Diferencias de género en el apoyo social y el bienestar emocional percibido en personas consumidoras de alcohol en el Centro de Atención a las Drogodependencias de Santa Coloma de Gramenet (Barcelona): un análisis desde el Trabajo Social Sanitario

Laura Oliva Borreguero(1), Alexandra Garcia-Guix(1), Santiago Llana Cortes(1), Marta Nayach Jose(1), Laura Morro Fernández(2), Ariana Gelon Tomas(1), Esperanza Gonzalez Ruano(1), Tamara Vates Càtedra(1), Gerard Lagomazzini Garrido(1), Lina Oviedo Peñuela(1)

(1) CAS de Santa Coloma de Gramenet, Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions (INAD),
(2) Unidad de Trabajo Social Sanitario(PSMAR). Parc de Salut Mar. Barcelona, Spain.

INTRODUCCIÓN

El bienestar emocional y el apoyo social en personas consumidoras de alcohol, son piezas clave para la evolución terapéutica y el acceso a tratamiento. En este campo es fundamental la intervención del Trabajador Social Sanitario, que tiene en cuenta la capacidad de las personas, para sentirse miembros activos y participativos de la sociedad y para lograr el mayor grado posible de integración social[1].

OBJETIVO

Conocer las diferencias de género en el apoyo social y el bienestar emocional percibido en mujeres y hombres consumidores de alcohol en el Centro de Atención a las Drogodependencias de Santa Coloma de Gramenet (Barcelona).

MATERIAL Y MÉTODO

Se trata de un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. La recogida de datos se ha realizado mediante la explotación de los datos sociodemográficos y clínicos de la base de datos del CAS de Santa Coloma de Gramenet, y mediante dos escalas (Oslo –3[2] y Warwick- Edinburg (SWEMWBS)[3] para medir la percepción de apoyo social y el bienestar emocional en pacientes consumidores de alcohol.

La Escala de Bienestar Emocional Breve (Short Warwick-Edinburgh Mental Wellbeing)

Afirmaciones	Nunca	Muy pocas veces	Algunas veces	A menudo	Siempre
Me he sentido optimista respecto el futuro	1	2	3	4	5
Me he sentido útil	1	2	3	4	5
Me he sentido relajado/a	1	2	3	4	5
He afrontado bien los problemas	1	2	3	4	5
He podido pensar con claridad	1	2	3	4	5
Me he sentido cercano/a los demás	1	2	3	4	5
He sido capaz de tomas mis propias decisiones	1	2	3	4	5

Fuente: Creación propia, extraido de Stewart-Brown S, Tennant A, Tennant R, Platt S, Parkinson J, Weich S. Internal construct validity of the Warwick-Edinburgh Mental Well-Being Scale (WEMWBS): A Rasch analysis using data from the Scottish Health Education Population Survey. Health Qual Life Outcomes. 2009;7:1–8.

La Escala Oslo-3 (Apoyo Social percibido)

¿Cuán fácil sería para Ud. obtener ayuda de los vecinos si Ud. llegará a necesitarla?

1. Muy difícil
2. Difícil
3. Posible
4. Fácil
5. Muy Fácil

¿Cuántas personas son tan cercanas a Ud. que podría contar con ellos si tuviera problemas serios?

1. Ninguna
2. Una o dos personas
3. De tres a cinco personas
4. Seis personas o más

¿Cuánto interés muestra la gente de su entorno por aquello que le pasa o lo que hace Ud.?

1. Ningún interés
2. Poco interés
3. No sabe
4. Bastante interés
5. Mucho interés

Fuente: Creación propia extraído de Villatoro S, P. (2012). La medición del bienestar a través de indicadores subjetivos: una revisión. Naciones Unidas. CEPAL. https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/4783/1/S1200595_es.pdf.

RESULTADOS

De los 133 pacientes consumidores de alcohol atendidos en el CAS, se obtuvo respuesta de 118 (89%), 82 hombres y 36 mujeres con una media de edad de 50 años. Los hombres puntuaron mejor en la escala de apoyo social que las mujeres (31,7% de hombres que refirieron algún apoyo social respecto 25% de mujeres), y en la escala de bienestar emocionalun mayor porcentaje de hombres que de mujeres perciben bienestar emocional (41,65% y 21,11% respectivamente). (Gráfico 1 y 2).

