

Consumo de alcohol y deterioro cognitivo de atención y memoria en trabajadores de la construcción

Alcohol consumption and cognitive impairment of attention and memory in construction workers

Juan Pablo Sánchez-Domínguez¹,  Ángel esteban Torres-Zapata²,  Brillith de los Ángeles Martínez-Córdova³, 

DOI: 10.19136/hs.a23n3.5858

Artículo Original

• Fecha de recibido: 30 de mayo de 2024 • Fecha de aceptado: 03 de diciembre de 2024 • Fecha de publicación: 13 de diciembre de 2024

Autor de correspondencia

Ángel esteban Torres Zapata. Dirección postal: Av. central s/n. Esq. Fracc. Mundo Maya. C.P. 24153. Ciudad del Carmen, Campeche.
Correo electrónico: etorre@pampano.unacar.mx

Resumen

Objetivo: Describir los niveles de deterioro cognitivo en atención y memoria en 30 trabajadores de la construcción con consumo de alcohol, residentes de una localidad del sureste de México.

Material y Métodos: La investigación cuantitativa de corte transversal y descriptivo. La selección de la muestra fue por conveniencia. Para determinar el nivel de consumo de alcohol se aplicó el Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol [AUDIT] y para identificar el deterioro cognitivo de la atención y la memoria se utilizó el Test Montreal Cognitive Assessment [MoCA].

Resultados: De acuerdo con los resultados, el 43% de los participantes mostró un nivel de dependencia alcohólica. En cuanto a las funciones cognitivas evaluadas, se determinó que el 53% de los trabajadores evaluados se encontraba en un nivel de deterioro cognitivo leve. Al analizar la atención, se observó que el 50% alcanzó un nivel normal, mientras que el 50% presentó deterioro cognitivo leve. En relación con la memoria, el 43% de los participantes se ubicó en un nivel de deterioro moderado o probable demencia.

Conclusiones: El índice de prevalencia en los niveles de deterioro de la memoria en la población con consumo de alcohol estudiada son significativos, agravándose la situación en empleados de la construcción donde esta función es esencial para realizar tareas cotidianas que de no realizarse adecuadamente ponen en riesgo la vida de todos los empleados.

Palabras Clave: Consumo de bebidas alcohólicas, Cognición; Memoria; Trabajadores.

Abstract

Objective: To describe the levels of cognitive impairment in attention and memory in construction workers with alcohol consumption, residents of a town in southeastern Mexico.

Material and Methods: The research had a quantitative, cross-sectional and descriptive approach. The sample was selected by convenience. The Alcohol Use Disorders Identification Test [AUDIT] was used to determine the level of alcohol consumption and the Montreal Cognitive Assessment Test [MoCA] was used to identify cognitive impairment of attention and memory.

Results: according to the results, 43% of the participants showed a level of alcohol dependence. With respect to the cognitive functions assessed, it was determined that 53% of the workers assessed were globally at a level of mild cognitive impairment. When evaluating attention, 50% reached the normal level and 50% presented mild cognitive impairment. For memory, 43% of the participants were at the level of moderate impairment or probable dementia.

Conclusions: the prevalence rates in the levels of memory impairment in the population with alcohol consumption studied are significant, aggravating the situation in construction employees where this function is essential to perform daily tasks that if not performed properly put the lives of all employees at risk.

Keywords: Alcoholic beverage consumption, Cognition; Memory; Workers.

¹ Doctor en Psicología, Investigador de Tiempo Completo de la Facultad de ciencias de la Salud, Universidad Autónoma del Carmen, Campeche, México.

² Doctor en Educación, Investigador de Tiempo Completo de la Facultad de ciencias de la Salud, Universidad Autónoma del Carmen, Campeche, México.

³ Licenciado en Psicología. Universidad Autónoma del Carmen, Campeche, México



Introducción

El alcohol es la droga legal más consumida en el mundo desde tiempos muy antiguos, forma parte del entorno cultural, es ampliamente utilizada y tiene una gran aceptación social¹. Su consumo es admitido en lugares públicos, esto ha impulsado la creencia positiva sobre su ingesta, estimulando de este modo su consumo, desde edades muy tempranas².

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud³, el consumo crónico de alcohol es un problema de salud pública, se estima que en el mundo existen en promedio 283 millones de personas con algún trastorno relacionado con su ingesta. En este contexto, un estudio llevado a cabo por la Organización Panamericana de la Salud⁴ señala que tan solo en el Continente Americano en el 2021 se registraron 85 mil decesos a causa del consumo de bebidas alcohólicas, de esta cifra un 64,9% correspondieron a personas menores de 60 años, un 63,9% fueron muertes por hepatopatías y un 27,4% por trastornos neuropsiquiátricos.

De acuerdo con la Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos⁵ los países pertenecientes a este bloque destina alrededor del 2,4% gasto público sanitario para el tratamiento de las secuelas derivadas del consumo nocivo de alcohol. En el caso de México se estima que su economía decrecerá para el 2050 en un 1,5% a consecuencia del abuso del alcohol⁵.

