



PREDICTORES DE ABUSO DE ALCOHOL EN PERSONAS ADULTAS CON PAREJA ESTABLE

ALCOHOL ABUSE PREDICTORS IN ADULTS WITH A STABLE PARTNER

Angélica Quiroga Garza

Universidad de Monterrey

<http://orcid.org/0000-0003-3991-2261>

angelica.quiroga@udem.edu

Mariana Canales Vela

Universidad de Monterrey

<https://orcid.org/0000-0002-0719-2266>

mariana.canalesv@udem.edu

Priscila Cañamar Decanini

Universidad de Monterrey

<https://orcid.org/0000-0002-0403-7359>

priscila.canamar@udem.edu

Ximena De la Peña Zambrano

Universidad de Monterrey

<https://orcid.org/0000-0003-4876-7203>

ximena.delapena@udem.edu

María José García Puerta

Universidad de Monterrey

<https://orcid.org/0000-0002-3194-2610>

mariajose.garciap@udem.edu

Sofía Moreno Saldaña

Universidad de Monterrey

<https://orcid.org/0000-0002-7104-7434>

sofia.morenos@udem.edu

Ana Regina Piñeyro Velázquez

Universidad de Monterrey

<https://orcid.org/0000-0001-9116-3427>

ana.pineyro@udem.edu

Cómo citar este texto:

Quiroga Garza, A., Canales Vela, M., Cañamar Decanini, P., De la Peña Zambrano, X., García Puerta, M.J., Moreno Saldaña, S. y Piñeyro Velázquez, A.R. (2022). Predictores de abuso de alcohol en personas adultas con pareja estable. *Health and Addictions / Salud y Drogas*, 22(2), 151-163. doi: 10.21134/haaj.v22i2.668

Resumen

Introducción. El abuso de alcohol es considerado como un problema de salud pública, socialmente generalizado y normalizado. Contribuye a más de 60 enfermedades y problemas sociales, violencia familiar, problemas de pareja y económicos, comportamiento impulsivo, accidentes automovilísticos y una menor productividad laboral. **Objetivo.** Encontrar el valor predictivo de las variables psicológicas de búsqueda de sensaciones, resiliencia, funcionalidad de pareja y autoeficacia laboral sobre el consumo de alcohol. **Método.** De corte cuantitativo y alcance explicativo, en el estudio se aplicó en línea una batería de pruebas validada a 249 personas adultas en un rango de edad entre 21 y 65 años ($M = 46.7$; $DT = 11.0$) de población mexicana entre 21 y 65 años con pareja y empleo estables. **Resultados.** Se encontró que las variables de búsqueda de sensaciones y funcionalidad de pareja son las que tienen un mayor valor predictivo en el consumo de alcohol. Un aporte importante de este estudio es el hallazgo de que la funcionalidad de pareja funciona como factor protector del consumo de alcohol aún y cuando alguna de las dos personas de la relación presente búsqueda de sensaciones alta. **Conclusiones.** Es importante considerarlo en programas de intervención individual, de parejas, en pláticas prematrimoniales y estudios de caso.

Abstract

Introduction. Alcohol abuse is considered a public health problem, socially widespread, and normalized. It can contribute to more than 60 diseases and social problems, family violence, relationship, and financial problems, impulsive behavior, car accidents, and a lower work productivity. **Objective.** To find the predictive value of psychological variables of sensation seeking, resilience, partner functionality, and work self-efficacy on alcohol consumption. A quantitative explanatory research was conducted. **Method.** An online survey using validated scales in the Mexican population was applied to 249 Mexican adult people in an age range between 21 and 65 years ($M = 46.7$; $SD = 11.0$) with a partner and stable employment. **Results.** We found that sensation seeking, and partner functionality have the highest predictive value in alcohol consumption. An important contribution of this study is the finding that the couple's functionality of the couple's functionality works as a protective factor of alcohol consumption even when one of the two partners in the relationship presents high sensation seeking. **Conclusions.** This must be considered in intervention programs with individuals, couples, premarital dialogues, and case studies.

Palabras clave

Abuso de alcohol, personas adultas mexicanas, consumo, funcionalidad de pareja, predictores psicológicos.

Keywords

Alcohol abuse, Mexican adults, consumption, partner functionality, psychological predictors.

Introducción

El abuso de alcohol es considerado como un problema de salud pública que se ha generalizado y vuelto común en toda la sociedad (Ahumada-Cortez et al., 2017; Morales-García et al., 2002). El consumo de alcohol se relaciona con enfermedades y problemas sociales, violencia familiar y problemas de pareja, así como con comportamientos impulsivos y accidentes (Telumbre-Terrero & Sánchez-Jaimes, 2015) y su abuso puede ocasionar trastornos neuropsiquiátricos y una menor productividad laboral (Kendall-Folmer et al., 2016).

El consumo de riesgo de alcohol es una ingesta inapropiada, con peligro de ocasionar un impacto nocivo al bienestar de la persona (de la Espriella et al., 2016) ya que es una sustancia psicoactiva con propiedades que producen dependencia (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2018). Afecta física, cognitiva y conductualmente, observándose tolerancia, síndrome de abstinencia, mayor cantidad y tiempo de ingesta, falta de autocontrol, anhelo desesperado de consumirlo, mucho tiempo gastado en encontrar alcohol, mucho tiempo de recuperación del alcohol, afectación significativa en actividades cotidianas y seguir consumiendo sin importar las consecuencias nocivas (Villatoro-Velázquez et al., 2017).

