



**Universitat de les
Illes Balears**

Facultad de Psicología

Treball de Fin de Grau

**VARIACIÓN EN EL PATRÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL DERIVADA DE LA
SITUACIÓN POR COVID-19 EN DIFERENTES PAÍSES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA**

Alicia Guzman Rodríguez

Grado de Psicología

Año académico 2021-2022

Trabajo tutelado por Elena Gervilla

Departamento de Psicología

Palabras clave del trabajo: alcohol, COVID, coronavirus, consumo, uso.

Resumen

Introducción. Desde inicios de 2020 hasta la actualidad se ha dado una situación de emergencia sanitaria provocada por la enfermedad COVID-19, Dicha emergencia ha afectado de manera significativa en la vida de las personas a raíz de las medidas impuestas para frenarla, lo que ha llevado a poner en evidencia un cambio en el patrón de consumo de alcohol en relación a diferentes factores relacionados con las restricciones impuestas.

Metodología. A través de las bases de datos Ebscohost, PubMed y Scopus se ha llevado a cabo una búsqueda de artículos, en base a una serie de palabras clave, para responder a la pregunta de investigación que envuelve la presente revisión sistemática. *Resultados.* A través de los diferentes países se ve una tendencia general a la disminución del consumo de alcohol, aunque factores como alteraciones psicológicas, tipo de consumo y contexto han podido llevar a un aumento en grupos de personas específicas. *Conclusión.* A pesar de que hay varios estudios y artículos que indican el general decremento en el consumo de alcohol, se pueden ver factores específicos en grupos de personas en los que se ha visto un aumento en dicho consumo.

Abstract

Introduction. From the beginning of 2020 to the present, there has been a health emergency caused by COVID-19 disease. This emergency has had a significant impact on people's lives as a result of the measures imposed to curb it, which has led to evidence of a change in the pattern of alcohol consumption in relation to different factors related to the restrictions imposed. *Methodology.* A search for articles was carried out through the Ebscohost, PubMed and Scopus databases, based on a series of key words, to answer the research question involved in this systematic review. *Results.* Across the different countries there is a general trend towards a decrease in alcohol consumption, although factors such as psychological alterations, type of consumption and context may have led to an increase in

specific groups of people. *Conclusion.* Although there are several studies and articles that indicate a general decrease in alcohol consumption, specific factors can be seen in groups of people in which an increase in alcohol consumption has been seen.

INTRODUCCIÓN

Actualmente, y desde inicios del año 2020, todo el mundo se ha visto afectado por la emergencia sanitaria provocada por el virus por COVID-19 (SARS-CoV-2 o coronavirus), la cual tuvo sus inicios en 2019, en la ciudad de Wuhan, China. La situación sanitaria fue declarada como pandemia por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en marzo de 2020, dando indicaciones a los diferentes países sobre la creación de protocolos para afrontar y frenar los efectos del virus.

Dicha emergencia ha obligado a todos los países del mundo a tomar medidas para frenar su rápido contagio y evitar efectos severos en la población, tanto a nivel sanitario, como económico, como en estilos de vida.

Siendo cierto que cada país ha tenido que adaptar sus propias medidas en función de cómo la emergencia sanitaria se ha ido expandiendo y avanzando, también es cierto que las primeras restricciones impuestas se establecieron de manera mundial, siendo esta la cuarentena, lo que implica aislamiento social en muchos ámbitos de nuestra vida, exceptuando lo esencial (por ejemplo, trabajos como el de personal sanitario y supermercados).

Como se expone en el estudio Alomo et al. (2020), la cuarentena impuesta para frenar el contagio del virus tiene consecuencias a nivel económico y social, pero no debemos dejar de lado los efectos de esta sobre la salud mental de las personas. El estrés que provoca este tipo de situaciones es de gran calibre, ya que se trata de situaciones largas, llenas de frustración e incertidumbre y, además, en este caso, aparece el miedo al contagio y cambio

en los hábitos y rutinas. Todo ello lleva a las personas a poder desarrollar sintomatología relacionada con problemas de salud mental (ansiedad, depresión, TEPT, etc.).

Lo mismo se indica en el estudio realizado por Frounfelker et al. (2022), donde indican que se presta mayor atención a la salud mental a raíz de la pandemia, ya que no solamente se tienen en cuenta los problemas sociales y económicos, sino que a todo ello se suman posibles despidos laborales, aparición de relaciones de abuso, falta de suministros y situaciones de enfermedad y fallecimiento de seres queridos a causa de COVID-19.

Aun así, cabe tener en cuenta que los efectos de lo mencionado anteriormente, difieren en función de variables personales y culturales. Como indican nuevamente Frounfelker et al. (2022), estudios de todo el mundo llegan a la conclusión de que todas las personas se han visto afectadas de una manera u otra por la pandemia, pero hay que tener en cuenta variables demográficas, nivel socioeconómico y raza (o etnia) para entender los efectos sobre la salud mental de cada subgrupo.

Los efectos en la salud mental relacionados con el aislamiento social provocado por la pandemia se ha visto asociado, según el estudio de Rojas-Jara (2020), con el uso de drogas (tanto legales como ilegales) como método de afrontamiento.

Concretamente, en cuanto a cambios en los hábitos y uso de sustancias a raíz de la pandemia, podemos destacar el cambio en el patrón de consumo de alcohol. Los cambios en el estilo de vida provocados por la situación vivida han cambiado de manera acentuada la relación que las personas consumidoras de alcohol tienen con este mismo, como indica Plata et al. (2021) en su análisis, llegando a los mismos resultados expuestos por Kilian et al. (2021) en su análisis acerca del consumo de alcohol en su estudio realizado en 21 países, donde explican que ha habido, de manera general, una disminución en el consumo de alcohol en los países europeos a raíz de la pandemia.

Plata et al. (2021), además, ha indicado en su análisis que este cambio en los patrones de consumo de alcohol no solamente se reflejan en el consumo en sí mismo, sino que puede verse este cambio en cuanto a las ventas de alcohol, distribución de este, preferencias en los tipos de alcohol y la manera en la que socializamos. El autor aclara que no se puede saber con claridad cómo los patrones y tendencias de consumo van a ir variando en los próximos meses y años, aunque parece que algunos de ellos se van a mantener, mientras que otros van a desaparecer.

