

## The clinical and social effects produced by the consumption of psychoactive substances in adolescents

### Los efectos clínicos y sociales producidos por el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes

**Autores:**

Zambrano-Flores, Tatiana Elizabeth  
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ  
Estudiante investigador de la carrera de Laboratorio Clínico  
Jipijapa – Ecuador



[zambrano-tatiana1618@unesum.edu.ec](mailto:zambrano-tatiana1618@unesum.edu.ec)



<https://orcid.org/0009-0007-2390-2452>

Ureta-Guerrero, Jolie Mey  
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ  
Estudiante investigador de la carrera de Laboratorio Clínico  
Jipijapa – Ecuador



[ureta-jolie8228@unesum.edu.ec](mailto:ureta-jolie8228@unesum.edu.ec)



<https://orcid.org/0009-0004-5104-1483>

Dra. Castro-Jalca, Jazmin, PhD  
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ  
Docente de la carrera de Laboratorio Clínico  
Jipijapa-Ecuador



[jazmin.castro@unesum.edu.ec](mailto:jazmin.castro@unesum.edu.ec)



<https://orcid.org/0000-0001-7593-8552>

Fechas de recepción: 10-FEB-2024 aceptación: 13-MAR-2024 publicación: 15-MAR-2024



<https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>

<http://mqrinvestigar.com/>

## Resumen

**Introducción:** Las sustancias psicoactivas son compuestos naturales o sintéticos, que están sujetas a fiscalización entre ellas se pueden encontrar sustancias, como el alcohol o el tabaco; para uso farmacológico. **Objetivo de estudio:** identificar y crear conciencia sobre los riesgos y consecuencias asociadas con el consumo de drogas en esta etapa crucial del desarrollo, como lo es la adolescencia. **Metodología:** En la investigación se empleó un diseño narrativo documental de tipo descriptivo. **Resultado:** la adolescencia representa una etapa altamente vulnerable para el consumo de sustancias psicoactivas, evidenciando patrones preocupantes en América y Europa. En América, los adolescentes exhiben un elevado consumo de alcohol, tabaco y cannabis, con impactos negativos en la salud. En Europa, además de altos niveles en estas sustancias, hay una apertura a drogas más fuertes, aumentando el riesgo de daños irreversibles, a nivel clínico, el consumo de sustancias afecta no solo la salud mental, sino también el organismo, causando problemas bucales y, en mujeres adolescentes embarazadas, graves consecuencias para el feto y la madre. **Conclusión:** el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes representa una amenaza seria para la salud física y mental, así como para su entorno social, la necesidad de abordar este problema de manera integral, mediante la prevención, tratamiento y rehabilitación es importante y fortalecer la educación preventiva y mejorar los servicios de tratamiento son elementos clave para enfrentar eficazmente este desafío global y promover un entorno saludable y seguro para los adolescentes.

**Palabras clave:** Prevención; Consumo; Tratamiento; Adolescentes; Efectos; Impacto

## Abstract

**Introduction:** Psychoactive substances are natural or synthetic compounds, which are subject to control, among them you can find substances such as alcohol or tobacco; for pharmacological use. **Study objective:** identify and raise awareness about the risks and consequences associated with drug use in this crucial stage of development, such as adolescence. **Methodology:** A descriptive documentary narrative design was used in the research. **Result:** adolescence represents a highly vulnerable stage for the consumption of psychoactive substances, evidencing worrying patterns in America and Europe. In America, adolescents exhibit high consumption of alcohol, tobacco and cannabis, with negative impacts on health. In Europe, in addition to high levels of these substances, there is an opening to stronger drugs, increasing the risk of irreversible damage. On a clinical level, substance consumption affects not only mental health, but also the body, causing oral and , in pregnant adolescent women, serious consequences for the fetus and the mother. **Conclusion:** the consumption of psychoactive substances in adolescents represents a serious threat to physical and mental health, as well as to their social environment, the need to address this problem in a comprehensive manner, through prevention, treatment and rehabilitation is important and strengthening education Prevention and improving treatment services are key elements to effectively address this global challenge and promote a healthy and safe environment for adolescents.

**Keywords:** Prevention; Consumption; Treatment; Teenagers; Effects; Impact

## Introducción

El propósito de la investigación fue proporcionar una visión general del estudio, así mismo, educar, informar y crear conciencia sobre los riesgos y consecuencias asociadas con el consumo de drogas en esta etapa crucial del desarrollo, como lo es la adolescencia.

Las sustancias psicoactivas son compuestos naturales o sintéticos, que están sujetas a fiscalización entre ellas se pueden encontrar sustancias, como el alcohol o el tabaco; para uso farmacológico, cabe mencionar que el consumo de estas sustancias puede provocar consecuencias en diversos sistemas debido a que pueden presentar intoxicaciones e incluso pueden causar trastornos crónicos y recurrentes (1).

No, sin antes hay que recalcar que el consumo de sustancias psicoactivas como el cannabis, las anfetaminas y la cocaína, entre otras, representa uno de los desafíos más significativos entre los jóvenes en la contemporaneidad. No es casualidad que la adolescencia sea considerada la fase más crítica para el inicio de prácticas de consumo. Este fenómeno posiblemente se vea impulsado por ciertos atributos particulares de esta etapa del desarrollo, como la exploración de la independencia y la construcción de la identidad personal, así como la búsqueda activa de nuevas experiencias y sensaciones (2).

Individuos diagnosticados con trastorno por consumo de sustancias pueden exhibir alteraciones en el pensamiento y el comportamiento que se desvían de lo habitual. Según datos del Instituto Nacional de Abuso de Drogas, las motivaciones para iniciar el consumo de drogas son diversas e incluyen el deseo de experimentar sensaciones placenteras, la búsqueda de alivio del estrés o la evasión de problemas, el deseo de mejorar el rendimiento cognitivo o físico. Estas alteraciones repercuten negativamente en su capacidad para ejercer un juicio adecuado, tomar decisiones acertadas, asimilar nuevos conocimientos, retener información en la memoria y regular su conducta de manera apropiada (3).

