

ARTÍCULO ORIGINAL

**El alcoholismo en adolescentes: flagelo factible de  
intervención desde la atención primaria de salud**

Alcoholism in adolescents: a scourge that can be addressed  
through primary health care

Mercedes Blanch Esteriz<sup>1</sup> <http://orcid.org/0000-0003-3277-9904>

Naifi Hierrezuelo Rojas<sup>1\*</sup> <http://orcid.org/0000-0001-5782-4033>

Alain León Gilart<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0003-4771-2083>

Dayami Novo Villalón<sup>2</sup> <http://orcid.org/0009-0002-9772-5835>

Lourdes Gonzalez Guerrero<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0002-4504-5777>

Liennis Bravo Colás<sup>3</sup> <https://orcid.org/0009-0008-8411-1790>

<sup>1</sup> Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Policlínico Universitario "Ramón López Peña". Servicio de Asistencia Médica. Santiago de Cuba. Cuba.

<sup>2</sup> Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Policlínico Universitario "Carlos J Finlay". Servicio Asistencia Médica. Santiago de Cuba. Cuba.

<sup>3</sup> Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba. Policlínico Universitario Municipal "Dr Graciliano Diaz Bartolo". Servicio Asistencia Médica. Santiago de Cuba. Cuba.

\*Autor para correspondencia: [naifi.hierrezuelo@infomed.sld.cu](mailto:naifi.hierrezuelo@infomed.sld.cu)

---

**RESUMEN**

**Fundamento:** el alcoholismo es una drogadicción que conduce a la dependencia de otros tipos de drogas peligrosas y dañinas para la salud humana, por lo que es un fenómeno que debe ser comprendido con objetividad para el desarrollo de acciones eficaces en su erradicación.

**Objetivo:** exponer la efectividad de una intervención educativa para incrementar los conocimientos sobre el alcoholismo en adolescentes.

**Métodos:** se realizó un estudio cuasiexperimental de intervención educativa, en el Policlínico Universitario "Ramón López Peñañ de Santiago de Cuba, en el período febrero-agosto de 2023. La población de estudio estuvo constituida por 45 adolescentes consumidores de riesgo, que cumplieron los criterios de inclusión, a los que se les aplicó un cuestionario inicial que permitió conocer los conocimientos antes y después de la intervención. Se utilizaron métodos teóricos: histórico-lógico, analítico-sintético e inductivo-deductivo para la recogida de datos y fundamentación de la investigación. Del nivel empírico: el cuestionario y la observación.

**Resultados:** la intervención educativa aplicada en sesiones de trabajo grupal a través de técnicas participativas, favoreció la motivación de los adolescentes. Se modificaron los conocimientos relacionados con tipos de consumo, motivos y consecuencias, conducta a seguir ante el consumo excesivo y prevención del alcoholismo.

**Conclusiones:** fue efectiva al incrementar los conocimientos de los adolescentes sobre el alcoholismo, con acciones para fortalecer la promoción y prevención de esta enfermedad, en el primer nivel de atención de salud.

**DeSC:** alcoholismo; programas; estrategias; medicina de la conducta; medicina comunitaria; educación médica.

---

## ABSTRACT

**Background:** Alcoholism is a drug addiction that leads to dependence on other types of drugs that are dangerous and harmful to human health, so it is a phenomenon that must be understood objectively for the development of effective actions to eradicate it.

**Objective:** to present the effectiveness of an educational intervention to increase knowledge about alcoholism in adolescents.

**Methods:** a quasi-experimental educational intervention study was carried out at “Ramón López Peña” University Polyclinic in Santiago de Cuba, from February to August 2023. The study population consisted of 45 adolescent risk consumers, who met the inclusion criteria, to whom an initial questionnaire was applied that allowed to know the knowledge before and after the intervention. Theoretical methods were used: historical-logical, analytical-synthetic and inductive-deductive for data collection and research foundation. From the empirical level: the questionnaire and observation.

**Results:** The educational intervention applied in group work sessions through participatory techniques favored the motivation of adolescents. Knowledge related to types of consumption, reasons and consequences, actions to follow in the face of excessive consumption and prevention of alcoholism were modified.

**Conclusions:** It was effective in increasing adolescents' knowledge about alcoholism, with actions to strengthen the promotion and prevention of this disease, at the first level of health care.

