

Docencia Médica Universitaria; 10: 95-117 (número especial). Disponible en:  
<http://red-u.net/redu/index.php/REDU/article/view/466>.

9. [Alpizar LB, Añorga J. 2014 \[Citado 3 de enero 2023\]. La actividad del tutor de la educación médica desde los principios de la educación avanzada. Rev Cubana Med Mil.;43\(2\): 237-248. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mil/v43n2/mil12214.pdf>.](#)
10. [Rodríguez JJ. 2010 \[Citado 3 de enero 2023\]. Definición de "Profesión médica", "Profesional médico/a" y "Profesionalismo médico". Educ méd; 13 \(2\):63-66. Disponible en: \[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\\_arttext&pid=S1575-8132010000200001&lng=es\]\(http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S1575-8132010000200001&lng=es\)](#)

## **TRABAJO EDUCATIVO CON LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES QUE POSEEN HÁBITOS ADICTIVOS AL ALCOHOL.**

TRABAJO EDUCATIVO CON LOS ADOLESCENTES Y JÓVENES QUE POSEEN HÁBITOS ADICTIVOS AL ALCOHOL

Autores:

María Josefa Loinaz Gómez,

Licenciada en Educación. Especialidad de Biología. Facultad de Ciencias Médicas de Artemisa. Cuba.

Delia Rosa Rupalet Ponce

Licenciada en Educación. Especialidad en Español y Literatura. Profesor Asistente. Facultad de Ciencias Médicas de Artemisa. Cuba.

Resumen

Se realizó una revisión bibliográfica sobre las causas y consecuencias del alcoholismo y el trabajo educativo con los adolescentes y jóvenes con hábitos adictivos al alcohol. Para ello se revisaron diversas fuentes de información electrónica y se realizaron búsquedas bibliográficas en diversos buscadores existentes en Internet como Google, Infomed.

El alcoholismo es un padecimiento que genera una fuerte necesidad y ansiedad de ingerir alcohol, de forma tal que existe una dependencia física del mismo, manifestándose a través de síntomas de abstinencia cuando no es posible su ingesta. La causa del abuso de alcohol es compleja. El abuso de alcohol está relacionado con orígenes económicos y biológicos, asociado a consecuencias adversas para la salud. Esta práctica es más común en hombres, en especial durante la adolescencia y en adultos jóvenes. Cuanto más temprano comiencen los adolescentes, es más probable que desarrollen cambios en la conducta relacionados con el alcoholismo. La implementación de los programas de salud en cada país de forma adecuada, que sean pertinentes y efectivos en su aplicación, vinculado al trabajo educativo con los adolescentes y jóvenes permitirá disminuir los elevados índices de alcoholismo en el mundo. Se hace vigente en este escenario la labor educativa que debe desempeñar el instructor educativo en las Universidades como centros educacionales, el incremento de las adicciones en los adolescentes y jóvenes y en especial la adicción al alcohol, constituye una preocupante en la actualidad. Objetivo. -Describir las causas, consecuencias del alcoholismo e importancia del trabajo educativo con los adolescentes y jóvenes con hábitos adictivos al alcohol. Conclusiones: El trabajo educativo con los adolescentes y jóvenes con hábitos adictivos al alcohol constituye hoy una prioridad, ya que de la labor que se desarrolle con ellos, dependerá el éxito alcanzado con la futura generación, donde todos los sectores de la sociedad deben estar involucrados, para lo cual es necesario garantizar la preparación adecuada de estos, ya que serán los encargados de llevar a vías de hecho esta labor, permitiendo la disminución o erradicación futura de este flagelo que está afectando a toda la humanidad.

Palabras clave: Alcoholismo, Trabajo Educativo.

