

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE ENFERMERIA

SUBDIRECCION DE POSGRADO E INVESTIGACION



USO Y ABUSO DE ALCOHOL EN ADULTOS MAYORES DE UNA COMUNIDAD
DEL PUERTO DE MAZATLAN

Por

LEO.AIDA GUADALUPE DIAZ SARABIA

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA
Con Énfasis en Salud Comunitaria

JUNIO, 2010

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE ENFERMERIA

SUBDIRECCION DE POSGRADO E INVESTIGACION



USO Y ABUSO DE ALCOHOL EN ADULTOS MAYORES DE UNA COMUNIDAD

DEL PUERTO DE MAZATLAN

Por

LEO.AIDA GUADALUPE DIAZ SARABIA

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA

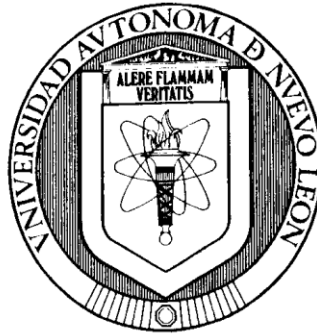
Con Énfasis en Salud Comunitaria

Junio, 2010

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE ENFERMERIA

SUBDIRECCION DE POSGRADO E INVESTIGACION



USO Y ABUSO DE ALCOHOL EN ADULTOS MAYORES DE UNA COMUNIDAD

DEL PUERTO DE MAZATLAN

Por

LEO.AIDA GUADALUPE DIAZ SARABIA

Director de Tesis

Dra. BERTHA ALICIA ALONSO CASTILLO

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA

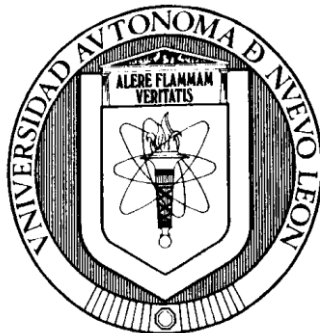
Con Énfasis en Salud Comunitaria

Junio, 2010

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE ENFERMERIA

SUBDIRECCION DE POSGRADO E INVESTIGACION



USO Y ABUSO DE ALCOHOL EN ADULTOS MAYORES DE UNA COMUNIDAD
DEL PUERTO DE MAZATLAN

Por

LEO. AIDA GUADALUPE DÍAZ SARABIA

Co-asesor de Tesis

DRA. MARÍA MAGDALENA ALONSO CASTILLO

Como requisito parcial para obtener el grado de

MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA

Con Énfasis en Salud Comunitaria

Junio, 2010

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON

FACULTAD DE ENFERMERIA

SUBDIRECCION DE POSGRADO E INVESTIGACION



USO Y ABUSO DE ALCOHOL EN ADULTOS MAYORES DE UNA COMUNIDAD

DEL PUERTO DE MAZATLAN

Por

LEO. AIDA GUADALUPE DÍAZ SARABIA

Asesor Estadístico

MARCO VINICIO GÓMEZ MEZA, PhD

como requisito parcial para obtener el grado
MAESTRIA EN CIENCIAS DE ENFERMERIA

Con Énfasis en Salud Comunitaria

Junio, 2010

USO Y ABUSO DE ALCOHOL EN ADULTOS MAYORES DE UNA COMUNIDAD

Aprobación De Tesis

Dra. Bertha Alicia Alonso Castillo

Director de Tesis

Dra. Bertha Alicia Alonso Castillo

Presidente

ME. Raúl Martínez Maldonado

Secretario

Dra. María Magdalena Alonso Castillo

Vocal

Dra. María Magdalena Alonso Castillo

Subdirector de Posgrado e Investigación

Agradecimientos

A la Universidad Autónoma de Nuevo León, por el apoyo y la oportunidad que me ha brindado para crecer profesionalmente en el área de la salud.

A todo el cuerpo Académico y a las Autoridades de la Facultad de Enfermería, por brindarme todo su apoyo para lograr una de las metas más anheladas y la cual concluyó hoy. Gracias al MSP Lucio Rodríguez Aguilar, por la beca de estudios con la que fue posible mi formación como maestra en Ciencias de Enfermería.

A la Dra. Bertha Alicia Alonso Castillo por haberme dado la oportunidad de contar con su apoyo durante este proyecto así como brindarme sus conocimientos, dedicación, paciencia y amistad.

A la Dra. María Magdalena Alonso Castillo, por toda su paciencia, tiempo, dedicación y confianza en mí durante este tiempo de formación, le agradezco todo su apoyo para concluir con éxito este posgrado.

A todos y cada uno de los maestros que formaron parte del plan de estudios de la Maestría en Ciencias de enfermería que curse y que aportaron grandes experiencias en mi formación y sobre todo a los maestros y compañeros que forman parte del Cuerpo Académico Prevención de Adicciones.

También agradezco a todos y cada uno de mis compañeros, los cuales me brindaron todo su apoyo de manera incondicional, con una palabra de aliento, una sonrisa, un abrazo mil gracias.

Dedicatoria

A Dios

Por darme la vida y la salud, para llevar a cabo esta meta y por permanecer siempre a mi lado, guiando mi camino y no permitir alejarme de su presencia, y porque ilumine y continúe guiando mi largo caminar profesional.

A mi Esposo y a mis hijos

Francisco porque a pesar de tantas dificultades me apoyaste en los momentos mas difíciles, por todo tu amor y comprensión, gracias. A mis hijos Jesús Javier y Dulce María, porque son la luz y la fuerza que necesite para poder culminar esta meta, por mi tesoro que es mi familia, por todos sus esfuerzos, desvelos y sacrificios muchas gracias sin ustedes no podría lograrlo.

A mis padres y hermanos

Arcadio y Guadalupe, muchas gracias por el apoyo, comprensión y palabras de aliento, por sus consejos y ejemplos que siempre guían mi vida, y que gracias a ello hoy culmino una meta más. A mis hermanos Adriana, Zulema, Ricardo y Marisa, que siempre están conmigo y han apoyado en mis sueños.

A mi Cuñada y Familia de mi Esposo

A ti Roció y a tus hijos, gracias por todo su apoyo, comprensión y paciencia, por las puertas de su hogar que se abrieron para recibirme en esta etapa tan difícil de mi vida, por todos sus consejos y palabras de aliento. A mi Suegra Aurora y a ti Alicia, porque me apoyaron cuidándome a mis hijos, mil gracias y bendiciones, tienen un lugar muy especial en mi corazón, y sin ustedes no hubiera podido lograr esta meta.

Y a todos los que confiaron en mí. Gracias y Bendiciones.

RESUMEN

Aida Guadalupe Díaz Sarabia

Universidad Autónoma de Nuevo León

Fecha de Graduación: Junio, 2010

Facultad de Enfermería

Titulo del Estudio: USO Y ABUSO DE ALCOHOL EN
ADULTOS MAYORES DE UNA COMUNIDAD
DEL PUERTO DE MAZATLAN

Número de Páginas: 87

Candidato para obtener el Grado de
Maestría en Ciencias de Enfermería
con énfasis en Salud Comunitaria

Área de Estudio: Salud Comunitaria

Propósito y Método de Estudio: El propósito fue identificar la prevalencia y los tipos de consumo de alcohol en adultos mayores residentes de una comunidad de estrato medio bajo del puerto de Mazatlán. Los conceptos principales del estudio son, el consumo de alcohol y tipos de consumo sensato, riesgoso, de abuso de acuerdo al MAST-G (Blow et al. 1992) .El diseño descriptivo y correlacional. El muestro probabilístico por conglomerados unietápico, donde cada manzana es un conglomerado. La muestra se conformó con adultos mayores de 65 años. El cálculo de la muestra se hizo mediante el paquete estadístico n´Query Advisor versión 4.0, utilizando un enfoque conservador al encontrar que el principal parámetro es una proporción, con un 95% de confianza, un error estimado de .05, con un efecto de diseño de 1.2, y considerando un tasa de no respuesta de 10% se obtuvo una tamaño de muestra de 63 manzanas donde se ubicaron 378 adultos mayores, seleccionados en forma aleatoria de la distribución del marco muestral. Se utilizó una Cedula de Datos Personales y de Consumo de Alcohol y el Examen de Tamizaje de Alcoholismo de Michigan-Versión Geriátrica (MAST-G,) obtuvo Alpha de Cronbach de .91.

Contribución y Conclusiones: El estudio permitió verificar empíricamente los conceptos de consumo de alcohol en esta muestra. La media de edad de 71 años ($DE=6.5$), escolaridad fue de 3 años de estudio ($DE= 2.7$) media de ingreso económico de 1,702 pesos por mes ($DE=649.5$), Los resultados muestran que en 45.4% de los adultos mayores de 65 años consumieron en el pasado y actualmente consume un 13.2%. El consumo por edad presentó significancia, fue más alto en el grupo de 65 a 69 años. Por sexo presentaron diferencias significativas del consumo de bebidas en el pasado y el consumo actual ($U= 6116.5, p< .01$; $U=13921.5, p<.01$) respectivamente. En el pasado y actualmente las medias y medianas mas altas fueron para los adultos mayores del sexo masculino ($\bar{x}=9.57, Mdn=6.00$; $\bar{x}=1.29, Mdn=0.0$) El consumo de alcohol según MAST-G, por sexo se observa diferencias significativas ($p<.002$) en el consumo sensato, la mayor proporción fue en mujeres de 71.4%. IC95% (.26-.99).En el abuso de alcohol hubo significancia ($\chi^2=4.864, p<.040$) los participantes del sexo masculino reportaron una mayor proporción de consumo riesgoso, por estado por estado marital, hubo significancia ($p=<.05$), se observa que los adultos mayores sin pareja reportaron mas alto consumo en el pasado ($\bar{x}=6.65, Mdn=2.0$).

FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS

Tabla de Contenido

Contenido	Página
Capítulo I	
Introducción	1
Propósito	2
Marco Referencial	3
Estudios Relacionados	4
Definición de Términos	9
Objetivos	11
Hipótesis	11
Capítulo II	
Metodología	
Diseño del Estudio	12
Población, Muestreo y Muestra	12
Criterios de Inclusión	13
Instrumentos de Medición	13
Procedimiento de Selección y Recolección de Datos	14
Consideraciones Éticas	16
Análisis de Datos	17
Capítulo III	
Resultados	
Consistencia Interna del Instrumento	19
Estadística Descriptiva	20
Estadística Inferencial	22
Respuesta a Objetivos	24
Respuesta a Hipótesis	49

Tabla de Contenido

Contenido	Página
Capítulo IV	
Discusión	51
Conclusiones	54
Recomendaciones	55
Referencias	56
Apéndices	
A Distribución del Marco Muestral	61
B Cuestionario de Pfeiffer (SPMSQ-VE) para Detectar la Existencia de Deterioro Cognitivo en Adultos Mayores de 65 Años	62
C Cedula de Datos Personales y Consumo de Alcohol(CDPCA)	64
D Examen de Tamizaje (Detección) de Alcoholismo de Michigan-Versión Geriátrica MAST-G	66
E Consentimiento Informado	68
F Solicitud de Autorización de la V Jurisdicción SSA	71
G Permiso de Autorización de la V Jurisdicción	72

Lista de Tablas

Tabla	Página
1. Coeficiente de Confiabilidad Alpha de Cronbach para el Instrumento MAST-G	19
2. Características sociodemográficas (variables categóricas)	20
3. Consumo de alcohol pasado y actual	21
4. Frecuencia del consumo de alcohol pasado y actual	22
5. Prueba de Kolmogorov-Smirnov para variables continuas	23
6. Prevalencia del consumo de alcohol en el pasado por edad	24
7. Prevalencia del consumo de alcohol actual por edad	25
8. Prevalencia de consumo de alcohol en el pasado y actual por sexo	25
9. Prevalencia de consumo de alcohol en el pasado y actual por estado marital	26
10. Prevalencia de consumo de alcohol en el pasado y actual por escolaridad	27
11. Prevalencia de consumo de alcohol en el pasado por ingreso económico	28
12. Prevalencia de consumo de alcohol actual por ingreso económico	29
13. Prevalencia de consumo de alcohol pasado por ocupación	29
14. Prevalencia de consumo de alcohol actual por ocupación	30
15. Prueba H de Kruskal-Wallis para la cantidad de bebidas consumidas en el pasado y actual por edad	31
16. Prueba U de Mann-Whitney para cantidad de bebidas consumidas en el pasado y actual por sexo	32
17. Prueba U de Mann-Whitney para cantidad de bebidas consumidas en el pasado y actual por estado marital	33

Tabla	Página
18. Prueba H de Kruskall-Wallis para cantidad de bebidas consumidas en el pasado y actual por escolaridad	34
19. Prueba H de Kruskall-Wallis para cantidad de bebidas consumidas en el pasado y actual por ingreso económico a través de salario mínimo	35
20. Prueba H de Kruskall-Wallis para cantidad de bebidas consumidas en el pasado y actual por ocupación	36
21. Tipo de consumo de alcohol en el adulto mayor, según el puntaje del MAST-G	38
22. Tipo de consumo de alcohol en el adulto mayor según el puntaje del MAST-G por edad	38
23. Tipo de consumo de alcohol en el adulto mayor según el puntaje del MAST-G por sexo	39
24. Tipo de consumo de alcohol en el adulto mayor según el puntaje del MAST-G por estado marital	40
25. Tipo de consumo de alcohol en el adulto mayor según el puntaje del MAST-G por escolaridad	41
26. Tipo de consumo de alcohol en el adulto mayor según el puntaje del MAST-G por ingreso económico (a través de salario mínimo)	42
27. Consumo de alcohol sensato según el puntaje del MAST-G en el adulto mayor por ocupación	43
28. Consumo de alcohol de riesgoso según el puntaje del MAST-G en el adulto mayor por ocupación	44
29. Consumo de alcohol de abuso, según el puntaje del MAST- G en el adulto mayor por ocupación	45
30. Prueba H de Kruskall-Wallis para consumo de alcohol MAST-G por edad	46

Tabla		Página
31.	Prueba U de Mann – Whitney para consumo de alcohol MAST-G por sexo	46
32.	Prueba U de Mann – Whitney para consumo de alcohol MAST-G por estado marital	47
33.	Prueba H de Kruskall-Wallis para consumo de alcohol MAST-G por escolaridad	47
34.	Prueba H de Kruskall-Wallis para consumo de alcohol MAST-G por ingreso económico través de salario mínimo	48
35.	Prueba H de Kruskall-Wallis para consumo de alcohol MAST-G por Ocupación	49
36.	Prueba U de Mann – Whitney para consumo de alcohol MAST-G por sexo	50

Capítulo I

Introducción

El uso y abuso de alcohol en los adultos mayores se reconoce como un problema de salud pública, debido a sus graves consecuencias en la salud y los costos que genera por las demandas de atención. El adulto mayor es más vulnerable al alcohol debido a la disminución de la masa muscular, agua corporal y a la disminución de la enzima deshidrogenasa alcohólica, que fácilmente aumenta la concentración en sangre del alcohol, además es más vulnerable por los cambios fisiológicos asociados con la edad como aumento en la presión arterial, problemas gastrointestinales, enfermedad hepática y riesgos mayores de caídas y fracturas (Lieber et al. 2007) adicionalmente a lo anteriormente citado, los adultos mayores padecen problemas de salud crónicos y degenerativos en los que generalmente incluyen en su tratamiento de dos a siete medicamentos en promedio, mismos que pueden interactuar de forma adversa con el consumo de alcohol (Onder et al. 2002).