**MeSH:** alcoholism; programas; strategies; community medicine; behavioral medicine; education, medical.

---

Recibido: 15/10/2023

Aprobado: 13/07/2024

## INTRODUCCIÓN

El consumo adictivo de alcohol es una enfermedad, considerada una de las toxicomanías más relevantes en el mundo; en la actualidad es valorado como drogadicción modelo que conduce a la dependencia de otros tipos de drogas peligrosas y dañinas para la salud humana.

La gravedad del alcoholismo adquiere una mayor connotación al constituir una adicción cada vez más frecuente entre los adolescentes; esta etapa de la vida constituye uno de los principales grupos de riesgo, favorecido por las características biológicas, psicológicas y sociales definidas en la literatura científica con respecto a este período evolutivo.<sup>(1)</sup>

La proliferación en el consumo de alcohol como adicción por la población adolescente es un problema científico-social con tendencia creciente a escala mundial; se ha convertido en una dependencia negativa en varias de las actividades desarrolladas por la sociedad para el bienestar y placeres juveniles.<sup>(2)</sup>

La adolescencia es el período del desarrollo humano que se extiende desde la aparición de los primeros cambios puberales hasta el inicio de la edad adulta (adquisición de la madurez física, psicológica y social). Organismos internacionales: la OMS y la OPS definen al grupo adolescente como la población comprendida entre los 10 y 19 años; es una etapa vulnerable en relación con la adopción de comportamientos dañinos, incluyendo el consumo de alcohol y otras drogas, los comportamientos de riesgo sexual, la inactividad física, la dieta poco saludable y el consumo de tabaco.<sup>(3)</sup>

Entre los jóvenes, el alcohol es la droga predilecta, de hecho, lo utilizan con mayor frecuencia e intensidad que todas las demás drogas ilícitas combinadas. Aunque la mayoría de los adolescentes de entre diez y catorce años aún no han comenzado a beber, la adolescencia temprana es un momento de especial riesgo para comenzar a experimentar con el alcohol.<sup>(4)</sup>

El consumo anual de este tóxico absoluto por habitantes mayores de 15 años es aproximadamente de 15 litros en países en Estados Unidos y Canadá, México y Perú; el abuso y la dependencia de alcohol figuran como la tercera causa de trastornos, superados solo por la neumonía y los accidentes de tránsito; el alcoholismo se encuentra entre los factores de riesgo de la carga mundial de morbilidad por el Programa contra el Alcoholismo y el Abuso de Bebidas Alcohólicas.<sup>(5)</sup>

En Cuba, la mortalidad por trastornos mentales debidos al uso del alcohol se encuentra entre las primeras 35 causas de muerte, con 564 defunciones para una tasa de 5,0 por 100 000 habitantes.<sup>(6)</sup>

Cualquier consumo de alcohol en menores se considera un consumo de riesgo que puede implicar daños futuros para la salud física o mental, pero que no se traducen en problemas médicos o psiquiátricos actuales. El grado de riesgo no estará solo relacionado con el nivel de consumo de alcohol, sino también con otros factores personales o ambientales relacionados con la historia familiar, ocupación laboral, estilo de vida, pobreza, etc.<sup>(7)</sup>

En el sector de la salud pública, los profesionales de la atención primaria están en una posición privilegiada para identificar e intervenir con aquellos pacientes cuyo consumo es de riesgo o perjudicial para su salud. También pueden jugar un papel esencial para lograr que pacientes con dependencia de alcohol inicien tratamientos para eliminar esta adicción.

El Consultorio Médico de Familia (CMF) no escapa de esta problemática, identificada en el análisis de la situación de salud, es por ello que los autores se motivaron a realizar la presente investigación con el objetivo de modificar los conocimientos sobre el alcoholismo en los adolescentes.

La importancia de esta investigación radica en el impacto social y cultural en los adolescentes desde el CMF, visto a través del aporte del trabajo de intervención educativa para la prevención del alcoholismo. Los autores se propusieron prevenir el consumo del alcohol en las poblaciones con estas características etarias para proporcionarles una vida más plena, saludable e incorporarlos a la sociedad, interesarse en los modos de actuación y la prevención de patologías asociadas, a partir de una intervención educativa.

El objetivo de este artículo es: exponer la efectividad de una intervención educativa para incrementar los conocimientos sobre el alcoholismo en adolescentes.