## INTRODUCCIÓN

El fortalecimiento de la educación constituye una de las prioridades en la generalidad de los países; del mismo modo, las políticas educativas para favorecer sus estructuras y mecanismos de acción que facilitarán su adecuada dirección. Múltiples han sido los criterios en relación a las concepciones teóricas al respecto, dentro de las posiciones marxistas se pueden mencionar a Kovaliov (1965), Suchodolski (1974) y Hernández (1984) los que demuestran el papel del sujeto individual dentro de este proceso, definen sus contenidos esenciales a partir de las necesidades y exigencias sociales, sin obviar la participación activa del individuo como creador de la historia y señalan la importancia de prepararlo para actuar de mejor modo en el contexto social.<sup>1-</sup>

El análisis de los fundamentos de la educación realizado por la autora Arteaga (2005) a partir de las concepciones de investigadores como: Suchodolski (1978); Freire (1993); Álvarez (1999); Castellanos (1999); entre otros, con cuyo criterio se coincide en la investigación, esta señala que constituye: " un proceso sistemático y dirigido, encaminado al desarrollo multilateral del hombre para cumplir determinado papel en el sistema de relaciones sociales en que está inmerso. Tiene un carácter histórico - concreto y clasista; cada época, cada clase, prepara a los hombres para que cumplan determinados roles en ese sistema, en la medida que se apropian de la cultura que le ha antecedido para que pueda enfrentar los retos del momento histórico que les toca vivir .En un sentido amplio se refiere a la acción de todos los agentes sociales y de la sociedad en su conjunto (escolarizados o no) y en el sentido estrecho se refiere al sistema escolar, especialmente creado por la sociedad. "3-4

La misión de la Educación Superior como sistema escolar, está relacionada con la formación de profesionales con elevado nivel de excelencia académica, y al mismo tiempo comprometidos con los más altos valores revolucionarios como lo requiere la sociedad contemporánea, profesionales en los que se combine la formación académica con la laboral e investigativa, y sean portadores de actitudes y valores que se manifiestan en su comportamiento.<sup>5-6</sup>

Se hace vigente en este escenario la labor educativa que debe desempeñar el instructor educativo en las Universidades como centros educacionales, partiendo de los profundos cambios de competencia que están ocurriendo en la sociedad actual, donde uno de estos cambios lo constituyen el incremento de las adicciones en los adolescentes y jóvenes y en especial la adicción al alcohol, cuyo flagelo se manifiesta desde épocas muy remotas, por lo que es una preocupante en la actualidad. El consumo de bebidas alcohólicas forma parte de los comportamientos habituales, se incrementa a través del desarrollo histórico de la humanidad y llega incluso a formar parte del estilo de vida de muchas colectividades con una tendencia de universalización del consumo.<sup>7</sup>. En las últimas tres décadas se observa un incremento mundial del consumo de bebidas alcohólicas que oscila entre el 30 y el 40 % de la población, constituye un problema médico social relevante por las consecuencias nocivas que produce al individuo, a la familia, a la sociedad y a la economía.<sup>8</sup>

Cuba no permanece ajena a este problema de salud; según los resultados de la Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados 2014, la proporción de hombres que beben alcohol es superior a la proporción en la mujer, 19 y 47%, respectivamente. El consumo de alcohol antes de los 15 años es más común en los hombres que en las mujeres.<sup>9-10</sup>

El alcoholismo es aceptado universalmente como uno de los principales problemas de la salud pública y representa una grave amenaza al bienestar y a la vida de la humanidad, pone en peligro tanto el desarrollo individual como el social. Una de las definiciones más aceptadas internacionalmente es la de "síndrome de dependencia del alcohol (SDA)" término propuesto por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1976. El consumo nocivo de alcohol tiene un profundo efecto perjudicial en la sociedad causa 2.5 millones de muertes cada año y también causa daños que van más allá de la salud física y psíquica del bebedor adulto. Una persona en estado de embriaguez puede lastimar a otros o ponerlos en peligro de sufrir accidentes de tránsito o actos de violencia, y también puede perjudicar a sus compañeros, familiares, amigos e incluso extraños.<sup>11,12</sup>

