

Factores asociados al consumo de drogas en los adolescentes

Presentado por:

Bertha Mora Oquendo

Natalia Padilla Martínez

Sonia Cuesta Aguilar

Tutor: Angela Maritza Lopera Jaramillo

Especialización en Adicciones

25 mayo de 2021

Contenido

Planteamiento del problema.....	4
Formulación del problema	5
Antecedentes	6
Justificación.....	9
Objetivos	10
Objetivos General.....	10
Objetivo específico.....	10
Marco teórico	11
Diseño Metodológico	14
Diseño de investigación	16
Necesidad de la Información.....	17
Ecuación de búsqueda.....	17
Instrumentos	18
Análisis documental	19
Resultados y Discusión	20
Conclusiones	28
Bibliografía	30

Introducción

Para la Organización Mundial de la Salud (2016), el consumo de drogas y alcohol es una problemática de salud pública a nivel mundial, históricamente se ha combatido la problemática con ordenanzas normas y políticas con el fin de mitigar la elaboración, distribución y consumo de estas, impugnándose inclusive medidas carcelarias a aquellas personas que fabrican, distribuyen y transportan sustancias ilícitas y psicoactivas.

Si bien es cierto, se ha demostrado que el uso de algunas sustancias como la marihuana en pequeñas dosis tiene efectos positivos en la salud de las personas , especialmente para el manejo del dolor, como lo menciona las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (2017) el consumo de esta sustancia con propósitos no médicos es común en muchas partes del mundo a pesar de los esfuerzos mancomunados para la erradicación de las drogas, las cuales tiene un efecto importante en el sistema nervioso central de las personas causando una sensación de extremo confort y en dosis elevadas de alucinaciones incluso hasta tener consecuencias mortales o daños irreversibles en la salud de las personas.

Por otro lado, el consumo de alcohol siendo más habitual y considerándose legal en la mayoría de los países del mundo, constituye al igual que las drogas un problema de salud pública aún más difícil de manejar y controlar teniendo en cuenta la venta libre y legalidad de las mismas, pero teniendo de la misma manera efectos graves en la salud hasta el punto de llegar a la muerte, según National Institute on Drug Abuse (2020), los efectos de las drogas en el cuerpo, trae consigo problemas al corazón, de respiración, estomacales, en los riñones, hígado, hepatitis e incluso causante de posibles VIH, este último es debido a la falta de protección de las drogas que son inyectables con jeringas sucias.

Teniendo en cuenta lo anterior, se realiza una investigación bibliográfica en la que se analiza cuáles son los principales factores que llevan a los jóvenes a consumir sustancias alucinógenas, por medio de la investigación de artículos científicos, académicos y psicológicos se espera determinar los factores y/o causales que incentivan al consumo de drogas, alcohol y tabaco en adolescentes desde los 13 a los 17 años.

Planteamiento del problema

El consumo de drogas han existido por años, en las últimas décadas se ha logrado evidenciar su desarrollo al igual que el desarrollo de la sociedad, considerando que se presenta una relación entre el consumo abusivo de drogas y la evolución no solo cultural, sino económica, tecnológica y los avances en la química, para Westermeyer (1996) uno de los grandes factores que se consideran causales del aumento de la drogadicción en el comercio internacional, se debe a lo fiable, rápido y económico de estas sustancia en las últimas décadas.

Según Lobo (1998) desde los años noventa se inicia un debate sobre la legalización del consumo de la marihuana para usos medicinales, en esta época este uso legal se basaba en tres criterios, el primero era el de usarla con fines terapéuticos, la segunda hacer uso de ella como tratamiento paliativo y por último usarla para cualquier enfermedad que sus efectos respondieran de manera terapéutica.

Si bien es cierto, se ha demostrado que el uso de algunas sustancias como la marihuana en pequeñas dosis tiene efectos positivos en la salud de las personas, especialmente para el manejo del dolor, para López (2007) desde la mirada psicodinámica, las personas hacen uso de estas sustancias para sobrevivir al dolor, como rechazo al sufrimiento, uno ejemplo es la marihuana la cual es segura y eficaz como medicina, según National Institute on Drug Abuse (2020) tomar narcóticos usados para tratar el dolor se usan para un alivio para corto plazo y superar el dolor intenso.

Para los autores Khaiser, et al. (2017), el manejo del dolor es la razón más común para el uso medicinal de la cannabis, según el artículo escrito por los autores se reportan efectos terapéuticos positivos que mejoran el dolor neuropático refractario junto con los analgésicos tradicionales, se utiliza para la disminución de síntomas de enfermedades como Parkinson, trastornos espásticos musculares, también se menciona el uso de esta sustancia como paliativo del cáncer avanzado y otras enfermedades.

Por otro lado, se tiene el consumo de esta sustancia con propósitos no médicos es común en muchas partes del mundo a pesar de los esfuerzos mancomunados para la erradicación de las drogas, las cuales tiene un efecto importante en el sistema nervioso central de las personas causando una

sensación de extremo confort y en dosis elevadas de alucinaciones incluso hasta tener consecuencias mortales o daños irreversibles en la salud de las personas.

Considerando el consumo de drogas por parte de los adolescentes como una problemática de salud pública a nivel mundial, históricamente se ha trabajado para luchar en contra de esta situación de consumo que afecta tanto a quien consume como las personas que los rodean, por medio de ordenanzas normas y políticas con el fin de mitigar la elaboración, distribución y consumo de estas, impugnándose inclusive medidas carcelarias a aquellas personas que fabrican, distribuyen y transportan sustancias ilícitas y psicoactivas.