## MÉTODOS

Se realizó un estudio cuasiexperimental en el CMF No. 5 del Policlínico Universitario "Ramón López Peñañ de Santiago de Cuba, en el período de febrero a agosto del 2023. La población de estudio estuvo constituida por 45 adolescentes consumidores de riesgo que cumplieron los siguientes criterios:

De inclusión: pertenecer a la comunidad, adolescentes hasta los 19 años de edad, voluntad de participar en el estudio y que los padres ofrecieran el consentimiento informado.

Criterios de exclusión: adolescentes portadores de cualquier discapacidad física o mental que limitara su participación en el estudio.

Para darle cumplimiento a este acápite se tuvieron en cuenta los principios éticos establecidos al efecto. Se solicitó el consentimiento informado de los participantes.

Métodos teóricos:

- Analítico-sintético: permite profundizar en los fundamentos teóricos del objeto que se estudia, para someter a crítica los documentos analizados que permiten la sistematización del estado actual de la problemática en los adolescentes.
- Inductivo-deductivo: considera cómo lo general se manifiesta en lo particular y cómo lo particular refiere a pautas generales del alcoholismo en los adolescentes.

Métodos empíricos:

- El cuestionario: para la obtención del dato primario y diagnosticar el desconocimiento de los adolescentes sobre el alcoholismo.

Métodos estadísticos: cumplieron una función relevante en la investigación ya que contribuyeron a la tabulación y procesamiento de los datos que se obtuvieron y fueron expresados en porcentajes.

El estudio contó de 3 etapas:

- I. Etapa de diagnóstico.
- II. Etapa de intervención.
- III. Etapa de evaluación.

#### I. Etapa de diagnóstico

Para cumplimentar el objetivo se aplicó un cuestionario inicial previamente elaborado por el equipo de investigación para conocer el conocimiento que poseen los adolescentes sobre el alcoholismo; se aplicó por los autores de la investigación para evitar sesgo del diseño, en el primer encuentro del programa educativo.

La evaluación se realizó mediante la encuesta clave, clasificándose como Adecuados, si se obtenían, al menos, 60 puntos; o Inadecuados si la cifra alcanzada fue de 59 puntos o menos, respecto a los conocimientos. Cada pregunta constó de varios incisos, a cada uno de los cuales se les concedió un valor de cinco puntos, y un total de 20 puntos por pregunta, para una máxima evaluación de 100 puntos.

#### II. Etapa de intervención

Los 45 adolescentes conformaron dos subgrupos de 20 y 25 personas. Se diseñó la intervención en siete sesiones de trabajo, en forma de sistema con un carácter educativo, flexible, asequible, dinámico y pedagógico encaminado desde el CMF; su carácter educativo contribuyó a prevenir de forma consciente el alcoholismo, con una duración de dos horas diarias (una hora para cada grupo) para conferencias y actividades prácticas. Las clases se impartieron los sábados en el horario de 9:00 am a 10.30 am, con dos frecuencias semanales (una por grupo) en una escuela de la comunidad, ubicada cerca del consultorio y un lugar accesible para las participantes. Para llevar a cabo la intervención, se utilizó el siguiente plan temático, apoyados en técnicas participativas para mantener la motivación de las participantes.

Tema 1: Introducción sobre la intervención. Objetivo. Presentación de los investigadores y participantes

Tema 2: Tipos de consumo de alcohol

Tema 3: Factores de riesgo del consumo de alcohol

Tema 4: Consecuencias del consumo excesivo de alcohol

Tema 5: Conducta ante el hábito

Tema 6: Prevención del alcoholismo. La autoestima en los adolescentes

Tema 7: Consolidación de los temas y cierre del curso

### III. Etapa de evaluación

La intervención se evaluó a través de la aplicación del mismo cuestionario del diagnóstico, seis meses después, bajo los mismos criterios de la etapa diagnóstica, para comparar los resultados antes y después de la intervención.

Para lograr el mayor grado de validez científica posible, basada en un marco teórico bien fundamentado, se realizó una exhaustiva revisión bibliográfica a la luz de los conocimientos actuales respecto al tema en general, y de las temáticas particulares, en varias unidades del sistema de salud tales como: las bases de datos LILACS, MEDLINE, CUMED y los sitios Web de la OPS e INFOMED. Se realizaron además consultas de asesoramiento con especialistas de vasta experiencia relacionados con el tema estudiado.

