

## Addictive behaviors and prevention in adolescents from Ecuador

### Conductas adictivas y prevención en adolescentes de Ecuador

#### Autores:

Lucas-Vera, Karla Nicolle  
Universidad Estatal del Sur de Manabí  
Estudiante de la carrera de Laboratorio Clínico, Facultad Ciencias de la Salud  
Jipijapa-Ecuador.



[lucas-karla2553@unesum.edu.ec](mailto:lucas-karla2553@unesum.edu.ec)



<https://orcid.org/0009-0007-0560-8698>

Maldonado-Mero, Gina Lissette  
Universidad Estatal del Sur de Manabí  
Estudiante de la carrera de Laboratorio Clínico, Facultad Ciencias de la Salud  
Jipijapa-Ecuador.



[maldonado-gina5659@unesum.edu.ec](mailto:maldonado-gina5659@unesum.edu.ec)



<https://orcid.org/0009-0004-0991-7920>

Murillo-Zavala, Anita María  
Universidad Estatal del Sur de Manabí  
Docente de la carrera de Laboratorio Clínico, Facultad Ciencias de la Salud  
Jipijapa-Ecuador.



[anita.murillo@unesum.edu.ec](mailto:anita.murillo@unesum.edu.ec)



<https://orcid.org/0000-0003-2896-6600>

Citación/como citar este artículo: Lucas-Vera, Karla Nicolle., Maldonado-Mero, Gina Lissette., y Murillo-Zavala, Anita María. (2023).  
Conductas adictivas y prevención en adolescentes de Ecuador.  
MQRInvestigar, 7(4), 294-313.

<https://doi.org/10.56048/MQR20225.7.4.2023.294-313>

Fechas de recepción: 27-AGO-2023 aceptación: 27-SEP-2023 publicación: 15-DIC-2023



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

<http://mqrinvestigar.com/>

## Resumen

El comportamiento adictivo se caracteriza por la falta de control y el desarrollo de dependencia psicológica o física de la sustancia o actividad. Pueden estar relacionados con sustancias como el alcohol, el tabaco, las drogas ilegales y los medicamentos recetados, entre otros. La investigación se justificó por el método científico, se logró acceder mediante buscadores como PubMed; Elsevier; Scielo, Google académico. Consiguiendo como objetivo “Analizar conductas adictivas en adolescentes y prevenir el desarrollo de adicciones a nivel de Ecuador”. Las investigaciones que se tomaron a consideración para el estudio fueron desde el año 2017 hasta el 2023. Que permitió indagar y determinar las diferentes conductas adictivas y ayudar a la prevención en adolescentes a nivel del Ecuador.

**Palabras clave:** Drogas, Adicción, Consumo, Ecuador, Prevención.

## Abstract

Addictive behavior is characterized by lack of control and the development of psychological or physical dependence on the substance or activity. They can be related to substances such as alcohol, tobacco, illegal drugs and prescription drugs, among others. The research was justified by the scientific method, it was accessed through search engines such as PubMed; Elsevier; Scielo, Google academic. The objective was to "Analyze addictive behaviors in adolescents and prevent the development of addictions at the Ecuadorian level". The researches taken into consideration for the study were from the year 2017 to 2023. That allowed to investigate and determine the different addictive behaviors and help prevention in adolescents at the level of Ecuador.

**Keywords:** Drugs, Addiction, Consumption, Ecuador, Prevention, Prevention.

## Introducción

El comportamiento adictivo se refiere a patrones de comportamiento repetitivos y compulsivos que implican buscar y consumir una sustancia o realizar determinadas actividades, a pesar de las consecuencias negativas y dañinas (1). Este comportamiento se caracteriza por una falta de control y una dependencia psicológica o física en desarrollo de una sustancia o actividad (2). Estas conductas están asociadas con cambios químicos y neurobiológicos en el cerebro, que influyen en el funcionamiento de los sistemas de recompensa y motivación (4). Estos cambios pueden conducir a la dependencia física y psicológica, donde la persona experimenta una necesidad incontrolable de continuar con la conducta adictiva, a pesar de las consecuencias negativas en su vida personal, social, emocional y física (5,6).

Es importante recordar que la adicción es una enfermedad compleja y multifactorial influenciada por factores genéticos, biológicos, psicológicos y ambientales. Se requiere un enfoque de tratamiento integral, que puede incluir psicoterapia, apoyo social, medicación y cambios en el estilo de vida (7).

El objetivo de trabajar con esta teoría sería prevenir conductas desadaptativas; informándoles que es un error pensar que los beneficios de las drogas superan los riesgos asociados con su uso. Este documento describe una metodología investigativa que se justificó por el método científico, brindándonos así la información necesaria para saber cuales son estas conductas en adolescentes y de la misma manera como prevenir estos casos adictivos.

En este artículo en base a la investigación realizada los autores destacan varios factores que influyen en el inicio y el mantenimiento del comportamiento adictivo, ya sea relacionado con sustancias químicas o aditivos conductuales y facetas de la vida. En relación a los factores individuales, se destaca la participación de rasgos de personalidad como la edad y el género, siendo la edad adolescente y el género masculino los de mayor riesgo para el inicio del consumo. Se aborda la influencia de actitudes, creencias y valores respecto al consumo de diferentes sustancias y/o comportamiento adictivo; percepción de riesgo de consumo; gestionar estrategias de afrontamiento ineficaces; problemas a nivel de autoestima, autoconcepto y autocontrol, entre otras cosas.