En España, entre los jóvenes de enseñanza secundaria y bachillerato, el consumo de sustancias más frecuentes sigue un patrón en el que destacan en primer lugar el alcohol, seguido por el tabaco y el cannabis. En comparación, la incidencia del consumo de otras sustancias como la cocaína, la heroína, los inhalantes, las anfetaminas, los alucinógenos, los tranquilizantes y demás, se encuentra considerablemente más baja, con niveles de consumo poco significativos. Además del alcohol, el tabaco representa otro grave problema de salud en este contexto. Es responsable de una variedad de patologías crónicas, principalmente cardíacas y pulmonares, y contribuye significativamente a las muertes prematuras en la población (4).

Camelo Roa S, y col (5) en el año 2019 en Colombia, Funciones Ejecutivas y Ajuste Clínico en Adolescentes Colombianos Policonsumidores, mediante sus análisis estadístico realizados

en adolescentes colombianos determinan que las características sociodemográficas se dan por los nivel socioeconómico, entorno, edad y la relación con los padres ya sea por problemas como herencia, disfunción familiar, divorcio haciendo que resalte la impulsividad de sus decisiones y crean que la mejor decisión de liberarse de sus problemas sea mediante el consumo de estas sustancias ,sin embargo estos no toman en consideración que al creer tener no toman en consideración que pueden ocasionar riesgos a su vida.

Vilugrón F y col (6) en el 2022 en Chile se analizó la “Conducta suicida, consumo de sustancias psicoactivas y calidad de vida en adolescentes chilenos” mediante una investigación de tipo transversal analítico que investiga el comportamiento relacionado con la Salud (CVRS) en adolescentes escolarizados en Valparaíso, resultados participaron del estudio 550 adolescentes matriculados en una escuela pública. La CVRS se evaluó a través del KIDSCREEN-27, mientras que la conducta suicida y el consumo de sustancias psicoactivas se midieron con la Encuesta Global de Salud por la cual se concluyó que la prevalencia de conducta suicida fue mayor en mujeres y en quienes consumieron tabaco o marihuana en el último mes.

Plúa Quimis D (7) en el año 2019 en Manabí hace énfasis a las “La familia y las sustancias psicoactivas” con el objetivo de determinar las influencias de la familia en el consumo de sustancias. Se implemento un estudio analítico, de cohorte transversal donde hubo participación de 283 estudiantes de una población, los resultados alcanzados por el Consejo Nacional de Control de Sustancias Psicotrópicas evidencio que en el cantón jipijapa el 35% de los adolescentes consume drogas, por ellos llegan a la conclusión que las causas principales se deben a constante problemas socio-familiares, discriminaciones por parte de sus amigos, ya sea en lugares públicos o incluso en las instituciones educativas provocando problemas psicológicos en los adolescentes.

Argandoña J y col (8) en el año 2021 en el cantón Olmedo-Manabí, Ecuador, se realizó un estudio “Las relaciones interpersonales en adolescentes que consumen sustancias psicoactivas” La investigación fue de enfoque cuantitativo, de tipo descriptiva, además de implementación de métodos teóricos, sus resultados destacan que los adolescentes en cuestión consumen múltiples sustancias psicoactivas, y se observa que un 90% de ellos enfrenta dificultades significativas para dejar de consumir. Por ello estos autores concluyen que se evidencia un gran problema en sus habilidades para relacionarse con los demás.

Descrito lo anterior con la investigación se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuáles son los efectos clínicos y sociales producidos por el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes?

## Material y métodos

### 2.1 Diseño y tipo de estudio

En la respectiva investigación se empleó un diseño narrativo documental de tipo descriptivo.

### 2.2 Criterios de elegibilidad

#### 2.2.1 Criterios de Inclusión

- Se consideraron información relevante referentes al título de la investigación.
- Artículo con acceso completo a la información.
- Artículos en adolescentes.
- Artículos publicados entre los años 2014 hasta 2023.

#### 2.2.2 Criterios de Exclusión

- Artículos que presentaban información incompleta
- Artículos de páginas no oficiales, datos duplicados, monografías, periódicos digitales, opiniones, resúmenes y blogs.
- Artículos fuera del periodo de estudio.
- Artículos donde intervengan poblaciones como niños, adultos, adultos mayores.