En los últimos 50 años la población de adultos mayores en México ha crecido casi cuatro veces, situación que justifica el estudio de la problemática en salud en este grupo de edad respecto al hábito del consumo de alcohol. De acuerdo con el Consejo Nacional de la Población sobre la situación demográfica de México entre 2005 y 2050 la población de adultos mayores se incrementará en 26 millones de personas, pero más de 75 por ciento de este aumento ocurrirá a partir de 2020 (CONAPO 2008). Al respecto del consumo de alcohol, la Administración de Servicios de Salud Mental y de Abuso de sustancias en Norteamérica reportó que los adultos mayores de 65 años han consumido una o más bebidas alcohólicas en los últimos 30 días (SAMHSA, 2005). En una submuestra de 4872 adultos mayores se reportó que la prevalencia del consumo de

alcohol según el instrumento, para la detección de abuso de alcohol (CAGE), (Edwin 1984) era de 2.8% reportado en el Estudio Nacional sobre Salud y Envejecimiento de México (ENASEM 2001). En el estado de Sinaloa se tiene una prevalencia del 2.3% en la población de 12 a 65 años de edad en la que los consumidores consuetudinarios representan un 5.7% (Encuesta Nacional de Adicciones [ENA], 2008) no existe información específica sobre el consumo de alcohol en adultos mayores, por lo que se considera que es necesario contar con estudios respecto al consumo de alcohol en este grupo de población a fin de que a futuro se desarrollen acciones de prevención de consecuencias por el uso de alcohol (Instituto Nacional de Salud Pública [INSP], 2008).

El Manual de Diagnóstico y Estadística de los Trastornos Mentales (DSM-IV-TR) informa que el abuso en el consumo de sustancias como el alcohol es un problema de salud que está presente en este grupo pero que es poco reconocido y estudiado (Blow & Barry, 2003; Edwing, 1984). Debido a que el consumo de alcohol es una práctica social arraigada en la sociedad, es posible considerar que los adultos mayores que tienen este hábito durante su vida, pueden seguirlo presentando en esa etapa de la vida aunque con menos frecuencia e intensidad (National Institute on Aging, 2009).

En virtud de que Mazatlán es un centro turístico cuyos habitantes se dedican a la pesca y turismo con una cultura del alcohol fuertemente arraigada y que, el consumo de alcohol en adultos mayores es un tema no explorado en el puerto de Mazatlán se considera importante investigar al respecto, para identificar los tipos de consumo de alcohol en los adultos mayores y diseñar a futuro intervenciones de enfermería que promuevan la prevención o reducción del consumo de alcohol abordando este fenómeno en un grupo poco estudiado en el área de adicciones a las drogas lícitas.

Por lo anteriormente expuesto el presente estudio tiene como propósito identificar la prevalencia y los tipos de consumo de alcohol en adultos mayores residentes de una comunidad de estrato medio bajo del puerto de Mazatlán.

Marco Referencial

Los conceptos que sustentaron el presente estudio son el consumo de alcohol, la prevalencia y los tipos de consumo de alcohol.

De acuerdo con la Norma Oficial Mexicana, para la Prevención, Tratamiento y Control de Adicciones [NOM-028SSA2](SSA, 1999), El Instituto Nacional de Abuso de Alcohol y Alcoholismo (The National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism de los Estados Unidos) reportan como, una bebida alcohólica, aquella que contenga un 2% de proporción de alcohol etílico y hasta 55% en volumen. Las bebidas alcohólicas se clasifican en fermentadas, destiladas y licores. Para su evaluación se considera una copa o bebida estándar la cual equivale de 10 a 12 gramos de etanol y puede ser, una cerveza de 12 onzas o 5 onzas de vino, y 1.5 de ginebra, vodka o whiskey entre otros. La cantidad recomendada para los adultos mayores del sexo masculino como consumo sensato, es no más de una bebida alcohólica al día y no mas de dos bebidas por ocasión de consumo, para la población femenina se recomienda menos de una bebida alcohólica al día de aumentar estos niveles, el consumo se considera como excesivo.

Los niveles de consumo en adultos mayores de 65 años se establecieron en base a los cambios fisiológicos propios del envejecimiento que provocan con mayor rapidez intoxicación alcohólica, debido a la disminución del funcionamiento gástrico, de la enzima deshidrogenasa alcohólica y del proceso del metabolismo del alcohol. Otro de los factores, por lo que el consumo de alcohol en el adulto mayor debe disminuir, es por las alteraciones en el patrón del sueño que se acentúan con la sustancia, por la mayor rapidez en el desarrollo de la tolerancia y la dependencia al alcohol (NIAAA, 1988; Tapia, 2001).

Además según la NOM-028SSA2, (SSA, 1999), la evaluación del consumo de alcohol puede hacerse a partir de la frecuencia y cantidad de consumo de alcohol por lo

que recomienda medir la prevalencia de consumo de alcohol alguna vez en la vida (prevalencia global) consumo en el último año (prevalencia Lápsica), en los últimos 30 días o prevalencia actual y el consumo en los últimos siete días o prevalencia instantánea. Sin embargo en el adulto mayor se recomienda estudiar la proporción o prevalencia de consumo previo o del pasado y el consumo actual para tener una visión más amplia de este problema (NIAAA, 1988; SAMHSA, 2005).

En este estudio se considera el consumo del pasado y actual además, el consumo de alcohol puede estudiarse en los consumidores de alcohol en el último año como no consumo, consumo sensato se refiere a la ingesta de no más de dos bebidas alcohólicas en el adulto mayor del sexo masculino y no más de una bebida en el adulto mayor del sexo femenino por ocasión de consumo, consumo de riesgo es la ingesta de más de dos bebidas alcohólicas por ocasión de consumo en el sexo masculino y más de una bebida en el adulto mayor del sexo femenino por ocasión de consumo y abuso de alcohol es la ingesta excesiva de alcohol de más de tres bebidas por ocasión en el hombre y de mas de dos en la mujer, además puede presentar consecuencias, físicas, sociales y emocionales, como resultado del abuso.

Estudios Relacionados

A continuación se presentan los resultados de investigaciones que sustentan las variables del presente estudio.

Solís, Vélez y Berumen (2000) es uno de los primeros estudios realizados en el país particularmente en la ciudad de México en este grupo de población, sobre la prevalencia de bebidas alcohólicas y problemas asociados en personas de la tercera edad que acuden a los servicios de atención primaria, en 700 usuarios, en donde se observaron una prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas durante toda su vida en ambos sexos fue de 36.7%, y una prevalencia actual de 20.5%.

En relación con prevalencia del consumo de bebidas alcohólicas en el sexo masculino alguna vez en la vida fue de 63.8% y la prevalencia actual de 36.2%. En el sexo femenino fue de alguna vez en la vida de 20.5% y la actual de 11.2%. Respecto a la percepción de su consumo de alcohol actual 26.3% de adultos mayores señaló consumir menos que hace seis meses, el 8.1 %, consumió igual que hace seis meses y el 2.4% consumió más que hace seis meses.

Aguilar, Reyes y Borgues (2007) realizaron un estudio en la población mexicana mayor de 65 años de edad de una muestra del Estudio Nacional sobre Salud y Envejecimiento, a 700 usuarios, en el que observó el consumo de alcohol en el pasado y actual por edad, se encontró que el consumo en el pasado en el grupo de 65 a 74 años fue de 63% y el actual fue de 72%, en el grupo de 74 a 85 años en el pasado fue de 29% y el actual fue de 24% finalmente en el grupo de mayores de 85 años el consumo en el pasado fue de 8% y el actual fue de 4%. En relación con el sexo un 27% de las mujeres consumen alcohol actualmente y un 73% de los varones, respecto al empleo un 46% de empleados consume alcohol actualmente y un 54% de desempleados también consume.

En relación al estado civil se encontró que los casados consumen alcohol actualmente en mayor proporción (63%) que los solteros (3%), los divorciados (6%) y los viudos (28%). En relación a la escolaridad consumen alcohol actualmente en mayor proporción los de menor escolaridades decir menos de seis años de estudios (83%) que los que estudiaron de 7 a 12 años 10%) y los de mas de 12 años de estudios (7%). Posteriormente se realizo un análisis multivariados del consumo de alcohol de acuerdo a variables sociodemográficas y se encontró que el consumo actual mayor fue en hombres ($RR= 3.17$, con $IC\ 95\% 2.6-3.8$, $p < 0.001$), y en aquellos con mayor escolaridad ($p < 0,001$).

Satre, Gordon y Weisner (2007) examinaron la relación de patrones de consumo de alcohol condiciones y riesgos de la salud en adultos mayores de 65 a 90 años de edad

de una región de California con 3,346 mujeres y 3316 hombres para un total de 6662. En donde se observó diferencia significativa de edad y sexo por tipo de consumo de alcohol ($p < .001$), en el sexo masculino de 65-74 años de edad se reportaron que 14.3% fueron abstemios en los últimos doce meses, el 59% tuvieron consumo moderado (menos de dos bebidas alcohólicas por día) y el 14.5% consumieron sobre el límite recomendado (más de dos bebidas por día) en el grupo de 75-79 años un 16.9% fueron abstemios en los últimos doce meses, fueron bebedores moderados (60.7%) y los bebedores sobre el límite recomendado fueron un 9.8%. Respecto al grupo de 80-90 años de edad del sexo masculino fueron abstemios en los últimos 12 meses el 15.9%, un 58.9% reportó consumo moderado y sobre el límite recomendado fue un 6.7%.

Respecto al sexo femenino por edad y tipo de consumo de alcohol también se reportaron diferencias significativas ($p < .002$), en donde las mujeres de entre 65-74 años de edad reportaron que un 9.6% fueron abstemias en los últimos 12 meses, el 43.3% reportó consumo moderado (menos de una bebida por día) y en el consumo sobre el límite recomendado fue de 19.8% (más de 1 bebida por día). En el grupo de mujeres de 70-79 años el 12.1% fueron abstemias en los últimos 12 meses, de consumo moderado fueron 43.8% y sobre el límite de consumo fueron el 14.3%. En el grupo de mujeres de 80 a 90 años de edad las mujeres abstemias fueron el 13.9%, las mujeres con consumo moderado fueron el 45.6% y las que consumieron sobre el límite recomendado fueron el 10.1%.

En relación al estado civil se encontró que en los hombres con pareja, el consumo sobre el límite recomendado fue de 11.3%, los de consumo moderado (60.6%) y los abstemios fueron 14.3%. En los solteros el consumo sobre el límite recomendado fue de 15.3%, el consumo moderado fue de 55.0% y los abstemios fueron 17.7% estas diferencias fueron significativas ($p = .015$). En las mujeres con pareja el 17.0% consumen sobre los límites recomendados, el consumo moderado fue en un 43.7%, y las

mujeres abstemias fueron en un 9.4%. En las mujeres solteras que consumieron sobre el limite recomendado fue un 16.3%, las que consumieron moderadamente fueron 44.2% y las mujeres abstemias fueron 12.7%, estas diferencias fueron significativas ($p=.05$) (Satre, Gordon & Weisner, 2007).

Alonso, Saz, Lobo, Ventura, Cámara y Marcos (2007) realizaron un estudio sobre el consumo excesivo de alcohol en adultos mayores de 60 años de edad residentes de la ciudad de Zaragoza España, con una muestra de 1851 usuarios. Los resultados muestran diferencia significativas ($p<.001$) del consumo de alcohol por sexo, los varones consumieron en mayor proporción (93.7%) que las mujeres (6.3%).

En relación con algunas variables socio demográficas, en la edad en (años), se encontró diferencia significativa de ($p<0.05$), en los diferentes grupos de edad encontrando que a medida que aumenta la edad disminuye el consumo, se reporta que el grupo de 60-64 años consumió un (43.2%), en el grupo de 65-69 el consumo de alcohol fue de (27.9%), en el grupo de 70-74 años consumieron (12.6%), en el grupo de edad de 75-79 años en consumo de alcohol fue de (8.1%), en el grupo de 80-84 años un (4.4%) consumió alcohol en el grupo de 85-89 consumen alcohol en un (3.6%) y finalmente el grupo de mayores de 90 años no se reportó consumo de alcohol. En relación al estado civil se reportó diferencia significativa ($p= <.001$) respecto al consumo de alcohol, en el grupo de casados o con pareja el consumo fue mas alto (80%), que en los solteros (9.1%), los separado y divorciado (2.7%), los viudos (8.2%).

