



RELACIÓN ENTRE VIOLENCIA, CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS EN SUBA EN 2010

María A. Miranda Méndez, Angie L. Monroy Martínez, Liliana A. Naranjo Amaya[‡]
Tutor de la investigación: Juan Carlos González[§]

RESUMEN

Objetivo: Verificar la relación que existe entre el consumo de alcohol y cigarrillo y los comportamientos violentos en adolescentes de colegios públicos de la localidad de Suba, Bogotá.

Metodología: Estudio observacional de corte transversal entre 5871 adolescentes escolarizados de 10 a 19 años de edad pertenecientes a colegios públicos ubicados en la localidad de Suba en el año 2010. Se realizó una encuesta en la que se indagó sobre conductas de riesgo en los adolescentes relacionadas con el consumo de alcohol, el cigarrillo y los comportamientos violentos.

Resultados: se encontró una prevalencia del consumo de alcohol del 38% y de fumar del 17%. El consumo de alcohol se relacionó con comportamientos violentos (OR de 2,462 con IC 2,206 - 2,754), y el fumar (OR de 3,828 con IC 3,308 - 4,430).

Conclusión: El consumo de alcohol y de cigarrillo se asocia como factor de riesgo en los adolescentes de colegios públicos de la localidad de Suba. La relación más fuerte se establece entre el fumar y las conductas violentas.

Palabras claves: Adolescente, violencia, productos de tabaco, alcohol, factores de riesgo (*fuentes: DeCS*).

ABSTRACT

Objective: To verify the relationship between consumption of alcohol and cigarette and, violent behavior in adolescents attending public schools of Suba locality, Bogotá.

Methodology: Observational cross-sectional study among 5871 adolescents whose ages ranged from 10 to 19 years attending public schools of Suba locality in 2010. A self-questionnaire was administrated which asked about violent behavior related to drinking alcohol and smoking.

Conclusions: Drinking alcohol and smoking is associated with risk factors in adolescents attending public schools in Suba. The relationship between smoking and violent behavior was the strongest.

Key Words: Adolescent, violence, tobacco products, alcohol, risk factors (*source: MeSH*).

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa de la vida cuya esencia está en experimentar nuevas sensaciones y, la tendencia a la experimentación en todos los sentidos (1) y al desafío de las normas socialmente

[‡] Estudiantes VII semestre 2013 (Investigación Social 2). Facultad de Medicina, FUJNC.

[§] MD. Especialista Medicina Familiar Integral, MSP. Director Departamento de Medicina Comunitaria - juan.gonzalez@juanncorpas.edu.co



establecidas, puede presentarse con frecuencia (2), con lo cual los adolescentes pueden hacer a un lado las ideas de autocuidado y protección y asumir riesgos.

En tal sentido en esta etapa de la vida los comportamientos violentos suelen empezar a ser más graves (3) y expresarse, por ejemplo, mediante el uso deliberado de la fuerza física, sea usando amenaza o acciones físicas contra otra persona o grupo, que causen o tengan muchas probabilidades de provocar lesiones, muerte o daños psicológicos (2). Lo anterior resulta preocupante para la comunidad científica y educativa debido a su elevada prevalencia en estudiantes de educación secundaria a nivel mundial (4). De hecho, desde hace tiempo, en Latinoamérica existe una preocupación por los comportamientos violentos juveniles (5).

En Colombia, la violencia, y su relación con el alcohol (6), hacen parte de los problemas de salud pública que preocupan al país, teniendo en cuenta las consecuencias negativas a nivel biológico, físico, emocional y psicológico en quien consume alcohol (7).

Resulta paradójico que los adolescentes están entre los grupos etarios más sanos biológicamente y que sean las alteraciones psicosociales, tales como el consumo de alcohol y el consumo y adicción al tabaco (8), las responsables de los principales problemas de salud.

