

Artículo original

Estudio de casos y controles sobre consumo de alcohol y antecedentes familiares de alcoholismo

A case-control study on alcohol consumption and family history of alcoholism

Jenny Maribel Moya Arizaga^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-9846-0122>

Siguencia Muñoz Jhonatan Miguel² <https://orcid.org/0000-0002-4066-2813>

John Alex Torres Yanez² <https://orcid.org/0009-0002-4692-958X>

¹Universidad Regional Autónoma de los Andes (UNIANDES Santo Domingo). Ecuador.

² Universidad Regional Autónoma de los Andes (UNIANDES Ambato). Ecuador.

Autor para la correspondencia: docentetp54@uniandes.edu.ec

RESUMEN

Introducción: El consumo excesivo de alcohol es un problema de salud pública significativo que puede tener graves consecuencias para la salud física y mental de las personas, así como para la sociedad en general.

Objetivo: Analizar la asociación entre el consumo de alcohol y la presencia de antecedentes familiares de alcoholismo en pacientes de una clínica de la provincia de Pastaza en Ecuador.

Métodos: El estudio de casos y controles fue de tipo transversal, analítico, retrospectivo y observacional, correspondiente al nivel investigativo relacional. Se midió asociación entre ser alcohólico y tener antecedente familiar de alcohólico mediante pruebas de asociación Chi-cuadrado y Odds ratio en una población de 112 sujetos de una clínica de la provincia de Pastaza, Ecuador.

Resultados: En la categoría "No Alcohólico", el 76,8 % no tuvo antecedentes familiares de alcoholismo y el 23,2 % sí. En la categoría "Alcohólico", el 37,5 % no tuvo antecedentes familiares de alcoholismo y el 62,5% sí. Globalmente, el 57,1 % (N=64) no tuvo antecedentes familiares de alcoholismo, mientras que el 42,9 % sí (N=48). El valor de Chi-cuadrado fue 17,646 y la significación asintótica (bilateral) fue $<0,01$, lo que indicó una fuerte evidencia de asociación entre las dos variables. La razón de ventajas para aquellos con antecedentes familiares de alcoholismo fue sustancialmente mayor (5,513), lo que indicó un riesgo significativamente elevado de consumo de alcohol en este grupo.

Conclusiones: Se concluyó que la presencia de antecedentes familiares de alcoholismo está fuertemente asociada con un mayor riesgo de consumo de alcohol.

Palabras clave: alcoholismo; antecedentes familiares de alcoholismo; estudio de casos y controles; Odds ratio; Chi-cuadrado.

ABSTRACT

Introduction: Excessive alcohol consumption is a significant public health problem that can have serious consequences for the physical and mental health of individuals, as well as for society in general.

Objective: The objective of the study was to analyze the association between alcohol consumption and the presence of family history of alcoholism in patients of a clinic in the province of Pastaza in Ecuador.

Methods: The case-control study was cross-sectional, analytical, retrospective and observational, corresponding to the relational research level. The association between being an alcoholic and having a family history of alcoholism was measured using Chi-square association tests and Odds ratio in a population of 112 subjects from a clinic in the province of Pastaza, Ecuador.

Results: In the "Non-alcoholic" category, 76.8 % had no family history of alcoholism and 23.2 % did. In the "Alcoholic" category, 37.5 % had no family history of alcoholism and 62.5 % did. Overall, 57.1 % (N=64) had no family history of alcoholism, while 42.9 % did (N=48). The Chi-square value was 17.646 and the asymptotic significance (bilateral) was <0.01, indicating strong evidence of association between the two variables. The odds ratio for those with a family history of alcoholism was substantially higher (5.513), indicating a significantly elevated risk of alcohol consumption in this group.

Conclusions: It was concluded that the presence of a family history of alcoholism is strongly associated with an increased risk of alcohol consumption.

Keywords: alcoholism; family history of alcoholism; case-control study; Odds ratio; Chi-square.