#### 2.2.3 Análisis de la información

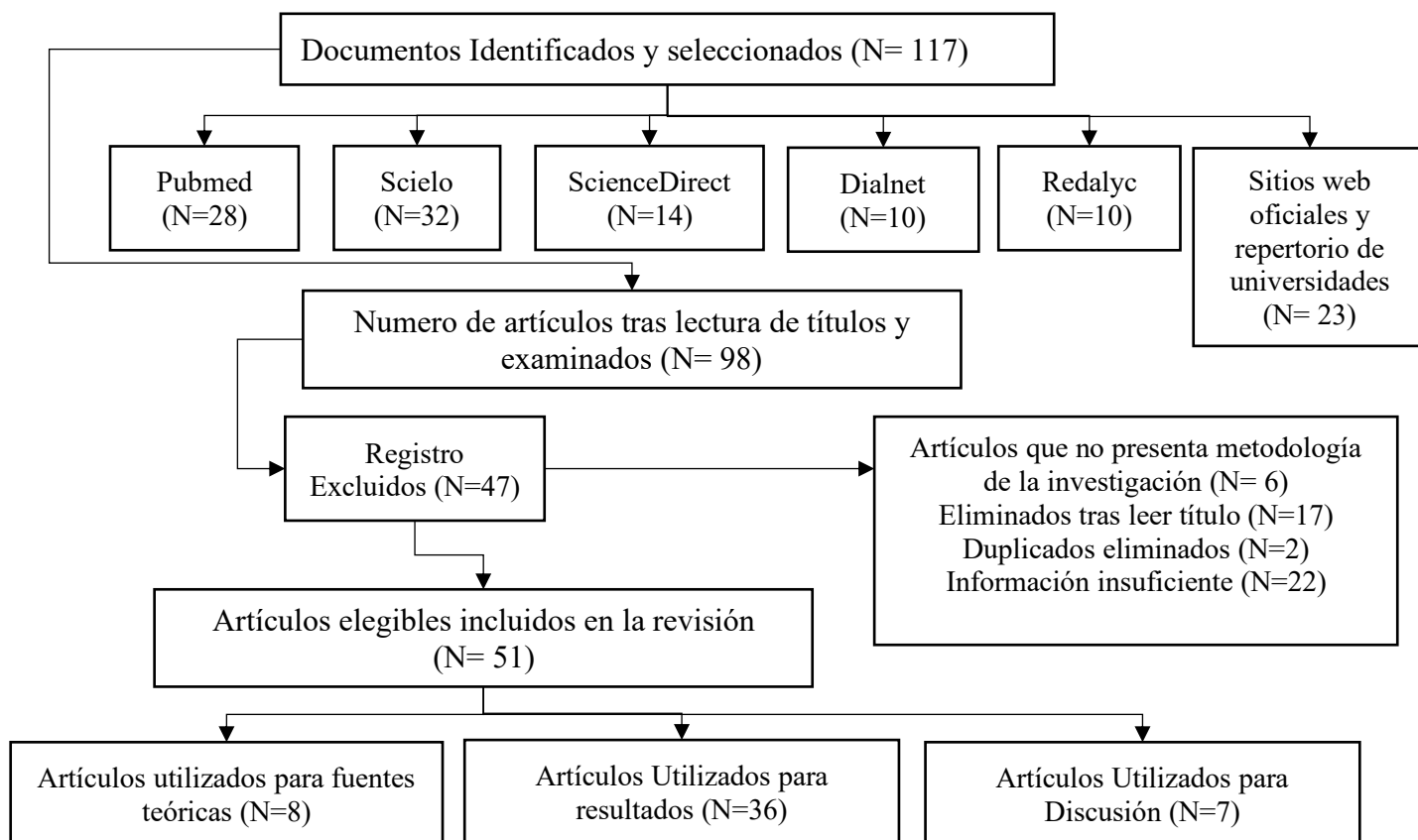
Para la recopilación de los artículos, se empleó una revisión sistémica en 117 artículos académicos, donde los investigadores se dividieron información de la temática con el fin de realizar una revisión exhaustiva, dichos artículos se anexaron en una matriz permitiendo consolidar en Microsoft Excel 2019. Para dicho efecto se consideraron las variables de: los autores, el título del artículo, la metodología de investigación que emplean, lugar o país, y los resultados más relevantes de la investigación de los artículos, como se demuestra en la Figura 1: Flujoograma PRISMA

### 2.3 Estrategia de búsqueda

En este proceso, se llevó a cabo una búsqueda y selección de bibliografía con el propósito de analizar los efectos clínicos y sociales derivados del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, de artículos científicos en idioma castellano e inglés en revistas indexadas en Scielo, PubMed, ScienceDirect, OMS, OPS, INEC, Elsevier y Google Scholar. Para la recopilación de información se utilizaron palabras claves con el objetivo de encontrar información más relevante para el desarrollo de la investigación. Entre los términos MeSH más utilizados tales como "Impacto", "Consumo", "Adolescentes", "Drogas" y "Estimulantes". Se empleó el uso del boleano ``and``, ``or`` ya que el interés fue examinar las publicaciones acerca de los efectos clínicos y sociales producidos por el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes, en idioma inglés y español.

### 2.4 Consideraciones éticas

Se respetaron los derechos de autor y se siguieron los principios éticos de todos los autores involucrados. Asimismo, se aplicaron de manera adecuada las normas de Vancouver durante el desarrollo de esta investigación.



**Figura 1:** Flujograma PRISMA

## Resultados

Con el fin de cumplir con los objetivos planteados sobre los efectos clínicos y sociales producidos por el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes se realizó una investigación exhaustiva de 36 artículos en diferentes partes del mundo detallados a continuación:

**Tabla 1.** Efectos clínicos producidos por el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes

Autor/ Ref.	Año de estudio	Región	País o Ciudad	Genero /sexo	Edad	Tipo de sustancia	Efectos clínicos
Méndez N (9).	2014	América del Norte	México	Hombres y Mujeres	16-18 años	Tabaco, alcohol, cannabis, cocaína.	Enfermedades renales. Enfermedad respiratoria obstructiva crónica. Enfermedad cardíaca, infartos cerebrales, enfermedades vasculares, cánceres.  Problemas con la atención y motivación.  Ansiedad, paranoia, pánico, depresión.  Pérdida de memoria y en la capacidad de solución de problemas
Molero M y col (10).	2017		México	Hombres y mujeres	13-18 años	Cannabis, tabaco, alcohol.	Déficits neurocognitivos
Marín J y col (11).	2016		América Central	León – Nicaragua	Hombres y Mujeres	15-19 años	Inhalantes- Popper.
Pérez L y col (12).	2019	La Habana - Cuba		Hombres y mujeres	13-19 años	Alcohol, tabaco, cocaína y marihuana.	Enfermedades en el hígado, afección en el sistema nervioso.



