



Universidad Internacional de La Rioja
Facultad de Salud

Máster Universitario en Psicología General Sanitaria
Extraversión y Consumo de Alcohol:
Análisis de factores que influyen en la
conducta de riesgo

Trabajo fin de estudio presentado por:	Iset Cayetano Sáez
Línea de investigación:	Diagnóstico e intervención en adultos
Director/a:	Antonio Jesús Molina Fernández
Fecha:	27/12/2023

Índice de contenidos

Resumen	6
Abstract	7
1. Marco teórico.....	8
1.1. Patrones de consumo de alcohol.....	8
1.2. Factores de riesgo y consecuencias del consumo inadecuado de alcohol.....	11
1.3. Modelo PEN (Eysenck) y Teoría del Arousal	14
2. Justificación	18
3. Objetivos	20
3.1. Objetivo General.....	20
3.2. Objetivos específicos	20
4. Hipótesis.....	21
5. Marco metodológico	22
5.1. Participantes	22
5.2. Instrumentos.....	23
5.3. Procedimiento.....	25
5.4. Análisis de datos	28
6. Resultados	29
6.1 Análisis de normalidad.....	29
6.2 Análisis descriptivo de los instrumentos.....	30
6.3 Descripción de la muestra.....	30
6.4 Consistencia interna de los ítems.....	31
6.5 Comparación del consumo de alcohol según el sexo.....	32
6.6 Comparación del consumo de alcohol según la edad.....	32
6.7 Comparación del consumo de alcohol según la extraversión.....	34

6.8	Consumo de alcohol según la situación laboral.....	34
7.	Discusión	36
7.1.	Limitaciones.....	38
7.2.	Prospectiva.....	39
	Referencias bibliográficas.....	41
Anexo A.	Ítems inventario AUDIT.....	47
Anexo B.	Ítems inventario HEXACO.....	49
Anexo C.	Informe favorable del comité ético UNIR.....	54
Anexo D.	Consentimiento informado para el participante.....	55
Anexo E.	Compromiso confidencialidad de datos.....	57

Índice de figuras

Figura 1. Prevalencia de consumo de alcohol y edad de inicio	8
Figura 2. Prevalencia de <i>binge drinking</i> por sexo.....	10
Figura 3. Diferencias en el sistema de activación según la Teoría del Arousal.....	15
Figura 4. Efecto mediador del apoyo social en los síntomas depresivos.....	17

Índice de tablas

Tabla 1. Prueba de normalidad Kolmogorov Smirnov	29
Tabla 2. Estadísticos descriptivos cuestionarios AUDIT y HEXACO.....	30
Tabla 3. Consistencia interna ítems.....	31
Tabla 4. Correlación Sexo – Consumo de alcohol.....	32
Tabla 5. Correlación Edad – Consumo de alcohol.....	33
Tabla 6. Consumo de alcohol en distintos grupos de edades.....	33
Tabla 7. Correlación Extraversión – Consumo de alcohol.....	34
Tabla 8. Correlación Situación laboral - Consumo de alcohol.....	34

Resumen

El consumo de alcohol en España es una cuestión que involucra a individuos de todas edades debido a lo normalizado que se encuentra, teniendo, en ocasiones, consecuencias negativas. El objetivo del presente trabajo es investigar los factores de riesgo para dicho consumo (extraversión, sexo, edad, etc.) en residentes en España mayores de 18 años. Los instrumentos empleados fueron el Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT), que evalúa el consumo de alcohol, y el Inventario de Personalidad Revisado HEXACO (HEXACO – PI – R), para evaluar la faceta extraversión de la personalidad. Los resultados obtenidos mostraron relaciones significativas entre el consumo de alcohol y las variables sexo, edad y ocupación laboral. Para el consumo de alcohol y la extraversión no se halló relación alguna. Los resultados sugieren que en el consumo de alcohol intervienen e interaccionan numerosas variables, siendo una cuestión de gran relevancia para futuras intervenciones y fomentar un adecuado uso.

Palabras clave: consumo intensivo de alcohol, personalidad, extraversión, AUDIT, España.

Abstract

The consumption of alcohol in Spain is an issue that involves all age groups due to its normalized presence in everyday life, which sometimes leads to adverse consequences. The goal of this study is to investigate risk factors for such consumption (extraversion, gender, age, etc.) among residents in Spain aged 18 and above. The instruments used were the Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT), to appraise alcohol consumption, and the HEXACO Personality Inventory-Revised (HEXACO-PI-R), to evaluate the extraversion factor of personality. The results obtained showed significant relationships between alcohol consumption and the variables of gender, age, and occupational status. No relationship was found between alcohol consumption and extraversion. The findings suggest that alcohol consumption involves and interacts with numerous variables, making it an important issue for future interventions and promoting proper use.

Keywords: Intensive alcohol consumption, personality, extraversion, AUDIT, Spain.

1. Marco teórico

1.1. Patrones de consumo de alcohol

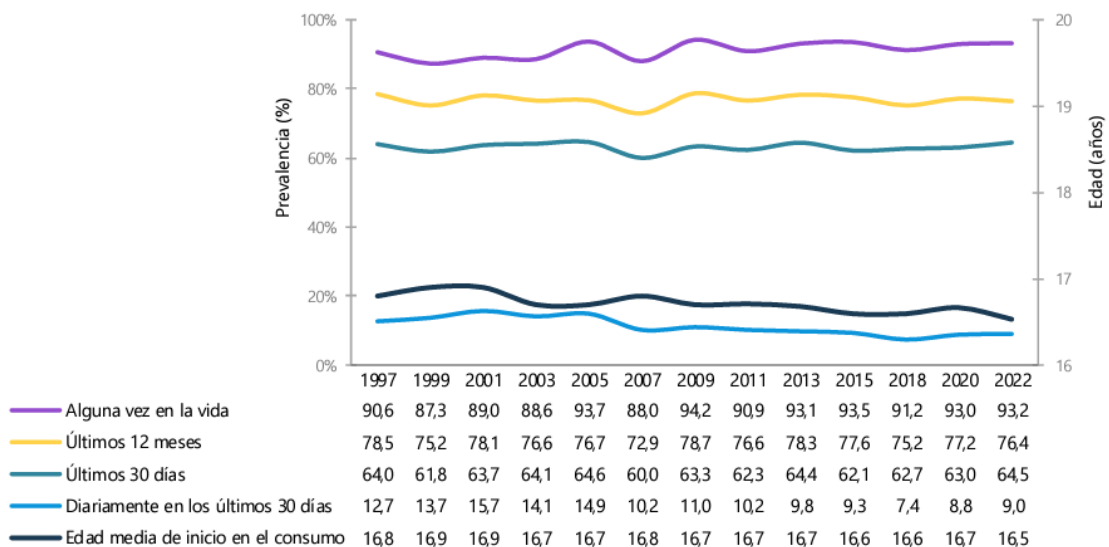
España es uno de los países de Europa donde el alcohol está plenamente aceptado en el ámbito social, formando parte del día a día de gran parte de la población (Llamosas-Falcón, Manthey y Rehm, 2022).

En el año 2022, el 93.2% de la población española en el rango de edad de 15 a 64 años indicó haber probado alcohol al menos una vez en su vida. El 76% lo había consumido al menos una vez en los últimos 12 meses, el 64.5% lo había consumido al menos una vez en el último mes y el 9% de los participantes lo había consumido diariamente en los 30 días previos, según datos del Plan Nacional sobre Drogas (2022). Estos datos pueden observarse en la figura 1.

En línea con el Plan Nacional sobre Drogas (2022), tanto el alcohol como el tabaco son las sustancias que comienzan a consumirse de manera más precoz, con una edad inicial de consumo entorno a los 16 años. Ambas se consideran drogas legales en nuestro país.

Figura 1.

Prevalencia de consumo de bebidas alcohólicas (%) y edad media en el inicio de consumo de bebidas alcohólicas (años) en la población de 15-64 años. España, 1997-2022.



Fuente: Encuesta EDADES sobre Alcohol y Drogas en España (OEDA, 2022)

Europa tampoco se excluye de esta tendencia y, de hecho, el continente presenta la carga más significativa de enfermedades relacionadas con el consumo de alcohol en proporción a su elevado nivel de consumo (Llamosas-Falcón, Manthey y Rehm, 2022).

Se ha reconocido que el consumo de bebidas alcohólicas representa un factor fundamental de riesgo en cuanto a la mortalidad y la carga global de enfermedades (Rehm y Imtiaz, 2016).

Entre algunas de las consecuencias del uso de sustancias tóxicas, tanto legales como ilegales, si el consumo de las mismas es puntual o esporádico, es probable que tenga un impacto en la salud del individuo que las consume. Sin embargo, si el consumo es continuo y recurrente, las posibilidades de afectar tanto la salud del individuo como a su entorno son notablemente mayores (López, 2023).

La conceptualización de *binge drinking*, actualmente equivalente a consumo intensivo de alcohol (CIA), se ha visto modificada y actualizada, debido a las confusiones que suponía en ocasiones. Actualmente, se entiende por *binge drinking* el consumo de dosis elevadas de alcohol de forma impulsiva en cortos periodos de tiempos (Cortés y Motos, 2015).

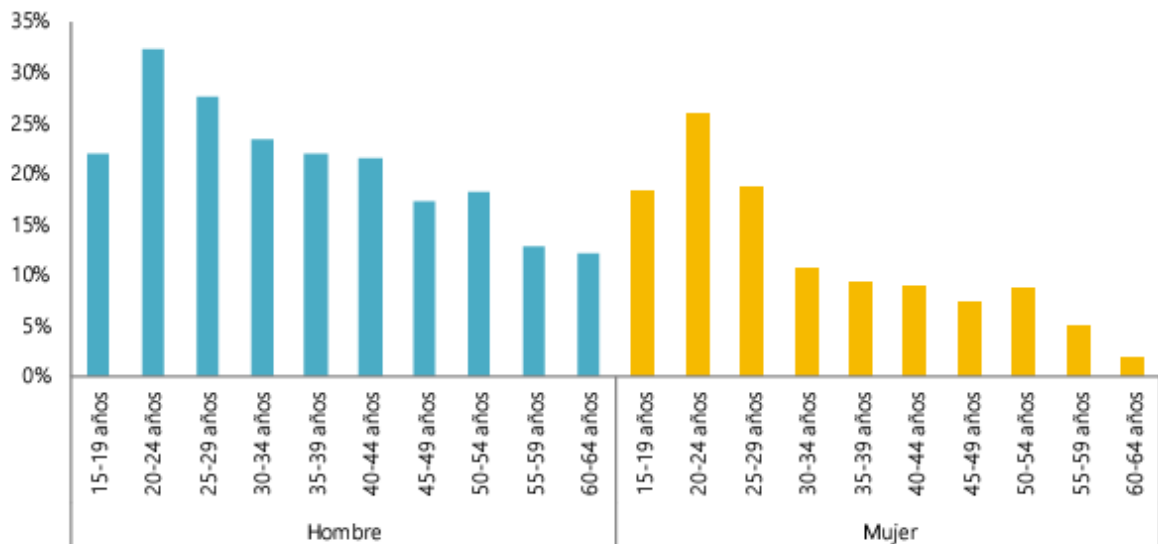
Un estudio de Llamosas-Falcón, Manthey y Rehm (2022), mostró un patrón de aumento en el *binge drinking* o consumo intensivo de alcohol en cortos intervalos de tiempo, dándose este fenómeno en el 15.1 % de los hombres y mujeres. El estudio consideró *binge drinking* como 5 o más bebidas para hombres y 4 o más bebidas para mujeres. Los resultados clave del trabajo indicaron que el *binge drinking* en la juventud está suplantando al consumo diario de alcohol que todavía prevalece entre los adultos de edades más avanzadas.

