Originales

Consumo de alcohol durante el COVID-19 en Latinoamérica según edad y situación de empleo

Alcohol consumption during COVID-19 in Latin America according to age and employment situation

Víctor José Villanueva-Blasco[1,2,3], Verónica Villanueva-Silvestre[1,2], Lorena Belda Ferri[1,2], Andrea Vázquez-Martínez[1,2], Manuel Isorna Folgar[3,4], Roberto Canay[5,6], Beatriz Abad Villaverde[7*]

[1] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Internacional de Valencia, España.

[2] Grupo de Investigación en Salud y Ajuste Psico-Social (GI-SAPS). Universidad Internacional de Valencia, España.

[3] International Society of Substance Use Professionals (ISSUP). Spain Chapter.

[4] Facultad de Educación y Trabajo Social, Campus As Lagoas, Universidad de Vigo, España.

[5] Universidad del Museo Social Argentino, Buenos Aires, Argentina.

[6] International Society of Substance Use Professionals (ISSUP). Argentina Chapter.

[7] Facultad de Educación y Humanidades. Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña. Santo Domingo. República Dominicana.

.

ORCID Vícto José Villanueva-Blasco: https://orcid.org/0000-0001-6081-1583

ORCID Verónica Villanueva-Silvestre: https://orcid.org/0000-0002-6052-870X

ORCID Lorena Belda Ferri: https://orcid.org/0000-0001-6708-9722

ORCID Andrea Vázquez Martínez: https://orcid.org/0000-0003-0225-3688

ORCID Manuel Isorna Folgar: https://orcid.org/0000-0002-3398-8882

ORCID Roberto Canay: https://orcid.org/0009-0001-7093-9158

ORCID Beatriz Abad Villaverde: https://orcid.org/0000-0002-3652-7141

Recibido: 07/02/2024 · Aceptado: 25/03/2024

Cómo citar este artículo/citation: Villanueva-Blasco, V. J., Villanueva-Silvestre, V., Belda Ferri, L., Vázquez-Martínez, A., Isorna Folgar, M., Canay, R. y Abad Villaverde, B. (2024). Consumo de alcohol durante el COVID-19 en Latinoamérica según edad y situación de empleo. *Revista Española de Drogodependencias*, *49*(1), 15-30. https://doi.org/10.54108/10073

– Correspondencia:
Beatriz Abad-Villaverde
Email: babad@unphu.edu.do

Copyright: © 2023 AESED. Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la licencia de uso y distribución Creative Commons CC BY-ND 4.0 (http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0/)

Resumen

Esta investigación evaluó el consumo de alcohol en población adulta Latinoamericana y del Caribe latino durante el confinamiento por COVID-19, atendiendo a la edad y situación laboral. Diseño no probabilístico con muestreo por conveniencia, con una muestra de 4975 participantes. Se analizó edad, situación laboral y consumo de alcohol durante el confinamiento y retrospectivamente antes de la pandemia. Los resultados muestran que independientemente del país, los jóvenes de 18-29 años disminuyeron el consumo durante el confinamiento; mientras que el mayor aumento fue en adultos de 45-54 años. Los trabajadores a tiempo completo consumieron más que las personas desempleadas. Empleados a tiempo completo y a tiempo parcial, disminuyeron su consumo durante el confinamiento. Trabajadores por cuenta propia mostraron un consumo de alcohol significativamente superior al de empleados a tiempo completo y a tiempo parcial, durante el confinamiento. Es importante impulsar políticas de prevención del consumo de alcohol en el ámbito laboral.

Palabras clave

Alcohol; Ocupación; Edad; América Latina y Caribe.

Abstract

This research evaluated alcohol consumption in the Latin American and Latin Caribbean adult population during COVID-19 confinement, taking into account age and employment status. Non-probabilistic design with convenience sampling, with a sample of 4975 participants. Age, employment status and alcohol consumption were analyzed during confinement and retrospectively before the pandemic. The results show that regardless of the country, young people aged 18-29 decreased consumption during confinement; while the largest increase was in adults aged 45-54 years. Full-time workers consumed more than unemployed people. Full-time and part-time employees decreased their consumption during confinement. Self-employed workers showed significantly higher alcohol consumption than full-time and part-time employees during confinement. It is important to promote policies to prevent alcohol consumption in the workplace.

Keywords

Alcohol; Employment; Age; Latin America and Caribbean.

INTRODUCCIÓN

El distanciamiento social y las restricciones de movilidad asociadas al COVID-19 tuvieron gran impacto económico y laboral (Brugiavini et al., 2021; Oliver et al., 2020). Muchos países interrumpieron las actividades no esenciales y muchas empresas adaptaron el trabajo presencial al teletrabajo (Brugiavini et al., 2021). Esta crisis aumentó el desempleo, afectando particularmente a los jóvenes, mujeres, trabajadores por cuenta propia y trabajadores menos cualificados (CEPAL, 2021), aumentando la vulnerabilidad en estos segmentos poblacionales.

Las medidas implementadas para mitigar la propagación del COVID-19 afectaron a los hábitos de la población, incluidos los relacionados con el consumo de alcohol (García-Cerde et al., 2021). Es conocido que la inestabilidad económica afecta a los patrones de consumo de alcohol (de Goeij et al., 2015; Kilian et al., 2021; Rehm et al., 2020). Los problemas financieros o el riesgo de perder el trabajo por beber en exceso (Dávalos et al., 2012), así como las restricciones por cierre de los lugares de ocio pueden contribuir a reducir el consumo de alcohol, especialmente en algunos subgrupos (Rehm et al., 2020). Sin embargo, también hay evidencia de un aumento del consumo de alcohol, embriaguez y excesos alcohólicos durante las crisis económicas (Moskalewicz, 2019; Mucci et al., 2016), o epidemias infecciosas como el SRAS (Lau et al., 2005). Las preocupaciones económicas o la pérdida de ingresos pueden relacionarse con aumentos del consumo de alcohol (Alpers et al., 2021; Kilian et al., 2021; Vanderbruggen et al., 2020), con mayor riesgo para la población joven y quiénes enfrentan adversidades económicas (Gonçalves et al., 2020). Por esta razón, la comunidad científica alertó desde el inicio de la pandemia sobre la necesidad de monitorear la evolución del consumo de alcohol (Rehm et al., 2020).

