

Actitudes hacia el paciente que consume alcohol y consumo de alcohol en profesionales de salud

Attitudes towards the patient who consumes alcohol and alcohol consumption in health professionals

Atitudes em relação ao paciente que consome álcool e consumo de álcool em profissionais de saúde

María Magdalena Alonso Castillo¹, Nora Angélica Armendáriz García², Laura Elizabeth Castro Ortega³, Nora Nelly Oliva Rodríguez⁴, María Teresa de Jesús Alonso Castillo⁵, Bertha Alicia Alonso Castillo⁶

RESUMEN

Objetivo: identificar la relación que existe de las actitudes de los profesionales de salud hacia el paciente que consume alcohol y el consumo de alcohol de estos. **Método:** el diseño del estudio fue descriptivo y correlacional, el muestreo fue estratificado con asignación proporcional al tamaño del estrato, se estimó una muestra de 249 participantes de Monterrey, Nuevo León, México en el año 2021. Se empleó estadística no paramétrica. **Resultados:** se documentaron relación positiva y significativa de las actitudes hacia el paciente que consume alcohol y el consumo de alcohol ($r_s = .199$, $p < .05$). Se reportó relación positiva y significativa en el consumo sensato y las actitudes ($r_s = .215$, $p < .01$) y con la subescala satisfacción en el trabajo ($r_s = .209$, $p < .05$). Se identificaron diferencias significativas en las actitudes hacia el paciente que consume alcohol y la prevalencia global, lápsica, actual e instantánea ($p < .05$), reportando medianas más altas el personal que consumió alcohol en comparación del personal que no consumió alcohol.

¹Enfermera. Doctorado en Filosofía. Profesor de enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Monterrey, Nuevo León, México. E-mail: maria.alonsocs@uanl.edu.mx ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-7197-8116>

²Enfermera. Doctorado en Ciencias de Enfermería. Profesor de enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Monterrey, Nuevo León, México E-mail: nora.armendarizgrc@uanl.edu.mx ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-9033-3244> **Autor para Correspondencia** - Dirección: Av. Gonzalitos #1500 Nte., CEP 64460, Monterrey, Nuevo León, México.

³Enfermera. Maestría en Ciencias de Enfermería. Estudiante en la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Monterrey, Nuevo León, México. E-mail: laura.castroor@uanl.edu.mx ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-5565-7152>

⁴Enfermera. Maestría en Ciencias de Enfermería. Profesor en la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Monterrey, Nuevo León, México. E-mail: nora.olivardr@uanl.edu.mx ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-9299-9891>

⁵Médica. Doctorado en Ética. Profesor de enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Monterrey, Nuevo León, México. E-mail: maria.alonsocst@uanl.edu.mx ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-0998-0204>

⁶Médica. Doctorado en Ética. Profesor de enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León. Monterrey, Nuevo León, México. E-mail: bertha.alonsocs@uanl.edu.mx ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-0765-1207>



Este artículo tiene una licencia Creative Commons Attribution 4.0 International, que permite el uso, la distribución y la reproducción sin restricciones en cualquier medio, siempre que se cite correctamente la publicación original.

Conclusión: los participantes que consumían alcohol reportaron actitudes más positivas hacia los pacientes que consumían alcohol que otros profesionales que no consumían alcohol.

Descriptores: Actitud; Personal de Salud; Consumo de Bebidas Alcohólicas.

ABSTRACT

Objective: to identify the relationship between the attitudes of health professionals towards the patient who consumes alcohol and their alcohol consumption. **Method:** the study design was descriptive and correlational, the sampling was stratified with allocation proportional to the size of the stratum, a sample of 249 participants was estimated from Monterrey, Nuevo León, México in 2021. were used Non-parametric statistics. **Method:** the study design was descriptive and correlational, the sampling was stratified with allocation proportional to the size of the stratum, a sample of 249 participants was estimated. **Results:** positive and significant relationship between attitudes towards the patient who consumes alcohol and alcohol consumption were documented ($r_s = .199, p < .05$). A positive and significant relationship was reported a sensible drinking and attitudes ($r_s = .215, p < .01$) and with the job satisfaction subscale ($r_s = .209, p < .05$). Significant differences were identified in the attitudes towards the patient who consumes alcohol and the global, lapse, current and instantaneous prevalence ($p < .05$), with higher medians being reported by the personnel who consumed alcohol compared to the personnel who did not consume alcohol. **Conclusion:** participants who consumed alcohol reported more positive attitudes towards patients who consume alcohol than other professionals who did not consume alcohol.

