



CLÍNICA

CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS ENTRE DEFICIENTES VISUALES.

ALCOHOL CONSUMPTION AMONG PEOPLE WITH VISUAL DEFICIENCIES.

***Freitas da Silva, G. R. y De Freitas Macêdo, K. N.**

*Alunas do Curso de Mestrado do programa de Pós-Graduação em Enfermagem da Universidade Federal do Ceará. Participantes do Projeto de Pesquisa Saúde Ocular/UFC/CNPq. Brasil.

Palabras clave: Deficiente visual, Prevención, Alcoholismo.

Palavras-chaves: Deficiente visual, Prevenção, Alcoolismo.

RESUMEN

Se sabe que el alcohol es una de las drogas más conocidas y usadas, siendo quizá la de mayor popularidad junto al tabaco, a pesar de muchas veces no ser reconocida como tal, por convertirse en un elemento de fácil obtención y estar asociado a la vida cultural y social de las personas. Se trazó un perfil entre deficientes visuales que consumen bebidas alcohólicas. Basándose en una investigación anterior en la se realizaron Consultas de Enfermería a 22 deficientes visuales en una asociación de invidentes en la ciudad de Fortaleza-CE, de mayo/2002 a febrero/2003, donde se abordaron cuestiones relacionadas con los factores de riesgo para la hipertensión y también el consumo de alcohol como factor de riesgo. De estos fueron agrupados aquellos que ingerían bebidas alcohólicas, totalizando 12 personas. Como resultado, un 75% de los deficientes visuales que consumían bebidas alcohólicas eran del sexo masculino; predominó la franja de edad de 11 a 30 años (un 66,6%); de acuerdo con su escolaridad, un 50% tenía el segundo grado incompleto. Referente a la fecha del último trago, un 66,6% afirmaron haber consumido en el último fin de semana. Entre los motivos para la ingestión de bebidas alcohólicas se encontró un 67% que consumían por placer. Se espera con este estudio propiciar a los profesionales de Enfermería, que actúan en la promoción de la salud, el desarrollo de acciones prácticas que permitan al deficiente visual conquistar su derecho a la salud y, consecuentemente, conseguir evitar enfermedades, como el alcoholismo.

RESUMO

Sabe-se que o álcool é uma das drogas mais conhecidas e usadas, sendo talvez a mais popular juntamente com o cigarro, apesar de muitas vezes não ser reconhecida como tal, por se converter em um elemento de fácil obtenção e estar atrelado à vida cultural e social das pessoas. Objetivou-se traçar um perfil entre deficientes visuais que fazem consumo de bebidas alcoólicas. Baseou-se em pesquisa anterior na qual foi realizado Consultas de Enfermagem à 22 deficientes visuais em uma associação de cegos na cidade de Fortaleza-CE, de maio/2002 a fevereiro/2003, onde se abordou questões relacionadas aos fatores de riscos para a hipertensão, contudo abordou-se o consumo de álcool como fator de risco. Destes foram agrupados aqueles que ingeriam bebidas alcólicas, totalizando em 12 pessoas. Como resultado, 75% dos deficientes visuais que consumiam bebidas alcólicas eram do sexo masculino; predominou a faixa etária de 11 a 30 anos (66,6%); de acordo com sua escolaridade, 50% tinha o segundo grau incompleto. Referente à data do último drinque, 66,6% referiram consumo no último fim de semana. Entre os motivos para ingestão de bebidas alcólicas encontrou-se 67% consumiam para se divertir. Espera-se, com este estudo propiciar aos profissionais de Enfermagem, que atuam na promoção da saúde, o desenvolvimento de ações práticas que permitam ao deficiente visual conquistar seu direito a saúde, e, conseqüentemente, conseguir evitar doenças, como o alcoolismo.