Para poder establecer un cambio en el consumo de alcohol, cabe tener en cuenta la medida en que los patrones y tendencias de consumo de alcohol han ido variando a lo largo del tiempo. Desde 2012 el patrón de consumo de alcohol ha ido creciendo de manera considerable, hasta llegado el año 2019, donde se ve un decremento que resulta estar relacionado con la pandemia por COVID-19. Como ejemplo podemos tomar España, donde en base a las estadísticas publicadas en el Plan Nacional Sobre Drogas (2011), en 2011 había una prevalencia de consumo de alcohol del 76'6%, mientras que, en el último año, acorde a los datos publicados por la Organización Mundial de la Salud (2022), la prevalencia en España ha sido de 68'6%. Estos datos pueden verse reflejados, además, en las ganancias económicas a través de bebidas alcohólicas, donde se ve que en 2019 se obtuvieron alrededor del mundo 1,49 trillones de dólares, mientras que en 2020 esta ganancia ha sido de 200 billones de dólares menor (Plata et al., 2021).

Aún así, se puede ver que en algunos países concretos, entre los cuales podemos encontrar Estados Unidos, Australia, Reino Unido y México, la venta de alcohol ha sido mayor a raíz de las restricciones y medidas tomadas para frenar el COVID-19. Siendo lo anterior mencionado casos minoritarios, los análisis y estudios que se han realizado de manera más profunda y a gran escala indican que, en general, la venta y consumo de alcohol ha decaído o, en otros casos, se ha mantenido igual (Plata et al., 2021).

Cabe tener en cuenta variables relacionadas que hacen que en un lugar u otro se consuma más o menos alcohol. Podemos utilizar como ejemplo el estudio realizado por Rodrigues et al. (2021), donde compara el consumo de alcohol en personas británicas y personas españolas en relación a la pandemia, llegando a la conclusión de que la cultura juega un papel fundamental en el consumo de alcohol. En su estudio, Rodrigues et al. (2021), explican que las personas españolas han consumido menos alcohol a raíz de la pandemia ya que su consumo se asocia a situaciones sociales, mientras que en personas británicas se ha visto un incremento del consumo ya que estos han adaptado la conducta de beber alcohol a los hábitos que han tenido que adoptar.

Así pues, como hemos indicado anteriormente, aunque en muchos países se haya visto a nivel global una disminución del consumo de alcohol, hay grupos concretos de personas que lo han aumentado, dando así importancia a tener en cuenta distintas variables y diferencias interpersonales a la hora de analizar los cambios en los patrones de consumo (Plata et al., 2021). A todo esto, podemos ver el estudio de Hla et al. (2022), donde han estudiado los cambios en el patrón de consumo de alcohol post-pandemia en 38 países, llegando a las mismas conclusiones, señalando que se ven diferencias entre el aumento o disminución en el consumo relacionado con factores como la edad, el género, vivir en compañía, sintomatología ansiosa/depresiva y economía (entre otros).

El proceso planteado se dirige a responder al siguiente objetivo y pregunta de investigación: ¿Ha habido cambios en cuanto al consumo de alcohol a raíz de la situación sanitaria provocada por COVID-19 en los distintos países?

METODOLOGÍA

La metodología planteada está dirigida a responder a la siguiente pregunta de investigación: ¿Ha habido cambios en cuanto al consumo de alcohol a raíz de la situación sanitaria provocada por COVID-19 en los distintos países?

Entre los criterios de inclusión en relación a la publicación de los artículos, se ha limitado la búsqueda a artículos publicados entre el mes de enero de 2020 y el mes de febrero de 2022, ya que el elemento principal de esta revisión sistemática, es decir, el COVID-19, ha estado presente y se ha desarrollado en este período, eliminando, además, los artículos de revisión sistemática. Todas las publicaciones utilizadas se encontraron escritas en inglés, con acceso a texto completo a partir de las bases de datos utilizadas e incluyendo todas las variables establecidas en los criterios de inclusión (indicadas más abajo).

Además, en todos los estudios seleccionados se utiliza la comparación, es decir, para llegar a su objetivo de estudio utilizan metodologías que permiten contrastar los datos de consumo de alcohol actuales con los previos a la pandemia, utilizando instrumentos estandarizados. A su vez, todos los artículos constan de una serie de participantes, los cuales deben ser todos mayores de 18 años (excluyendo así los estudios que utilicen una muestra de personas con edad menor a 18 años), donde se tiene en cuenta diferentes variables según el estudio (como por ejemplo el consumo de tabaco, encuentros sociales, edad, género, etc), las cuales se utilizarán a la hora de realizar la extracción de datos y conclusiones, además de las variables principales que nos ocupan que, como se ha indicado anteriormente, son el consumo de alcohol y el COVID-19.