### Prevalencia

Han transcurrido siete años desde la última vez que se difundió una encuesta nacional acerca del uso de sustancias en Ecuador para la población en general. En el año 2014, el Consejo Nacional de Control de Sustancias Estupefacentes y Psicotrópicas (CONSEP) compartió los resultados de una encuesta realizada a alrededor de 11.000 personas de edades comprendidas entre los 12 y los 65 años, en áreas urbanas y capitales de provincias. Según el informe de Evaluación sobre Políticas de Drogas de 2019 en Ecuador, se han efectuado y publicado ocho estudios acerca de la demanda de drogas en el país. La CICAD, por su parte, utilizó dos de estos estudios en su informe de 2019 sobre el consumo de drogas en las Américas. De esa manera se conoce que Ecuador ocupa el tercer lugar en Sudamérica en prevalencia de consumo de cocaína entre estudiantes secundarios y el sexto en inhalables solventes, aerosoles, gases y nitritos (9,10). Posteriormente, la Secretaría Técnica de Drogas Seted que reemplaza al Consep- aplica una encuesta en 2015 a 36. 000 estudiantes secundarios, cuyos datos se difundieron en 2016. De ellos, el 12,65% habían consumido sustancias prohibidas, sobre todo heroína o H, cocaína y marihuana (9,11). Se evidenció que la edad promedio de inicio en el consumo fue a los 14 años. El estudio más reciente dirigido a este grupo se llevó a cabo en 2018. La Encuesta

Nacional de Salud y Nutrición recopila información sobre el consumo de sustancias legales entre menores de edad. Según sus hallazgos, un 7,6% de niños de 10 a 17 años había consumido alcohol en los últimos 30 días antes de la entrevista, y un 4,3% había probado el tabaco en algún momento de su vida. No obstante, no aborde el tema de las sustancias ilegales. En 2016, la Setted también investigó a la población universitaria, encuestando a más de 5.000 estudiantes de entre 18 y 25 años, seleccionados previamente de 10 universidades. El estudio reveló que el consumo de alcohol había disminuido del 36,9% registrado en 2012 al 33,1% en 2016. Asimismo, el consumo de tabaco había descendido en un 3,9% en comparación con el año 2012, cuando se registró un 24,7%. En cuanto a las drogas ilegales, aproximadamente el 30% de los universitarios ecuatorianos había experimentado con alguna de estas sustancias prohibidas en algún momento de sus vidas, y el 12,7% informó haberlas consumido en 2016. En la Provincia de Loja, compuesta por ambos sexos en edades comprendidas entre 12 a 18 años se identificó el tipo de sustancias de mayor consumo que provocan comportamiento adictivos y adicciones; en la cual las drogas más consumidas por su círculo familiar y social cercano son: marihuana (45 %), el alcohol (54 %), tabaco (30 %) y otras (9,5 %) (14). En la provincia de Guayas el 29 % de los adolescentes entre edades de 12 y 17 años han visto consumir drogas a algún estudiante, este dato señala que en las áreas urbanas, el porcentaje supera el 34%, cifra que es más alta que en las zonas rurales, donde se encuentra en el 18%. Sin embargo, ambos porcentajes son superados por la región costera, que registra un 38% de adolescentes con este comportamiento., una cifra que es mucho mayor que otras regiones donde está ubicada la provincia del Guayas (15). En la provincia del Oro/Cuenca, en cuanto al consumo de sustancias, se informó que las sustancias más frecuentes de consumo son la marihuana, con un 45,0%, y el alcohol, con un 33,3%. En relación a esto, Mangas (2014) indica que entre las drogas ilegales, la marihuana es la más consumida, especialmente entre la población joven, donde su consumo se encuentra bastante arraigado y considerado normal. (16). En Azuay en el 2014 el 53.5% fueron mujeres, el promedio de edad fue de 21 años (DS  $\pm$  2,83), donde el 94.1% fueron solteros, resultado de un estudio (502 estudiantes), Dentro del grupo de medicina y otras facultades el promedio de edad fue de 21 años (p 0,081). En el cual resultó el porcentaje de mujeres similar en ambos grupos (56,6% y 50,6%, p 0,179). El 96,4% y el 98% de estudiantes de medicina y otras facultades respectivamente, consumen algún tipo de sustancia estimulante (p 0,278). El consumo con drogas estimulantes (ritalina, despertol, alertex) resultó el 52,2% en medicina y 37,5% en otras facultades (p <0,001). En la facultad de medicina el 80% de los estudiantes presentaron efectos adversos, y en otras facultades el 73% (p 0,027) (17). En un estudio realizado por la CONSEP (2012), en Ibarra mostró que la edad promedio en la que los menores consumen algún tipo de sustancias psicoactivas, es de 14 años, además se resaltó que la edad más frecuente para el consumo es de 14 a 15 años con un porcentaje del 33.4%, de 12 a 13 años el 31.3% 16 a 17 años el 29.1% y, más de 17 años, el 5.8%, se enfatiza que el consumo en estas edades tiene influencia la familia que tiende a perder la autoridad, el medio en el que se desenvuelven, los amigos, el colegio donde pasan la mayor parte del tiempo y la precaria información sobre las causas y las consecuencias que ocasiona el consumo de sustancias psicoactivas (18). En Esmeraldas, la población de adolescentes que se involucran en el consumo de drogas está mayoritariamente compuesta por hombres, representando el 80% del total. El grupo de edad más destacado en este contexto es el de 18 a 19 años, conformando el 50%. Además, se observa que poseen un nivel intermedio de conocimiento sobre los efectos perjudiciales de las drogas en su salud, siendo el 65% de ellos quienes cuentan con este nivel de información, aunque el 25% refirió que poseen conocimientos adecuados al respecto, pero les gana la adicción. Entre los factores que determinan el consumo de drogas se destacaron los problemas familiares, siendo la falta de comunicación el cual es el motivo de mayor relevancia con el 27%; en el factor psicológico, el de más impacto fue la autoestima baja con el 16%; y en lo cultural resultó de mayor prevalencia la