El consumo de drogas se constituye en la actualidad como un fenómeno importante en el que no solo se afecta la salud de quien las consume si no de las personas que lo rodean según el psicólogo Iglesias (2000) el consumo de drogas prevalece en la etapa adolescente y adultez temprana, debido a que ya no se cree un temor por este consumo, para los adolescentes la percepción de riesgo es diferente, a esto se le adiciona el ocio, exceso de tiempo libre y minimización de una vida recreativa sana.

Formulación del problema

Según el planteamiento y descripción de la problemática en la investigación se indaga por

¿Cuáles son los factores asociados al consumo de drogas en adolescentes?

Antecedentes

Desde los años 80, las Organizaciones Internacionales tales como la Organización Mundial de la Salud, la Organización Panamericana de la Salud, han reconocido la prevalencia del consumo de sustancias alucinógenas para la población, según el informe realizado por World Health Organization (2002) muestra que para el 2000 el consumo de tabaco estaba presente en 4,1%, el alcohol en 4% y las drogas ilícitas en 0,8% del peso global de las enfermedades. Parte de esa carga, relacionada al consumo de sustancias y las dependencias químicas, en las últimas dos décadas se presenta un mayor crecimiento de consumo de drogas en los países en desarrollo frente a los países desarrollados, esto se debe mucho al crecimiento demográfico ya que en los paises desarrollados fue solo de un 7% y para los países en desarrollo del 28%).

Estas cifras estarían en aumento constante en Colombia y según el estudio nacional de consumo de sustancias Psicoactivas para el año 2013 la sustancia lícita de mayor consumo es alcohol, seguida de tabaco. Entre las drogas ilícitas, el mayor consumo se registra en marihuana seguida de cocaína. Es importante destacar el uso indebido (sin prescripción) de tranquilizantes que lo ubicaría en tercer lugar en la lista detrás de las dos ya mencionadas. No es despreciable la prevalencia de alguna vez en la vida de Popper (1.21%) superando incluso a los inhalables más tradicionales Gobierno Nacional de la República de Colombia (2014).

La elevada prevalencia entre la población adolescente el consumo de alcohol y/o otras drogas convierte estos consumos en un problema de gran magnitud. Los primeros estudios a nivel nacional sobre el consumo de drogas en adolescentes fueron realizados por Navarro (1987), así como estudios en Estados Unidos realizados por SDA. National ousehold Survey on Drug Abuse (1992) y Europa, corroboran las elevadas prevalencias, con cifras semejantes a las referidas por las Encuestas Domiciliarias sobre Consumo de Drogas, las Encuestas sobre Drogas a la Población Escolar y el Observatorio Español sobre Drogas.

Como se puede evidenciar el consumo de drogas es una problemática que afecta a todos los países del mundo, las investigaciones que se seleccionan permiten identificar el interés por parte de estudiantes y el sector salud en analizar los factores que conllevan a que los jóvenes consuman

drogas, alcohol y tabaco. Ahora bien, con lo que respecta a los factores que incentivan a los adolescentes están asociados a:

Tabla 1 Los factores de riesgo asociados al consumo de drogas.

Las personas	Medio Ambiente	Factores macrosociales (culturales, de la sociedad en general):
<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Baja Asertividad • Falta de conformidad con las normas sociales • Elevada necesidad de aprobación social • Dificultad para el manejo del tiempo libre • Fracaso escolar o laboral • Falta de habilidades para tomar decisiones o resolver problemas • Expectativas positivas respecto a las consecuencias del consumo • Baja autoestima • Elevada búsqueda de sensaciones • Escasa tolerancia a la frustración • Rebeldía 	<p>Ambiente familiar</p> <ul style="list-style-type: none"> • Baja cohesión familiar • Clima afectivo inadecuado • Estilo educativo familiar (exceso o defecto de disciplina) • Tolerancia familiar al consumo (consumos en la familia y/o permisividad) 	<p>Disponibilidad y fácil acceso de drogas</p> <p>Tolerancia social hacia el consumo de determinadas sustancias (alcohol)</p> <p>Falta de recursos, difusión o facilidades para el empleo saludable del ocio</p> <p>Publicidad de drogas legales, que enganchan con valores asociados a necesidades básicas de la persona.</p> <p>Planificación urbanística</p> <p>Clima social (competitividad, búsqueda de éxito.): Valores contradictorios, contrarios a la salud</p>

<ul style="list-style-type: none">• Falta de alternativas de ocio saludable• Falta de habilidades sociales• Falta de conocimientos sobre drogas• Actitud favorable hacia las drogas		
--	--	--

Fuente: información tomada de FAD (2020)

Como se observa en el cuadro anterior se evidencian los múltiples aspectos que pueden tenerse en cuenta dentro del comportamiento que se determinan como factores de riesgo.

Justificación

Los factores psicosociales que determinan el consumo de drogas, son considerados un tema de investigación trascendente, según Carmona (2017) la edad en la que comienzan los jóvenes con el consumo de drogas ha venido disminuyendo ligeramente y las drogas con mayor prevalencia son la marihuana, la cocaína, y los opiáceos.

La presente investigación tiene como objetivo principal identificar los factores asociados al consumo de drogas en los adolescentes, para por medio de esta, obtener resultados que aporten al conocimiento sobre la conducta de consumo de los adolescentes y así mismo establecer estrategias que le permitan ser orientadas para prevenir estas adicciones.

Los beneficios sociales que presenta esta investigación son desde el tipo teórico, ya que se realiza una recolección de información actualizada, por medio de un reporte de análisis y de antecedentes dentro del campo psicosocial del consumo de drogas en adolescentes, por otro lado, sirve como base para futuras investigaciones. Desde el tipo metodológico, ya que presenta un estudio de revisión bibliográfica que aportan datos sobre la identificación de factores de riesgo sociales (familiar, escolar, barrial) y psicológicos asociados al consumo en adolescentes.

