



Revista Peruana de Investigación en Salud
ISSN: 2616-6097
editor.repis@gmail.com
Universidad Nacional Hermilio Valdizán
Perú

Gómez-Tejeda, Jairo J.; Tamayo-Velázquez, Odalis; Diéguez-Guach, Ronny; Iparraguirre-Tamayo, Aida E.; Batista-Velázquez, Cheilan Y.
Incidencia del alcoholismo y el tabaquismo en estudiantes de medicina
Revista Peruana de Investigación en Salud, vol. 5, núm. 2, 2021, -Junio, pp. 77-82
Universidad Nacional Hermilio Valdizán
Huánuco, Perú

DOI: <https://doi.org/10.35839/repis.5.2.885>

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.ox?id=635766604006>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

Incidencia del alcoholismo y el tabaquismo en estudiantes de medicina

Incidence of alcoholism and smoking in medical students

Jairo J. Gómez-Tejeda^{1,*}, Odalis Tamayo-Velázquez^{1,a,&}, Ronny Diéguez-Guach^{1,%}, Aida E. Iparraguirre-Tamayo^{1,#}, Cheilan Y. Batista-Velázquez^{1,+}

Resumen

Introducción: el alcohol y el tabaco son las drogas legales más consumidas en el mundo. Muchos jóvenes tienen su primer contacto con estas sustancias entre los 12 y los 17 años. **Objetivo:** describir la incidencia del alcoholismo y el tabaquismo en los estudiantes de medicina de un Centro Universitario Municipal. Holguín-Cuba. **Método:** se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, cuyo universo estuvo conformado por los 73 estudiantes, seleccionados a través de un muestreo no probabilístico intencionado, que brindaron su cometido informado trabajándose con la totalidad. **Resultado:** la edad predominante fue de 21 a 23 años y el sexo femenino representó la mayoría de la muestra (48). El 87,6 % y el 80,8 % consume bebidas alcohólicas y tabaco respectivamente; el consumo varía de bajo a medio, con predominio del consumo en grupo con 37,5 % y 49,1 %. El conocimiento sobre el efecto del alcoholismo (OR: 1,01 p=0,0002) y el tabaquismo (OR: 7,7 p=0,01). La presencia de estrés se relacionó el consumo de alcohol (OR: 4,46 IC: 1,01-18,8 p=0,03) y tabaquismo (OR: 9,79 IC: 2,61-36,7 p=0,0001). **Conclusiones:** predominó el consumo de alcohol y tabaco en frecuencia baja, siendo más común la ingestión de bebidas alcohólicas que el hábito de fumar y el consumo en grupo sobre el individual. El tener conocimiento sobre los efectos nocivos de estas sustancias y la presencia de estrés aumentaron el consumo de bebidas alcohólicas y tabaco.

Palabras clave: alcoholismo, tabaquismo, estrés, estudiantes.

Abstract

Introduction: alcohol and smoking are legal drugs most consumed in the world. Many young people have their first contact with these substances between the ages of 12 and 17. **Objective:** to describe the incidence of alcoholism and smoking in medical students of a Municipal University Center. Holguin-Cuba. **Method:** s and performed an observational, descriptive, cross - sectional study, whose universe consisted of 73 students, selected through an intentional non - probabilistic sampling, which gave their perpetration reported being worked with the whole. **Result:** the predominant age was 21 to 23 years and females accounted for the majority of the sample (48). El 87.6 % and 80.8% consume alcoholic beverages and cigarettes respectively ; the consumption varies from low to medium , predominantly consumption in group 37.5% and 49.1%. The knowledge about the effect of the alcohol (OR: 1.01 p = 0.0002) and smoking (OR 7.7 p = 0.01). The presence of stress was related to alcohol consumption (OR: 4.46 CI: 1.01-18.8 p = 0.03) and smoking (OR: 9.79 CI: 2.61-36.7 p = 0.0001). **Conclusions:** the consumption of alcohol and cigarettes predominated in low frequency, being more common the ingestion of alcoholic beverages than the habit of smoking and the consumption in groups over the individual. Knowing about the harmful effects of these substances and the presence of stress increased the consumption of alcoholic beverages and cigarettes.

Keyword: alcoholism, smoking, stress, students.

