

CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN JÓVENES URUGUAYOS EN FUNCIÓN DE LA ZONA DE RESIDENCIA, SEXO, TRABAJO, ESTUDIO Y EDAD

ALCOHOL CONSUMPTION CONSEQUENCES IN URUGUAYAN YOUTH DEPENDING ON THE RESIDENCE AREA, SEX, WORK, STUDY AND AGE

CONSEQUÊNCIAS DO CONSUMO DE ÁLCOOL EM JOVENS URUGUAIOS EM FUNÇÃO DA ZONA DE RESIDÊNCIA, SEXO, TRABALHO, ESTUDO E IDADE

RECIBIDO: 05 agosto 2024

/

ACEPTADO: 27 diciembre 2024

Paul Ruiz Santos^{1,2} Juan Pedro Castro¹

¹. Centro de Investigación Clínica en Psicología, Facultad de Psicología, Universidad de la República, Uruguay. <https://orcid.org/0000-0003-3180-9614>

². Departamento de Biociencias, Facultad de Veterinaria, Universidad de la República, Uruguay. <https://orcid.org/0009-0000-7424-6677>

RESUMEN

La población joven de Uruguay exhibe un alto consumo de alcohol, en comparación con pares de otros países americanos. Sin embargo, las consecuencias negativas de este consumo han sido escasamente estudiadas. Este estudio analizó dichas consecuencias, en función de edad, sexo, horas de trabajo y estudio y zona de residencia, en una base de datos de 1527 jóvenes uruguayos de 18 a 30 años, a los cuales se le aplicó la escala YAACQ (Young adult alcohol consequences questionnaire). Las consecuencias negativas más reportadas fueron tener resaca al día siguiente, tomar más de lo planeado y hacer cosas vergonzosas. Los hombres y el grupo etario entre 18 a 24 años exhibió significativamente más consecuencias negativas por tomar alcohol. La región de residencia no tuvo un efecto significativo sobre el número de consecuencias negativas. Sobre las subescalas se encontró correlaciones negativas entre la cantidad de horas dedicadas al estudio a la semana con conductas de riesgo y dependencia, mientras que la cantidad de horas dedicadas al trabajo a la semana correlaciono con la subescala de autocuidado. Los datos obtenidos son útiles para conocer las principales consecuencias negativas del consumo de alcohol en jóvenes uruguayos, y la relación entre estas consecuencias y variables sociodemográficas de relevancia para el diseño de planes de prevención.

Palabras clave: alcohol, jóvenes, Uruguay.

Key words: alcohol, youth, Uruguay.

Palavras-chave: Álcool, jovens, Uruguai.

Correspondencia: Paul Ruiz Santos. Centro de Investigación Clínica en Psicología (CIC-P), Facultad de Psicología, Universidad de la República. Mercedes 1737, C.P 11200, Montevideo, Uruguay. Tel.: +598 99224642, paulruizsantos@gmail.com

Agradecimientos: Al Dr. Ricardo Pautassi por todos los aportes y correcciones a este trabajo. La investigación que da origen a los resultados presentados en esta publicación recibió fondos de la Agencia Nacional de Investigación e Innovación (ANII-Uruguay) bajo el código: POS_EXT_2014_1_105 877.



ABSTRACT

Although Uruguayan youth are the ones that consume most alcohol in all the Americas negative consequences of its consumption never been studied in that population. For this, a survey was applied to 1,527 Uruguayan young between 18 and 30 years old, which included the YAACQ scale, responsible for studying the negative alcohol consumption consequences. The top three consequences of alcohol consumption were: having a hangover the next day, drinking more than planned, and doing embarrassing things. Regarding the global score of the YAACQ scale, it was found that male and younger people (closer to 18 years old) had significantly more negative alcohol consumption consequences, without a significant effect of the residence region. Regarding the subscales, negative correlations were found between the number of hours dedicated to studying per week with risk behaviors and dependency, while the number of hours dedicated to work per week correlated with the self-care subscale. The data obtained are useful to know the main consequences of drinking alcohol in young Uruguayans until now unknown, resulting in useful information to think prevention plans.

RESUMO

A população jovem do Uruguai apresenta um alto consumo de álcool em comparação com seus pares de outros países americanos. No entanto, as consequências negativas desse consumo foram pouco estudadas. Este estudo analisou essas consequências com base na idade, sexo, horas de trabalho e estudo e zona de residência, utilizando um banco de dados com 1.527 jovens uruguaios de 18 a 30 anos, aos quais foi aplicada a escala YAACQ (Young Adult Alcohol Consequences Questionnaire). As consequências negativas mais relatadas foram ter ressaca no dia seguinte, beber mais do que o planejado e realizar ações embaraçosas. Os homens e o grupo etário de 18 a 24 anos apresentaram significativamente mais consequências negativas associadas ao consumo de álcool. A região de residência não teve um efeito significativo no número de consequências negativas. Nas subescalas, foram encontradas correlações negativas entre a quantidade de horas semanais dedicadas ao estudo e comportamentos de risco e dependência. Por outro lado, a quantidade de horas semanais dedicadas ao trabalho correlacionou-se com a subescala de autocuidado. Os dados obtidos são úteis para compreender as principais consequências negativas do consumo de álcool entre os jovens uruguaios e sua relação com variáveis sociodemográficas relevantes para o desenvolvimento de planos de prevenção.