Hasta ahora, las evidencias generadas son poco claras. Algunos estudios encontraron que los adultos jóvenes disminuyeron su consumo (Chodkiewicz et al., 2020; Villanueva et al., 2021), mientras los adultos de edades intermedias lo incrementaron (Villanueva-Blasco et al., 2021). Otros trabajos identificaron que los jóvenes fueron quiénes más incrementaron su consumo (Alpers et al., 2021; Vanderbruggen et al., 2020). Villanueva et al. (2021) también encontraron que, excepto el grupo de 55 a 64 años, todas las demás franjas de edad tenían mayor probabilidad de ser consumidores de riesgo de alcohol antes de la pandemia que durante el confinamiento.

En Latinoamérica existen pocos estudios de seguimiento de los cambios del consumo de alcohol durante la pandemia. En México aumentó el consumo de alcohol entre el 10,2% y 12,5% (Levy et al., 2020; Martínez-Vázquez et al., 2021; Martínez-Vélez et al., 2021; Natera et al., 2023). Por contra, la reducción del consumo se situó entre el 12,1% y 39% (Levy et al., 2020; Martínez-Vázquez et al., 2021; Martínez-Vélez et al., 2021). Manthey et al. (2022), en un estudio con pacientes de atención primaria encontraron que el consumo de alcohol disminuyó durante la pandemia en Colombia y México, observando descensos en todos los grupos de edad, especialmente en jóvenes (18-39 años). Asimismo, la prevalencia de consumo intensivo disminuyó en Colombia, pero no en México, donde se relacionó con problemas económicos en un 67,4% de los casos (Tiburcio et al., 2021).

Pocos estudios han analizado el consumo de alcohol considerando la situación laboral durante este periodo. Villanueva et al. (2021) hallaron que antes de la pandemia los trabajadores autónomos tenían mayor probabilidad que los trabajadores por cuenta ajena a tiempo completo de ser consumidores de riesgo. Y, durante la pandemia, los estudiantes presentaron menor probabilidad de ser consumidores de riesgo.

Considerando las pocas evidencias y la disparidad de hallazgos, se justifica la necesidad de realizar estudios que permitan entender los cambios en el consumo de alcohol durante el confinamiento por COVID-19 en Latinoamérica y el Caribe latino. Por esta razón se propone como objetivo de este estudio evaluar los cambios en el consumo de alcohol en población adulta Latinoamericana y del Caribe latino durante el confinamiento por COVID-19, atendiendo a la edad y situación laboral.

MÉTODO

Diseño

Se utilizó un diseño no probabilístico con muestreo por conveniencia aplicando telemáticamente una batería de instrumentos para evaluar las variables de estudio. Los rangos de edad fueron establecidos considerando los que mostraron un adecuado acceso a Interntet según la Encuesta sobre Equipamiento y Uso de Tecnologías de Información y Comunicación en los Hogares (Instituto Nacional de Estadística, 2019).

Población

Inicialmente participaron 5517 personas, eliminándose 542 (9,83%) por presentar valores missing que afectasen a los análisis de datos (i.e, a la puntuación del AUDIT, rango de edad o país de residencia), patrones de respuesta incoherentes o estar fuera del rango de edad establecido (18-64 años). La muestra final fue de 4975 participantes (62,3% mujeres; 37,7% hombres), con una edad media de 32,23 años (DT = 12,92). Por país, el 52,4% (n = 2609) eran de República Dominicana; el 21,9% (n = 1088) de Ecuador; el 14,1% (n = 700) de México; el 7% (n = 349) de Perú; el 2,5% (n = 125) de Colombia; y el 2,1% (n = 104) de Argentina.

Procedimiento

La recogida de datos comenzó el 14 de abril de 2020 (30 días después de iniciar las medidas de confinamiento) y finalizó el 29 de mayo (inicio de la desescalada). Los datos se recopilaron con una encuesta alojada en una web, publicada en redes sociales y mensajería de correo electrónico y teléfonos inteligentes. Su difusión se realizó a través del envío a colaboradores, informantes clave, profesionales y personas conocidas de los investigadores participantes, tanto de España como de los distintos países de Latinoamericana y del Caribe latino. Este procedimiento ha determinado el muestreo de conveniencia limitado a los países de Latinoamérica y el Caribe Latino señalados anteriormente. Se informó a los participantes que la participación era voluntaria, de acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales de España (2018). Se pidió que dieran su consentimiento para participar. Los criterios de selección fueron: a) edad entre 18-64 años; b) acuerdo explícito de participación; y c) completar correctamente la encuesta. El estudio fue aprobado por el Comité de Evaluación y Seguimiento de la Investigación con Seres Humanos (CEISH) de la Universidad Internacional de Valencia.

Variables de estudio

Las variables sociodemográficas consideradas fueron: a) sexo (hombre o mujer); b) edad, de acuerdo a los rangos establecidos en la Encuesta sobre Equipamiento y Uso de Tecnologías de Información y Comunicación en los Hogares (Instituto Nacional de Estadística, 2019): 18-24 años, 25-29 años, 30-34 años, 35-44 años, 45-54 años, 55-64 años; y Situación laboral (Empleado a tiempo completo; Empleado a tiempo parcial; Trabajador por cuenta propia; Trabajador del hogar; Desempleado; Pensionista; Estudiante).

Se utilizó el AUDIT-C (Contel et al., 1999) para evaluar el consumo de alcohol. Está compuesta por tres ítems que analizan frecuencia de consumo, consumo medio diario, y frecuencia de consumo intensivo. Siguiendo las recomendaciones de García-Carretero et al. (2016) se empleó el punto de corte 4 para establecer el consumo de riesgo en mujeres y 5 para hombres. Se calculó la diferencia en las puntuaciones pre-COVID y durante el confinamiento para el AUDIT-C, así como para cada uno de sus ítems individualmente. Una puntuación negativa indicó un aumento del consumo, una puntuación positiva indicó un descenso y cero indica sin cambios. Los participantes informaron sobre las variables de consumo en relación al periodo de confinamiento y retrospectivamente sobre su consumo durante los seis meses previos a la pandemia.

Análisis estadísticos

Los análisis se realizaron con el programa estadístico SPSS para Windows, versión 25 (IBM Corp., Armonk, N.Y., USA). Se realizaron análisis descriptivos (frecuencias) y de tendencia central (medias y desviaciones típicas) del total de la muestra y de los participantes que habían consumido alcohol durante el confinamiento y durante los 6 meses previos. Posteriormente, se analizó la frecuencia de participantes que disminuyeron, mantuvieron o redujeron el consumo de alcohol durante el confinamiento (de manera desagregada por países en función de la Edad y de la Situación de empleo) y también de la muestra total y por países.