La relación entre la violencia y el consumo de alcohol y cigarrillo está bien establecida (9), siendo más probable bajo los efectos de estas sustancias que surjan conductas violentas. La presente investigación quiso verificar dicha relación en los adolescentes con el fin de ratificar la importancia de las intervenciones en los colegios que propendan a crear conciencia de los riesgos relacionados con el consumo del alcohol y el cigarrillo.

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio: Estudio analítico observacional, de corte o prevalencia.

Población: Adolescentes de 10 a 19 años de colegios públicos de la localidad de Suba, Bogotá, encuestados en 2010.

Criterios de inclusión: Jóvenes que cursaban los grados académicos sexto a once, que estuvieran presentes en la institución el día de la encuesta y quisieran participar.

Variables: Se utilizó una encuesta autodiligenciada elaborada en 2006 ("Conociéndote a ti mismo"). La encuesta indaga por variables sociodemográficas, familiares, sexualidad, adicciones, trastornos de conducta alimentaria, ideas depresivas, comportamientos violentos y percepción religiosa. Para esta investigación se usaron las preguntas: "¿Ha golpeado o ha sido golpeado en el último año? (comportamiento violento)", "¿En la última semana bebió alcohol?" y "¿En la actualidad fuma?".

Recolección de la información: Se presentó ante las directivas de los colegios el protocolo de la investigación, logrando su aprobación. Una vez en los salones, se explicó la encuesta y la voluntariedad para participar. Se insistió en que si no querían responder alguna pregunta, podían dejar de hacerlo, solicitando sinceridad en aquellas que sí respondieran. Se pidió a los profesores que salieran y se garantizó la confidencialidad (no marcar el cuestionario con su nombre). Se recogieron en bolsas donde una vez incluidas se revolvían delante de los jóvenes. Se apreció seriedad al contestar con interés cada pregunta. No todos contestaron la totalidad las preguntas.

Una vez recopilada la información, se elaboró un informe para cada colegio participante que se entregó a orientación escolar y se presentó a la comunidad académica de los colegios que así lo pidieron.



Manejo estadístico: Con los resultados de las encuestas, se tabuló la información en una hoja de Excel, se seleccionaron las preguntas acerca de comportamientos de riesgo y consumo de alcohol y cigarrillo. Luego se procesaron las frecuencias con el uso del programa Epi Info y se determinaron los OR y la prueba *p* de las variables “golpear en el último año” versus “consumo de alcohol en la última semana” y “fumar en la actualidad”.

RESULTADOS

Tabla 1. Edades, sexo y prevalencia de haber sido golpeado, consumo de alcohol y fumar en la actualidad de la población de adolescentes encuestados de colegios públicos en la localidad de Suba en el año 2010.

VARIABLE	N°	%
<i>Edades</i>		
De 10 a 12 años	1394	23,8
De 13 a 15 años	2946	50,2
De 16 a 19 años	1524	26,0
<i>Género</i>		
Hombre	2908	49,2
Mujer	3007	50,8
<i>Comportamientos</i>		
Ha golpeado en el último año	2305	40,5
Bebió alcohol en la última semana	2215	38,0
Fuma en la actualidad	999	17,3

Dentro de las encuestas realizadas se presentó un caso de 9 años y otros seis que afirmaron ser mayores de 20 años de edad.

Tabla 2. Odds ratios del consumo de alcohol y cigarrillo versus comportamiento violento de población adolescente encuestada de colegios públicos en la localidad de Suba en el año 2010.

Comportamientos	Golpeó y/o fue golpeado el último año				OR	LI	LS	Valor P
	Sí		No					
	N°	%	N°	%				
Sí bebió alcohol en la última semana	1159	54	985	46	2,5	2,2	2,8	0,000000
No bebió alcohol en la última semana	1123	32	2353	68				
Sí fuma en la actualidad	660	67	324	33	3,8	3,3	4,4	0,000000
No fuma en la actualidad	1619	35	3043	65				



DISCUSIÓN

La presente investigación tiene el sesgo de información al que se exponen las encuestas autodiligenciadas en poblaciones juveniles; sin embargo, se intentó disminuir al máximo dicho sesgo insistiendo en la voluntariedad para contestarla y en que podían responder las preguntas que ellos quisieran y que serían manejadas con confidencialidad (anónimas).