El alcohol es la droga psicoactiva más consumida del Uruguay. La prevalencia de vida de dicho consumo es casi normativa (93%) en personas entre 15 y 65 años (Junta Nacional de Drogas, JND, 2021) o en estudiantes universitarios (97,3%). Mientras la prevalencia de consumo en el último año alcanza el 96,1% y 89,7 en estudiantes de educación media y estudiantes universitarios, respectivamente (JND, 2015, 2019). Estos valores son en general mayores que los de otros países de la región. Según el último informe sobre consumo de drogas de las Américas (CICAD, 2019) Uruguay -junto con Argentina- exhibe la prevalencia de consumo de alcohol en el último mes más alta de las Américas (Norte, Central, Sur y el Caribe). En este grupo Uruguay exhibe la prevalencia más alta de consumo nocivo de alcohol en estudiantes de educación media, y de consumo de alcohol en el último mes en universitarios. Hay varias definiciones de consumo nocivo, pero son muy empleadas las categorías de consumo episódico excesivo, que implica consumir $\geq 56/70g$ (mujeres y hombres respectivamente) de alcohol puro en una misma ocasión de consumo, y consumo intensivo (consumir ese mismo volumen de alcohol en ≤ 2 horas; NIAAA, 2004).

Es llamativo que, a pesar de registrar prevalencias elevadas de consumo de alcohol, Uruguay aún no cuenta con un reporte de cuáles son las principales consecuencias asociadas al consumo de alcohol de sus jóvenes. Este consumo está asociado a consecuencias negativas en el corto (e.g., accidentes domésticos y viales, conducta sexual no deseada, ausencias laborales o no cumplimiento de responsabilidades familiares) y largo plazo (e.g., mayores probabilidades de desarrollar trastornos por uso de alcohol, daños neuropsicológicos) (Enstad et al., 2019; Kawaida et al., 2021; Azevedo, 2022). Las consecuencias del consumo de alcohol pueden ser evaluadas mediante diferentes instrumentos, uno de los más conocidos es la escala YAACQ (por sus siglas en inglés: Young Adult Alcohol Consequences Questionnaire), que cuenta con una versión en español ampliamente aplicada en el Conosur (S-YAACQ: Pilatti et al., 2015, 2019).

Si bien la producción local sobre las consecuencias por consumir alcohol es escasa, el trabajo de Lanzilotta et al (2019) describe consecuencias directas del consumo de alcohol como las relacionadas con la salud (ej enfermedades relacionadas con el consumo de alcohol) y los costos asociados al tratamiento. Por su parte, un trabajo realizado en el hospital pediátrico de referencia en Uruguay (Pereira Rossell) ha documentado la proporción de mujeres que toman alcohol y las consecuencias en la gestación (Moraes et al., 2020). También se ha documentado el rol del consumo de alcohol en los siniestros de tránsito en Uruguay (Vázquez, 2004), y en el desarrollo de diferentes tipos de cáncer (De Stefani et al., 1990).

Cuando estudiamos las consecuencias del consumo de alcohol en jóvenes de Uruguay numerosos trabajos describen factores de protección y de riesgo asociados al consumo de alcohol en jóvenes uruguayos (ej., IX Encuesta nacional sobre consumo de drogas en estudiantes de enseñanza media de Uruguay), pero ninguno explícita cuales son las consecuencias experimentadas por dichos jóvenes. En un trabajo de nuestro grupo, realizado en uruguayos de entre 18 a 30 años, observamos una asociación entre el malestar psicológico y las consecuencias negativas del alcohol experimentadas durante el último año, la cual mantuvo significancia aún luego de controlar por el volumen total de alcohol consumido (Ruiz et al., 2020). En dicho trabajo también reportamos que el número de consecuencias negativas ($M_{\text{general}} = 7.9 \pm 7.6$), la cual era significativamente mayor en hombres que en mujeres y en sujetos con un inicio temprano al consumo de alcohol (i.e., ≤ 14 años de vida) que en aquellos que reportaron un inicio más tardío; pero estadísticamente similar entre quienes habían tenido educación universitaria vs. los que no habían experimentado dicha educación.

En Ruiz et al. (2020) se reportó la media del puntaje total de la escala YAACQ, y se usó para algunos modelos matemáticos, pero no se discriminaron, sin embargo, la frecuencia de cada tipo de consecuencias negativas (ej., comportamientos riesgosos, amnesia/desmayos), ni la asociación entre estas y el sexo, la zona de residencia, la edad cronológica, o la cantidad de horas dedicadas a estudiar o trabajar en la semana. El objetivo del presente trabajo fue describir, empleando la base de datos de Ruiz et al. (2020), estas preguntas aún no resueltas.

