

**EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS ENTRE LAS ESTUDIANTES
DE LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO**

Myriam Alexandra Muñoz Gómez

**UNIVERSIDAD DE NARIÑO
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS
PROGRAMA DE LICENCIATURA EN CIENCIAS SOCIALES
SAN JUAN DE PASTO
2002**

**EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS ENTRE LAS ESTUDIANTES DE
LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO**

Por:

MYRIAN ALEXANDRA MUÑOZ GOMEZ

Trabajo de grado, para optar el título de Licenciada en Ciencias Sociales.

Presidente:

MIGUEL GOMEZ CORDOBA

**UNIVERSIDAD DE NARIÑO
FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS
PROGRAMA DE LIC. CIENCIAS SOCIALES
SAN JUAN DE PASTO
2002**

DEDICATORIA

A mi madre Fanny Esperanza, mi mayor apoyo durante toda mi vida, quien con su paciencia y sabiduría ha logrado encaminar mi futuro y hacer de este sueño una realidad.

Gracias a ti mamá por regalarme la vida,
el amor y la fuerza necesaria para que yo,
en el camino de la superación, alcance este logro
significativo para el futuro de mi existencia,
enseñándome que todo cuanto nos rodea
tiene su misterio y su verdad.

Te amo

Myriam Alexandra Muñoz Gómez.

AGRADECIMIENTOS

A mi familia que está compuesta por un solo ser maravilloso y luchador. Anny, gracias por estar conmigo apoyándome durante todo este proceso fundamental para mi crecimiento personal.

A mi asesor, el profesor Miguel Gómez Córdoba, quien contribuyó para que este trabajo salga adelante, generando en mí un alto sentido de pertenencia por el mismo. Gracias por sus consejos, su paciencia, su amistad verdadera y, sobre todo, por confiar en mí

A los señores miembros del jurado por su diligencia en las observaciones y la calificación del trabajo.

A la Universidad de Nariño que me abrió sus puertas justo cuando lo necesitaba.

CONTENIDO

	Pag.
INTRODUCCION	
1. EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS ENTRE LAS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO	17
1.1 DESCRIPCION DEL PROBLEMA	17
1.2 FORMULACION DEL PROBLEMA	20
1.3 SISTEMATIZACION DEL PROBLEMA.	20
2. OBJETIVOS.	22
2.1 OBJETIVO GENERAL.	22
2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS.	22
3. JUSTIFICACION.	24
4. METODOLOGIA.	25
4.1 RECOLECCION DE LA INFORMACION.	25
4.1.1 Revisión bibliográfica.	25
4.1.2 Información de fuente primaria.	25
4.1.3 Universo y muestra.	26
4.2 PROCESAMIENTO DE LA INFORMACION.	34
5. MARCO TEORICO.	36
5.1 CONSIDERACIONES GENERALES.	36
5.2 INFORMACION BASICA SOBRE EL ALCOHOL.	56

5.2.1 TIPOS DE ALCOHOL.	57
5.2 BEBIDAS ALCOHOLICAS.	62
5.2.1 EL VINO.	64
5.2.2 EL WHISKY.	65
5.2.3 LA CERVEZA.	68
5.2.4 EL RON.	72
5.2.5 EL VODKA.	73
5.2.6 EL BRANDY.	75
5.2.7 LA CHICHA Y EL GUARAPO.	75
5.3 ALCOHOLISMO.	76
5.3.1 SINTOMAS DEL ALCOHOLISMO.	80
5.3.2 COMPLICACIONES ASOCIADAS AL ALCOHOLISMO.	82
5.3.3 ALCOHOLEMIA Y TRATAMIENTO.	87
5.3.4 PREVENCIÓN.	88
5.3.5 TEST Y ANALISIS.	88
5.3.6 PRONOSTICO.	89
5.3.7 SIGNOS DE EMERGENCIA.	90
6. REALIDAD SOBRE EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS ENTRE LAS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO.	94
6.1 TIPOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS QUE CONSUMEN.	95
6.2 MOTIVOS POR LOS CUALES CONSUMEN BEBIDAS ALCOHOLICAS.	100

6.3	INFORMACION QUE POSEEN SOBRE LOS DAÑOS FISICOS QUE PRODUCEN LAS BEBIDAS ALCOHOLICAS.	108
6.4	INFORMACION QUE POSEEN SOBRE LAS CONSECUENCIAS DE ORDEN MENTAL.	112
6.5	INFORMACION QUE POSEEN ACERCA DE LA CALIDAD DE LAS BEBIDAS ALCOHOLICAS QUE CONSUMEN.	115
6.6	LUGARES DONDE CONSUMEN BEBIDAS ALCOHOLICAS CON MAYOR FRECUENCIA.	119
6.7	REACCIONES Y PROBLEMAS QUE LAS ESTUDIANTES TIENEN CON SU FAMILIA POR CONSUMIR BEBIDAS ALCOHOLICAS.	123
6.8	PROBLEMAS QUE HAN TENIDO CON LOS COMPAÑEROS (AS) POR MOTIVO DE ALICORAMIENTO.	128
6.9	SITUACIONES EN LAS CUALES LAS ESTUDIANTES HAN SIDO VICTIMAS POR INGERIR BEBIDAS ALCOHOLICAS.	131
6.10	INCIDENCIA DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN EL RENDIMIENTO ACADEMICO.	131
6.11	EL CONTROL CON QUE TOMAN.	134
6.12	CONSUMO DE DROGAS ASOCIADAS A LAS BEBIDAS ALCOHOLICAS.	136
6.13	POSICION PERSONAL DE LAS ESTUDIANTES FRENTE A LA INGESTA DE LICORES.	138
6.14	APORTE PARA LA COMPRA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS.	141

CONCLUSIONES.

CITAS BIBLIOGRAFICAS.

LISTA DE GRAFICAS

	Pag.
Gráfica 1. Quienes consumen bebidas alcohólicas	94
Gráfica 2. Tipos de bebidas alcohólicas que consumen	98
Gráfica 3. Motivos por los cuales ingieren bebidas alcohólicas	107
Gráfica 4. Daños físicos causados por consumir bebidas alcohólicas	111
Gráfica 5. Daños mentales causados por consumir bebidas alcohólicas	113
Gráfica 6. Indicadores de calidad de los licores	118
Gráfica 7. Lugares donde consumen bebidas alcohólicas	123
Gráfica 8. Reacciones de la familia cuando llegan tomadas	127
Gráfica 9. Problemas con los compañeros en estado de alicoramiento	130
Gráfica 10. Víctimas por ingerir bebidas alcohólicas	132
Gráfica 11. Clases de abusos recibidos	132
Gráfica 12. Consecuencias de orden académico	134
Gráfica 13. Frecuencia con que se embriagan	134
Gráfica 14. Drogas que consumen asociadas a las bebidas alcohólicas	137
Gráfica 15. El consumo de bebidas alcohólicas está o no esta "IN"	137
Gráfica 16. Fuentes de donde obtienen dinero para comprar bebidas alcohólicas	142

RESUMEN

El consumo de bebidas alcohólicas entre la juventud es un fenómeno creciente a nivel mundial y los estudiantes que están dentro de este sector, constituyen el grupo que más incrementa los porcentajes de la población que día a día se inclina por la ingesta de tales bebidas.

Las mujeres, especialmente las estudiantes, que de alguna manera están jugando roles similares a los de los hombres, en éste aspecto participan a la par con ellos y comparten la ingesta de manera casi espontánea, es decir, sin mayor recato sino más bien como algo normal y de la vida cotidiana.

El consumo de bebidas alcohólicas hace parte de la cultura que se maneja en casi todos los sectores de la sociedad en todo el mundo, escudada en múltiples motivos, pretextos y causas injustificadas.

Colombia catalogado como “país cantinero”, permite y legitima el consumo de bebidas alcohólicas por razones de índole económica por cuanto los ingresos que esta actividad le producen al fisco, contradictoriamente le permiten financiar servicios de salud y educación; por ello, las restricciones frente a los menores de edad son mínimas y, por el contrario, la autorización para que las industrias licoreras departamentales produzcan aperitivos de bajo precio, incentivan porque

ponen al alcance los licores que la población, de escasos recursos, de otra manera no podría conseguir.

Las estudiantes de la Universidad de Nariño, en el 89.91% tienen alguna experiencia en el consumo de bebidas alcohólicas de distinto tipo: ron, aguardiente, vino, champaña, cerveza, whisky, brandy, chicha y guarapo, y lo han hecho esgrimiendo causas como la curiosidad, el despecho, la alegría o el simple deseo de salir de la rutina, entre otras.

Afortunadamente, de la población mencionada sólo el 0.66% toma siempre, constituyéndose éste en el grupo que merece cuidado por cuanto denota cierta adicción y el peligro de llegar al alcoholismo. El resto que toma con moderación y mantiene control, no constituye problema grave; sin embargo, las consecuencias se advierten en la ausencia a clases, bajas calificaciones, disputas con los compañeros, problemas familiares, agresiones y bajo rendimiento académico que en algunos casos ha llegado hasta el balanceo en la carrera que estudian.

Esta investigación permite demostrar no sólo la estadística de quienes consumen bebidas alcohólicas sino también el grado de conocimiento que las estudiantes tienen sobre dichas bebidas, y las consecuencias de orden físico y mental incluido el alcoholismo como enfermedad progresiva, incurable y de funestas consecuencias para el individuo, la familia y la sociedad.

La Universidad de Nariño y, en general, todas las instituciones educativas, deben implementar en sus currículos proyectos que permitan informar sobre el problema del consumo de bebidas alcohólicas y realizar, en la práctica, campañas dirigidas a la prevención.

ABSTRACT

The consumption of liquor is a cultural aspect that is part of any society around the world and is supported by multiple motives, excuses, and unjustified causes. The young people's consumption of liquor is a worldwide increasing phenomenon and the students constitute the group that contribute the most to increase the percentage of drinkers. Within this group, we also find the female students, who are playing almost similar roles to men's and share with them the consumption of liquor in a normal and daily way.

Colombia allows and legalizes the consumption of liquor because of financial reasons. The income coming from this activity is used to finance health and education services paradoxically. Furthermore, liquor industries are authorized by state governments to make cheap appetizers and consequently the poor people and the youngsters can afford to get them. In addition, the local authorities impose minimum restrictions to young people to drink liquor. For these reasons, Colombia is known as a "barroom" country.

At the Universidad de Nariño, 89.91% of students has experienced the consumption of a variety of liquors such as: rum, hard, liquor, wine, champagne, beer, whiskey, brandy, "chicha", and sugar-cane liquor. Various reasons are used to justify their consumption as follows: curiosity, despair, happiness, desire to be out of the same routine, etc.

Fortunately, only 0.66% of the percentage stated above always drinks liquor. This population constitutes a risky group that deserves attention because they show some addiction and possible alcoholism. The students who drink moderately and have the control of themselves are not a risky group. However, the consequences are shown in their absentism from classes, lower grades, fights with classmates, family problems, aggressions, and low academic performance to the point of being dropped from their programs.

This research study shows not only a descriptive statistics of liquor consumption, but it also indicates the student's knowledge about the types of liquor and the physical and psychological consequences that includes alcoholism. This is a progressive, incurable and unfortunate illness from the individual, the family and the society. All of the educational institutions, including the Universidad de Nariño should implement campaigns that inform students about the problem and prevent them from the consumption of liquor.

INTRODUCCION.

El alcohol es una droga no solo porque así lo considera la Organización Mundial de la Salud, sino porque causa efectos de orden orgánico y mental en quienes lo consumen. Como medicamento y bajo la connotación de antiséptico, se usa para desinfectar pero la acepción de droga se debe entender especialmente como perjudicial para la salud como lo son el tabaco, la marihuana, la cocaína y otros.

El alcohol lícitamente aceptado para el consumo humano es el etílico que en mayor o menor grado se encuentra en la bebidas alcohólicas, cuya ingesta se da en la humanidad desde tiempos inmemoriales y en la actualidad hace parte de la vida social y se convierte en imprescindible en muchas actividades individuales, familiares y comunitarias.

El alcoholismo se ha convertido en una enfermedad que causa gravísimas consecuencias de orden físico y mental a los bebedores, a su familia y a la sociedad: produce deterioro fisiológico, trastornos mentales, desorden y destrucción de la organización familiar, provoca tantas muertes que solo le superan el cáncer y las enfermedades cardiovasculares, accidentes de tránsito, riñas y, en general, la violencia que tanto mal produce en la sociedad.

Las causas por las cuales se inicia, se habitúa y se termina en el alcoholismo son múltiples: curiosidad, necesidad de satisfacer errados procederes de los padres, necesidad de evadir la realidad, emociones mal encausadas, sentimientos fuertes y toda una serie de motivos muchas veces intrascendentes. Lo cierto es que cuando se ha adquirido la enfermedad es incurable en el sentido de que no hay ningún medicamento para erradicarla; naturalmente existen tratamientos para salir de ella pero el enfermo debe dar el primer paso aceptando que tiene el problema y tomando conciencia de que lo único que lo puede liberar es la abstinencia. En este proceso son de vital importancia los apoyos que se pueden obtener por parte de la familia, los psicólogos, grupos AA y los programas de ayuda que pueden ofrecer las instituciones. No todos los que tienen el hábito de ingerir terminan convertidos en alcohólicos, pero lo grave es que de estos pocos son los que se rehabilitan, muchas veces se quedan en promesas que se rompen tan fácil como las hicieron y recaen, tal vez con mayor ansiedad.

La subcultura del alcohol en un medio como el nuestro carente de motivación, con pocas alternativas para gastar positivamente el tiempo libre, con incoherencias familiares para encausar la diversión, actitudes individuales arribistas y atomizado por la moda a través de la publicidad, es una laguna en la cual se ahogan potenciales científicos, artistas y profesionales tan necesarios para construir una sociedad sana con familias basadas en el respeto, la confianza y el amor.

Es común que los estudiantes universitarios en Colombia consuman alcohol en un nivel que quizá supera al de otros sectores de la población. En esta práctica no hay distinción, entre quienes pertenecen a instituciones privadas y quienes están vinculados a instituciones estatales.

Cabe mencionar que el consumo de alcohol entre las estudiantes de la Universidad de Nariño es un fenómeno creciente que afecta el rendimiento académico, produce daños a la salud física y mental, deteriora su identidad personal, produce malestar familiar y expone a las jóvenes a peligros mayores por la adicción y la desinhibición, a ser víctimas de la inseguridad.

Este trabajo contempla dos capítulos básicos: uno contenido en el numeral 5 que reúne los conceptos generales sobre el alcohol, las bebidas alcohólicas y la enfermedad del alcoholismo que sirve de referente para analizar el consumo de bebidas alcohólicas entre las estudiantes de la Universidad de Nariño, lo cual corresponde al contenido expuesto en el numeral 6, cuyo fundamento tiene como base la información obtenida a través de encuestas en todos los programas.

1. EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS ENTRE LAS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO

1.1 DESCRIPCION DEL PROBLEMA

En Colombia año tras año se incrementa la población bebedora y los jóvenes constituyen el grupo que más incrementa tal población. Entre los jóvenes se encuentran los estudiantes desde básica secundaria y los universitarios y, entre estos, las damas que a la par con los varones comparten bebidas alcohólicas por distintos motivos. En tal sentido no es raro ver en las principales ciudades que aledañas a las universidades, especialmente privadas, se ubican establecimientos que expenden bebidas alcohólicas en jornadas que inician a horas tempranas de la mañana.

En Colombia no existen medidas realmente restrictivas frente al consumo de licor por cuanto esta industria constituye una fuente de ingresos para las arcas del tesoro público, y si bien se destacan anuncios prohibiendo la venta a menores de edad o se implantan horarios de funcionamiento en bares, discotecas y otros establecimientos de diversión y esparcimiento, estas medidas no producen efecto alguno, por cuanto entran en contradicción con intereses privados incitando a que se haga práctica clandestina en contravención de las normas.

En los últimos años la contradicción se hace evidente con el propio gobierno que

autorizó, a varias industrias departamentales, la fabricación de licores más baratos, de mala calidad, tales como los llamados aperitivos “Tapa Roja, Cañaduzal, La Corte, Quindiano y Rey del Bar” entre otros, a los cuales tienen acceso los jóvenes con una mínima inversión de dinero.

Si bien podría alegarse que la prohibición absoluta atenta contra el “Libre Desarrollo de la Personalidad” (1), también es reprochable que no exista una política educativa coherente, que a través de programas especiales en los centros educativos y en los medios masivos de comunicación, permita formar sobre las graves consecuencias que ocasiona la adicción al alcohol.

Es verdad que muchas empresas departamentales de licores entraron en quiebra, talvez por “malos manejos”, pero eso no justifica que en aras de resarcir económicamente las empresas quebradas, los entes gubernamentales propicien la expansión del consumo entre el sector joven de la población, para el cual “beber” es un acto tan simple como cualquier otra acción cotidiana sin que medie motivo alguno, ya que si bien se puede utilizar cualquier pretexto, no existe causa justificable para hacerlo.

Muchos inocentemente defienden la ingesta con el pretexto de que quita los nervios, desinhibe y aclara el pensamiento, pero las consecuencias no se dejan esperar: falta a clases, incumplimiento en trabajos, aplazamiento de exámenes,

problemas para integrar grupos de trabajo, notas cada vez más bajas y en algunos casos balanceo. Esto en contra vía del propósito de lograr una formación adecuada y de la ilusión de la familia en la que ahora los hijos universitarios se convirtieron en problema, porque no se conoce a un adicto que no haya provocado problemas familiares.

En la Universidad de Nariño, por simple observación se detecta que existe un considerable consumo de alcohol entre los estudiantes y que las damas participan a la par con los jóvenes en la ingesta, no solo en las fiestas, reuniones en “Charguayaco” (2), prácticas académicas y aún dentro del campus universitario, a pesar de existir normas que prohíben expresamente esta práctica en la institución.

No es raro encontrar que algunos estudiantes llegan de “guayabo” e incluso en estado de alicoramiento y, de hecho, las consecuencias iniciales no se dejan esperar: ausencia a las clases, presentación extemporánea de trabajos y exámenes, comportamiento inusual y demás.

Tradicionalmente el consumo de alcohol ha sido más notorio en la población masculina, pero en la actualidad la expansión hacia la población femenina constituye el agravante del problema no solo desde su identidad personal sino frente a la familia y la sociedad puesto que, además de los trastornos orgánicos, los prejuicios de la cultura machista no resisten el cambio de comportamiento

femenino y la falsa moral, que no perdona, hace que ella se sienta culpable, señalada o incitada como acompañante de cualquier invitación, tras lo cual es posible que sea víctima de la inseguridad, embarazos no deseados, aborto, maltrato físico y pérdida de la dignidad.

1.2 FORMULACION DEL PROBLEMA

El consumo de bebidas alcohólicas entre las estudiantes de la Universidad de Nariño es un fenómeno creciente que afecta el rendimiento académico, produce daños a la salud física y mental, deteriora su identidad personal, produce malestar familiar y expone a las jóvenes a peligros mayores por la adicción y la desinhibición, a ser víctimas de la inseguridad con todas sus consecuencias.

1.3 SISTEMATIZACIÓN DEL PROBLEMA

1. ¿Con qué frecuencia consumen alcohol las estudiantes de la Universidad de Nariño?
2. ¿Cuáles son los licores que prefieren ingerir?
3. ¿Con qué motivos justifican la ingesta de licor?
4. ¿Tienen información sobre los perjuicios físicos y mentales que produce el consumo de bebidas alcohólicas?

5. ¿En qué sitios se reúnen a tomar bebidas alcohólicas?
6. ¿Tienen información sobre la calidad del licor que consumen?
7. ¿Las familias se enteran cuando las estudiantes ingieren bebidas alcohólicas?
8. ¿Qué problemas tienen en el núcleo familiar las estudiantes que ingieren bebidas alcohólicas?
9. ¿En qué medida el rendimiento académico se ve afectado por el consumo de bebidas alcohólicas?
10. ¿Cuál es el grado de alicoramamiento al que llegan las estudiantes de la Universidad de Nariño?
11. ¿Cómo el consumo de bebidas alcohólicas induce al consumo de sustancias psicotrópicas?
12. ¿Hasta qué punto las estudiantes que consumen bebidas alcohólicas se sienten "IN"?
13. ¿Qué problemas se generan con sus compañeros o compañeras en estado de alicoramamiento?

2. OBJETIVOS

2.1 OBJETIVO GENERAL

Hacer un estudio que permita verificar el consumo de bebidas alcohólicas entre las estudiantes de la Universidad de Nariño y su incidencia en el desempeño académico, en sus relaciones con los demás estudiantes y en el desenvolvimiento familiar.

2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Verificar los tipos de bebidas alcohólicas (licores) que consumen las estudiantes de la Universidad de Nariño.
2. Establecer los motivos que las estudiantes aducen para el consumo de bebidas alcohólicas.
3. Determinar si las estudiantes conocen los efectos que produce el consumo de bebidas alcohólicas.
4. Reconocer los principales establecimientos que frecuentan.
5. Determinar el grado de conocimiento que las estudiantes tienen acerca de las diferentes bebidas alcohólicas.
6. Verificar si existen casos de alcoholismo agudo o crónico o si se pueden considerar enfermas.

7. Establecer si entre las estudiantes el consumo de bebidas alcohólicas está asociado con el uso de otras drogas.
8. Descubrir en qué medida las estudiantes han sido víctimas de algún ultraje en estado de alicoramiento, los problemas suscitados con su familia y con sus compañeros.

3. JUSTIFICACIÓN

La realización de este trabajo se justifica :

Primero: Porque en la actualidad se está generalizando el consumo de bebidas alcohólicas entre al juventud, en cierta forma propiciado por el estado, la influencia del círculo social, porque se sienten “IN” o por simple curiosidad. Sobre este fenómeno se considera que las estudiantes no tienen la suficiente información y, en tal sentido, la investigación aporta al conocimiento de este tema.

Segundo: Desde el punto de vista práctico, porque este trabajo seguramente contribuirá a tomar actitudes prudentes frente a la ingesta de licores, hecho que se aspira poner de presente en la socialización.

Tercero: En lo referente a la salud, por cuanto el conocimiento de las consecuencias que el consumo de bebidas alcohólicas ocasiona, influirá en la toma de decisiones frente a esta práctica y, a la vez, en la búsqueda de la solución del problema si se trata de casos reales de alcoholismo.

Cuarto: El estudio responde a una realidad interna de la institución y, como tal, satisface la necesidad de conocer más a fondo los aconteceres sociales que marcan la vida de este importante estamento universitario.

4. METODOLOGIA

Se trata de un estudio en el que se seguirán los pasos de la investigación descriptiva, a la luz de la teoría científica tanto en lo sociológico como en lo médico y al mismo tiempo recurriendo a conceptos establecidos por la química.

La realización de la investigación se adelantará en las siguientes etapas:

4.1 RECOLECCION DE LA INFORMACIÓN.

4.1.1. Revisión Bibliográfica. Información contenida en textos, revistas de salud, revistas especializadas, artículos de Internet y demás material que permita el acercamiento a la teoría existente sobre el alcohol, tipos, consumo de bebidas alcohólicas y drogas asociadas entre la juventud y en especial la mujer, causas y consecuencias.

4.1.2. Información de fuente primaria. La cual se recolectará aplicando una encuesta entre las estudiantes de los distintos programas de las facultades de la Universidad de Nariño.

Para la aplicación de la encuesta se procederá según lo establece la estadística descriptiva, mediante la fórmula:

$$n = \frac{NZ^2 p (1 - P)^2}{(N - 1) e + Z p (1 - p)}$$

N = Tamaño de la población

Z = 1.96 (95%) confiabilidad

P = probabilidad de éxito

1 – p = probabilidad de fracaso

e = margen de error de $\{ 0.005 \}$

4.1.3 . **Universo y muestra.** De acuerdo a los datos suministrados por la Oficina de Registro Académico (OCARA) correspondientes al semestre A de 2.002, el universo poblacional es de 2.744 estudiantes matriculadas en la sede de Pasto, y se distribuye por facultades en los siguientes porcentajes.

