



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO/A EN ENFERMERIA
PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXAMEN DE GRADO O DE FIN DE
CARRERA (DE CARÁCTER COMPLEXIVO)
INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL**

**TEMA:
EL ALCOHOLISMO Y SUS CONSECUENCIAS EN EL SISTEMA
HEPÁTICO**

Autores

Víctor German Barco Romero

Jenniffer Karina Balseca Franco

Acompañante:

Ing. Juan Tarquino Calderón Cisneros

Milagro, Septiembre 2018

ECUADOR

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabrizio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, **VICTOR GERMAN BARCO ROMERO** en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación - Examen Complexivo, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta practica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Temática “**EL ALCOHOLISMO Y SUS CONSECUENCIAS EN EL SISTEMA HEPÁTICO**” la línea de Investigación **ALCOHOLISMO, TABACO Y DROGAS** de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social De Los Conocimientos, Creatividad E Innovación, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta practica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 03 de Octubre del 2018



Firma del Estudiante

Víctor German Barco Romero

CI: 0940730484

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabrizio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

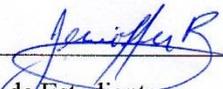
Presente.

Yo, **JENNIFFER KARINA BALSECA FRANCO** en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación - Examen Complexivo, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta practica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Temática “**EL ALCOHOLISMO Y SUS CONSECUENCIAS EN EL SISTEMA HEPÁTICO**” la línea de Investigación **ALCOHOLISMO, TABACO Y DROGAS** de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social De Los Conocimientos, Creatividad E Innovación, concedemos a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo/autorizamos a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta practica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 03 de Octubre del 2018


Firma de Estudiante

Jennifer Karina Balseca Franco

CI: 0924019433

APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL

Yo, **JUAN TARQUINO CALDERON CISNEROS** en mi calidad de acompañante de la propuesta práctica del Examen de grado o fin de carrera de carácter complejo), modalidad presencial, elaborado por el/la/los estudiantes **JENNIFFER KARINA BALSECA FRANCO** y **VICTOR GERMAN BARCO ROMERO**; cuyo tema es: **EL ALCOHOLISMO Y SUS CONSECUENCIAS EN EL SISTEMA HEPÁTICO** que aporta a la Línea de Investigación **ALCOHOLISMO, TABACO Y DROGAS** previo a la obtención del Grado de **LICENCIATURA DE ENFERMERIA** ;trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y epistemológico, para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de Examen Complejivo de la Universidad Estatal de Milagro.

En la ciudad de Milagro, a los 03 días del mes de Octubre de 2018.



Nombre del tutor
Tutor: Juan Tarquino Calderón Cisneros
CC. 0914058284

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Lcda. Robles Amaya Junes Lady

Lcdo. Guillen Godoy Mauricio Alfredo

Ing. Calderón Cisneros Juan Tarquino

Luego de realizar la revisión de la propuesta práctica del Examen Complexivo, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIATURA EN ENFERMERIA presentado por la señora JENNIFFER **KARINA BALSECA FRANCO**

Con el tema de trabajo de Titulación:

EL ALCOHOLISMO Y SUS CONSECUENCIAS EN EL SISTEMA HEPÁTICO

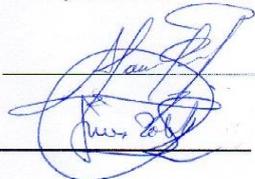
Otorga al presente la propuesta práctica del Examen Complexivo, las siguientes calificaciones:

| | |
|--------------------------|---------|
| Investigación documental | [80] |
| Defensa oral | [20] |
| Total | [100] |

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) aprobado

Fecha: 03 de Octubre del 2018.

Para constancia de lo actuado firman:

| | Nombres y Apellidos | Firma |
|------------|--------------------------------------|---|
| Presidente | Ing. Calderon Cisneros Juan Tarquino |  |
| Delegado | Lcdo Guillen Godoy Mauricio Alfredo |  |
| Secretaria | Lcda. Robles Amaya Junes Lady |  |

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Robles Amaya Junes Lady

Guillen Godoy Mauricio Alfredo

Calderón Cisneros Juan Tarquino

Luego de realizar la revisión de la propuesta práctica del Examen Complexivo, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIATURA EN ENFERMERIA presentado por el señor **VICTOR GERMAN BARCO ROMERO**

Con el tema de trabajo de Titulación:

EL ALCOHOLISMO Y SUS CONSECUENCIAS EN EL SISTEMA HEPÁTICO

Otorga al presente la propuesta práctica del Examen Complexivo, las siguientes calificaciones:

| | |
|--------------------------|-------|
| Investigación documental | [80] |
| Defensa oral | [20] |
| Total | [100] |

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) _____

Fecha: 03 de Octubre del 2018.

Para constancia de lo actuado firman:

| | Nombres y Apellidos | Firma |
|------------|--------------------------------------|--|
| Presidente | Ing. Calderon Cisneros Juan Tarquino |  |
| Delegado | Lcdo. Guillen Godoy Mauricio Alfredo |  |
| Secretaria | Lcda. Robles Amaya Junes Lady |  |

ÍNDICE GENERAL

| | |
|--|-----|
| PORTADA..... | i |
| DERECHOS DE AUTOR..... | ii |
| DERECHOS DE AUTOR..... | iii |
| APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL..... | iv |
| APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR..... | v |
| APROBACION DEL TRIBUNAL CALIFICADOR..... | vi |
| ÍNDICE GENERAL..... | vii |
| RESUMEN | 1 |
| ABSTRACT..... | 2 |
| INTRODUCCIÓN | 3 |
| MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL..... | 5 |
| DESARROLLO | 19 |
| CONCLUSIONES | 20 |
| BIBLIOGRAFÍA | 21 |

EL ALCOHOLISMO Y SUS CONSECUENCIAS EN EL SISTEMA HEPÁTICO

RESUMEN

El presente trabajo investigativo busca crear una conciencia moral sobre el alcoholismo y sus consecuencias en el sistema hepático de las personas, en la redacción de la investigación se buscará analizar la base teórica necesaria para fundamentar los puntos de vista objetivos, teóricos y práctico dando entrever la importancia que se debe dar a este tema social abordando características personales, familiares y sociales. La modalidad de investigación que se abordó en el tema es explícitamente bibliográfica, proponiendo posibles soluciones a la temática en cuestión, así mismo se tomó en consideración factores como la adolescencia, esto es debido a que en la actualidad los jóvenes optan por una cultura de consumismo en la que no miden factores de riesgo y atentan contra su salud.