METODOLOGÍA

Muestra y procedimientos.

Se trató de un estudio transversal que intentó recabar información sobre las consecuencias negativas por consumir alcohol en jóvenes uruguayos. La encuesta se completó entre marzo del 2016 y febrero del 2017, los diferentes instrumentos (véase próxima sección) fueron compiladas en un cuestionario virtual desarrollado con Google Forms. La invitación, que contenía un enlace e incluía el consentimiento informado, se difundió por redes sociales y académicas y fue dirigida a uruguayos de entre 18 y 30 años, residentes en Uruguay. La muestra obtenida fue de 1527 jóvenes (25% hombres, media edad=23,5±3,5 años) de diferentes puntos del país (71% de Montevideo, más detalles en la Tabla 1). Por más detalles ver Ruiz et al., 2020.

Tabla 1
Análisis descriptivo de la muestra.

	Hombres (25%)	Mujeres (75%)
Edad		
Promedio	24±3,6	23,3±3,5
Departamento de residencia		
Montevideo	75,6%	69,8%
Interior	24,3%	30,2%

Instrumentos y variables.

Cuestionario de Consecuencias del Consumo de Alcohol en jóvenes Adultos (YAACQ, Read et al., 2007). Es un instrumento que mide 48 consecuencias negativas del consumo de alcohol. Los ítems son agrupados en ocho subescalas: Auto percepción, Relaciones Sociales Interpersonales, Comportamientos Riesgosos, Amnesia/Desmayos, Déficit en el Control de Impulsos, Dependencia Psicológica, Desempeño Académico/Ocupacional y Cuidado Personal. Se responde a los ítems en un formato dicotómico (sí/no), sumando las respuestas afirmativas, que indican el número de consecuencias experimentadas por cada subescala y en total. Si bien ha sido utilizado mayormente en estudiantes universitarios, presenta ítems que poseen alternativas para la población tanto universitaria como no universitaria. Existen trabajos previos a nivel nacional y de la regional donde se usa esta escala (Pilatti et al., 2015; Pilatti et al., 2017; Ruiz et al., 2020). La confiabilidad dada por el Alfa de Cronbach para este trabajo fue adecuada (0,93).

Datos demográficos: Se aplicaron preguntas relacionadas con el sexo biológico, la edad, departamento de residencia (Uruguay está dividido en 19 departamentos, creando las categorías “capital” para Montevideo e “interior” para el resto del país) y cantidad de horas semanales dedicadas a estudiar o trabajar.

Análisis de datos.

Las consecuencias negativas reportadas se describieron mediante el porcentaje de participantes que reportaron dicha consecuencia. Las asociaciones simples entre la edad cronológica, cantidad de horas semanales dedicadas a estudiar o trabajar y el puntaje total de YAACQ o sus subescalas se analizaron mediante coeficiente de correlación de Pearson. Se analizó, prueba t de Student, si el sexo biológico, la zona de residencia (capital vs interior), y franja etaria (18 a 24 años vs 25 a 30 años) ejercían un efecto significativo sobre el puntaje totales derivado de la escala YAACQ, o sobre cada una de dimensiones/subescalas. El error tipo I fue fijado, para todos los análisis, en 0.05. Los análisis descriptivos, test de t y correlacionales se realizaron mediante el software Statistica 7.0.

Apartado ético.

Este estudio fue diseñado y realizado siguiendo las indicaciones de la Declaración de Helsinki. La privacidad y confidencialidad de los datos se mantuvieron durante todo el proceso. El protocolo cuenta con el aval del Comité de Ética de la Facultad de Psicología de la Universidad de la República de Uruguay (sin número).

RESULTADOS

Descripción de consecuencias registradas en escala YAACQ

El puntaje total promedio de la escala YAACQ fue de $7,3 \pm 0,2$. En la Tabla 2 se puede observar las 48 consecuencias negativas registradas en la escala YAACQ ordenadas de mayor a menor frecuencia. También se indica la subescala que pertenece cada reactivo.

Tabla 2:

Consecuencias negativas por consumo de alcohol registradas en escala YAACQ ordenadas de forma decreciente según su prevalencia.

	Consecuencia	%	Sub-escala
1	He tenido una resaca (dolor de cabeza, dolor de estómago) la mañana siguiente de haber estado tomando alcohol.	66,9	Pérdida de conciencia
2	Tomé más alcohol de lo que había planeado.	53,9	Pérdida de control
3	Mientras tomaba he dicho o hecho cosas vergonzosas.	49,6	Social/intepersonal
4	Me he sentido muy descompuesto o he vomitado después de tomar alcohol.	48,2	Pérdida de conciencia