De acuerdo con las estadísticas reportadas para México, en los resultados de la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Tabaco y Alcohol se reportó que en 2016 un 53,3% de los adultos entrevistados, refirieron haber consumido al menos una copa de alcohol en el último año⁶. En este mismo tenor, el resultado de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición realizada durante el 2021 indicó que un 51,8% de los adultos mexicanos entrevistados afirmó haber consumido al menos una copa de alcohol en los 12 meses previo a la recolección de datos⁷. Los datos anteriores revelan que en México el consumo de bebidas alcohólicas posee una alta prevalencia en la sociedad en general, haciéndolo un problema de salud pública relevante a cualquier edad y en cualquier contexto¹.

En el ámbito laboral el consumo de bebidas alcohólicas por parte de los trabajadores es una conducta frecuente, realizado eventualmente como una forma de socialización y afrontamiento negativo al estrés laboral⁸. De acuerdo con datos Organización Internacional del Trabajo en 2019 a nivel mundial más de 5 millones de personas laboralmente activas reportaron una dependencia al alcohol⁹, de los cuales un 15% mostraron consumo con nivel de riesgo. Un estudio de revisión de la literatura sobre el fenómeno sugiere que el consumo y abuso de alcohol es más prevalente entre la población laboral activa en comparación con la población general. Se encontró

que el 95% de los trabajadores ha consumido alcohol alguna vez y el 90% lo ha hecho en el último año. Además, se estima que el 12% de los trabajadores consume alcohol en niveles que ponen en riesgo su salud, el 26% de los consumidores ha tenido problemas derivados del abuso de alcohol, y un 7% ha enfrentado consecuencias laborales negativas relacionadas con su consumo¹⁰. Otro estudio realizado con 186 trabajadores colombianos del sector de la construcción, orientado a medir el uso y frecuencia de ingesta de bebidas alcohólicas, evidenció que el 62% de los trabajadores reportó un consumo significativo¹¹.

Está demostrado que cuando el consumo de bebidas alcohólicas alcanza niveles crónicos suele convertirse en un trastorno y ser altamente dañino para quien lo consume y para quienes lo rodean¹². De igual modo, cuando la ingesta de alcohol progresa hasta niveles de dependencia a la sustancia se denomina alcoholismo, en este grado la persona resulta ser incapaz de controlar la frecuencia y la cantidad de consumo, llegando, incluso, a generar cambios en el razonamiento, impidiéndole darse cuenta de la realidad al punto de negarla, así como rechazar su situación de dependencia¹³.

La situación antes descrita permite pensar que el consumo excesivo de alcohol en los trabajadores es una realidad mucho más compleja, no solo por las diversas enfermedades directas que ocasiona, puesto que, adicionalmente para este grupo poblacional trae repercusiones de segundo orden tales como: insatisfacción laboral, ausentismo, incapacidades, disminución de la productividad, mayor cansancio físico, disminución en su capacidad de respuesta, problemas interpersonales e incidencias laborales^{10,12}. Los accidentes laborales derivados del consumo de alcohol suelen asociarse a los deterioros que la sustancia provoca al sistema nervioso central, principalmente en memoria, funciones ejecutivas y atención¹⁴. De acuerdo con diversos autores¹⁵ la atención es un proceso básico y esencial para cualquier actividad personal y laboral, en el entendido que gracias a esta se lleva a cabo el procesamiento de todo tipo de información. En lo que respecta a la memoria este proceso cognitivo es el encargado de almacenar, codificar y recuperar información de acontecimientos, conceptos o procedimientos que son fundamentales para adaptarnos en las distintas situaciones de la vida cotidiana de todos los ámbitos incluyendo el laboral¹⁶.

Por otro lado, las funciones cognitivas de atención y memoria han sido estudiadas y tipificadas por diversos autores¹⁶, creando a lo largo del tiempo una variedad de clasificaciones y grados de funcionalidad, dentro de las cuales más aceptadas ha sido la elaborada por Peterson en 1999¹⁷ éste divide el funcionamiento cognitivo en 3 niveles: Normal, deterioro cognitivo leve (DCL) y Demencia.

Consumo de alcohol y deterioro cognitivo

Existe evidencia científica que demuestra diversos niveles de afección neuropsicológica en personas consumidoras de alcohol, identificándose sujetos sin afectación aparente, con deterioro cognitivo leve, hasta aquellos que cumplen con características de daño grave como en el caso de la demencia¹⁸. Este daño cerebral asociado a la ingesta de bebidas alcohólicas se observa principalmente en la corteza cerebral frontal, hipotálamo y cerebelo, áreas del sistema nervioso relacionadas con funciones ejecutivas, memoria, control emocional, atención y movimiento¹⁴. Uno de los procesos más alterados es la memoria, en especial la memoria a corto plazo, esto debido a los efectos del etanol sobre el hipotálamo, estas alteraciones suelen presentarse en forma de lagunas mentales o pérdida de la memoria momentánea, sin embargo, los daños pueden ser mayores, si el consumo es crónico y en exceso, la pérdida neuronal puede llevar al consumidor a una demencia alcohólica¹⁸. En cuanto al deterioro de la atención, en los consumidores crónicos de alcohol estudios han revelado una alta dificultad para focalizar y mantener la atención. Además, de verse comprometidas las capacidades visoespaciales y perceptivomotoras¹⁹.