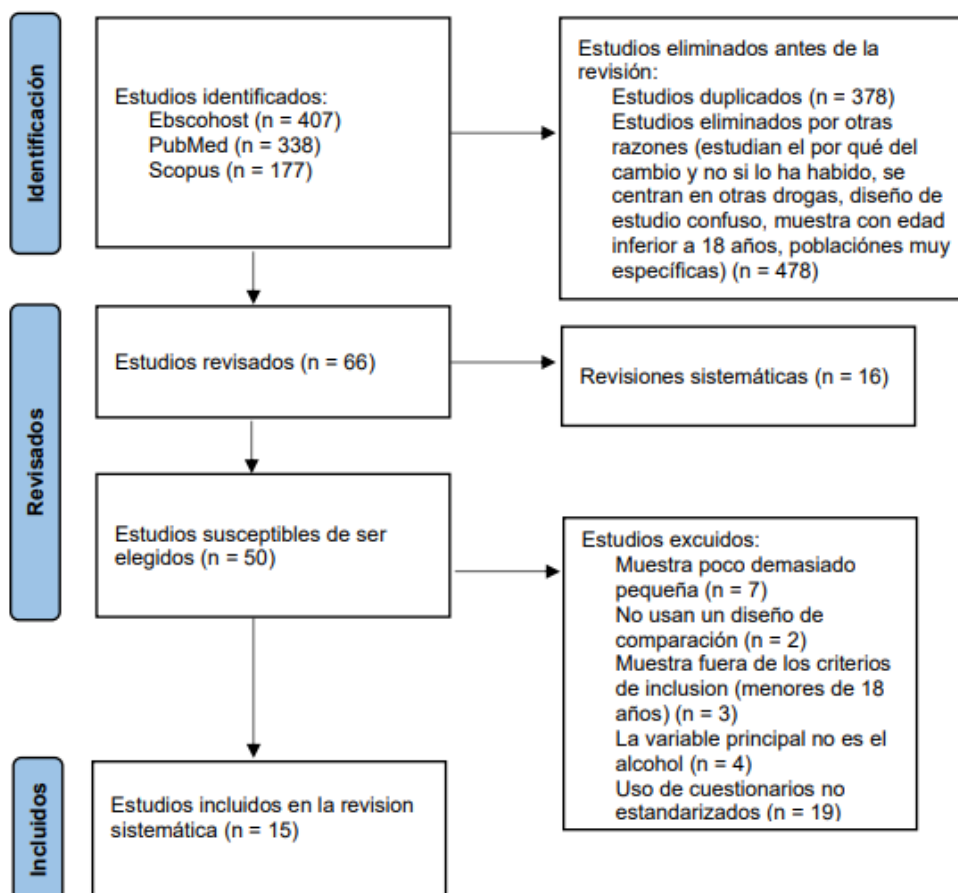
Volviendo a la búsqueda de artículos, se utilizaron las siguientes bases de datos: Ebscohost, PUBmed y Scopus, en base a las siguientes palabras clave: alcohol [title] (el objetivo de establecer que la palabra “alcohol” aparezca en el título es conseguir artículos que tomen esta palabra como aspecto principal a tratar), covid OR coronavirus y consumption OR use; además de introducir los siguientes comandos con el objetivo de

filtrar otras temáticas que tengan palabras relacionadas: NOT disinfectant, NOT sanitizer, NOT patient*.

En la búsqueda inicial se obtuvieron 922 artículos y, tras realizar la lectura de títulos y resúmenes para el cribado (y la eliminación de artículos duplicados), se acabaron seleccionando 50, susceptibles de ser finalmente utilizados. A continuación, se realizó un análisis más riguroso que tuviera en cuenta las variables de estudio de manera más crítica, es decir, que relacionara directamente el consumo de alcohol con la situación por COVID-19.

Para realizar el análisis mencionado en el apartado anterior y llegar a los artículos finales (teniendo en cuenta todo lo descrito en los criterios de inclusión y exclusión) se ha valorado la muestra, diseño e instrumentos de los 50 artículos para, finalmente, eliminar 35, dejando 15 artículos seleccionados para llevar a cabo los siguientes pasos.

A continuación se expone el diagrama de prisma que resume la inclusión y exclusión de artículos:



Además, para los 15 artículos que han resultado seleccionados para la revisión sistemática, se ha realizado un *Quality Assessment*, para valorar la calidad de cada uno de ellos. Para realizar el QA, se ha utilizado el “*JBICritical Appraisal Checklist for Analytical Cross Sectional Studies*” (The Joanna Briggs Institute, 2017), teniendo en cuenta su lista de 8 ítems (“*JB11- Were the criteria for inclusion in the sample clearly defined?*”, “*JB12- Were the study subjects and the setting described in detail?*” “*JB13- Was the exposure measured in a valid and reliable way?*”, “*JB14- Were objective, standard criteria use for measurement of the condition?*”, “*JB15- Were confounding factors identified?*”, “*JB16- Were strategies to deal with confounding factors stated?*”, “*JB17- Were the outcomes measured in a valid and reliable way?*”, “*JB18- Was appropriate statistical analysis used?*”), de los cuales únicamente se han tenido en cuenta los ítems 1, 2, 7 y 8, ya que el resto no aplican. Así pues, en base a esta serie de ítems, se van a considerar artículos con buena calidad los que cumplan 3 o 4 ítems de los 4 que se tienen en cuenta, considerando de calidad media los que cumplan 2 ítems de los 4 y, de baja calidad, los que cumplan 1 o ningún ítem de los 4 establecidos. Para todos los ítems se calculará el índice Kappa para tener en cuenta el grado de acuerdo entre las dos personas partícipes del QA.

RESULTADOS

En este apartado se exponen una serie de tablas que plasman la información recogida en base a los artículos seleccionados para esta revisión sistemática, teniendo en cuenta sus características, resultados (Tabla 1) y análisis de la calidad (Tabla 2) de cada uno de ellos.

Tabla 1. Características de los artículos elegidos.

Autor y año	País/es de estudio	Método y muestra	Edad (media y desviación estándar)	% Mujeres	Período de recogida de datos	Instrumento (consumo alcohol)	Conclusión			Otras variables relacionadas		
							+	=	-			
Kilian et al. (2021)	Albania	Estudio transversal (n=31.964)	m= -		Abril 2020 - Julio 2020	AUDIT-C.	X			Estrés		
	Chequia		s= -								X	Mayor ingreso económico
	Dinamarca										X	Atender restricciones sociales
	Finlandia											
	Francia											
	Alemania											
	Grecia											
	Hungaria											
	Islandia											
	Irlanda											
	Italia											
	Noruega											
	Polonia											
	Portugal											
	Rusia											
Eslovaquia												

	a Eslovenia España Suiza Ucrania Reino Unido							
Rossow et al. (2021)	Chequia Dinamarca Finlandia Alemania Noruega Polonia España Reino Unido	Estudio transversal (n=31.921)	m= - s= -	-	Abril 2020 - Julio 2020	AUDIT-C. Cambios en el consumo de alcohol autoreportados.	X X	Consumo inicial alto Cantidades por semana en bebedores
Hanafi et al. (2021)	Indonesia	Estudio transversal (n=4.584)	m= - s= -	-	Abril 2020 - Junio 2020	AUDIT.	X X	Mala calidad del sueño Sintomatología ansiosa/depresiva
								X Estado de soltería