influencia de los amigos y el círculo social con el 26%, así como en el aspecto socioeconómico se destacaron el nivel educativo secundario con el 50% y con respecto a la situación laboral el 45% con empleo (19). En Carchi, Como principales resultados, se mencionan que los hábitos relacionados con el consumo de alcohol, drogas y cigarrillos se inicia entre amigos y compañeros en lugares como la calle, los colegios, los parques o en alguna otra área abierta, ratifican facilidad para bebidas, cigarrillos o drogas. El 30% de jóvenes específica no realizar ningún tipo de ejercicio y quienes sí lo hacen alcanzan al 42%. Se menciona al vino, la cerveza, el cigarrillo e inhalantes como lo más consumido, entre amigos y compañeros en lugares como la calle, parques o espacios abiertos (20). En Chimborazo, se arrojó altos índices relacionados con esta problemática; el 70.2% de la población que fue estudiada manifestó haber ingerido algún tipo de bebida etílica por lo menos una vez en su vida, cabe recalcar que la mayoría de los encuestados declararon que la ingesta de bebidas etílicas lo hacen dentro del nivel normal (73.2%) (21).

## Identificación

### Factores de riesgos y los factores protectores

Los factores de riesgo y los factores protectores son factores que influyen en la probabilidad de que los adolescentes adopten conductas adictivas (30). Reconocer y tratar estos factores es fundamental para una prevención eficaz. A continuación, se muestran algunos ejemplos de ambos.

Factor de riesgo:

1. Entorno familiar disfuncional: La falta de apoyo emocional, la falta de supervisión de los padres y la exposición a patrones de comportamiento adictivos dentro del hogar aumentan el riesgo (31).
2. Presión de grupo: La influencia de amigos que exhiben comportamientos adictivos puede llevar a comportamientos similares para conformarse (32).
3. Falta de apego a la escuela: El bajo rendimiento académico, el acoso escolar y la falta de pertenencia a la escuela pueden aumentar el riesgo de buscar gratificación con conductas adictivas.
4. Baja autoestima: Los adolescentes con baja autoestima pueden recurrir a sustancias y comportamientos adictivos para aliviar la ansiedad (33).
5. Fácil acceso a sustancias: La disponibilidad de sustancias adictivas en el entorno del adolescente puede aumentar la probabilidad de experimentación (34).

Factores protectores:

1. Apoyo familiar: El apoyo emocional y la comunicación abierta en el hogar pueden aumentar la resiliencia y reducir la probabilidad de conductas adictivas (35).
2. Vínculos positivos entre adultos: Las relaciones positivas y de confianza con adultos fuera de la familia, como maestros y mentores, brindan apoyo y modelos a seguir (36).
3. Participación extracurricular: Participar en deportes, artes y otros intereses refuerza el sentido de pertenencia y ayuda a minimizar el tiempo dedicado a conductas adictivas (36).
4. Entrenamiento en habilidades de afrontamiento: Aprender habilidades para lidiar con el estrés, la presión de los compañeros y las emociones difíciles puede mejorar la capacidad de un adolescente para enfrentar los desafíos de una manera saludable (37).
5. Conciencia de riesgos: La educación sobre los riesgos y las consecuencias de las conductas adictivas puede ayudar a los adolescentes a tomar decisiones informadas. Para prevenir conductas adictivas en los adolescentes, es necesario abordar los factores de riesgo y fortalecer los factores de protección (38).

Un enfoque preventivo debe ser holístico e involucrar a padres, educadores, profesionales de la salud y a la comunidad en general para crear un entorno que fomente opciones

saludables y un desarrollo positivo (38).

### **Medidas de prevención**

La prevención del consumo de drogas es un enfoque crucial para abordar el problema de las drogas y reducir su impacto en las personas y en la sociedad en general (39). Dentro de los factores de riesgo (baja autoestima, problemas familiares, influencia de amigos, fracaso académico, la existencia de otros trastornos psiquiátricos en conjunto con el uso de sustancias, así como la manera en que los adolescentes pasan su tiempo libre, enfatizan la importancia de la socialización con la familia, amigos y la participación en la escuela. Estos aspectos son fundamentales y deben ser entendidos por educadores, padres y profesionales. Esto les permitirá llevar a cabo intervenciones preventivas que puedan ofrecer herramientas para fortalecer los factores de protección en la vida de los jóvenes (40).

