

ALCOHOLISMO

Algunos antecedentes básicos para el conocimiento de la Comunidad.

CECILIA LEDERMANN *

“Señorita, vengo a pedirle si Ud. puede hacer algo por mí, me cortaron en la pega porque pisé el artículo”. Esta frase tan escuchada ¿Qué significa? Significa que una persona en su trabajo no debe beber. Si es sorprendida en estado de ebriedad —“pisando el artículo”— corre seriamente el riesgo de ser despedido (“cortado”).

¿Y qué consecuencias trae al trabajador y su familia el hecho de ser despedido? ¿Qué consecuencias trae al organismo y a la persona el ser alcohólico?

El motivo principal que llevó a la autora a escribir estas páginas es el de proporcionar a cualquier persona, una especie de manual que permita fácilmente entender el problema del alcoholismo, utilizando los términos que se emplean a diario para que especialmente los que trabajan tomen a tiempo las precauciones del caso para que no los sorprendan “pisando el artículo”.

Más adelante la colaboración de la Asistente Social, Cecilia Ledermann C., sobre Alcoholismo.

INTRODUCCION

Vamos a dar una pequeña explicación de por qué nos hemos interesado en conversarles de este tema.

La mayor parte de las personas, al ser abordadas sobre este asunto, dicen algunas frases como éstas:

—*Es importante tratar el problema del alcoholismo.*

—*Es sabido que Chile ocupa el segundo lugar en el mundo en alcoholismo.*

—*¿Qué significa esto?*

—*Es tremendo el problema de los “curaditos” que se ven por ahí botados en las calles.*

—*Y qué me dice de esos vecinos que llegan a sus casas “armando camorra” y le pegan a la mujer y los niños.*

—*Yo creo que habría que cerrar to-*

dos los negocios donde se expende “trago”, ¡sería la única forma de acabar con el vicio!

—*¿Cómo puede una persona llegar a este estado?*

Estas y muchas cosas se dicen, se proponen y se piensan al respecto.

Y de todas estas preguntas surge en cada cual la inquietud lógica: ¿Qué puedo hacer yo para ayudar a solucionar este problema? ¿Cómo podría hacerlo? ¿Hasta dónde llega mi responsabilidad en este asunto?

Y he aquí por qué hemos decidido conversarle sobre este tema. Porque en el fondo a Ud. mismo le interesa, Ud. mismo siente un deber moral de informarse —si no ha tenido la oportunidad de hacerlo—, y de transmitir

* Asistente Social de ENDESA.

sus conocimientos si es que ya los tiene. Siempre habrá un amigo, un conocido, un vecino, un pariente, etcétera, a quien Ud. podrá ayudar. O tal vez se podrá ayudar a sí mismo. Es posible que Ud. mismo esté en peligro por desconocer la magnitud y la importancia del problema. O tal vez podrá ayudar mejor a otro y recibir su reconocimiento incondicional o por lo menos el de su propia satisfacción.

Cuando termine de leer estas páginas medite un poco y llegará al convencimiento de que cualquiera ayuda que Ud. proporcione, por mínima que le parezca, es muy importante. Cual-