De acuerdo con la OMS (2018), a nivel mundial en el año 2016, debido al abuso del alcohol, murieron 3 millones de personas, equivalente al 5.3%--1 de cada 20-- de todas las muertes. Más de tres cuartos de estas personas eran hombres en todos los países. En un estudio reciente de la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2021) se reportaron 85.032 muertes en promedio, (1.4%) anuales, exclusivamente debidas al consumo de bebidas alcohólicas en los países de las Américas. Además, el uso nocivo del alcohol se considera como factor causal de un aproximado de 200 enfermedades y afecciones, y se ha relacionado con trastornos mentales y del comportamiento (Mantilla-Tolosa et al., 2016; OMS, 2018).

A nivel nacional en México, el abuso de alcohol representa un problema de nivel social y de salud pública, debido a que abarca una parte importante de la población con inicio de su ingesta en edades tempranas. De acuerdo con la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENDOCAT) del 2011, de las personas que ya consumían alcohol, el 55.2% iniciaron su consumo por primera vez a los 17 años de edad o menos (Villatoro-Velázquez et al., 2017).

A partir de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) aplicada en el año 2018, se conoce que en México el 80.6% de los hombres y el 49.9% de las mujeres consumen alcohol (Romero-Martínez et al., 2019). Por su parte, Alonso et al. (2018) reportan dependencia al consumo de alcohol en el 6% de la población mexicana, lo que representa 4.9 millones de personas, en una proporción de 7 hombres por cada mujer. En 2020, la Comisión Nacional contra las Adicciones (CONADIC) informó que 18,325 personas acudieron a algún servicio de urgencias por trastornos mentales del comportamiento debido al uso de alcohol y 26,705 fallecieron a causa de su consumo. Los hombres presentaron mayor prevalencia de consumo comparados con las mujeres (39.7%/28.1%) y durante el confinamiento por COVID-19 el consumo se había mantenido igual (41.5%).

Dado que el uso del alcohol tiende a normalizarse como práctica cultural, existe una baja o nula percepción de riesgo, lo que hace más probable que esta práctica se incremente (Telumbre-Terrero & Sánchez-Jaimes, 2015). De ahí la importancia de tener en cuenta el impacto del alcohol en la población mexicana, debido a sus implicaciones en la comunidad. En el estado de Nuevo León, de acuerdo con el estudio de Reséndiz et al. (2018), se reportó un consumo excesivo de alcohol del 30.3% de la población, segundo lugar en México con mayor ingesta. El 55.2% de la población comenzó a consumir alcohol alrededor de los 17 años, los hombres con una media de 16.6 y las mujeres de 19.

De acuerdo con un estudio realizado por Reyes et al. (2018) en una población de trabajadores del sexo masculino de una industria del acero en Nuevo León, se encontró que el 25% de ellos reportaron un nivel de consumo de alcohol sensato, 39.7% síntomas de dependencia y 35.3% consumo de alcohol perjudicial. Por su parte, Ruiz-Juan et al. (2016) encontraron en una muestra de 978 adultos (49.4% hombres y 50.6% mujeres) de Monterrey, Nuevo León, que el 12.7% tuvo un consumo de alcohol de alto riesgo, mayormente los hombres entre 31 a 45 años.

A pesar de que el consumo de alcohol es un tema de salud pública de gran relevancia debido a las implicaciones im-

pactantes en el ámbito social, de salud física y mental (Martín et al., 2019), diversos estudios han encontrado que es común presentar mayor angustia psicológica, un pobre sentido de dominio y menor satisfacción de vida (Mäkelä et al., 2015), síntomas depresivos (Foulds et al., 2015; Krill et al., 2016), estrés y ansiedad (Krill et al., 2016) que pueden empeorar si el consumo de alcohol continúa. Asimismo, aunque se ha estudiado su impacto social, delincuencia, económico, así como su relación con variables demográficas de las poblaciones estudiadas, es insuficiente la información en torno a los factores de riesgo psicológicos, dificultando la posibilidad de realizar programas de intervención psicológica efectivos y basados en evidencia científica (Sánchez, 2018).

Un factor de riesgo para el consumo de alcohol es la búsqueda de sensaciones asociadas a su emergencia al correr riesgos físicos y sociales sin pensar en las posibles consecuencias (Ayala et al., 2016), más estudiado en adolescentes. En una investigación longitudinal en España se observó un incremento significativo en el consumo--de 8.1% a 18.3%, en el último mes-- en el puntaje de búsqueda de sensaciones después de un año ($M = 1.92$ a $M = 2.95$; Martínez-Fernández et al., 2018). De ahí la importancia de continuar analizando la relación entre estas variables.

Por otro lado, la resiliencia emocional puede ser un factor protector del consumo de alcohol y para contrarrestar las conductas de riesgo (Sánchez, 2018), al lograr el individuo adaptarse exitosamente a experiencias adversas (Fernandes et al., 2015), utilizando su fuerza y recursos disponibles. Su correlación negativa podría explicar la calidad de vida y la autoeficacia de las personas (Guzmán et al., 2018; Sánchez, 2018). Esta misma asociación se ha encontrado en México en estudios con personas adolescentes (Alonso et al., 2016) y adultas (Reyes et al., 2018).

De igual forma la autoeficacia correlaciona negativamente con el consumo de alcohol (Frayre et al., 2018; López-Torrecillas et al., 2015). Creer en la propia capacidad para producir resultados esperados, genera mayor satisfacción laboral y menor consumo de alcohol en las personas (Mafud et al., 2017). Por su parte, Matley y Davies (2018) en su investigación con 249 adultos ($M = 41.62$ años), reportaron que las personas con altos niveles de autoeficacia mostraron más capacidad para resolver conflictos y resistir la tentación de consumir alcohol.

