



**Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud
Carrera de Medicina**

**Año 2021
Trabajo Final de Carrera**

**Análisis del consumo de alcohol por la pandemia de Sars
Cov-2 en alumnos avanzados de Medicina**

**Analysis of alcohol consumption due to the Sars Cov-2
pandemic in advanced medical students**

Alumno:

Edgardo Martin Rafael Barreto Severino
Edgardomartinrafael.barretoseverino@alumnos.uai.edu.ar
Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud
Universidad Abierta Interamericana

Tutor/a:

Mirta Elena Ryczel
MirtaElena.Ryczel@UAI.edu.ar
profesora Toxicología
Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud
Universidad Abierta Interamericana

Resumen

Introducción: El aumento en el consumo ya sea de forma excesiva y esporádica o en sus formas graves crónicas y continuas contribuye al deterioro global de la salud psicosocial de los individuos y un aumento en la morbilidad y mortalidad asociada a otras enfermedades crónicas. Además, múltiples estudios confirman que los alumnos universitarios son ampliamente afectados por este fenómeno. Durante el ASPO (aislamiento social preventivo y obligatorio) por la pandemia por el virus Sars-Cov2 se sumaron algunos factores como la falta de contacto social y de actividad física los cuales contribuyeron a la aparición de ciertas conductas patológicas y generaron un aumento de casos de trastorno por consumo de alcohol (AUD) entre universitarios de distintas carreras. **Objetivos:** La investigación pretende analizar qué cantidad de alumnos presentan indicadores de consumo problemático de alcohol durante el período de ASPO que abarca desde agosto a octubre del 2020, De esta forma podremos entender que factores predisponen al mismo. A su vez se evalúa como se relaciona el consumo de alcohol de alto riesgo en el grupo de estudio con la alteración de parámetros psicométricos como el estrés y la soledad auto-percibida. **Métodos y materiales:** Este es un estudio retrospectivo, descriptivo, de corte transversal en el cual participaron 128 estudiantes de 5to y 6to año de la carrera de medicina de la universidad Abierta Interamericana durante el ASPO por la pandemia del Virus Sars Cov-2 en el periodo comprendido de agosto a octubre del 2020. Los mismos fueron encuestados a través de la plataforma "google forms" de manera anónima. **Resultados:** Se pudo realizar una base de datos con 88 encuestados (n=88) donde se observa que un 5,68% del total de la población presenta un consumo de alcohol de alto riesgo, además se evidencia una positividad del 22,73% en el grupo de riesgo intermedio. Menos del 20% del grupo de alto riesgo presenta elevados niveles de estrés, pero a su vez el 80% del susodicho grupo presenta altos niveles de soledad auto-percibida. **Conclusión:** Se demuestra una relación directa entre los casos de alto riesgo evaluados a partir del test AUDIT A y la presencia de síntomas moderados y graves evaluados a partir del test EIDAS. No se pudo comprobar una correlación entre parámetros psicométricos, como los niveles de estrés y soledad auto-percibida en los alumnos que mostraron consumo de alto riesgo. Este estudio permite reforzar la preocupación por este fenómeno dentro de la comunidad educativa, poniendo en el horizonte la posibilidad de aplicar dispositivos de clivaje para poder detectar tempranamente esta patología en el futuro personal de salud.

Palabras Clave: "Covid 19"; "Alcohol-Abuse"; "pandemy"; "lockdown"; "Medicine-students".

Abstract

Introduction: The increase in consumption either excessively and sporadically or in its chronic and continuous serious forms contributes to the global deterioration of the psychosocial health of individuals and an increase in morbidity and mortality associated with other chronic diseases. In addition, multiple studies confirm that university students are widely affected by this phenomenon. During the isolation due to the Covid 19 pandemic, some factors were added such as the lack of social contact and physical activity that contributed to the appearance of certain pathological behaviors and generated an increase in cases of alcohol use disorder (AUD) among university students from different careers. **Objectives:** The research aims to analyze how many students present indicators of problematic alcohol consumption during the isolation period that covers from August to October 2020 in order to understand what factors predispose to it. In turn, it evaluates how high-risk alcohol consumption in the study group is related to the alteration of psychometric

parameters such as stress and self-perceived loneliness. **Material and methods:** It consists of a quantitative-qualitative, descriptive research in which 128 students of the 5th or 6th year of the medical career participated during isolation due to the Covid 19 pandemic in the period from July to August 2020 at the Inter-American Open University. They were surveyed anonymously through the "google forms" platform. **Results:** It was possible to create a database with 88 respondents ($n = 88$) where it was observed that 5.68% of the total population showed high-risk alcohol consumption and a positivity of 22.73% for the group that evidenced an intermediate level of risk. Less than 20% of the high-risk group presented high levels of stress, but 80% of the aforementioned group presented high levels of self-perceived loneliness. **Conclusion:** A direct relationship was evidenced between high-risk cases evaluated from the AUDIT A test and the presentation of moderate and severe symptoms evaluated from the EIDAS test. It was not possible to verify a correlation between psychometric parameters, such as levels of stress and self-perceived loneliness in students who showed high-risk consumption. The study made it possible to reinforce the concern about this phenomenon within the educational community, putting on the horizon the possibility of applying cleavage devices to be able to detect this pathology early in future health personnel.

INTRODUCCIÓN

El día 31 de enero del 2020 se generaba una alerta en la ciudad China de Wuhan tras un brote viral, suscitado inicialmente dentro de un mercado de mariscos, el cual causaba un tipo de neumonía altamente contagiosa (1), la misma se caracterizaba por presentar una tasa de mortalidad sumamente elevada. Ya para el mes de marzo el virus se había extendido rápidamente a una escala global y la OMS declaró el estado de pandemia. Tras 8 meses la enfermedad avanzó sin frenos generando hacia finales del mes de septiembre 29 millones de contagios a nivel mundial y más de casi 100.000 muertes (2). A medida que los casos avanzaban por todo el planeta los gobiernos imponían como única herramienta para evitar la propagación del virus cuarentenas estrictas que obligaban a las personas a confinarse dentro de sus casas, con restricciones de las libertades de la circulación y con mucha incertidumbre sobre el destino de una cura o vacuna inmediata (3). Esto generó una adaptación digital del trabajo y a su vez también produjo la abolición total de las actividades sociales y

no esenciales de todo tipo generando su vez también un efecto secundario negativo sobre las libertades individuales llamado confinamiento (4).

Dentro de los efectos más destacables en el aislamiento por la pandemia (por el virus Sars-cov2) que se evidenció en la población estudiada de alumnos universitarios fue el aumento en forma excesiva y reiterada del consumo de alcohol.

Si bien a fines del año pasado los indicadores habían evidenciado un fuerte aumento éste se incrementó notablemente a medida que aumentaba el tiempo de aislamiento, lo que motivó a distintos organismos a realizar un seguimiento de este fenómeno. Institutos como el Laboratorio estadístico del Conicet, el instituto Gino Germani y el Sedronar ya evidenciaban que los indicadores se encontraban en un aumento descontrolado.

Cabe aclarar antes que nada la diferencia entre lo que es el alcoholismo y lo que son los trastornos por consumo de alcohol

(AUD). El primero se refiere a una enfermedad que la OMS determina como “toda forma de embriaguez que excede el consumo alimenticio tradicional y corriente o que sobrepasa los linderos de costumbres sociales” (8) y el (AUD) el cual abarca todo el abanico desde el alcoholismo crónico que es un tipo de (AUD) hasta la ingestas copiosas y esporádicas de alcohol, la cual es la forma más frecuente de alcoholismo entre estudiante universitarios.

Ya se había estudiado en otras catástrofes masivas (en la crisis del Katrina y tras el 9/11) la relación directa entre el aumento de casos de trastornos por consumo de alcohol por eventos traumáticos masivos (5), por eso es necesario tener en cuenta que la pandemia por covid-19 es el evento catastrófico más significativo de los últimos 100 años a nivel fallecimientos y extensión de efectos negativos sobre la población (6). por este motivo esta situación nos exige estudiar los efectos directos sobre los alumnos universitarios de la Universidad Abierta Interamericana siendo ésta una población de riesgo para generar algún trastorno relacionado con el consumo indiscriminado de alcohol (7).

Los resultados de este estudio permitirán tener una idea del porcentaje de alumnos universitarios de la Universidad Abierta Interamericana afectados por esta causa, para determinar si a futuro es necesaria algún método de clivaje, como el “AUDIT A”(12) para detectar dicha patología en el aspirante personal sanitario.

