Craving de alcohol en mujeres que reciben tratamiento por adicciones

Alcohol craving in women who receive addiction treatment

Ángela Patricia Rodríguez Santiago¹ y Rolando Humberto Coronel Díaz¹

Universidad Católica de Cuenca

*anshi11@hotmail.es

DOI: https://doi.org/10.26871/killkana_salud.v3i1.209

Resumen

Introducción: El craving o deseo es un estado que se manifiesta cuando una persona con un grado de dependencia hacia el alcohol entra en un periodo de abstinencia, este es el síntoma central de las conductas adictivas cuya intensidad suele relacionarse con la evolución del paciente y su presencia asume una gran influencia en la persistencia de las mismas. Al presentarse con una gran intensidad se constituye en una de las principales causas de la "recaída", o reincidencia del paciente en el consumo de alcohol. Objetivo: caracterizar el nivel de Craving predominante en las usuarias que reciben tratamiento y residencian en dos clínicas de adicciones para mujeres de la ciudad de Cuenca y a su vez asociarlo con las variables sociopsicológicas planteadas como la edad, instrucción y estado civil. Materiales y Métodos: La metodología de investigación predominante será la cuantitativa, de tipo descriptivo, cohorte transversal, muestreo no probabilístico y una muestra intencional de 32 mujeres voluntarias no remuneradas en un rango de edad de entre 18 a 52 años. La prueba de identificación de Trastornos Relacionados con el Consumo de Alcohol, fue la utilizada en la caracterización del trastorno en el uso de alcohol, permitiendo seleccionar a las mujeres sujetos de investigación con dependencia alcohólica, subsiguientemente se aplicó la escala multidimensional de craving de alcohol. Resultados: un 53,1 % de nivel intenso de craving, evidenciando una mayor prevalencia en las mujeres solteras con un 64,7 %, con un rango de edad que oscila entre los 18 a 29 años y un nivel académico de bachillerato general unificado. Conclusiones: Se pudo constatar que las mujeres, sujetos del estudio, al entrar en proceso de abstinencia muestran manifestación de craving, desencaden ndose en niveles leve, moderado o intenso, evidenciándose de forma significativa el nivel moderado o intenso.

Palabras clave: adicciones, alcohol, craving, dependencia, mujeres, tratamiento residencial.

Abstract

Introduction: Craving is a condition that manifests when a person with a degree of alcohol dependence initiates a withdrawal process. This is the main symptom of addictive behaviors, where intensity is usually related to the patient's improvement, and its presence influences the persistence of such behaviors, greatly. When craving appears with great intensity, it becomes one of the main causes of the patient's relapse in alcohol consumption. Objective: to characterize the predominant level of craving in the inpatients receiving treatment in two female addiction clinics in the city of Cuenca, and at the same time, to associate it with socio-psychological variables such as age, education and marital status. Materials and Methods: The research methodology will be based mainly on quantitative, descriptive, cross-sectional cohort, and non-probabilistic sampling, with an intentional sample of 32 unpaid female volunteers between the ages of 18 and 52. The Alcohol-Related Disorder identification test was the same used to characterize an alcohol use disorder. This allowed to identify women with alcohol dependence. The multidimensional alcohol craving scale was then applied. Results: The results show a craving level intensity of 53.1%, where a higher prevalence of 64.7% is present in single women with high school academic level, whose ages range between 18 to 29. Conclusions: It was found that, at the beginning of the withdrawal process, the women under study, present craving manifestation at mild, moderate or intense levels; where moderate or intense levels are significant.

Key words: addiction, alcohol, craving, dependence, women, inpatient treatment.