Recibido: 17/09/2023

Aceptado: 02/10/2023

Introducción

En Ecuador, el abuso de alcohol en exceso representa uno de los principales desafíos tanto a nivel social como de salud pública. Según los informes del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), se describe una situación en la que los hogares con ingresos más bajos destinan alrededor de 545 mil dólares al mes a la compra de bebidas alcohólicas, mientras que los hogares con ingresos más altos gastan un poco más de 2 millones 130 mil dólares en consumo de alcohol. La mayoría de los consumidores se encuentran en el rango de edades de 19 a 24 años, y se observa que el 26,3 % de la población de 20 a 59 años que consume alcohol comienza a hacerlo antes de cumplir los 16 años.⁽¹⁾

La colaboración entre la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Internacional del Trabajo (OIT) en la estimación de la carga de enfermedades relacionadas con el trabajo, sugiere que estar expuesto a largas jornadas laborales puede incrementar el consumo de alcohol y desencadenar un trastorno relacionado con dicho consumo.⁽²⁾ Esto, a pesar de tratarse de otro factor de riesgo, tiene relevancia en estudios como el presente, en el que se analiza la asociación entre el consumo de alcohol y los antecedentes familiares de alcoholismo en pacientes de una clínica en la provincia de Pastaza, Ecuador.

En cuanto a los enfoques terapéuticos para individuos que sufren de trastornos por consumo de alcohol, parece que las intervenciones psicosociales son la estrategia más efectiva. Específicamente, las intervenciones breves se destacan como una opción rentable, mientras que actualmente, estrategias como el aumento de impuestos, regulaciones en la publicidad, la edad legal para el consumo de alcohol, la emisión de licencias, y campañas mediáticas emergen como estrategias predominantes.⁽³⁾

El presente estudio es importante porque aborda un problema de salud significativo y puede proporcionar información valiosa que beneficia tanto a

individuos como a la sociedad en su conjunto al abordar y prevenir el alcoholismo.

La pregunta de investigación que se busca responder en este estudio es: ¿Existe una asociación significativa entre el consumo de alcohol y la presencia de antecedentes familiares de alcoholismo en la población estudiada?

Esta pregunta de investigación se deriva de la situación problemática que sugiere que la presencia de antecedentes familiares de alcoholismo podría estar relacionada con un mayor riesgo de consumo de alcohol. El estudio busca investigar si esta asociación es estadísticamente significativa y contribuir a una comprensión más profunda de los factores de riesgo relacionados con el alcoholismo en esta población correspondiente a una clínica de la provincia de Pastaza en Ecuador.

El objetivo del estudio fue analizar la asociación entre el consumo de alcohol y la presencia de antecedentes familiares de alcoholismo en pacientes de una clínica de la provincia de Pastaza en Ecuador.

Métodos

Diseño del Estudio

Ante la necesidad de estimar el riesgo que representó el antecedente familiar de alcohólico para los sujetos estudiados, el presente estudio implementó un diseño epidemiológico con un estudio de casos y controles de tipo transversal (con una medición), analítico (bivariado), retrospectivo (con mediciones no planeadas), y observacional (sin intervención), correspondiente al nivel investigativo relacional.

Se midió asociación entre las variables alcohólico (SI/NO) y antecedente familiar de alcohólico (SI/NO) a través de pruebas de hipótesis y asociación (χ^2) y OR (Odds ratio). El análisis estadístico fue bivariado, porque involucró la participación

de dos variables analíticas, utilizadas para el estudio de uno de los factores de riesgo de alcoholismo.

Población de estudio

El estudio se basó en una población compuesta por 112 sujetos, con igual número distribuido en los grupos de casos y controles (56 en cada uno), todos ellos seleccionados de una clínica ubicada en la provincia de Pastaza, Ecuador. Para asegurar la consistencia y validez de la muestra, se aplicaron los criterios de inclusión siguientes:

- Individuos que se encontraban bajo tratamiento en la clínica durante el período de estudio (segundo semestre del 2022).
- Residentes de la provincia de Pastaza.
- Edad superior a los 18 años.

Asimismo, con el propósito de mantener la homogeneidad de la muestra y garantizar la coherencia de los resultados, se excluyeron a aquellos participantes que dieron el consentimiento informado para su participación en el estudio.

VARIABLES DE ESTUDIO

- **Alcohólico (variable de estudio):** esta variable se conceptualizó como la condición de un individuo que cumplía con los criterios clínicos y diagnósticos para ser considerado como alguien que padecía un trastorno por consumo de alcohol. En este contexto, se evaluó la presencia o ausencia de este trastorno en los participantes del estudio, teniendo en cuenta los criterios establecidos en los manuales diagnósticos pertinentes. Se evaluó dicotómicamente como: SI o NO.
- **Antecedente familiar de alcohólico:** esta variable se conceptualizó como la presencia o ausencia de antecedentes familiares de personas que habían

sido diagnosticadas o identificadas como alcohólicos o con problemas significativos relacionados con el consumo de alcohol. Se evaluó si los participantes tenían familiares cercanos, como padres, hermanos u otros parientes directos, que habían experimentado tales problemas con el alcohol en el pasado. Se evaluó dicotómicamente como: SI o NO.