Para analizar las diferencias en el consumo de alcohol antes y durante el confinamiento en la muestra de consumidores de alcohol general, y de manera desagregada por países, en función de la Edad y de la Situación de empleo, se aplicó la prueba T de Student cuando se cumplían los supuestos (distribución normal y homogeneidad en sus varianzas y grupos igual o mayores de 30 sujetos), o su equivalente no paramétrico, la prueba Z de Wilcoxon cuando no se cumplían. Para el cálculo del tamaño del efecto de las diferencias se utilizó la d de Cohen.

Finalmente, se realizaron análisis de varianza (ANOVA) para la comparación del consumo de alcohol por países antes y durante el confinamiento entre los 6 grupos de edad y entre los 7 grupos de la situación de empleo. Para las pruebas post hoc se utilizó el Test de Bonferroni.

RESULTADOS

El 41,19% (n = 2,049) (59% mujeres; 41% hombres) con una edad media de 30.26 años (DT = 11.34) consumieron alcohol durante el confinamiento o durante los seis meses previos. De estos, el 46,8% disminuyeron su consumo durante el confinamiento, el 36,4% lo mantuvieron y el 16,8% lo redujeron. En la tabla 1 se recogen los cambios en el patrón de consumo de alcohol por edades durante el

confinamiento, mostrando en qué porcentaje ocurrió descenso, mantenimiento o aumento del consumo para cada país.

Según la puntuación media obtenida en el AUDIT-C antes de la pandemia (M = 5,73; DT = 1,92) y durante el confinamiento (M = 5,08; DT = 2,02) se observa una disminución significativa del consumo de alcohol ($t_{(1,2048)} = 16,76$; $P = 0,001$; d = -0,41).

Por países, en los rangos de edad más jóvenes, especialmente aquellos por debajo de los 34 años, la tendencia fue a disminuir el consumo de alcohol. El mayor aumento, en casi todos los casos, ocurrió en la franja de edad entre los 45-54 años, excepto en Ecuador y República Dominicana donde el consumo aumentó más en la franja de edad entre los 50-54 años y entre los 35-44 años, respectivamente.

Analizados los cambios en el consumo de alcohol durante el confinamiento según la situación de empleo (tabla 2), en general disminuyó el consumo en todos los países principalmente en Estudiantes; excepto en Argentina, donde todos los grupos de trabajadores mantuvieron su consumo. El aumento del consumo, varía entre países según el tipo de empleo. En República Dominicana, casi un tercio de los Trabajadores por cuenta propia (autónomos) informaron beber más, mientras que en otros países fueron los Empleados a tiempo completo los que más incrementaron su consumo. Los Pensionistas son los que más tendieron a mantener su consumo.

Tabla 1. Cambios en el consumo de alcohol durante el confinamiento por países y edades según el AUDIT-C

		Total	18-24	25-29	30-34	35-44	45-54	55-64
		% (n)	% (n)	% (n)	% (n)	% (n)	% (n)	% (n)
Argentina	Disminuye	24,1 (13)	66,7 (2)	50 (2)	25 (1)	8,3 (1)	12,5 (1)	26,1 (6)
	Mantiene	48,1 (26)	33,3 (1)	25 (1)	50 (2)	58,3 (7)	37,5 (3)	52,2 (12)
	Aumenta	27,8 (15)	0 (0)	25 (1)	25 (1)	33,3 (4)	50 (4)	21,7 (5)
Colombia	Disminuye	48,3 (28)	66,7 (8)	69,2 (9)	38,5 (5)	45,5 (5)	14,3 (1)	0 (0)
	Mantiene	41,4 (24)	33,3 (4)	30,8 (4)	46,2 (6)	45,5 (5)	42,9 (3)	100 (2)
	Aumenta	10,3 (6)	0 (0)	0 (0)	15,4 (2)	9,1 (1)	42,9 (3)	0 (0)
Ecuador	Disminuye	63,1 (224)	70,7 (94)	68,6 (59)	51,4 (36)	55,1 (27)	46,7 (7)	50 (1)
	Mantiene	29 (103)	22,6 (30)	22,1 (19)	40 (28)	42,9 (21)	33,3 (5)	0 (0)
	Aumenta	7,9 (28)	6,8 (9)	9,3 (8)	8,6 (6)	2,0 (1)	20 (3)	50 (1)
Perú	Disminuye	59,6 (59)	82,4 (14)	73,9 (17)	55 (11)	41,7 (10)	41,7 (5)	66,7 (2)
	Mantiene	27,3 (27)	11,8 (2)	17,4 (4)	30 (6)	37,5 (9)	41,7 (5)	33,3 (1)
	Aumenta	13,1 (13)	5,9 (1)	8,7 (2)	15 (3)	20,8 (5)	16,7 (2)	0 (0)
México	Disminuye	43,9 (154)	62,6 (62)	46,7 (28)	38,8 (19)	37,5 (30)	22,9 (8)	25 (7)
	Mantiene	38,7 (136)	30,3 (30)	35 (21)	32,7 (16)	43,8 (35)	40 (14)	71,4 (20)
	Aumenta	17,4 (61)	7,1 (7)	18,3 (11)	28,6 (14)	18,8 (15)	37,1 (13)	3,6 (1)
República Dominicana	Disminuye	42,5 (481)	47,9 (291)	45,1 (65)	36,3 (33)	29,9 (40)	33,9 (39)	32,5 (13)
	Mantiene	38 (430)	37,8 (230)	34,7 (50)	44 (40)	37,3 (50)	37,4 (43)	42,5 (17)
	Aumenta	19,5 (221)	14,3 (87)	20,1 (29)	19,8 (18)	32,8 (44)	28,7 (33)	25 (10)

Fuente: Elaborado por los autores con la información del estudio.

