



## REVISIÓN SISTEMÁTICA

# Interventions in the management and prevention of substance abuse in students

## Intervenciones en el manejo y prevención del consumo de sustancias adictivas en estudiantes

Miguel Angel Lopez Ocampo<sup>1</sup>  , Edith Castellanos Contreras<sup>1</sup>  , Javier Salazar Mendoza<sup>2</sup>  , Israel Ortiz Vargas<sup>1</sup>  , Claudia Beatriz Enriquez Hernández<sup>3</sup>  , Diana Luz Rodríguez Landa<sup>1</sup>  , Ramses Aquino Castellanos<sup>1</sup>  , Ernestina Méndez Cordero<sup>1</sup>  

<sup>1</sup>Universidad Veracruzana. Facultad de Enfermería. Veracruz, México.

<sup>2</sup>Universidad Veracruzana. Facultad de Enfermería. Orizaba, México.

<sup>3</sup>Universidad Veracruzana. Vicerrectoría, Región Veracruz. Veracruz, México.

**Citar como:** Lopez Ocampo MA, Castellanos Contreras E, Salazar Mendoza J, Ortiz Vargas I, Enriquez Hernández CB, Rodríguez Landa DL, Aquino Castellanos R, Méndez Cordero E. Interventions in the management and prevention of substance abuse in students. Salud, Ciencia y Tecnología. 2024; 4:817. <https://doi.org/10.56294/saludcyt2024817>

Enviado: 07-09-2023

Revisado: 21-02-2024

Aceptado: 06-07-2024

Publicado: 07-07-2024

Editor: Dr. William Castillo-González 

### ABSTRACT

**Introduction:** currently, the consumption of addictive substances is closely related to digestive, psychiatric, neurological and infectious pathologies, as well as to various types of cancer, cardiovascular diseases and family problems.

**Objective:** to characterize the influence of health interventions in the management and prevention of substance abuse in young students during the last 10 years.

**Method:** the systematic literature review was conducted following the guidelines of the PRISMA 2020 statement. In addition, the PICOT structure was used to formulate the research question. MEDLINE, IBECS, LILACS, CUMED, WILEY, ScienceDirect, Emerald Insign and EBSCO Host databases were searched. DeCS and MeSH descriptors were used, in Spanish, English and Portuguese with AND, OR and NOT operators. Eligibility criteria: experimental and quasi-experimental studies published between 2013 and 2023.

**Results:** 140 research studies were identified based on the inclusion criteria, of which, based on the screening, 21 were eliminated for duplication, 52 for title, 44 for abstract reading and 20 for full-text reading, leaving three articles for analysis.

**Conclusions:** the present systematic literature review made it possible to identify, evaluate, analyze and synthesize the available scientific evidence with methodology of interventions in the Latin American and Caribbean context that can serve as references for updating and new generation of knowledge.

**Keywords:** Addictions; Students; Intervention; Nursing; Systematic Review.

### RESUMEN

**Introducción:** actualmente el consumo de sustancias adictivas tiene estrecha relación con patologías digestivas, psiquiátricas, neurológicas, infecciosas, así como, con diversos tipos de cáncer, enfermedades cardiovasculares y problemas familiares.

**Objetivo:** caracterizar la influencia de intervenciones de salud en el manejo y prevención del consumo de sustancias adictivas en estudiantes jóvenes durante los últimos 10 años.

**Método:** la revisión sistemática de literatura se realizó siguiendo las directrices de la declaración PRISMA 2020. Además se utilizó la estructura PICOT para la formulación de la pregunta de investigación. Se realizó búsqueda en las bases de MEDLINE, IBECS, LILACS, CUMED, WILEY, ScienceDirect, Emerald Insign y EBSCO Host. Se utilizaron descriptores DeCS y MeSH, en español, inglés y portugués con los operadores AND, OR y NOT. Criterios de elegibilidad: estudios experimentales y cuasi experimentales publicados entre 2013 y 2023.

**Resultados:** se identificaron 140 investigaciones según los criterios de inclusión plasmados de los cuales con base en el cribado se eliminaron 21 por duplicación, 52 por título, 44 por lectura de resumen y 20 por lectura a texto completo quedando tres artículos para el análisis. **Conclusiones:** la presente revisión sistemática de literatura permitió identificar, valorar, analizar y sintetizar la evidencia científica disponible con metodología de las intervenciones en el contexto latinoamericano y del caribe que pueden servir como referentes para la actualización y nueva generación del conocimiento.

**Palabras clave:** Adicciones; Estudiantes; Intervención; Enfermería; Revisión Sistemática.

## INTRODUCCIÓN

Actualmente el consumo de sustancias adictivas tiene estrecha relación con patologías digestivas, psiquiátricas, neurológicas, infecciosas, así como, con diversos tipos de cáncer, enfermedades cardiovasculares, lesiones intencionales, no intencionales, patología social y problemas familiares.<sup>(1)</sup>

Según la Norma Oficial Mexicana NOM-028-SSA2-2009, define droga a cualquier sustancia que previene o cura alguna enfermedad o aumenta el bienestar físico o mental y en farmacología se refiere a cualquier agente químico que altera la bioquímica o proceso fisiológico de tejido u organismo. Adicción o dependencia, es el estado psicofísico causado por la interacción de un organismo vivo con un fármaco, alcohol, tabaco u otra droga, caracterizado por modificación del comportamiento y otras reacciones que comprenden siempre un impulso irreprimible por tomar dicha sustancia en forma continua o periódica, a fin de experimentar sus efectos psíquicos y a veces para evitar el malestar producido por la privación.<sup>(2)</sup>