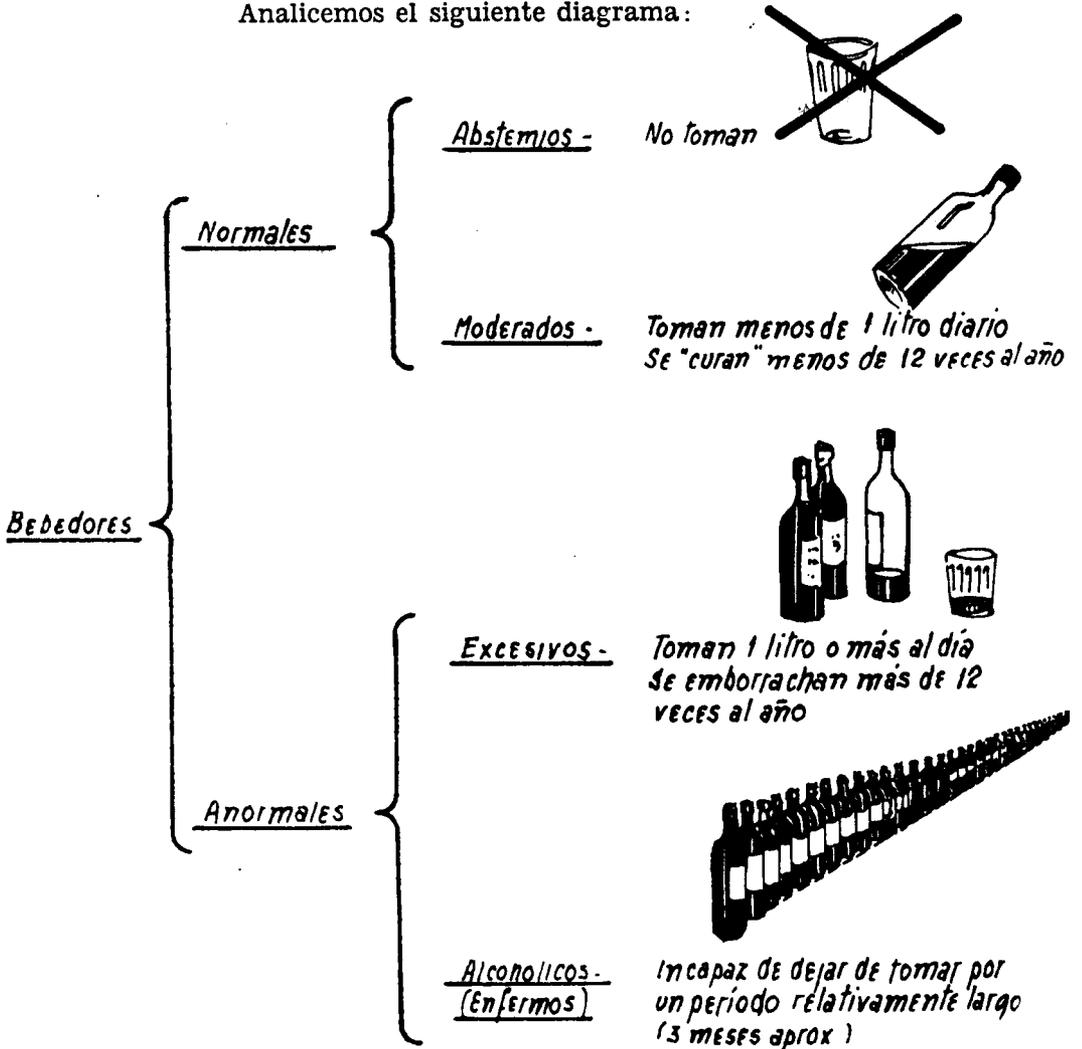
quier labor en este sentido que Ud. desarrolle, estará contribuyendo al esfuerzo común, esfuerzo que al final logrará que Chile no sólo deje de tener ese "segundo lugar", si no llegue a ser el primer país del mundo que haya logrado erradicar el problema del alcoholismo.

"De Ud. depende. ¡Nosotros le ayudaremos a saber cómo!".

1. CLASIFICACION DE LOS BEBEDORES

Veamos una clasificación de los bebedores. La mayoría de las personas toma alcohol. Algunas toman de vez

Analicemos el siguiente diagrama:



en cuando, para una fiesta, con las comidas, cuando reciben visitas, etcétera pero hay diferencias entre las personas en cuanto a la forma de tomar y la cantidad que se toma.

Dentro de los bebedores normales tenemos los *abstemios*, aquella persona que no bebe, y los *moderados*, aquellas personas que toman muy poco o que si lo hacen beben menos de un litro de alcohol diario o que se embriagan menos de una vez al mes, es decir, menos de doce veces al año.

Entre los bebedores anormales tenemos los bebedores *excesivos*, aquel que toma un litro o más al día, aquel que se embriaga una vez o más al mes.

Y el enfermo alcohólico, que es aquella persona incapaz de dejar de tomar por un período relativamente largo (tres meses aproximadamente).

Analizando este cuadro, nos vamos a detener en los bebedores anormales. A pesar de que el bebedor excesivo no es un enfermo alcohólico, es un bebedor anormal y corre el serio peligro de pasar a ser un enfermo alcohólico.

Si esa persona que toma en exceso, o sea, que se "*pega una borrachera*" más de una vez al mes, o se toma más de un litro al día, no es capaz de rebajar o disminuir la cantidad de trago, con toda seguridad que en un tiempo muy corto pasará a ser un enfermo alcohólico porque el trago va produciendo acostumbriamiento y termina por producir dependencia.

2. DEFINICION DE ALCOHOLISMO

Ya que estamos entrando en el te-

ma del alcoholismo propiamente tal, veremos qué entendemos por enfermo alcohólico.

Enfermo alcohólico es aquella persona que cuando empieza a tomar no puede dejar de tomar, o que si se propone dejar el trago, no pasa mucho tiempo y empieza nuevamente a tomar.

3. CONCEPTO DE DEPENDENCIA

¿Por qué no pueden dejar el trago?