Tabla 2. Cambios en el consumo de alcohol durante el confinamiento por país y situación de empleo según el AUDIT-C

		ETC[a]	ETP[b]	A[c]	TH[d]	D[e]	P[f]	E[g]
		% (n)	% (n)	% (n)	% (n)	% (n)	% (n)	% (n)
Argentina	Disminuye	18,2 (4)	27,3 (3)	20 (3)	33,3 (1)	0 (0)	0 (0)	100 (2)
	Se mantiene	54,5 (12)	45,5 (5)	46,7 (7)	33,3 (1)	0 (0)	100 (1)	0 (0)
	Aumenta	27,3 (6)	27,3 (3)	33,3 (5)	33,3 (1)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Colombia	Disminuye	46,2 (12)	50 (5)	50 (2)	33,3 (1)	0 (0)	0 (0)	66,7 (8)
	Se mantiene	34,6 (9)	40 (4)	50 (2)	66,7 (2)	100 (2)	100 (1)	33,3 (4)
	Aumenta	19,2 (5)	10 (1)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Ecuador	Disminuye	52,1 (61)	76,7 (23)	45,8 (11)	62,1 (18)	62,1 (18)	0 (0)	75,5 (83)
	Se mantiene	40,2 (47)	16,7 (5)	41,7 (10)	31 (9)	27,6 (8)	0 (0)	19,1 (21)
	Aumenta	7,7 (9)	6,7 (2)	12,5 (3)	6,9 (2)	10,3 (3)	0 (0)	5,5 (6)
Perú	Disminuye	58,3 (21)	58,3 (14)	44,4 (4)	66,7 (2)	54,5 (6)	0 (0)	73,3 (11)
	Se mantiene	22,2 (8)	29,2 (7)	55,6 (5)	33,3 (1)	27,3 (3)	0 (0)	20 (3)
	Aumenta	19,4 (7)	12,5 (3)	0 (0)	0 (0)	18,2 (2)	0 (0)	6,7 (1)
México	Disminuye	41,1 (46)	49 (24)	36,5 (19)	21,7 (5)	37,9 (11)	16,7 (1)	60,8 (45)
	Se mantiene	34,8 (39)	36,7 (18)	51,9 (27)	52,2 (12)	41,4 (12)	66,7 (4)	29,7 (22)
	Aumenta	24,1 (27)	14,3 (7)	11,5 (6)	26,1 (6)	20,7 (6)	16,7 (1)	9,5 (7)
República Dominicana	Disminuye	33,5 (90)	40,9 (83)	38,3 (31)	46,7 (21)	51,4 (57)	0 (0)	47,4 (180)
	Se mantiene	40,9 (119)	38,4 (78)	32,1 (26)	35,6 (16)	34,2 (38)	50 (1)	38,7 (147)
	Aumenta	25,7 (69)	20,7 (42)	29,6 (24)	17,8 (8)	14,4 (16)	50 (1)	13,9 (53)

Fuente: Elaborado por los autores con la información del estudio.

En la tabla 3 se muestra la diferencia en las puntuaciones medias en el AUDIT-C antes y durante el confinamiento por países en función de la edad. Se observa una disminución significativa del consumo de alcohol en Colombia en los rangos de 18-24 años; en Ecuador en los rangos de 18 a 44 años; en Perú para los rangos de 18 a 34 años; en México para los rangos de 18 a 29 años, de 35-44 años y de 55-64 años; y en República Dominicana en los rangos de 18 a 29 años.

Analizando los rangos de edad se hallan diferencias significativas en la puntuación media del AUDIT-C en Ecuador durante el confinamiento ($F_{(5,349)} = 3,75$; $p = 0,003$; $E^2 = 0,051$); en México antes del confinamiento ($F_{(5,345)} = 3,12$; $p = 0,009$; $E^2 = 0,043$) y durante el confinamiento ($F_{(5,345)} = 7,00$; $p < 0,001$; $E^2 = 0,092$); y para República Dominicana durante el confinamiento ($F_{(5,1126)} = 9,75$; $p < 0,001$; $E^2 = 0,041$), con tamaños del efecto medianos en todos los casos. Sin embargo, no se han encontrado diferencias significativas en el resto de países.

Los análisis post hoc indican que existen diferencias en la puntuación media del AUDIT-C en Ecuador durante el confinamiento entre el rango de 55-64 años con los rangos de 18-44 años ($P < 0,05$); en México antes del confinamiento entre el rango de 18-24 años con el de 35-44 años ($P < 0,01$) y durante el confinamiento entre el rango de 18-24 años con el de 35-44 años ($P < 0,001$), con el de 45-54 años ($P < 0,01$); y el de 25-29 años con

Tabla 3. Diferencia en las puntuaciones medias en el AUDIT-C antes y durante el confinamiento en función del país y la edad

País	Edad	n	Antes del confinamiento M (DT)	Durante el confinamiento M (DT)	*t/z*	*p*	*d*
Argentina	18-24	3	4,33 (1,16)	3,33 (0,58)	-1,34	0,18	
	25-29	4	5,75 (1,50)	5,50 (2,08)	0	1	
	30-34	4	6 (1,41)	5,50 (0,58)	-0,45	0,655	
	35-44	12	5,67 (1,07)	6,83 (2,86)	-1,63	0,104	
	45-54	8	4,75 (0,71)	5,25 (1,28)	-1,41	0,157	
	55-64	23	6,26 (1,79)	6,17 (1,47)	-0,23	0,819	
Colombia	18-24	12	6,33 (2,19)	4,75 (2,53)	-2,54	0,011	-1,03
	25-29	13	5,62 (1,12)	4,46 (1,05)	-2,72	0,007	-1,7
	30-34	13	6,23 (2,65)	5,77 (3,11)	-1,4	0,161	
	35-44	11	4,82 (0,87)	4,45 (1,04)	-1,08	0,279	
	45-54	7	5,71 (1,89)	5,71 (2,43)	-0,37	0,713	
	55-64	2	7,00 (2,83)	7,00 (2,83)	0	1	
Ecuador	18-24	133	5,50 (1,70)	3,99 (1,50)	9,71	0,001	-0,8
	25-29	86	5,44 (1,64)	4,14 (1,13)	6,86	0,001	-0,73
	30-34	70	5,57 (1,88)	4,40 (1,28)	5,42	0,001	-0,63
	35-44	49	5,73 (1,91)	4,63 (1,76)	5,5	0,001	-0,77
	45-54	15	4,80 (1,21)	4,33 (1,40)	-1,31	0,191	
	55-64	2	6,50 (0,71)	7,50 (4,95)	-0,45	0,655	
Perú	18-24	17	6,29 (2,44)	3,82 (1,07)	-3,28	0,001	-0,71
	25-29	23	5,35 (1,50)	4,04 (1,22)	-3,42	0,001	-0,78
	30-34	20	4,95 (1,28)	4,30 (1,63)	-1,97	0,049	-0,56
	35-44	24	5,08 (1,32)	4,67 (1,40)	-1,49	0,137	
	45-54	12	5,33 (1,37)	4,75 (1,55)	-1,38	0,168	
	55-64	3	5,00 (2,00)	4,00 (1,73)	-1,34	0,18	
México	18-24	90	6,00 (2,10)	4,82 (2,13)	5,92	0,001	-0,6
	25-29	60	6,17 (2,05)	5,38 (2,07)	2,87	0,006	-0,38
	30-34	49	6,08 (2,10)	5,82 (2,17)	1,26	0,212	
	35-44	80	7,16 (2,57)	6,70 (2,66)	2,49	0,015	-0,28
	45-54	35	6,23 (2,18)	6,43 (2,56)	-0,87	0,393	
	55-64	28	5,93 (1,88)	5,61 (1,87)	-2,17	0,03	-0,44
República Dominicana	18-24	608	5,50 (1,85)	4,85 (1,79)	9,68	0,001	-0,38
	25-29	144	5,78 (1,66)	5,18 (1,68)	4,12	0,001	-0,34
	30-34	91	6,03 (2,28)	5,84 (2,61)	1,07	0,288	
	35-44	134	5,55 (1,65)	5,64 (2,03)	-0,71	0,477	
	45-54	115	5,83 (2,08)	5,77 (2,14)	0,51	0,614	
	55-64	40	5,98 (2,04)	5,63 (2,07)	1,36	0,181	