En el caso de los españoles, la incidencia más alta de *binge drinking* se encuentra entre los 20 y los 29 años, afectando aproximadamente al 35% de los hombres y al 23% de las mujeres (Cortés-Tomás, Jiménez-Costa, Motos-Sellés, 2020).

Del mismo modo, el Plan Nacional sobre Drogas (2022) mostró que, independientemente de la franja de edad, los hombres muestran mayor incidencia en el consumo de bebidas alcohólicas. En el caso del consumo intensivo de alcohol los hombres también muestran tasas más altas que las mujeres (figura 2), a pesar de que se aprecia un aumento del mismo en la población femenina.

Figura 2.

Prevalencia de binge drinking en los últimos 30 días en población de 15-64 años según sexo (%). España, 2022.



Fuente: Encuesta EDADES sobre Alcohol y Drogas en España (OEDA, 2022)

Otros trabajos también apoyan esta idea y señalan que persiste un modelo de consumo que se caracteriza por la ingestión de elevadas cantidades de alcohol en un corto período de tiempo, conocido como *binge drinking* o CIA (Arias Horcajadas, Cuesta y Domínguez Centeno, 2021). Se ha percibido que en el último siglo se ha dado una globalización de los patrones de consumo de alcohol, vinculando su consumo con actividades de ocio. Se tiende a preferir la cerveza y bebidas destiladas, y el consumo suele caracterizarse por la ingestión de cantidades significativas en períodos cortos de tiempo.

Del mismo modo, recientes estudios han mostrado que se consumen grandes cantidades de alcohol en cortos intervalos de tiempo, un aspecto que supone un riesgo muy alto (Fernández Cáceres, Quijada Gaytán y Zabicky Sirot, 2021). Se ha observado un incremento en el consumo de alcohol entre menores de edad. Además, los resultados mostraron que, entre las adolescentes, se registra un mayor aumento en el uso perjudicial de esta bebida, a pesar de que tradicionalmente se ha asociado a los hombres un mayor consumo de alcohol.

Otros trabajos previos también apoyan esta idea de que existe un mayor consumo de alcohol entre los hombres. La investigación realizada por Teixidó-Compañó et al. (2018) en población activa española de 25 a 64 años, cuyos resultados mostraron que el consumo de alcohol era mayor en hombres que en mujeres. Asimismo, los hallazgos de la investigación indicaron que el consumo de cannabis era mayor entre los varones. No obstante, en el caso de los hipnosedantes, las mujeres mostraron mayores tasas de consumo.

Debido a la vinculación del consumo de alcohol con el ámbito social, cabe destacar la influencia que la pandemia del COVID-19 haya podido suponer en los patrones de uso y consumo de alcohol en la sociedad.

Un estudio llevado a cabo en estudiantes universitarios riojanos durante la pandemia del COVID-19, mostró una disminución notable respecto al consumo de alcohol, especialmente en lo que respecta al consumo ocasional y durante los fines de semana. Este resultado era previsible, dado el contexto de confinamiento y la relación del consumo de alcohol con situaciones y contextos de ocio por parte de los jóvenes (Pérez-Albéniz, Nuez, Lucas-Molina, Ezquerro y Fonseca-Pedrero, 2022). Villanueva et al. (2022) mostraron resultados similares, indicando que el consumo de alcohol ha experimentado una disminución durante el período de confinamiento en comparación con los niveles previos a la pandemia, incidiendo que este aspecto es especialmente notable entre la población más joven (de los 18 a los 29 años).

Otras investigaciones que midieron los cambios en el consumo de bebidas alcohólicas entre los estudiantes de universidad, ofrecieron los mismos resultados (White, Stevens, Hayes y Jackson, 2020). Los resultados mostraron que los participantes redujeron su tasa de consumo de alcohol durante la pandemia del COVID-19 debido a las restricciones sociales y como consecuencia de la vuelta al hogar con sus familias.

1.2. Factores de riesgo y consecuencias del consumo inadecuado de alcohol

El uso y consumo excesivo de alcohol es una cuestión relevante para la salud pública que supone un daño social y económico, y cuya incidencia sigue aumentando a nivel global (Villareal-Mata, Sánchez-Gómez, Navarro-Oliva, Alonso, Guzmán, López, Bresó, 2022). El

consumo prolongado de alcohol repercute tanto en la salud física como en la salud mental de la persona.

Cortés-Tomás, Giménez-Costa, Motos-Sellés y Sancerni-Beitia (2022), mostraron que variables como las expectativas y las razones para el consumo de alcohol actúan como factores determinantes en el patrón de consumo de mujeres jóvenes durante sus años de universidad. Los consumidores de riesgo parecen tener la idea de que si consumen alcohol se sentirán mejor, más felices, tendrán mayor diversión, mayor socialización, serán más extrovertidos, etc.

Los resultados de un trabajo reciente mostraron la existencia de un grupo de factores asociados a un consumo elevado de alcohol, como el no tener hijos, pertenecer a un grupo social de consumo o que exista una disfunción familiar moderada, entre otras (Delgado, 2023).

Restrepo-Escobar y Sepúlveda Cardona (2021) indican que otros factores de riesgo para iniciar en el consumo inadecuado de alcohol son la facilidad de obtención de la sustancia, el momento evolutivo de la adolescencia, interacción con pares consumidores, falta de estrategias de afrontamiento, alteraciones psicológicas (como depresión, ansiedad, estrés, etc.), disfunciones familiares, maltrato, falta de ocupación de tiempo libre, etc.

Del mismo modo, otros estudios apoyan la idea de que conductas de riesgo como el consumo de otras drogas ilícitas y el consumo de tabaco, la actividad sexual en edades tempranas y el bajo rendimiento académico se relacionan de manera considerable con el consumo de bebidas alcohólicas (Guerra, Santana, López, Martínez, García y Bernal, 2020). Esta investigación mostró que la percepción del consumo de alcohol en el grupo de pares fue la variable que mejor discriminaba a los adolescentes con conductas de riesgo de aquellos sin dichas conductas de riesgo.

Según Moure-Rodríguez, Carbia, Montserrat, Días-Geada, Cadaveira y Caamaño-Isorna (2023), se observa una tendencia ampliamente aceptada a vincular este patrón de consumo con la juventud y la etapa de transición a la edad adulta, de manera similar a lo que sucede con otras conductas de riesgo. No obstante, la falta de estudios longitudinales en países mediterráneos de Europa relacionados con el Consumo Intensivo de Alcohol (CIA) en jóvenes, hace que no sea posible afirmar con certeza que esta práctica sea transitoria. En otros contextos, algunos investigadores han notado que una parte de los jóvenes que adopta el CIA

durante la adolescencia continúa con estos patrones de consumo en la juventud e incluso en los primeros años de la adultez.

El consumo de alcohol, bien sea de forma puntual o de forma prolongada, conlleva una serie de consecuencias perjudiciales tanto para la persona que ha consumido, como para otras personas de su alrededor. Entre algunas de estas consecuencias negativas, se encuentran el consumo de otras sustancias legales o ilegales, accidentes en carretera asociados al consumo, daño y muerte neuronal en ciertas áreas cerebrales, alteración en los procesos cognitivos (sobre todo en memoria y aprendizaje), etc. (Cortés-Tomás y Motos, 2015).

Una investigación realizada en España con el objetivo de conocer la mortalidad atribuible al alcohol y a sus consecuencias (Donat, Sordo, Belza, Hoyos, Regidor y Barrio, 2023) mostró que el 3.9% de la mortalidad general se debía al consumo de alcohol o a la consecuencias de su consumo. Las causas de mortalidad más frecuentes asociadas al consumo de alcohol fueron cáncer y patologías digestivas. Asimismo, los resultados mostraron que las tasas de la mortalidad atribuibles al alcohol en los hombres eran 3,5 veces mayores que en mujeres.

Asimismo, un trabajo de investigación llevado a cabo en adolescentes españoles, mostró que el consumo de alcohol puede actuar como un factor predisponente a un mayor riesgo de conductas autolesivas (Bousoño et al., 2021), entendiéndose la autolesión como el acto de hacerse daño de forma deliberada a uno mismo, bien causando una herida física, situarse en una situación de riesgo o bien siendo negligente en el cuidado a uno mismo.

Una investigación en padres y madres de jóvenes en tratamiento por abuso de sustancias (Callejas-Callejas y Sánchez-Jiménez, 2020) mostró que el conocimiento acerca de que uno de los integrantes de la familia consume tiene consecuencias en la misma como, por ejemplo, el cambio en el contexto familiar y en los patrones de relación de la misma. De este modo, la desfavorable situación prevalece y genera otras situaciones que, a su vez, agravan el problema inicial. Del mismo modo, el problema principal puede generar situaciones de hostilidad entre los integrantes, discusiones permanentes, resistencia para aceptar las normas familiares, etc. Todo ello, a su vez, supone un agravamiento para la situación desencadenante que, en este caso, es el consumo de la sustancia.

Una investigación realizada en adolescentes consumidores de sustancias tóxicas (López, 2023), mostró que más de la mitad de los participantes afirmó haber robado en alguna ocasión para conseguir dinero y poder obtener la sustancia tóxica. Un porcentaje menor de los participantes indicó haber revendido sustancias tóxicas como medio para poder consumir. Todo ello desencadena, además de efectos adversos o negativos en la salud del individuo, conflictos en la familia, delincuencia, episodios violentos, problemas con la ley, etc.

Si se habla de consumo de alcohol, cabe mencionar que se trata de una cuestión de especial relevancia en el caso de mujeres embarazadas o gestantes, debido a las consecuencias que puede tener tanto para ellas como para los fetos. Un estudio realizado en mujeres embarazadas y lactantes (del Valle Vera et al., 2022), mostró que un 7% de las mujeres participantes indicó haber consumido alcohol durante los meses de gestación. En el caso de las mujeres lactantes, el porcentaje de consumo de alcohol fue mayor, alcanzando cifras de hasta el 31.9%. A pesar de que los investigadores esperaban encontrar tasas más altas de consumo, tomando como referencia los resultados de investigaciones previas, no deja de ser una cantidad relevante ya que, como se ha señalado previamente, es un factor de riesgo tanto para la persona consumidora como para el feto o el bebé implicado, respectivamente. Los resultados mostraron la necesidad de informar en mayor medida acerca de las consecuencias y peligros vinculados o asociados al consumo de alcohol durante el embarazo y durante el periodo de lactancia.