Estudios llevados a cabo en Europa, señalan que el abuso del etanol produce cambios estructurales en el sistema nervioso central, que conllevan a alteraciones cognitivas sobre todo en la atención, memoria, aprendizaje, funciones ejecutivas y habilidades visoespaciales^{20,21,22}. En un estudio realizado en una muestra de 227 adultos jóvenes residentes de Alicante en España²², los investigadores reportaron no encontrar alteraciones significativas en las funciones cognitivas de los participantes, sin embargo, el resultado fue atribuido al poco tiempo de ingesta que tenían los participantes al momento de ser evaluados, concluyendo de esta manera que la prolongación de consumo es un factor importante para determinar el grado de daño que el alcohol puede provocar. En este mismo país al llevar a cabo una pesquisa donde valoraron a un grupo 62 sujetos habitantes de Mallorca²¹ para su valoración fueron divididos en tres grupos para su evaluación: 1) Jóvenes que consumían alcohol de manera abusiva durante los fines de semana; 2) Jóvenes que consumían alcohol de forma moderada los fines de semana; y 3) Jóvenes que no consumían alcohol. Mediante pruebas neuropsicológicas, se demostró que el consumo crónico e intermitente de alcohol, similar al consumo de fin de semana, reduce el metabolismo energético de las neuronas en la corteza prefrontal. Este efecto contribuye a la neurodegeneración y, en consecuencia, al deterioro de las funciones cerebrales. En otra investigación longitudinal donde evaluó a 100 pacientes de un centro de atención para alcohólicos en la provincia de Coruña²⁰, se encontró una presencia significativa de deterioro cognitivo en atención, memoria y lenguaje, relacionado también a la edad y tiempo de consumo de los participantes.

En lo que respecta a América Latina, un estudio realizado en Cuba con la finalidad de determinar los niveles de flexibilidad mental de 17 pacientes alcohólicos de un centro comunitario²³, reveló que los pacientes presentaban bajos niveles de flexibilidad mental por lo que tenían poca capacidad de implementación de estrategias ante situaciones nuevas o de cambio. En este sentido, otra pesquisa llevada a cabo con 133 en residentes argentinos con diferentes patrones de consumo de alcohol con el objetivo de identificar los niveles de alteración en las funciones ejecutivas²⁴, los resultados evidenciaron no encontrar una diferencia significativa en el desempeño académico de los participantes en relación a su patrón de consumo, concluyendo que el cerebro de los jóvenes podría ser más resiliente debido a su desarrollo, permitiendo habilidades compensatorias que pueden hacer que el daño permanezca indetectable hasta que el consumo se prolongue en el tiempo.

De acuerdo con todo lo anteriormente descrito, se puede afirmar que los daños que produce el consumo de alcohol a nivel cognitivo es significativo, además de su prevalencia alta en el ámbito laboral ésta genera otras problemáticas relacionadas con las funciones ejecutivas básicas que resultan elementales para actividades propias del desempeño en los trabajadores, cabe destacar que pesquisas que consideren el tipo de población y las variables objeto de estudio de la presente investigación a un son escasos, por tal motivo en el presente artículo se reportan los resultados de una pesquisa que tuvo por objetivo de describir los niveles de deterioro cognitivo en atención y memoria de un grupo de trabajadores de la construcción con consumo de alcohol residentes de una localidad del sureste de México.

Material y métodos

Se llevó a cabo una investigación de enfoque cuantitativo de corte transversal y descriptivo. Con este diseño de estudio se busca proporcionar descripciones objetivas, precisas y sistemáticas, en cumplimiento del objetivo señalado en la presente investigación²⁵.

La población del estudio estuvo compuesta por 30 hombres, quienes se ubicaron en un rango de edad de 20 a 67 años, trabajadores de una empresa del ramo de la construcción, ubicada en el sureste de México. Todos los participantes declararon ser consumidores habituales de alcohol. La selección de la muestra fue por conveniencia; se excluyeron de la investigación aquellos trabajadores que decidieron no participar después de ser informados sobre el objetivo del estudio y previo al consentimiento informado, así como aquellos que afirmaron no consumir alcohol de forma regular.

La población del estudio estuvo conformada por 30 hombres, de los cuales según su edad se ubicaron en el rango de 20 a 67 años, trabajadores de una empresa del ramo de la construcción, ubicada en el sureste mexicano. Todos los participantes declararon ser consumidores habituales de alcohol. Se excluyeron de la investigación aquellos trabajadores que decidieron no participar después de ser informados sobre el objetivo del estudio y previo al consentimiento informado, además de aquellos que asumieron no consumir alcohol de forma regular.

Instrumentos

Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT).

Para la recolección de datos respecto al consumo de alcohol, se utilizó el Test de Identificación de los Trastornos Debidos al Consumo de Alcohol [AUDIT]²⁶. Este test es un método simple de screening para consumo de alcohol, también ayuda a identificar la dependencia y algunas consecuencias específicas del consumo perjudicial. Está constituido por 10 ítems autoaplicadas o heteroaplicadas de puntuación directa sobre consumo reciente, síntomas de la dependencia y problemas relacionados con el alcohol, estas preguntas permiten identificar el consumo de riesgo y perjudicial de alcohol, así como una posible dependencia. El tiempo aproximado para la administración del test es de 10 min. Los resultados obtenidos en el test son interpretados y avalados mediante las normas de aplicación y rangos que proporciona el test. La confiabilidad del instrumento es “buena” $\alpha = 0,83^{27}$.

