

# PROYECTO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

## CARRERA TECNICATURA SUPERIOR DE ENFERMERÍA

### TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE TÉCNICO SUPERIOR EN ENFERMERÍA

---

CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y SU EFECTO A  
NIVEL HEPÁTICO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

---

Modalidad: Presencial

**Autora:** Jamie Nicole Sánchez Mazabanda

**Director:** Médico Fausto Andrés Guamán Pintado

Ambato - Ecuador

2024

 095 888 5323

ESTUDIA DIFERENTE

[www.iste.edu.ec](http://www.iste.edu.ec)

 Bolívar 16-64 entre Castillo y Quito / Edificio Sindicato de Choferes Tungurahua.

A la Unidad Académica de Titulación de la Carrera de Tecnicatura Superior en Enfermería

El Tribunal receptor del Trabajo de integración curricular, presidido por el Doctor en Fisioterapia y Administración de los Servicios de la Salud Jorge Humberto Cárdenas Medina Magister en Pedagogía en Ciencias de la Salud, e integrado por los señores Médico Giselle Rueda Sandoval Magister Gerencia en Salud y la Licenciada en Enfermería Erika Evelyn López Rios Magister en Enfermería con mención en Enfermería Quirúrgica, designados por el Colectivo Académico de Carrera del Instituto Superior Tecnológico España, para receptor el Trabajo de Integración Curricular con el tema: "CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y SU EFECTO A NIVEL HEPÁTICO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA", elaborado y presentado por la señorita, Jamie Nicole Sanchez Mazabanda, para optar por el Grado Académico de Técnico Superior en Enfermería; una vez escuchada la defensa oral del Trabajo de Integración Curricular, el Tribunal aprueba y remite el trabajo para uso y custodia en las bibliotecas del Instituto Superior Tecnológico España.



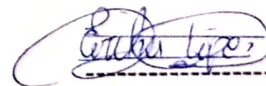
Dr. Jorge Humberto Cárdenas Medina Mg.

**Presidente del Tribunal**



Dra. Giselle Rueda Sandoval Mg.

**Miembro del Tribunal**



Lic. Erika Evelyn López Rios Mg.

**Miembro del Tribunal**

## APROBACIÓN DEL DIRECTOR

Md. Fausto Andrés Guamán Pintado

### CERTIFICA:

En mi calidad de Director del trabajo de integración curricular: “CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y SU EFECTO A NIVEL HEPÁTICO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA”, presentado por la Señorita Jamie Nicole Sanchez Mazabanda, para optar por el Título de Técnico Superior en Enfermería CERTIFICO, que dicho proyecto ha sido prolijamente revisado y considero que responde a las normas establecidas en el reglamento de títulos y grados de la Carrera, suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del tribunal examinador que se designe.

Ambato, 8 de agosto de 2024.



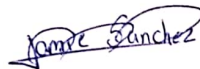
-----  
Médico Fausto Andrés Guamán Pintado

c.c. 1804324257

**DIRECTOR**

## AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

La responsabilidad de las opiniones, comentarios y críticas emitidas en el Trabajo de Integración Curricular presentado con el tema: “CONSECIENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y SU EFECTO A NIVEL HEPÁTICO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA”, le corresponde exclusivamente a: Jamie Nicole Sanchez Mazabanda, Autora bajo la Dirección del Médico Fausto Andrés Guamán Pintado, Director del Trabajo de integración curricular; y el patrimonio intelectual al Instituto Superior Tecnológico España.



-----  
Jamie Nicole Sanchez Mazabanda  
**AUTORA**

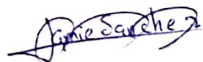


-----  
Médico Fausto Andrés Guamán Pintado  
**DIRECTOR**

## DERECHOS DE AUTOR

Autorizo al Instituto Superior Tecnológico España, para que el Trabajo de integración curricular, sirva como un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación, según las normas de la Institución.

Cedo los Derechos de mi Trabajo de integración curricular, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de este, dentro de las regulaciones del Instituto.



-----  
Jamie Nicole Sanchez Mazabanda

1850412667

## ÍNDICE GENERAL

<b>AUTORÍA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR</b> .....	iii
<b>DERECHOS DE AUTOR</b> .....	iv
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	x
<b>DEDICATORIA</b> .....	xi
<b>RESUMEN EJECUTIVO</b> .....	xiii
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>CAPITULO I</b> .....	2
<b>ANTECEDENTES Y BASES TEORICAS</b> .....	2
1.1 Antecedentes.....	2
1.2 Planteamiento del Problema.....	3
1.3 Justificación.....	4
1.4 Objetivos .....	5
1.4.1 Objetivo General .....	5
1.4.2 Objetivos Específicos.....	6
1.5 Marco Referencial.....	6
Variables .....	6
Definiciones y Conceptos .....	6
Alcohol Étlico:.....	9
Alcohol adulterado.....	10
Fabricación ilegal.....	10
Alcohol más consumido en adolescentes.....	10
Alcohol más consumido por Adultos en Ecuador.....	11
Alcoholismo en el adulto mayor .....	11

Dependencia de alcohol: .....	11
Intoxicación alcohólica .....	12
Fase inicial del alcoholismo .....	12
Fase secundaria del alcoholismo .....	12
Fase crónica del alcoholismo .....	12
Estado socioeconómico en dependencia de alcohol.....	13
Violencia Asociada con el Alcoholismo .....	13
Cultura ecuatoriana en el consumo de alcohol.....	13
Apoyo psicológico en adultos mayores con alcoholismo .....	14
Hepatitis Alcohólica.....	14
Hepatopatía .....	14
Fibrosis Hepática.....	14
Cirrosis Hepática.....	15
Cirrosis hepática compensada .....	15
Cirrosis hepática descompensada.....	15
Càncer hepàtico.....	16
Promoción del autocuidado al paciente alcohólico .....	16
Rol de enfermería en pacientes hospitalizados con cirrosis hepática .....	16
Cuidado de enfermería apoyo nutricional .....	17
Abstinencia alcohólica .....	17
<b>CAPÍTULO II .....</b>	<b>18</b>
<b>METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>18</b>
2.1 Diseño metodológico.....	18
2.2 Enfoque de investigación.....	18
2.3 Cuestionario o Instrumentos Utilizados .....	18

2.4	Población .....	18
2.5	Muestreo.....	19
2.6	Recursos.....	19
CAPÍTULO III .....		20
ANÁLISIS DE RESULTADOS .....		20
3.1.	Tabulación de datos.....	20
3.2	Alcance del estudio .....	21
CAPÍTULO IV .....		25
DISCUSIÓN .....		25
4.1	Discusiones de resultados .....	25
CAPÍTULO V .....		28
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....		28
5.1	Conclusiones .....	28
5.2	Recomendaciones.....	29
6.	Referencias.....	31
7.	Anexos.....	38

## INDICE DE FIGURAS

**Ilustración 1.**Diagrama de información de las diferentes fases de una revisión sistemática..... 20

## INDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Búsqueda de palabras clave .....	19
<b>Tabla 2.</b> Número artículos según el país de donde se realizó el estudio .....	22
<b>Tabla 3.</b> Número de estudio basado por edades .....	23
<b>Tabla 4.</b> Estudios representados en la revisión sistemática sobre el daño hepático .....	23
<b>Tabla 5.</b> Anexo de variables.....	38

## AGRADECIMIENTO

Primero agradezco a Dios por haberme dado la vida y la hermosa oportunidad de haber culminado con éxito la carrera de enfermería, agradezco por la sabiduría, la fortaleza, la valentía y las ganas que me brindo durante todo este periodo académico.

Agradezco de todo corazón a mi pequeña familia, Mi madre, mi hermana, y la persona especial que han sido parte fundamental de este proceso, me ayudaron de forma económica, emocional y moral para poder culminar la carrera de Enfermería con Éxito.

Al Instituto Superior Tecnológico España por los conocimientos impartidos a través de los docentes quienes nos impartieron de su sabiduría durante toda la carrera académica. Al Dr. Andrés Guamán por el apoyo, la paciencia, que me brindo durante el desarrollo del proyecto de integración curricular.

Jamie Nicole Sanchez Mazabanda

## DEDICATORIA

Este trabajo de titulación me lo dedico a mí misma Jamie Nicole Sanchez Mazabanda, por el esfuerzo dedicación y la perseverancia invertida en este trayecto, llenando mis propias expectativas sobre la carrera de Enfermería demostrándome que soy capaz de mantener un margen de responsabilidad y virtudes, llegando alcanzar las metas planteadas.

Dedico a las personas más importantes de mi vida como es mi madre: Patricia Mazabanda, mi hermana Domenica Sanchez, por estar junto a mí en este proceso, incluyo a esa persona especial Freddy Herrera quien ha estado conmigo desde el inicio de este proceso con apoyo emocional sin dejarme sola en los momentos más difíciles.

Jamie Nicole Sanchez Mazabanda

**INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO ESPAÑA**

**CARRERA DE TECNICATURA SUPERIOR EN ENFERMERÍA**

**TEMA:**

CONSECUENCIAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y SU EFECTO EN  
NIVEL HEPÁTICO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

**AUTORA:** Jamie Nicole Sanchez Mazabanda

**DIRECTOR:** Médico Fausto Andrés Guamán Pintado

**FECHA:** 08 de agosto de 2024

## RESUMEN EJECUTIVO

El consumo excesivo de alcohol es el factor más dañino para el organismo, ocasionando cicatrizaciones en el hígado y diferentes complicaciones hasta llegar a uno de los puntos críticos como la cirrosis hepática ocasionando como etapa final cáncer. El objetivo general fue analizar las consecuencias del consumo de alcohol y su afectación a nivel hepático a través de la realización de una revisión sistemática. El método utilizado para la presente investigación es una revisión de la literatura lo cual corresponde a un método cualitativo con la utilización del modelo PRISMA con criterios de inclusión artículos científicos desde hace 5 años atrás y excluyendo los que no respondan al rango de años establecidos, también aquellos que no cumplan con los objetivos establecidos en la investigación, obteniendo un resultado final de 29 artículos incluidos. Los resultados demuestran que las bebidas alcohólicas reducen el tiempo de vida saludable, produciendo una serie de desventajas para el hígado, por ejemplo: la hepatitis alcohólica, cirrosis hepática hasta llegar a cáncer, demostrando que existe un daño orgánico producido por la ingesta de alcohol excesivo observado en las revisiones sistemáticas. La conclusión nos presenta que en los diferentes estudios marcados tenemos que una tendencia no solo nacional si no mundial, anuncian que el consumo excesivo de alcohol provoca un daño hepático.