Estas problemáticas requieren de una mayor oferta de posibles tratamientos que permita abordar de manera precoz los procesos de dependencia. Las bases de la intervención breve consisten en estrategias cognitivo-conductuales y motivacionales con la finalidad de poder revertir esta problemática. Es importante resaltar la importancia de brindar información positiva sobre los beneficios de la educación, promoción y prevención del consumo de sustancias adictivas, así como de informar sobre los peligros de la ingesta de alcohol.<sup>(3)</sup>

Es común identificar que las personas adictas a menudo tienen uno o más problemas de salud relacionados con las drogas, el uso de sustancias psicoactivas siempre implica un grado de riesgo de sufrir consecuencias adversas sobre distintos órganos y sistemas pueden incluir enfermedades pulmonares o cardíacas, embolia, cáncer o alteraciones de salud mental, además pueden darse en el corto plazo, como en el caso de la intoxicación, la cual incrementa el riesgo de lesiones por accidentes o agresión, así como conductas sexuales en condiciones inseguras.<sup>(4)</sup>

Las escanografías, radiografías de tórax y análisis de sangre pueden comprobar los efectos perjudiciales que tiene el consumo de drogas en el cuerpo humano a corto, mediano y largo plazo en todo el organismo. Actualmente se ha comprobado que el humo del tabaco puede producir varios tipos de cáncer, la metanfetamina puede causar problemas dentales graves conocidos como boca de metanfetamina ya que se caracteriza por caries dental, pérdida de dientes, fracturas dentales y erosión ácida. Los opioides por su parte pueden originar una sobredosis y causar la muerte. Además, algunas drogas, como los inhalantes, pueden dañar o destruir las células nerviosas del cerebro o del sistema nervioso periférico y la médula espinal.<sup>(1)</sup>

El tratamiento de las adicciones depende del tipo de dependencia e influye mucho el tiempo en el que se ha estado expuesto a las sustancias adictivas, en fases precoces se contempla la oferta de tratamiento farmacológico de desintoxicación, deshabitación y seguimiento. Los casos más graves requieren coordinación con los servicios de adicciones.<sup>(2,3,4)</sup>

Las estrategias comunitarias son el marco normativo adecuado para lograr los mejores resultados en la intervención de tratamiento de esta grave problemática de salud pública. Estas deberán ir encaminadas a reducir la oferta y la disponibilidad para el consumo, mediante la adopción de medidas legislativas, de manera que se limite tanto la accesibilidad económica como la física.<sup>(4)</sup>

En la actualidad el desarrollo de intervenciones formativas destinadas al abordaje de personas con problemas de consumo de alcohol constituye una de las estrategias impulsadas por la Organización Mundial de la Salud,<sup>(3)</sup> para reducir el consumo de sustancias adictivas.<sup>(5)</sup>

Si bien es cierto que el fenómeno de las adicciones es una problemática de salud a nivel mundial, se debe de considerar la inclusión y abordaje desde las diferentes disciplinas con la finalidad de generar integralidad en la atención. Y con ello planear, diseñar, ejecutar intervenciones con apego metodológico en la prevención, educación, tratamiento, rehabilitación, readaptación de las personas dependientes. Es necesario que sean lideradas por profesionales de la salud con enfoques, cuantitativos, cualitativos y mixtos.<sup>(6)</sup>

México tiene una política legislativa prohibicionista en materia de algunas drogas, es decir, sanciona con penas de prisión la producción, procesamiento, venta y posesión salvo casos leves de farmacodependientes o consumidores de ciertos estupefacientes y psicotrópicos, como son: opio preparado para fumar, cocaína,

heroína, marihuana, ácido lisérgico o LSD, mezcalina o peyote y hongos alucinógenos; también es punible el financiamiento para cualquier actividad relacionada con el tráfico ilícito de estos estupefacientes y psicotrópicos, la conversión o transferencia de fondos a sabiendas de que provienen de esa actividad (lavado de dinero), así como el ocultamiento o encubrimiento de los bienes que produzca.<sup>(7)</sup>

Por todo lo anterior se plantea como objetivo general: caracterizar la influencia de intervenciones de salud en el manejo y prevención del consumo de sustancias adictivas en estudiantes jóvenes durante los últimos 10 años.

## MÉTODOS

La revisión sistemática de literatura se realizó siguiendo las directrices de la declaración PRISMA 2020 (*Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses*), debido a que esta evalúa los efectos de las intervenciones sanitarias. Además, se utilizó la estructura PICOT (paciente o población, intervención, pronóstico, exposición, comparación, resultado, tiempo, tipo de estudio) para la formulación de la pregunta de investigación clara, bien definida y con alcance adecuado. Esta metodología permitió armonizar con el método Cochrane y Elsevier para la búsqueda, clasificación, selección y análisis de artículos de investigación.<sup>(8,9,10,11,12)</sup>

### *Estrategias de búsqueda*

La búsqueda de información se realizó a partir de la pregunta PICOT, para la selección de las palabras claves y términos principales de búsqueda se utilizaron los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeSC) y Medical Subject Headings (MeSH), en idioma español, inglés y portugués: Addictions, Students, Intervention, Nursing intervention, Pharmacotherapy, haciendo uso de los operadores AND, OR y NOT con la finalidad de formar algoritmos de búsqueda específicos y con ello delimitar los resultados.<sup>(13,14)</sup>

Búsqueda 1: (((Addictions) AND (Students)) AND (Intervention)) OR (Nursing intervention)) NOT (Pharmacotherapy) Filters: Free full text, Clinical Trial, Meta-Analysis, Randomized Controlled Trial, Systematic Review, in the last 5 years, Humans, English, Portuguese, Spanish, Male, Adolescent: 13-18 years, Adult: 19+ years, Young Adult: 19-24 years, MEDLINE Adicciones; Estudiantes; Intervención; Enfermería; Revisión sistemática.