Guignard et al. (2021)	Francia	Estudio transversal (n=2.003)	m= - s= -	52'4%	Marzo 2020 - Abril 2020	AUDIT Cambios en el consumo de alcohol autoreportados.	X	Sintomatología depresiva X Mayor de 50 años X Alta categoría socio-profesional X Residencia en zona urbana
Manthey et al. (2020)	Alemania Otros países europeos	Estudio transversal (n=40.064)	m= - s= -	51'1%	Abril 2020 - Julio 2020	AUDIT-C.	X	Mujeres X Menor ingreso económico X Menor consumo inicial
Mäkelä et al. (2021)	Finlandia Noruega	Estudio transversal (nT=46.292)	m= - s= -			AUDIT-C. Cambios en el consumo de alcohol autoreportados.	X	-

			mt= 36'3 st= 12'1					
Wang et al. (2020)	China	Estudio transversal (n=2.229)	m= 36'6 s= 9'92	21'3%	Mayo 2020 - Agosto 2020	AUDIT-C.	X	X Mujeres Sintomatología ansiosa/depresiva
Chodkiewicz et al. (2020)	Polonia	Estudio longitudinal (n=443)	m= 31'9 s= 11'31	78'6%	Abril 2020 Junio 2020	AUDIT.	X X X	X Estado civil soltero Mayor consumo inicial Estrategias de afrontamiento desadaptativas Sintomatología depresiva
Kilian et al. (2022)	Armenia Belarus Bulgaria Croacia Estonia Georgia Israel Kazajistán	Estudio transversal (n=11.295)	m= - s= -	53'7%	Agosto 2020 - Enero 2021	AUDIT-C. Cambios en el consumo de alcohol autoreportados.	X	Mayor consumo inicial

Kosovo
Kyrgyzstan
Latvia
Lithuania
Moldova
Montenegro
Romania
Russia
Turkey
Ukraine

Manthey et al. (2021)	Albania Chequia Dinamarca Finlandia Francia Alemania Grecia Hungaria Islandia Irlanda Italia Noruega Polonia Portugal Rusia Eslovaquia Eslovenia España Suiza Ucrania Reino Unido Noruega	Estudio transversal (n=36.568)	m= 41 s= -	51'6%	Abril 2020 - Julio 2020	AUDIT-C.	X	Estrés
-----------------------	--	-----------------------------------	-----------------------------	-------	----------------------------	----------	---	--------

Bramness et al. (2021)	Noruega	Estudio transversal (n=1.328)	m= 47'9 s= 17'9	52%	Junio 2020 - Julio 2020	AUDIT-C.	X	Mujeres
						Cambios en el consumo de alcohol autoreportados.	X	Mayor grado de educación
							X	Hijos
							X	Atender restricciones sociales
Callinan et al. (s.f.)	Australia	Estudio transversal muestra de conveniencia (n=1.684)	m= 48'9 s= 13'3	64'6%	Abril 2020 - Mayo 2020	AUDIT.	X	Mujeres de mediana edad
							X	Sintomatología ansiosa/estrés

Nota: + = aumento en el consumo de alcohol, = = mantenimiento en el consumo de alcohol, - = disminución en el consumo de alcohol

A continuación se muestra la tabla (Tabla 2) que se ha tenido en cuenta para realizar el “*Quality Assessment*” de los artículos incluidos en la revisión sistemática:

Tabla 2. Quality assessment.

Artículo	JBI 1 - Were the criteria for inclusion in the sample clearly defined?	JBI 2 - Were the study subjects and the setting described in detail?	JBI 7 - Were the outcomes measured in a valid and reliable way?	JBI 8 - Was appropriate statistical analysis used?	Overall appraisal %
Bramness et al. (2021)	N	Y	Y	Y	75
Callinan et al. (?)	Y	Y	Y	Y	100
Chodkiewicz et al. (2021)	N	Y	Y	Y	75
Guignard et al. (2021)	N	Y	N	Y	50
Hanafi et al. (2021)	Y	Y	Y	Y	100
Kilian et al. (2021)	Y	Y	Y	Y	100
Kilian et al. (2022)	N	Y	Y	Y	75
Killgore et al. (2020)	N	Y	Y	Y	75
Mäkelä et al. (2020)	N	Y	Y	Y	75

Mathey et al. (2020)	N	Y	Y	Y	75
Manthey et al. (2021)	N	Y	Y	Y	75
Rossow et al. (2021)	N	Y	Y	Y	75
Rossow et al. (2021)	N	Y	Y	Y	75
Villanueva-Blasco et al. (2021)	Y	Y	Y	Y	100
Wang et al. (2020)	Y	Y	Y	Y	100
Índice Kappa	0,78	*	0'48	*	-

Nota: Y(1)= yes; N= no(2); U= Unclear(0)

Alcohol y Variables Psicológicas

De todos los estudios recogidos que tienen en cuenta variables psicológicas a la hora de dar una explicación al aumento en el consumo de alcohol, se llega a la conclusión de que este aumento se ve relacionado con puntuaciones altas en sintomatología depresiva, ansiosa, estrés, sentimiento de soledad, incertidumbre, cambios en el estilo de vida y estrategias de afrontamiento disfuncionales, viendo, por lo contrario, una disminución o igual consumo de alcohol en población que no presenta indicios de dicha sintomatología.

De la misma manera, se ve que las personas que presentan dicha sintomatología que utilizan estrategias de afrontamiento disfuncionales han aumentado su consumo de alcohol (siendo este una de las estrategias de afrontamiento inadecuadas).

Alcohol y Variables Sociodemográficas

Algunos estudios señalan que hay diferencias entre géneros en cuanto al cambio en el consumo de alcohol. La mayoría de estudios que relacionan este cambio con el género, concluyen que las mujeres han incrementado su consumo en mayor medida, aunque algunos estudios indican que este cambio ha sido por parte de los hombres, o incluso que no hay variedad entre ambos.

En cuanto a grupos de edad, nuevamente encontramos controversia en qué grupo ha indicado mayor aumento o disminución, aunque a modo general vemos como el aumento ha sido por parte de la población más joven

Atendiendo al nivel educativo, se ve cómo las personas con mayor grado de educación también ha indicado mayor aumento en el consumo de alcohol.

Por otro lado, las personas con un nivel socioeconómico más alto han mostrado mayor y menor consumo en distintos estudios. Por un lado se ve el aumento en personas que han perdido el trabajo o han sufrido una disminución en su sueldo causado por el estrés que esto les provoca y, por otro lado, personas con nivel socioeconómico alto han aumentado su consumo sin asociarse esto a estrés.

