



ID del documento: SEC-Vol.1.N.1.004.2023

Tipo de artículo: Investigación

Adicción en Adolescentes: Un Estudio sobre Factores de Riesgo y Políticas Preventivas

Addiction in Adolescents: A Study on Risk Factors and Preventive Policies

Autores:

Gema Dioselina Anchundia Talledo

¹Universidad Estatal de Milagro, Ecuador, gema1509.gc@gmail.com, <https://orcid.org/0009-0007-4506-7785>

Corresponding Author: *Gema Dioselina Anchundia Talledo*, gema1509.gc@gmail.com

Reception: 03-Abril-2023 **Acceptance:** 24- Abril -2023 **Publication:** 29- Abril -2023

How to cite this article:

Anchundia Talledo, G. D. . (2023). Adicción en Adolescentes: Un Estudio sobre Factores de Riesgo y Políticas Preventivas. *Sapiens Evolucion Cientifica* , 1(1), 1-18. <https://sapiensjournal.org/index.php/SEC/article/view/18>



Resumen

El comportamiento adictivo se caracteriza por patrones compulsivos y repetitivos de consumo de sustancias o realización de actividades específicas, pese a sus efectos perjudiciales. La adicción implica cambios neurobiológicos que afectan los sistemas de recompensa y motivación, generando dependencia física y psicológica. Es un trastorno multifactorial influenciado por factores genéticos, biológicos, psicológicos y ambientales, por lo que su tratamiento debe ser integral e incluir psicoterapia, apoyo social y cambios en el estilo de vida. La prevalencia del consumo de drogas en Ecuador se ha evaluado a través de diversas encuestas. En 2014, el CONSEP reportó que Ecuador ocupaba el tercer lugar en Sudamérica en consumo de cocaína entre estudiantes de secundaria. Estudios posteriores indicaron que la edad promedio de inicio en el consumo de drogas es de 14 años. Investigaciones en diferentes provincias revelaron que las sustancias más consumidas por adolescentes son la marihuana, el alcohol y el tabaco. Entre los factores de riesgo destacan la disfunción familiar, la presión de grupo, la baja autoestima y el fácil acceso a sustancias. En contraste, los factores protectores incluyen el apoyo familiar, la educación sobre los riesgos de la adicción y la participación en actividades extracurriculares. El estudio utilizó bases de datos académicas como PubMed y Scielo para analizar estrategias de prevención en Ecuador. Se identificó que los programas de prevención enfocados en el ámbito familiar, comunitario y educativo son esenciales para reducir la incidencia del consumo de sustancias en adolescentes.

Palabras clave: Conducta adictiva, Factores de riesgo, Prevención del consumo, Adolescencia y adicción, Epidemiología de drogas

Abstract

Addictive behavior is characterized by compulsive and repetitive patterns of substance use or specific activities, despite their harmful effects. Addiction involves neurobiological changes that affect reward and motivation systems, generating physical and psychological dependence. It is a multifactorial disorder influenced by genetic, biological, psychological, and environmental factors, so its treatment must be comprehensive and include psychotherapy, social support, and lifestyle changes. The prevalence of drug use in Ecuador has been assessed through various surveys. In 2014, CONSEP reported that Ecuador ranked third in South America in cocaine use among high school students. Subsequent studies indicated that the average age of first drug use is 14 years. Research in different provinces revealed that the most commonly used substances among adolescents are marijuana, alcohol, and tobacco. Risk factors include family dysfunction, peer pressure, low self-esteem, and easy access to substances. In contrast, protective factors include family support, education about the risks of addiction, and participation in extracurricular activities. The study used academic databases such as PubMed and Scielo to analyze prevention strategies in Ecuador. It identified that prevention programs focused on family, community, and educational settings are essential to reducing the incidence of substance use among adolescents.

Keywords: Addictive behavior, Risk factors, Prevention of consumption, Adolescence and addiction, Drug epidemiology

1. INTRODUCCIÓN



El comportamiento adictivo comprende patrones de conducta repetitivos y compulsivos que involucran la búsqueda y el consumo de sustancias o la realización de actividades específicas, pese a las consecuencias perjudiciales (1). Esta conducta se distingue por una falta de control y el desarrollo de una dependencia psicológica o física hacia una sustancia o actividad determinada (2). Los cambios químicos y neurobiológicos en el cerebro están directamente relacionados con estas conductas, influyendo en los sistemas de recompensa y motivación (4). Dichos cambios pueden derivar en una dependencia tanto física como psicológica, generando una necesidad incontrolable de mantener la conducta adictiva, aun cuando esta impacte negativamente en los ámbitos personal, social, emocional y físico de la persona afectada (5,6).

La adicción es un trastorno multifactorial y complejo, influenciado por elementos genéticos, biológicos, psicológicos y ambientales. Por ello, su tratamiento debe ser integral e incluir psicoterapia, apoyo social, medicación y modificaciones en el estilo de vida (7). Comprender la teoría de la adicción permite prevenir conductas desadaptativas e informar que los riesgos del consumo de drogas superan ampliamente cualquier beneficio percibido. Este documento describe una metodología investigativa basada en el método científico, lo que ha permitido obtener información relevante sobre estas conductas en adolescentes y las estrategias de prevención adecuadas para evitar la aparición de casos de adicción.