<b>Góngora O y col (13).</b>	2019	Holguín - Cuba	Hombres y mujeres	12-17 años	Alcohol	<p>Efectos a nivel del aparato digestivo y glándulas anexas: glositis, esofagitis, gastritis, diarrea.</p> <p>Efectos neurológicos como: neuropatía periférica distal, cefalea, temblores, convulsiones y miopatía alcohólica aguda.</p> <p>Efectos en el aparato genitourinario: disfunción sexual.</p> <p>Efectos en el aparato cardiovascular: aterosclerosis temprana, hipertensión arterial, infarto del miocardio y cardiomiopatías.</p>
<b>Loor W y col (14).</b>	2018	Ecuador	Hombres y mujeres	15-19 años	Alcohol, tabaco.	Déficits de memoria, ansiedad, dificultad en la coordinación motora.
<b>Morales J y col (15).</b>	2019	Lima - Perú	Hombres y mujeres	15-19 años	Cocaína, marihuana, pasta básica de cocaína, alcohol.	Cáncer, déficit de memoria episódica.
<b>Lino M y col (16).</b>	2019	Guayaquil-Ecuador	Hombres y mujeres	15-17 años	Marihuana, cocaína y heroína	<p>Cambia y desfigura la percepción sensorial del individuo, interpone su estado de conciencia y sus facultades cognitivas, pueden producir alucinaciones.</p> <p>Reduce el ritmo de las funciones corporales, de la acción psíquica y del sistema nervioso central.</p> <p>Estimula la actividad psíquica y del sistema nervioso central, además de incrementar el ritmo de otros órganos y sistemas.</p>

América de Sur

<b>Argandoña J y col (17).</b>	2021	Quito-Ecuador	Hombres y Mujeres	15-18 años	Alcohol, tabaco, sustancias estupefacientes y psicotrópicos.	Enfermedades incurables como: cáncer, enfermedades mentales, cirrosis, enfermedades cardiovasculares.  Enfermedades contagiosas como Hepatitis y VIH.
<b>Encalada G y col (18).</b>	2021	Milagro-Ecuador	Hombres y mujeres	12-18 años	Cafeína, alcohol, tabaco, cocaína, marihuana.	Deprime el sistema nervioso central, problemas fisiológicos, afección de los pulmones, patologías no transmisibles complejas como la diabetes o la insuficiencia renal.
<b>Delgado S y col (19).</b>	2021	Guayaquil-Ecuador	Hombres y mujeres	17-20 años	Cocaína	Daño irreversible a nivel neurológico a corto y largo plazo ya que lesionan el sistema nervioso central, causando manifestaciones clínicas como, sentimientos de euforia, vivacidad, locuacidad y un sentido de poder, pero cuando el efecto termina vuelven a sentirse tristes, tener ideas delirantes o paranoicas e incluso contemplar el suicidio.
<b>Vilugrón F y col (20).</b>	2022	Chile	Hombres y mujeres	15-18 años	Alcohol, marihuana, tabaco.	Enfermedades no transmisibles, las lesiones auto infringidas, infección por Virus de Inmunodeficiencia Humana.
<b>García C (21).</b>	2022	Manabí-Ecuador	Mujeres	15-17 años	Alcohol, tabaco, marihuana, cocaína.	Malformaciones congénitas, prematuridad, abortos espontáneos, adquisición de una infección por

						transmisión sexual, muerte súbita
<b>Castro M (22).</b>	2022	Guayaquil-Ecuador	Hombres y mujeres	14 años	Heroína, cocaína y marihuana	Caries y enfermedad periodontal.
<b>Castro A y col (23).</b>	2023	Ecuador	Hombres y mujeres	12-17 años	Marihuana, tabaco, alcohol, cocaína y heroína.	Enfermedades cerebrales, pulmonares, hígado, cáncer, diabetes, e hipertensión.  Estrés, la depresión, ideación suicida, agresión, y déficit de atención.
<b>Ramírez E y col (24).</b>	2023	Santo Domingo-República Dominicana	Hombres y mujeres	13-14 años	Alcohol, éxtasis, cannabis, cocaína, cigarrillo electrónico.	Enfermedades pulmonares, cardiovasculares, diversos tipos de cáncer, enfisemas, osteoporosis, enfermedades del sistema vascular, enfermedades periodontales.
<b>Pardo J (25).</b>	2023	Cuenca-Ecuador	Hombres y mujeres	12-17 años	Alcohol, cannabis, cocaína, opioides, anfetaminas.	Cambios de apetito, trastornos del sueño, dificultades de transmisión, muerte, daño cerebral, enfermedades crónicas.
<b>Díaz G y col (26).</b>	2020	Burela-España	Hombres y mujeres	13-16 años	Cannabis, alcohol, tabaco.	Falta de sueño, cansancio.
<b>Burillo y col (27).</b>	2022	<b>Europa</b> España	Hombres y Mujeres	12-17 años	Cannabis, benzodiazepinas, cocaína, anfetaminas, ketamina, gamma-hidroxi-butilato.	Disminución de conciencia, palpitaciones, dolor torácico, muerte.

<b>Hoff T y col (28).</b>	2023	Alemania	Hombres y Mujeres	15-24 años	Tabaco, alcohol, marihuana.	Enfermedad coronaria y aterosclerosis; enfermedades pulmonares; múltiples tipos de cáncer.  Cirrosis o lesión hepática.  Enfermedades, trastornos psicóticos.
---------------------------	------	----------	-------------------	------------	-----------------------------	---

**Análisis e interpretación:** En la tabla 1 se evidencia las sustancias psicoactivas que consumen los adolescentes en diferentes regiones siendo altamente relevante el uso de sustancias como alcohol, tabaco y marihuana, además se detalla las consecuencias de administrarlas provocando afecciones significativas en nuestro cuerpo que puede ser desde déficits en el sistema nervioso hasta enfermedades cardiovasculares y respiratorias.

**Tabla 2.** Efectos sociales producidos por el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes

Autor/ Ref.	Año de estudio	Región	País o Ciudad	Genero/ sexo	Edad	Tipo de sustancia	Efectos sociales
<b>Góngora O y col (29).</b>	2019	América de Sur	Cuba	Mujeres	16 y 17 años	Alcohol	Actos ilegales o impulsivos y conductas arriesgadas a obtener una enfermedad de transmisión sexual.
<b>Piedra T y col (30).</b>	2020		Ecuador	Hombres y mujeres	15 a 17 años	Tabaco, Marihuana, Heroína, cocaína, tranquilizantes y éxtasis	Problemas familiares, problemas en el desempeño académico y pueden ocurrir afecciones en su estado de salud, como generar daños cerebrales.
<b>Díaz A y col (31).</b>	2020		España	Hombres y mujeres	Entre 13 y 16 años	Cannabis, alcohol y tabaco	Bullying
<b>Velásquez S y col (32).</b>	2020		Colombia	Mujeres y hombres	14 y 21 años	Marihuana, alcohol, Popper, tabaco, cocaína y LSD	Problemas de salud mental y aislamiento social.
<b>Cedeño Y y col (33).</b>	2021		Ecuador	Hombres y mujeres	15 y 16 años	Alcohol	Tensiones y conflictos dentro de la familia, problemas de comunicación con sus padres y otros miembros de la familia.