1. Ciencias Naturales y Matemáticas

$$2744 = 100 \quad = 9.73\%$$

$$267 = X$$

2. Ciencias Humanas

$$25.07\%$$

3. Educación

$$6.77\%$$

4. Artes

$$5.68\%$$

- 5. Agrícolas
5.9%
- 6. Derecho
7.68%
- 7. Económicas y Administrativas
19.46%
- 8. Ingeniería
8.67%
- 9. Ciencias Pecuarias
6.8%

- 10. Ingeniería Agroindustrial
2.4%
- 11. Promoción de la Salud
1.7%

La estimación de la muestra según la fórmula antes indicada es la siguiente:

$$n = \frac{2744 \times (1.96)^2 (0.25)}{(2744 - 1) (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.25)}$$

$$= \frac{2744 \times 3.84 \times (0.25)}{2743 \times 0.0025 + 3.84 \times 0.25}$$

$$N = \frac{2634.24}{7.81}$$

$$N = 337.2$$

Cantidad de la muestra 337, este es número de encuestas que se aplicarán por facultades en la siguiente proporción:

1. Ciencias Naturales y Matemáticas

$$337 = 100 \quad X = 32.9$$

$$111 = X$$

2. Ciencias Humanas

$$84.48$$

3. Educación

$$22.8$$

4. Artes

$$19.14$$

5. Agrícolas

$$19.88$$

6. derecho

- 25.88
- 7. Económicas y Administrativas
 - 65.58
- 8. Ingeniería
 - 29.21
- 9. Ciencias Pecuarias
 - 22.9
- 10. Agroindustria.
 - 8.8
- 11. Promoción de la salud
 - 5.7

Haciendo la correspondiente aproximación, la muestra exacta por facultades es la siguiente:

1. Ciencias Naturales y Matemáticas	33
2. Ciencias Humanas	84
3. Educación	23
4. Artes	19
5. Ciencias Agrícolas	20
6. Derecho	26
7. Económicas y Administrativas	65

8. Ingeniería	29
9. Ciencias Pecuarias	23
10. Agroindustrial	9
11. Promoción de la salud	6

En consecuencia, el muestreo contemplará 337 encuestas, cuyo formato es el siguiente:

ENCUESTA
EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS ENTRE LAS ESTUDIANTES DE
LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO

Respetuosamente, le solicito contestar la encuesta con la mayor sinceridad posible, ya que se aspira formular conclusiones objetivas y el conocimiento solo tendrá uso académico.

Edad _____ años Programa _____

¿Consume licor? Nunca _____ Frecuentemente _____ Rara vez _____

1. ¿Desde que edad ingiere licor? _____ años.

2. Menciona los licores que prefiere consumir

3. ¿Por qué razones ingiere licor?

4. ¿Sabe qué perjuicios físicos produce el consumo del alcohol?

Si _____ Cuáles _____

No. _____

5. ¿Sabe qué perjuicio mentales produce el consumo de alcohol?

Si _____ Cuáles? _____

No. _____

6. Mencione los sitios donde con mayor frecuencia se reúnen a tomar licor

7. ¿Tiene información sobre la calidad del licor que consume?

Si _____Cuál? _____

No. _____

8. ¿En su familia se enteran cuando usted ingiere licor? Si ____ No _____

9. ¿Considera que consumir licor esta "IN"? Si _____ No _____ Por
qué?

10. ¿Qué problemas ha tenido con su familia a causa del consumo de licor?

11. ¿Cómo reaccionan en su casa cuando usted llega tomada?

12. ¿Su rendimiento académico ha disminuido por consumir alcohol?

Si _____ De qué manera? _____

No _____

13. ¿Usted toma con moderación? Si _____ No _____

14. ¿Se ha embriagado totalmente? Nunca _____ Algunas veces

_____ Siempre _____

15. ¿Cuándo consume licor a la vez consume otras drogas? Si _____ Cuáles?

No. _____

16. ¿Ha tenido problemas con sus compañeros o compañeras en estado de alicoramiento?

Si _____ Cuáles? _____

No. _____

17. ¿Usted aporta para la compra de licor? Si _____ No _____

Si aporta, ¿de dónde obtiene el dinero?

4.2 PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN

4.2.1. Tabulación y agrupamiento de los datos obtenidos en la encuesta. Es necesario anotar que se trabaja con 303 que constituyen la muestra de las estudiantes que ingieren bebidas alcohólicas, pero como en algunos items de la encuesta son susceptibles de varias opciones, necesariamente en ellos aparecerán puntuaciones que superan los 303 datos.

4.2.2 Selección y clasificación de la información la cual se agrupará por temas para ir adquiriendo la idea global del contenido.

4.2.3 Análisis se empezará descomponiendo los elementos o ideas fundamentales de cada tema, relacionando unos con otros y, finalmente, se priorizará para desechar aquellos que no tengan incidencia o reajustar

aquellos en que la información sea escasa o presenten dudas, de tal manera que permitan obtener conclusiones concretas.

5. MARCO TEORICO

5.1. CONSIDERACIONES GENERALES.

La Organización Mundial de la Salud declaró que el alcohol es una droga y en consecuencia las bebidas alcohólicas; de allí que su uso o consumo conlleva características específicas que afectan al organismo.

“El problema de los estupefacientes existe en todas partes desde hace ya mucho tiempo y a pesar de una rigurosa legislación, cada día constituye un grave peligro. El mero cumplimiento de la ley no es solución, no lleva consigo la extinción del mal” 3.

Según los informes especializados, los países más desarrollados son los más afectados en el consumo de drogas; “Entre 1963 y 1968, el número de toxicómanos británicos se duplicó” 4.

En los Estados Unidos el consumo es supremamente elevado en todos los sectores de la sociedad y son los que mas experimentan distintas drogas destacándose la marihuana y la heroína en la juventud, el LSD, la cocaína en distintas variantes y las bebidas alcohólicas entre el común de a población.

Si bien los países latinoamericanos como Bolivia, Perú y Colombia son considerados como productores de coca y sus derivados, en la actualidad también son consumidores y por tanto padecen los males de la drogadicción. Quizá en países como los mencionados se escandalicen y discriminen a los drogadictos; por el contrario, en los Estados Unidos, en cierta forma cuando los adictos juegan roles importantes no causa mayor alarma, es el caso de un anterior Alcalde de Washington, o de oficiales del ejército y la marina, de quienes por noticias de radio y televisión nos informamos que tenían adicción.

En el caso de la marihuana, el país del norte ha llegado a cierta complacencia en el consumo, tanto que allá es permitido el cultivo y el consumo no solo en cigarrillos sino en gaseosas y chocolates, parece que no les interesa tanto el problema del consumo, sino las ganancias que emanan de la producción.

En países europeos sucede prácticamente lo mismo, el texto, "Suecia infierno o paraíso" permite que colegir que en tal país la drogadicción es alta y también el índice de suicidios. 5. Hoy en día no se puede afirmar que algún país del mundo este exento del consumo de drogas.

La OMS hizo bien en determinar que son drogas y como tal encierran peligros, pero la política económica del mundo permite que algunas drogas sean lícitas,

concretamente las bebidas alcohólicas y el cigarrillo, esto porque son fuente de ingresos para el estado y eso les importa más que el daño que causan.

En Colombia por ejemplo se persigue el tráfico y consumo de estupefacientes, pero frente a las bebidas alcohólicas y el cigarrillo se permite toda clase de anuncios y las normas jurídicas tímidamente manifiestan restricción; si se puede mencionar las leyes 30 de 1986 y 124 de 1994, podemos decir que en lo atinente se limitan a que los anuncios de TV, se exhiban en horarios de adultos, que los cigarrillos traigan un aviso diciendo que es perjudicial para la salud o que en los envases de las bebidas alcohólicas la etiqueta manifieste que “el consumo excesivo de bebidas alcohólicas es perjudicial para la salud.”

Haciendo una revisión de artículos escritos por expertos en la materia, se encuentra que las alusiones son mas enfáticas respecto de los alucinógenos y la toxicomanía, por ejemplo un artículo publicado en selecciones en 1970 al referirse a quienes consumen marihuana expresa: “parecen flotar sin rumbo, lánguidos y muertos por dentro. Se visten de manera extravagante, con una extravagancia que va más allá de la moda, empiezan a mentir, se quejan de no tener libertad”... y en cuanto a los estudiantes manifiestan: “se muestran apáticos ante la escuela y cada vez más hostiles con los otros y la familia, desdeñan las sugerencias, faltan a clases o se salen de ellas antes de terminar, no hacen tareas. Se burlan de la preocupación de los padres e incluso los maltratan” 6.

Por su parte el doctor Donald Louria manifiesta: “un individuo intoxicado con marihuana tiende a perder la concentración aunque suele tener la sensación de omnipotencia ; tras el volante es más peligroso que un ebrio porque le es más difícil reconocer su estado”⁷.

Refiriéndose al LSD el mismo doctor Louria dice: “produce efectos absolutamente impredecibles: de 114 enfermos internados en el hospital de Bellevue, el 13% entró abrumado por el pánico; en el 12% había violencia sin freno; el 9% había intentado el suicidio. El LSD puede causar cisuras en los cromosomas, de donde pueden surgir anormalidades orgánicas o mentales en quienes consumen, o sus descendientes”.

Con referencia a los estudiantes expresa: “toman drogas por diversas razones: escapar de la realidad, de las tensiones vitales de la preocupación, por rebelión contra la sociedad; pero la mayoría el 38%, lo hacen por curiosidad, por experimentar algo nuevo”⁸.

Steven Spencer manifiesta: “la euforia inducida por la droga sirve solamente para suprimir, en la mayoría de los casos, la depresión subyacente del toxicómano. No es el placer sino la anulación del dolor emocional lo que los lleva a las drogas”⁹.

Por su parte Frederic Sondern en su artículo: “qué hacemos con los toxicómanos” dice que se observa en ellos características de la delincuencia, gentes de entendimiento escaso, inadaptables, muchas veces provenientes de un hogar desecho por la deletérea acción de un padre brutal o una madre indigna; o individuos desmoralizados por otras influencias perniciosas que socaban la dignidad y la firmeza de carácter. Considera que en los toxicómanos el sentido de la distancia se trastorna y los objetos próximos parecen muy lejanos. Cualquier ruido ordinario suena a música. Los panoramas corrientes se trasmutan en bellísimos. Los sabores y olores vulgares y aún los fétidos se hace deliciosos”.¹⁰

Como para sintetizar según el doctor Stanley Englebarot: “en los estados Unidos y en el mundo el abuso de las drogas es pandémico y no se libra de él ningún sector de la sociedad. El LSD o la mezcalina, las anfetaminas, los tranquilizantes y los somníferos, drogas sicoactivas como medio para eludir la realidad, son comunes”.¹¹

Del cigarrillo cuya enfermedad se conoce como tabaquismo existe abundante información no solo en textos, sino en revistas y artículos periodísticos; su consumo data de América precolombina y a partir del siglo XVI empieza a generalizarse por el mundo, tanto que hoy en día se fuma con pocas restricciones amén de que en cierta forma, se tiene conciencia de los males que causa; se puede afirmar que tiene defensores y detractores. Según el doctor Steven

Spencer: “en cierta época se proclamaba que el cigarrillo mejoraba la digestión, restituía el vigor corporal, ampliaba las facultades mentales, descansaba los nervios, inclusive en las campañas de publicidad aparecían modelos vestidos de médicos de cabecera que patrocinaban los cigarrillos”.¹²

Según el doctor Subak Sharpe en su artículo: ¿afecta el cigarrillo la sexualidad? Se encuentra que: “produce un número anormalmente bajo de espermatozoides y en ellos se observa movilidad escasa, son muy lentos. Entre las madres fumadoras es mayor el número de embarazos frustrados por mortinatos y defunciones neonatales. El monóxido de carbono reduce la concentración de oxígeno en la sangre y entorpece la producción hormonal; la nicotina causa constricción de los vasos sanguíneos, cuya dilatación es parte esencial del mecanismo de la excitación y la erección”.¹³.

En un artículo publicado en Selecciones, abril 1976, por el doctor Field Sydney, se lee: “el niño que tanto anhelaba nació muerto, en la sangre de la criatura se encontró una concentración de nueve por ciento de carboxihemoglobina y de su sangre pasaba a la circulación fetal ocupando el lugar del oxígeno, el nocivo monóxido de carbono había privado sus tejidos del oxígeno necesario para una buena nutrición; el tabaco causa más del 40% de las defunciones por cáncer pulmonar, los ataques coronarios y la muerte por enfisema.

La madre afecta al embrión casi desde el momento mismo de la concepción: 3 activos tóxicos pasan al feto a través de la placenta:

1. Monóxido de carbono: el oxígeno que llega a la placenta, se reduce hasta en un 30% en las grandes fumadoras.
2. Nicotina: el corazón se contrae hasta 25 veces más por minuto, se eleva la tensión arterial.
3. Sustancias cancerígenas: “desarrollo precoz del cáncer”.¹⁴.

A parte del cigarrillo la otra droga lícita es el alcohol que, en adelante, se referirá básicamente como bebidas alcohólicas.

Según la OMS el alcoholismo es causa de mortandad y sigue en orden de importancia a las enfermedades del corazón y al cáncer. Al respecto el doctor Andrew Hamilton expresa: “el alcoholismo grave generalmente no se manifiesta antes de la edad de 35 años”.¹⁵.

Por su parte, en la revista *Selecciones* de 1967, en una carta de un alcohólico a su hijo se lee: “algunos nos hicimos alcohólicos por beber mucho. Yo creo que bebimos demasiado porque sufrimos de alguna otra falla y en busca del sostén

recurrirnos al alcohol. Es como si en nuestro ser tuviéramos una pierna rota: una debilidad, un temor, un complejo de culpabilidad o angustia, una sombra de vagos contornos que nos atormentaba a cada paso. Su efecto era rotundamente mágico, nos liberaba de aquella sombra. Cuando llegó el momento en que comprendimos que nos proporcionaba más sinsabores que auxilio, hicimos un descubrimiento alarmante: ya no podíamos prescindir de él.

Nosotros bebíamos con regularidad porque el alcohol nos daba una especie de engañoso valor para hacer frente a situaciones que nos intimidaban. Bebíamos para sentirnos más a gusto entre la gente, pero el resultado era sentirnos más corridos y menos comunicativos. Cuando bebíamos para combatir el tedio y la soledad más aburridos y solitarios nos sentíamos cuando no teníamos la copa al alcance de la mano”.16.

Andrew Hamilton señala que el bebedor típico solo desempeña el 50% de su trabajo, falta a sus labores 22 días al año, requiere cuádruple asistencia médica, esta 7 veces más expuesto a accidentes de tránsito y vive 12 años menos. El alcoholismo es un problema en la Educación, los negocios, la industria y el gobierno”.17.

El citado anónimo de la carta de un alcohólico a su hijo, es contundente cuando expresa: “el alcohol es un elemento deprimente y lo primero que debilita y retarda

es el centro más importante del cerebro, la facultad de autocrítica, de discernimiento y de moderación. A pesar de lo que se ve en el cine y los anuncios no es preciso beber para ser más sociable, para alcanzar éxito o conquistar una muchacha; es doblemente idiota beber demasiado porque eso es lo que hacen los demás. Si existen problemas, contrariedades, dudas, temores, no es preciso cometer el error de buscar una solución artificial, pasajera, en el alcohol... no es posible edificar una vida sobre tales evasiones de la realidad".¹⁸

Sin abundar en demasiados detalles transcribo lo que el doctor Paul Dytzel expresa en un artículo titulado cuando se juntan el alcohol y el volante: "el conductor esta afectado por bebidas intoxicantes cuando en la prueba química, sea del aliento, de la sangre o de la orina, resulte que su nivel de alcohol en la sangre (NAS) es de uno por mil, es decir, una gota de alcohol por cada mil gotas de sangre.

Los efectos del alcohol varían no solo de una persona a otra, sino también de un momento a otro en el mismo individuo. El efecto peculiar del alcohol es que lo hipnotiza a uno y le hace creer que sus sentidos son más agudos que de costumbre y hace perder la cuenta de los tragos que se ha tomado. La operación de computadora humana se hace más lenta. La bebida también perjudica a la visión y nos hace ver mal los objetos levemente iluminados o los que están a un lado.

Como medida de precaución lo mejor es no combinar nunca el volante con la bebida y en otras circunstancias no beber más de un trago por hora. El alcohol empieza a ejercer sus efectos casi inmediatamente después del primer trago, pasa al torrente sanguíneo por las paredes del estómago y del intestino delgado y lo absorben los tejidos a medida que circula, por eso una persona gorda puede resistir más tragos que una persona delgada.

La presencia de alimentos en el estómago retendrá el paso del alcohol desde el sistema gastrointestinal hasta el torrente sanguíneo; los alimentos servidos antes de la bebida pueden reducir hasta un 50% la concentración del alcohol. Un trago de whisky puro da un nivel más alto que el mismo diluido en agua; la cerveza es menos fuerte que un licor diluido en agua que contenga el mismo porcentaje de alcohol".¹⁹

No todas las personas que consumen bebidas alcohólicas son alcohólicos, "pero en muchas personas que beben habitualmente o de las que exceden en la bebida, el alcohol produce un progresivo malestar que ocasiona considerable daño moral y físico. Los efectos progresivos e insidiosos que produce el alcohol hacen que uno se vuelva quisquilloso, exaltable, egocéntrico, semana tras semana de halla deprimido o fatigado. El bebedor se desconceptúa así mismo al rendir menos de lo que es capaz.

El don de apreciar las cosas ya se trate de música o pintura, de la destreza de un deportista, de la amabilidad, se han malogrado a causa del embotamiento de los sentidos”.20.

“Los jóvenes aspiran a lo utópico, a un mundo mejor que el heredado por sus antecesores. No pudiendo convertir en realidad esos ideales y esas esperanzas, tratarán a caso de recabar de la generación anterior, derechos y privilegios que corresponden a las personas mayores. Se empeñan en abrirse paso sin reparar en los obstáculos, pero pronto y fácilmente se desaniman ante lo duro de la lucha”.21.

Esto y las condiciones que lo rodean propician la inclinación hacia las drogas, al respecto Stanley Englehardt escribe “El peligro de tomar píldoras sin distinción, mandamos a los jóvenes a sus casas, donde sus padres acostumbran tomar anfetaminas, tranquilizantes y píldoras para dormir. A la vez presentamos a los drogadictos como seres depravados, criminales y peligrosos, mostramos a los alcohólicos en el teatro, el cine o la televisión como tipos divertidos o bonachones y eso a pesar que los alcohólicos son autores de mas violencia y mas trastornos sociales que otros... Los médicos tienen en parte la culpa, es raro el niño que no haya pasado buena parte de su formación frente al televisor presenciando un interminable desfile de anuncios publicitarios que condicionan el bienestar al uso habitual de medicamentos y drogas. ¿Quiere usted sentirse joven? Tome un

laxante. ¿No puede dormir? Tome una tableta sedante. ¿Tiene un malestar? Tome un analgésico y podrá tolerarlo todo”²².

En el consumo de drogas entre la juventud no hay mayor diferencia entre hombres y mujeres, quizá en cuanto a que el número de consumidores varones sea mayor que el de mujeres. Los estudios demuestran que existen causas comunes por las cuales se inicia: en primer lugar la curiosidad, cuando consumen la primera vez con el problema de que presentan un ascenso, es decir, cuando ya una droga no les satisface pasan a otra más fuerte; en segundo lugar, cualquiera que sea la droga que consuman lo hacen para eludir la realidad y en otros casos para calmar emociones, sentir sensaciones nuevas o por simple imitación y al final llegan a adquirir el hábito, o sea el consumo habitual de una droga y pueden terminar como toxicómanos cuando ya tienen esclavitud fisiológica.

Tienen necesidad de conseguir dinero para comprar la droga y si no disponen de quien les provea caen en la ratería, la prostitución, el robo y hasta el homicidio para conseguirla.

Los drogadictos en algunos casos defienden la droga; al respecto Spencer Steven, sobre la marihuana comenta: “hemos conocido demasiados estudiantes que se empeñan en creer que la marihuana es beneficiosa, a pesar que sus calificaciones son cada vez peores y que disminuye su capacidad para vivir en comunidad”.²³.

De igual manera, se encuentran expresiones frente a las bebidas alcohólicas, por ejemplo: un trago no hace daño, en alcohol uno se conserva mejor, tómate un trago para quitar los nervios, este frío merece un trago. Rara vez se escucha alguna objeción frente a la provocación.

En estas condiciones los mecanismos de defensa son escasos frente a los de insinuación; de allí que frente a las drogas y al alcohol en particular, corresponde tomar una serie de actitudes preventivas y de formación que conduzcan al alejamiento de ellas y a la toma de conciencia respecto de los daños que causan.

Como los jóvenes se inician tempranamente en el consumo de alcohol, los padres de familia tienen mucho que hacer para prevenir la adicción; inicialmente tratando de entender cuánto han cambiado, desde los tiempos de su juventud a la época actual, las normas de conducta de los jóvenes en lo referente a amistades, noviazgo, modo de presentarse y comportarse en sociedad, diversiones, lenguaje; esto para que la reacción antes que regaño o castigo sea la conducción y formación. "Para reducir el abuso de las drogas hay que inducir a los hijos, desde muy temprano, a que participen en actividades positivas y en los problemas de nuestra sociedad, porque los que se comprometen de ese modo no se inclinarán a consumir drogas".²⁴.

Los padres deben prepararse, es decir, reunir toda la información posible en torno al problema para que de manera clara puedan explicar a sus hijos la verdad sobre cada una de las denominadas drogas.

Por su parte las instituciones educativas deben asumir proyectos y programas formativos contra la drogadicción y no actuar, como en algunos casos sucede, de propiciadores a través de fiestas y eventos donde las bebidas alcohólicas son el personaje principal.

La decisión de tomar, o de fumar corresponde personalmente a cada uno, pero las condiciones del contexto: familia, grupo social, eventos y demás, son elementos que coadyuvan en el consumo; por ello, la formación que explique los riesgos es positiva en cualquier edad y momento.

Para concretar lo referente a lo de las bebidas alcohólicas respecto de la mujer, es pertinente la siguiente reflexión:

Desde la antigüedad la mujer ha consumido bebidas embriagantes, sino a la par con el hombre, al menos muy próxima a él. El vino en la antigüedad romana, donde el ambiente de los banquetes, prostitución y diversiones eran parte de la vida cotidiana, tenía entre las mujeres un altísimo número de consumidoras. Aún

en la “mojigatería” medieval las damas, especialmente de la aristocracia, participaban en la ingesta de vino y otros licores.

En la época actual y bajo el criterio de la liberación femenina, muchas damas consideran, equivocadamente, que ingerir bebidas alcohólicas hace parte de la igualdad frente al hombre.

En los últimos tiempos el consumo de bebidas alcohólicas se ha incrementado entre las mujeres de manera sorprendente en todo el mundo. Quizás las estadísticas no sean muy coincidentes con lo que en la realidad sucede, pues el prurito social hace que muchas mujeres no aparezcan abiertamente como lo hacen los hombres bebiendo, talvez entre ellas el consumo en forma discreta, exclusiva o clandestina representa un buen porcentaje de consumidoras.

Lo anterior tiene relación con el machismo porque creen que este aspecto es el que les permite a los hombres jactarse con el alcohol sin ningún prejuicio y no a las mujeres. Marya Mannes en su artículo: el poder del hombre sobre la mujer, presenta una descripción bastante crítica en los siguientes términos: “el poder que tienen los hombres sobre las mujeres reside en que llevan corbata, usan crema de afeitar y generalmente son más grandes que nosotras. No son necesariamente más inteligentes que nosotras pero por lo común nos conducen a donde quieren,

nos consideran como el perro que espera tres cosas: una mirada, una caricia y una palabra.

La mujer puede liberarse, salir, alimentarse y sobrevivir; pero el estado de ánimo, el bienestar, la sensación de seguridad, siguen dependiendo de una mirada, la caricia y la palabra del hombre a cuyo lado vuelve por la noche; para un hombre es más fácil mirar algo bello, nuevo interesante, que algo familiar y posiblemente en vías de marchitarse, pero se olvida de que el hastío depende también de él.