Test Montreal Cognitive Assessment [MoCA]

Para la obtención de datos cognitivos se utilizó la prueba MoCA, que ha sido validada en población mexicana²⁸. Se trata de una breve prueba de cribado administrada por un evaluador para examinar la función cognitiva en seis dominios: memoria, capacidad visuoespacial, función ejecutiva, atención/concentración/memoria de trabajo, lenguaje y orientación. La puntuación varía de 0 a 30 puntos, donde una puntuación más alta indica una mejor función cognitiva. La administración de la prueba toma aproximadamente 15 minutos y se añade 1 punto a los sujetos con menos de 12 años de escolaridad. Los resultados obtenidos en la prueba son interpretados y avalados mediante las normas de aplicación y rangos que proporciona el instrumento. El instrumento permite clasificar la función cognitiva en tres niveles: Normal, Deterioro cognitivo leve, y Probable demencia, estos niveles pueden utilizarse tanto en la puntuación total como en la puntuación por dominios. En cuanto a los índices de confiabilidad el instrumento ha demostrado poseer niveles es “muy buenos” $\alpha = 0,89^{28}$.

Procedimiento de recolección de datos

Antes de dar inicio al proceso de recolección de datos, se llevaron a cabo los trámites administrativos ante la empresa constructora, con el propósito de obtener por escrito la autorización para las actividades investigativas correspondientes. Posteriormente y una vez obtenida la autorización por escrito para llevar a cabo la recolección de información, se convocó a toda la comunidad trabajadora a una sesión grupal en las instalaciones de la empresa con el propósito de comunicarles sobre los objetivos y alcances del estudio, así como de las consideraciones éticas consideradas dentro de la investigación. En esta misma sesión se hizo énfasis en la importancia de la participación dentro del estudio, de los instrumentos a responder y los tiempos aproximados para su contestación. Se reiteró que la participación sería totalmente voluntaria y anónima y completamente ajena a su relación laboral con la empresa, además que estaban en libertad de retirarse del estudio en cualquier momento. En este mismo contexto, se insistió que como criterio para participar se consideraría que fueran ellos mismos los que se consideran consumidores habituales de alcohol. En esta misma sesión se les pidió aquellos que consideran colaborar en la investigación anotarse en una hoja blanca proporcionando datos personales de contacto para que posteriormente el grupo de investigación se pusiera en contacto para la aplicación de los instrumentos. Dentro de los datos más relevantes estaban número de teléfono personal y lugar de trabajo (obra de construcción asignada).

Una vez contando con las listas de datos estas fueron analizadas para determinar el número de trabajadores que participarían en el estudio, posteriormente se agendó con ayuda de la administración de la empresa las diferentes visitas para la aplicación de los test en función del número de obras y el horario de trabajo de los colaboradores, después de ello se acudió a cada obra de construcción posteriormente del horario trabajo. En total fueron 30 participantes de 5 obras diferentes, quedando la aplicación de los instrumentos en 5 sesiones con 6 participantes cada una, con una duración aproximada de 40 minutos. La aplicación fue conducida por tres psicólogos entrenados. Este proceso se llevó a cabo en un ambiente adecuado, haciendo uso de las instalaciones laborales que se ocupan comúnmente para actividades administrativas, esto con la autorización de los encargados de obra, se realizó durante el mes de marzo del 2023.

Antes de cada aplicación grupal de los instrumentos se les comunicó de nueva cuenta sobre el objetivo de la investigación y en que consistirían cada una de las evaluaciones, además de recalcar que su participación era voluntaria y no les traería represalias en el ámbito laboral si decidieran no contribuir, además que sus datos serían utilizados con fines investigativos, posteriormente se les pidió la firma de la carta de consentimiento informado, todos los asistentes decidieron

continuar con la investigación. Como instrucción general al inicio de la aplicación de las escalas se mencionó que hicieran su mejor esfuerzo y fueran sinceros al momento de responder las preguntas.

La calificación de los test se llevó a cabo por el grupo de investigadores responsable del estudio, tomando como guía las rubricas y rangos proporcionados por los instrumentos, dicha valoración fue realizada después de las aplicaciones, llevándose un tiempo estimado de un mes y medio.

Análisis estadístico

El análisis de los datos se llevó a cabo utilizando el software estadístico IBM SPSS Statistics versión 23. Se examinaron los datos de consumo de alcohol y las puntuaciones en pruebas cognitivas entre los trabajadores de la construcción. Se calcularon medidas descriptivas como la media, la mediana y la desviación estándar para ambas variables, sin realizar análisis inferenciales o predictivos adicionales. Los resultados presentaron una comprensión detallada de la relación entre el consumo de alcohol y el deterioro cognitivo en atención y memoria, sin profundizar en interpretaciones más allá de la descripción de los datos.

Resultados

Datos generales de la población

Para esta investigación participaron 30 hombres trabajadores de la construcción de una empresa del sureste mexicano, de acuerdo con el rango de edades estas se encuentra de los 20 a los 67 años, colocándose la mayor cantidad de población 40% (12) entre los 20 y 29 años (Tabla 1).