<b>Quijada J y col (34).</b>	2021		México	Hombres y mujeres	15 y 20 años	Alcohol	Aislamiento social y sentimientos de depresión
<b>Padrós F y col (35).</b>	2023		México	Hombres y mujeres	13 y 18 años	Alcohol	Rechazo social y problemas de salud mental
<b>Cerutti F y col (36).</b>	2023		Brasil	Mujeres y hombres	14 y 18 años	Cannabis, el alcohol, crack – cocaína y tabaco.	Violencia y problemas legales
<b>Morales M y col (37).</b>	2023		México	Mujeres y hombres	15 y 20 años	Alcohol, cannabis, cocaína, opiáceos, alucinógenos y el éxtasis.	Dificultades para estudiar o bien trabajar, implicarse en conflictos y en prácticas sexuales de riesgo
<b>Vasconcelos L y col (38).</b>	2022		Brasil	Hombres y mujeres	15 años	Alcohol y Tabaco	Conflictos familiares, dificultades escolares, dificultad para relacionarse y uso abusivo de desarrollo de enfermedades
<b>Wilson T y col (39).</b>	2021		Noruega	Hombres y mujeres	≥18 años	Alcohol	Incidentes violentos
<b>Ibáñez L y col (40).</b>	2023	<b>Europa</b>	España	Hombres y mujeres	12 y 17 años	Alcohol, Tabaco y marihuana	Desintegración social, aislamiento y problemas familiares
<b>Navarro E y col (41).</b>	2023		España	Mujeres	Entre 10 y 24 años	Alcohol, cannabinoides, benzodiazepinas, cocaína y éxtasis.	Víctimas de violencia sexual
<b>Campos D y col (42).</b>	2023	<b>A nivel mundial</b>		Hombres y mujeres	Adolescentes rondan los 13 a 18 años	Marihuana, tabaco, alcohol y cocaína.	Problemas familiares, con amigos y consecuencias académicas.
<b>Rondón J y col (43).</b>	2023				Hombres y Mujeres	Adolescentes y jóvenes adultos	Alcohol

Villacis Y y col (44).	2023	Mujeres y hombres	12 a 17 años	Alcohol, heroína y cocaína.	Robar, problemas familiares, problemas legales, familiares, físicos, etc.
------------------------------	------	-------------------------	-----------------	-----------------------------------	--

**Análisis e interpretación:** Los estudios recopilados en la tabla 2 abordan el impacto que conlleva el consumo de diversas sustancias, como el tabaco, la heroína, el alcohol, la marihuana, la cocaína y otros, en adolescentes de diferentes países y contextos socioeconómicos. Se destaca que el consumo de estas sustancias durante la adolescencia puede provocar una serie de efectos negativos en el aspecto social en la vida de los jóvenes, como el tener problemas familiares, académicos, problemas tanto económicos como legales, dificultades al relacionarse, provocando aislamiento y en ciertos casos pudieran desarrollar depresión o bullying.

### Discusión

La adolescencia es la etapa de desarrollo más vulnerable para el consumo de sustancias psicoactivas, después del estudio de los datos obtenidos de los artículos se dividió por regiones su administración, en el continente Americano los adolescentes entre 16 y 19 años consumen en mayor porcentaje alcohol, seguido del tabaco y cannabis obteniendo resultados negativos a nivel salud como afecciones neurológicas y cardiovasculares, además se encuentran expuestos a contraer enfermedades infecciosas como VIH y Hepatitis; cabe recalcar que el consumo a largo plazo de estas sustancias a una edad temprana desencadenaría un daño permanente. Por otro lado, en el continente europeo los adolescentes de 13 a 24 años además de consumir en grandes cantidades el alcohol, tabaco y marihuana se encuentran más abiertos a probar sustancias más fuertes como benzodiazepinas, cocaína, anfetaminas y ketamina; esto nos demuestra la facilidad que tienen los jóvenes a caer en adicciones provocando un daño irreversible como enfermedad coronaria, cáncer, cirrosis o incluso la muerte.

En cuanto a los efectos clínicos destacados en el estudio, el consumo de sustancias psicoactivas como heroína, cocaína y marihuana no solo provoca alteraciones a nivel mental si no que a nivel de todo el organismo por ejemplo afecta la salud bucal ocasionando caries y enfermedad periodontal estos resultados son similares a la investigación realizada por el autor López L (45) en México en el 2022, resaltando que la condición del tejido periodontal se ve gravemente afectada por los cambios químicos y celulares que las drogas ocasionan. De igual manera el investigador Eugenio M (46) en su artículo manifiesta que los adolescentes que consumen sustancias psicoactivas presentan problemas ante la salud oral como deterioro de estructuras dentales, hinchazón gingival e incluso en ocasiones con la severidad del caso presentan decrecimiento óseo de gran impacto, sin embargo, las manifestaciones orales y periodontales se presentaron con severidad en un tiempo de corto o largo plazo.

