.2, el favoritismo jugó un papel importante. En ellos el problema sería mayor. Y pone en evidencia los riesgos en el hijo de la permisividad. Preguntándonos ¿hasta qué punto el fenómeno de favoritismo está asociado a la complacencia de ciertas conductas en los hijos?.

Conclusiones

En Lima Metropolitana y el callao para el año 2002 tenemos que:

- La prevalencia de consumo perjudicial/dependencia de alcohol fue de 5,3%.
- Por cada mujer que cumplía criterios para ser diagnosticada con abuso/dependencia de alcohol había 3,41 varones, sin llegar a ser significativa esta diferencia ($p=0,066$).
- El consumo de alcohol se incrementaba con los años y era más frecuente en el grupo etario de 25 a 48 años ($p=0,032$).
- El estado civil estaría asociado a la prevalencia

Asociación entre Algunos Estilos de Crianza y Consumo Perjudicial y Dependencia de Alcohol en población Adulta de Lima Metropolitana y Callao

de consumo ($p=0,012$) (mayores en solteros, viudos, separados y/o divorciados).

- El nivel de instrucción también estaría asociado a la prevalencia de consumo (en primer lugar el nivel secundario, luego el nivel superior universitario, habiendo sido menor en personas con instrucción primaria ($p=0,003$).
- La situación laboral y el lugar de nacimiento no mostraron asociación para el consumo perjudicial/ dependencia ($p>0,05$).
- Respecto a los estilos de crianza encontramos que:

Los estilos parentales de crianza estuvieron fuertemente asociados al riesgo de presentar consumo perjudicial/ dependencia al alcohol, siendo necesario favorecer una expresión afectiva positiva, control e interés; sumado a una equidad en el trato a los hijos, ya que su percepción en los individuos se asoció a un menor riesgo para presentar consumo perjudicial/ dependencia al alcohol.

Una expresión afectiva positiva con control e interés mostrado a los hijos, sumado a equidad en el trato para con ellos es un factor adecuado para no presentar mayor riesgo de consumo perjudicial/ dependencia al alcohol ($OR=1$); cuando hay variaciones de estos componentes observamos:

- a) En hogares con expresión afectiva negativa donde hubo control e interés así como equidad en el trato con el hijo, el riesgo aumentaba ($OR= 3,53$). Y cuando en el hogar se observaba afecto negativo, con control excesivo, y equidad con el hijo; el riesgo aumentaba cuatro veces ($OR 4,46$).
- b) Cuando se observaba afecto positivo, con control excesivo y equidad en el hogar, el OR fue de 2,09. Y cuando a éste último se añadía favoritismo al hijo el OR aumentaba a 3,49.
- c) Cuando en el hogar había expresión afectiva positiva y control ausente (familias permisivas), por sí mismos no estuvieron asociados, sin embargo

si se añadía favoritismo al hijo, el OR aumentaba a 12,1.

- El presente estudio, pone en evidencia que el favoritismo de padres amorosos, incrementa el riesgo de enfermar de F10.1/F10.2. Esto último de forma alarmante si el control de estos padres es deficiente.

Recomendaciones

- Realizar nuevos estudios epidemiológicos que relacionen los estresores de salud mental, estados anímicos y factores familiares con la prevalencia de abuso/dependencia de alcohol.
- Efectuar estudios que relacionen los estilos de crianza y otros factores asociados al consumo perjudicial/dependencia de alcohol en las diferentes regiones del país, para comparar sus resultados con los obtenidos en este estudio hecho en Lima Metropolitana. Los hallazgos permitirán conocer la influencia de los estilos de crianza en el comportamiento epidemiológico del consumo perjudicial/dependencia a alcohol en el Perú.
- Realizar estudios e investigaciones que amplíen nuestro entendimiento en aquellos hogares en los que hay déficit de control y en aquellos donde se expresa favoritismo, por ser factores cuya presencia incrementa el riesgo del consumo perjudicial /dependencia a alcohol.

Referencias

- ¹ Instituto Especializado de Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi" Estudio Epidemiológico Metropolitano en Salud Mental 2002. Anales de Salud Mental. 2002; XVIII (1, 2):1-197.
- ² Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas. Resumen Ejecutivo Encuesta Nacional de prevención y consumo de drogas 2002.
- ³ Instituto Especializado de Salud Mental "Honorio Delgado - Hideyo Noguchi". Estudio Epidemiológico en Salud Mental en la Sierra Peruana 2003. Informe General. Anales de Salud Mental. 2003; XIX (1-2):1-216.