1 Introducción

El craving es un estado psicofísico que constituye un obstáculo relevante para la recuperación de las personas con problemas de consumo de alcohol, se manifiesta cuando inicia un periodo de abstinencia, la presencia de este sínto-

ma determina la dependencia al alcohol. El deseo mantiene predominancia en el mantenimiento de conductas adictivas, siendo fuertemente relacionado con el uso compulsivo de beber alcohol, de las dificultadas vinculadas al periodo de abstinencia y del considerable nivel de recaídas que persigue a cualquier tipo de tratamiento de adicciones.¹

El deseo intenso o craving es uno de los componentes que conlleva a la recaída, como respuesta a diferentes situaciones agradables o desagradables del medio. En el Ecuador, específicamente en los grupos de "Alcohólicos Anónimos" se ha evidenciado un alto porcentaje de personas que recaen.²

Se plantea la necesidad de encontrar la relación entre el nivel de craving y un periodo de abstinencia superior a los dos meses; y verificar si la intensidad aumenta o disminuye. En una investigación realizada por Pérez¹ se demostró, que un elevado número de alcohólicos experimentan este deseo por consumir al presentar síndrome de abstinencia, asociándose su intensidad a una mayor probabilidad de recaída en el consumo. Es decir, cuando la intensidad del craving de alcohol no disminuye o cuando se intensifica a lo largo del tratamiento, llega a ser un buen indicador de una posible recaída o de una mayor necesidad de tratamiento.

El consumo de alcohol a nivel mundial forma parte de uno de los principales factores de riesgo para la discapacidad y la morbimortalidad, causando más de 200 tipos de enfermedades o lesiones y alrededor de 3.3 millones de muertes anuales.³ La Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó un estudio que indica que "Ecuador ocupa el segundo lugar en América Latina con mayor consumo de bebidas alcohólicas. Se ingiere 9,4 litros de alcohol por habitante al año".⁴

El alcoholismo es un problema que ha ido incrementando de forma considerable en el área de salud pública a nivel mundial. Algunos autores² sostienen que se ha convertido en el mayor impacto social, pues aseguran que quienes son alcohólicos tienen mayor riesgo de presentar problemas de inseguridad, poca comunicación y soledad, por lo que ven a la bebida como una salida. Este fenómeno afecta a una gran parte de la población sin importar el estatus económico, social y cultural que presenten, acrecentándose el porcentaje de consumo e iniciando cada vez a más tempranas edades durante los últimos años. Por esta razón, los trastornos derivados de su consumo excesivo suponen uno de los grandes retos a los que debe enfrentarse la sociedad, en especial los profesionales competentes en el área de salud.⁵

Durante largos periodos, investigaciones sobre el alcoholismo hicieron énfasis en el sexo masculino, tomándolos como muestra de innumerables trabajos investigativos. Sin embargo en estos últimos años se ha manifestado un creciente interés por los resultados que pueden arrojar las necesidades de las mujeres que presentan esta problemática, generando así un aumento de los estudios sobre las diferencias de género en los trastornos por consumo de alcohol; por lo que para este estudio se utilizaron participantes solo de sexo femenino.³

Estudios realizados⁶ en pacientes que reciben tratamiento psicológico en adicciones determinan que la importancia de mejorar el conocimiento de dicho fenómeno radica en las

posibilidades de un mejor tratamiento futuro y su medición, dando como resultado una mayor probabilidad y eficacia en el mantenimiento de la abstinencia en mujeres, lo cual aumenta la probabilidad de lograr un afrontamiento exitoso y evitar una recaída. No obstante, se carece de información acerca de las diferentes manifestaciones de dicho fenómeno en esta población y de su grado de influencia en el comportamiento del adicto. El estudio de estos aspectos puede tener implicaciones importantes para el abordaje terapéutico.⁷

Se requieren referentes teóricos exploratorios del craving en las mujeres ecuatorianas, que permitan construir estrategias interventoras fundamentadas con evidencia científica. Por tal razón, la presente investigación pretende integrar un marco teórico referente que caracterice el nivel de intensidad del deseo de consumo en abstinencia en las residentes que reciben algún tipo de tratamiento para la adicción al alcohol y determinar la influencia de variables sociopsicológicas y sociodemográficas en el éxito del tratamiento.

Concomitantemente con otras investigaciones, esta brindará información sobre factores relevantes que influyen en el alto índice de recaída de esta población; y, como se puede ver afecta el proceso de rehabilitación. El alto índice de craving a nivel mundial se ha convertido en un verdadero reto en el campo científico debido a la insuficientes o nulas investigaciones.