A pesar de los factores de riesgo señalados, también existen factores protectores para el consumo inadecuado de alcohol. Entre ellos destacan el pensamiento crítico, adoptar hábitos de vida saludables, relaciones familiares sanas, autoestima alta, además de trabajar y estudiar (Restrepo-Escobar y Sepúlveda Cardona, 2021).

1.3. Modelo PEN (Eysenck) y Teoría del Arousal

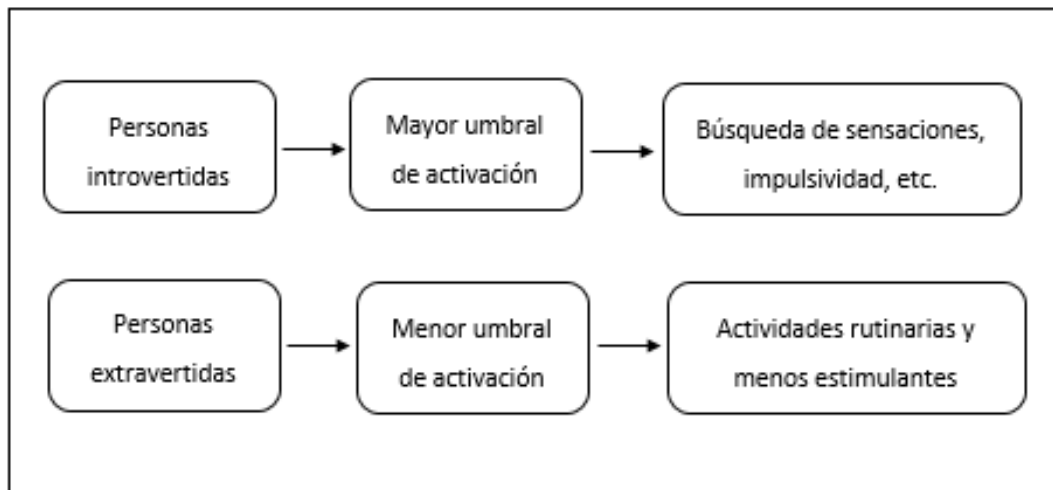
Con el objetivo de comprender las variaciones individuales en extraversión, Eysenck desarrolla la Teoría del Arousal. La Teoría del Arousal propone que la base biológica que subyace a la extraversión-introversión es el Sistema Activador Reticular Ascendente (SARA), el cual desempeña la función de generar el nivel activación óptimo en cada individuo (Donado-Mazarrón, 2020).

En la línea de autores como Abal, Ursino y Attorresi (2022), la propuesta de Eysenck, conocida como el modelo PEN, reconoce que las variaciones individuales en la personalidad pueden reducirse a tres factores de orden superior: Psicoticismo (P), Extraversión (E) y Neuroticismo (N). El factor Extraversión, supone un continuo en el que se pueden apreciar dos extremos opuestos: Introversión, en caso de individuos con bajas puntuaciones, y Extraversión, para puntuaciones altas. Entre los rasgos típicos asociados a la Extraversión se encuentran la búsqueda de sensaciones, la impulsividad, la sociabilidad, la rapidez, etc.

De este modo, teniendo en cuenta la Teoría del Arousal, las personas extravertidas poseen un umbral de activación más alto, necesitando mayor activación para conseguir el nivel óptimo, lo que explicaría la necesidad de la persona extrovertida a la actividad y a la búsqueda de sensaciones (Donado-Mazarrón, 2020). Las diferencias en el sistema de activación en personas extravertidas e introvertidas se muestran en la figura 3.

Figura 3.

Diferencias en el sistema de activación según la Teoría del Arousal



Fuente: Donado-Mazarrón (2020)

Autores como Morán (2022), afirman que la conexión social, entendida como la cognición acerca del vínculo experimentado en relación con las personas y con los grupos sociales a lo que pertenecen, es una variable que se relaciona con altos niveles de extraversión. Los resultados de dicha investigación señalaron que el sentido de la conexión

social se ve potenciado por la extraversión como rasgo de personalidad, la cual tiene otros efectos positivos sobre la salud mental y el bienestar de la persona. Asimismo, se relaciona positivamente la extraversión con variables vinculadas al correcto funcionamiento interpersonal.

En la misma línea, otros trabajos afirman que las personas extravertidas se caracterizan por su tendencia a ser sociables y asertivas (Muñoz y Castillo, 2019), señalando además la extraversión como un buen predictor del bienestar subjetivo debido a que activa sensaciones y sentimientos positivos.

Se llevó a cabo una investigación para estudiar cómo se relacionaban los 5 factores de la personalidad con el consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes de escuelas públicas de secundaria de España y Escocia (Gallego, Mezquita, Moya-Higueras, Ortet e Ibáñez, 2018). A pesar de que se hallaron diferencias en el consumo entre los países, los resultados del estudio proporcionaron más pruebas de que la extraversión, la falta de escrupulosidad y la falta de amabilidad están vinculadas al consumo de alcohol en los adolescentes. Asimismo, se observó que los rasgos relacionados con la impulsividad, como la búsqueda de sensaciones, resultaban significativos respecto al consumo de alcohol, especialmente entre los adolescentes españoles.

Pérez de Albéniz-Garrote, Medina-Gómez y Buedo-Guirado (2021) llevaron a cabo una investigación en adolescentes, la cual reveló que el consumo de sustancias tóxicas, como el alcohol y el cannabis, se relacionaban con la impulsividad, siendo dicha impulsividad una característica de las personas extravertidas, como se ha señalado previamente.

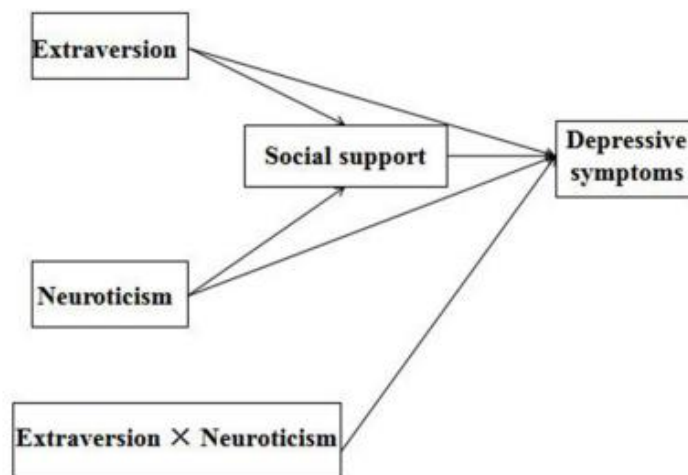
Otra investigación llevada a cabo en personas adultas de un centro de atención psicosocial especializado en el tratamiento de problemas relacionados con el alcohol y las drogas (Jacobs, Wagner, Paloski, Argimon y de Oliveira, 2022), permitió comprobar que los participantes de la investigación obtuvieron puntuaciones bajas en extraversión. A pesar de ello, las personas con menor grado de extraversión experimentaron mayores dificultades en su interacción social, pudiendo reforzar el uso de sustancias como el alcohol, con el objetivo de facilitar las interacciones sociales. Es por ello que la extraversión, entre otras características de la personalidad, pudiera ser considerada un elemento de riesgo para el consumo de distintas sustancias.

Del mismo modo, los resultados de una investigación realizada en estudiantes universitarios en España (Herrero-Montes, Alonso-Blanco, Paz-Zulueta, Pellico-López, Ruiz-azcona, Sarabia-Cobo, Fradejas-Sastre, Boixadera-Planas y Parás-Bravo, 2021), permitieron comprobar que los estudiantes con un patrón de consumo abusivo de alcohol (*binge drinking*) mantenían unos niveles más elevados de extraversión que los estudiantes que no consumían alcohol de forma excesiva.

No obstante, la extraversión también se asocia con aspectos que podrían considerarse positivos y no solo al consumo de alcohol. Otros estudios demostraron el papel protector que la extraversión y que el apoyo social tienen sobre los síntomas depresivos en jóvenes universitarios (Yu y Hu, 2022). Los resultados mostraron que la alta extraversión era capaz de disminuir los efectos del neuroticismo sobre los síntomas depresivos, teniendo en cuenta el apoyo social como factor mediador. Véase figura 4.

Figura 4.

Efecto mediador del apoyo social en los síntomas depresivos



Fuente: Yu y Hu (2022)

A pesar de las múltiples investigaciones y de la influencia de la extraversión en el consumo de sustancias, los resultados de los estudios en ocasiones muestran conclusiones diversas, por lo que es preciso una mayor investigación con el objetivo de conocer de forma más precisa cómo se relacionan estas variables.

2. Justificación

El consumo de alcohol en España es una práctica totalmente normalizada, teniendo en cuenta que se consume durante las comidas, durante reuniones del ámbito social e incluso laboral, y durante otras celebraciones (Aguilera, 2019).

A pesar de su normalización, cabe recordar que se trata de una cuestión que puede tener consecuencias negativas en diferentes hábitos de la vida de la persona (salud, trabajo, familia, etc.) recordando, de este modo, que el consumo de alcohol es un factor de riesgo en muchas áreas. Del mismo modo, el Ministerio de Sanidad (2022), indica que el alcohol afecta al Sistema Nervioso Central, produciendo efectos como la desinhibición y la pérdida del autocontrol.

Conforme a los datos recientes facilitados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 49% de la población adulta en el mundo consume alcohol. En Europa, este porcentaje es aún más alto, llegando a un porcentaje del 60%. Entre las consecuencias negativas relacionadas con el consumo de alcohol se incluyen arritmias cardíacas, accidente cerebrovascular, miocardiopatía alcohólica, hipertensión, epilepsia, depresión y cirrosis hepática, así como pancreatitis y varios tipos de cáncer (Organización Mundial de la Salud, 2019).

Resultados de estudios recientes (Hamala y Wierzbowska-Drabik, 2023) muestran que el abuso constante de alcohol puede derivar en problemas de funcionamiento cardiovascular, incluso a partir de dosis de alcohol que tradicionalmente se han considerado bajas. Además, se ha observado un incremento en la manifestación de arritmias, incluida la fibrilación auricular, incluso entre aquellos que consumen alcohol de manera moderada.

Según la encuesta EDADES (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2022), en el año 2022, el 93.2% de la población entre los 15 y los 64 años reportó haber ingerido bebidas alcohólicas en algún momento de su vida. Según los resultados del estudio, La frecuencia de episodios de intoxicación alcohólica aguda, comúnmente conocido como “borrachera”, se encuentra en el 16.7% en los últimos 12 meses.

En cuanto al sexo, sin importar el intervalo de edad, se percibe una mayor prevalencia de episodios de embriaguez entre los hombres en comparación con las mujeres. Con respecto a la edad, y sin considerar el sexo, se observa que a medida que la edad aumenta, la

prevalencia de los episodios de intoxicación etílica, comúnmente conocido como “borracheras”, tiende a disminuir (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2022).