Por otro lado, las mujeres adolescentes embarazadas de 15 a 17 años que consumen sustancias psicoactivas como alcohol, tabaco y marihuana provocan un daño significativo tanto en el feto como en la madre como malformaciones congénitas, prematuridad, abstinencia, abortos espontáneos, adquisición de una infección por transmisión sexual y muerte súbita. El estudio realizado por Yagual M (47) en el año 2020 en Ecuador describen que en efecto el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes gestantes si provoca abortos, amenaza

de parto prematuro, depresión, riesgo de enfermedad cerebrovascular hemorrágica e isquémica y desprendimiento de placenta, sin embargo, especifica que el desarrollo de enfermedades como el VIH, la Hepatitis B y C se da solo por el consumo de drogas inyectables.

Con respecto a los efectos sociales producidos por sustancias psicoactivas en adolescentes, se evidencio una serie de factores negativos que pueden tener un impacto significativo en su bienestar, los adolescentes que abusan de estas sustancias enfrentan un mayor riesgo de obtener bajas calificaciones, fracasar académicamente y abandonar prematuramente la escuela, lo que puede perpetuar un ciclo de problemas sociales y de salud. Estos resultados coinciden con González J y col (48) en su estudio realizado en Colombia para el año 2020, afirma que las adicciones son consideradas como una problemática global que puede desarrollarse desde edades tempranas y que requiere de atención oportuna, ya que puede traer consigo diversos efectos psicosociales, entre los que se resaltan los siguientes factores negativos: agresividad, aislamiento social, afectación del rendimiento escolar, conductas delictivas, juego patológico, consumo de sustancias y trastornos médicos. Esta información concuerda con el estudio de Bazurto Y y col (49) realizado en Ecuador para el año 2024 manifiesta; dentro del ámbito educativo los adolescentes que abusan del consumo de sustancias obtienen bajas calificaciones, se enfrentan al fracaso, y deserción escolar; esto incluso puede considerarse un factor de riesgo para el consumo de las sustancias psicoactivas como una consecuencia.

Por su parte el investigador Mendoza K y col (50) en su estudio evidencia otros impactos sociales, demostrando que la drogodependencia conlleva a un aumento de e inseguridad, suicidios y accidentes de tránsito, esta idea es apoyada por Restrepo J y col (51) que en su estudio realizado en Colombia, 2018 demuestra en sus resultados que los adolescentes enfrentan sentimientos ansioso o depresivos demasiados intensos y pueden gatillar conductas de riesgo, en este caso refugiarse en sustancias mencionadas anteriormente; la relación existente entre trastornos como la ansiedad y depresión; y el consumo de sustancias, puede acabar en abuso de sustancias o en ocasiones a una dependencia; según los reportes de esta investigación se insinúa que la ansiedad y la depresión aparecen primero y luego, para enmendar el malestar emocional, se origina el consumo de sustancias psicoactivas. Es de vital importancia abordar estos factores sociales de manera integral y brindar intervenciones preventivas y de tratamiento adecuadas para mitigar los impactos adversos del consumo de sustancias psicoactivas en la población adolescente.

El tema de estudio presento fortalezas, la primera de ellas es el acceso que se obtuvo de la mayoría de artículos en las diferentes base de datos consultadas, encontrando estudios realizados a nivel país y a nivel internacional dentro del lapso de tiempo que estuvo establecido; no obstante se detectó cierta debilidad en recopilar datos por información incompleta, como el grupo etario, el número de casos y edad; además de haber poca

información que describa los efectos sociales y clínicos en adolescentes, ya que existen estudios más enfocados en la “población adulta”.

La revisión sistemática de los artículos permitió recabar información sobre la serie de efectos clínicos y sociales significativos que requieren una atención urgente por parte de la sociedad y los profesionales de la salud. Estos resultados permiten comprender y abordar los efectos clínicos y sociales del consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes es fundamental para garantizar un futuro saludable y próspero para las generaciones venideras. Es imperativo que se tomen medidas proactivas y basadas en la evidencia para prevenir y mitigar los impactos negativos de este problema en la salud y el bienestar de los adolescentes.

## Conclusiones

- Para concluir, el consumo de sustancias psicoactivas puede tener consecuencias devastadoras para la salud de las personas, así como para su entorno social y económico. Es necesario abordar este problema desde una perspectiva integral que incluya la prevención, tratamiento y rehabilitación. El abuso de sustancias en adolescentes presenta una amplia gama de riesgos para la salud, afectando tanto a hombres como mujeres. El consumo de alcohol se vincula con diversos problemas neurológicos, digestivos, cardiovasculares y enfermedades infecciosas. La combinación de sustancias puede dar lugar a problemas como falta de sueño, cansancio, entre otros. Por lo que es necesario fortalecer la educación preventiva y mejorar los servicios de tratamiento para abordar eficazmente este desafío global.
- El impacto social del consumo de sustancias entre los adolescentes tiene una serie de consecuencias no sólo para su salud y bienestar sino también para su entorno familiar, educativo y social. Estas consecuencias pueden incluir comportamiento impulsivo, comportamiento ilegal, aislamiento e incluso abuso. Es de suma importancia abordar este tema de manera integral, involucrando a la sociedad, las instituciones educativas y los servicios de salud en la prevención y tratamiento del consumo de sustancias psicoactivas en esta etapa de desarrollo. La prevención, la educación y el apoyo emocional son claves para minimizar los impactos negativos y crear entornos saludables y seguros para los adolescentes.