Adicionalmente, de acuerdo con McCrady et al. (2016), estudios sobre la relación del consumo de alcohol y la funcionalidad de la relación de pareja han encontrado una concurrencia entre estas variables, pero no una relación ordenada temporalmente. La funcionalidad de pareja supone un balance entre los aspectos positivos y negativos de su relación, así como el bienestar individual, pues éste también juega un papel importante dentro de la satisfacción de pareja (García et al., 2016). Asociadas a fallas en la satisfacción de pareja se encontraron la depresión, el trastorno bipolar y el alcoholismo (García en Cidoncha, 2017).

Propósito del presente estudio

Este estudio tiene como propósito analizar el valor predictivo de las variables psicológicas de búsqueda de sensaciones, resiliencia, autoeficacia laboral y funcionalidad de pareja sobre el consumo de alcohol en adultos con pareja estable. Por tanto, buscamos probar el efecto mediador que la resiliencia (M_1), la funcionalidad de pareja (M_2) y la autoeficacia laboral (M_3) tienen sobre el efecto directo de la búsqueda de sensaciones (X) como predictor focal del consumo de alcohol (Y), la variable resultado.

Método

Diseño

La investigación tiene un enfoque cuantitativo, no experimental, transversal, con alcance explicativo/predictivo. Proyectamos obtener una visión de la población adulta con trabajo y pareja estable dentro del estado de Nuevo León sobre su consumo de alcohol y los factores que pueden llevar a un consumo abusivo.

Muestra

Para la selección de una muestra incidental, se recurrió a la técnica bola de nieve. Establecimos como criterios de inclusión tener entre 21 y 65 años de edad, contar con una pareja estable (unidos por matrimonio o en una relación de unión libre), presentar un consumo de alcohol regular y tener un empleo. Los criterios de exclusión incluían personas en relación de pareja que no viven juntos, no consumen alcohol y/o no entran en el rango de edad establecido.

Participantes

En total, 476 personas aceptaron contestar voluntariamente el cuestionario en línea, sin embargo, se excluyeron a 228 que no contaban con alguno o algunos de los criterios de inclusión. La muestra final quedó conformada por 249 personas adultas mexicanas entre 21 y 65 años de edad ($M = 46.7$, $DT = 11.0$); hubo mayor participación de las personas adultas en los rangos de edad de 26 a 30 años (15%) y de 46 a 60 años (62%); 158 (63.5%) hombres y 91 (36.6%) mujeres; 48.2% residían en Monterrey, 40.2% en San Pedro y 11.6% en el resto en otros municipios del área metropolitana.

Instrumentos

Utilizamos cinco instrumentos validados en población mexicana que mostraron buena confiabilidad en este estudio. Para evitar el sesgo de respuesta por cansancio, preparamos dos distintos cuadernillos virtuales con las escalas en diferente orden. El *Cuestionario de Identificación de Trastornos por Uso de Alcohol* (AUDIT) compuesto por 10 ítems divididos en tres dominios-sensato, dependiente o dañino- que hacen referencia a la frecuencia y cantidad del consumo de alcohol, a la posibilidad de que haya dependencia y consumo dañino durante los últimos 12 meses ($\alpha = .95$; Reyes, 2016). La *Escala de Resiliencia Mexicana* (RESI-M) que agrupa algunas de las características que se destacan en las respuestas resilientes en distintos niveles: individual, familiar y social ($\alpha = .88$; Lever & Valdéz, 2010). La *Escala de Ajuste Diádico* de 32 reactivos. Mientras más se puntúa en la escala, mayor es el ajuste diádico ($\alpha = .79$; de la Rubia, 2009). El *Cuestionario de Autoeficacia Laboral* (AU-10) conformado por 10 ítems que determinan las suposiciones que tienen las personas que trabajan acerca de sus propias aptitudes para realizar de manera exitosa actividades relacionadas con su área profesional ($\alpha = .74$; Valdez-Estrella et al., 2015). La *Escala Breve de la Búsqueda de Sensaciones* se compone de 8 ítems ($\alpha = .91$; López-Bonilla et al., 2009; Merino-Soto & Salas-Blas, 2018).

Contamos con la aprobación del Comité de Investigación y Ética de la Vicerrectoría de la Escuela de Psicología de la Vicerrectoría de Ciencias de la Salud de la Universidad de Monterrey (Ref. CIEPS-2020-06).

Análisis Estadísticos

Llevamos a cabo análisis preliminares descriptivos para obtener la composición de la muestra y el consumo de alcohol de los participantes en el estudio. También verificamos las propiedades psicométricas de los instrumentos en este estudio con un análisis de confiabilidad alfa de Cronbach. Posteriormente, realizamos un análisis de prueba t para muestras independientes para examinar diferencias según el sexo. Además, ejecutamos un análisis de correlación r de Pearson para establecer la asociación entre las variables de estudio para después llevar a cabo un análisis de regresión múltiple para determinar su poder predictivo en el consumo de alcohol. Finalmente, procedimos a probar nuestra hipótesis con un análisis de mediación utilizando el macro PROCESS (modelo 4, bootstrapping 10,000, 95% CI; Hayes, 2018).

Resultados

Inicialmente calculamos el consumo de alcohol reportado por los 249 participantes. En la Tabla 1 puede observarse que 2 (0.8%) personas se abstuvieron de contestar, 2 (0.8%) puntuaron como abstemios, 165 (66.3%) informaron un consumo sensato de alcohol, 64 (25.7%) reportaron síntomas de dependencia y 16 (6.4%) tenían un consumo dañino de alcohol.

Tabla 1. Consumo de alcohol por sexo según los dominios del AUDIT (OMS, 2001).