A la mujer le fascina a tal grado la inteligencia del hombre, que le exige al máximo para poder admirarlo; pero el varón confunde esta exigencia con el espíritu de rivalidad o de superioridad.

El hombre que no mira, ni acaricia, ni habla, no es digno de vivir con una mujer.

En la larga historia de la mujer, todo se ha cambiado para hacerla creer que se debe adaptar al hombre como amada, esposa o madre; esto sigue siendo así a pesar de lo mucho que se habla de igualdad y de emancipación y a pesar de que las mujeres se han acercado realmente a la condición de seres humanos auténticos".25.

El hecho de que el consumo de bebidas alcohólicas entre las mujeres se haya incrementado es una realidad notoria, así lo expresan quienes se han preocupado

por este problema. En un artículo publicado en el Espectador del 25 de julio de 1998, con el título de: Mujer, alcohol e historia; se lee que la mujer bebe por incompreensión social, que el consumo tiene una gran aceptación cultural en todos los sectores sociales, que la mujer siente deseo de compartir con otros aquello que en su casa no le fue permitido; por eso, la mala educación que se maneja en algunos hogares con su famoso tabú, hace que la mujer muchas veces sea víctima de embarazos no deseados, abortos fatídicos, madres solteras a tempranas edades que tienen niños con los cuales no saben ni sabrán que hacer, promiscuidad por no sentirse amadas completamente por su pareja, sexualidad reprimida en muchos casos mal llevada.

En Colombia el problema del alcoholismo tiene prácticamente las mismas connotaciones que en otros países del mundo; el incremento de la población bebedora es constante entre la juventud y la mujer.

La expresión: "Colombia es un país cantinero" tiene mucho de realidad si tenemos en cuenta que las bebidas alcohólicas cumplen diversas funciones, entre otras, ayudar a la financiación de la educación, la salud y sobre todo porque hacen parte de la vida cotidiana, tienen aceptación social general y constituyen el medio para vivir cualquier tipo de acontecimiento, como se expresa más adelante, en Colombia cualquier cosa es motivo para beber.

La existencia de bares, cantinas y discotecas en las ciudades y aún en zonas rurales es prueba fehaciente de que las bebidas alcohólicas y su mercado, juegan un papel muy importante en la vida económica y cultural de los colombianos.

La juventud constituye el sector que día a día incrementa la población bebedora del país y entre ella la mujer que a la par participa con el hombre, hoy más que nunca está incluida entre las consumidoras de bebidas alcohólicas.

La población joven en alto porcentaje corresponde a estudiantes de básica secundaria y universitarios, por ello se puede afirmar que el consumo de bebidas alcohólicas entre los estudiantes y entre ellos las damas se ha incrementado de manera alarmante.

En el Espectador del 25 de enero de 1995, se encuentra con el título de “La bebida en los jóvenes”, el siguiente reporte. “gran parte de los problemas que se presentan en la familia se deben al consumo inadecuado de bebidas alcohólicas por parte de la población juvenil y esto incide en las relaciones sentimentales o cambio de pareja.

Cada año hay más de un millón de nuevos consumidores y en la cifra, los estudiantes son el principal grupo que engrosa los números”.²⁶.

Las cifras sobre el consumo de bebidas alcohólicas son alarmantes: “según la OMS, 7 de cada 10 personas toman trago; en Colombia, sobre una población económicamente activa de aproximadamente 19 millones de personas, 13 millones son bebedores y de esa población bebedora 1 de cada 5 resulta alcohólica; por lo tanto, más de 676.000 colombianos padecen la enfermedad. Esto afecta a la familia porque alrededor de cada alcohólico hay aproximadamente 5 personas más que se ven afectadas tanto física como mentalmente; por lo cual se puede concluir que más de 3’500.000 colombianos sufren y viven la violencia del alcohol”.27.

La sociedad machista tolera que el hombre consuma bebidas alcohólicas pero a la mujer alcohólica la tacha de lo peor, sin tener en cuenta que, aunque no sean válidos, las asisten motivos similares a los de los hombres: “a veces toma porque su educación fue muy represiva en algunos casos y muy liberada en otros; porque el esposo le llevó una serenata, porque le fue bien en el trabajo, porque le fue mal con el médico, tuvo un padre machista, creció en un hogar conservador y rezandero, obligación de casarse virgen, prohibición de estudiar cuando deseaba tener una profesión”.28.

La mujer bebedora se expone a mayores riesgos que los hombres y a situaciones degradantes que trascienden de lo individual; veamos lo que manifiesta una bebedora: “fui víctima de la inseguridad, soy una bebedora y mis hijos serán

bebedores en potencia. Mis primeras copas fueron en el hogar donde el ejemplo fue mi padre bebedor que maltrataba a toda su familia. La mujer busca la oportunidad para compartir y muchas veces comparte todo con todos, enfrenta riesgos, no le importa andar sola en bares nocturnos donde hay hombres dispuestos a todo, toman cuanto les brindan y dejan que el licor haga sus efectos para sentirse bien, es decir, para pasarla rico.

Si me hubieran educado con ejemplo y diálogo no tuviera en mi vientre el fruto de una violación y el deseo de venganza contra el mundo... En verdad que dos tragos traen alegría... y dos tragos más, amargura”.29.

A parte de todos los males que causan las bebidas alcohólicas, en cuanto se refiere a lo sexual afecta más a la mujer por cuanto puede incluir el embarazo no deseado con todas las consecuencias individuales y familiares.

Existe la creencia de que el alcohol es un excitante sexual, en el hombre es probable porque las primeras copas producen euforia, vasodilatación y con ella mayor irrigación sanguínea que estimula la erección; pero como en el fondo es depresivo, finalmente provoca disfunción. “En las mujeres, el alcohol es excitante sexual ya que aumenta la testosterona, aunque esta es una hormona masculina, es un potente determinante del deseo sexual y de la agresividad.

En Colombia, un estudio realizado por Profamilia y el ISS estableció que el 12% de mujeres encuestadas habían tenido relaciones sexuales después de ingerir alguna bebida alcohólica; esta cifra se eleva en algunos lugares así: Costa Atlántica 19.3%, Antioquia 16.7%, Bogotá 19.0%”.30.

5.2 INFORMACION BASICA SOBRE EL ALCOHOL.

“Es un líquido obtenido por destilación del vino y otras sustancias fermentadas. Nombre de varios cuerpos de propiedades químicas análogas a las del alcohol etílico”. (Diccionario Larouse. Barcelona 1989)

Es posible que en nuestra cultura actual el alcohol juegue algún papel en los adolescentes en tanto que se es grande por estar tomando licor o por encontrarse en estado de embriaguez. Por otra parte el alcohol suelta la lengua y da ánimo para enfrentar los más altos riesgos.

“El alcohol es una droga socialmente aceptada, diaria, desde la consideración de los jóvenes, da fuerza y el valor necesario para los primeros encuentros sexuales tan deseados y tan temidos. Para el adolescente la mujer que recibe alcohol, acepta al mismo tiempo el requerimiento sexual y de allí la intención de tomar pareja” 31.

El efecto directo del alcohol trae como resultado la disminución de actividad, ansiedad, tensión e inhibiciones, empeoramiento de la concentración y el juicio, el alcohol en cantidades excesivas produce intoxicación y envenenamiento, el consumo en estado de embarazo puede causar problemas en el desarrollo del feto produciendo el llamado “síndrome fetal del alcohol” 32.

“El alcohol produce sobre el organismo un efecto tóxico directo y un efecto sedante, además, la ingestión excesiva de alcohol durante períodos prolongados conduce a las carencias en la nutrición y en otras necesidades orgánicas lo cual complica la situación, los casos avanzados requieren hospitalización” 33.

“El organismo transforma el alcohol en el hígado por el efecto de las enzimas y el proceso se realiza a razón de 100 mg. por kilo de peso corporal y por hora. El alcohol excesivo para ser digerido por el hígado es quemado por otras células que generalmente mueren en el esfuerzo. Antes de llegar al hígado el alcohol se acumula en la sangre por absorción digestiva” 34.

5.2.1. TIPOS DE ALCOHOL

Los alcoholes tiene uno, dos o tres grupos hidroxido (-OH) enlazados a sus moléculas, por lo que se clasifican en monohidroxílicos, dihidroxílicos y trihidroxílicos respectivamente. El etanol y el metanol son monohidroxílicos. Los

alcoholes también se pueden clasificar en primarios, secundarios y terciarios, dependiendo de que tengan uno, dos o tres átomos de carbono enlazados con el átomo de carbono al que se encuentra unido el grupo hidroxilo. Los alcoholes se caracterizan por la gran variedad de reacciones en las que intervienen; una de las más importantes es la reacción con los ácidos, en la que se forman sustancias llamadas ésteres, semejantes a las sales inorgánicas. Los alcoholes son subproductos normales de la digestión y de los procesos químicos en el interior de las células, y se encuentran en los tejidos y fluidos de animales y plantas. 35.

Alcohol Etílico (CH₃CH₂OH).

Llamado también alcohol de caña o de grano, alcohol aethylicus, spiritus vini, se produce en grandes cantidades por fermentación de azúcares; no es raro encontrarlo en pequeñas cantidades, en algunos frutos; tradicionalmente se prepara por fermentación de carbohidratos por levadura. En el proceso la levadura emplea el azúcar como alimento.

Historia del Alcohol Etílico

“La humanidad conoce los alcoholes desde tiempos muy remotos. Bebidas fermentadas con alto contenido alcohólico fueron usadas en tiempos prehistóricos, inicialmente para las ceremonias rituales, posteriormente para todo tipo de

celebraciones incluso como alimento como sucedió con la chicha entre los indígenas americanos. Específicamente el alcohol etílico tiene una larga historia, así: Indra, dios Indú, guerrero y borrachín se embriagaba con soma bebida que daba fortaleza para el combate, esta bebida se preparaba probablemente con plantas alucinógenas, agua, leche, cuajada y granos de trigo.

Los griegos tenían a Dionisio dios del vino y del hidromiel elaborado con agua de lluvia y miel que se exponía al sol durante 40 días, luego lo decantaban en ánforas selladas. Según el Diccionario de la Lengua Española, entre los pueblos escandinavos el hidromiel era considerado de origen divino.

Los Romanos perfeccionaron las bebidas griegas y usaron zumos de frutas fermentadas: uvas, higos, granadas y dátiles, además preparaban esencia y vino de ajeno.

Los Celtas preparaban con espigas de cereal la cerveza e inventaron el tonel cervicero. La cerevisia era una buena cerveza y una maravillosa y verdadera fuente de juventud.

Los Alquimistas prepararon el alcohol impulsados por los árabes, estos lo llamaban elixir que significa piedra filosofal. Los árabes diseñaron alambiques y retortas para destilar agua de la vida o "alkohol" a partir de vinos.

En el año de 1.500 el Dr. Silvius de la Boe de la facultad de medicina de Arden destila la ginebra a partir de bayas de enebro, setenta años más tarde en Holanda se destila enebro con fines comerciales.

En 1510 los monjes benedictinos inventan el licor de hierbas en los monasterios Escoceses inventando el whisky y posteriormente los franceses inventan el brandy y el vermouth.

En 1741 los franceses prepararon bebidas como el aguardiente con canela y jengibre, clavos de olor, nuez moscada azúcar y vino. En 1821 se multiplican las destilerías de papa en Alemania. "Actualmente las bebidas alcohólicas se consumen solas o mezcladas y su preparación y circulación son una industria próspera" 36.

Alcohol Metílico (CH₃ – OH)

Históricamente obtenido por pirólisis de la madera, de allí su nombre de alcohol de madera. Actualmente se obtiene por reducción catalítica de monóxido de carbono e hidrógeno en presencia de un catalizador.

Se emplea en anticongelantes pues hace descender el punto de congelación del

agua a - 45°C . También se emplea como disolvente. “Es un alcohol venenoso y su ingestión produce ceguera y también la muerte” 37.

Su biotransformación se realiza principalmente en el hígado y su eliminación como ácido fórmico por vía urinaria; en menor porcentaje se elimina por utilización de la vía interhepática. Si se ingiere pueden darse alteraciones neurológicas, agitación, ebriedad, cefalea global, náuseas, vómito, visión borrosa, hipotensión y dilatación pupilar. “Aproximadamente un 25% de personas con intoxicaciones graves fallecen por insuficiencia respiratoria” 38.

Alcohol Isopropílico

Este alcohol puede sustituir al alcohol etílico en muchas de sus aplicaciones como disolvente y anticongelante. No es potable, su fabricación y venta están exentos de la tributación y control gubernamentales que existen para el alcohol etílico teniendo como ventaja su menor costo por unidad.

Este alcohol también se lo utiliza como líquido de frenos, para quitar manchas, en la informática es super importante ya que sirve para limpiar las tarjetas de los equipos (computadoras, impresoras, monitores), es solvente de cosméticos, lociones, perfumes, esmaltes, etc.

“Si se ingiere alcohol isopropílico este se absorbe rápidamente en el tubo digestivo, se difunde a los tejidos y una parte se transforma en acetonas que puede descubrirse en el aliento a los 15 minutos y en la orina después de una hora de ser ingerido; este alcohol desaparece de la sangre a través de los órganos de excreción en un tiempo variable según la eficiencia funcional de estos y su nivel de toxicología es peligroso, sin embargo, se necesita de un gran descuido para sufrir sus consecuencias” 39.

Alcoholes Superiores.

“Los alcoholes superiores, de mayor masa molecular que el etanol, tienen diversas aplicaciones tanto específicas como generales: el propanol se usa como alcohol para frotar y el butanol, producto orgánico, de fórmula C_4H_9OH , tiene importantes aplicaciones industriales y se utiliza en la elaboración de disolventes, plásticos, detergentes, y como base para perfumes y fijadores” 40.

5.3. BEBIDAS ALCOHOLICAS.

Las bebidas alcohólicas constituyen junto con el tabaco una peculiar dimensión donde se mezclan fuertemente los valores socioculturales y la posición del sujeto. Aquí encontramos vino, cerveza, aguardiente, brandy, ron, whisky, vodka y muchas otras, incluso de fabricación artesanal, como la chicha y el guarapo.

El problema del alcoholismo tiene antecedentes históricos desde la antigüedad, en diferentes culturas; pueblos remotos descubren que las bebidas fermentadas producen efectos inicialmente placenteros y por eso el consumo se hunde en el pasado del desarrollo humano y se perpetua a través de los siglos perfeccionándose en la medida en que se ha desarrollado la ciencia y la tecnología. Del mismo modo la aplicación se ha extendido a la gran mayoría de los actos humanos hasta ser parte de la vida cotidiana. Se destaca su aplicación en lo religioso y en lo político especialmente en países de cultura folklórica, como la nuestra, en los negocios, en los onomásticos, efemérides y hasta en los funerales, esto por no mencionar penas, alegrías, despedidas, recuerdos, en fin, es un vicio inherente al ser humano; quizá seamos inconscientes al tener como amigo al grato licor haciendo caso omiso de sus funestas consecuencias. Tal vez Marx, tenía razón cuando expresó que “Desde que los árabes aprendieron a destilar alcohol empezó a regarse el embrutecimiento por el mundo”.

En lo particular es posible afirmar que cada generación trae antecedentes alcohólicos de las generaciones anteriores; tal vez no sea un atrevimiento manifestar que de algún modo el ser humano se ha adaptado al consumo del alcohol que ya se está genetizando. El problema del alcoholismo se relaciona con muchos otros problemas de los cuales es causa o consecuencia; basta mencionar el surgimiento de la doble personalidad, la compulsión al juego y al derroche, los

trastornos orgánicos: la cirrosis, pancreatitis, úlcera gástrica, úlcera duodenal, nefritis, muerte de neuronas, descuido laboral, el comportamiento agresivo, los accidentes y, además, la crisis económica.

5.3.1. El Vino:

Bebida embriagadora que se encuentra ya en relatos antiguos y pervive en las referencias, en la literatura y en canciones en tanto que es una bebida supremamente popular, si bien su primacía se encuentra jaqueada actualmente por iniciativa de las empresas cerveceras; es sabido que su ingestión provoca como toda bebida alcohólica la reducción de represiones y quien bebe supone poder reducir tensiones, ansiedad, culpa o vergüenza.

“Desde los orígenes de la humanidad los dioses habían observado que un jugo de frutas azucarado expuesto varios días al aire libre se convertía en un brebaje y es por esto que esta bebida es usada con fines místicos o sagrados podemos citar por ejemplo, el culto a Dionisio o Baco o la conversión de vino en sangre en la misa católica. La Biblia en el antiguo testamento hace referencia al vino cerca de 500 veces ya sea para elogiarlo o por lo contrario para poner en guardia a los hombres por su maleficio” 41.

En la actualidad el vino se usa mucho para acompañar comidas en todo el mundo

y existen países que se destacan por su consumo como España, Francia, Italia, Chile y Alemania.

5.3.2. **El Whisky.**

Sobre el whisky existe abundante información; siguiendo lo condesado en la enciclopedia Encarta, se puede describir que es un licor destilado de la cerveza este suele comercializarse con un contenido de alcohol en un 40% a 50% en volumen equivalente a una prueba entre un 80 y 100%.

El término whisky o whiskey se deriva del gaélico escocés “uisge beatha” y del gaélico Irlandés “uice beathan” que significa en ambos casos agua de vida.

El whisky se elabora con grano de levadura y agua, los cereales empleados en producción del whisky incluyen cebada, maíz, trigo, avena, centeno y arroz. La primera fase de producción consiste en moler los cereales y luego se añade malta para transformarlo por medio de la acción de enzimas en azúcares fermentables. Los cereales que no contienen malta especialmente el maíz, tienen que ser cocidos para romper las paredes de la celulosa y aquí se hace necesario el proceso de destilación de donde se puede llegar a producir licor de buena o mala calidad.

Tipos de Whisky.

Hay dos categorías básicas de whisky mezclado o combinado y el de malta única o sin mezcla. El whisky sin mezcla es producido a partir de un único grano o de una combinación de granos siempre que uno de ellos represente el 51% o más del total.

El whisky combinado puede tener como origen varias destilerías, distintos tipos de granos y diferentes métodos de destilación. En general el whisky de malta única es de sabor intenso y lleno de carácter, mientras que el whisky combinado es suave y sedoso. La primera referencia escrita sobre el whisky se remonta al año de 1.494.

Existe otra abundante variedad de whisky dependiendo del país donde se produce, entre otros: whisky Escocés: las destilerías escocesas de malta hacen el whisky empleando exclusivamente cebada y la destilación se realiza en alambiques clásicos de dimensiones variables, normalmente pequeños con lo que se obtiene un producto de sabor intenso de gran complejidad y diversidad.

Whisky Irlandés: es mucho menos diverso en estilos y más concentrado. En lo que a producción se refiere se utiliza la triple destilación y el uso, en el whisky destilado en alambique, de una determinada porción de cebada sin malta, este carece de aroma pero es suave y sedoso.

Whisky U.S.A: se caracteriza por el hecho de que los diferentes sabores debido a su origen geográfico son modificados en gran medida por la selección exacta de granos especialmente por el equilibrio del centeno, el maíz, la cebada y ocasionalmente el trigo. Su fuerte aroma a vainilla adquirido durante su maduración en barriles, es del roble nuevo o quemado.

Whisky Canadiense: suele ser un producto combinado, cuyos principales componentes son el whisky de centeno y licor neutral; la destilación continua en destiladores de columna. Las combinaciones de los whiskys canadienses pueden ser complejas ya que suelen emplearse muchas especies de diferentes tipos, orígenes, edades, así como de 1 a 2% de saborizantes ajenos al whisky como el jerez, jugos de frutas, y por eso este whisky es limpio, ligero y aromático.

Whisky Japonés: de reciente aparición toma como modelo el whisky Escocés; casi el 15% de whisky de malta que se emplea en el whisky combinado japonés es importado de Escocia, al igual que los escoceses los japoneses usan malta ligeramente aromatizada con turba que se destila dos veces en alambiques y se mezcla con whisky de grano destilado en columna; el whisky japonés de malta única es una innovación reciente que tiende a ser limpio pero intenso gracias a su contenido en malta, con un perfil aromático ligeramente ahumado.

Whisky Indio: producido exclusivamente para el consumo interior, es

enormemente diverso y de calidad variable, lo que hace difícil generalizar. En la India se produce whisky puro de malta aunque rara vez se use el alambique.

5.3.3. **La Cerveza.**

Según la enciclopedia Encarta, sobre la cerveza se condensa la siguiente descripción: es una bebida alcohólica elaborada por fermentación. La mayor parte de cerveza, se elabora con cebada y algunas veces de otros cereales y otros granos que contengan almidón, estas se elaboran con cebada malteada a la que se le da sabor con lúpulo. En Japón, China y Corea la cerveza se hace con arroz y recibe el nombre de Sake, Samshu y Suk respectivamente. En África se utiliza mijo, sorgo y otras semillas mientras que el Kuass Ruso se hace con pan de centeno fermentado.

El almidón por si solo no se puede fermentar, la base inicial en todas las cervezas es convertirlo en azúcar que si es fermentable, esto ocurre de forma natural en el proceso de malteado de la cebada.

El arroz en la fabricación de Sake es infectado con moho Koji que produce un efecto similar. A menudo se usa una combinación de varios tipos de granos algunos de los cuales pueden estar malteados y otros no ya que los caldos puros de malta son muy caros de producir, luego se añade agua caliente al grano

molido que tras ser batido produce una infusión, a partir de ese momento pueden añadirse los elementos saborizantes y se hierve todo junto. También pueden añadirse azúcares durante el proceso de elaboración para aumentar el contenido final de alcohol. Una vez enfriado el mosto de la cerveza se incorpora la levadura y se produce la fermentación. Muchas cervezas son sometidas a almacenamientos predeterminados antes de ser embotelladas, enlatadas, guardadas en barriles o servidas directamente sin gasificar; la mayoría de las cervezas contienen entre 4 y 5% de alcohol (grados por volumen) aunque pueden tener un 2% o alcanzar hasta un 17%.

Según la mitología Egipcia fue Osiris, Dios de la agricultura, quien enseñó a la humanidad el arte de fabricar cerveza.

La cerveza Egipcia se producía enterrando cebada en recipientes de fermentación, la papilla de malta es fermentada por acción de levaduras salvajes. El uso de lúpulo se cree que procede del siglo VII a.C.

La fabricación de cerveza estaba extendida por el norte de Europa ya a comienzos de la era cristiana, hoy casi todos los países de Asia y América tienen industrias cerveceras que suelen producir cervezas tipo Lager de calidad media o baja. Los principales países productores de cerveza en la actualidad son Estados Unidos, Alemania, Rusia, Reino Unido, Japón y México.

Tipos de Cerveza

En Europa las cervezas varían mucho en sabor, color y fuerza y cada fase del proceso de elaboración es susceptible de alteraciones, modificaciones e intervenciones creativas.

Cerveza Tipo Ale: se fermentan más rápido a temperaturas entre los 15 y 25°C, esta cerveza precedió en muchos siglos a la cerveza Lager, estas pueden servirse a los pocos días de finalizada la fermentación. Las burton Ale fueron el prototipo de las modernas Bitter inglesas.

Cerveza Tipo Lager: se elabora con levadura que se fermenta en el fondo de la cuba entre los 5 y 9°C y luego deben almacenarse a 0°C durante tres semanas o hasta tres meses, Lager significa almacén. El sabor suave de esta cerveza la ha convertido en la cerveza que domina el mercado. Una serie de cervezas llevan el nombre de ciudades, la más famosa es la Pilsen de la República Checa cuyo nombre Pilsener, Pilsner o Pils viene a significar una Lager dorada con aroma a lúpulo y un acabado seco.

La Hunchener es una lager castaño oscuro, la Vienna es una lager de color ambarino rojizo, las blancas son cervezas elaboradas a partir de trigo malteado o sin maltear con cebada malteada.