Alcoholismo o dependencia del alcohol, enfermedad crónica producida por el consumo prolongado y excesivo de alcohol etílico. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el alcoholismo como la ingestión diaria de alcohol superior a 50

gramos en la mujer y a 70 gramos en el hombre (una copa de licor o un combinado que tienen aproximadamente 40 gramos de alcohol, un cuarto de litro de vino, 30 gramos, y un cuarto de litro de cerveza, 15 gramos).<sup>12</sup>

Es por ello que la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha implementado la Estrategia mundial para reducir el uso nocivo del alcohol que representa un compromiso colectivo de los Estados Miembros de dicha organización para aplicar medidas encaminadas a reducir la carga mundial de morbilidad causada por el consumo de bebidas alcohólicas, y con ello mejorar el bienestar de las personas, las comunidades y la sociedad en su conjunto<sup>13</sup>

En la agenda para el 2030 constituye este uno de los objetivos de salud propuesto, específicamente el objetivo 3 para garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades, donde se tiene que fortalecer la prevención y el tratamiento del abuso de sustancias adictivas, incluyendo el uso indebido de estupefaciente y el consumo nocivo de alcohol<sup>14</sup>.

Las universidades en Cuba como instituciones educativas de la educación superior, están marchando hacia un proceso de transformación que lleva implícito la necesidad de crear ventajas en la superación de los instructores de trabajo educativo en la residencia estudiantil. Ello constituye una prioridad de cada institución universitaria, para convertir a la misma en un espacio socializador, esencialmente educativo, a través de la plena integración de todos los factores con influencia en el desarrollo de la labor educativa; teniendo presente que las residencias estudiantiles son las instalaciones con que cuentan los Centros de Estudios Superiores para satisfacer las necesidades mínimas indispensables de los estudiantes, que requieren de los beneficios de la condición de becario para desarrollar sus estudios y demás actividades orientadas<sup>7,8</sup>.

Objetivo. -.Describir las causas, consecuencias del alcoholismo e importancia del trabajo educativo con los adolescentes y jóvenes con hábitos adictivos al alcohol.

El método utilizado ha sido una revisión bibliográfica sobre la labor educativa con los adolescentes y jóvenes con hábitos adictivos al alcohol. Para ello se revisaron diversas fuentes de información electrónica y se realizaron búsquedas bibliográficas

en diversos buscadores existentes en Internet como Google, Facebook, así como en bases de datos bibliográficas como MEDLINE, EBSCO, LILACS y CUMED.

## **DESARROLLO.**

El alcoholismo es un padecimiento que genera una fuerte necesidad y ansiedad de ingerir alcohol, de forma que existe una dependencia física del mismo, manifestándose a través de varios síntomas de abstinencia cuando no es posible su ingesta. El alcohólico no tiene control sobre los límites de su consumo, que va en aumento a medida que se desarrolla tolerancia a esta droga<sup>15</sup>. Se considera como una enfermedad crónica, progresiva y mortal por la Asociación Médica Estadounidense al igual que otras drogodependencias.

Por su parte, la Organización Mundial de la Salud(OMS) lo determina como «toda forma de embriaguez que excede el consumo alimenticio tradicional y corriente o que sobrepasa los linderos de costumbres sociales...»<sup>15</sup>

Los efectos dañinos del consumo excesivo de bebidas alcohólicas para el individuo, la familia y la sociedad son manifestaciones permanentes de los estragos que ocasiona este problema, convertido en la más trascendente toxicomanía de nuestro tiempo.<sup>16</sup> Las consecuencias socio-sanitarias del consumo nocivo de alcohol son elevadas, siendo causa de considerables pérdidas sociales y económicas, tanto para las personas como para la sociedad en su conjunto. El consumo de alcohol es uno de los principales factores de riesgo para la salud pública, al ser responsable anualmente de 3.3 millones de muertes en la población mundial, lo que representa un 5,9% de todas las defunciones (OMS, 2014). Es a su vez factor causal en más de 200 enfermedades y trastornos, siendo responsable del 5,1%de la carga mundial de morbilidad y lesiones (OMS, 2014). Además, el uso de alcohol es particularmente crítico en el grupo etario de 20 a 39 años, donde un25% de las defunciones son atribuibles al consumo de alcohol (OMS, 2014). El alcohol es también el principal factor de riesgo de muerte y discapacidad para las personas de 15-49 años de edad, franja etaria en la que suelen ser más productivas

económicamente Organización Panamericana de la salud (OPS, 2015. En las Américas se consume más alcohol que en el resto del mundo (OPS, 2015).<sup>17</sup>