Búsqueda 2 : (((Drugs) OR (Addictions)) AND (Intervention)) OR (Nursing intervention)) NOT (Medicaments) Filters: Free full text, Clinical Trial, Meta-Analysis, Randomized Controlled Trial, Systematic Review, in the last 5 years, Humans, English, Portuguese, Spanish, Male, Adolescent: 13-18 years, Adult: 19+ years, Young Adult: 19-24 years, MEDLINE

### *Bases de datos*

Las bases de datos consultadas fueron de acceso libre o abierto como la Biblioteca Virtual de Salud (BVS), fuentes de información disciplinar, multidisciplinar de los recursos de información CONRICyT de la Biblioteca Virtual de la Universidad Veracruzana. Se consultaron: MEDLINE, IBECS, LILACS, CUMED, WILEY, ScienceDirect, Emerald Insigh y EBSCO Host.

### *Criterios de inclusión*

Los criterios de elegibilidad fueron: Tiempo: Artículos de investigación que se encuentren dentro del rango de tiempo de 10 años a la fecha teniendo como inicio enero de 2013 y termino en diciembre de 2023. Territorio: Investigaciones desarrolladas dentro del territorio latinoamericano, del caribe y europeo, preferentemente en México, Brasil, Colombia, Barcelona, Madrid y Valencia. Idioma: que se encontraran en idioma español o portugués

Población: Estudiantes universitarios, Metodología: investigaciones de diseño experimental o cuasiexperimental, enfoque cuantitativo. Otros: Ser artículos originales y preferentemente con revisión a doble ciego.

### *Evaluación de los estudios*

La evaluación de los estudios se realizó mediante la aplicación de las directrices de la declaración PRISMA 2020 (*Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses*), debido a que esta evalúa los efectos de las intervenciones sanitarias.<sup>(13)</sup>

### *Evaluación de sesgos*

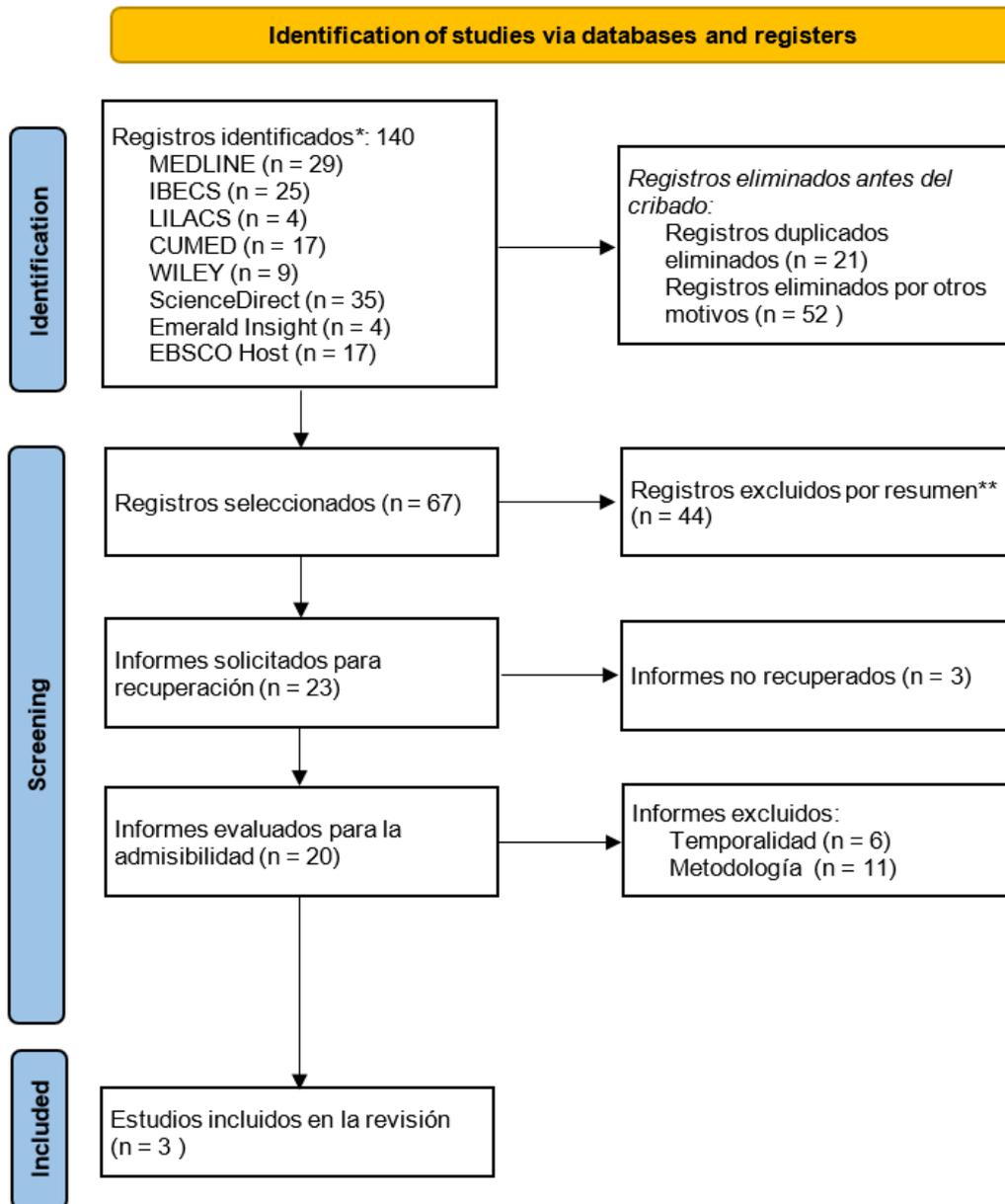
Los criterios que se aplicaron para evaluar el riesgo de sesgo en los estudios seleccionados se basan en las guías CRD: Adecuación del método de aleatorización, ocultación de la asignación de la distribución de grupos, homogeneidad de los grupos, desconocimiento de los investigadores, participantes y evaluadores de la asignación de grupos, eliminación de los grupos que generasen falta de homogeneidad, análisis de más resultados que los autores señalaron previamente y análisis por intención de tratar. Se utilizó la aplicación web

robvis con el objetivo de visualizar las evaluaciones de riesgo de sesgo.<sup>(14)</sup>