En esta investigación se encontró que existe una relación de 2,5 adolescentes que habían bebido alcohol en la última semana y habían golpeado o fueron golpeados y que tuvieron comportamientos violentos en el último año (tabla 2), lo cual está en concordancia con el aumento de la violencia a nivel mundial (10) y refuerza esa relación (11). De esto existe evidencia (12), circunstancia que predice que tal comportamiento se seguirá presentando en la vida adulta (13), incrementando las consecuencias sociales de tal asociación.

Según Pierobon (14), la prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes es alta sin presentar diferencia en cuanto al género y, tal vez, sea debida a la importancia que tiene para un adolescente ser aceptado, lo cual en muchas ocasiones lo presiona a acceder a exigencias por parte de sus pares que los involucran en el consumo de alcohol (15) y tabaco quedando luego como conductas de adulto.

En nuestro medio, tal relación ya ha sido identificada (16), siendo el alcohol un importante mediador en peleas físicas (17), lo cual es acorde con los resultados de este estudio (tabla 2).

Lo anterior ratifica que esta asociación es nefasta para la sociedad, siendo importante plantear intervenciones que la contrarresten (18).

Norström (19) plantea una hipótesis más selectiva de esta relación; sostiene que solo las personas con una predisposición agresiva y que reprimen sentimientos de ira, frente a la exposición al alcohol aumentan el riesgo de manifestar comportamientos violentos en relación con la sensación de desinhibición que experimentan bajo sus efectos. Según Sahel (20), es importante tener claro que el consumo de alcohol puede conducir a la violencia, pero es igualmente posible que los adolescentes que se dedican a la violencia sean más propensos a buscar el alcohol (tabla 3).

La relación entre el consumo de alcohol y la violencia (19) puede ser más fuerte para los adolescentes que están incrustados en contextos sociales violentos por su percepción y tendencia agresiva pues, como lo propone Torres (21), su umbral para el uso de la agresión es relativamente bajo.

El segundo hallazgo relevante es el consumo del cigarrillo como factor de riesgo para los comportamientos violentos (OR 3,8 IC 95 % 3,3-4,4. Tabla 2) (23), posiblemente debido a los efectos de la nicotina sobre el sistema nervioso central y el control de impulsos (24). Este riesgo puede incrementarse por el deseo de fumar en los adolescentes como medio para obtener la aceptación del grupo (23).

La relación entre fumar y comportamientos violentos (tabla 2) está también en concordancia con lo propuesto por Everett (24) y, posiblemente, esto puede deberse al síndrome que se manifiesta al no tener acceso al cigarrillo.

Lo cierto es que según Yamamoto (25), se ha encontrado que el fenómeno de incremento de acceso al tabaco en los adolescentes se hace presente tanto en zonas rurales como urbanas, sin diferenciar género, evidenciándose así la facilidad de adquirir el hábito de fumar. En nuestro medio no parece



existir ese incremento, siendo la prevalencia estática del 17 % (tabla1). Aun así, permanece la relación entre el cigarrillo y el alcohol con factores que afectan la salud física, mental y emocional de los adolescentes (26).

Lo cierto es que estas sustancias se relacionan con la manifestación de conductas violentas que pueden llegar a empeorarse hasta el punto de causar muerte o discapacidad a los adolescentes (27). Además, se ha postulado una relación entre fumar y estados de ánimo tales como la depresión, hostilidad, ansiedad y baja autoestima (28), incorporándose en tales situaciones los comportamientos violentos (complejidad en las relaciones).

Insistiendo en que se deberán estudiar más estas relaciones y buscar explicaciones, la relación entre violencia y consumo de alcohol y tabaco existe, por ende, es válido proponer intervenciones en los colegios a través de charlas, discusiones, análisis de casos que los involucre directamente y que conlleven a concienciar al adolescente de que el uso de estas sustancias influye en su comportamiento y aumenta la posibilidad de generar violencia y daño.