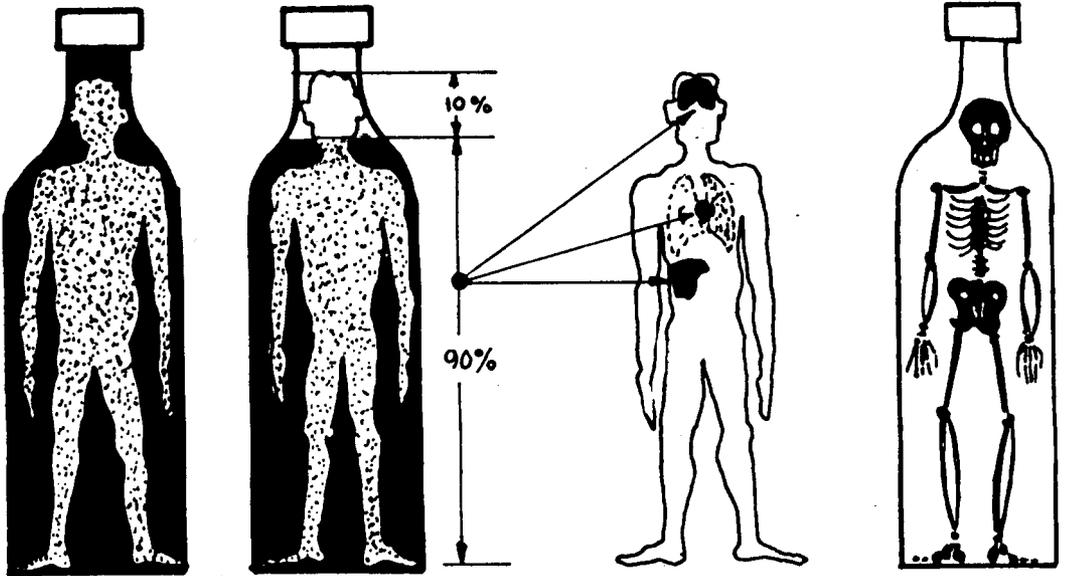
Como les explicaba anteriormente, el alcohólico es un *enfermo*, siente una serie de síntomas y signos, que hacen que dependa físicamente del alcohol para seguir viviendo.

Esta dependencia física se nota de la siguiente manera: han escuchado alguna vez a las personas cuando dicen "*ando espirituado*" (tembloroso), y para arreglar el pulso o componer el cuerpo, se toman "*una cañita*".

Hay personas que desde que se levantan, para poder ir a trabajar tienen que tomar, son los enfermos alcohólicos.

Estas cosas son síntomas, físicos, del cuerpo, y la persona se alivia tomando alcohol. A esto le llamamos dependencia física, o sea, la persona depende del alcohol para arreglar o componer el cuerpo y si no toman se sienten muy mal, algunos creen que se van a morir o volver locos.

Aparte de estas molestias, el enfermo alcohólico sufre una serie de complicaciones tanto en la parte mental (psíquica) como en el cuerpo mismo (físico).



Per cada litro de alcohol que usted toma...

elimina sólo un 10% por distintas vías.

El resto se concentra (se aconcha) en su cerebro y en su hígado, destruyéndolo al final, y de paso, perjudica su corazón, sus pulmones, su sistema circulatorio y otros órganos...

...en otras palabras, por cada metro de su vida, este caballero se lleva 90 centímetros.

Antes de analizar estas complicaciones veamos por qué es tan dañino el alcohol. ¿Qué pasa con éste una vez que lo tomamos?

El alcohol una vez que está en el estómago:

El 10 % se elimina a través de las excretas (deposiciones y orina) y transpiración; el resto, o sea el 90 % se absorbe, pasa a la sangre y ataca principalmente al cerebro y el hígado.

4. COMPLICACIONES PRODUCIDAS POR EL EXCESO DE ALCOHOL

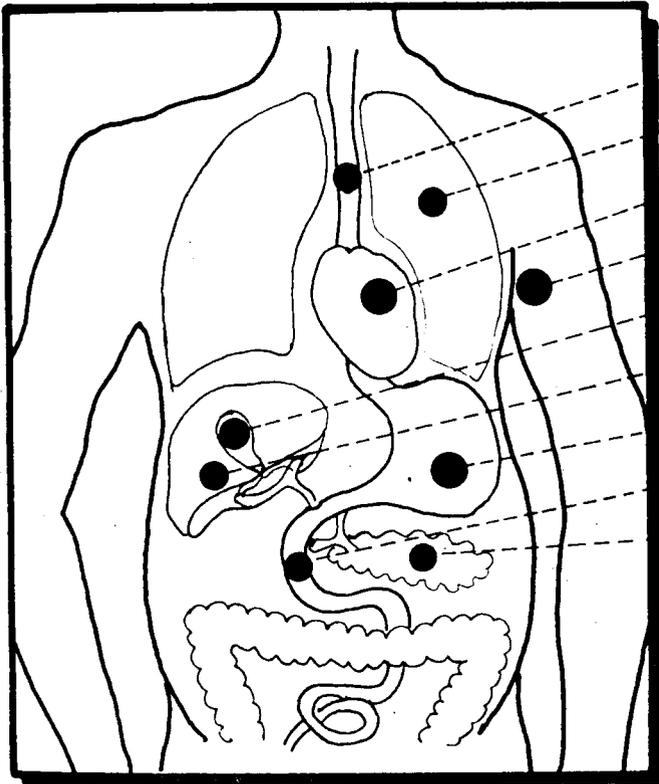
Veamos las complicaciones:

