

El alcoholismo y sus consecuencias en las relaciones intrafamiliar Alcoholism and violence in the family

Manuel A. Vidal-Elías; Rachel N.Méndez-Sosa; Alexei Tamayo-Sánchez

Facultad de Medicina, Guantánamo, Cuba

Correo(s) electrónico(s):

manuel@infosol.gtm.sld.cu

rachel@infosol.gtm.sld.cu

alexei@infosol.gtm.sld.cu

Recibido: 22 de octubre de 2017

Aceptado: 26 de noviembre de 2017

Resumen

Este trabajo fue realizado en la comunidad "San Justo" se trabajó con 34 familias víctimas de este flagelo. En el trabajo participaron diferentes factores dirigido por la escuela con el objetivo de determinar algunos aspectos importantes relacionados con el alcoholismo y algunas formas de violencia intrafamiliar, así como aplicar un sistema de acciones que contribuyan a mejorar el trabajo profiláctico en esta comunidad. Se utilizaron diversos métodos y técnicas de la investigación científica, lo que permitió una serie de conocimientos y reflexiones sobre esta temática, de gran importancia para la formación de la personalidad de las nuevas generaciones.

Palabras clave: Necesidades educativas especiales; Alcoholismo; Violencia; Comunidad

Abstract This work was accomplished in the community of San Justo been selected 34 families victims of these flagellum. In the research some different factors guided by the school with the goal to determine some important aspects concerning family alcoholism and violence participated and a system of actions was applied to contribute to improve the preventive labor in this community. Various methods and techniques were used in the research allowing a number of reflections and acquaintances

about the subject, being of a great importance for the formation of the personality of the new generation.

Key words: Special educative needs; Alcoholism; Violence; Command

Introducción

Uno de los más graves problemas de la humanidad al concluir el presente milenio, lo constituyen sin dudas las toxicomanías; estas representan uno de los principales problemas de salud en países del primer mundo, considerándose que algunos superan la mortalidad y alcanza en letalidad a las enfermedades cardiovasculares y oncológicas. Dentro de las toxicomanías, se destaca el alcoholismo como la más trascendental y difundida, considerada la drogadicción modelo y además como mecanismo portero para la adquisición de otras dependencias.

Se presume que el alcohol como sustancia resultante del proceso natural de fermentación de las frutas, aparece a finales del mesolítico e inicios del neolítico. La ingestión inicial con fines religiosos dio paso a su consumo colectivo con fines festivos, alcanzando mayor potencialidad dañina cuando su utilización dependió de la decisión de personal, estableciéndose desde entonces dos categorías representadas por los que deben dentro de las normas sociales y los que desgraciadamente no pueden lograr su objetivo y se convierten en bebedores irresponsables. El vino y la cerveza se conocen desde los egipcios; Hipócrates habló hace 2400 años de la locura alcohólica, y en el año 800 de nuestra era, Ramsés, un químico árabe descubrió lo que aumentaría el poder dañino del tóxico: la destilación.

El termino alcoholismo fue puesto en circulación por sueco Magnus Hesse en 1948, pero no fue hasta los trabajos de Jellinek, a mediados del presente siglo que el alcoholismo se considera una enfermedad.

En la patogenia de esta enfermedad se considera el componente macro social representando por las costumbres, tradiciones, hábitos sociales, tensiones, influencias propagandistas y un componente micro social dependiente de la influencia de los pequeños grupos y de las experiencias individuales, habiéndose encontrado que el 52 % de los alcohólicos tienen padres alcohólicos. A escala mundial existen aproximadamente de 50 a 60 millones de alcohólicos. (6) El 70 % de la población mundial de 16 años y más consume el tóxico, de ellos el 10 % se convertirá en alcohólicos en algún momento de la vida.