Dentro de las estrategias que los padres pueden aplicar para prevenir el consumo de drogas en sus hijos se incluyen las siguientes:

#### **1. Promover la autoestima**

Desde la infancia, los padres deben prestar al desarrollo de la autoestima de sus hijos. Es esencial estar presente en sus vidas, mostrar amor, comprensión y mantener una comunicación constante. Deben adoptar medidas que fomenten un sólido concepto de sí mismos en los niños, ya que este factor tiene un profundo impacto en la autoestima. Un joven con una autoimagen positiva y una fuerte autovaloración tiene menos probabilidades de recurrir a las drogas, mientras que una baja autoestima, influenciada por factores como el bajo rendimiento escolar, puede conducir a la adicción en muchos jóvenes (41,42).

#### **2. Establecer una buena comunicación abierta**

Fomentar una comunicación abierta y honesta con los hijos es fundamental. Los padres deben estar dispuestos a escuchar sin juzgar y a hablar sobre temas relacionados con las drogas de manera abierta y sin tabúes, los padres que son excesivamente autoritarios o imponen altas expectativas pueden generar tensiones en la relación con sus hijos, lo que podría llevar a estos últimos a buscar apoyo o consejo de terceros, lo cual no siempre es beneficioso (43,44).

#### **3. Promover la adopción de comportamientos responsables**

Es fundamental inculcar valores a los adolescentes, tanto en la familia como en la escuela, para que puedan internalizarlos. Cuando los adolescentes aprenden a respetar los límites y las normas establecidas por sus padres, tienen un modelo de conducta a seguir y desarrollan comportamientos más responsables. Uno de estos límites suele estar relacionado con el uso de sustancias perjudiciales, como las drogas, el tabaco y el alcohol (45,46).

#### **4. Charlas sobre las drogas**

A veces, abordar este tema puede resultar complicado, pero es esencial hacerlo lo antes posible. Los adolescentes necesitan recibir información completa sobre el tabaco y otras drogas tanto en la escuela como en casa. La sociedad en su conjunto también tiene la responsabilidad de educar e informar sobre los riesgos asociados al consumo continuado de estos hábitos. El momento ideal para hablar sobre este tema es cuando el hijo plantea alguna pregunta al respecto. Sin embargo, se debe aprovechar cualquier oportunidad para

abordar el tema de manera abierta y franca (47).

#### 5. Conocer las actividades que realiza tu hijo y fomentar actividades de ocio

Aunque los adolescentes suelen tener muchas actividades fuera de casa durante esta etapa, es importante que los padres estén al tanto del entorno en el que se desenvuelven. No es necesario ejercer un control exhaustivo, pero es fundamental conocer a sus amigos, los lugares que frecuentan y sus actividades, ya que no se sabe cómo podrían influir en su vida los malos hábitos y las costumbres. Establecer relaciones positivas entre amigos, familia y escuela también es esencial para identificar posibles problemas (48-50)

#### 6. Apoyo familiar

Promover la comunicación abierta y el apoyo familiar, ya que esto puede ayudar a prevenir el consumo de drogas en los jóvenes. Las relaciones familiares saludables y el entorno familiar positivo pueden fortalecer los factores protectores y reducir los factores de riesgo relacionados con las drogas (51,52).

#### 7. Entorno comunitario saludable

Fomentar entornos comunitarios saludables que brinden oportunidades recreativas y actividades constructivas para los jóvenes. Esto puede incluir clubes deportivos, programas extracurriculares, espacios seguros para el esparcimiento y la participación comunitaria. Fomentar actividades de ocio tanto entre padres e hijos como entre hermanos y amigos, es importante para crear hábitos de ocio que fomenten el deporte y la práctica de diversas actividades. Con ello se mantienen ocupados y adquieren rutinas estables (53,54).

#### 8. Intervención temprana

Detectar y abordar tempranamente el consumo de drogas y los factores de riesgo asociados. Esto puede implicar la detección temprana en entornos educativos o de atención médica, y proporcionar intervenciones adecuadas, como asesoramiento, tratamiento y apoyo (55-57).

#### 9. Promoción de estilos de vida saludables

Fomentar estilos de vida saludables en las cuales debe incluir actividades físicas, una alimentación equilibrada, manejo adecuado del estrés y hábitos de sueño regulares. Un estilo de vida saludable puede ayudar a reducir la vulnerabilidad al consumo de drogas (58,60).

El consumo de sustancias tiene serias repercusiones tanto en la salud física como en la salud mental de un individuo, y es importante abordar estas consecuencias. También es necesario hablar sobre la posibilidad de que el niño sea expuesto a drogas en entornos como la calle o la escuela, incluso por parte de sus amigos. Existe el riesgo de que un desconocido le presente sustancias sin revelar su verdadera naturaleza, por lo que se deben reforzar las precauciones en las interacciones con personas desconocidas. Por último, resulta crucial buscar la asesoría de profesionales si se sospecha o se confirma el consumo de cualquier tipo de droga, con el fin de evaluar la situación de manera conjunta y llevar a cabo una intervención temprana (61-63).

#### 10. Estar alerta a los signos de advertencia

Los padres deben estar atentos a posibles signos de consumo de drogas en sus hijos, como cambios en el comportamiento, descuido en la apariencia personal, mal rendimiento

escolar o problemas legales (64).

11. Buscar ayuda profesional si es necesario

Si los padres sospechan que sus hijos están consumiendo drogas o enfrentan problemas relacionados con las drogas, es importante buscar ayuda profesional de inmediato. Esto podría incluir la consulta con un terapeuta o consejero especializado en adicciones (65).