Dominios AUDIT	Hombre		Mujer	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Abstinencia	1	.6	1	1.1
Consumo sensato	92	58.2	73	80.2
Síntomas de dependencia	50	31.6	14	15.4
Consumo perjudicial	13	8.2	3	3.3
No contestó	2	1.3		
Total	158	100.0	91	100.0

En el análisis de correlación entre variables, encontramos que la funcionalidad de pareja se asocia negativamente con consumo de alcohol ($r = -.22, p < .001$) y búsqueda de sensaciones ($r = -.13, p < .001$), y positivamente con resiliencia ($r = .44, p < .001$) y autoeficacia laboral ($r = .24, p < .001$). Otra asociación de interés es entre búsqueda de sensaciones y consumo de alcohol ($r = -.37, p < .001$); sin embargo, hubo ausencia de correlación estadísticamente significativa entre consumo de alcohol y resiliencia ($r = -.02, p = .660$) y entre consumo de alcohol y autoeficacia laboral ($r = .07, p = .250$).

Posteriormente, un análisis de comparación con la prueba *t* de Student para muestras independientes por sexo, mostró diferencias estadísticamente significativas (Tabla 2). Las mujeres presentan una mayor resiliencia, mientras que los hombres presentan mayor autoeficacia laboral, síntomas de dependencia en el consumo de alcohol, consumo de alcohol dañino y un consumo de alcohol general. No hubo diferencias en la búsqueda de sensaciones ni en la percepción de la funcionalidad de pareja.

Tabla 2. Prueba *t* de student para muestras independientes de las variables en estudio con base en el sexo

Variable	Sexo	Media (DT)	<i>t</i>	<i>p</i>
Resiliencia	Mujer	3.55 (.28)	.40	<.001
	Hombre	3.53 (.36)		
Autoeficacia Laboral	Mujer	5.27 (.62)	-1.87	.005
	Hombre	5.41(.48)		
Consumo de Alcohol Sensato	Mujer	3.44 (2.34)	-5.83	.127
	Hombre	5.31 (2.49)		
Consumo de Alcohol Síntomas de Dependencia	Mujer	0.18 (.53)	-2.84	<.001
	Hombre	0.60 (1.37)		
Consumo de Alcohol Perjudicial	Mujer	0.82 (1.52)	-2.12	.001
	Hombre	1.37 (2.19)		
Consumo de Alcohol	Mujer	4.44 (3.77)	-4.83	.017
	Hombre	7.28 (4.84)		
Búsqueda de Sensaciones	Mujer	31.90 (8.43)	-1.35	.724
	Hombre	33.38 (8.22)		
Funcionalidad de pareja	Mujer	121.89 (14.80)	1.30	.689
	Hombre	119.42 (14.22)		

Nota: DT = desviación típica, *t* = resultados del análisis de prueba T de Student para muestras independientes

Con base en estos resultados, realizamos un análisis de regresión lineal múltiple. En la Tabla 3 mostramos el efecto predictor de las cuatro variables sobre el consumo de alcohol evidenciándose que la Búsqueda de Sensaciones predice el incremento del Consumo de Alcohol en tanto que la Funcionalidad de Pareja su decremento. Resiliencia y Autoeficacia Laboral no predijeron significativamente el consumo de alcohol.

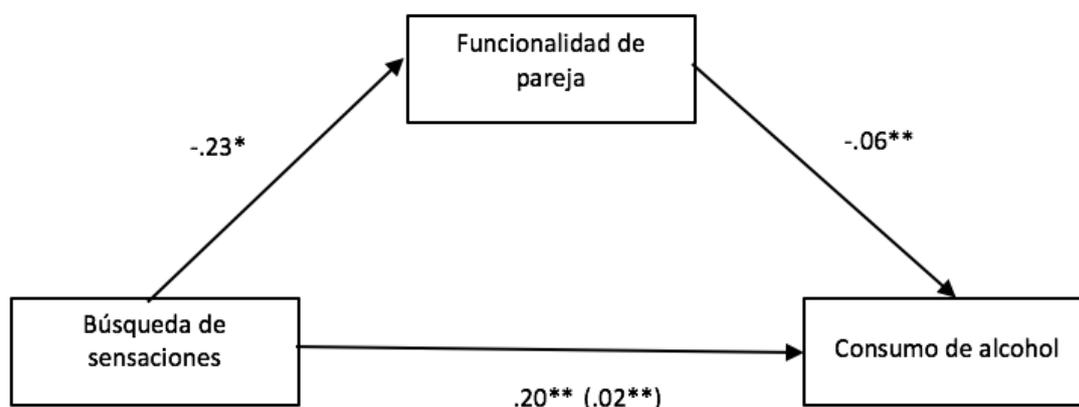
Tabla 3. Regresión lineal múltiple de las variables psicológicas con el Consumo de Alcohol total y sus dominios: Consumo Sensato, Síntomas de Dependencia y Consumo Perjudicial.

	Consumo de Alcohol F (1025.64) = 14.22** r ² =.19		Consumo de Alcohol Sensato F (252.56) = 10.88** r ² =.15		Síntomas de Depen- dencia F (15.58) = 3.03** r ² =.05		Consumo de Alcohol Perju- dicial F (161.26) = 12.05** r ² =.16	
	β (SE)	95% IC	β (SE)	95% IC	β (SE)	95% IC	β (SE)	95% IC
Resiliencia	.02 (.105)	[-1.75; 2.38]	.00 (.59)	[-1.18; 1.17]	.05 (.28)	[-.39; .71]	.03 (.45)	[-.73; 1.05]
Autoeficacia Laboral	.12 (.60)	[-.14; 2.23]	.12 (.34)	[-.08; 1.26]	-.01 (.16)	[-.33; .30]	.13 (.26)	[-.04; .98]
Búsqueda de Sensaciones	.35 (.03)*	[.13; .26]	.28 (.02)*	[.05; .12]	.18 (.01)	[.01; .04]	.35 (.01)*	[.06; .11]
Funcionalidad de Pareja	-.22 (.02)*	[-.11; -.30]	-.24 (.01)*	[-.07; -.02]	-.11 (.01)	[-.02; .00]	-.14 (.01)	[-.04; .00]