Los hallazgos de la investigación destacan diversos factores que intervienen en la aparición y persistencia del comportamiento adictivo, ya sea vinculado al consumo de sustancias o a conductas adictivas no relacionadas con drogas. Entre los factores individuales que influyen en el inicio de la adicción se encuentran la edad y el género, donde los adolescentes y el género masculino presentan mayor vulnerabilidad. Asimismo, se abordan aspectos como las actitudes, creencias y valores respecto al consumo de sustancias, la percepción de riesgo, la gestión inadecuada del afrontamiento, problemas de autoestima, autoconcepto y autocontrol, entre otros.

Prevalencia. En Ecuador, la última encuesta nacional sobre el uso de sustancias en la población general se realizó hace siete años. En 2014, el Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas (CONSEP) publicó los resultados de una encuesta aplicada a aproximadamente 11.000 personas de entre 12 y 65 años en zonas urbanas y capitales provinciales. En el informe de Evaluación sobre Políticas de Drogas de 2019, se reporta que Ecuador ha realizado ocho estudios sobre la demanda de drogas, de los cuales dos fueron utilizados en el informe de la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD) sobre el consumo en las Américas. Ecuador ocupa el tercer lugar en Sudamérica en prevalencia de consumo de cocaína entre estudiantes de secundaria y el sexto en consumo de inhalables como solventes, aerosoles, gases y nitritos (9,10).

En 2015, la Secretaría Técnica de Drogas (Seted), que sustituyó al CONSEP, llevó a cabo una encuesta en la que participaron 36.000 estudiantes secundarios. Según los resultados publicados en 2016, el 12,65% de los encuestados había consumido sustancias prohibidas, principalmente heroína, cocaína y marihuana (9,11). Se identificó que la edad promedio de inicio en el consumo fue de 14 años. En 2018, la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición



recopiló información sobre el consumo de sustancias legales en menores de edad, revelando que un 7,6% de niños de entre 10 y 17 años había consumido alcohol en los últimos 30 días previos a la entrevista, y un 4,3% había probado tabaco al menos una vez. No obstante, este estudio no abordó el consumo de sustancias ilegales.

Estudios adicionales han identificado patrones de consumo de drogas entre universitarios. En 2016, una encuesta aplicada a más de 5.000 estudiantes de entre 18 y 25 años mostró una reducción en el consumo de alcohol, pasando del 36,9% en 2012 al 33,1% en 2016, y una disminución en el consumo de tabaco del 24,7% en 2012 al 20,8% en 2016. En relación con las drogas ilegales, se identificó que cerca del 30% de los universitarios había experimentado con alguna sustancia prohibida en algún momento de sus vidas, mientras que el 12,7% reportó haberlas consumido en 2016.

Por provincias, en Loja, entre adolescentes de 12 a 18 años, se identificó que las drogas más consumidas eran la marihuana (45%), el alcohol (54%) y el tabaco (30%) (14). En Guayas, el 29% de adolescentes entre 12 y 17 años ha presenciado el consumo de drogas por parte de otros estudiantes, cifra que en zonas urbanas asciende al 34% y en la región costera llega al 38% (15). En El Oro y Cuenca, los datos reflejan que las sustancias más consumidas son la marihuana (45%) y el alcohol (33,3%) (16). En Azuay, un estudio de 2014 determinó que el 53,5% de los consumidores eran mujeres, con un promedio de edad de 21 años ($DS \pm 2,83$) (17).

Factores de Riesgo y Factores Protectores

Los factores de riesgo aumentan la probabilidad de que los adolescentes desarrollen conductas adictivas. Entre estos destacan:

1. Entorno familiar disfuncional, caracterizado por falta de apoyo emocional y supervisión parental (31).
2. Presión de grupo, la influencia de amigos que presentan comportamientos adictivos (32).
3. Falta de apego escolar, evidenciada en el bajo rendimiento académico y la ausencia de sentido de pertenencia (33).
4. Baja autoestima, que puede llevar a los adolescentes a recurrir a sustancias para aliviar la ansiedad (34).
5. Acceso fácil a sustancias, lo que incrementa la posibilidad de experimentación (35).

Los factores protectores, por otro lado, pueden reducir la vulnerabilidad a la adicción e incluyen:

1. Apoyo familiar y comunicación efectiva (36).
2. Relaciones positivas con adultos que actúen como modelos a seguir (37).
3. Participación en actividades extracurriculares que refuercen el sentido de pertenencia (38).



4. Desarrollo de habilidades de afrontamiento para gestionar el estrés y la presión social (39).
5. Educación sobre los riesgos de las conductas adictivas (40).

Medidas de Prevención

Para prevenir el consumo de drogas, es fundamental fortalecer los factores protectores mediante estrategias como:

1. Promoción de la autoestima en niños y adolescentes (41,42).
2. Fomento de la comunicación abierta y honesta en la familia (43,44).
3. Desarrollo de comportamientos responsables y respeto a normas (45,46).
4. Educación sobre las drogas desde una edad temprana (47).
5. Supervisión de actividades recreativas y fomento de hábitos de ocio saludables (48-50).
6. Creación de entornos comunitarios seguros y enriquecedores (53,54).
7. Identificación temprana de factores de riesgo y atención preventiva (55-57).
8. Promoción de estilos de vida saludables, incluyendo ejercicio, alimentación equilibrada y gestión del estrés (58-60).