- **Edad:** esta variable sociodemográfica se refirió a la edad de los participantes en años enteros al momento de su incorporación en la investigación. Se trató de una variable numérica empleada para proporcionar una descripción cuantitativa de la edad de los sujetos de estudio.
- **Sexo:** esta variable sociodemográfica hizo referencia al género de los participantes y constituyó una variable nominal utilizada para diferenciar entre dos categorías: "Masculino" y "Femenino".

Procedimiento de estudio

El procedimiento de estudio se basó en el cálculo del Odds Ratio, una medida que comparte similitudes con el Riesgo Relativo, pero se utiliza específicamente en el diseño de estudios de casos y controles. El Odds Ratio es una razón que se obtiene al comparar la probabilidad de exposición entre los individuos enfermos en el grupo de casos con la probabilidad de exposición entre los individuos sanos en el grupo de controles. En otras palabras, se calculó dividiendo el número de individuos enfermos (alcohólico) expuestos al factor de interés (antecedente familiar de alcohólico) por el número de individuos enfermos no expuestos, y luego se comparó con el número de individuos sanos expuestos al mismo factor en relación con los individuos sanos no expuestos.

Esta medida fue especialmente útil en este estudio de casos y controles, ya que permitió evaluar la asociación entre la exposición al antecedente familiar de alcohólico y ser alcohólico. Un Odds Ratio superior a 1 sugeriría una mayor

probabilidad de exposición en los casos en comparación con los controles, lo que indicaría una posible asociación entre la exposición y la enfermedad. Por otro lado, un Odds Ratio inferior a 1 sugeriría una menor probabilidad de exposición en los casos en comparación con los controles, lo que podría indicar una protección contra la enfermedad asociada con la exposición. Se utilizó el software estadístico SPSS en su versión 26 para llevar a cabo los cálculos necesarios en el marco de la investigación.

Juicios éticos

Como el estudio involucró a participantes humanos, los autores se adhirieron a un conjunto de principios éticos fundamentales para garantizar la protección de los derechos y el bienestar de los sujetos involucrados. Los participantes dieron su consentimiento informado voluntariamente antes de participar en el estudio; estuvieron completamente informados sobre el propósito del estudio, los procedimientos, los riesgos y los beneficios potenciales, y tuvieron la opción de retirarse en cualquier momento sin consecuencias adversas.

Además, los datos recopilados se mantuvieron en estricta confidencialidad, pues los investigadores garantizaron que la identidad de los participantes fuese anónima en los informes y publicaciones resultantes. En este mismo sentido, el estudio fue aprobado por la institución estudiada, antes de su inicio.

Resultados

La edad promedio de la población de estudio fue de años 52,17 años y el 67 % eran del sexo masculino (N=75), mientras que el 33 % eran del sexo femenino (N=37).

En el presente estudio de casos y controles, se investigó la posible asociación entre el consumo de alcohol y la presencia de antecedentes familiares de alcoholismo.

Para analizar esta relación, se empleó la técnica de Tabla Cruzada (Tabla 1) utilizando datos recopilados y procesados con el software SPSS. La Tabla 1 proporciona una visión detallada de la distribución de casos y controles en función de su estado alcohólico y la presencia de antecedentes familiares de alcoholismo.

Tabla 1- Distribución de consumidores y no consumidores de alcohol en función de los antecedentes familiares de alcoholismo

Tabla cruzada Antecedente*Alcohólico					
			Alcohólico		Total
			NO	SI	
Antecedentes familiares de alcoholismo	NO	Recuento	43	21	<u>64</u>
		% dentro de Alcohólico	76,8 %	37,5 %	<u>57,1 %</u>
	SI	Recuento	13	35	<u>48</u>
		% dentro de Alcohólico	23,2 %	62,5 %	<u>42,9 %</u>
Total	Recuento		<u>56</u>	<u>56</u>	<u>112</u>
	% dentro de Alcohólico		<u>100,0 %</u>	<u>100,0 %</u>	<u>100,0 %</u>

La Tabla 1 presenta una tabla cruzada que permite analizar la relación entre el consumo de alcohol (categorizado como "Alcohólico" y "No Alcohólico") y la presencia de antecedentes familiares de alcoholismo ("Antecedente").