MATERIALES Y MÉTODOS:

Este es un estudio retrospectivo, transaccional, de corte transversal en el cual Para la realización de este trabajo se procedió a enviar encuestas anónimas y aleatorias de manera online a través de la plataforma “Google Forms” a alumnos de 5° y 6° año, los cuales estuvieran cursando la

carrera de medicina en la UAI, Capital Federal (Buenos Aires). Las mismas fueron realizadas de manera voluntaria y consensuada con total cuidado y privacidad de los datos provistos por los encuestados. Las encuestas constaron de dos partes, una inicial que evaluó la cinética de consumo a través de los test “AUDIT-A” (anexo 1) (método de clivaje para alcoholismo) y el test “EIDAS” (anexo 2) (Escala de intensidad a la dependencia al alcohol). Estos proveyeron los datos necesarios para la realización del contenido estadístico del trabajo donde se evaluaron los patrones de consumo de la población total del estudio durante el ASPO y a su vez también se pudo hacer un relevamiento de aquellos casos en los que se evidencio un alto riesgo de presentar algún grado de dependencia al alcohol (EIDAS) o consumo problemático del mismo.

La segunda parte de la encuesta apunta a que los entrevistados pueda reflejar la experiencia subjetiva durante el aislamiento, para esto los mismos debieron responder dos test más, los cuales permitieron medir niveles de ansiedad o estrés (test cohen)(Anexo 3) y niveles de soledad auto-percibida (test UCLAS) (Anexo 4). Todo lo antedicho permitió identificar a los grupos más afectados y poder determinar qué factores influyeron en este fenómeno como la edad, el género, la nacionalidad y el año de cursada actual.

Población en Estudio

. Alumnos de 5° y 6° año que estén cursando actualmente la carrera de medicina en la Universidad Interamericana (UAI).

Criterios de Inclusión

- . Estudiantes universitarios que estén cursando actualmente la carrera de medicina.
- . Estar cursando actualmente la carrera de medicina en la Universidad Abierta Interamericana (Sede Capital federal).
- . Estudiantes entre los 23 y 40 años de edad
- . Personas de ambos sexos

Criterios de Exclusión

- . Personas que no se encuentren actualmente realizando un estudio universitario
- . Estudiantes de otros niveles educativos
- . Estudiantes universitarios de medicina de otras universidades
- . Estudiantes menores de 23 años o mayores de 40.

Resultados de la investigación

Para realizar este estudio se tomaron en cuenta 88 (n=88) encuestas respondidas correctamente de 128, esto puede estar dado por lo extenso del dispositivo de consulta o quizá porque el tema puede llegar a ser controversial para algunas personas. De las encuestas validas (n=88) se procedió a realizar un ordenamiento de los datos totales a través de gráficos organizando a la población de muestra por género, edad, nacionalidad y año de cursada. Una vez que se realizó lo antedicho se procedió aplicar el test “AUDIT A” a los encuestados, lo cual permitió distinguir grupos de riesgo. Se determinó un grupo de menor riesgo (71%) en la zona I, otro de riesgo intermedio (23,23%) y finalmente uno de alto riesgo (5,68%) del total de los encuestados. Luego se procedió analizar este último grupo y se encontró que un 80% de las personas afectadas eran de origen argentino y una 20% brasileros. A su vez también, se identificó que la franja etaria comprendida entre los 23 y los 28 años era la más afectada. Se pudo observar que el grupo de 5to y 6to fue afectado por igual por este fenómeno en este grupo de alto riesgo. Una vez generado el análisis de los datos provistos por el dispositivo “AUDIT A” se realizó una estatificación de síntomas de

dependencia al alcohol a través del dispositivo EIDAS donde se observó que un 60,22% del total de la muestra no presentaba síntomas de abstinencia, un 20,45% presentaba síntomas leves, un 13,63% síntomas moderados, un 3,40% síntomas graves y un 2,3% era encuestados que refirieron ser abstemios. Como dato de relevancia se identificó en este dispositivo que el 100% de los que se encontraban en la zona de riesgo III para test “AUDIT A” por presentar un consumo de alto riesgo también presentaban síntomas graves de dependencia al alcohol. Dentro de los grupos más afectados podemos identificar a los argentino en un 70%, 20 % brasileros y menos de 5% de otros países en su conjunto. Luego se realizó el test COHEN para identificar qué porcentaje de la muestra presentaba una relación directa entre presentar un consumo de alto riesgo a través de la estatificación en grupo III por dispositivo AUDIT A, pero existió una correlación menor al 20% en este grupo, sin embargo, se pudo identificar que una gran parte de la muestra por más que no evidenciaba consumo de riesgo por efecto del aislamiento los mismo presentaban altos indicadores de estrés. Los resultados de este dispositivo expusieron el hecho que 23,86% presentaban niveles muy altos de estrés, 45% presentaron estrés moderado y un 30 % presentaron estrés leve. En contra de lo esperable los alumnos de 5to y 6to año evidenciaron indicadores similares de estrés, esto se cree que es producto del aislamiento como evento unificador. Y finalmente se evaluaron otro parámetro psicométrico importante para determinar el impacto del fenómeno

del aislamiento (test UCLAS, para niveles de soledad auto-percibida). En este dispositivo pudimos encontrar que los grupos más afectados fueron mujeres argentinas que se encontraban cursando el 6to año y como fenómeno a destacar en dicho dispositivo encontramos que el 80% de los encuestados que presentaron un consumo de riesgo elevado, a través del "AUDIT A", se encontraban también en el grupo de mayor nivel de soledad auto percibida de esta manera se pudo generar una relación nítida de los altos niveles de soledad auto-percibida y el consumo de alcohol de alto riesgo.

Análisis de la población de muestra

Género de la población total

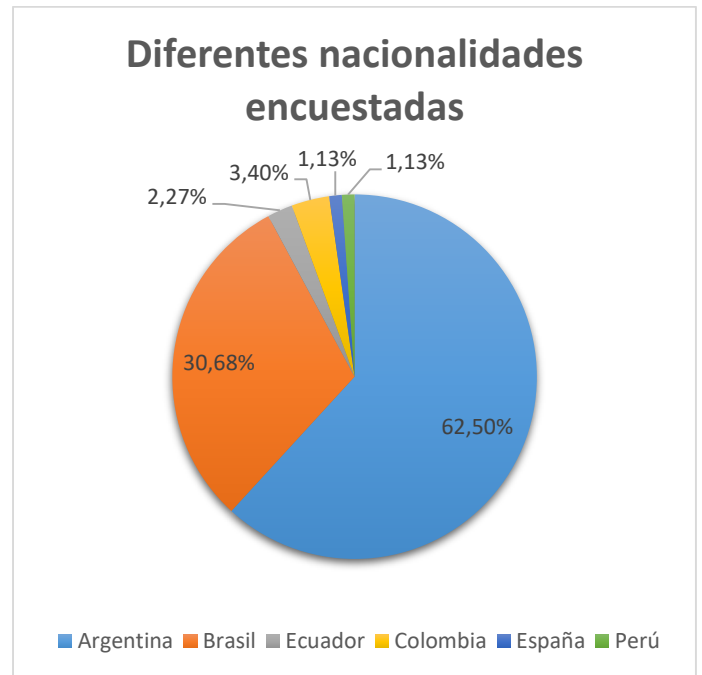
grafico 1. Muestra total por género



En el grafico 1 se evidencia el total de la muestra y podemos ver que el 61,36% son a predominio mujeres y que el 38% de los encuestados son hombres.

Nacionalidad del total de los encuestados

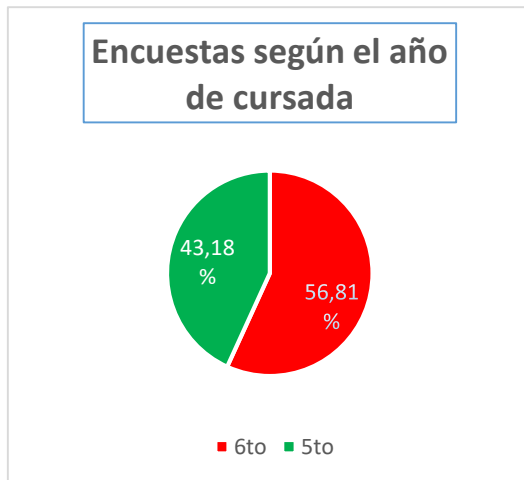
Grafico 2. Índice de nacionalidades



En el grafico 2 se observa que dentro de los alumnos de la Universidad Abierta interamericana predomina la nacionalidad argentina (62,50%) y la sigue la nacionalidad brasilera (30,68%), mientras que los estudiantes colombianos, ecuatorianos, españoles y peruanos representan menos del 10% de las encuestas.