Por último, la investigación se considera pertinente desde la perspectiva práctica y social, ya que por medio de la discusión y los resultados se sensibiliza sobre la presencia de conductas sociales que conducen al consumo de drogas en adolescentes. Al ser estas identificadas se puede trabajar en pro al desarrollo social de los adolescentes y prevenir el consumo.

Objetivos

Objetivos General

Identificar los factores asociados al consumo de drogas en los adolescentes.

Objetivo específico

- Identificar factores de riesgo y de protección asociados al consumo de drogas en adolescentes.
- Proponer estrategias para la prevención de adicciones teniendo presente los factores protectores.

Marco teórico

La palabra Droga, trae su origen el persa droa (olor aromático), y rakab del hebreo (perfume) o del holandés antiguo droog (hoja seca) y según el artículo de revista elaborado por los brasileros ERC, et al. (2009) la droga se considera como una sustancia que altera la función biológica y su estructura es capaz de modificar la función de los organismos vivos, dando lugar a cambios fisiológicos o de conducta (Instituto de Medicina Social e de Criminología de São Paulo,2008).

La historia de las adicciones se entrelaza con la historia y el desarrollo del ser humano, desde la época antigua el hombre ha creado diferentes formas para satisfacer sus necesidades es por esto que ha fumado cigarrillos, ha bebido alcohol, o consumiendo droga como lo era cuando masticaban hojas de coca y fumando marihuana, estas son algunas de las más conocidas formas que el hombre ha utilizado y sigue utilizando, al igual que la evolución del hombre estas sustancias también lo han hecho, el uso de tecnología y elementos químicos que hacen que al ser consumidas no solo cause por tiempos prolongados actuaciones y estados de ánimo más eufóricos, sino que también causa dependencias (físicas y psíquicas).

Según Gosso (1989) los elementos que más caracterizan una adicción son el fuerte deseo o sentimiento de compulsión para llegar al consumo, menciona también la capacidad deteriorada para controlar la conducta (especialmente, en términos de controlar su comienzo, mantenimiento o nivel en el que ocurre). También nombra el malestar y estado de ánimo alterado como efecto de la abstinencia y por último considera como elemento de adicción el momento en el que persiste la conducta a pesar de la clara evidencia de que le está produciendo graves consecuencias al individuo.

La drogadicción es un tema de salud pública que no solo afecta a los adultos, es una problemática que en gran medida afecta a la niñez, esto no fue desconocido por el Instituto Municipal de salud pública de Barcelona , quienes en su estudio “Evaluación de la efectividad de los programas escolares de prevención del consumo de tabaco, alcohol y cannabis ¿que nos dicen los meta-análisis?, en donde se identificó El consumo de tabaco, alcohol y otras drogas constituye un problema prioritario en salud pública en los países desarrollados. El objetivo del estudio es

describir el impacto de los programas escolares de prevención de tabaco, alcohol y cannabis, así como las características de las intervenciones más efectivas.

Consumo y adicciones

Relacional las definiciones que se relacionan con el nivel de consumo y la drogodependencia es importante para autores como Pons (2008), este autor menciona que “consumo” se relaciona con la ingesta de una sustancia dado por una situación específica, también menciona la expresión “consumo abusivo”, lo cual se refiere al uso de estas mismas sustancias excediendo los límites de tolerancia del organismo.

Por otro lado, según Pulido & Valdés (2016) el concepto de drogodependencia se considera como un estado psíquico en donde se caracteriza el deseo irresistible por continuar con el consumo, adicional a esto se percibe un aumento de las dosis presentándose una dependencia total tanto psíquica como física de la droga.

Factores psicosociales

Según Mendoza & Aguilar (2002) realiza un análisis sobre la estructura social que hacen parte de aspectos como lo es el desorden social, que se puede producir en la deficiencia de una vivienda, la imposibilidad de tener empleos dignos, una economía de ingresos bajos y una desintegración familiar. Por otro lado, también menciona que la sociedad genera presiones en los individuos, los cuales se pueden asociar a conductas delictivas, formación sin valores, rabias y frustraciones.

Clasificación de las drogas

Según Sánchez & Iglesias (2015) las drogas depresoras las sustancias que tienen la capacidad de alterar el sistema nervioso, en estas se encuentran los fármacos, quienes más consumen estas drogas son personas con depresión, al consumir estas sustancias pueden presentar efectos de debilidad en el cuerpo, lentitud en la recepción de información (p.10).

También se encuentran las drogas estimulantes para las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito (2017), estas drogas tienen como función principal generar un agotamiento del organismo

humano, comportamientos agresivos y una alta probabilidad de contagio de Enfermedades de Transmisión Sexual (ETS), cuando se recibe jeringa de otra persona consumidora (p.30)

Tipos de Drogas Ilícitas

Marihuana: También conocida como Cannabis,

Cocaína: según González, et al. (2015) esta droga eleva las hormonas del sistema nervioso central tales como: noradrenalina y dopamina. Palpitaciones fuertes, presión torácica, midriasis y depresión son los efectos que produce la sustancia psicoactiva en las personas que lo consumen.

Heroína: Alcaloide que se considera muy adictivo este ataca el sistema nervioso, llega al cerebro en 20 segundos y genera un efecto de euforia, pérdida de sensibilidad motora, insuficiencia renal, enfermedad cerebral, necrosis muscular, entre otros Álvarez (2017).