La causa del abuso de alcohol es compleja. El abuso de alcohol está relacionado con orígenes económicos y biológicos y está asociado con consecuencias adversas para la salud. La presión de grupo influye en las personas para que abusen del alcohol; sin embargo, la mayor parte de la influencia de los iguales se debe a percepciones inexactas de los riesgos del abuso de alcohol.<sup>18</sup>. Según Gelder, Mayou y Geddes (2005), el fácil acceso al alcohol es una de las razones por las cuales las personas abusan del alcohol ya que esta sustancia se obtiene fácilmente en las tiendas. Otro factor de influencia entre los adolescentes y los estudiantes universitarios son las percepciones de las normas sociales para beber; las personas a menudo beberán más para no quedarse atrás de sus compañeros, ya que creen que sus compañeros beben más de lo que realmente beben. También pueden creer que podrán beber más dado el contexto (por ejemplo, evento deportivo, fiesta de fraternidad, etc.).<sup>19</sup>. Esta percepción de las normas da como resultado un mayor consumo de alcohol de lo normal. El abuso del alcohol también se asocia con la aculturación, porque los factores sociales y culturales, como las normas y actitudes de un grupo étnico, pueden influir en el abuso del alcohol.<sup>20</sup>.

El consumo de alcohol en la adolescencia presenta características propias que han generado una "Cultura de consumo de alcohol", Los patrones de consumo de alcohol en menores de edad se deben a una variedad de factores: la familia, los amigos, los medios de comunicación, las normas culturales. Actualmente no existe un consenso mundial que ayude a definir la cantidad de alcohol consumido para considerarse un exceso. Sin embargo, en los Estados Unidos se ha definido un límite de 5 bebidas alcohólicas para hombres y 4 para mujeres. <sup>(21-22)</sup>. Se remarca que esta definición aplica si el consumo de alcohol es durante un corto periodo de tiempo una vez cada dos semanas.<sup>23</sup>. Esto es conocido coloquialmente como la "Condición 5/4", que básicamente es, beber 8 unidades o más en el caso de hombres y 6 unidades o más en el caso de las mujeres.<sup>24</sup>

Esta práctica es más común en hombres, en especial durante su adolescencia y cuando son adultos jóvenes. La mayoría de estas personas no están conscientes con los riesgos que conlleva beber en exceso. El exceso en el consumo de bebidas alcohólicas está relacionado con efectos adversos en los órganos del sistema neurológico, cardíaco, gastrointestinal, hematológico, inmune, musculo esquelético, así como aumentando los riesgos de inducir desordenes psicológicos.<sup>(25-26)</sup>

Aproximadamente una de cada veinticinco mujeres tiene episodios de exceso de alcohol durante el embarazo, que pueden ocasionar en él bebe diferentes trastornos, como el síndrome feto alcohol.<sup>26</sup>Standridge, JB.; Zylstra, RG.; Adams, SM. (Jul. de 2004). Tomar en exceso durante la adolescencia está asociado con accidentes automovilísticos, comportamiento agresivo y suicidio. Entre más jóvenes comiencen los adolescentes a tener episodios de exceso de alcohol, es más probable que estos desarrollen un desorden relacionado con este mal hábito como el alcoholismo.