En el aspecto físico:

Cuando la persona toma mucho, generalmente no tiene deseos de comer, no le da apetito. Esto trae como consecuencia un serio problema de desnutrición, es decir, la persona tiene falta de vitaminas y proteínas, no tiene defensas en su organismo y es fácil que contraiga cualquiera enfermedad.

Los problemas de salud que se le presentan con más frecuencia:

- A nivel del estómago: Úlceras y gastritis.
- A nivel del hígado: Hepatitis y cirrosis.
- A nivel del pulmón: Tuberculosis.
- A nivel del corazón: Infartos y otras.
- A nivel de la piel: Lesiones, úlceras.



- Esófago: Irritaciones, úlceras
- Pulmones: Tuberculosis.
- Corazón: Debilidad, infartos.
- Piel: Lesiones, úlceras
- Vesícula: Disfunción
- Hígado: Cirrosis, hepatitis
- Estómago: Úlceras, hemorragias
- Duodeno: Úlceras, irritación, hemorr
- Páncreas: Disfunción, pancreatitis

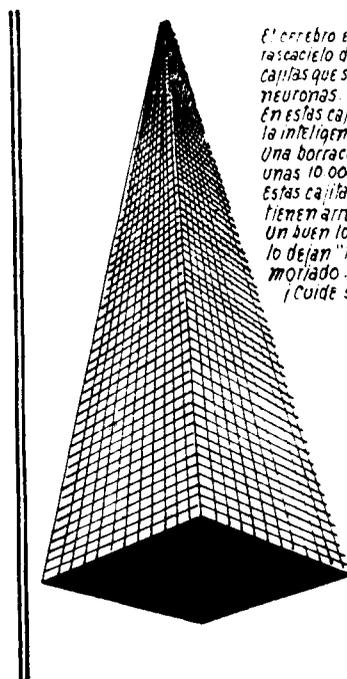
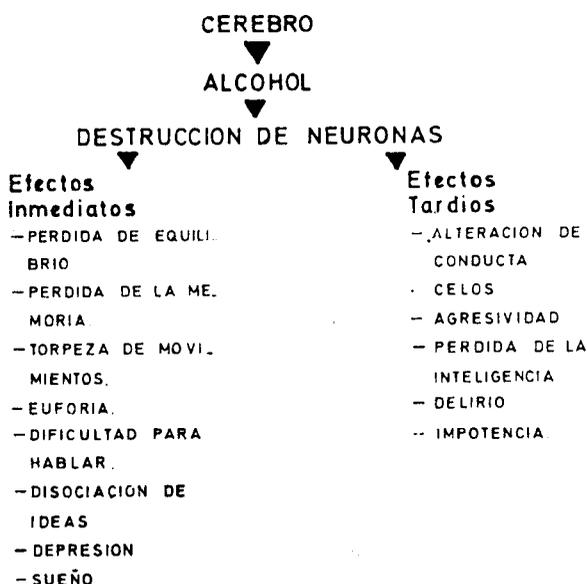
En el aspecto psíquico:

Complicaciones de tipo psiquiátrico, vale decir, de la mente.

Algunas personas cuando se embriagan, se transforman en verdaderos monstruos. Ej.: el chacal de Nahueloro, otros se vuelven locos, ven cosas que no son reales, sienten que los persiguen, ven monitos, escuchan

vozes, viven cosas que no son verdad, pero el enfermo jura que las vio. El caso más típico es el de los celos: juran haber visto a la mujer con su "lacho". Se imaginan cosas con mucha facilidad.

Con el tiempo se van poniendo "tontitos". El alcohol destruye neuronas, éstas son irrecuperables, no se reproducen.