Teniendo en cuenta los resultados de la encuesta EDADES en 2022 (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2022), un 8.5% de los hombres admite haber experimentado embriaguez en el último mes, mientras que este porcentaje se reduce a más de la mitad entre las mujeres, llegando al 4.2%. Independientemente del grupo de edad, y al igual que sucede con el período de un año, se observa una mayor prevalencia entre los hombres. En lo que respecta a la edad, las tasas de consumo más altas se encuentran en el grupo de 15 a 24 años y éstas disminuyen a medida que se avanza en las edades de los individuos.

El *binge drinking* o consumo intensivo de alcohol se define como el consumo de 5 o más bebidas alcohólicas en una sola ocasión (para hombres) o de 4 o más (para mujeres) bebidas alcohólicas consumidas seguidas o en un período de dos horas (Llamosas-Falcón, Manthey y Rehm, 2022).

La encuesta EDADES evalúa el *binge drinking* en el último mes. En 2022, se registró una cifra similar a la obtenida en la encuesta previa, y se observó un aumento en la prevalencia del *binge drinking* entre las mujeres. A pesar de este incremento, el consumo de alcohol en atracón sigue siendo más frecuente entre los hombres que entre las mujeres en todos los grupos de edad.

El uso de alcohol, especialmente el consumo excesivo del mismo, es frecuente entre los adultos jóvenes y se relaciona con posibles diversas consecuencias negativas y conductas arriesgadas, como lesiones, accidentes de tráfico, discapacidades, muertes prematuras, conducta violenta, comportamiento sexual de riesgo y perjuicio a terceros (Fernández-Calderón, Bravo, Díaz-Batanero, Palamar y Carmona-Márquez, 2022).

Debido a las razones previamente mencionadas, cabe señalar que se trata de una cuestión que precisa de mayor investigación, ya que el consumo inadecuado de alcohol es un asunto relevante que acarrea consecuencias personales, pero también sociales.

3. Objetivos

3.1. Objetivo general

El principal objetivo del presente trabajo es estudiar la relación entre la faceta de la personalidad extraversión y el consumo de alcohol en adultos y jóvenes mayores de 18 años, debido a que en España es la edad legalmente fijada para consumir y obtener alcohol. De este modo, se pretende investigar cómo influyen las diferentes características de la personalidad (extraversión *versus* intraversión) en el consumo de alcohol de las personas y, consecuentemente, advertir posibles factores de riesgo para un uso inadecuado del alcohol, con el objetivo de tomar las medidas preventivas necesarias en la población y evitar, en la medida de lo posible, problemáticas consecuentes derivadas de un mal uso de la sustancia.

3.2. Objetivos específicos

Del objetivo general previamente indicado, se derivan los siguientes objetivos específicos:

1. Investigar la existencia de posibles diferencias en el consumo de alcohol con respecto a las características de la personalidad, realizando una comparación entre las puntuaciones altas de extraversión y las personas con puntuaciones bajas de extraversión (correspondiente a intraversión).
2. Investigar diferencias en el consumo de alcohol referidas al sexo, realizando una comparación de la muestra entre los participantes hombres y las participantes mujeres en lo que al patrón de consumo de alcohol se refiere.
3. Investigar las diferencias de consumo en relación a diferentes rangos de edad, realizando una comparación entre los adultos más jóvenes y los adultos de edades más avanzadas.
4. Investigar diferencias de consumo de alcohol dependiendo de la situación laboral, llevando a cabo una comparación entre los participantes empleados, los participantes estudiantes, los participantes que estudian y trabajan simultáneamente, los participantes en situación de desempleo y los participantes que se encuentran en otra situación laboral distinta (baja, permiso, jubilación, etc.).

4. Hipótesis

En función de los objetivos previamente señalados, algunas de las hipótesis que se plantean en el presente trabajo de investigación son las siguientes:

Hipótesis 1: las personas con puntuaciones más elevadas en rasgos de personalidad extravertida consumirán mayores cantidades de alcohol que las personas con rasgos de personalidad más introvertida (correspondiente a puntuaciones bajas en extraversión). Se espera encontrar una relación lineal positiva entre las variables consumo de alcohol y personalidad extravertida.

Hipótesis 2: se encontrarán diferencias en el consumo de alcohol dependiendo del sexo. Los hombres consumirán mayores cantidades de alcohol que las mujeres. Se espera encontrar que en el caso de los hombres el consumo de alcohol sea mayor que en el grupo de las mujeres debido a que tradicionalmente se asocia un mayor consumo a la figura del varón.

Hipótesis 3: se hallarán diferencias significativas en el consumo de bebidas alcohólicas entre los grupos de adultos más jóvenes y los adultos con edades más avanzadas. Se espera encontrar que, a menor edad de los participantes, mayores serán las cantidades consumidas de alcohol, y éstas se reducirán progresivamente conforme la edad avance.

Hipótesis 4: se encontrarán diferencias en el consumo de alcohol dependiendo de la situación laboral. Se espera hallar diferencias en el consumo de alcohol de los participantes teniendo en cuenta su situación laboral.

5. Marco metodológico

El presente trabajo se trata de una investigación cuasi experimental, de corte transversal con muestreo no probabilístico del tipo “bola de nieve”, con participantes totalmente voluntarios.

5.1. Participantes

En este apartado se detallarán las características generales de los participantes que conformaron la muestra.

Entre los criterios de inclusión o requisitos para ser incluido en la muestra, se encontraban:

- pertenecer a la población general
- ser hombre o mujer residente en España, independientemente del país de origen
- tener una edad igual o superior a 18 años
- haber tenido o tener acceso a bebidas alcohólicas

Como criterios de exclusión se contemplaron:

- residir fuera de España
- tener una edad inferior a 18 años
- no contar con los medios tecnológicos para acceder a la encuesta online.

En lo que al tamaño muestral respecta, la muestra inicial del presente estudio de investigación constó de 216 participantes. No obstante, uno de los participantes indicó que su país de residencia actual era Ecuador, por lo que tuvo que excluirse a dicho participante de la investigación, ya que uno de los criterios de inclusión era residir en España.

De este modo, la muestra final constó de 215 participantes, con una edad media de 40.41 años y pertenecientes, en su gran mayoría, a la comunidad autónoma de La Rioja (un 74% del total de la muestra). Más adelante, en el subapartado *Descripción de la muestra*, en el apartado *Resultados*, se realiza una descripción de las características de la muestra de forma más exhaustiva.

5.2. Instrumentos

A continuación, se presentan los instrumentos de evaluación para cada una de las variables a investigar. En primer, lugar se detallan las características del cuestionario AUDIT, para medir el consumo de alcohol y, posteriormente se describe el Inventario de Personalidad HEXACO.

5.2.1. Test para la Identificación de Trastornos Relacionados con el Consumo de Alcohol / Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT)

El instrumento AUDIT es un inventario para la identificación de posibles problemas con el alcohol. Fue elaborado por la Organización Mundial de la Salud y consta de diez sencillas cuestiones (Ver Anexo 1) que evalúan el posible riesgo de la persona con el consumo de alcohol. Las tres primeras preguntas hacen referencia a la frecuencia y cantidad de consumo, mientras que las preguntas cuarta, quinta y sexta se refieren a la actitud de la persona ante el alcohol. Las preguntas 7 y 8 hacen alusión a respuestas desfavorables y las dos cuestiones finales a problemas consecuentes o relacionados con el consumo de alcohol.

Se considera un cuestionario que cuenta con buenas propiedades psicométricas ya que se considera fiable y válido para la detección de riesgo de consumo de alcohol. Este instrumento ha sido validado en nuestro país tanto en población adolescente (Boubeta, Ferreiro, Gallego, Tobio y Mallou, 2017) como en jóvenes universitarios (García, Novalbos y Martínez, 2016). Son varios los estudios realizados con el objetivo de validar las propiedades psicométricas del cuestionario AUDIT, como es el caso de Herrera y Quiroz (2022), cuyo trabajo mostró que la prueba tiene unas propiedades psicométricas óptimas para el consumo de alcohol excesivo. Del mismo modo, otra investigación permitió ver que el cuestionario AUDIT es válido para la identificación de hábitos y factores de riesgo relacionados con el consumo de alcohol (Tipan, 2019).

Se trata de una escala de respuesta tipo Likert, cuyas puntuaciones oscilan entre 0 y 4 puntos. Las puntuaciones se organizan de la siguiente manera:

- Nunca: 0 puntos.
- Menos que mensualmente: 1 punto.
- Mensualmente: 2 puntos.
- Semanalmente: 3 puntos.

- A diario o casi a diario: 4 puntos.

A continuación, se suman las puntuaciones y se obtiene una puntuación total, que se emplea para detectar el posible problema con el consumo de alcohol en la persona evaluada. Los rangos de las puntuaciones totales son los siguientes:

- Riesgo bajo (0 – 7 puntos): no se detecta problema alguno con el alcohol.
- Riesgo medio (8 – 15 puntos): indica que es posible que, en ocasiones, la persona evaluada bebe demasiado. Existe posibilidad de daño o de ponerse en riesgo a sí mismo o a otros. Se recomienda reducir el consumo o dejar de beber.
- Riesgo alto (16 – 19 puntos): se le indica a la persona que el consumo le puede causar daños, en caso de que no lo haya hecho ya. Se incide en la importancia de reducir el consumo o dejar de beber completamente, además de recomendar pedir ayuda a su médico y/o asesoramiento acerca de cómo reducir el consumo de la mejor forma posible.
- Probable adicción (+20 puntos): Es muy probable que el consumo excesivo esté causando daños a la persona. Se recomienda hablar con el médico o personal sanitario, además de buscar ayuda por parte de un especialista en adicciones. Se recomienda solicitar medicación y asesoramiento por parte del cuerpo médico, pero se recomienda no dejar de beber sin el asesoramiento de un profesional sanitario, sobre todo en casos de alcoholismo.

5.2.2. Inventario de Personalidad Revisado HEXACO / HEXACO Personality Inventory – Revised (HEXACO – PI – R)

El Inventario de Personalidad HEXACO revisado por Ashton y Lee (2009), es una prueba de evaluación de los diferentes factores que componen la personalidad, así como también las facetas que conforman dichos factores.

Se trata de una prueba considerada válida y fiable, lo que significa que el instrumento mide lo que afirma medir (concretamente, los componentes de la personalidad) y, además, mide correctamente los mismos. Algunos estudios llevados a cabo con el objetivo de analizar tanto la fiabilidad como la validez de la versión española de la prueba, mostraron una alta

consistencia entre los índices de los 6 componentes del HEXACO (Roncero, Fornés y Belloch, 2013).

El nombre del inventario, HEXACO, se deriva de las siglas de los componentes que evalúa, siendo los mismos:

- Honestidad (**H**onesty)
- Emocionalidad (**E**motionality)
- Extraversión (**E**xtraversion)
- Amabilidad (**A**greeableness)
- Escrupulosidad (**C**onscientiousness)
- Apertura a la Experiencia (**O**penness to Experience)

En lo que al factor Extraversión respecta, éste evalúa diversas facetas que componen la escala, como son la autoestima social, la audacia social, la sociabilidad y la vivacidad o energía.