Tabla 1. Datos estadísticos sobre la edad de los participantes

Rango de edad	Frecuencia	Porcentaje (%)
20 a 29	12	40%
30 a 39	7	23%
40 a 49	5	17%
50 a 59	4	13%
60 a 70	2	7%
Total	30	100%

Fuente: Elaboración propia

En lo que respecta a los resultados globales sobre el consumo de alcohol (Tabla 2) se puede observar que la mayoría de los evaluados presentan dependencia alcohólica, es decir un 43% (13), seguido por aquellos que presentan un tipo de consumo perjudicial con un 30% (9).

Tabla 2. Tipos de consumo de alcohol

Tipo de consumo	Frecuencia	Porcentaje (%)
Responsable	1	3%
De riesgo	7	23%
Perjudicial	9	30%
Dependencia	13	43%
Total	30	100%

Fuente: Elaboración propia

En cuanto a los niveles de las funciones cognitivas en general (Tabla 3) se logró identificar que la mayoría de los participantes se ubicaron dentro de un tipo de deterioro cognitivo leve 53% (16) y solamente 6 de ellos (20%) presentaron deterioro cognitivo moderado o probable demencia.

Tabla 3. Descripción del nivel global en el deterioro de las funciones cognitivas.

Funciones cognitivas globales	Frecuencia	Porcentaje (%)
Normal	8	27%
DCL*	16	53%
DCM** / Demencia leve	6	20%
Total	30	100%

Fuente: Elaboración propia

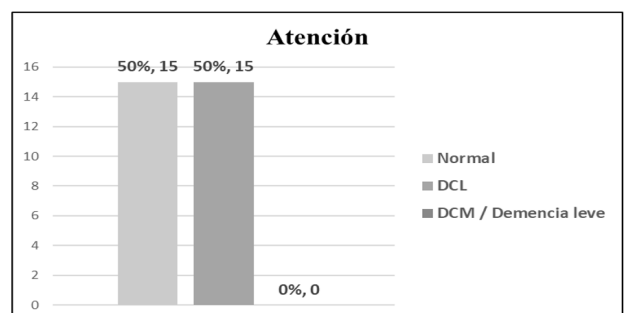
Nota: Deterioro Cognitivo Leve*

Deterioro Cognitivo Moderado**

Resultados de niveles de deterioro cognitivo: atención y memoria

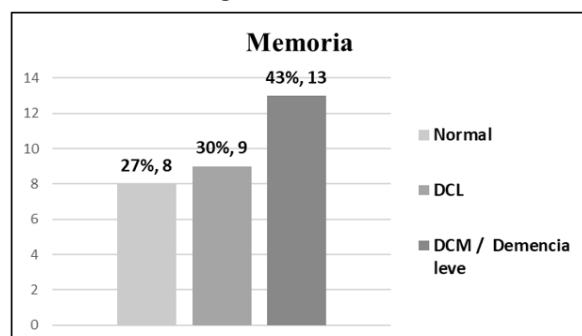
En lo que respecta a las funciones cognitivas de atención y memoria (Figura 1), se pudo identificar que la atención de los participantes se encuentra distribuida en dos niveles Normal 50% y Deterioro cognitivo leve (DCL) 50%.

Figura 1. Descripción de los niveles de la función cognitiva: atención.



Fuente: Elaboración propia

Por otra parte, al evaluar la memoria de los participantes, la mayoría de los consumidores presentan DCM (43%) o probable demencia, seguido de los que padecen Deterioro Cognitivo Leve con un 30% (Figura 2).

Figura 2. Descripción de los niveles de la función cognitiva: memoria

Fuente: Elaboración propia

Discusión

Con base a los resultados recabados se puede señalar que la mayoría de los evaluados presentan dependencia alcohólica (43%), seguido por aquellos que presentan un tipo de consumo perjudicial (30%), estos resultados son similares a los conseguidos por Ochoa y Madoz³⁰ en trabajadores madrileños y con los hallazgos obtenidos Rodríguez y Galeano¹¹ en un grupo de empleados colombianos. De igual modo, Campa y Cruz³¹ en una evaluación realizada a trabajadores de Monterrey México, empleando la prueba AUDIT reportaron basándose en sus resultados un 46.5 % de los participantes evaluados en un nivel dependencia alcohólica, índices muy cercanos a los obtenidos en la presente pesquisa. Cabe señalar que esta comparativa permite identificar la prevalencia actual de la problemática no solo en nuestro contexto social sino también en el extranjero.

En lo que respecta a las funciones cognitivas evaluadas en los participantes del estudio, se logró observar que la mayoría de los sujetos valorados se ubicaron en el nivel de deterioro cognitivo leve, alcanzando un 53% en el funcionamiento cognitivo general. Estos datos contrastan con los obtenidos en otros estudios realizados en poblaciones similares. Por ejemplo, Landa *et al.*³² evaluaron a 50 pacientes alcohólicos residentes en Mallorca, España, y afirmaron no haber encontrado en los participantes ningún nivel de déficit cognitivo general, destacando la ausencia de alteraciones en las funciones ejecutivas. De igual manera, un estudio realizado en Alicante por Carballo *et al.*²², que empleó una muestra de 227 jóvenes, reportó no encontrar alteraciones significativas en las funciones cognitivas de los participantes. Sin embargo, los autores señalaron que la falta de afecciones cognitivas derivadas del consumo de alcohol podría deberse al corto tiempo de ingesta reportado por los colaboradores de la investigación.