La información recopilada se realizó en forma computarizada y para el procesamiento se confeccionó una base de datos en el programa estadístico SPSS versión 24. Se representaron los datos en porcentos.

Para la validación de los resultados se empleó la prueba de MC Nemar, la cual expresa los cambios de una variable en dos tiempos (antes y después), esta prueba se realizó con un nivel de significación de 0,05.

Con un valor teórico en la distribución  $\chi^2$  1; 0,05 = 3,8415, significativo, si el valor obtenido en la prueba es superior, lo que evidenciaría que la proporción de individuos con conocimientos adecuados es diferente a la proporción de individuos con conocimiento inadecuado, después de la intervención.

Se calculó el porcentaje de variación empleando la fórmula:



$$\text{Por ciento de variación} = \frac{\text{Valor inicial} - \text{valor final}}{\text{Valor inicial}} \times 100$$

Valor inicial: valor encontrado inicialmente, es decir, antes de la investigación.

Valor final: valor encontrado después de la investigación.

Resultado significativo: cuando p sea menor de 0,05 y el porcentaje de variación superior a 60.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

En cuanto a la composición de la muestra predominó el grupo de edad de de 17-19 años con un 57,8 %. El sexo masculino estuvo representado por el 62,2 %, según se muestra en la Tabla 1.

**Tabla 1.** Distribución de los adolescentes según edad y sexo. CMF No. 5 del Policlínico “Ramón López Peñañ de Santiago de Cuba. 2023

Grupo etario	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		No	%
	No	%	No	%		
14-16 años	13	28,9	6	13,3	19	42,2
17-19 años	15	33,3	11	24,5	26	57,8
Total	28	62,2	17	37,8	45	100

Fuente: cuestionario

El alcohol es una sustancia que afecta a todo el organismo. El sexo, la edad y las características biológicas del consumidor determinan el grado de riesgo al que se exponen cuando se consumen.

Al respecto, De la Rosa et al.,<sup>(8)</sup> encontraron en una investigación realizada en la provincia Granma, un predominio del grupo etario de 15 a 19 años, lo cual coincide con la presente investigación. Por su parte, Macías et al.,<sup>(9)</sup> en Ecuador tuvieron resultados diferentes, allí

predominaron los adolescentes entre 11 y 14 años. A pesar de que el consumo de alcohol se evidencia cada vez más en edades menores, este comportamiento predomina en la segunda etapa de la adolescencia.<sup>(10,11)</sup>

Los autores de la presente investigación consideran que el cambio de nivel de enseñanza, la fiesta de los 15 años, acercarse a los 18, etc., son factores que facilitan que el adolescente sienta un mayor control sobre su vida, sus decisiones, y por tanto, de lo que es bueno o no para su salud, así como la manera en que celebran sus triunfos.

Blázquez et al.,<sup>(12)</sup> reportaron mayor porcentaje de consumo de ambas drogas en el grupo de edad de 14 a 16 años; y mencionaron que el consumo de alcohol es ligeramente mayor en las mujeres.

Casango<sup>(13)</sup> en su estudio obtuvo que el 61,4 % de los participantes mencionaron haber consumido alcohol alguna vez en su vida; de estos, 31,5 % son hombres, y 29,9 % mujeres; la edad en que ingirieron por primera vez alguna bebida alcohólica ocurrió entre los 5 y los 14 años, con una media de 11,7 años, lo que difiere del presente resultado.

La Tabla 2 expresa la distribución de los adolescentes según frecuencia de consumo de alcohol: el 55,6 %, manifestaron ingerir bebidas alcohólicas una vez al mes, en el caso de las féminas. Sin embargo, los varones mostraron mayor frecuencia de consumo.

**Tabla 2.** Distribución de los adolescentes según frecuencia de consumo de alcohol y sexo.

CMF No. 5 del Policlínico "Ramón López Peñañ de Santiago de Cuba. 2023

Frecuencia de consumo	Sexo					
	Masculino		Femenino		Total	
	No	%	No	%	No	%
Una vez al mes	8	32,0	17	68,0	25	55,6
Dos o cuatro veces al mes	12	80,0	3	20,0	15	33,3
Semanal	5	100	0	0	5	11,1
Total	28	62,2	17	37,8	45	100

Fuente: cuestionario

En cuanto a la frecuencia de la ingesta de alguna bebida alcohólica, Casango<sup>(13)</sup> reportó el 40,2 % con un consumo de una o menos veces al mes; similar a los presentes resultados; es importante destacar el hecho de que 5 jóvenes (11,1 %) reportaron consumir dos o más veces por semana, lo que muestra el inicio de un consumo problemático.