En Estados Unidos se gastan cien mil millones por este tóxico, cifra suficiente para resolver las necesidades de viviendas de todas las villas miserias de América Latina. Según González,(2003)

En América Latina los indicadores de alcoholismo rondan los 38 millones de personas. De las camas hospitalarias, la mitad se ocupan por afecciones relacionadas con las drogas, y todos los años nacen en ese país, trescientos cincuenta mil niños bajo su influencia de los que aproximadamente el cincuenta por ciento presentará algún tipo de daño y consecuencias irreversibles expresadas por malformaciones corporales, retraso mental o trastornos conductuales. (p.68)

En nuestro país el 45.2 % de la población consume bebidas alcohólicas, siendo la prevalencia del alcoholismo de 6.6 % situándose entre los más bajos de América Latina, aunque en los últimos 15 años se evidencia un incremento del consumo de alto riesgo y cierta tendencia al uso indebido del alcohol. "Entre un 20 y 25 % de las muertes violentas y un 30 % de hechos delictivos y violentos están relacionados con este tóxico". (González, 2003, p. 68). En Cuba las cifras de prevalencia evidenciadas en estudios regionales alcanzan el 2% de dependientes alcohólicos y un 4 % de consumidores abusivos (consumo perjudicial de alcohol). La tasa de cirrosis alcohólica es de 7,5 %. "Si utilizamos el alcohol como droga modelo, destacaremos que el factor de riesgo más relevante en el alcoholismo a nivel mundial es, en nuestra apreciación, la actitud social de tolerancia incondicional de dicho tóxico." (Otero et al, 2008, p. 84 cita a Alonso, 1979), aunque deben también considerarse los aspectos genéticos; la efectividad de los mecanismos individuales de degradación del alcohol (a mayor efectividad mayor riesgo); los patrones socioculturales de consumo; la influencia de micro-grupos; las ocupaciones solitarias o aquellas que impliquen alejamiento de la familia, o faciliten el acceso al tóxico; la ingestión desde edades

A pesar de que nuestro país se ubica entre los de más baja prevalencia con relación al tóxico dentro de América Latina, dado el incremento del consumo de riesgo y la posibilidad de entrada de otras drogas por la necesaria apertura al turismo internacional, nos sentimos motivados realizar este trabajo en el que pretendemos transitar desde la historia, pasando por datos estadísticos a escala mundial y regional, efectos psicológicos del consumo de alcohol y sus patologías asociadas, así como los mecanismos que justifican su condición de droga portero.

Objetivos

Objetivo General: Mostrar la relación existente entre el alcoholismo y la violencia intrafamiliar.

Objetivos específicos:

- Determinar algunos aspectos relacionados con el alcoholismo y algunas formas de violencia intra familiar.
- Intervenir con un sistema de acciones que contribuyan al trabajo educativo en algunas familias de esta comunidad con relación a la violencia intra familiar.
- Intervenir con un sistema de acciones para mejorar el conocimiento hacia el alcoholismo y sus consecuencias en la comunidad con algunas familias.

Desarrollo

El alcoholismo resulta la más trascendente y difundida de las toxicomanías, por ser la única no médica y de carácter legal capaz de producir los efectos de la más dura de las drogas.

Ha sido definido de muy diversas maneras. En 1950 la OMS lo considero como toda ingestión que exceda el consumo alimentario tradicional corriente o sobrepase el marco general de los hábitos sociales propios del medio, cualesquiera que sean los factores etiológicos responsables y cualquiera que sea la etiología de dichos factores: herencia, constitución física o influencias psicológicas o metabólicas adquiridas.

Actualmente la Organización Mundial de la Salud (OMS) define relacionando con el alcohol como cualquiera de deterioro en el funcionamiento físico, mental o social de un individuo cuya naturaleza permita inferir razonablemente que el alcohol es una parte del nexo causal que provoca dicho trastorno.