Palabras clave: Daño hepático, Consumo, Bebida alcohólica, Hígado, Cirrosis Hepática.

## INTRODUCCIÓN

El consumo de alcohol se encuentra presente en la sociedad desde hace mucho tiempo atrás, incrementando el riesgo de presentar una enfermedad, discapacidad y muerte. El daño hepático es un proceso lento y mortal en las personas que ingieren bebidas alcohólicas sin sufrir un efecto negativo aparente, pero este se presenta luego de un largo periodo de tiempo, dañando el hígado de manera irreversible (Tristán et al., 2021).

La ingesta excesiva y habitual de alcohol representa un riesgo para la salud. La mortalidad por el consumo de alcohol a nivel mundial según las últimas estadísticas del 2019 es que 2.6 millones de fallecimientos se atribuyen solo al consumo de alcohol, en hombres encontramos una cantidad de 2 millones de fallecimientos en cambio en mujeres 600000 muertes (OMS, 2024). El Ecuador se ubica en el décimo lugar a nivel mundial en muertes por cirrosis hepática, clasificando por género un total de 1.541 fallecimientos en hombres y 863 en mujeres (Caiza y Galárraga, 2023).

El hígado es el principal órgano afectado por el consumo de etanol o alcohol ya que este metaboliza y absorbe casi un 90% de la sustancia. Ante la ingesta de alcohol el daño hepático es progresivo, originado por sustancias inflamatorias que destruyen las células del hígado, provocando a futuro una fibrosis y un deterioro del hígado, disminuyendo y neutralizando las funciones propias del mismo, manifestándose con cicatrices en su estructura anatómica las cuales avanzan progresivamente hasta llegar a un cáncer (Saludigestivo, 2019).

## CAPITULO I

### ANTECEDENTES Y BASES TEORICAS

#### 1.1 Antecedentes

El consumo excesivo de alcohol favorece negativamente a una enfermedad hepática, con el tiempo produce diferentes tipos de afecciones relacionadas con un daño en este órgano, siendo una de las principales la cirrosis hepática presentando alteraciones imprecisas e irreversibles. En el 90% de casos en las estadísticas mundiales se presenta que la cirrosis es producida por el consumo excesivo de alcohol, junto con otras patologías como enfermedad viral crónica, causado por infecciones hepáticas como hepatitis B, enfermedad crónica, progresiva e inevitable para el hígado; la fibrosis es la formación de nódulos de recuperación, que produce de manera progresiva una alteración en el sistema o arquitectura vascular y funcionabilidad del órgano (Solis et al., 2020).

Las tendencias en los países desarrollados como Europa y los países subdesarrollados de Norteamérica presentan un rango de mortalidad debido a la cirrosis hepática producida por el consumo del alcohol, un porcentaje del 40 al 60%, mientras que Estados Unidos se posiciono en octavo lugar con un porcentaje 45.6%. En Latinoamérica específicamente en el Ecuador, la enfermedad hepática junto con la cirrosis se encuentra que el país está en el décimo puesto de consecuencia mortal según el Instituto Nacional de Estadísticas y Censo del Ecuador del 2020, se notificó un total proveniente de muertes presentadas de 2.314, distribuido a nivel de género: predominando el masculino con 1.451 muertes, en comparación del género femenino 863 defunciones. Dentro del Ecuador en la Región interandina o Sierra representa el 8.9% de mortalidad por cirrosis hepática, en la provincia de Tungurahua, específicamente en el cantón Ambato el motivo de muerte por cirrosis hepática refleja un 3.8% ubicándose en el 9no puesto en la tasa de mortalidad (Caiza y Galárraga, 2023).

La determinación del consumo excesivo de alcohol y las intervenciones encaminadas a disminuir su ingesta, tienen como primera intervención: realizar exámenes de laboratorio para poder analizar, descartar o diagnosticar la enfermedad hepática, identificando como tratamiento principal el dejar de consumir alcohol, considerando que se encuentra en estado alcohólico, dependencia o adicción, con un gran impacto presente de afección psicológica tras consumir alcohol de manera excesiva, las consecuencias que se presentan en el ámbito no solo orgánico, también social, cultural, económico, religioso y familiar con un importante impacto causante de daño no solo a la persona que está en efectos del alcohol etílico sino también en su entorno (Tubío et al., 2020).

## 1.2 Planteamiento del Problema

El alcoholismo se encuentra presente en jóvenes tanto como en adultos sin una forma de controlar su consumo, puede generar diversas consecuencias y enfermedades de la cual derivamos la cirrosis hepática por consumo de alcohol, las edades sujetas al alcoholismo comienzan desde una temprana edad dando una alteración en el desarrollo físico y mental, con el pasar del tiempo se convierte en alcoholismo para la edad adulta influyendo con efectos negativos en la persona teniendo como consecuencias: actos delictivos, lesiones, accidentes, suicidios y presenta dependencia ante el consumo de sustancias etílicas (Cabanillas W, 2020).

El efecto a nivel hepático por consumo de alcohol se deriva en cirrosis hepática está comprendida por dos periodos, la primera no se encuentra alteraciones en el organismo, ni tampoco síntomas y la enfermedad puede mantenerse silenciosa durante años, porque su afección se puede detectar por accidente, dando como diagnostico la etapa de cirrosis compensada. Puesto en consideración la parte dos de la cirrosis hepática, que se caracteriza por un problema grave poniendo en riesgo a la persona, pues produce una destrucción parcial del hígado que conduce a una invalidez o muerte (Zavala et al., 2024).

El daño hepático por alcoholismo se produce cuando una persona ha consumido alcohol durante muchos años, como ejemplo tenemos que el consumo constante de más

de 3 bebidas alcohólicas por día en hombres y más de 2 bebidas ingeridas por día en las mujeres, presenta al alcohol como una bebida psicoactiva que provoca un estado de adicción la cual aumenta el riesgo de presentar a futuro una enfermedad hepática. Desafortunadamente el mayor número de personas con un daño hepático vinculada con el alcohol son diagnosticados en una etapa avanzada, cuando desarrollan ictericia u otras complicaciones de la cirrosis. El principal órgano debilitado o dañado es el hígado esto produciendo tres grandes afecciones por consumo excesivo de alcohol, la esteatosis alcohólica con un daño principal para el órgano, cirrosis hepática es un daño irreversible del hígado y el cáncer hepático que es la etapa terminal y última fase altamente mortal (Arab et al., 2019).

Es importante y de gran impacto conocer los efectos que causa el alcoholismo en nivel hepático la información se debe brindar desde una etapa temprana para no llegar a consecuencias graves, consiguiendo así una prevención o disminución de mortalidad por consumo de alcohol excesivo con daño de cirrosis hepática, considerando como primer paso para resolver la problemática es recomendar un consumo de alcohol bajo o eliminado en su totalidad, también recurrir al profesional de salud involucrado en adicciones, conocer el daño que presente la persona los signos y síntomas añadiendo el daño físico y psicológico que puede presentar a pesar de llevar un control de abstinencia a la bebida alcohólica (Arab et al., 2019).

En la siguiente revisión bibliográfica se va a resolver la siguiente interrogante:

¿Cuáles son las consecuencias del consumo de alcohol y su efecto a nivel hepático?

### **1.3 Justificación**

El consumo de bebida alcohólica en exceso es percibido de forma normal presentando una prevalencia desde años pasados por la cultura de beber sustancias alcohólicas en eventos especiales o simplemente por encuentros familiares, entre otras ocasiones, sin tener en cuenta que existe personas adictas o dependientes de la bebida

alcohólica, excluidos por diferentes aspectos: sea psicológicos, económicos, género, raza y cultura, la desinformación y poco conocimiento e interés sobre los daños que puede generar el alcoholismo en una persona desde muy temprana edad evidencia un daño a largo plazo en la adultez, cuando se presenta un daño por cirrosis hepática se caracteriza por ser progresivo y silencioso dañando de forma continua e irreversible el hígado, órgano importante del cuerpo.

La ciudadanía debe darse cuenta que el alcoholismo no tiene que ser considerado normal ya que es causante de un daño irreversible a nivel hepático, el consumo excesivo del alcohol es determinante para ocasionar un trastorno severo a largo plazo, en la adolescencia no se presentan síntomas pero si desarrolla un daño silenciosos a nivel orgánico y la consecuencia más grave se puede evidenciar en la adultez encontrando daño hepático por el alcoholismo, como la cirrosis hepática acompañado de diferentes efectos negativos para la persona considerada adicta, empezando desde el ámbito personal, su economía y llegando a ocasionar un daño orgánico y psicológico prolongado irreversible y severo.

Enfermería desempeña un papel fundamental en la atención integral de pacientes con problemas de alcoholismo. Su labor abarca desde la educación sobre los riesgos del consumo excesivo y la promoción de estilos de vida saludables. Durante la enfermedad, intervienen para reducir los síntomas físicos y emocionales, colaborando en el proceso de desintoxicación y rehabilitación. En etapas avanzadas, como la cirrosis, brindan cuidados paliativos y apoyan a los pacientes y sus familias a enfrentar los desafíos de esta condición crónica.