Nota: Se muestra el análisis de regresión de las variables psicológicas Resiliencia, Autoeficacia laboral, Búsqueda de sensaciones y Funcionalidad de Pareja con el Consumo de Alcohol y sus dominios. ** $p < .001$

Una vez comprobado el valor predictivo de las variables en estudio sobre el Consumo de Alcohol, descartamos Resiliencia y Autoeficacia Laboral como mediadores y llevamos a cabo un análisis de mediación utilizando el macro PROCESS (modelo 4, bootstrapping 10,000, 95% CI; Hayes, 2018) para comprobar el efecto mediador que la funcionalidad de pareja (M) tiene sobre el efecto directo de la búsqueda de sensaciones (X) como predictor focal del consumo de alcohol (Y), la variable resultado. En la Figura 1, mostramos los resultados que indican que existe un efecto indirecto completamente estandarizado significativo: $\beta = -.024$, DT = .014, 95%, IC [.001, .055].

Figura 1. Mediación simple de la Funcionalidad de Pareja en la relación de Búsqueda de Sensaciones y Consumo de Alcohol.



Nota: El efecto directo una vez incluida la variable mediadora está entre paréntesis** $p < .001$

Discusión

Un aporte importante de este estudio es el hallazgo de que la funcionalidad de pareja interviene como variable protectora respecto al consumo de alcohol, aún y cuando alguna de las dos personas en la relación presente una alta búsqueda de sensaciones. Este resultado contribuye en las áreas clínica y social, debido a que el consumo de alcohol es un problema de salud pública. Puede incluirse en el diseño de programas preventivos y de intervención del consumo de alcohol junto con las otras variables ya investigadas cuyo foco han sido los factores de riesgo como ansiedad, estrés, depresión, soledad, presión social e incertidumbre (Cabanillas-Rojas, 2012; Muñoz, 2014).

En otros resultados, el consumo excesivo de alcohol entre bebedores es alto en las Américas (40.5%; OMS, 2018) y particularmente en México (41.5%; CONADIC, 2021). En nuestro estudio, considerando los parámetros establecidos por la OMS de que la dependencia es factor de riesgo (25.7%) y el consumo perjudicial (6.4%) como consumo elevado, el porcentaje en Nuevo León asciende a 32.1% por debajo del promedio para las Américas y México. Por otro lado, en línea con lo que a lo largo del tiempo se ha venido reportando acerca de que los hombres consumen más alcohol (Ahumada-Cortez et al., 2017; Hughes et al., 2016; OMS, 2018), nosotros también encontramos síntomas de dependencia y consumo perjudicial en hombres en mayor medida que en las mujeres. No obstante, el porcentaje de consumo perjudicial (8.2%) es menor al 12.7% reportado por Ruiz-Juan et al. (2016) y al 35.3% notificado por Reyes et al. (2018) en estudios conducidos en Monterrey. Por último, no hubo diferencia en el consumo de alcohol sensato entre hombres y mujeres en consonancia con una reducción en la brecha de consumo de alcohol entre sexos (OMS, 2018).

Contrario a los hallazgos de otros estudios, no encontramos una relación negativa entre consumo de alcohol y resiliencia (Alonso et al., 2016; Sánchez; 2018) y autoeficacia laboral (Matley & Davies, 2018). Tampoco la autoeficacia laboral probó tener mayor valor predictivo de un menor consumo de alcohol (García et al., 2018; Santamaría & Redondo, 2019). En esta investigación las variables con mayor valor predictivo sobre el consumo de alcohol fueron búsqueda de sensaciones y funcionalidad de pareja, en línea con lo reportado en otros estudios sobre la asociación del consumo de alcohol con una mayor necesidad de búsqueda de sensaciones (Alcázar et al., 2015) y una menor funcionalidad de pareja (Boo-Vera et al., 2010; Glantz-Wright et al., 2004).

Sin duda nuestros hallazgos apuntan a que, aunque disminuyó el consumo perjudicial de alcohol, los síntomas de dependencia reportados son altos, por lo que persiste un consumo de riesgo y perjudicial de alcohol que sigue constituyendo un grave problema de salud pública, por lo que es importante continuar con los esfuerzos para disminuir el elevado consumo de alcohol. La satisfacción marital, como una actitud hacia el cónyuge y la relación, tiene implicaciones clínicas, tanto a nivel preventivo, como psicoterapéutico ya que, dada su influencia en la evaluación general de la vida (Demir, 2008; Jenewein et al., 2008), emerge como un factor protector en el consumo de alcohol a promover en programas preventivos e intervenciones individuales o de pareja con foco en sus recursos y experiencias exitosas. Un buen ajuste diádico estable, afectuoso y disfrutable, aseguraría tanto el bienestar de la pareja, como de sus hijos e hijas.

Aunque una participación predominantemente masculina puede ser vista como limitación, es importante señalar que una gran cantidad de las mujeres (80) que contestaron el cuestionario fueron descartadas por no contar con un empleo. Una posible razón es que, aunque en México se han logrado avances para garantizar los derechos de las mujeres, todavía persisten contrastes y desigualdades de género. En muchas familias, las mujeres atienden los cuidados del hogar, mientras su pareja del sexo masculino tiende a tener un trabajo remunerado, y en otras las mujeres están en doble jornada –trabajo y cuidado del hogar-- (Lovera, 2022). En cuanto a la participación económica, el 38.2% de las mujeres y el 61.8% de los hombres en edad productiva forman parte de la fuerza laboral (Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 2018).