En la categoría "No Alcohólico", se observa que de los 56 participantes que no consumen alcohol, 43 no tuvieron antecedentes familiares de alcoholismo (76,8 %) mientras que 13 sí los tuvieron (23,2 %).

En la categoría "Alcohólico", se encuentra que de los 56 participantes que consumieron alcohol, 21 no tuvieron antecedentes familiares de alcoholismo (37,5%), mientras que 35 sí los tuvieron (62,5 %).

En el análisis global, considerando a todos los participantes (N=112), el 57,1 % (N=64) de ellos no tuvieron antecedentes familiares de alcoholismo, mientras que el 42,9 % sí los tuvieron (N=48).

Según estos resultados de la Tabla 1, se puede observar que la presencia de antecedentes familiares de alcoholismo varía significativamente entre los grupos de consumidores y no consumidores de alcohol. Estos resultados sugieren una asociación aparente entre la presencia de antecedentes familiares de alcoholismo y el consumo de alcohol en la población estudiada. Es importante destacar que estos hallazgos son observacionales y no indican causalidad. Para una comprensión más completa de esta relación, fue necesario un análisis estadístico adicional, como el cálculo de Odds Ratios.

En este estudio de casos y controles que investigó la relación entre el consumo de alcohol y la presencia de antecedentes familiares de alcoholismo, se realizaron pruebas estadísticas para evaluar la asociación entre estas variables. La Tabla 2 presenta los resultados de las pruebas de Chi-cuadrado y otras pruebas asociadas, con el objetivo de determinar si existía una relación significativa entre estas dos variables en la población estudiada.

Tabla 2- Resultados de la prueba de Chi-cuadrado

Pruebas de Chi-cuadrado					
	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)	Significación exacta (bilateral)	Significación exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	17,646 ^a	1	<0,01		
Corrección de continuidad ^b	16,078	1	<0,01		
Razón de verosimilitud	18,189	1	<0,01		
Prueba exacta de Fisher				<0,01	<0,01

Asociación lineal por lineal	17,488	1	<0,01		
N de casos válidos	112				
a. 0 casillas (0,0 %) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 24,00.					
b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2.					

La Tabla 2, en la que el número de casos válidos en el análisis fue 112 (100 % de la población estudiada), muestra los resultados de diversas pruebas estadísticas realizadas para evaluar la asociación entre el consumo de alcohol y los antecedentes familiares de alcoholismo. A continuación, se presentan los resultados de estas pruebas:

- Chi-cuadrado: el valor de Chi-cuadrado fue 17,646 con 1 grado de libertad, y la significación asintótica (bilateral) fue menor que 0,01, lo que indicó una fuerte evidencia de asociación entre las dos variables.
- Corrección de continuidad: la corrección de continuidad arrojó un valor de 16,078 con 1 grado de libertad, y la significación asintótica (bilateral) fue menor que 0,01, lo que respaldó la asociación significativa entre el consumo de alcohol y los antecedentes familiares de alcoholismo.
- Razón de verosimilitud: la razón de verosimilitud dio como resultado 18,189 con 1 grado de libertad, y la significación asintótica (bilateral) fue menor que 0,01, reafirmando la fuerte asociación entre ambas variables.
- Prueba exacta de Fisher: la prueba exacta de Fisher mostró una significación bilateral y unilateral menor que 0,01, lo que indicó una asociación altamente significativa entre el consumo de alcohol y los antecedentes familiares de alcoholismo.
- Asociación lineal por lineal: esta prueba arrojó un valor de 17,488 con 1 grado de libertad y una significación asintótica (bilateral) menor que 0,01, lo

que respaldó la asociación lineal significativa entre las variables.

Los resultados de la Tabla 2 indicaron de manera concluyente que existía una asociación significativa entre el consumo de alcohol y los antecedentes familiares de alcoholismo en la población estudiada. Todas las pruebas de Chi-cuadrado y asociación mostraron un valor de significación menor que 0,01, lo que sugirió que la relación entre estas dos variables fue altamente significativa. Estos hallazgos respaldaron la necesidad de una investigación adicional para comprender mejor la naturaleza y la magnitud de esta asociación y sus implicaciones en la salud pública.