Anfetamina: estas son consideradas como drogas estimulantes, que atacan directamente el sistema nervioso central, estas pueden ser medicadas ya que se consumen para aliviar el dolor y control para pacientes psiquiátricos. Pueden generar también sueño y comportamiento agresivo, taquicardia.

Éxtasis: También conocida como MDMA (Metilendioximetanfetamina), su consumo trae euforia, relajación, midriasis, tensión temporomandibular, entre otros. Cabe mencionar que dicha sustancia psicoactiva ha sido denominada como la “píldora del amor” Alliance (2016).

Diseño Metodológico

Definir el concepto de investigación bibliográfica permite orientar al lector sobre el trabajo de investigación realizado en este documento, para Gonzales (2020), la investigación documental se considera como un método en el que se estudia e interpreta información acerca de un tema en específico, dentro de los documentos se encuentran libros, artículos, vídeos y documentales. Por medio de este análisis se realiza una recolección, organización y análisis de una serie de datos del tema de investigación.

Como método de investigación se realiza un análisis exhaustivo en la base de datos que proporcionan las páginas web, también se realiza una búsqueda de artículos relacionados con la temática central “Drogadicción en adolescentes”, se tendrán en cuenta artículos en revistas indexadas informativas que permitan analizar conceptos de diversos autores y lograr dar cumplimiento a los objetivos que encierran una revisión bibliográfica.

Para la realización y desarrollo del trabajo de investigación se hizo uso de la siguiente metodología:

- Búsqueda de textos de revistas, artículos científicos y trabajos de grado y demás documentos en tres bases de datos; Google Academic y Pub Med.
- Usando como palabras claves: Drogadicción, adicciones, factores de las adicciones, jóvenes consumiendo drogas, sustancias psicoactivas, se seleccionan los documentos que cumplen con las características de un informe Bibliográfico.
- Se procede a leer y de este modo lograr un análisis de cada uno y plasmarlo en un escrito coherente en donde se especifican las conclusiones a las que llegan el autor basado en su juicio adquirido en su formación profesional.

Tipo de Investigación

Se presenta una investigación Cualitativa, ya que se procede a comprender una situación que son los factores de consumo en adolescentes y por medio de una investigación cualitativa se pueden analizar y comprender el entorno que rodea dicha problemática y la evaluación de estos riesgos y las posibles estrategias de prevención.

Desde otro punto de vista (complementario), esta es una investigación de tipo y técnica documental, ya que coincide con la definición de Bernal (2010), según la cual: “consiste en un análisis de la información escrita sobre un determinado tema, con el propósito de establecer relaciones, diferencias, etapas, posturas o estado actual del conocimiento respecto al tema objeto de estudio” (p. 111).

Paradigma del enfoque

Se considera un paradigma constructivista

Según Guba & Lincoln (2002) los paradigmas del comportamiento de los seres humanos y las realidades se aprenden en forma de múltiples construcciones mentales intangibles, basadas en la socialización y la experiencia, de naturaleza local y específica (aunque a menudo se comparten elementos entre individuos y aún entre culturas), y dependientes en su forma y contenido de las personas y grupos individuales que sostienen las construcciones.

Siendo estas construcciones basadas en el resultado de una investigación sobre el sujeto a evaluar en este caso los factores del consumo de drogas en adolescentes, con una posición epistemológica, lo que quiere decir que no vamos a mantener una postura absoluta si no que por el contrario esta se ira modificando de acuerdo con el conocimiento adquirido con la investigación.

Tipo de enfoque

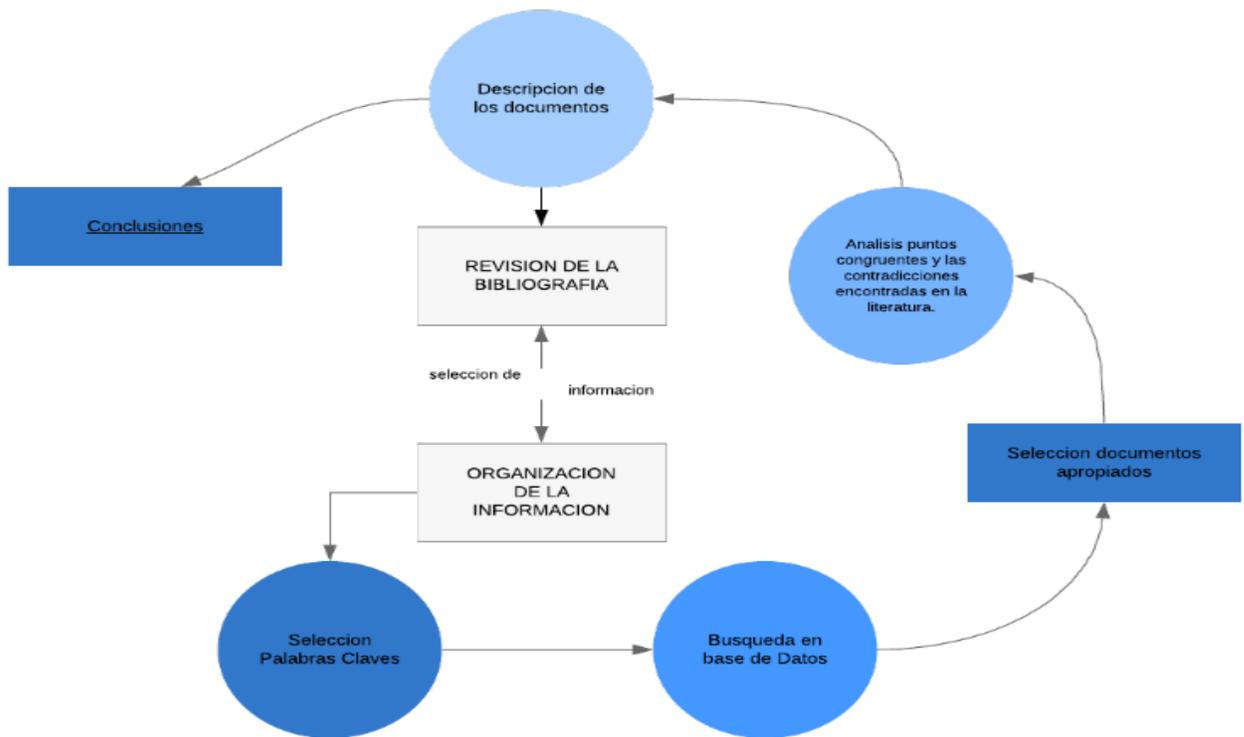
Según lo planteado por Guba & Lincoln (2002) el paradigma Constructivista correspondería entonces a un enfoque cualitativo, varios autores plantean diversas tipologías de los diseños cualitativos.