Estudios realizados en jóvenes adolescentes indican que el consumo de bebidas alcohólicas ocurre a edades cada vez más tempranas. Castaño et al.,<sup>(14)</sup> en un grupo de 538 adolescentes cubanos, reportaron que 82,3 % había consumido alcohol en algún momento de su vida. De los que consumieron, 66 %, no mostraba problemas por ello, 21,6 % evidenciaba un consumo perjudicial, y 12,5% presentaba dependencia.

A juicio de los autores, el desarrollo de la personalidad provoca en el adolescente la necesidad de independencia frente al núcleo familiar y la búsqueda de integración en grupos sociales. Por tanto, esta necesidad de pertenecer a un grupo puede llevar a los adolescentes a desarrollar comportamientos de riesgo, como el consumo de alcohol.

El 85,7 % de los adolescentes del estudio realizado por Rivera et al.,<sup>(15)</sup> refirieron consumir bebidas alcohólicas con regularidad; con un porcentaje mayor al del presente hallazgo, y de otros estudios que muestran cifras diferentes tales como 62,7 %<sup>(4)</sup> y 45 %.<sup>(5)</sup>

El criterio de los autores de este trabajo establece que para tener una vida saludable hay que evitar el consumo de alcohol y sus efectos nocivos en el cuerpo humano, aquí es donde juega un papel primordial conocer los patrones de consumo del alcohol.

Consideran los autores además, que el alcohol está presente con mucha frecuencia en la vida recreativa y las relaciones sociales de muchos de los adolescentes. Con mayor presencia durante los fines de semana y días festivos. Además, se constata una estrecha asociación entre los consumos de alcohol, tabaco y cannabis en muchos estudiantes que se inician en una de estas drogas. Porque suele ser habitual que el alcohol sirva como droga que abre paso a otras sustancias.

Las evidencias muestran que el consumo de alcohol representa uno de los problemas más importantes de salud entre la población adolescente; sin embargo, para que ocurra la ingestión, debe haber una serie de motivos que lleven a esa conducta.

La Tabla 3 evidencia el nivel de conocimiento de los participantes sobre diferentes dimensiones relacionadas con el alcoholismo antes y después de la intervención, se apreciaron niveles inadecuados (entre el 77,8 % y 86,7 %) antes de la intervención.

Al culminar la intervención el nivel de conocimientos se incrementó entre 93,3 % y 95,6 %. El análisis estadístico mostró diferencias muy significativas ( $p < 0,001$ ). El valor obtenido del estadígrafo Mc Nemar fue superior al valor teórico, en todas las dimensiones, por tanto, fue significativo.



EDUMECENTRO 2024;16:e2801  
ISSN 2077-2874  
RNPS 2234

Santa Clara ene-dic.

**Tabla 3.** Distribución de los adolescentes según nivel de conocimiento sobre alcoholismo y las dimensiones. CMF No. 5 del Policlínico “Ramón López Peñañ de Santiago de Cuba. 2023

Dimensiones	Nivel de conocimientos				X <sup>2</sup>	p
	Antes		Después			
	A*	I*	A	I		
	no (%)	no (%)	no (%)	no (%)		
Patrones de consumo del alcohol	10 (22,2)	35 (77,8)	43 (95,6)	2 (4,4)	33,3	0,0002
Motivos del consumo de alcohol	8 (17,8)	37 (82,2)	42 (93,3)	3 (6,4)	34,2	0,0002
Consecuencias del consumo excesivo de alcohol	10 (22,2)	35 (77,8)	43 (95,6)	2 (4,4)	33,3	0,0002
Conducta a seguir ante el consumo excesivo de alcohol	10 (22,2)	35 (77,8)	43 (95,6)	2 (4,4)	33,3	0,0002
Prevención del consumo de alcohol	6 (13,3)	39 (86,7)	42 (93,3)	3 (6,4)	36,3	0,0001