Finalmente, uno de los estudios tiene en cuenta el contexto en el que vive la persona, viendo un aumento de consumo de alcohol en personas que residen en zonas urbanas con respecto a las que viven en zonas rurales.

Diferencias en el Tipo de Consumo De Alcohol

Por una parte, la mayoría de estudios indican que las personas que reportan un menor consumo de alcohol pre-pandemia han mantenido dicho consumo o lo han disminuido, mientras que las personas que reportaron alto consumo (o consumo de riesgo) de alcohol pre-pandemia aumentaron su consumo.

Alcohol Pre y Post cuarentena en Los Diferentes Países

A pesar de que hay características dispares en los diferentes países acerca de qué grupos de personas han aumentado o disminuido (o mantenido) el consumo de alcohol, se puede valorar una tendencia general de decremento de dicho consumo, sobre todo en países europeos. Aunque cabe destacar que en Estados Unidos (Killgore et al, 2020), Irlanda y Reino Unido (Kilian et al, 2021) esta tendencia ha sido la contraria, lo que asocian a factores mencionados anteriormente (variables psicológicas, variables sociodemográficas y tipo de consumo de alcohol).

Quality Assessment

De entre los 15 artículos, un 33'33% (5 artículos) cumple con los 4 ítems planteados, mientras que el 60% (9 artículos), cumple con 3 de ellos, dejando un 6'6% (1 artículo) que cumple únicamente con 2 de los ítems. Cabe destacar que el 100% de los artículos cumplen con el ítem 2 (*"Were the study subjects and the setting described in detail?"*) y el ítem 7 (*"Were the outcomes measured in a valid and reliable way?"*) y que, de todos los ítems, es el primero de todos el que menos artículos cumplen, siendo estos el 33'33% (es decir, únicamente 5 artículos cumplen con el ítem *"Were the criteria for inclusion in the sample clearly defined?"*).

Por otro lado, podemos ver que el Índice Kappa en cuanto al ítem 1 tiene un valor de 0,78, mientras que el Índice Kappa del ítem 7 tiene un valor de 0,48. Además, vemos que no se ha obtenido ningún valor de Índice Kappa para los ítems 2 y 8, ya que el acuerdo ha sido registrado como constante.

DISCUSIÓN

La presente revisión sistemática está dirigida a responder la siguiente pregunta de investigación: ¿Ha habido cambios en cuanto al consumo de alcohol a raíz de la situación sanitaria provocada por COVID-19 en los distintos países?

Los resultados obtenidos muestran que sí se ha producido un cambio en el consumo de alcohol a raíz del período de cuarentena impuesto para frenar la enfermedad por COVID-19. Dichos cambios observados se han visto tanto hacia un incremento en el consumo de alcohol, como hacia una disminución de este, aunque, en algunos casos, no se ha visto ningún cambio. Pero, los cambios que se observan, se han visto relacionados con ciertas características y variables que se han podido potenciar a raíz de la pandemia, siendo estas el tipo, contexto y motivo de consumo; variables psicológicas, cambios en el estilo de vida

y variables sociodemográficas concretas, donde también se valoran las diferencias culturales que puede haber entre los países en relación al consumo de alcohol y las restricciones impuestas.

Independientemente del país de origen, se ve como ciertos factores han influido a las personas de igual manera, es decir, que son comunes en el aumento o disminución en el consumo de alcohol independientemente de su lugar de origen. Personas en las que se ha visto un aumento de sintomatología depresiva, ansiosa, estrés, sentimiento de soledad e incertidumbre acerca del futuro han mostrado un aumento en el consumo de alcohol (Bantounou, 2022). La misma autora habla de cómo este aumento se debe al uso del alcohol como estrategia de afrontamiento a esta sintomatología y su uso como forma de entretenimiento, ya que actividades como el deporte (p.e. ir al gimnasio) estaban prohibidas por las restricciones impuestas.

Nuevamente, Schmidt et al. (2021), hablan de cómo se ha utilizado el alcohol a modo de estrategia de afrontamiento para hacer frente a la sintomatología ansiosa y/o depresiva y, también, hacer frente a la situación en sí misma (p.e. aburrimiento).

Atendiendo a las variables sociodemográficas, con respecto al género, en varios países (Alemania, Reino Unido, España, Noruega y Estados Unidos) el consumo de alcohol ha aumentado más en mujeres que en hombres, mientras que en otros países (Bélgica y Australia) parece ser que se ha dado un mayor aumento de consumo de alcohol en hombres (Sohi et al, 2022). Al parecer, según Garnett et al (2020), el hecho de que el mayor aumento de consumo en Reino Unido se haya dado en mujeres responde a un aumento en las desigualdades a raíz de la imposición de la cuarentena como, por ejemplo, las responsabilidades domésticas o afectaciones en los salarios, lo que también refleja Manthey et al (2020) en su estudio acerca de los cambios en el consumo de alcohol en países europeos.

En cuanto a la situación económica, aun siendo las personas que han perdido su trabajo o recibido una disminución en su salario las que han aumentado el consumo de alcohol (Roberts et al, 2021), se ve en mayor medida un aumento en dicho consumo en personas con mayores ingresos económicos, ya que estas usan su dinero con fines más festivos o despilfarradores (Garnett et al, 2020). En contra de estos datos, y atendiendo a los dos puntos de vista, el estudio de Manthey et al. (2020), señala que son las personas con menor ingresos económicos las que consumen mayores cantidades de alcohol, ya que esto resulta un factor estresante (lo que lleva a las personas a consumir alcohol como método de afrontamiento) y, además, hay ciertos alcoholes que tienen un precio accesible.

Si nos centramos en la edad, Garnett et al (2020), en su estudio en Reino Unido, ven que las personas jóvenes, a pesar de tener menor accesibilidad al alcohol, han mostrado un mayor consumo, ya que parece ser que estas personas han sufrido mayor afectación psicológica, dato que se ve apoyado en el estudio de Hla et al. (2022), quienes indican que se ha visto un mayor aumento en el consumo en la franja de edad entre 18 y 25 años, teniendo en cuenta esta vez los datos obtenidos en 38 países distintos.

Por otro lado, teniendo en cuenta la etnia y raza de las personas, encontramos que las personas que no son blancas han aumentado en mayor medida su consumo de alcohol que las personas blancas, asociado a mayor estrés por discriminación (Garnett et al, 2020).