INTRODUCCIÓN

Se sabe que el alcohol es una de las drogas más conocidas y usadas, siendo quizá la de mayor popularidad junto al tabaco, a pesar de que muchas veces no sea reconocida como tal, por convertirse en un elemento de fácil obtención y estar asociada a la vida cultural y social de las personas.

El alcohol es conocido desde que el mundo es mundo. Toda la antigüedad bebió. Reyes y emperadores, conquistadores y príncipes, obreros y frailes, ricos y pobres, toda la historia está tocada de alcohol y a causa de eso, personas como Alejandro de Macedonia, fueron exterminados (SILVA, 1968).

El alcoholismo es una enfermedad que se manifiesta como consecuencia del uso abusivo de bebidas alcohólicas. Las causas que desencadenan ese "beber incontrolable" son varias: problemas sociales, emocionales y físicos (FORTES, 1975).

Hay varias evidencias de que patrones culturales en relación al consumo de alcohol tienen un papel muy expresivo en el desarrollo del alcoholismo. Sin ignorar las condiciones preexistentes de personalidad que pueden favorecer la dependencia química.

Fortes (1975) considera que existen culturas que enseñan a los niños a beber, entendiendo que este acto de beber está íntimamente relacionado con las ceremonias y rituales religiosos. En ese caso la embriaguez era enmascarada debido a la necesidad de mantener la cohesión de grupo, de conservar una identidad ante la sociedad.

Albuquerque (1990) confirma que las leyes brasileñas son deficientes en relación al control de la disponibilidad de bebidas alcohólicas, así como en promover normas para su consumo. No sólo las leyes, sino su real aplicación, como por ejemplo, la ley que prevé la

pena de prisión o multa para individuos que sirvan bebidas alcohólicas a los menores de 18 años. En realidad, esta ley no es aplicada en Brasil, pues cualquier joven consigue comprar bebida, ya que los establecimientos no exigen ningún documento de identificación.

Un hecho que también parece incentivar el consumo de alcohol es la cuestión de las propagandas publicitarias. A pesar de existir una legislación que regula los horarios de emisión de propaganda de bebidas alcohólicas, sabemos que su contenido está lejos de ser el ideal. Existe mucho dinero en cuestión y aún las clases menos privilegiadas de la sociedad son estimuladas a hacer uso de alcohol. Las propagandas brasileñas de bebidas populares como aguardiente de caña y cerveza están siempre asociadas a los símbolos atractivos como carnaval, playa, mujeres bonitas y fútbol. La propaganda de vinos y güisqui está asociada a los valores de una clase social privilegiada.

Es difícil establecer criterios generales que diferencien quién bebe mucho de quién es alcohólico. No es posible establecer un valor numérico como la cantidad de alcohol ingerido, porque cada persona tiene un metabolismo diferenciado, lo que es mucho para unos es poco para otros y viceversa. El alcoholismo es una enfermedad progresiva, y si no es tratada, con el paso del tiempo compromete la salud física y mental del individuo, generando varias enfermedades e incluso la muerte (SHERLOCK, 2004).

Cuando el individuo es definido como deficiente visual, es ineludible reconocer que la enfermedad del alcoholismo no los excluye. Considerado por la sociedad como un ser deficiente, palabra que tiene su significado contradictorio de la eficiencia, se hace estigmatizado y aislado. Esa exclusión es vista también, en los servicios de salud.

La Comunicación tiene de forma general, la función de transmitir informaciones, la cual, en salud, puede contribuir para reducir el número de posibilidades de adquirir enfermedades. Para el deficiente, el proceso de educación en salud debe ser planeado y dirigido para adquisición de informaciones por la explotación dirigida a los demás sentidos. Y es lamentable que en nuestro medio aún sean escasos los recursos asistenciales destinados a esa clientela.

Se considera así que no hay una explicación objetiva, sea biológica, psicológica o social, para el alcoholismo. De forma general todos los que beben tienen potencialmente posibilidades de hacerse un alcohólico, incluso los deficientes visuales, justificando así el interés de esta investigación, que tiene como objetivo:

- Trazar un perfil entre deficientes visuales que hacen uso de bebidas alcohólicas.