Año de cursada de los alumnos encuestados

Grafico 3. Cantidad de alumnos por año



En el gráfico 3, se aprecia que, la mayor proporción de la muestra en estudio, comprenden estudiantes que se encuentran cursando el sexto año de la carrera, siendo específicamente un 56.81%.

TEST AUDIT-A (Riesgo de presentar algún tipo de alcoholismo)

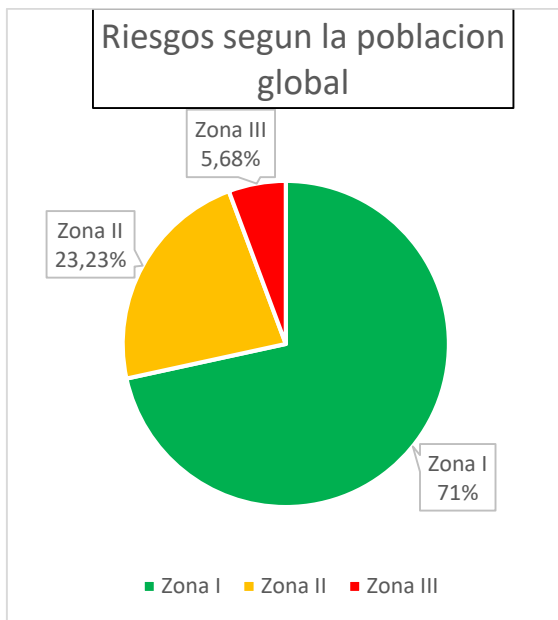
Tabla 1. Resultados test AUDIT A

Resultado AUDIT A	Zona I	Zona II	Zona III
total de encuestado	71.59%	22.73%	5.68%
Mujeres	77.78%	12 (13,64%)	2 (2.27%)
Varones	22.22%	8 (10%)	3 (3.41%)
Argentinos	58.73%	14 (70 %)	4 (85%)
Brasileros	33.33%	5 (23%)	1 (15%)
Otros	7.94%	1 española (2%)	
Quinto Año	36.51%	12 (60%)	3 (60%)
6to Año	63.49%	8 (40%)	2 (40%)

En la tabla 1, se puede observar que, en el total de los encuestados el 71.59% se ubican en la Zona 1, en donde se agrupa la mayor parte de la muestra en estudio. También se evidencia que el porcentaje total de mujeres encuestadas arriba a más de un 60% de la sesión muestral. Asimismo, en lo que concierne a la nacionalidad de los participantes encuestados, se puede observar que, en más de un 50% son argentinos. De la misma manera, la mayor parte de la muestra se encuentra cursando el sexto año de la carrera.

Porcentaje de alumnos según las diferentes zonas

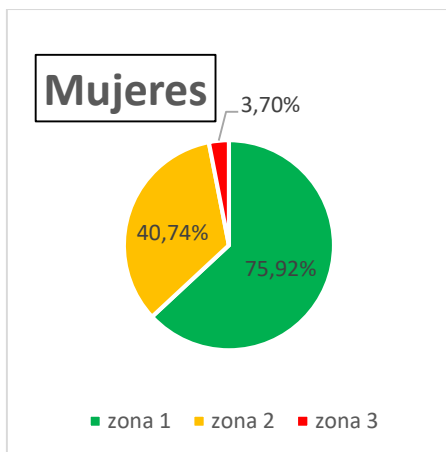
grafico 4. Test AUDIT resultado global



En el grafico 4 se representa que hay un 71% de alumnos encuestados dentro de la zona de bajo riesgo (zona I), 23% de riesgo moderado (Zona II) y un 5,68% de alto riesgo.

Cantidad de encuestados femeninos según las diferentes zonas de riesgo

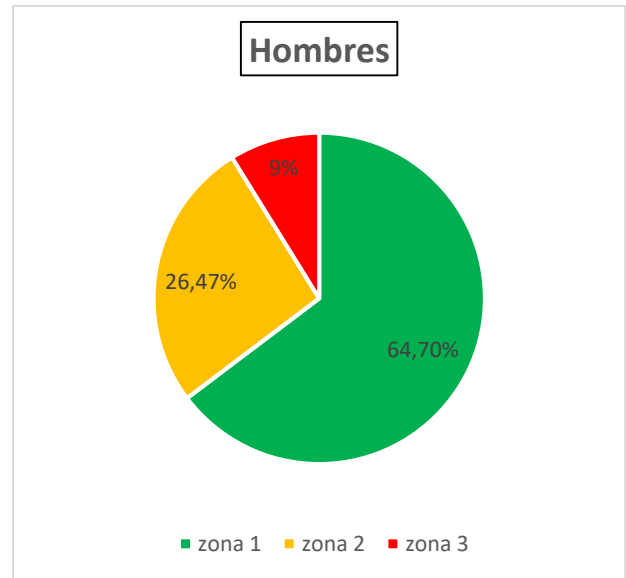
Grafico 5. Resultado test AUDIT A en mujeres



En el grafico 5 Se observa que sólo el 3,70% de las mujeres totales se encuentra dentro del marco de la zona 3.

Cantidad de encuestados masculinos según las diferentes zonas de riesgo

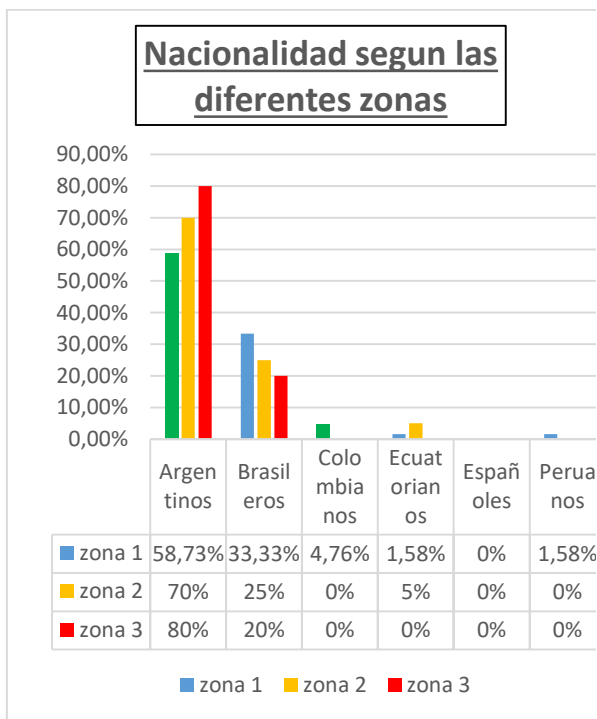
Grafico 6. Test AUDIT hombres



En el gráfico 6, se evidencia que la cantidad de hombres según la zona, se concentra mayormente en la zona 1, específicamente comprende un 64.70% de la muestra en estudio.

Nacionalidad de los encuestados según las diferentes zonas de riesgo

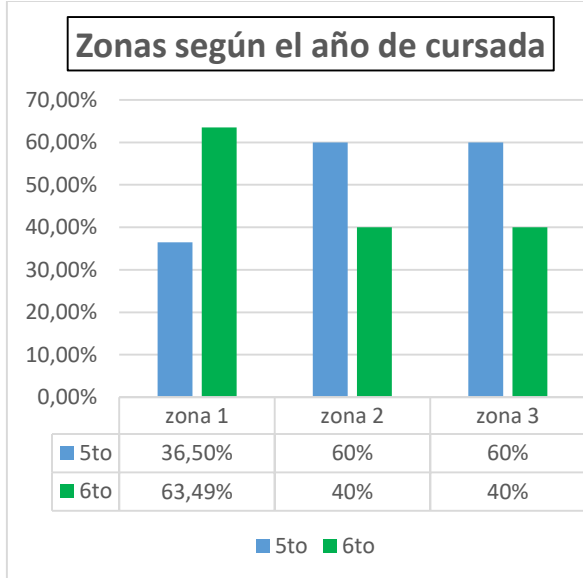
Tabla 2. Resultados AUDIT A por nacionalidad.



En la tabla 2 Se puede ver que los alumnos argentinos con un (80%) predominan en la zona 3 y el 20% restante son de nacionalidad brasilera.