El cerebro es como un rascacielo de diminutas cajitas que se llaman neuronas. En estas cajitas se guardan la inteligencia y la memoria. Una borrachera hace trizas unas 10 000 de estas cajitas. Estas cajitas destruidas no tienen arreglo. Un buen tope de corcheteras lo dejan "tonito" y desmemoriado. ¡Cuide sus neuronas!

Complicaciones de tipo Social a nivel de la familia:

Con la esposa, las relaciones matrimoniales están alteradas. Realizan cualquiera cosa frente a los niños.

Con el alcohol, la potencia sexual aumenta, pero esto es sólo en un principio, después disminuye pudiéndose llegar a la impotencia completa.

Como consecuencia de esta impotencia, aparecen los celos (celotipia).

El hombre empieza a autoconvencerse de que su mujer tiene otro hombre y la culpa a ella de su impotencia. Pierde por completo el respeto a la esposa, se ofenden mutuamente y generalmente, los niños son testigos de escenas muy desagradables que los van a dejar impactados para toda la vida.

Con los niños: el ambiente carente de amor, inseguro económicamente, de continuas discusiones, va haciendo que el niño le tenga temor a su padre, le teme a las "palizas" que le puedan

dar, no desea que su padre llegue a casa. Con el tiempo, le va perdiendo el cariño y el respeto. sienten vergüenza por él. No tiene tranquilidad para hacer sus tareas, no tiene tranquilidad mental para concentrar su atención en las clases de la escuela.

Poco a poco, baja su rendimiento escolar, llega un momento en que todo le da lo mismo y algunos tienen que ponerse a trabajar porque la situación económica cada día se pone más difícil; otros prefieren irse de la casa a temprana edad.

Con los parientes: los parientes quieren ayudar a la familia, todos tratan de solucionar los problemas, aconsejan. Con el tiempo, se dan cuenta que en esta situación no bastan los consejos. Poco a poco se alejan de ese grupo familiar.

Con la comunidad donde viven: el alcohólico no se integra a grupos ni a la vida comunitaria. Con las discusiones familiares perturba la vida de los vecinos.

Como generalmente termina perdiendo el trabajo y necesita dinero para seguir tomando, es agente de delito; atrae a delincuentes y termina siéndolo él mismo.

En el trabajo: se presentan muchos problemas. Los más frecuentes:

1. *Ausentismo.* Generalmente falta al trabajo los días lunes. El fin de semana se "pega" una gran borrachera y el lunes no está en condiciones de salir a trabajar.

Con el tiempo la enfermedad aumenta, ya no sólo se emborracha los fines de semana sino que también algunos días de trabajo; entonces empieza a faltar a mediados de semana, al final, lo "cortan por fallero".

2. *Baja el rendimiento del trabajador.* Tienen menos energías y fuerzas para trabajar; no se concentra en el trabajo.

3. *Accidentes.* Por los efectos del alcohol, la persona no es dueña de sí misma, hay muchas cosas que hace y que no tiene conciencia de hacerlas. Este estado como también el hecho de tener pocas energías, a menudo ocasiona accidentes laborales.

Con estas características terminan por despedirlo y contratar a otra persona que trabaje más, en mejor forma, y que evite riesgo de accidentes del trabajo.

Todo esto incide, o influye, en una baja o disminución de la producción nacional.

5. IMPLICANCIAS DEL ALCOHOLISMO.

¿Qué significa para el país una baja o disminución de la producción nacional?

El alcoholismo significa o implica para el país:

- a) menos fábricas o industrias.
- b) menos casas que se construyen.
- c) bajos salarios y sueldos.

En términos generales, menos bienestar social para todos.

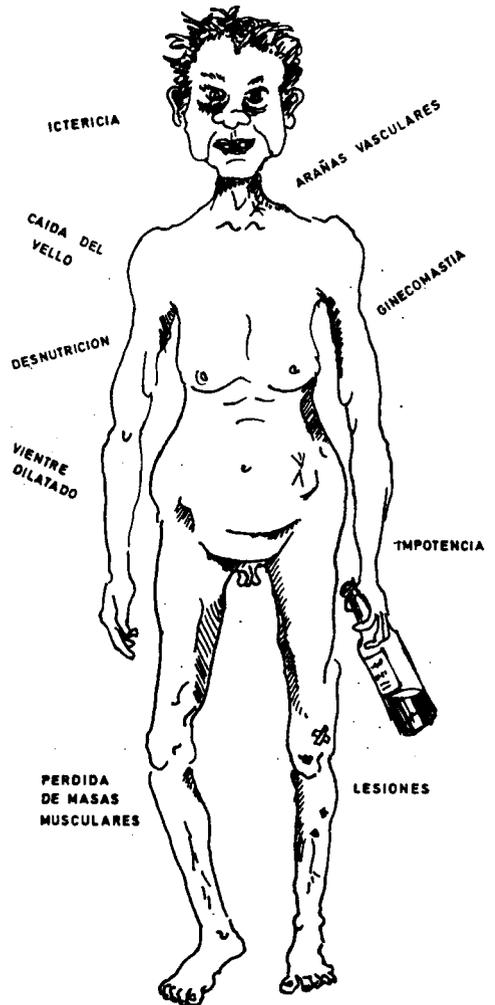
El 70 por ciento de las fallas al trabajo son por el alcoholismo.