REFERENCIAS

- (1) Scholes K, Hemphill S, Kremer P, Toumbourou J. A longitudinal study of the reciprocal effects of alcohol use and interpersonal violence among Australian young people. *Journal of Youth and Adolescence* [serial on the Internet]. (2013, Dec), [citado 12 Feb 2016]; 42(12): 1811-1823. Disponible en: MEDLINE Complete.
- (2) Torregrosa MS, Inglés CJ, López EE, Musitu G, García FJ. Evaluación de la conducta violenta en la adolescencia: Revisión de cuestionarios, inventarios y escalas en población española. *Aula Abierta* 2011; 39(1): 37-50. Universidad de Oviedo. Disponible en: <https://www.uv.es/lisis/estevez/12-6Aula%20Abierta.pdf>
- (3) Organización Mundial de la Salud. Ginebra. Informe Mundial sobre la Violencia y la Salud. [Internet]. 2002. [Citado 20 Feb 2016]. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/67411/1/a77102_spa.pdf
- (4) Hildenbrand A, Daly B, Nicholls E, Brooks S, Kloss J. Increased Risk for School Violence-Related Behaviors Among Adolescents With Insufficient Sleep. *Journal of School Health* [serial on the Internet]. 2013; [citado 18 Feb 2016]; 83(6): 408-414. Disponible en: Biomedical Reference Collection: Comprehensive: <http://web.a.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?sid=42ae2abf-d1b8-4579-b31a-2a40c0d255a9%40sessionmgr4003&vid=13&hid=4104>
- (5) Serfaty EM, Casanueva E, Zavala MG, Andrade JH, Boffi HJ, Leal MN et al. Violencia y riesgos asociados en adolescentes. *Revista Argentina de Clínica Neuropsiquiátrica*. 2001; 10(3).
- (6) Roldán I. Elementos de la psicopatología social de los colombianos. *Revista de la facultad de medicina Universidad Nacional*. [Internet]. Vol 42. 2000. [Citado 20 Feb 2016]. Disponible en: <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/31111/31162>
- (7) Cicua D, Méndez M, Muñoz L. Factores en el consumo de alcohol en adolescentes. *Revista Pensamiento Psicológico* [Internet]. 2008; 4(11): 115-134 [citado 20 Feb 2016]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/801/80111671008.pdf>
- (8) Manrique F, Ospina JM, García JC. Consumo de alcohol y tabaco en escolares y adolescentes de Tunja, Colombia, 2009. *Rev. salud pública*. 2011; 13(1): 89-101.
- (9) Sege RD. Peer violence and violence prevention. *Pediatr Clin North Am*. 1998; 45:439. Disponible en: http://www.uptodate.com/contents/peer-violence-and-violence-prevention?source=search_result&search=violence+adolescents&selectedTitle=1%7E150
- (10) Lema LF, Varela MT, Duarte C, Bonilla MV. Influencia familiar y social en el consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Rev. Fac. Nac. Salud Pública* [Internet]. 2011; 29(3): 264-271 [citado 20 Feb 2016]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/120/12021452006.pdf>
- (11) Zatzick D, Russo J, Lord S, Varley C, Wang J, Rivara F et al. Collaborative care intervention targeting violence risk behaviors, substance use, and posttraumatic stress and depressive symptoms in injured adolescents: a randomized clinical trial. *JAMA Pediatrics* [serial on the Internet]. [Citado 11 Feb 2016]. 2014; 168(6): 532-539. Disponible en: MEDLINE Complete.
- (12) Steinbrenner S. Concept Analysis of Community Violence: Using Adolescent Exposure to Community Violence as an Exemplar. *Issues in Mental Health Nursing* [serial on the Internet] [citado 18 Feb 2016]. 2010; 31(1): 4-7. Disponible en: Biomedical Reference Collection: Comprehensive.