Alonso B, Paluci, Alonso M, Guzmán y Gómez (2008) realizaron un estudio en 112 adultos mayores que recibieron consulta de oftalmología en Monterrey. Se observó que el consumo de alcohol actual en adultos mayores fue de 37.5%, además se encontraron diferencias significativas del consumo de alcohol actual de acuerdo al sexo ($U=154.00$, $p < .001$), donde los hombres mostraron un mayor consumo actual de

($\bar{X} = 10.83$, $DE=7.88$) que las mujeres ($\bar{X} = 0.99$, $DE=2.60$). En relación al tipo de consumo de alcohol se encontró diferencia significativa por sexo ($X^2=18.61$, $p < .001$) donde el mayor consumo sensato fue en mujeres (90.4%) que en hombres (28.6%).

El consumo de riesgo fue mayor en varones (42.8%) que en mujeres (4.8%), finalmente el abuso de alcohol fue mayor en hombres (28.6%) que en mujeres (4.8%). No se encontró diferencia significativa del estado marital y consumo de alcohol ($p > .05$), sin embargo las mayores proporciones de consumo de riesgo (20.6%) y de abuso de alcohol fueron para los adultos mayores con pareja (26.5%).

Balsa, Homer, Fleming y French (2008) realizaron un estudio, del consumo de alcohol y la salud de los ancianos, derivada de la Encuesta Nacional Epidemiológica, de alcohol y condiciones medicas de los Estados Unidos en el periodo 2001 al 2002 en población mayor de 18 años y adultos mayores. La muestra de adultos mayores fue de 6,861 adultos distribuidos en 2,587 hombres y 4,274 mujeres.

Los resultados muestran que en relación con el uso de alcohol por género, el 37% de los adultos mayores del sexo femenino y 55% de los varones son bebedores actuales, cerca del 40% de las mujeres y un 15% de los hombres nunca consumieron alcohol en su vida; respecto al consumo de alcohol en el pasado un 28% de las mujeres consumieron alcohol y un 32% de los varones consumieron en el pasado pero no en la actualidad. En promedio, los hombres bebieron alcohol 134 días durante el año o alrededor de 2.5 días por semana, mientras el promedio de frecuencia en mujeres fue de 87 días en el año o 1.7 días por semana.

El número promedio de bebidas consumidas por ocasión de consumo fue de 1.3 bebidas en las mujeres y 1.8 bebidas en los hombres. Aproximadamente 6% de las mujeres y 14% de los hombres reportaron al menos un episodio embriaguez en los últimos 12 meses. En termino de consumo problemático, 1.2 % de las mujeres y un 4.8% de los hombres se clasificaron como bebedores excesivos con abuso y dependencia de

acuerdo a los criterios del Manual para el Diagnóstico Estadística de los Trastornos Mentales DSM-IV.

En síntesis el consumo de alcohol en adultos mayores está presente, la prevalencia de consumo de alcohol actual oscila de 36% a 76%. El consumo de alcohol es más alto en varones que en mujeres, respecto al consumo por estado civil este se ha encontrado más alto en casados que en solteros, viudos y divorciados. En relación a la ocupación se ha encontrado que el consumo de alcohol es más alto en personas jubiladas, que en quienes trabajan de técnicos, profesionistas o tienen negocio propio, Sin embargo en otros estudio fue más alto en quienes trabajan que en los adultos mayores que no trabajan. (Solís, Vélez & Berumen 2000; Garza 2005; Aguilar, Reyes & Borgues 2007; Satre, Gordon & Weisner 2007; Alonso, Saz, Lobo, Ventura, Cámara & Marcos, 2007; Alonso, Paluci, Alonso, Guzmán & Gómez, 2008; Balsa, Homer, Fleming & French 2008).

Definición de Términos

A continuación se describen los términos que se utilizaron en el estudio: las variables socio demográficas de los adultos mayores (biológicas: edad y sexo, y, socioculturales: estado civil, escolaridad, ingreso económico y ocupación), la prevalencia y los tipos de consumo de alcohol.

Edad, se refiere a los años de la vida cumplidos y mencionados por el sujeto.

Sexo, corresponde al género masculino y femenino de los adultos mayores.

Estado civil, es el estado y la situación en la que se encuentra involucrado el adulto mayor, en términos de casado, soltero, viudo, divorciado, unión libre.

Escolaridad, son los años cursados de estudio formal que refiere el adultos mayores

Ocupación, es la actividad principal que realiza actualmente el adultos mayores la cual puede ser remunerada o no remunerada.

Ingreso económico, se refiere al ingreso con el que contó los adultos mayores para vivir el último mes ya sea proveniente de su trabajo, algún familiar o de otra fuente.

Consumo de alcohol, se refiere a la cantidad y la frecuencia de la ingesta de alcohol del adulto mayor, en términos sensato, riesgoso y excesivo o de abuso.

Consumo de alcohol sensato, se refiere a la ingesta de no más de dos bebidas alcohólicas en el adulto mayor del sexo masculino y no más de una bebida en el adulto mayor del sexo femenino por ocasión de consumo. Además que presenta una puntuación de MAST-G de 0 a 1 punto.

Consumo de alcohol riesgoso, es la ingesta de más de dos bebidas alcohólicas por ocasión de consumo en el sexo masculino y más de una bebida en el adulto mayor del sexo femenino por ocasión de consumo. Además que presenta una puntuación en el MAST-G de 2 a 4 puntos.

Abuso de alcohol, es la ingesta excesiva de alcohol en el adulto mayor en hombres de más de tres bebidas y en la mujer de más de dos bebidas alcohólicas por ocasión y además puede presentar consecuencias, físicas, sociales y emocionales, como resultado del abuso, que presente una puntuación en el MAST-G de 5 puntos.

En relación con la frecuencia de consumo se clasificó en ingesta en el pasado, como alguna vez en la vida y actual que se refiere a la ingesta en los últimos siete días.

En base al marco referencial y a la literatura revisada, se plantearon los siguientes objetivos de investigación e hipótesis.

Objetivos

1.-Identificar la prevalencia de consumo de alcohol en el pasado y actual por edad, sexo, estado civil, escolaridad, ingreso económico y ocupación.

2.-Determinar el tipo de consumo de alcohol por edad, sexo, estado civil, escolaridad, ingreso económico y ocupación

Hipótesis

H1. El consumo de alcohol en el adulto mayor del sexo masculino es más alto que en el sexo femenino.

Capítulo II

Metodología

En este capítulo se describe el diseño del estudio, la población, muestreo y muestra, criterios de inclusión, los instrumentos de medición, el procedimiento de selección y recolección de datos, consideraciones éticas y el análisis de datos.

Diseño del Estudio

Se utilizó un diseño descriptivo correlacional (Polit & Hungler, 2000). Se considera descriptivo porque se observó y documentaron aspectos de una situación que ocurren de manera natural en un momento determinado. Fue correlacional porque se asociaron dos variables. En este estudio se relacionaron las variables sociodemográficas, biológicas (edad, sexo) y socioculturales (estado civil, escolaridad, ingreso económico y ocupación) con el consumo de alcohol.

Población, Muestreo y Muestra

El estudio se realizó en una comunidad de estrato medio bajo, localizada en el Puerto de Mazatlán, Sinaloa. La población total de la localidad es de 1,031 adultos mayores de ambos sexos, los cuales residen en seis Agebs (área geográfica de Estadística Básica) los cuales cuentan con un total de 153 manzanas.

El muestreo fue probabilístico por conglomerados unietápico, donde cada manzana es un conglomerado. La muestra se calculó a partir de los conglomerados determinando que el marco muestra o conglomerados son las manzanas. El cálculo de la muestra se hizo mediante el paquete estadístico n´Query Advisor versión 4.0, utilizando un enfoque conservador al encontrar que el principal parámetro es una proporción, con un 95% de confianza, un error estimado de .05, con un efecto de diseño de 1.2, y

considerando un tasa de no respuesta de 10% se obtuvo una tamaño de muestra de 63 manzanas donde se ubicaran 378 adultos mayores los que se seleccionan de forma aleatoria (Apéndice A)

Criterios de Inclusión

El criterio de inclusión fue que los participantes se encuentren ubicados en tiempo espacio y persona a través de hacer tres preguntas como, ¿qué día es hoy? ¿Cuál es su nombre? ¿Cómo se llama la calle donde vive? Además se contaron los puntajes recomendados según el Cuestionario de Pfeiffer (SPMSQ-VE) para detectar la existencia de deterioro cognitivo en adultos mayores de 65 años (Martínez et al. 2001)

Esté instrumento consta de diez reactivos y tiene como objetivo principal detectar posible deterioro cognitivo, evalúa la memoria de corto plazo, orientación sobre los hechos cotidianos y capacidad para realizar un trabajo sencillo matemático seriado. Además este instrumento sirvió como filtro para saber si se podía continuar con la aplicación de los instrumentos. (Martínez et al. 2001).

Su interpretación maneja un punto de corte de tres o más errores en el caso de la persona que lea y escriba, y de cuatro o más errores para los analfabetos. Se incluyeron adultos mayores de 65 años de edad, orientados en tiempo, espacio y persona además se consideraron aquellos adultos mayores que lean y escriban teniendo dos o menos errores en la prueba Pfeiffer y en los analfabetos que se incluyeron deberían de tener un máximo tres o menos errores en la prueba (Apéndice B).

Instrumentos de Medición

Se utilizó una Cédula de Datos Personales y de Consumo de Alcohol (CDPCA) así como el instrumento denominado Examen de Tamizaje de Alcoholismo Michigan-

Versión Geriátrica (Michigan Alcoholism Screening Test-Versión Geriátrica; [MAST-G], 1992) para medir los tipos de consumo de alcohol.

La Cédula de Datos Personales y de Consumo de Alcohol (CDPCA) consta de dieciséis preguntas e incluye: edad, sexo, estado civil, años de escolaridad, grado máximo de estudios que alcanzó, ocupación, si es dependiente de alguna persona, su ingreso económico en el último mes para vivir y con quien vive actualmente, además se pregunta sobre el consumo pasado y actual de alcohol (Apéndice C).

El instrumento MAST-G fue desarrollado por Blow et al (1992) como un instrumento para la detección de abuso en el consumo de alcohol. Se diseñó de forma que fuera auto administrado o que pudiera ser aplicado por personal con escaso entrenamiento, incluso no médico (Apéndice D). Consta de 24 reactivos que indagan sobre los problemas físicos, sociales y emocionales que se presentan a causa del consumo de alcohol. Cuenta con un patrón de respuesta dicotómica con respuesta si-no para calificar el consumo el MAST-G tiene un punto de corte que es de cinco, es decir que el total de la sumatoria de respuestas positivas sea de cinco y más significa que existe un problema de abuso de alcohol. Este instrumento ha sido utilizado en población geriátrica de veteranos de Estados Unidos (Joseph et al., 1995) y reportó una sensibilidad de 93% y 65% de especificidad. En México se ha utilizado por Alonso et al., (2008) en adultos mayores que asisten a servicios de una clínica de oftalmología obtuvo una Alpha de Cronbach de .81.

Procedimiento de Selección y Recolección de Datos

El estudio antes de su aplicación necesitó ser aprobado por los Comités de Ética y de Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Posteriormente se solicitó la autorización de la Jurisdicción Sanitaria No 5 de la Secretaria de Salud de Sinaloa ubicada en el municipio de Mazatlán, correspondiente a

la ubicación de la localidad donde se realizó el estudio (Apéndice E). Después de obtener la autorización se procedió a realizar un recorrido de la comunidad del estudio en base al plano que contiene la información de las 153 manzanas, las cuales se volvieron a numerar y se seleccionaron 63 manzanas mediante la tabla de números aleatorios, después de seleccionar las 63 manzanas se recorre la manzana y se le asigna un número a cada vivienda iniciando de la esquina norte en sentido contrario a las manecillas del reloj y mediante la tabla de números aleatorios de las viviendas en donde se seleccionó a los seis adultos mayores, a los que se invitó a participar.

Al iniciar la recolección de datos en primer lugar se estableció comunicación con el participante, motivándolo a colaborar con el estudio, se le explicaron los objetivos del estudio y se solicitó firmar el consentimiento informado (Apéndice E) al participante seleccionado. Posteriormente se invitó al adulto mayor a instalarse cómodamente en un lugar dentro de su hogar que el considere adecuado. Después de estar cómodamente sentado y estableciendo un clima de confianza y seguridad para el participante se procedió a la aplicación del instrumento Pfeiffer (Apéndice B) para saber la puntuación obtenida y en base a esto decidir la aplicación del estudio.

Después de ello se procedió a entrevistar al adulto mayor seleccionado para aplicarle primero la CDPCA (Apéndice C) y el MAST-G (Apéndice D). En todo momento se vigiló atentamente el nivel de cansancio del adulto mayor, con el propósito de suspender temporalmente la recolección de datos, si el participante manifestará sentirse cansado, situación que no ocurrió en el estudio. Durante la recolección de datos se procuró respetar la privacidad y la comodidad del participante, de tal manera que se aplicó el estudio estando cómodamente sentado en su hogar el participante, cuidando hubiera privacidad. Posteriormente al concluir la recolección de datos se guardaron los instrumentos en una caja forrada por un periodo de 12 meses posteriores a la conclusión

del estudio, posterior a ello los instrumentos serán destruidos. Al finalizar la recolección de información, se agradeció al adulto mayor su participación en el estudio.

Consideraciones Éticas

El estudio se apegó a lo dispuesto por el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud de la Secretaría de Salud en México (SSA). Específicamente en su Título Segundo respecto a los aspectos éticos en investigación en seres humanos. Se contó con el dictamen favorable de la Comités de Ética y de Investigación de la Facultad de Enfermería de la UANL (Artículo 14, Fracción VII). Se ofreció un trato digno, profesional y de respeto a los adultos mayores (Capítulo 1, Artículo 13).