El 40 por ciento de las detenciones policiales son por el alcoholismo.

El 54,6 por ciento de los crímenes son por el alcoholismo.

El 71,4 por ciento de las violaciones son por el alcoholismo.

RETRATO DEL CIRROTICO



El 88 por ciento de los desórdenes públicos y vagancia son por el alcoholismo.

El 79 por ciento de los robos y abusos deshonestos son por el alcoholismo.

En los hospitales, en salas de hombres, una por cada tres camas, están ocupadas por cirróticos alcohólicos.

Además del daño que causa a la comunidad y a la familia, el enfermo alcohólico se daña a sí mismo y *si no es tratado oportunamente, se destruye*.

6. FACTORES CULTURALES O FORMAS DE BEBER

En nuestro país hay aspectos culturales que influyen y favorecen al consumo del alcohol.

Al hablar de aspectos culturales, no me refiero a grado de conocimientos o instrucción. Algunas personas al referirse a alguien en especial dicen:

"Es una persona culta, fue a la Universidad, sabe mucho, tiene una gran cultura". No es este el concepto que voy a emplear.

Vamos a entender por cultura aquel conjunto de normas, valores, costumbres y creencias que se transmiten generalmente de palabra, o con las personas, del diario vivir.

Veamos algunos ejemplos de aspectos culturales que están relacionados directamente con el alcohol.

— Cuando vamos a un matrimonio, tenemos que brindar por los novios, por los padrinos y por los hijos que vendrán.

— Si es una despedida de solteros, la cosa tiene que ser bien *"regada"* y por supuesto, hay que curar al novio, si no, no es despedida. . .

— Cuando vamos a un bautizo o celebramos algún nacimiento no puede faltar el trago. . .

— Si vamos a un velorio, hay que

servir un traguito. A los parientes del finado se les da para que pasen la pena; o porque es *"bueno para el corazón"*, a los no parientes hay que atenderlos bien ya que, *"fue una gracia que vinieron"*.

— Para Fiestas Patrias, Pascua, Año Nuevo, 1º de Mayo, Mes de los Santos, etcétera.

— Si hay una competencia deportiva, un partido de fútbol por ejemplo si se gana, se toma para celebrar el triunfo, si se pierde se toma para olvidar las penas.

— Cuando el joven entra a trabajar su primer sueldo se le va en pagar el piso, ¿y en qué consiste este pago? por supuesto en comer, pero más en beber.

Todas estas cosas llevan además a exaltar el machismo, es decir, quién más toma es más hombre.

Mientras más joven se empieza a tomar, se es *"más choro"*.

Es frecuente observar a personas que dan de beber a los niños, diciendo *"para que se acostumbre desde chiquitito"*, *"para que se haga hombre"*, o bien les dan alcohol en las mamaderas para que *"duerma tranquilito y calentito, y pase buena noche"*, *"porque es bueno como tónico"*, etcétera.

Este tipo de cosas se debe a la cultura y también a nuestra ignorancia sobre el problema.

A esos niños que beben alcohol, con toda seguridad que no les espera muy buen futuro. *A los 15 o 18 años ya serán enfermos alcohólicos*.

Aquellos que empiezan a tomar alrededor de los 18 años ¿cómo llegan a ser enfermos alcohólicos?

Veamos un ejemplo muy común para que se entienda fácilmente:

Una persona que trabaja, salía los fines de semana con los compañeros y tenía que demostrar que *"era hombrécito"*. Se empieza a curar todos los

... y al final, cuando más, - dos amigos fieles:
un perro y una garrafa.



fines de semana, pero durante la semana no toma nada. De a poco, empieza a tomar los días de semana, un vaso, otro, luego "siente sed", la necesidad de seguir tomando. El enfermo reconoce perfectamente el momento en que cambió su costumbre en el tomar, dice: "sentí que ya no podía parar". Pasa a ser de un bebedor excesivo a enfermo alcohólico.

Amanece con la "caña mala", toma hasta curarse, y se duerme. No come nada. Empeña y gasta todo en tomar. Puede llegar a cualquiera cosa para obtener dinero.