En tal virtud el objetivo de esta investigación pretende determinar el nivel global de craving en mujeres residentes en las clínicas "Exitus" y "12 Pasos" en la ciudad de Cuenca durante el periodo septiembre-enero 2018, que se encuentran en un proceso de abstinencia, y que permita establecer el grado de relevancia existente entre los niveles de craving, la edad, la instrucción y el estado civil que presentan las mujeres evaluadas.

2 Marco Teórico o Antecedentes

El alcoholismo es una enfermedad compleja en donde influyen diversos factores a lo largo de todo el avance del proceso adictivo, desde su inicio y mantenimiento, hasta las posibles recaídas tras extensos periodos de abstinencia. El craving es uno de los componentes que conlleva a la recaída en las personas con problemas de alcoholismo como respuesta a diferentes situaciones agradables o desagradables del medio.²

Romero⁸ define al craving como "experiencia subjetiva de una urgencia o deseo por consumir algún tipo de droga, que puede ser experimentada como pensamientos intrusivos, un impulso, motivación o estado emocional y suele presentarse ante situaciones relacionadas previamente con el consumo".

También se puede denominar como el fenómeno de la "incapacidad para la abstinencia", desencadenado por la aparición del deseo intenso de forma espontánea de consumir una sustancia, se mantiene activo mientras dura el consumo y queda latente en los periodos de abstinencia,

pudiendo reactivarse en cualquier momento a partir de estímulos condicionados. ⁹

El deseo es considerado como un componente importante de la dependencia de alcohol. Se encuentran incluido entre los criterios diagnósticos sobre la dependencia, tanto en el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-V) como en la Clasificación Internacional de las Enfermedades (CIE-10) de la Organización Mundial de la Salud. Estas manifestaciones deben estar presentes por al menos un mes para considerar a un sujeto como dependiente del alcohol.¹

Según Miguez las características del alcoholismo difieren entre mujeres y hombres. "A nivel biológico, el organismo femenino presenta una mayor sensibilidad a los efectos del alcohol; lo absorbe más rápido y lo metaboliza de forma más lenta, debido al mayor porcentaje de tejido graso, la menor cantidad de agua y sangre y la menor presencia de enzimas metabolizantes". Por tal razón, la ingesta de la misma cantidad provoca en la mujer una mayor concentración en la sangre a comparación con el hombre. Estas predisposiciones generan en las mujeres un mayor riesgo de desarrollar daños hepáticos, cerebrales y cardíacos.

De hecho, en comparación con los hombres, las mujeres alcohólicas presentan tasas de mortalidad entre 50 % y 100 % más altas y las causas incluyen enfermedades cardíacas, derrame cerebral, cirrosis hepática, accidentes y suicidios. ¹⁰ Tomando en cuenta que las mujeres con trastorno por consumo de alcohol presentan gran prevalencia de síntomas anímicos, ansiosos y manifiestan una mayor reactividad al estrés. ³

Montero *et al*¹⁰ refiere que existen diferencias entre factores predisponentes y desencadenantes cuando se habla del alcoholismo femenino. Entre los primeros, se encuentra el historial de alcoholismo paterno y antecedentes personales de problemas psicopatológicos, acompañados de otros factores como haber sido objeto de algún tipo de violencia o de abusos sexuales en la infancia o adolescencia. Entre los factores desencadenantes alude conflictos maritales y un matrimonio con una pareja alcohólica.¹⁰

Ser mujer y presentar una problemática de consumo de alcohol alarma a los estereotipos sociales y culturales implantados en una sociedad sexista. En relación con los hombres, las mujeres con problemas de alcohol son más propensas a experimentar un rechazo doloroso por parte de la sociedad, lo que llega a destruir el concepto que mantiene el estrato social de ellas. A más del estigma que las catalogan como mujer enferma, es adjetivada en el ejercicio de su rol social considerado como el más importante de la mujer, el rol materno y, desde lo público, es vista como incapaz de controlar su vida familiar.¹¹

Algunos autores² mencionan que el tratamiento para el craving involucra el área farmacológica, psicológica y psicosociales. Se menciona que el abordaje psicológico es una de las áreas imprescindibles de tratamiento y los objetivos que se buscan alcanzar son conseguir que el paciente

acepte y acuda a tratamiento, que logre dejar de consumir y sea capaz de afrontar los posibles deseo de consumo, para prevenir así futuras recaídas. Es relevante instruir al paciente que son vulnerables a experimentar un cierto grado de ansiedad en cualquier proceso adictivo. Esto no significa que él o ella realmente deseen consumir.