La investigación El alcoholismo y sus consecuencias en el sistema hepático, permite al lector analizar la problemática, con una justificación adecuada y la teoría requerida para argumentar y concluir que es una enfermedad que amenora el tiempo de vida y complica los estándares de salud de una persona.

PALABRAS CLAVE: Alcoholismo, jóvenes, sistema hepático, cirrosis y enfermedades.

ALCOHOLISM AND ITS CONSEQUENCES IN THE HEPATIC SYSTEM

ABSTRACT

The present investigative work seeks to create a moral conscience about alcoholism and its consequences in the liver system of people, in the writing of the research will seek to analyze the theoretical basis needed to substantiate the objective, theoretical and practical points of view giving the importance that should be given to this social issue addressing personal, family and social characteristics. The research modality that was addressed in the subject is explicitly bibliographic, proposing possible solutions to the subject in question, likewise factors such as adolescence were taken into consideration, this is due to the fact that currently young people opt for a culture of consumerism in which they do not measure risk factors and threaten their health.

The investigation the alcoholism and its consequences in the hepatic system, allows the reader to analyze the problem, with an adequate justification and the theory required to argue and conclude that it is a disease that reduces the time of life and complicates the health standards of a person.

KEY WORDS: Alcoholism, youth, liver system, cirrhosis and diseases.

INTRODUCCIÓN

En la sociedad actual, el alcoholismo resulta ser una problemática que afecta a la sociedad en general y las familias, tanto así que es la originadora de las principales peleas familiares de hogares disfuncionales donde las principales consecuencias son: la violencia familiar, estudiantes con poca motivación por estudiar, altos índices de suicidios y en la mayoría de ocasiones accidentes de tránsito. La Organización Mundial de la Salud (OMS) suscribe al alcoholismo como una enfermedad de carácter familiar, debido a que influye directamente en la armonía de toda la familia desestabilizándola y generando conflictos que origina su destrucción y desintegración.

A su vez la OMS informa que el alcohol es adictivo, razón por la cual generó una campaña publicitaria donde se indica sus consecuencias, además de obligar a incluir en todas las bebidas alcohólicas frases para crear una conciencia sobre sus consecuencias, es bien sabido según censos estadísticos que en la comunidad latinoamericana los adolescentes y jóvenes en general comienzan el consumo de estas bebidas antes de los dieciocho años, lo que puede asociarse con un alto índice de muertes a tempranas edades por sobredosis y en el aumento de casos en adultos de problemas hepáticos. (Torres & Forns, 2013)

La Hepatopatía Alcohólica es hoy en día un problema clínico que los médicos deben enfrentar a diario desde casos no tan severos como una inflamación hasta casos crónicos como lo es una cirrosis la cual es una alteración irreversible de la estructura del hígado ya sea por nódulos de regeneración o por fibrosis, lo cual genera en la persona alteraciones en la vascularización hepática y en la reducción de las funciones del hígado o sistema hepático, por tal razón se ha planteado una investigación cuyo tema será: el alcoholismo y sus consecuencias en el sistema hepático.

El problema de investigación se enfocará en que en la actualidad es alarmante saber según datos de la OMS que en el 2012 el 3,3 millones de muertes en el mundo fueron provocadas por el consumo de bebidas alcohólicas y en el Ecuador esta no es la excepción debido al excesivo consumo que presentan los jóvenes quienes a muy tempranas edades consumen pastillas para el “fortalecimiento” del hígado y así mismo es alarmante conocer que la adicción originada por el consumo de bebidas alcohólicas ha generado disfunción en

hogares y el aumento de los índices delictivos, es por tal motivo que en la presente investigación se establecerá como objetivo analizar cómo influye el alcoholismo en el sistema hepático.

Por otro lado la justificación viene dada desde el punto de vista clínico para demostrar aquello o cumplir el objetivo trazado se analizarán las dos variables y se determinará como incide la una en la otra y sus consecuencia, además la presente investigación buscará crear un aspecto concientizados sobre la incidencia del consumo de bebidas alcohólicas desde tempranas edades en el caso de adolescentes y jóvenes quienes inciden en una cambio generacional, donde es cada vez más alto el índice de mortandad en tempranas edades, el riesgo a sufrir accidentes automovilísticos y la tasa de deserción estudiantil, es por tal motivo que la realización de la presente investigación creará un precedente para otros trabajos investigativos que busquen la concientización sobre el excesivo consumo de bebidas alcohólicas y sus consecuencias.

La metodología que se utilizará en la presente investigación es de índole bibliográfica y documentada porque se tomaron datos de fuentes ya investigadas para conceptualizar las variables de investigación, así mismo se analizó datos estadísticos de forma cuantitativamente y cualitativamente con el fin de comprender como incide el alcoholismo en las funciones hepáticas y el porcentaje real de personas que son víctimas de un trastorno psicológico hoy ya determinado como enfermedad, la cual ataca el sistema hepático teniendo, el presente marco investigativo cuenta con una estructura la cual busca crear en el lector una secuencia lógica para su mejor comprensión siendo el primer punto una introducción, posteriormente la conceptualización teórica, el desarrollo o análisis de fuentes investigativas para culminar con las conclusiones que se obtuvieron al realizar la investigación.

MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

El Alcoholismo

Para la organización mundial de la salud el alcoholismo se define como un síndrome donde existe una dependencia en este caso al alcohol lo cual corresponde a un estado psíquico y físico donde la persona busca el consumo de alcohol con la finalidad de experimentar efectos psíquicos de satisfacción o de controlar las molestias causadas por la abstinencia de su consumo, en otras palabras, esto hace referencia a un estado de compulsión. El alcoholismo se encuentra caracterizado por crear en la persona un estado de satisfacción emocional y en ocasiones orgánica esto debido a la frase “mi organismo lo pide”, lo cual es una clara alteración de la psiquis de la persona. (Narcóticos Anónimos, 2015)

También se debe aclarar que el primer estado que presenta una persona alcohólica es de euforia o alegría el mismo que empieza a disminuir conforme aumenta el consumo de la bebida lo que se ve reflejado en sus capacidades de juicio, la falta de observación en los detalles y en la capacidad para reflexionar antes de actuar, en casos críticos produce daño cerebral y en consumo a largo plazo produce cirrosis alcohólica y como resultado final genera la muerte. (Billy & Bobth, 2012)

El Alcoholismo en la historia

Para ciertos historiadores el alcoholismo comenzó con los primeros asentamientos de la humanidad debido a que para la producción de la vid era necesario permanecer en un sitio por varios años, además el alcohol es parte de nuestra cultura y sociedad desde la civilización egipcia donde el consumo de vino era placer de los reyes y a la plebe se le permitía en fiestas o ceremonias religiosas para la adoración de falsos dioses, por su parte algunos historiadores consideran que el consumo de la cerveza como bebida comenzó hace 5000 años atrás, pero no con la finalidad de embriagarse, sino como una bebida de culto religioso donde se agradecía a los dioses por la producción del trigo y la malta. (Escobar, 2013)

En ciertas ocasiones el vino era la bebida que salvó civilizaciones debido a la contaminación del agua y por tal motivo era conocido como el aqua vitae = agua de vida, incluso es mencionada en la Biblia en el pasaje parábólico cuando Dios transformó el agua

en vino, pero la degeneración de la misma comenzó en la década de la prohibición donde el más famoso mafioso Al Capone se dedicaba al contrabando de licor adulterado generando en ocasiones la muerte de muchas personas por su alto consumo de etanol el cual era utilizado para su destilación.

En la actualidad existen diversas variedades de licores, los mismos que para la OMS son fuente de adicción siendo así considerados la debilidad del ser humano y uno de los causantes de la desintegración familiar, por su nivel de adicción que provoca muertes a largo plazo y en corto plazo, además de ser considerado un iniciador de la degeneración humana.

El alcoholismo puede ser tomado como enfermedad

Basándose en la Organización Mundial de la Salud (OMS) se puede considerar al alcoholismo como una enfermedad crónica la misma que avanza progresivamente en el ser humano ocasionando muchas veces la muerte debido a enfermedades que afectan el sistema hepático, además de ello el alcohol etílico genera un grado de adicción alto, volviendo a quien lo consume dependiente, sintiendo que su consumo es un inhibidor de las emociones y por lo tanto puede olvidar momentáneamente situaciones emocionales negativas. (Hardiman, 2011)

Es considerado como un trastorno primario mas no un síntoma que conlleve al desarrollo de otras enfermedades o problemas emocionales. La química que compone en su totalidad al alcohol puede afectar a casi todos los tipos de células que se encuentran dentro del cuerpo humano, el mismo que se encuentra conformado principalmente por el sistema nervioso central. La interacción del alcohol con el cerebro origina falsas sensaciones de placer las cuales crean un ambiente de conformidad y beneplácito es por esta razón que una persona que se encuentra bajo los efectos del alcohol como una droga estimulante cede a su consumo, tanto así que en la actualidad las personas utilizan el alcohol para inhibirse ante situaciones diarias como el trabajo, reuniones sociales y en situaciones cotidianas.

La persona alcohólica principalmente no puede valerse de su fuerza de voluntad debido a que esta puede ser inhibida por el consumo del alcohol, es por ello que en ocasiones estas

personas cometen actos que atentan a la moral siendo la burla o el bufón de una reunión o acto social, es por ello que el consumo excesivo de alcohol repercute en la mentalidad y la acción civil de las personas lo que ocurre también en casos en los cuales las personas que ya tienen principio de alcoholismo les sucede al abstenerse de él. (Reina Galán, 2016)

La OMS establece que existe una relación directa entre la adicción al alcohol con el “Síndrome de dependencia” lo cual se ha definido como un conjunto de manifestaciones fisiológicas, de comportamiento y cognoscitivas, convirtiéndose el consumo de una sustancia en la mayor prioridad para la persona. Es aquel deseo demasiado fuerte o insuperable de tener que ingerir una sustancia psicotrópica la cual puede ser alcohol o tabaco”.

Entre las principales manifestaciones farmacológicas que revelan que hay una adicción al alcohol tenemos a la dependencia y la tolerancia:

- Dependencia: se puede definir como la percepción subjetiva que fundamenta el consumo de la droga dejando de ser un consumo esporádico y pasa a convertirse en una situación habitual, la intensidad del consumo de bebidas alcohólicas dependería únicamente del grado de alcoholismo que presente la persona.
- Tolerancia: se define como un “proceso de “neuroadaptación” o también como una adaptación neuronal que se desarrolla después de la administración crónica de una droga. Una vez que estos efectos se van la persona busca inmediatamente otra dosis para lograr la repetición de la gratificación o estado de placer en el que se encuentra durante su consumo.