La versión empleada del inventario cuenta con un total de 60 ítems, de los cuales 9 miden el factor extraversión. Esta versión fue traducida al castellano por Amparo Belloch (Ver Anexo 2). Las opciones de respuesta siguen un formato tipo Likert, cuyas puntuaciones van desde: 1-Muy en desacuerdo, 2-En desacuerdo, 3-Neutral, 4-De acuerdo, 5-Totalmente de acuerdo.

Respecto a las puntuaciones del factor extraversión del inventario, estas oscilan entre 9 y 45 puntos. Una mayor puntuación en los ítems que evalúan la extraversión refleja una mayor presencia de la misma. Por el contrario, puntuaciones bajas en dichos ítems suponen una baja extraversión, correspondiente a rasgos de intraversión.

5.3. Procedimiento

El primer paso para comenzar a reclutar la muestra y los datos fue la aprobación del consentimiento por parte de la Comisión Ética de Investigación (Anexo C).

Al tratarse de un estudio de investigación en población general, el formulario se administró a través de la aplicación *Google Forms*, por lo que el total de la muestra se administró de forma online. El enlace del cuestionario de compartió vía *Whatsapp*. La

obtención de la muestra fue bola de nieve, ya que se pedía colaboración a los participantes para que, además de cumplimentar el cuestionario, lo compartieran a otros contactos en la medida de lo posible.

Los datos del cuestionario se pasaron a una hoja de cálculo y posteriormente se generó una base de datos empleando el programa estadístico *Statistical Package for Social Sciences* (en adelante, SPSS).

En el cuestionario online, los participantes, en primer lugar, debían leer la información indicada sobre la cuestión a investigar, el objetivo del trabajo, el procedimiento del mismo y la protección de datos. Del mismo modo, se indicaba la obligatoriedad de mostrarse conforme con la información señalada para participar en el proyecto. También debían indicar si cumplían con los criterios de inclusión y, en caso afirmativo, podían continuar con el cuestionario. De este modo, antes de comenzar con la encuesta, debían dar su autorización y mostrarse conformes con las indicaciones.

Una vez aceptadas las condiciones y la conformidad, los participantes debían cumplimentar cuatro cuestiones referidas a su sexo (hombre/mujer), edad, situación laboral (trabajador / estudiante / estudiante y trabajador / desempleo / otra situación) y comunidad autónoma de residencia, respectivamente. Al tratarse de un cuestionario totalmente anónimo, en ningún momento debían indicar su nombre u otros datos personales o sensibles. Posteriormente debían cumplimentar las preguntas de los cuestionarios escogidos. En un primer bloque se administraron las preguntas referentes al consumo de alcohol (ítems del cuestionario AUDIT) y un segundo bloque hacía referencia a las cuestiones que medían la faceta de la personalidad extraversión (inventario HEXACO).

Para evaluar la extraversión se empleó la versión del HEXACO traducida al castellano por Amparo Belloch (Anexo 2), concretamente la versión que consta de 60 ítems. Cabe señalar que para este proyecto, se administraron únicamente los ítems referidos al factor extraversión (ítems 4, 10, 16, 22, 34, 40, 46, 52 y 58) ya que no eran de interés el resto de factores que componen la personalidad en la presente investigación. En el caso de los ítems 10, 46 y 52, se procedió a reformular los mismos, ya que medían de forma inversa la extraversión (puntuaciones más altas reflejan la presencia de intraversión). La reformulación de dichos ítems se realizó de la siguiente forma:

- Ítem 10 (“Casi nunca expreso mis opiniones en reuniones sociales”): “Suelo expresar mis opiniones en reuniones sociales”.
- Ítem 46 (“La mayoría de la gente es más optimista y dinámica de lo que suelo ser yo”): “Suelo ser más optimista y/o dinámico/a que el resto de la gente”.
- Ítem 52 (“A veces siento que soy una persona despreciable”): “Suelo sentir que soy una persona respetable”.

Una vez realizada la recogida de datos, se vinculó el formulario de *Google Forms* con la aplicación *Hojas de Cálculo de Google*, para realizar los cálculos de las puntuaciones totales de los inventarios AUDIT y HEXACO. Asimismo, se tipificaron todas las variables cualitativas, tales como sexo, comunidad autónoma y ocupación, para los que se asignaron distintas puntuaciones correspondientes a unos determinados niveles.

Para la variable sexo, se asignaron 2 niveles (0=Hombre, 1=Mujer), para la variable ocupación se asignaron 5 niveles distintos (0=Trabajo, 1=Estudio, 2=Trabajo y estudio, 3=Desempleo, 4=Otra situación). En el caso de las comunidades autónomas, también se designó un nivel para cada una de las mismas, recogiendo un total de 10 comunidades autónomas distintas (0=La Rioja, 1=Navarra, 2=País Vasco, 3=Aragón, 4=Madrid, 5=Cataluña, 6=Castilla y León, 7=Andalucía, 8=Cantabria, 9=Murcia).

Posteriormente, una vez todos los datos estaban tipificados y las puntuaciones totales de ambos inventarios estaban calculadas, se creó una nueva base de datos en el programa SPSS.

En la vista “Variables” se introdujeron las variables: identificador, sexo, edad, comunidad autónoma, ocupaciones, AUDIT (puntuación total), HEXACO (puntuación total), así como los respectivos ítems de ambos inventarios. En la vista “Datos” se fueron completando estas informaciones para cada uno de los participantes, con sus respectivos valores individuales.

Posteriormente, cuando la base de datos quedó completada, se comenzó con el análisis de datos de dicho conjunto.

5.4. Análisis de datos

En la presente sección se detallarán los estadísticos empleados teniendo en cuenta el tipo de variables escogidas para el presente estudio de investigación.

El programa estadístico empleado para el análisis y codificación de los datos obtenidos fue *Statistical Package for Social Sciences (SPSS)*. Se utilizó la versión 22 para Windows del programa.

En primer lugar, se realizaron las pruebas de normalidad pertinentes, con el objetivo de comprobar si la muestra seguía una distribución normal con respecto a la población. Se realizó la prueba Kolmogorov Smirnov para las variables cuantitativas edad, consumo de alcohol y extraversión.

Mediante el programa SPSS se hizo el cálculo de la media y desviación típica de la variable sociodemográfica edad y también se realizó el cálculo de los porcentajes de las variables cualitativas sexo, comunidad autónoma y ocupación.

En cuanto a las variables cuantitativas consumo de alcohol y extraversión, se calculó la media y la desviación típica de cada una de ellas. No obstante, antes de calcular la media y la desviación típica, se realizó un análisis de fiabilidad para los ítems de los inventarios AUDIT y HEXACO.

Una vez realizadas las pruebas de normalidad y los análisis de fiabilidad, se llevaron a cabo las correlaciones entre las variables a través de pruebas no paramétricas. En primer lugar se realizó la correlación entre la variable sexo y el consumo de alcohol, para posteriormente examinar la relación entre la edad y el consumo de alcohol. En el caso de la relación edad y alcohol, se recodificó la variable edad en distintos rangos de edad, con el objetivo de conocer en qué grupos de edades existían mayores tasas de consumo de alcohol, mediante una comparación de medias. Posteriormente, se analizó la relación entre las variables consumo de alcohol y extraversión, considerando la probabilidad significativa en valores iguales o inferiores a 0,05. Finalmente, se analizó la relación entre la variable situación laboral y el consumo de alcohol.

6. Resultados

A continuación, se mostrarán los resultados recabados en el análisis de datos de la presente investigación.

6.1. Análisis de normalidad

En primer lugar, se realizó una prueba de normalidad para la variable *Edad* con el objetivo de comprobar si dicha variable seguía una distribución normal con respecto a la población general. Debido al tamaño muestral, mayor de 50 participantes, el estadístico escogido fue Kolmogorov Smirnov. Los resultados mostraron una significación de 0.000, valor inferior a 0.05, por lo que se consideró un valor significativo y, consecuentemente, se asumió que la variable *Edad* no sigue una distribución normal. Como consecuencia, los estadísticos a emplear debían ser no paramétricos.

Asimismo, se calculó la prueba de normalidad para la variable *Consumo de alcohol*. Los resultados mostraron una significación de 0.000, considerándose el valor significativo y concluyendo, por tanto, que la variable no sigue una distribución normal.

La prueba de normalidad en la variable *Extraversión* mostró una significación de 0.170, un valor superior a 0.05, por lo que se consideró un valor no significativo. Se asumió que esta variable determinada sigue una distribución normal.

Tabla 1

Prueba de normalidad Kolmogorov Smirnov

	Kolmogorov Smirnov
	Significación (p)
Edad	.000
Consumo de alcohol	.000
Extraversión	.170

Fuente: elaboración propia

6.2. Análisis descriptivo de los instrumentos

Se llevó a cabo un análisis descriptivo de las puntuaciones de la muestra en los cuestionarios empleados (AUDIT y HEXACO). Los datos se muestran con detalle en la tabla 2.

Tabla 2

Estadísticos descriptivos cuestionarios AUDIT y HEXACO

	N	Media	Desviación típica
AUDIT	215	5.60	4.51
HEXACO	215	33.66	5.22

6.3. Descripción de la muestra

A continuación, se describen las características de la muestra en lo que al análisis de los datos y variables respecta.

La muestra final constó de 215 participantes, siendo 60 de los mismos hombres (correspondiente a un 27,8% de la muestra) y 156 mujeres (72,2% de los participantes).

La media de edad total de la muestra fue de 40.41 años, siendo el valor mínimo de la misma 18 años y el valor máximo 70 años. La desviación típica de la edad fue de 14.54 puntos. La media de edad en función del sexo fue de 40.62 años para los hombres y de 40.33 para las mujeres.

La mayor parte de la muestra provenía de la comunidad autónoma de La Rioja, con un total de 159 participantes, correspondiente al 74% del total de participantes, seguido de Navarra, con un total de 19 participantes (8.8%), el País Vasco con 10 participantes (4.7%) y Madrid con otros 10 participantes. Comunidades autónomas como Aragón, Andalucía, Castilla y León, Cantabria y Murcia también participaron, aunque con unos porcentajes relativamente bajos en comparación con las comunidades autónomas previamente indicadas.

Respecto a la situación laboral u ocupación de la muestra, un 61.9% se encontraban en situación de empleo (correspondiente a 133 participantes), un 8.8% eran estudiantes (19 participantes) y un 17.7% de la muestra trabajaba y estudiaba simultáneamente (38 personas). Un 7.9% de la muestra confirmó encontrarse en otra situación distinta (18 participantes), como jubilación, excedencia, permiso por maternidad/paternidad, permiso retribuido, baja, etc. Únicamente un 8% de los participantes indicaron encontrarse en situación de desempleo.

6.4. Consistencia interna de ítems

Con el objetivo de conocer la fiabilidad de los test administrados, se realizó la prueba del coeficiente Alfa de Cronbach, cuyo objetivo es señalar la consistencia interna, entendiendo la misma como el grado de relación entre los distintos ítems que conforman el inventario.