## **1.4 Objetivos**

### **1.4.1 Objetivo General**

Analizar las consecuencias del consumo de alcohol y su afectación a nivel hepático a través de la realización de una revisión sistemática

### 1.4.2 Objetivos Específicos

- Determinar las condiciones de vida y afección a la salud de los pacientes que consumen alcohol.
- Identificar los principales problemas a nivel hepático que se pueden presentar en adultos con consumo de alcohol excesivo desde temprana edad.
- Ejemplificar los cuidados de enfermería que se deben realizar en pacientes con un daño a nivel hepático

### 1.5 Marco Referencial

#### Variables

La dependencia del alcohol es un trastorno que puede manifestarse de forma leve, moderada o grave, se caracteriza por una necesidad compulsiva de beber y dificultades para controlar el consumo (Lage y Risso, 2020).

La cirrosis es un proceso crónico que destruye el tejido hepático, reemplazándolo por tejido cicatricial. Comienza con una inflamación leve y puede progresar a una enfermedad severa y mortal (Caiza y Galárraga, 2023).

#### Definiciones y Conceptos

##### Género con mayor consumo de alcohol

El género masculino es predominante por el consumo de alcohol en forma excesiva sin control, teniendo en cuenta que el género femenino también presenta una tasa alta de cirrosis hepática por consumo de alcohol excesivo, esto generando una balanza con predominio del género masculino con estándares elevados al género femenino que también consumen alcohol en exceso y produciendo un daño, la cirrosis hepática se encuentra determinada en el séptimo puesto de mortalidad, con una suma de 2.323 de personas fallecidos a causa de cirrosis hepática (Caiza y Galárraga, 2023).

### **Alcoholismo en adolescentes**

El consumo de bebidas con grados de alcohol por parte de los adolescentes se encuentra vinculada a la adicción presentada por un consumo continuo y compulsivo de alcohol, este proceso de adicción puede ir desde meses, hasta años (Soriano y Jiménez, 2022). La adolescencia puede verse afectada por el alcohol ingerido alterando su estado de salud óptimo viendo desventajas en el crecimiento y comportamientos poco saludables en diario vivir, afectando en su desarrollo, por lo general en la adolescencia es donde más curiosidad presentan por el consumo de alcohol, por sentirse bien en un grupo de amigos, sin pensar en las consecuencias a sufrir trastornos vinculados con el alcohol en una edad madura o adulta (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2022).

### **Alcoholismo en adultos**

La ingesta excesiva de alcohol se evidencia en altas cantidades en varones que han sufrido situaciones como divorcios, separados de su familia y de nivel económico alto y bajo, el género masculino se encuentra más dependiente del alcohol o se observa personas que sufren de alcoholismo, pero está presente problemática viene dada por factores influyentes como el desinterés que la familia le pone, las patologías presentes o detectadas, los trastornos a nivel psiquiátricos constituidos por una rama de consecuencias como la ansiedad, el insomnio y decaimiento moral conocido como depresión. Considerando que la ingesta de bebidas alcohólicas baja con la edad aún existe prevalencia en personas con las edades de 65 y 74 años (Formento et al., 2019).

### **Adicción**

Las adicciones se caracterizan por la etiología multifactorial se desarrolla a largo del tiempo una dependencia (Villareal et al., 2020). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la adicción es puesta como una enfermedad psicológica, emocional y física la cual propensa un grado de dependencia o necesidad de ingerir las sustancias alcohólicas. Se identifica por una serie de signos precedentes de síntomas en los cuales incluyen factores genéticos, fisiológicos, psicológicos y de ámbito social. Determinada como una enfermedad progresiva, silenciosa y fatal asociada con episodios largos y

repentinos de descontrol, por ende, pasa por distorsiones de pensamientos y sobre todo con una negación absoluta de la enfermedad (OPS, 2020).

### **Tipos de alcoholismo**

Existe una clasificación poco común pero que refiere a que no toda persona que bebe pasivamente o activamente sea un alcohólico incontrolable, observando en el ámbito social y factores económicos, el diferente consumo de bebidas alcohólicas tiene un grado o efectos más notorios en daño orgánico (Labaca et al., 2020).

### **Tipos de bebidas alcohólicas**

Las bebidas alcohólicas en nuestra Latinoamérica y sobre todo en el Ecuador existen diversas bebidas elaboradas con nuestros propios ingredientes como la caña de azúcar, pero también encontramos diversas bebidas en todo el mundo como la cerveza, el vino, el aguardiente, etc, estos siendo los más consumidos (Hormaza D, 2020).

### **Daño Hepático**

Uno de los daños hepáticos más frecuentes por consumo de alcohol es la cirrosis hepática, presentada como consecuencia final de la patología la cual causa un daño severo al hígado. Pasando una serie de inflamaciones del órgano con un paso a fibrosis, histopatológicamente se presenta por nódulos de carácter regenerativo y tejido fibroso el cual reemplaza a un tejido normal, evidenciando un cambio estructural como la alteración del flujo sanguíneo, dando paso a una pérdida funcional del sistema hepático (Descalzi et al., 2023).

### **Efectos adversos del consumo de alcohol**

El consumo de alcohol en relación a las acciones problemáticas como son: los conflictos, discusiones en la familia, teniendo como consecuencia la dificultad de recordar lo sucedido cuando se encontraba con efecto del alcohol (Rosales R, 2022). La observación más importante es en el cambio de la conducta, ocasionando una serie de impulsos inciertos e involuntarios sea sexuales o agresivos, perdiendo temporalmente el

juicio, siendo un riesgo para el ámbito social y laboral (Ministerio de Salud Pública [MSP], 2019).

### **Trastorno mental por alcoholismo**

Un trastorno mental como la depresión es considerado la unión de diversos factores como la tristeza, el desinterés, un cargo de culpa, falta de entusiasmo, presentando también dificultad para dormir insomnio y en el ámbito nutricional el dejar de comer o comer de manera excesiva, la falta de concentración en temas o charlas (Arboledas A, 2020). La clasificación de trastornos psicológicos como la depresión, el estrés y la ansiedad, son considerados un problema grave de salud, se presentan una serie de problemas en individuos consumidores de alcohol. Las situaciones influyentes desde el lugar de origen, la juventud hasta la adultez con los diversos trastornos (Ponce et al., 2021).

### **Cuidado de enfermería en alcoholismo**

El rol de enfermería es considerado por realizar el bien ya que presenta la mejor disposición en guiar, orientar, ayudar, educar, explicar y brindar tratamiento a los pacientes con uso nocivo de alcohol, por ende, el personal de enfermería debe tener mayor conocimiento sobre las estrategias y la interpretación de cómo tratar a un paciente, teniendo en cuenta las experiencias de atención a pacientes con problema de alcoholismo (Sanchez y de San Jorge, 2019).

### ***Alcohol Etilico***

El alcohol etílico constituido por una sustancia psicoactiva como el etanol, alcohol basado en vino y alcohol considerado neutro, con un aspecto incoloro de olor delicioso obtenido de la fabricación la cual se utiliza la fermentación de azúcares presentándose como método sintético a partir de su componente principal el etileno. Explicando que la fermentación de azúcares es un proceso más conocido para obtener a partir granos, extractos frutales los cuales ayudan a dar el sabor junto con la miel, la leche y sorprendentemente las papas al usar componentes que contienen enzimas apropiadas

obteniendo transformar el azúcar de ser compuesta a ser simple con la proporción de alcohol y dióxido de carbono (Tellez y Cote, 2019).

### ***Alcohol adulterado***

Sustancia altamente mortal esta sustancia no contiene las medidas sanitarias de prevención y control del mismo, no contiene el registro sanitario correcto, es creado de forma ilegal y de dudosa procedencia, por lo que no se recomienda su consumo. En un estudio se presentó la intoxicación masiva debido a la ingesta de bebidas alcohólicas adulteradas se registró a finales de octubre del 2022, un total de 17 fallecidos a consecuencia del consumo de bebidas alcohólicas que no presentaban los permisos sanitarios reglamentares (Oñate S, 2023).

### ***Fabricación ilegal***

La fabricación ilegal es muy común en Ecuador, por eso se presentó como noticia la incautación de 159 barriles con un porcentaje o total de litros de 31.769 de alcohol. La seguridad en estos barriles no se registra y la mala higiene también es considerado un riesgo. En esta noticia importante tras el allanamiento no se encontró detenidos, pero las personas que se encontraban en esta fabricación ilegal del alcohol y donde vendían este producto no pudieron dar explicación de lo que estaban vendiendo o consumiendo el denominado traguito, tampoco se encontró las debidas facturas para la preparación, compra y venta de este producto (MSP, 2020).

### ***Alcohol más consumido en adolescentes***

En categoría de alcohol más consumido por adolescentes encontramos la cerveza o bebidas de bajo costo también el vino y lo que se conoce como agua ardiente o punta estas bebidas más consumidas por adolescentes por la fácil adquisición y el bajo costo de la misma los adolescentes presenta una edad de 10 y 17 años dentro de las ciudades del Ecuador. En la región Sierra se presenta un mayor rango de consumidores con una prevalencia alta de incidencia de alcohol (Espinosa C, 2020).

### ***Alcohol más consumido por Adultos en Ecuador***

Los ecuatorianos consumen en promedio 7.2 litros de alcohol al año. Esta cantidad incluye una variedad de bebidas alcohólicas, desde cerveza y vino hasta licores fuertes. Es importante destacar que el consumo de alcohol puro, es decir, destilados sin diluir, representa una parte significativa de este total y conlleva riesgos para la salud, el puro es un alcohol mucho más económico y muchas veces de creación artesanal lo cual tiene un efecto más rápido y propenso a crear situaciones adversas en el organismo, así como en trastornos mentales (Pilco et al., 2020).

### ***Alcoholismo en el adulto mayor***

Los adultos mayores que han consumido alcohol desde jóvenes presentan un mayor riesgo de desarrollar dependencia alcohólica. El aislamiento social y la percepción de que el consumo es aceptable en la sociedad dificulta la búsqueda de ayuda. La tolerancia alcohólica adquirida a lo largo de los años puede enmascarar los síntomas de intoxicación aguda, lo que subestima la gravedad del problema y retrasa la intervención (Lugo F, 2023).