El paradigma constructivista considera según Fores (2004) que “Las construcciones individuales son derivadas y refinadas hermenéuticamente, y comparadas y contrastadas dialécticamente, con la meta de generar una (o pocas) construcciones sobre las cuales hay un consenso substancial” (pág. 5).

Considerándose un enfoque hermenéutico el cual permite describir e interpretar de manera precisa de lo que se está construyendo, comparada con la realidad, para construir un análisis de la nueva realidad.

En la siguiente grafica se presenta el esquema argumental del proceso y diseño de la investigación realizada en la revisión bibliográfica.

Ilustración 1 Mapa conceptual de Esquema Argumental



Fuente: Elaboración Propia.

Diseño de investigación

La investigación se realiza teniendo en cuenta los siguientes parámetros:

Necesidad de la Información

La necesidad de recopilar información se genera para contener la información suficiente, fidedigna y bajo argumentos académicos que permitan dar respuesta a una situación a una problemática propia, para este caso el tema relevante es la drogadicción y los factores que inducen al consumo en adolescentes.

Ecuación de búsqueda

Teniendo claro los componentes que son las palabras claves, en donde buscarlos y los símbolos reservados, tendremos las siguientes ecuaciones de búsqueda:

- “drogadicción en adolescentes” AND “drogas”
- “factores de drogas” AND “drogas”
- "consumo de drogas" AND "factores"

Base de datos:

La búsqueda se realiza para medio de dos bases de datos reconocidas y de acceso gratuito, las bases de datos son las siguientes:

- **PubMed:** Producida por NCBI (National Center for Biotechnology Information). Base datos más usada a nivel mundial en ciencias de la salud.
- **Google Académico** ofrece una forma sencilla de buscar literatura académica. Puedes buscar entre una amplia gama de disciplinas y fuentes académicas.

En la siguiente tabla se evidencia los resultados obtenidos basados en cada una de las ecuaciones y para cada una de las bases de datos, todos los motores de búsqueda se filtraron con documentos desde el año 2017 hasta el 2021 obteniendo la siguiente información:

	PubMed	Google Académic
“drogadicción en adolescentes” AND “drogas”	0 resultados	66 resultados

“factores de drogas” AND “drogas”	1 resultados	572 resultados
“consumo de drogas” AND “factores”	133 resultados	22.800 resultados

Como se puede observar, para las ecuaciones algunas no se reflejan resultados para realizar el primer tamizaje se seleccionan 10 artículos por cada ecuación, teniendo en cuenta que las investigaciones estén dirigidas a adolescentes obteniendo la siguiente información:

	PubMed	Google Académico
“drogadicción en adolescentes” AND “drogas”	0 resultados	10 resultados
“factores de drogas” AND “drogas”	0 resultados	9 resultados
“consumo de drogas” AND “factores”	5 resultados	5 resultados

La segunda y última tamizada se reúnen los documentos de las dos bases de datos y se seleccionan los que cuentan con un resumen dando los siguientes datos:

	Documentos con resumen
“drogadicción en adolescentes” AND “drogas”	5 resultados
“factores de drogas” AND “drogas”	5 resultados
“consumo de drogas” AND “factores”	5 resultados

Instrumentos

Gracias a la investigación bibliográfica se permite estudiar más a fondo el tema de los factores que inducen al consumo de la drogadicción en adolescentes, por medio de un análisis de observación, e interpretación de la información, cuales son estos. Según Ayala (2020) se realiza un vaciado de información básica del material recolectado, por medio de una matriz en donde se recolecta la información, se presenta la cita en norma Apa, el resumen y un comentario en el cual se determine los datos específicos que son útiles para la investigación.

Como tipos de documento se tendrán en cuenta:

Primarios: se tendrán en cuenta los artículos originales y tesis doctorales.

Secundarios: Aquí se presentan los documentos primarios y se extrae el autor y el tipo de publicación, aquí se encuentran las bases de datos.

Terciarios: Aquí se clasifican más documentos como libros, monografías, publicaciones periódicas.

Análisis documental

Se revisaron 5 documentos los cuales fueron elegidos por la fecha más reciente desde el año 2017, que tuvieran un resumen relacionado con los temas de la investigación, adicional a esto se tuvo en cuenta que los artículos o documentos seleccionados permitieran dar respuesta a la pregunta de investigación y realizar el análisis documental desde los factores de riesgo y de protección que conllevan al consumo de drogas en los adolescentes. Los documentos que se encuentran son desde el año 2017, pero su gran mayoría son del 2020 y 2021, permitiste enunciar que es un tema en desarrollo constante.