METODOLOGÍA

Este estudio está basado en una investigación anterior en la cual se realizaron Consultas de Enfermería a 22 deficientes visuales, donde se planteó cuestiones relacionadas con los factores de riesgo para la hipertensión, abordamos en este estudio sólo el factor uso de bebidas alcohólicas.

La investigación fue realizada con deficientes visuales que son asistidos por la Asociación de los Ciegos del Ceará (ACEC) en la ciudad de Fortaleza, localizada en la región nordeste de Brasil. Contó con la participación de aquellos que consumían bebidas alcohólicas, 12 deficientes visuales, sin restricción de sexo y edad.

Las consultas transcurrieron en los meses de mayo/2002 a febrero/2003, los miércoles por la tarde. Los resultados fueron agrupados y presentados en tablas y analizados,

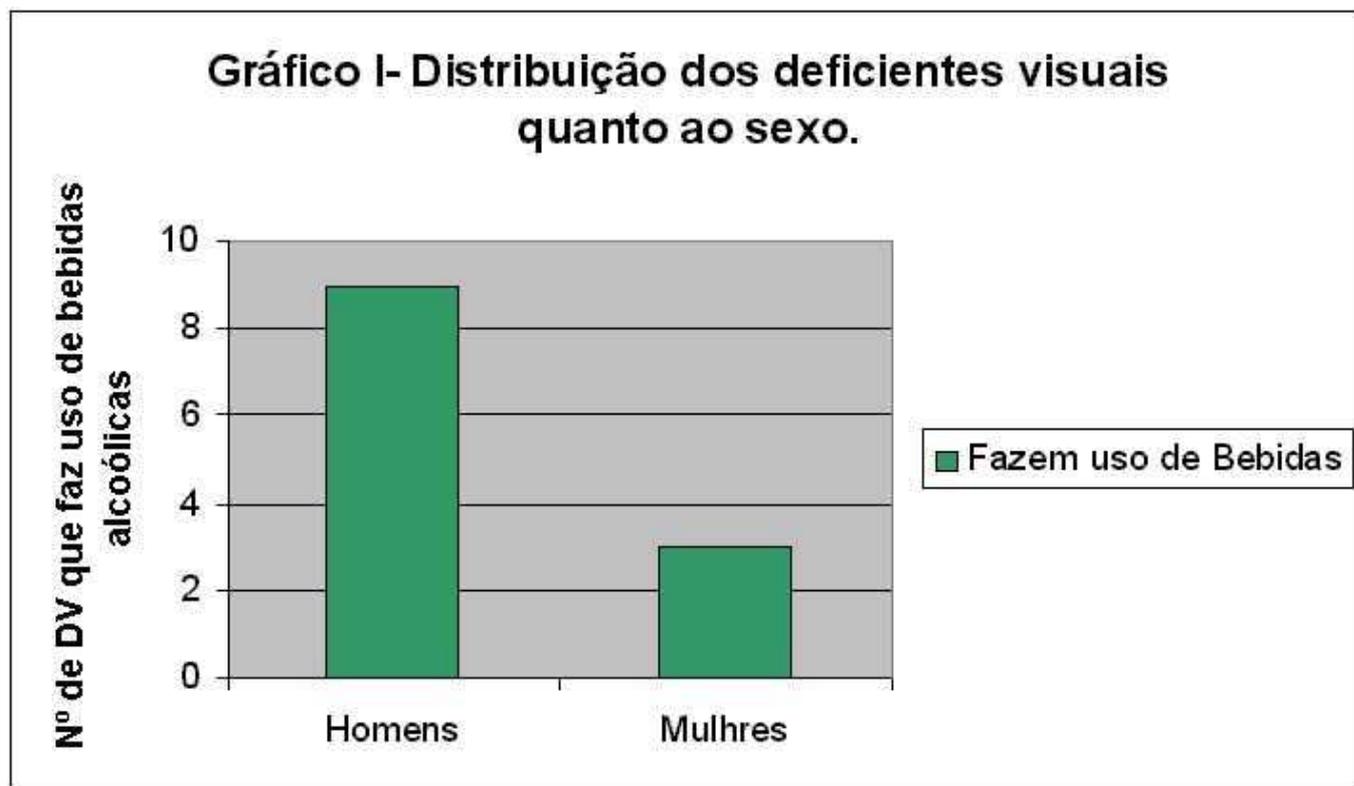
teniendo como soporte la literatura relativa al tema, lo que nos permitió alcanzar el objetivo establecido.