A este tipo de enfermo se le llama *intermitente* o "jeta caliente" porque una vez que se toma un trago se le calienta la boca y no deja de tomar hasta que se emborracha.

Hay otros enfermos que se les llama *inveterados* o "espirtuados". ¿Cómo llegan a ser enfermos? Daremos un ejemplo: aquella persona que toma todos los días al salir del trabajo, después toma a mediodía y en la tarde, luego empieza a necesitar el trago y al despertar amanece "espirtuado" (tembloroso, asustadizo, irritable). Toma al desayuno, en el trabajo, al almuerzo, tarde, noche y medianoche

Pasa a lo largo del día bebiendo de a pequeñas cantidades, pero no puede dejar el trago.

La necesidad de alcohol va aumentando y el tiempo, entre trago y trago, disminuye.

Llega el momento en que no puede tener un trabajo continuo.

¿Cuándo pasó a ser de bebedor excesivo a enfermo alcohólico? Cuando nota que no puede faltarle el trago.

Habitualmente es de mayor edad, de 35 años para arriba.

Lo más frecuente es que el enfermo alcohólico presente características de los dos tipos antes mencionados, es decir, del "espirtuado" y del "jeta caliente". Lo importante en todo caso es poder conocer cuando nosotros estamos frente a un enfermo alcohólico y ver qué podemos hacer por esa persona.



7. ACCIONES PARA DISMINUIR EL ALCOHOLISMO

El problema del alcoholismo, en Chile es de gran magnitud, pero también es un problema a nivel mundial.

Se han intentado varias acciones tendiendo a eliminarlos.

En EE.UU., Unión Soviética, Suecia, Finlandia y otros, se prohibió en una época la venta de alcohol; al que sorprendían vendiendo le aplicaban severas multas y encarcelamiento.

¿Qué se logró con la prohibición? Aparecieron locales clandestinos de expendio de bebidas alcohólicas. Se comprobó en forma absoluta que la prohibición no da resultado.

Aparece entonces una legislación sobre la venta de alcohol.

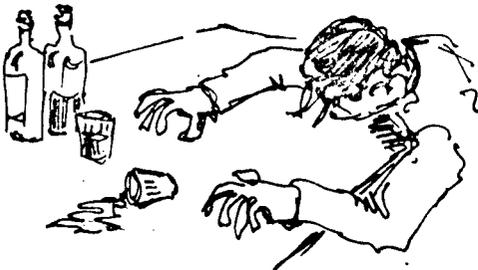
El hecho de tener una ley implica que vamos a convivir con el alcohol.

En Chile, por ejemplo, se legisla cuántas viñas se van a plantar, cuántas se van a replantar, cuánto se va a exportar de la producción, el expendio debe ser autorizado con patente, ubicación de los locales con venta de alcohol a más de cien metros de colegios y hospitales.

En Santiago: hay un local con patente por cada 240 habitantes, aparte de los clandestinos que siempre existen.

La legislación ayuda, pero no soluciona el problema. La cultura que antes mencionamos es más fuerte que la ley.

La solución del problema tiene que ir encaminada hacia un cambio de valores en nuestra cultura, a una educación impartida desde el colegio donde se informe y eduque a los menores sobre este problema a fin de evitar que ellos lleguen a ser enfermos alcohólicos.



Esta es una acción a largo plazo, es decir, los frutos de esa educación la veremos varios años después.

Pero también debemos pensar en alguna acción que aborde el problema para las personas que están hoy día sufriendo la enfermedad.



8. TRATAMIENTO

¿En qué consiste el tratamiento que se realiza en los hospitales?

1. *Periodo de Desintoxicación.* Dura alrededor de una semana. El enfermo no puede beber absolutamente nada de alcohol. Debe tener una buena alimentación complementada con vitaminas.

2. *Periodo de reflejos.* Generalmente se dan a tomar unas pastillas o inyecciones una vez aplicado el remedio se

dá a tomar o "*hacer gárgaras*" con alcohol, este remedio produce un efecto de rechazo al alcohol, provoca náuseas y vómitos.

Las sesiones duran alrededor de 20 minutos y se realizan generalmente una vez al día, durante dos semanas aproximadamente.

El tratamiento en sí es desagradable, por los vómitos, pero en ningún caso "*insoportable y espantoso*" como muchas personas dicen.

Nadie se muere por hacerse un tratamiento, al contrario, la persona puede morir si no es tratada a tiempo.

Algunas personas creen que si el alcohólico toma agua, se "*vuelve loco*", y citan algunos casos conocidos. *No es el agua lo que produce locura*. Lo que pasa es que la persona se ha "*chantado*", o sea, dejó de beber y aparecen los síntomas y signos de la dependencia física que al principio mencionamos. Si en alguna oportunidad presencian un caso, ese enfermo debe ser atendido por un médico o enfermera; de lo contrario, su vida corre peligro.