**RESULTADOS**

Con base en la metodología, se inició con la búsqueda de información, se llevó a cabo de septiembre 2023 a enero 2024 como resultado de ello se puede observar en la Figura 1 Flujograma PRISMA donde se plasma que se identificaron 140 investigaciones con base en los criterios de inclusión y según el cribado se eliminaron 21 por duplicación 52 por título, 44 por lectura de resumen y 20 por lectura a texto completo quedando tres artículos para el análisis.

Posterior al análisis realizado se identificaron tres estudios que con base en los criterios de elegibilidad y posterior al proceso de cribado se consideraron viables para el análisis de datos.



\*Número de registros identificados en cada base de datos o registro consultado.

\*\*Registros excluidos por una persona, según el análisis y criterios establecidos.

**Figura 1.** Flujograma PRISMA

En la tabla 1 se muestran los datos generales de los estudios, se puede observar que se presentan los siguientes datos título del artículo, nombre de los autores, año de publicación, país donde se desarrolló, palabras claves, objetivo, problemática principal a resolver, metodología utilizada y nivel de evidencia científica. La primera

investigación que se incluyó fue la titulada diseño y evaluación de un programa de prevención de consumo de alcohol en una institución universitaria, se desarrolló en el año 2012 en Colombia, con un nivel de evidencia tres.<sup>(15)</sup>

Se identificó también un artículo titulado evaluación de la eficacia de un programa de prevención escolar del consumo de alcohol y cannabis entre adolescentes, elaborada en España durante el año 2022 con nivel tres de evidencia.<sup>(16)</sup>

También se integró la investigación denominada intervención breve aplicada a universitarios consumidores de riesgo de bebidas alcohólicas, ejecutada en el año 2018 en Brasil con un nivel tres de evidencia científica.<sup>(17)</sup>

Se puede resaltar que las palabras claves más frecuentemente utilizadas fueron alcohol, consumo de alcohol, jóvenes, intervención y enfermería. Es importante recalcar que en los tres estudios de intervención analizados se plasmó como objetivo de intervención la reducción y prevención del consumo de alcohol y/o cannabis, todas las investigaciones utilizaron metodología cuasi experimental y obtuvieron un nivel de evidencia científica tres por la metodología de Grove y Gray (2019).<sup>(4)</sup>

Tabla 1. Selección de estudios

Nº	TIT	AAP	PAC	OBJ	PPR	MET	NIE <sup>(4)</sup>
1	Diseño y evaluación de un programa de prevención de consumo de alcohol en una institución universitaria diseñado con los estudiantes	Muñoz Ortega ML. 2014. Colombia <sup>(15)</sup>	Alcohol, Consumo de alcohol en jóvenes, Programas prevención en consumo de alcohol	Diseñar, implementar y evaluar un programa de prevención y reducción del consumo de alcohol en estudiantes universitarios	Prevención y reducción del consumo de alcohol	Investigación fue de tipo cuasi-experimental	III
2	Evaluación de la eficacia de un programa de prevención escolar del consumo de alcohol y cannabis entre adolescentes	Cabrera Perona V, Ordoñez Franco A, González Galnares I, Civantos Cantero V, Moriano León JA, Lloret-Irles D. 2022 Madrid, España <sup>(16)</sup>	Alcohol, Cannabis, Prevención escolar, Evaluación, Eficacia.	Evaluar la eficacia de dicho programa dirigido al consumo de alcohol y cannabis desde la Teoría de la Acción Planeada (TAP)	El consumo de alcohol y cannabis entre jóvenes de 14 a 18 años	Diseño cuasi-experimental pretest y postest con grupo control	III
3	Intervención breve aplicada a universitarios consumidores de riesgo de bebidas alcohólicas	Sawicki WC, Fram DS, Belasco AGS. 2018, Brasil <sup>(17)</sup>	Estudiantes; Enfermería; Alcohol; Promoción de la Salud	Investigar el consumo de alcohol entre universitarios de enfermería y evaluar la intervención breve para los abusadores de alcohol	Consumo de alcohol de riesgo	Estudio longitudinal, cuasi - experimental	III

Fuente: elaboración propia. TIT: título, AAP: autor, año y país, PAC: palabras clave, OBJ: objetivo, PPR: problema para resolver, MET: método del trabajo, NIE: nivel de evidencia.

Respecto a la evaluación del riesgo de sesgo con la aplicación web Robvis<sup>(14)</sup> se elaboró la matriz de datos en la platilla de Excel, donde se evaluaron cada una de las siete dimensiones (1. Generación de secuencias aleatorias, 2. Ocultación de la asignación, 3. Cegamiento de los participantes y del personal, 4. Cegamiento de la evaluación de los resultados, 5. Datos incompletos de los resultados, 6. Notificación selectiva, 7. Otras fuentes de sesgo y valoración general) como resultado de sesgo alto, poco claro o bajo. Posteriormente, se cargó en la plataforma y se obtuvieron los gráficos de semáforo y barras.

Como se pueden observar en las figuras 2 y 3, se presentó poca claridad en la generación de secuencias aleatorias en el estudio titulado evaluación de la eficacia de un programa de prevención escolar del consumo de alcohol y cannabis entre adolescentes, respecto a la intervención desarrollada en Colombia titulada diseño y evaluación de un programa de prevención de consumo de alcohol en una institución universitaria diseñado con los estudiantes el cegamiento de los participantes y la notificación selectiva de los resultados.