Una limitación fue que varias personas fueron descartadas debido a que no vivían con su pareja, a pesar de que cumplían con todos los otros criterios de inclusión. Esto se pudo haber evitado si se hubieran considerado parejas que no vivieran juntas, pero que tuvieran más de un año de relación. Asimismo, al ser una investigación enfocada en el área metropolitana de Monterrey, se descartaron a aquellos participantes que no pertenecían a esta población.

Conclusiones

Para futuras investigaciones recomendamos realizar una nueva revisión de literatura para evaluar y/o estudiar diferentes conceptos relacionados con el consumo de alcohol en la población adulta, tales como el apego, la violencia entre parejas y otras conductas de riesgo, para enriquecer el conocimiento en torno al tema. Sugerimos estudiar las variables de esta investigación en mujeres que son amas de casa, para considerar a toda la población, ya sea que cuenten con un empleo estable o no. Por otra parte, consideramos importante tomar en cuenta la variable de funcionalidad familiar y no solamente la de funcionalidad de pareja, ya que los hábitos y conductas aprendidas desde la infancia influyen en el crecimiento de una persona y en sus futuros hábitos. Por esta razón, la pareja no es la única persona que juega un papel importante que pudiera acercar o alejar a una persona del consumo de alcohol (K. Gómez, Comunicación personal, 11 de noviembre de 2020).

Siendo la búsqueda de sensaciones la variable con mayor valor predictivo para el consumo de alcohol, sugerimos la realización de investigaciones que profundicen el análisis de esta variable y de su comportamiento. Recomendamos indagar a mayor profundidad la variable de funcionalidad de pareja y sus dimensiones con el fin de identificar cuál es protectora en mayor medida. Igualmente, consideramos relevante estudiar si esta variable actúa de la misma o diferente manera en hombres y mujeres. Esto es de valor para lograr entender y mejorar el abordaje de las variables al momento de tratar a personas con abuso de alcohol, así como en programas de prevención. Estas nuevas variables pueden ser parte de un posible tratamiento psicológico y pueden ser incluidas dentro de programas de intervención individuales o de pareja, así como en programas de prevención dirigidos a jóvenes y personas adultas.

Referencias

- Ahumada-Cortez, J. G., Gámez-Medina, M. E., & Valdez-Montero, C. (2017). El consumo de alcohol como problema de salud pública. *Ra Ximhai*, *13*(2), 13-24. <https://doi.org/10.35197/rx.13.02.2017.01.ja>
- Alcázar, M., Verdejo, A., Bouso, J., & Ortega, J. (2015). Búsqueda de sensaciones y conducta antisocial. *Anuario de Psicología Jurídica*, *25*(1), 75-80. doi: 10.1016/j.apj.2015.01.003
- Alonso, M., Alonso, M., Oliva, N., Zorrilla, L., & Delgadillo, L. (2018). Relación entre estrés de conciencia y consumo de alcohol en personal de enfermería. *Health & Addictions*, *18*(1). <https://doi.org/10.21134/haaj.v18i1.335>
- Alonso, M., Camacho, J., Armendariz, N., Alonso, B., Ulloa, J., & Pérez, S. (2016). Resiliencia y consumo de alcohol en adolescentes del municipio de Cunduacán, Tabasco. *Ciencia UANL*, *19*(79), 56-61. <http://eprints.uanl.mx/10952/1/Documento9.pdf>
- Ayala, E., Canabal, A., & Fuentes, S. (2016). *Consumo problemático alcohol, conductas de riesgo sexual y búsqueda de sensaciones en estudiantes de primer semestre de una universidad privada de la ciudad de Cartagena* [Tesis de Licenciatura, Universidad de San Buenaventura, Seccional Cartagena]. http://bibliotecadigital.usbcali.edu.co:8080/bitstream/10819/4005/1/Consumo%20problem%C3%A1tico%20alcohol_Eva%20Ayala%20M_2016.pdf
- Boo-Vera, D., Martínez-Torres, J., & Montesinos-Balboa, J. (2010). Influencia del consumo de alcohol en mujeres en la funcionalidad conyugal y familiar. *Revista Salud Pública y Nutrición*, *11*(2). <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=25933>
- Cabanillas-Rojas, W. (2012). Factores de riesgo/protección y los programas preventivos en drogodependencias en el Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, *29*, 104-111. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-625609>
- Cidoncha, A. (2017). *Satisfacción, conflictos y consecuencias psicológicas en las relaciones de pareja. Una revisión*

bibliográfica [Tesis de pregrado, Universitat Jaume I, España]. <http://hdl.handle.net/10234/173374>

Comisión Nacional contra las Adicciones (CONADIC). (2021). *Informe sobre la situación de la salud mental y el consumo de sustancias psicoactivas*. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/648021/INFORME_PAIS_2021.pdf

De la Espriella, R., Rodríguez, V., Rincón, C., Cabrera, D., Pérez, S., & Gómez-Restrepo, C. (2016). Consumo de alcohol en la población colombiana. Encuesta Nacional de Salud Mental 2015. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, *45*, 76-88. <https://doi.org/10.1016/j.rcp.2016.05.002>

De la Rubia, J. (2009). Estudio de validación de la Escala de Ajuste Diádico (DAS) en población mexicana. *Revista Internacional de Ciencias Sociales y Humanidades, SOCIOTAM*, *19*(1), 113-138. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=65415751006>

Demir, M. (2008). Sweetheart, you really make me happy: romantic relationship quality and personality as predictors of happiness among emerging adults. *Journal of Happiness Studies*, *9*(2), 257-277. <https://doi.org/10.1007/s10902-007-9051-8>