Zonas según el año de cursada

Tabla 3. Resultados de AUDIT A por año de cursada



En la tabla 3 Se evidencia que los alumnos de 5to año de la carrera de medicina de la Universidad Abierta Interamericana predominan en un 60% en la zona 3 del test AUDIT A.

TEST EIDAS (Escala de síntomas de abstinencia)

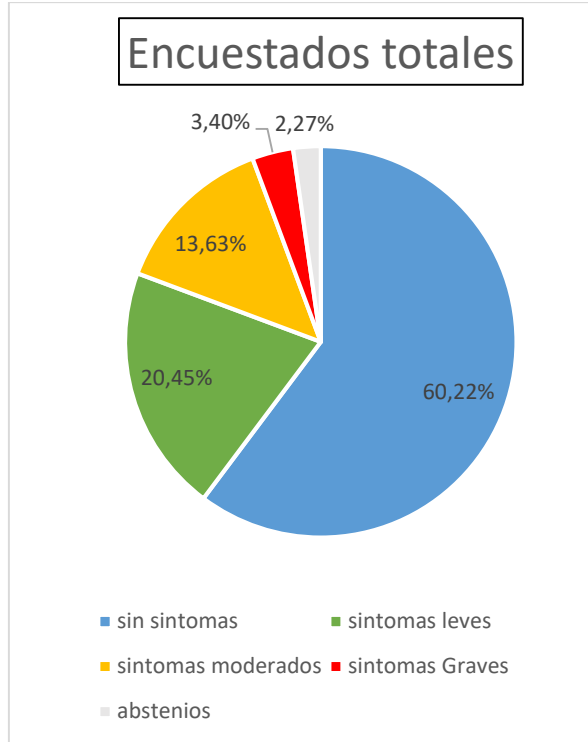
Este dispositivo permite identificar la magnitud de síntomas y datos como la frecuencia de los mismos. De esta manera podemos también generar una correlación entre los que presentaron alto riesgo de consumo de alcohol en AUDIT y clasificar la magnitud de dicha patología.

Tabla 4a. Resultado global test EIDAS

Resultado EIDAS	Sin Sintomas	Sintomas Leves	Sintomas Moderados	Sintomas Graves	Abstenios
Total	53	18	12	3	2
Mujeres	35	13	5	1	1
Varones	18	5	7	2	1
Argentina	30	13	8	2	2
Brasil	19	4	3	1	0
Otros	4	1	1	0	0
quinto	19	9	8	2	1
6to	34	9	4	1	

En la tabla 4a, se determina que dentro de la sesión muestral predominan los sujetos que presentan síntomas leves a predominio mujeres argentinas en igual medida de 5to y de 6to año. Dentro del grupo que evidencian síntomas graves de dependencia identificamos a varones argentinos de 5to año como los mas afectados.

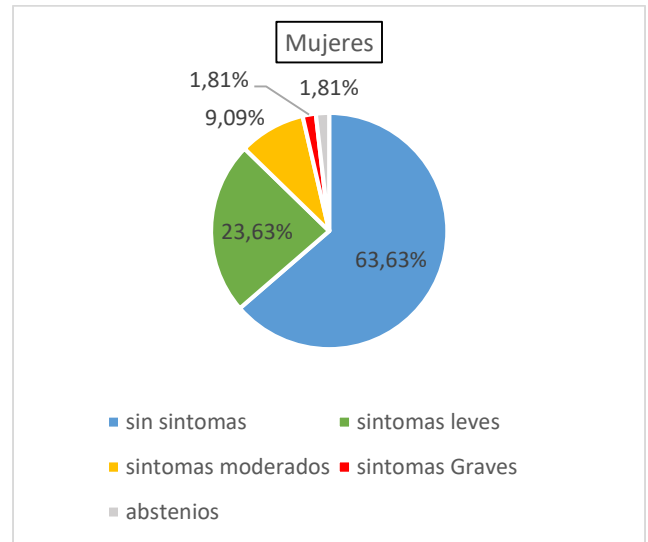
Grafico 7. Resultado global test EIDAS



En el grafico 7 se puede ver representa los diferentes síntomas dentro de la población total, donde se observa que el 60% no presenta síntomas y el 3,40% presenta síntomas graves.

[Presentación de síntomas de dependencia en el género femenino](#)

Grafico 8. Resultados test EIDAS mujeres

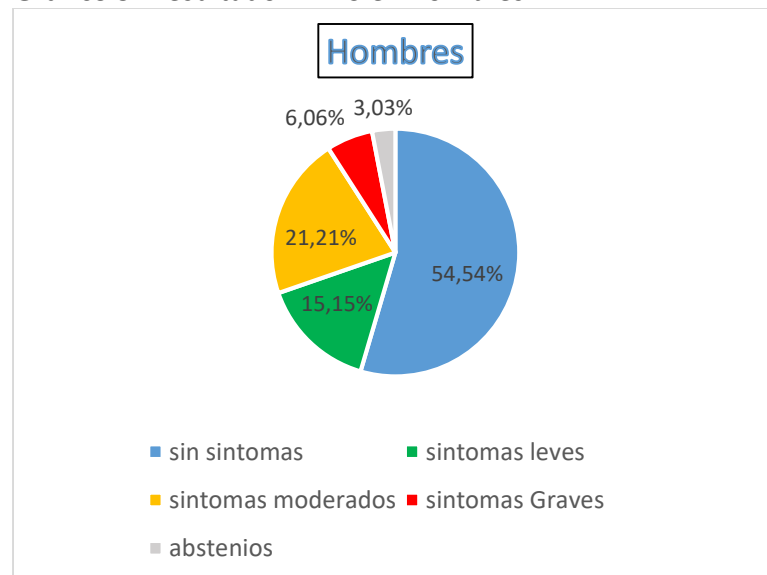


Fuente: Elaboración Propia. (2021).

En el grafico8, se observa, que la mayoría de las mujeres encuestadas no presentan síntomas, sólo menos del 2% mostro síntomas graves.

[Presentación de síntomas de dependencia según el género masculino](#)

Grafico 9. Resultado EIDAS en hombres

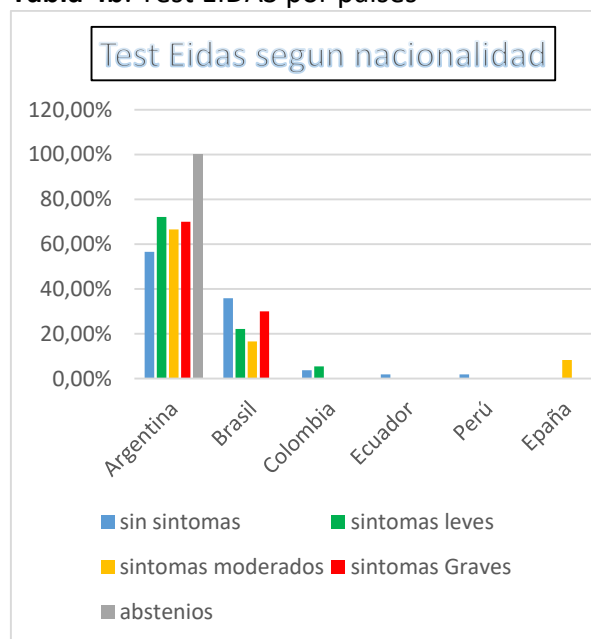


En el grafico 9, se aprecia, que el 3% de los encuestados presentan síntomas

graves, pero cabe destacar que 1/5 de los hombres muestran síntomas moderados.

Test EIDAS según las diferentes nacionalidades

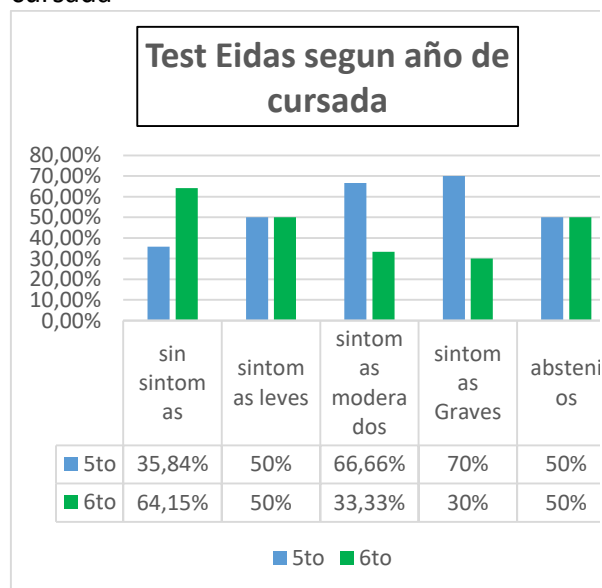
Tabla 4b. Test EIDAS por países



Fuente: Elaboración Propia. (2021).