Cerveza Tipo Weissbier o Weiznbier, tiene un sabor más ligero afrutado y algo más ácido que la cerveza de malta, una espuma más densa en general, aunque no siempre, un color más pálido. Para la elaboración de cervezas blancas y weissbier se usan levaduras que fermentan en la parte superior del mosto, por lo que técnicamente es tipo Ale y no Lager.

Cerveza Tipo Bitter: es el nombre que le dan los ingleses a una cerveza a menudo muy cargada de lúpulo; la India Paleale, término empleado en Reino Unido y entre las compañías cerveceras locales estadounidenses para hacer referencia a una cerveza con abundante lúpulo y un alto contenido alcohólico.

Cerveza Tipo Mild Ale: es una cerveza oscura con poco lúpulo y bajo contenido de alcohol, cerca de un 3%.

Cervezas Stout: es cerveza oscura con maltas muy tostadas en ocasiones dulzona y con poco alcohol, pero normalmente seca, amarga y con una graduación alcohólica que oscila entre un 4 y 10%.

Cerveza Tipo Scotchale: esta cerveza tiene sabor predominante a malta, en ocasiones dulce y con poco lúpulo.

Cerveza Cosk Ale o Real Ale: son términos que se utilizan en Gran Bretaña para

describir a las cervezas que experimentan una segunda fermentación o maduración en los sedimentos de levadura y se sirve directamente con ellos.

Cervezas Transparentes: son de tipo ale fuertes producidas en seis monasterios, cinco de ellos en Bélgica y uno en Holanda, que a menudo son embotelladas con azúcar y lavaduras residuales y por consiguiente experimentan una segunda fermentación en botella; este proceso es conocido como maduración en botella y se usa también en otros tipos de cerveza, específicamente en Bélgica y Francia.

5.3.4. El Ron

“Bebida alcohólica obtenida por fermentación y destilación del jugo de caña de azúcar, o de las melazas y subproductos de la fabricación del azúcar de caña” 42.

También se puede obtener ron fermentando una mezcla de la espuma que se forma al calentar un jugo puro de caña de azúcar con melaza, agua y el residuo que queda tras el refinado del azúcar. Una vez destilado el ron es una bebida de color blanco o pajizo cuyo contenido alcohólico varía entre una graduación de 80 y 150 (40% a 75% de alcohol).

Los rones oscuros se fabrican añadiendo al licor una pequeña cantidad de caramelo o envejeciéndolo en barricas especiales de madera. Su sabor se debe

al butirato de etilo, un ester orgánico.

La mayor parte del ron para la exportación se elabora en Barbados, Trinidad, Jamaica, Guayana, Cuba, Puerto Rico y Brasil. “Es una bebida entrelazada con el desarrollo económico del Caribe, con las relaciones comerciales entre América y Africa, con la marina británica y hasta con la independencia de las 13 colonias que se transformaron en los Estados Unidos de América” 43.

En Colombia el más conocido y de mayor consumo es el Ron Viejo de Caldas fabricado en Manizales.

5.3.5. **El Vodka.**

Bebida alcohólica destilada, producida por primera vez en Rusia en el siglo XIV y tradicionalmente considerado bebida nacional rusa, es también popular en Polonia y normalmente se destila a partir de una pasta de trigo aunque puede elaborarse con cualquier cereal o con patatas o papas fermentadas y suele venderse en concentraciones de un 40% de alcohol equivalente a una prueba de 100.

El Vodka es una bebida sin envejecer, inodora e incolora con un sabor extremadamente suave. Los vodkas polacos emplean frutas o hierbas a modo de saborizantes. Debido a su carácter neutro, es un ingrediente popular en los

cócteles.

5.3.6. **El Brandy.**

Licor destilado del vino que se madura en cubas de madera. El nombre deriva del alemán Brandtwein que significa vino quemado dando lugar al termino Brandy Wine, inmediatamente después de la destilación. El Brandy es transparente e incoloro y permanece así si se conserva en recipientes de cristal. No obstante cuando se introduce en cubas de madera, el licor absorbe la coloración de esta y adquiere un tinte tostado, que los fabricantes oscurecen a menudo añadiéndole azúcar quemada. El peculiar aroma del brandy se debe a la presencia de trazas de alcoholes superiores y aceites volátiles. El elevado contenido alcohólico del licor sin tratar se reduce gracias al proceso de envejecimiento y normalmente oscila entre un 37% y un 44%, cuando el Brandy es embotellado para su venta.

Quizá el brandy más famoso sea el Coñac, llamado como la ciudad del mismo nombre Cognac en el departamento de Vinícola de Charente, Francia. El Coñac de tono ambarino se obtiene destilando vino blanco que se deja envejecer después en toneles de roble. En Jerez, España, hay varias bodegas que elaboran Coñac, las mas conocidas son las de las familias Osborne, Terry, Domecq y Torres en Cataluña. El Armagnac es otro conocido brandy francés que se produce en una de estas tres áreas: Bas-Armagnac, Haut-Armagnac o Ténareze.

“Otros Brandys notables son el Kirsch, que se fabrica en la zona de Alsacia en Francia, también en Suiza y en la región de La Selva Negra en Alemania, a partir del jugo fermentado de la cerveza negra; el calvados que se obtiene de la destilación de la sidra en el Departamento de Calvados, Francia y el Slivovitz, que es un Brandy de ciruela, seco e incoloro que se elabora en los Balcanes” 44.

5.3.7. La Chicha y el guarapo.

La chicha es una bebida alcohólica, especie de cerveza hecha generalmente con maíz fermentado; también se usa el zumo de uva y de manzana fermentada. En las zonas rurales de Colombia, se fabrica chicha utilizando distintas frutas como banano, chontaduro, lulo y otras. La chicha “mascada”, fabricada por los indios, con maíz fermentado, constituyó el principal licor de la población precolombina.

El guarapo es “Jugo de caña de azúcar que se fabrica del mismo a base de fermentación” 45

Actualmente en Nariño la chicha y el guarapo, con poca fermentación, constituyen bebidas de alto consumo para aplacar la sed en las jornadas laborales campesinas, y con alta fermentación para celebraciones tradicionales.

5.4. EL ALCOHOLISMO

A mediados del siglo XIX el médico sueco Magnus Huss, acuñó el término alcoholismo para designar el común denominador de las enfermedades cuya causa era el alcohol etílico; la terminación “ismo” presentaba la ventaja de que no se poseía esa carga afectiva que hasta entonces había condenado a los borrachos. Por esa época aparecen numerosos trabajos clínicos que describían las consecuencias tóxicas del alcoholismo y algunos aspectos sociológicos dentro de la escuela francesa y alemana. Sin embargo, a finales del siglo XIX surgió toda una literatura pseudo-científica que oscurecía la problemática de la etiología y de lo patógeno del alcoholismo, como consideraciones moralizantes y apasionadas ligadas a la teoría reinante sobre la degeneración, el alcoholismo pasó a ser un vicio, atributo de degeneración.

“Entre 1940-1950 se comienza a concebir el alcoholismo como una enfermedad realizándose campañas de salud destinadas a la prevención y a la cura gracias a las investigaciones de E.M Jellinek y a la Escuela Americana” 46.

“El alcoholismo según las últimas definiciones es una enfermedad incurable progresiva y mortal; no se cura pero se controla” 47. El alcoholismo es una enfermedad crónica producida por el consumo incontrolado de bebidas alcohólicas, lo cual interfiere en la salud física, mental, social y familiar así como

en las responsabilidades laborales.

El alcoholismo es un tipo de drogodependencia; concretamente hay 2 tipos de dependencia en esta adicción la Física y la Psicológica. “Los Factores sociales incluyen: la facilidad de consumo de alcohol, la aceptación social de consumo de alcohol, estilos de vida, de stress, etc” 48.

Dependencia Física:

Se revela por si misma cuando se interrumpe la ingestión de alcohol, con síntomas muy claros como la tolerancia cada vez mayor al alcohol y enfermedades asociadas a su consumo.

No hay una causa definida del alcoholismo pero hay factores que pueden representar un papel en su desarrollo. Es más probable el desencadenamiento de alcoholismo en personas con algún familiar alcohólico, que en otras que no lo tienen. No se conoce la razón que puede encontrarse en anomalías genéticas o bioquímicas.

Dependencia Psicológica:

Se manifiesta como una necesidad permanente, incluye la necesidad de consuelo

para la ansiedad, conflictos en las relaciones personales, baja estima personal.

El estudio del alcoholismo ha fascinado a muchos genetistas a lo largo de los años. Según algunos; los estudios han demostrado que la presencia o ausencia de ciertos genes es la raíz del alcoholismo, “según “The New England Journal for Medicine” informó que en 1988 durante la pasada década, tres investigaciones distintas han encontrado pruebas concluyentes de que el alcoholismo se hereda”⁴⁹. Puede existir propensión genética la cual se desencadena con el consumo frecuente, pues la dopamina que según se sabe hace tender hacia la búsqueda del placer, tiene como receptor el gen D2.

En cuanto al caso del bebedor que bebe hasta el extremo de la borrachera o en el alcohólico propiamente dicho, se suele hablar de tres etapas o fases consecutivas:

Una primera caracterizada por el levantamiento o aflojamiento de represiones, la cual provoca una sensación de euforia o alegría, locuacidad y desparpajo. Luego un estado depresivo o de tristeza. Finalmente tras la borrachera la “resaca” un malestar generalizado, en lo físico como en lo anímico del cual, algunas veces, salen los bebedores recurriendo nuevamente al alcohol.

Siguiendo el texto “Del alcohol y otros apegos”, encontramos las siguientes etapas en el proceso del alcoholismo:

Primera: etapa del bebedor social también llamada prealcohólica, la persona utiliza el alcohol para satisfacer una necesidad de bienestar, aliviar una tensión, celebrar una emoción, etc. Las actividades sociales están mediadas por el alcohol.

Segunda: etapa sintomática, también llamada precursora, se toman tragos de un solo golpe y mas seguidos, se experimentan lagunas mentales y al otro día se siente “guayabo”. El bebedor no cree que está mal y busca o propicia oportunidades de beber.

Tercera: etapa crítica, tiene una fase inicial en la que hay pérdida del control, se bebe compulsivamente, aumenta la tolerancia y se incrementan las dosis para conseguir el efecto buscado. El bebedor niega el problema, da explicaciones y justificaciones; muchas veces siente necesidad de desenguayabar con una cerveza o más licor, para contrarrestar el malestar. En la fase avanzada se manifiestan cambios de personalidad, se pasa de ser una persona pacífica a destructiva y violenta, a tener problemas en las relaciones afectivas, de trabajo, de familia, se pierde la tolerancia y puede emborracharse cada vez con menos; bebe solo si no hay con quien hacerlo.

Cuarta: etapa crónica, es una fase fulminante, la persona tiene que beber todos los días para sentirse bien y se caracteriza por un temblor permanente en las manos y cuerpo cuando no consume. Se abandona durante semanas al consumo,

al regresar al estado de sobriedad experimenta tremenda dependencia física, temblores, vómito, espasmo y el temido “delirium tremens” 50.

El alcoholismo en sus características generales es semejante a otras adicciones o drogas. “Si bien distintos autores acentúan la base depresiva del sujeto y su relación con la oralidad en una equivalencia de la bebida alcohólica con la leche como medio por el cual se calmarán angustias o ansiedades infantiles como suministro incondicional e ideal que asegura la presencia de quien ejercerá la función materna de cuidado y alimentación” 51.

5.4.1. Síntomas del alcoholismo:

Tolerancia de los efectos del alcohol.

Necesidad diaria o frecuente del alcohol para su función cotidiana.

Pérdida de control con incapacidad de interrumpir o reducir el consumo del alcohol.

Bebedor solitario.

Dar excusas para beber.

Episodios de pérdida de memoria asociados al consumo del alcohol.

Episodios de violencia asociados al consumo del alcohol.

Deterioro en las relaciones sociales y familiares y en la responsabilidad laboral.

Ausentismo laboral.

Inexplicable mal genio.

Conducta que tiende a ascender el alcoholismo.

Hostilidad al hablar de la bebida.

Negarse a la ingesta de alimentos.

Negar la mala apariencia física.

Nauseas

Vómitos.

Vacilación en las mañanas.

Dolor Abdominal.

Calambres.

Entorpecimiento y temblores.

Enrojecimiento y capilares de la cara dilatados

Confusión.

Temblores e incontrolables sacudidas del cuerpo.

Cansancio y agitación.

Insomnio.

Pérdida del apetito e intolerancia a toda comida.

Alucinaciones.

Taquicardia.

Sudoración.

Problemas de dicción.

Lagrimo.

Desvanecimiento.

Convulsiones.

Efectos según la cantidad de alcohol que se consume en una hora		
Cantidad de Bebida	Concentración del alcohol en sangre	Efectos
2 tragos de destilado sencillo	30 mg.	Sensación de calor leve, ligero placer.
3 tragos de destilado sencillo ó 3 cervezas	60 mg. Embriaguez leve	Ligera extroversión, sensación de placer.
4 tragos o cervezas	90 mg. Embriaguez media	Animación, parlanchín, exagerado.
5 destilados ó cervezas	120 mg. Embriaguez aguda	Descoordinación, falta de equilibrio, ideas, fijas.
6 ó 7 tragos sencillos ó cervezas	150 mg. Intoxicación grado I	Incoherencia, trastornos del lenguaje, visión.

RAUDALES, María Elena. El Alcohol y la toma de decisiones.

5.4.2. Complicaciones asociadas al alcoholismo.

Pancreatitis aguda y crónica: “enfermedad que consiste en la inflamación del páncreas, se caracteriza por dolor constante y difuso con localización principal epigástrica izquierda. Es un dolor intenso, insoportable constantemente acompañado de choque en la pancreatitis hemorrágica aguda, y sin choque, pero

con el aspecto de paciente muy grave, en la aguda y crónica. El dolor súbito e intenso se exagera en ciertas posiciones y puede irradiarse al tórax, a los flancos y a la espalda, con cierta rigidez muscular. Las consecuencias de derrame de jugo pancreático en la cavidad torácica son: neumonía, derrame pleural, atelectosis pulmonar”. 52.

Cardiomiopatía alcohólica: “es una afección que consiste en que el corazón no es capaz de llevar las necesidades de sangre del organismo, puede ser causada por alteraciones del sistema muscular específico, (arritmias, taquicardia, bradicardia); alteraciones del miocardio no específico, valvulopatías, impedimentos mecánicos; todo lo anterior por una oferta disminuida de sangre”. 53.

Neuropatía alcohólica: “enfermedad genérica del sistema nervioso y lesiones del mismo, es un padecimiento o dolor de nervios lo que comunmente se llama neurosis. Esta enfermedad tiene cierta predilección por la extremidades inferiores y es causa de sensaciones de hormigueo, calambres o intensa quemazón. Pueden darse, además, síntomas como alteración del estado en general, amnesia, alteraciones digestivas, neuropatía periférica y encefalopatía”. 54.

Varice esofágicas sangrantes: “es una enfermedad que produce vómitos de sangre oscura y eventualmente shock. Su tratamiento es difícil y requiere de buenos cuidados médicos”. 55.

Depresión: “disminuciones del estado de ánimo que aparecen y luego desaparecen sin que haya una situación desencadenante segura. Se inculpa a factores somáticos primarios como causa de depresiones endógenas; otro tipo de depresión puede darse por agotamiento y se instala ante determinada situación desencadenante como por ejemplo: la pérdida de un objetivo, o por algunas propiedades estructurales de la psique del individuo tales como infantilismo, tendencia a las reacciones depresivas”. 56.

Degeneración Cerebral: “estado de ausencia de función en el cerebro (hemisferios cerebrales y estructuras asociadas), cambios químicos que tienen lugar en las células, tejidos y órganos disminuyendo la eficiencia de los mismos; puede aparecer como consecuencia del envejecimiento, disminución del aporte de sangre, intoxicación, lesiones o por el trastorno del metabolismo general o local”. 57.

Cirrosis Hepática: “es una enfermedad caracterizada por destrucción del parénquima, consecuentemente aumento del tejido conectivo, formación de nódulos regenerativos y alteración de la arquitectura lobulillar normal del hígado. Comienza como una inflamación no purulenta en la región de los canalículos biliares finos y conduce en un lapso de pocos años al desarrollo de un cuadro completo de cirrosis donde puede darse la cirrosis hepática biliar primaria,

secundaria y canodiaca”. 58.

Complicaciones de abstinencia alcohólica: “las personas adictas, cuando dejan de ingerir bebidas alcohólicas, pueden estar constantemente irritables, inquietas, sufrir temblores, tener sueños terroríficos; además, síntomas psicóticos tales como agitación, alucinaciones de tipo visual, auditivo y táctil, confusión y desorientación, pérdida de la memoria, complicaciones fatídicas como intento de suicidio y constante desorden de comportamiento”. 59.

Disfunción eréctil : “ocurre cuando el mecanismo consciente que rige la actividad sexual del hombre no acepta los tres tipos de estímulos: genitales, cerebrales y voluntarios para llegar al acto sexual. También puede darse por auto dominio sexual que es cuando el hombre por determinadas razones considera que debe abstenerse de la actividad sexual poniendo esta bajo el control de la razón y la voluntad; no obstante, hay ocasiones en que el hombre experimenta una incapacidad involuntaria de ejecutar el acto sexual por tratarse de una inhibición inconsciente y ajena al querer del individuo; esto constituye una anomalía sexual que requiere tratamiento”. 60.

Síndrome fetal alcohólico: “el consumo de alcohol durante el embarazo puede causar problemas en el desarrollo del feto, retardando el perfeccionamiento en el funcionamiento de sus órganos elementales; además no alcanzará el tamaño y la madurez necesarios para vivir, el feto puede malformarse y cuando nazca no

puede realizar las funciones indispensables para los primeros meses de vida extrauterina. Los hijos de madres alcohólicas presentan una serie de síntomas como el retardo en el crecimiento y en el desarrollo sicomotor, cociente de inteligencia por debajo de lo normal, ojos pequeños, mandíbula reducida, defectos cardíacos, paladar endido, labio leporino”. 61.

Aumento de la presión arterial: “el corazón genera presión durante el ciclo cardíaco para perfundir con sangre todos los órganos del cuerpo. La presión en el sistema de arterias varía con el ciclo cardíaco alcanzado su nivel más alto en el momento máximo de la sístole. Cuando la presión arterial es alta (sistólica) se debe tratar de regularla y generalmente sube porque el fluido de la sangre es cada vez más fuerte y esto puede causar derrame cerebral y otras complicaciones”. 62.

Incremento en la incidencia del cáncer: es una enfermedad que consiste en la reproducción desordenada de las células en cualquier tejido del organismo, los músculos, los huesos, la sangre; dicho crecimiento invade los tejidos produciendo diversidad de síntomas y trastornos hasta la muerte. El cáncer es prácticamente incurable aunque algunos médicos sostienen que si se detecta a tiempo puede tener tratamiento positivo. La ingesta de bebidas alcohólicas puede incrementar el desarrollo de cáncer gástrico, del esófago, de la cavidad bucal y de otros órganos internos. Según la definición de diccionario “es todo tumor de evolución maligna”.

Insomnio: “ausencia anormal del sueño, dificultad para conciliar el sueño o interrupción de este seguido de una fase de desvelo anormal. No es recomendable ingerir medicamentos por cuanto puede convertirse en hábito”. 64.

Deficiencias nutricionales: “la nutrición es necesaria para el desarrollo del ser humano a través del ciclo vital, cuando esta deja de tener los nutrientes esenciales empiezan deficiencias que son muy difíciles de controlar; tales nutrientes esenciales son: carbohidratos, proteínas, grasas, vitaminas, minerales y agua; el cuerpo los necesita para obtener energía generando crecimiento, desarrollo, reparación, regulación y mantenimiento de los procesos corporales”.65. La ingesta de bebidas alcohólicas causa deficiencias nutricionales por cuanto disminuye el apetito, transtorna la digestión y disminuye la capacidad de asimilación de vitaminas.

Suicidio: “es la acción de quitarse voluntariamente la vida. El alcoholismo puede conducir al suicidio porque es causante de los estados depresivos que generan traumas y desgano por vivir, por lo cual el suicida prácticamente no es consciente de sus actos”. 66.

5.4.3. Alcoholemia y tratamiento.

La alcoholemia es la cantidad de alcohol que hay en la sangre una vez que este

se haya ingerido, es decir, a mayor ingesta de alcohol mayor alcoholemia. “La cantidad que hay en la sangre depende de cuanto se beba y del porcentaje alcohólico de la bebida” 67.

Algunos profesionales afirman que una sustancia o actividad se convierte en adicción cuando a pesar de que causa problemas en su vida los individuos siguen haciéndolo.

Abandonar una adicción requiere un cambio de comportamiento y valores. “Estos son procesos largos y difíciles, que generalmente requieren ayuda profesional” 68.

5.4.4. Prevención.

Hasta que las causas primarias del alcoholismo sean descubiertas el problema no puede ser prevenido de todas formas.

Los programas educativos sobre el alcohol dirigidos a niños, adolescentes y a toda su familia pueden ser de gran utilidad. Los hábitos sociales correctos son fundamentales para prevenir su abuso y aceptar si lo consumen en cantidades exageradas o controlables.

5.4.5. Test y Análisis.

Se hace una historia del consumo crónico o excesivo del alcohol. La historia debe ser obtenida de la familia, si la persona es incapaz de contestar a las preguntas. Un examen médico hace posible la identificación de problemas físicos relacionados con el consumo de alcohol.

Un examen toxicológico del nivel de consumo de alcohol en la sangre confirma la reciente ingestión del mismo (Lo que no necesariamente confirma un alcoholismo).

También se realizan test de función del hígado incluyendo Got, Gpt y fosfatasas alcalinas que se encuentran anormalmente elevadas. Esta enfermedad también puede alterar los resultados de los siguientes test: Ácido Úrico; Test de suero magnesio; Cuerpos cetónicos en la orina; Recuento absoluto de eosinófilos; Osmolaridad de orina.

5.4.6. Pronóstico.

El alcoholismo es el mayor problema de salud, tanto social como económico; está implicado en mas de la mitad de los accidentes de tránsito, muertes accidentales y alto porcentaje de suicidios se comete mezclando el alcohol con otras sustancias, y hay muchas muertes relacionadas con el alcoholismo por las complicaciones relacionadas con la enfermedad.

Se ha establecido meridianamente la relación que existe entre el alcohol y muchos problemas de orden familiar y social, así: “alcohol-violencia, alcohol-accidentalidad, alcohol-cárcel, alcohol-enfermedades, alcohol-muerte, alcohol-problemas laborales y familiares, alcohol-envejecimiento prematuro, etc.” 69.

El pronóstico con base en los síntomas, las complicaciones asociadas y los test, puede concluir indicando si hay adicción y en que etapa de alcoholismo se encuentra el paciente, para iniciar el tratamiento que requiere del aporte de la persona implicada, de los grupos de apoyo, de los médicos especialmente el psiquiatra.

Los programas de tratamiento tienen diferentes resultados, pero mucha gente con una dependencia de alcohol tiene una completa recuperación.

5.4.7. Signos de Emergencia.

“Hemorragias. Perdida de conciencia. Dependencia del alcohol” 70.

Una vez realizado cada uno de estos pasos, se procederá a buscar tratamientos adecuados para cada caso según lo indique los síntomas y test de análisis.

El tratamiento primario comienza con el reconocimiento del alcoholismo como

problema que necesita atención específica, en vez de considerarlo secundario a otro problema subyacente como se hacía anteriormente. Se están desarrollando rápidamente residencias especializadas para su tratamiento y unidades específicas en los hospitales generales y psiquiátricos. A medida que la sociedad se concientiza de la verdadera naturaleza del alcoholismo, disminuye su consideración como estigma social, los enfermos y sus familias lo ocultan menos y el diagnóstico no se retrasa tanto. Los tratamientos más precoces y mejores están produciendo unas altas y esperanzadoras tasas de recuperación.

Además de resolver las complicaciones orgánicas y los cuadros de abstinencia el tratamiento pasa por consejos y entrevistas individualizadas y por técnicas de terapia de grupo encaminadas a conseguir una abstinencia no forzada de alcohol y otras drogas. La abstinencia es el objeto deseado a pesar de que algunas opiniones, muy discutidas, manifiestan que es posible volver a beber con moderación en sociedad sin peligro.