Se solicitó la firma de autorización del participante en el consentimiento informado (Artículo 20), (Apéndice E) En el consentimiento se le explico la justificación y los objetivos del estudio, los instrumentos que tendría que contestar y siempre se respeto su derecho a decidir o no a participar en el estudio, así mismo se les informó los posibles riesgos y los beneficios con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna. Se explico en forma clara y completa toda esta información de tal modo que el adulto mayor pueda comprender en que consistirá su participación. En caso de que existieran dudas se le garantizo que recibiera respuesta y aclaraciones necesarias, no se identificaron las encuestas y toda la información se mantendrá en confidencialidad respetando el anonimato y privacidad por el autor del estudio, se hizo hincapié en este punto, de que solo el autor del estudio tendrá acceso a la información, que será guardadas en un lugar seguro y serán destruidos en 12 meses posteriores a la culminación del estudio. (Artículo 16). Se respetó la dignidad como persona del participante tratándolo en todo momento con respeto, amabilidad y consideración. (Artículo 21, Fracciones del I al IX; Artículo 22, Fracciones del I al V)

De acuerdo con el Artículo 14, Fracciones VI y VIII, y el Artículo 29, se contó con la autorización del Director de la Jurisdicción V de la Secretaria de Salud en Mazatlán, la cual comprende la comunidad seleccionada donde reside el adulto mayor. Además se garantizó el bienestar del adulto mayor en esta investigación, a través de la realización de la entrevista en su hogar cuidando su comodidad, asegurando un ambiente tranquilo, libre de riesgo donde se respetó la confidencialidad del participante para que pudiera expresarse.

De acuerdo con lo establecido en los artículos 17, fracción II y el Artículo 18, el estudio se considera de riesgo mínimo debido a que se aplicaron instrumentos y se hicieron preguntas donde se aborda el consumo de alcohol, del pasado y el actual que puede eventualmente causar emociones negativas, por lo que se estuvo atenta para suspender la entrevista temporalmente si así lo decide el adulto mayor; reiniciando la recolección en el momento indicado por el participante, suceso que no se presentó.

Análisis de Datos

Los datos se procesaron mediante el paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 17.0 para Windows. En primer lugar se utilizó la estadística descriptiva e inferencial; en la estadística descriptiva se obtuvieron frecuencias, proporciones, medidas de tendencia central y de variabilidad para describir las variables del estudio.

Para la estadística inferencial se aplicó el Coeficiente de Alpha de Cronbach para conocer la consistencia interna del MAST-G. Posteriormente se obtuvieron primero la prueba de normalidad de las variables de Kolmogorov-Smirnov y en base a ello se decidió el uso de pruebas paramétricas o no paramétricas.

Para dar respuesta al primer objetivo que señala Identificar la proporción de consumo de alcohol en el pasado y actual por edad, sexo, estado civil, escolaridad,

ingreso económico y ocupación, se obtuvieron frecuencias proporciones y estimación puntual por Intervalo de Confianza al 95%. Se utilizó además la prueba de U de Mann-Whitney y la H de Kruskall-Wallis. Dado a que los datos mostraron no normalidad en la distribución

Para responder al segundo objetivo que señala, Determinar los tipos de consumo de alcohol por edad, sexo estado civil, escolaridad, ingreso económico y ocupación se obtuvieron frecuencias proporciones y estimación puntual con Intervalo de Confianza al 95%. Se utilizó además la prueba de U de Mann-Whitney y la H de Kruskall-Wallis. Para dar respuesta a la hipótesis planteada de que el consumo de alcohol en el adulto mayor del sexo masculino es más alto que en el sexo femenino, se utilizó la prueba de U de Mann-Whitney.

Capítulo III

Resultados

En este capítulo se presentan los resultados del estudio uso y abuso del consumo de alcohol en 372 adultos mayores de una comunidad del estado de Mazatlán Sinaloa. En primer lugar se describe la consistencia interna del instrumento, posteriormente la estadística descriptiva, donde se reportan las variables sociodemográficas, el consumo de alcohol en el pasado y actual. Finalmente, se presenta la estadística inferencial para dar respuesta a los objetivos e hipótesis.

Consistencia interna del instrumento

Tabla 1

Coefficiente de Confiabilidad Alpha de Cronbach para el Instrumento MAST-G

Instrumento	Reactivos	No. de reactivos	Alpha de Cronbach
Examen De Tamizaje (Detección) De Alcoholismo De Michigan-Versión Geriátrica (MAST-G)	24	1 al 24	0.91

Fuente: MAST-G

n= 372

La Tabla 1 muestra que el instrumento MAST-G, presentó una consistencia interna aceptable 0.91 de Alpha de Cronbach (Pólit & Hungler, 1999).

Estadística Descriptiva

A continuación se presentan los datos descriptivos de los participantes del presente estudio de investigación.

Tabla 2

Características sociodemográficas (variables categóricas)

Variables Sociodemográficas	<i>f</i>	%
Sexo		
Femenino	187	50.3
Masculino	185	49.7
Estado civil		
Soltero	17	4.6
Unión libre/casado	206	55.4
Viudo	132	35.4
Divorciado, separado	17	4.6
Ocupación		
Jubilado y hogar	304	81.7
Profesional	4	1.1
Empleado	64	17.2
¿Es usted dependiente económico?		
Si	211	56.7
No	161	43.3

Fuente: CDPCA

n=372

En la Tabla 2 muestra las características sociodemográficas de los participantes al estudio. Respecto al género se observa que la mayor proporción de adultos mayores fueron del sexo femenino (50.3%). En relación al estado marital la proporción más alta fue para las personas que se encuentran casado/unión libre (55.4%), seguidos de viudo con 35.5% en lo que se refiere a la ocupación de los participantes, el 81.7% son jubilados o se dedican al hogar, mientras que el 17.2% de los adultos mayores son empleados, el 56.7% refirió ser dependiente económicamente. Con respecto a con quien vive el 50.5% mencionó vivir con su esposa o esposo, cabe mencionar que el 10% de los participantes viven solos.

Tabla 3

Consumo de alcohol pasado y actual

Variable	<i>f</i>	%
En el pasado (años atrás) ¿Usted consumía bebidas alcohólicas?		
Si	169	45.4
No	203	54.6
Actualmente ¿Consume alguna bebida alcohólica?		
Si	49	13.2
No	323	86.8

Fuente: CDPCA, MAST-G

n = 372

En la tabla 3 se observa que el consumo de alcohol en el adulto mayor en el pasado fue de 45.4% y el consumo de alcohol actual fue de 13.2%, estos resultados muestran que el consumo de alcohol disminuyo, en la actualidad.

Tabla 4

Frecuencia de consumo de alcohol en el pasado y actual

¿Con que frecuencia lo consumía?	<i>Consumió en el pasado</i>		<i>Consumo actual</i>	
	<i>f</i>	<i>%</i>	<i>f</i>	<i>%</i>
Cada mes	23	13.6	14	28.6
Cada 15 días	22	13.0	3	6.1
Cada semana	52	30.8	13	26.5
Varias veces a la semana	27	16.0	2	4.1
Solo en fiestas anuales	45	26.6	17	34.7

Fuente: CDPCA, MAST-G

 $n = 372$

La Tabla 4 muestra la frecuencia de consumo de alcohol en el pasado y actual los adultos mayores, el 30.8% de los adultos mayores consumían alcohol cada semana, seguida de 26.6% que consumía en solo en fiestas, actualmente el 34.7% de los adultos mayores consumen en fiestas anuales, pero cabe mencionar que el 28.6% consumen alcohol cada mes y el 26.5% consume cada semana.

Estadística Inferencial

Para el uso de estadística inferencial, se realizó la prueba de bondad de Ajuste de Kolmogorov-Smirnov que se aprecia en la tabla 5.

Tabla 5

Prueba de Kolmogorov-Smirnov para las variables continuas.

Variable	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>DE</i>	Valor Mínimo	Valor Máximo	<i>D</i>	Valor de <i>p</i>
Edad	71.9	70.0	6.5	65.0	100	.169	.001
Escolaridad	3.9	3.0	2.7	1.0	17.0	.205	.000
Ingreso económico en el último mes para vivir	1702.1	1800.0	649.5	400.0	6000.0	2.92	.000
Edad de inicio de consumo de alcohol	19.0	18.0	5.5	12	40	.226	.000
Cantidad de bebidas consumidas en el pasado	11.0	10.0	10.1	1.0	50.0	.173	.001
Cantidad de bebidas consumidas actualmente	5.1	3.0	4.7	1.0	24.0	.268	.000
Sumatoria de MAST-G	5.7	5.0	4.2	0.0	15.0	.115	.106

Fuente: CDPCA, MAST-G

n=372

Los resultados que se observan en la tabla 5 muestran distribución normal en la sumatoria de MAST-G, sin embargo cabe mencionar que las variables continuas y numéricas no mostraron distribución normal por lo que se decidió el uso de las pruebas no paramétricas. Además se observa que la edad de los participantes al estudio presenta una media de 71 años ($DE=6.5$), respecto a la escolaridad se reporta una media de 3 años

de estudio ($DE= 2.7$) lo que representa primaria incompleta, en cuanto al ingreso económico los participantes obtuvieron una media de 1,702 pesos por mes ($DE=649.5$) en los adultos mayores cuentan con menos de un salario mínimo para vivir. En cuanto a la edad de inicio de consumo de alcohol en los participantes presentó una media de 19 años ($DE=5.5$), mientras que la cantidad de bebidas consumidas en el pasado la media fue de 11 ($DE=10.1$) y la cantidad de bebidas consumidas actualmente presento una media de 5 ($DE=4.7$). También se observa que el índice del MAST-G la media fue de 5.7 ($DE=4.2$).

Respuesta a Objetivos

Para dar respuesta al objetivo uno que menciona identificar el consumo de alcohol en el pasado y actual por edad, sexo, estado civil, escolaridad, ingreso económico y ocupación, se realizo estimación puntual al 95% y la prueba de U de Mann-Whitney y la H de Kruskal-Wallis se presentan en las tablas 6 a la 20.

Tabla 6

Prevalencia de consumo de alcohol en el pasado por edad

Variable	Si consumió		No consumió		IC al 95%		χ^2	Valor de p
	f	%	f	%	Límite Inferior	Límite Superior		
Edad								
65 a 69	72	44.4	90	55.6	.37	.52	2.736	.255
70 a 79	75	49.7	76	50.3	.42	.58		
80 a mas	22	37.3	37	62.7	.25	.50		

Fuente: CDPCA

$n = 372$

La tabla 6 muestra los resultados obtenidos sobre consumo de alcohol en el pasado por edad, donde se observa que no existe significancia debido a la similitud de los datos en cada grupo de edad.

Tabla 7

Prevalencia de consumo de alcohol actual por edad

Variable Edad	Si consume		No consume		IC al 95%		χ^2	Valor de <i>p</i>
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	Límite Inferior	Límite Superior		
65 a 69	29	17.9	133	82.1	.12	.24	7.02	.03
70 a 79	17	11.3	134	88.7	.06	.16		
80 a más	3	5.1	56	94.9	.01	.11		

Fuente: CDPCA

n = 372

La tabla 7 muestra, los resultados del consumo de alcohol actual por edad, donde se observan diferencias significativas, debido a que el consumo más alto fue en el grupo de 65 a 69 años de edad, seguido por el de 70 a 79 y por último el grupo de 80 y más años de edad.

Tabla 8

Prevalencia de consumo de alcohol en el pasado y actual por sexo

Consumo de alcohol	Si consumió		No consume		IC al 95%		χ^2	Valor de <i>p</i>
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	Límite Inferior	Límite Superior		
En el pasado								
Femenino	33	17.6	154	82.4	.12	.23	117.0	.001
Masculino	136	73.5	49	26.5	.67	.80		

Tabla 8 continua

Consumo de alcohol	Si consume		No consume		IC al 95%		χ^2	Valor de p
	f	%	f	%	Límite Inferior	Límite Superior		
Actualmente								
Femenino	7	3.7	180	96.3	.01	.06	29.2	.001
Masculino	42	22.7	143	77.3	.17	.29		

Fuente: CDPCA

 $n = 372$

La tabla 8 muestra los resultados obtenidos del consumo de alcohol en el pasado y actual por sexo, en ambos casos las diferencias fueron significativas. Se documento que el consumo en el pasado y actual fue más alto en hombres que en mujeres.

Tabla 9

Prevalencia de consumo de alcohol pasado y actual por estado marital

Consumo de alcohol	Si consume		No consume		IC al 95%		χ^2	Valor de p
	f	%	f	%	Límite Inferior	Límite Superior		
En el pasado								
Con pareja	61	36.7	105	63.3	.29	.44	9.11	.003
Sin pareja	108	52.4	98	47.6	.46	.59		
Actual								
Con pareja	16	9.6	150	90.4	.05	.14	3.27	.07
Sin pareja	33	16.0	173	84.0	.11	.21		

Fuente: CDPCA

 $n = 372$

La tabla 9 muestra los resultados obtenidos de consumo de alcohol en el pasado y actual por el estado marital, para el consumo en el pasado existe diferencia significativa siendo el consumo mayor en los adultos mayores que viven sin pareja. En relación al consumo actual por estado marital no fue significativa sin embargo se observa que los adultos mayores que viven sin pareja tuvieron más alto consumo de 16.0% IC 95% (.11-.21), que los que no tenían pareja 9.6%, IC 95% (.05-.14).

Tabla 10

Prevalencia de consumo de alcohol en el pasado y actual por escolaridad

Consumo de alcohol	Si consume		No consume		IC al 95%		χ^2	Valor de p
	f	%	f	%	Límite Inferior	Límite Superior		
	En el pasado							
Sin Estudio	54	51.9	50	48.1	.42	.62	4.51	.221
Primaria	102	41.6	143	58.4	.35	.48		
Secundaria	8	53.3	7	46.7	.25	.82		
Preparatoria y profesional	5	62.5	3	37.5	.19	.90		
Actual								
Sin Estudio	6	5.8	98	94.2	.01	.10	9.14	.02
Primaria	37	15.1	208	84.9	.11	.20		
Secundaria	4	26.7	11	73.3	.01	.52		
Preparatoria y profesional	2	25.0	6	75.0	.14	.64		

Fuente: CDPCA

$n = 372$

La tabla 10 muestra los resultados obtenidos sobre el consumo de alcohol en el pasado y actual con la escolaridad, se observa que en el consumo pasado no hubo diferencia significativa sin embargo el consumo mas alto fue en el grupo con estudios de preparatoria y profesionales (62.5% IC 95%.19-.90). Respecto al consumo de alcohol actual y grado escolar se encontró significancia donde el consumo más alto fue en aquellos adultos mayores con estudios de secundaria (26.7%, IC95% .01-.52).