### ***Dependencia de alcohol***

La adicción en el consumo de alcohol es considerada un trastorno crónico reiterado vinculada con la ingesta compulsiva de alcohol, la pérdida nocioceptiva sobre la cantidad de alcohol ingerida y la apertura de un estado emocional totalmente negativo cuando la persona ya no tiene a su disponibilidad el alcohol. El presente trastorno presentado por el consumo de alcohol se encuentra como una afectación psicológica que causa el deterioro del control para dejar de beber afectando principalmente las relaciones sociales, en trabajo y sobre todo en la salud. Es considerado un trastorno este sea de manera leve, modera o grave abarcando una serie de afectaciones a las personas que son incidentes en el ingerir de alcohol, tienen dependencia alcohólica o conocido con el termino coloquial alcoholismo (Lage y Risso, 2020).

### ***Intoxicación alcohólica***

La intoxicación alcohólica causada por la incidencia de consumir bebidas alcohólicas provocando una derivación de cambios conductuales como la pérdida de control por la ingesta alcohólica el hecho de consumir en exceso y diferentes tipos de bebidas alcohólicas puede provocar una pérdida de conciencia, un mal estado de salud provocando náuseas, vómitos, cefalea, percepción del tiempo y de la realidad muy distorsionada, en muchos casos de intoxicación alcohólica termina en hospitalización (León y León, 2021).

### ***Fase inicial del alcoholismo***

La escala Jellinek. Comienza con la fase prealcohólica, se considera esta fase cuando la persona bebe alcohol para aliviar preocupaciones o situaciones estresantes, en ocasiones especiales o programas la persona consume alcohol ocasionalmente la persona tras transcurrir un debido tiempo debiendo se vuelve o tolera más el alcohol por lo general la bebida alcohólica que más consuma (Casado V, 2021).

### ***Fase secundaria del alcoholismo***

La fase secundaria del alcoholismo se caracteriza por la negación del problema y el desarrollo de conductas engañosas. La persona comienza a beber a escondidas, experimentando sentimientos de culpa y remordimiento. A medida que la adicción avanza, perfecciona sus habilidades para ocultar su consumo, utilizando diversas estrategias para evitar ser descubierto. (Casado V, 2021).

### ***Fase crónica del alcoholismo***

Esta fase comprende un grado mayor y crítico del consumo de alcohol aquí se observa una determinación agresiva en la persona bebedora con un grado de prepotencia, existe un desvío social una ruptura de cadena en amistad, y arrepentimiento extremo sobre el mismo, las decisiones y actitudes tomadas, como renunciar a su empleo, con un cambio general de su aspecto de vida, con su familia, diariamente pasan en lugares o

establecimientos como cantinas o bares, descuida su aseo personal su alimentación volviendo un tema grave de alcoholismo. Y la última fase crónica rebasa los límites presenta una intoxicación, psicosis alcohólica, es dependiente total del alcohol, sufre enfermedades relacionadas con temblores preexistentes, hospitalización definitiva y como ultimo la muerte (Casado V, 2021).

### ***Estado socioeconómico en dependencia de alcohol***

La dependencia del alcohol genera un círculo vicioso que afecta significativamente el ámbito socioeconómico. Situaciones estresantes derivadas del consumo excesivo pueden aumentar la vulnerabilidad a la pobreza, ya que la inestabilidad laboral y la disminución de ingresos son comunes entre quienes padecen esta adicción. A su vez, la precariedad económica puede intensificar el consumo de alcohol como mecanismo de afrontamiento, generando un círculo vicioso que dificulta la recuperación (Meneses et al., 2019).

### ***Violencia Asociada con el Alcoholismo***

Los actos de violencia pueden ser sustentados por el consumo de alcohol, la pérdida del subconsciente frente al abuso de alcohol fomenta comportamientos impulsivos sin una medida de control, en mayor o menor grado de ingesta de alcohol genera sentimientos de poder y control con tendencia a acciones violentas reduciendo las emociones de ansiedad y miedo (Silva et al., 2022).

### ***Cultura ecuatoriana en el consumo de alcohol***

La cultura ecuatoriana ha establecido una fuerte asociación entre el alcohol y las celebraciones sociales. Fiestas, cumpleaños y reuniones familiares son comúnmente acompañadas por el consumo de bebidas alcohólicas. Lamentablemente, esta práctica ha llevado a un aumento en los casos de intoxicación y otros problemas de salud relacionados con el alcohol, afectando a un considerable porcentaje de la población (Ruiz et al., 2023).

### ***Apoyo psicológico en adultos mayores con alcoholismo***

El alcoholismo en el adulto mayor se considera una importante causa de riesgo en el entorno familiar e individual, el cual presenta un daño grave al identificar una adicción frente al alcohol en el adulto mayor, presenta un riesgo a nivel psicológico como depresión, soledad y pensamientos suicidas acompañados de otras enfermedades como un ataque cardiaco, hipertensión, enfermedades neurodegenerativas, pérdida de memoria, y problemas emocionales lo cual enfermería brinda un apoyo y acompañamiento durante su proceso de vida en calidad de adulto mayor (Linares R, 2023).

### ***Hepatitis Alcohólica***

La ingesta crónica y excesiva de etanol produce diversos daños uno de estos la hepatitis alcohólica siendo una lesión. Las personas que presentan síntomas graves debidos a la patología se encuentran clasificados en los siguientes: fiebre un síntoma común, hepatomegalia, leucocitosis y problemas intrínsecos en la función hepática, continuado de manifestaciones de hipertensión portal, aunque los síntomas son mínimos en esta patología se debe tener en cuenta y asistir con profesional de salud (Nuñez A, 2022).

### ***Hepatopatía***

Es un daño menor o afección al hígado lo cual no permite que el hígado funcione adecuadamente como almacenar energía y eliminar toxinas, la hepatopatía es adquirida por el mal estilo de vida en este caso por el consumo excesivo del alcohol, el paciente observa signos importantes al pasar esta etapa de daño hepático como la ictericia: es presentado como color amarillento reflejado en la piel o los ojos, cansancio crónico, color oscuro de la orina (Bataller et al., 2019).

### ***Fibrosis Hepática***

La fibrosis hepática se conoce a la cicatrización y acumulación de tejido conectivo en el hígado alterando así su forma y por tal su función por consecuencia del consumo excesivo de alcohol, la fibrosis alcohólica no tiene síntomas no se puede identificar de

manera fácil como otras patologías, esta presenta síntomas ya en un grado alto de daño lo cual a nivel progresivo se presenta ictericia, sangrado por varices, y ascitis como último daño o la última fase para ser considerado como cirrosis hepática (Lackner Y Tianikos, 2019).

### ***Cirrosis Hepática***

La cirrosis se identifica con un proceso difuso caracterizado por una arquitectura normal del hígado, los nódulos del tejido anormalmente organizados constituidamente por ser separados por los septos fibrosos (Carrera et al., 2020). La cirrosis hepática presenta un alto índice de ser mortal y dejar secuelas en todo el mundo, presentándose en esta enfermedad desde el inicio con una inflamación hasta convertirse en un rango severo de mortalidad por cirrosis, definiéndose como la alteración imprecisa e irreversible de la estructura normal del hígado (Caiza y Galárraga, 2023).

### ***Cirrosis hepática compensada***

La cirrosis compensada fase inicial el hígado presenta una gran cantidad de cicatrices, pero todavía tiene su funcionabilidad normal o relativamente normal, realiza las funciones importantes para el cuerpo, en esta fase el paciente sigue con su vida normal ya que no presenta síntomas notorios o habituales de que su hígado se está dañando, la detección temprana o en esta fase es muy irregular ya que como dicho no está comprometida la vida y tampoco una serie de signos ni síntomas presentes (Pinela et al., 2024).

### ***Cirrosis hepática descompensada***

Cirrosis descompensada el deterioro del hígado es irreversible en esta fase avanzada o crónica el órgano principal afectado es el hígado este no puede ya realizar sus funciones para mantener el correcto estado del organismo, la cirrosis descompensada generalmente presenta síntomas muy llamativos para identificar un daño los signos presentes de alarma puede ser o presentarse una ascitis por la falta del funcionamiento del hígado ascitis es la acumulación de líquido en el abdomen, otra complicación que se puede

dar en esta etapa es hemorragias varicosas, insuficiencia renal, los órganos que también salen afectados por esta complicación es el sistema digestivo, sistema circulatorio, el riñón y el cerebro (Pinela et al., 2024).

### ***Càncer hepàtico***

Esta patología oncológica se presenta afectando al hígado consiste en las apariciones de tumores malignos presentando en adultos mayores de 60 años son más propensas a presentar esta patología por el estilo de vida presentado por un nivel de alcoholismo alto sin control ni tratamiento, no presenta dependencia del género, se considera que una de las causas no víricas ni de descendencia es por parte de la cirrosis hepática por el consumo excesivo de alcohol provocando está el deterioro de la estructura del hígado por presentar tejido cicatricial desencadenando el cáncer hepático (Gallegos J, 2022).

### ***Promoción del autocuidado al paciente alcohólico***

En un paciente con una dependencia de alcohol se observa un mal cuidado de su imagen, su grado psicomotor, sobre el habito de higiene un paciente con dependencia alcohólica no cuida su estado corporal, el personal de enfermería se centra en promocionar el autocuidado en pacientes que presentan adicción relacionada con el alcohol lo cual guía al paciente que tome en cuenta el aseo corporal, la vestimenta, la higiene bucal y que realice estas actividades diariamente para obtener un óptimo cuidado personal (Sastre A, 2020).