2. METODOLOGÍA

La presente investigación se fundamentó en el método científico, haciendo uso de diversas bases de datos y motores de búsqueda especializados, tales como PubMed, Elsevier, Scielo y Google Académico. Se seleccionaron artículos en español e inglés, priorizando revisiones bibliográficas publicadas en revistas académicas de renombre, entre ellas: Revista Chilena de Pediatría, Medicina Legal de Costa Rica, Revista Pediátrica Elizalde, Revista Médica Electrónica AEpap y Revista de Ciencias Sociales. La finalidad de esta selección fue analizar y determinar los diversos factores que influyen en la aparición de conductas adictivas en adolescentes, así como las estrategias de prevención implementadas en Ecuador.

Para la inclusión de los estudios en el análisis, se consideraron investigaciones publicadas entre los años 2017 y 2023. Los artículos de mayor relevancia se presentan en la siguiente tabla, la cual sintetiza los factores de riesgo y protección identificados en relación con la aparición de conductas adictivas en poblaciones adolescentes.

Tabla 1. Factores de riesgo y protección asociados con conductas adictivas en adolescentes

| Autor(es) | Año | País | Número de participantes | Resultados principales |
|-----------|-----|------|-------------------------|------------------------|
|-----------|-----|------|-------------------------|------------------------|



| | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Moreta-Herrera, R.; Mayorga-Lascano, M.; León-Tamayo, L.; Ilaja-Verdesoto, B. | 2020 | Ecuador (Ambato) | 502 | Se identificó la migración académica y una predisposición favorable al consumo. Las amistades, conflictos laborales y el tiempo libre destinado a fiestas y ocio están asociados con el consumo de tabaco y alcohol. |
| Noroña Salcedo, D. R.; Vega Falcón, V. | 2022 | Ecuador | 1,755 | La presión social del grupo de pares y la búsqueda de nuevas sensaciones aumentan el riesgo de consumo. |
| Moreta-Herrera, R.; Ilaja-Verdesoto, B.; Mayorga-Lascano, M.; León-Tamayo, L.; López-Castro, J. | 2018 | Ecuador (Ambato) | 502 | Se reafirma la asociación entre amistades, conflictos laborales y tiempo de ocio con el consumo de tabaco y alcohol. |
| Noroña Salcedo, D. R.; Mosquera Hernández, V. C.; Laica Hernández, V. G. | 2022 | Ecuador | 891 | Factores de construcción social de género, como identidades, roles y poderes diferenciados, influyen en el consumo. |
| Mejía, M. C.; Ochoa, D. X.; Ríos, P. A.; Yaulema, L. P.; Veloz, S. P. | 2019 | Ecuador (Chimborazo) | 251 | Problemas legales, académicos y de salud mental relacionados con el consumo de sustancias. |
| Valdevila-Figueira, J. A.; Valdevila- Santiesteban, R.; Pérez Vázquez, M. | 2022 | Ecuador | No especifica | Situaciones de estrés, consumo de sedantes o pastillas para dormir y uso de alucinógenos. |
| Mayorga-Lascano, P. M.; Aguilar-Castro, D. E. | 2018 | Ecuador (Ambato) | 168 | La relación familiar y la necesidad de aceptación social influyen en el consumo. |
| Noroña Salcedo, D. R.; Mosquera Hernández, V. C.; Laica Hernández, V. G. | 2021 | Ecuador | 1,755 | Factores económicos y psicosociales impactan en el consumo de sustancias |
| Encalada Campos, G. E.; Avila Larreal, A. G.; Morán Almendáriz, B. V.; | 2021 | Ecuador | 150 | |



| | | | | |
|-----------------------------|------|---------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Franco Altamirano, K. K. | | | | legales e ilegales en adolescentes. |
| Hidalgo Candell, C. C. | 2020 | Ecuador | 177 | La violencia familiar, el abuso y la permisividad influyen significativamente en el consumo. |

Tabla 2. Identificación de la provincia con mayor consumo y el rango etario predominante en dichas conductas.

| Autores | Año | País | Número de participantes | Resultados relevantes |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pilco Guadalupe, A. | 2020 | Ecuador (Chimborazo) | No especificado | Según el INEC, Guayas presenta el mayor consumo con un 29.8% a nivel nacional, seguido por Pichincha con un 20%. El rango etario predominante es de 15 a 21 años. |
| Rivadeneira-Díaz, Y., Torres-Valdivieso, R. E., Collaguazo-Vega, E. V. | 2021 | Ecuador (Loja) | 66 | Consumo de alcohol (54%), marihuana (45%), tabaco (30%) y otras sustancias (9.5%). Predomina en el grupo etario de 12 a 19 años. |
| Sallo Guamán, J. S. | 2019 | Ecuador (Cuenca) | 60 | El 45% consume cannabis y el 33.3% alcohol. El rango de edad va de 14 a 21 años. |
| Guillen Pereira, L., Arma Castañeda, N. P., Formoso Mieres, A. A., Guerra Santiesteban, J. R., Vargas Vera, D. F., Fernández Lorenzo, A. | 2017 | Ecuador (Guayaquil) | 40 | El 38% de los adolescentes presentan consumo de sustancias. El rango etario predominante es de 25 a 31 años. |
| Pacurucu Merchán, N. E., Muñoz Arteaga, M. V. | 2021 | Ecuador | 5800 | Entre el 96.4% y el 98% de estudiantes de medicina y otras facultades consumen algún tipo de sustancia |



| | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Monteros Campos, O. A., De La Cruz Cobo, G. A. | 2019 | Ecuador (Ibarra) | 300 | estimulante. La edad promedio es de 21 años. Los adolescentes entre 12 y 15 años tienen un primer contacto con drogas a través del tabaco. |
| Guayasamín Napa, D. C. | 2021 | Ecuador | 126 | Distribución etaria del consumo: 14-15 años (33.4%), 12-13 años (31.3%), 16-17 años (29.1%), mayores de 17 años (5.8%). |
| Portocarrero Carrera, M. Y. | 2018 | Ecuador (Esmeraldas) | 40 | Rango etario predominante: 18-19 años (50%). |
| Espinel Jara, V. M., Tito Pineda, A. P., Tapia Paguay, M. X., López Aguilar, E. C., Castillo Andrade, R. E. | 2020 | Ecuador | No especificado | El 30% de los jóvenes no realiza actividad física, mientras que el 42% sí lo hace. Rango de edad de 18 a 21 años. |
| Ponce Guerra, C. E., Reyes Valenzuela, C. | 2018 | Ecuador | 3,278 | Entre los 12 y 18 años, la población manifiesta consumo de bebidas alcohólicas. |

Tabla 3. Evaluación periódica de programas de prevención y su impacto en la reducción de conductas adictivas.

| Autores | Año | País | Número de participantes | Resultados relevantes |
|-------------------------------------------|------------|----------------------|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pilco Guadalupe, A. | 2020 | Ecuador (Chimborazo) | No especificado | Se proponen estrategias para aplicación en otras IES de la zona 3 y del país. |
| Tumbaco Quimis, G. A. | 2018 | Ecuador | 184 | El Ministerio de Salud Pública implementó campañas de prevención sobre el uso de drogas y sus efectos negativos. |
| Ponce Bacusoy, M. T., Suárez Martínez, F. | 2021 | Ecuador | 763 | Se aplicó el test multifásico de personalidad de |



| | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| J., Pincay Parrale, E. G. | | | | Minnesota (MMPI-2) para identificar factores de riesgo y establecer medidas de prevención. |
| Guaranda Moreira, J. E. | 2018 | Ecuador | 165 | Evaluación de estrategias para prevenir recaídas. |
| Delgado Bernal, D. S., Bravo Bonoso, D. G., Placencia López, B. M., Solórzano Solórzano, S. E. | 2019 | Ecuador | No especificado | Se analiza la relación con la enfermedad adictiva y la orientación de objetivos terapéuticos futuros. |
| Palacios-Saltos, J. E., Alcívar-Molina, S. A. | 2021 | Ecuador | 19 | Estrategias para evitar recaídas incluyen una rutina diaria, programación de actividades y terapia. |
| Plaza Guzmán, A., Bello Cardales, C., Klimenko, O., García González, D. J. J., Sánchez Espitia, N. C. | 2018 | Ecuador | No especificado | La prevención temprana debe abordarse desde el ámbito personal, familiar y comunitario. |
| Fuentes, E. G. | 2017 | Ecuador | No especificado | Se destaca la importancia de la prevención en el ámbito familiar y comunitario. |
| Tenorio, F. | N/A | Ecuador | No especificado | Manejo de sustancias sujetas a fiscalización. |
| Litardo Salazar, W. A., Castro Mariscal, K. M. F., Vinces Ubillus, M. A., Briones Bermeo, N. P., Mera Leones, F. B. | 2020 | Ecuador | 82 | Identificación temprana del consumo de alcohol como estrategia de prevención y reducción del consumo. |
| Cevallos-Sánchez, G., Alvarado-Moneada, Z. | 2018 | Ecuador | 40 | Implementación de medidas de prevención integral que incluyan tratamiento, rehabilitación y reinserción social. |

3. RESULTADOS



Las conductas adictivas se caracterizan por una pérdida de control y una dependencia que puede ser tanto psicológica como física hacia una sustancia o actividad determinada. Estas pueden estar relacionadas con el consumo de sustancias como el alcohol, el tabaco, drogas ilícitas, medicamentos con prescripción médica, entre otras. Asimismo, pueden manifestarse a través de comportamientos compulsivos como la práctica excesiva de ejercicio, la alimentación descontrolada, el trabajo en exceso o el uso excesivo de Internet y redes sociales (1).

Según la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD), en su informe de 2019 basado en dos estudios sobre el consumo de drogas en América, Ecuador ocupa el sexto lugar en consumo general de solventes inhalables, aerosoles, gases y nitritos, y se posiciona en el tercer lugar en Sudamérica en prevalencia de consumo de cocaína entre estudiantes de secundaria (2).

Identificar conductas adictivas puede resultar complicado, incluso cuando se presentan síntomas de abstinencia al intentar abandonar una sustancia o un comportamiento adictivo. Algunos signos incluyen la necesidad de incrementar la frecuencia o la cantidad del comportamiento para alcanzar la misma sensación de placer, la incapacidad de regular el consumo de sustancias o la realización del comportamiento a pesar de los intentos por controlarlo, así como la reducción o abandono de actividades, pasatiempos o relaciones personales significativas debido a la adicción. Cuando una conducta adictiva se torna compulsiva, demanda una cantidad considerable de tiempo y esfuerzo mental, dificultando su interrupción (3).

La franja etaria de 11 a 14 años es crítica para implementar medidas preventivas y evitar la experimentación con drogas, ya que es durante esta etapa cuando existe mayor riesgo de iniciación en el consumo, particularmente a partir de los 15 años (4). La prevención del consumo de drogas es una estrategia clave para mitigar su impacto tanto en el individuo como en la sociedad. Para ello, resulta fundamental fomentar el desarrollo de una autoimagen positiva en los niños, lo que incide directamente en su autoestima. Mantener una comunicación abierta con los padres ayuda a reducir el miedo e incertidumbre que los adolescentes experimentan debido a los cambios físicos y psicológicos propios de esta etapa (5).