Por otro lado, dentro los estudios hechos con el propósito de valorar el funcionamiento cognitivo en trabajadores con consumo de alcohol y que coincide con los hallazgos de la presente investigación se encuentra el de Lage²⁰ quien, en un

estudio longitudinal realizado a 100 pacientes de un centro de atención para alcohólicos residentes de Coruña España, encontró la presencia de un notable deterioro cognitivo en atención, memoria y lenguaje, relacionado también a la edad y tiempo de consumo de los participantes. En lo que respecta a América Latina, un estudio desarrollado en Cuba por Escalona *et al.*²³ con 17 pacientes alcohólicos de un Centro Comunitario, determinaron de acuerdo con sus resultados que los participantes presentaron bajos niveles de flexibilidad mental por lo que tenían poca capacidad de implementación de estrategias ante situaciones nuevas o de cambio.

En lo que respecta a los resultados obtenidos en esta investigación para la función cognitiva: atención los hallazgos dividen a la población evaluada en dos grupos iguales, Normal 50% y DCL 50%, mientras que la memoria muestra un mayor deterioro. La mayoría de los consumidores presentan deterioro cognitivo moderado (DCM) (43%) o probable demencia, seguido de los que padecen DCL (30%). Tomando en cuenta estas dos habilidades, se logra identificar un mayor deterioro de memoria en comparación con la atención. Estos datos muestran algunas diferencias con los obtenidos en otras investigaciones; tal es el caso del estudio hecho por Landa *et al.*³¹ en Mallorca, a partir del cual los autores identificaron afecciones en la memoria, principalmente en cuanto a la capacidad para realizar nuevos aprendizajes. Por su parte Lage²⁰ en su investigación longitudinal llevado a cabo en pacientes alcohólicos españoles demostró la presencia de un notable deterioro en atención, memoria y lenguaje, relacionado también a la edad y tiempo de consumo de los participantes.

Conclusiones

Basados en los resultados recabados para la identificación del deterioro cognitivo de la atención y la memoria en trabajadores de la construcción con consumo de alcohol, se puede señalar que la mayoría de los trabajadores evaluados presentan dependencia alcohólica seguido por aquellos que presentan un tipo de consumo perjudicial. Estos resultados indican que los participantes muestran problemas significativos relacionado con la ingesta de bebidas etílicas que al no ser tratados podrían llegar a ser perjudiciales para ellos mismos, sus compañeros, familias o centros laborales. En lo que respecta a las funciones cognitivas evaluadas, se logró identificar que la mayoría de los participantes se encuentran dentro de un tipo de deterioro cognitivo leve en el funcionamiento cognitivo general. Considerando las dos habilidades, el mayor deterioro un mayor deterioro fue de la memoria en comparación con la atención.

Tomando en cuenta la revisión de la literatura para el presente estudio, es importante señalar que existen pocas investigaciones dedicadas al abordaje de esta problemática, a pesar, de que los

resultados obtenidos nos indican que se trata de la prevalencia significativa que no solo trae problemas a nivel de salud personal y pública, sino que adicionalmente puede derivar en problemáticas relacionadas con el desempeño laboral y por ende la productividad dentro de la empresa, acarreado además de riesgos en la salud, pérdidas económicas.

Cabe destacar que, al comparar los resultados obtenidos en la presente pesquisa con estudios previos, se reconocieron algunas discrepancias. Estas diferencias podrían atribuirse a la heterogeneidad de las poblaciones estudiadas y a la variabilidad en los tiempos de consumo, dado que en algunos estudios el historial de ingesta de alcohol era breve, mientras que en otros era prolongado.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses

Consideraciones éticas

La presente investigación cuenta con la aprobación del Comité de Ética de la Universidad Grupo Colegio Mexiquense, bajo la resolución 0108-UGCM-2023, donde no se han identificado conflictos de interés. Se adhirió a los lineamientos éticos establecidos para la investigación²⁹. Para preservar la privacidad de los participantes, no se solicitaron datos personales identificativos como nombres o direcciones de correo electrónico. Se garantizó la ausencia de discriminación por raza, color, sexo o etnia, en conformidad con los principios de los acuerdos de Helsinki.

Contribución de los autores

Conceptualización: J.P.S.D.; A.E.T.Z. B.A.C.M.; Curación de datos: J.P.S.D.; A.E.T.Z.; Adquisición de Financiamiento: J.P.S.D.; Investigación: J.P.S.D.; A.E.T.Z.; B.A.C.M.; Metodología: J.P.S.D.; T.J.B.C.; B.A.C.M.; Administración del proyecto, J.P.S.D.; A.E.T.Z.; B.A.C.M.; Recursos: J.P.S.D.; Software: J.P.S.D.; A.E.T.Z.; B.A.C.M.; Supervisión: J.P.S.D.; A.E.T.Z.; B.A.C.M.; Validación: J.P.S.D.; A.E.T.Z.; Visualización: T.J.B.C.; B.A.C.M.; Redacción – Borrador original: J.P.S.D.; A.E.T.Z.; Redacción: revisión y edición: J.P.S.D.