¹Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Cuba

^aEspecialista en Primer Grado de Medicina General Integral. Especialista en primer Grado de Medicina Interna

ORCID:

<https://orcid.org/0000-0002-4767-7479>
<https://orcid.org/0000-0001-6936-5460>
<https://orcid.org/0000-0002-2965-0774>
<https://orcid.org/0000-0002-1422-5484>
<https://orcid.org/0000-0002-5717-4058>

Correspondencia a:

Jairo J. Gómez Tejeda

Dirección Postal: Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Cuba.

Email: jairogtjd@nauta.cu

Fecha de recepción: 14 de diciembre de 2020

Fecha de aprobación: 16 de marzo de 2021

Citar como: Gómez-Tejeda JJ, Tamayo-Velázquez O, Diéguez-Guach R, Iparraguirre-Tamayo AE, Batista-Velázquez CY. Incidencia del alcoholismo y el tabaquismo en estudiantes de medicina. Rev. Peru. Investig. Salud. [Internet]; 5(2): 77-82. Recuperado de: <http://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/885>



Introducción

La adicción es una enfermedad crónica y recurrente del cerebro causada por el consumo de drogas, que se caracteriza por una búsqueda patológica de la recompensa y/o alivio a través del uso de una sustancia u otras conductas, lo que conlleva una incapacidad de controlar la conducta, dificultad para la abstinencia permanente, deseo imperioso de consumo, disminución del reconocimiento de los problemas significativos causados por la propia conducta y en las relaciones interpersonales así como una respuesta emocional disfuncional.(1,2)

La presencia de la adicción al alcohol y al tabaco se ha considerado motivo de preocupación del sistema de salud, en los estudiantes de medicina, por la alta incidencia y consecuencias que trae consigo.

El tabaco y alcohol son las sustancias psicoactivas con más alta prevalencia y trascendencia social a nivel mundial, representando un problema de salud

pública, debido a las consecuencias y riesgos que provocan para la salud. (2)

En la mayoría de los países latinoamericanos el uso de tabaco y bebidas alcohólicas forma parte de la vida cotidiana, como un acto social y cultural consolidado dentro de las costumbres sociales, de donde los estudiantes de medicina no son la excepción. Además de existir una tolerancia para el consumo de alcohol riesgoso, sobre todo cuando el abuso está ligado a situaciones de fiesta y diversión. (1)

Según la estadística mundial en el consumo de alcohol, causa el 4% de muertes, aproximadamente 2,5 millones de defunciones al año, siendo una cifra que supera al SIDA, la tuberculosis o la violencia, según advierte un informe de la Organización Mundial para la Salud (OMS). (3,4)

Por otro lado de acuerdo con la OMS, la prevalencia de tabaquismo a nivel mundial se sitúa alrededor del 30 % y constituye la causa de mortalidad de casi 6 millones de personas al año, alertando que si las

tendencias actuales no se revierten, para el 2030 cerca de 10 millones de personas morirán en todo el mundo por enfermedades relacionadas con el consumo de tabaco, 7 millones en los países desarrollados, lo que hará del tabaquismo la primera causa de muerte en el mundo.(5,6,7)

Cuba, al igual que el resto de los países de la región latinoamericana, muestra un elevado consumo de alcohol, según un informe de la Organización Panamericana para la Salud (OPS)/OMS 2015, se estimó un consumo total de alcohol per cápita en la población adulta de 8.8 y 1.6 litros de alcohol puro como promedio anual por hombres y mujeres respectivamente y se señalan cifras de alrededor del 70 % de la población cubana vinculada al consumo. (4,5)

Cuba es además uno de los países que consume mayor cantidad de cigarrillos en América, aumentando este hábito desde la adolescencia y las mujeres por lo que se advierte un aumento gradual de esta enfermedad para los próximos años. En la isla la prevalencia de tabaquismo es del 36,8 % y en la capital del 39,5 %, solo superada por la Isla de la Juventud y Santiago de Cuba. (5,6)

En la actualidad se comienzan a beber cada vez a edades más tempranas, y en aproximadamente la tercera parte de este grupo poblacional el consumo de sustancias psicoactivas comienza a los 13 años de edad, lo anterior obedece a la presencia de una cultura de permisibilidad frente al consumo de dichas sustancias, algunas de las cuales han sido históricamente aceptadas (licor y cigarrillo) como mediaciones para la socialización en el contexto de festividades y celebraciones. (8)