Este trabajo fue sometido a la apreciación del Comité de Ética en Investigación del Complejo Hospitalario de la Universidad Federal de Ceará, siendo aprobado. Tras el consentimiento de la institución campo de estudio (ACEC), se consiguió el consentimiento libre y esclarecido de los sujetos de la muestra. Por tratarse de personas ciegas, el término fue leído y explicado por la bolsista, una vez obtenido el consentimiento, el sujeto suscribió el término, aceptando participar en la investigación, siéndole garantizadas las normas de la Resolución 196/96 del Consejo Nacional de Salud - Ministerio de Salud (Brasil, 1996).

ANÁLISIS DE LOS DATOS

Los resultados fueron dispuestos en dos tablas y tres gráficos que muestran el perfil de los deficientes visuales que consumen bebidas alcohólicas. Vale destacar que de las 22 consultas realizadas, encontramos un 54,5% (12) individuos que hacían uso de bebidas alcohólicas, componiendo nuestra muestra.

El gráfico I muestra que un 25% (3) de los entrevistados son mujeres, mientras un 75% (9) son hombres. Sobresale la cantidad de hombres.



Para Fortes (1975) moralmente las mujeres beben menos que el hombre. Siendo así considerada como prueba de masculinidad. Las normas culturales que protegen a las mujeres del alcohol, hoy están más debilitadas. A pesar de ser un número relativamente pequeño el que identifica el consumo de alcohol por mujeres en ese estudio, se observa que actualmente en nuestra sociedad las mujeres están consumiendo una cantidad elevada de bebidas alcohólicas.

Tabela 1- Distribuição dos entrevistados conforme faixa etária. ACEC. Fortaleza-CE, maio/2002 a fevereiro/2003.

Faixa Etária	Nº	%
11 a 20 anos	4	33,3
21 a 30 anos	4	33,3
31 a 40 anos	3	25
41 a 50 anos	-	-
51 a 60 anos	1	8,4
Total	12	100

Estos datos apuntan a que entre la clientela entrevistada predominan los individuos entre 11 a 30 años de edad, correspondiendo a los individuos jóvenes.

El número de jóvenes que hacen uso de bebidas alcohólicas es creciente y debe servir como alerta para la salud pública. Estamos de acuerdo con Brenes et al. (1986) que refieren que el uso de drogas puede ser considerado un problema de salud pública, destacando que los jóvenes son más vulnerables. Existiendo así la necesidad del acompañamiento de esas personas para evitar complicaciones futuras, que pueden hasta convertirse en irreversibles.

Tabela 2- Tabela 1- Distribuição dos entrevistados conforme escolaridade. ACEC. Fortaleza-CE, maio/2002 a fevereiro/2003.