Fuente: Elaborado por los autores con la información del estudio.

el de 35-44 años (*P < 0,05*); y en República Dominicana durante el confinamiento entre el rango de 18-24 años con los rangos de 30-54 años (*P < 0,001*). En general, a mayor edad se consume más alcohol.

En la tabla 4 se muestran las diferencias en las puntuaciones medias en el AUDIT-C antes y durante el confinamiento en función de la situación de empleo por países. En líneas generales se observa una disminución del consumo de alcohol. En Colombia se halló una disminución significativa en el grupo de Estudiantes. En Ecuador en el grupo de Empleados a tiempo completo, Empleados a tiempo parcial, Trabajadores por cuenta propia, Trabajadores del hogar, Desempleados y Estudiantes. En Perú se observó una disminución significativa en el grupo de Empleados a tiempo completo, Empleados a tiempo parcial y en Estudiantes. En México se observó en el grupo de Empleados a tiempo completo, Empleados a tiempo parcial, Trabajadores por cuenta propia y Estudiantes. En República Dominicana se observó en el grupo de Empleados a tiempo parcial, Desempleados y Estudiantes.

Considerando la situación de empleo se hallaron diferencias significativas en la puntuación media del AUDIT-C durante el confinamiento en Ecuador ($F_{(5,333)} = 3,35$; $p = 0,006$; $E^2 = 0,05$); y en México ($F_{(6,338)} = 3,91$; $p = 0,001$; $E^2 = 0,07$). En República Dominicana antes del confinamiento $F_{(6,1084)} = 3,20$; $p = 0,004$; $E^2 = 0,02$) y durante el confinamiento ($F_{(6,1084)} = 8,08$; $p = 0,001$; $E^2 = 0,04$). No se hallaron diferencias significativas en el resto de países.

Los análisis post hoc sobre las diferencias en las puntuaciones medias en el AUDIT-C en función de la situación laboral indican que en Ecuador el grupo de Estudiantes consume significativamente menos alcohol durante el confinamiento que el grupo de Empleados a tiempo completo (*P < 0,01*). En México, el grupo de Estudiantes consume significativamente menos alcohol durante el confinamiento que el grupo de Empleados a tiempo completo (*P < 0,01*) y que el grupo de Desempleados (*P < 0,001*). En República Dominicana, el grupo de Trabajadores por cuenta propia consume significativamente más alcohol antes de la pandemia que el grupo de Empleados a tiempo completo (*P < 0,05*), el grupo de Empleados a tiempo parcial (*P < 0,05*) y el grupo de Estudiantes (*P < 0,001*); y lo mismo ocurre durante el confinamiento, el grupo de Trabajadores por cuenta propia consume significativamente más alcohol que los grupos de Empleados a tiempo completo (*P < 0,05*), Empleados a tiempo parcial (*P < 0,001*), Trabajadores del hogar (*P < 0,05*), Estudiantes (*P < 0,001*) y Desempleados (*P < 0,01*) y el grupo de Empleados a tiempo completo durante el confinamiento consume significativamente más alcohol que el grupo de Estudiantes (*P < 0,001*).

No se observa un efecto de la interacción entre el país de pertenencia, la edad y la situación de empleo en la disminución del consumo de alcohol durante el confinamiento en comparación con antes de la pandemia ($F_{(74, 1817)} = 0,90$; $p = 0,712$).

De los participantes que presentaron consumo de riesgo de alcohol antes y durante el confinamiento, se compararon sus puntuaciones medias para el AUDIT-C, estableciendo si descendió, se mantuvo o aumentó el consumo entre ambos periodos, para la muestra total y para cada uno de los países (tabla 5).

Tabla 4. Diferencia en las puntuaciones medias en el AUDIT-C antes y durante el confinamiento en función de la situación de empleo por países