Como resultado de los patrones de consumo perjudiciales, el alcohol es en la actualidad el principal factor de riesgo de la carga de morbilidad total en las Américas -incluidos el cáncer, los accidentes cerebro vasculares, las cardiopatías, la diabetes, la cirrosis hepática y la pancreatitis- y ocupa el quinto lugar entre las principales causas de muerte prematura en todos los grupos de edad y sexo, dijo la doctora Maristela Monteiro, Asesora Principal sobre Alcohol y Abuso de Sustancias de la OPS/OMS.<sup>27</sup>

Explicó también que la globalización de la producción y la comercialización de las bebidas alcohólicas han contribuido a que aumente el consumo de alcohol de forma constante en las Américas, al igual que el hecho de que pocos países de América Latina tienen políticas sólidas en materia de venta y publicidad de bebidas alcohólicas. “Los jóvenes de los Estados Unidos no beben una copa de vino con sus padres en la cena. Beben para emborracharse”, dijo el profesor Jernigan, uno de los cinco expertos que participaron en la mesa redonda. Este encuentro se centró

en la publicidad del alcohol, las pautas de consumo, los problemas de salud relacionados y la respuesta de la salud pública para mitigar los efectos nocivos del alcohol, con énfasis en las enfermedades no transmisibles en la Región de las Américas.<sup>27</sup>

Por otra parte, este tipo de consumo de riesgo tiene repercusiones no sólo sobre la incidencia de enfermedades, traumatismos y otros problemas de salud, sino también en la evolución de los trastornos que padecen las personas y en sus resultados.<sup>26</sup>

Cabe señalar, además, que el consumo nocivo de alcohol es el principal factor de riesgo para las muertes en varones de 15 a 49 años, aunque la evidencia muestra que las mujeres son más vulnerables a los efectos nocivos del alcohol.<sup>26-28</sup>

Según la OMS, cada año se producen 3,3 millones de muertes en el mundo debido al uso nocivo del alcohol, lo que representa un 5,9% de todas las defunciones.<sup>11-27</sup>

El consumo de alcohol en las Américas ha sido la causa principal de morbilidad, es en promedio, 50% mayor que el consumo mundial, y la pauta predominante es beber en exceso de forma irregular, que es el tipo más perjudicial de consumo, explicó el profesor JurgenRehm, del Centro para Adicciones y Salud Mental en Toronto (Canadá). Agregó que esta pauta de consumo anula los efectos protectores que puede tener en las cardiopatías el consumo moderado de alcohol.<sup>27</sup>

Los estudiantes universitarios de Colombia registran la cifra más alta de haber consumido alcohol al menos una vez en su vida (95,8%), al compararse con otros países latinoamericanos con menores cifras para 2012 como Ecuador (88,7%), Perú (87,5%) y Bolivia (77,1%), estos países están en una condición de consumo riesgoso o perjudicial. Para el caso de Colombia, el programa presidencial “RUMBOS” confirmó un incremento de consumo de alcohol en jóvenes, especialmente en universitarios.<sup>29</sup>

En el caso de México, en 2017 se estimó que el 39,8 % de los adolescentes entre 12 y 17 años consumió alcohol alguna vez en la vida, y, de estos, el 8,3 % presentó

un consumo excesivo en el último mes. Desafortunadamente, más de la mitad (61,5 %) empezó a consumir alcohol antes de los 17 años. Esta tendencia hacia el incremento ha motivado el desarrollo de diversos estudios e iniciativas gubernamentales para combatir el problema. Sin embargo, una razón que podría estar detrás de la escalada en las prevalencias del consumo de alcohol es la percepción que los adolescentes tienen sobre los riesgos que dicha acción conlleva.<sup>30</sup>

En Cuba, se considera que el 45,2 de la población mayor de 15 años consume bebidas alcohólicas, fundamentalmente en los rangos comprendidos entre 15 y 44 años de edad y la mayoría de los dependientes alcohólicos tienen edades entre 25 y 42 años, lo que indica una contradicción que implica un problema social de las ciencias en Cuba, pues a pesar de los esfuerzos realizados en los últimos 15 años se ha observado una tendencia al aumento del consumo a escala social.<sup>31</sup>

Los autores de la presente revisión consideran que es inminente que se realicen estudios más profundos de las causas y consecuencias que generan estos hábitos adictivos al alcohol en los adolescentes y jóvenes, ya que al ser los problemas sociales los que desencadenan los mismos, está en manos de los gobiernos de cada país, el desarrollo de diversas acciones que permitan solucionar o disminuir estos altos índices de alcoholismos mundialmente.