Contra el alcoholismo, a nivel mundial, existe una organización denominada Alcohólicos Anónimos (AA), “es una comunidad de personas que se reúnen para alcanzar y mantener la abstinencia respecto al consumo de licores y bebidas alcohólicas. Surgió en 1935 cuando Bill W., un agente de bolsa de Nueva York, y el cirujano Bob S. entablaron amistad en Akron, Ohio, y decidieron ayudarse para dejar de beber. Desde este modesto comienzo, AA ha crecido hasta formar en

torno a los 87.000 grupos en mas de 130 países, con un total de más de 2 millones de socios.

Todos los hombres y mujeres que tienen o creen tener problemas con la bebida son invitados a asistir a cualquier encuentro de AA. El único requisito para integrarse es el deseo de abandonar la dependencia de las bebidas alcohólicas. Los miembros son anónimos y no se les exige ninguna cuota ni aportación, pues las aportaciones son por entero voluntarias. El programa AA preconiza la abstinencia total. Sus miembros mantienen la sobriedad compartiendo experiencias, fuerzas y esperanzas en sus reuniones de grupo, y siguiendo los doce pasos que se recogen en los estatutos para la recuperación” 71.

Alcohólicos Anónimos un grupo de apoyo para enfermos sometidos a otros tratamientos puede servir a veces para la recuperación sin necesidad de recurrir al tratamiento psiquiátrico formal.

A pesar de los resultados esperanzadores del tratamiento actual se estima en más de 100.000 el número de muertos anuales solo en los Estados Unidos a causa del alcohol. En la federación Rusa un 12 x 100.000 de la población ingresa anualmente a los hospitales para ser tratados de intoxicaciones etílicas agudas. El plan Europeo de acción contra el alcohol de la OMS pretendió reducir el 25% el consumo de alcohol entre 1980 y el 2000, prestando especial atención a la Europa

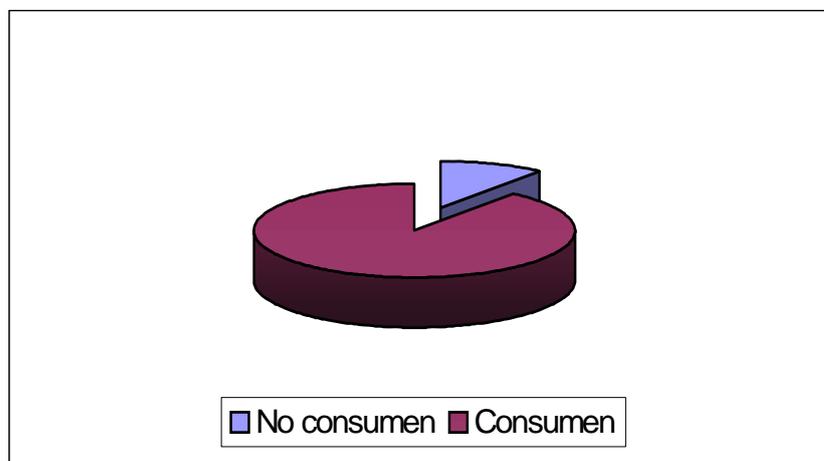
Oriental. En los últimos años España ha pasado a ocupar el segundo lugar en el mundo en tasa de alcoholismo.

“En México, según las últimas encuestas, el porcentaje de hombres dependientes del alcohol es de 12.5% mientras que de las mujeres es de 0.6%; el grupo de edad que manifestó una incidencia más alta fue de 18 a 29 años” 72.

6. REALIDAD SOBRE EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS ENTRE LAS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE NARIÑO.

Según el muestreo realizado se encuentra que el 10.08% de las estudiantes no consumen bebidas alcohólicas, no es un porcentaje muy alto, sin embargo es un buen indicador de que un grupo considerable no tiene la inclinación hacia las bebidas alcohólicas y por ende está exento de las consecuencias y problemas que el consumo produce; no así para el 89.91% que si lo hace, porcentaje realmente alto y preocupante.

Gráfica 1. Quienes consumen bebidas alcohólicas.



Como el objeto está referido a indagar aspectos sobre las que consumen, se descarta al grupo que no consume y, en adelante, para el análisis se trabaja con las 303 que constituyen el 100% de las que ingieren, teniendo en cuenta que la

puntuación en algunos casos supera las 303, porque algunos items de la encuesta admiten varias opciones

Estas consumidoras lo hacen con distinta concurrencia así: rara vez el 74.25%, con frecuencia el 25.08% y siempre el 0.66%.

El promedio general de edad de las estudiantes es de 20.85 años, lo cual indica que se trata de una población joven con una edad escolar compatible con los promedios universitarios de cualquier país, pero de todos modos mayores de edad para actuar con la relativa libertad que ese "status" les concede. El promedio de edad en el que comenzaron a ingerir es de 15.8 años; se podría decir que la mayoría iniciaron siendo muy niñas, quizá esto se deba a que los primeros "sorbos" se presentan en la casa o con los familiares en circunstancias de la vida cotidiana como fiestas, conmemoraciones, cumpleaños, navidades y demás.

6.1. TIPOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS QUE CONSUMEN.

En la ciudad de Pasto se consigue gran variedad de licores, desde extranjeros añejos, hasta aguardientes de baja calidad, incluso chicha y guarapo. Los licores finos como el whisky, de producción extranjera, normalmente se ofrecen a altos precios y por lo mismo están menos al alcance de los estudiantes.

Sin embargo, hay gran afluencia de licores de contrabando provenientes de la república del Ecuador y, en alto porcentaje “chiviados” , los cuales se ofrecen a precios cómodos. Por otra parte los aperitivos fabricados en el país con alcoholes de baja calidad, entre otros: aperitivo de la corte, rey del bar, tapa roja, quindiano, cañaduzal, se ofrecen a precios supremamente bajos y en abundante cantidad, lo cual facilita el consumo de las estudiantes que a menudo carecen de recursos económicos; del mismo modo, la chicha y el guarapo, producto de la economía campesina, de fácil fabricación, se consiguen a precios irrisorios en lugares como Charguayaco y Nariño; estos por su sabor y bajo contenido alcohólico son apetecidos y constituyen el “abrebocas” para el consumo de aguardientes.

Entre los tipos de licores que prefieren, algunas señalan 3 o más, lo cual da una puntuación total de 722 “marcas”; sobre este total se establecen los porcentajes de preferencia.

Los datos de la encuesta indican que el 22,73% prefieren Ron Viejo de Caldas, este trago de tradición nacional es de fácil consecución y su precio supera en poco al aguardiente. Tal porcentaje no significa que sea el de mayor consumo sino el preferido cuando se presenta la opción.

En segundo lugar se encuentra el aguardiente con un 21.32% de preferencia. En Pasto se consiguen distintas marcas como Nariño, Cristal y Néctar, todos a precios accequibles; por eso, en lo referente al aguardiente el porcentaje

mencionado no sólo expresa la preferencia sino también el consumo. En este caso se debe anotar que los aperitivos son aguardientes y el 5.54% que los prefieren constituye, a su vez, un incremento en el consumo de aguardiente.

La cerveza que aparece con un 15.23%, es una bebida a la que las estudiantes acceden fácilmente por diferentes motivos: se expenden en tiendas, bares, cafeterías, casetas; se ofrece para calmar la sed, para acompañar platos típicos, para compartir momentos prolongados a bajo costo y, aunque no se la ingiere hasta la borrachera, la mayoría de las estudiantes la aceptan por su suavidad y bajo costo. Se puede afirmar que antes de ingerir licores fuertes las estudiantes han tomado cerveza.

El 12.88% consumen vino con alguna frecuencia, esto se explica porque tal bebida va mas con el carácter femenino en nuestro medio, porque hace parte de la etiqueta, porque se cree que el vino no embriaga y que, por ende, no causa daño.

En el mismo sentido del vino, el consumo de champaña alcanza el 5.12% y se da por condiciones particulares: celebraciones de cumpleaños, onomásticos, fiestas especiales o brindis íntimos; el común de las personas no consideran a la champaña bebida embriagante, de allí que quienes toman esta bebida en muchos

casos no creen que han consumido alcohol; por lo mismo, no se puede afirmar que haya alguna adicción a este licor.

Entre otras bebidas de características refinadas están el whisky con una preferencia del 3.18%, el vodka con 2.63%, el brandy con 1.52%, el bacardy con 0.69% y el tequilimón con 0.55%; estas bebidas espirituosas son consideradas fuertes y por eso, y además por el costo, no son de consumo frecuente; en la mayoría de los casos se han ingerido por curiosidad o cuando en reuniones de familia la circunstancia lo permite. Cabe decir que ninguna estudiante se ha propuesto consumir alguno de estos licores con el ánimo de emborracharse, salvo contadas excepciones en que han podido disfrutar de cantidades suficientes en circunstancias especiales; ejemplo: “Que el novio la invitó a tomarse una botella de whisky que le habían regalado”.

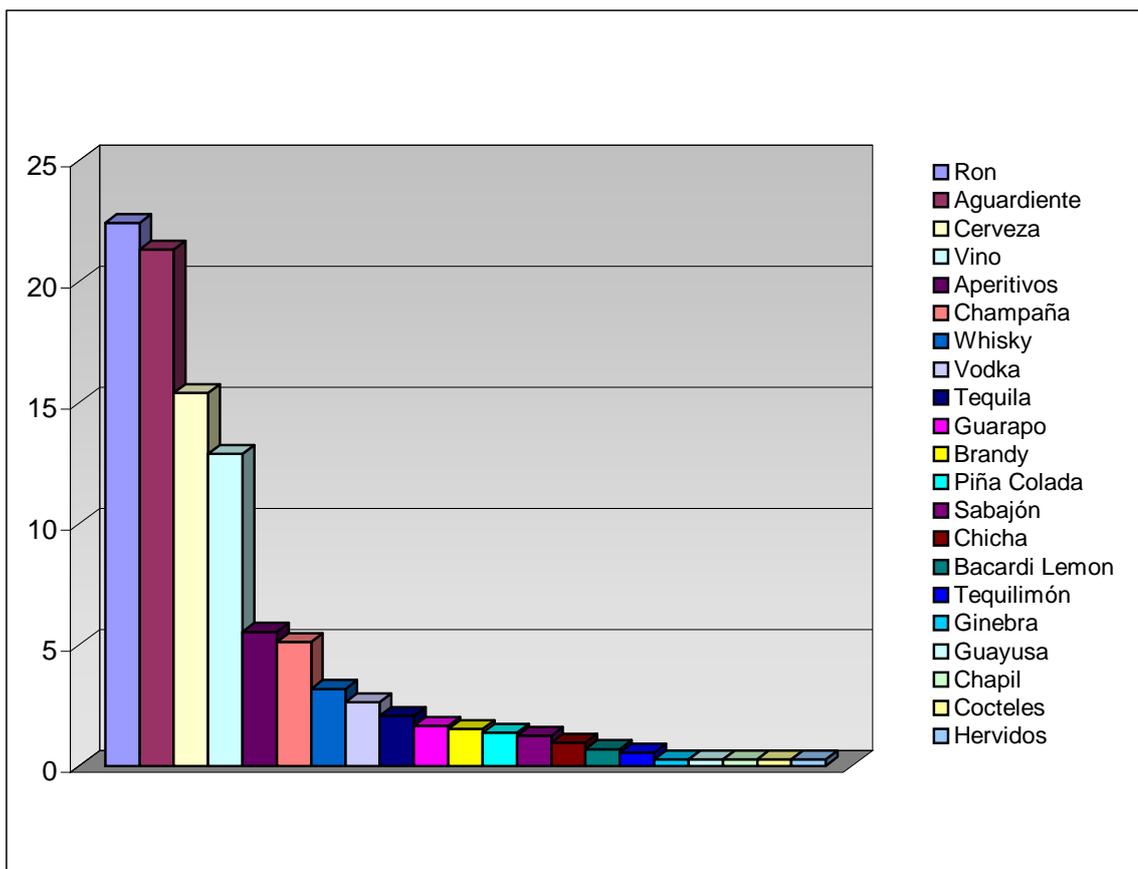
El 0.27% toman cócteles y el consumo de estos está marcado por la creencia de que es más elegante pedir un cóctel que otra bebida; sin embargo, el consumo es mínimo por el alto costo con que se venden.

Es costumbre entre la sociedad pastusa el consumo de hervidos de distintas frutas con el pretexto de que ayudan a calmar el frío y en ese sentido, el 0.27% de las estudiantes los ingieren; se debe anotar que la producción de hervidos es de industria casera pues basta con agregarle aguardiente a un jugo caliente, de modo

que en algunos casos no lo consideran bebida embriagante, sin darse cuenta que el licor con el cual los fabrican puede ser de pésima calidad y por ende más nocivos que cualesquiera otra bebida.

En varios casos que representan el 0.27% consumen “chupil”. Este es un tipo de aguardiente de fabricación clandestina de pésimas condiciones de destilación y por ello altamente nocivo para la salud, pero de costos mínimos.

Gráfica 2. Tipos de bebidas alcohólicas que consumen.



Bebidas como la piña colada que se consume en un 1.38% y el sabajón en un 1.24%, tampoco se consideran licores dado que son mezclas de ingredientes nutritivos pero su grado de alcohol es relativamente alto y se consumen por la suavidad o sabor agradable y porque su precio no excede el del aguardiente común; por otra parte, el guarapo con un 1.66% de consumo, la chicha con 0.96% y la guayusa con el 0.27%, son bebidas de origen campesino cuya fabricación se hace inicialmente con la intención de sofocar la sed, incluso como alimento; sin embargo, dependiendo del grado de fermentación alcanzan a producir alcohol capaz de provocar “borrachera” y ésta con consecuencias mucho mas desagradables que las producidas por otras bebidas. En Colombia el consumo de chicha fue prohibido en 1948, cuando el gobierno de Mariano Ospina Pérez consideró que con ella se emborrachaba el pueblo y se acrecentaba la violencia, cuyos hechos estaban al rojo vivo por el asesinato de Jorge Eliecer Gaitán.

Los estudiantes que acuden a Chargüayaco, tienen la posibilidad de conseguir a dos mil pesos (\$ 2.000) el galón de chicha altamente fermentada.

6.2. MOTIVOS POR LOS CUALES CONSUMEN BEBIDAS ALCOHOLICAS.

“Los jóvenes no encuentran ningún tipo de dificultad para tener acceso a las bebidas alcohólicas, ya que es una conducta muy frecuentemente permitida e inclusive estimulada por los padres” 73.

En Pasto como en Colombia, cualquier cosa es motivo para ingerir licor: la pena, la alegría, el trabajo, el desempleo, la esperanza, el despecho, la ganancia, la pérdida, el nacimiento, la muerte, los cumpleaños, los nombres, los sacramentos, las fiestas religiosas, los cambios de año, la navidad, los carnavales, en fin lo mínimo y lo máximo.

Siguiendo este corto listado resulta fácil encontrar motivos específicos por los cuales las estudiantes de la Universidad de Nariño ingieren licor aduciendo infinidad de razones, cuya puntuación alcanza 588, cantidad que se toma como el 100% par discriminar, como se puede ver en lo siguiente:

Eventos sociales y celebraciones con 32.82%, esto se refiere ante todo a la oportunidad de ingerir sin temor de ser apreciada como una acción negativa; cuando se trata de celebraciones en familia la ingesta se presenta casi como una obligación de acompañar, y en celebraciones externas a la familia porque casi inconscientemente se pretende estar a tono con los demás. En ambos casos prima la particularidad de compartir alegría.

El deseo de pasar “un rato ameno” se constituye en motivo para el 14.45%; como se trata de una población joven cuyo promedio de edad es de 20.8 años, es obvia la disposición hacia la interrelación agradable, gratificante y si a esto se le suma el cansancio y el estrés adquirido en la jornada de estudio y la relación con la vida

universitaria, a veces difícil, no es raro que sea una buena causa para tomarse unos tragos.

Se encontró que el 9.01% toman porque les gusta, esto tiene relación con las que toman con frecuencia; en este caso se puede afirmar que la ingesta ya ha producido cierta adicción y por ello la posibilidad de iniciar la enfermedad del alcoholismo, del cual se habló anteriormente. Tomar porque le gusta, no es realmente un motivo sino un pretexto que se puede esgrimir en cualquier momento y circunstancia; además, el deseo de satisfacer el gusto puede llegar a la pérdida de opciones; en otras palabras, como me agrada tomo lo que sea.

Como en toda institución, se reúnen personas de distintos caracteres: extrovertidas, egocéntricas, impulsivas, pasivas y demás; para el caso se puede afirmar que un buen número de estudiantes corresponde a aquellas que les gusta compartir con sus condiscípulos y amigos ya sea para intercambiar información sobre asuntos universitarios, familiares, sentimentales, o simplemente para iniciar amistades y, efectivamente, esto amerita un trago que termina en “n” tragos. En este caso se observa que el 8.16% utiliza como motivo el compartir con amigos para ingerir licor.

Casi en el mismo sentido que el caso anterior, específicamente por tratar de ingresar y que las acepten en un grupo, el 6.46% ingieren licor. No se sabe si por

la alegría de ser aceptadas o por demostrar que son capaces de cumplir ciertos “Modus vivendi” del grupo ya consolidado.

Las circunstancias que vive el país y que se reflejan en la institución universitaria, por causas que no es del caso mencionar, producen estados depresivos, si a esto se suman problemas familiares, desajustes emocionales, baja auto estima, es normal que buena parte de las estudiantes entren en la desesperanza y en la depresión y, justamente esta, es tomada como motivo para ingerir licor en 6.29%. Si este estudio tuviera que ver con toda la población del país, seguramente el porcentaje por tal causa sería superior.

Se asume, en términos no muy precisos, que el despecho es causado por desilusiones amorosas; según el diccionario tal palabra significa: “indignación o aborrecimiento causado por un desengaño. Falta de correspondencia del amor” 74. Como quiera que sea en pleno siglo XXI, “el demonio del amor” en esta población joven mal o bien ya ha hecho sus estragos. Es común constatar en nuestra universidad, estudiantes felices por sus conquistas y también estudiantes tristes por sus desamores.

Desafortunadamente la no correspondencia amorosa causa dolor cuando creyendo tener la razón, como un fantasma nos cae un corte a nuestras ilusiones. Entonces surge eso denominado pena, esa sensación de sentirse nadie, esa

sensación de que el mundo se abre a los pies, esa angustia que no se sabe como conjugar; entonces aparece como consolador el licor “grato licor”, el cual acompañado de música “decidora” parece volvernos a la realidad, por esto no es raro que el 5.78% esgriman el despecho como importante motivo para beber. Quizá el tomar por despecho constituya un mal síntoma por cuanto si las situaciones amorosas no cambian la persistencia en la embriaguez puede continuar. Se debe anotar que, similar al despecho por desamor de la pareja, también el duelo por pérdida de seres queridos puede ocasionar exceso en la bebida, por ejemplo cuando se trata de la madre; en este caso, puede ser funesto por cuanto una madre no se puede reemplazar.

Por alegría cualquiera bebe, de allí no es raro que el 5.10% beban por este motivo; sin embargo, comparado con los casos anteriores es un porcentaje bajo, y eso se explica porque la situación del país, de las familias, la violencia, la pérdida de valores, el empobrecimiento sistemático y demás, no son motivos para estar alegre. Aleluya por estas pocas estudiantes que beben por alegría, precioso motivo para “echar un pelo negro” al aire. Ojalá algún día todos, incluidos los abstemios, podamos brindar por este motivo, emulando al 2.55% de las estudiantes que beben por diversión.

La realidad, “real”, para Colombia y en concreto para las estudiantes de la universidad de Nariño no es halagüeña, basta con ver los noticieros de televisión,

escuchar la radio o leer la prensa para cerciorarnos de las dificultades que amenazan nuestras vidas; basta con saber que hemos perdido la libertad de expresión, que somos “macartizados” que se asesina y se persigue en el campus del Alma Mater, que se castiga subrepticamente, para entender que esta no puede ser una realidad soportable; por ello, evadir la realidad se presenta como una válvula de escape, de allí que el 2.89% que anota este, como motivo para beber quizá tenga la razón, porque como se mencionó antes, uno de los efectos del alcohol es meternos en un mundo fuera de la realidad en el que inconscientemente, parece que la vida tiene sentido.

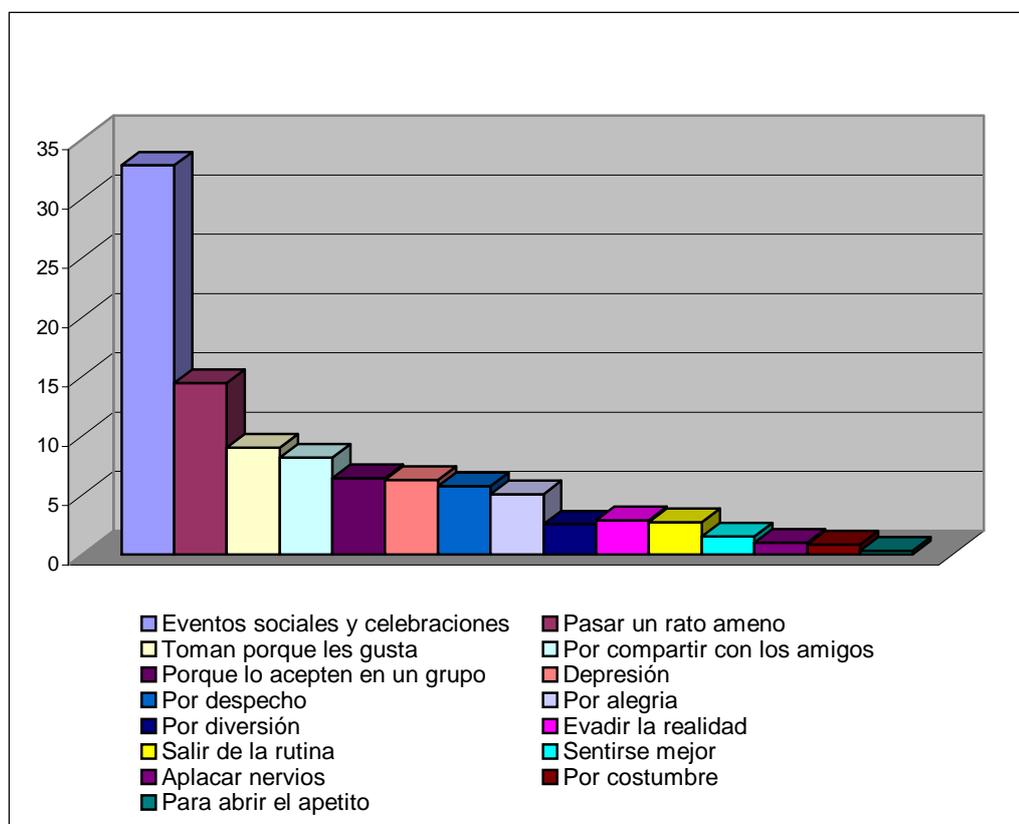
A pesar de que hay tanto por hacer, a veces nos enfrascamos en asuntos repetitivos que se vuelven rutinarios y por ende monótonos y no hay cosa más aburridora que la monotonía, sobre todo cuando existen alternativas que nos pueden alejar de lo rutinario. La vida universitaria global puede ser monótona: horarios, clases, trabajos, regaños, notas y al contrario, sin darnos cuenta que eso es parte obligatoria de un periodo de formación; nos sentimos aburridos por repetir lo formal aunque el contenido no sea el mismo. Creo que se expresa una concepción equivocada de lo rutinario porque no se cae en cuenta de que se está evolucionando; normalmente existe la rutina formal y para salir de ella el 2.72% cree que se sobrelleva ese repetir con la acción de ingerir licor.