A modo de resumen, Roberts et al (2021), en su revisión sistemática que incluye variedad de países, indican ciertos factores de riesgo para el aumento en el consumo de alcohol, siendo estos: género masculino, pérdida del trabajo o ingresos económicos, mayor grado de educación, mala salud física, impulsividad, miedo y estrés, además de el hecho de tener hijos, lo que consideran como factor estresor que potencia el consumo de alcohol; pero, además, indican otra serie de factores asociados a la disminución del consumo: apoyo social, ser estudiante (ya que la vida constante en familia hace el alcohol menos accesible y

difícil de consumir), religión (ya que puede utilizarse como estrategia de afrontamiento a modo de apoyo moral).

Pero, aun viendo que hay ciertas características que comparten las personas de diferentes países que están asociadas a un mayor o menor consumo de alcohol, no podemos dejar de lado las diferencias culturales con respecto a este consumo y cómo las diferentes restricciones han afectado con respecto al contexto. En su estudio, Rodrigues et al (2021) comparan cómo ha sido el cambio en el consumo de alcohol en una muestra de personas españolas y una muestra de personas británicas. Por un lado, tienen en cuenta el tipo y contexto de consumo de alcohol en cada lugar donde, en España, lo más habitual es beber específicamente cerveza en las terrazas de los bares, siendo normalmente en un contexto social mientras que, en Reino Unido, lo más habitual es el consumo de Whisky, sin estar este relacionado con contextos sociales. Esto deja ver que con la imposición de las restricciones para frenar el virus, viéndose tanto en España como en Reino Unido el cierre de los bares y eventos donde comúnmente se consume alcohol (Sohi et al., 2022), ha llevado a la población española a tener un menor consumo de alcohol (ya que no se dieron encuentros sociales), mientras que en Reino Unido, al no estar relacionado el consumo de alcohol con encuentros sociales, se ve un aumento de este (teniendo en cuenta otros factores explicados anteriormente) (Rodrigues et al., 2021).

Las restricciones impuestas en los distintos países han hecho que el alcohol sea un elemento más inaccesible, no solamente por los cierres de bares, sino por otras limitaciones en su venta (Sohi et al., 2022; Bantounou, 2022). Así pues, ciertas limitaciones, como el cierre de ocio y eventos sociales, ha llevado a las personas a incorporar nuevos hábitos de consumo de alcohol (como por ejemplo, consumir en videollamadas) (Sohi, 2020), mientras que, por otro lado, hay personas que adoptan hábitos más saludables (con la premisa de que deben mantenerse sanos, ya que se está dando una situación que amenaza la salud) (Rodrigues et al, 2021).

Con respecto al apartado anterior, y atendiendo a la variedad de estudios que indican un aumento notable en el consumo de alcohol en países como Reino Unido y Estados Unidos, vemos que en estos, durante el período de restricciones, se ve como el alcohol se ha clasificado como bien de primera necesidad, mientras que en otros países donde no se ha visto un aumento en el consumo de alcohol (p.e. Tailandia), se ve como el alcohol ha sido prohibido (Bantounou, 2022) o, en países como Australia, se restringe la cantidad de alcohol por compra (Sohi et al., 2022).

Todo ello también influye en el tipo de consumo de alcohol, es decir, ¿se han dado más o menos ocasiones en las que se bebe 1 o 2 unidades? ¿se han dado más o menos episodios de ingesta excesiva? ¿ha variado la frecuencia de consumo? Diferentes estudios han dado respuesta a estas preguntas en función de la información recogida en distintos países.

De nuevo, en Reino Unido y Estados Unidos protagonizan el aumento en el consumo de alcohol. Varios estudios de revisión sistemática como el de Sohi et al. (2022), Bantounou (2022) y estudios experimentales como el de Weerakoon, Jeteline y Knell (2020) destacan dicho consumo señalando que han aumentado los HED (*heavy episodic drinking*) en ambos países. Al parecer, en Reino Unido han disminuido las personas que solamente toman 3 o 4 bebidas por ocasión, viéndose un aumento en personas que toman más de 4 bebidas por ocasión Bantounou (2022), al igual que en Estados Unidos, donde se ha visto un aumento del “binge drinking” (Weerakoon; Jeteline y Knell, 2020).

Aunque se puede ver que en los dos países mencionados anteriormente ha habido un aumento de consumo de alcohol (sobre todo en cuanto a atracones), cabe destacar que, en general, el consumo en los países ha disminuido. Nuevamente, Bantounou (2022) indica como en Polonia únicamente el 18% de los participantes de su estudio ha mostrado un aumento en la frecuencia en el consumo de alcohol y en bebidas por ocasión, añadiendo que en Australia solo lo ha hecho 1 de cada 5 participantes. Por otro lado, Rantis et al. (2021) indican como el mismo resultado se obtiene en un estudio

realizado en Grecia, siendo este otro indicador de la disminución (a nivel general) que se ha dado en el consumo de alcohol, igual que en China, donde se ha visto aumento en el consumo sobre todo en personas que anteriormente a la pandemia tenían problemáticas con el alcohol (Bantounou, 2022), aspecto que Schmidt et al. (2021) también han concluido en su estudio (esta vez sin diferenciarlo en ningún país concreto).

CONCLUSIÓN

En base a los resultados obtenidos en esta revisión sistemática, cabe destacar ciertas limitaciones que se han encontrado:

En primer lugar, los estudios que aplican su análisis en varios países, agrupan la muestra según sus características individuales, es decir, en base a las variables sociodemográficas (sin tener en cuenta el lugar), de manera que no se tienen en cuenta las diferencias entre los diferentes países (Killian et al. , 2021; Manthey et al., 2021; Killian et al., 2022; Manthey et al., 2020) o sólo se hacen pequeños apuntes a datos que son muy significativos (Rossow et al., 2021) a la hora de analizar los datos obtenidos y llegar a una conclusión.

En segundo lugar, vemos que algunos de los estudios cuentan con una muestra muy pequeña, lo que la hace poco representativa de un país entero y, por tanto, difícil de comparar con muestras más grandes de otros países.

En tercer lugar, aunque la mayoría de los estudios pretenden cubrir rangos de edad muy amplios, como por ejemplo, de 18+ años (sin límite de edad), al recoger los datos a través de plataformas digitales, difícilmente llegará a personas muy mayores que no tienen acceso a estas o no tienen conocimiento suficiente para utilizarlas.