Dentro de la tabla 2. Efectos de la intervención y conclusiones se plasman los resultados más relevantes del presente trabajo de revisión. El trabajo titulado diseño y evaluación de un programa de prevención de consumo de alcohol en una institución universitaria<sup>(15)</sup> se llevó a cabo en Colombia. Se identifica que la metodología fue de tipo cuasiexperimental.

Los efectos de la intervención fueron que debido al nivel de significancia es 0,05, \*No hay diferencia estadísticamente significativa entre los promedios del pretest y el postest por ello se concluyó que las fortalezas

del programa “Toma la decisión” están determinadas por dos situaciones particulares: el hecho de haber partido de la realidad misma de los estudiantes de la institución, el tener como eje central la participación constante y contemplar actividades novedosas que superan la sola información.

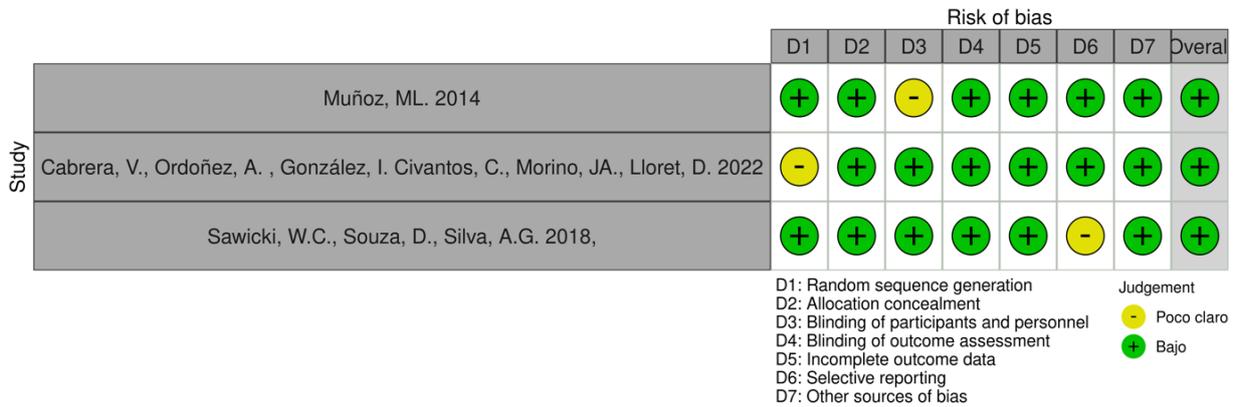


Figura 2. Gráfico de semáforo de la evaluación del riesgo de sesgo

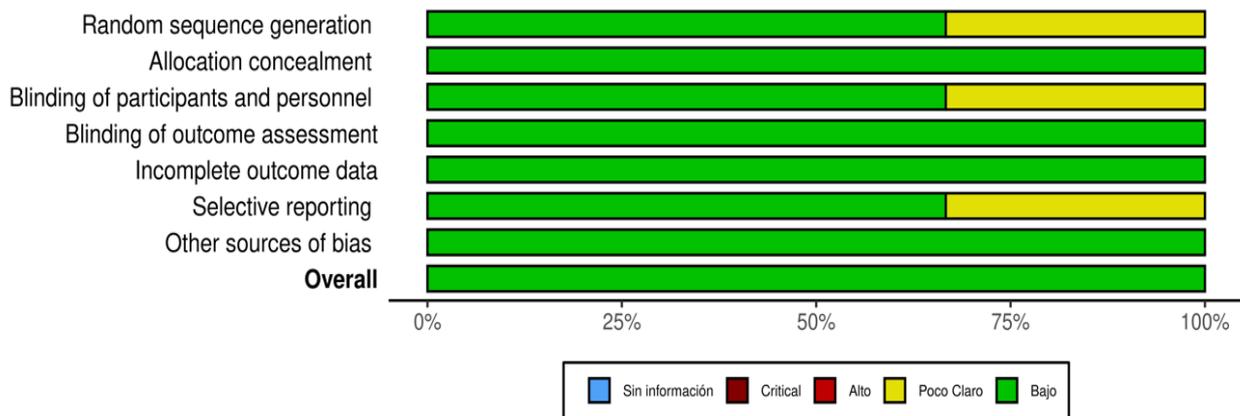


Figura 3. Gráfico de barras de la evaluación del riesgo de sesgo

El incluir elementos como estos en los programas de prevención en salud son importantes, aun cuando los años de publicación son mayores a 10 años,<sup>(18,19,20,21)</sup> se ha comprobado la efectividad de las actividades y modulación de conductas, por ello, las nuevas propuestas, deben considerarlos como parte fundamental del accionar de los profesionales de salud.

En el trabajo titulado evaluación de la eficacia de un programa de prevención escolar del consumo de alcohol y cannabis entre adolescentes,<sup>(16)</sup> que se desarrolló en Madrid, España con un diseño cuasiexperimental pretest y postest con grupo control. Se identificó que respecto a alcohol, el grupo experimental redujo significativamente la intención de consumo tras la intervención (Mpre=1,86-Mpost=1,77, t(768)=3,01, p<0,01, d=0,12), y también el consumo, aunque en menor medida (Mpre=1,62-Mpost=1,55, t(750)=2,08, p<0,05, d=0,07). Los efectos del programa en el consumo y en la intención de consumo fueron ligeramente diferentes según el sexo. Solo los hombres mostraron una reducción del consumo, mientras que la intención de consumo solo se redujo en el grupo femenino.