Tabla 11

Prevalencia de consumo de alcohol en el pasado por ingreso económico

Ingreso económico	Si consumió		No consumió		IC al 95%		χ^2	Valor de p
	f	%	f	%	Límite Inferior	Límite Superior		
Menos de un salario mínimo	38	39.2	59	60.8	.29	.49	2.07	.355
De uno a dos salarios mínimos	121	47.6	133	52.4	.41	.54		
3 o mas salarios mínimos	10	47.6	11	52.4	.24	.71		

Fuente: CDPCA

$n = 372$

La tabla 11 se muestra los resultados obtenidos del consumo de alcohol en el pasado con el ingreso económico, mostrando que no existen diferencias significativas.

Tabla 12

Prevalencia de consumo de alcohol actual por ingreso económico

Ingreso económico por salario mínimo	Si consume		No consume		IC al 95%		χ^2	Valor de p
	f	%	f	%	Límite Inferior	Límite Superior		
Menos de un salario	8	8.2	89	91.8	.03	.14	6.49	.03
De uno a dos salarios	35	13.8	219	86.2	.10	.18		
3 o mas salarios	6	28.6	15	71.4	.08	.50		

Fuente: CDPCA

 $n = 372$

La tabla 12 el consumo de alcohol respecto al ingreso económico fue significativo ($\chi^2=6.493$, $p=.03$). La mayor proporción de consumo actual fue en el grupo que recibe de 3 a más salarios mínimos por mes, (28.6%, IC 95% .08-.50),

Tabla 13

Prevalencia de consumo de alcohol en el pasado por ocupación

Ocupación	Si consume		No consume		IC al 95%		χ^2	Valor de p
	f	%	f	%	Límite Inferior	Límite Superior		
Jubilado y hogar	126	41.4	178	58.6	.36	.47	12.95	.005
Prof. y empleado	14	77.8	4	22.2	.57	.99		
Comercio	13	61.9	8	38.1	.39	.85		
Otros (oficios)	16	55.2	13	44.8	.36	.74		

Fuente: CDPCA

 $n = 372$

La tabla 13 muestra los resultados obtenidos sobre el consumo de alcohol en el pasado por ocupación, los adultos mayores que son jubilados o se dedican al hogar presentan una proporción de 41%, IC 95% (.36 - .47), profesionista y empleado 77.8%, IC 95% (.57 - .99), los que se dedican al comercio presentaron una prevalencia de 61.9% IC 95% (.39 - .85) y los adultos que se dedican algún oficio como artesano presentaron una prevalencia de 55.2%, IC 95% (.36 - .74) estas diferencias fueron estadísticamente significativas ($\chi^2 = 12.95, p.005$).

Tabla 14

Prevalencia de consumo de alcohol actual por ocupación

Variable Ocupación	Si consume		No consume		IC al 95%		χ^2	Valor de <i>p</i>
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	Límite Inferior	Límite Superior		
Jubilado y hogar	30	9.9	274	90.1	.06	.13	23.06	.001
Profesionista y empleado	8	44.4	10	55.6	.19	.70		
Comercio	6	28.6	15	71.4	.08	.50		
Otros (oficios: artesano)	5	17.2	24	82.8	.03	.32		

Fuente: CDPCA

n = 372

En la tabla 14 se muestran los resultados del consumo de alcohol actual por ocupación, los cuales son diferentes significativamente ($\chi^2 = 23.067, p < .001$). Se observa que la prevalencia del consumo actual de los adultos mayores fue más alta en el grupo de profesionistas y empleados (44.4%, IC 95%.19-.70) seguido del grupo que se dedica al comercio (28.6%, IC 95%.08-.50).

Tabla 15

Prueba H de Kruskal-Wallis para cantidad de bebidas consumidas en el pasado y actual por edad

Edad	<i>n</i>	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>H</i>	Valor de <i>p</i>
Cantidad de bebidas consumidas en el pasado					
65 a 69	72	4.71	.00	5.69	.05
70 a 79	75	6.32	.00		
80 a más	22	2.98	.00		
Cantidad de bebidas consumidas actualmente					
65 a 69	29	1.07	.00	7.40	.02
70 a 79	17	.42	.00		
80 a más	3	.29	.00		

Fuente: CDPCA, MAST-G

n = 49

La tabla 15 muestra que la cantidad de bebidas consumidas en el pasado ($H= 5.696, p=.05$) y actualmente ($H= 7.403, p=.02$) fueron diferentes significativamente. Se reporta que la cantidad de bebidas consumidas en el pasado fue más alta en el grupo de 70 a 79 años de edad, seguido del grupo de 65 a 69 años. Respecto a la cantidad de bebidas consumidas actualmente fue mayor para el grupo de 65 a 69 años de edad. Las medianas fueron de .00, en el consumo pasado y actual.

Tabla 16

Prueba U de Mann – Whitney para cantidad de bebidas consumidas en el pasado y actual por sexo

Sexo	n	\bar{X}	Mdn	U	Valor de p
Cantidad de bebidas consumidas en el pasado					
Femenino	33	.66	.00	6116.5	.001
Masculino	136	9.57	6.00		
Cantidad de bebidas consumidas actualmente					
Femenino	7	.08	.00	13921.5	.001
Masculino	42	1.29	.00		

Fuente: CDPCA

 $n = 49$

La tabla 16 muestra el consumo de alcohol por sexo presento diferencias significativas del consumo de bebidas en el pasado y el consumo actual ($U= 6116.5, p < .01$; $U=13921.5, p=.001$) respectivamente. En el pasado y actualmente la media más alta fue para los adultos mayores del sexo masculinos ($\bar{X}=9.57, Mdn=6.00$; $\bar{X}=1.29, Mdn=0.0$) a diferencia del sexo femenino ($\bar{X}=.66, Mdn=.00$; $\bar{X}=.08, Mdn=.00$) respectivamente, cabe mencionar que a pesar de que el consumo con el tiempo disminuye sigue siendo más alto en los varones.

Tabla 17

Prueba U de Mann – Whitney para cantidad de bebidas consumidas en el pasado y actual por estado marital

Sexo	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>U</i>	Valor de <i>p</i>
Cantidad de bebidas consumidas en el pasado				
Con pareja	3.16	.00	13326.0	.001
Sin pareja	6.65	2.00		
Cantidad de bebidas consumidas actualmente				
Con pareja	.37	.00	15962.0	.06
Sin pareja	.94	.00		

Fuente: CDPCA

n = 49

La tabla 17 muestra la cantidad de bebidas consumidas en el pasado por estado marital, la media mas alta fue para los adultos mayores que no tienen pareja (\bar{X} =6.65) a diferencia de los que cuenta con pareja a diferencia de los que cuentan con pareja (\bar{X} =3.16), estas diferencias fueron significativa estadísticamente ($U= 13326.0$, $p< .001$). En cuanto a la cantidad de bebidas consumidas actualmente, la media más alta fue para los adultos mayores que no tienen pareja (\bar{X} =.94) a diferencia de los que cuentan con pareja (\bar{X} =.37), estas diferencias no fueron estadísticamente significativas, ($U= 15962.0$, $p= .06$).

Tabla 18

Prueba H de Kruskal-Wallis para cantidad de bebidas consumidas en el pasado y actual por escolaridad

Edad	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>H</i>	Valor de <i>p</i>
Cantidad de bebidas consumidas en el pasado				
Sin escolaridad	5.66	1.00	4.38	.223
Primaria	4.78	.00		
Secundaria	3.93	1.00		
Preparatoria y profesional	9.38	8.00		
Cantidad de bebidas consumidas actualmente				
Sin escolaridad	.29	.00	8.87	.03
Primaria	.80	.00		
Secundaria	.87	.00		
Preparatoria y profesional	1.88	.00		

Fuente: CDPCA

n = 49

La tabla 18 muestra la cantidad de bebidas consumidas en el pasado por escolaridad sin embargo las diferencias no fueron significativas. Respecto a la cantidad

de bebidas consumidas actualmente por escolaridad las diferencias fueron significativas ($H= 8.878, p=.03$), se observa que los adultos mayores que cuentan con preparatoria y profesional tuvieron la media más alta ($\bar{X}=1.88$).

Tabla 19

Prueba H de Kruskal-Wallis Wallis para cantidad de bebidas consumidas en el pasado y actual por ingreso económico a través de salario mínimo

Ingreso económico	n	\bar{X}	Mdn	H	Valor de p
Cantidad de bebidas consumidas en el pasado					
Menos de un salario	38	3.54	.00	3.17	.20
De uno a dos salarios	121	5.78	.00		
De tres a más salarios	10	3.95	.00		
Cantidad de bebidas consumidas actualmente					
Menos de un salario	8	.42	.00	7.30	.02
De uno a dos salarios	35	.69	.00		

Continúa tabla 19

Cantidad de bebidas consumidas actualmente					
De tres a más salarios	6	1.81	.00		

Fuente: CDPKA, MAST-G

 $n = 49$

La tabla 19 muestra la cantidad de bebidas consumidas en el pasado por ingreso económico no fue significativo. Sin embargo la cantidad de bebidas consumidas actualmente por ingreso económico mostro diferencia estadísticamente significativa ($H= 7.307, p=.02$). Las medianas tuvieron un valor de (.00).

Tabla 20

Prueba H de Kruskal-Wallis Wallis para cantidad de bebidas consumidas en el pasado y actual por ocupación

Edad	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>H</i>	Valor de <i>p</i>
Cantidad de bebidas consumidas en el pasado				
Jubilado y hogar	4.59	.00	13.06	.004
Profesional, empleado	8.67	5.00		
Comercio	8.14	6.00		
Otro (oficios)	5.93	2.00		

Continúa Tabla 20.

Edad	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>H</i>	Valor de <i>p</i>
Cantidad de bebidas consumidas actualmente				
Jubilado y hogar	.53	.00	23.48	.001
Profesionista y empleado	1.78	.00		
Comercio	2.33	.00		
Otro (oficios: artesano)	.45	.00		

Fuente: CDPCA, MAST-G

n=49

La tabla 20 muestra la cantidad de bebidas consumidas en el pasado ($H= 13.068$, $p=.004$ y actualmente ($H= 13.068$, $p=.001$) por ocupación, reportando diferencias significativas. En la cantidad de bebidas en el pasado por ocupación fue mas la media alta en profesionistas y empleados ($\bar{X}=8.67$), seguidos de los comerciantes ($\bar{X}=8.14$) En relación a la cantidad de consumo actual por ocupación la media mas alta fue en los comerciantes ($\bar{X}=2.33$), seguidos de los profesionistas y empleados ($\bar{X}=1.78$). Con los resultados anteriormente presentados se responde el objetivo uno.

Para dar respuesta al objetivo dos que menciona determinar el tipo de consumo de alcohol por edad, sexo, estado civil, escolaridad, ingreso económico y ocupación, se realizaron estimación puntual al 95% y la prueba de *U* de Mann-Whitney y la *H* de Kruskal-Wallis se presentan en las tablas 21 a la 35.

Tabla 21

Tipo de consumo de alcohol en el adulto mayor según el puntaje del MAST-G

Tipos de Consumo de alcohol según el puntaje del MAST-G	<i>f</i>	%	IC al 95%	
			Límite Inferior	Límite Superior
0-1 Consumo sensato	11	22.5	.10	.35
2-4 Consumo Riesgoso	6	12.2	.03	.22
5 a más Abuso	32	65.3	.51	.79

Fuente: MAST-G

n=49

En la tabla 21 se observa la proporción del tipo de consumo con el puntaje MAST-G, los resultados muestran que en mayor proporción se encuentran los adultos mayores en abuso de consumo 65.3%, IC95% (.51 - .79), seguidos de consumo sensato 22.5%, IC95% (.10 - .35) y en menor proporción, tienen un consumo riesgoso 12.5%, IC95% (.03 - .22).

Tabla 22

Tipo de consumo de alcohol en el adulto mayor según el puntaje del MAST-G por edad

Edad	<i>n</i>	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>U</i>	Valor de <i>p</i>
0-1 Consumo sensato	11	72.3	72.0	6.62	.04
5 a más abuso	32	69.4	68.0		

Fuente: CDPCA, MAST-G

n=49

La tabla 22 muestra los resultados obtenidos de los tipos de consumo de alcohol en el adulto mayor según el puntaje del MAST-G por grupo de edad, mostraron diferencias significativas ($U= 6.62, p=.04$).

Tabla 23

Tipo de consumo de alcohol en el adulto mayor según el puntaje del MAST-G por sexo

Variable	Si		No		IC al 95%		χ^2	Valor de p
	f	%	f	%	Límite	Límite		
					Inferior	Superior		
0-1 Consumo sensato								
Femenino	5	71.4	2	28.6	.26	.99	11.25	.002
Masculino	6	14.3	36	85.7	.03	.25		
2-4 Consumo riesgoso								
Femenino	-	-	7	100	-	-	1.14	.28
Masculino	6	14.3	36	85.7	.03	.25		
5 a más abuso								
Femenino	2	28.6	5	71.4	.17	.74	4.86	.040
Masculino	30	71.4	12	28.6	.57	.86		

Fuente: CDPCA, MAST-G

n=49

La tabla 23 muestra el tipo de consumo por sexo, en donde se observa diferencias estadísticamente significativas ($\chi^2= 11.254, p=.002$) en el consumo sensato, la mayor proporción del consumo fue en mujeres 71.4%, IC95% (.26 - .99), respecto al consumo riesgoso, las diferencias no fueron significativas estadísticamente. En el consumo de abuso los resultados fueron estadísticamente significativos ($\chi^2= 4.864, p=.040$), los

participantes del sexo masculino reportaron mayor proporción de consumo 71.4% IC95% (.57 - .86), respecto al sexo femenino 28.6%, IC95% (.17 - .74).