Se ha demostrado que educar a los jóvenes en lo que se considera consumo excesivo de alcohol junto con ayudarlos a enfocarse en sus propios comportamientos de consumo, cambia efectivamente sus percepciones sobre el consumo de alcohol y podría ayudarlos a evitar el abuso del alcohol. Detener completamente el consumo de alcohol o "abstinencia" es el objetivo ideal del tratamiento. Una red social fuerte y el apoyo familiar tal vez sean importantes para lograr este objetivo.<sup>32</sup>

Los autores concuerdan con lo planteado anteriormente, ya que consideran que el apoyo y orientación psicológica que reciban estos jóvenes desde edades tempranas, le permitirá realizar reflexiones más profundas sobre las causas y consecuencias que ocasionan el consumo excesivo de alcohol, para lo cual es necesario establecer nuevos programas que reflejen claramente la metodología a seguir ante esta problemática.

Los programas de intervención basados en la terapia cognitiva (que alientan a las personas a tomar conciencia de sus propias experiencias en el momento presente y de las emociones que surgen de los pensamientos) pueden reducir el consumo de alcohol. <sup>(33-34)</sup>

Uno de los pilares del actual programa de prevención y control del alcoholismo en Cuba, son los GAM (Grupos de Ayuda Mutua), que se han incrementado en los últimos años alcanzando en el 2000 la cifra de 263 en el país, pero aun siendo insuficientes, tienen una distribución no planificada y si espontánea, su funcionamiento es irregular y su impacto es prácticamente nulo.<sup>34</sup>

Todo lo anteriormente planteado justifica la revisión del actual programa sobre la prevención y control de la conducta alcohólica y la elaboración de uno nuevo que perfeccione al anterior, tome y optimice el uso de los recursos y las posibilidades actuales y perspectivas del Sistema de Salud. Es importante que se defina que el abordaje del consumo excesivo e irresponsable de bebidas alcohólicas y sus secuelas constituyen un problema que trasciende los límites de la acción de salud y necesita de la participación transectorial, dadas su implicación política, actuales tendencias, complejidad e íntima relación con otras drogadicciones que cuenta con un programa de elevada prioridad de gobierno que posee como visión.

#### VISIÓN.

Contribuir a mejorar la calidad de vida de la población, mediante, la reducción de la ingestión excesiva de bebidas alcohólicas fuera de las normas sociales, prevención de los grupos de riesgo, así como la reinserción social del paciente alcohólico, por medio de las acciones integrales del sector salud,

Este nuevo programa posee como objetivos generales y específicos.<sup>35</sup>

#### OBJETIVOS GENERALES

1.-Reducir los niveles de consumo de alcohol por la población y las repercusiones en su bienestar social y la salud.

#### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Desarrollar acciones de promoción con el fin de fomentar actitudes y estilos de vida favorables a la salud.
2. Realizar actividades de prevención para la identificación y control del riesgo alcohólico y consumo irresponsable de bebidas alcohólicas.
3. Lograr un diagnóstico temprano y atención oportuna de pacientes alcohólicos.
4. Garantizar el seguimiento y la rehabilitación del paciente alcohólico mediante acciones fundamentalmente comunitarias

5. Fomentar el desarrollo de los grupos de ayuda mutua, como alternativa comunitaria de prevención, recuperación y rehabilitación.
6. Desarrollar un plan de formación y capacitación de recursos humanos
7. Confeccionar un plan de investigaciones que faciliten la incorporación de nuevos conocimientos para la prevención y control de problemas relacionados con el alcoholismo y otras adicciones.
8. Crear un Subsistema de Información de recogida para la Conducta Alcohólica y su atención por el Ministerio de Salud Pública.