Finalmente, cabe tener en cuenta que los estudios que miden el “cambio en el consumo de alcohol” (Killian et al., 2021; Rossow et al., 2021; Guignard et al., 2021; Mäkelä et al., 2021; Rossow et al., 2021; Killian et al., 2022; Bramness et al., 2021), realmente están

obteniendo información subjetiva, es decir, cada persona autoreporta una información que podría estar maquillada y/o sesgada por, por ejemplo, un mal recuerdo, ya que lo hacen de manera retrospectiva.

En cuanto a la información recabada, y teniendo en cuenta la conclusión a la que han llegado la mayoría de estudios disponibles, sería necesario velar por la salud mental de las personas con el objetivo de evitar comportamientos como el que se han plasmado en este informe, es decir, atendiendo a la cantidad de estudios que hay sobre cómo el aislamiento social, la incertidumbre y la preocupación lleva a las personas a desarrollar sintomatología ansiosa y/o depresiva y estrés, que a su vez, lleva a desarrollar estrategias de afrontamiento inadecuadas como, en este caso, el consumo de alcohol (u otras sustancias), sería necesario informar y atender a las personas para que aprendan a pedir ayuda y/o adquirir habilidades y técnicas de afrontamiento más saludables ante situaciones que desencadenan dichos sentimientos, sensaciones y pensamientos, sobre todo cuando se da una situación global en la que todas las personas están sometidas a dicha condición, pudiendo así prevenir aspectos como adicciones o problemas médicos.

Por otro lado, podemos ver como, aun compartiendo características asociadas al aumento o disminución del consumo de alcohol, hay una gran diferencia en su magnitud y/o proporción en relación a cada país, teniendo en cuenta su cultura, contexto de consumo y restricciones impuestas, ya que esto se relaciona, también, con la accesibilidad que tiene cada población al alcohol (p.e. si un país restringe la venta de alcohol, será más difícil aumentar el consumo).

Así pues, podemos concluir que, de forma general, ha habido cambios en el consumo de alcohol a raíz de la situación por COVID-19 (ya sea en aumento o en disminución), teniendo en cuenta distintas variables y diferencias en la cultura y contexto de cada país.

Finalmente, cabe señalar que, tanto los resultados obtenidos en esta revisión sistemática como los estudios que se han encontrado acerca del cambio en el consumo

de alcohol, algunos comparten las conclusiones a las que han llegado, pero hay algunas controversias destacables, como el factor de ingresos económicos, edad o el género en relación al aumento o disminución en el consumo de alcohol. En relación a eso, sería pertinente seguir estudiando e investigando acerca del consumo de alcohol derivado de la situación por COVID-19 para así obtener más evidencia para contrastar la información existente.

BIBLIOGRAFÍA

Alomo, M., Gagliardi, G., Pelocche, S., Somers, E., Alzina, P., Prokopez, C.R. (2020). Psychological effects during the COVID-19 outbreak in Argentina. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba*, 77(3), 176-181.

Bantounou, M. (2022). A Narrative review of the use of alcohol during the Covid-19 pandemic; effects and implications, *Journal of Addictive Diseases*.

Bramness, J., Bye, E., Moan, I., Rossow, I. (2021). Alcohol Use during the COVID-19 Pandemic: Self-Reported Changes and Motives for Change. *European Addiction Research*.

Callinan, S., Smit, K., Mojica-Perez, Y., D'Aquino, S., Moore, D., Kuntsche, E.(s.f.). Shifts in alcohol consumption during the COVID-19 pandemic: early indications from Australia.

Chodkiewicz, J., Talarowska, M., Miniszewska, J., Nawrocka, N., Bilinski, P.(2020). Alcohol Consumption Reported during the COVID-19 Pandemic: The Initial Stage. *International Journal of Environmental Research of Public Health*.

Frounfelker, R.L., Li, Z.Y., Santavicca, T., Miconi, D., Rousseau, C. (2022). Latent Class Analysis of COVID-19 Experiences, Social Distancing, and Mental Health. *American Journal of Orthopsychiatry*, 92(1), 121-132. [Latent Class Analysis of COVID-19 Experiences, Social Distancing, and Mental Health \(ebSCOhost.com\)](#)

Garnett, C., Jackson, S., Oldham, M., Brown, J., Steoptoe, A., Fancourt, D. (2020). Factors associated with drinking behaviour during COVID-19 social distancing and lockdown among adults in the UK. *Drug and Alcohol Dependence*, 219.

Guignard, R., Andler, R., Quatremère, G., Pasquereau, A., Roscoät, E., Arwidson, P., Berlin, I., Nguyen-Thanh, V.(2021). Changes in smoking and alcohol consumption during COVID-19-related lockdown: a cross-sectional study in France. *European Journal of Public Health*, 1-8.

Hanafi, E., Siste, K., Limawan, A., Sen L., Christian, H., Murtani, B., Adrian, Siswidiani, L., Suwartono, C.(2021) Alcohol- and Cigarette-Use Related Behaviors During Quarantine and Physical Distancing Amid COVID-19 in Indonesia. *Frontiers in Psychiatry*.

Hla, Z. K., Ramalho, R., Teunissen, L., Cuykx, I., Decorte, P., Pabian, S., Van Royen, K., De Backer, C., Gerritsen, S. (2022, 14 de enero). Socioeconomic and Environmental Factors Associated With Increased Alcohol Purchase and Consumption in 38 Countries During the Covid-19 Pandemic. *Frontiers in Psychiatry*. [Frontiers | Socioeconomic and Environmental Factors Associated With Increased Alcohol Purchase and Consumption in 38 Countries During the Covid-19 Pandemic | Psychiatry \(frontiersin.org\)](https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyt.2022.841111/full)

Joanna Briggs Institute. (2017). *Checklist for Analytical Cross Sectional Studies*.

Kilgore, W., Cloonan, S., Taylor, E., Lucas, D., Dailey, N.(2021). Alcohol dependence during COVID-19 lockdowns. *Psychiatry Research*, 296.