5	Me he levantado el día después de haber estado tomando alcohol y me di cuenta que no podía recordar una parte de noche anterior.	32,8	Pérdida de conciencia
6	Cuando estaba tomando alcohol he hecho cosas de manera impulsiva que luego lamenté.	29,5	Conducta Riesgosa
7	Mientras tomaba alcohol he dicho cosas que después lamenté.	28,3	Social/intepersonal
8	No he sido capaz de recordar largos espacios de tiempo cuando tomé mucho alcohol.	20,5	Pérdida de conciencia
9	A causa de mi consumo de alcohol no he dormido adecuadamente.	20,5	Autocuidado
10	Usualmente termino tomando alcohol en noches en las que había planeado no tomar.	19,9	Pérdida de control
11	He tomado riesgos estúpidos cuando estaba bebiendo alcohol.	19,7	Conducta Riesgosa
12	Me he dado cuenta que necesitaba más cantidad de alcohol para sentir algún efecto, o que no podía sentirme borracho o intoxicado con una cantidad que antes sí me hacía sentir de esa manera.	19,5	Dependencia Fisiológica
13	Tomar alcohol me ha hecho sentir triste o algo deprimido.	18,9	Autopercepción
14	No he comido de manera apropiada debido a mi consumo de alcohol.	18,5	Autocuidado
15	Me he sentido mal conmigo mismo por mi consumo de alcohol.	18,2	Autopercepción
16	Hice comentarios crueles o hirientes a alguien cuando estaba tomando alcohol.	17,9	Social/intepersonal
17	He tenido "olvidos" (esto es, no pude recordar lo que había estado haciendo unas horas antes) después de tomar mucho alcohol.	15,8	Pérdida de conciencia
18	Me he sentido con menos energía o cansado debido a mi consumo de alcohol.	15,7	Autocuidado
19	Me he sentido culpable por mi consumo de alcohol.	14,9	Autopercepción
20	Me he vuelto grosero, pesado, o he insultado después de tomar alcohol.	14	Social/intepersonal
21	He estado menos activo físicamente por mi consumo de alcohol.	13,8	Autocuidado
22	A menudo he encontrado difícil limitar cuánto alcohol consumo.	13,5	Pérdida de control
23	He faltado al trabajo o a clases por haber estado tomando, por una resaca o una descompostura causada por el consumo de alcohol.	11,5	Académica/ocupacional
24	He intentado dejar de tomar alcohol porque pensé que estaba tomando mucho.	11,1	Pérdida de control
25	Usualmente pienso que necesito disminuir o abandonar mi consumo de alcohol.	10,8	Pérdida de control
26	Me he sentido decepcionado por mi consumo de alcohol.	10,6	Autopercepción
27	Mi consumo de alcohol me ha llevado a tener relaciones sexuales que después lamenté.	9,5	Conducta Riesgosa
28	Como resultado de mi consumo de alcohol, no me cuidé de enfermedades de transmisión sexual (ETS) o de la posibilidad de embarazo no deseado, o puse en riesgo de estos problemas a mi compañero/a.	9,1	Conducta Riesgosa
29	He pasado demasiado tiempo tomando alcohol.	8,7	Pérdida de control
30	Mi novio/novia/esposo/esposa/padres se ha quejado acerca de mi consumo de alcohol.	8,7	Social/intepersonal
31	No he estado tan ágil mentalmente debido a mi consumo de alcohol.	8,6	Autocuidado
32	Mi consumo de alcohol me ha generado problemas con mi novio/novia/esposo/esposa/padres u otros familiares cercanos.	8,5	Social/intepersonal
33	He aumentado de peso debido al consumo de alcohol.	7,9	Autocuidado
34	Mi apariencia física se ha visto deteriorada por mi consumo de alcohol.	6,5	Autocuidado
35	Me he despertado en un lugar inesperado después de haber tomado mucho alcohol.	5,9	Pérdida de conciencia
36	Descuidé obligaciones familiares, laborales o de estudio debido a mi consumo de alcohol.	5,7	Académica/ocupacional
37	La calidad de mi trabajo o estudio ha disminuido a causa de mi consumo de alcohol.	5,5	Académica/ocupacional
38	He manejado un auto cuando sabía que había tomado demasiado para manejar de manera segura.	5,4	Conducta Riesgosa

39	He dañado alguna propiedad, o he realizado algún acto de vandalismo después de haber estado tomando alcohol.	4,9	Conducta Riesgosa
40	Me he desmayado por haber tomado alcohol.	4,7	Pérdida de conciencia
41	Me he metido en peleas físicas luego de tomar alcohol.	3,4	Conducta Riesgosa
42	He tenido menos tiempo para realizar mis actividades o para entretenerme a causa de mi consumo de alcohol.	3,3	Autocuidado
43	He lastimado a alguien mientras tomaba alcohol o estaba intoxicado o borracho.	2,5	Conducta Riesgosa
44	Me he sentido ansioso, agitado o inquieto al abandonar o disminuir mi consumo de alcohol.	2,4	Dependencia Fisiológica
45	He tenido una nota más baja que lo usual en un examen o en una entrega por haber tomado alcohol.	2,1	Académica/ocupacional
46	He tenido temblores después de detener o reducir mi consumo de alcohol (ej. temblores en las manos de manera tal que la taza de café temblequea en el plato, o problemas para prender un cigarrillo)	1,7	Dependencia Fisiológica
47	Me metí en problemas en el trabajo o en mis estudios por mi consumo de alcohol.	1,7	Académica/ocupacional
48	He sentido que necesitaba tomar una bebida con alcohol al levantarme (esto es, antes del desayuno).	0,8	Dependencia Fisiológica