- (13) Manjarrés A. Violencia interpersonal, diferentes formas de presentarse: ¿Es prevenible y evitable? Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. [Internet]. Disponible en: <http://www.medicinalegal.gov.co/documents/10180/34616/9-F-11-Articulos.pdf/2e02c9b6-c22c-4f12-a9a2-9e41b7c5d632>
- (14) Pierobon M, Hazrati MS, Jacobsen KH. Alcohol consumption and violence among Argentine adolescents. *J Pediatr (Rio J)*. 2013; 89(1):100-10.
- (15) Joanne K. Evidencia epidemiológica para una relación causal entre alcohol y violencia en Colombia. *Rev.Salud Pública*. 2001; 3(1): 40-50.
- (16) Vernaza PV, Pinzón MV. Comportamientos de salud y estilos de vida en adolescentes de tres colegios del municipio de Popayán. *Rev. salud pública*. 2012; 14(6): 946-955.
- (17) Peleg N, Cardenas G, Comerford M, Galea S. Exploratory Study on the Association between Interpersonal Violence Experiences and Alcohol Use among Adolescents. 2013; 277-285. [Internet]. National Association of Social Workers. Disponible en: <http://netapelegoren.com/wp-content/uploads/2015/07/exploratory-study-on-the-association.pdf>
- (18) Villareal M. El Consumo de Alcohol en Adolescentes Escolarizados: Propuesta de un Modelo Sociocomunitario. 2010; 19(3): 253-264. [Internet]. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/inter/v19n3/v19n3a06.pdf>
- (19) Norström T, Pape H. Alcohol, suppressed anger and violence. *Addiction (Abingdon, England)* [serial on the Internet]. [Citado 2016 Feb 11]; 2010; 105(9): 1580-1586. Disponible en: MEDLINE Complete
- (20) Sahel H, Mariaelena P, Miriam B, Sahel H, Kathryn J. Alcohol consumption and violence among Argentine adolescents. *J Pediatr (Rio J)*. 2013; 89(1): 100-107.
- (21) Torres Y, Salas C, Sierra GM, Agudelo A. Factores asociados a la violencia en Itagüí (Colombia) en 2012 *Rev CES Med* [Internet]. 2014; 28(1): 61-76. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=261132141006>
- (22) McNaughton RH, Foshee VA, Bauer DJ, Ennett ST. Heavy Alcohol Use and Dating Violence Perpetration during Adolescence: Family, Peer and Neighborhood. *Violence as Moderators. Prev Sci*. 2012; 13(4): 340-349.
- (23) Cogollo Z, De La Hoz F. Consumo de cigarrillo y riesgo de dependencia de la nicotina de estudiantes de secundaria. *Rev. Salud pública*. 2010; 12 (3): 434-445.
- (24) Everett S, Malarcher A, Sharp D, Husten C, Giovino G. Relationship between cigarette, smokeless tobacco, and cigar use, and other health risk behaviors among U.S. high school students. *The Journal of School Health* [serial on the Internet]. [Citado 2016 Feb 12]. 2000; 70(6): 234-240. Disponible en: MEDLINE Complete.
- (25) Yamamoto L, Posadas C, Méndez I, Cardoso G, Posadas R, Juárez G et al. Tabaquismo en adolescentes del medio urbano y rural. (Spanish). *Revista Médica Del IMSS* [serial on the Internet]. [Citado 2016 Feb 12]. 2008; 46(5): 511-518. Disponible en: [MedicLatina](http://www.mediclatina.com).
- (26) González JC, De la Hoz F. Relaciones entre los comportamientos de riesgo psicosociales y la familia en adolescentes de Suba, Bogotá. *Rev. salud pública*. 2011; 13 (1): 67-78.
- (27) Acero A, Escobar F, Castellanos G. Factores de riesgo para violencia y homicidio juvenil. [Internet]. *Revista colombiana de psiquiatría*. 2007; 36(1). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502007000100007
- (28) Pineda D. Alcoholismo, Tabaquismo y Sustancias Psicoactivas. *Rev. Salud Pública*. 2001; 3 (1):74-88. [Internet]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v3n1/v3n1a06.pdf>

