

## **Cambios de la alcoholización en la Argentina: problemas sociales y sanitarios.**

**Dr. Hugo A. Míguez**  
**Investigador del Conicet**

Revista de Policía y Criminalística - Vol 362 - N° 16

### **Del consumo cotidiano al episódico.**

Desde los históricos trabajos de Jellinek sobre la alcoholización en diferentes sociedades, hasta los más recientes de Alonso-Fernández se han planteado diferentes formas de relación cultural con las bebidas alcohólicas. De esta forma se identificaron las *culturas abstinentes* opuestas al consumo alcohólico (cultura hinduista y la islámica), las *culturas ambivalentes*, que convivían en contradicción entre la censura y la aprobación (cultura anglosajona y países escandinavos) y las *culturas permisivas* que aceptaban el placer de la bebida, sobre todo en pequeños círculos y tomadas moderadamente durante las comidas (cultura mediterránea).

En la Argentina, la inmigración italiana extendió el *pattern* mediterráneo de ingestión cotidiana de vino, haciendo presente una concepción más liberal con respecto al disfrute placentero expresado en una amplia permisividad a la bebida como *condimento* placentero de la comida. El ceremonial del consumo de alcohol en situaciones de intercambio social y familiar, representó durante mucho tiempo “una protección especial contra la irrupción de excesos alcohólicos”. Esta matriz cultural que caracterizó el consumo de alcohol hasta entrada la década del setenta, constituyó un contexto donde el descontrol con las bebidas, más allá de lo que podía expresar una patología individual, no era un fenómeno masivo.

La Argentina de 1966 con un per. cápita de 80 litros de vino, fue presentada por el diagnóstico realizado por Vidal (1967) [...]entre los mayores productores y consumidores de vino del mundo. [...] y describía a la Capital Federal y al Gran

Buenos Aires, como lugares con una *población predominantemente europea*, con fuerte rechazo a la ebriedad.

Las mediciones realizadas durante 1970 por el que era entonces el Instituto Nacional de Salud Mental, sobre el consumo de alcohol en Buenos Aires y conurbano, indicaban tasas consistentes con el patrón de consumo mediterráneo. “*Respecto al ritmo anual de bebida el más común es el consuetudinario (69,2) y luego los intermitentes (22,3) [...] dentro del grupo de bebedores excesivos y alcohólicos aumentan el porcentaje de consuetudinarios (81,7%)*”(Grimson, Blanco & Estrugamou, 1972). Posteriormente, sin embargo, en la Argentina de las últimas décadas, las pautas mediterráneas de bebida experimentaron cambios significativos. El vino, como bebida paradigmática del *pattern* ligado a la inmigración italiana retrocedió significativamente frente al aumento de la cerveza. En términos de per cápita mientras el vino descendió de 80.15 lt/hab/año en 1966 (Vidal) a 32,4 en 2003, la cerveza aumentó en el mismo período de 9,49 litros en 1966 a 36 lt/hab/año en 2003.

En materia de ventas de bebidas alcohólicas en la Argentina, el período de 1986 a 2001 mostró una serie de cambios de interés. Así, mientras vinos y bebidas destiladas disminuyeron sus ventas en forma significativa, las diferentes cervezas del mercado argentino duplicaron el volumen de sus ventas.

**En litros de alcohol absoluto** la cerveza, de aportar casi la misma cantidad de alcohol que las bebidas destiladas en 1986, pasó a cuadruplicarlos quince años después.

Disponibilidad de bebidas alcohólicas en Argentina.  
Ventas en litros de alcohol absoluto. Período: 1986 – 2001.-

Tipo de Bebidas	Litros de alcohol absoluto	
	1986	2001
Bebidas destiladas	24.933.040	12.887.619
Cerveza	27.229.500	55.800.000
Vino	213.404.476	166.269.432

Fuente: elaboración sobre datos difundidos por INV – CAC – CADL

Estos cambios desde la producción y venta de bebidas alcanzaron asimismo las formas tradicionales del consumo en la Argentina y a su utilización en los vínculos sociales. Mientras los vinos retrocedían de la mesa familiar, las cervezas se dirigieron al mercado de los jóvenes. En los periódicos de la época, las declaraciones de los ejecutivos del área de marketing de las compañías cerveceras en la Argentina, indicaron explícitamente su objetivo de llegar con la oferta de bebida a la población de menores de edad y a extenderse dentro de sus lugares de encuentro social. Referencias de marketing de la década del noventa señalaban como piso para la venta de cerveza a la población de catorce años de edad.