## Referencias bibliográficas

1. Organización panamericana de la salud. Paho.org. [Online].; 2020 [cited 2023 01 01]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/abuso-sustancias#:~:text=El%20uso%20repetido%20y%20prolongado%20en%20el%20tiempo,el%20funcionamiento%20interpersonal%2C%20familiar%2C%20acad%C3%A9mico%2C%20laboral%20o%20legal.>
2. Guerrero C, Barreto Y, Lozano L, Ocampo M. Percepción de adolescentes sobre consumo de sustancias psicoactivas en entornos escolares. Estudio cualitativo. MedUNAB. 2021 Aug 24;(1).
3. Tena A, Castro G, Marín R, Gómez P, Fuentes A, Gómez R. Consumo de sustancias en adolescentes: consideraciones para la práctica médica. Medicina interna de México. 2018 Marzo-Abril; 34(2).
4. Sáiz P, González M, Jiménez I, Delgado Y. Consumo de sustancias psicoactivas en una muestra de jóvenes universitarios. Psicología y Salud. 2021 Jun 23; 13(1): p. 6-7.
5. Camelo S, Olivares T, Carballeira M, Betancort M. Funciones ejecutivas y ejuste clínico en adolescentes colombianos policonsumidores. Terapia psicológica. 2019 Agosto; 2(37): p. 141-153.
6. Vilugrón F, Molina T. Conducta suicida, consumo de sustancias psicoactivas y calidad de vida en adolescentes chilenos. Revista medica de Chile. 2022 Agosto 08; 150(8): p. 1036-1045.
7. Plúa Quimis D. La familia y las sustancias psicoactivas. repositorio. 2019.
8. Argandoña J, Rodríguez L. Las relaciones interpersonales en adolescentes que consumen sustancias psicoactivas. Religación: Revista de Ciencias Sociales y Humanidades. 2021; 6(28): p. 196-205.
9. Méndez N. Estructura familiar y nivel de riesgo de presentar problemas de salud derivados del consumo de tabaco, alcohol y sustancias psicoactivas en adolescentes de educación media superior del CBTIS N° 50 del Área de Atención de la UMF del IMSS [Tesis] . [Toluca]: Universidad Autónoma del Estado de México; 2014.
10. Molero M, Pérez M, Gázquez L. Análisis y perfiles del consumo de drogas en adolescentes: percepción del apoyo familiar y valoración de consecuencias. Atención Familiar. 2017; 24(2).
11. Marín J, Mendoza H. Consumo de Inhalantes en diferentes escenarios de la ciudad de León en el periodo comprendido de Mayo a Septiembre del año 2013. [Tesis] . [León]: Universidad Nacional Atónoma de Nicaragua; 2016.

12. Pérez L, Guirola J, García Y, Díaz A, Mastrapa H, et al. Nivel de conocimientos sobre los daños del consumo de drogas en adolescentes. *Revista Cubana de Medicina Militar*. 2019; 48(4): p. 780-796.
13. Góngora O, Gómez Y, Ricardo M, Pérez J, Hernández E, et al. Comportamiento del alcoholismo en adolescentes. *Acta Médica del Centro*. 2019; 13(3).
14. Looor W, Hidalgo H, Macías J, García E, Scrich A. Causas de las adicciones en adolescentes y jóvenes en Ecuador. *Revista Archivo Médico de Camagüey*. 2018; 22(2): p. 130-138.
15. Morales J, Tuse R, Carcausto W. Consumo de alcohol y drogas ilícitas en adolescentes preuniversitarios. *Revista Cubana de Medicina General Integral*. 2019; 35(3): p. 1-16.
16. Lino M, Reyes D. Análisis de factores emocionales que inciden en las recaídas en adolescentes de 15 a 17 años consumidores de sustancias psicoactivas [Tesis] . [Guayaquil]: Universidad de Guayaquil; 2019.
17. Argandoña J, Rodríguez L. Las relaciones interpersonales en adolescentes que consumen sustancias psicoactivas. *Revista de ciencias sociales y humanidades*. 2021; 6(28): p. 196-205.
18. Encalada G, Avila A, Morán B, Franco K. Riesgos psicosociales y económicos asociados al consumo de drogas en adolescentes rurales escolarizados de Milagro-Ecuador. *Revista Salud y Bienestar Colectivo*. 2021 Mayo-Agosto; 5(2): p. 8736.
19. Delgado S, Mosquera N, Herrera J, Espín P, Peraza C. Daños neurológicos en adolescentes por consumo de cocaína. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*. 2021 Octubre; 5(1): p. 125-130.
20. Vilugrón F, Molina T, Gras M, Font S. Precocidad de inicio del consumo de sustancias psicoactivas y su relación con otros comportamientos de riesgo para la salud en adolescentes chilenos. *Revista médica de Chile*. 2022 Mayo; 150(5).
21. García C. Embarazo y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en Ecuador [Tesis] . [Manabí]: Universidad Estatal del Sur de Manabí; 2022.
22. Castro M. Enfermedad periodontal asociada al consumo de sustancias psicoactivas [Tesis] . [Guayaquil]: Universidad de Guayaquil; 2022.
23. Castro A, Jaya D. Consecuencias Físicas y Psicológicas por Consumo de Drogas en Adolescentes. *Revista Multidisciplinaria Arbitrada de Investigación Científica*. 2023 Octubre-Diciembre; 7(4): p. 388-418.
24. Ramírez E, Rodríguez A. Condiciones periodontales de adolescentes drogodependientes del Centro de Atención Integral Niños, Niñas y Adolescentes en Consumo de Sustancias Psicoactivas (CAINNACSP), Santo Domingo, República Dominicana [Tesis] . [Santo Domingo]: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña; 2023.