Alcohólicos Anónimos (AA) es una comunidad internacional con plena autonomía de hombres y mujeres, que brindan ayuda mutua en su proceso de sobriedad. Ofrecen la misma clase de ayuda a toda persona que tiene problemas con el alcoholismo y quiere hacer algo para resolverlo, puesto que todos estos individuos padecen dicha enfermedad, logrado entenderse así de una manera singular. La experiencia de haber sufrido esta enfermedad los lleva a buscar su recuperación en AA. Esta asociación ve al alcoholismo como una enfermedad sin distinción de género, en esta confraternidad dichos miembros mantienen el principio que son impotentes ante su problemática. 12

El proceso de recuperación y mantenimiento de la abstinencia que ellos practican consiste en reflexionar a diario a través de los doce pasos y doce tradiciones, siendo estos uno de los pilares fundamentales para el programa de A.A; conjuntamente con la terapia psicológica que se enfoca en el individuo como tal y en su adicción, con el apoyo a las personas codependientes como la familia y la terapia grupal que ayuda a identificarse con las demás personas que experimentan esta misma situación. Este plan consiste también en la creencia de un poder superior, el reconocimiento del alcoholismo como un problema crónico, sin cura, con esto la enmienda de los daños causados a los afectados por la adicción mediante la ayuda de la psicoterapia sistémica familiar. Además, como forma de desahogo emocional, se realiza lo que en psicología se conoce como catarsis mediante la charla vivencial y terapias grupales dirigidas por un psicoterapeuta.²

Ante la sociedad, el alcoholismo representa lo que une a la amistad, inhibe la vergüenza y culpa, proporcionando la valentía para mostrar la originalidad de la personalidad y logren emerger identidades escondidas o reprimidas. Ante esto, el consumo del alcohol es relevante en la construcción de las relaciones sociales ya sean estas favorable o desfavorables. La dependencia, el abuso de alcohol ha afectado todas las áreas del individuo, pasa por alto clases sociales, países, edades, civilizaciones, culturas, personalidades, sin embargo, estudios recientes han mostrado muestra que cada día aumenta de manera notable el consumo en mujeres. 12

Es común que las mujeres carezcan de comprensión frente a este tipo de situaciones, no cuentan con muchas ofertas de ayuda y escasean de un acompañamiento familiar a comparación de los hombres. En la mayoría de casos existe una evidente oposición por parte de su círculo social, en especial de sus familiares o pareja para que esta persona reciba algún tipo de atención, y así evitar hacer pública la adicción al alcohol. Todo esto se ve reforzado debido a que las mujeres con alcoholismo son más vulnerables a sanciones y críticas sociales. Empeorando su aislamiento,

quienes para evitar la estigmatización, tienden a ocultar su problema, impidiéndoles así pedir ayuda o postergándola, debido también a la escasez de centros que brinden este tipo de tratamiento enfocado a la población femenina.¹²

3 Metodología

En la presente investigación se realizó un estudio cuantitativo de tipo descriptivo, que analiza el nivel de craving de alcohol y la relación con variables sociopsicológica en usuarias que reciben tratamiento residencial en las clínicas de adicciones "Exitus" y "12 Pasos", en el período 2017 - 2018, en la ciudad de Cuenca, provincia del Azuay, Ecuador.

El universo de la población para la investigación fue de 50 mujeres, con las cuales se aplicaron criterios de inclusión como:

- Estar recibiendo un tratamiento residencial y no ambulatorio:
- Integrantes que presenten dependencia alcohólica y que mantengan un tiempo de internamiento superior a los dos meses;

Así también, criterios de exclusión como:

- Integrantes que presentan adicción a múltiples sustancias:
- miembros que no pertenezcan al grupo o se encuentren en proceso de seguimiento.

Con lo cual se trabajó con un total de 32 mujeres, con un rango de edad entre los 18 a 53 años, de diferentes estados civiles y niveles de instrucción. Las 18 mujeres restantes fueron descartadas por no cumplir con los requisitos de la investigación.