### ***Rol de enfermería en pacientes hospitalizados con cirrosis hepática***

El rol de enfermería en pacientes con cirrosis hepática no solo se limita a la administración de medicamentos en un paciente hospitalizado, se verifica los antecedentes, el estado mental del paciente, se procura que el paciente aparte de su patología no contraiga una enfermedad más como infecciones sea bacterianas o infecciones asociadas a la atención de salud o se prolongue una hemorragia intestinal, enfermería se encarga también el apoyo nutricional, prevención o deterioro de la piel,

observar y anotar la ingesta y excreta para mantener un importante equilibrio sobre todo también para la hidratación (Fabrellas et al., 2020).

### ***Cuidado de enfermería apoyo nutricional***

El rol de enfermería abarca también un apoyo nutricional en los pacientes teniendo en cuenta que la desnutrición es un problema que afecta muy comúnmente a pacientes con una enfermedad hepática alcohólica, la deficiencia de vitaminas es un problema que tienen las personas consumidoras de alcohol por obstante una probabilidad mayor de sufrir anemia, con el apoyo nutricional que brinda enfermería la terapia nutricional es muy importante junto con el cambio del estilo de vida y una reducción progresiva del alcohol (Tadokoro et al., 2023).

### ***Abstinencia alcohólica***

Es la reducción o el dejar definitivamente el alcohol es un proceso continuo que el paciente debe tomar como tratamiento seguro largo en proceso de desintoxicación, el tratamiento puede pasar por varias fases al principio como los temblores, convulsiones, hiperactividad, en grados más propensos es vómitos, alucinaciones el tratamiento para la abstinencia alcohólica puede ser de forma farmacológica y no farmacológica en esta se puede presentar ayuda psicológica como grupos de apoyo existentes (Gottlieb et al., 2024).

## CAPÍTULO II

### METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

#### 2.1 Diseño metodológico

El presente estudio de investigación tiene un diseño no experimental, debido a que se observaran los hechos y acontecimientos de los documentos, tesis y artículos presentados como se dan en su contexto natural, para luego analizarlos, tiene un alcance descriptivo ya que permitirá analizar las consecuencias del consumo de alcohol y su efecto en nivel hepático por medio de una revisión sistemática (Cruz E, 2019).

#### 2.2 Enfoque de investigación

El trabajo de investigación tiene un enfoque cualitativo correspondiente a realizar revisiones de la literatura acerca de esta problemática presentada como tema para describir las consecuencias del consumo de alcohol y su efecto en nivel hepático por medio de una revisión sistemática (Cruz E, 2019).

#### 2.3 Cuestionario o Instrumentos Utilizados

Los instrumentos y técnicas de muestreo en este trabajo de integración curricular serán revisiones bibliográficas que permitan actualizarnos sobre esta temática, además que serán revisiones de hasta 5 años atrás (2019 – 2024), que contemplen todas las variables necesarias para fundamentar la integración curricular y así describir las consecuencias del consumo de alcohol y su efecto en nivel hepático por medio de una revisión sistemática (Rubio N, 2020).

#### 2.4 Población

El presente estudio de integración curricular no cuenta con una población ya que será basada únicamente en el análisis sistemático de las consecuencias del consumo de alcohol y su efecto en nivel hepático por medio de una revisión sistemática.

## 2.5 Muestreo

El presente estudio de integración curricular se basa exclusivamente en una revisión sistemática de las consecuencias del consumo de alcohol y su efecto a nivel hepático, prescindiendo de una muestra poblacional para su análisis.

**Criterios Inclusión:** Revisiones de artículos científicos, tesis, revistas de hasta 5 años atrás 2024 a 2019 de las consecuencias del consumo de alcohol y su efecto en nivel hepático por medio de una revisión sistemática. Considerando las palabras claves para la búsqueda las cuales de observar en la siguiente tabla.

**Tabla 1.** *Búsqueda de palabras clave*

Palabras Clave
<p>“Alcoholismo”; “hepatitis alcohólica”; “Cirrosis hepática”;                      “Alcohol consumption” AND “alcoholic hepatitis” AND “hepatic cirrhosis”</p>

**Criterios Exclusión:** Revisiones de artículos científicos, tesis, revistas desde el 2019 hacia atrás además los que no cumplen los criterios de inclusión sobre las consecuencias del consumo de alcohol y su efecto en nivel hepático por medio de una revisión sistemática.

## 2.6 Recursos

Los recursos a utilizar son aparatos tecnológicos como computadora, teléfonos inteligentes, impresoras, herramientas de investigación e internet como bases de datos bibliográficas, de buscadores académicos como Google académico, Pubmed, Scopus, Scielo, Dialnet, organizaciones como la OMS entre otros, además recursos humanos como el tiempo invertido en la investigación que realizamos y además de recursos e insumos materiales como hojas de papel, esferos, resaltadores, marcadores, etc.

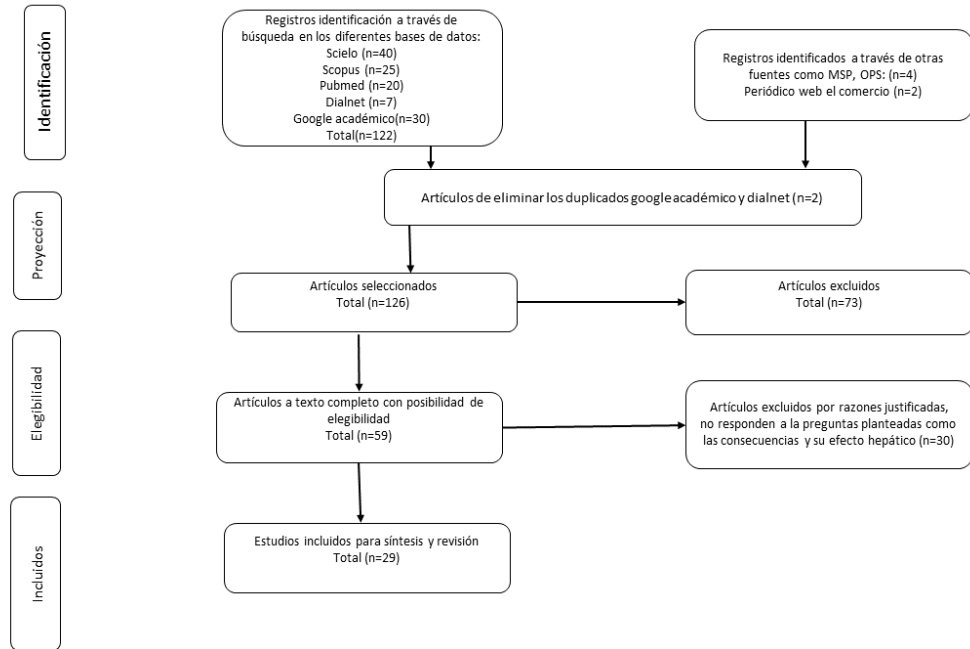
## CAPÍTULO III

### ANÁLISIS DE RESULTADOS

#### 3.1. Tabulación de datos

En esta presentación de resultados se observa la siguiente distribución: primero se puede expresar los resultados de búsqueda bibliográfica ejecutada, en segundo punto se enfoca en contestar las preguntas de investigación planteadas. Por consiguiente las bases de datos académicos empleadas son: Google académico, Pubmed, Scopus, Dialnet y Scielo, y otras fuentes como la Organización mundial de la Salud, Ministerio de Salud Pública, Organización Panamericana de Salud teniendo un total de 128 por ende se descartaron 2 artículos duplicados quedando un total de 126, los artículos de otras fuentes se eliminaron porque no cumplen con el rango de tiempo establecido y no responde a las preguntas, también se eliminaron los estudios que no cumplían el criterio principal de inclusión que es el rango de fechas desde el 2019 hasta el 2024 lo cual se excluyeron 73 artículos, continuando con los artículos de exclusión por razones justificadas son: 24 los cuales no respondían a las preguntas planteadas como las consecuencias de consumo de alcohol y el daño hepático, continuando con un total de 29 artículos finales incluidos en la figura 1 se muestra el desarrollo de la búsqueda y el reconocimiento de los estudios añadidos a la presente revisión sistemática.

**Ilustración 1.** *Diagrama de información de las diferentes fases de una revisión sistemática*



**Nota.** Sanchez Mazabanda Jamie Nicole

### 3.2 Alcance del estudio

El alcance del estudio posibilitó detectar otros factores como los estudios encontrados por países, se puede evidenciar en la tabla 2 con registro de estudios mayormente notable en el país: España con 13 artículos con un porcentaje de 44.8% citando a los siguientes autores (Bataller et al., 2019; Fomento et al., 2019; Arab et al., 2019; Lackner y Tiniakos, 2019; Labaca et al., 2019; Carrera et al., 2019; Lage y Risso, 2020; Tubío et al., 2020; Villareal et al., 2020; Frabellas et al., 2020; Sastre A, 2020; Arboledas A, 2020; Casado V, 20219). Ecuador con 6 estudios con un porcentaje de 20.7% (Meneses et al., 2019; Hormaza D, 2020; Solis et al., 2020; Pilco et al., 2020; Caiza y Galárraga, 2023; Zavala et al., 2024). Perú con 2 estudios con un porcentaje de 6.9% (Ramos y Leon, 2021; Cabanillas W, 2020). En los siguientes estudios se presenta 1 de cada país con el porcentaje de cada uno 3.4% en los cuales destacamos Colombia (Téllez y Cote, 2019). México (Sanchez y San Jorge, 2019). Cuba (Nuñez A, 2022). Venezuela (Lugo F, 2023). Guatemala (Linares, 2023). Chile (Descalzi et al., 2023). Japón (Tadokoro et al., 2023). Estados Unidos Chicago (Gottlieb et al., 2024).