Transmitir valores tanto en el hogar como en la escuela es esencial, ya que los educadores tienen la responsabilidad de inculcar principios morales que los adolescentes internalicen y adopten. Es recomendable reconocer e incentivar la participación de los jóvenes en actividades recreativas. Si bien no es necesario ejercer un control estricto, es importante estar informados sobre sus amistades, destinos y ocupaciones, ya que los hábitos nocivos pueden influir en sus vidas de manera impredecible (6).

Para reducir la vulnerabilidad al consumo de drogas, los adolescentes deben recibir información clara y completa sobre el tabaco y otras sustancias tanto en la escuela como en el hogar. También es crucial promover entornos comunitarios saludables que ofrezcan oportunidades de recreación y actividades constructivas. La identificación temprana de factores de riesgo y consumo de drogas, así como la implementación de estrategias de



intervención como asesoramiento, tratamiento y apoyo, son medidas necesarias en los ámbitos educativo y de atención médica. Finalmente, fomentar un estilo de vida saludable basado en la actividad física, una alimentación equilibrada, el manejo del estrés y un adecuado descanso contribuye a disminuir la susceptibilidad al consumo de drogas (7).

4. DISCUSIÓN

Fletcher y Kenny (1) describen las conductas adictivas como aquellas caracterizadas por la pérdida de control y la dependencia, ya sea física o psicológica, hacia una sustancia o actividad. Según Lüscher (2), estas conductas pueden estar relacionadas con el consumo de sustancias como el alcohol, el tabaco, las drogas ilícitas o los medicamentos recetados, pero también pueden manifestarse en comportamientos como el juego de azar, el uso excesivo de Internet y redes sociales, la práctica compulsiva de ejercicio, la ingesta descontrolada de alimentos o el trabajo excesivo.

Para el diagnóstico de estas adicciones, Vandaele y Saldún (3) señalaron en 2021 que es fundamental identificar la presencia de síntomas de abstinencia cuando se intenta cesar el consumo de una sustancia o la realización de una actividad adictiva. Estos síntomas pueden manifestarse en forma de ansiedad, irritabilidad, sudoración y temblores, entre otros. Lisette (4) destaca la importancia del fenómeno de tolerancia, es decir, la necesidad de incrementar la dosis o la frecuencia del comportamiento adictivo para lograr el mismo nivel de satisfacción. Otro aspecto clave es la incapacidad de controlar o limitar el consumo, incluso cuando se han hecho intentos para reducirlo.

Según un artículo de la Universidad EAFIT (5), el impacto de las adicciones se refleja en el deterioro del desempeño académico y laboral, así como en las relaciones interpersonales y la salud física y mental. La Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) (6) advierte sobre la negación del problema y la resistencia a buscar ayuda, aun cuando las consecuencias negativas son evidentes. Pineda-Ortiz (7) enfatiza que uno de los factores más determinantes en la adicción es la compulsión, ya que esta ocupa una gran parte del tiempo y los pensamientos del individuo, dificultando el control sobre la conducta.

En cuanto a la vulnerabilidad al consumo de sustancias, Cid-Monckton y Sandí (8) concluyen que la adolescencia media y tardía (a partir de los 15 años) representa la etapa de mayor riesgo para el inicio del consumo de drogas. Por ello, el período entre los 11 y los 14 años es clave para la implementación de estrategias preventivas. Jiménez y Ponce (9) argumentan que una comunicación efectiva entre padres e hijos es fundamental para reducir el miedo y la incertidumbre que acompañan los cambios físicos y emocionales en la adolescencia. Una crianza excesivamente autoritaria puede generar tensiones que lleven al joven a buscar apoyo en fuentes externas, lo que no siempre resulta beneficioso.

Gómez y Bravo (10) subrayan la importancia de inculcar valores desde la escuela y el hogar, estableciendo límites en el uso de sustancias perjudiciales como el alcohol, el tabaco



y las drogas. Zehra, Burns y Liu (11) enfatizan que conocer y fomentar actividades recreativas en los adolescentes, así como propiciar relaciones sanas con la familia y el grupo de pares, facilita la detección temprana de posibles problemas. Palacios y López Torrecillas (12) coinciden en que la prevención más eficaz radica en promover la comunicación abierta y el apoyo familiar, ya que esto contribuye a reducir el riesgo de consumo de drogas. Finalmente, Daniela y Liberós Pérez (13) recomiendan que la identificación y abordaje temprano del consumo de sustancias y los factores de riesgo asociados sean una prioridad en cualquier estrategia preventiva.

5. CONCLUSIÓN

Los factores de riesgo y de protección desempeñan un rol clave en la manifestación de conductas adictivas durante la adolescencia. La identificación y gestión de estos elementos resultan esenciales para diseñar estrategias preventivas eficaces. En este sentido, la presencia de un entorno familiar disfuncional y la influencia negativa de los pares constituyen factores de riesgo que pueden incrementar la vulnerabilidad de los adolescentes a desarrollar adicciones. En contraste, el respaldo familiar y la capacitación en estrategias de afrontamiento actúan como factores protectores que fortalecen la resiliencia y disminuyen la probabilidad de incurrir en conductas adictivas. La implementación de intervenciones combinadas que potencien los factores de protección y reduzcan los de riesgo podría generar un impacto favorable en la prevención de estas conductas durante esta etapa del desarrollo (1).