Descriptors: Attitude; Health Personnel; Alcohol Drinking.

RESUMO

Objetivo: identificar a relação entre as atitudes dos profissionais de saúde em relação ao paciente que consome álcool e seu consumo de álcool. **Método:** o desenho do estudo foi descritivo e correlacional, a amostragem foi estratificada com alocação proporcional ao tamanho do estrato, estimou-se uma amostra de 249 participantes de Monterrey, Nuevo León, México no ano de 2021. Estatísticas não paramétricas foram usadas. **Resultados:** foi documentada uma relação positiva e significativa entre as atitudes em relação ao paciente que consome álcool e o consumo de álcool ($r_s = 0.199, p < 0.05$). Uma relação positiva e significativa foi relatada no consumo sensível e atitudes ($r_s = .215, p < .01$) e com a subescala de satisfação no trabalho ($r_s = .209, p < .05$). Diferenças significativas foram identificadas nas atitudes em relação ao paciente que consome álcool e a prevalência global, de lapso, atual e instantânea ($p < 0.05$), relatando medianas mais altas a equipe que consumia álcool em comparação com a equipe que não consumia álcool. **Conclusão:** os participantes que consumiam álcool relataram atitudes mais positivas em relação ao paciente que consome álcool do que os demais profissionais que não consumiam álcool.

Descritores: Atitude; Pessoal de Saúde; Consumo de Bebidas Alcoólicas.

INTRODUCCIÓN

El uso nocivo del alcohol es uno de los mayores riesgos a la salud

a nivel mundial, es un factor causal de más de 200 tipos de enfermedades y lesiones, en las que destacan la cirrosis hepática y los accidentes de tránsito, las cuales resultan en aproximadamente 3 millones de muertes cada año^{1,2}. Los problemas directamente relacionados al consumo de alcohol justifican la presencia de pacientes en las unidades clínicas, quirúrgicas, así como en servicios de atención primaria y no solamente en unidades de urgencias de hospitales. Se ha identificado que aproximadamente entre el 10% y el 40% de la población que solicita atención anual en los servicios de salud, tienen problemas relacionados con el consumo y abuso de bebidas alcohólicas^{3,4}.

La atención a pacientes con problemas de consumo de alcohol a menudo puede ser una tarea difícil para médicos y enfermeras, ya que a menudo los pacientes con problemas de alcohol generan una compleja serie de actitudes negativas y estereotipos erróneos hacia el paciente que consume alcohol. Estas actitudes pueden influir en la relación que se establece entre una enfermera o profesional de salud y su paciente⁵.

Los estudios existentes han reportado inconsistencias, debido a que algunos autores señalan que en general las actitudes de los profesionales de salud son positivas, sin embargo, se han observado actitudes negativas en relación con el cuidado y atención de pacientes con problemas de consumo de alcohol. Lo que indica que trabajar con estos pacientes implica acciones poco gratificantes. Además, se ha documentado que pacientes con problemas de uso y abuso de alcohol son considerados difíciles para el trato y la comunicación, por ello pueden recibir una atención inequitativa que genera una limitada calidad del cuidado⁶⁻⁸.

Otro factor que puede influir en las actitudes hacia el paciente que consume alcohol, es el consumo de esta sustancia por parte de los profesionales de salud, debido a que estudios realizados en diversos países reportan que el profesional de la salud tiende a mostrar actitudes más positivas hacia el paciente que consume alcohol si ellos consumen esta sustancia^{9,10}.