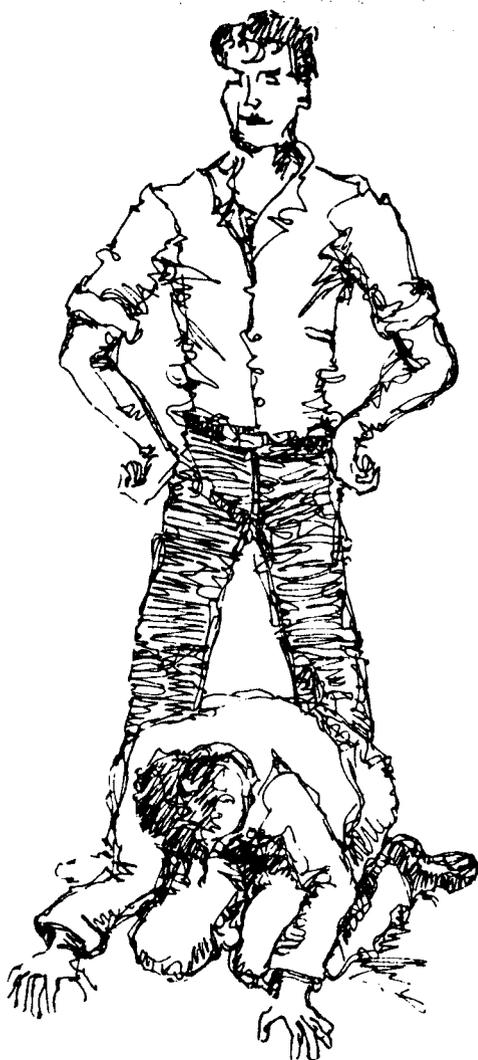
La enfermedad del alcoholismo es crónica, vale decir, el enfermo que se hace tratamiento no puede volver a tomar nunca más.

¿Qué pasa si vuelve a tomar? Vuelve a "*caer*", reincide en su enfermedad.

De ahí que es importante tener conocimientos sobre este problema; *no obliguemos nunca* a una persona a tomar un trago si ésta no lo desea o lo rechaza. Podemos estar frente a un alcohólico recuperado, y estamos sin querer, destruyendo toda la labor que pudo tener antes el tratamiento.

9. REHABILITACION

El alcohólico recuperado o enfermo alcohólico que se ha hecho tratamiento; es muy fácil que reincida (que vuelva a tomar), principalmente cuando el grupo de amigos que lo ro-



dea no entiende en qué consiste la enfermedad y su tratamiento.

Es muy importante la labor que realice la familia del recuperado, la esposa, los hijos; deben comprender que el padre fue un enfermo y no un vicioso, y deben hacer lo posible por comprenderlo y mostrarle un hogar donde hay amor y amistad. Con esto se logra que el recuperado pase la mayor parte de sus horas libres en su hogar, compartiendo con su esposa e hijos, y no en la cantina con los amigos.

Debe volver a tener confianza en sí mismo, para que pueda cumplir con su papel de esposo y padre, y pueda desempeñar un trabajo digno que le permita pensar en el futuro.

Otro grupo que es muy importante en la rehabilitación de los recuperados es el Club de Abstemios. Son grupos formados por personas que se han realizado el tratamiento, sus actividades son muy variadas: sociales, deportivo-recreativas, culturales, etcétera. Pero, la función específica es ayudar al enfermo en su recuperación como persona integral dando res-

puesta a las inquietudes que plantean sus integrantes. Estos Clubes generalmente existen en casi todos los barrios o poblaciones.

Y ahora que ya sabes cómo puedes colaborar con la información que te hemos proporcionado, actúa, es tu deber hacerlo.

BIBLIOGRAFIA:

- 1.—Marconi y equipo.
- 2.—Apuntes de seminario sobre Alcoholismo Endesa 1973.

A NUESTROS LECTORES

Las páginas de "Trabajo Social" están abiertas a las colaboraciones que deseen enviarnos nuestros lectores, ya sean en forma de artículos, comentarios, o en carácter de informaciones, notas, reseñas, cartas.

La correspondencia debe ser dirigida a Editor de Revista "Trabajo Social", Diagonal Oriente 3300, Escuela de Trabajo Social, Universidad Católica de Chile.

También es nuestro deseo que Ud. nos haga llegar su opinión, críticas y sugerencias pues significaría un valioso aporte para el mejoramiento progresivo de "Trabajo Social".