Uso de inteligencia artificial (IA)

Los autores declaramos que no hemos utilizado ninguna aplicación, software, páginas web de inteligencia artificial generativa en el documento.

Referencias

1. Rivera-Rivera L, Sérís-Martínez M, Reynales-Shigematsu LM, Villalobos A, Jaen-Cortés CI, Natera-Rey G. Factores asociados con el consumo excesivo de alcohol: Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2020 sobre Covid-19. *Salud Publica Mex* [Internet]. <https://doi.org/10.21149/13187>
2. Higareda J, Rivera S, Reidl L, Flores M, Romero A. Validación de escala para medir las creencias sobre el consumo de alcohol en adolescentes escolarizados. *Psicología Iberoamericana* [Internet]. 2021;28(2). <https://doi.org/10.48102/pi.v28i2.322>
3. Organización Mundial de la Salud. Alcohol, 2022; Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
4. Organización Panamericana de la Salud. Nuevo estudio de la OPS/OMS indica que 85 mil personas al año en las Américas pierden la vida exclusivamente por consumo de alcohol; 2021. Recuperado de: [https://www.paho.org/es/noticias/12-4-2021-nuevo-estudio-opsoms-indica-que-85-mil-personas-al-ano-americas-pierden-vida#:~:text=En%20promedio%2C%2085.032%20muertes%20\(1,como%20la%20dependencia%20del%20alcohol](https://www.paho.org/es/noticias/12-4-2021-nuevo-estudio-opsoms-indica-que-85-mil-personas-al-ano-americas-pierden-vida#:~:text=En%20promedio%2C%2085.032%20muertes%20(1,como%20la%20dependencia%20del%20alcohol)
5. Organización para la Cooperación y Desarrollo Económicos. Panorama de la Salud indicadores de la OCDE. 1ra. Ed.: París: OCDE; 2021
6. Barrera-Núñez DA, Rengifo-Reina HA, López-Olmedo N, Barrientos-Gutiérrez T, Reynales-Shigematsu LM. Cambios en los patrones de consumo de alcohol y tabaco antes y durante la pandemia de Covid-19. *Ensanut 2018 y 2020. Salud Publica Mex* [Internet]. <https://doi.org/10.21149/12846>
7. Shamah T, Romero M, Barrientos T, Cuevas L, Bautista S, Colchero M, et al. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2021 sobre Covid-19. Resultados nacionales. Cuernavaca: INSP, 2022. Recuperado de: https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanutcontinua2021/doctos/informes/220804_Ensa21_digital_4ago.pdf
8. Cruz N, Alonso M, Armendáriz N, Lima J. Clima laboral, estrés laboral y consumo de alcohol en trabajadores de la industria. Una revisión sistemática. *Revista Española de Salud Pública*. 95:1-15. <https://www.scielo.org/articulo/resp/2021.v95/e202104057/es/#>
9. Organización Internacional del Trabajo. Comisión Mundial sobre el futuro del trabajo. 2019; recuperado de <https://www.oitinterfor.org/publicaciones/informeFtrabajoprometedor>