Desde esta perspectiva, resulta imprescindible realizar evaluaciones periódicas de los programas de prevención con el objetivo de determinar su eficacia en la reducción del comportamiento adictivo en adolescentes. Estas evaluaciones permiten obtener información clara sobre la efectividad de las estrategias empleadas y su impacto en la población destinataria. Además, los resultados derivados no solo proporcionan indicadores sobre el éxito del programa, sino que también contribuyen a identificar aspectos susceptibles de mejora o ajuste. La actualización constante de las estrategias, basada en la evidencia obtenida, favorece el mantenimiento de enfoques adecuados y eficaces para prevenir las conductas adictivas y promover el bienestar de los adolescentes (2).

Por último, es crucial que las estrategias de prevención y respuesta sean capaces de identificar las regiones con mayor incidencia de conductas adictivas y los grupos etarios más afectados. Aunque no se cuenta con datos específicos al respecto, es importante reconocer que la problemática de la adicción no se circunscribe a una única región o franja etaria. Estas conductas pueden presentarse en distintos contextos y poblaciones. Por ello, los programas preventivos deben ser flexibles y fundamentarse en información actualizada y confiable que refleje las particularidades locales. La colaboración entre organismos gubernamentales, profesionales de la salud y educadores es fundamental para abordar estas problemáticas de manera integral e individualizada (3).



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. 24 de agosto de 2023]. Conductas Adictivas.
2. Fletcher PC, Kenny PJ. Food addiction: a valid concept? *Neuropsychopharmacology*. diciembre de 2018;43(13):2506–13.
3. Lüscher C, Robbins TW, Everitt BJ. The transition to compulsion in addiction. *Nat Rev Neurosci*. mayo de 2020;21(5):247–63
4. Horseman C, Meyer A. Neurobiology of Addiction. *Clin Obstet Gynecol*. marzo de 2019;62(1):118–27.
5. Strathearn L, Giannotti M, Mills R, Kisely S, Najman J, Abajobir A. Long-term Cognitive, Psychological, and Health Outcomes Associated With Child Abuse and Neglect. *Pediatrics*. octubre de 2020;146(4).
6. Feltenstein MW, See RE, Fuchs RA. Neural Substrates and Circuits of Drug Addiction. *Cold Spring Harb Perspect Med*. el 1 de abril de 2021;11(4).
7. Jurek B, Neumann ID. The Oxytocin Receptor: From Intracellular Signaling to Behavior. *Physiol Rev*. el 1 de julio de 2018;98(3):1805–908.
8. Alexandra Pilco Guadalupe. Estudio de la personalidad y consumo de alcohol en estudiantes universitarios [Internet]. 2020 [citado el 24 de agosto de 2023].
9. Consejo nacional de control de estupefacientes y psicotropicas. 4 estudio- nacional- poblacion- de-12-a-65-años Ecuador OND [Internet]. 2014 [citado el 24 de agosto de 2023].
10. Juan Ladera. Más de 900 mil ecuatorianos consumen alcohol [Internet]. 2013 [citado el 24 de agosto de 2023].
11. Esteban Braganza. El alcoholismo, un gran problema en Ecuador [Internet]. 2018 [citado el 24 de agosto de 2023].
12. Plan V. Plan V. 2021 [citado el 24 de agosto de 2023]. Ecuador a palos de ciego: 7 años sin un estudio sobre consumo de drogas.
13. César Eduardo Ponce Guerra, Carlos Reyes Valenzuela. Consumo de alcohol en estudiantes en tres facultades de la Universidad Nacional de Chimborazo. *Rev EugEsp*.



2018;12(2).

14. Rivadeneira-Díaz Y, Collaguazo-Vega EV, Torres-Valdivieso RE. Sustancias de mayor prevalencia en el consumo que ocasionan comportamientos adictivos en la población infanto – juvenil del cantón Catamayo, provincia de Loja. Periodo 2019-2020. Revista científico - profesional. 2021;6(4):246–58.
15. Lisbet Guillen Pereira, Nelly Paola Arma Castañeda, Alleyne Antonio Formoso Mieres, José Ramón Guerra Santiesteban, Danilo Fernando Vargas Vera, Angie Fernández Lorenzo. Estrategia pedagógica para reducir y prevenir el consumo de drogas desde la Educación Física . Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas.2017;36(2):111–26.
16. John Steven Sallo Guamán. Relación de los rasgos de personalidad y consumo de drogas en personas privadas de la libertad en el centro de privación de libertad Machala-el Oro 2019. Repositorio digital de la Universidad Católica de Cuenca. 2019
17. Esteban Braganza. El alcoholismo, un gran problema en Ecuador [Internet]. 2018 [citado el 24 de agosto de 2023].
18. Plan V. Plan V. 2021 [citado el 24 de agosto de 2023]. Ecuador a palos de ciego: 7 años sin un estudio sobre consumo de drogas.
19. César Eduardo Ponce Guerra, Carlos Reyes Valenzuela. Consumo de alcohol en estudiantes en tres facultades de la Universidad Nacional de Chimborazo. Rev EugEsp. 2018;12(2).
20. Rivadeneira-Díaz Y, Collaguazo-Vega EV, Torres-Valdivieso RE. Sustancias de mayor prevalencia en el consumo que ocasionan comportamientos adictivos en la población infanto – juvenil del cantón Catamayo, provincia de Loja. Periodo 2019-2020. Revista científico - profesional. 2021;6(4):246–58.
21. Lisbet Guillen Pereira, Nelly Paola Arma Castañeda, Alleyne Antonio Formoso Mieres, José Ramón Guerra Santiesteban, Danilo Fernando Vargas Vera, Angie Fernández Lorenzo. Estrategia pedagógica para reducir y prevenir el consumo de drogas desde la Educación Física . Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas.2017;36(2):111–26
22. Vandaele Y, Ahmed SH. Habit, choice, and addiction. Neuropsychopharmacology. Marzo de 2021;46(4):689–98.
23. Henry Saldún, Darío Moreira. Diagnóstico sobre la problemática del consumo de drogas en la ciudad de trinidad departamento de flores. 2010
24. Lisette D, Oliveros M, Dunia D, Noda R, Zurieta D, Delgado P, et al. Consideraciones sobre las adicciones en la formación del profesional de Ciencias Médicas. Revista Médica Electrónica [Internet]. 2018 [citado el 28 de agosto de 2023];40(2):513–20.
25. EAFIT. Comportamientos de consumo - Las adicciones dejan huella [Internet]. 2020 [citado el 28 de agosto de 2023].