Los autores de esta revisión consideran que al llevar acabo estos objetivos del programa de salud en fusión de lograr la disminución de los hábitos adictivos al alcohol en las personas y fundamentalmente en los adolescentes y jóvenes es un aspecto esencial, ya que sería una vía para involucrar a todos los sectores de la sociedad en el logro de dichos objetivos. Aunque es importante tener en cuenta el papel que pueden ejercer los centros educacionales, destacándose dentro de estos los centros universitarios, donde se encuentran estudiando la gran mayoría de estos jóvenes, en los cuales los instructores educativos constituyen un pilar importante y determinante para desempeñar esta labor educativa.

El artículo 5 de la Resolución del Ministerio de Educación Superior plantea que la labor educativa en los centros de educación superior constituye la principal prioridad en el proceso de formación y se desarrolla utilizando un enfoque integral, que involucre a toda la comunidad universitaria con la participación activa de estudiantes, profesores y trabajadores en general.

Para el desarrollo de la labor educativa se deben utilizar la vía curricular y la extracurricular; y estructurar esta labor en los diferentes niveles organizativos en que tiene lugar el proceso de formación. Referencia.<sup>36</sup>

Los autores de este artículo consideran que es imprescindible tener en cuenta esta resolución, ya que, para alcanzar este objetivo, es necesaria la participación activa de toda la comunidad Universitaria, la elaboración de estrategias de superación sobre las adicciones al alcohol, para garantizar la preparación de todo el personal vinculado con los jóvenes en los centros universitarios.

En los centros Universitarios como es el caso de la Facultad de Ciencias Médicas de Artemisa se trabaja en virtud de desarrollar estrategias que permitan garantizar el trabajo educativo con los jóvenes, poniendo en práctica programas de salud que sean pertinentes y efectivos en su aplicación, para lograr la disminución o erradicación futura de este flagelo que está afectando la salud y el bienestar de estos jóvenes.

Es importante el trabajo educativo que se debe desarrollar con los adolescentes y jóvenes, ya que esto garantizaría que se apropiaran de conocimientos sobre los efectos nocivos de esta enfermedad, como proceder y prevenir las manifestaciones de la enfermedad.

### **Conclusiones:**

El trabajo educativo con los adolescentes y jóvenes con hábitos adictivos al alcohol constituye hoy una prioridad, pues son el sector más vulnerable en la sociedad, de la labor educativa que se desarrolle con ellos, dependerá el éxito que se podrá alcanzar con la futura generación, donde todos los sectores de la sociedad deben estar involucrados, y en especial el papel que desempeñan los instructores educativos en las Instituciones Universitarias, donde se encuentran una gran parte de nuestros adolescentes y jóvenes.

Debe existir una preparación adecuada del personal de trabajo educativo en todas las Instituciones Universitarias.

Los profesores guías de cada institución y La superación de los instructores educativos vinculado directamente con los estudiantes, se presenta como alternativa válida de preparación favorable para adquirir conocimientos, métodos y procedimientos necesarios para garantizar la labor educativa que permitan contribuir a la formación individual del ser humano.

### **Recomendaciones**

La elaboración de un proyecto de investigación, donde se refleje un plan de acciones que permita la preparación del personal que se encuentra vinculado directamente con los estudiantes de la institución y para garantizar el trabajo educativo con los adolescentes y jóvenes con hábitos adictivos al alcohol.