Legenda: A Adecuado/ I Inadecuado. Fuente: cuestionario

El alcoholismo tiene una etiología multicausal, en tanto que en él parecen influir factores: la disfuncionalidad familiar, patrones educativos inadecuados, la presencia de conflictos psicológicos, limitaciones en el desarrollo personal, la falta de información sobre sus riesgos y consecuencias, así como la propia representación social que los jóvenes tienen sobre este problema de salud.<sup>(16)</sup>

En el presente estudio las principales causas que plantearon los adolescentes fueron esencialmente tres: el hecho de tener un fácil acceso a las bebidas alcohólicas, para olvidarse de los problemas, y para socializar. La primera de estas tres razones coincide con los estudios realizados por Macías et al.<sup>(9)</sup> quienes plantean que el alcohol representa una

droga "lícita" con la cual se inician los jóvenes en el vicio adictivo porque es barato, accesible y socialmente aceptado.

Son numerosos los efectos adversos que tiene el consumo abusivo de alcohol para la salud física, mental y social del individuo. No en vano, el alcohol afecta negativamente a todo el organismo, aunque su principal impacto recae en el sistema nervioso central y el funcionamiento cerebral.

Sin embargo, en el caso de los adolescentes sus estragos son aún mayores, si cabe. Ello se debe a que el proceso de maduración cerebral finaliza ya entrada la segunda década de la vida. Lo que significa que el organismo, sobre todo, el cerebro adolescente, es mucho más vulnerables a los problemas de salud que genera el alcohol.

En una investigación realizada por Rodríguez et al.,<sup>(17)</sup> para adolescentes que inician el consumo abusivo de alcohol y otras drogas, los resultados mostraron que el porcentaje de conocimientos sobre este tema se modificó significativamente después de la intervención, similar a los aquí mostrados.

Cruz et al.,<sup>(18)</sup> realizaron una investigación sobre la efectividad de la estrategia de prevención de consumo de sustancias psicoactivas (alcohol y tabaco) en adolescentes; en el pretest, en tres provincias de la región de Huancavelica, Perú, reportaron que el 52,5 % del grupo experimental y 50,6 % del grupo control respectivamente, tenían desconocimiento sobre el tema, lo cual se logró modificar positivamente después de la intervención.

Los autores del presente trabajo opinan que se trata de que los menores aprendan a desarrollar su propio criterio a partir del conocimiento impartido. Un conocimiento que les explique las consecuencias que tiene el consumo de alcohol para su salud y su bienestar. Así como los múltiples riesgos que conlleva el consumo excesivo de alcohol, tanto esporádico como frecuente, haciendo especial énfasis en la enfermedad del alcoholismo y qué hacer si se asume esta conducta. La mejor herramienta para prevenir el alcoholismo en la adolescencia está en promover una sólida educación en valores, y un estilo de vida

saludable. Educación que se inicia en el hogar, pero se profundiza aún más en los centros educativos y de salud.

Martínez et al.,<sup>(19)</sup> realizaron un estudio con el propósito de identificar las circunstancias de riesgo de consumo de alcohol y las estrategias para enfrentar exitosamente una recaída o el consumo abusivo en un grupo de adolescentes que terminaron un programa de intervención breve; en sus resultados mostraron que la mayoría de los participantes (24,7 %) presentaron conocimientos inadecuados, los cuales se modificaron después de la intervención, similar a los presentes hallazgos.

Por otra parte, Álvarez<sup>(20)</sup> realizó un estudio para prevenir el consumo de alcohol en adolescentes a través de una intervención breve, halló un efecto significativo en el grupo intervención para la variable nivel de conocimiento, y por otra parte, concluyó que los adolescentes que recibieron la intervención redujeron en mayor medida el consumo de alcohol que los adolescentes que no la recibieron.

El médico y enfermera de la familia juegan un rol decisivo en la prevención del alcoholismo en los adolescentes. En efecto, una información rigurosa y visual de los problemas que acarrea el consumo abusivo de alcohol es el mejor método para evitar su inicio. Y más ahora, cuando existe más información e investigaciones científicas que nunca para realizar una intervención educativa precisa. Así, proporcionar desde el ámbito educativo una formación avalada en tantos datos disponibles, puede salvarles la vida o cuanto menos, la calidad de vida a más de un adolescente.

