RECIE FEC-UAS
Revista de educación y cuidado integral en enfermería
Facultad de Enfermería Culiacán
ISSN (en trámite)
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE SINALOA

Reflexiones Teóricas y Ensayos

ANÁLISIS DEL CONSUMO DE ALCOHOL DURANTE LA GESTACIÓN POR MEDIO DEL MODELO ECOLÓGICO DE BRONFENBRENNER

ANALYSIS OF ALCOHOL CONSUMPTION DURING PREGNANCY THROUGH THE BRONFENBRENNER ECOLOGICAL MODEL

ROSA JACQUELINE GALÍNDEZ PÉREZ[1]*
https://orcid.org/0009-0001-2709-8912
MAYRA ALEJANDRA HERNÁNDEZ BALLINA[2]
https://orcid.org/0009-0002-6806-7888
DEJANIRA IRAIS MUÑOZ MANZANILLO[3]
https://orcid.org/0009-0005-0274-2088

1. Licenciada en Enfermería, Estudiante del Programa de Maestría en Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma del Carmen. Ciudad del Carmen, Campeche, México.
2. Licenciada en Enfermería, Estudiante del Programa de Maestría en Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma del Carmen. Ciudad del Carmen, Campeche, México.
3. Licenciada en Enfermería, Estudiante del Programa de Maestría en Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma del Carmen. Ciudad del Carmen, Campeche, México.

*Autor de correspondencia: 183504@mail.unacar.mx

Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial-Compartir igual (CC BY-NC-SA 4.0), que permite compartir y adaptar siempre que se cite adecuadamente la obra, no se utilice con fines comerciales y se comparta bajo las mismas condiciones que el original.

Resumen

Introducción: El consumo de alcohol durante la gestación representa un problema de salud de suma importancia y poco visible en la sociedad, el cual conlleva graves repercusiones para el bienestar de la madre y del producto. **Objetivo:** Analizar mediante el modelo Ecológico de Bronfenbrenner el Consumo de Alcohol durante la Gestación. **Desarrollo:** Diversas investigaciones en México y en el mundo señalan que los principales factores que pudieran influir en el consumo de alcohol durante la gestación están asociados al contexto donde las mujeres en gestación mantienen relaciones directas como la familia y amigos, además de la propia experiencia del embarazo y las redes de apoyo con las que cuenta en esta etapa, sin dejar de lado los aspectos económicos y del sistema de salud. **Conclusión:** Resulta importante tener las herramientas necesarias para la detección oportuna del consumo de alcohol durante la gestación y poder realizar intervenciones de promoción de la salud, antes, durante y después del embarazo.

Palabras clave: *Consumo de Bebidas Alcohólicas; Embarazo; Modelos Teóricos.*

Abstract

Introduction: Alcohol consumption during pregnancy represents a health problem of utmost importance and little visible in society, which has serious repercussions for the well-being of the mother and the product. **Objective:** To analyze Alcohol Consumption during Pregnancy using Bronfenbrenner's Ecological Model. **Development:** Various research in Mexico and around the world indicates that the main factors that could influence alcohol consumption during pregnancy are associated with the context where pregnant women maintain direct relationships such as family and friends, in addition to the child's own experience. pregnancy and the support network you have at this stage, without leaving aside the economic aspects and the health system. **Conclusion:** It is important to have the necessary tools for the timely detection of alcohol consumption during pregnancy and to be able to carry out health promotion interventions before, during and after pregnancy.

Keywords: *Alcohol Drinking; Pregnancy; Models Theoretical.*

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud [OMS], (2024) estima que la prevalencia del consumo de alcohol durante el embarazo es de 9.8%, lo que aumenta el riesgo de una serie de complicaciones perinatales, donde se destaca el aborto espontáneo, nacimiento prematuro, retraso del crecimiento intrauterino, peso bajo al nacer y trastornos fetales (López-Granados & Cruz-Cortés, 2023). Estos efectos pudieran prevenirse a través de intervenciones que promuevan un embarazo saludable y muestren los

efectos y repercusiones del consumo de alcohol durante la gestación, por lo que resulta imprescindible comprender los factores involucrados con el fin de implementar políticas públicas de prevención (OMS, 2021).

