



## CARTAS CIENTÍFICAS

# Consumo de alcohol de los estudiantes de Medicina, Enfermería y residentes de Medicina Familiar y Comunitaria



## Alcohol use among Medical and Nursing students and Family and Community Medicine residents

Esperanza Romero-Rodríguez<sup>a,c,d,\*</sup>, Luis Ángel Pérula de Torres<sup>a,b,c,e</sup>, José Ángel Fernández García<sup>a,f</sup> y Francisco Camaralles Guillem<sup>g,h</sup>

<sup>a</sup> Instituto Maimónides de Investigación Biomédica de Córdoba (IMIBIC). Hospital Universitario Reina Sofía. Universidad de Córdoba, Córdoba, España

<sup>b</sup> Unidad Docente Multiprofesional de Atención Familiar y Comunitaria de Córdoba, Córdoba, España

<sup>c</sup> Grupo de Evaluación y mejora del Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud (PAPPS), de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC), España

<sup>d</sup> Boston University School of Public Health, Boston, Massachusetts, Estados Unidos

<sup>e</sup> Distrito Sanitario Córdoba y Guadalquivir, Córdoba, España

<sup>f</sup> Consultorio de Villarrubia, UGC Occidente-Azahara, Córdoba, España

<sup>g</sup> Centro de Salud Infanta Mercedes, Madrid, España

<sup>h</sup> Grupo de Educación para la Salud del PAPPS (semFYC), Barcelona, España

Recibido el 1 de mayo de 2020; aceptado el 28 de mayo de 2020

Disponible en Internet el 18 de septiembre de 2020

El alcohol representa uno de los principales factores de riesgo evitables a nivel mundial<sup>1</sup>. Su consumo está asociado con el desarrollo de más de 200 enfermedades y es responsable del 5,3% de las defunciones producidas en el mundo cada año. Según la última Encuesta sobre alcohol y drogas en España (EDADES)<sup>2</sup>, el alcohol constituye la sustancia psicoactiva más extendida en la población general, seguida del tabaco y el cannabis. El 75,2% manifiesta haber ingerido alcohol en el último año, siendo dicho consumo más prevalente en los hombres (81,3%) que en las mujeres (69,2%).

Los hábitos de salud de los sanitarios y estudiantes en formación, entre los que se encuentran su propio consumo

de alcohol, pueden influir en la actitud y motivación del paciente para hacer cambios en el estilo de vida<sup>3</sup>. Existe una asociación significativa entre el hábito de consumo de alcohol del sanitario en formación y su manejo clínico para abordar el consumo de alcohol, siendo los sanitarios con estilos de vida saludables más propensos a practicar consejos preventivos de reducción del consumo de alcohol.

A pesar del papel que desempeñan los sanitarios de Atención Primaria en la prevención de estilos de vida no saludables, son escasos los estudios que abordan el consumo de alcohol de los estudiantes de grado y postgrado en el ámbito de la salud. Por tal razón, se consideró oportuno estimar la prevalencia de consumo de alcohol de estudiantes de Medicina y Enfermería y de los residentes de Medicina Familiar y Comunitaria (MFyC) y analizar la relación existente entre las características sociodemográficas y el perfil académico de dicha población y la frecuencia de consumo de alcohol.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [espe\\_mrr@hotmail.com](mailto:espe_mrr@hotmail.com)  
(E. Romero-Rodríguez).

**Tabla 1** Frecuencia del consumo de alcohol de los residentes de Medicina Familiar y estudiantes de Enfermería y Medicina

Variables sociodemográficas y ocupacionales	Frecuencia de consumo de alcohol				p*
	No bebo nunca n (%)	Bebo esporádicamente n (%)	Bebo una o dos consumiciones al día n (%)	Bebo tres o más consumiciones al día n (%)	
<i>Edad (años)</i>					
17-20	69 (23,2)	223 (74,8)	6 (2,0)	0 (0,0)	0,014
21-24	50 (14,9)	277 (82,4)	8 (2,4)	1 (0,3)	
≥ 25	28 (26,4)	72 (67,9)	6 (5,7)	0 (0,0)	
<i>Sexo</i>					
Hombre	37 (19,3)	145 (75,5)	9 (4,7)	1 (0,5)	0,079
Mujer	110 (21,1)	427 (77,9)	11 (2,0)	0 (0,0)	
<i>Profesión</i>					
Estudiante de Enfermería	87 (25,5)	245 (71,8)	8 (2,3)	1 (0,3)	0,020
Estudiante de Medicina	47 (15,2)	255 (82,3)	8 (2,6)	0 (0,0)	
Residente de MFyC	13 (14,6)	72 (80,9)	4 (4,5)	0 (0,0)	
<i>Lugar de formación</i>					
Facultad de Medicina Francisco de Vitoria	9 (12,9)	59 (84,3)	2 (2,9)	0 (0,0)	0,601
Facultad de Medicina y Enfermería de Córdoba	124 (21,5)	439 (76,0)	14 (2,4)	1 (0,2)	
Unidad Docente de MFyC de Ceuta	3 (25,0)	8 (66,7)	1 (8,3)	0 (0,0)	
Unidad Docente de MFyC de Córdoba	11 (13,8)	66 (82,5)	3 (3,8)	0 (0,0)	
<i>Tipo de formación</i>					
Grado	133 (20,5)	498 (76,9)	16 (2,5)	1 (0,2)	0,481
Postgrado	14 (15,2)	74 (80,4)	4 (4,3)	0 (0,0)	

MFyC= Medicina Familiar y Comunitaria.