Quizá por baja auto estima las estudiantes creen que existen drogas para sentirse mejor, esta es una vana ilusión, cuando uno mejor se siente es cuando está lúcido; las bebidas alcohólicas dan la sensación de “sentirse mejor” porque desinhiben y dan la apariencia de crear competencia para ..., total no es cierto, porque al final son deprimentes; sin embargo, el principio de la desinhibición hace perder el “miedo” y por ende crea la sensación de seguridad. La historia muestra como personajes públicos: políticos, cantantes, actores, escritores, circenses y otros, necesitaban aplacar los nervios y adquirir seguridad con previas dosis de licor. Por eso no es raro que el 1.53% de las estudiantes lo hagan por sentirse mejor y el 1.02% para quitar los nervios, quizá para enfrentarse a un examen, a una exposición o para afrontar situaciones nuevas.

En nuestra sociedad limitada de los medios de vida para comportarnos como lo demanda la ciencia y tecnología de punta, no es raro, (además debe ser) que mantengamos la tradición. Nuestros ancestros indígenas elevaron el espíritu al calor del alcohol de todo tipo de chicha, y nuestros mestizantes contribuyeron con el vino y el aguardiente, o sea licor destilado; los primeros desde hace miles de años y los segundos desde hace poco más de 500, esto ya es inveterado; es decir costumbre.

Los estudios sociológicos y etnohistóricos demuestran que la ingesta de bebidas alcohólicas hacía parte de la vida cotidiana; quizá siguiendo esa tradición, el 0.85% de las estudiantes mantienen esa costumbre.

Gráfica 3. Motivos por los cuales ingieren bebidas alcohólicas.



Ingerir bebidas alcohólicas para “abrir el apetito” es el caso de un 0.34%, motivo que la historia explica desde la antigüedad; la Biblia trae el pasaje de Noé ebrio, desnudo, cuyo cuadro intenta explicar el origen de las razas, el vino siempre en los banquetes romanos, el vodka para animar a los trabajadores de la ex URSS y

como decía la abuela: “Después de un comis un bebis..”. Lo cual indica que las bebidas alcohólicas están asociadas a ciertos procesos alimentarios y laborales, causando en estos disminución de la capacidad productiva.

6.3. INFORMACIÓN SOBRE LOS DAÑOS FÍSICOS QUE PRODUCEN LAS BEBIDAS ALCOHÓLICAS.

Datos presentados en el referente conceptual por Sonia Díaz del Castillo, sirven de base para observar la información que tienen las estudiantes:

“El principal problema que se presenta con el consumo de alcohol es no reconocerlo como problema, no darse cuenta de su potencial gravedad” 75.

“Casi todo el alcohol etílico entra a la sangre, un 20% por el estómago, un 75% por el intestino delgado y un 5% sale del cuerpo a través de los riñones, el sudor y los intestinos; el alcohol absorbido permanece en la sangre y el hígado lo oxida transformándolo en ácido acético... El alcohol metílico se oxida y transforma en ácido fórmico que destruye el nervio óptico” 76.

“El alcohol se elimina a razón de 15 ml. por hora en bebedores moderados, en los excesivos dura más” 77.

Aunque no se expresan de manera concreta ni extensa sobre los daños físicos que produce la ingesta de alcohol, el 8.51% de las estudiantes de la Universidad de Nariño saben que las bebidas alcohólicas producen daño al organismo. Como es conocido, el órgano que más se afecta por ingerir licor es el hígado en el cual se puede producir cirrosis o cualquier otra inflamación; el 25.10% de las estudiantes saben que se exponen a esta dolencia, aunque no se puede afirmar que alguna padezca la enfermedad.

El 16.26%, por información o por experiencia, saben que las bebidas alcohólicas producen pérdida de equilibrio y de motricidad. Este es uno de los primeros síntomas en el proceso de la embriaguez lo mismo que el incremento de temperatura, la disminución de la audición y la euforia. No se puede afirmar que todas hayan padecido estos síntomas porque la mayoría son consumidoras moderadas, al contrario de aquellas que ingieren más de 3 tragos seguidos.

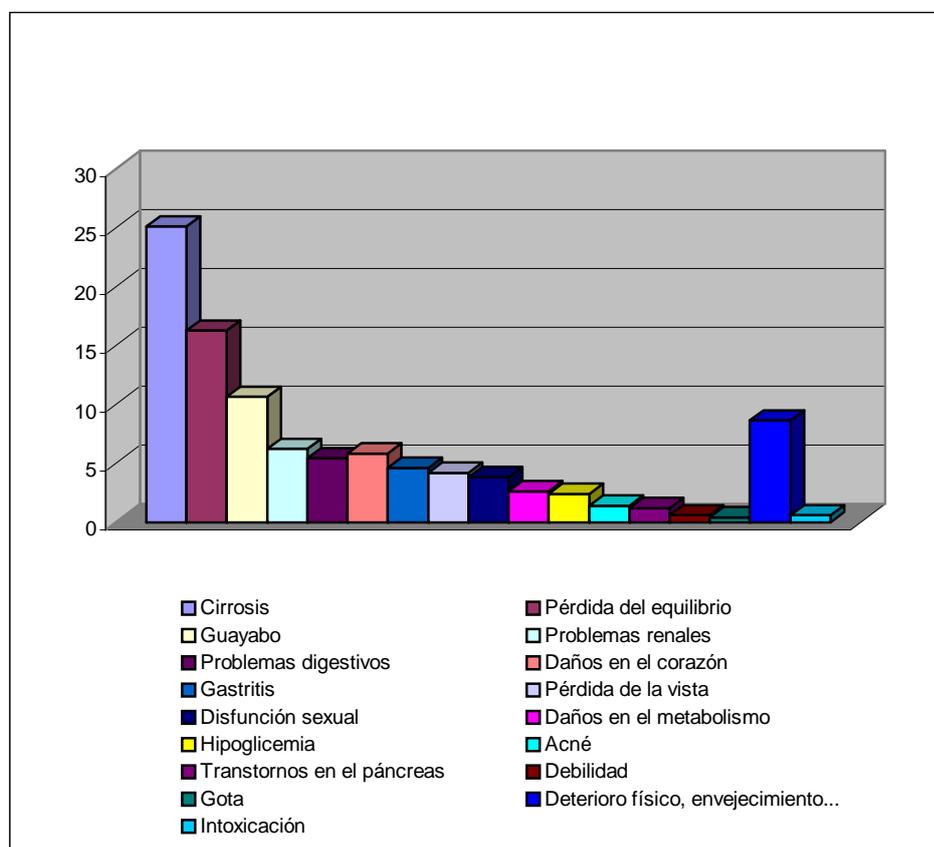
Todo el mundo sabe que una consecuencia posterior a la ingesta de licor es el malestar conocido como “Guayabo” o “resaca” que se caracteriza por el dolor de cabeza, la sed, la falta de apetito, el cansancio y demás. Según la teoría de los entendidos en la materia, la intensidad de estos síntomas es proporcional a la cantidad de bebida ingerida y a la calidad de la misma, salvo casos excepcionales. Lo anterior se da en un 10.64% de las estudiantes que lo han sufrido.

Con porcentajes significativos sitúan otros males como: problemas renales el 6.22%, problemas digestivos el 5.42%, daños en el corazón 5.82%, gastritis 4.61%, pérdida de la vista 4.21%. El efecto sobre la visión es supremamente grave porque el alcohol afecta el nervio óptico de manera irreparable; por eso no es raro encontrar personas que han quedado ciegas, especialmente por tomar licores adulterados. En igual sentido se presenta el efecto sobre las neuronas que mueren por acción del alcohol y jamás se pueden recuperar, a esto se debe, por ejemplo: la pérdida paulatina de memoria.

Otras consecuencias de índole física, aunque de menor incidencia son: la disfunción sexual y disminución de la fertilidad que aparece con un 3.81%; para el caso de los hombres existe la creencia equivocada de que la ingestión de bebidas alcohólicas produce mayor virilidad para la relación sexual, pero esto no es cierto, al contrario, el permanente consumo de bebidas alcohólicas puede conducir sistemáticamente a la disfunción eréctil.

El 2.61% consideran que se producen daños en el metabolismo, el 2.40% que provoca hipoglicemia, el 1.40% que produce acné, el 1.20% que trastorna el páncreas, el 0.60% debilidad, el 0.40% gota y, en fin, el 8.63% creen que el consumo de licores produce deterioro del estado físico: envejecimiento, adelgazamiento y deterioro de la apariencia.

Gráfica 4. Daños físicos causados por consumir bebidas alcohólicas.



En cuanto a una consecuencia común cual es la intoxicación, sólo se refiere el 0.60%; es realmente un porcentaje bajo y puede indicar que la población de estudio no ingiere cantidades suficientes ni lo hace con tanta frecuencia como para llegar al estado de intoxicación, el cual si no se trata oportunamente puede provocar la muerte.

En términos generales, la población estudiantil femenina de la Universidad de Nariño posee cierta información sobre los daños físicos ocasionados por la

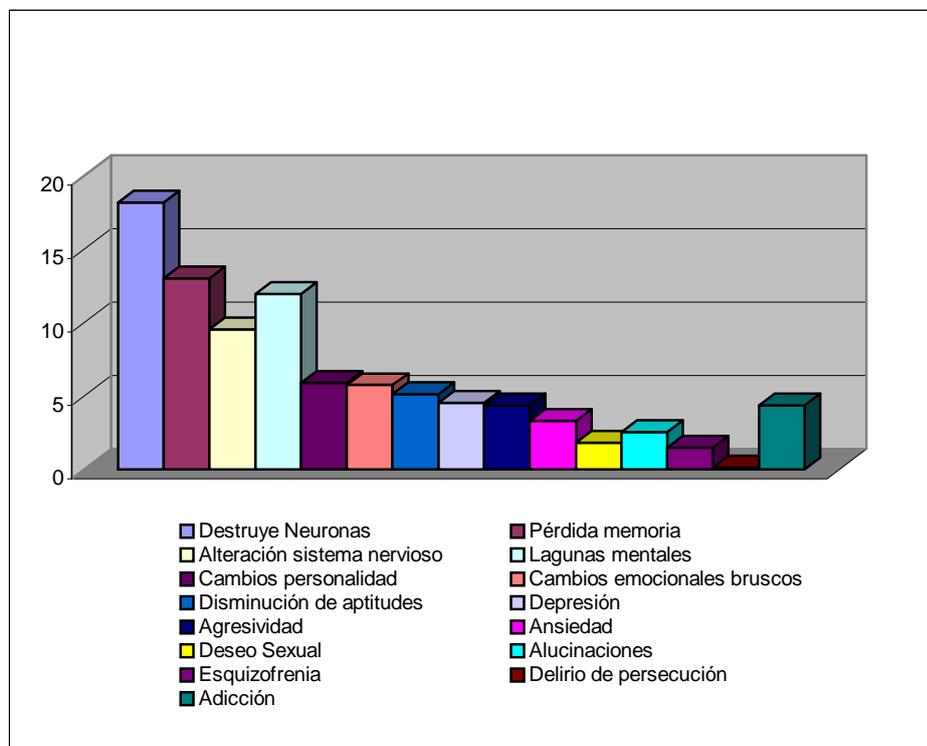
ingestión de bebidas alcohólicas, mas eso no significa que utilice dicho saber como limitante para el consumo de bebidas alcohólicas; tal vez ninguna esté enfrentando alguno de los problemas antes descritos.

6.4. INFORMACIÓN SOBRE CONSECUENCIAS DE ORDEN MENTAL

Igual que en el aspecto anterior, el 63.36% manifiestan tener información sobre consecuencias mentales, algunas de las cuales derivan de los efectos físicos como es el caso mencionado anteriormente respecto de que por destrucción de neuronas puede disminuir la memoria. El total de la puntuación fue de 659 y sobre este, el 18.20% de las estudiantes saben que provoca destrucción de neuronas y el 13.05% que se presenta pérdida de memoria. La destrucción de neuronas es grave por cuanto puede afectar distintas funciones como la voluntad o la alteración de los sentidos como el oído y la vista y, en general, alteración del sistema nervioso que las informantes ubican en un 9.55%. No existen datos exactos sobre las neuronas que se pierden por determinadas cantidades de alcohol, pero sí se sabe que más afectan los alcoholes de mala calidad, especialmente aquellos considerados no ingeribles como el metílico; desafortunadamente licores de contrabando llamados “chancucos” o “chupil” por su deficiente destilación contienen alcohol metílico y constituyen un riesgo para los consumidores, quienes en muchas ocasiones los aceptan por su bajo precio.

El 11.98% saben que los licores producen lagunas mentales; esta es una experiencia que se da cuando se ingiere cantidades excesivas y que puede inducir a actos, incluso delictivos, ya que la laguna mental es prácticamente una pérdida del estado de conciencia. En dicha situación no es raro encontrar que los borrachitos pierdan el sentido de orientación, equivoquen sus lugares de residencia y cometan cualquier cantidad de abusos de los cuales después no se acuerdan. Personas acostumbradas a ingerir con frecuencia y en abundancia, fácilmente caen en lagunas mentales o entran en estado de difícil control que comúnmente se denomina “teja”.

Gráfica 5. Daños mentales causados por consumir bebidas alcohólicas.



Otras manifestaciones comunes por la ingestión de bebidas alcohólicas que mencionan las estudiantes son: Cambio de personalidad el 5.91%, cambios emocionales bruscos 5.76%, disminución de aptitudes 5.15%, depresión 4.55%, agresividad 4.40%, ansiedad el 3.33%, deseo sexual el 1.82%; por otra parte, una serie de trastornos mentales como alucinaciones el 2.57%, estado de esquizofrenia el 1.51%, delirio de persecución 0.15%.

Una de las graves consecuencias es la adicción que las estudiantes sitúan en un 4.40%. Definitivamente el consumo permanente de bebidas alcohólicas se da por adicción y esta es la causa principal aunque como pretexto esgriman otros motivos; la adicción conduce paulatinamente a todos los niveles de alcoholismo y en consecuencia se convierte en la causa de todos los trastornos físicos y psicológicos.

“Tanto la familia como los centros educativos han descuidado la formación e información de los jóvenes en referencia al consumo de alcohol y sus consecuencias, y no parecen enterados de que el consumo social de bebidas alcohólicas puede terminar en alcoholismo” 78.

6.5. INFORMACIÓN QUE POSEEN ACERCA DE LA CALIDAD DE LAS BEBIDAS ALCOHOLICAS QUE CONSUMEN

La información que las estudiantes de la Universidad de Nariño poseen acerca de la calidad de licor que consumen es relativamente baja y superficial. En realidad no es fácil detectar la calidad si no se tiene cierta experiencia o se es un poquito catador. Por conocimiento cotidiano se sabe qué licores son mejores que otros verbigracia whisky y cuáles son de mala calidad ejemplo aguardiente Norteño. (del Ecuador).

El 36.63% manifiestan tener cierta información sobre la calidad de licor que consumen y esgrimen diversos factores que, según ellas, son indicadores de la calidad; del porcentaje mencionado cuenta la etiqueta en el 15.02%; la etiqueta no puede dar seguridad por cuanto los adulteradores lo primero que falsifican es la etiqueta y, en ese sentido, sería muy riesgoso confiar únicamente en tal aspecto.

Lugar donde se compra el 14.00%; en Pasto si bien existen licorerías exclusivas donde se puede conseguir cualquier marca, también es cierto que los licores se expenden en cualquier tienda, cafetería, caseta y demás, sin que se sepa si tienen autorización para vender; por lo mismo la exigencia de licencia sanitaria que se esgrime en un 11.60% es un acto que nunca se acostumbra; quizá en la etiqueta

del envase se presente el registro sanitario del licor pero de esto se cae en cuenta generalmente cuando ya se ha ingerido.

Un aspecto que casi todo el mundo tiene en cuenta es que el envase esté debidamente sellado porque esta es la recomendación más común de las autoridades sanitarias; las estudiantes en el 11.60% consideran este como factor de calidad.

En cuanto a la marca, que aducen el 11.60%, es lo primero que se tiene en cuenta porque significa constatar en la práctica el producto con el deseo de lo que se quiere tomar; sin embargo los licores finos son los que mas se falsifican o se adulteran por cuanto les es altamente rentable a los expendedores; en este caso si vale la pena saber donde se compra y tener experiencia en cuanto al bouquet o aroma y sabor característico de determinada bebida. Sobre esto si existe alguna acción por parte de las autoridades competentes, por eso frecuentemente se sabe que en determinados períodos como navidad y año nuevo se hacen importantes decomisos de whiskys, rones y aguardientes. En Colombia existen fábricas clandestinas, según las mismas autoridades lo informan y, del mismo modo, el contrabando es común por las costas y la frontera con el Ecuador.

En las etiquetas de los envases de casi todas las bebidas vienen señalados los grados de alcohol, pero esto en si no es un indicador de calidad si no de la

cantidad de alcohol en volumen, si es licor de buena calidad no quiere decir que se deteriore por la mayor cantidad de grados, y, si es licor de mala calidad siempre será nocivo aunque los grados de alcohol sean bajos. Las estudiantes en el 11.20% creen que los grados de alcohol indican calidad, pero en verdad lo que puede indicar es si tal bebida es más o menos fuerte.

La calidad por fabricación no es fácil de determinar en el momento de ingestión como equivocadamente cree el 6.40%. Cualquiera sabe que las grandes fábricas poseen maquinaria moderna y usan alta tecnología para obtener mayor rendimiento y quizá garantizar calidad; en este sentido si bien casi todos los licores en su etiqueta indican la factoría que los produce, no siempre permiten colegir la calidad de las instalaciones de la fábrica. Naturalmente que si se trata de “chancuco” o “chupil” es obvio presumir que la baja calidad en gran medida se debe a la fabricación.

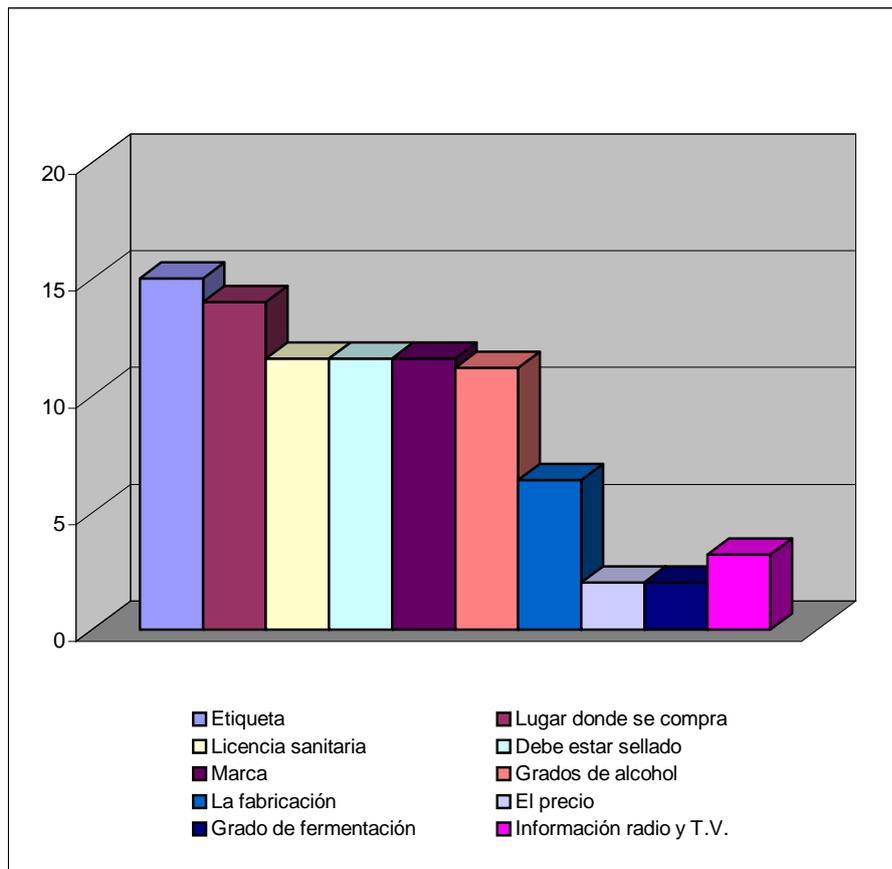
El 2.00% consideran que el precio es indicador de calidad y esto es verdad por cuanto lo bueno cuesta y por lo mismo las estudiantes, de escasos recursos, no siempre tienen acceso a licores finos.

El grado de fermentación o añejamiento que las estudiantes consideran factor de calidad en 2.00% es válido para bebidas especiales como ciertos vinos europeos y

otros licores de marcas reconocidas cuya mayor antigüedad incrementa su calidad y por ende su precio.

La poca información que las estudiantes tienen sobre el reconocimiento de la calidad se debe a que este no es motivo de aprendizaje sistemático, o que es un tema alejado del rol femenino y por ello lo poco que saben se debe a la influencia de la radio y televisión como lo manifiesta el 3.20%.

Gráfica 6. Indicadores de calidad de los licores.



6.6. LUGARES DONDE CONSUMEN BEBIDAS ALCOHÓLICAS CON MAYOR FRECUENCIA

En este ítem se presentaron 608 puntuaciones que constituyen el 100% para efecto de la descripción y análisis.

En Pasto, como en cualquier ciudad, existen lugares destinados al expendio y consumo de bebidas alcohólicas, desde las conocidas como “cantinas” hasta los bares y whiskerías de cierto refinamiento; sin embargo, cuando se toma la decisión de ingerir cualquier lugar es propicio.

Las estudiantes de la Universidad de Nariño en un 24.17% prefieren los bares, esto por obvias razones, entre otras el hecho de que quienes allí se reúnen lo hacen con la misma intensidad y por ende adquieren cierto nivel de seguridad departiendo sin que alguien presente ninguna objeción, como lo hacen en la considerable cantidad de establecimientos ubicados en la “avenida universitaria” desde Pandiaco hasta Torobajo.



Uno de los establecimientos en la Avenida Universitaria.

El 17.26% han tenido experiencias en casas de amigos, ésto también les da seguridad y, ante todo, les posibilita compartir con grupos un tanto exclusivos; las discotecas como sitios apropiados para participar de la diversión del baile, aparecen con 15.95%; se debe tener en cuenta que a ellas se tiene acceso preferiblemente en horas nocturnas, esto quizá contribuya a disminuir la afluencia de niñas a quienes sus padres les controlan las llegadas tarde a casa.

Frecuentemente el campus universitario es aprovechado en ciertos espacios para ingerir bebidas alcohólicas, aunque existe prohibición explícita al respecto; sin embargo, por algún cumpleaños o cualquier otro motivo los muchachos subrepticamente invitan a las damas y así inicia la ingesta en cualquier prado y aveces en los pasillos, llegando aún a los salones de clase, cuando están fuera de la acción de los docentes; en la cafetería, simulando consumir aguas aromáticas, también ingieren licor entre grupos de compañeros, con frecuencia cuando se dedican a jugar cartas.

En la universidad está prohibido el expendio de bebidas alcohólicas, pero cuando ya se entusiasman, hacen colectas y no falta quien utilizando una moto sale de los predios y va a conseguir licor. De cualquier manera el 8.05% del consumo de nuestras estudiantes se produce en la universidad.

En las casas de familiares consumen el 7.73%, desde luego se trata de casas en que tales familias realizan alguna celebración y ellas acuden por invitación directa; en esta situación sienten alta seguridad, tolerancia a la ingestión y consentimiento de sus propios padres.

El fenómeno de las fiestas es común en nuestro medio y en ellas necesariamente el consumo de bebidas alcohólicas es una parte central, de tal manera que las damas que acuden tienen la oportunidad de ingerir y así lo manifiestan en un 6.57%. En su propia casa toman en 5.92%, en este caso es porque sus padres o hermanos mayores propician la situación y, como en ningún otro lugar, cuentan con la aprobación, la tolerancia y la seguridad apropiada para hacerlo.

Aunque en menores cantidades ingieren en cualquier sitio, por ejemplo: en los parques 4.93%, en vehículos el 2.63%, esto cuando las invitan a pasear, o como suelen decir, a dar una vuelta; en las calles el 2.63%, esto cuando esperan alguna cita para concurrir a algún lugar o cuando no cuentan con los suficientes medios para ingresar a algún establecimiento, en ocasiones consideran que la calle es un buen sitio para “recochar” tomándose unos tragos; en peñas el 1.15%, en exposiciones culturales el 0.82%, en restaurantes el 0.65%, en tiendas el 0.48%; estos últimos tres porcentajes son bajos y no constituyen motivo de preocupación.