Fernandes, L., Teva, I., & de la Paz, M. (2015). Resiliencia en adultos: Una revisión teórica. *Terapia Psicológica*, *33*(3), 257-276. <https://doi.org/10.4067/S0718-48082015000300009>

Foulds, J., Adamson, S., Boden, J., Williman, J., & Mulder, R. (2015). Depression in patients with alcohol use disorders: systematic review and meta-analysis of outcomes for independent and substance-induced disorders. *Journal of Affective Disorders*, *185*, 47-59. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2015.06.024>

Frayre, A., Jordán, M., López, M., & Telumbre, J. (2018). Autoeficacia y consumo de alcohol en mujeres adolescentes. *NURE investigación. Revista Científica de Enfermería*, *15*(95), 1-9. <https://www.nureinvestigacion.es/OJS/index.php/nure/article/view/1405>

García, E., Fuentes, R., & Sánchez, A. (2016). Amor, satisfacción en la pareja y resolución de conflictos en adultos jóvenes. *Ajayu Órgano de Difusión Científica del Departamento de Psicología UC BSP*, *14*(2), 284-302. <http://www.bibvirtual.ucb.edu.bo/ajayu/index.php/ajayu/article/view/64/62>

García, N., Ayala, M., Aguirre, A., Rocha, B., & Perales, M. (2018). Estilo de vida, autoeficacia, consumo de alcohol y tabaco en trabajadores. *Revista Iberoamericana de Producción Académica y Gestión Educativa*, *5*(9). <https://www.pag.org.mx/index.php/PAG/article/view/727>

Glantz-Wright, N., Martínez-Hernández, I., Tinoco-Ojanguren, R., & de León-Ruiz, P. (2004). 'Si no tomara él...' El consumo de alcohol y su papel en las relaciones de pareja. *Salud Mental*, *27*(6), 50-56. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=16385>

Guzmán, F., Herrera, J., Trujillo, M., Juárez, L., & Candia, J. (2018). Derivación de un modelo de resiliencia para el no consumo de alcohol en escolares. *Index de Enfermería*, *27*(1-2), 57-61. <https://ciberindex.com/index.php/ie/article/view/11529t>

Hughes, T., Wilsnack, S., & Kantor, L. (2016). The influence of gender and sexual orientation on alcohol use and alcohol-related problems: toward a global perspective. *Alcohol Research: Current Reviews*. *38*(1), 121-132. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4872607/>

Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI). (2018). *Resultados de la Encuesta Nacional de Ocupación y Health and Addictions / Salud y Drogas. Vol. 22 (2) 151-163 2022.*

Empleo (Cuarto trimestre de 2017 No. 70/18). <https://www.inegi.org.mx/programas/enoe/15ymas/>

Jenewein, J., Zwahlen, R. A., Zwahlen, D., Drabe, N., Moergeli, H., & Büchi, S. (2008). Quality of life and dyadic adjustment in oral cancer patients and their female partners. *European Journal of Cancer Care*, *17*(2), 127-135. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2354.2007.00817.x>

Kendall-Folmer, R., Salinas, R., & Sanez, Y. (2016). Prevalencia y factores asociados en el abuso/dependencia del alcohol en el adulto en Lima Metropolitana y Callao. *Revista Anales de Salud Mental*, *26*(1). <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=203125431011>

Krill, P., Johnson, R., & Albert, L. (2016). The prevalence of substance use and other mental health concerns among American attorneys. *Journal of Addiction Medicine*, *10*(1), 46. <https://doi.org/10.1097/ADM.0000000000000182>

Lever, J., & Valdez, N. (2010). Desarrollo de una escala de medición de la resiliencia con mexicanos (RESI-M). *Interdisciplinaria*, *27*(1), 7-22. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=18014748002>

López-Bonilla, J., López-Bonilla, L., & Sanz Altamira, B. (2009). Las dimensiones de la búsqueda de sensaciones en la compra online del turista. En *Administrando en Entornos Inciertos. XXIII Congreso Anual AEDEM*, pp. 1-10. ESIC. <https://hdl.handle.net/11441/77817>

López-Torrecillas, F., Salazar, I., García-Retamero, R., & Martínez, R. (2015). Autoeficacia de personas drogodependientes en tratamiento. *Psicología Conductual*, *23*(2), 325-343. <https://link.gale.com/apps/doc/A521459973/IFME?u=anon~e27d4ed1&sid=googleScholar&xid=f681b904>

Loversa, S. (2022, 11 de Junio). Inmujeres invertirá 3 millones 800 mil pesos en nuevo estudio sobre el trabajo no remunerado de los "cuidados", algo redundante. *SemMéxico, Mujeres*. <https://www.semmexico.mx/inmujeres-invertira-3-millones-800-mil-pesos-en-nuevo-estudio-sobre-el-trabajo-no-remunerado-de-los-cuidados-algo-redundante/>

Mafud, J., Arocena, F., & Moreno, M. (2017). La autoeficacia como mediador entre el estrés laboral y el bienestar. *Psicología y Salud*, *27*(1), 71-78. <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2438>

Mäkelä, P., Raitasalo, K., & Wahlbeck, K. (2015). Mental health and alcohol use: A cross-sectional study of the Finnish general population. *The European Journal of Public Health*, *25*(2), 225-231. <https://doi.org/10.1093/eurpub/cku133>

Mantilla-Tolosa, S., Villamizar, C., & Peltzer, K. (2016). Consumo de alcohol, tabaquismo y características sociodemográficas en estudiantes universitarios. *Universidad y Salud*, *18*(1), 7-15. <https://doi.org/10.22267/rus.161801.14>

Martín, A., Cano, J., & Gené, J. (2019). *Atención primaria: problemas de salud en la consulta de medicina de familia*. Elsevier España.