### Metodología

La investigación se justificó por el método científico, se logró acceder mediante buscadores como PubMed; Elsevier; Scielo, Google académico. Los artículos incluidos son de idioma inglés y español, revisión bibliográfica de las revistas fue: Revista chilena de pediatría; Medicina legal de Costa Rica; Revista Pediátrica Elizalde; Revista Médica Electrónica AEpap; Revista de Ciencias Sociales; Que permitió indagar y determinar las diferentes conductas adictivas y ayudar a la prevención en adolescentes a nivel de Ecuador. Las investigaciones que se tomaron a consideración para el estudio fueron desde el año 2017 hasta el 2023. Los artículos más relevantes son los siguientes:

**Tabla 1.-** Identificar los factores de riesgo y protección asociados con la aparición de conductas adictivas en adolescentes.

AUTORES	AÑO	PAÍS	Nº DE PARTICIPANTES	RESULTADOS MÁS RELEVANTES
Rodrigo Moreta-Herrera, Marlon Mayorga-Lascano, Lorena León-Tamayo y Betsy Ilaja-Verdesoto	2020	Ambato, Ecuador	502	La migración académica y la predisposición favorable al consumo.
Darwin Raúl Noroña Salcedo; Vladimir Vega Falcón	2022	Ecuador	1.755	Las amistades, conflictos laborales y el tiempo libre destinado a fiestas y ocio están asociadas con el consumo de tabaco y alcohol.
Rodrigo Moreta-Herrera, Betsy Ilaja-Verdesoto, Marlon Mayorga-Lascano, Lorena León-Tamayo y Javier López-Castro	2018	Ambato/ Ecuador	502	La presión social del grupo de iguales los deseos de explorar por nuevas sensaciones
Darwin R. Noroña Salcedo Verónica C. Mosquera Hernández Vilma G. Laica Hernández	2022	Ecuador	891	Se obtuvo que las amistades, conflictos laborales y el tiempo libre destinado a fiestas y ocio están asociados con el consumo de tabaco y alcohol.
MEJÍA, Martha C; OCHOA, Diana X; RÍOS, Patricia A; YAULEMA, Lorena P. y VELOZ, Silvia P	2019	Chimborazo/Ecuador	251	Factores y construcciones sociales de género, como, por ejemplo, identidades, roles, responsabilidades y poderes diferentes
José Alejandro Valdevila-Figueira Rocío Valdevila-Santiesteban Marlene Pérez Vázquez	2022	Ecuador	No específica	Problemas legales, académicos y de salud mental

Mayorga Lascano, Paúl Marlon Aguilar Castro, Daniela Estefanía	2018	Ambato/ Ecuador	168	Situaciones de estrés. el consumo de sedantes o pastillas para dormir y el consumo de alucinógenos
Darwin Noroña Salcedo Verónica Mosquera Hernández Vilma Laica Hernández	2021	Ecuador	1755	Infirieron factores como la relación con la familia y la necesidad de aceptación social.
Grecia Elizabeth Encalada Campos; Ayari Guadalupe Avila Larreal; Byron Vidal Morán Almendáriz; Karelis Karina Franco Altamirano	2021	Ecuador	150	La presencia de factores económicos y psicosociales influyen en el consumo de sustancias legales e ilegales en adolescentes
Cassandra Carolina Hidalgo  Candell	2020	Ecuador	177	Los factores principales son los ambientes familiares violentos, abusivos, y permisivos.

**Tabla 2.-** Identificar en qué provincia existe el mayor consumo y en que rango de edad prevalece estas conductas.

AUTORES	AÑO	PAÍS	Nº DE PARTICIPANTES	RESULTADOS MÁS RELEVANTES
Alexandra Pilco Guadalupe	2020	Chimborazo/Ecuador	No específica	INEC e indica que Guayas consume el 29,8% a nivel nacional, en contraste con Pichincha, que tiene el 20%. Rango de edad de 15 a 21 años.
Rivadeneira-Díaz, Yoder ; Torres-Valdivieso, Rita Elizabeth; Collaguazo- Vega, Ely Viviana	2021	Loja/Ecuador	66	El alcohol (54 %), marihuana (45 %), tabaco (30 %) y otras (9,5 %) Rango de edad de 12 a 19 años.
John Steven Sallo Guamán	2019	Cuenca/ Ecuador	60	El CANNABIS con el 45,0%, y el ALCOHOL con un 33,3%. Rango de edad de 14 a 21 años.
Lisbet Guillen Pereira, Nelly Paola Arma Castañeda, Alleyne Antonio Formoso Mieres, José Ramón Guerra Santiesteban, Danilo Fernando Vargas Vera, Angie Fernández Lorenzo	2017	Guayaquil/ Ecuador	40	38 % de los Adolescentes Rango de edad de 25 a 31 años.

Natalia Estefanía Pacurucu Merchán; María Verónica Muñoz Arteaga	2021	Ecuador	5800	El 96,4% y 98% de estudiantes de medicina y otras facultades respectivamente, consumen algún tipo de sustancia estimulante. tenían promedio de edad de 21 años
Monteros Campos, Oscar Andrés De La Cruz Cobo, Gary Alexis	2019	Ibarra/Ecuador	300	12 a 15 años tienen un primer acercamiento a las drogas con el consumo de tabaco.
Guayasamín Napa Dayuma Carola	2021	Ecuador	126	Fue 14 a 15 años con un porcentaje del 33.4%, de 12 a 13 años el 31.3% 16 a 17 años el 29.1% y, más de 17 años, el 5.8%.
Maite Yokasta Portocarrero Carrera	2018	Esmeraldas/Ecuador	40	El rango de edades predominante fue 18- 19 años (50%).
Viviana Margarita Espinel Jara; Amparo Paola Tito Pineda; María Ximena Tapia Paguay; Eva Consuelo López Aguilar; Rocío Elizabeth Castillo Andrade	2020	Ecuador	No específica	El 30% de jóvenes específica no realizar ningún tipo de ejercicio y quienes si lo hacen alcanzan al 42%. Edad de 18- 21 años
César Eduardo Ponce Guerra; Carlos Reyes Valenzuela	2018	Ecuador	3.278	La población entre 12 y 18 años declara que consume algún tipo de bebida alcohólica.