Análisis correlacional

El análisis correlacional entre la edad y el puntaje total de la escala muestra una correlación negativa significativa ($r=-0,08$, $p<0,05$), con las personas más jóvenes manifestando mayores puntajes de la escala y por lo tanto más consecuencias negativas por el consumo de alcohol. También se vieron correlaciones negativas significativas entre la edad y los puntajes de las subescalas social/interpersonal ($r=-0,13$, $p<0,05$), conductas de riesgo ($r=-0,06$, $p<0,05$), dependencia ($r=-0,11$, $p<0,05$) y pérdida de conciencia ($r=-0,12$, $p<0,05$). No viéndose correlaciones significativas entre la edad y el resto de las subescalas (pérdida de control, autopercepción, autocuidado y académica/ocupacional).

En lo que respecta a las horas de estudio en la semana solo se vieron correlaciones significativas negativas con la sub-escala conductas de riesgo ($r=-0,05$, $p<0,05$) y dependencia ($r=-0,06$, $p<0,05$). Mientras con la cantidad de horas de trabajo a la semana se encontró correlación significativa solo con la subescala de autocuidado ($r=0,05$, $p<0,05$) (ver tabla 3).

Análisis entre grupos

Al comparar los puntajes totales de la escala YAACQ en función del sexo biológico a través de la prueba t vemos que los hombres tienen significativamente más puntos que las mujeres ($t=5,08$, $p<0,001$). Analizando este efecto en las subescalas encontramos efectos significativos del sexo sobre las consecuencias sociales/interpersonales ($t=3,33$, $p<0,001$), la pérdida de control ($t=4,75$, $p<0,001$), el autocuidado ($t=6,49$, $p<0,001$), conducta de riesgo ($t=5,07$, $p<0,001$), académica/ocupacional ($t=4,49$, $p<0,001$), y pérdida de conciencia ($t=2,63$, $p<0,01$), todas a favor de los hombres. No viéndose efectos del sexo sobre la autopercepción y la dependencia.

En tanto al comparar las franjas de 18 a 24 años vs 25 a 30 se ve un efecto significativo donde los más jóvenes tienen más consecuencias negativas por el consumo de alcohol ($t=3,35$, $p<0,001$). Los más jóvenes también exhibieron, en relación a los mayores, puntajes significativamente mayores en las subescalas social/interpersonal ($t=4,59$, $p<0,001$), conducta de riesgo ($t=2,31$, $p<0,05$), dependencia ($t=3,58$, $p<0,001$), y pérdida de conciencia ($t=4,64$, $p<0,001$), con puntajes mayores en los más jóvenes. No se vieron efectos significativos de la franja etaria sobre el resto de las subescalas.

Al comparar el puntaje total de esta escala entre regiones vemos una tendencia a la significancia ($t=-1,79$, $p=0,07$) con mayores puntajes en los jóvenes que viven en el capital, comparado con los jóvenes que viven en el resto del país. En lo que respecta a las subescalas se vio efecto significativo solo sobre la subescala de autocuidado ($t=-2,34$, $p<0,05$), siendo mayor en la capital (ver tabla 3).

Tabla 3

Puntaje total de la escala de consecuencias negativas y sus subescalas en función del sexo, la franja etaria y la zona de residencia (expresado en media±SEM), y correlaciones de las subescalas con edad y horas semanales dedicadas al estudio y trabajo (expresado en valores de r). Valores en negrita indican diferencias significativas (p<0,05).

	Diferencias ente grupos						Correlaciones		
	Región de residencia		Sexo		Franja etaria		Horas de trabajo semanal	Hora de estudio semanal	Edad
	Capital	Interior	Hombres	Mujeres	18 a 24	25 a 30			
YAACQ total	7,5±0,2	6,7±0,4	9,0±0,4	6,7±0,2	7,8±0,2	6,5±0,3	0,03	-0,04	-0,08
Social/interpersonal	1,3±0,4	1,2±0,07	1,5±0,1	1,2±0,04	1,4±0,05	1,0±0,06	-0,02	-0,04	-0,13
Pérdida de control	1,2±0,04	1,1±0,06	1,5±0,07	1,1±0,04	1,2±0,04	1,1±0,05	0,04	-0,04	-0,02
Autopercepción	0,6±0,03	0,6±0,05	0,7±0,06	0,6±0,1	0,6±0,03	0,6±0,04	0,04	-0,02	-0,04
Autocuidado	1,0±0,04	0,8±0,07	1,4±0,1	0,8±0,04	0,9±0,05	0,9±0,06	0,05	-0,03	-0,002
Conducta de riesgo	0,8±0,04	0,8±0,06	1,1±0,07	0,7±0,03	0,9±0,04	0,7±0,05	0,01	-0,05	-0,06
Academia/ocupación	0,3±0,02	0,2±0,03	0,4±0,04	0,2±0,02	0,3±0,02	0,2±0,03	0,01	-0,01	-0,02
Dependencia	0,2±0,01	0,2±0,02	0,2±0,02	0,2±0,01	0,3±0,02	0,2±0,02	0,01	-0,06	-0,11
Pérdida de conciencia	2,0±0,05	1,8±0,08	2,1±0,1	1,9±0,05	2,1±0,05	1,7±0,06	0,02	-0,01	-0,12