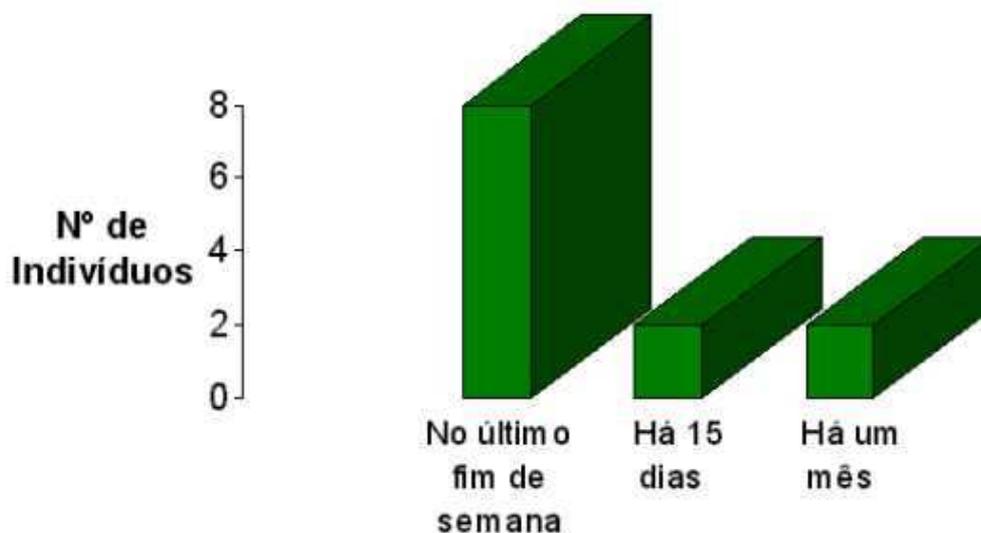
Escolaridade	Nº	%
1º grau incompleto	2	16,6
1º grau completo	2	16,6
2º grau incompleto	6	50
2º grau completo	2	16,6
TOTAL	12	100

El análisis de la tabla 2 permite evidenciar la preponderancia de los individuos con 2º grado incompleto en un porcentual del 50% (6), comprobando así la falsa relación entre el consumo de alcohol con los individuos de baja escolaridad.

Sin prestigio social por presentar una deficiencia sensorial, la falta de oportunidad de conseguir un empleo, así como actividades de ocio hacen que ellos tengan tiempo libre para el consumo de alcohol, también como forma de escape.

Para Smeltzer y Bare (2000) educación en salud es un componente esencial del cuidado de enfermería, y se dirige a la promoción, mantenimiento y restauración de la salud, prevención de la enfermedad y asistencia a las personas para combatir los efectos residuales. Su meta es enseñar a las personas a vivir de forma más saludable, esto es, a que adquieran el potencial de salud máximo posible.

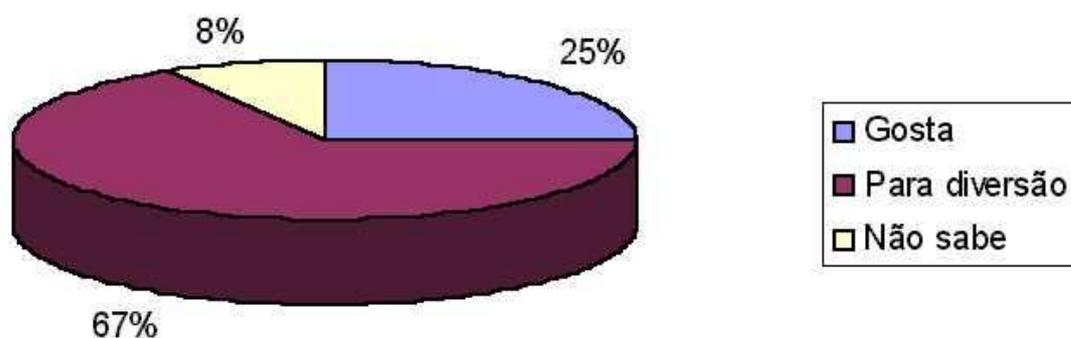
Gráfico II- Última ingesta de bebidas alcoólicas pelos DV.



El gráfico II muestra lo que los individuos investigados respondieron en relación a la fecha del último trago. Encontramos ocho que respondieron que en el último fin de semana; dos relataron que hace quince días y dos respondieron que la última vez que bebieron fue un mes atrás.