El alcohol se absorbe inalterado por el aparato gastrointestinal, aproximadamente un 25 % en el estómago y el resto por la porción más alta del intestino delgado, puede detectarse su presencia en la sangre concentración máxima en el plazo de 30 90 minutos. La ingestión de leches y ácidos grasos dificulta su absorción y la de agua la facilita. Se transporta fundamentalmente en el plasma y penetra en los diferentes órganos del cuerpo como también en el líquido cerebroespinal, orina y aire de los alvéolos pulmonares. Se elimina fundamentalmente por la oxidación, excretándose menos del 10 % químicamente inalterado en la orina, espiración y respiración.

La primera etapa del metabolismo del alcohol ocurre en el hígado formándose acetil Coa con la liberación final de agua o CO₂.

Efectos fisiológicos, metabólicos y psicológicos del alcohol en algunas de las patologías asociadas. El alcohol una acción directa sobre la excitabilidad y contractilidad del miocardio, cuando se ingieren dosis tóxicas se produce un aumento de la frecuencia cardíaca, del volumen y presión sistólica y del pulso, y una vaso- dilatación cutánea a expensas de constricción esplácnica. El alcohol ejerce diferentes efectos metabólicos, en lo que respecta al metabolismo lipídico puede provocar aumento de los triacilglicéridos en sangre y conducir así al hígado graso. En el metabolismo de los carbohidratos puede producir hipoglicemia al deteriorar la gluconeogénesis, sin embargo, solo produce una disminución significativa de la glicemia si las reservas hepáticas de glucógeno llegan a agotarse en determinadas circunstancias el alcohol disminuye la utilización de glucosa por los tejidos periféricos y puede llegar a producir hiperglicemia.

Por la ingestión prolongada del alcohol se produce un aumento del ácido láctico, inhibe la excreción renal de ácido úrico trayendo consigo la aparición de una hiperuricemia.

Además de los trastornos mencionados, el alcohol repercute directamente sobre el sistema nervioso, que constituyen los signos y síntomas característicos de la intoxicación alcohólica. Se acepta que el alcohol no es estimulante, sino por el contrario depresor del sistema nervioso, algunos efectos iniciales son: locuacidad, agresividad, actividad excesiva y aumento de la excitabilidad eléctrica de la corteza cerebral, lo que obedece a la inhibición de determinadas estructuras subcorticales, posibilitando los efectos inhibitorios del GABA.

Otras patologías asociadas al consumo de alcohol son

Asociadas al sistema nervioso

- Intoxicación alcohólica aguda.
- Síndrome de abstinencia del alcohol.
- Poli neuropatías.
- Convulsiones.
- Encefalopatía de Wernicke.
- Comas.

Asociadas al sistema cardiovascular

- Arritmias.
- Hipertensión.
- Miocardiopatía.

Asociadas al sistema respiratorio

- Tuberculosis.
- Carcinoma de vías altas.
- Carcinoma de pulmón.
- Neumonías.
- Edemas de las cuerdas vocales.
- Olor a alcohol en el aliento

Asociadas al sistema gastrointestinal

- Reflujo esofágico.
- Hepatitis.
- Pancreatitis.
- Hemorragias digestivas.
- Diarreas agudas o crónicas.
- Úlceras pépticas.
- Cirrosis y hematomas.
- Carcinoma de la mandíbula, faringe y esófago.
- Cáncer de colon y recto.

Hematológicas

- Anemias ferropénicas (hemorrágicas)
- Anemias ferropénicas (nutricionales)

- Anemias hemolíticas.
- Defectos de la coagulación.
- Trombocitopenia.

Nutricionales

- Mal nutrición.
- Deficiencia vitamínica.
- Deficiencia mineral.

Asociadas al metabolismo

- Hipercolesterolemia.
- Fallos en el control de la diabetes.

Asociadas al sistema endocrino

- Disminución de la libido.
- Aumento de las catecolaminas.
- Disminución de la testosterona.
- Aumento de estrógeno.
- Cáncer de mamas.

Dermatológicas

- Sudoración de manos y pies.
- Erosión y heridas.
- Eritema palmer.
- Hiperpigmentación.
- Infecciones.
- Arañas vasculares.