Tabla 24

Tipo de consumo de alcohol en el adulto mayor según el puntaje del MAST-G por estado marital

Variable	Si		No		IC al 95%		χ^2	Valor de p
	f	%	f	%	Límite	Límite		
					Inferior	Superior		
0-1 Consumo sensato								
Con pareja	4	25.0	12	75.0	.01	.49	.089	.76
Sin pareja	7	21.2	26	78.8	.06	.36		
2-4 Consumo riesgoso								
Con pareja	4	25.0	12	75.0	.01	.49	3.59	.05
Sin pareja	2	6.1	31	93.9	.03	.15		
5 a más abuso								
Con pareja	8	50.0	8	50.0	.22	.78	2.45	.11
Sin pareja	24	72.7	9	27.3	.57	.89		

Fuente: CDPCA, MAST-G

n=49

La tabla 24 muestra tipo de consumo de alcohol sensato y de abuso según el puntaje del MAST-G, por estado marital, no mostró diferencias estadísticamente significativas. Respecto al consumo riesgoso las diferencias fueron significativas ($\chi^2 = 3.59, p = .05$), se observa que los adultos mayores con pareja reportaron más alto consumo de riesgo.

Tabla 25

Tipo de consumo de alcohol en el adulto mayor según el puntaje del MAST-G por escolaridad

Variable	Si		No		IC al 95%		χ^2	Valor de p
	f	%	f	%	Límite	Límite		
					Inferior	Superior		
0-1 Consumo sensato								
Sin Estudio	1	16.7	5	83.3	.26	.60	2.45	.48
Primaria	8	21.6	29	78.4	.08	.36		
Secundaria	2	50.0	2	50.0	.42	.99		
Preparatoria y profesional	-	-	2	100	-	-		
2-4 Consumo riesgoso								
Sin Estudio	1	16.7	5	83.3	.26	.60	3.39	.33
Primaria	4	10.8	33	89.2	.00	.21		
Secundaria	-	-	4	100	-	-		
Preparatoria y profesional	1	50.0	1	50.	-	-		
5 a más abuso								
Sin Estudio	4	66.7	2	33.3	.12	.99	.70	.87
Primaria	25	67.6	12	32.4	.52	.83		
Secundaria	2	50.0	2	50.0	.42	.99		
Preparatoria y profesional	1	50.0	1	50.0	-	-		

Fuente: CDPCA, MAST-G

n=49

La tabla 25 se observa el tipo de consumo sensato, riesgoso y de abuso de consumo de alcohol en el adulto mayor según el puntaje del MAST-G por escolaridad las proporciones fueron similares, por lo que los resultados estadísticamente no fueron significativos.

Tabla 26

Tipo de consumo de alcohol en el adulto mayor según el puntaje del MAST-G por ingreso económico (a través de salario mínimo)

Variable	Si		No		IC al 95%		χ^2	Valor de P
	f	%	f	%	Límite Inferior	Límite Superior		
0-1 Consumo sensato								
Menos de un salario	4	50.0	4	50.0	.05	.95	5.34	.06
De uno a dos salarios	7	20.0	28	80.0	.06	.34		
3 o mas salarios	-	-	6	100	-	-		
2-4 Consumo riesgoso								
Menos de un salario	1	12.5	7	87.5	.17	.42	2.92	.23
De uno a dos salarios	3	8.6	32	91.4	.01	.18		
3 o mas salarios	2	33.3	4	66.7	.21	.88		
5 a más abuso								
Menos de un salario	3	62.5	5	62.5	.06	.81	3.31	.19
De uno a dos salarios	25	71.4	10	28.6	.56	.87		
3 o mas salarios	4	66.7	2	33.3	.12	.99		

Fuente: CDPCA, MAST-G

n=49

La tabla 26 muestra el tipo de consumo en el adulto mayor según el puntaje del MAST-G por ingreso económico, en donde presentó proporciones diferentes pero no suficientes para ser significativas. Sin embargo se observó mayor proporción el consumo de abuso 66.7%, IC95% (.12-.99), en los que perciben más de tres salarios mínimos mensuales, seguido por el consumo sensato con 50% IC95% (.05-.95), en los que perciben menos de un salario mínimo mensual y en menor proporción de consumo riesgoso de 33.3%, IC95% (.21-.88), en los que perciben más de tres salarios mínimos mensuales.

Tabla 27

Consumo de alcohol sensato según el puntaje del MAST-G en el adulto mayor por ocupación

Variable	Si		No		IC al 95%		χ^2	Valor de <i>P</i>
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	Límite	Límite		
					Inferior	Superior		
Jubilado y hogar	9	30.0	21	70.0	.13	.47	3.19	.36
Profesionista y empleado	1	12.5	7	87.5	.17	.42		
Comercio	-	-	6	100	-	-		
Otros (oficios: artesano)	1	20.0	4	80.0	.36	.76		

Fuente: CDPCA, MAST-G

n=49

En la tabla 27 se muestra el consumo de alcohol sensato según el puntaje del MAST-G en el adulto mayor por ocupación, en donde se observaron que los resultados

no fueron significativos estadísticamente. Sin embargo se observó una proporción mayor de consumo, en los jubilados y hogar de 30% IC95% (.13-.47), y en menor proporción de consumo, los que son profesionistas y empleados de 12.5%, IC95% (.17-.42).

Tabla 28

Consumo de alcohol de riesgoso según el puntaje del MAST-G en el adulto mayor por ocupación

Variable Ocupación	Si		No		IC al 95%		χ^2	Valor de <i>p</i>
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	Límite	Límite		
					Inferior	Superior		
Jubilado y hogar	3	10.0	27	90.0	.01	.21	2.15	.54
Profesionista y empleado	2	25.0	6	75.0	.14	.64		
Comercio	1	16.7	5	83.3	.26	.60		
Otros (oficios: artesano)	-	-	5	100				

Fuente: CDPCA, MAST-G

n=49

En la tabla 28 se muestra el tipo de consumo riesgoso en los adultos mayores, en donde se observaron que los resultados no fueron estadísticamente suficientes para se significativos. Sin embargo presentan una mayor proporción de consumo, los profesionales y empleados 25%, IC95% (.14 - .64), seguidos por los que se dedican al comercio de 16.7%, IC95% (.26 - .60), y en menor proporción de consumo los que son jubilados y se dedican al hogar 10%, IC95% (.01 - .21).

Tabla 29

Consumo de alcohol de abuso, según el puntaje del MAST-G en el adulto mayor por ocupación

Variable	Si		No		IC al 95%		χ^2	Valor de p
	f	%	f	%	Límite	Límite		
					Inferior	Superior		
Jubilado y hogar	18	60.0	12	40.0	.41	.79	1.738	.62
Profesionista y empleado	5	62.5	3	37.5	.19	.99		
Comercio	5	83.3	1	16.7	.40	.99		
Otros (oficios: artesano)	4	80.0	1	20.0	.24	.99		

Fuente: CDPCA, MAST-G

n=49

En la tabla 29 se observa el consumo de abuso, según el puntaje del MATS-G en el adulto mayor por ocupación, en donde los resultados no fueron significativos. Sin embargo, se observó una proporción mayor de consumo los que se dedican al comercio 83.3%, IC95% (.40 - .99), seguidos por los adultos mayores que trabajan en oficios 80%, IC95% (.24 - .99), de 60%, IC95% (.41 - .79), los que son profesionales y empleados presentaron una proporción de 62.5%, IC95% (.19 - .99), y en menor proporción de consumo, los jubilados y al hogar de 60% IC95%(.41-.79).

Tabla 30

Prueba H de Kruskal-Wallis para consumo de alcohol MAST-G por edad

Variable	<i>n</i>	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>H</i>	Valor de <i>p</i>
65 a 69	29	6.06	6.00	2.47	.29
70 a 79	17	4.47	5.00		
80 a más	3	7.33	8.00		

Fuente: CDPCA, MAST-G

n = 49

La tabla 30 se observó que el consumo de alcohol por edad, muestra resultados que no fueron suficientes para ser estadísticamente significativas. Sin embargo las medias y medianas más altas fueron en los adultos que tienen de 80 a más años ($\bar{X} = 7.33$, *Mdn*=8.00).

Tabla 31

Prueba U de Mann – Whitney para consumo de alcohol MAST-G por sexo

Variable	<i>n</i>	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>U</i>	Valor de <i>p</i>
Femenino	7	1.42	.00	42.50	.002
Masculino	42	6.28	6.50		

Fuente: CDPCA, MAST-G

n = 49

La tabla 31 muestra el consumo de alcohol por sexo el cual presentó diferencias

significativas ($U= 42.50, p=.02$), las medias y medianas más altas fueron para los adultos mayores del sexo masculino ($\bar{X}=6.28, Mdn=6.50$).

Tabla 32

Prueba U de Mann – Whitney para consumo de alcohol MAST-G por estado marital

Variable	n	\bar{X}	Mdn	U	Valor de p
Con pareja	16	5.62	4.50	248.00	.73
Sin pareja	33	5.57	6.00		

Fuente: CDPCA, MAST-G

$n = 49$

La tabla 32 muestra el consumo de alcohol MAST-G, por estado marital, los resultados no presentaron diferencias estadísticamente significativas dado que las medias y medianas fueron muy similares.

Tabla 33

Prueba H de Kruskal-Wallis para consumo de alcohol MAST-G por escolaridad

Variable	n	\bar{X}	Mdn	H	Valor de p
Sin escolaridad	6	5.33	6.50	2.38	.49
Primaria	37	5.81	5.00		
Secundaria	4	2.75	2.50		
Preparatoria y profesional	2	8.00	8.00		

Fuente: CDPCA, MAST-G

$n = 49$

La tabla 33 muestra el consumo de alcohol por escolaridad. Se observó que las diferencias no fueron suficientes para ser significativas. Sin embargo las medias y medianas más altas fueron para los adultos mayores con nivel preparatoria y profesional ($\bar{X} = 8.00$, $Mdn=8.00$) y las medias y medianas menores fueron del nivel de secundaria ($\bar{X} = 2.75$, $Mdn=2.50$).

Tabla 34

Prueba H de Kruskal-Wallis para consumo de alcohol MAST-G por ingreso económico a través de salario mínimo

Variable	<i>n</i>	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>H</i>	Valor de <i>p</i>
Menos de un salario	8	2.62	2.00	5.512	.06
De uno a dos salarios	35	6.05	6.00		
De tres a más salarios	6	6.80	6.00		

Fuente: CDPCA, MAST-G

n = 49

La tabla 34 muestra el consumo de alcohol por ingreso económico, en donde se observa que los resultados no fueron significativos. Sin embargo las medias y medianas más alta fueron para los adultos mayores que perciben de uno a dos y de tres a más salarios mínimos ($\bar{X} = 6.05$, $Mdn=6.00$; $\bar{X} = 6.80$, $Mdn= 6.00$) respectivamente, a diferencia de los que perciben menos de un salario mínimo ($\bar{X} = 2.62$, $Mdn=2.00$).

Tabla 35

Prueba H de Kruskal-Wallis para consumo de alcohol MAST-G por ocupación

ocupación	<i>n</i>	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>H</i>	Valor de <i>p</i>
Jubilado y hogar	30	5.33	6.50	1.58	.66
Profesionista y empleado	8	5.81	5.00		
Comercio	6	2.75	2.50		
Otros (oficios: artesano)	5	8.00	8.00		

Fuente: CDPCA, MAST-G

La tabla 35 muestra el consumo de alcohol por ocupación, en donde se observa que los resultados obtenidos no fueron estadísticamente significativos. Sin embargo las medias y medianas, más altas fueron para los adultos mayores que tienen un oficio de artesanos ($\bar{X}=8.00$, $Mdn=8.00$), y las medias y medianas menores fueron para los adultos que se dedican al comercio ($\bar{X}=2.75$, $Mdn=2.50$). Con los resultados anteriores se da respuesta al objetivo dos.

Respuesta a hipótesis

Para dar respuesta a la hipótesis uno que menciona el consumo de alcohol en los adultos mayores del sexo masculino es más alto que el femenino, se realizó la prueba de *U* de Mann-Whitney, descrita en la siguiente tabla.

Tabla 36

Prueba U de Mann – Whitney para consumo de alcohol MAST-G por sexo

sexo	<i>n</i>	\bar{X}	<i>Mdn</i>	<i>U</i>	Valor de p
Femenino	7	1.42	.00	42.50	.002
Masculino	42	6.28	6.50		

Fuente: CDPCA, MAST-G

n = 49

La tabla 36 se observan los resultados del consumo de alcohol por sexo, los cuales presentaron diferencias estadísticamente significativas ($U= 42.50, p=.002$) las medias y medianas más altas fueron para los adultos mayores del sexo masculinos, ($\bar{X}=6.28, Mdn=6.50$) a diferencia del sexo femenino ($\bar{X}=1.42, Mdn=.00$). Los resultados anteriores sustentan la hipótesis de investigación.

Capítulo IV

Discusión

El estudio permitió aplicar empíricamente los conceptos del consumo de alcohol de Blow et al. (1992) en una muestra de 372 adultos mayores que residen en una comunidad de la ciudad y puerto de Mazatlán, Sinaloa.

El perfil sociodemográficos de los adultos mayores del estudio permitió identificar que la media de edad fue de 71 ($DE=6.5$), con 4 años de escolaridad ($DE=2.7$) es decir no complementaron sus estudios elementales de educación. Otro dato importante es que en mayor proporción los adultos mayores tienen pareja, seguidos por lo que están viudos, y en menor proporción los que están solteros, y divorciados, la mayoría viven con su pareja, los que se encuentran casados, o sus familiares nucleares es decir con su esposa(o) e hijos, respectivamente. Datos que concuerda con los resultados reportados por Alonso B, Paluci, Alonso M, Guzmán y Gómez (2008).

En relación al ingreso económico se encontró que la mayoría de los adultos mayores tuvieron un ingreso económico mensual de uno a dos salarios mínimo, es importante mencionar, que los adultos mayores pertenecen a un estrato socioeconómico bajo. La falta de protección económica del adulto mayor es el hecho de que la mayoría de ellos son dependientes económicos de algunos hijos, esta situación en parte se debe a una jubilación reducida que no le permite satisfacer sus necesidades básicas y ser independiente, o debido a que su nivel de escolaridad, probablemente en su etapa productiva realizó trabajos que no le permitieron tener una jubilación, que le apoyara en esta etapa de su vida.