El consumo de alcohol y tabaco en la etapa universitaria repercute gravemente en la salud, debido a los diversos efectos negativos que dichas sustancias producen, por ejemplo, daños psicológicos, físicos o sociales, y produce, en su mayoría, bajo rendimiento académico y malas relaciones interpersonales. Dentro de estos grupos, los estudiantes universitarios tienen una alta tasa de consumo de tabaco y alcohol, que a menudo comienza en la adolescencia y se fortalece en la universidad. (6,8)

Debido a de ser un grupo vulnerable a consumir estas sustancias a causa de los estresores, la nutrición y presión social a la que están sometidos, son un grupo de preocupación importante que a pesar de los esfuerzos preventivos realizados al respecto, aún es significativo el impacto negativo de esta adicción.

Por lo antes expuesto el objetivo del estudio fue describir la incidencia del alcoholismo y el tabaquismo en los estudiantes de medicina de un Centro Universitario Municipal. Holguín-Cuba.

Métodos

Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal con el objetivo de describir la incidencia del alcoholismo y tabaquismo en los estudiantes de la carrera de medicina de Centro Docente Municipal de Gibara de mayo a noviembre del 2020.

Universo y muestra:

El universo estuvo conformado por los 73 estudiantes que conforman la matrícula del centro, seleccionados a través de un muestreo no probabilístico intencionado, que brindaron su cometimiento informado trabajándose con la totalidad del universo.

La recolección de la información se realizó tras la Entrevista, la cual fue realizada con el objetivo de obtener toda la información necesaria para el estudio. Las variables estudiadas fueron: edad, sexo, consumo de bebidas alcohólicas, tabaquismo, frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas y de cigarrillos, forma predominante de consumo de bebidas alcohólicas, conocimientos acerca del efecto nocivo del alcohol y tabaquismo, estrés.

Para la variable estrés se aplicó Test de vulnerabilidad al estrés (8): Permite valorar el grado de vulnerabilidad al estrés o estrés establecido, e identificar los aspectos vinculados con el estilo de vida del individuo y con el apoyo social, que pueden incidir en su vulnerabilidad.

Procesamiento de la información:

Luego de recolectar la información, esta fue digitalizada para su posterior procesamiento. La información obtenida se almacenó en una base de datos que se confeccionó mediante el paquete Microsoft Excel. Para medir las variables objeto de estudio, como corresponde a las cualitativas, se utilizaron las frecuencias absolutas y relativas porcentuales. La información recogida fue almacenada en una base de datos, y se procesó mediante la utilización del paquete estadístico Epinfo 7.1.2, se realizaron tablas de contingencia 2x2, se utilizó el estadígrafo Chi cuadrado X² por el método de Mantel-Haenszel, a través de estos resultados se consideró significativa si $p < 0,05$ y se calculó el Odds Ratio (OR) para conocer la magnitud de asociación.

Consideraciones éticas:

Para la realización del presente estudio se solicitó la aprobación por parte del Comité de Ética Médica y Consejo Científico del policlínico "José Martí Pérez" de Gibara, debido a que la Centro Universitario se encuentra en su área de salud, teniendo en cuenta los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki. Se solicitó además el consentimiento informado de manera escrita a cada paciente previo a la realización del estudio. Durante la realización del estudio se tuvieron en

cuenta los principios de la bioética de Autonomía, Beneficencia, No maleficencia y Justicia.

Resultados

Tabla 1: Distribución de los pacientes según edad y sexo. Centro Universitario Municipal de Gibara. Mayo a noviembre del 2020

Edad	Sexo		Total	%
	Masculino	Femenino		
18-20	5	12	17	23,2
21-23	12	17	29	39,8
23 o más	9	18	27	37
Total	26	48	73	100

La tabla 1 muestra la distribución de los pacientes según edad y sexo, donde se puede apreciar que el

sexo predominante fue el femenino.

Tabla 2: Distribución de los pacientes según tabaquismo y consumo de bebidas alcohólicas

Tabaquismo	Consumo de bebidas alcohólicas		Total	%	OR
	Sí	No			
Sí	51	8	59	80,8	0,49
No	13	1	14	19,2	
Total	64(87,6 %)		73	100	

La tabla 2 muestra la que 51 consumen bebidas alcohólicas pero fuman. Con un nivel de significación de un 5% de podemos afirmar que el consumo de bebidas alcohólicas está asociado al tabaquismo.