\* Los valores de p fueron obtenidos mediante la prueba de la  $\chi^2$ .

Se diseñó un estudio observacional, descriptivo, transversal. La población de estudio estuvo constituida por 89 médicos internos residentes (MIR) de MFyC de la Unidad Docente de MFyC de Córdoba y Ceuta, 581 estudiantes de Medicina y de Enfermería de la Facultad de Medicina y Enfermería de la Universidad de Córdoba, y 70 estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Francisco de Vitoria, de Madrid.

El consumo de alcohol fue evaluado a partir de una encuesta en la que se incluían los hábitos de salud contemplados en el Código Europeo contra el Cáncer (CECC)<sup>4</sup>. Dicho cuestionario fue creado por profesionales de la Unidad Docente de MFyC de Córdoba, en colaboración con miembros del Grupo de evaluación y del Grupo de educación sanitaria del PAPPs-SemFYC y fue sometido a un proceso de validez de consenso, validez aparente-lógica y de contenido<sup>5</sup>. Las variables independientes del estudio fueron: edad y sexo, centro y tipo de formación y perfil académico, mientras que las variables dependientes fueron: porcentaje de bebedores y frecuencia de consumo de alcohol.

Cumplimentaron el cuestionario 740 participantes. El 46,1% (IC 95%: 42,5-49,7) de los encuestados eran estudiantes de Enfermería, 41,9% (IC 95%: 38,3-45,3) estudiantes de Medicina, y 12,0% (IC 95%: 9,7-14,4) médicos residentes de

MFyC. La prevalencia de consumo de alcohol en la población encuestada fue del 80,13% (IC 95%=77,3-83,0), 80,7% (IC 95% 75,1-86,3) en los hombres y 79,9% (IC 95% 76,6-83,3) en las mujeres. El 77,3% de los participantes refirió consumir alcohol esporádicamente. En la [tabla 1](#) se muestra la frecuencia de consumo de alcohol, atendiendo a las variables sociodemográficas y ocupacionales de los participantes; se obtuvieron diferencias significativas respecto a la edad ( $p = 0,014$ ; mayor consumo diario en los participantes de 25 o más años) y el tipo de profesión ( $p = 0,020$ ; mayor consumo de alcohol a diario en los residentes de MFyC).

El presente estudio revela que tres de cada cuatro estudiantes de Medicina y Enfermería y residentes de MFyC refieren consumir alcohol esporádicamente. La prevalencia de consumo de alcohol identificada en los estudiantes de formación sanitaria y residentes de MFyC es superior a la observada en la población española de su misma edad<sup>2</sup> y, a su vez, es superior a la prevalencia de alcohol registrada en estudiantes de medicina y enfermería y residentes de MFyC de otros países europeos<sup>6</sup>, por tal razón, resulta necesario implementar programas de prevención de consumo de alcohol, tanto entre los estudiantes de ramas sanitarias de grado como de postgrado.

## Financiación

Este trabajo no ha recibido ningún tipo de financiación.

## Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

## Agradecimientos

Los autores quieren mostrar su agradecimiento a todos los profesionales que han participado en el estudio (Grupo colaborativo estudios CECC-AP y CECC-PRO), así como a los miembros del organismo de coordinación del PAPPS y de la semFYC, por apoyar y avalar este proyecto.

## Bibliografía

1. World Health Organization. Global status report on alcohol and health. 2018. Disponible en: <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274603/9789241565639-eng.pdf?ua=1>.
2. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Secretaría de Estado de Servicios Sociales e Igualdad. Encuesta sobre

alcohol y drogas en España EDADES 1995-2017. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas 2019. Disponible en: [http://www.pnsd.mscbs.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/EDADES\\_2017\\_Informe.pdf](http://www.pnsd.mscbs.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/EDADES_2017_Informe.pdf).

3. Romero-Rodríguez E, Pérula de Torres LÁ, Fernández García JÁ, Perras Rejano JM, Roldán Villalobos A, Camaralles Guillén F, et al. Alcohol consumption in Spanish primary health care providers: a national, cross-sectional study. *BMJ Open*. 2019;9:e024211, 10.1136/bmjopen-2018-024211.
4. Schüz J, Espina C, Villain P, Herrero R, Leon ME, Minozzi S, et al. European Code Against Cancer 4th edition: 12 ways to reduce your cancer risk. *Cancer Epidemiol*. 2015;39:S1-10, <http://dx.doi.org/10.1016/j.canep.2015.05.009>.
5. Pérula de Torres LÁ, Romero Rodríguez E, Moscosio Cuevas JI, Jiménez García C. Grado de conocimiento del Código Europeo contra el Cáncer entre los estudiantes universitarios, residentes y profesionales sanitarios de atención primaria [Degree of knowledge of the European Code against Cancer among university students, residents and health professionals of primary care]. *Aten Primaria*. 2020;52:287-9, <http://dx.doi.org/10.1016/j.aprim.2019.07.010>.
6. Colomer-Pérez N, Chover-Sierra E, Navarro-Martínez R, Andriusevičienė V, Vlachou E, Cauli O. Alcohol and Drug Use in European University Health Science Students: Relationship with Self-Care Ability. *Int J Environ Res Public Health*. 2019;16:5042.