Esto nos da a entender que una persona alcohólica no posee ningún tipo de control sobre los límites de su consumo y a medida que pasa el tiempo se eleva su grado de tolerancia al alcohol. Aunque se han realizado numerosos estudios está claro que la adicción al consumo de bebidas alcohólicas no está basado en una sola índole o especificación, sino es un conjunto de situaciones en las que influyen mensajes publicitarios, el entorno familiar,

sociocultural, campañas publicitarias o el simple hecho de tratar de encajar en una sociedad. (Schmidt, 2015)

Existen otros factores que se asocian directamente a este padecimiento como lo son la necesidad de calmar la ansiedad, los conflictos que se producen en las relaciones interpersonales, también influye la depresión, baja autoestima, la facilidad que se tenga para obtener el alcohol y la aceptación social acerca del consumo de alcohol.

Hace poco la sociedad está considerando al alcoholismo como un problema de índole moral ya que muchas personas lo consideran principalmente como un problema de salud. Hasta para el mismo bebedor problema el alcoholismo continúa siendo un asunto intensamente personal, muchos de ellos al no poder dejar de beber se sienten moralmente débiles o también suelen verse como víctimas de algún desequilibrio mental. (Escobar, 2013)

El alcoholismo en etapas

Primera etapa: Comienzo de bebedor (social) a persona pre alcohólica

El bebedor social es aquella persona que se escuda en reuniones sociales o el aliviar una emoción no deseada para consumir alcohol sin el reproche de la sociedad, hasta que poco a poco se ve en la situación de consumir mayor cantidad para satisfacer la necesidad de confort; de esta forma se empieza a perder la responsabilidad en su modo de tomar. Comenzará a conversar comúnmente del alcohol, y pensará cada día más en el mismo.

Segunda etapa: Etapa sintomática

El bebedor comenzara a experimentar cierto grado de lagunas mentales, llegando inclusive a olvidarse hasta de lo que sucedió el día anterior. Empezará a cambiar su manera de beber, llegando a beber de un solo golpe cada trago y se volverá habito beber antes de ir a fiestas o reuniones sociales; los malestares del día siguiente empeoran cada vez más, con cada nueva borrachera. En este punto la familia suele empezar a notar que algo anda mal en la persona, o quizás aquellos amigos del trabajo o estudio que a pesar de aconsejar que no beban demasiado lo siguen haciendo, aunque a escondidas manteniendo oculta su adicción.

Tercera etapa: Etapa crítica

Etapa temprana de la fase crítica:

Se experimenta de manera obvia la pérdida del control dado que estará bebiendo compulsivamente, pero habrá ciertas inconsistencias en las pérdidas de control pues habrá veces en las cuales se comporte normalmente siendo capaz de beber solo cuando él lo quiera, pero esto no ocurre habitualmente, lo que originará una pérdida de control que se irá agravando progresivamente asociando cada una de las alteraciones corporales y cerebrales, Comienza a aumentar el nivel de la tolerancia acrecentando la dosis de consumo en el individuo, lo que lo obligará a buscar mayor dosis generando una dependencia al alcohol.

El individuo buscará la forma para poder explicar su comportamiento, las cuales se encargarán de justificar sus excesos en la bebida. Esto se convierte en un mecanismo de defensa que le ayudan a justificarse, dejando ver que otros son los culpables de los problemas que le aquejan y empieza la necesidad de beber desde horas tempranas en el día, para lograr compensar la molestia que experimenta al tener abstinencia.

Etapa avanzada de la fase crítica:

Surgen ciertos cambios en la personalidad que llegan a ser muy drásticos y graves. La persona que alguna vez fuera pacífica a causa del ingerir alcohol cotidianamente puede convertirse en alguien destructiva, violenta, hostil, paranoica, y hasta peligrosa. En esta fase el alcohol está llegando a producir problemas más avanzados en el entorno social que rodea al individuo llegando a experimentar conflictos en el trabajo, con su familia, y demás en general.

Al finalizar esta fase, la persona alcohólica no le basta con beber una sola noche de vez en cuando, sino que la pérdida del control aumenta drásticamente pues empieza a beber durante varios días seguidos, sin poder parar es decir el síntoma preciso del rápido avance de su adicción, argumentando excusas como que tiene que quedarse en cama los lunes, por ejemplo, y no ir al trabajo para beber desde el viernes, y no puede parar el lunes viéndose afectado el funcionamiento en lo laboral.

La persona que comienza como bebedor periódico, puede estar a un paso de ser un bebedor diario, esto es debido al sentimiento que genera la ingesta de alcohol, un gran porcentaje de personas ve afectado su cerebro por el grado de satisfacción generado al momento de ingerir bebidas alcohólicas y no es solo eso que influye, el grado de tolerancia al consumo de estas bebidas se ve afectado la persona llega a emborracharse consumiendo menos cantidad de alcohol pero con un tiempo más prolongado dentro de su organismo por el mal funcionamiento del sistema hepático.

Cuarta etapa: La fase crónica

Considerada como una fase letal porque la necesidad para la persona de ingerir alcohol es drástica, es decir siente la obligación de beber todos los días sin importar horario únicamente buscando la satisfacción emocional y física al momento de ingerir alcohol. Bebiendo sin cuidado de todo lo demás: trabajo, hijos, familia, comida, etc. Bajo el lema que para sobrevivir tiene que tomar.

Comenzará a presentar temblores tanto en las manos como en el cuerpo, cuando no tenga alcohol dentro de su organismo desarrollando una preocupación constante de cómo logrará conseguir su dosis diaria de alcohol. Haciendo evidenciar su baja tolerancia. Produciendo en su cuerpo fuertes estragos bajas dosis de alcohol ingerido. Este dato es muchas veces utilizado para seguir sumergido en el engaño y en la negación. Guarda resentimientos fuertes contra todos los que lo rodean, y desarrolla autocompasión patológica para sí mismo. Se encuentra entonces en un callejón sin salida, dominado por los sentimientos del miedo y la ansiedad.