Gráfico 1. Apoyo social percibido según género

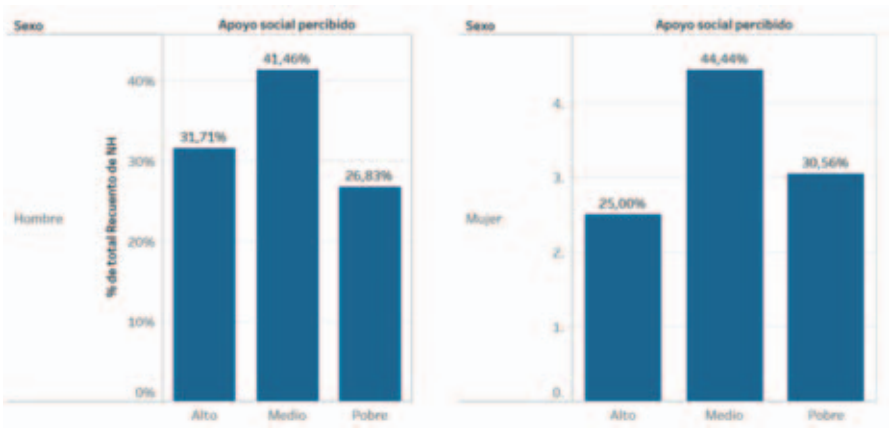
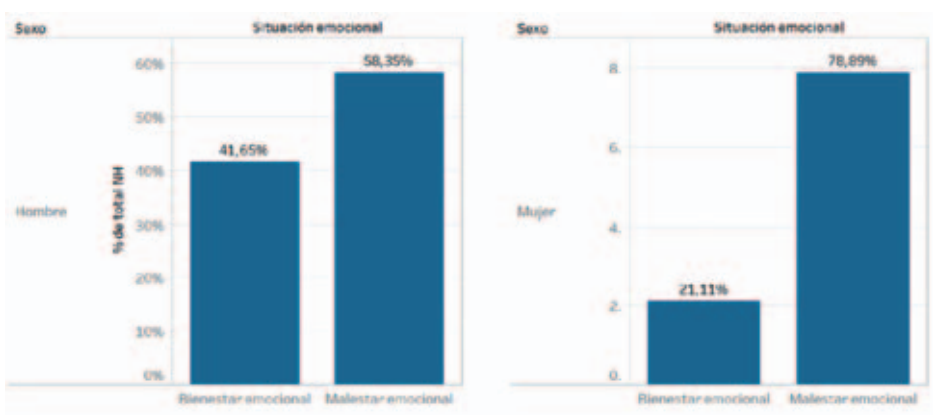


Gráfico 2. Situación emocional según género



DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Las mujeres tienen peor situación emocional y social en el momento de acceder a tratamiento y ello puede condicionar la retención al mismo. Es fundamental abordar las necesidades que presentan las mujeres consumidoras de alcohol desde una perspectiva sensible al género en la que el Trabajo Social Sanitario desempeñe un rol protagonista.

BIBLIOGRAFÍA

[1] Madrid I de A de la C de. Protocolo de Intervención desde el trabajo social en los centros de atención a las drogodependencias del Instituto de Adicciones. 2012;1–77. Available from: http://www.pnsd.msssi.gob.es/pnsd/buenasPracticas/protocolos/pdf/ProtocoloIntervSocial.pdf

[2] Villatoro S, P. (2012). La medición del bienestar a través de indicadores subjetivos: una revisión. Naciones Unidas. CEPAL. https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/4783/1/S1200595_es.pdf.

[3] Stewart-Brown S, Tennant A, Tennant R, Platt S, Parkinson J, Weich S. Internal construct validity of the Warwick-Edinburgh Mental Well-Being Scale (WEMWBS): A Rasch analysis using data from the Scottish Health Education Population Survey. Health Qual Life Outcomes. 2009;7:1–8.

INAD Institut de Neuropsiquiatria i Addiccions

Parc de Salut MAR Barcelona