Por todo lo anterior se identificó que los adolescentes que recibieron la intervención, redujeron las actitudes favorables e intención de consumo de alcohol y cannabis y el consumo de alcohol, y aumentaron la percepción de riesgo sobre ambas sustancias, con diferencias significativas, pero tamaños de efecto bajos. En relación con el grupo control y respecto a cannabis no se encuentran diferencias significativas. El programa ha mostrado ser potencialmente eficaz, pero se beneficiaría de una revisión para un mejor ajuste a su marco teórico.

Para finalizar la investigación titulada intervención breve aplicada a universitarios consumidores de riesgo de bebidas alcohólicas,<sup>(17)</sup> desarrollado en Brasil con metodología cuasi experimental y corte longitudinal. Se observó que la intervención breve disminuyó significativamente el consumo de riesgo entre los abusadores y bebedores de bajo riesgo, la mitad, dijo estar dispuesto a mantenerse sin contacto de la sustancia. Se concluyó que la intervención fue efectiva significativamente estadística y permitió cuidar la salud de los participantes.

Tabla 2. Efectos de intervención y conclusiones

Nº	TIT	AAP	MET	EFI	CON
1	Diseño y evaluación de un programa de prevención de consumo de alcohol en una institución universitaria diseñado con los estudiantes	Muñoz Ortega ML. 2014. Colombia <sup>(15)</sup>	Investigación fue de tipo cuasi experimental	Se muestran las significancias asintóticas. El nivel de significancia es 0,05.  *No hay diferencia estadísticamente significativa entre los promedios del pretest y el posttest	Las fortalezas del programa “Toma la decisión” están determinadas por dos situaciones particulares: el hecho de haber partido de la realidad misma de los estudiantes de la institución, el tener como eje central la participación constante de los estudiantes y el contemplar actividades novedosas que superan la sola información. El incluir aspectos como estos en los programas de prevención en salud. <small>(18,19,20,21)</small>
2	Evaluación de la eficacia de un programa de prevención escolar del consumo de alcohol y cannabis entre adolescentes	Cabrera Perona V, Ordoñez Franco A, González Galnares I, Civantos Cantero V, Moriano León JA, Lloret-Irles D. 2022. Madrid, España <sup>(16)</sup>	Diseño cuasi experimental pretest y posttest con grupo control	Respecto a alcohol, el grupo experimental redujo significativamente la intención de consumo tras la intervención (Mpre=1,86 - Mpost=1,77, t(768)=3,01, p<0,01, d=0,12), y también el consumo, aunque en menor medida (Mpre=1,62 - Mpost=1,55, t(750)=2,08, p<0,05, d=0,07). Los efectos del programa en el consumo y en la intención de consumo fueron ligeramente diferentes según el sexo. Solo los chicos mostraron una reducción del consumo, mientras que la intención de consumo solo se redujo en el grupo femenino	Los adolescentes que recibieron la intervención, redujeron las actitudes favorables e intención de consumo de alcohol y cannabis y el consumo de alcohol, y aumentaron la percepción de riesgo sobre ambas sustancias, con diferencias significativas, pero tamaños de efecto bajos. En relación con el grupo control y respecto a cannabis no se encuentran diferencias significativas. El programa ha mostrado ser potencialmente eficaz, pero se beneficiaría de una revisión para un mejor ajuste a su marco teórico
3	Intervención breve aplicada a universitarios consumidores de riesgo de bebidas alcohólicas	Sawicki WC, Fram DS, Belasco AGS. 2018, Brasil <sup>(17)</sup>	Estudio longitudinal, cuasi experimental	La intervención breve disminuyó significativamente el consumo de riesgo entre los abusadores y entre los bebedores de bajo riesgo, la mitad, dijo estar dispuesto a disminuir el consumo	La intervención breve disminuye significativamente el patrón de consumo de alcohol promoviendo la salud

Fuente: elaboración propia. TIT: título, AAP: autor, año y país, EFI: efecto de la intervención, CON: conclusiones.

## CONCLUSIONES

La presente revisión sistemática de literatura cumplió con el objetivo de identificar la evidencia científica existente de intervenciones en salud en el manejo y prevención del consumo de sustancias adictivas en jóvenes estudiantes durante los últimos 10 años y permitió sintetizar y valorar la evidencia disponible frente a diferentes intervenciones realizadas en el contexto latinoamericano y europeo. Se retomaron los siguientes datos: título del artículo, nombre de los autores, año de publicación, país donde se desarrolló, palabras claves, objetivo, problemática principal a resolver, metodología utilizada y nivel de evidencia científica así como los efectos de las intervenciones y conclusiones plasmados por los autores.

En general con base en la literatura identificada se puede observar que existe un limitado número de artículos o evidencia científica que cumpla con todos los criterios de elegibilidad plasmados, además de poder concluir que las intervenciones ejecutadas obtuvieron un efecto favorable o positivo en la mayoría de las intervenciones con una disminución en el consumo de sustancias adictivas. Llama la atención es que la literatura reportada para el diseño de las intervenciones que muestren efectividad, tiene un tiempo mayor a 10 años, por lo que es necesario, proponer estrategias actuales que integren componentes dirigidos a las características personales, sociales, culturales y políticas para asegurar la efectividad y eficacia.