- Cara hinchada
- Cara enrojecida.
- Inyección conjuntival

Asociadas al sistema osteoma articular

- Miopatía Anemias ferropénicas.
- Osteoporosis.

Complicaciones obstétricas

- Abortos espontáneos.
- Síndrome alcohólico fetal.

El beber alcohol aumenta los riesgos de muerte por accidentes automovilísticos, accidentes durante actividades recreativas, accidentes en el trabajo, y la probabilidad de que ocurran homicidios y suicidios.

Mecanismos que explican la condición del alcohol como droga portero

En el nivel bioquímico: existen estudios que parecen demostrar que hay aspectos comunes en la acción de diferentes drogas sobre los canales de calcio, los neurotransmisores, neuromoduladores y centros límbicos, de gratificación y alerta. La necesidad biológica de la sustancia adictiva, existiendo comprobaciones estadísticas de riesgo cruzados entre el alcohol, tabaco, café y otras drogas legales en la población.

En el nivel neuropsicológico: El consumo abusivo del alcohol lleva al efectivo, que además de oponerse al comportamiento racional cognitivo-volitivo, expresa sus necesidades en forma no selectiva y cualquier sustancia que conduzca a dicho funcionamiento será rápidamente aceptada.

Psicológicamente: La droga portero determina una actitud de tolerancia con el consumo de sustancia con alto riesgo de dañar la salud en sus aspectos físicos psíquicos y sociales, y propicia así mismo una postura de aceptación pasiva del efecto esclavizante de cualquier sustancia.

Introduce el consumo de otras sustancias, como para reforzar los efectos desinhibidos (su modelo es la cocaína).

Conduce a la reducción progresiva de valores con la consecuente marginación y vínculos interpersonales con poli toxicómanos.

Determina consecuencias familiares, laborales y sociales, que posteriormente tratan de olvidarse con la utilización de otras sustancias estimulantes y se establece lo que se llama “evasión secundaria”.

Este deterioro social implica cada vez más una actitud irresponsable y el establecimiento de una postura derrotista basada en el criterio de que ya nada puede ser peor, incluido el consumo de las drogas ilegales.

Su consumo generalizado lleva al desarrollo comunitario de una actitud de intolerancia incondicionada donde se acepta, tanto el consumo en situaciones no adecuadas, como el estado de embriaguez por alcohol y posteriormente por otras sustancias.

La violencia y su relación con el alcoholismo: Por el tratamiento con mayor complejidad prevalece una carga social y educativa que favorece a la clandestinidad e impide la detención precoz.

La familia constituye la célula fundamental de la sociedad y por ello la educación que emana de ello repercute en cada uno de sus integrantes, la familia como institución expresa el conjunto de valores de la sociedad y completamente una serie de normas y palabras que se producen de generación en generación.

La familia debe cumplir determinadas funciones entre las que se encuentra la educativa. Si existen dificultades en las relaciones entre sus miembros es porque uno de ellos es alcohólico, los patrones que se forman pueden ser madurados, la conducta se transforma y aparece la violencia intra familiar.

Si está presente este mal hábito las restantes funciones económicas, espiritual-cultural, incluso la psicología-social se incumplen trayendo como consecuencia la in funcionalidad entre sus miembros. La familia y cada uno de sus miembros sufren de maltrato y de violencia intra familiar a consecuencia del alcoholismo, destacado.

- Malas relaciones conyugales y separación de la pareja.
- Violencia doméstica.
- Malos tratos y abusos de niño (a)(s)
- Alta incidencia de trastornos mentales entre hijos de padres alcohólicos.

- Inestabilidad en el ejemplo y/o abandono.
- Marginación social.
- Disfuncionalidad Familiar.
- Deserciones escolares.
- Conducta suicida.

La violencia entendida como un fenómeno o realidad social e históricamente transformable que se define como la utilización de la fuerza o de la coacción psíquica o moral por parte de un individuo o grupo de ellos en contra de sí mismo o de otra persona, conduciéndose como resultado a su destrucción, daño y la regulación de cualquiera de las tareas establecidas de la persona o grupo de personas víctimas.