**Tabla 2.** Número artículos según el país de donde se realizó el estudio

País	Número de artículos
Ecuador	6
Colombia	1
España	13
México	1
Perú	2
Cuba	1
Venezuela	1
Guatemala	1
Japón	1
Estados unidos Chicago	1
Chile	1
<b>Total</b>	<b>29</b>

**Nota.** Sanchez Mazabanda Jamie Nicole

En la tabla 3 se puede observar las edades en las que se basaron los diferentes estudios seleccionados, se observa que en el rango de 18 a 30 años encontramos diferentes tipos de artículos dando como total 12 con un porcentaje de 41.4 % (Formento et al., 2019; Arab et al., 2019; Solis y San Jorge, 2019; Labaca et al., 2020; Hormaza D, 2020; Cabanillas W, 2020; Pilco et al., 2020; Villareal et al., 2020; Casado V, 2021; Ramos y Leon, 2021; Nuñez A, 2022; Gottlieb et al., 2024). A continuación, los estudios en las edades de 30 a 50 años con un total de 3 estudios con un porcentaje de 10.3% (Tellez y Cote, 2019; Sastre A, 2020; Todokoro et al., 2023). El rango basado en 50 a 70 años es de 14 estudios encontrados con un porcentaje de 48.3% (Bateller et al., 2019; Meneses et al., 2019; Lackner y tiniakos, 2019; Carrera et al., 2020; Lage y Risso, 2020; Solis et al., 2020; Tubío et al., 2020; Fabrellas et al., 2020; Arboledas A, 2020; Lugo F, 2023; Caiza y Galárraga, 2023; Linares R, 2023; Descalzi et al., 2023; Zabala et al., 2024).

**Tabla 3.** *Número de estudio basado por edades*

Edades en las que se basa el estudio	Número de artículos
18-30 años	12
30-50 años	3
50-70años	14
<b>Total</b>	<b>29</b>

**Nota.** Sanchez Mazabanda Jamie Nicole

En la siguiente tabla 4 se puede evidenciar los conceptos en los cuales está basada la investigación teniendo como mayor número de investigaciones basadas en el daño hepático con 8 con un porcentaje 27.6% (Arab et al., 2019; Lakcner y Tiniakos, 2019; Cabrera et al., 2020; Solis et al., 2020; Nuñez A, 2022; Descalzi et al., 2022; Caiza y Galárraga, 2023; Zabala et al., 2024). Obteniendo estudio de los cuidados de enfermería 7 como porcentaje 24.1% (Sanchez y San Jorge, 2019; Fabrellas et al.,2020; Sastre A, 2020; Arboleda A, 2020; Casado V, 2021; Linares R, 2023; Tadokoro et al., 2023). El consumo de alcohol 5 estudios con un porcentaje de 17.2% (Tellez y Cote, 2019; Labaca et al., 2020; Hormaza D, 2020; Pilco et al., 2020; Lugo F, 2023). El presente estudio indica como afectación en el ámbito psicológico 4 estudios con un porcentaje de 13.8% (Gottlieb et al., 2024; Ramos y Leon, 2021; Villareal et al., 2020; Cabanillas W, 2020). En estudios basados en tratamiento tenemos 3 con un porcentaje de 10.3% (Bataller et al., 2019; Lage y Risso, 2020; Tubío et al., 2020). En el ámbito económico el consumo de alcohol incide existiendo 2 estudios con un porcentaje de 6.9% (Meneses et al., 2019; Formento et al., 2019). Se pudo evidenciar que el daño hepático, en el ámbito de enfermería los cuidados y el consumo de alcohol son los estudios más relevantes de esta revisión sistemática.

**Tabla 4.** *Estudios representados en la revisión sistemática sobre el daño hepático*

Consecuencias del consumo de alcohol con un daño hepático	Número de artículos
Consumo de alcohol	5

Tratamientos	3
Ámbito Psicológico	4
Afectación en el ámbito	2
Económico	
Daño hepático	8
Cuidado de enfermería	7
<b>Total</b>	<b>29</b>

**Nota.** Sanchez Mazabanda Jamie Nicole

Según los estudios analizados y presentados podemos observar que según el país realizado los estudios y buscado los artículos se puede evidenciar que España es el país en donde más se relaciona la búsqueda de revisión sistemática continuando con Ecuador país de donde nos alerta más la atención de artículos, el rango de edades se puede presentar desde una edad temprana adolescente a una edad adulta y adulta mayor teniendo en cuenta que con relación del tema las consecuencias del consumo de alcohol se da en jóvenes y un daño a nivel hepático en adultos mayores.

## CAPÍTULO IV

### DISCUSIÓN

#### 4.1 Discusiones de resultados

Los resultados de la presente revisión sistemática con el tema consecuencias del consumo de alcohol y su efecto a nivel hepático, evalúan distintos parámetros con relación al tema, los hallazgos muestran que los estudios si responden a las preguntas de investigación como es el daño hepático, el consumo de alcohol, entre otras variables importantes.

#### **Consumo de Alcohol**

El consumo de alcohol se viene dando de tiempo ancestral el interés que las personas presentan por conocer la bebida ya que desde nuestros ancestros o legados culturales se ve normalizado el consumo de la bebida alcohólica (Hormanza D, 2020). Los indicadores del consumo de bebidas alcohólicas causan un daño severo a nuestra salud integral, no solo en el ámbito orgánico también en el ámbito psicológico y económico (Labaca et al., 2020). El consumo de alcohol incide desde las personas jóvenes y se va convirtiendo en acto rutinario la ingesta excesiva se da desde la juventud para en la edad adulta o adulta mayor se convierta en un daño severo orgánico con un efecto a nivel hepático (Pilco et al., 2020). Según Francis L, (2023) hablar de alcoholismo en la tercera edad, es hablar de todos los riesgos que esta presenta el consumo de sustancia alcohólica neurotóxica produce trastornos más severos en la tercera edad como el cambio en la conducta, en el ámbito emocional, su relación, cambios en aspectos corporales y de salud.

#### **Daño Hepático**

Los estudios han demostrado que la cirrosis alcohólica afecta por igual a hombres y mujeres. La prevalencia y mortalidad por esta enfermedad no se limitan a un solo género, sino que se presentan en ambos sexos. Es importante destacar que la incidencia de casos avanzados es mayor en adultos mayores. (Caiza y Galárraga,2023).

Según Arab et al., (2019). El consumo de más de 3 bebidas por día en hombres y más de 2 bebidas por día en mujeres aumenta el riesgo de desarrollar enfermedad hepática. El consumo de bebidas alcohólicas reduce el tiempo de vida saludable, esto considerando que produce una serie de desventajas para el hígado como el inicio de una hepatitis alcohólica, carcinomas, cirrosis hepática hasta llegar a cáncer.

Según Lackner y Tiniakos, (2019) en conjunto con Carrera et al., (2020) y Nuñez A, (2022) El etanol presente en las bebidas alcohólicas es el principal causante del daño hepático. La hepatitis alcohólica, una etapa inicial de este daño, a menudo pasa desapercibida ya que carece de síntomas evidentes, incluso en personas con consumo problemático de alcohol. La detección temprana de esta enfermedad es crucial para prevenir complicaciones más graves. Según Solis et al., (2020), Descalzi et al., (2023) y Zabala et al., (2024), La cirrosis hepática es la etapa final de un proceso degenerativo del hígado, caracterizado por la formación de tejido cicatricial que reemplaza el tejido hepático sano. Aunque la cirrosis en sí misma no es cáncer, el daño hepático crónico puede aumentar el riesgo de desarrollar cáncer de hígado.

### **Cuidados de enfermería**

Enfermería es un pilar fundamental observado por tener la disposición de ayudar y orientar a los pacientes sobre su consumo de bebidas alcohólicas como brindar información necesaria, por ende, establece cuidados especiales cuando son pacientes reincidentes alcohólicos (Sanchez y San Jorge, 2019). Enfermería contribuye un papel importante en pacientes alcohólicos para prevenir las complicaciones de la enfermedad y ayudar a tener una mejor calidad de vida, asociando tanto a la familia y un gran grupo de intervención desde un médico especialista hasta la enfermera que brinda su apoyo para mejorar y a dejar de consumir alcohol (Fabrellas et al., 2020). La promoción que realiza el personal de salud en el ámbito del autocuidado en conjunto con su familia, promocionar el aseo diario, brindar por parte de la familia la atención que necesita el paciente, recalcarle lo importante y fundamental que es en la vida (Sastre A, 2020). Según Arboledas A, (2020) y Linares R, (2023) en pacientes alcohólicos las emociones, los sentimientos y en todo el nivel psicológico se encuentra afectado cuando presenta

episodios de ansiedad, depresión, aislamiento, agresividad, conducta de ira procesos por el cual el personal de enfermería debe brindar un acompañamiento directo para solucionar la problemática presente en una alteración psicológica. La intervención en el ámbito nutricional de los pacientes alcohólicos es importante, orientando que la mayoría de estos pacientes se encuentran en un bajo nivel de peso, en un grado de desnutrición, presentan falta de vitaminas, enfermería brinda las recomendaciones para recuperar su estado nutricional opcional (Tadokoro et al., 2023). El apoyo no farmacológico es fundamental en el proceso de abstinencia alcohólica. Consiste en brindar orientación y supervisión al paciente, acompañándolo durante todo el proceso para reducir el riesgo de recaídas y mejorar su calidad de vida.

## CAPÍTULO V

### CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

#### 5.1 Conclusiones

Las consecuencias del consumo de alcohol se evidencian en todo el mundo, dado que el alcoholismo se presenta desde un tiempo ancestral, por ende, es más recurrente la afectación que presenta el organismo tras ingerir la bebida alcohólica de manera habitual y excesiva, el riesgo de sufrir un daño hepático que se desarrolla a lo largo del tiempo causando daños silenciosos e irreversibles altamente mortales.

Las condiciones de vida en pacientes que consumen de manera excesiva alcohol reducen significativamente los años saludables, teniendo una dificultad para realizar las actividades cotidianas, no solo por la patología que presenta sino también en el ámbito económico por lo general se encuentra con varios obstáculos a nivel financiero como la pérdida de empleo y disminución del rendimiento laboral, por ende los ingresos son insuficientes para cubrir las necesidades básicas de una en la familia, y la persona utiliza el alcohol como una forma de escape de su realidad. A nivel psicológico genera un estado emocional inestable desencadenando trastornos mentales como el aislamiento, la depresión, el insomnio y la agresividad siendo perjudicial para su vida.