**Tabla 3.-** Analizar evaluaciones periódicas de los programas de prevención implementados, para medir su eficiencia en la reducción de conductas aditivas y ver los ajustes o mejoras según los resultados.

AUTORES	AÑO	PAÍS	Nº DE PARTICIPANTES	RESULTADOS MÁS RELEVANTES
Alexandra Pilco Guadalupe	2020	chimbora zo, Ecuador	No específica	generar estrategias a futuro que la sociedad puede aplicarlas a otras IES de la zona 3 y del país.
Glenda Alina Tumbaco Quimis	2018	Ecuador	184	Ministerio de Salud Pública (MSP), ha realizado campañas de promoción y prevención sobre el uso de drogas y efectos trágicos de los
María Teresa Ponce Bacusoy, Franklin Jacinto Suarez Martínez, Edison Gastón Pincay Parrale	2021	Ecuador	763	la aplicación del test multifásico de personalidad de Minnesota mmsp-2 reestructurado, medidas de prevención para las personas positivas en el test
Johana Elizabeth, Guaranda Moreira	2018	Ecuador	165	Prevención de recaídas
Doris Susana Delgado Bernal, Delia Georgina Bravo Bonoso, Bárbara Miladys Placencia López, Sidar Edgardo Solórzano Solórzano	2019	Ecuador	No específica	relación a su enfermedad adictiva, permitiendo orientar los objetivos terapéuticos a futuro.

Juliana Edith Palacios-Saltos, Silvio Alejandro Alcívar- Molina	2021	Ecuador	19	estrategias para evitar una recaída son tener una rutina diaria, programar actividades e ir a terapia.
Antonio Plaza Guzmán, Carolina Bello Cardales, Olena Klimenko, Daniel. Jhon Jairo García González, Nuris Del Carmen Sánchez Espitia	2018	Ecuador	No se especifica	. la prevención temprana desde el área personal, familiar o comunitaria.
Elvis Guillermo Fuentes Tenorio, Francisca Urbana Lítardo Salazar, Walter Alfredo Castro Mariscal	2017	Ecuador	No especifica	Prevención familiar, comunitaria, Control del manejo de sustancias catalogadas sujetas a fiscalización.
Karina Macías Ferreiro; Mariela Auxiliadora Vínces Ubillus; Narciza Paulina Briones Bermeo; Francisco Bolívar Mera Leones	2020	Ecuador	82	identificar de forma temprana el uso o abuso de alcohol, previene y reducción del consumo de alcohol
Gissela Cevallos-Sánchez Zoila Alvarado-Moneada	2018	Ecuador	40	la adopción inmediata de medidas de prevención integral, que incluyan: tratamiento, rehabilitación y reinserción de las personas consumidoras

## Resultados

Las conductas adictivas son caracterizadas por la falta de control y la dependencia psicológica o física que se desarrolla hacia la sustancia o la actividad. Podrían estar conectados a sustancias como el alcohol, el tabaco, las drogas ilegales, los medicamentos recetados y más. Además, pueden manifestarse en comportamientos como actividad física compulsiva, alimentación compulsiva, trabajo compulsivo, uso excesivo de Internet o de las redes sociales, entre otros. La CICAD utilizó dos estudios para su informe de 2019 sobre el consumo de drogas en las Américas. Como resultado, es bien sabido que Ecuador ocupa el sexto lugar a nivel general en solventes inhalables, aerosoles, gases y nitritos y el tercero en América del Sur en prevalencia de consumo de cocaína entre estudiantes de secundaria. Puede ser difícil reconocer los comportamientos adictivos, incluso cuando los síntomas de abstinencia aparecen al tratar de dejar de usar una sustancia o participar en un comportamiento adictivo. el requisito de involucrarse en un comportamiento adictivo con más frecuencia o en mayores cantidades para experimentar el mismo subidón o satisfacción que antes. la incapacidad de restringir o regular el uso de drogas o alcohol o participar en un comportamiento adictivo a pesar de los mejores esfuerzos. debido al comportamiento adictivo, una disminución o abandono de actividades, pasatiempos o relaciones que alguna vez fueron importantes o agradables. Cuando un comportamiento adictivo se vuelve compulsivo, consume mucho tiempo y energía mental y es difícil detenerlo. La franja de edad entre los 11 y los 14 años es fundamental para tomar medidas preventivas y evitar que tu hijo pruebe drogas porque es cuando es más probable que se produzca la experimentación con drogas (a partir de los 15 años). Una estrategia clave para combatir el problema de las drogas y disminuir sus efectos sobre las personas y la sociedad en general es la prevención del consumo de drogas. Es importante tomar medidas para ayudar al niño a desarrollar un concepto positivo de sí mismo, ya que esto