Test EIDAS según el año de cursada

Tabla 5. Resultados de EIDAS por año de cursada



Fuente: Elaboración Propia. (2021).

En la tabla 5, se devela que, los estudiantes del quinto año de cursada presentan mayores proporciones de síntomas moderados y graves producto del consumo de alcohol en comparación con los del sexto año.

TEST COHEN

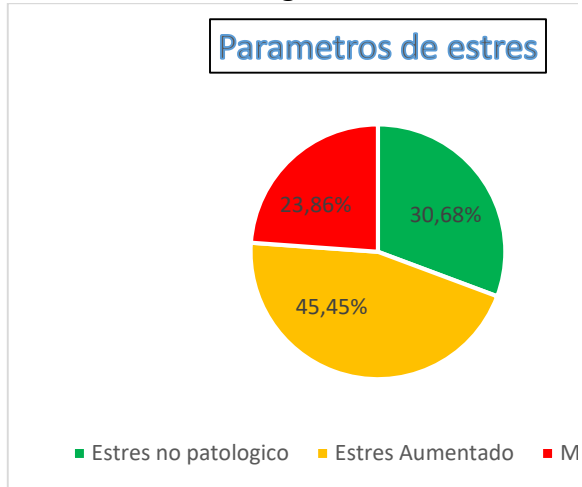
Este test permite evaluar los niveles de estrés en la población de muestra y a través de un puntaje los clasifica. En función a la magnitud de los mismos.

Tabla 6. Resultados test COHEN

Resultado Cohen	Estres no patologico	Estres Aumentado	Mucho Estres
total	27	40	21
mujeres	18	22	15
Varones	9	18	6
Argentina	13	25	14
Brasil	12	9	7
Otros	0	1peru 1español 3colombianos 1Ecuador	0
quinto	10	18	12
6to	17	22	9

En la tabla 6, se evidencia que la mayoría de la muestra presenta niveles elevados de estrés aumentado o mucho estrés. En el caso específico de las mujeres es de destacar que 37 de las 55 féminas reflejan estrés aumentado y mucho estrés; mientras que en el caso de los varones 24 de 33, señalan que presentan estrés aumentado y mucho estrés. De la misma manera, los estudiantes que conforman la muestra de nacionalidad argentina develan estados de estrés aumentado y mucho estrés. También se destaca que los participantes en el estudio que se encuentran cursando el sexto año mantienen niveles más altos de estrés, en comparación con los del quinto año.

Grafico 10. Resultado global test COHEN

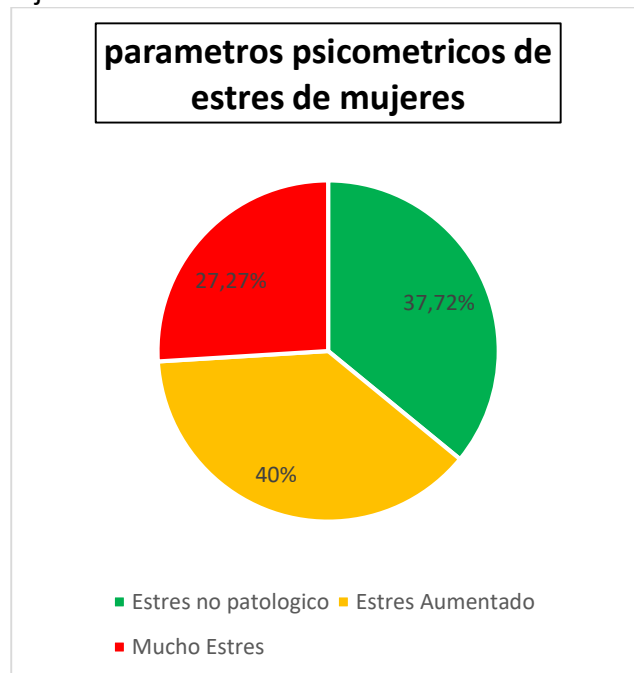


Fuente: Elaboración Propia. (2021).

En el grafico 10 Se puede deducir que casi el 50% de los encuestados presentan parámetros de estrés aumentados y 1/5 de la población total muestra mucho estrés.

Parámetros psicométricos de estrés en mujeres

Grafico 11. Resultados test COHEN en mujeres



Fuente: Elaboración Propia. (2021).
 en el grafico 11 En este grafico se muestra que, los parámetros psicométricos de estrés en mujeres arriban a un 67.27% en las participantes.

Estrés según la nacionalidad de los encuestados

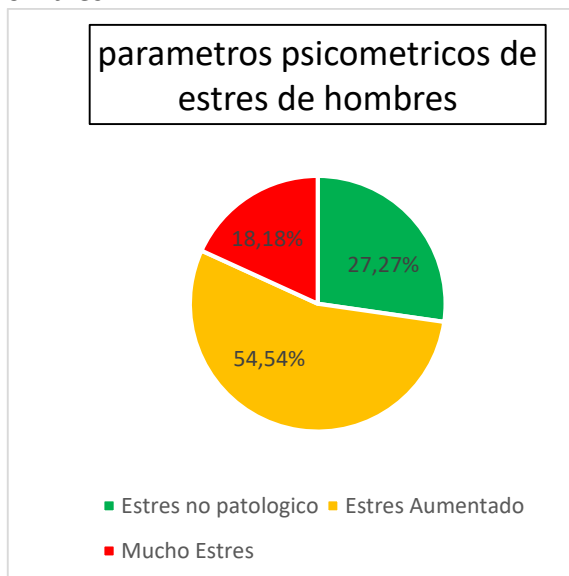
tabla 7. Resultado test COHEN naciones

	Estres no patologico	Estres Aumentado	Mucho Estres
Argentina	48%	62.50%	66.66%
Brasil	44.44%	22.50%	33%
Colombia	0	7.5	0
Ecuador	0	2.5	0
Peru	0	2.5	0
Epaña	0	2.5	0

Fuente: Elaboración Propia. (2021).
En la tabla 7 se aprecia que los parámetros psicométricos de estrés según nacionalidad develan que proporción de la muestra representada por argentinos señalan presentar estrés aumentado y mucho estrés en más del 100%.

Parámetros psicométricos de estrés de los hombres encuestados

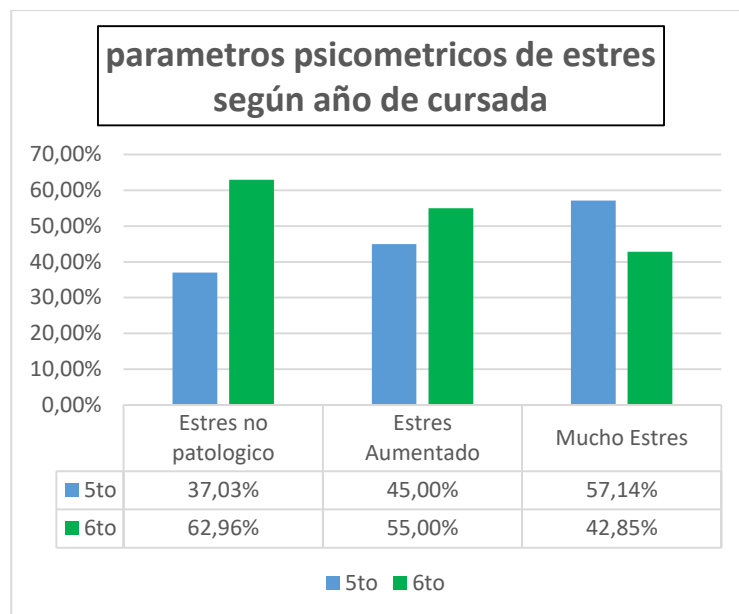
Grafico 12. Resultado test COHEN en hombres



Fuente: Elaboración Propia. (2021).
en el grafico 12 Se puede observar que el 54,54% de los encuestados del género masculino presenta estrés aumentado y un 18,18% estrés elevado. Esto representa casi 73% de la muestra total de hombres lo cual es un número significativo de la misma.