25. Pardo J. La depresión como un factor predisponente al consumo de sustancias psicoactivas en la adolescencia [Tesis] . [Cuenca]: Universidad Católica de Cuenca; 2023.
26. Díaz G, Espelt A, Bosque M, Obradors N, Teixidó E, et al. Association between negative mood states, psychoactive substances consumption and bullying in school-aged adolescents. *Adicciones*. 2020; 32(2): p. 128-135.
27. Burillo G, Ibrahim D, Martínez L, Galicia M, Supervía A, et al. Características diferenciales en las manifestaciones clínicas y la gravedad de las intoxicaciones por drogas de abuso en adolescentes atendidos en servicios de urgencias en comparación con adultos jóvenes. *Revista de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias*. 2022 Octubre; 34(5): p. 352-360.
28. Hoff T, Heller S, Reichel J, Werner A, Schäfer M, et al. Tabaquismo, consumo riesgoso de alcohol y consumo de marihuana entre estudiantes universitarios en Alemania: identificación de posibles grupos de riesgo sociodemográficos y relacionados con el estudio y predictores del consumo. *Healthcare*. 2023 Diciembre; 11(24): p. 3182.
29. Góngora O, Gómez Y, Ricardo M, Pérez J, Hernández E, Riverón W. Comportamiento del alcoholismo en adolescentes. *Acta Médica del Centro*. 2019; 13(3).
30. Piedra T, Reyes B, Snachez J, Tapia A. El consumo de sustancias psicoactivas y su influencia en el desarrollo integral de los estudiantes de la Unidad Educativa 12 de febrero de la ciudad de Zamora. *Conrado*. 2020 ene-feb; 17(72): p. 131-138.
31. Díaz A, Espelt A, Bosque M, Obradors N, Ester Teixidó-Compañó\*\*, Francisco Caamaño Isorna\*,\*\*\*\*. Asociación entre el estado de ánimo negativo, el consumo de sustancias psicoactivas y el bullying en adolescentes escolarizados. *adicciones*. 2020; 32(2).
32. Velásquez S, Quirós M, Matta J, Ossa D, Torres M. Consumo de sustancias psicoactivas en población joven durante el contexto de aislamiento o de aislamiento social preventivo en Medellín, o en Medellín, Colombia 2020. *Revista de la Universidad de La Salle*. 2023; 90(92).
33. Cedeño Y, Aspiazu R, Lastenia L, Suarez L. El alcoholismo adolescente y sus efectos en el desempeño académico. *ECUADORIAN SCIENCE JOURNAL*. 2021 marzo; 5(1).
34. Quijada J, Zabicky G, Fernández C. Problemáticas actuales del uso nocivo de alcohol. Volumen 1: Depresión y consumo de alcohol. Mexico : Centros de Integración juvenil; 2021.
35. Padrós F, Acosta V. Motivos para el consumo ocasional y excesivo de alcohol en adolescentes mexicanos de escuelas de secundaria. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. 2023; 61(3): p. 321-326.
36. Cerutti F, Marco J, Moret-Tatay C, Lima I. UN PROTOCOLO DE INTERVENCIÓN BREVE PARA ADOLESCENTES Y PADRES EN EL TRATAMIENTO DEL

CONSUMO DE DROGAS: UN ESTUDIO PILOTO EN UNA DROGAS: UN ESTUDIO PILOTO EN UNA MUESTRA BRASILEÑA. Behavioral Psychology / Psicología Conductual. 2023; 31(3).

37. Morales M, Solis L. Actitud y consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes: correlatos sociodemográficos. Revista RELIGACION. 2023; 8(38): p. 2301115.
38. Vasconcelos L, Souza C, Barroso S, Duarte S, Bezerra R, Miranda R. ADOLESCENTES DE ESCUELAS PÚBLICAS: CONSUMO DE DROGAS, DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD Y DISTRIBUCIÓN ESPACIAL. Enfermagem. 2022; 31(20220164).
39. Wilson T, Wisborg T, Vindenes V, Ragnhild G, Furuhaugen H, Bogstrand S. Psychoactive substances have major impact on injuries in rural arctic Norway – A prospective observational study. Anaesthesiologica Scandinavica. 2021; 65(6).
40. Ibáñez L, Piñell A, Remacha L, Cabetas C, Barea A, Beaumont N. Revisión sistemática sobre el consumo de drogas psicoactivas entre la población de estudiantes. Factores de riesgo. Revista Sanitaria de investigacion. 2023 marzo.
41. Navarro E, Vega C, Bañon R, Sanvicens N. Presencia de sustancias psicoactivas en las víctimas de violencia sexual en la provincia de Alicante (España) durante los años 2016-2020. Revista Española de Medicina Legal. 2023; 49(1).
42. Campos D, Castro A, Cedeño A. Consecuencias Físicas y Psicológicas por Consumo de Drogas en Adolescentes. 2023; 7(4): p. 388-418.
43. Rondón J, Morales C, Rondón R. Factores psicosociales que influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes. Revista Médica Sinergia. 2023 noviembre; 8(11).
44. Villacis Y, Zambrano C, Vera J. Identificación de conductas adictivas y prevención en adolescentes a nivel nacional. MQRInvestigar. 2023; 7(3): p. 4530-4548.
45. López L. Vínculo entre consumo de drogas y enfermedad periodontal. Revista Electrónica de Portales Medicos. 2022 Diciembre; 7(24): p. 946.
46. Eugenio M. Manifestaciones periodontales asociados al consumo de cannabis [Tesis] . [Ambato]: Universidad Regional Autónoma de los Andes; 2022.
47. Yagual M. Factores sociales que inciden en el consumo de drogas en asolescentes gestantes Centro de Salud Materno Infantil Venus de Valdivia [Tesis] . [Santa Elena]: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2020.
48. González J, Mejía M, Rincón D. Riesgo de consumo de sustancias psicoactivas y su relación con el uso problemático de videojuegos y redes sociales en estudiantes universitarios. Psicogente. 2022; 26(49).
49. Bazurto Y, Chavez M. Volumen 5, N° 009, julio a diciembre 2021. pp. 117 - 125.90TIPOLOGÍA DE CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES Y SU

INFLUENCIA EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO. REVISTA PSICOLOGÍA UNEMI. 2024; 8(14).

50. Mendoza K, Vera D, Castro J. Consumo de sustancias psicoactivas y su impacto social en la. Journal Scientific MQRInvestigar. 2024; 8(1).
51. Restrepo J, Sanchez O, Calderon G, Castañeda T, Osorio Y, Diez P. DEPRESIÓN Y SU RELACIÓN CON EL CONSUMO DE SUSTANCIASPSICOACTIVAS, EL ESTRÉS ACADÉMICO Y LA IDEACIÓN SUICIDA EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS COLOMBIANOS. Health and Addictions. 2018; 18(2).

**Conflicto de intereses:**

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

**Financiamiento:**

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

**Agradecimiento:**

N/A

**Nota:**

El artículo no es producto de una publicación anterior.