Kilian, C., Neufeld, M., Manthey, J., Alavidze, S., Bobrova, A., Baron-Epel, O., Berisha, M., Bilici, R., Davletov, K., Isajeva, L., Yilmaz, F., Karatkevich, T., Mereke, A., Milanovic, S., Galstyan, K., Muslic, L., Okoliyski, M., Shabani, Z., Stelemekas, M., Sturua, L., Sznitman, S., Ünübol, B., Ferreira-Borges, C., Rehm, J. (2022). Self-reported changes in alcohol and tobacco use during COVID-19: findings from the eastern part of WHO European Region. *European Journal of Public Health*, 1-7.

Kilian, C., Rehem, J., Allebeck, P., Braddick, F., Gual, A., Barták, M., Bloomfield, K., Gil, A., Neufeld, M., O'Donnell, A., Petruzelka, B., Rogalewicz, V., Schlute, B., Manthey, J. (2021). Alcohol Consumption During the COVID-19 Pandemic in Europe: a large-scale cross-sectional study in 21 countries. *Society for the study and addiction*.

Mäkelä, P., Rossow, I., Moan, I. S., Bye, E., Kilian, C., Raitasalo, K., & Allebeck, P. (2021). Measuring changes in alcohol use in Finland and Norway during the COVID-19 pandemic: Comparison between data sources. *International Journal of Methods in Psychiatric Research*, 30(4).

Manthey, J., Kilian, C., Schomerus, G., Kraus, L., Rehm, J., Schulte, B. (2020). Consumo de alcohol en Alemania y Europa durante la pandemia del SARS-CoV-2. *SEARCH*, 66(5), 247-258.

Manthey, J., Kilian, C., Carr, S., Bartak, M., Bloomfield, K., Braddick, F., Gual, A., Neufeld, M., O'Donnell, A., Petruzelka, B., Rogalewicz, V., Rossow, I., Schulte, B., Rehm, J. (2021). Use of alcohol, tobacco, cannabis, and other substances during the first wave of the SARS-CoV-2 pandemic in Europe: a survey on 36,000 European substance users. *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy*.

Plan Nacional Sobre Drogas (PNSD). (2022). *La Encuesta sobre alcohol y otras drogas en España*. EDADES. [Portal Plan Nacional sobre Drogas - Encuestas y estudios \(sanidad.gob.es\)](https://portal.plan-nacional-sobre-drogas.es/encuestas-y-estudios)

Plata, A., Motoki, K., Spence, C., Velasco, C. (2021). Trends in Alcohol Consumption in Relation to the COVID-19 Pandemic: A cross-country analysis. *International Journal of Gastronomy and Food Science*, 27. [Trends in alcohol consumption in relation to the COVID-19 pandemic: A cross-country analysis - ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com/journal/International-Journal-of-Gastronomy-and-Food-Science)

Rantis, K., Panagiotidis, R., Parlapani, E., Holeva, V., Tsapakis, E., Diakogiannis, I. (2021). Substance use during the COVID-19 pandemic in Greece. *Journal of Substance Use*, 27 (3), 231-238.

Roberts, A; Rogers, J., Mason, R., Siriwardena, A., Hogue, T., Whitley, G., Law, G. (2021). Alcohol and other substance use during the COVID-19 pandemic: A systematic review. *Drug and alcohol dependence*, 229.

Rodrigues, H., Valentin, D., Franco-Luesma, E., Rakotosamimanana, V. R., Gómez-Corona, C., Saldaña, E., Sáenz-Navajas M. P. (2021). How has COVID-19, Lockdown and Social Distancing Changed Alcohol Drinking Patterns? A Cross-cultural Perspective Between Britons and Spaniards. *Food and quality preference*, 95. [How has COVID-19, lockdown and social distancing changed alcohol drinking patterns? A cross-cultural perspective between britons and spaniards - ScienceDirect](#)

Rojas-Jara, C. (2020). Cuarentena, Aislamiento Forzado y Uso de Drogas. *Panamerican Journal of Neuropsychology*, 14(1), 24-28.

Schmidt, R., Genois, R., Jin, J., Vigo, D., Rehm, J., Rush, B. (2021). The early impact of COVID-19 on the incidence, prevalence, and severity of alcohol use and other drugs: A systematic review. *Drug and alcohol dependence*, 228.

Rossow, I., Bartak, M., Bloomfield, K., Braddick, F., Bye, E.K., Kilian, C., López-Pelayo, H., Mäkelä, P., Moan, I.S., Moskalewicz, J., Petruzelka, B., Rogalewicz, V., Manthey, J.(2021). Changes in Alcohol Consumption during the COVID-19 Pandemic Are Dependent on Initial Consumption Level: Findings from Eight European Countries. *International Journal of Environmental Research of Public Health*.

Rossow, I., Bye, E., Moan, I., Kilian, C., Bramness, J.(2021). Changes in Alcohol Consumption during the COVID-19 Pandemic— Small Change in Total Consumption, but Increase in Proportion of Heavy Drinkers. *International Journal of Environmental Research of Public Health*.

Sohi, I., Chrystoja, B., Rehm, J., Wells, S., Monteiro, M., Ali, S., Shield, K. (2022). Changes in ALcohol Use During the COVID-19 Pandemic and Previous Pandemics: A Systematic Review. *Research Society on Alcoholism*, 46, 498-513.

Villanueva-Blasco, V.J., Villanueva Silvestre, V., Vázquez-Martínez, A., Rial Boubeta, A., Isorna, M. Age and Living Situation as Key Factors in Understanding Changes in Alcohol Use during COVID-19 Confinement. *International Journal of Environmental Research of Public Health*.

Wang, Y., Lu, H., Hu, M., Wu, S., Chen, J., Wang, L., Luo, T., Wu, Z., Liu, Y., Tang, J., Chen, W., Deng, Q, Liao, Y.(2020) Alcohol Consumption in China Before and During COVID-19: Preliminary Results From an Online Retrospective Survey. *Frontiers in Psychiatry*.

Weerakoon, S., Jetelina, K., Knell, G. (2020). Longer time spent at home during COVID-19 pandemic is associated with binge drinking among US adults. *The American Journal of Drug and Alcohol Abuse*, 47(1), 98-106.

World Health Organization (WHO). (2022). *Alcohol, consumers past 12 months (%)*.
[https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/alcohol-consumers-past-12-months-\(-\)](https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/alcohol-consumers-past-12-months-(-))