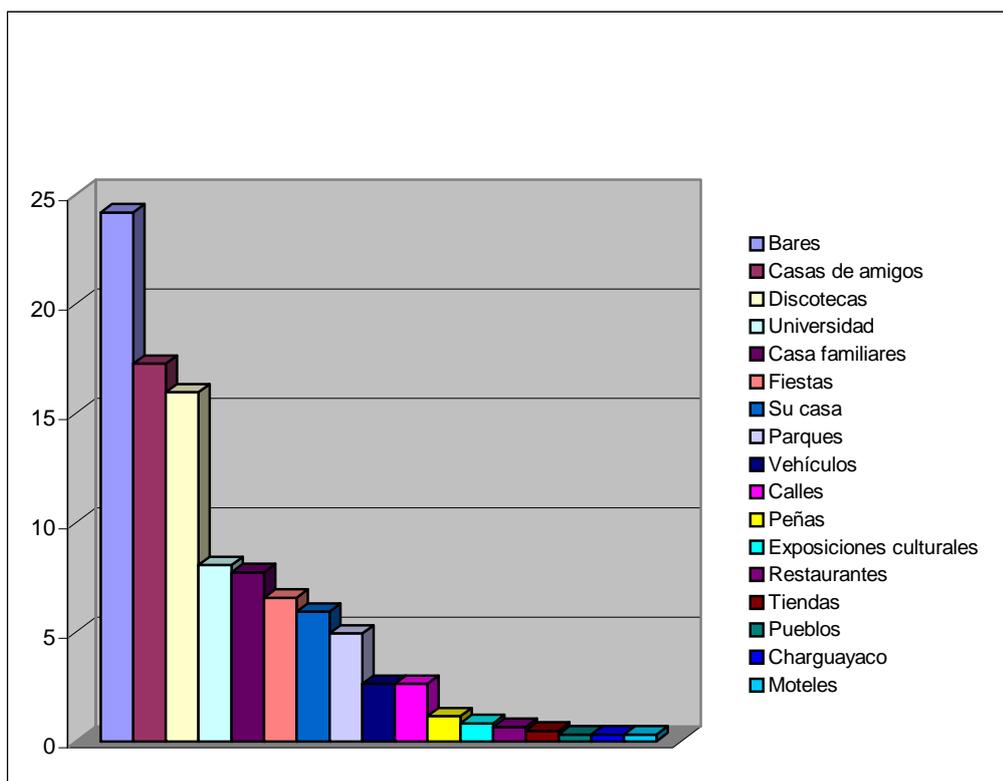


Establecimiento en Chaguayaco.

El 0.32% ha ingerido en los pueblos, y concretamente en “Chaguayaco” otro 0.32%, en este caso se trata básicamente del consumo de chicha y guarapo.

Un sitio apropiado para ingerir bebidas alcohólicas son los Moteles, así lo manifiesta el 0.32%; regularmente tratándose de moteles la ingesta va asociada a otras actividades fáciles de suponer y quizá se tenga la idea de que el licor contribuya a desinhibirse y quitar los nervios.

Gráfica 7. Lugares donde consumen bebidas alcohólicas.



6.7. REACCIONES Y PROBLEMAS QUE LAS ESTUDIANTES TIENEN CON SU FAMILIA POR CONSUMIR BEBIDAS ALCOHÓLICAS

Si bien al consumo de bebidas alcohólicas puede propiciar alegría, esparcimiento y generar expectativas positivas, lo más común es que el exceso conduzca a inusitados problemas aún con los familiares, con personas conocidas y desconocidas. El 63.36% manifiesta haber padecido diferentes problemas y, entre estas, el 29.41% manifiesta tener peleas verbales con familiares, esto

naturalmente va deteriorando la unidad de la familia y por ende generando otros tipos de inconvenientes que resquebrajan las relaciones familiares; se da cuando la estudiante reacciona frente a la objeción de su familia.

El 27.05% reciben regaños y soportan el enojo de su familia y el 13.52% reciben castigos físicos; en este último caso se debe anotar que si bien dicho procedimiento está legalmente prohibido, el disgusto de la familia debe ser profundo hasta incitar la acción física, máxime si en la mayoría de los casos se trata de mayores de 18 años.

Al 7.05% las sacan de la casa, acción supremamente grave por cuanto implica la ruptura de ciertas relaciones familiares y la exposición de la afectada a toda una serie de riesgos, sobre todo si no tiene otros familiares de confianza donde refugiarse; por este motivo se puede acrecentar la rebeldía juvenil, se puede inducir a graves estados depresivos, incluso el suicidio, posiblemente se retire de estudiar y en últimas pierda todo proyecto de vida que hasta ese momento haya construido.

Para el 6.47% el consumo de bebidas alcohólicas ha propiciado la pérdida de confianza que le depositaban en la familia, esto también contribuye a la desintegración familiar ya que quizá para ciertos asuntos en los que necesariamente podría participar ahora debe soportar el aislamiento y la falta de

comunicación que en algunos casos es una forma de castigo como lo manifiesta el 1.32%. Para otro 2.35% el consumo de bebidas alcohólicas ha provocado peleas entre el papá y la mamá, quizá ambos sean conscientes del problema pero tal vez por falta de diálogo entre ellos no asuman la responsabilidad y de pronto se echen la culpa entre sí.

Parece curioso que para el 4.11% en su casa aún no se hayan enterado del consumo de licor; esto puede ser indicador de diferentes situaciones entre los padres, por ejemplo: no se preocupan por la hija y por ello no saben que hace, no hay comunicación permanente entre los padres y la hija, no consideran que ese sea un fenómeno grave y por ello aún sabiendo se hacen los desentendidos. Se puede decir que cuando tomen cartas en el asunto quizá sea demasiado tarde.

Aunque no constituye un asunto exactamente del rol familiar, las estudiantes también afrontan el problema de abocar peleas sentimentales con el novio, así lo manifiesta el 4.29%.

La forma como reaccionan en las diferentes familias cuando las estudiantes llegan tomadas alcanza un total de 302 puntuaciones, de estas el 21.52% reciben regañones, los cuales pasan a castigos físicos en el 9.60%, lo cual como se manifestó antes es asunto grave; no se especifica concretamente el tipo de castigo pero se llega hasta el hecho de bañarlas en frío como lo expresa el 0.33%.

Al 5.62% les prohíben las salidas, esto generalmente es temporal y no pasa de 2 o 3 veces, lo cual de todas maneras es supremamente mortificante para las damas, sobre todo cuando tienen compromisos pendientes. El 12.25% manifiesta que la familia reacciona muy mal, esto corresponde a la actitud general de la familia frente a la niña e incluye seguramente el regaño, la burla, la desconfianza.

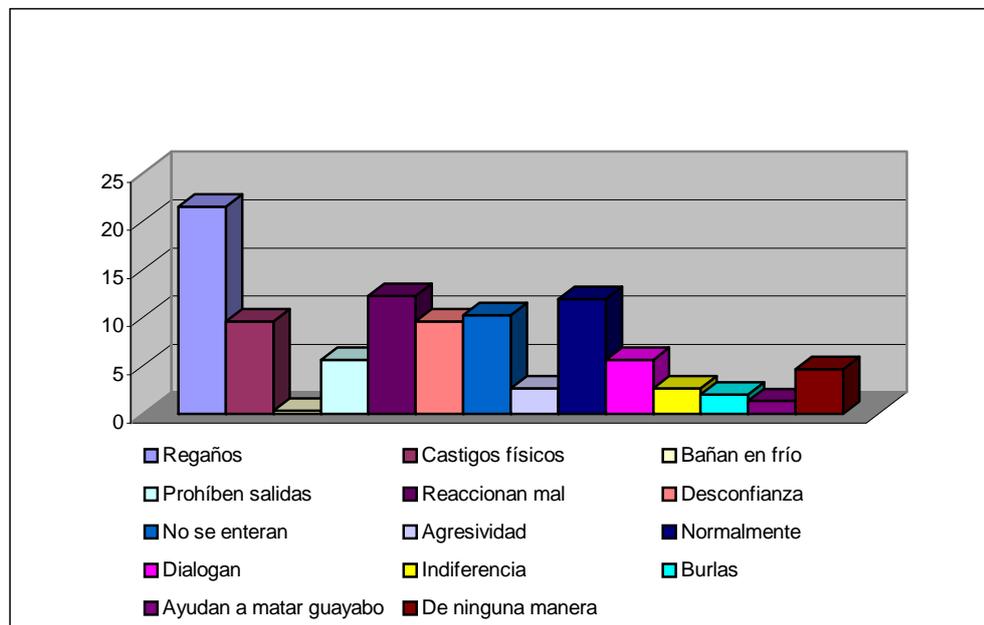
Manifiestan preocupación por la embriaguez en un 9.60% de las familias por la acción de la joven; sin embargo no es una actitud decidida encaminada a superar el problema y por tanto en nada modifica la situación de la implicada. Es preocupante que en algunos casos ni siquiera se dan cuenta de los hechos y aquí el 10.26% que lo expresa, guarda relación con un ítem anterior según el cual en la casa no se enteran. La reacción de agresividad se manifiesta en 2.64%; se debe anotar que las otras como el regaño, la prohibición de salidas y el castigo físico conllevan carga de agresividad; lo cual significa que algunas no tienen claro el concepto de agresividad.

Para cierta tranquilidad cabe anotar que el 11.92% reciben reacciones normales, lo cual se puede entender como comprensión o tolerancia, pero no se puede intuir que haya acción correctiva, salvo para el 5.62% que son inducidas a dialogar. En algunos casos en que se presenta indiferencia como lo anota el 2.64% no se puede decir que esto haga parte del tratamiento normal por cuanto la indiferencia

y la burla que reciben en 1.98% están lejos de ser actos encaminados a la solución, pues no tienen carga pedagógica.

Quizá la exagerada actitud de comprensión lleva a la familia a asumir posturas no muy claras como aquella de “ayudar a matar guayabo” que expresan el 1.32%; si bien la joven necesita cierto paliativos para calmar el malestar de la “resaca”, se debe entender que la eliminación de tal malestar de nada sirve si no va acompañada de otros aspectos que incidan psicológicamente en la eliminación del deseo de beber o en la prevención de consecuencias funestas.

Gráfica 8. Reacciones de la familia cuando llegan tomadas.



6.8. PROBLEMAS QUE HA TENIDO CON LOS COMPAÑEROS (AS) POR MOTIVO DE ALICORAMIENTO.

Coincidiendo con el ítem en el que se observa cierta moderación al tomar, el 93.72% de las estudiantes no ha tenido problemas con sus compañeros o compañeras en estado de embriaguez, esto también puede deberse al grado de amistad, compañerismo, familiaridad y buen comportamiento personal, lo importante es que no han desbordado en conductas de difícil manejo entre ellas.

El 6.27% de las estudiantes manifiestan haber tenido problemas con sus compañeros en estado de alicoramiento y lo expresan en 24 puntuaciones, de estas, el 33.33% dicen haber experimentado peleas verbales; el 25.00% agresión física; el 12.5% comportamiento grosero con amigas y amigos; el 8.33% enfrentamientos personales; el 16.66% deseo sexual reprimido y al 4.16% les da por ponerse histéricas y llorar causando inconvenientes a sus acompañantes.

Los anteriores aspectos todos son graves, desafortunadamente son consecuencia lógica de la embriaguez; lamentablemente algunas con las mínimas dosis ya experimentan cualquiera de estas actitudes, pero en la mayoría de los casos se manifiestan cuando la ingestión es considerable.

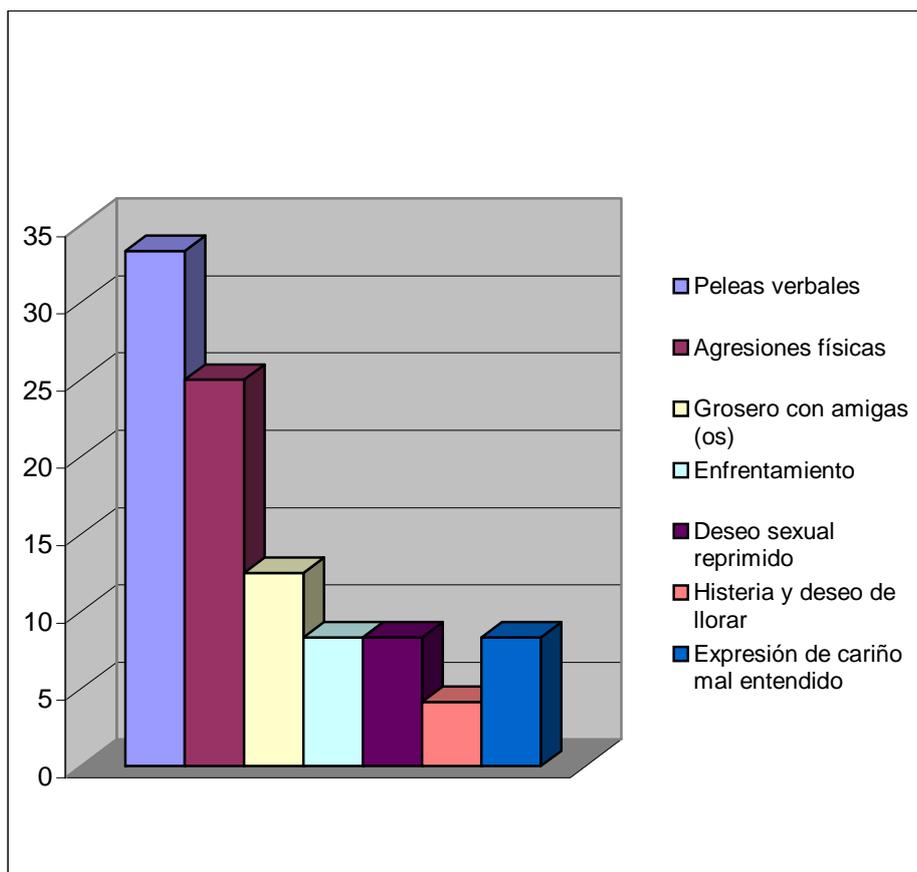
Las peleas verbales y físicas, los enfrentamientos, son hechos que menoscaban la personalidad, deterioran la amistad, el compañerismo, la solidaridad, a veces crean sentimientos de venganza y en fin malestar entre condiscípulos; la grosería, la agresividad aunque a veces son pasajeras también influyen provocando malestar entre compañeros y extraños; los deseos reprimidos afectan psicológicamente a quien los padece agravándose en ciertos casos hasta la formación de complejos, aberraciones o comportamientos considerados socialmente no “normales”

En cuanto a la histeria, se presenta con frecuencia entre algunas damas y se asume como efecto de las bebidas alcohólicas, aunque puede tener también alguna otra causa que se desencadena en estado de alicoramiento, por ejemplo: “penas amorosas”, nostalgias, resentimientos y demás. Por lo general la histeria si bien es difícil de controlar no conduce a situaciones demasiado complicadas, pero no deja de ser molesto por cuanto da la sensación de que la afectada sufre por culpa de quienes la acompañan y porque da a entender que algo muy grave está ocurriendo, además de incitar comentarios y malestar de otras personas si el caso se da en lugares públicos.

En nuestra sociedad limitada de los medios de vida para comportarnos como lo demanda la ciencia y tecnología de punta, no es raro, (además debe ser) que mantengamos la tradición. Nuestros ancestros indígenas elevaron el espíritu al

calor del alcohol de todo tipo de chicha, y nuestros mestizantes contribuyeron con el vino y el aguardiente, o sea licor destilado; los primeros desde hace miles de años y los segundos desde hace poco más de 500, esto ya es inveterado; es decir costumbre. Los estudios sociológicos y etnohistóricos demuestran que la ingesta de bebidas alcohólicas hacia parte de la vida cotidiana; quizá siguiendo esa tradición, el 0.85% de las estudiantes mantiene esa costumbre.

Gráfica 9: Problemas con los compañeros en estado de alicoramiento



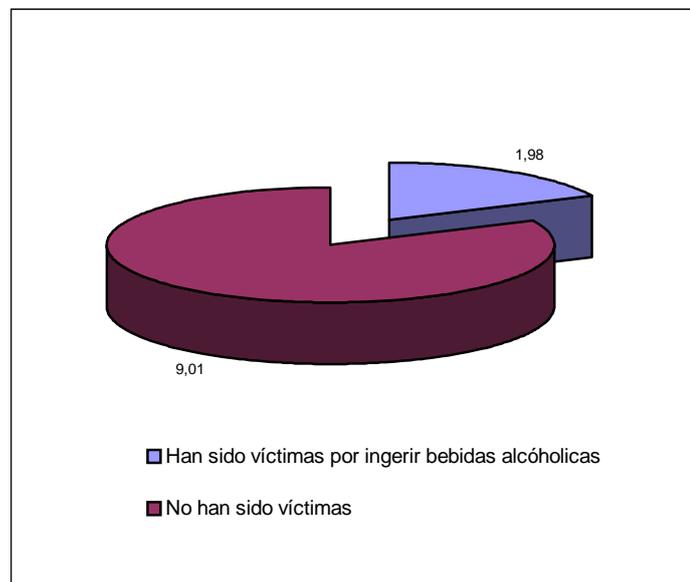
6.9. SITUACIONES EN LAS CUALES LAS ESTUDIANTES HAN SIDO VÍCTIMAS POR INGERIR BEBIDAS ALCOHÓLICAS

Por fortuna las estudiantes no han sido víctimas de mayores ataques en estado de embriaguez, así lo demuestra el 98.01% de la población objeto de estudio. Este dato concuerda con otros anteriores según los cuales la mayoría toma con cierta moderación o mantiene el control de sus actos de manera aceptable. Huelga decir que la posibilidad de recibir agresión no sólo depende del estado de embriaguez sino también de otras circunstancias como los sitios donde liban, la personalidad de quienes acompañan y el grado de embriaguez de tales acompañantes que no controlan sus actos y cometen excesos.

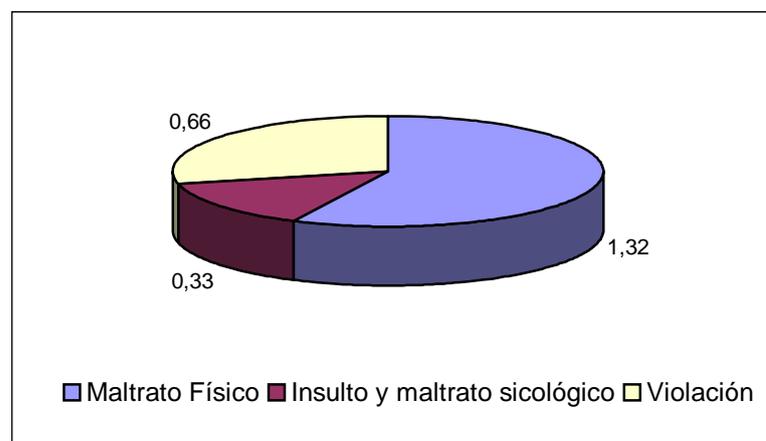
Solamente el 1.98% han sido víctimas en estado de embriaguez y se discriminan así: 1.65% recibieron maltrato físico; 0.33% recibieron insulto y maltrato psicológico y 0.66% violación. Aunque son porcentajes mínimos constituyen elementos de preocupación porque en los tres casos son víctimas de delito; el maltrato físico puede causar lesiones personales en algunos casos de difícil recuperación; la violación que desafortunadamente es una agresión padecida por muchas mujeres puede generar un sinnúmero de secuelas que pueden ir desde el embarazo no deseado hasta la traumatización y el consiguiente cambio de vida, quizá de perspectivas y de proyectos futuros; la agresión psicológica por injuria, calumnia o insultos también produce secuelas en el ánimo y bienestar de las

estudiantes, puede dañar amistades, desintegrar grupos de estudio y crear aversión ante otras personas y circunstancias concretas. No se debe olvidar que los 3 aspectos escritos producen maltrato psicológico.

Gráfica 10. Víctimas por ingerir bebidas alcohólicas.



Gráfica 11. Clases de abusos



6.10. INCIDENCIA DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO

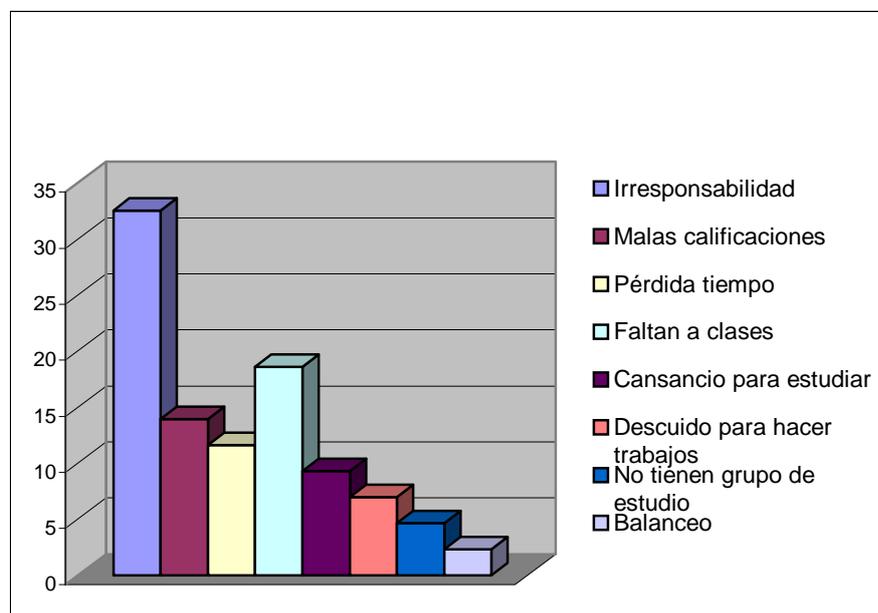
Para el 5.61% el ingerir alcohol si influye en el rendimiento académico y para 94.38% no existe influencia de la ingesta de licor en este proceso. Si partimos de la idea que de cualquier modo las bebidas alcohólicas influyen en lo orgánico y en lo mental podemos considerar que las estudiantes no son enfermas ni adictas o, en otras palabras, el beber es controlado y aún no se presenta como problema para su formación académica.

Para quienes el consumir licor influye en el rendimiento académico, se encuentran los siguientes datos: la certidumbre de que produce irresponsabilidad se nota en el 32.55%; quienes han perdido materias representan 13.95%, las que han obtenido malas calificaciones son el 11.62%, quienes pierden el tiempo y faltan a clases son el 18.60%. Algunas que sienten cansancio para estudiar, posiblemente las que padecen guayabo, son el 9.30%; se descuidan en realizar trabajos el 6.97% y no acceden a grupos de estudio el 4.65%. El caso grave para la formación académica está en que el 2.32% llegan a ser balanceadas, según los estatutos de la universidad.

En concreto el 5.61% de las estudiantes que se ven afectadas en lo académico por ingerir bebidas alcohólicas, si bien es importante no es un porcentaje

lamentable porque salvo las balanceadas, el resto puede sentir seguridad de que su propósito de estudiar sigue normal sin que en algún momento puedan echar la culpa de su fracaso académico al licor.

Gráfica 12. Consecuencias de orden académico.