- ⁴ Instituto Especializado de Salud Mental “Honorio Delgado - Hideyo Noguchi”. Estudio Epidemiológico en Salud Mental en la Selva Peruana 2004. Informe General. *Anales de Salud Mental*. 2005; XXI (1-2):1-212.
- ⁵ Comisión Nacional para el Desarrollo y Vida sin Drogas. III Encuesta Nacional sobre Prevención y Consumo de Drogas en población general, 2006 - DEVIDA; 2006.
- ⁶ Lieb R, Merikangas KR, Höfler M, Pfister H, Isensee B & Wittchen H U. Parental alcohol use disorders and alcohol use and disorders in offspring: A community study. *Psychosocial Medicine*. 2002; 32: 63-78.
- ⁷ Barba MJ, Lavigne R, Puerta S, Portillo R, Rodríguez G. Estilos educativos y conductas adictivas. En: Universidad de Málaga. *Diseño de Investigación en Psicología*. España: Universidad de Málaga; 2000.
- ⁸ Bounmrind D. Parenting styles and adolescent development. En: Lerner RM, Peterson AC, Brooks-Gunn J. (Editores). *The encyclopedia on adolescence*. New York: Garland Publishing. 1991. p.746-58.
- ⁹ Elzo J, Amatria M, González M, Echeburua E, Ayestarán S. Drogas y escuela III. San Sebastián: Escuela Universitaria de Trabajo Social. 1987.
- ¹⁰ Cano L, Berjano E. El uso de drogas entre la población escolar. En: *Uso de drogas en población escolar*. Valencia: Conselleria de Treball i Seguretat Social; 1988.
- ¹¹ Pons J, Berjano E. Análisis de los estilos parentales de socialización asociados al abuso de alcohol en adolescentes. *Psicothema*. 1997; 9(3):609-617.
- ¹² Instituto Nacional de Salud mental. Confiabilidad y validez de los Cuestionarios de los Estudios Epidemiológicos de Salud mental de Lima y de la Selva Peruana, *Anales de Salud Mental*. 2009; XXV Suppl1.
- ¹³ Ministerio de la Protección Social. Estudio Nacional de Salud Mental, Colombia 2003. Cali: Fundación FES Social; 2005. [Publicación en internet]*[acceso 10 de octubre del 2010]; Disponible en: <http://www.minproteccion-social.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/ESTUDIO%20NACIONAL%20DE%20SALUD%20MENTAL%20EN%20COLOMBIA.pdf>.
- ¹⁴ Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. Encuesta Nacional de Adicciones 2002. México: Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática; 2004. [Publicación en internet]*[acceso 10 de octubre del 2010]; Disponible en: http://www.inegi.gob.mx/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/continuas/sociales/salud/2004/ena02.pdf.
- ¹⁵ Silva I, Pillon S. Factores protectores y de riesgo asociados al uso de alcohol en adolescentes hijos de padre alcohólico, en el Perú. *Latino - Am. Enfermagen*. 2004; 12. [Revista en internet]*[acceso 7 de octubre del 2010]; Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-11692004000700010>.
- ¹⁶ Charro B, Martínez M. Dinámica personal y familiar de los toxicómanos. Madrid: Universidad Pontificia de Comillas; 1995.
- ¹⁷ Denton R, Kampfe C. The relationship between family variables and adolescent substance abuse: A literature review. *Adolescence*.1994; 29: 475-495.
- ¹⁸ Jurich H, Polson C. Jurich J, Bates R. Family factors in the lives of drug users and abusers. *Adolescence*. 1985; 20: 143-159.
- ¹⁹ Patterson G, Reid J, Dishion T. *Social approach: IV. Antisocial boys*. Eugene, Or: Castilia Publishing Company; 1992.
- ²⁰ Pons J, Berjano E. El consumo abusivo de alcohol en la adolescencia: Un modelo explicativo desde la psicología social. Madrid: Plan Nacional sobre Drogas; 1999.
- ²¹ Pons J, Berjano E, García F. Variables psicosociales que discriminan el consumo abusivo de alcohol en la adolescencia. *Adicciones*.1996; 8: 177-191.