El estudio de las actitudes del personal de salud (médicos y enfermeras) hacia el consumo de

alcohol de los pacientes, es de vital importancia por el impacto en la calidad de la atención. Sin embargo, en México existe escasa evidencia de esta temática, dado que la mayoría de estos se han realizado en Inglaterra y en Estados Unidos⁶⁻⁸.

Los profesionales de la salud deben estar capacitados para responder a la demanda creciente de servicios de salud de personas que consumen alcohol que pueden presentar complicaciones, que requieren de cuidado integral aun y cuando el motivo de hospitalización no esté directamente relacionado con el consumo de la sustancia. Por lo anterior es necesario estar capacitados en esta temática y mostrar siempre actitudes positivas en la relación profesional con el paciente, a fin de que la atención y cuidado sea efectivo y resolutivo¹¹.

Debido a lo anterior se consideró importante realizar el presente estudio, con el propósito de identificar la relación que existe de las actitudes de los profesionales médicos y de enfermería hacia el paciente que consume alcohol y el consumo de alcohol de estos profesionales de la salud.

Se espera que este estudio contribuya con conocimiento científico útil, para el cuidado de estos pacientes, así como identificar posibles áreas de formación en los planes de estudio de estas profesiones y para la capacitación continua de profesionales en servicio.

METODO

El diseño del estudio fue de tipo descriptivo y correlacional¹² bajo las directrices de la declaración STROBE. La población de estudio estuvo constituida por 231 profesionales médicos y 476 profesionales de enfermería de una institución de salud de segundo nivel del sector salud que brinda atención de salud a pacientes que requieren internamiento y cuidados especializados del Estado de Nuevo León en México durante el periodo de septiembre a noviembre 2021. El tipo de muestreo fue estratificado con asignación proporcional al tamaño del estrato. Se consideró una proporción con un Intervalo de Confianza (IC) de 95%, usando un enfoque conservador ($p = q = 1/2$) con Límite de Error de Estimación de .05, por lo anterior se requirió de una muestra de tamaño

de 249, distribuidos 81 para el estrato 1 (profesional médico) y 168 para el estrato 2 (profesionales de enfermería).

En el presente estudio además de la Cédula de Datos Personales y de Historial de Consumo de Alcohol (CDPYHC), se utilizó el Cuestionario Corto de Percepción de Alcohol y Problemas con el Alcohol (SAAPPQ) para conocer las actitudes hacia el paciente que consume alcohol, este instrumento es una versión reducida del instrumento Cuestionario de Percepción de Alcohol y Problemas con el Alcohol (SAAPPQ) diseñado por Cartwright¹³. El SAAPPQ consta de 10 reactivos, de acuerdo con Gorman y Cartwright¹⁴ se realiza un punto de corte para determinar las actitudes positivas y negativas en una escala de uno a siete, indicando que de cinco y más puntos son actitudes positivas y menos de cuatro son actitudes negativas. En virtud de que se calcularon índices, para este estudio se consideró que de 60 y más son actitudes positivas y menos de 60 son actitudes negativas.

El idioma original del instrumento es el inglés y en México fue la primera vez aplicado por lo cual se procedió a utilizar la técnica

de traducción inversa¹¹. La validez del instrumento SAAPPQ fue demostrada por Anderson y Clement¹² comparando la versión corta y larga de la escala con otras respuestas del estudio original de Cartwright⁹. En el presente estudio la confiabilidad de la escala fue de .70.

Para conocer el tipo de consumo del profesional médico y de enfermería se utilizó el Cuestionario de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT) que fue diseñado por Babor¹⁵ y validado para la población mexicana por De la Fuente y Kershenobich¹⁶. El cuestionario consta de 10 reactivos que examinan el consumo de alcohol durante los últimos doce meses y sus consecuencias. El Alpha de Cronbach del cuestionario AUDIT para el este estudio fue de .79.