- Violencia política.
- Violencia laboral.
- Violencia juvenil.
- Violencia contra los niños.
- Violencia contra el anciano.
- Violencia contra la mujer.

Formas de manifestación: Son múltiples las formas en que se manifiestan los actos violentos; en correspondencia con la clasificación antes mencionada se destacan: la violencia individual, la establecida por el estado, el abuso sexual, la violencia doméstica, laboral en el ámbito moral, comunicacional, institucional, maltrato psicológico, financiero, físico, la negligencia entre otras.

Causas de la violencia: La violencia como complejo que es, tiene la causalidad en múltiples factores (económicos, políticos y sociales, culturales) entre los que podemos mencionar: el deficiente papel del estado, la desorganización social expresa en los altos niveles de corrupción e ineficiencia de los órganos judiciales, incumplimiento de las normas de comportamiento y convivencia, el desempleo, el narcotráfico, el alcoholismo, la pobreza, y la falta de ética pública.

Consecuencias: Las consecuencias de la violencia son tan variadas como las causas que la condicionan, entre las que podemos destacar las de índole biológicas y psíquicas por su implicación en la salud.

- Los homicidios.
- Accidentes.
- Discapacitados.
- Fracturas.
- Vejaciones.
- Agresiones psicológicas (vejaciones, aislamiento, intimidación)
- Enfermedades venéreas Infecciones genitales.
- Signos de restricción física.
- Agresiones sexuales (violaciones, abuso). Formas de manifestación.

Definición de términos:

Alcoholismo: Abuso de bebidas alcohólicas. Enfermedad causada por la misma.

Violencia: Es cualquier acto que atenta contra los derechos humanos, la voluntad y la integridad física y emocional de las personas, o que afecte sus relaciones sociales. También puede ser el obligar una persona hacer cosas que no desee.

Violencia intra familiar: Cuando se dan conductas agresivas dentro del hogar que dañan el cuerpo, las emociones, el bienestar personal o la libertad de cualquiera de los integrantes de la familia.

Escuela: Se denomina escuela a la institución de enseñanza en la cual se forma y se educa al individuo.

Familia: Es la célula básica de la sociedad, ha constituido no sólo el más sólido lazo afectivo que une a los hombres entre sí, sino al mismo tiempo es una institución donde se atiende de generación en generación las normas, valores, costumbres y modelos de conducta que integran el acervo cultural de la humanidad.

Comunidad: Es un sistema de relaciones sociales, políticas, económicas y físicas determinadas con identidad definida.

Análisis de los métodos y técnicas aplicadas

Realizamos un diagnóstico en la comunidad para determinar cuáles en las familias con esta disfunción para encaminar el trabajo de forma individual y grupal.

El resultado fue el siguiente: De los 124 moradores de la comunidad presentaban esta patología, de los cuales 53 eran de alto riesgo, dependientes, perjudiciales, creadores de conflictos en la familia y el medio social.

Se comenzó un trabajo persuasivo cara a cara con estos sujetos para su integración al Grupo de Salud Mental, logrando la incorporación de 32, 28 hombres y 4 mujeres, de estos 12 están rehabilitados (10 hombres y 2 mujeres) con más de 6 meses que no ingieren bebidas alcohólicas.

Se realizó una selección de 38 parejas entre 15 y 42 años de diferentes razas y escolaridades para determinar algunos aspectos relacionados con el alcoholismo y algunas formas de violencia intra familiar para contribuir al trabajo educativo de estas familias. El resultado fue el siguiente:

De las 34 familias que fueron encuestadas 32 ejercieron la violencia intra familiar lo que representa el 92.4 %, sólo en dos familias no hubo violencia por parte de algunos de sus miembros.

Violencia Psicológica: Este tipo de violencia fue la de mayor incidencia representada por 12, para un 33%, el 78.9% fue empleado hacia la mujer y el 81.6% hacia el hombre.