### **Referencia Bibliográfica**

1. Díaz de Miguel M. *“El desarrollo profesional docente y las resistencias a la innovación educativa”*. Universidad de Oviedo. Servicio de Publicaciones. Asturias; 1993.
2. Fraga Luque O. “Estrategia de superación profesional para la preparación teórico - metodológica del docente en el contenido de la ética martiana” [Tesis doctoral] Universidad de Ciencias Pedagógicas “Félix Varela Morales”. Santa Clara; 2005.
3. DustM(última actualización 12 de enero de 2009)[citado 7 enero 2018]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos12/tabaco/tabaco.shtml>.
4. Phil Rich. *Adicciones*. Creado el 12 de agosto del 2005[citado 9 enero 2018]. Disponible en :<http://www.mindsurf.net/drogas/adicciones.htm>.
5. Fariñas Acosta L. Hablemos del alcohol. Granma [Internet]. 2016 Ene [citado 14 Dic 2017];Salud:[aprox. 4 p.]. Disponible en: <http://www.granma.cu/todo-salud/2016-01-17/hablemos-del-alcohol-17-01-2016-21-01-312> octubre 2018
6. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra, Suiza: OMS; c2017 [citado 14 Dic 2017]. Alcohol(8)
7. González R. Misión: Rescate de adictos. Guía para la relación de ayuda con toxicómanos. La Habana: Ediciones Abril; 2012.
8. González R. El alcoholismo y su atención específica. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 1992.
9. Phil Rich.*Adicciones*. 12 de agosto del 2005[citado enero 2018(9)]. Disponible en :<http://www.mindsurf.net/drogas/adicciones.htm>.
10. Fariñas Acosta L. Hablemos del alcohol. Granma [Internet]. 2016 Ene [citado 14 Dic 2017];Salud:[aprox. 4 p.]. Disponible en: <http://www.granma.cu/todo-salud/2016-01-17/hablemos-del-alcohol-17-01-2016-21-01-312> octubre 2018
11. Organización Mundial de la Salud (OMS). Alcohol [Internet]. 2018 [citado 25 Oct 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs349/es/>.
12. Rogge T. Trastorno por consumo de alcohol [Internet]. 2017 [citado 22 Oct 2017]. Disponible en:<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000944.htm>.

# LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER. UN RETO PARA LA HUMANIDAD

Autor:

Isaac Vyizigiro,  
Estudiante de 2do año de Medicina. País: Burundi; alumno Ayudante de Anatomía Patológica. Escuela Latinoamericana de Medicina, ORCID: 0000-0002-2563-8559, vyizigiroisaac20@gmail.com, Cuba

Tutora: M Sc Dra Glenys Bravo Pino,  
Escuela Latinoamericana de Medicina, ORCID: 0000-0002-3196-0456, glenysbp@infomed.sld.cu, Cuba

## Resumen

Se realizó una revisión bibliográfica con el objetivo de Fundamentar la importancia para los futuros médicos del conocimiento sobre la enfermedad de Alzheimer, seleccionándose 10 referencias bibliográficas. La enfermedad de Alzheimer o la Demencia neurodegenerativa es un trastorno cerebral que destruye lentamente la memoria al provocar la muerte de las células cerebrales. Hay más de 10 millones de casos nuevos de la enfermedad cada año en todo el mundo, lo que implica un caso nuevo cada 3.2 segundos. La incidencia es mayor en países de bajos y de medianos ingresos. En Cuba una de cada 10 personas mayores de 65 años fue diagnosticada con Alzheimer. Entre las causas que intervienen están los factores genéticos, antecedentes patológicos, factores ambientales, el estilo de vida y la edad. Entre los principales síntomas y signos están: el deterioro de la memoria, dificultad para concentrarse, planificar o resolver problemas, dificultades visuales, cambios en el estado de ánimo, el lenguaje y la capacidad de pensar; además de alteraciones conductuales y psicológicas. Los cambios anatomopatológicos están relacionados con dos proteínas denominadas beta amiloide y tau, que forman placas y ovillos respectivamente al volverse tóxicas para las neuronas. Se investiga en todo el mundo para encontrar eficientes tratamientos. Cuba tiene en estudio al NeuralCIM, medicamento de aplicación nasal para tratar el Alzheimer leve o moderado. El cuidado de estos pacientes suele ser sumamente difícil pues el deterioro es progresivo y a veces vertiginoso.

Palabras claves: Alzheimer, Demencia neurodegenerativa, NeuralCIM

## Summary

A bibliographical review was carried out with the objective of substantiating the importance for future doctors of knowledge about Alzheimer's disease, using 10 bibliographical references. Alzheimer's disease or neurodegenerative dementia is a brain disorder that slowly destroys memory by causing brain cells to