El estudio se apegó a lo estipulado en el Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud¹⁷, antes de iniciar con la recolección de datos para el estudio, se obtuvo la aprobación de las Comisiones de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León (número de protocolo #FAEN-M-1097). Además, se

contó con la autorización del personal directivo de la institución donde se realizó el estudio. Con el censo de médicos y enfermeras se realizó la selección aleatoria de los participantes utilizando el programa Excel. Posteriormente los participantes seleccionados fueron abordados en el servicio en los diferentes turnos, y en el horario más conveniente para el participante.

Primeramente, a través de una entrevista individual y en un espacio confidencial proporcionado por la institución de salud donde se realizó el estudio se le explicó el propósito del estudio y se solicitó la participación voluntaria del profesional (médico o de enfermería), enseguida se entregó el consentimiento informado permitiendo se diera lectura y firma de dicho consentimiento. Posterior a esto se le entregó a cada participante los instrumentos que contestaría en promedio tardaron 20 minutos. En todo momento de la recolección se protegió y mantuvo la privacidad y anonimato del participante. Finalmente, se le agradeció al profesional por su disponibilidad y tiempo para participar en el estudio.

Los datos obtenidos fueron procesados por medio del programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 18.0. Se utilizó la estadística descriptiva e inferencial (U de Mann-Whitney, Chi Cuadrada de Pearson, Coeficiente de Correlación de Spearman debido a la distribución de las variables) para dar respuesta al objetivo del estudio.

RESULTADOS

En los datos sociodemográficos de los participantes, se observó que predominó el género femenino (63.1%), la mayoría de los participantes estaban casados o con pareja (56.7%). En cuanto a la categoría laboral la mayor proporción fue para el profesional de enfermería (67%) y respecto al último grado escolar académica la mayoría informó contar con grado de licenciatura en enfermería (18%) y medicina (22.2%), seguido por enfermería general (23.3%).

Los resultados muestran (Tabla 1) que existe diferencia significativa de las actitudes por categoría laboral ($U=4198.50$, $p < .001$), siendo más alto el puntaje

en el profesional médico (\bar{X} =72.2, Mdn=71.6) que en enfermería (\bar{X} =64.4, Mdn=63.3). De igual manera se reporta diferencia significativa en las actitudes sobre la motivación de brindar atención reportándose ($U=5481.50$, $p=.012$) más alta en médicos (\bar{X} =63.4, Mdn=66.6) que en enfermería (\bar{X} =58.6, Mdn=58.3), cabe resaltar que de acuerdo con el punto de corte se considera que el personal

de enfermería reportó actitudes negativas respecto las actitudes de motivación para brindar atención al paciente en comparación con los médicos. También se encontró significancia en la actitud sobre satisfacción en el trabajo ($U=4393.00$, $p= <.001$), reportándose índices más altos en el profesional médico (\bar{X} =85.2, Mdn=91.6) que en enfermería (\bar{X} =71.0, Mdn=66.6).

Tabla 1 -Actitudes del profesional médico y de enfermería, a través de la Prueba de U de Mann-Whitney para el índice del SAAPPQ por categoría laboral.

Categoría laboral	n	\bar{X}	Mdn	U	p
SAAPPQ Total					
Profesional Médico	81	72.2	71.6		
Profesional de Enfermería	168	64.4	63.3	4198.50	.001
Adecuación del Rol					
Profesional Médico	81	89.0	91.6	6042.00	.132
Profesional de Enfermería	168	84.5	91.6		
Legitimidad del Rol					
Profesional Médico	81	51.6	50.0	6029.00	.140
Profesional de Enfermería	168	47.6	50.0		
Motivación					
Profesional Médico	81	63.4	66.6	5481.50	.012
Profesional de Enfermería	168	58.6	58.3		
Tarea Específica de la Autoestima					
Profesional Médico	81	73.6	75.0	5123.50	.001
Profesional de Enfermería	168	65.0	66.6		
Satisfacción en el Trabajo					
Profesional Médico	81	85.2	91.6	4393.00	.001
Profesional de Enfermería	168	71.0	66.6		

Nota: n= Muestra total, \bar{X} = Media, Mdn=Mediana, U= Estadístico de Mann-Whitney, p= Valor de p.