La Tabla 3 presenta los resultados de la estimación de riesgo utilizando la razón de ventajas para los antecedentes familiares de alcoholismo y el intervalo de confianza al 95 %. Estos resultados permitieron evaluar cómo la presencia de antecedentes familiares de alcoholismo afectó el riesgo de consumo de alcohol en la población estudiada.

Tabla 3- Estimación de riesgo de consumo de alcohol en relación con los antecedentes familiares de alcoholismo

Estimación de riesgo			
	Valor	Intervalo de confianza de 95 %	
		Inferior	Superior
Razón de ventajas para antecedentes familiares de alcoholismo (0/1)	5,513	2,420	12,556
Para cohorte Alcohólico = 0	2,481	1,513	4,069
Para cohorte Alcohólico = 1	0,450	0,304	0,665
N de casos válidos	112		

Los principales hallazgos de la Tabla 3 fueron:

- Razón de ventajas para antecedentes familiares de alcoholismo (0/1): la razón de ventajas fue de 5,513, con un intervalo de confianza del 95 % que fue desde 2,420 hasta 12,556. Esto indicó que las personas con

antecedentes familiares de alcoholismo⁽¹⁾ tuvieron aproximadamente 5,513 veces más probabilidades de ser alcohólicos en comparación con aquellas sin estos antecedentes.⁽⁰⁾

- Para la cohorte Alcohólico = 0: en este grupo, la razón de ventajas fue de 2,481, con un intervalo de confianza del 95 % que fue desde 1,513 hasta 4,069. Esto indicó que las personas sin consumo de alcohol (Alcohólico=0) tuvieron aproximadamente 2,481 veces más probabilidades de no tener antecedentes familiares de alcoholismo en comparación con aquellos que consumían alcohol.
- Para la cohorte Alcohólico = 1: en este grupo, la razón de ventajas fue de 0,450, con un intervalo de confianza del 95% que fue desde 0,304 hasta 0,665. Esto indicó que las personas con consumo de alcohol (Alcohólico=1) tuvieron aproximadamente 0,450 veces menos probabilidades de no tener antecedentes familiares de alcoholismo en comparación con aquellos que no consumen alcohol.

Los resultados de la Tabla 3 proporcionan una estimación de riesgo detallada en relación con el consumo de alcohol y los antecedentes familiares de alcoholismo. La razón de ventajas para aquellos con antecedentes familiares de alcoholismo fue sustancialmente mayor (5,513), lo que indicó un riesgo significativamente elevado de consumo de alcohol en este grupo. Por otro lado, las cohortes específicas para el consumo de alcohol (Alcohólico=0 y Alcohólico=1) mostraron diferencias notables en la probabilidad de tener o no antecedentes familiares de alcoholismo.

Discusión

Los autores consideran que el presente estudio se justifica dado que el consumo excesivo de alcohol es un problema de salud pública significativo que puede tener

graves consecuencias para la salud física y mental de las personas, así como para la sociedad en general. Comprender los factores que contribuyen al consumo de alcohol, como los antecedentes familiares de alcoholismo, es esencial para el diseño de estrategias de prevención y tratamiento.

El estudio puede ayudar a identificar un importante factor de riesgo para el alcoholismo, es decir, la herencia genética y los antecedentes familiares. Esta información puede ser crucial para la identificación temprana de personas en riesgo y la implementación de intervenciones preventivas. Para las personas que ya luchan con el alcoholismo, comprender la influencia de los antecedentes familiares puede ser útil en el diseño de programas de tratamiento y apoyo más efectivos. Puede ayudar a los profesionales de la salud a adaptar las estrategias terapéuticas para abordar las necesidades específicas de estos individuos.

Además, los resultados de este estudio pueden contribuir a la formulación de políticas de salud pública dirigidas a la reducción del consumo de alcohol y la prevención del alcoholismo. Esto puede incluir campañas de concientización y regulaciones específicas. Asimismo, la investigación sobre la relación entre el alcoholismo y los antecedentes familiares agrega conocimiento a la literatura científica y puede servir de base para investigaciones futuras en el campo de la psicología, la genética y la salud pública, entre otros.

El cálculo del Odds Ratio es una herramienta valiosa en la investigación epidemiológica, ya que permite analizar la relación entre variables de exposición y enfermedad de manera eficaz, contribuyendo así al entendimiento de los factores de riesgo y protección en diversos contextos de estudio.