Otro aspecto importante es que los profesionales de enfermería, deben comprometerse ante el fenómeno de las drogas, por ello, incluir en los diseños los modelos teóricos de la profesión, como Nola J. Pender,<sup>(22)</sup> H. Peplau,<sup>(23)</sup> fundamentos ejecutados por enfermeras/os,<sup>(24,25,26,27,28, 29,30,31)</sup> a fin de garantizar una atención especializada, con énfasis en liderazgo, concienciación y compromiso, respuesta de los servicios de salud, acción comunitaria, políticas y medidas contra la conducción bajo los efectos de las drogas, disponibilidad, marketing, políticas de precios, mitigación de las consecuencias negativas y la intoxicación, reducción del

impacto en la salud pública y producción informal, seguimiento y vigilancia.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. National Institute on Drug Abuse. ¿Qué otras consecuencias tiene la drogadicción para la salud? [Internet]. 2023. Disponible en: <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/las-drogas-el-cerebro-y-la-conducta-la-ciencia-de-la-adiccion/la-adiccion-y-la-salud>
2. Diario Oficial de la Federación. Norma Oficial Mexicana NOM-028-SSA2-1999, Para la prevención, tratamiento y control de las adicciones [Internet]. 2023. Disponible en: [https://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5106313&fecha=21/08/2009#gsc.tab=0](https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5106313&fecha=21/08/2009#gsc.tab=0)
3. Organización mundial de la Salud. Alcohol [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
4. Grove S, Gray JR. Investigación en enfermería. Desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia. 7ª ed. Barcelona España: ELSEVIER; 2019.
5. Villarreal Palos A. Marco legal del control de drogas en México. Los caminos posibles a propósito de la legalización. Derecho global. Estudios sobre derecho y justicia [Internet]. 2016 [citado el 22 de enero de 2024]; 1(3): 63-84. Disponible en <https://doi.org/10.32870/dgedj.v0i3.10>
6. Baptista-González HA. Revisiones sistemáticas y metaanálisis. Elementos de la investigación integrativa. Perinatol Reprod Hum [Internet]. 2009 [citado el 22 de enero de 2024]; 23(4): 223-235. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/inper/ip-2009/ip094f.pdf>
7. Villasís-Keever MA, Rendón-Macías ME, García H, Miranda-Navales MG, Escamilla-Núñez A. La revisión sistemática y el metaanálisis como herramientas de apoyo para la clínica y la investigación. Rev. Alerg. Mex. [Internet]. 2020 [citado el 22 de enero de 2024]; 67(1): 62-72. Disponible en <https://doi.org/10.29262/ram.v67i1.733>
8. Letelier LM, Manríquez JJ, Rada G. Revisiones sistemáticas y metaanálisis: ¿son la mejor evidencia?. Rev Méd Chile [Internet]. 2005 [citado el 22 de enero de 2024]; 133(2): 246-249. Disponible en <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872005000200015>
9. Aguilera-Eguía RA, Fuentes-Barría H, Yáñez-Baeza C, Pérez-Galdavini V, Inostroza-Reyes G, Roco-Videla, A. Diferencias metodológicas entre una revisión sistemática con metaanálisis y una revisión sistemática con metaanálisis en red. Nutr. Hosp. [Internet]. 2022 [citado el 22 de enero de 2024]; 39(5): 1192-1193. Disponible en <http://dx.doi.org/10.20960/nh.04170>
10. Fernández-Sánchez H, King K, Enríquez-Fernández CB. Revisiones sistemáticas exploratorias como metodología para la síntesis del conocimiento científico. Enfermería Universitaria [Internet]. 2020 [citado el 22 de enero de 2024]; 17(1): 87-94. Disponible en <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2020.1.697>
11. Arksey H, O'Malley L. Scoping studies: towards a methodological framework. International Journal of Social Research Methodology [Internet]. 2005 [cited 2024 Jan 22]; 8(1): 19-32. Available from: <https://doi.org/10.1080/1364557032000119616>
12. The Cochrane Collaboration. Cochrane RevMan [Internet]. 2023. Available from: <https://training.cochrane.org/online-learning/core-software/revman>
13. Moher D, Liberati A, Tetzlaff J, Altman DG, PRISMA Group. Preferred reporting items for systematic reviews and meta-analyses: the PRISMA Statement. PLoS Med [Internet]. 2009 [cited 2024 Jan 22]; 6(7): e1000097 <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000097>
14. RoB, ROBINS-1. ROBINS-E and ROB ME. Rovi (visualization tool) [Internet]. 2023. Available from: <https://www.riskofbias.info/welcome/robvis-visualization-tool>
15. Muñoz Ortega ML. Diseño y evaluación de un programa de prevención de consumo de alcohol en una institución universitaria diseñado con los estudiantes. Psicogente [Internet]. 2024 [citado el 22 de enero de

2024]; 17(32): 365-378. Disponible en <http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v17n32/v17n32a09.pdf>

16. Cabrera Perona V, Ordoñez Franco A, González Galnares I, Civantos Cantero V, Moriano León JA, Lloret-Irles D. Evaluación de la eficacia de un programa de prevención escolar del consumo de alcohol y cannabis entre adolescentes. *Rev Esp Salud Pública* [Internet]. 2022 [citado el 22 de enero de 2024]; 96(17): 1-18. Disponible en [https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos\\_propios/resp/revista\\_cdrom/VOL96/ORIGINALES/RS96C\\_202201004.pdf](https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL96/ORIGINALES/RS96C_202201004.pdf)

17. Sawicki WC, Fram DS, Belasco AGS. Intervenção breve aplicada a universitários consumidores de risco de bebidas alcoólicas. *SMAD. Revista eletrônica saúde mental álcool e drogas* [Internet]. 2018 [citado el 22 de enero de 2024]; 14(4), 226-233. Disponible en <https://doi.org/10.11606/issn.1806-6976.smad.2018.000414>

18. Turabián J. *Apuntes, esquemas y ejemplos de participación comunitaria en la salud*. Madrid, España: Ediciones Díaz de Santos, S.A; 1992.