Respecto a la prevalencia de consumo de alcohol y la categoría laboral ($\chi^2=21.79$, $p<.001$), se documenta que el consumo de alcohol alguna vez en la vida es mayor en el

profesional médico (97.5%) que en enfermería (72.6%). También se encontró el consumo de alcohol en el último año ($\chi^2=28.70$, $p<.001$) es mayor en el personal médico (82.7%)

que el personal de enfermería (47.0%). Esta misma tendencia se presentó en la prevalencia de consumo en el último mes (médicos 70.4% vs 28.0% enfermería; $\chi^2=40.38$, $p<.001$) y última semana (médicos 37.0% vs 11.9% enfermería $\chi^2=21.51$, $p<.001$).

Respecto a la prevalencia de consumo de alcohol y las actitudes del personal de salud (Tabla 2) se identificaron medias más altas ($U=3808.0$, $p= .023$) en el personal que consumió alcohol alguna vez en la vida ($\bar{X}=67.8$, $Mdn=66.6$), que el personal que no consumió alcohol alguna vez en la vida ($\bar{X}=63.5$, $Mdn=61.6$).

En la prevalencia lápsica de consumo de alcohol y las actitudes del personal de salud ($U=5991.5$, $p= .006$) se encontraron diferencias significativas siendo más alto el puntaje en los participantes que consumieron alcohol en el último año ($\bar{X}=68.6$, $Mdn=68.3$) que en los participantes que no consumieron alcohol en último año ($\bar{X}=64.7$, $Mdn=61.6$).

También se puede apreciar que existe diferencia significativa en la prevalencia de consumo de alcohol

en el último mes en los participantes y las actitudes del personal de salud ($U=5695.5$, $p= .001$), se reportaron índices más altos en el personal que si consumió alcohol en el último mes ($\bar{X}=69.7$, $Mdn=71.6$), en comparación con los que no presentaron dicho consumo ($\bar{X}=65.0$, $Mdn=63.3$).

Además se encontró diferencia significativa en la prevalencia en el último mes y las actitudes de motivación para brindar la atención a pacientes ($U=6340.0$, $p= .030$), siendo más altos los índices en el personal que si consumió alcohol en el último mes ($\bar{X}=62.5$, $Mdn=66.6$), que el personal que no consumió alcohol ($\bar{X}=58.5$, $Mdn=58.3$), llama la atención que en los que no consumieron en el último mes reportan actitudes negativas para las motivaciones de brindar atención al paciente que es usuario de alcohol según el punto de corte de la escala SAAPPQ.

Tabla 2 - Prueba U de Mann-Whitney para el índice del SAAPPQ y las prevalencias de consumo de alcohol.

Prevalencia	n	\bar{X}	Mdn	U	p
Prevalencia Alguna vez en la vida					
SAAPPQ Total					
Si Consume Alcohol	201	67.8	66.6	3808.0	.023
No Consume Alcohol	48	63.5	61.6		
Prevalencia en el último año					
SAAPPQ Total					
Si Consume Alcohol	146	68.6	68.3	5991.5	.006
No Consume Alcohol	103	64.7	61.6		
Motivación					
Si Consume Alcohol	146	61.4	58.3	6614.5	.101
No Consume Alcohol	103	58.5	58.3		
Tarea Específica de la Autoestima					
Si Consume Alcohol	146	69.8	66.6	6340.0	.033
No Consume Alcohol	103	64.9	66.6		
Prevalencia en el último mes					
SAAPPQ Total					
Si Consume Alcohol	104	69.7	71.6	5695.5	.001
No Consume Alcohol	142	65.0	63.3		
Motivación					
Si Consume Alcohol	104	62.5	66.6	6340.0	.030
No Consume Alcohol	142	58.5	58.3		
Tarea Específica de la Autoestima					
Si Consume Alcohol	104	71.9	66.6	6068.0	.008
No Consume Alcohol	142	64.8	66.6		
Prevalencia en los últimos 7 días					
SAAPPQ Total					
Si Consume Alcohol	199	70.9	72.5	3766.500	.008
No Consume Alcohol	50	66.0	65.0		
Tarea Específica de la Autoestima					
Si Consume Alcohol	199	74.6	70.8	3814.000	.010
No Consume Alcohol	50	66.1	66.6		

Nota: n= Muestra total, \bar{X} = Media, Mdn=Mediana, U= Estadístico de Mann-Whitney, p= Valor de p, las subescalas faltantes no fueron significativas.