Tabla 3: Distribución de pacientes que consumen bebidas alcohólicas según frecuencia y forma predominante de consumo de bebidas alcohólicas y tabaquismo

Frecuencia de consumo	Forma predominante de consumo							
	Consumo de bebidas alcohólicas				Tabaquismo			
	Solo		En Grupo		Solo		En Grupo	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Alta	5	7,8	3	4,7	7	11,8	3	5
Moderada	9	14,1	12	18,8	1	1,7	14	23,7
Baja	11	17,1	24	37,5	5	8,5	29	49,1
Total	25	39	39	61	13	22	46	78

Consumo de Alcohol (n=64)

Consumo de tabaco (n=59)

De los pacientes que consumen bebidas alcohólicas, predominó el grupo que consume con frecuencia baja, con 35 pacientes, mientras que los que consumen con frecuencia alta son la minoría, con 8 pacientes. Predominaron los pacientes que consumen predominantemente en grupos con 39

pacientes (61 %).

De los pacientes que consumen cigarrillos el 78 % (46/59 pacientes) consumen cuando están en grupo y en una frecuencia baja con 29 pacientes.

Tabla 4: Distribución de pacientes según conocimientos acerca del efecto nocivo del alcohol y consumo de bebidas alcohólicas

Alcoholismo	Consumo de					
	bebidas		Total	%	OR	P
Conocimientos acerca del efecto nocivo del alcohol	Sí	No				
Sí	57	8	65	89	1,01	0,0002
No	7	1	8	11		

Tabaquismo	Consumo de					
	bebidas		Total	%	OR	P
Conocimientos acerca del efecto nocivo del tabaquismo	Sí	No				
Sí	57	11	68	93,2	7,7	0,01
No	2	3	5	6,8		

En la tabla 4 se aprecia que predominaron los grupos que conoce acerca de los efectos nocivos que producen el alcohol y el tabaquismo en el

organismo. El alcoholismo (OR: 1,01 p=0,0002) y el tabaquismo (OR: 7,7 p=0,01) incrementaron el riesgo de consumir estas drogas.

Tabla 5: Distribución de pacientes según la relación del estrés con el consumo de alcohol y el tabaquismo

Consumo de alcohol y tabaquismo	Estrés		Total	OR	IC 95%	p
	Sí	No				
Consumo de alcohol						
Si	50	14	64	4,46	1,05-18,8	0,03
No	4	5	9			
Tabaquismo						
Si	47	12	59	9,79	2,61-36,7	0,00001
No	4	10	14			

La presencia de estrés se relacionó el consumo de alcohol (OR: 4,46 IC: 1,01-18,8 p=0,03) y tabaquismo (OR: 9,79 IC: 2,61-36,7 p=0,00001) en los estudiantes de medicina.

Discusión

En esta etapa de mayores cambios personales, dentro de las conductas de riesgo a la salud que más causan alarmas es el consumo de drogas y, dentro de ellas, las legales: el alcohol y el tabaco. Actualmente el consumo de alcohol y tabaco es un grave problema global porque se le considera una droga capaz de devastar al ser humano en su física, mental, social y espiritualmente. (7)

El consumo de alcohol es un problema de salud afecta a la población en general, pero las generaciones más jóvenes implican tener especial cuidado, no solo por ser la droga más consumida en el mundo, sino que a su vez incita al consumo de otras sustancias adictivas. En general, los estudiantes de ciencias de la salud aunque están más expuestos a la información sobre los factores de riesgo asociados con la salud, son unos de los grupos más vulnerables y consumidores de estas sustancias. (8,10)

El estudio de Góngora Gómez et al (2) el sexo predominante fue el masculino, coincidiendo con el estudio, mientras que el grupo de edad de mayor frecuencia fue el de 16 a 17 años discrepando con los resultados de este estudio, lo que ocurre porque solo se evaluó por parte de los autores a partir del 3er año de la carrera.

En el trabajo realizado por Lazo Herrera et al (9) en adolescentes de una secundaria básica predominaron los pacientes del sexo masculino, junto con el estudio de Linares Cánovas et al (14) donde predominó el sexo masculino (64,8 %) lo que discrepa con la presente.