En el caso del inventario AUDIT, la consistencia interna de sus 10 ítems mostró un coeficiente del 0.725. En cuanto a los 9 ítems del factor extraversión del inventario HEXACO, estos mostraron un coeficiente de 0.810. Un coeficiente de Alfa de Cronbach de entre 0.7 y 0.9 indica una buena interna, por lo que en el caso de ambos inventarios sería un coeficiente aceptable y ningún ítem debería verse excluido.

Tabla 3

Consistencia interna de los ítems

	Alfa de Cronbach	N de elementos
AUDIT	0.725	10
HEXACO	0.810	9

Fuente: elaboración propia

6.5. Comparación del consumo de alcohol según el sexo

Respecto a la comparación en el consumo de alcohol teniendo en cuenta la variable categórica Sexo, los resultados del estadístico no paramétrico U de Mann Whitney mostraron una significación de 0.10. En esta correlación se calculó asimismo el valor G de Hedges, siendo el mismo el coeficiente que explica qué parte o porcentaje de las diferencias en la variable dependiente se explican a través de la variable independiente, conocido como el tamaño de efecto. Los resultados del análisis estadístico se muestran más detalladamente en la tabla 4.

Tabla 4

Correlación Sexo – Consumo de alcohol

	Hombre (n=60)	Mujer (n=155)	U	P	G de Hedges
Consumo de alcohol	Mdn (Rango) 6 (26)	Mdn (Rango) 4 (16)	3605.5	.010	0.39

Fuente: elaboración propia

Asimismo, posteriormente se realizó una comparación de medias en el consumo de alcohol entre el grupo de los hombres y las mujeres. En el caso de los varones, la puntuación promedio de consumo fue de 6.85 puntos, mientras que para las mujeres la media fue de 5.11 puntos.

6.6. Comparación del consumo de alcohol según la edad

En lo que al consumo de alcohol teniendo en cuenta el factor edad respecta, el estadístico no paramétrico Rho de Spearman mostró un coeficiente de -0.331 y una significación de 0.000 (Tabla 5).

Del mismo modo, la prueba no paramétrica de Kruskal Wallis mostró un valor p de 0.000 para los diferentes grupos de edad en lo que al consumo de alcohol respecta. La tabla 6 muestra los resultados con mayor detalle y precisión.

Tabla 5

Correlación Edad – Consumo de alcohol (Spearman)

Consumo de alcohol		
Edad	Coeficiente correlación	-.331
	Significación	.000

Fuente: elaboración propia

Tabla 6

Consumo de alcohol en distintos grupos de edades

Rango edad	N	Media consumo alcohol
18 - 25	53	7.25
26 - 35	40	7.17
36 - 45	24	5.42
46 - 55	67	4.55
56 - 65	27	3.26
66 - 70	4	2.25
N total = 215		M total = 5.60

Fuente: elaboración propia

6.7. Comparación del consumo de alcohol según la extraversión

Para la relación entre el factor de la personalidad extraversión y el consumo de alcohol, el coeficiente Rho de Spearman mostró un valor p de 0.784. En la tabla 7 se muestran los coeficientes del análisis estadístico con mayor detalle.

Tabla 7

Correlación Extraversión – Consumo de alcohol

		Consumo de alcohol
Extraversión	Coefficiente correlación	.019
	Significación	.784

Fuente: elaboración propia

6.8. Consumo de alcohol en función de la situación laboral

En lo que al consumo de la cantidad de alcohol teniendo en cuenta la variable situación laboral respecta, la tabla 8 muestra con detalle los valores obtenidos a través de la prueba Kruskal Wallis, cuyos resultados ofrecieron una significación de 0.000.

Tabla 8

Correlación Situación laboral – Consumo de alcohol

		Situación laboral	N	P
Consumo de alcohol	Trabajo		133	.000

Estudio	19
Trabajo y estudio	38
Desempleo	8
Otra	17
	<hr/>
	N total = 215

Fuente: elaboración propia

7. Discusión

El objetivo principal del presente estudio de investigación fue estudiar la posible relación entre el consumo de bebidas alcohólicas y el factor de la personalidad extraversión como posible factor de riesgo en población residente en España mayor de edad.

Con respecto a la relación entre la variable sexo y el consumo de alcohol, el análisis de datos reveló la existencia de una correlación significativa con un valor p de 0.01. Por ello, podría concluirse que en el presente estudio existen diferencias significativas en el consumo de alcohol con respecto a la variable sexo. Es decir, existen diferencias en el consumo de alcohol dependiendo de si se es hombre o mujer. Del mismo modo, el coeficiente G de Hedges mostró que la variabilidad del consumo de alcohol queda explicado por el sexo de forma moderadamente débil.

La comparación de medias mostró que los hombres tienen mayores tasas de consumo de bebidas alcohólicas que las mujeres. Por ello, se cumplió la primera hipótesis debido a que los datos mostraron relación significativa entre las variables. De este modo, se acepta la hipótesis alternativa y se rechaza la hipótesis nula, concluyendo, por tanto, que existen diferencias en el consumo de alcohol dependiendo del sexo.

Estos datos coinciden con estudios realizados previamente, como el trabajo de Teixidó-Compañó et al. (2018), que mostraron que la incidencia de consumo de bebidas alcohólicas era mayor en hombres que en mujeres. Del mismo modo, los datos obtenidos en el presente trabajo muestran resultados similares a los del Plan Nacional sobre Drogas (2022), cuyas conclusiones reflejan que el 82,1% de los hombres afirma haber consumido alcohol en los últimos 12 meses, mientras que en el caso de las mujeres el porcentaje fue del 70,8%. Asimismo, un estudio realizado en 2018 por Giménez, Ruiz y Gil comparó el porcentaje de consumo de alcohol entre hombres y mujeres en los últimos 12 meses. Los resultados mostraron que el consumo era mayor en los varones, independientemente del tipo de bebida alcohólica consumida (cerveza, vino, cava, bebidas destiladas, etc.).

Los resultados de estos estudios muestran que el consumo de alcohol está más extendido entre los hombres, al igual que los resultados obtenidos en la presente investigación.

Del mismo modo, en lo que a la segunda hipótesis respecta, el análisis de datos mostró una correlación significativa entre las variables edad y consumo de alcohol. Se puede, por tanto, concluir que existen diferencias significativas en el consumo de alcohol respecto a la variable edad, ya que la significación fue de 0.000 (valor menor a 0.05). Se trata de una correlación inversa entre ambas variables. Del mismo modo, el coeficiente de correlación indica que se trata de una relación considerada débil.

Debido a que la correlación no señala la causalidad ni dirección de la relación entre ambas variables, se realizó una comparación de medias entre los distintos grupos de edades con el fin de conocer la cantidad de alcohol consumida en cada uno de ellos. Esta comparación mostró la que la mayor incidencia en el consumo de bebidas alcohólicas se encontraba en el grupo de 18 a 25 años, siendo éste el grupo más joven de la muestra.

Los resultados de la presente investigación siguen la línea de trabajos previos, como el trabajo de Santana (2020) quién pudo afirmar que la franja de edad entre los 18 y los 25 años era la que mayores cantidades de alcohol consumía. Del mismo modo, los resultados de la encuesta EDADES (Plan Nacional sobre Drogas, 2022) mostraron que la prevalencia de consumo de alcohol tanto en los últimos 12 meses como en los últimos 30 días era mayor en el grupo de adultos más jóvenes (de los 15 hasta los 34 años) en comparación con los adultos de edades más avanzadas.

En lo que a la relación entre la extraversión y el consumo de alcohol respecta, el análisis de datos mostró un valor p superior a 0.05, por lo que se consideró que no existe relación significativa entre ambas variables. Por ello, se rechazó la hipótesis alternativa y se aceptó la hipótesis nula.

No puede concluirse que existan diferencias en el consumo de alcohol con respecto a la variable extraversión – intraversión teniendo en cuenta los resultados del presente trabajo. Los resultados obtenidos no siguen la línea de otros estudios previos, como es el caso del trabajo de Pérez de Albéniz-Garrote, Medina-Gómez y Buedo-Guirado (2021), donde sí se hallaron diferencias significativas en el consumo de alcohol teniendo en cuenta la variable extraversión. Del mismo modo, el estudio de Herrero-Montes et al. (2021) encontró que las mayores tasas de consumo de alcohol pertenecían a los participantes con unos mayores niveles de extraversión. Asimismo, los resultados de la investigación de Gallego, Mezquita, Moya-Higueras, Ortet e Ibáñez (2018) mostraron que el consumo de bebidas alcohólicas era

mayor para personas más impulsivas, siendo dicha impulsividad un rasgo característico de las personas con mayores niveles de extraversión.

Los resultados obtenidos en la presente investigación, por tanto, muestran conclusiones contradictorias a los resultados de investigaciones previas, en las que sí se observaron diferencias significativas en el consumo de alcohol en consideración a la extraversión. No se han encontrado los resultados esperados para dicha relación de variables.

Por último, cabe señalar que la correlación entre el consumo de alcohol y la situación laboral resultó significativa, por lo que pudo concluirse que existen diferencias en el consumo de bebidas alcohólicas dependiendo de si la persona trabaja, estudia, estudia y trabaja simultáneamente, está en situación de desempleo o en otra situación distinta. Se aceptó, por tanto, la hipótesis alternativa que asume diferencias significativas entre los distintos grupos.

Los resultados obtenidos en la presente investigación siguen la línea de otros autores, como el trabajo de Hurtado Zarzuela (2021), quien encontró diferencias significativas en el consumo de alcohol teniendo en cuenta la situación laboral. Sus resultados mostraron que las mayores tasas de consumo de bebidas alcohólicas se encontraban en personas empleadas. Concretamente, se halló una relación positiva entre el número de horas trabajadas y la cantidad de bebidas alcohólicas consumidas.

7.1. Limitaciones

En el presente trabajo de investigación se encontraron ciertas limitaciones, que caben señalar con el objetivo de una mejor interpretación de los datos y resultados obtenidos, así como de cara a la mejora de futuras investigaciones.

En primer lugar, cabe destacar que la muestra no pudo considerarse equitativa en lo que al sexo se refiere, debido a que más de dos tercios de los participantes fueron mujeres. No se obtuvo un número igualitario de participación de hombres y de mujeres, por lo que los resultados de la comparación realizada no reflejan la realidad. Además, tampoco pudo considerarse equitativa la muestra en lo que situación laboral se refiere debido a que más de la mitad de los participantes se encontraban en situación de empleo.

Del mismo modo, hay que mencionar que al tratarse de un cuestionario online y, por tanto, no tener el total control su administración, puede haberse dado la posible participación de personas menores de 18 años, lo que podría considerarse como un sesgo en la investigación y, consecuentemente, en el manejo y análisis de los datos.