10. García R, Pérez-García M. La ineludible prevención del consumo alcohol en el contexto laboral. *Revista Cubana de Salud y Trabajo* [Internet]. 2024; 25 (2) Disponible en: <https://revsaludtrabajo.sld.cu/index.php/revsytr/article/view/486>
11. Galloso-Avila D, Pérez-Lizarraga KJ, Rojas-Hernández MF, Juárez-Nilo SG, Martínez-Díaz A, Rico-Sánchez R, Gallegos Torres RM. Estrés, ansiedad y consumo de drogas legales en trabajadores de la industria. *RHE* [Internet]. 2 de noviembre de 2023;33(3):222-34. https://doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.33.3.222-234
12. Zambrano Vélez WA, Zambrano Vélez DE, Zambrano Mera JA, Folleco Calixto LJ. Consumo de alcohol en trabajadores de una empresa de servicios eléctricos. *Ciencia Latina* [Internet]. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v5i5.997
13. Pilatti A, Ensínck Atienza MG, Rivarola Montejano G, Pautassi RM. Validación de mediciones retrospectivas del consumo de alcohol mediante diarios de consumo. *Psykhe*. 2021;30(1). <https://doi.org/10.7764/psykhe.2019.22311>
14. Kershenovich D. Alcohol y alcoholismo: definiciones actuales, mecanismos de daño y tratamiento clínico. *Revista de Gastroenterología de México* 2010;2(75):177-178
15. Flórez G, Espandian A, Villa R, Sáiz P. Deterioro cognitivo y dependencia alcohólica, implicaciones clínicas. *Adicciones* [Internet]. 2019; 31(1):3-7. <https://doi.org/10.20882/adicciones.1284>
16. Jiménez-Martínez M, Nieto-Súa DL, Manrique-Abril F. Atención y memoria en estudiantes de básica primaria de instituciones públicas rurales de Boyacá, Colombia. *Divers Perspect Psicol*. 2021;17(2):136-150. <https://doi.org/10.15332/22563067.7107>
17. Alaniz Gómez F, Durán Pérez FB, Quijano Ortiz BL, Salas Vera T, Cisneros Herrera J, Guzmán Díaz G. Memoria: Revisión conceptual. *ESAT* [Internet];9(17):45-2. <https://doi.org/10.29057/esat.v9i17.8156>
18. Delgado-Martínez Omar, Solís-Gómez Raymundo, Ruiz-García Ramiro. Post-COVID-19 cognitive decline: definitions, pathophysiology, symptomatology and treatments. *Rev Neuropsiquiatr* [Internet]. 2023; 86(4):289-301. <http://dx.doi.org/10.20453/rnp.v86i4.5181>
19. Azevedo-Gomes WB. Perfil neuropsicológico de los usuarios de alcohol y cannabis: un estudio exploratorio en Brasil. *Cuadernos de Neuropsicología*. 2022;16(1):71-84. Disponible en <https://www.cnps.cl/index.php/cnps/article/view/493/564>
20. Lage M. Abuso de alcohol y deterioro cognitivo: diagnóstico y rehabilitación [tesis doctoral]. Coruña: Universidad de la Coruña; 2021. Recuperado de https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/27933/LageMuino_Manuel%20Arturo_TD_2021.pdf?sequence=6&isAllowed=y
21. Mondragón-Maya A, Flores-Medina Y, López-Arreaga G, López-Ramírez S, Paz-Rodríguez F. Funciones ejecutivas en estudiantes universitarios con patrón de consumo excesivo de alcohol. *Psicol Salud*. 2021;31(2):295-306. <https://doi.org/10.25009/pys.v31i2.2698>
22. Arreguin Jiménez MA, Castro FR, Aguilar Rangel AE, Molina Aviles DL, Guzmán Ortiz E, Jiménez Arroyo V. El consumo de alcohol y rendimiento académico por género en estudiantes de nivel medio superior. *Janaskakua*. 2024;6(12). Recuperado de <https://publicaciones.umich.mx/revistas/janaskakua/enfermeria/article/view/126>
23. López MB, Richaud MC. Consumo de alcohol y violencia: el papel mediador de las funciones ejecutivas. XII Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVII Jornadas de Investigación. XVI Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. II Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. II Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2020. Recuperado de <https://www.aacademica.org/000-007/356>
24. Amador Jiménez DE, Hernández Molina KF, Hernández Loáisiga KM. Consumo de alcohol y funciones ejecutivas: estudio de caso múltiple. *Revista Gestión I+D*. 2021;6(1):90-114. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7863420>
25. Arévalo-Chávez, P., Cruz-Cárdenas, J., Guevara-Maldonado, C., Palacio-Fierro, A., Bonilla-Bedoya, S., Estrella-Bastidas, A., Guadalupe-Lanas, J., Zapata-Rodríguez, M., Jadán-Guerrero, J., Arias-Flores, H., Ramos-Galarza, C., (2020), Actualización en metodología de la investigación científica. Quito, Ecuador: Editorial Universidad Tecnológica Indoamérica. Disponible en <https://repositorio.uti.edu.ec/handle/123456789/1686>
26. Suárez Ramos GG, Bonilla Basantes PJ. Rasgos de personalidad y su relación con el consumo de alcohol en estudiantes universitarios. *Ciencia Latina* [Internet]. 29 de diciembre de 2022;6(6):10820-32. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.4168



27. Colan Herrera AC. Propiedades psicométricas del Cuestionario de Identificación de Trastornos debidos al Consumo de Alcohol (AUDIT) en universitarios de Lima Metropolitana 2022 [tesis]. Lima: Universidad; 2022. Recuperado de <https://hdl.handle.net/20.500.12692/99603>
28. Aguilar-Navarro SG, Mimenza-Alvarado AJ, Palacios-García AA, Samudio-Cruz A, Gutiérrez-Gutiérrez LA, Ávila-Funes JA. Validity and reliability of the Spanish Version of the Montreal Cognitive Assessment (MoCA) for the detection of cognitive impairment in Mexico. *Rev Colomb Psiquiatr*. 2018;47(4):237-243. doi:10.1016/j.rcp.2017.05.003
29. Miranda-Novales MG, Villasís-Keever MA. El protocolo de investigación VIII. La ética de la investigación en seres humanos. *Rev Alerg Mex* [Internet]. 2019 Ene-Mar;66(1):115-22. <https://doi.org/10.29262/ram.v66i1.594>
30. Alcívar Loor JK, Montesdeoca Loor KN, Orrala López AP, Cantos Santana EM. Alcohol en el medio laboral en una Empresa Harinera de Manta. *RECIAMUC* [Internet]. 31ene.2023;7(1(esp):18-4. Disponible en <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/1027>
31. Delgado Anguiano DA, Estrada Rosales AL, Orozco Calderón G. Alteraciones psicosociales y neuropsicológicas del trastorno del comportamiento adictivo con y sin sustancias en adultos. *CyF* [Internet]. 13 de julio de 2023;13(2):317-40. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/377657654_2023_comportamientoadictivo
32. Chauca-Chávez E, Erazo-Salcedo LG. Análisis del riesgo psicosocial y su relación con el consumo de alcohol en trabajadores de la construcción de Ven Constructora. *Pol Con*. 2023;8(10):1222-1237. <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/6184>