Hay que dejar en claro que las fases más engañosas de la enfermedad son las primeras. Porque resultara muy difícil de reconocer y distinguir entre la persona que se está volviendo adicta y la persona que ya es una consumidora. Entre las claves que resultan más efectivas para lograr identificar al adicto en su totalidad, está la presencia de lagunas mentales. La experiencia en estos casos ha logrado demostrar que la manifestación de lagunas mentales indica la existencia de una predisposición para desarrollarse el alcoholismo.

En varias entrevistas a jóvenes que empezaron a beber y tiempo después se volvieron alcohólicos o adictos, se puede identificar mediante sus vivencias, que sus primeras lagunas

mentales se produjeron durante las primeras experiencias de intoxicación. Ellos admiten que las tuvieron cuando todavía lograban tener cierto control sobre su consumo de la droga, sin saber que se trataba de un síntoma principal del alcoholismo. A su vez, no sabían que las lagunas mentales son de muy corta duración al principio de la enfermedad, pero que pueden llegar a durar hasta días en etapas avanzadas.

La presencia de lagunas mentales temporales es un síntoma de las personas alcohólicas las mismas que en supieron expones jóvenes a quienes se les realizo un estudio sobre la adicción y expusieron que ellos comenzaron a sentir pequeñas launas mentales donde se encontraban bajo el efecto alucinógeno del alcohol pero estas lagunas mentales que al comienzo eran pequeños espacios de tiempo se volvieron cada vez más grades al punto de olvidar grandes espacios de tiempo y las acciones realizadas mientras bebían. (Escobar, 2013)

Como identificar a una persona alcohólica

La base para el planteamiento teórico de las características de una persona alcohólica se basarán en el libro de La espada Martínez “Consumo de alcohol en jóvenes y adolescentes - Una mirada ecológica” las cuales son las siguientes: (Laespada Martínez, 2014)

- Posee inmadurez e inaccesibilidad como también dependencia emocional, y siente una gran necesidad de llamar la atención de los demás.
- Fuerte incapacidad para lograr amar, para dar y recibir. Sin embargo, se puede expresar muy bien acerca del sentimiento de afectividad.
- Existencia de problemas sexuales entre los cuales están la homosexualidad latente, promiscuidad o inseguridad sexual.
- Soledad existencial. La persona alcohólica tiene un sentimiento de aislamiento donde no encuentra su lugar en el mundo, además de buscar refugio en personas a las cuales pueda impresionar por su forma de ingerir alcohol buscan así impresionar momentáneamente, aunque posteriormente este sentimiento desaparezca.

- Actúa en la mayoría de situaciones con un corto grado de impulsividad. Es una persona que actúa y luego piensa la acción que realizó.
- Vive en un mundo de mentiras, donde alucina fantasías, para no ver la realidad, lo que le lleva a mentir.
- La persona alcohólica divaga por el mundo poseyendo una mentalidad que le presenta una duda existencial, creando fenómenos ante el incoherente e inherentes los mismo que fomentan una conducta de agresividad, esto en base al temor de afrontar sus miedos.
- Suelen presentar una incapacidad para sentirse aceptados por una sociedad, aunque posean la habilidad de controlar y manipular a las personas por medio de la lastima o la ambientación de factores que pueden llegar a conmover a una persona que crea en sus falsedades con la finalidad de adquirir dinero que su adicción.
- A pesar de creer que una persona alcohólica es fuerte y que nada le suele afectar, suele ocurrir todo lo contrario, son personas frágiles de mente psicológicamente afectadas por causales que en ocasiones son desconocidas, traumas de infancia, lo que los lleva a ser endeble y que únicamente se encuentren anestesiados por la ingesta del alcohol en una realidad que no desean ver ni percibir.
- Una persona alcohólica es introvertida, insegura, tímida, su miedo al fracaso es muy alto y como razón a ello genera una inconformidad con las personas exitosas o que logren superarse, llegando a sentirse desdichado, victimizándose de su realidad.
- La persona alcohólica no se enfrenta al sufrimiento, sino que busca la forma de fugarse o aislarse de ese sentimiento que genera una frustración. (Saucedo, 2013)

El alcoholismo y su incidencia en el sistema hepático.

Antes de comenzar a hablar sobre la incidencia del alcoholismo en el sistema hepático es importante comprender ciertas generalidades tales como cuál es el órgano principal que funciona en este sistema hepático, sus funciones e importancia.

El hígado es un órgano de vital importancia debido a que es considerado como la fábrica de todo el organismo, esto es debido a que aquí se adaptan y procesan los nutrientes que son absorbidos por el intestino delgado, neutralizando y eliminando las sustancias tóxicas que son producidas en el organismo al momento de la sintetización. (Suros, 2015)

El hígado desempeña funciones de vital importancia tales como:

- La Producción de bilis: el hígado tiene como una de sus principales funciones el secretar bilis hacia la vía biliar, para después ser transportada hacia el duodeno.
- Permite el metabolismo de carbohidratos:
 - La formación de glucosa o glucogenolisis a partir de ciertos aminoácidos como el glicerol y lactato.
 - La fragmentación o sintetización de glucógeno lo que permite liberar glucosa en la sangre, lo cual es otro proceso de glucogenolisis.
 - La gluconeogénesis lo que no es otra cosa que sintetizar la glucosa a partir de glucógeno.
- Permite el metabolismo de lípidos
 - Produce triglicéridos
 - Ayuda en la síntesis del colesterol
- Permite la síntesis de las proteínas
- Es importante en la síntesis de factores de la coagulación tales como:
 - Protrombina (II), proconvertina (VII), fibrinógeno (I), globulina aceleradora (V), factor Stuart-prower (X) y el factor anti hemolítico B (IX).
- Neutralización de toxinas.
- Es un factor importante en la transformación del amoniaco tóxico en urea la cual es expulsada como toxina mediante la orina.