DISCUSIÓN

En un trabajo previo de nuestro grupo (Ruiz et al., 2020) pudimos demostrar como los puntajes totales de la escala YAACQ correlacionaban positiva y significativamente con los puntajes de la escala AUDIT y los gramos de alcohol consumidos por episodio en una muestra de 1505 jóvenes uruguayos. Resultando coherente las mediciones y las relaciones entre las variables dado que cuanto más consumo, más consecuencias negativas. Lo mismo ha demostrado Treeby y Bruno (2012), viendo correlaciones bivariadas entre AUDIT, YAACQ y un índice de severidad por problemas relacionados con el consumo de alcohol. Lo mismo pudo mostrar Verster et al (2009) y Zhang et al (2019) aplicando la versión resumida de la YAACQ correlacionando con el AUDIT. Este elemento es relevante dado que medir las consecuencias de consumo se puede relacionar con un mayor consumo de alcohol y problemas asociados, siendo un aporte original de este trabajo identificar la lista de las consecuencias más importantes, y a su vez, analizarla en el contexto local viendo como los hombres y los más jóvenes son quienes están más en riesgo dado el patrón de consumo y las consecuencias negativas.

Sobre el puntaje global de la escala YAACQ en jóvenes uruguayos tiene muchas particularidades cuando la comparamos con registros de otros países. En este trabajo documentamos una media de $7,3 \pm 0,2$ puntos (muy similar a la documentada en trabajos previos de nuestro grupo, Ruiz et al., 2020). En tanto si comparamos con los resultados obtenidos por Pilatti et al (2017) en una muestra de 493 jóvenes argentinos vemos que ellos tienen un promedio de $11,73 \pm 8,53$ puntos. A pesar de mantener puntajes mayores que los nuestros se ve un orden muy parecido en la prevalencia de las consecuencias (las primeras 5 son las mismas y en el mismo orden que para nuestro trabajo) mostrando así cierto patrón regional común en la dinámica de consumo de alcohol en jóvenes, siendo coherente con lo visto en el último informe de la CICAD (2019) donde Uruguay y Argentina son los países donde los jóvenes toman más alcohol comparados con los países del resto de las Américas. Lo propio ha hecho Treeby y Bruno (2012) en una muestra de 281 universitarios de Australia con una media de 13,64 puntos, mientras Read et al (2007) muestran una media de 10,25 en una muestra de 92 estudiantes universitarios de Estados Unidos, y Bravo et al (2019) en un abordaje transcultural muestran una media de 7,45 para universitarios de Estados Unidos, 9,3 para argentinos y 9,02 para españoles. Resultando la puntuación obtenida en este trabajo menor que para estos registros internacionales (comparable solo con Estados Unidos) siendo coherente con la relación cantidad de gramos de alcohol consumidos y puntuaciones totales en YAACQ para los registros de cada país: Uruguay $79,5/7,3$, Estados Unidos $87,9/7,45$, Argentina $100,18/9,6$ y España $81,07/9,02$ (Bravo et al., 2019; Ruiz et al., 2020).

Hablando del efecto de la edad se pudo ver tanto a través de las correlaciones como de los test de t, que las personas más jóvenes tienen más puntajes totales de consecuencias negativas, además de mayores puntajes en subescalas asociadas con mayor consumo de alcohol (conducta de riesgo, dependencia y pérdida de consciencia). Estos registros son coherentes con otros realizados por nuestro grupo de trabajo donde mostramos que en una muestra de jóvenes uruguayos los que están más de cerca de los 18 años consumen más gramos de alcohol por episodio (Ruiz et al., 2020).

En lo que respecta a posibles diferencias del consumo de alcohol y sus consecuencias en diferentes zonas de Uruguay es un efecto que no está claro. En la última encuesta de hogares del Observatorio Uruguayo de Drogas (JND, 2021) hay variables que no hay diferencias entre Montevideo y el resto del país (ej edad de inicio de consumo) algunas son a favor del interior (ej prevalencia de intoxicaciones por consumo de alcohol el último mes) y otras son a favor de Montevideo (ej prevalencia de consumo moderado de alcohol el último año). En tanto nuestro grupo no ha podido documentar diferencias entre Montevideo y el resto del país en variables como cantidad de gramos de alcohol consumidos en el último episodio en jóvenes (Ruiz et al., 2020), la prevalencia de consumo de alcohol en el primer año de pandemia por COVID-19 (Ruiz et al., 2021), ni en el segundo año (Ruiz et al., 2024). Lo propio sucedió en este trabajo donde no se pudo documentar diferencias entre las regiones en los puntajes totales de YAACQ, y solo para una de las subescalas (autocuidado), contando con más evidencia de que no existen diferencias concluyentes entre la capital y el resto del país.