País	Situación de empleo	n	Antes del confinamiento M (DT)	Durante el confinamiento M (DT)	*t/z*	*p*	*d*
Argentina	ETC[a]	22	6,00 (1,48)	6,27 (1,88)	-0,82	0,41	
	ETP[b]	11	6,18 (1,83)	5,91 (0,83)	-0,33	0,739	
	A[c]	15	5,07 (1,10)	5,73 (2,63)	-0,86	0,389	
	TH[d]	3	6,00 (2,65)	6,00 (1,73)	0	1	
	D[e]	4	6 (0)	6 (0)	0	0	
	P[f]	0	0	0	0	0	
	E[g]	2	5,00 (0)	3,50 (0,71)	-1,34	0,18	
Colombia	ETC[a]	26	5,88 (2,09)	5,35 (5,56)	-1,6	0,109	
	ETP[b]	10	5,30 (1,49)	4,60 (1,51)	-1,73	0,084	
	A[c]	4	5,25 (1,26)	4,75 (0,96)	-1,41	0,157	
	TH[d]	3	5,00 (1,00)	4,67 (0,58)	-1	0,317	
	D[e]	2	4,50 (0,71)	4,50 (0,71)	0	1	
	P[f]	4	9,00 (0)	9,00 (0)	0	0	
	E[g]	12	6,42 (2,11)	4,75 (2,53)	-2,54	0,011	-1,13
Ecuador	ETC[a]	117	5,65 (1,88)	4,56 (1,62)	6,56	0,001	-0,59
	ETP[b]	30	5,53 (1,53)	4,27 (1,31)	6,07	0,001	-1,04
	A[c]	24	5,54 (1,89)	4,71 (1,68)	-2,19	0,029	-0,48
	TH[d]	29	5,17 (1,58)	4,34 (1,90)	-3,03	0,002	-0,65
	D[e]	29	5,21 (1,61)	3,90 (0,90)	-3,54	0,001	-0,58
	P[f]	0	0	0	0	0	0
	E[g]	110	5,55 (1,63)	3,89 (1,30)	9,93	0,001	-0,86
Perú	ETC[a]	36	5,53 (1,56)	4,53 (1,63)	2,94	0,006	-0,5
	ETP[b]	24	5,46 (1,93)	4,21 (1,32)	-3,03	0,002	-0,52
	A[c]	9	4,67 (1,32)	4,11 (1,27)	-1,89	0,059	
	TH[d]	3	5,00 (1,73)	4,33 (1,53)	-1,41	0,157	
	D[e]	11	5,27 (1,35)	4,73 (1,56)	-1,29	0,196	
	P[f]	0	0	0	0	0	
	E[g]	15	5,27 (1,870)	3,67 (0,617)	-2,84	0,005	-0,59
México	ETC[a]	112	6,39 (2,11)	6,02 (2,44)	2,46	0,015	-0,25
	ETP[b]	49	6,49 (2,31)	5,63 (2,35)	3,29	0,002	-0,48
	A[c]	52	6,40 (2,21)	5,92 (2,10)	2,9	0,006	-0,39
	TH[d]	23	5,96 (2,25)	5,83(1,90)	-0,31	0,753	
	D[e]	29	7,31 (2,73)	6,72 (3,46)	-1,2	0,231	
	P[f]	6	6,17 (2,32)	6,33 (2,07)	-0,45	0,655	
	E[g]	74	5,75 (2,10)	4,66 (1,82)	4,82	0,001	-0,53
República Dominicana	ETC[a]	269	5,62 (1,87)	5,49 (2,03)	1,3	0,195	
	ETP[b]	203	5,62 (1,80)	5,22 (1,94)	3,43	0,001	-0,25
	A[c]	81	6,42 (2,26)	6,26 (2,55)	1	0,32	
	TH[d]	45	5,56 (1,85)	5,09 (2,23)	1,89	0,066	
	D[e]	111	5,81(1,842)	5,14 (1,817)	4,54	0,001	-0,43
	P[f]	2	4,00 (0)	4,50 (0,71)	-1	0,317	
	E[g]	380	5,48 (1,858)	4,78 (1,737)	7,88	0,001	-0,39

Nota: a: Empleado a tiempo completo; b: Empleado a tiempo parcial; c: Trabajador por cuenta propia; d: Trabajador del hogar; e: Desempleado; f: Pensionista; g: Estudiante.
Fuente: Elaborado por los autores con la información del estudio.

Tabla 5. Cambios en el consumo de alcohol durante el confinamiento en consumidores de riesgo de alcohol

	Disminuye	Se mantiene	Aumenta
	% (n)	% (n)	% (n)
Muestra total	50,2 (907)	34,5 (622)	15,3 (276)
Argentina	23,5 (12)	47,1 (24)	29,4 (15)
Colombia	52,8 (28)	39,6 (21)	7,5 (4)
Ecuador	68,6 (208)	25,4 (77)	5,9 (18)
Perú	64,7 (55)	24,7 (21)	10,6 (9)
México	46,8 (148)	37,3 (118)	15,8 (50)
República Dominicana	45,7 (456)	36,2 (361)	18,1 (180)

Fuente: Elaborado por los autores con la información del estudio.

DISCUSIÓN

El objetivo del presente estudio fue evaluar los cambios en el consumo de alcohol en población adulta latinoamericana y del Caribe latino durante el confinamiento por COVID-19, atendiendo a la edad y la situación laboral.

En términos generales, se observó que en los rangos de edad más jóvenes (18-29 años) disminuyó el consumo de alcohol; mientras que el mayor aumento ocurrió entre los 45-54 años. Esta disminución del consumo en los más jóvenes coincide con los hallazgos de otros trabajos (Lee et al., 2022; Villanueva et al., 2021) y podría ser explicada por la hipótesis de Rehm et al. (2020) que plantea una posible disminución del consumo como consecuencia de las restricciones de movilidad y contacto social durante el confinamiento, debido al cierre de establecimientos de ocio durante la pandemia. Otros autores han señalado además que los adultos más jóvenes serían los más afectados (McDonald et al., 2022) al verse limitadas las oportunidades de consumo (Bollen et al., 2021). De hecho, al analizar la situación de empleo de los participantes en este estudio, el colectivo de Estudiantes es el que más disminuye el consumo de alcohol, con independencia del país.

Tal como habían mostrado investigaciones previas (Walia et al., 2021) los resultados de este trabajo muestran que, en todos los países evaluados excepto Ecuador, las personas que trabajan a tiempo completo tienen un consumo de alcohol superior al de las personas desempleadas. Aunque los hallazgos también muestran que las personas empleadas a tiempo completo y a tiempo parcial durante el confinamiento registraron una disminución del consumo de alcohol respecto a antes de la pandemia, salvo los trabajadores a tiempo completo de Argentina. Bollen et al. (2021) encontraron que los motivos para beber alcohol durante el confinamiento se relacionan con los motivos para hacerlo antes del confinamiento, lo cual podría explicar la disparidad hallada en los resultados.

Otros estudios confirman que las condiciones del empleo presentan asociaciones fuertes y consistentes con los cambios en el

consumo de alcohol durante la pandemia, incluso controlando las condiciones económicas. En este sentido, situaciones laborales inseguras o cambios laborales abruptos pueden reflejar estrategias de afrontamiento desadaptativas (Rehm et al., 2020) reflejadas en un aumento del consumo de alcohol. Asimismo, algunos trabajadores pueden haberse beneficiado del trabajo a distancia, lo que dio lugar a cambios más drásticos en sus hábitos de estilo de vida y quizás a más oportunidades de beber alcohol en casa (Guignard et al., 2021).

En consonancia con otros trabajos (Lee et al., 2022; Villanueva et al., 2021), este estudio muestra que en población latinoamericana y del Caribe latino los Trabajadores por cuenta propia registran un consumo de alcohol durante la pandemia significativamente mayor al de los Empleados a tiempo completo y a tiempo parcial. En estos casos el consumo de alcohol podría ser una estrategia de regulación del estrés debido a los problemas financieros más acusados en quienes tienen un negocio propio y las medidas de contención de la pandemia están afectando económicamente su sostenibilidad.