Martínez-Fernández, V., Lloret-Irles, D., & Segura-Heras, J. (2018). Impulsividad y búsqueda de sensaciones como predictores del consumo de drogas en adolescentes: Un estudio longitudinal. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, *5*(3), 9-15. <https://doi.org/10.21134/rpcna.2018.05.3.1>

Matley, F., & Davies, E. (2018). Resisting temptation: alcohol specific self-efficacy mediates the impacts of compensatory health beliefs and behaviours on alcohol consumption. *Psychology, Health & Medicine*, *23*(3), 259-269. <https://doi.org/10.1080/13548506.2017.1363395>

McCrary, B., Wilson, A., Muñoz, R., Fink, B., Fokas, K., & Borders, A. (2016). Alcohol-focused behavioral couple thera-

py. *Family Process*, 55(3), 443-459. <https://doi.org/10.1111/famp.12231>

Merino-Soto, C., & Blas, E. (2018). Escala breve de búsqueda de sensaciones (BSSS): estructura latente de las versiones de 8 y 4 ítems en adolescentes peruanos. *Adicciones*, 30(1), 41-53. <https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/842/0>

Morales-García, J., Fernández-Gárate, I., Tudón-Garcés, H., Escobedo-de la Peña, J., Zárate-Aguilar, A., & Madrazo-Navarro, M. (2002). Prevalencia de consumo riesgoso y dañino de alcohol en derechohabientes del Instituto Mexicano del Seguro Social. *Salud Pública de México*, 44(2), 113-121. <https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/6376>

Muñoz, M. (2014). Alcohol consumption prevention program designed with students in a university institution. *Psico-gente*, 17(32), 365-378. doi: 10.17081/psico.17.32.462

Organización Mundial de la Salud. (2018). *Global status report on alcohol and health*. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/274603>

Organización Mundial de la Salud. (2001). *AUDIT. Cuestionario de identificación de los trastornos debidos al consumo de alcohol*. OMS, Departamento de Salud Mental y Dependencia de Sustancias. WHO/MSD/MSB/01.6a. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274603/9789241565639-eng.pdf?ua=1>

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2021, 12 de abril). *Nuevo estudio de la OPS/OMS indica que 85 mil personas al año en las Américas pierden la vida exclusivamente por consumo de alcohol*. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud. <https://www.paho.org/es/noticias/12-4-2021-nuevo-estudio-ops-soms-indica-que-85-mil-personas-al-ano-americas-pierden-vida>

Reséndiz, E., Bustos, M., Mujica, R., Soto, I., Cañas, V., Fleiz, C., Gutiérrez, M. L., Amador, N., Medina-Mora, M. E., & Villatoro, J. A. (2018). National trends in alcohol consumption in Mexico: Results of the National Survey on Drug, Alcohol and Tobacco Consumption 2016-2017. *Salud Mental*, 41(1), 07-15. <https://doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2018.003>

Reyes, A. (2016). *Estrés laboral, resiliencia y consumo de alcohol en trabajadores industriales* [Tesis Doctoral, Universidad Autónoma de Nuevo León]. <http://eprints.uanl.mx/id/eprint/14041>

Romero-Martínez, M., Shamah-Levy, T., Vielma-Orozco, E., Heredia-Hernández, O., Mojica-Cuevas, J., Cuevas-Nasu, L., & Rivera-Dommarco, J. (2019). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT 2018): Metodología y perspectivas. *Salud Pública de México*, 61(6), 917-923. <https://doi.org/10.21149/11095>

Ruiz-Juan, F., Isorna-Folgar, M., Vaquero-Cristóbal, R., & Ruiz-Risueño, J. (2016). Consumo de alcohol en adultos de Monterrey: Relación con actividad físico-deportiva y familia. *Nutrición Hospitalaria*, 33(2), 351-358. <https://doi.org/10.20960/nh.523>

Sánchez, C. (2018). Conducta resiliente y abuso de alcohol en estudiantes de Psicología de la UMSA. *Revista de Investigación Psicológica*, 20, 11-27. <http://sicyt.umsa.bo/proyectos/informacion/685>

Santamaría, E., & Redondo, P. (2019). *Mujeres y drogas: Manual para la prevención de recaídas con perspectiva de género*. Universidad de Deusto. <http://www.generoydrogodependencias.org/mujeres-y-drogas/>

Telumbre-Terrero, J., & Sánchez-Jaimes, B. (2015). Consumo de alcohol en adolescentes del Estado de Guerrero, México. *Salud y Drogas*, 15(1), 79- 86. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=83938758008>

Quiroga Garza, A., Canales Vela, M., Cañamar Decanini, P., De la Peña Zambrano, X., García Puerta, M.J., Moreno Saldaña, S. y Piñeyro Velázquez, A.R.

Valdez-Estrella, A., Jiménez-Hernández, E., & Villa-George, F. (2015). Propiedades Psicométricas del Cuestionario de Autoeficacia Profesional (AU-10) en jóvenes mexicanos que estudian y trabajan. *Revista Digital Internacional de Psicología y Ciencia Social*, 1(2), 228-236. <https://doi.org/10.22402/j.rdipycs.unam.1.2.2015.22.228-236>

Villatoro-Velázquez, J., Reséndiz-Escobar, E., Mujica-Salazar, A., Bretón-Cirett, M., Cañas Martínez, V., Soto-Hernández, I., & Mendoza-Alvarado, L. (2017). *Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017: Reporte de alcohol*. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, Instituto Nacional de Salud Pública, Comisión Nacional Contra las Adicciones, Secretaría de Salud. INPRFM. www.inprf.gob.mx