En tanto la influencia de la cantidad de horas semanales de estudio y/o trabajo mostró un efecto específico sobre algunas subescalas. Para el caso de la cantidad de horas de trabajo a la semana se vio un efecto específico sobre el autocuidado donde quienes más trabajan tienen mayores puntajes en esa subescala lo que quiere decir que tienen más consecuencias negativas (ej hacer menos actividad física), y respecto al estudio se vio una correlación negativa entre las conductas de riesgo y la dependencia (quienes le dedican más horas semanales al estudio tienen menos consecuencias negativas en ambas subescalas). Un trabajo previo de nuestro grupo había comparado los puntajes totales de YAACQ entre quienes asistían o no a la universidad sin ver diferencias (Ruiz et al., 2020) pero sin considerar cada una de las subescalas, aquí podemos ver que para algunas consecuencias el estudio puede tener un efecto protector. En tanto que la cantidad de horas de trabajo a la semana está relacionada con menos conductas de autocuidado por consumir alcohol es coherente con la bibliografía que muestra que cuanto más estrés laboral más alcohol se consume (Azagba & Sharaf, 2011).

Discutiendo sobre el efecto del sexo biológico, Pilatti et al (2019) mostraron al aplicarle la YAACQ a universitarios argentinos que los puntajes eran menores en mujeres, igual de lo que vimos en este trabajo. Esto último es coherente con lo visto por este grupo en un trabajo anterior donde mostramos que los hombres consumen más gramos de alcohol, mayores puntajes en la escala AUDIT y mayores puntajes en la escala YAACQ (Ruiz et al., 2020). Igualmente, Pilatti et al (2015) aplicaron la YAACQ a 247 estudiantes universitarios manejando una media de 7,28 puntos para los hombres y 5,72 para las mujeres sin mostrar diferencias significativas. En tanto el análisis de las subdimensiones de la escala hay diferencias importantes, en este trabajo todas las diferencias son a favor de los hombres mientras que en el de Pilatti no se ve el mismo efecto de sexo para las subdimensiones. También Pilatti et al (2017) mostraron en una muestra de 493 jóvenes argentinos un puntaje en la escala de YAACQ de 11,73 influenciado por el sexo biológico donde los hombres tenían significativamente más consecuencias

negativas que las mujeres. Lo mismo se ha documentado en la aplicación de la versión resumida de la YAACQ donde en diferentes lugares del mundo se ha podido ver mayores puntajes para hombres (Verster et al., 2009).

El objetivo de este trabajo fue describir por primera vez en Uruguay cuales fueron las principales consecuencias por consumir alcohol en jóvenes de nuestro país y estudiar si las mismas eran influenciadas por el sexo biológico, la edad, el tiempo dedicado al estudio y trabajo, y la región del país. Logramos documentar por primera vez la lista de las principales 48 consecuencias negativas con la escala YAACQ y mostrar cómo se encuentran influenciadas sobre todo por el sexo biológico y la edad, y parcialmente por la cantidad de horas dedicadas al estudio y trabajo, y la región del país.

Los datos mostrados son muy útiles e importantes para pensar políticas públicas de prevención de consumo y de consecuencias negativas desde una perspectiva de reducción de daños en Uruguay, uno de los países que más alcohol toman los jóvenes de todas las Américas.

REFERENCIAS

- Azagba, S., & Sharaf, M. F. (2011). The effect of job stress on smoking and alcohol consumption. *Health economics review*, 1(1), 15. <https://doi.org/10.1186/2191-1991-1-15>
- Azevedo, W. (2022). Perfil neuropsicológico de los usuarios de alcohol y cannabis: un estudio exploratorio en Brasil. *Cuadernos de Neuropsicología*, 16(1), 71-84. <http://dx.doi.org/10.7714/cnps/16.1.204>
- Bravo, A. J., Pilatti, A., Pearson, M. R., Read, J. P., Mezquita, L., Ibáñez, M. I., & Ortet, G. (2019). Cross-cultural examination of negative alcohol-related consequences: Measurement invariance of the Young Adult Alcohol Consequences Questionnaire in Spain, Argentina, and USA. *Psychological assessment*, 31(5), 631-642. <https://doi.org/10.1037/pas0000689>
- Comisión interamericana para el control del abuso de drogas (CICAD). (2019). Informe sobre el consumo de drogas en las Américas 2019. Washington DC.
- De Stefani, E., Muñoz, N., Esteve, J., Vasalio, A., Vitoria, C., Teuchmann, S. (1990). Mate drinking, alcohol, tobacco, diet and esophageal cancer in Uruguay. *Cancer Research*, 50, 426-431.
- Enstad, F., Evans-Whipp, T., Kjeldsen, A., Toumbourou, J. W., & von Soest, T. (2019). Predicting hazardous drinking in late adolescence/young adulthood from early and excessive adolescent drinking - a longitudinal cross-national study of Norwegian and Australian adolescents. *BMC public health*, 19(1), 790. <https://doi.org/10.1186/s12889-019-7099-0>
- Junta Nacional de Drogas. (2015). I estudio piloto sobre consumo de drogas en estudiantes universitarios de Uruguay. Informe de investigación.
- Junta Nacional de Drogas. (2019). IX encuesta nacional sobre consumo de drogas en estudiantes de enseñanza media de Uruguay. Informe de investigación.
- Junta Nacional de Drogas. (2021). VII encuesta nacional sobre consumo de drogas en población general. Informe de investigación.
- Kawaida, K., Yoshimoto, H., Morita, N., Ogai, Y., & Saito, T. (2021). The Prevalence of Binge Drinking and Alcohol-Related Consequences and their Relationship among Japanese College Students. *The Tohoku journal of experimental medicine*, 254(1), 41-47. <https://doi.org/10.1620/tjem.254.41>