En todo caso, tanto el consumo de alcohol como la situación laboral ya eran problemas significativos en Latinoamérica antes de la pandemia. Según un informe de la Organización Panamericana de la Salud (2021), previo a la pandemia en Latinoamérica las personas adultas consumían de media un 25,0% más de alcohol puro por año que el promedio mundial. Respecto al mercado de trabajo, la pandemia tuvo consecuencias en toda Latinoamérica, aumentando las dificultades de acceso al trabajo y la precarización existentes antes del confinamiento (CEPAL, 2021). La precarización laboral impacta en la salud de los trabajadores, en la exposición a situaciones de riesgo laboral (Zelaschi, 2006) y se relaciona con mayor riesgo de trastorno por dependencia del alcohol (Park et al., 2022).

En conclusión, los resultados de este estudio resaltan que, indistintamente de los países, en Latinoamérica y el Caribe latino, se observa una relación entre la situación laboral y el consumo de alcohol. Y si bien los hallazgos presentados son limitados para sacar conclusiones claramente extrapolables para el diseño de políticas públicas de prevención del consumo de alcohol en contextos laborales, se ofrece información sobre ambas problemáticas, que en el caso de algunos países está más actualizada de la existente a través de informes nacionales.

Entre las limitaciones de este estudio, podemos señalar el tamaño muestral. Es una muestra de conveniencia, sin selección aleatoria ni muestreo estratificado, por lo que no es posible generalizar los resultados obtenidos. Asimismo, algunos efectos derivados de la crisis son inmediatos, pero otros pueden aparecer a más largo plazo (De Goeij et al., 2015). Futuras investigaciones deben evaluar si los cambios ocurridos en el consumo de alcohol son duraderos y establecer si la situación de empleo post-pandemia es determinante en esta relación.

Financiación

Este estudio fue financiado por la Universidad Internacional de Valencia [PII2020_05]

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Alpers, S. E., Skogen, J. C., Mæland, S., Pallesen, S., Rabben, Å. K., Lunde, L. H., & Fadnes, L. T. (2021). Alcohol Consumption during a Pandemic Lockdown Period and Change in Alcohol Consumption Related to Worries and Pandemic Measures. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 18*(3), 1220. https://doi.org/10.3390/IJERPH18031220

Bollen, Z., Pabst, A., Creupelandt, C., Fontesse, S., Lannoy, S., Pinon, N., & Maurage, P. (2021). Prior drinking motives predict alcohol consumption during the COVID-19 lockdown: A cross-sectional online survey among Belgian college students. *Addictive behaviors*, *115*, 106772.

Brugiavini, A., Buia, R. E., & Simonetti, I. (2021). Occupation and working outcomes during the Coronavirus Pandemic. *European Journal of Ageing, 1*, 1–20. https://doi.org/10.1007/s10433-021-00651-5

Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) (2021). Estudio Económico de América Latina y el Caribe (LC/PUB.2021/10-P/Rev.1). Santiago.

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 and Public Health, 17*(13), 1–11. https://doi.org/10.3390/IJERPH17134677

Contel M, Gual A, & Colom J. (1999). Alcohol Use Disorders Identification Test (Audit): Translation And Validation To Catalan And Spanish. *Adicciones, 11*(4), 337-347.

Dávalos, ME, Fang, H. y French, MT (2012). Aliviando el dolor de una recesión económica: condiciones macroeconómicas y consumo excesivo de alcohol. *Economía de la salud, 21* (11), 1318-1335.

de Goeij, M. C. M., Suhrcke, M., Toffolutti, V., van de Mheen, D., Schoenmakers, T. M., & Kunst, A. E. (2015). How economic crises affect alcohol consumption and alcohol-related health problems: A realist systematic review. *Social Science & Medicine, 131,* 131–146. https://doi.org/10.1016/J.SOCSCIMED.2015.02.025

García-Cerde R., Valente J.Y., Sohi I., Falade R., Sanchez Z.M., & Monteiro M.G. (2021) Alcohol use during the COVID-19 pandemic in Latin America and the Caribbean. *Revista Panamericana de Salud Pública. 45*. https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.52

García Carretero M.A., Novalbos Ruiz J.P., Martínez Delgado J.M., & O'Ferrall Gonzalez C. (2016). Validation of the Alcohol Use Disorders Identification Test in university students: AUDIT and AUDIT-C. *Adicciones, 28*(4), 194-204.

Gonçalves, P. D., Moura, H. F., do Amaral, R. A., Castaldelli-Maia, J. M., & Malbergier, A. (2020). Alcohol Use and COVID-19: Can we Predict the Impact of the Pandemic on Alcohol Use Based on the Previous Crises in the 21st Century? A Brief Review. *Frontiers in Psychiatry, 11*, 1456. https://doi.org/10.3389/FPSYT.2020.581113/BIBTEX

Guignard, R., Andler, R., Quatremère, G., Pasquereau, A., du 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, 31*(5), 1076–1083. https://doi.org/10.1093/eurpub/ckab054

Instituto nacional de estadística (2019). Encuesta sobre Equipamiento y Uso de Tecnologías de Información y Comunicación en los Hogares [Internet].

Kilian, C., Rehm, J., Allebeck, P., Braddick, F., Gual, A., Barták, M., Bloomfield, K., Gil, A., Neufeld, M., O'Donnell, A., Petruželka, B., Rogalewicz, V., Schulte, B., & Manthey, J. (2021). Alcohol consumption during the COVID-19 pandemic in Europe: a large-scale cross-sectional study in 21 countries. *Addiction, 116*(12), 3369–3380. https://doi.org/10.1111/ADD.15530

Lau, J. T., Yang, X., Pang, E., Tsui, H. Y., Wong, E., & Wing, Y. K. (2005). SARS-related perceptions in Hong Kong. *Emerging infectious diseases, 11*(3), 417–424. https://doi.org/10.3201/eid1103.040675

Lee, S. Y., Kim, S., Kim, W. H., & Heo, J. (2022). Employment, Economic, and Sociodemographic Factors Associated with Changes in Smoking and Drinking Behaviors during the COVID-19 Pandemic in South Korea. *International journal of environmental research and public health, 19*(5), 2802. https://doi.org/10.3390/ijerph19052802

Ley de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales [internet]. Retrieved from https://www.boe.es/eli/es/lo/2018/12/05/3

Levy, T. S., María, L., Acosta, G., Rosas, V. M., Cuevas Nasu, L., Berenice, E., Pineda, G., Antonio, M., Arcos, A., Méndez, I., Humarán, G., & Rivera Dommarco, J. A. (2020). ENSARS-COV-2 Resultados de la evaluación basal de la encuesta nacional de las características de la población durante la pandemia de covid-19 centro de investigación en evaluación y encuestas. Instituto Nacional de Salud Pública (ciee-insp).