En ese sentido, la Organización Panamericana de la Salud [OPS], (2019) puntualiza que el consumo de alcohol es un factor de riesgo determinante de resultados adversos del embarazo, aun en pequeñas cantidades, puede causar trastornos fetales, siendo la tasa más alta en la región en comparación con las otras regiones del mundo (Souza, 2023).

Por otra parte, el Instituto Nacional sobre Abuso de Alcohol y Alcoholismo [INAAA], (2024) señala que la exposición del alcohol durante el embarazo puede ocasionar problemas físicos, cognitivos y de comportamiento en los niños, así como el Síndrome de Alcoholismo Fetal (Pinzón et al., 2020).

De tal manera que en México no existe claridad sobre la magnitud del problema, pero se debe considerar que el consumo habitual de alcohol se presenta en grandes cantidades, y son los adolescente y jóvenes en edad reproductiva los mayores consumidores. Además, que el consumo de alcohol por la madre es fácilmente absorbido atravesando la barrera hemato placentaria impactando sobre el desarrollo intrauterino del producto (Torres-García, 2020).

Ante este contexto surge la necesidad de realizar un bosquejo sobre el estado del arte en función de esta problemática por medio del modelo Ecológico de Bronfenbrenner, el cual es entendido como un conjunto de estructuras seriadas, desde la óptica del contexto en el que vive y se desarrolla el sujeto ante el proceso de salud-enfermedad incluyendo factores situados a diversos niveles, que ejercen influencias directas y/o indirectas (Pérez, 2004), para fines de este análisis se plantean los siguientes niveles: a) microsistema, b) mesosistema, c) exosistema y c) macrosistema (Lichtenberger et al., 2020).

DESARROLLO

El Microsistema es concebido como el nivel más cercano al sujeto e incluye los comportamientos, roles y relaciones característicos de los contextos cotidianos, es el lugar en el que la persona puede interactuar cara a cara fácilmente con otras personas, como el hogar, trabajo y amigos (Díaz et al., 2021).

En este orden de ideas se destacan las aportaciones de Diez et al. (2020) mencionan que un factor que se asocia a los patrones de consumo es el hecho de convivir cotidianamente con otras personas usuarias de drogas, debido a que, con relación a los sentidos que las mujeres otorgan a sus consumos, gran parte de las mujeres entrevistadas relataron haber consumido alcohol en compañía de amistades, en situaciones recreativas.

Por otra parte, en México Quintana-Lagunas et al. (2021) analizaron por medio de una revisión sistemática en mujeres adolescentes donde obtuvieron como resultados que las familias con un solo padre, tener amigos que consuman alcohol y/o tabaco y no tener pareja se asocian al consumo durante el embarazo.

Así también Méndez (2023) señala que los factores que inciden en el consumo de alcohol y tabaco en el embarazo podrían relacionarse con la falta de una pareja estable o tener una con problemas legales, así como reportar una mayor cantidad de parejas sexuales, tener una pareja de mayor edad, el uso de drogas por parte de la pareja y otros familiares, así como haber sufrido abandono o abuso físico y sexual en la infancia. En otra investigación (Charro et al., 2019) se destacan las falsas creencias sobre los efectos del consumo de alcohol, donde se evidenció que los motivos de consumo más destacados por las participantes fue el hecho de pensar que por tomar una copa de vez en cuando no afecta al feto.

El Mesosistema comprende las interrelaciones de dos o más entornos en los que la persona en desarrollo participa activamente, es decir es un sistema de microsistemas, que representa la interacción entre los diferentes ambientes en los que está inmerso el sujeto (Lichtenberger et al., 2020). En este orden de ideas Rodrígues et al. (2019) señalan que en Brasil el 3.7% de las gestantes, señalaron que consumen alcohol para sentirse bien durante el día y poder amortiguar los cambios que experimenta en su cuerpo, si bien durante el tamizaje de acuerdo con el AUDIT la proporción mayor se concentraba en un consumo bajo.