El problema a nivel hepático se presenta desde una etapa inicial, sin síntomas, sin alteraciones aparentes en personas dependientes de alcohol. El hígado experimenta una degeneración progresiva cuando se somete a un estilo de vida poco saludable, especialmente al consumo excesivo de alcohol a largo plazo. Esta condición, conocida como cirrosis hepática, se caracteriza por la pérdida gradual de la función hepática, incluyendo la capacidad de almacenar energía y eliminar toxinas, pero es comprendida en dos 2 etapas, la compensada se caracteriza por la aparición de grandes cantidades de cicatrices sin perder la funcionabilidad del órgano, en cambio en la segunda etapa la cirrosis descompensada representa la fase final con un deterioro total e irreversible del hígado.

Enfermería presenta un apoyo fundamental en pacientes que presentan consecuencias por el consumo de alcohol y un daño hepático, brindando acompañamiento en diferentes aspectos como tratamiento, cuidado, orientación y apoyo psicológico, uno de los ejemplos es educar y guiar al paciente en el autocuidado que comprende los siguientes parámetros: recomendar al paciente el aseo diario, pretender que se mantenga en actividades en las que pueda integrarse a la sociedad. El segundo ejemplo del rol de enfermería consiste en brindar apoyo psicológico trabajando en conjunto con la familia del paciente, su entorno social, el personal de enfermería se encuentran capacitados para guiar al paciente a controlar sus emociones como la agresividad, la depresión el aislamiento y los episodios de ansiedad. Como tercer ejemplo el papel de enfermería es clave en la nutrición del paciente, en colaboración con los especialistas, los enfermeros evalúan el estado nutricional de cada paciente y proporcionan una dieta adaptada a sus necesidades, asegurando así una adecuada recuperación y bienestar. Enfermería desempeña un papel esencial en la educación y el apoyo al paciente durante la abstinencia alcohólica, es un proceso que implica la eliminación total del consumo de alcohol.

## 5.2 Recomendaciones

La presente investigación con el tema consecuencias del consumo de alcohol y su efecto a nivel hepático debería ser presentado como un estudio cuantitativo con corte transversal en el que se pueda realizar a un grupo de personas encuestas y así poder analizar datos estadísticos hospitalarios, siendo posible determinar con mayor precisión la relación entre los años de consumo de alcohol y la aparición de síntomas asociados a daño hepático.

El presente tema de proyecto de integración curricular propone a los siguientes investigadores realizar un estudio de campo asistiendo a grupos como alcohólicos anónimos, donde se puede observar de mejor manera la calidad de vida que presentan los pacientes que consumen alcohol de manera excesiva, analizando las repercusiones que tienen en los diferentes tipos de ámbitos como salud física y mental, relaciones sociales y situación económica.

Se recomienda a las personas que consumen alcohol de manera excesiva y frecuente desde temprana edad realizarse chequeos médicos por lo menos una vez al año para identificar a tiempo posibles daños hepáticos y otros problemas de salud relacionados con el consumo excesivo de alcohol. La detección temprana permite iniciar un tratamiento oportuno y prevenir complicaciones a largo plazo.

En el presente tema se recomienda a futuras investigaciones utilizar casos reales de pacientes con cirrosis hepática, para poder ejemplificar de mejor manera el rol que ejerce enfermería en el diagnóstico, tratamiento y cuidado integral de estos pacientes. Realizar estudios de manera participativa, inclusiva e integrada en el ámbito hospitalario y en pacientes ambulatorios para así poder ejemplificar de mejor manera los cuidados de enfermería en las diferentes etapas de la cirrosis hepática.

## 6. Referencias

- Arab, J. P., Roblero, J. P., Altamirano, J., Bessone, F., Chaves Araujo, R., Higuera-De la Tijera, F., Restrepo, J. C., Torre, A., Urzua, A., Simonetto, D. A., Abrales, J. G., Méndez-Sánchez, N., Contreras, F., Lucey, M. R., Shah, V. H., Cortez-Pinto, H., & Bataller, R. (2019). Alcohol-related liver disease: Clinical practice guidelines by the Latin American Association for the Study of the Liver (ALEH). *Annals of Hepatology*, 18(3), 518-535. <https://doi.org/10.1016/j.aohep.2019.04.005>
- Arboledas, A. (2020). *Relación entre el alcoholismo y la depresión en población adulta* [Universitat de les Illes Balears]. [https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/156859/Arboledas\\_Acedo\\_Alba.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/156859/Arboledas_Acedo_Alba.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Bataller, R., Cabezas, J., Aller, R., Ventura-Cots, M., Abad, J., Albillos, A., Altamirano, J., Arias-Loste, M. T., Bañares, R., Caballería, J., Caballería, L., Carrión, J. A., Diago, M., Fernández Rodríguez, C., Gallego, R., García-Cortes, M., García-Monzón, C., Genescà, J., Ginés, P., ... Romero-Gómez, M. (2019). Enfermedad hepática por alcohol. Guías de práctica clínica. Documento de consenso auspiciado por la AEEH. *Gastroenterología y hepatología*, 42(10), 657-676. <https://doi.org/10.1016/j.gastrohep.2019.09.006>
- Cabanillas-Rojas, W. (2020). Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: evolución y retos de intervención. *Revista peruana de medicina experimental y salud pública*, 37(1), 148-154. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.371.5151>
- Caiza Poaquiza, F. M., & Galárraga Pérez, E. A. (2023). Prevalencia de la cirrosis hepática en pacientes alcohólicos en Ecuador. *Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS*, 5(4), 661-672. <https://doi.org/10.59169/pentaciencias.v5i4.708>

- Carrera, I. G., Puente, A., Crespo, J., & Fortea, J. I. (2020). Cirrosis hepática. *Medicine*, 13(6), 297-307. <https://doi.org/10.1016/j.med.2020.04.001>
- Casado Blasco, V. (2021). *Cuidados y apoyo enfermeros en la cara más oculta del alcoholismo* [Universidad de Valladolid]. <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/52156>
- Cruz, E. (2019). *Universidad autónoma del estado de Hidalgo*. Edu.mx. [https://www.uaeh.edu.mx/docencia/P\\_Presentaciones/icea/asignatura/turismo/2020/formas-tipos-investigacion.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/docencia/P_Presentaciones/icea/asignatura/turismo/2020/formas-tipos-investigacion.pdf)
- Descalzi, F. J., de la Maza Prado, B., Riquelme, C. M., Zunzunegui, J. S., Platzer, C. T., Flanega, V. V., Avendaño, X. M., & Sanhueza, X. A. (2023). Descripción de las estrategias de prevención de daño hepático crónico vigentes en Chile. *Revista Confluencia*, 6(2),99.<https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/1003>
- Espinosa, C. (2020, enero 5). *El consumo de alcohol y tabaco en adolescentes es mayor en la Sierra ecuatoriana*. El Comercio. <https://www.elcomercio.com/tendencias/sociedad/consumo-alcohol-tabaco-adolescentes-sierra.html>
- Fabrellas, N., Carol, M., Palacio, E., Aban, M., Lanzillotti, T., Nicolao, G., Chiappa, M. T., Esnault, V., Graf-Dirmeier, S., Helder, J., Gossard, A., Lopez, M., Cervera, M., Dols, L. L., & on behalf of the LiverHope Consortium Investigators. (2020). Nursing care of patients with cirrhosis: The LiverHope nursing project. *Hepatology (Baltimore, Md.)*, 71(3), 1106-1116. <https://doi.org/10.1002/hep.31117>
- Formento, E., Saz Muñoz, P., Lobo Satué, A., Ventura Faci, T., De La Cámara Izquierdo, C., & Marcos Aragüés, G. (2019). Consumo excesivo de alcohol en la población

geriátrica y su relación con los psicofármacos. *Atención primaria*, 39(10), 541-545. <https://doi.org/10.1157/13110734>

Gallego, J. (2022, noviembre 28). *Cáncer de hígado*. Seom.org. <https://seom.org/info-sobre-el-cancer/higado?start=0>

Gottlieb, M., Chien, N., & Long, B. (2024). Managing alcohol withdrawal syndrome. *Annals of Emergency Medicine*, 84(1), 29-39. <https://doi.org/10.1016/j.annemergmed.2024.02.016>

Hormaza Muñoz, D. G. (2020). Algunos antecedentes históricos, socio-culturales de las bebidas alcohólicas en Ecuador dirigido a los estudiantes de arte y turismo. *Tercio creciente*, 18, 57-73. <https://doi.org/10.17561/rtc.n18.4>

Labaca, I., Segura-García, L., Álvarez, F. J., & Bosque-Prous, M. (2020). Differential health effects of alcoholic beverages: an umbrella review of observational studies. *Revista española de salud pública*, 94. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/33177485>

Lackner, C., & Tiniakos, D. (2019). Fibrosis and alcohol-related liver disease. *Journal of Hepatology*, 70(2), 294-304. <https://doi.org/10.1016/j.jhep.2018.12.003>

Lage, M., & Risso, A. (2020). Deterioro cognitivo y recuperación espontánea en pacientes con diagnóstico de Consumo Perjudicial o Síndrome de Dependencia Alcohólico. *Revista Iberoamericana de Psicología*, 13(3), 149-158. <https://doi.org/10.33881/2027-1786.rip.13315>

León-Ramos, Y. A., & León-Puma, N. H. (2021). Frecuencia y complicaciones clínico-laboratoriales en pacientes con intoxicación alcohólica atendidos en emergencia del hospital iii goyeneche. arequipa 2018. *Veritas*, 22(1), 67. <https://doi.org/10.35286/veritas.v22i1.296>