- Es el almacén central de sustancias como el hierro, cobre, glucosa, y la vitamina B12.
- Permite la eliminación de bacterias a través del torrente sanguíneo, así como ayuda en la producción de factores de inmunidad ante posibles infecciones. (Merino Rodríguez & Rodríguez Ortega, 2011)

El alcoholismo es un factor determinante en la salud hepática y puede complicar las funciones del sistema hepático afectando la condición natural del hígado es así que las enfermedades hepáticas por alcoholismo presentan un amplio espectro el mismo que va de menor a mayor como la presentación de un hígado graso simple, hasta enfermedades más graves como la cirrosis y el carcinoma hepatocelular (CHC), esta etapas antes mencionadas pueden desarrollare en un individuo simultáneamente lo que se puede asociar a diversos cambios histológicos en los que se incluye la presencia de cuerpos de Mallory, fibrosis perivenular o peri sinusoidal, mega mitocondrias y la necrosis hialina esclerosante.

En la mayoría de los bebedores compulsivos y no compulsivos se desarrolla el hígado graso el mismo que puede afectar paulatinamente las zonas hepáticas empezando por la zona 3 o perivenular, deslizándose a la zona 2 e incluso en acciones o daños severos la zona 1 peri portal en caso de que esta zona este afectada el 30% de las personas desarrollan problemas como fibrosis y cirrosis. (Gao & Bataller, 2011)

Para analizar la probabilidad de desarrollar una enfermedad hepática progresiva inducida por el consumo de bebidas alcohólicas independientemente de la dosis de su consumo, es imprescindible discutir que un grupo de 45% de adultos mayores que han consumido desde su juventud alcohol desarrolla problemas o enfermedades hepáticas por alcoholismo es por ello además de analizar la bebida alcohólica como única variable se debe también analizar de forma coherente patrones tales como el tipo de bebida consumida esto es debido al porcentaje o grado de alcohol, su elaboración o proceso de destilación, el patrón de consumo aunque la presencia de un hígado graso no se dispone si una persona bebe más o bebe menos pero si su desarrollo o el desencadenamiento en otros problemas de mayor gravedad, por tal motivo se tomará a consideración los siguientes puntos (Lefkowitz, 2015):

- Cantidad: la cantidad de ingesta de alcohol es el factor más importante para el desarrollo de EHA y de acuerdo a su nivel de ingesta el paciente incrementa el riesgo de presentar o desarrollar cirrosis. Un estudio demostró que un hombre consume de 60 a 80 gramos al día por 10 años y una mujer 20 gramos por el mismo periodo de tiempo y analizando las condiciones hepáticas en base a este núcleo de personas se determinó que de cada 10 personas analizadas 3 son propensas a sufrir cirrosis hepática.
- Tipo de bebida alcohólica: en un mundo globalizado donde las marcas, tipos y variedades de licores está al alcance de todos se determinó que las personas que consumen cerveza o licores destilados son más propensas a desarrollar EHA que las personas que consumen licores dulces como el vino. (Becker, Gronback, Johansen, & Sorensen , 2012)
- Patrón de consumo de alcohol: las personas que consumen fuera horas de comida o en cantidades superiores a 5 copas en hombres y 4 en mujeres son más propensas a desarrollar EHA, esto debido a que lo consideran un entretenimiento o desinhibidor, en el cual consiguen cierto grado de satisfacción.
- Otros factores: otros factores que inciden en el desarrollo de EHA son la raza, la genética y la herencia este último asociado a que hijos de padres alcohólicos son más propensos a desarrollar alcoholismo juvenil.

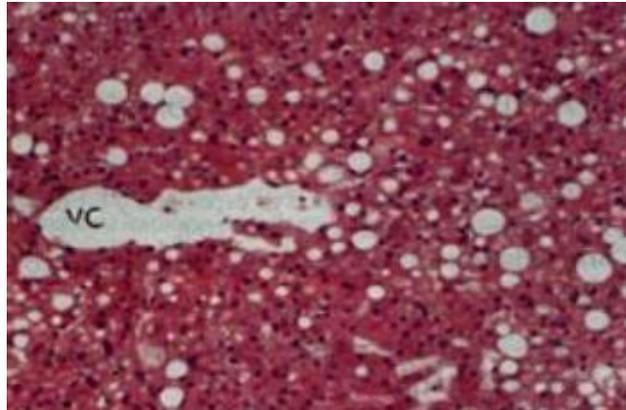
Enfermedades asociadas al alcoholismo

Esteatosis

La esteatosis hepática se basa principalmente en la acumulación de fosfolípidos, triglicéridos y ésteres de colesterol en los hepatocitos tal como se aprecia en la imagen 1, este punto se da cuando el metabolismo que se encuentra oxidado por el alcohol genera un exceso de equivalentes los cuales se encuentran reducidos de nicotina mida dinocleótico (NADH, provocando en el hígado la inhibición de la beta oxidación de ácidos grasos esto a través de la separación del PPAR- α , el cual es un receptor nuclear que se encarga de controlar

la transcripción de genes destinados a procesos de oxidación y en el transporte de ácidos grasos. (Weber & Lammert, 2011)