Por otra parte se instaló también una modalidad de ingesta diferente a la de la cultura mediterránea, no solo en el tipo de bebida sino también en la forma y la oportunidad. Es decir, se hizo presente una bebida independiente de lo alimentario, utilizada en ámbitos externos como las plazas o las calles y de manera episódica o intermitente en relación con el fin de semana. Estudios realizados en el Conurbano Bonaerense mostraron a casi dos de cada diez jóvenes con abuso episódico de bebidas alcohólicas considerando como tal una ingestión superior a los 100 cc de alcohol absoluto por oportunidad (Mas de dos litros de cerveza, o más de un litro de vino o más de un cuarto litro de bebida destilada).

Tipo de abuso (más de 100cc OH por oportunidad) de alcohol en los últimos 30 días, en la población de 16 a 26 años del Conurbano Bonaerense.

Porcentajes y VP

Base 5.523.379

Fuente: MS/GBA/SADA, 2003.

Bebida mayor a 100cc. por oportunidad durante los últimos 30 días anteriores a la encuesta.	Total	VP
No bebe	38,3%	2.114.692
Uso social	36,1%	1.993.399
Abuso episódico de fin de semana	18,6%	1.029.819
Abuso habitual y semanal	7,0	385.469
Total	100,0%	5.523.379

### **Impacto sobre detenciones y emergencias.**

Los cambios del consumo mediterráneo al episódico se trasladaron también a la forma como se expresaban los problemas del abuso de alcohol: el descontrol y la intoxicación. Frente a esto, su seguimiento requirió una estrategia de vigilancia epidemiológica que el país no contaba en ese entonces. Sobre esta necesidad, en 1986, se desarrolló desde el Conicet de Argentina una metodología para el estudio de las consecuencias del abuso de alcohol y otras sustancias psicoactivas. La estrategia de ventanas epidemiológicas se puso en marcha para hacer mediciones del impacto en servicios claves como es el caso del control policial de las calles y la asistencia médica de emergencia, mediante la capacitación del propio personal para el registro de sucesos relacionados con el alcohol y las drogas dentro de los procedimientos habituales de cada institución durante una semana.

La medición en el ámbito de la tarea policial se llevo adelante a partir de un convenio celebrado en 2003 entre el Ministerio de Seguridad y la Subsecretaría de Asistencia de las Adicciones del Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos

Aires. El estudio comprendió lo que en ese momento era el área del Comando de Patrulla que comprende los partidos de Ensenada y La Plata.

Se halló que el 16,5% de los procedimientos policiales se relacionaba con el uso indebido de drogas. El 35,8% de los detenidos mostraba indicios de uso indebido de drogas. Los resultados indicaron que en más del sesenta por ciento de los casos donde hubo detenciones la sustancia determinante había sido el alcohol.

Tipo de sustancia presumiblemente consumida por la persona que originó el procedimiento policial. SADA: 2003

Tipo Sustancia	Porcentajes	Porcentajes ajustados
Beb. Alcohólica	10.3	63%
Inhalables	1.1	7%
Marihuana	0.4	3%
Mezcla lícitas	0.4	3%
Mezcla lícita e ilícita	3.8	24%
no sabe	0.4	--
No hubo indicios de consumo	83.5	--

Por otra parte estudios realizados en la emergencia del Hospital PTE. Perón de Avellaneda registraron las problemáticas derivadas de las bebidas alcohólicas que representaban el 77% de las emergencias por abuso de sustancias psicoactivas. Al diferenciar las consultas de emergencia de acuerdo a que los pacientes hubieran presentado consumo de alcohol y drogas se observó la predominancia significativa de causales de ingreso a guardia de accidentes de tránsito, de trabajo, domésticos y, también, un predominio significativo de consultas de emergencias originadas en situaciones de violencia.

Emergencias Hospital General PBA. Avellaneda. H.P.P.  
Motivo de ingreso según sustancias adictivas.