tiene un impacto significativo en la autoestima. El miedo y la incertidumbre que experimentan los niños como resultado de todos los cambios que ocurren en sus cuerpos y mentes durante la adolescencia pueden reducirse manteniendo abiertas las líneas de comunicación con los padres. Aportar valores es crucial; tanto en la escuela como en el hogar, los educadores deben enseñar e inculcar principios morales que luego los adolescentes deben adoptar como propios. Reconozca las actividades de su hijo y anímalo a participar en actividades de ocio. Aunque no es necesario ejercer un control estricto sobre los niños, es importante estar al tanto de sus amigos, a dónde van y qué hacen porque no siempre podemos predecir cómo los hábitos y costumbres nocivos entrarán en la vida de un niño. El adolescente necesita información integral sobre el tabaco y otras drogas desde la escuela, el instituto y el hogar. Fomentar la creación de entornos comunitarios saludables que ofrezcan a los jóvenes tiempo de ocio y actividades constructivas. Identificar el uso temprano de drogas y los factores de riesgo, y tomar medidas. La provisión de intervenciones apropiadas, como asesoramiento, tratamiento y apoyo, así como la detección temprana en educación o atención médica. ajustes, pueden estar involucrados. Anime a las personas a vivir estilos de vida saludables que incluyan hacer ejercicio, comer una dieta balanceada, controlar su estrés y dormir lo suficiente. La susceptibilidad reducida al uso de drogas se puede lograr a través de un estilo de vida saludable.

## Discusión

Los autores Fletcher PC & Kenny PJ definen que las conductas adictivas son caracterizadas por la falta de control y la dependencia psicológica o física que se desarrolla hacia la sustancia o la actividad. El autor Lüscher C acota que las conductas adictivas pueden estar relacionadas con sustancias como el alcohol, tabaco, drogas ilícitas, medicamentos recetados, entre otras. También pueden manifestarse en actividades como el juego de azar, el juego en línea, el uso excesivo de Internet o redes sociales, la práctica compulsiva de ejercicio físico, la comida compulsiva, el trabajo compulsivo, entre otros. Para su diagnóstico los autores Vandaele Y & Henry Saldún indicaron en el 2021 los siguientes síntomas: la presencia de abstinencia cuando se intenta dejar de consumir una sustancia o llevar a cabo una actividad adictiva. Estos síntomas pueden incluir ansiedad, irritabilidad, temblores, sudoración, entre otros. Uno de los factores que indico el autor Lissette D. que la necesidad de aumentar la cantidad o la frecuencia del consumo de una sustancia o actividad adictiva para obtener el mismo efecto o satisfacción que antes. Otro factor que menciona que la incapacidad de limitar o controlar el consumo de una sustancia o la participación en una actividad adictiva, a pesar de los intentos de hacerlo. En el artículo de EAFIT mencionan que el deterioro en el desempeño académico o laboral, en las relaciones personales, en la salud física o mental, como resultado del consumo o participación en una conducta adictiva. Un factor psicológico es la negación de tener un problema o la resistencia a buscar ayuda, a pesar de las consecuencias negativas evidentes esto nos menciona UNODC. La disminución o abandono de actividades, pasatiempos o relaciones que antes eran importantes o placenteros debido a la conducta adictiva y la conducta adictiva se vuelve compulsiva, ocupando una gran cantidad de tiempo y pensamientos, y se vuelve difícil de resistir nos recalca Pineda-Ortiz en su artículo que es uno de los factores más importantes. En el año 2021 los autores Cid-Monckton P. & Luis Sandí concuerdan que el período de mayor riesgo de inicio en el consumo de drogas

ocurre en la adolescencia mediana a tardía (a partir de los 15 años), por lo que esta etapa entre los 11 y 14 años es clave para tomar acciones preventivas y evitar que tu hijo experimente con drogas. Para prevenir la adicción en los adolescentes los autores Jiménez TI & María Ponce argumentan que mantener un buen canal de comunicación con los padres es una forma de reducir el miedo y la incertidumbre de los hijos frente a todos los cambios que ocurren en su cuerpo y en su mente en la adolescencia. Los padres extremadamente autoritarios o exigentes pueden generar tensión en la relación que lleve a su hijo a buscar apoyo o consejo en terceros, lo que no siempre es conveniente.

Es muy importante aportar valores. Tanto la escuela como la familia deben enseñar e inculcar unos valores que el adolescente debe crear como propios. Por lo general uno de los límites se refiere al uso de sustancias que pueden hacerles daño, como es el caso de las drogas, el cigarrillo y el alcohol dicho por Gómez E & Delia Bravo. Conocer las actividades que realiza tu hijo y fomentar actividades de ocio. Por otro lado, crear buenas relaciones entre el grupo de iguales, familia y colegio es fundamental también para detectar problemas nos indica Zehra A, Burns J & Liu CK. Según los autores Juliana Palacios & López Torrecillas el mejor método de prevención es promover la comunicación abierta y el apoyo familiar, ya que esto puede ayudar a prevenir el consumo de drogas en los jóvenes. Uno de los métodos de prevención y recomendación por parte de los autores Daniela ZF, Nieves Liberós Pérez en el año 2021 es detectar y abordar tempranamente el consumo de drogas y los factores de riesgo asociados.