Para desarrollar esta investigación se utilizaron dos reactivos. Se inició con la aplicación del AUDIT, para determinar la existencia de dependencia de alcohol el cual determinó la población evaluada. Este instrumento está basado en un proyecto de la OMS de colaboración entre seis países y fue luego estandarizado por Saunders y Cols en 1993. Con un alfa de Cronbach de 0,7, un nivel de confianza de 95 % y poder de 90 %. 13

En otro momento se aplicó la escala multidimensional de craving de alcohol EMCA, que está diseñada para evaluar la intensidad del craving de alcohol. Está conformada por dos factores que indican tener una consistencia interna excelente: el deseo de beber y la desinhibición conductual o falta de "resistencia" con un alfa de Cronbach de 0.95 y 0.73, respectivamente. Esta escala consta de doce ítems con puntuación en cada factor y una puntuación total, obtenida de la suma de los factores mencionados. La EMCA discrimina entre el nivel ausente, leve, moderado e intenso de craving. 14

Los datos fueron procesados mediante el paquete estadístico SPSS 23.0 para análisis estadísticos y matemáticos. Se requirió previo consentimiento informado de cada una de las internas seleccionadas.

4 Resultados

En la investigación se utilizó como primer reactivo la Prueba de Identificación de Trastornos Relacionados con el Consumo de Alcohol (AUDIT), a una población de 50 mujeres que se encuentra en un tratamiento residencial en las comunidades terapéuticas "Exitus", "12 Pasos", donde se pudo evidenciar que el 64 % equivalente a 32 evaluadas presentaron una dependencia de alcohol, siendo este un criterio de inclusión parta el presente estudio. Posteriormente se estableció una correlación entre los niveles de craving obtenidos en el puntaje total de la Escala Multidimensional de Craving de Alcohol (EMCA), la edad, instrucción y estado civil de las mujeres evaluadas. Se obtuvo un puntaje global que arrojó un (53,1 %) de nivel intenso, (34,4 %) moderado y (12,5%) leve. Se contó con 32 mujeres divididas en rangos de edad entre 18-29 (71,8%), 30-41 (18,8 %) y 42-52 (9,4 %). Las mismas que en su estado civil manifestaron ser solteras un (59,4%), casadas (15,6%), unión consensual (12,5 %) y divorciadas en un (12,5 %). Siendo el 9,4 % de instrucción EGB, 75 % BGU y 15,6 % superior.

Tabla 1. Puntaje Global de craving

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Leve	4	12,5 %
	Moderado	11	34,4 %
	Intenso	17	53,1 %
	Total	32	100,0 %

La tabla 1 correspondiente al nivel global de craving en las mujeres encuestadas, puede evidenciar qué, de la muestra investigada el (53,1 %) correspondiente a 17 integrantes del grupo; presentan un nivel de craving; intenso, mientras que el (34,4 %) equivalente a 11 pacientes muestran un nivel de craving moderado; y el (12,5 %) correspondiente a 4 integrantes presentan un nivel de craving leve.

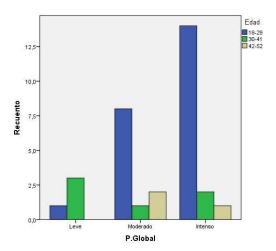


Fig. 1. Relación entre puntaje global y rango de edad

			Instrucción			Total
			EGB	BGU	Superior	
P. Global	Leve	Recuento	1	3	0	4
		% del total	3,1 %	9,4 %	0,0 %	12,5 %
	Moderado	Recuento	2	9	0	11
		% del total	6,3 %	28,1 %	0,0 %	34,4 %
	Intenso	Recuento	0	12	5	17
		% del total	0,0%	37,5 %	15,6 %	53,1 %
Total		Recuento	0	12	5	17
		% del total	0,0 %	37,5 %	15,6 %	53,1 %

Tabla 2. Nivel Global de Craving según el nivel de Instrucción

Dentro del rango de 18 a 29 años de edad se tiene que un 43,7 % perteneciente a 14 mujeres muestran un nivel intenso de craving, el 25 % equivalente a 8 reactivos muestran un nivel moderado y 3,1 % correspondiente a 1 evidencian un nivel leve. La edad correspondiente entre 30 a 41 años de edad muestran un 6,3 % proveniente de 2 evaluadas dan un nivel intenso; el 3,1 % resultado de 1 reactivo con nivel moderado y 9,4 % como resultado de 3 muestra un nivel leve. En el último rango de edad que va desde los 42 a los 52 años de edad se evidenció un 3,1 % correspondiente a 1 dando un nivel intenso, el 6,3 % representativo de 2 investigadas dan un nivel moderado y 0 % leve.