El consumo de alcohol es mayor en el fin de semana, y sus consecuencias, como por ejemplo el aumento de homicidios y violencias domésticas, son relatados por los medios de comunicación orales y escritos como realidad nacional estando siempre relacionados con su uso abusivo.

Gráfico III- Distribuição dos DV conforme motivos para ingerir bebidas alcoólicas.



El gráfico muestra el elevado porcentaje de las personas que ingieren bebidas alcohólicas por placer (un 67%), donde podemos interpretar que esa clientela generalmente no busca una actividad saludable para su ocio, considerando como importante la inserción de esa droga en sus vidas.

Percibimos que la calidad de vida alcanza un espectro más amplio, que incluye alimentación saludable, actividad física, no adherencia a los hábitos nocivos, mejora en la relación con otras personas, menor nivel de estrés y competición (Silva, 1996).

El alcoholismo se muestra como un gran problema de salud colectiva, capaz de afectar a todos los aspectos de la conducta humana. Según Brasil (1994) los problemas a consecuencia del alcohol han sido constantemente investigados por epidemiólogos, sugiriendo evidencias de que son proporcionales al consumo, o sea, defunción, cirrosis, homicidio, suicidios, así como faltas al trabajo, accidentes de tráfico, entre otros, que aumentan o disminuyen a medida que se eleva o reduce el consumo de bebidas alcohólicas.

CONCLUSIÓN

Al concluir este estudio, se espera propiciar a los profesionales de Enfermería que actúan en la promoción de la salud, el desarrollo de acciones prácticas que permitan al deficiente visual conquistar su derecho a la salud, y, consecuentemente, conseguir evitar enfermedades como el alcoholismo, punto principal de este estudio. Así también instigar para esos profesionales, una mayor preocupación en la adecuación de estrategias de prevención primaria del alcoholismo.

El alcoholismo puede causar muchos problemas como violencia, enfermedades mentales y varios tipos de patologías. Así cualquier procedimiento que venga a influir en el comportamiento de los deficientes visuales en el sentido de disminuir el consumo de alcohol servirá en la prevención de problemas derivados de esa droga.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. ALBUQUERQUE, L. A. C. Doença hepática alcóolica. Editora Sarvier. São Paulo. 1990
2. AMIRALIAN, M. L. T. M. Compreendendo o cego - uma visão psicanalítica da cegueira por meio de desenhos-estórias. Casa do Psicólogo, São Paulo, 1997.
3. BRASIL, Ministério da Saúde. Normas e procedimentos na abordagem do alcoolismo. Brasília, DF. 1994 p. 10
4. BRASIL, Ministério da Saúde. Conselho Nacional de Saúde. Comissão Nacional de Ética em Pesquisa - CONEP. Resolução nº 196/96 : sobre pesquisa envolvendo seres humanos. Brasília, 1996, p.24
5. BRENES, L. F. V. ; Marco conceitual ilícitas entre universitários. Revista AMRIGS, Porto Alegre, v.30, n.2, p. 140-143, Abrial/Jun., 1986.
6. SHERLOCK, S., DOOLEY, J. Doenças do fígado e do sistema biliar. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan S. A, 2004.
7. SILVA, G. P. Vícios da Imaginação. Editora Itatiara. Belo Horizonte, 1968.

8. SILVA, M. A.D. A. A importância da manutenção da qualidade de vida. Ver. Soc. Cardiol. Estado de São Paulo. V. 6, nº5 set/out 1996, p 657-660.
9. SMELTZER, S. e BARE, B.G; Brunner & Suddarth. Tratado de enfermagem médico-cirúrgica. 8a ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan S. A, 2000, v 1p.34-43.
10. FORTES, J. R. A. Alcoolismo. Editora Sarvier. São Paulo. 1975.

ISSN 1695-6141

© [COPYRIGHT](#) Servicio de Publicaciones - Universidad de Murcia