## Conclusión

Los factores de riesgo y los factores protectores juegan un papel importante en la aparición de conductas adictivas en los adolescentes. Identificar y gestionar estos factores es fundamental para desarrollar estrategias de prevención eficaces. Los factores de riesgo como un ambiente hogareño disfuncional y la presión negativa de los compañeros aumentan la susceptibilidad de los adolescentes a conductas adictivas. Por otro lado, elementos protectores como el apoyo familiar y el entrenamiento en habilidades de afrontamiento pueden aumentar la resiliencia y reducir la probabilidad de conductas adictivas. Una combinación de enfoques que mejoren los factores de protección y los que reduzcan los factores de riesgo puede tener un impacto positivo en la prevención de conductas adictivas en este momento crítico de la vida.

En conclusión, la evaluación periódica de los programas preventivos implementados es esencial para medir su eficacia en la reducción del comportamiento adictivo en los adolescentes. Estas evaluaciones proporcionan una comprensión clara de la eficacia de las estrategias y su impacto en los grupos objetivo. Los resultados obtenidos no sólo brindan una idea del éxito del programa, sino que también ayudan a identificar áreas que necesitan ajustes o mejoras. La adaptación continua del programa en función de los resultados garantiza que se mantengan enfoques adecuados y eficaces para abordar las conductas adictivas y promover la salud y el bienestar de los adolescentes.

Para finalizar, es imperativo que las estrategias efectivas de prevención y respuesta identifiquen los estados con las conductas más adictivas y los grupos de edad donde prevalecen las conductas adictivas. Aunque no hay datos concretos sobre este punto, es importante reconocer que el comportamiento de adicción no se limita a un solo estado o

grupo de edad. Estos problemas pueden manifestarse en diferentes regiones y grupos de población. Por lo tanto, las estrategias de prevención deben ser adaptables y basarse en datos actualizados y confiables que reflejen las realidades locales. La cooperación entre autoridades, profesionales de la salud y educadores es esencial para abordar estos comportamientos de manera integral e individual.

### Referencias bibliográficas

1. Cruz Roja Española. cruzroja. 2023 [citado el 24 de agosto de 2023]. Conductas Adictivas. Disponible en: <https://www2.cruzroja.es/-/conductas-adictiv-3>
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]. Disponible en: <https://www.unach.edu.ec/proyecto-de-investigacion-estudio-de-la-personalidad-y-consumo-de-alcohol-en-estudiantes-universitarios/>
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]. Disponible en: <https://www.slideshare.net/aramiro/4-estudionacionalpoblacionde12a65aos-ecuador-ond>
10. Juan Ladera. Más de 900 mil ecuatorianos consumen alcohol [Internet]. 2013 [citado el 24 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/mas-de-900-mil-ecuatorianos-consumen-alcohol/>
11. Esteban Braganza. El alcoholismo, un gran problema en Ecuador [Internet]. 2018 [citado el 24 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.udla.edu.ec/2017/10/el-alcoholismo-un-gran-problema-en-ecuador/>
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. Disponible en: <https://www.planv.com.ec/historias/sociedad/ecuador-palos-ciego-7-anos-sin-un-estudio-sobre-consumo-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]. Disponible en: <https://www.udla.edu.ec/2017/10/el-alcoholismo-un-gran-problema-en-ecuador/>
  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. Disponible en: <https://www.planv.com.ec/historias/sociedad/ecuador-palos-ciego-7-anos-sin-un-estudio-sobre-consumo-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. Lissette 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. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S168418242018000200027&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242018000200027&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
  25. EAFIT. Comportamientos de consumo - Las adicciones dejan huella [Internet]. 2020 [citado el 28 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.eafit.edu.co/minisitios/tallerdesalud/adicciones/Paginas/comportamientos-de-consumo.aspx>

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 adrogas. Trastor Adict [Internet]. el 1 de enero de 2019 [citado el 28 de agosto de 2023];1(1):13–21. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-trastornos-adictivos-182-articulo-mecanismos-neurobiologicos-adiccion-drogas-13010676>
28. Cid-Monckton P, Pedrão LJ. Factores familiares protectores y de riesgo relacionados al consumo de drogas en adolescents. Rev Lat Am Enfermagem. mayo de 2011;19(SPEC. ISSUE):738–45
29. Luis Eduardo Sandí Esquivel, Hilda Castillo Araya. Conducta adictiva, untrastorno 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, Maria 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 Vita. el 9 de noviembre de 2020;2(3):54–64.
37. Rodrigo Moreta-Herrera, Marlon Mayorga-Lascano, Lorena León-Tamayo, Betsy Illaja-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. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S018648662018000200008&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S018648662018000200008&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
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. Disponible en:  
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80539303>
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. Disponible en: [www.sxc.hu](http://www.sxc.hu)
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 gene to neuronal ensembles in addiction. *Adv Pharmacol*. 2021;90:173-216.
49. Müller TE, Fontana BD, Bertocello KT, Francescon 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. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S102930192017001200016&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192017001200016&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

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 de noviembre 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 Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-chilena-pediatria-219-articulo-fundamentos-intervencion-temprana-ninos-con-S0370410615000261>
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. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1989-38092015000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1989-38092015000200006&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
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. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41380-023-02040-z>
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]. Disponible en: <https://www.quironsalud.es/kenko/es/11-14-anos/orientacion-adicciones-prevencion>
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, Nº 20, 2018 (Ejemplar dedicado a: enero-junio 2018), págs 144-172 [Internet]. 2018 [citado el 30 de agosto de 2023];12(20):144-72. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6573535&info=resumen&idioma=ENG>

**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.