Los resultados de este estudio indican que en la categoría "No Alcohólico", se observa que la mayoría de los participantes que no consumen alcohol no tienen antecedentes familiares de alcoholismo, mientras que un porcentaje más bajo sí

los tiene. Por otra parte, en la categoría "Alcohólico", se encuentra que una proporción significativamente mayor de los participantes que consumieron alcohol tienen antecedentes familiares de alcoholismo en comparación con aquellos que no los tienen. Esto evidencia la asociación entre las dos variables.

Antecedentes investigativos de interés sobre el alcoholismo

Mejorar la salud nutricional de las mujeres durante el período de gestación y fomentar la abstinencia de alcohol son factores fundamentales para mitigar las consecuencias económicas y sociales a largo plazo. No obstante, es importante destacar que las intervenciones dirigidas a mejorar la nutrición prenatal y a prevenir el consumo de alcohol durante el embarazo son insuficientes en la práctica, en parte debido a la falta de evidencia económica sólida que respalde la inversión en estas áreas.⁽⁴⁾

A pesar de la disponibilidad de pautas y directrices que promueven enfoques óptimos para abordar el consumo de alcohol durante la atención antes y durante el embarazo, con frecuencia estas recomendaciones no se aplican en la atención médica rutinaria. Es esencial desarrollar estrategias efectivas que se enfoquen en superar los obstáculos conocidos para implementar estas recomendaciones, ya que esto desempeña un papel crucial en la reducción de la brecha entre la evidencia científica y la práctica clínica.⁽⁵⁾

Estos hallazgos refuerzan la relevancia de considerar las implicaciones de salud pública en estudios como el presente, que exploran la relación entre el consumo de alcohol y los antecedentes familiares de alcoholismo. Los resultados que aquí se exponen, que identifican una asociación significativa entre la presencia de antecedentes familiares de alcoholismo y el riesgo de consumo de alcohol, subrayan la importancia de intervenir en etapas tempranas y de promover la concienciación en torno a la prevención del alcoholismo. Esto podría contribuir no

solo a la salud individual de las personas, sino también a reducir las implicaciones económicas y sociales que surgen como consecuencia de este problema de salud pública.

El consumo de alcohol se relaciona con un incremento en la tasa de mortalidad por diversas causas. No obstante, aún no se establece de manera definitiva cuándo se produce este aumento en el riesgo. Un estudio que se publica en 2020 ha arroja que, si se adopta el principio de precaución y se consideran niveles de consumo promedio de alcohol más conservadores a partir de los cuales se observa un incremento en la mortalidad, se sugiere que el consumo de bajo riesgo debería limitarse a 20 g/día en hombres y 10 g/día en mujeres. Esto se basa en la premisa de que no existe un nivel seguro de consumo de alcohol.⁽⁶⁾

Un estudio que se publica en 2019 plantea interrogantes acerca de la validez de las evidencias observacionales que sugieren que el consumo de alcohol en cantidades moderadas o ligeras puede reducir la mortalidad. Esto se debe a la posible influencia de sesgos de selección y factores de confusión que no se consideran. El estudio concluye que el consumo de alcohol en cantidades moderadas o ligeras en personas mayores de 60 años no muestra un beneficio estadísticamente significativo en términos de reducción de la mortalidad en comparación con la abstinencia de alcohol.⁽⁷⁾

Los antecedentes de investigación disponibles indican que existe una falta de estudios que establezcan una relación directa entre el alcoholismo y los antecedentes familiares, pero se han identificado varios que conectan el alcoholismo con otras variables. Por ejemplo, un estudio que se publica en 2022 no encuentra evidencia de una asociación beneficiosa entre el consumo de alcohol de bajo riesgo y el envejecimiento sin problemas de salud, pero sí encontró una asociación perjudicial en el caso del consumo de alcohol de alto riesgo.⁽⁸⁾

Los autores de este estudio consideran que el control y seguimiento de pacientes con problemas de alcoholismo requiere enfoques multidisciplinarios. Por ejemplo, sugiere la aplicación de la inteligencia emocional en el marco de la psicología neutrosófica,⁽⁹⁾ el uso de métodos multicriterio para evaluar la difusión cultural en campañas antialcohólicas⁽¹⁰⁾ y la reducción del estrés laboral mediante enfoques que se centran en la personalidad y la teoría de la psicología neutrosófica.⁽¹¹⁾ También enfatizan la importancia de llevar a cabo diagnósticos para evaluar la pertinencia del personal de atención médica en relación con la interculturalidad en la atención de problemas de alcoholismo.⁽¹²⁾

Finalmente, respecto al empleo del cálculo de los odds ratios (OR) con intervalos de confianza (IC) del 95 %, los autores consideran que hoy por hoy es una de las herramientas estadísticas que se emplean con mayor éxito en el campo de la Medicina, en el que existen disímiles ejemplos recientes,^(13,14,15) por lo que recomiendan su uso con fines investigativos iguales o similares al presente estudio.