Esta diferencia se debe a que no se estudiaron los mismos grupos etarios y la diversidad no fue la misma, asociado principalmente a la diferencia de matrículas entre los centros que se realizó el estudio, lo que no implica una asociación significativa.

La mayoría de la muestra en el estudio consume bebidas alcohólicas y/o tabaco, coincidiendo con Linares Cánovas et al (10) que el 84,6 % de la muestra presentó consumo de alcohol y tabaco; y Rebustillo Pilar et al (11) y De la Rosa Santana et al (12) reportaron que 61,8 % y el 68 % respectivamente, de los pacientes estudiados reconocían haber consumido alcohol.

Estos hallazgos se deben a que el estudio fue realizado en un grupo con mayor conciencia de riesgo en edades tempranas, aunque se conoce que, a medida que han transcurrido los años, el consumo de alcohol se ha popularizado entre los jóvenes universitarios hasta tal extremo que hoy día se consume de igual manera por ambos sexos y la edad de inicio de consumo suele ser la misma, además los factores estresores forman parte de este proceso.

En esta investigación coincidió con Góngora Gómez et al (2) que encontraron en su estudio que los pacientes que consumen con frecuencia baja es el 85,6%, mientras que los que consumen con frecuencia alta son la minoría, y más del 95 % consume en grupo.

En cuanto a la forma de consumo se encuentra asociada a que, en este etapa de vida, el principal motivo para el consumo de bebidas alcohólicas son las fiestas y las salidas con amigos, la presión social, la fácil accesibilidad a las sustancias, lo que termina en un ambiente grupal, en el que los adolescentes consumen, generalmente, acompañados.

No existe conciencia creada de la cantidad de alcohol que es tolerada por el organismo y, muchas veces, se consume más de lo que podría ser tolerado, principalmente, por la presión del grupo, en el que los adolescentes no son capaces de detener el consumo debido al miedo al rechazo.

De la Rosa Santana et al (12) reportó en su estudio que el 62,7 % de su muestra tenían bajos conocimientos sobre los efectos del alcohol en la salud. Además Pérez Barl et al (13) refleja en su estudio que el 68 % de su muestra tuvieron conocimientos inadecuados sobre las consecuencias de drogas

como el tabaco, y que el 98,2 % consideró al tabaquismo como la sustancia más utilizada, y tenían poco conocimiento de sus consecuencias, además ninguno evaluó el factor estrés en sus resultados.

Lo reportado anteriores disienten con los obtenidos en el presente estudio, debido a que los pacientes que tienen conocimientos son más propensos a consumir bebidas alcohólicas que los que no tienen conocimientos. En este mismo sentido la presencia de estrés incrementó la posibilidad de consumir alcohol y tabaco en los estudiantes de medicina, lo que lleva a la necesidad de evaluar si la carrera de medicina incrementa el riesgo de consumir estas sustancias.

Conclusiones

Predominó el consumo de alcohol y tabaco en frecuencia baja, siendo más común la ingestión de bebidas alcohólicas que el hábito de fumar y el consumo en grupo sobre el individual. El tener conocimiento sobre los efectos nocivos de estas sustancias y la presencia de estrés aumentaron el consumo de bebidas alcohólicas y tabaco.

Fuente de financiamiento

Los autores no recibieron financiamiento para la realización de la investigación.

Contribución de los autores

JJGT: concepción y el diseño del estudio, adquisición de datos, el análisis y la interpretación de los datos. Revisión crítica del contenido intelectual. Aprobación definitiva de la versión que se presenta. OTV: la concepción y el diseño del estudio. Borrador del artículo. Revisión crítica del contenido intelectual. Aprobación definitiva de la versión que se presenta.

RDG: Adquisición de datos, análisis y la interpretación de los datos. Borrador del artículo. Aprobación definitiva de la versión que se presenta.

AEIT: Análisis y la interpretación de los datos. Revisión crítica del contenido intelectual. Aprobación definitiva de la versión que se presenta.

CYBV: adquisición de datos. Revisión crítica del contenido intelectual. Aprobación definitiva de la versión que se presenta.

Conflictos de Interés

Los autores no declaran conflicto de intereses.