Como se observa en la Tabla 2 que en Educación General Básica se obtiene un 0% en nivel intenso, un (6,3%) que equivale a 8 integrantes presentan un nivel moderado; mientras que el (3,1%) que conforma 1 miembro del grupo tiene nivel leve; en cuanto a Bachillerato General Unificado un (37,5%) con 12 integrantes presentan un nivel intenso, el (28,1%) correspondiente a 9 mujeres un nivel moderado y (9,4%) resultado de 3 un nivel leve, con una instrucción superior nos se ha encontrado con el (15,6%) que equivale a 5 reactivos aplicados que corresponden a un nivel intenso y un 0,0% para nivel moderado y leve.

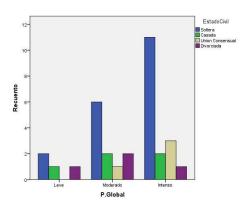


Fig. 2. Relación del nivel global de craving con la variable sociodemográfica estado civil

En la figura 2 se puede analizar que del 59,4 % de la población soltera, 34,4 % presentan un nivel intenso de craving, 18,8 % nivel moderado y apenas el 6,3 % se encuentran en leve. Con respecto a la las mujeres casadas un 3,1 % indican nivel leve; 6,3 % nivel moderado y asimismo intenso, del 15,6 % que equivale al total de este estrato. El 12,5 % de las mujeres se encuentran dentro de una relación de unión consensual indicando que el 3,1 % tiene craving moderado y el 9,4 % intenso. Del 12,5 % de la población divorciada 3,1 % está en leve al igual que el intenso, y un 6,3 % en nivel moderado.

5 Conclusiones

Con la presente investigación se pudo determinar el nivel de craving que presentan las mujeres que se encuentran recibiendo tratamiento residencial por su dependencia alcohólica, población caracterizada por 32 mujeres que presentaron deseo o craving, constatando así que al entrar en un proceso de abstinencia se da la manifestación del craving desencadenándose en niveles leve, moderado o intenso, evidenciándose de forma significativa el nivel moderado e intenso, siendo el nivel leve y ausente irrelevantes, cumpliendo con el primer objetivo planteado.

Con respecto a la relación existente entre las variables sociopsicológicas y nivel global de craving, se demostró que existe una mayor intensidad en las mujeres que se encuentran en un rango de edad entre 18 a 25, y en un nivel leve en las mujeres con una edad mayor a los 40 años.

Existe mayor supremacía de craving en un nivel intenso en las mujeres que mantienen un estado civil soltera equivalente al 64,7 %; en representación el estado civil divorciadas la mínima cantidad de un 5,9 % de intensidad, así como en el nivel de instrucción media que corresponde a bachillerato general unificado.

Los datos obtenidos mantienen fuerte relación con las investigaciones realizadas en Oviedo, España, en una población general con una edad mayor a 18 años, en la cual se determinó que las mujeres tienen más problemas con el craving, incluso en su estilo de vida, muestran mayor preocupación por los problemas de los diferentes ámbitos de la vida e importancia a un tratamiento (residencial o ambulatorio). De igual manera, en Barcelona, la muestra

total del estudio fue de 151 pacientes (67,5 % varones y 32,5 % mujeres) con una edad media \pm DT (Mín-Máx.) de 47,3 \pm 9,8 (24-76) años. La mayor parte de la muestra estaba casada o vivía en pareja (49,7 %), tenía estudios primarios completos (40,7 %) y se hallaba en un periodo de consumo activo de alcohol activo o llevaba menos de 20 días sin beber (55,6 %),15 y finalmente, en la ciudad de Riobamba-Ecuador, en 52 miembros de un grupo de AA se concluyó que la prevalencia encontrada para el nivel de craving fue moderada del 56 %14. Con esta información, es notable la presencia de craving en personas que entorno a su vida se ha visto afectados en el alcoholismo.