#### Aporte científico

La investigación aporta los resultados efectivos de una intervención educativa -centrada en la prevención del alcoholismo-, validada por expertos, con un plan temático bien diseñado y factible para ser utilizado en la atención primaria de salud, dirigida a la orientación de los adolescentes consumidores, y alertando sobre sus riesgos y daños a la salud.



## CONCLUSIONES

La intervención educativa fue efectiva al incrementar los conocimientos de los adolescentes sobre el alcoholismo, con acciones para fortalecer la promoción y prevención de esta enfermedad, en el primer nivel de atención de salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Páez Y, Lago Y, Valle T, Sosa J, Coro Z. Consumo de alcohol en adolescentes de la escuela preuniversitaria Federico Engels de Pinar del Río. AMC [Internet]. 2021 [citado 21/08/2022];25(2): [aprox. 16 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552021000200008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552021000200008)
2. Suárez JF, Caamal CG. El efecto del consumo de alcohol sobre el trabajo adolescente en México. Estud Demogr Urbanos [Internet]. 2021 [citado 21/08/2022];36 (1):2225-253. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0186-72102021000100225](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-72102021000100225)
3. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia. Ginebra: OMS; 2020. Disponible en: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_3](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_3)
4. Góngora O. Comportamiento del alcoholismo en adolescentes. Acta Médica del Centro [Internet]. 2019 [citado 21/08/2022];13(3):315-327 Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/339390869\\_Comportamiento\\_del\\_alcoholismo\\_en\\_adolescentes](https://www.researchgate.net/publication/339390869_Comportamiento_del_alcoholismo_en_adolescentes)
5. National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism. Información sobre el consumo de alcohol entre menores de edad. USA: NIAAA; 2022. [citado 21/08/2022]. Disponible en: <https://www.niaaa.nih.gov/publications/informacion-sobre-el-consumo-de-alcohol-entre-menores-de-edad>
6. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico. La Habana: Minsap; 2021. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/365872415\\_Anuario\\_estadistico\\_de\\_Salud\\_2021](https://www.researchgate.net/publication/365872415_Anuario_estadistico_de_Salud_2021)
7. Infante MV, Mojica A, Murez N. Educación sanitaria por parte de Enfermería para disminuir el consumo de alcohol en menores. Rev Electron de Portales Médicos [Internet]. 2017 [citado 31/08/2022];12: [aprox. 21 p.]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/disminuir-consumo-alcohol-menores/>

8. De la Rosa JD, López A, Rondón LA, Sánchez D, Santana M. Intervención educativa sobre alcoholismo en adolescentes. Univ Med Pinareña [Internet]. 2019 [citado 31/11/2022]; 15(3): 359-366. Disponible en:  
<https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/362/html>
9. Macías K, Vincés MA, Mendoza IG, Briones NP, Mera FB. Intervención educativa para la prevención del alcoholismo en adolescentes en colegio ecuatoriano. Rev Ciencias Médicas de Pinar del Río [Internet]. 2020 [citado 31/10/2022]; 24(1):e4017. Disponible en:  
<http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4017>
10. Mora CA, Herrán OF. Prevalencia de consumo de alcohol y de alcoholismo en estudiantes universitarios de Villavicencio, Colombia. Rev Fac Med [Internet]. 2019 [citado 31/08/2022]; 67(2): 225-33. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7090853>
11. Cabanillas W. Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: evolución y retos de intervención. Rev Perú Med Exp Salud Publica [Internet]. 2020 [citado 31/08/2022]; 37(1): 148-54. Disponible en:  
<https://scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n1/148-154/es/>
12. Blázquez MS., Pavón P, Gogeoascochea MC, Beverido P. Consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de secundaria del estado de Veracruz. Rev Med de Universidad Veracruzana [Internet]. 2022 [citado 31/08/2022]; 12(1)[aprox. 15 p.]. Disponible en:  
[https://www.uv.mx/rm/num\\_anteriores/revmedica\\_vol12\\_num1/articulos/consumo.pdf](https://www.uv.mx/rm/num_anteriores/revmedica_vol12_num1/articulos/consumo.pdf)
13. Casango O. Motivos para el consumo de alcohol en estudiantes de secundaria de Minatitlán, Veracruz, México. Rev Med de la Universidad Veracruzana [Internet]. 2022 [citado 31/08/2022]; 17(2): [aprox. 12 p.]. Disponible en:  
<http://www.medigraphic.com/pdfs/veracruzana/muv-2017/muv172c.pdf>
14. Castaño G, García JA, Marzo JC. Consumo de alcohol y factores intervinientes en estudiantes adolescentes. Salud Pública [Internet]. 2018 [citado 31/08/2022]; 40(1): 47-54. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662014000100006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662014000100006&lng=es)
15. Rivera R, Giniebra GM, Gorrín Y, Rodríguez JA, Camero JC. Intervención educativa sobre alcoholismo en adolescentes de la comunidad Tchioco. Rev Ciencias Médicas de Pinar del Río [Internet]. 2023 [citado 31/05/2023]; 27: e5714. Disponible en:  
<http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5714>