Parámetros psicométricos de estrés según año de cursada

Tabla 8. Resultado test COHEN



Fuente: Elaboración Propia. (2021).
en la tabla 8 Se observa que dentro de la población que presenta mucho estrés casi el 60% son alumnos de 5to año. Dentro del parámetro psicométrico de estrés aumentado se puede observar que la mitad corresponde a alumnos de 5to año y la otra a estudiantes de 6to año de la carrera de medicina.

Test UCLAS (estatificación de soledad auto-percibida)

Este dispositivo permite identificar los casos donde los parámetros psicométricos de adaptación social se ven alterados permitiéndonos identificar la relación entre la soledad auto-percibida y la situación de estar sufriendo algún tipo trastorno por abuso de alcohol.

Tabla 9. Resultados UCLAS.

Resultado UCLAS	GRUPO A	GRUPO B	GRUPO C
Total	36	32	20
Mujeres	22	18	12
Varones	16	13	7
Argentina	20	16	15
Brasil	18	8	5
Otros	1	5	0
Quinto	17	11	13
6to	19	20	8

Fuente: Elaboración Propia. (2021).

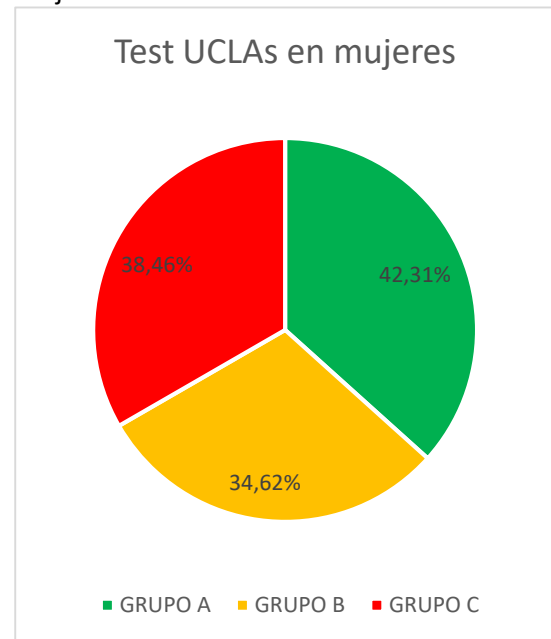
En la tabla 9, se puede observar desde una perspectiva global del fenómeno que constituye el objeto del presente estudio, tomando como base el Test de UCLAS, que el grupo C presenta niveles más altos de soledad auto percibida.

Asimismo, al evaluar los resultados obtenidos en función a la nacionalidad, se devela que los ciudadanos argentinos presentan un mayor nivel de soledad auto percibida respecto al resto de las nacionalidades presentes en la muestra encuestada.

Gráfico 13. Resultados globales del test UCLAS **TOTAL DE LA MUESTRA POR GRUPO**



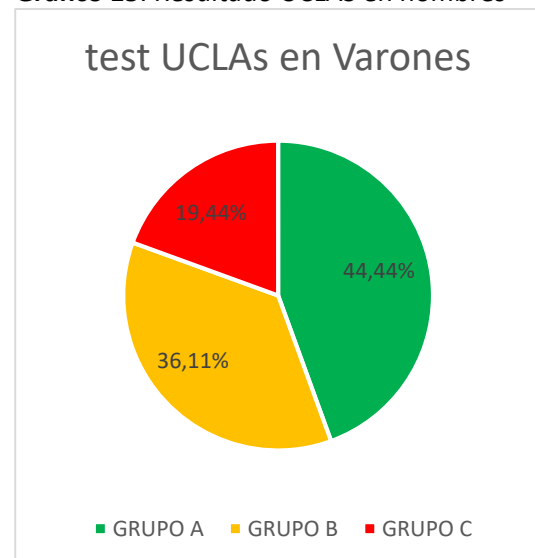
Gráfico 14. Resultados Test UCLAS en Mujeres.



Fuente: Elaboración Propia (2021)

En el gráfico 14, se evidencia que en la muestra de mujeres que fueron encuestadas, el grupo A presenta un nivel de soledad auto-percibida percibida en el orden del 42.31%; esto refleja que este en la sesión muestral en donde esta variable se presenta de manera más acuciosa.

Gráfico 15. Resultado UCLAS en hombres



Fuente: Elaboración Propia (2021).

En el gráfico 15, se refleja que, en el caso de la muestra de varones, el grupo A presenta los menores niveles de soledad auto percibida, equivalente a un 44.44%.

Tabla 10. Resultados Test UCLAS Según Género.

	GRUPO A	GRUPO B	GRUPO C
Test UCLAs en Mujeres	42.31%	34.62%	38.46%
Test UCLAs en Varones	44.44%	36.11%	19.44%

Fuente: Elaboración Propia (2021).

La tabla 10, refleja que el grupo de la muestra que presenta mayores porcentajes de soledad auto percibida, comprende al grupo C. De la misma manera, se observa como otro hallazgo emergente que, esta variable se presenta en mayor proporción en varones, (44.44%), que en mujeres (42.31%) en el grupo A.

Sin embargo, de manera global, en promedio, las mujeres presentan un porcentaje mayormente significativo de soledad auto percibida en el orden de un 38.46%, en comparación con los hombres, que presentan en promedio un 33.33% de soledad auto percibida; lo que evidencia que, en la sesión muestral, las mujeres poseen un nivel mayor de soledad auto percibida que los hombres.

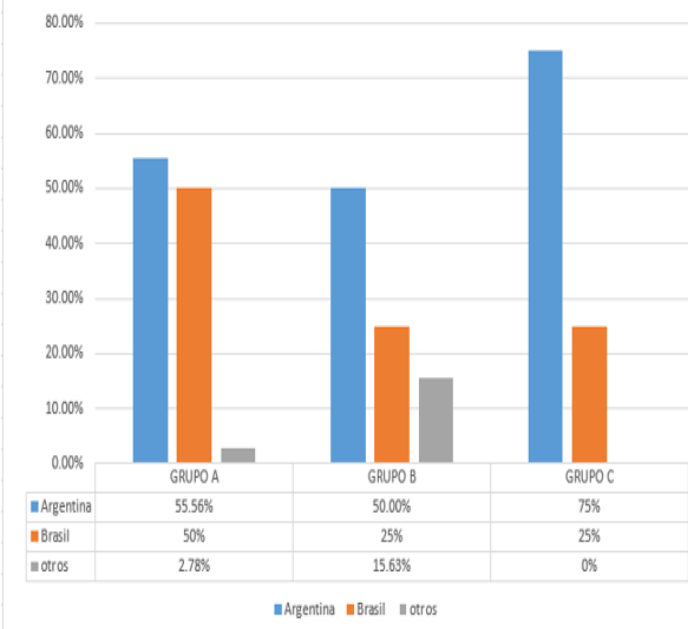


Tabla 11. Test UCLAS, según Nacionalidad.
Fuente: Elaboración Propia. (2021).

En la tabla 11, se puede observar que, en los tres grupos que representan la muestra, los ciudadanos argentinos presentan mayores porcentajes de soledad auto percibida, en comparación con el resto de las nacionalidades de los ciudadanos que han sido encuestados.

Tabla 12. Resultados de Test de UCLAS, según nacionalidad.

Test de UCLAs Según Nacionalidad	GRUPO A	GRUPO B	GRUPO C
Argentina	55.56%	50.00%	75%
Brasil	50%	25%	25%
otros	2.78%	15.63%	0%

Fuente: Elaboración Propia. (2021).

En la tabla 12, se puede observar que los ciudadanos argentinos representan la muestra con mayores porcentajes de soledad auto percibida, estimándose en un

rango de 50% a 75% en el total de la muestra encuestada.

Tabla 13. Resultados Test UCLAS según año de cursada.

Test de UCLAS Según Año de Cursada			
	GRUPO A	GRUPO B	GRUPO C
5to	47.32%	34.38%	65%
6to	52.78%	62.50%	35%

Fuente: Elaboración Propia. (2021).

En la tabla 13, se evidencia que, estimando la variable año de cursada, en el grupo A, los estudiantes del sexto año muestran mayores niveles de soledad auto percibida (52.78%), en comparación con aquellos que se encuentran cursando el quinto año de la carrera (47.32%).

Asimismo, se denota que el grupo B presenta de manera general mayores porcentajes de soledad auto percibida, prevaleciendo índices más altos de esta variable en el subgrupo perteneciente al sexto año (62.50%), respecto al de quinto año (34.38%). Así también es notorio que en el grupo C, los estudiantes de quinto año, mostraron un elevado porcentaje de soledad auto percibida (65%).