Manthey, J., Carr, S., Anderson, P., Bautista, N., Braddick, F., O'Donnell, A., Jané-Llopis, E., López-Pelayo, H., Medina, P., Mejía-Trujillo, J., Pérez-Gómez, A., Piazza, M., Rehm, J., Solovei, A., Rey, G. N., de Vries, H., & Schulte, B. (2022). Reduced alcohol consumption during the COVID-19 pandemic: Analyses of 17000 patients seeking primary health care in Colombia and Mexico. *Journal of Global Health, 12,* 05002. https://doi.org/10.7189/jogh.12.05002

Martínez-Vázquez, E. S., Ceballos-Rasgado, M., Posada-Velázquez, R., Hunot-Alexander, C., Judith Nava-González, E., Ramírez-Silva, I., Karina Aguilar-López, D., Quiroz-Olguín, G., López-Jara, B., Delgado-de-la-Cruz, C., Huescas-Juárez, S., Silva, M., & Kaufer-Horwitz, M. (2021). Perceived Diet Quality, Eating Behaviour, and Lifestyle Changes in a Mexican Population with Internet Access during Confinement for the COVID-19 Pandemic: ESCAN-COVID19Mx Survey. *Nutrients, 13*, 4256. https://doi.org/10.3390/nu13124256

Martínez-Vélez, N. A., Tiburcio, M., Natera Rey, G., Villatoro Velázquez, J. A., Arroyo-Belmonte, M., Sánchez-Hernández, G. Y., & Fernández-Torres, M. (2021). Psychoactive Substance Use and Its Relationship to Stress, Emotional State, Depressive Symptomatology, and Perceived Threat During the COVID-19 Pandemic in Mexico. *Frontiers in Public Health, 9*, 1226. https://doi.org/10.3389/FPUBH.2021.709410/BIBTEX

McDonald, A. J., Wickens, C. M., Bondy, S. J., Elton-Marshall, T., Wells, S., Nigatu, Y. T., Jankowicz, D., & Hamilton, H. A. (2022). Age differences in the association between loneliness and anxiety symptoms during the COVID-19 pandemic. *Psychiatry research, 310*, 114446. https://doi.org/10.1016/j.psychres.2022.114446

Moskalewicz, J. (2019). Evolution of alcohol policy in Poland during the transition period. *Journal of Health Inequalities, 5*(1), 41-41. https://doi.org/10.5114/jhi.2019.87828

Mucci, N., Giorgi, G., Roncaioli, M., Fiz Perez, J., & Arcangeli, G. (2016). The correlation between stress and economic crisis: a systematic review. *Neuropsychiatric disease and treatment, 12*, 983–993. https://doi.org/10.2147/NDT.S98525

Natera, G., Belmonte, M. A., Aguilar, P. S. M., Solís, F. B., Aguilar, N. B., De León, A. P., & Anderson, P. (2023). Detección del consumo de alcohol en el primer nivel de atención en México durante la pandemia de COVID-19. *Revista Panamericana de Salud Pública, 47*, e22. https://doi.org/10.26633/RPSP.2023.22

Oliver, N., Barber, X., Roomp, K., & Roomp, K. (2020). Assessing the Impact of the COVID-19 Pandemic in Spain: Large-Scale, Online, Self-Reported Population Survey. *Journal of Medical Internet Research, 22*(9). https://doi.org/10.2196/21319

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2021). Informe sobre la situación del alcohol y la salud en la Región de las Américas 2020. Pan American Health Organization. https://doi.org/10.37774/9789275322215

Park, S., Lee, J.-H., & Lee, J. (2022). Alcohol Abuse Associated with Accumulated Periods of Precarious Employment: A Four-Year Follow-Up Study of a Young Population in Korea. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 19*(12), 7380. Retrieved from http://dx.doi.org/10.3390/ijerph19127380

Rehm, J., Kilian, C., Ferreira-Borges, C., Jernigan, D., Monteiro, M., Parry, C. D. H., Sanchez, Z. M., & Manthey, J. (2020). Alcohol use in times of the COVID 19: Implications for monitoring and policy. *Drug and Alcohol Review, 39*(4), 301–304. https://doi.org/10.1111/DAR.13074

Tiburcio, M., Martínez, N. A., Natera, G., Salinas-Quiroz, F., & Arroyo, M. (2021). Consumo de alcohol en México durante la pandemia de Covid-19. In J. M. Quijada, G. Zabicky, & C. Fernández (Eds.), Problemáticas actuales del uso nocivo del alcohol: Depresión y consumo de alcohol (Vol. 1, pp. 167–185). Serie Técnica.

Vanderbruggen, N., Matthys, F., van Laere, S., Zeeuws, D., Santermans, L., van den Ameele, S., & Crunelle, C. L. (2020). Self-Reported Alcohol, Tobacco,

and Cannabis Use during COVID-19 Lockdown Measures: Results from a Web-Based Survey. *European Addiction Research, 26*(6), 309–315. https://doi.org/10.1159/000510822

Villanueva, V. J., Motos, P., Isorna, M., Villanueva, V., 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*. https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL95/ORIGINALES/RS95C_202101015.pdf

Villanueva-Blasco, V. J., Silvestre, V. V., Vázquez-Martínez, A., Boubeta, A. R., & Isorna, M. (2021). Age and Living Situation as Key Factors in Understanding Changes in Alcohol Use during COVID-19 Confinement. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 18*(21). https://doi.org/10.3390/IJERPH182111471

Walia, N., Bhetuwal, R., Acosta, L., Muddasani, S., Kamwal, C., Mishra, V. D., & Leszkowitz, D. (2021). Employment Status and Its Association With Psychological Distress and Alcohol Consumption. *Cureus, 13*(6), e16054. https://doi.org/10.7759/cureus.16054

Zelaschi, María Constanza (2006). La precariedad laboral y su impacto en la salud de los trabajadores. XIII Jornadas de Investigación y Segundo Encuentro de Investigadores en Psicología del Mercosur. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.