Imagen 1: Esteatosis Hepática

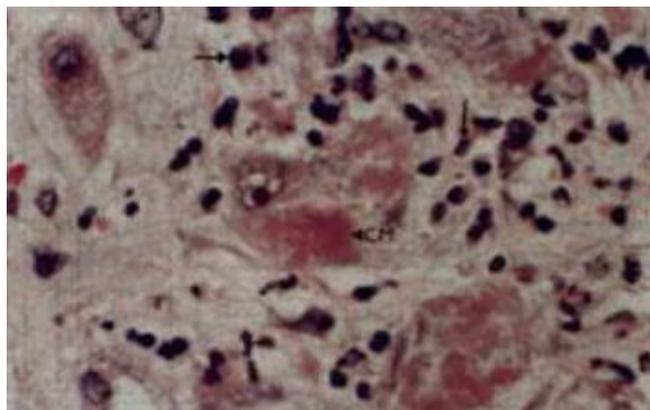


Fuente: (Bohorquez Santos, 2015)

Hepatitis alcohólica

La inflamación y el daño hepatocelular son la principal característica de la hepatitis alcohólica tal como se aprecia en la imagen 2, donde el alcohol promueve la translocación de lipopolisacáridos (LPS) desde lumen del intestino delgado y grueso hasta llegar al hígado, donde se produce la combinación de las células de Kupffer, la CD14 y la TLR4 produciendo síntomas tales como anorexia, fiebre, lo cual deriva en una anemia crónica, que paulatinamente producirá la muerte del ser humano.

Imagen 2: Hepatitis Alcohólica

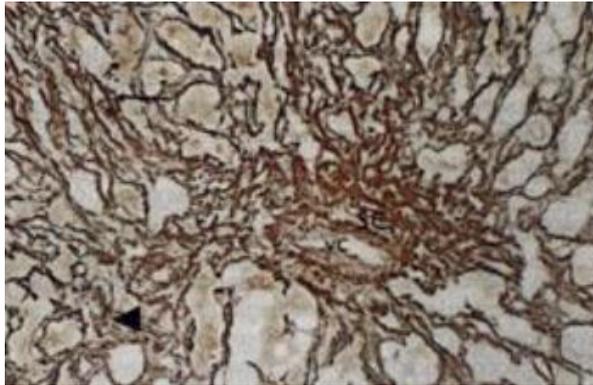


Fuente: (Bohorquez Santos, 2015)

Fibrosis

La fibrosis hepática (imagen 3) es la respuesta inespecífica a la ingesta crónica de alcohol, la misma que se caracteriza por una excesiva acumulación de colágeno y la matriz proteica extracelular, en otras palabras, la ingesta de alcohol crea un efecto cruzado entre las células residentes e infiltrantes del hígado, son mecanismos autocrinos y paracrinos lo que conduce eventualmente a la apoptosis, injuria y la inflamación. (Mandayam, Jamal, & Morgan, 2014)

Imagen 3: Fibrosis

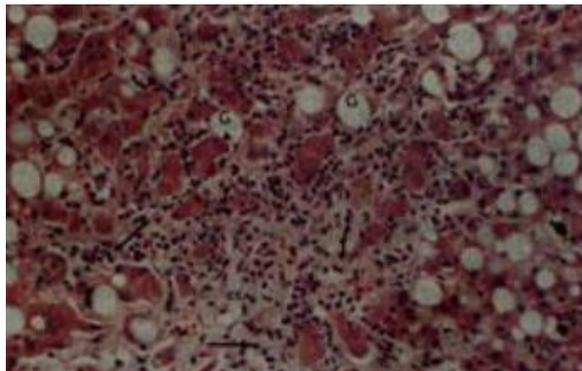


Fuente: (Bohorquez Santos, 2015)

Carcinoma hepatocelular (CHC)

Al igual que la cirrosis el excesivo consumo del alcohol lleva a este trastorno metabólico donde las células antes consideradas co-carcinógeno, hoy ya carcinógenas directas, interfieren en el metabolismo originando problemas como: la depleción de retinoides, deficiencia de la metilación del DNA, estrés oxidativo y genotoxicidad. (Collins, Yeager, Lebsack, & Panter, 2013)

Imagen 4: Hepatitis severa o carcinoma



Fuente: (Bohorquez Santos, 2015)

Cirrosis

La cirrosis hepática es una enfermedad crónica del hígado, la misma que se caracteriza por la presencia de fibrosis, daño celular, nódulos de regeneración, este tipo de lesiones abarca todo el hígado, aunque no necesariamente cada lóbulo, además se acompaña de puentes que están entretejidos entre venas centrales y espacios que contienen anastomosis, todas estas lesiones condiciona una pérdida en la estructura normal del hígado, aunque se sabe que el hígado es un órgano que se regenera así mismo.

La clasificación histológica de la cirrosis se divide en:

- Mixta
- Posnecrotica
- Septal incompleta
- Septal completa
- Macronodular
- Micronodular
- Postcolapso
- Portal de Laenec

DESARROLLO

En su tesis “El alcoholismo en la adolescencia” el autor (Sumba Hidalgo, 2014), expuso que mediante la investigación teórica realizada su buscó connotar tres temáticas importantes desde el punto de vista científico como lo son el alcoholismo, el alcoholismo en la adolescencia y el entorno familiar de una persona alcohólica, el primer tema se comienza analizando la parte medular de la historia donde los hechos relevantes datan desde el inicio de la edad media, civilizaciones antiguas, culminando con la filosofía terapéutica de los alcohólicos anónimos, en el segundo tema abordo puntos como los factores que inciden en una persona para ser alcohólica, los riesgos del alcoholismo y las terapias que se buscan para tratar conductas adictivas en los adolescentes y por último punto se enfoca en la familia, la ayuda que esta proporciona en las terapias y la importancia al mejorar un entorno contaminado y desintegrado por problemas relacionados con el alcoholismo. Una vez analizados los temas el autor concluye la investigación tratando el alcoholismo como un factor de desintegración familiar que crea un conflicto social y personal, razón por la cual propone terapias de sistémico familiar, para la rehabilitación del adolescente.