- Linares de Cabrera, R. M. (2023). Apoyo psicológico para núcleos familiares de adultos mayores con alcoholismo. *Revista Académica Sociedad del Conocimiento Cuzac*, 3(1), 1-7. <https://doi.org/10.46780/sociedadcuzac.v3i1.59>
- Lugo, F. (2023, agosto 3). *Alcoholismo en la tercera edad: ¿cómo debe abordarse?* María Laura García. <https://marialauragarcia.com/alcoholismo-en-la-tercera-edad-como-debe-abordarse/>
- Meneses MS, K., Cisneros PhD, M. V., & Braganza Econ, M. E. (2019). Análisis socioeconómico del consumo excesivo de alcohol en Ecuador. *Revista ciencias de la salud*, 17(2), 293-308. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.7938>
- MSP. (2019). *Atención integral del consumo nocivo de alcohol, tabaco y otras drogas*. Ministerio de Salud Pública. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/Acuerdo-00030-Protocolo-tabaco-fusionado.pdf>
- MSP. (2020). *47.569 litros de licor adulterado fueron decomisados en Quito – Ministerio de Gobierno*. Ministerio de Salud Pública. <https://www.ministeriodegobierno.gob.ec/47-569-litros-de-licor-adulterado-fueron-decomisados-en-quito/>
- Núñez, A. (2022). *Hepatitis alcohólica aguda: el inicio del camino*. Gastroavila. <https://gastroavila2021.sld.cu/index.php/gastroavila/2021/paper/viewPaper/93>
- OMS. (25 de junio 2024). *Alcohol*. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- Oñate, S. (2023, marzo 8). *Consumo de alcohol adulterado deja primer fallecido en Santo Domingo en 2023*. El Comercio. <https://www.elcomercio.com/tendencias/sociedad/santo-domingo-muerte-consumo-alcohol-adulterado.html>

- OPS. (2020). *Serie Alcohol - El alcohol en la adolescencia*. Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/documentos/serie-alcohol-alcohol-adolescencia>
- OPS. (2022). *Abuso de sustancias*. Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/temas/abuso-sustancias>
- Pilco, A., Pazos, D. S., Erazo, G., & Guerra, C. (2020, agosto 5). *Estudio de la personalidad y consumo de alcohol en estudiantes universitarios* ». Universidad Nacional de Chimborazo; Unach. <https://www.unach.edu.ec/proyecto-de-investigacion-estudio-de-la-personalidad-y-consumo-de-alcohol-en-estudiantes-universitarios/>
- Pinela Baldeón, D. A., García Saeteros, D. J., Andrade Cabrera, N. B., Vizuela Díaz, J. J., Magallanes Illescas, K. E., Robalino Aldaz, M. D., Erazo Carabajo, M. F., García Saeteros, D. J., Cabrera Soto, M. Y., Morales Velasco, C. R., Cañizares Fuentes, I. A., Delgado Santana, S. R., Gómez González, J. L., Sánchez Escobar, D. A., Tipán Venegas, C. M., Yamunaque Vire, H. E., Rojas Villalba, L. B., & Silva Ramos, K. M. (2024). *Guía Esencial de Medicina Interna en el Primer Nivel de Atención Tomo 17*. Juan Cuevas. <https://doi.org/10.56470/978-9942-660-12-1>
- Ponce César Eduardo, Gina Alexandra Pilco Guadalupe, Diego Armando Santos Pazos, Luis Gonzalo Erazo Salcedo. (2021). *Alteración de la salud mental y consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo*. <https://doi.org/10.36015/cambios.v20.n1.2021.635>
- Rosales, R. A. (2022). *Efectos adversos asociados al consumo de drogas y otros comportamientos de riesgo en la población adolescente*. Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=306557>

- Rubio, N. (2020, mayo 7). *Los 12 tipos de técnicas de investigación: características y funciones*. pymOrganization. <https://psicologiaymente.com/cultura/tipos-tecnicas-investigacion>
- Ruiz Parra, Á. A., Abril Ulloa, S. V., & Morejon Teran, Y. A. (2023). Relación del consumo de alcohol con sobrepeso y obesidad en adultos de una provincia andina y seis amazónicas del ecuador. *La ciencia al servicio de la salud y nutrición*, 14(1). <https://doi.org/10.47187/cssn.vol14.iss1.214>
- Saludigestivo. (2019, noviembre 15). *El hígado es uno de los órganos más afectados por el consumo de alcohol al metabolizar el 90% que absorbe el organismo*. Saludigestivo. <https://www.saludigestivo.es/higado-uno-los-organos-mas-afectados-consumo-alcohol-al-metabolizar-90-absorbe-organismo/>
- Sánchez-Solís, A., & de San Jorge, X. (2019). Experiencias del personal de enfermería con pacientes hospitalizados por abuso de alcohol. *Enfermería universitaria*, 14(1), 19-27. <https://doi.org/10.1016/j.reu.2016.12.001>
- Sastre, A. M. (2024). *Promoción del autocuidado en el paciente alcohólico* [Universidad de Valladolid]. <http://uvadoc.uva.es/handle/10324/13338>
- Silva, E. R., Hino, P., & Fernandes, H. (2022). Características sociodemográficas da violência interpessoal associada ao consumo de álcool. *Cogitare Enfermagem*, 27. <https://doi.org/10.5380/ce.v27i0.77876>
- Solís Alcívar, D. C., Bermúdez Garcell, A. J., Serrano Gámez, N. B., Teruel Ginés, R., & Castro Maquilón, A. G. (2020). Efectos del alcohol en la aparición de cirrosis hepática. *CCH. Correo científico de Holguín*, 24(2), 743-763. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812020000200743](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812020000200743)

- Soriano-Sánchez, J., & Jiménez-Vázquez, D. (2022). Predictores del consumo de alcohol en adolescentes: una revisión sistemática de estudios transversales. *Revista Estudios Psicológicos*, 2(4), 73-86. <https://doi.org/10.35622/j.rep.2022.04.006>
- Tadokoro, T., Morishita, A., Himoto, T., & Masaki, T. (2023). Nutritional support for alcoholic liver disease. *Nutrients*, 15(6), 1360. <https://doi.org/10.3390/nu15061360>
- Téllez, J., & Cote, M. (2019). *ALCOHOL ETÍLICO: Un tóxico de alto riesgo para la salud humana socialmente aceptado*. Scielo. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-00112006000100005](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112006000100005)
- Tristán C, Llorens N, Brime B, León L, López M, García N, Molina M. (2021). *Monografía ALCOHOL 2021 Consumo y consecuencias*. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. [https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/catalogoPNSD/publicaciones/pdf/2021\\_Monografia\\_Alcohol\\_consumos\\_y\\_consecuencias.pdf](https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/catalogoPNSD/publicaciones/pdf/2021_Monografia_Alcohol_consumos_y_consecuencias.pdf)
- Tubío, A. F., Cobo, J. C. R., Villajos, L. T., & Martín-Mateos, R. (2020). Enfermedad hepática inducida por alcohol. *Medicine*, 13(4), 182-190. <https://doi.org/10.1016/j.med.2020.02.002>
- Villarreal-Mata, J., Sánchez-Gómez, M., Navarro-Oliva, E., Esteve, E., & Hernández, L. (2020). Inteligencia emocional y estrés en adultos con y sin tratamiento contra la adicción al alcohol y drogas. *Journal Health NPEPS*, 5(2). <https://doi.org/10.30681/252610104825>
- Zavala-Hoppe, A. N., Jaime-Palma, E. N., & Ramos-Zambrano, P. L. (2024). Cirrosis hepática: prevalencia, causas y diagnóstico de laboratorio. *MQRInvestigar*, 8(1), 2035-2055. <https://doi.org/10.56048/mqr20225.8.1.2024.2035-2055>

## 7. Anexos

**Tabla 5.** Anexo de variables

<b>Variables</b>	<b>Definición</b>
Género en el consumo de alcohol	El consumo de alcohol no solo es revelado en un solo género es ingerida por las dos géneros tanto masculino como femenino, pero con más incidencia en el masculino (Caiza y Galárraga, 2023).
Alcoholismo en adolescentes	La ingesta frecuente de bebidas alcohólicas en los adolescentes se asocia a diversos factores en su vida esto desencadenando un efecto adverso a lo largo del tiempo conduciendo a la dependencia en la edad adulta (Soriano y Jimenez, 2022).
Alcoholismo en adultos	En los adultos mayores se ha podido presenciar que el consumo de alcohol disminuye con la edad, hay un segundo pico de prevalencia entre los 65 y los 74 años (Formento et al., 2019).
Adicción	Las adicciones se caracterizan por el mal uso de la sustancia psicoactiva por la etiología que presenta la ingesta de cualquier sustancia psicoactiva desarrollando a largo tiempo una dependencia (Villareal et al., 2020).
Tipos de bebidas alcohólicas	Las bebidas alcohólicas tienen diferente composición con más ingredientes y otras con menos, pero todas con una cantidad de alcohol o etanol que varía según la bebida (Hormaza D, 2020).

---

Daño Hepático

El consumo de alcohol causa un daño frecuente a nivel hepático severo clasificado en cirrosis hepática constituye la vía final de cualquier patología que produzca un daño crónico del hígado (Descalzi et al., 2023).

---

Efectos adversos del consumo de alcohol

El consumo de alcohol deriva una serie de situaciones problemáticas, entre las que se incluye, un mayor riesgo de tener conflictos o discusiones familiares, dificultades para recordar lo que ocurrió la noche anterior (Rosales R, 2022).

---

Trastorno mental por alcoholismo

La depresión es un trastorno mental frecuente en el alcoholismo presentando una serie de sentimientos como tristeza, furia, ira, desinterés, aislamiento, soledad, falta de autoestima esto generando una controversia entre seguir ingiriendo alcohol o dejarlo todos estos factores cusan un trastorno mental (Arboledas A, 2020).

---

Cuidado de enfermería en el alcoholismo

Enfermería brinda apoyo en todo el sentido de la palabra guía, educa, explica y brinda tratamiento para la patología del paciente como para su diario vivir (Sanchez y de San Jorge, 2019).

---