Resultados y Discusión

Factores asociados al consumo en Colombia

Los factores asociados al abuso y la dependencia en adolescentes en Colombia se inclinan hacia los trastornos mentales debido al mal trato por parte de los padres, también se presenta como factor la negligencia en la atención por parte de ayudas gubernamentales, lo que genera poblaciones con necesidades de alimentación, salud y trabajo, los autores Galvis, et al.(2010), adicional a lo anterior mencionan que los factores de riesgo y de protección son los que más se deben trabajar en todas las etapas de vida de los adolescentes.

El Departamento Nacional de Planeación (2016) trabajando con una campaña “Narcomenudeo en Colombia, una transformación de la economía criminal”, realiza una investigación estiman que el consumo de Marihuana es la más atractiva para los consumidores, seguida de la cocaína, el éxtasis y el basuco, también menciona el aumento del consumo de los últimos siete años ha permitido que Colombia ocupe el puesto número cuatro en Suramérica en consumo de cocaína y marihuana.

En 2008 estaba en el 6° y 7° puesto respectivamente. El estimado de consumidores a nivel nacional a corte del 2015 es de 1.487.126 personas que adquirieron drogas ilícitas como marihuana, cocaína, basuco y éxtasis, ocupando la marihuana el primer puesto Consejo de Bogotá (2018).

Los anteriores antecedentes permiten que se evidencien como los diferentes países del mundo han tenido una evolución en cuanto a lo que respecta al cuidado y prevención del consumo de alcohol y sustancias alucinógenas, es importante tanto para el empresario como para el gobierno establecer estrategias que logren la minimización de conductas adictivas.

Si se ha visto en Colombia un abordaje frente a las cifras y las modalidades de consumo, según el análisis realizado por la Red Rumbos y la Dirección Nacional de Estupefacientes, Colombia se ha convertido ya no solo en un país productor de sustancias psicoactivas sino que también su población se ha convertido en consumidor de las mismas, en el año 2010 el viceministro de salud afirma que “la balanza se ha inclinado de manera preocupantes hacia la concentración de consumo en áreas urbanas, mientras que las ciudades intermedias han ganado terreno, donde el inicio de

consumo es a muy temprana edad, desde los doce años los niños estarían consumiendo” Cuervo (2010).

El “Estudio de consumo de sustancias psicoactivas en Bogotá”, realizado por la Alcaldía Mayor de Bogotá (2016) aporta información que actualiza el conocimiento de la situación del consumo de drogas según el artículo escrito por Voz (2017), se realiza un análisis comparativo del uso de drogas entre 2009 y 2016. El estudio arrojó las siguientes conclusiones:

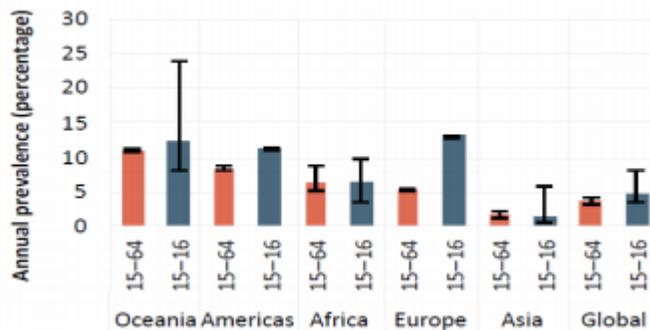
- El consumo de drogas ilícitas (marihuana, cocaína, bazuco, éxtasis o heroína) registra un aumento significativo en comparación con el estudio realizado en 2009. La prevalencia de vida pasó del 9.6% en 2009 al 15.4% en 2016, incrementándose en cerca de seis puntos porcentuales. También se registra aumento de uso en el último año (del 2.5% en 2009 al 4.6% en 2016).
- La marihuana continúa siendo la droga ilícita de mayor consumo en la ciudad. Entre 2009 y 2016 el consumo reciente o del último año de marihuana pasó del 2.3% al 4.1%. Cerca de 240 mil personas consumieron marihuana en el último año, de las cuales 120 mil muestran signos de abuso o dependencia. Los mayores niveles de consumo están en los grupos de 18 a 24 años y de 25 a 34 años.
- Se evidencia un incremento significativo en el uso de cocaína alguna vez en la vida, pasando del 2.4% en 2009 al 4.3% en 2016. El consumo de cocaína en el último año se mantiene estable, encontrándose focalizado en el grupo etario de 18 a 24 años.
- La población negra e indígena en relación con los mestizos-blancos presenta mayor consumo para las sustancias ilícitas analizadas: marihuana (9.7% versus 3.4%) y cocaína (1.5% versus 0.6%).

Según el informe mundial sobre las drogas 2020, Waly (2020) se ha presentado un aumento pasando de 210 millones de consumidores representaba el 4,8 % de la población mundial de 15 a 64 años, frente a 269 millones en 2018, o el 5,3 % de la población.

Consumo de drogas entre los adolescentes y los adultos jóvenes

Según Naciones Unidas (2019), la adolescencia (de 12 a 17 años) es el período de riesgo crítico para la iniciación en el consumo de sustancias, Esta es la situación que se observa en los países de la mayoría de las regiones y en lo que respecta a la mayoría de los tipos de drogas.

FIGURA 1 Estimaciones del consumo de cannabis entre los jóvenes y la población en general, 2017



Fuente: UNODC, respuestas al cuestionario para los informes anuales y otros informes de los Gobiernos.