Por último se reportó que existe diferencia significativa en la prevalencia en los últimos 7 días y las actitudes ($U=3766.5$, $p= .008$), donde se documentó índices más altos en los participantes que si consumieron alcohol ($\bar{X}=70.9$, $Mdn=72.5$), que en los participantes que no consumieron

alcohol en este mismo periodo ($\bar{X}=66.0$, $Mdn=65.0$).

Respecto a la relación que existe de las actitudes de los profesionales médicos y de enfermería hacia el paciente que consume alcohol y el consumo de alcohol de estos profesionales de la salud, se identificó relación positiva significativa para la actitudes hacia el

paciente que consume alcohol de acuerdo a la escala SAAPPQ y el consumo de alcohol de los participantes medido por el cuestionario AUDIT ($r_s = .199$, $p < .05$), además se identifica una relación positiva significativa con las actitudes conforme a la escala SAAPPQ y el consumo sensato o sin riesgo ($r_s = .215$, $p < .01$). También se encontró relación positiva significativa satisfacción en el trabajo y el consumo de alcohol de los profesionales conforme al cuestionario AUDIT ($r_s = .186$, $p < .05$) y el consumo sensato o sin riesgo ($r_s = .209$, $p < .05$).

DISCUSIÓN

Se muestra que existe diferencia significativa en las actitudes hacia el paciente que consume y el personal médico y de enfermería, así como también fue significativo para las actitudes de motivación y satisfacción en el trabajo donde los profesionales médicos reportaron actitudes más positivas, que el personal de enfermería. Esto coincide con Pulford et al¹⁸, donde el personal médico presentó actitudes más positivas en la

puntuación total del cuestionario SAAPPQ que el personal de enfermería. Sin embargo, existe evidencia científica donde se identifica que las enfermeras presentan actitudes positivas hacia el cuidado en pacientes consumidores de alcohol.

Esto tal vez se pueda deber a que existen factores externos que se pueden relacionar o influir en las actitudes de los profesionales de la salud en los pacientes que consumen alcohol, como la antigüedad en el área laboral, la formación de especialización en conocimientos enfocados al problema del consumo de alcohol^{19,20}.

En las prevalencias de consumo de alcohol, el consumo de alcohol alguna vez en la vida, en el último año, en el último mes y en los últimos siete días, fue en mayor proporción reportado por los profesionales médicos que en enfermería. Estos datos difieren de Ferrada et al²¹ debido a que en su estudio el consumo de alcohol se reportó en mayor proporción en el personal de enfermería que en el personal médico.

Para el tipo de consumo de alcohol en el profesional médico y de

enfermería no se documentó diferencia significativa. Probablemente este hallazgo se explique a que los datos fueron muy homogéneos entre las proporciones de tipo de consumo.

Se observa que el personal que consumió alcohol alguna vez en la vida tiene actitudes más positivas hacia el paciente que consume alcohol (SAAPPQ), los participantes que consumieron alcohol en el último año y en último mes, reportaron actitudes positivas hacia el paciente que consume alcohol, actitudes más positivas en cuanto a la motivación y disposición por parte del profesional de salud para trabajar con pacientes que consumen alcohol.

Por último, el personal que consumió alcohol en los últimos siete días presentó actitudes más positivas hacia el paciente que consume alcohol y de igual manera que los participantes que consumieron alcohol el último año y en el último mes, tuvieron actitudes más positivas en cuanto a la autoestima que tienen como trabajadores al brindar atención al paciente que consume alcohol.