26. UNODC. Abuso de drogas en adolescentes y jóvenes y vulnerabilidad familiar. UNODC; 2013.
27. Pineda-Ortiz J, Torrecilla-Sesma M. Mecanismos neurobiológicos de la adicción a drogas. Trastor Adict [Internet]. el 1 de enero de 2019 [citado el 28 de agosto de 2023];1(1):13–21.
28. Cid-Monckton P, Pedrão LJ. Factores familiares protectores y de riesgo relacionados al consumo de drogas en adolescentes. Rev Lat Am Enfermagem. mayo de 2011;19(SPEC. ISSUE):738–45
29. Luis Eduardo Sandí Esquivel, Hilda Castillo Araya. Conducta adictiva, un trastorno de inhabilitación mental. Revista de Ciencias Sociales . 2021;1(171).
30. Noroña Salcedo DR, Mosquera Hernández VC, Laica Hernández VG. Análisis del consumo de drogas en estudiantes universitarios en Quito (Ecuador). Revista de Investigación en Psicología. el 30 de junio de 2022;25(1):83–98.
31. Darwin Raúl Noroña Salcedo, Vladimir Vega Falcón. Factores de riesgo asociados al uso y consumo de drogas en estudiantes del Instituto Superior Tecnológico Sucre. Revista de Investigación en Psicología. 2022;25(1).
32. Mejía M, Ochoa D, Ríos P, Yaulema L, Veloz S. Factores de riesgo e indicadores de violencia de género en mujeres socias de bancos comunitarios en Chimborazo. Ecuador. Revista espacios. 2019;40(32).
33. José Alejandro Valdevila-Figueira, Rocío Valdevila-Santiesteban, Marlene Pérez Vázquez, María Gracia Madero Dutazaka. Causas y condiciones del uso indebido de drogas en Ecuador. Correo Científico Médico. 2022;26(3).
34. Mayorga Lascano, Paúl Marlon, Daniela Estefanía, Aguilar Castro. Estrés académico como factor de riesgo en el consumo de sustancias lícitas en los estudiantes de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Ambato. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 2018;
35. Noroña Salcedo D, Mosquera Hernández V, Laica Hernández V. Factores de riesgo asociados al uso y consumo de drogas en estudiantes del Instituto Superior Tecnológico Sucre. Ecuadorian Science Journal. el 30 de noviembre de 2021;5(3):12–26
Grecia Elizabeth Encalada Campos, Ayari Guadalupe Avila Larreal, Byron Vidal Morán Almendáriz, Karelis Karina Franco Altamirano. Riesgos psicosociales y económicos asociados al consumo de drogas en adolescentes rurales escolarizados de milagro- Ecuador. Revista Salud y Bienestar Colectivo. 2021;5(2).
36. Hidalgo Candell CC. Factores de riesgo familiar en el consumo de drogas y su relación con la conducta antisocial en adolescentes. distrito de salud 09D08. 2019. Más Vida. el 9 de noviembre de 2020;2(3):54–64.
37. Rodrigo Moreta-Herrera, Marlon Mayorga-Lascano, Lorena León-Tamayo, Betsy Ilaja-Verdesoto. Consumo de sustancias legales, ilegales y fármacos en adolescentes y factores de riesgo asociados a la exposición reciente. Health and Addictions. 2017;18(1):39–50.
38. Olena Klimenko, Daniel Antonio Plaza Guzmán, Nuris Del Carmen Sánchez Espitia. Estrategias preventivas en relación a las conductas adictivas en adolescentes. PSICOESPACIOS. 2018;12(20):144–72.