En lo que a la correlación existente entre la edad y el consumo de alcohol se refiere, el análisis de datos mostró una relación inversa, pero no fue posible conocer la dirección de dicha relación únicamente con la correlación, lo que significa que no pudo conocerse si una mayor edad supone un menor consumo de alcohol o si una menor edad conlleva un mayor consumo de alcohol. Únicamente el resultado indicó que ambas variables se mueven en direcciones opuestas. No obstante, con el objetivo de paliar esta limitación y conocer en qué rango de edades existía un mayor uso y consumo de alcohol, se realizó la comparación de medias entre los distintos grupos de edades.

Del mismo modo, cabe indicar que en el presente estudio de investigación no se hizo distinción entre las distintas bebidas alcohólicas que existen y no se especificaba cuál era la bebida consumida (por ejemplo vino, cerveza, combinados, cubatas, etc.). Podría tratarse de un aspecto de relevancia a la hora de tener en cuenta el análisis de los datos ya que podrían existir diferencias en el consumo dependiendo de cuál sea el tipo de bebida a consumir.

7.2. Prospectiva

De cara a futuras investigaciones podrían considerarse otros muchos factores que podrían desempeñar un papel relevante en el patrón del consumo de alcohol de las personas, como puede ser la existencia de antecedentes familiares de alcoholismo, el estatus socioeconómico de la persona, el consumo de alcohol en el grupo social de apoyo, la tendencia al riesgo de la persona o la búsqueda de sensaciones, etc.

Asimismo, sería interesante considerar, en futuras líneas de investigación, la relación existente entre el consumo de drogas consideradas legales (como el alcohol o el tabaco) y sustancias ilegales, como es el caso del cannabis, opioides, hipnóticos, etc. Sería una cuestión de relevancia y permitiría comprender mejor cómo funciona el consumo denominado de “escalada” y cómo la iniciación en el consumo de drogas consideradas más leves puede desencadenar el consumo de sustancias más fuertes.

Otro aspecto que podría ser interesante de cara al futuro sería tener en cuenta el contexto de consumo e investigar si existen diferencias en el consumo de alcohol cuando la persona está en compañía de otra gente o, si por el contrario, el consumo es mayor si se encuentra sola. De este modo, podría ampliarse el conocimiento acerca de otros posibles factores de riesgo para el consumo inadecuado de alcohol.

Además de las recomendaciones en el campo de la investigación, a nivel de intervención sería recomendable poner en marcha programas que ayuden a la detección precoz del consumo intensivo de alcohol, sobre todo en las edades iniciales de consumo de los individuos. El objetivo de los programas de detección precoz del CIA sería el de intervenir a tiempo y, de este modo, trabajar en la concienciación de las consecuencias del mal uso de las bebidas alcohólicas y evitar que la situación se agrave con el tiempo, así como futuras situaciones de alcoholismo.

Referencias bibliográficas

- Abal, F. J. P., Ursino, D. J., & Attorresi, H. F. (2022). Cuestionario Revisado de Personalidad de Eysenck (versión reducida): análisis con la teoría de respuesta al ítem. [Revised Eysenck Personality Questionnaire (Brief Version): Analysis with Item Response Theory] *Revista CES Psicología*, 15(1), 1-23. <https://doi.org/10.21615/cesp.5830>
- Aguilera Pérez, D. R. (2019). Normalización del consumo de alcohol como factor de riesgo.
- Arias Horcajadas, F. Cuesta, U. & Domínguez Centeno, I. (2021). *Alcohol, alcoholismo y emociones sociales*. 1. Delta Publicaciones. <https://bv.unir.net:2769/es/ereader/unir/227444?page=34>
- Ashton, M. C., & Lee, K. (2009). The HEXACO-60: A short measure of the major dimensions of personality. *Journal of Personality Assessment*, 91, 340-345.
- Boubeta, A. R., Ferreiro, S. G., Gallego, M. A., Tobio, T. B., & Mallou, J. V. (2017). Validación del " Test de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol" (AUDIT) en población adolescente española. *Psicología Conductual*, 25(2), 371.
- Bousoño, M., Al-Halabí, S., Burón, P., Garrido, M., Díaz-Mesa, E. M., Galván, G., García-Álvarez, L., Velasco, Á., Rodríguez-Revuelta, J., Wasserman, C., Carli, V., Hoven, C., Sarchiapone, M., Wasserman, D., Bousoño, M., García-Portilla, M. P., Iglesias, C., Sáiz, P. A., & Bobes, J. (2021). Consumo de alcohol y factores de riesgo de conductas autolesivas en adolescentes españoles. *Adicciones*, 33(1), 53-62. <https://doi.org/10.20882/adicciones.1239>
- Callejas-Callejas, A., & Sánchez-Jiménez, M. H. (2020). Conflictos y cambios familiares: significados asociados al consumo de sustancias psicoactivas. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 18(2), 244-265. <https://doi.org/10.11600/1692715x.18212>
- Cortés, M. T., & Motos, P. (2015). Guía clínica sobre consumo intensivo de alcohol en jóvenes. *Guía Clínica Sobre Consumo Intensivo de Alcohol en Jóvenes; Cortés, MT, Ed*, 25-46.
- Cortés-Tomás, M. T., Giménez-Costa, J. A., Motos-Sellés, P., & Sancerni-Beitia, M. D. (2022). Expectancies and motives as predictors of risky alcohol consumption in college

women. *International Journal of Mental Health and Addiction*, <https://doi.org/10.1007/s11469-022-00811-3>

Cortés-Tomás, M., Giménez-Costa, J., & Motos-Selles, P. (2020). Evaluación de la adaptación de los ítems de consumo del AUDIT para mejorar el cribado de binge drinking en universitarios/Evaluation of AUDIT consumption items new adaptation to improve the screening of college students binge drinking. *Adicciones (Palma De Mallorca)*, 32(4), 255. <https://doi.org/10.20882/adicciones.1145>

Del Valle Vera, B., Bonino, P. M., Arguinzoniz, S. L., Nocetti, G., Salvia, N., Martínez-Villarreal, D., & Gigena-Parker, D. (2022). Consumo de alcohol en mujeres embarazadas y lactantes: factores de riesgo y protección asociados. *Revista de Salud Pública*, 24(2).

Donado-Mazarrón Ojeda, A. (2020). Neuroticismo y Extraversión como factores de personalidad y su relación con la ansiedad.

Donat, M., Sordo, L., Belza, M. J., Hoyos, J., Regidor, E., & Barrio, G. (2023). Evolution of mortality attributable to alcohol in Spain according to age, sex, cause of death and type of drinker (2001-2017). *Adicciones (Palma De Mallorca)*, 35(2), 165-176. <https://doi.org/10.20882/adicciones.1612>

Fernández Cáceres, C. (II.), Quijada Gaytán, J. M. (II.) & Zabicky Sirot, G. (II.). (2021). Problemáticas actuales del uso nocivo de alcohol. Volumen 1: Depresión y consumo de alcohol. 1. Centros de Integración Juvenil. <https://bv.unir.net:2769/es/ereader/unir/218274?page=17>

Fernández-Calderón, F., Bravo, A. J., Díaz-Batanero, C., Palamar, J. J., & Carmona-Márquez, J. (2022). Alcohol protective behavioral strategies in young Spanish adults in the community: A prospective study of perceived efficacy and social norms. *Psicothema*, 34(2), 266. <https://doi.org/10.7334/psicothema2021.413>

Gallego, S., Mezquita, L., Moya-Higueras, J., Ortet, G., & Ibáñez, M. I. (2018). Contribution of the five factors of personality and peers on adolescent alcohol use: A cross-national study. *The Spanish Journal of Psychology*, 21, E58-E58. <https://doi.org/10.1017/sjp.2018.63>

García Carretero, M. Á., Novalbos Ruiz, J. P., Martínez Delgado, J. M., & O'Ferrall González, C. (2016). Validation of the alcohol use disorders identification test in university students:

AUDIT and AUDIT-C. *Adicciones (Palma De Mallorca)*, 28(4), 194-204.

<https://doi.org/10.20882/adicciones.775>

Giménez-García, C., Ruiz-Palomino, E., Gil Juliá, B., Nebot-García, J. E., & Ballester-Arnal, R. (2018). Alcohol y juventud, ¿existen diferencias en consumo de hombres y mujeres según edad de inicio? Recuperado de <https://www.redalyc.org/journal/3498/349856003034/html/>

Guerra, I., Santana, D., López, B., Martínez, D., García, I., & Bernal, L. (2020). Factores psicosociales de riesgo para el consumo de alcohol en adolescentes escolarizados de Coclé. *Redes*, 1(12), 44-63.

Hamala, P., & Wierzbowska-Drabik, K. (2023). Efecto del alcohol sobre el corazón y el sistema cardiovascular: Hipertrofia, remodelamiento y disminución del strain. Información actual: Pp. 70-78. *Revista Argentina De Cardiología*, 91(1) <https://doi.org/10.7775/rac.es.v91.i1.20592>

Herrera, A. C. C., & Quiroz, F. J. R. (2022). Análisis psicométrico del cuestionario para la detección del consumo de alcohol-AUDIT en universitarios peruano. *Veritas et Scientia*, 11(2), 337-347.

Herrero-Montes, M., Alonso-Blanco, C., Paz-Zulueta, M., Pellico-López, A., Ruiz-Azcona, L., Sarabia-Cobo, C., Fradejas-Sastre, V., Boixadera-Planas, E., & Parás-Bravo, P. (2021). Relationship between depressive symptoms, personality, and binge drinking among university students in Spain. *Journal of Clinical Medicine*, 11(1), 53. <https://doi.org/10.3390/jcm11010053>

Hurtado Zarzuela, A. (2021). ¿Cómo afecta el consumo de alcohol al empleo? Algunas evidencias para España. *Economía y salud: boletín informativo*, (97), 2.