Estos resultados son similares a lo documentado por Crothers y Dorrian²², donde reportaron una

diferencia significativa para los que consumían alcohol más de una vez a la semana, en comparación con aquellos que nunca consumían alcohol o lo hacían solo en ocasiones especiales. Probablemente esto se debe a que existe una tendencia de los profesionales a tomar su propio consumo como referencia, con relación al consumo normal, o a rechazar al paciente que tiene problemas con el consumo de alcohol⁹.

Como limitación del estudio se considera el poco tiempo libre que tienen el personal de salud fuera de la realización de sus actividades laborales, por tal motivo la realización de la entrevista debe ser breve y concisa para la aplicación de los instrumentos.

CONCLUSIÓN

Se observó que en general los participantes tuvieron actitudes positivas de acuerdo con el punto de corte, sin embargo, el personal de enfermería reporta actitudes negativas en las actitudes de motivación para brindar la atención a pacientes que consumen alcohol. El consumo de alcohol fue mayor en el

personal médico que en enfermería, lo que probablemente influyo para que el personal médico reportara actitudes más positivas hacia el paciente que consume alcohol en comparación del personal de enfermería que reporto prevalencias de consumo de alcohol más bajas.

Lo anterior se ratifica en cuanto a que los participantes que consumieron alcohol alguna vez en la vida, en el último año, en el último y en los últimos siete días reportaron actitudes más positivas que el personal que no consumió alcohol y que el personal con mayor puntuación en el cuestionario AUDIT tiene actitudes más positivas.

Se considera importante en un futuro establecer programas de educación continua, con las temáticas de actitudes y cuidado del paciente que consume alcohol encaminadas a incrementar las actitudes positivas en el personal médico y con especial atención en el personal de enfermería.

REFERENCIAS

1. World Health Organization. Management of substance abuse. Global status report on alcohol and health 2018. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241565639>
2. Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz. Instituto Nacional de Salud Pública. Secretaría de Salud. Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco 2016-2017. Reporte de Alcohol [Página de la Internet]. DF (MEX): Secretaría de Salud; 2017. Disponible en: https://drive.google.com/file/d/1rMlKaWy34GR51sEnBK2u2q_BDK9LA0e/view
3. Secretaría de Salud, Dirección General de Información en Salud. Cubos dinámicos: Urgencias (2011 a 2015). México: Secretaría de Salud. 2015. Disponible en: <http://bit.ly/2g59zLd>
4. INEGI-INSP. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2018 - Diseño Muestral. INEGI. En prensa. 2019. Disponible en: <https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanut2018/index.php#:~:text=L a%20ENSANUT%202018%20tiene%20c omo,determinantes%20sociales%20e n%20el%20pa%C3%ADs.>
5. Chozom S, Neuhann F, Krahl W. Exploring The Attitudes Towards Patients Diagnosed With Alcohol