SADA: Julio de 2004

INGRESO A GUARDIA	Con consumo de alcohol y drogas	Sin consumo de alcohol y drogas	TOTAL
Desconocido	2,6	0,7	0,8
Accidente de tránsito	10,3	1,4	2,0
Accidente de trabajo.	7,7	0,9	1,3
Accidente común o casero.	25,6	10,3	11,4
Situación de violencia.	33,3	0,7	2,9
Intento de suicidio.	2,6	0,0	0,2
Sobredosis.	5,1	0,0	0,3
Síndrome de abstinencia.	2,6	0,0	0,2
Otro motivo médico.	10,3	85,9	80,9
TOTAL	100,0	100,0	100,0

### Conclusiones

Un nuevo escenario se introdujo en los problemas con el alcohol. En la modalidad de la bebida cotidiana del patrón mediterráneo, los trastornos se expresaban en el organismo de un individuo como resultado de una larga historia de abuso. La gastritis, la cirrosis hepática o la polineuropatía eran el problema. En la actualidad, han tomado su lugar las lesiones por violencias y los accidentes que les ocurren a personas mucho más jóvenes, como consecuencia del descontrol.

Si bien el modelo mediterráneo de acompañamiento de la comida con el vino tenía asimismo su costado farmacológico, mencionado a veces como una forma de facilitación social, la ingestión episódica apuntó en cambio a la intoxicación aguda, a la ebriedad. *“Salten todos, pintó el descontrol”* vendía su mensaje una difundida cumbia argentina. Los rituales sociofamiliares, que enmarcaban la

relación cotidiana del vino con la comida, han casi desaparecido y, ahora, en la bebida concentrada del fin de semana, predominan relaciones mucho más ligadas con el aislamiento y con las experiencias de una soledad entre muchos. En los planes del marketing de la época analizada, el alcohol fue presentado como un objeto relacionado con la vida en la vida social. Sin embargo el encuentro que promueve la publicidad del alcohol, paradójicamente, solo ha confirmado el desencuentro en el que se hallan importantes grupos sociales.

Este nuevo escenario requiere técnicas de monitoreo ágiles que pueda dar cuenta de lo que constituye la nueva presentación de los problemas de alcohol vinculada específicamente a los episodios agudos. Hoy, cuando la búsqueda de los efectos farmacológicos del alcohol es dominante sobre otros usos sociales, el descontrol que determina la ingestión abusiva eclosiona en la calle, en accidentes y violencias. La puesta en marcha de registros rápidos y acotados en el tiempo como las ventanas epidemiológicas en el campo de los procedimientos policiales y las emergencias hospitalarias pueden dar la información necesaria para diseñar una respuesta oportuna frente a problemas crecientes y cambiantes como los vinculados al abuso de alcohol y las drogas.

### Bibliografía

Jellinek E.M. (1960) The Disease Concept of Alcoholism. Section III, 1.2. New Haven, Hillhouse: pp. 35-41

Alonso-Fernández. (1981) Alcohol-dependencia. Psiquiatría en la Sociedad Madrid: Pirámide. S.A.

Alonso-Fernández. (1981) Op.cit. pág. 144

Vidal G. Estado actual de la epidemiología del alcoholismo y problemas del alcohol. Argentina en Horwitz J. Marconi J. y Adis Castro. (1967).Op.cit.

Grimson,W. R. ; Blanco, A., Estrugamu, M., Lastres, E. , Henchí,S., Phillipott, E. & Teisaire, A.M. (1972) Investigación epidemiológica de entidades psiquiátricas. Bol.Of.Sanit.Panam. Vol LXXIII N° 6. pp. 573-585

Lolli,G.,Serianni E.,Goder G, M.,& Luzzatto-Fegiz,P. (1958) Alcohol in Italian Cultura. Food and Wine in Relation to Sobriety among Italians and Italians Americans.. Yale Center of Alcohol Studies New Haven, Connecticut. Illinois: The Free Press Glencoe,

Negrete, J. C. Mardones, J. y Ugarte, G. (1985) Problemas médicos del alcohol. Chile: Andrés Bello.

Camara de la Industria Cervecera Argentina. Boletín Estadístico N° 3. segunda edición. Nov.1986

Míguez, H. (2005) El espejo de Erised: determinaciones sociales del abuso epidémico de bebidas alcohólicas. Publicaciones del seminario de investigaciones sobre Antropología Psiquiátrica. Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas. Conicet.

Ministerio de Economía Secretaría de Agricultura, Ganadería, Pesca y Alimentos Subsecretaría de Política Agropecuaria y Alimentos .Dirección Nacional de Alimentos Grillo T.D. Cervezas Análisis de Cadena Alimentaria.  
<http://www.sagpya.mecon.gov.ar>

Clarín. Economía. 28-11-1993, p.21.

Míguez, H. (1998) Uso de sustancias psicoactivas. Investigación social y prevención comunitaria. Paidós.