Jacobs, P. A., Wagner, M., Paloski, L. H., Argimon, I. I. d. L., & de Oliveira, C. R. (2022). PERSONALITY TRAITS AND PSYCHOPATHOLOGICAL SYMPTOMS IN ADULTS WITH SUBSTANCE USE DISORDERS. *Psicología Conductual*, 30(2), 347-357. <https://doi.org/10.51668/bp.8322201n>

Llamosas-Falcón, L., Manthey, J., & Rehm, J. (2022). Cambios en el consumo de alcohol en España de 1990 a 2019. [Changes in alcohol consumption in Spain between 1990 and 2019] *Adicciones*, 34(1) <https://doi.org/10.20882/adicciones.1400>

- López, E. (2023). El inicio de consumo de sustancias tóxicas legales e ilegales y el entorno familiar. *Archivos De Criminología, Seguridad Privada y Criminalística*, (30), 70-81.
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. (2022). Encuesta sobre alcohol y otras drogas en España (EDADES).
- Morán, V. E. (2022). Efecto de la extraversión y la ansiedad social sobre la conexión social: Nuevas perspectivas. *Revista Argentina de Ciencias del Comportamiento (RACC)*, 14(1), 17-18.
- Moure-Rodríguez, L., Carbia, C., Montserrat, C. V., Díaz-Geada, A., Cadaveira, F., & Caamaño-Isorna, F. (2023). Percepción del consumo de alcohol propio y de allegados en universitarios de primer curso como predictor del consumo a 10 años. [Own and others' perceived drinking among freshmen as predictors of alcohol consumption over 10 years] *Adicciones*, 35(2), 119-134. <https://doi.org/10.20882/adicciones.1510>
- Muñoz, J. M., & Castillo, M. A. S. (2019). La autoestima, la extraversión y el resentimiento como variables predictoras del bienestar subjetivo. *Universitas Psychologica*, 18(1).
- Ortiz Delgado, M. P. (2023). Factores asociados a presentar consumo de riesgo de alcohol en trabajadores de construcción civil, Arequipa 2023.
- Pérez de Albéniz-Garrote, G., Medina-Gómez, M. B., & Buedo-Guirado, C. (2021). Compulsive Buying in Adolescents. The Impact of Gender and Alcohol and Cannabis Use. *Sustainability*, 13(7), 3982. <https://doi.org/10.3390/su13073982>
- Pérez-Albéniz, A., Nuez, C., Lucas-Molina, B., Ezquerro, M., & Fonseca-Pedrero, E. (2022). Impacto del confinamiento en la conducta adictiva de los universitarios riojanos. *Adicciones*, 0. <http://dx.doi.org/10.20882/adicciones.1646>
- Plan Nacional Sobre Drogas (2022). Recuperado de: https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/encuestas_EDADES.htm
- Rehm, J., & Imtiaz, S. (2016). A narrative review of alcohol consumption as a risk factor for global burden of disease. *Substance abuse treatment, prevention, and policy*, 11(1), 37. <https://doi.org/10.1186/s13011-016-0081-2>

- Restrepo-Escobar, S. M., & Sepúlveda Cardona, E. A. (2021). Campañas educativas y de prevención. Una revisión sobre el consumo de sustancias psicoactivas en jóvenes universitarios de Colombia. *Interdisciplinaria*, 38(2), 199-208.
- Roncero, M., Fornés, G., & Belloch, A. (2013). Hexaco: Una nueva aproximación a la evaluación de la personalidad en español. *Revista argentina de clínica psicológica*, 22(3), 205-217.
- Santana, B. J. C. (2020). *Consumo de alcohol en los jóvenes de 18 a 25 años del Sub-sector Bellas Colinas de Santo Domingo Oeste, periodo Noviembre 2019-Enero 2020* (Doctoral dissertation, Universidad Autónoma de Santo Domingo).
- Teixidó-Compañó, E., Espelt, A., Sordo, L., Bravo, M. J., Sarasa-Renedo, A., Indave, B. I., Bosque-Prous, M., & Brugal, M. T. (2018). Differences between men and women in substance use: The role of educational level and employment status. *Gaceta Sanitaria*, 32(1), 41-47. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.12.017>
- Tipan Chafuel, J. E. (2019). *Validación del Test AUDIT para la identificación de hábitos y factores de riesgo que inducen al consumo de sustancias sujetas a fiscalización en los privados de libertad del Centro de Rehabilitación Social Sierra Centro-Norte (Latacunga) en el año 2019* (Bachelor's thesis). Recuperado de: <https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/18188>
- Villanueva Blasco, V. J., Villanueva Silvestre, V., Isorna Folgar, M., Motos Sellés, P., Blay, P., & Vázquez Martínez, A. (2021). Impacto de las medidas de confinamiento durante la pandemia de COVID-19 en el consumo de riesgo de alcohol. *Revista Española De Salud Pública*, (95)
- Villarreal Mata, J. L., Sánchez-Gómez, M., Navarro-Oliva, E. I. P., Alonso Castillo, M. M., Guzmán Facundo, F. R., López García, K. S., & Bresó Esteve, E. (2022). Inteligencia emocional como mediador del craving y el riesgo de recaída en adultos en tratamiento por consumo de alcohol. *Revista Científica Salud Uninorte*, 38(3), 729–741. <https://doi.org/10.14482/sun.38.3.152.4>
- White, H. R., Stevens, A. K., Hayes, K., & Jackson, K. M. (2020). Changes in alcohol consumption among college students due to COVID-19: Effects of campus closure and residential change. *Journal of studies on alcohol and drugs*, 81(6), 725-730.

World Health Organization. (2019). *Global status report on alcohol and health 2018*. World Health Organization.

Yu, T., & Hu, J. (2022). Extraversion and neuroticism on college freshmen's depressive symptoms during the COVID-19 pandemic: The mediating role of social support. *Frontiers in Psychiatry*, *13*, 822699.
<https://doi.org/10.3389/fpsy.2022.822699>

Anexo A. Ítems consumo de alcohol (Inventario AUDIT)

Ítem 1: ¿Con qué frecuencia consume bebidas que contienen alcohol?

Ítem 2: ¿Cuántas bebidas alcohólicas toma en un día normal?

Ítem 3: ¿Con qué frecuencia toma 5 o más consumiciones en una ocasión?

Ítem 4: ¿Con qué frecuencia en el último año no fue capaz de dejar de beber una vez que había empezado?

Ítem 5: ¿Con qué frecuencia en el último año no ha sido capaz de hacer lo que cabría esperar normalmente de usted como consecuencia de la bebida?

Ítem 6: ¿Con qué frecuencia durante el último año ha necesitado un trago por la mañana para ponerse en marcha después de una noche de haber consumido abundante alcohol?

Ítem 7: ¿Con qué frecuencia durante el último año se ha sentido culpable o arrepentido después de haber bebido?

Ítem 8: ¿Con qué frecuencia durante el último año ha olvidado lo que ocurrió la noche anterior debido al alcohol?

Ítem 9: ¿Usted o alguna otra persona ha resultado lesionado/a como consecuencia de su consumo de alcohol?

Ítem 10: ¿Ha estado preocupado algún familiar, amigo o profesional sanitario por su consumo de alcohol o le ha sugerido que reduzca su consumo?

Recuento total de puntos: _____

NOTAS: Puntuación para la detección:

- Riesgo bajo (0-7 puntos) Probablemente usted no tenga un problema con el alcohol. Siga bebiendo con moderación o no beba nada en absoluto.
- Riesgo medio (8-15 puntos) Puede que en ocasiones beba demasiado. Esto puede ponerle a usted o a otros en riesgo. Intente reducir el consumo de alcohol o deje de beber completamente.

- **Riesgo alto (16-19 puntos)** Su consumo de alcohol podría causarle daños, si no lo ha hecho ya. Es importante que reduzca el consumo de alcohol o que deje de beber completamente. Pida a su médico o enfermera/o asesoramiento sobre cómo es mejor reducir el consumo.

- **Probable adicción (20+ puntos)** Es probable que su consumo de alcohol le esté causando daños. Hable con su médico o enfermera/o, o con un especialista en adicciones. Pida medicación y asesoramiento que puedan ayudarle a dejar la bebida. Si tiene problemas de alcoholismo, no deje de beber sin la ayuda de un profesional sanitario.

Anexo B. Ítems extraversión (Inventario HEXACO)

Versión revisada del inventario HEXACO de Ashton y Lee (2009) de 60 ítems, traducida al castellano por Amparo Belloch.

1 = Muy en desacuerdo; 2 = En desacuerdo; 3 = Neutra; 4 = De acuerdo; 5 = Totalmente de acuerdo

N Ítem	Puntuación (1 - 5)	Ítem
1		Me aburriría bastante visitar una galería de arte.
2		Planifico y organizo las cosas con antelación para evitar apuros de última hora.
3		Casi nunca soy rencoroso/a, incluso con personas que me han hecho mucho daño.
4		En general, me siento bastante satisfecho/a conmigo mismo/a.
5		Sentiría miedo si tuviera que viajar en malas condiciones climatológicas.
6		No usaría halagos para obtener un ascenso o promoción en el trabajo, aunque pensara que con ello podría conseguirlo.
7		Me interesa conocer la historia y la política de otros países.
8		A menudo me exijo mucho a mi mismo/a cuando pretendo conseguir un objetivo.
9		La gente me dice a veces que soy muy crítico con los demás.

- 23 Siento ganas de llorar cuando veo llorar a otras personas.
- 24 Creo que merezco mayor respeto que la mayoría de la gente.
- 25 Si pudiera, me gustaría ir a un concierto de música clásica.
- 26 Cuando estoy trabajando, a veces tengo dificultades porque soy desorganizado/a.
- 27 Mi actitud hacia la gente que me ha tratado mal es la de “perdonar y olvidar”.
- 28 Me parece que soy una persona impopular.
- 29 Cuando hay algún peligro físico, soy muy miedoso/a.
- 30 Si quiero algo de alguien, me reiré de sus chistes aunque no tengan gracia.
- 31 Realmente nunca he disfrutado consultando una enciclopedia.
- 32 Trabajo sólo lo justo y necesario.
- 33 Tiendo a ser indulgente al juzgar a otras personas.
- 34 En situaciones sociales, normalmente soy el primero en dar el primer paso.
- 35 Me preocupo mucho menos que la mayoría de la gente.
- 36 Nunca aceptaría un soborno, aunque fuera muy cuantioso.
-

- 37 La gente suele decirme que tengo mucha imaginación.
- 38 Siempre intento no cometer errores en mi trabajo, aunque me cueste tiempo.
- 39 Normalmente soy bastante flexible en mis opiniones cuando la gente está en desacuerdo conmigo.
- 40 Lo primero que hago siempre que llego a un sitio nuevo es hacer amigos.
- 41 Puedo manejar situaciones difíciles sin necesitar apoyo emocional de nadie.
- 42 Disfrutaría muchísimo si fuera propietario/a de bienes lujosos.
- 43 Me gusta la gente que tiene opiniones poco convencionales.
- 44 Cometo muchos errores porque no pienso antes de actuar.
- 45 La mayoría de la gente suele enfadarse más rápidamente que yo.
- 46 La mayoría de la gente es más optimista y dinámica de lo que suelo ser yo.
- 47 Siento emociones muy fuertes cuando alguien muy cercano a mí se marcha por una larga temporada.
- 48 Quiero que la gente sepa que soy una persona importante, de alto estatus.
- 49 No me considero una persona artística o creativa.
-

- 50 La gente me dice muchas veces que soy perfeccionista.
- 51 Aunque la gente cometa muchos errores, casi nunca les digo algo negativo.
- 52 A veces siento que soy una persona despreciable.
- 53 Aunque estuviera en una situación de emergencia, no entraría en pánico.
- 54 No intentaría agradar a alguien por el simple hecho de conseguir sus favores.
- 55 Me parece aburrido hablar sobre filosofía.
- 56 Prefiero hacer lo primero que se me ocurra, que ceñirme a un plan.
- 57 Cuando la gente me dice que estoy equivocado/a, mi primera reacción es discutir con ellos.
- 58 Cuando estoy con un grupo de gente, suelo ser quien habla en nombre del grupo.
- 59 No me emociono incluso en situaciones donde la mayoría de las personas se ponen muy sentimentales.
- 60 Me sentiría tentado/a utilizar dinero falso, si estuviera seguro/a de que no me van a descubrir.
-