Violencia y Alcoholismo: De las 38 familias encuestadas, en 16 se encontró presencia y consumo excesivo de alcohol, es decir, al menos un miembro tiene adicción, vale aclarar que en las 16 familias el sexo masculino es el protagonista de este consumo.

Violencia Física: El maltrato físico fue ejercido por 2 parejas para el 2.7%, en este caso los hombres fueron más violentos que las mujeres.

Violencia Sexual: La violencia menos usada por la pareja fue la sexual, solo 2, lo que representa un 5.5%, de ellas el 3.3% fue ejercida los hombres y el 2.3% por las mujeres.

Violencia y Religión: Del total de parejas encuestadas, se encontró que en 2 de ellas existió al menos un miembro religioso, de los cuales ejercieron violencia 2 para un 5.5%. Las parejas más violentas fueron aquellas en que ningún miembro era religioso.

Violencia Situación Económica, Las parejas con un ingreso per cápita superior a 100 pesos fueron las menos violentas, para un 13.8%. Las parejas con ingreso per cápita menor a 100 pesos ejercieron la violencia en un 84%.

Trabajamos en diferentes espacios, la escuela como institución rectora, la comunidad, las salas de video y el Grupo de Salud Mental, y en el gimnasio comunitario aplicando diferentes métodos y técnicas de investigación pedagógica y psicológica. En la actualidad mantenemos la consulta semanalmente propiciando un espacio con adecuadas condiciones psicológicas que permiten la rehabilitación de otras familias.

En la encuesta realizada a los comunitarios, constatamos que tienen pobre conocimiento e información de la temática desconociendo las consecuencias y afectaciones que esto tiene para la salud, sólo plantean que lo hacen por placer, por sentirse bien, para estimularse, para compartir con sus amigos o para realizar algún trabajo.

En la entrevista realizada a la familia, detectamos que hay pobre conocimientos relacionados con el alcoholismo y algunas de las formas de la violencia intra familiar, plantean que producto a la forma desmedida en que toma su pareja presentan contradicciones y afectaciones en las relaciones así como la comunicación afectiva, no se han atendido en ningún centro asistencial de salud, desconocen además los servicios que brindan el grupo de salud mental, argumentan que todos estos conflictos familiares afecta el aprendizaje de sus hijos.

En la entrevista realizada a un funcionario de la escuela plantean que la escuela utiliza diferentes vías para la relación con la familia y la comunidad a través de diferentes actividades.

-Reuniones de padres.

-Escuelas de padres.

-Conversatorios individual y grupal.

-Vinculación con diferentes instituciones culturales, deportivas y recreativas.

Argumentan que en la escuela de padres le dan salida a un programa director de salud propiciando conocimientos a algunas de las necesidades que tienen las familias relacionadas con la sexualidad, el alcoholismo, tabaquismo, la droga, la violencia, la comunicación, entre otros y los realizan a través de charlas, debates, dramatización.

La entrevista realizada al médico de la familia

Considera que una de las mayores afectaciones en tema de salud que tiene la comunidad es el alcoholismo. Y contribuye conjuntamente con el grupo multidisciplinario a la atención individualizada a las personas alcohólicas.

Daños que ocasiona la violencia intra familiar

- Se disminuye la autoestima de quien la recibe.
- Daños a la salud física, psicológica y social.
- Se afecta la capacidad para relacionarse con otras personas.
- Se afecta la confianza en sí mismo y en los demás.
- Se afecta la creatividad.
- Los niños y adolescentes se muestran tristes y agresivos.
- Dificultades para asumir responsabilidades dentro de la familia o en la escuela; problemas escolares, hiperactividad y dificultades en la concentración de la atención.
- Refugio en amistades de conductas peligrosas.
- Adicciones (alcohol, tabaco y droga) para darse valor o para olvidar.
- La desintegración familiar.
- Pone en riesgo la vida de los demás a través de conductas imprudentes.
- Pleitos con armas o sin ellas.