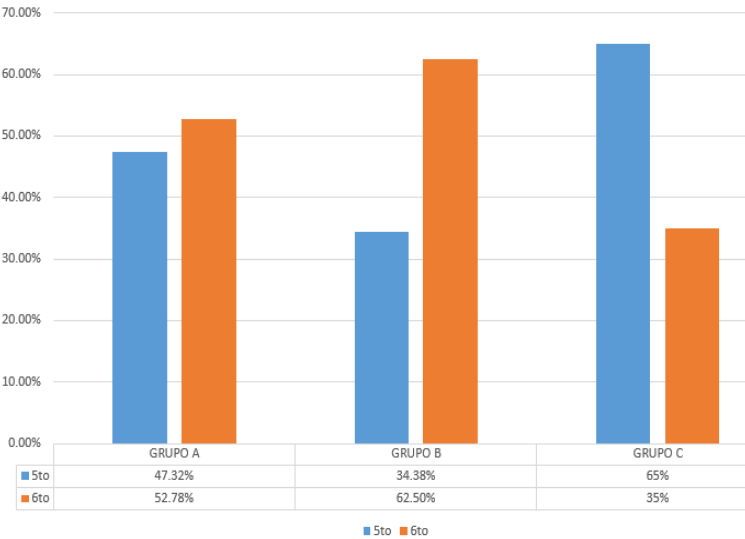


Tabla 14. Resultados Test UCLAS según año de cursada. **Fuente:** Elaboración Propia (2021).

En tabla 14, se evidencia, de manera general que los estudiantes del grupo B mostraron un mayor porcentaje de soledad auto percibida, especialmente aquellos que se encuentran cursando el 6to año de la carrera.

Otro hallazgo relevante, es que, los estudiantes del sexto año pertenecientes al grupo A, presentaron mayores porcentajes de soledad auto percibida que, los que se encuentran en el quinto año. También es de destacar que, los estudiantes del quinto año del grupo C, reflejaron mayores porcentajes de la variable enunciada.

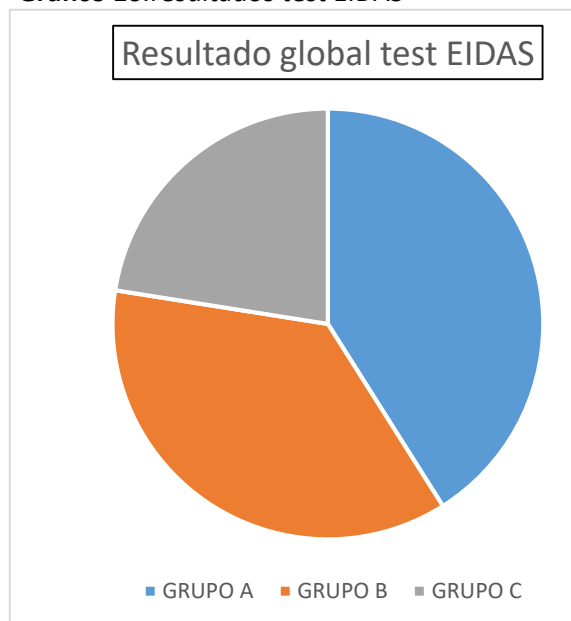
Tabla 15. Resultado Global del Test de Soledad Auto percibida.

Resultado de Test de Soledad Auto percibida	GRUPO A	GRUPO B	GRUPO C
Total	40.91%	36.36%	22.43%

Fuente: Elaboración Propia. (2021).

En la tabla 15, se muestra a manera de síntesis los resultados globales de los niveles de soledad auto percibida de cada grupo que conforma la muestra. En este sentido, es significativamente mayor el porcentaje de soledad auto percibida en el grupo A de la muestra.

Grafico 16.resultados test EIDAS



Fuente: Elaboración Propia. (2021).

Gráfico 16, se observa, Resultado Global del Test de Soledad Auto percibida. se denota que el grupo A de la muestra encuestada mostró porcentajes más elevados de soledad.

Discusión de los Resultados.

Se evidencia que el porcentaje total de mujeres encuestadas comprende aproximadamente el 60% de la muestra. Asimismo, en lo que concierne a la nacionalidad de los participantes encuestados, se puede denotar que, en más de un 50% son ciudadanos argentinos, seguido de un 40 % de ciudadanos brasileños y otras nacionalidades como

ecuatorianos, españoles, colombianos y peruanos en menos de un 10%. De la misma manera, la mayor parte de la muestra se encuentra cursando el sexto año de la carrera. Estos datos manifiestan la heterogeneidad de la población de estudio como uno de los principales sesgos.

Asimismo, de manera general, es importante destacar que por más que parezca reducida la tasa de positividad para presentar algún tipo de consumo patológico de alcohol un porcentaje de 5.68% en una población de 88 encuestados (n=88) es significativa, ya que, esto nos refiere que, si hiciéramos el mismo estudio en una población, por ejemplo, de 10000 estudiantes universitarios de la carrera de medicina las tasas de positividad podrían ser similar o un rango aproximado.

Dada esta circunstancia pensando que estamos hablando del futuro personal de salud es imperioso que los resultados de este estudio sean evaluados por los organismos educativos y entes reguladores de la capacitación de personal sanitario para poder tomar medidas de prevención sobre esta población. Esta profesión con lleva a enfrentar constantemente situaciones de altos niveles de responsabilidad y estrés. Lo cuales pueden empeorar una patología previa referente al alcohol o casos de iatrogenia dentro de la práctica profesional.

Estimando estos hallazgos es importante destacar que, en el contexto de pandemia por Sars-Cov2, la población a nivel mundial ha sido afectada, pues constituye el evento catastrófico más significativo en los últimos 100 años, si se considera tanto el número de fallecimientos, como de efectos negativos de manera general. (6).

En este escenario, es evidente que, los estudiantes universitarios constituyen una población vulnerable, tal como lo reflejan los resultados, puesto que, aunada a la

situación de pandemia por coronavirus, aquellos que se encuentran en los últimos años de la cursada, muestran el denominado estrés académico, con implicancias desde el punto de vista psicosocial, tal como lo reportan diversas investigaciones científicas (10) que respaldan la validez de los hallazgos emergentes en este estudio.

En función a ello, es importante destacar que, la intervención temprana, puede coadyuvar a la distinción de los niveles de soledad auto-percibida. Estos pueden conducir a los individuos a consumir de manera abusiva alcohol, como expresión de un mecanismo de afrontamiento negativo del ser humano ante la presencia de eventos traumáticos, como lo es la pandemia por coronavirus, así como lo estima parte de la comunidad científica (5).

En el año 2016, la Organización Mundial de la Salud, declaró que el alcoholismo es la séptima causa de muerte en el mundo, presentándose con mayor prevalencia en el grupo etario comprendido entre los 15 y 65 años. (8). Asimismo, estudios realizados en la región muestran que el consumo de alcohol en estudiantes universitarios, pueden estar asociados al estrés académico y/o por eventos traumáticos. (10). En este sentido, es importante destacar que, aunque los estudiantes de sexto año reportaron mayores niveles de estrés, en comparación con los de quinto año, presentan a su vez menos signos de afectación producto de la ingesta de alcohol; lo que demuestra en este caso, que la ingesta de alcohol no necesariamente esté relacionada con se debe a una situación de estrés vivida por la persona.

Conclusiones.

El presente estudio, tuvo como propósito principal analizar el consumo de alcohol durante el aislamiento por la

pandemia en alumnos avanzados de Medicina de la Universidad Interamericana. En este sentido, se concluye que:

-En el contexto de pandemia por coronavirus, asumido desde el presente estudio como un evento catastrófico y aunado al hecho de que los estudiantes que conforman la muestra se encuentran en los últimos años de la carrera, mostraron niveles significativos de soledad subjetiva, lo que puede contribuir al consumo excesivo de alcohol como mecanismo de escape al estrés tanto académico como psicosocial que enfrentan en la actualidad producto de los factores enunciados

-Se evidenció que no existe relación entre los niveles de estrés y consumo de alcohol en la muestra en estudio.

-Los estudiantes que se encuentran en años más avanzados presentan mayores niveles de soledad subjetiva que el resto, lo que puede asociarse al estrés académico.

-De manera general, los estudiantes argentinos que conforman la muestra reflejan mayores porcentajes de soledad subjetiva en comparación con otras nacionalidades.

-La muestra de estudiantes, develaron de forma general que las mujeres presentan mayores porcentajes de soledad subjetiva, al compararlos con los resultados obtenidos por los varones.