Como se evidencia en la gráfica se estima que en el año 2017 había 12,6 millones jóvenes entre los 15 y 16 años habían consumido cualquier droga, el consumo de cannabis es elevada, las creencias y actitudes de dicho consumo se deben a la falta de conocimiento sobre las sustancias y otros factores importantes de vulnerabilidad, entre ellos: la predisposición genética, los rasgos de personalidad (por ejemplo, la impulsividad y la búsqueda de sensaciones fuertes), la presencia de trastornos mentales y conductuales, el abandono y los abusos por parte de la familia, la falta de apego a la escuela y la comunidad, las normas y entornos sociales propicios para el consumo de sustancias (entre otras cosas, por la influencia de los medios de comunicación), y la crianza en comunidades marginadas y desfavorecidas.

Factores psicosociales asociados al consumo de drogas en adolescentes

Según los autores García (2008) se mencionan el efecto de factores sociales, ambientales, conductuales e individuales, los cuales se agrupan a trastornos de ajustes conductuales y sociales (agresividad, hiperactividad, déficit de atención, aislamiento social, y rechazo de los padres) y

otros factores de actitud, personalidad y fisiológicos, en el siguiente cuadro se analizan los factores de riesgos, directamente relacionados con las circunstancias y características personales o ambientales que conllevan a uso y abuso de las drogas:

Tabla 2 Factores de actitud, personalidad y fisiológicos

Factor	Características
Factores Individuales	Según García (2008), estos factores inciden el consumo por características como mal control conductual, rebeldía, conductas antisociales, la baja adherencia a las normas convencionales y las actitudes favorables al consumo.
Factores familiares	Según Becoña (2001), el consumo de sustancias incluye a las familias como transmisora de creencias, valores y hábitos que condicionan más adelante la probabilidad de consumo
Factores escolares	La adquisición del conocimiento se considera como aspectos preventivos, por medio de la educación y generando información se genera prevención y detección de sustancias tóxicas.
Los amigos	Para Laespada (2013) los amigos son la parte más importante que intervienen sobre el desarrollo psicosocial de los adolescentes, siendo ello los que generan presión e influyen en el uso y abuso de drogas.

Fuente: Elaboración propia, tomando como base el estudio realizado por Payá (2019).

Para Luengo, et al. (1999), el factor de riesgo es una característica tanto interna como externa que lleva al individuo que presente un aumento de la probabilidad o la predisposición de que se produzca un determinado fenómeno. Siendo dirigido hacia la identificación de factores psicosociales como lo es el comportamiento del medio bio-psico-social como lo son características personales, sociales, familiares.

Por medio de estas características se permite predeterminar el desarrollo de la conducta, en este caso específico el consumo de drogas en adolescentes los cuales son considerados más vulnerables

en aspectos cognitivos, personales y psicosociales, a continuación, se presentan los principales grupos en los que se identifican los factores de riesgos en adolescentes:

Grupo	concepto	Principales Factores
Factores Individuales:	Los adolescentes presentan unas características individuales en donde se presentan niveles de independencia y autonomía que determinan su forma de ser basada en valores, su autoestima y formando un sujeto único.	<ul style="list-style-type: none"> ● Actitudes, creencias y valores. ● Habilidades o recursos sociales. ● Autoconcepto y autoestima. ● Autocontrol. ● La experimentación.
Factores de riesgo relacionales	Aquí se incluyen los factores que hacen parte de lo que rodea y con quien socializa el adolescente, influyendo en su desarrollo.	<ul style="list-style-type: none"> ● La escuela. ● El grupo de pares o grupo de amigos. ● Ocio, noche, fines de semana, diversión, dinero. ● La familia
Factores de riesgo sociales	En cuanto a lo que se refiere a estos factores, los adolescentes presentan una mayor disponibilidad de las sustancias y se ejerce un impacto sobre la influencia de la publicidad, la cual determina la conducta, aceptación e incorporación al consumo de drogas.	<ul style="list-style-type: none"> ● Conocimiento sobre las drogas. ● Publicidad sobre el consumo. ● Economía. ● Cultura de consumo. ● Aceptación social.

Fuente: Elaboración propia tomando como base Laespada & Aróstegi (2004).

En la tabla anterior se muestra los diferentes factores que hacen parte del desarrollo del individuo, el cual se forma desde aspectos individuales que nacen propios de personalidad, pasando por los factores relacionales que hacen parte del núcleo que rodea al adolescente y por último los factores

de sociales como lo es la economía, las costumbres el acceso a las drogas y la cultura de consumo, como se puede identificar todos estos factores de riesgo son los que motivan al adolescentes a mantener una conducta de consumo o no consumo de drogas.

Según Barragán, et al. (2017), una de las variables más representativas o que mayor correlación se presenta entre el consumo y los factores como la ausencia de un padre, falta de interés por parte de familiares, maltrato, pobreza y estar ubicados en un ámbito social en donde sus amigos los incentiven a realizar esta clase de conductas. Por otro lado, se puede observar que el consumo de sustancias comienza a temprana edad desde los 12 años, se determina según lo menciona Fernández, et al. (2018) y se relaciona por la ansiedad de estos adolescentes, por las ganas de probar o por conductas mentales como depresión, matoneo y ganas de querer sentir nuevas sensaciones.

Factores protectores

Los factores protectores se atribuyen a todos los atributos que hacen parte de las condiciones situacionales, de ambiente o de contexto, reduciendo de este modo la probabilidad que se vuelva a generar un comportamiento desviado. Según Gómez & Motta (1998), los factores de protección reducen inhiben o atenúan la probabilidad del uso de sustancias.