6 Fuente de Financiamiento

Este estudio es autofinanciado

7 Conflicto de Intereses

No existen conflictos personales, profesionales, financieroso de otro tipo.

8 Consentimiento Informado

Los autores cuentan con el consentimiento informado de los paciente para la investigación, la publicación del caso y sus imágenes.

Referencias Bibliográficas

- Gálvez BP, Maroto JdJG, Fernández LG, Ivorra NC, Manzanaro MPDV. Validación de tres instrumentos de evaluación del craving al alcohol en una muestra española: PACS, OCDS-5 y ACQ-SF-R. Health and Addictions/Salud y Drogas. 2016;16(2):73–79.
- Amangandi A, David J, Arias Mera PS. Tipos de personalidad y craving en los miembros del grupo de alcohólicos anónimos "sultana de los andes" de riobamba, periodo julio-diciembre 2015 [B.S. thesis]. Riobamba: Universidad Nacional de Chimborazo, 2015.; 2015.
- 3. del Carmen Míguez M, Permuy B. Características del alcoholismo en mujeres. Revista de la Facultad de Medicina. 2017;65(1):15–22.
- 4. de la Salud OP. Informe sobre la situación regional sobre el alcohol y la salud en las Américas. OPS Washington, DC; 2015.
- Guardia-Serecigni J, Estorch M, Surkov S, del Valle Camacho M, García-Ribas G. La Escala Multidimensional de Craving de Alcohol y el SPECT con yodobenzamida [I123] como predictores de recaída precoz en pacientes que presentan dependencia del alcohol. Adicciones. 2011;23(2):157–164.

- total del estudio fue de 151 pacientes (67,5 % varones y 6. Castillo García M. Intervención psicológica para el trata-32,5 % mujeres) con una edad media ± DT (Mín-Máx.) miento de las adicciones en el centro de psicología clínica de 47,3 ± 9,8 (24-76) años. La mayor parte de la muestra Olivencia. 2014;.
- estaba casada o vivía en pareja (49,7%), tenía estudios 7. Regadera B. La recaída en el consumo de alcohol y primarios completos (40,7%) y se hallaba en un periodo de consumo activo de alcohol activo o llevaba menos de 20 días sin beber (55,6%),15 y finalmente, en la ciudad de 2015 01;27:37–53.
 - Pérez-Romero LÁ, Quiroga-Anaya H, Pérez-Romero AP. Supresión de pensamientos y días sin consumo de droga comovariables predictivas del craving. Revista Latinoamericana de Medicina Conductual/Latin American Journal of Behavioral Medicine. 2014;4(2):83–92.
 - Carretero MÁG, Ruiz JPN, Martínez MR, Quintero MAJ, González CO. Perfil psicopatológico y prevalencia de patología dual de los pacientes con dependencia alcohólica en tratamiento ambulatorio. Actas españolas de psiquiatría. 2017;45(1):1–11.
 - 10. Montero-Bancalero FJ, Riera JG, Molina-Fernández AJ. APROXIMACIÓN AL ALCOHOLISMO FEMENINO PARTIENDO DE LA SITUACIÓN ESPAÑOLA. Anuario de investigación en adicciones. 2016;11(1).
 - 11. Pilatti A, Rivarola Montejano G, Lozano OM, Pautassi RM. Relación entre impulsividad y consumo de alcohol en hombres y mujeres argentinos. Quaderns de psicologia. 2016;18(1):0075–91.
 - 12. Soberanes JG, Piña MAL. El alcoholismo desde la perspectiva de género. El cotidiano. 2005;(132):84–91.
- 1. Gálvez BP, Maroto JdJG, Fernández LG, Ivorra NC, Manzanaro MPDV. Validación de tres instrumentos de evaluación del creving al alcohol en una muestra asparante.
 - Alvarado ME, Garmendia ML, Acuña G, Santis R, Arteaga O. Validez y confiabilidad de la versión chilena del Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT). Revista médica de Chile. 2009;137(11):1463–1468.

Recibido: 20 de febrero de 2018

Aceptado: 16 de febrero de 2019