En resumen, estos resultados respaldaron la idea de que la presencia de antecedentes familiares de alcoholismo está fuertemente asociada con un mayor riesgo de consumo de alcohol, y viceversa. Estos hallazgos tuvieron implicaciones importantes en la comprensión de los factores de riesgo relacionados con el consumo de alcohol y pueden ser útiles en la formulación de estrategias de prevención y tratamiento.

En este estudio, se exploró la relación entre el consumo de alcohol y la presencia de antecedentes familiares de alcoholismo en pacientes de una clínica de la provincia de Pastaza en Ecuador, con el fin de comprender mejor este problema de salud pública. Los resultados obtenidos a partir de la población de 112 sujetos

revelaron una asociación sólida entre estas dos variables.

En la categoría de "No Alcohólico", la mayoría de los participantes no tenía antecedentes familiares de alcoholismo, lo que sugirió una tendencia a la abstinencia en este grupo. Por otro lado, en la categoría de "Alcohólico", se observó que una proporción significativamente mayor de individuos tenía antecedentes familiares de alcoholismo, lo que indicó un mayor riesgo de consumo de alcohol en este subconjunto.

El análisis estadístico respaldó estas observaciones, ya que el valor de Chi-cuadrado fue significativamente alto y la significación asintótica indicó una fuerte evidencia de asociación entre las dos variables. Además, la razón de ventajas (Odds Ratio) para aquellos con antecedentes familiares de alcoholismo fue sustancialmente mayor, lo que señaló un riesgo significativamente elevado de consumo de alcohol en este grupo.

En resumen, este estudio concluye que existe una conexión sólida y estadísticamente significativa entre la presencia de antecedentes familiares de alcoholismo y un mayor riesgo de consumo de alcohol en la población estudiada. Estos hallazgos subrayan la importancia de considerar los factores familiares en la prevención y el tratamiento de los trastornos por consumo de alcohol, y pueden ser útiles para desarrollar estrategias de intervención y concienciación dirigidas a reducir los riesgos asociados al alcoholismo.

Referencias bibliográficas

1. Páez-Landeta R, Riofrio-Mora I, Páez-Llerena A, Llerena-Montes G. Alcoholismo parental como factor de riesgo para el desempeño social en adolescentes. Horizonte Sanitario. 2021;20(3):e4100. <https://DOI:>

[10.19136/hs.a20n3.4100](https://doi.org/10.19136/hs.a20n3.4100).

2. Pachito DV, Pega F, Bakusic J, Boonen E, Clays E, Descatha A, et al. The effect of exposure to long working hours on alcohol consumption, risky drinking and alcohol use disorder: A systematic review and meta-analysis from the WHO/ILO Joint Estimates of the Work-related Burden of Disease and Injury. *Environ Int.* 2021 Jan;146:106205. [https://doi:](https://doi.org/10.1016/j.envint.2020.106205)

[10.1016/j.envint.2020.106205](https://doi.org/10.1016/j.envint.2020.106205).

3. Trapero-Bertran M, Gil-Doménech D, Vargas-Martínez AM. Economic evaluations of interventions aimed at the prevention, treatment and/or rehabilitation of alcohol-related disorders: a systematic review. *Adicciones.* 2021 Jun 15;0(0):1649. English, Spanish. [https://doi:](https://doi.org/10.20882/adicciones.1649)

[10.20882/adicciones.1649](https://doi.org/10.20882/adicciones.1649).

4. Szewczyk Z, Holliday E, Dean B, Collins C, Reeves P. A systematic review of economic evaluations of antenatal nutrition and alcohol interventions and their associated implementation interventions. *Nutr Rev.* 2021 Feb 11;79(3):261-273. [https://doi: 10.1093/nutrit/nuaa015](https://doi.org/10.1093/nutrit/nuaa015).