19. Costa M, López E. *Salud Comunitaria*. España: Martínez Roca; 2000.

20. Gofin J, Gofin R. Atención primaria orientada a la comunidad: un modelo de salud pública en la atención primaria. *Revista Panamericana de Salud Pública* [Internet]. 2007 [citado el 22 de enero de 2024]; 21(2): 177-185. Disponible en <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v21n2-3/12.pdf>

21. Londoño C, Vinaccia S. Prevención del abuso de alcohol en jóvenes universitarios: Lineamientos en el diseño de programas costo-efectivos. *Psicología y salud* [Internet]. 2005 2007 [citado el 22 de enero de 2024]; 15(2): 241-249. Disponible en <https://www.redalyc.org/pdf/291/29115208.pdf>

22. Luna Hernandez OD, Salazar-Mendoza J, Onofre Santiago M de los Ángeles, Lozada Rodríguez SM, Castellanos Contreras E, Ortiz Vargas I, López Posadas JR. The Decisional balance, beliefs, and knowledge of nursing care toward alcohol: nursing intervention: Decisional balance, beliefs, and knowledge of nursing care toward alcohol: nursing intervention. *Salud, Ciencia y Tecnología* [Internet]. 2024 [cited 2024 Jun. 23]; 4:839: 1-9. Available from: <https://revista.saludcyt.ar/ojs/index.php/sct/article/view/839>

23. Chavez-Cano AM. Artificial Intelligence Applied to Telemedicine: opportunities for healthcare delivery in rural areas. *LatIA 2023*;1:3-3. <https://doi.org/10.62486/latia20233>.

24. Herrera Arce A, Betolaza López de Gámiz E, Murua Navarro F, Martínez H, Jiménez-Lerma JM. Enfermería en adicciones: El modelo teórico de H. Peplau a través de los patrones funcionales de M. Gordon. A propósito de un caso práctico. *Trastornos adictivos* [Internet]. 2003 [citado el 22 de enero de 2024]; 5(2): 58-74. Disponible en <https://www.elsevier.es/es-revista-trastornos-adictivos-182-pdf-13045095>

25. Álvarez-Aguirre A, Casique-Casique L, López-Nolasco B, Tolentino-Ferrel MR. Efecto de una intervención de enfermería para la disminución del consumo de alcohol de riesgo en adultos mayores. *Sanus* [Internet]. 2021 [citado el 22 de marzo de 2024]; 6(e195): 1-13. Disponible en <https://doi.org/10.36789/sanus.vi1.195>

26. Landin Silva JL, Cevallos Delgado GF, Colorado Bowen A, Sanchez Cherres E. Cuidados de enfermería en pacientes drogodependientes. *Higía de la salud, revista científica biomédica del ITSUP* [Internet]. 2020 [citado el 22 de marzo de 2024]; 3(2): 1-12. Disponible en <https://revistas.itsup.edu.ec/index.php/Higia/article/view/476/1216>

27. Martínez Esquivel D. Cualidades del personal de enfermería en salud mental para las consejerías en adicción a droga. *Enfermería actual de Costa Rica* [Internet]. 2019 [citado el 22 de marzo de 2024]; 37(1): 1-11 Disponible en <https://www.scielo.sa.cr/pdf/enfermeria/n37/1409-4568-enfermeria-37-223.pdf>

28. Rodríguez Seoane EM, Plaza Andrés A. *Manual de enfermería en adicciones a sustancias y patología dual*. España: Días de Santos; 2028.

29. Lucas-Guerra C, González-Ordi H, del Gallego-Lastra R. Intervenciones enfermeras para pacientes con transtorno por consumo de sustancias: una revisión sistemática. *Enfermería clínica* [Internet]. 2024 [citado el 22 de marzo de 2024]; ENFCLI(2112): 1-22. Disponible en <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-pdf-S1130862124000391>

30. Nicolás-Cisneros S, Paulín-Rocha A, Velasco-Nolasco B, Regalado-Acuña F, García-Cardona M. Formación de enfermeras en prevención y tratamiento de conductas adictivas. *Enfermería Universitaria* [Internet]. 2018 [citado el 22 de marzo de 2024]; 5(3): 6-15. Disponible en <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2008.3.421>

31. Hernández Martínez EK, Calixto-Olalde MG, Álvarez-Aguirre A, Aguilar-Zavala H, Leija Mendoza A. Intervención de enfermería a través de pares para la autoeficacia y el consumo de alcohol en adolescentes. *HAAJ* [Internet]. 2022 [citado el 22 de marzo de 2024]; 22(2): 215-226. Disponible en <https://doi.org/10.21134/haaj.v22i2.684>

32. Méndez-Vallejo A, Salazar-Mendoza J, Castellanos-Contreras E, González-Angulo P, Ortiz-Vargas I, Onofre-Santiago MA, Conzatti-Hernández ME. Consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería durante la pandemia por COVID-19. *HAAJ* [Internet]. 2023 [citado el 22 de marzo de 2024]; 23(2): 153-164. Disponible en <https://doi.org/10.21134/haaj.v23i2.755>

### **FINANCIACIÓN**

El autor Miguel Angel Lopez Ocampo es becario CONAHCYT por estudios de posgrado. Los autores Ernestina Méndez Cordero, Javier Salazar Mendoza, Israel Ortiz Vargas y Claudia Beatriz Enríquez Hernández pertenecen al sistema nacional de investigadores.

### **CONFLICTO DE INTERESES**

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses

### **CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA**

*Conceptualización:* Miguel Angel Lopez Ocampo.

*Curación de datos:* Claudia Beatriz Enríquez Hernández.

*Análisis formal:* Javier Salazar Mendoza.

*Investigación:* Miguel Angel Lopez Ocampo.

*Metodología:* Miguel Angel Lopez Ocampo.

*Software:* Ramses Aquino Castellanos.

*Supervisión:* Israel Ortiz Vargas.

*Validación:* Ernestina Méndez Cordero.

*Visualización:* Diana Luz Rodríguez Landa.

*Redacción-borrador original:* Miguel Angel Lopez Ocampo.

*Redacción-revisión y edición:* Edith Castellanos Contreras.