En relación al primer objetivo se encontró que el consumo de alcohol en el adulto mayor respecto a la edad, fue mayor en el grupo de 65 a 69 años de edad (17.9%), datos que coinciden con lo que reporto, Satre, Gordon y Weisner (2007).

En relación al consumo de alcohol por sexo se encontró que el consumo es mayor en cantidad y frecuencia en el sexo masculino, con el femenino, lo cual coincide con los estudios previos de Solís, Vélez y Berumen (2000); Aguilar, Reyes y Borgues (2007); y Alonso, Saz, Lobo, Ventura, Cámara y Marcos (2007), los resultados muestran diferencias significativa del consumo de alcohol por sexo, los varones consumieron en mayor proporción; igual que lo reportado por Alonso B, Paluci, Alonso M, Guzmán y Gómez (2008). Cabe mencionar que este hallazgo es similar a otros grupos de edad, dado que en México es aceptado el consumo de alcohol en los hombres su justificación es cultural, además las practica de alcoholización en el sexo masculino es más abierta que en el sexo femenino. Por otro lado, los resultados obtenidos sobre el consumo de alcohol por ocupación, los adultos mayores tienen un consumo mayor en el pasado los profesionista y empleados y en el consumo de alcohol actual fue los comerciantes, lo que da pauta a concluir que a más ingreso mayor facilidad de tener acceso a bebidas alcohólicas, y el alcohol probablemente es el vinculo con algunos amigos y compañeros de trabajo.

Con respecto al segundo objetivo, se señalan los tipos de consumo de alcohol se encontraron diferencias significativas del tipo de consumo de alcohol sensato fue mayor en el sexo femenino resultado que coincide con Alonso B, Paluci, Alonso M, Guzmán y Gómez (2008), en donde encontraron diferencias significativas del consumo de alcohol sensato mayor en las mujeres. El tipo de consumo en el adulto mayor por estado marital, presento diferencias significativas en el consumo riesgoso, en donde se observa mayor proporción en los adultos que no tienen pareja. Al contrario del estudio de Alonso, Saz, Lobo, Ventura, Cámara y Marcos (2007); respecto al consumo de alcohol, en el grupo de casados o con pareja el consumo fue más alto.

Estos resultado da un acercamiento a la magnitud de este problema social, dado que los adultos mayores, que no cuentan con una pareja porque la han perdido, tiene

mayor acceso a practicas de alcoholización probablemente para afrontar la soledad, además el contexto donde viven los adultos mayores; que en una comunidad del puerto de Mazatlán donde culturalmente tienen arraigado el consumo de alcohol por el clima cálido, pudiendo esto aumentar el consumo de alcohol

En relación a la hipótesis del estudio se observan los resultados del consumo de alcohol por sexo, los cuales presentaron diferencias estadísticamente significativas, en mayor proporción para los adultos mayores del sexo masculino, en relación con el sexo femenino, resultados que concuerdan con lo reportado por Alonso B, Paluci, Alonso M, Guzmán y Gómez (2008); y con Balsa, Homer, Fleming y French (2008) los resultados muestran que en relación a el uso de alcohol por género.

Conclusiones

El consumo de alcohol en adultos mayores de 65 años de edad, respecto al consumo en el pasado por edad tuvieron más alto consumo los adultos mayores de 70 a 79 años de edad y en el actual fue más alto el consumo de alcohol en 65 a 69. En el pasado y actual fue más alto en el sexo masculino que en el femenino estas diferencias fueron significativas. En el consumo de alcohol en el pasado y actual por estado marital fue de mayor proporción de consumo los adultos mayores que no tienen pareja, y los resultados fueron significativos en el consumo de alcohol en el pasado. Respecto a la escolaridad el consumo de alcohol en el pasado fue más alto en aquellos adultos mayores que de preparatoria y profesionales. Y en el consumo actual fue más alto el nivel de secundaria. En relación con el consumo en el pasado por ingreso económico tuvieron consumos más altos los que recibían de 1 a 2 salarios mínimos, sin embargo en el consumo actual se reportó más alto en aquellos que percibían de 3 o más salarios mínimos al mes. Por ocupación, el tipo de consumo de alcohol fue significativo, se observó que la proporción del consumo de alcohol de abuso en los adultos mayores fueron profesiones y empleados.

Recomendaciones

Realizar replica del estudio en diferentes grupos de adultos mayores de estrato medio y alto.

Profundizar cualitativamente en el significado del consumo de alcohol en los adultos mayores que consumieron en forma de abuso.

Realizar estudios con aproximación cuantitativa y cualitativa para conocer los motivos y expectativas del consumo de alcohol en adultos mayores.

Seguir utilizando el instrumento MAST-G, en diferentes contextos y en estrato económicos medio y alto.

Realizar estudios de intervención para reducir el consumo de abuso de alcohol en adultos mayores, utilizando estrategias de acompañante y uso del tiempo en el adulto mayor.

Referencias

- Alonso C. B, Palucci M. M, Alonso C. M., Guzmán F. F., & Gómez, M.(2008)
Situaciones de la vida estresantes, uso y abuso de alcohol y drogas en adultos mayores de Monterrey, México *Rev. Latinoamericana*. 16 (pp. 1-13).
Recuperado: 15-05.09 de <http://www.scielo.br/pdf/rlae/V16nspe/0.2pdf>.
- Alonso F.E., Saz M. P., Lobo S.A., Ventura F.T., Cámara I.C., & Marcos A.G. (2007).
Consumo excesivo de alcohol en la Población Geriátrica y su relación con los Psicofármacos. Cd. Zaragoza. *Atención primaria*. 39 (10) 541-545. Recuperado 20 de Mayo del 2009, De:
<http://www.alcoholinformate.org.mx/investigaciones.cfm?investigacion=223>.
- Branden, N. (2003) Los seis pilares de la autoestima. (2 Ed.) El libro definitivo sobre la autoestima por el más importante especialista en la materia (pp.21-55). México, D.F. Paidós.
- Balsa, .A.I., Homer, J. F., Fleming, M. F., & Frech M.T. (2008) Alcohol Consumption and Health Among Elders. *The Gerontologist*.48 (5) pág. (622 1-15). Recuperado 15 de mayo del 2009 de:
<http://gerontologist.gerontologyjournals.org/cgi/content/full/48/5/622>
- Campillo, M. & Vizcay, V. (2003) Caracterización del consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de un consultorio médico. *Revista Cubana Medicina General Integral*, (3)19 (25-36); Recuperado 12 de febrero del 2009, de:
http://www.bvs.sld.cu/revista/mgi/vol19_3_03/mgisu303.htm
- <http://www.questia.com/googleScholar.qst;jsessionid=KT8JLYJVVhsKF4k3Q8L6f7FRnCmLTDCz86QJFJQC0pPssgt7L7nl!944498916!-1633707706?docId=5002548776> . Recuperado el 15 de mayo 2009.

Calderón I. A. (2007) Uso y Abuso de alcohol en adultos mayores de 65 años de una localidad de estrato medio bajo del municipio de Zacatecas. Tesis de Maestría no publicada. Universidad de Autónoma de nuevo León, Monterrey Nuevo León México.

Cruz, C. E. (2007) Eventos Estresantes de la Vida, Consumo de Alcohol y Drogas Médicas en adultos mayores. Monterrey Nuevo León, México. Tesis de Maestría no publicado. Universidad Autónoma de Nuevo León. Monterrey, Nuevo León, México.

Consejo Nacional de la Población (2008) Disponible en;

<http://www.conapo.gob.mx/>

Estudio Nacional de Salud y envejecimiento en México. Disponible en

<http://wwwhas.pop.upenn.edu/>.

Ewing J.A. (1984) Detecting alcoholism, the CAGE Questionnaire. JAMA 1984; 252, 1905-1907.

Derek, S., Gordon N.P., & Weisner C. (2007) Alcohol consumption, Medical condiciotions and Health behavior in Older Adults. *Universidad de California*. Recuperado. 16 de Mayo del 2009. De http://translate.google.com.mx/translate?hl=es&sl=en&u=http://repositories.cdlib.org/postprints/2072/&ei=xEsPSq_HLY62tAPXo6D4Ag&sa=Fuente especificada no válida.X&oi=translate&resnum=1&ct=result&prev=/search%3Fq%3Dalcohol%2Bconsumption%2Bmedical%2Bcondiciones%2Band%2Bhealth%2Bbehavior%2Bin%2Bolder%2Badults%26hl%3Des

Frederic, G. ph. D., & Lawton B, Ph. D. (2001).Use and Misuse of alcoholAmong Older Women. Uso y abuso de alcohol entre mujeres mayores, Departamento de

Psiquiatría de la universidad de Michigan. *Pubs. NIAAA*. 1-14. Recuperado 13-05-09. <http://pubs.niaaa.nih.gov/publications/arh26-4/308-315.htm>

Ibarra c. A. (2007) Uso y Abuso de alcohol en Adultos Mayores de 65 años de una localidad de estrato medio bajo del municipio de Zacatecas. Tesis de Maestría no publicada. Universidad de Autónoma de nuevo León, Monterrey nuevo León México.

Instituto Nacional de Salud Pública. México 1ªEd. Febrero 2009. Disponible en <http://www.insp.mx/>.

Liebet, C., Cao, Q., DeCarli, L., Leo, M., Mak, K., Ponomarenko, A., et al. (2007) Role of médium-chain triglycerides in the alcohol-mediated cytochrome P. 450 2 E1 induction of mitochondria. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 31, 1660-1668.

Martínez, J., Dueñas, R., Onis, M.C., Aguado, C., Albert, C & Luque, R. (2001). Adaptación y validación al castellanos del cuestionario de Pfeiffer (SPMSQ) para detectar la existencia de deterioro cognitivo en personas mayores de 65 años. *Medicina Clínica* 117 (4), 129-134. Recuperado 09 de Diciembre del 2009. http://www.elsevier.es/revistas/ctl_servlet?_f=7064&articuloid=13016734.

Onder, G., Landi, F., Vedova, C., Atkinson, H., Pedone, C., Cesari, M., et al. (2002) Moderate alcohol consumption and adverse drug reactions among older adults. *Pharmacoeconomics and Drug Safety*, 11 (5, 385-392).

Oslin DW, & Pettinati HM Volpicelli JR. (2002) Alcoholism treatment adherence: older age predicts better adherence and drinking outcomes. *Am J Geriatric Psychiatry* 10:740-747.

- Ronald C. Kessler, PhD; Patricia Berglund, MBA; Olga Demler, MA, MS; Robert Jin, MA; Kathleen R. Merikangas, PhD; Ellen E. Walters, Lifetime Prevalence and Age-of-Onset Distributions of *DSM-IV* Disorders in the National Comorbidity, Survey Replication, *MS Arch Gen Psychiatry*. 2005; 62:593-602.
- Rocha, L., Vélez, A., y Berumen D. (2000). Prevalencia del consumo de bebidas alcohólicas y problemas asociados en personas de la tercera edad que acuden a los servicios de atención primaria de la ciudad de México. *Salud Mental* ,23 (3) 38-45. Recuperado 20-05-09
<http://realyc.uaemex.mx/redalyc/ser/inicio/artPdfRed.jsp?icres58232305>.
- SAMHSA(2005)Administración de Servicios de Salud Mental y de Abuso de Substancias en Norteamérica. Disponible en <http://www.Samhsa.gov>
- Solís, R., Vélez A., & Berumen, d. (2000) Prevalencia del consumo de bebidas alcohólicas y problemas asociados en personas de la tercera edad que acuden a los servicios de atención primaria de la ciudad de México, *Salud Mental Ciudad de México D.F.* Recuperado: 2 de diciembre del 2009.
<http://www.insp.mx/rsp/articulos/articulo.php?id=001494>
- Unverzagt, Fw. Gao S, Balyewu, , (2001).Prevalence of cognitive impairment; data from the Indianapolis study of health and aging. *Neurology*57:123-127.

Apéndices

Apéndice A

Distribución del Marco Muestral

Total de Manzanas	Número de Manzanas Seleccionadas	Manzanas Seleccionadas
1-153	63	7,15,18,19,20,21,22,24,26,28,29,31,32,34,35,38,39,45,48,49,50,52,55,60,61,62,68,69,71,78,81,83,88,89,92,99,102,103,107,108,109,113,115,116,117,118,119,121,124,125,126,129,131,132,133,134,135,139,140,147,148,150,153.

De Cada manzana se seleccionará a seis Adultos mayores, para obtener una muestra total de 378

Apéndice B

Cuestionario de Pfeiffer (SPMSQ-VE) para Detectar la Existencia de Deterioro Cognitivo en Adultos Mayores.de 65 años

Instrucciones: Favor de preguntar si el adulto mayor sabe leer y escribir y marcar la respuesta que le indica. Haga las preguntas 1 a 10 de la siguiente lista y anote todas las respuestas. Haga la pregunta n.4ª solo si el paciente no tiene teléfono. Anote el número de errores tras realizar las 10 preguntas. Las respuestas deben realizarse sin ningún calendario, periódico, certificado de nacimiento o cualquier ayuda que refresque la memoria.

Sabe leer y escribir

Analfabeta

1. 1. ¿Qué día es hoy?

Día _____ Mes _____ Año _____

2. 2. ¿Qué día de la semana es hoy? _____

3. ¿Dónde estamos ahora? _____

4. ¿Cuál es su número de teléfono? _____

4A. ¿Cuál es su dirección? _____

(Preguntar el número 4A sólo si el paciente no tiene teléfono)

5. ¿Cuántos años tiene? _____

6. ¿Cuál es la fecha de su nacimiento?

Día _____ Mes _____ Año _____

7. ¿Quién es el presidente actual de México?

8. ¿Quién fue el anterior presidente de México?

9. ¿Cuáles son los dos apellidos de su madre?