39. Nieves M, Yuste H. Adolescencia, grupo de iguales, consumo de drogas, y otras conductas problemáticas. 2003
40. Tena-Suck A, Castro-Martínez G, Marín-Navarrete R, Gómez-Romero P, Fuente- Martín A de la, Gómez-Martínez R, et al. Consumo de sustancias en adolescentes: consideraciones para la práctica médica. Medicina interna de México [Internet]. el 1 de marzo de 2018 [citado el 28 de agosto de 2023];34(2):264–77.
41. Glenda Alina Tumbaco Quimis. Consumo problemático de sustancias adictivas en los adolescentes. 2018.
42. Jiménez TI, Murgui S, Estévez E, Musitu G. Comunicación familiar y comportamientos delictivos en adolescentes españoles: el doble rol mediador de la autoestima. Revista Latinoamericana de Psicología [Internet]. 2007 [citado el 28 de agosto de 2023];473–85.
43. María Teresa Ponce-Bacuso, Franklin Jacinto Suarez-Martínez, Edison Gastón Pincay-Parrales. Trastornos del comportamiento asociados a sustancias psicoactivas en estudiantes de bachillerato de la Unidad Educativa Fiscal Alejo Lascano. dominio de las ciencias. 2021;7(2):135–50.
44. Gómez E, Cobos EG. Adolescencia y familia: revisión de la relación y la comunicación como factores de riesgo o protección. 2008 [citado el 28 de agosto de 2023];10:105–22.
45. Delia Georgina Bravo Bonoso, Doris Susana Delgado Bernal. Abordaje Integral para la intervención de las conductas adictivas en Adolescentes del cantón Jipijapa. 2019;
46. Zehra A, Burns J, Liu CK, Manza P, Wiers CE, Volkow ND, et al. Cannabis Addiction and the Brain: a Review. J Neuroimmune Pharmacol. diciembre de 2018;13(4):438–52.
47. Antonio Tena-Suck. Consumo de sustancias en adolescentes: consideraciones para la práctica médica. Med interna Méx. 2018;34(2).
48. Salery M, Godino A, Nestler EJ. Drug-activated cells: From immediate early genes to neuronal ensembles in addiction. Adv Pharmacol. 2021;90:173–216.
49. Müller TE, Fontana BD, Bertonecchio KT, Francesconi F, Mezzomo NJ, Canzian J, et al. Understanding the neurobiological effects of drug abuse: Lessons from zebrafish models. Prog Neuropsychopharmacol Biol Psychiatry. el 8 de junio de 2020;100:109873.
50. López F, Ramírez I, León R, Bulas M. Influencia del apoyo familiar en la autoeficacia de los drogodependientes. 2005;
51. Juliana Edith Palacios-Saltos, Silvio Alejandro Alcívar-Molina. Apoyo sociofamiliar en personas consumidoras de estupefacientes en la etapa de rehabilitación. Ciencias técnicas y aplicadas Artículo de investigación. 2021;7(3):778–801.
52. Carbo JC, Nathaly D, Páez M. La promoción de salud para la creación de entornos saludables en América Latina y el Caribe. Medisan [Internet]. 2017 [citado el 28 de agosto de 2023];21(12):3415–23.



53. Stabouli S, Erdine S, Suurorg L, Jankauskienė A, Lurbe E. Obesity and Eating Disorders in Children and Adolescents: The Bidirectional Link. *Nutrients*. el 29 denoviembre de 2021;13(12).
54. Daniela ZF, Marianne SG, Milagros A, Claudia HC, Andrea MC. Fundamentos de la intervención temprana en niños con trastornos del espectro autista. *Rev Chil Pediatr [Internet]*. el 1 de marzo de 2015 [citado el 28 de agosto de 2023];86(2):126
55. Nieves Liberós Pérez, Esther Bruixola Chirivella. Atención Temprana: un cambio hacia la intervención centrada en la familia. *Revista de Recursos para la Educación Inclusiva*. 2021;1(1).
56. Martínez Moreno A, Calet N. Intervención en Atención Temprana: enfoque Desde el Ámbito Familiar. *Escritos de Psicología (Internet) [Internet]*. 2015 [citado el 24 de agosto de 2023];8(2):33-42.
57. Calpa-Pastas AM, Santacruz-Bolaños GA, Álvarez-Bravo M, Zambrano-Guerrero CA, Hernández-Narváez E de L, Matabanchoy-Tulcan SM, et al promoción de estilos de vida saludables: estrategias y escenarios. *Hacia la Promoción de la Salud [Internet]*. 1 de julio de 2019
58. McNally GP, Jean-Richard-dit-Bressel P, Millan EZ, Lawrence AJ. Pathways to the persistence of drug use despite its adverse consequences. *Molecular Psychiatry 2023 [Internet]*. el 30 de marzo de 2023 [citado el 28 de agosto de 2023];1-10.
59. Johana Elizabeth, Guaranda Moreira. Consumo problemático de sustancias adictivas en adolescentes. 2018;
60. Horwitz R, Brener L, Meissner F, Rothermund K, von Hippel W, von Hippel C. Identification with drug use among young adults who are at risk of transitioning to more serious use. *Addictive behaviors*. diciembre de 2019;99:106072.
61. Xavier Pons Diez. Modelos interpretativos del consumo de drogas. *Polis*. 2008;4(2).
62. Quironsalud. Orientación sobre las adicciones y su prevención [Internet]. 2019 [citado el 28 de agosto de 2023].
63. Encodat. Consumo de alcohol: prevalencias Globales, patrones de consumo y variaciones estatales. 2016;
64. Klimenko O, Plaza Guzmán DA, Bello Cardales C, García González JJ, Sánchez Espitia NDC. Estrategias preventivas en relación a las conductas adictivas en adolescentes. *Psicoespacios: Revista virtual de la Institución Universitaria de Envigado, ISSN-e 2145-2776, Vol 12, N° 20, 2018 (Ejemplar dedicado a: enero-junio 2018), págs 144-172 [Internet]*. 2018 [citado el 30 de agosto de 2023];12(20):144-72.



Conflicto de Intereses: Los autores declaran que no tienen conflictos de intereses relacionados con este estudio y que todos los procedimientos seguidos cumplen con los estándares éticos establecidos por la revista. Asimismo, confirman que este trabajo es inédito y no ha sido publicado, ni parcial ni totalmente, en ninguna otra publicación.