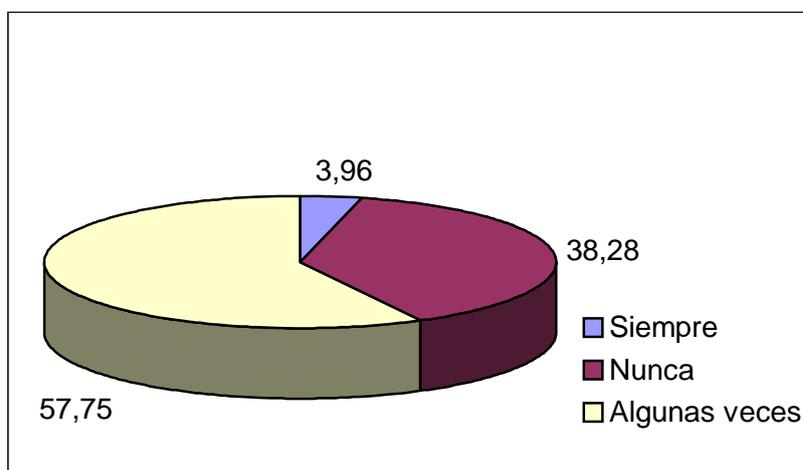
6.11. EL CONTROL CON QUE TOMAN

Afortunadamente, como en otros aspectos, es favorable saber que el 85.80% toman con moderación y solo el 14.19% no tienen en cuenta el control. El primer porcentaje indica que las estudiantes están conscientes de lo que hacen y aunque ingieran con frecuencia tienen un límite; esto es significativo porque indica prevención de cualquier riesgo posterior; para el 14.19% que no tiene en cuenta el

control la situación es distinta porque el afán de seguir ingiriendo sin saber hasta donde ni hasta cuando, puede indicar varios aspectos: que nadie las controla, que no les importa lo que pueda suceder, que no tienen a quien rendir cuentas que, en fin, beber es un placer.

Lo anterior se ratifica con la puntuación referente al grado de embriaguez en el cual se nota lo siguiente: El 38.28% no se han embriagado nunca totalmente; el 57.75% se han embriagado totalmente algunas veces y solo el 3.96% se embriagan siempre. Los dos primeros casos implican que ingieren con moderación sin que se conozca concretamente el motivo, puede ser que tienen miedo a presentarse en mal estado en la casa, a hacer el ridículo, miedo a la “resaca” o quizá porque tienen conciencia que el exceso es perjudicial. Por el contrario quienes se embriagan siempre, que por fortuna constituyen un porcentaje bajo, son de cuidado en tanto pueden padecer adicción o estar sufriendo de alguna causa que las incita a alterar el estado de conciencia sin preocuparse de ninguna otra situación; quizá estos aspectos un tanto extremos necesiten una investigación particular que implique la propuesta de un tratamiento adecuado.

Gráfica 13. Frecuencia con que se embriagan.

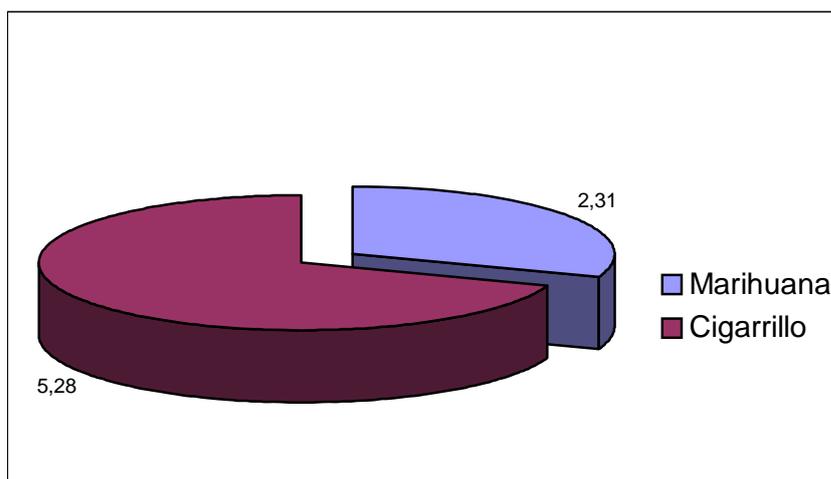


6.12. CONSUMO DE OTRAS DROGAS ASOCIADAS A LAS BEBIDAS ALCOHÓLICAS

El 92.40% de las estudiantes que ingieren bebidas alcohólicas no consumen ninguna otra droga asociada al licor; este es un buen indicador por cuanto al menos no afectan su organismo tan profundamente como si lo hace el 5.28% que consume cigarrillo y el 2.31% que consume marihuana.

El porcentaje de quienes consumen cigarrillo no es indicador de las fumadoras de la Universidad que, dicho sea de paso, es una costumbre muy extendida en la institución, sino sólo de aquellas que lo consumen conjuntamente con el alcohol, lo mismo lo correspondiente a la marihuana.

Gráfica 14. Drogas que consumen asociadas a las bebidas alcohólicas.



El caso de la marihuana es también un aspecto que merece una investigación aparte, conjuntamente con otras drogas psicotrópicas; para el objeto de este trabajo la preocupación está en que al asociarla con licor se puede desencadenar toda una serie de reacciones difíciles de controlar y acentuar los efectos del alcohol provocando acciones que con la sola embriaguez no se hubiesen dado; por otra parte, puede incitar al consumo a quienes tal droga no les ha llamado la atención y que dada la circunstancia pueden caer en la curiosidad y quizá en la adicción porque alguna vez tomando con compañeros la probaron y les quedó gustando.

6.13. POSICIÓN PERSONAL DE LAS ESTUDIANTES FRENTE A LA BEBIDA DE LICORES

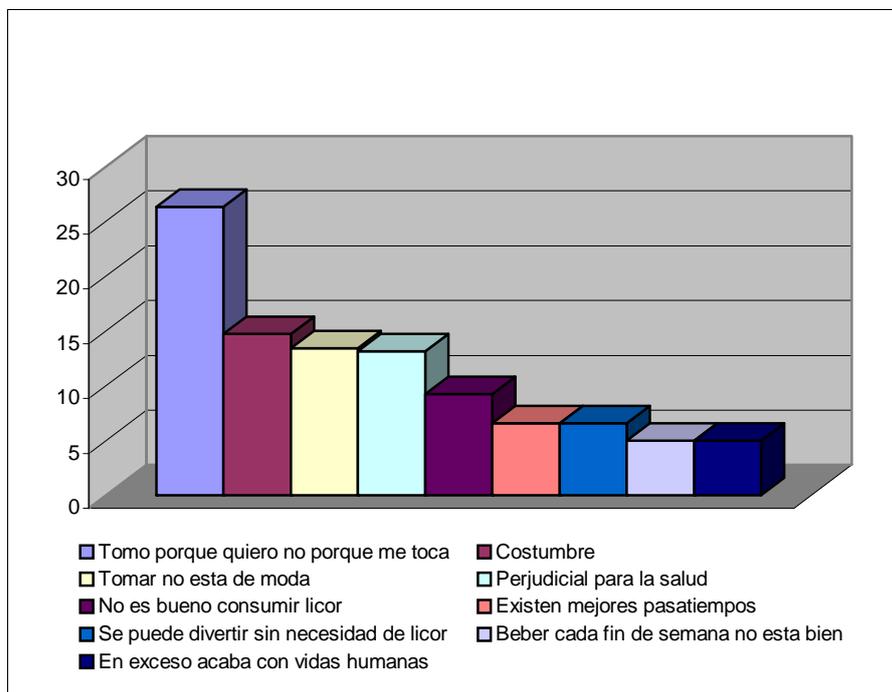
Según las respuestas obtenidas, en la mayoría de las estudiantes existe una posición consciente y favorable frente al consumo. En ninguna se encuentra que sea una necesidad por moda, salvo que el 7.92% consideran que lo hacen para sentirse “in”.

Tanto las que consideran “in” como las que no, expresan múltiples razones que constituyen 380 puntuaciones como las siguientes: “Tomo porque quiero no porque me toca” el 26.31%. Tomo por costumbre 14.73%. Tomar no está de moda el 13.42%. Considero que es perjudicial para mi salud 13.15%. Se sabe que no es bueno consumir licor 9.21%. Creo que existen pasatiempos mejores 6.57%. Se puede divertir sin necesidad de Licor 6.57%. No está bien beber cada fin de semana 5.00%. Beber en exceso acaba con la vida 5.00%.

El panorama anterior es significativo porque en él se encuentran al menos tres grandes posiciones: una la de a quienes les impera el querer y la costumbre; este grupo puede estar propenso a la adicción y es preocupante en la medida que no tiene motivo definido para ingerir, diferente a su apetencia orgánica o psicológica; segunda la del grupo de quienes consideran que el licor no es necesario para divertirse o que la alegría que causa puede ser suplida por otros medios, se puede

pensar que para ellas el licor aún no es una necesidad; tercera la de aquellas que tienen conciencia de que consumir bebidas alcohólicas es perjudicial para la salud; en este caso cabe un interrogante: ¿Si son conscientes que consumir es perjudicial por qué lo consumen?. Parece que el criterio de los bebedores se contagia fácilmente, expresiones como: “En alcohol se conserva todo, con licor se depara mejor, se resuelve a la luz de unos “drinkins”, soy bebedor social y otras, han calado de tal forma que a sabiendas del perjuicio se busca la defensa o la disculpa.

Gráfica 15. Consumir bebidas alcohólicas está o no está “IN”.



A propósito del bebedor social es necesario señalar que existen conceptos extraños según los cuales se justifican determinados comportamientos. Ciertas personas que a menudo consumen licor en circunstancias personales o sociales especiales, sin llegar a manifestar abiertamente los síntomas de la embriaguez se consideran tomadores sociales; otros que lo hacen a menudo en clubes y reuniones de sus iguales de rol, más aquellos que estimulan el trabajo apoyados en el licor también se consideran bebedores sociales. Esto permite pensar que, primero: se creen bebedores sociales sin importar la frecuencia y la cantidad de la ingestión, aquellos que mantienen un comportamiento en el cual la embriaguez no entorpece las relaciones sociales o laborales; segundo: existe la creencia de que es bebedor social quien lo hace con personas o sitios exclusivos con licor de “marca”; por ende, quien bebe en una “Cantina” aguardientes, rones y otros “menjurjes”, es un borracho. Vaya manera de encontrar un criterio para clasificar; en realidad existen: no bebedores, bebedores, bebedores esporádicos, controlados, consuetudinarios, tejas y alcohólicos; en lo social juega el comportamiento: expresivos, deprimidos, parlanchines, machistas, comprensivos, despilfarradores, agresivos, etc. Pero ebrio es ebrio, solo que algunos morigeran su proceder otros no, por ende cualquier bebedor social se puede comportar “patán” como cualquier borracho.

Según el referente conceptual, antes mencionado, los tipos de bebedores son: “mesurados, no son problema; excesivos que toman con frecuencia mostrando

dependencia cultural al consumo de alcohol, se emborrachan; los alcohólicos que presentan dependencia física, incapacidad de detenerse una vez han iniciado el consumo y el síndrome de privación al dejar de tomar” 79.

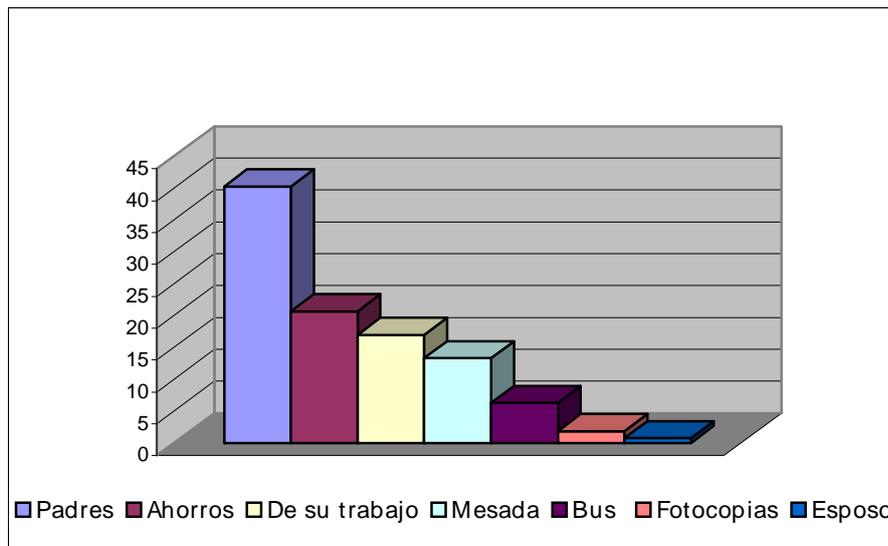
La embriaguez se manifiesta orgánicamente por los efectos del alcohol, y la personalidad por la formación, los principios y la inteligencia, esto último puede moderar el actuar del individuo que ha ingerido alcohol; sin embargo, no es raro encontrar que los supuestos bebedores sociales bajo el influjo del alcohol “sacan el cobre” y quizá actúen de forma más grotesca que el “borrachito” común.

6.14. APOORTE PARA LA COMPRA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS.

Por tratarse de un círculo en el cual la actividad fundamental es el estudio y no el trabajo, los estudiantes en general no disponen de grandes cantidades de dinero para comprar bebidas alcohólicas, de allí que requieran del aporte de la mayoría para hacerlo; de otra parte la situación de cierta “igualdad” de la mujer frente al hombre induce a que ella contribuya para la compra, de allí que el 67.32% de nuestras estudiantes ayudan para la consecución de las bebidas alcohólicas y el 32.67% no lo hacen. Las que contribuyen obtienen el dinero de 7 fuentes que se expresan en 271 puntuaciones que se discriminan en los siguientes porcentajes: de los padres el 40.22%; de ahorros personales el 20.66%; de su propio trabajo

16.97%; de la mesada 13.28%, de lo fijado para el bus 6.27%; de lo destinado para fotocopias 1.84%; de lo que les da el esposo 0.73%.

Gráfica 16. Fuentes de donde se obtiene dinero para comprar bebidas.



En realidad no se encuentran fuentes extrañas que pudieran indicar actos indebidos para la consecución del dinero; si llama la atención el hecho de que inviertan lo destinado a fotocopias porque esto incide directamente en el rendimiento académico ya que entrarían a carecer de material de estudio; que inviertan lo destinado para el bus puede tener un lado positivo en la medida en que se obliga a caminar, pero el aspecto negativo se puede reflejar en que llegan tarde a las jornadas académicas o definitivamente no asisten si la residencia está alejada de la Universidad.

CONCLUSIONES.

El estado actual del consumo de bebidas alcohólicas entre las estudiantes de la Universidad de Nariño, no constituye una problemática de difícil manejo. Si bien los parámetros en cuanto a la ingesta pueden ser comparables con los casos de otras universidades, no son propiamente las circunstancias universitarias el aspecto predominante que las lleva a ingerir bebidas alcohólicas, sino el contexto que rodea a la juventud actual bombardeada por los medios masivos de comunicación en el plano de la globalización, la realidad al interior de las familias y los asuntos personales propios de las condiciones socioeconómicas y culturales.

A pesar de que en la Universidad no se han adelantado campañas contundentes contra el consumo de drogas, nuestras estudiantes se mantienen en un rango tolerable frente al problema; esto significa que los esfuerzos de la decanatura de estudiantes y las incidencias de algunos profesores han calado en la mayoría, prueba de ello es que las consumidoras tienen consciencia de lo que hacen y un altísimo porcentaje consumen con moderación; cabe destacar que la formación, al respecto, recibida en el nivel básico y medio también ha influido en el cuidado que se debe tener frente a las funestas consecuencias que la adicción contrae.

Existe infinidad de bebidas alcohólicas en cuanto a marcas, tipos, sabores, colores, mezclas, lo cual en el fondo constituye la forma de presentación y medio

de atracción para su consumo, pero en el fondo todas contienen alcohol etílico y algunas trazas de metílico, lo cual constituye el demonio escondido en las aparentemente inofensivas botellas o copitas.

Sobre el alcohol y el consumo de bebidas alcohólicas, las estudiantes de la Universidad de Nariño tienen información variada, dispersa, superficial y en muchos casos equivocada; sin embargo, tienen consciencia clara de los perjuicios a los que pueden exponerse si se convierten en adictas; esto les ha permitido sortear sin mayor dificultad los inconvenientes que se les han presentado frente a la familia o a sus compañeros o compañeras.

Las pocas estudiantes que beben con frecuencia y se embriagan siempre constituyen la excepción porque se las puede catalogar en proceso de adicción; frente a ellas se podría recomendar un proyecto que permita identificarlas para, a través de un estudio de caso, hacerles seguimiento y procurar tratarlas de manera adecuada hasta alejarlas de la creencia de que el consumo es parte inocua de la vida diaria, porque los daños físicos no son la única consecuencia sino que, además, repercute de una manera fatal en lo mental conllevando a la destrucción de la capacidad para solucionar problemas que se presentan a menudo.

El problema del alcoholismo no debe interesarle solo al consumidor aunque es este quien debe asumirlo en primera instancia reconociéndolo como tal para iniciar

la superación; la sociedad y en especial las instituciones formadoras deben tomar cartas en el asunto dadas las interrelaciones familiares y de comunidad en las que se mueven los enfermos quienes además de deteriorar su salud física y mental, entorpecen el funcionamiento familiar, laboral y social donde sus acciones contrarían el orden establecido y se convierten en peligro para la vida humana, el ambiente y el planeta.

Desafortunadamente en Colombia como en otros países existen factores incitantes al consumo, costumbres inveteradas que hacen parte de la cultura del deterioro y la violencia, como que una fiesta sin licor no es fiesta, lo cual permite que los jóvenes desde adolescentes entren en contacto con las bebidas alcohólicas como si fuera un logro en su desarrollo.

CITAS BIBLIOGRAFICAS.

1. Derecho fundamental Constitución política 1991. Art. 16
2. Vereda situada a pocos kilómetros de Pasto Corregimiento de Genoy, donde hay tiendas que venden chicha guarapo y licores a las cuales acuden estudiantes especialmente los días viernes.
3. SONDERN, Frederic. Selecciones del Reader`s Digest. Diciembre, 1959.
4. LOURIA, Donald. Reflexión sobre drogas violentas. Selecciones del Reader`s Digest. Febrero, 1968.
5. ALTAVILLA, Enrico. Suecia, infierno y paraíso. Plaza y Janes, Editores. Barcelona, 1971.
6. ANONIMO. Mi hijo es heroinómano. Selecciones del Reader`s Digest. Octubre de 1970.
7. LOURIA, Donald. Op. Cit.
8. Idem.
9. SPENCER, Steven. Es peligrosa realmente la marihuana? Selecciones del Reader`s Digest. Mayo de 1970.
10. SONDERN, Frederic. Op. Cit.
11. STANLEY, Engebordt. Por qué los jóvenes se entregan a las drogas? Selecciones del Reader`s Digest. Diciembre de 1972.
12. SPENCER, Steven. Op. Cit.
13. SUBAK-SHARPE, Genell. Afecta el cigarrillo a la sexualidad? Selecciones del Reader`s Digest. Abril de 1975.
14. FIELD, Sydney. Lo que fumar provoca en la mujer. Selecciones del Reader`s Digest. Abril de 1976.
15. HAMILTON, Andrew. Problemas del alcoholismo en la industria. Selecciones del Reader`s Digest. Noviembre de 1970.
16. ANONIMO. Carta de un alcohólico a su hijo. Selecciones del Reader`s Digest. Septiembre de 1967.

17. HAMILTON, Andrew. Op. Cit.
18. ANONIMO. Carta de un alcoholíco a su hijo. Op. Cit.
19. DITZEL, Paul. Cuando se junta el alcohol y el volante. Selecciones del Reader`s Digest. Mayo de 1971.
20. BREAU, Herbert. Asechanzas que se esconden tras las copas. Selecciones del Reader`s Digest. Mayo de 1959.
21. BLOZ, Peter. Qué le pasa al adolescente? Selecciones del reader`s Digest. Enero de 1956.
22. STANLEY. Op. Cit.
23. SPERNER. Op. Cit.
24. LOURIA, Donald. Op. Cit.
25. MANNES, Marya. El poder del hombre sobre la mujer. Selecciones del Reader`s Digest. Septiembre de 1964.
26. EL ESPECTADOR. Enero 25 de 1995.
27. EL TIEMPO. Alcoholismo y familia. Mayo 24 de 1999
28. EL ESPECTADOR. Alcoholismo en la mujer. Septiembre 23 de 1985.
29. EL TIEMPO. Un mal de nadie, un problema de todos. Septiembre 1995.
30. EL ESPECTADOR. Alcohol embriagante sexual. Enero 25 de 1995.
31. DIAZ DEL CASTILLO, Sonia. Compiladora. Del alcohol y otros apegos. Referente conceptual. Universidad de Nariño, 2002. P.54.
32. DOCUMENTO TUOTROMEDICO. Com. Pulsomed. Enero 2002.
33. ENCICLOPEDIA MICROSOFT ENCARTA 99. Bebidas alcohólicas 1993 – 1998
34. RAUDALES, María Elena. El alcohol y la toma de decisiones. Honduras. (s.m.d.)
35. ENCICLOPEDIA MICROSOFT ENCARTA. 1998.
36. RAUDALES, Maria Elena. Op. Cit.
37. RAUDALES, Maria Elena. Idem.
38. SÁNCHEZ, David Carlos. Documento intoxicación por alcohol metílico.

- Oficina derecursos educacionales. (s.m.d.)
39. LINARES, Enrique. Alcohol Isopropílico. 1.999 (s.m.d.)
 40. ENCICLOPEDIA ENCARTA. Op. Cit.
 41. BARRIONUEVO, José y Equipo. Consideraciones generales. Libros en Psicomundo. (s.f.)
 42. DICCIONARIO PLANETA DE LA LENGUA ESPAÑOLA. Editorial Planeta. 1989.
 43. CAMPOAMOR, Fernando. El hijo alegre de la caña de azúcar. Biografía del ron. Editorial científico técnica. La Habana 1993.
 44. ENCICLOPEDIA MICROSOFTY. (r) ENCARTA. ® 99 © 1993 - 1998. Microsoft Corporation.
 45. DICCIONARIO LAROUSSE. Colombia. 1999.
 46. BARRIONUEVO, José y Equipo. Op. Cit.
 47. Documento. Alcoholismo en Español. (s.m.d.)
 48. TUOTROMEDICO.COM. Alcoholismo. Pulsomed. 2002.
 49. RAUDALES, Maria Elena. Op. Cit.
 50. DIAZ DEL CASTILLO, Sonia. Op. Cit. Pp.19,20.
 51. BARRIONUEVO, José y equipo. Op. Cit.
 52. VILLAVERDE, Manuel María. Dolor del síntoma al tratamiento. Publicaciones médicas Aguilar. España. 1980.
 53. BURUCUD, José E. Medicina interna. Editorial médica panamericana. Argentina. 1981. P.63.
 54. SECO, Manuel. Diccionario español. Grupo santillana de ediciones S.A. 1999.
 55. BURUCUD, José. Op Cit. Pp. 147-148.
 56. Idem. P. 237.
 57. SMITH, Tony. Enciclopedia de la salud familiar. Tomo II. México. 1992.
 58. BURUCUD, José. Op. Cit. Pp. 144-146.
 59. RIVERA CONCHA, Alvaro y equipo. Comportamiento y salud. Editorial Norma. Colombia. 1992. P. 271.

60. Idem. Pp. 196-197.
61. Idem. Pp. 31-40.
62. LEMUS, Antonio. Enfermería básica y clínica. Editorial Manual Moderno. Bogotá, 1996. P. 180.
63. DICCIONARIO PLANETA DE LA LENGUA ESPAÑOLA. Editorial Planeta. 1989.
64. DICCIONARIO DE LA LENGUA ESPAÑOLA. Edit. Espasa Calpe. España, 1999.
65. LEMUS, Antonio. Op. Cit. Pp. 414-415.
66. DICCIONARIO LAROUSSE UNIVERSAL. Barcelona, 1998.
67. RAUDALES, Maria Elena. Op. Cit.
68. RAUDALES, Maria Elena. Idem.
69. DIAZ DEL CASTILLO, Sonia. Op. Cit. p.9.
70. DOCUMENTO TUOTROMEDICO. COM. Op. Cit.
71. ENCICLOPEDIA ENCARTA. 1998.
72. ENCICLOPEDIA MICROSOFT. Alcoholismo. 1993 - 1998.
73. DIAZ DEL CASTILLO, Sonia. Op. Cit. P.9.
74. DICCIONARIO PLANETA. Op. Cit.
75. DIAZ DEL CASTILLO, Sonia. Op. Cit. P.9.
76. Idem. P. 24.
77. Idem. P. 43.
78. Idem. P. 9.
79. Idem. Pp. 18,19.