Referencias

1. Valdés Iglesia AJ, Vento Lezcano CA, Hernández Martínez D, Álvarez Gómez AE, Díaz Pita G. Drogas, un problema de salud mundial. Revista Universidad Médica Pinareña [Internet]. 2018 [citado día, mes y año]; 14(2): 168-183. Disponible en: <http://galeno.pri.sld.cu/index.php/galeno/article/view/538>
2. Góngora Gómez O, Gómez Vázquez YE, Ricardo Ojeda MA, Pérez Guerrero JL, Hernández González E, Riverón Carralero WJ. Comportamiento del alcoholismo en adolescentes. Acta Médica Centro [Internet]. 2019 [citado 2020 Nov 22]; 13(3): [aprox. 12 p.]. Disponible en: <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/979>
3. Martínez Palenqué L. Comportamiento clínico-epidemiológico del alcoholismo. Policlínico Cristina Naranjo CMF 8-9, julio-diciembre 2016 [tesis]. Holguín: Universidad de Ciencias Médicas de Holguín; 2017.
4. Paredes Díaz R, Orraca Castillo O, Marimón Torres ER, Casanova Moreno MC, Véliz Martínez DM. Influencia del tabaquismo y el alcoholismo en el estado de salud de la población pinareña. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2015 [citado 20 Ene 2018]; 19(1):46-56. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942015000100008
5. Cabrerizo S. Consumo de bebidas alcohólicas en la adolescencia temprana y su atención médica. Arch Argent Pediatr [Internet]. 2016 Oct [citado 20 Ene 2018]; 114(5):396-397. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752016000500002&lng=es
6. Míguez MC, Peruy B. Características del alcoholismo en mujeres. Rev Fac Med [Internet]. 2017 [citado 20 Ene 2018]; 65(1): 15-22. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v65n1/0120-0011-rfmun-65-01-00015.pdf>
7. Tanja Aguilera K, Quintero Lores L. Efectos neurobioquímicos de la nicotina en el cerebro humano. 16 de abril [Internet]. 2016 [citado 2020 Nov 19]; 54(260): 31-41. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/309
8. Gaete V. Desarrollo psicosocial del adolescente. Rev Chil Pediatr [Internet]. 2015 Dic [citado 2020 Nov 20]; 86(6):436-443. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000600010&lng=es
9. Lazo Herrera LA, Sánchez Vinent L, Benítez García L, Díaz Pita G. Ingestión de bebidas alcohólicas en adolescentes de la escuela de enseñanza media "José Martí" de Pinar del Río. Rev Universidad Médica Pinareña [Internet]. 2016 Oct [citado 20 Ene 2018]; 12(1):4-13. Disponible en: <http://galeno.pri.sld.cu/index.php/galeno/article/view/326>
10. Linares Cánoval L, Linares Cánoval L, Hoyo Alfonso Y, Linares Castillo A. Caracterización del consumo de alcohol y cigarros en adolescentes de la escuela Ormani Arenado. Universidad Médica Pinareña [Internet]; 2017 [citado 2020

- Nov 19]; 13(1): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/203>
11. Rebustillo Escobar RM, de la Rosa - Santana JD, López - Wilson A, Sánchez-De la Torre D, Rondón - Costa LA, Vázquez - Gutiérrez GL. Caracterización sociodemográfica de pacientes alcohólicos ingresados para tratamiento de deshabituación. 16 de Abril [Internet]. 2020 [fecha de citación]; 59 (277): e907. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_4/article/view/907.
12. De la Rosa Santana JD, López Wilson A, Rondón Costa LA, Sánchez de la Torre D, Santana Martínez M. Intervención educativa sobre alcoholismo en adolescentes. Univ Med Pinareña [Internet]. 2019 [citado: Fecha de acceso]; 15(3): 359-366. Disponible en: <http://galeno.pri.sld.cu/index.php/galeno/article/view/677>
13. Pérez Barl L, Guirola Fuentes J, García González Y, Díaz Machado A, Mastrapa Ochoa H, Torres Ruiz JR, et al. Nivel de conocimientos sobre los daños del consumo de drogas en adolescentes. Revista Cubana de Medicina Militar [Internet]. 2019 [citado 2020 Feb 10]; 48(4):780-796. Disponible desde: <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/232/399>