Además, Méndez (2023) alude que las experiencias sobre el consumo de alcohol en las mujeres que participaron en su investigación estuvieron vinculadas a eventos significativos, como el inicio de su vida sexual, la maternidad temprana, la lactancia y los cuidados. Además, la falta de control del consumo de alcohol a causa de su posible dependencia física, ocasiono que se les culpara y responsabilizara de los daños ocasionados a sus criaturas.

Ahora bien, en Cuba Oliva et al. (2020) identificaron que algunas gestantes ingieren bebidas alcohólicas porque desconocen los efectos sobre el embarazo y su producto, dado que no se le brinda información precisa. En Brasil Boing et al. (2021) evidenciaron que el consumo de alcohol presentó una menor variación, donde la prevalencia de consumo de alcohol alcanzó el 10.2% entre las mujeres que no vivían con pareja y el 9.8% entre las mujeres de color/raza negra. Además, al momento de analizar la relación entre factores, las únicas variables asociadas al resultado fueron vivir en pareja, la cohesión social en el barrio y el fomento de la actividad física en el barrio.

Así también Rodrígues et al. (2019) estimaron que el consumo de alcohol durante el embarazo se estimó en un 14% y un 10% presenta un diagnóstico de alcohol durante el embarazo. Además, se identificó una menor prevalencia de uso total de alcohol en las embarazadas residentes en las regiones Norte y Noreste, mientras que menor porcentaje en la Región Norte.

Por otro lado, se observó mayor consumo de alcohol en mujeres menores de 35 años, con hasta diez años de escolaridad, sin compañero, trabajo remunerado, usuarias del sistema público de salud, con tres hijos o más, que no querían embarazarse, con atención prenatal iniciada en el segundo o tercer trimestre de gestación, con número inadecuado de consultas prenatales y que fumaron durante el embarazo; las fumadoras presentaron una prevalencia que fue más de tres veces mayor.

Por otra parte, el exosistema hace alusión a uno o más entornos que no incluyen a la persona en desarrollo como participante activo, pero en los cuales se producen hechos que afectan a lo que ocurre en el entorno que comprende a la persona en desarrollo, o que se ven afectados por lo que ocurre a su alrededor (Torrico et al., 2002).

En este contexto Méndez (2023) menciona que los relatos permitieron identificar que desde la percepción de las mujeres el embarazo fue solo su responsabilidad y si bien en algún momento tuvieron la expectativa de estar acompañadas por una pareja, la experiencia de la maternidad, además de ser impuesta, terminó por vivirse con una fuerte carga emocional, de forma solitaria y como un hecho inevitable.

Así mismo, en Argentina Lichtenberger et al. (2020) señalan que uno de los aspectos importantes del consumo de alcohol durante las gestaciones son las normas prescriptivas, sus hallazgos muestran que la mayor parte de las entrevistadas cree que las personas importantes para ellas desaprobarían que consumir alcohol durante la gestación generaría daños al bebé, la madre. En este sentido, Boing et al. (2021) mencionan que el consumo de alcohol entre las adolescentes embarazadas fue mayor en aquellas personas con menor educación (105%) y menores ingresos (88%), pero no hubo diferencia según el color de la piel.

Finalmente, el Macrosistema es un plano más distante pero importante y necesario que se debe considerar, el cual está ligado a las características de la cultura y momento histórico-social de los sujetos, es aquí donde se incluyen los valores culturales, las leyes y las políticas económicas (Díaz et al., 2021). En este sentido se ha identificado que la religión se presenta como un factor relacionado con el consumo de alcohol durante el embarazo, sin la presencia de este factor, se aumenta hasta 3.15 (IC95% 1.48, 6.70) veces la probabilidad de consumir alcohol durante el embarazo (Quintana-Lagunas et al., 2021).