5. Doherty E, Kingsland M, Wolfenden L, Wiggers J, Dray J, Hollis J, et al. Implementation strategies to improve preconception and antenatal care for tobacco smoking, alcohol consumption and weight management: a systematic review protocol. *Syst Rev.* 2019 Nov 23;8(1):285. [https://doi:](https://doi.org/10.1186/s13643-019-1193-3)

[10.1186/s13643-019-1193-3](https://doi.org/10.1186/s13643-019-1193-3).

6. Sordo L, Córdoba R, Gual A, Sureda X. Límites para el consumo de bajo riesgo de alcohol en función de la mortalidad asociada [Low-risk alcohol drinking limits based on associated mortality.]. *Rev Esp Salud Publica.* 2020 Nov 13;94:e202011167. Spanish. PMID: 33185196.

7. Ortolá R, García-Esquinas E, López-García E, León-Muñoz LM, Banegas JR,

- Rodríguez-Artalejo F. Alcohol consumption and all-cause mortality in older adults in Spain: an analysis accounting for the main methodological issues. *Addiction*. 2019 Jan;114(1):59-68. [https://doi: 10.1111/add.14402](https://doi:10.1111/add.14402).
8. Ortolá R, García-Esquinas E, Carballo-Casla A, Sotos-Prieto M, Banegas JR, Rodríguez-Artalejo F. Alcohol consumption patterns and unhealthy aging among older lifetime drinkers from Spain. *Drug Alcohol Depend*. 2022 Jun 1;235:109444. [https://doi: 10.1016/j.drugalcdep.2022.109444](https://doi:10.1016/j.drugalcdep.2022.109444).
9. Valenzuela-Chicaiza CV, Arciniegas-Paspuel OG, Carrera-Cuesta PY, Álvarez-Hernández SR. "Neutrosophic Psychology for Emotional Intelligence Analysis in Students of the Autonomous University of Los Andes, Ecuador." *Neutrosophic Sets and Systems*. 2020; 34(1). https://digitalrepository.unm.edu/nss_journal/vol34/iss1/1
10. Hernandez Infant RC, Infant Miranda MH, Rivadeneira Enriquez FR, Galeano Paez CJ. Neutrosophic Causal Modeling for Analyzing the Diffusion of Institutional Culture: The Case UNIANDES. *Neutrosophic Sets and Systems*. 2020;34(1). Disponible en: https://digitalrepository.unm.edu/nss_journal/vol34/iss1/13. ISSN: 2331-608X.
11. Aguilar Berrezueta R, Sandoval EM, Villalta Jadán B, Palma Rivera D. An integrative neutrosophic model focused on personality (INMFP) for the adequate management of the level of work stress. *Neutrosophic Sets and Systems*. 2020;34(Special Issue: Social Neutrosophy in Latin America).
12. González Chico MG, Hernández Bandera N, Blacksmith Loop S, Laica Sailema N. Evaluación de la Relevancia de la Atención Médica Intercultural. Muestreo Neutrosófico. *Neutrosophic Sets and Systems*. 2021;44(1):46. Disponible en: https://digitalrepository.unm.edu/nss_journal/vol44/iss1/46

13. Cheung HS, Lu LY, So WL, Wong HW, Wong SH, Mak CM. Association of Red Meat Intake and Colorectal Cancer among East-Asians: A Systematic Review and Meta-analysis of Observational Studies Performed between 2011-2021. *J Gastrointest Liver Dis.* 2023 Sep 29;32(3):377-383. [https://doi:10.15403/jgld-4778](https://doi.org/10.15403/jgld-4778).
14. Hu D, Xu Z, Shi T, Zhong H, Xie Y, Chen J. Elastic stable intramedullary nail fixation versus submuscular plate fixation of pediatric femur shaft fractures in school age patients: A PRISMA-compliant systematic review and meta-analysis. *Medicine (Baltimore).* 2023 Sep 29;102(39):e35287. [https://doi:10.1097/MD.00000000000035287](https://doi.org/10.1097/MD.00000000000035287).
15. Bao F, Wu L, Shang J, Deng Z, Xiang C. The Impact of Drain Placement on Postoperative Complications in Bariatric Surgery: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Am Surg.* 2023 Sep 29:31348231204906. [https://doi:10.1177/00031348231204906](https://doi.org/10.1177/00031348231204906).