Por su parte para el autor (Lázaro Martínez, 2011) en su tesis “Hábito de consumo de alcohol y su relación con la condición física saludable en adolescentes de la región de Murcia” expresa que uno de los hábitos más nocivos para la salud de un adolescente es el consumo de bebidas alcohólicas, un hábito que hoy en día se ha vuelto de carácter social, donde tanto hombres y mujeres son partícipes de esta conducta donde la ingesta de altas cantidades de alcohol en fiestas es un detonante de la vida diaria, por su parte en la investigación el autor expresa que mediante análisis de campo la condición física de estudiantes que consumen alcohol semanalmente es más desfavorable que los que no consumen un ejemplo de ellos es jóvenes que son federados deportivamente los cuales mantienen mayor cuidado de su cuerpo, un mejor volumen de masa muscular y una mayor resistencia cardiaca, así mismo el análisis toxicológico demuestra la no presencia de hígado graso, claro que esto no solo es debido al no consumo de bebidas alcohólicas sino también a una buena alimentación, por tal motivo se recomienda un incremento en las actividades extracurriculares fomentando las prácticas deportivas y charlas para una educación sobre los beneficios de una buena alimentación.

CONCLUSIONES

La investigación ha permitido llegar a las siguientes conclusiones las mismas que son fuente de un análisis reflexivo sobre la temática expuesta y están redactadas a continuación:

- El alcoholismo es una realidad social que afecta a la comunidad en general logrando en ocasiones la desintegración de la familia y exponiendo a los jóvenes a la continuación de un círculo vicioso difícil de culminar.
- La definición de una persona alcohólica está dada tanto por la organización mundial de la salud como por los alcohólicos anónimos como una enfermedad que afecta a las personas de manera física, espiritual y mental, denigrándola y frenando su convivencia social.
- El alcoholismo incide en la aparición de enfermedades hepáticas, aunque no sea el único detonante, pero si es un determinante en enfermedades tales como Esteatosis, Hepatitis alcohólica, Fibrosis hepática, Carcinoma hepatocelular (CHC) y Cirrosis, las cuales van de menor a mayor grado de gravedad afectando la salud de la persona hasta en ocasiones ocasionar la muerte de las mismas.
- Así mismo se determina por medio de una observación de campo social que existe una desinformación sobre las consecuencias que se derivan de la ingesta de alcohol desmedida, y de forma rutiaría, la sociedad juzga negativamente a las personas que no toman bebidas alcohólicas y premian positivamente a las que, si lo hacen, lo que crea una imagen positiva sobre las personas alcohólicas y no deja ver la realidad social a la que son expuestas o caen por su adicción.

BIBLIOGRAFÍA

- Becker, U., Gronback, M., Johansen, D., & Sorensen , T. I. (2012). *Una mira al vino y el alcohol como causantes de cirrosis*. México: Ed. Mavesy.
- Billy, & Bobth. (2012). *Alcoholismo y su incidencia en el nucleo familiar*. Colombia: Landy Parkway.
- Bohorquez Santos, N. (2015). *Enfermedad hepatica por alcohol y factores de riesgo en paciencias de 35 a 65 años del hospital IESS de Milagro*. Guayaquil: Univ. Guayaquil.
- Collins, A. C., Yeager, Y. N., Lebsack, M. E., & Panter, S. S. (2013). *Variaciones del metabolismo causados por el alcohol*. EEUU: Ed. Behav.
- Escobar, R. (2013). *El crimen de las drogas*. Buenos Aires: Edit. Universidad.
- Gao, B., & Bataller, R. (2011). *Alcoholismo: patogenos y nuevas terapias*. Alicante: Ed. Bscf.
- Hardiman, M. (2011). *Como entender las adicciones*. San Pablo: Trillas.
- Laespada Martínez, M. T. (2014). *Consumo de alcohol en jóvenes y adolescentes - Una mirada ecológica*. Bilbao: DeustoDigital.
- Lázaro Martínez, C. J. (2011). *Hábito de consumo de alcohol y su relación con la condición física saludable en adolescente de la región de Murcia*. Murcia: Univ. Murcia.
- Lefkowitz, J. H. (2015). *Morfología de una vida alcoholica*. Madrid: Ed. Marca.
- Mandayam, S., Jamal, M. M., & Morgan, T. R. (2014). *Epidemiología del alcohol*. Nuevo Mexico: Semin Liver Dis.
- Merino Rodríguez, B., & Rodríguez Ortega, M. (2011). *Manual CTO*. México: Paidós.
- Narcóticos Anónimos. (2015). *Guía para trabajar los pasos de alcohólicos anónimos*. Washington: Word Service.
- OPS, & OMS. (14 de 01 de 2014). <http://www.paho.org>. Obtenido de http://www.paho.org/arg/index.php?option=com_content&view=article&id=1274:e1-alcohol-es-responsable-menos-8
- Reina Galán, F. (2016). *Preguntas y respuestas sobre el alcohol y el alcoholismo*. Sevilla: S. L. Punto Rojo Libros.
- Saucedo, J. (2013). *La familia su dinámica y tratamiento*. Washington: Paltex.
- Schmidt, M. R. (2015). *Resolciendo el rompecabezas del abuso de sustancias y salud mental*. México: Paídos.
- Sumba Hidalgo, M. R. (2014). *El alcoholismo en la adolescencia*. Cuenca: Univ. Cuenca.

- Suros, B. A. (2015). *Semiología Médica y Técnica exploratoria*. Barcelona: Ed. Barcelona.
- Torres, M., & Forns, M. (2013). *Evaluación psicológica modelos y técnicas*. Barcelona: Paidós.
- Weber, S. N., & Lammert, F. (2011). *Genética de la vida injuria y fibrosis*. New Jersey: Ed. Clin Exp.