Por otro lado, en la aportación de Méndez (2023) resulta importante que durante la atención prenatal en el sector salud, el personal sanitario no brindó una orientación adecuada, más grave aún fue denotar que el personal médico, una vez que reconoció los problemas asociados al consumo de alcohol durante la etapa de embarazo, reforzó el discurso sancionador hacia la mujer que lo ingiere.

En consonancia con lo anterior Charro et al. (2019) mencionan que las participantes consideraron más útiles los anuncios publicitarios como medio de difusión de la información, dado que es un medio de comunicación más accesible y con más impacto, también se debe considerar la permisividad en las recomendaciones recibidas por algunos profesionales sanitarios.

En función del análisis de la literatura y del modelo utilizado, los hallazgos se sintetizan a continuación (ver tabla 1):

Tabla 1.

Factores asociados al consumo de alcohol durante la gestación.

Microsistema	Antecedentes familiares de consumo.
	Familias monoparentales.
	Amigos consumidores.
	No tener pareja.
	Abuso físico o sexual en la infancia.
Mesosistema	Cambios durante el embarazo/ Lactancia materna.
	Inicio de una vida sexual activa a temprana edad.
	Desconocimiento sobre los efectos del alcohol en el embarazo.
	Cohesión social en el barrio.
	Contexto geográfico.
Exosistema	Compromiso del embarazo / Responsabilidad.
	Normas prescriptivas.
	Nivel de Escolaridad.
Macrosistema	Nivel socioeconómico.
	Religión.
	Estructura del sector salud.

Nota. Elaboración propia (Galíndez-Pérez et al., 2025).

CONCLUSIÓN

En función de la revisión de la literatura se pudo identificar que existen múltiples factores que pueden condicionar el consumo de alcohol durante la gestación. En la categoría de microsistema, se relacionaron aspectos individuales de la mujer, como vivir en un hogar no intacto y convivir con personas que consumen alcohol u otras sustancias, como la pareja y amigos más cercanos. En el apartado de mesosistema, se pudieron identificar la falta de información y una inadecuada orientación durante el control prenatal, así también en el exosistema la vivencia del embarazo y las redes de apoyo de la mujer durante esta etapa, además de aspectos relacionados con la escolaridad juegan un papel crucial.

Y por último el macrosistema se asocia a factores de la estructura social, como la religión y nivel socioeconómico, además de la importancia del profesional de la salud que desempeña un papel muy importante en la salud materno fetal. Estos datos resultan un punto de interés para futuras investigaciones que permitan caracterizar este fenómeno durante la gestación, y poder definir intervenciones de manera eficaz y oportuna para minimizar los efectos en el binomio madre e hijo.

REFERENCIAS

Boing, A.F., Crispim Boing, A., Pudla Wagner, K.J., Santos Saravia, S. & Tomasi, Y.T. (2021). Variables individuales y contextuales asociadas al tabaquismo y al consumo de alcohol durante el embarazo. *Revista Brasileira De Enfermagem*, *74*(4). DOI: https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0804

Charro, B., Xavier, M.R. & Franco, R. (2019). Embarazo y alcohol: estudio cualitativo sobre los conocimientos y actitudes de las mujeres gestantes en España, Francia y Portugal. *Investigación cualitativa en salud*, *2* (1), 669-674. https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/40393/Ponencia%20publicada%20Embarazo%20y%20alcohol.pdf?sequence=1

Díaz Viola, P.D., Torres, J. & Cardoso, L. (2021). Determinantes del ciclismo urbano desde la perspectiva del modelo ecológico de Bronfenbrenner. *Revista Produção E Desenvolvimento*, *7*. DOI: https://doi.org/10.32358/rpd.2021.v7.537

Diez, M., Pawlowickz, M. P., Vissicchio, F., Amendolaro, R. Barla, J.C., Muñiz, A. & Arrúa, L. (2020). Entre la invisibilidad y el estigma: consumo de sustancias psicoactivas en mujeres embarazadas y puérperas de tres hospitales generales de Argentina. *Salud colectiva*, 16. https://www.redalyc.org/journal/731/73162897037/