10. Vaya restando de 3 en 3 al número 20 hasta llegar al 0 (20, 17, 14, 11, 8, 5, 2)_____

*3 o mas errores en el adulto mayor que sabe leer y escribir = posible deterioro cognitivo.

*Más de 4 errores en el adulto mayor analfabeta = posible deterioro cognitivo.

Número total de errores:

Apéndice C

Cédula de Datos Personales y Consumo de Alcohol (CDPCA)

Posterior al aceptar su participación por medio del consentimiento informado y haber explicado el objetivo de esta encuesta proceder a la aplicación.

1) Cédula de Datos personales

Marque con una X la respuesta correcta.

1. Años de edad:
2. Fecha de nacimiento (día, mes, año):
3. Género: Femenino Masculino
4. Estado civil:
 1. Soltero
 2. Unión libre y casado
 3. Viudo
 4. Divorciado, separado
5. Años de Escolaridad:
6. Ocupación:
 1. Jubilado- pensionado
 2. Profesionista
 3. Empleado
 4. Comercio menor
 5. Obrero
 6. Hogar
 7. Otros
7. ¿Es usted Dependiente Económico? Si No
8. ¿Cual fue el ingreso económico en el ultimo mes para vivir.

9. ¿Con quienes vive usted actualmente?
 1. Solo
 2. Con su esposa (o)
 3. Con familia (Hijos, yernos , nueras)

4 Con Otros Familiares (Sobrinos, primos, otros parientes)

5 Con otras personas (Amigos, compadres, vecinos)

II) Consumo de Alcohol

10. ¿En el pasado (años atrás) ¿usted consumía bebidas alcohólicas?

Si No

*Si la respuesta es No, Favor de pasar a la pregunta 14.

11. ¿Con que frecuencia consumía en el pasado bebidas alcohólicas?

Cada Mes Varias veces a la semana

Cada 15 días Solo en fiestas Anuales

Cada Semana,

12. ¿Cuántas bebidas alcohólicas consumía, en el pasado en un día típico

13. ¿A que edad inicio a consumir bebidas alcohólicas?

14. ¿Consume alguna bebida alcohólica actualmente

Si No

*Si su respuesta es No, Favor de Agradecer al Adulto Mayor su participación.

15. ¿Con que frecuencia consume bebidas alcohólicas actualmente?

16. ¿Cuántas bebidas alcohólicas actualmente consume en un día típico?

Apéndice D

*Examen de Tamizaje (Detección) de Alcoholismo de Michigan-Versión Geriátrica
MAST-G.*

Favor de leer a cada adulto mayor la pregunta que se enlista a continuación y marcar la respuesta que expresa

Instrucciones: Entrevistador (a) Por favor lea despacio cada una de las preguntas que aparecen a continuación La siguiente es una lista de preguntas acerca de los hábitos presentes respecto al consumo de alcohol en el adulto mayor. Por Favor marque la respuesta ya sea afirmativa o negativa (Si ó No), a cada pregunta que le realice al adulto mayor, de conformidad la respuesta que el conteste.		
1. Después de consumir alcohol ¿ha notado alguna vez un aumento en su frecuencia cardiaca o palpitaciones en el pecho?	Si	No
2. Cuando habla con otras personas, ¿alguna vez subestimo que tanto bebe alcohol en realidad?	Si	No
3. ¿El alcohol le da sueño? ¿Frecuentemente se queda dormido en su silla?	Si	No
4. Después de tomar algunas bebidas, ¿en ocasiones no ha comido porque no tenía hambre?	Si	No
5. ¿El consumir bebidas alcohólicas le ayuda a disminuir sus temblores?	Si	No
6. ¿Debido al consumo del alcohol se le hace difícil en ocasiones recordar cosas que ocurrieron durante el día o la noche?	si	No
7. ¿tiene reglas de no consumir alcohol hasta después de cierta hora del día?	Si	No
8. ¿Ha perdido interés en actividades o pasatiempos que antes disfrutaba?	Si	No
9. Cuando se levanta en la mañana, ¿tiene problemas para recordar situaciones o cosas que sucedieron la noche anterior?	Si	No

10. ¿Le ayuda a dormir el consumir una bebida?	Si	No
11. ¿Usted esconde sus botellas de alcohol de sus familiares o de su familia?	Si	No
12. Después de una reunión social, ¿alguna vez se sintió avergonzado porque consumió demasiado alcohol?	Si	No
13. ¿Alguna vez se ha preocupado porque el consumir alcohol puede ser dañino para su salud?	Si	No
14. Antes de dormir ¿le gusta tomar una bebida alcohólica?	Si	No
15. ¿Se dio cuenta que su manera de beber aumento después de que murió alguna persona cercana a usted?	Si	No
16. En general, ¿Proferiría tomar algunas bebidas en su casa, en lugar de salir a reuniones sociales?	Si	No
17. ¿Estas consumiendo más alcohol ahora que antes?	Si	No
18. ¿Normalmente toma una bebida de alcohol para relajarse o calmar sus nervios?	Si	No
19. ¿Consume alcohol para olvidarse de sus problemas?		
20. ¿Ha aumentado su consumo de alcohol después de sufrir una perdida en su vida?	Si	No
21. ¿En ocasiones maneja cuando ha consumido demasiado alcohol?	Si	No
22. ¿Le ha dicho alguna vez a un doctor o enfermera que están preocupados por su manera de consumir alcohol?	Si	No
23. ¿Se ha puesto reglas para manejar su consumo de alcohol?	Si	No
24. ¿Cuando se siente solo, ¿Consumir alcohol le ayuda a sentirse mejor?	Si	No
Nota: cuando termine de marcar todas las respuestas, favor de sumar el total de respuestas afirmativas (Si=1) y colocar la sumatoria en el siguiente espacio.	Total de puntos: _____	

Apéndice E

Consentimiento Informado

Titulo del proyecto.

Uso y Abuso de Alcohol en Adultos mayores de una comunidad del Puerto de Mazatlán.

Propósito del Estudio:

Tiene como propósito conocer la prevalencia y los tipos de consumo de alcohol en adultos mayores de una comunidad del puerto de Mazatlán.

Este estudio corresponde a mi tesis de Maestría en Ciencias de Enfermería que actualmente curso en la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León.

Descripción del estudio /procedimiento

Si usted acepta participar en el estudio le pediremos que firme esta forma de consentimiento informado.

Las encuestas serán aplicadas en el hogar de los participantes seleccionados, por lo que se hará en diferentes casas de esta comunidad, y se le protegerá al cuidando en todo momento su privacidad, por lo cual no se identificara con su nombre ni con su dirección. Además se le informa que todos los datos que usted proporcionas son anónimos y por ningún motivo esto tendrá repercusión a su persona y familia. Tendrá usted la libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y en caso de que desee dejar de participar obtendrá seguridad de que no tendrá usted ningún perjuicio en sus labores.

Riesgos

No existe ningún riesgo serio relacionado con su participación en el estudio. Si se siente indisposto o no desea seguir hablando de estos temas puede retirarse en el momento que usted lo decida.

Beneficios

En este estudio no existe ningún beneficio personal por participar, en un futuro con los resultados obtenidos de este estudio podrán ser útiles en diseñar y aplicar programas de prevención para el beneficio de la comunidad.

Confidencialidad

Las únicas personas que conocerán que usted participó en la Investigación es el autor del estudio. Ninguna información sobre usted será dada a conocer, ni se distribuirá a ninguna persona. Los resultados de las encuestas serán aplicados en una tesis o en un artículo científico pero únicamente de manera general, nunca se presentara información personalizada. Recuerde que las encuestas que usted conteste son anónimos y la información confidencial.

El Comité de Ética (CE) de la Facultad Autónoma de Nuevo León ha revisado el estudio y este consentimiento informado. El Comité de Ética ha sido creado para proteger los intereses personales de las personas que participan en investigaciones.

Su participación en este estudio es voluntaria, la decisión de participar o no participar no afecta su relación actual con ninguna institución de salud o empresarial.

Si decide participar esta en libertad de retractarse cualquier momento si le afecta.

Yo voluntariamente acepto participar en este estudio y que se colecte información sobre mi persona. Yo he leído la información en este formato y todas mis preguntas han sido contestadas. Aunque estoy aceptando participar en este estudio, no estoy renunciando a ningún derecho y puedo cancelar mi participación en cualquier momento. Así mismo estoy enterado (a) de que no obtendré algún tipo de beneficio o

compensación por participar. Me ha explicado que los datos que recabe servirán en el futuro para el estudio del consumo de alcohol en adultos mayores de 65 años de edad.


Sé que la Lic. Aída Guadalupe Díaz Sarabia, cuenta con autorización del Comité de Ética de la Facultad de Enfermería de la UANL. Se me informó que si tengo dudas o alguna queja sobre la entrevista o el estudio puedo comunicarme con la coordinadora del Comité de Ética la Dra. Bertha C Salazar al teléfono 01-81-83-48-18-47.


Nombre y firma del participante	Fecha
_____	_____
Nombre y firma del Autor del Estudio	Fecha
_____	_____
Nombre y firma del primer testigo	Fecha
_____	_____
Dirección _____	
Relación/parentesco con el participante	

Nombre y firma del segundo testigo	Fecha
_____	_____
Dirección _____	
Relación/parentesco con el participante	

Apéndice F

Solicitud de Autorización de la V Jurisdicción SSA


UANL
 UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN | FACULTAD DE ENFERMERÍA | SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN


FAEN
 Oficio FAEN No. 40/2010

DR. MIGUEL ÁNGEL CAMACHO ZAMUDIO
 Jefe de la Delegación de la Secretaría
 de Salud de Mazatlán

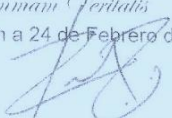
Presente.-


Estimado Dr. Camacho:

Aprovecho la presente para extenderle un cordial saludo y a la vez solicitar su autorización para que la estudiante del Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería con énfasis en Salud Comunitaria, **LIC. AIDA GUADALUPE DÍAZ SARABIA** aplique una entrevista a 378 adultos mayores de 65 años de edad, de la jurisdicción a su digno cargo. Lo anterior, es con el fin de llevar a cabo la recolección de información de su proyecto de investigación "**Uso y abuso de alcohol en adultos mayores de una comunidad del Puerto de Mazatlán**" Mismo que fue aprobado por las Comisiones de Ética e Investigación el día 8 de Diciembre de 2009 y registrado con el número: FAEN-M-691

Agradezco de antemano las atenciones que se sirva tener con nuestra estudiante que sin duda redundarán en el éxito de su investigación para la obtención del grado de Maestría, quedo de Usted.

Atentamente,
"Aere Flammam Veritatis"
 Monterrey, Nuevo León a 24 de Febrero de 2010


Raquel Alicia Benavides Torres, Ph.D.
 Secretario de Investigación


 SECRETARÍA DE
 INVESTIGACIÓN

ccp. Archivo

Ave. Gonzalitos 1500 Norte Col. Miras Centro
 C. P. 64460 Monterrey, Nuevo León, México
 Tel: 8348 18 47, Fax: 8348 03 28

Recibí
26/02/10
11:15
JURISDICCION CINCO
DIRECCION
S.S.A.
MAZATLAN, SINALOA
9812050
9813456

Apéndice G

Permiso de La V Jurisdicción Mazatlán, Sinaloa

**DELEGACION SANITARIA N° V
DIRECCIÓN**

OFICIO: 0370

ASUNTO: Autorización para aplicar entrevistas.

Mazatlán, Sinaloa a 06 de Abril de 2010.

**RAQUEL ALICIA BENAVIDES TORRES, PH. D
SECRETARIO DE INVESTIGACION
DE UANL FAEN
MONTERREY, NUEVO LEON.**

En contestación al oficio **40/2010** en donde se solicita autorización para que la **LIC. AIDA GUADALUPE DIAZ SARABIA** estudiante del Programa de Maestría en Ciencias de Enfermería aplique 378 entrevistas a adultos mayores de 65 años de edad, para proyecto de Investigación **“Uso y abuso de alcohol en adultos mayores de una comunidad del Puerto de Mazatlán”** registrado con el no. **FAEN-M-691**. Me permito comunicarle que la Delegación Sanitaria No. V Mazatlán, no tiene inconveniente en que se lleve a cabo este estudio, pidiéndole ubique la región de la Delegación donde será aplicado y finalizarlo con otorgarnos la Información ya que es de Interés a la Salud Pública.

Sin más por el momento se despide de usted.

**ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCION
DIRECTOR DE LA DELEGACION SANITARIA No. V MAZATLAN**

[Firma]
DR. JESUS MANUEL SANTIAGO OSUNA



C.c.p.- Archivo
JMSO'selene.



RESUMEN AUTOBIOGRAFICO

Candidato para Obtener el Grado de Maestría en Ciencias de Enfermería
con Énfasis en Salud Comunitaria

Tesis: USO Y ABUSO DE ALCOHOL EN ADULTOS MAYORES DE UNA
COMUNIDAD DEL PUERTO DE MAZATLAN

Área de Estudio: Salud Comunitaria

Bibliografía: Nacida en el Puerto de Mazatlán Sinaloa, el 29 de Diciembre de
1977, hija del Señor Arcadio Díaz Rodríguez y la Señora Guadalupe Sarabia Sarabia

Esposa del Sr. Francisco Javier Tirado Velarde y madre de dos maravillosos
hijos, Jesús Javier Tirado Díaz y Dulce María Tirado Díaz de 6 y 2 años de edad
respectivamente.

Educación: Egresada de la Escuela Superior de Enfermería en Mazatlán, de la
Universidad Autónoma de Sinaloa (UAS), con grado de Licenciatura en Enfermería y
Obstetricia en el año de 1999, Obtuvo el primer lugar de la Generación 95-99

Becaria de la Universidad Autónoma de Nuevo León para realizar estudios de
Maestría en Ciencias de Enfermería en la Facultad de Enfermería de la Universidad
Autónoma de Nuevo León del 2008 al 2010.

Desempeño Profesional: Jefe de área en un hospital privado desde 1999 al 2007;
Maestro de asignatura B de la Universidad Autónoma de Sinaloa desde 2008 a la fecha.

E-mail: enf_aidagpe@hotmail.com.mx.