-Se precisa de investigaciones que aborden con mayor profundidad los efectos que desde la perspectiva psicológica está trayendo consigo la pandemia por coronavirus, pues sus efectos aún no han sido cuantificados; como premisa para el desarrollo de políticas públicas orientadas a garantizar la salud de la población, en este caso estudiantil del país.

Anexos

ANEXO 1

El dispositivo AUDIT A consta de un cuestionario adaptado del test AUDIT C pero reducido . La misma es una encuesta múltiple choice de 10 preguntas donde se evalúa la frecuencia, la cantidad y la calidad de consumo de alcohol y algunos eventos independientes como haber sufrido lesiones referentes al consumo del mismo. Los resultados de este estudio se clasifican con un puntaje del 0 al 30 donde los puntajes comprendidos entre un puntaje del 0 al 10 evidencian al grupo de menor riesgo o ZONA 1, luego los que presentan valor entre los 10 y los 15 puntos son categorizados en la zona 2 por presentar un riesgo latente o intermedio y luego los que den puntajes superiores a los 15 puntos serán categorizados como consumidores de alto riesgo para presentar algún tipo de trastorno por abuso de alcohol en el corto plazo.

a su vez las zonas fueron constituidas en función al grado de intervención que debe realizarse con respecto al sujeto a evaluar. Siendo estos preestablecidos como un grado de intervención nula para la ZONA I, un grado de intervención orientado a la prevención del alcoholismo, en zona II y en el tercer grupo lo que se busca es la captación para realizar alguna instancia de monitorio y rehabilitación del trastorno por consumo de alcohol.

1. How often do you have a drink containing alcohol? 0 Never [skip to question 9] 1 Less than monthly 2 Monthly 3 Weekly 4 Daily or almost daily	6. How often during the last year have you needed a first drink in the morning to get yourself going after a heavy drinking session? 0 Never 1 Less than monthly 2 Monthly 3 Weekly 4 Daily or almost daily
2. How many drinks containing alcohol do you have on a typical day when you are drinking? 0 None 1 1 or 2 2 3 or 4 3 5 or 6 4 7 to 9 5 10 or more	7. How often during the last year have you had a feeling of guilt or remorse after drinking? 0 Never 1 Less than monthly 2 Monthly 3 Weekly 4 Daily or almost daily
3. How often do you have six or more drinks on one occasion? 0 Never 1 Less than monthly 2 Monthly 3 Weekly 4 Daily or almost daily	8. How often during the last year have you been unable to remember what happened the night before because you had been drinking? 0 Never 1 Less than monthly 2 Monthly 3 Weekly 4 Daily or almost daily
4. How often during the last year have you found that you were not able to stop drinking once you had started? 0 Never 1 Less than monthly 2 Monthly 3 Weekly 4 Daily or almost daily	9. Have you or someone else been injured as a result of your drinking? 0 No 1 Yes, but not in the last year 2 Yes, during the last year
5. How often during the last year have you failed to do what was normally expected from you because of drinking? 0 Never 1 Less than monthly 2 Monthly 3 Weekly 4 Daily or almost daily	10. Has a relative or friend or a doctor or other health worker been concerned about your drinking or suggested you cut down? 0 No 1 Yes, but not in the last year 2 Yes, during the last year

ANEXO 2

El dispositivo EIDAS está constituido por una encuesta . La misma es una evaluación de opción múltiple de 10 preguntas donde se evalúa la frecuencia, la cantidad y la calidad de síntomas diarios relacionados con la pos ingesta de alcohol. Los resultados de este estudio se clasifican con un puntaje del 0 al 50 donde los puntajes equivalentes a 0 están apartados para los abstemios luego los puntajes comprendidos entre un puntaje del 1 al 20 evidencian un grupo el cual no presenta síntomas, luego los que presentan valor entre los 20 y los 30 puntos son categorizados para aquellos encuestados que presentan síntomas leves , los que den puntajes superiores a los 30 y 40 puntos serán categorizados como pacientes que presentan síntomas moderados de dependencia al alcohol y por último los que tienen puntajes superiores a 40 son aquellos que presentan síntomas graves de dependencia al alcohol y ya asume algún tipo de cronicidad de esta patología.

ANEXO 3

TEST COHEN

El test COHEN en versión reducida está formado por una encuesta de opción múltiple que consta de 10 preguntas y evalúa los parámetros psicométricos de estrés.

Los ítems 1, 2, 3 muestran el estrés percibido, mientras que las preguntas 4, 5, 6, 7, 9 y 10 se refieren al afrontamiento del estrés percibido. La puntuación de estos últimos ítems se invierte para arrojar una puntuación total. La puntuación directa indica que, a mayor puntuación, mayor es el nivel de estrés percibido.

Puntaje de 0 a 13 corresponde a niveles de estrés no patológicos, el siguiente de 13 a 20 refleja estrés aumentado y por último mayor a 20 evidencia un elevado nivel de

estrés.

ANEXO 4

TEST UCLAS

El cuestionario del TEST UCLAS está conformado por 10 preguntas de opción múltiple. En este dispositivo se intenta demostrar los niveles de soledad auto percibida, en este caso, en los estudiantes de la carrera de Medicina de la Universidad Abierta Interamericana.

La encuesta evalúa los diferentes niveles de soledad auto percibida categorizándolos en 3 grupos. GRUPO A, que manifiesta un nivel leve, GRUPO B que corresponde a un nivel moderado y un GRUPO C a nivel grave.

La puntuación se realiza: Se considera que las puntuaciones más habituales oscilan entre 15 y 20 Grupo A, mientras que una puntuación superior a 30 sería indicativa de un grado severo de soledad categorizando a este grupo como grupo C. Se considera que los valores entre 20 y 30 reflejan una faseta no patológica del estrés este grupo suele caracterizar a adultos profesionales mayores de 30 años

categorias	
Bajos indices	<20 puntos
Indices normales	20-30 puntos
Indices altos	>30
Personas ancianas	Normal entre 25-35

BIBLIOGRAFÍA

1. Zhu H, Wei L, Niu P. The novel coronavirus outbreak in Wuhan, China. Glob Health Res Policy. 2020;5:6.
2. Mojica-Crespo R, Morales-Crespo MM. Pandemia COVID-19, la nueva emergencia sanitaria de preocupación internacional: una revisión. Semergen. agosto de 2020;46:65-77.
3. Urbiztondo L, Borràs E, Mirada G. Vacunas contra el coronavirus. Vacunas. 2020;21(1):69-72.
4. Sánchez-Villena AR, de La Fuente-Figuerola V. COVID-19: cuarentena, aislamiento, distanciamiento social y confinamiento, ¿son lo mismo? An Pediatr Barc Spain 2003. julio de 2020;93(1):73-4.
5. Cerdá M, Tracy M, Galea S. A prospective population based study of changes in alcohol use and binge drinking after a mass traumatic event. Drug Alcohol Depend. 1 de mayo de 2011;115(12):1-8.
6. Serrano-Cumplido A, Antón-Eguía Ortega PB, Ruiz García A, Olmo Quintana V, Segura Fragoso A, Barquilla García A, et al. COVID-19. La historia se repite y seguimos tropezando con la misma piedra. Semergen. agosto de 2020;46:48-54.
7. El impacto psicológico de la pandemia de COVID-19 en México [Internet]. COMECISO. 2020 [citado 8 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.comeciso.com/las-ciencias-sociales-y-el-coronavirus/impacto-psicologico-pandemia-mexico>

8. Córdoba R, Camarelles F, San José J. Posicionamiento sobre el consumo de alcohol semFYC. Aten Primaria. noviembre de 2017;49(9):505-7.
9. Caamaño-Isorna F, Corral M, Parada M, Cadaveira F. Factors associated with risky consumption and heavy episodic drinking among Spanish university students. J Stud Alcohol Drugs. marzo de 2008;69(2):308-12.
10. Díaz Martín Y. Estrés académico y afrontamiento en estudiantes de Medicina. Humanidades Médicas. abril de 2010;10(1):0-0.
11. Vergara KMA. Consumo patológico de alcohol entre los estudiantes de la Universidad de Cartagena, 2008. Rev Salud Pública. 1 de noviembre de 2009;11(6):878-86.
12. Luis Angel parula de Torres. Validez del cuestionario AUDIT para la detección de problemas relacionados con el consumo de alcohol , Cordoba, España.2007. DOI: DOI: 10.1016/S0025-7753(05)72170-9