- Use Disorder (AUD) - A Qualitative Study Of Nurses At The National Referral Hospital, Bhutan. *J Nurs Pract.* 2021; 4(2):117-129.
6. Castañeda A, Díaz-Heredia LP, Rodríguez V, Penagos-Cubillos L, Zambrano C, Castillo J. Actitudes frente al alcohol de los estudiantes de enfermería en dos universidades Latinoamericanas. *Enferm univ.* 2019; 16(1):63-73.
 7. Elliott DY. Caring for hospitalized patients with alcohol withdrawal syndrome. *Nurs Crit Care.* 2019; 14(5):18-30.
 8. Crisóstomo YM, Armendáriz NA, Alonso MT, Martínez R. Conocimientos y creencias sobre el cuidado al usuario de alcohol por estudiantes de enfermería. *Rev Cuid.* 2016; 7(2):1255-61.
 9. Makdissi R, Stewart SH. Care for hospitalized patients with unhealthy alcohol use: a narrative review. *Addict Sci Clin Pract.* 2013; 8(1):11.
 10. Vargas D, Villar M. Alcohol. Alcoholismo y alcohólico: concepciones y actitudes de Enfermeros de servicios públicos de atención básica de salud. *Rev latinoam enferm.* 2008; 16(especial):543-550.
 11. Public Health England. The Role of Nurses in Alcohol and Drug Treatment Services. A resource for commissioners, providers and clinicians, 2017. PHE publications. Disponible en: <https://assets.publishing.service.gov.uk>
 12. Burns N, Grove S. Investigación en Enfermería. Louis: Elsevier Saunders; 2009.
 13. Anderson P, Clement S. The AAPPQ Revisited: the measurement of general Practitioners' Attitudes to Alcohol problems. *Brit J Addict.* 1987; 82(1):753-759.
 14. Gorman DM, Cartwright AKJ. Implications of using the composite and short versions of the AAPPQ. *Brit J Addict.* 1991; 86(1):327-334.
 15. Babor T, Higgins-Biddle J, Saunders J. The alcohol use disorders Identification test. 2nd ed. World Health Organization: Department of Mental Health and Substance Dependence; 2001.
 16. De la Fuente J, Kershenobich D. El alcoholismo como problema médico. *Rev Facultad Medicina UNAM.* 1992; 35(2):47-51.
 17. Secretaría de Salud. Reglamento de la Ley General de Salud en

- materia de Investigación para la Salud. México: Secretaría de Salud; 1987.
18. Pulford J, McCormick R, Wheeler A, Firkin P, Scott I, Robinson G. Alcohol assessment: the practice, knowledge, attitudes of staff working in the general medical wards of a large metropolitan hospital. *NZMJ*. 2007; 120(1257).
19. Hakala, Kylmä, Mäkelä, Noppari, Koivunen. Caring for alcohol-intoxicated patients in an emergency department from the nurses' point of view - focus on attitudes and skills. *Scand J Caring Sci*. 2021; 35(1):115-122.
20. Ferrada P, Salomón S, Pina J, Lavandaio H, Carena J. Evaluación de Conductas Adictivas en Personal Médico y no Médico en un Hospital de Agudos: Estudio Comparativo. *Rev Med Univ Fac Cien Med*. 2008; 4(3):1-17.
21. Ramirez EGL, Varga D, Luis MAV. Atitudes frente ao álcool, ao alcoolismo e à pessoa com transtornos relacionados ao uso de álcool em enfermeiros colombianos. *Cog Enferm*. 2019; 24:e58795.
22. Crothers CE, Dorrian J. Determinants of Nurses' Attitudes toward the Care of Patients with Alcohol Problems. *ISRN*. 2011; (2011):821514.

Financiamiento: Los autores declaran que no hubo financiamiento.

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Participación de los autores:

- **Concepción:** Alonso-Castillo MM, Armendáriz-García NA, Castro-Ortega LE, Oliva-Rodríguez NN, Alonso-Castillo MTJ, Alonso-Castillo BA.
- **Desarrollo:** Alonso-Castillo MM, Armendáriz-García NA, Castro-Ortega LE, Oliva-Rodríguez NN, Alonso-Castillo MTJ, Alonso-Castillo BA.
- **Redacción y revisión:** Alonso-Castillo MM, Armendáriz-García NA, Castro-Ortega LE, Oliva-Rodríguez NN, Alonso-Castillo MTJ, Alonso-Castillo BA.

Alonso-Castillo MM, Armendáriz-García NA, Castro-Ortega LE, Oliva-Rodríguez NN, Alonso-Castillo MTJ, Alonso-Castillo BA. Actitudes hacia el paciente que consume alcohol.

- **Cómo citar este artículo:** Alonso-Castillo MM, Armendáriz-García NA, Castro-Ortega LE, Oliva-Rodríguez NN, Alonso-Castillo MTJ, Alonso-Castillo BA. Actitudes hacia el paciente que consume alcohol y consumo de alcohol en profesionales de salud. J Health NPEPS. 2022; 7(1):e6070.

Envío: 17/01/2022
Aceptado: 23/04/2022