16. Martínez YM, Gamboa Y, Matos D, Santana I, Moreno A. Intervención educativa sobre alcoholismo en pobladores del Policlínico “Fermín Valdés Domínguez”, Baracoa. Rev Cub Med Gen Integr [Internet]. 2022 [citado: 20/09/2022]; 38(2):e1766. Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1766>
17. Rodríguez CA, Echeverría L, Martínez KI, Morales S. Intervención breve para adolescentes que inician el consumo abusivo de alcohol y otras drogas: su eficacia en un escenario clínico. Rev Internac de Investigación en Adicciones [Internet]. 2019 [citado 31/08/2022]; 3: 16-27. Disponible en: <https://www.issup.net/files/2019-11/Intervenci%C3%B3n%20breve%20para%20adolescentes%20que%20inician%20el%20consumo%20abusivo%20de%20alcohol%20y%20otras%20drogas%20su%20eficacia%20en%20un%20escenario%20cl%C3%ADnico.pdf>
18. Cruz TH, Jáuregui CL, Torres VL, Zea CC. Efectividad de la estrategia de prevención de consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes y jóvenes de la región de Huancavelica. Quintaesencia [Internet]. 2014 [citado 31/08/2022]; 7(2): [aprox. 18 p.]. Disponible en: <http://quintaesencia.unh.edu.pe/index.php/VOL7-2-2014/article/view/Art.%2036/36>
19. Martínez KI, Pedroza FJ, Salazar ML, Vacío MA. Estrategias de enfrentamiento y número de recaídas en el proceso de cambio de adolescentes que abusan del alcohol. Rev Mexicana de Análisis de la Conducta [Internet]. 2020 [citado 31/08/2022]; 40(3): [aprox. 17 p.]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/593/59335812002.pdf>
20. Álvarez A. Intervención breve para la prevención del consumo de alcohol, tabaco y marihuana en adolescentes [tesis doctoral]. México: Universidad Autónoma de Nuevo León; 2022. Disponible en: <http://eprints.uanl.mx/2971/1/1080211161.pdf>

### **Declaración de intereses**

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

### **Contribución de los autores**

Conceptualización: Mercedes Blanch Esteriz

Curación de datos: Mercedes Blanch Esteriz

Análisis formal: Mercedes Blanch Esteriz

Investigación: Naifi Hierrezuelo Rojas, Mercedes Blanch Esteriz, Dayami Novo Villalón

Metodología: Naifi Hierrezuelo Rojas, Dayami Novo Villalón

Administración del proyecto: Naifi Hierrezuelo Rojas, Dayami Novo Villalón

Recursos: Lourdes Gonzalez Guerrero

Software: Liennis Bravo Colás

Supervisión: Mercedes Blanch Esteriz, Naifi Hierrezuelo Rojas

Validación: Mercedes Blanch Esteriz, Naifi Hierrezuelo Rojas

Visualización: Mercedes Blanch Esteriz, Naifi Hierrezuelo Rojas, Alain León Gilart Dayami Novo Villalón, Lourdes Gonzalez Guerrero, Liennis Bravo Colás

Redacción: Mercedes Blanch Esteriz, Naifi Hierrezuelo Rojas, Alain León Gilart Dayami Novo Villalón, Lourdes Gonzalez Guerrero, Liennis Bravo Colás

Redacción – revisión y edición: Mercedes Blanch Esteriz, Naifi Hierrezuelo Rojas, Alain León Gilart Dayami Novo Villalón, Lourdes Gonzalez Guerrero, Liennis Bravo Colás

Este artículo está publicado bajo la licencia [Creative Commons](#)