Mitos y prejuicios sobre la violencia intra familiar:

Mito: La violencia en la relación de pareja es un problema íntimo entre dos adultos y no tiene por qué hacerse pública

Realidad: La violencia intra familiar es un problema frecuente que tiene altos costos para los integrantes de la familia y la sociedad.

Mito: A las mujeres maltratadas les debe gustar el maltrato, si no, abandonarían a su pareja.

Realidad: Existen varias razones de índole económica social y emocional, incluyendo culpa, dependencia y vergüenza por las que una mujer o integrante de la familia no abandona a su agresor sin tener que ver esto con que le guste la violencia.

Mito: Las mujeres u otros miembros de la familia que han sido golpeadas o violentadas “se lo han buscado”

Realidad: La violencia es una violación de los derechos humanos por lo que nadie tiene derecho abusar de otro (a), bajo ninguna circunstancia, aunque las conductas provoquen enojo, esto no significa el maltrato.

Mito: Algunas personas piensan que el agresor está enfermo, o es un desviado sexual.

Realidad: La mayoría de los agresores son personas normales.

Mito: Existen asociados a la violencia familiar ambientes promiscuos, de bajos ingresos, y baja cultura.

Realidad: La violencia intra familiar está presente en cualquier lugar y es muy ocultada.

Sistema de acciones

En la ejecución de este sistema participaron profesores como motor impulsor y asesor de los demás factores, familia, la escuela, centros culturales, de salud y otras instituciones.

Este sistema está encaminado a.

Seminario a los pobladores relacionados con el concepto de alcoholismo y las diferentes formas de violencia.

- Seminarios relacionados con las diferentes patologías vinculadas al consumo de alcohol.
- Debates sobre temas actualizados acerca del alcoholismo.
- Debates sobre temas de las diversas formas de violencia.
- Dramatización en la comunidad de las diferentes formas de violencia en la familia.
- Análisis de videos relacionados con la temática objeto de investigación.
- Charlas educativas impartidas por el médico de la familia.
- Taller en el hogar materno con 62 pacientes sobre el tema de la violencia en la mujer.

- Taller en la comunidad sobre el tema de la sexualidad y su el papel de la familia.
- Debate de video relacionado con el funcionamiento de la familia.
- Escuela de padres con dramatizaciones de violencia y alcoholismo.
- Terapia grupal con el Grupo de Salud Mental a los alcohólicos y familias que más lo necesitan.
- Terapia grupal a hijos de alcohólicos.
- Actividades con los alumnos del grupo a diferentes instituciones de Cultura Física y Recreación.
- Actividades planificadas en el gimnasio comunitario 28 de septiembre con las familias que más lo necesiten.

Conclusiones

Se ha demostrado que existe una relación directa entre el alcohol y la violencia, se considera y así lo demuestran las estadísticas, que un alto por ciento de los actos violentos intra familiar están asociados al consumo de bebidas alcohólicas (destacándose los homicidios, violaciones y las agresiones físicas, vejaciones, intimidación). Por lo que se puede afirmar que el abuso del alcohol constituye causa directa de la aparición de conductas violentas intra familiar.

La violencia intra familiar constituye uno de los grandes problemas a los que se enfrenta la humanidad y se requiere el accionar de toda la sociedad, desde la familia hasta el Estado para combatir y eliminar tan penosa situación.

Referencias Bibliográficas

González, R. (1994). *Como liberarse de los hábitos tóxicos*. La Habana: Ciencias Médicas.

González Varela, R. (1984). *El Alcoholismo y su Atención Específica*. La Habana: Pueblo y Educación.

GonzálezVarela, R. (2003). *Clínica Psiquiátrica Básica Actual*. La Habana: Félix Varela.

Gutiérrez, E., Bandera, A, Gómez, A. y Galiano, M. C. (2006). *Toxicomanías y adolescencia*. La Habana: Editorial Científico-Técnica.

Ley No 62 de (1979). *Bases psicosociales del alcoholismo*. La Habana: Pueblo y Educación.