- Lanzilotta, B., Campanella, J., Souto-Perez, A. (2018). Social Costs of Abusive Alcohol Consumption in Uruguay. *Social Science Research Network*, 3144483. <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3144483>
- Moraes Castro, M., Pinto, F., Pereiras, C., Fischer, A., Vogel, C., Duarte, V., Barceló, J., Sosa, C., & González, G. (2020). Marijuana, tobacco, alcohol and cocaine use during pregnancy in 2013 and 2016. A self-report study in Montevideo, Uruguay. *Adicciones*, 32(3), 173–180. <https://doi.org/10.20882/adicciones.1107>
- National institute on alcohol abuse and alcoholism. (2004). NIAAA newsletter. Number 3. NIH-USA.
- Pilatti, A., Read, J. P., & Caneto, F. (2015). Validation of the Spanish Version of the Young Adult Alcohol Consequences Questionnaire (S-YAACQ). *Psychological assessment*, 28(5), e49–e61. <https://doi.org/10.1037/pas0000140>
- Pilatti, A., Etkin, P., Urioste Parra, E., & Pautassi, R. M. (2017). De fiesta antes de la fiesta: relación entre esta práctica de consumo de alcohol con los problemas derivados del uso de alcohol en jóvenes argentinos. *Health and Addictions/Salud Y Drogas*, 18(1), 5–16. <https://doi.org/10.21134/haaj.v18i1.318>
- Pilatti, A., Vera, V del B., Guzmán, M. L., & Pautassi, R. M. (2019). Estrategias conductuales de protección y consumo de alcohol en estudiantes universitarios: variaciones entre cursado y receso académico de verano. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento*, 11(3), 46-60. <https://doi.org/10.32348/1852.4206.v11.n3.23825>
- Read, J. P., Merrill, J. E., Kahler, C. W., & Strong, D. R. (2007). Predicting functional outcomes among college drinkers: reliability and predictive validity of the Young Adult Alcohol Consequences Questionnaire. *Addictive behaviors*, 32(11), 2597–2610. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2007.06.021>
- Ruiz, P., Pilatti, A., Pautassi, R. (2020). Consequences of alcohol use, and its association with psychological distress, sensitivity to emotional contagion and age of onset of alcohol use, in uruguayan youth with or without college degree. *Alcohol Journal*, 82, 91-101. <https://doi.org/10.1016/j.alcohol.2019.09.001>
- Ruiz, P., Semblat, F., Pautassi, R. (2022). Psychoactive drug consumption related to psychological distress during the COVID-19 pandemic in Uruguay. *Sultan Qaboos University Medical Journal*, 22 (2), 198-205. <https://doi.org/10.18295/squmj.5.2021.106>
- Ruiz, P., Barey, A., Pautassi, R. (2024). Cognitive distortions predict alcohol and marijuana use in Uruguayan citizens. *Substance use and misuse*, 59(5), 680-689. <https://doi.org/10.1080/10826084.2023.2294971>
- Treeby, M., & Bruno, R. (2012). Shame and guilt-proneness: Divergent implications for problematic alcohol use and drinking to cope with anxiety and depression symptomatology. *Personality and Individual Differences*, 53(5), 613–617. <https://doi.org/10.1016/j.paid.2012.05.011>
- Vázquez, R. (2004). Causas de los accidentes de tránsito desde una visión de la medicina social. El binomio alcohol-tránsito. *Revista de Medicina de Uruguay*, 20, 178-186.
- Verster, J. C., van Herwijnen, J., Olivier, B., & Kahler, C. W. (2009). Validation of the Dutch version of the brief young adult alcohol consequences questionnaire (B-YAACQ). *Addictive behaviors*, 34(5), 411–414. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2007.09.013>
- Zhang, M. X., Pesigan, I. J. A., Kahler, C. W., Yip, M. C. W., Yu, S., & Wu, A. M. S. (2019). Psychometric properties of a Chinese version of the Brief Young Adult Alcohol Consequences Questionnaire (B-YAACQ). *Addictive behaviors*, 90, 389–394. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2018.11.045>