López-Granados, L. M. & Cruz-Cortés, C.J. (2023). Psicosocial and sociodemographic risk factors in drug use in pregnancy. A narrative review. *Revista Internacional De Investigación En Adicciones*, *3*(2), 45-56. DOI: https://doi.org/10.28931/riiad.2017.2.06

Lichtenberger, A., Peltzer, R.I, Conde, K., Santángelo, P.R. & Cremonte, M. (2020). Normas sociales y consumo de alcohol en mujeres embarazadas de la Argentina. I*nterdisciplinaria, 37*(2), 227-237. DOI: https://doi.org/10.16888/interd.2020.37.2.14

Méndez Romero, N. A. (2023). "La ruptura en el cuidado": Experiencias de mujeres madres con abuso de alcohol y su atención en México. *Salud colectiva, 19*. https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=73174906012

National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism. (2024). Las mujeres y el alcohol. https://www.niaaa.nih.gov/publications/brochures-and-fact-sheets/las-mujeres-y-el-alcohol

Oliva Machado, I., González Diáz, Y., Marcheco Teruel, B., Carmenate Naranjo, D. y De la Torre Santos, M. E. (2020). Consumo alimentario y hábitos dietéticos y tóxicos en embarazadas de la Provincia de Villa Clara. *Acta Médica del Centro*, *14*(2), 142-151. https://revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/1164

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2021). El alcohol, el embarazo y los trastornos fetales causados por el alcohol. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/55098/OPSNMHMH210027_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2024). Alcohol. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol

Organización Panamericana de la Salud [OPS]. (2019). La OPS lanza curso en línea para abordar el consumo de alcohol durante el embarazo. https://campus.paho.org/es/curso/Salud-Mujer-Embarazo-Alcohol

Pérez Fernández, F. (2004). El medio social como estructura psicológica: reflexiones del modelo ecológico de Bronfenbrenner. *Revista de psicología y educación*, *3*(2), 161-177. https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=1071166

Pinzón Fernández, M. V., Caldas Arias, L., Mera Mamiám, A.Y., Arias Loaiza, M. A., Astaiza Puerta, A. & Cortés Hernández, M. (2020). Sexualidad, alcohol y sustancias psicoactivas en relación con el embarazo no deseado en universitarios. *Hacia promoc. Salud*, 25(2). DOI: https://doi.org/10.17151/hpsal.2020.25.2.13

Quintana-Lagunas, R., Armendáriz-García, N. A. & Mayor Silva, L. I. (2021). Prevalence and factors related to alcohol consumption in pregnant adolescents. A systematic review. *Revista Internacional de Investigación en Adicciones*, *7*(1), 43-51. DOI: https://doi.org/10.28931/riiad.2021.1.06

Rodrigues Cândido, T. C., Coutinho Ferreira, G., Silva Moreira, D., Prado Sousa, B. O., Macedo Cordeiro, S., Ribeiro Alfredo, E. & Barbosa Felipe, A.O. (2019). The use of alcoholic beverage among pregnant teens. SMAD, *Rev Eletrônica Saúde Mental Álcool Drog*,*15*(4),1-8. DOI: https://doi.org/10.11606/issn.1806-6976.smad.2019.151701

Souza López C. (2023). Consumo de alcohol durante el embarazo: ¿resultado de uma trayectoria de consumo de riesgo? Brasil, 2011-2012. *Cadernos De Saúde Pública*, *39* (8). https://www.scielosp.org/article/csp/2023.v39n8/e00129523/es/

Torres-García, M. E. (2020). Exposición prenatal al alcohol. *RD-ICUAP*, *6*(16), 251-257. DOI: https://doi.org/10.32399/icuap.rdic.2448-5829.2020.16.272

Torrico Linares, E., Santín Vilariño, C., Álvarez-Dardet, S.M. & López López, M. J. (2002). El modelo ecológico de Bronfrenbrenner como marco teórico de la Psicooncología. *Anales de Psicología/Annals of Psychology*, *18*(1), 45-59. https://revistas.um.es/analesps/article/view/28601