La Teoría del Desarrollo Social, propuesta por los autores Hawkins & Weis (1985) presenta un enfoque en el que menciona que los procesos protectores inciden en la reducción de un problema de comportamiento, estos autores presentan tres factores de protección que permiten mantener un control sobre el desarrollo antisocial, estos son:

1. Lazos Sociales.
2. La coacción externa está dada por normas claras sobre el consumo de droga.
3. Habilidades sociales, la cual se presenta por estrategia que permita dar solución y afrontamiento de estrategias que minimicen una situación de transgresión de normas.

El autor Argani (2018) enumera las situaciones protectoras que permiten minimizar los factores de riesgos, como lo es una familia que se comunique de manera horizontal con ideas y normas claras, una disciplina sin agresión y comunicando las áreas alternativas al consumo de drogas.

Por otro lado, se presenta la posibilidad de presentar una formación académica efectiva y formalizada con habilidades y proyecciones de vida, controlando actitudes que lo alejen de la delincuencia, las habilidades personales son la principal influencia a la hora de enfrentarse a las drogas.

Estrategias para la prevención de adicciones

A continuación, se presentan diferentes estrategias tomadas por los autores Bialotto (2018) y Pereira, et al. (2017) que permiten que el adolescente puede mejorar su calidad de vida y prevenir adicciones:

- Promoción de programas educativos contra la prevención de consumo de drogas.
- Informar tanto a padres como adolescentes sobre los efectos que traen las sustancias psicoactivas.
- Programas enfatizados en el mejoramiento de la comunicación, dando un acompañamiento a los familiares y presentando una educación democrática en el hogar.
- Monitoreo y supervisión por parte de los padres, para evitar que los adolescentes comiencen un consumo de drogas.
- Educación, por moción e información a la ciudadanía sobre drogas, efectos, ilegalidad y consecuencias del uso de estas sustancias.
- Intervenciones en caso de ser necesario a población generalizada, logrando con esto la reducción de un riesgo futuro para el abuso de drogas.
- Programas de prevención basados en la investigación de factores de protección y eliminación y reducción del consumo de drogas se pueden distinguir tres tipos de programas:

Universales	Factores ubicados en ambientes determinados, escuela o barrio.
Selectivos	Adolescentes expuestos a factores que aumentan el riesgo de consumo.
Indicados	Dirigido a adolescentes que ya están dentro del consumo de drogas.

Fuente: Elaboración propia basado en National Institute on Drug Abuse (2020)

También se logra analizar según Jiménez, et al. (2020) que el ocio sobre todo el nocturno hace que los jóvenes consuman drogas y estas les lleven a tener comportamientos de descuido en su salud sexual, teniendo relaciones sexuales sin protección, contrayendo enfermedades de transmisión sexual e incluso embarazados no deseados, según estudios sobre los fetos y bebés que nacen de madres adictas, se determinan que estos niños pueden nacer con problemas de salud, como retardos, ceguera, síndrome de abstinencia y otras enfermedades.

Se pensaría que la solución a esta problemática podría ser, mayor información acerca de las consecuencias que trae la drogadicción, pero por medio de una investigación realizada por Barlym (2019) se determina que los jóvenes están lo suficientemente informados acerca de las consecuencias que generan el consumo de drogas, alcohol y tabaco, sin embargo deciden hacerlo por aprobación social o en los casos más desafortunados por pasar depresiones que les genera la ausencia de sus padres o seguir una línea de conducta que se traza con padres que también han consumido.

El acompañamiento psicológico es la herramienta más trascendental que puede orientar a un adolescente a tomar un camino fuera de las drogas, por parte del gobierno la posibilidad de generar más herramientas educativas para que se tengan mayores oportunidades y de este modo eliminar los tiempos de ocio y por parte de los padres acompañamiento, conocer lo que su hijo realiza, sus gustos y de este modo evitar una conducta de riesgo orientada hacia la drogadicción y el consumo en exceso de otras sustancias.

Conclusiones

Luego de realizar la búsqueda de información con respecto a la drogadicción en adolescentes, cabe resaltar que es un tema con gran preocupación, para sectores asociados a la salud, se logra determinar que entre los temas que más se abordan es la investigación estadística, en donde se desea analizar las relaciones que se presentan variables frente al consumo de los adolescentes. Por otro lado, se evidencia que, en la gran mayoría de artículos, se toma no solo la drogadicción como una conducta de riesgo, si no que esta está ligada al alcohol y el tabaco, es por esto que en la gran mayoría de documentos se tuvieron en cuenta estas tres sustancias.

Como conclusión sobre la identificación de los factores asociados al consumo de drogas y según Martínez (2001), un mal ambiente familiar se relaciona con el consumo de drogas, el adolescente al ver una conducta de drogodependencia por parte de su familia, lo asemeja a una conducta regular lo que genera que este consuma la droga sin ningún temor. Por otro lado, Bandura (1986) presenta tres modelos en los que se menciona como la educación o el comportamiento de los padres impacta directamente en los hijos, entre estos modelos se encuentran:

1. Un estilo autoritario, que se centra en el castigo y la fuerza.
2. Un estilo permisivo que no se centra en una conducta específica, lo que hace que el adolescente sienta que no se presenta interés en él.
3. Un estilo democrático, mezclando el control y la mano firme.

Según lo anterior y lo que menciona FAD (2020) cuando la conducta de los padres o familiares es hacia el extremo, está relacionada directamente al consumo de drogas en los adolescentes. La investigación realizada por Laespada & Aróstegi (2004) menciona que el entorno familiar es el primer contexto social en el que se desenvuelve el individuo, tomándose como referencia para que el adolescente forme actitudes, habilidades y valores a futuro.

El consumo de drogas entre los adolescentes y los adultos jóvenes se debe a factores individuales, familiares, escolares y sociales, enmarcando el entorno total en el que se desenvuelve el adolescente tanto interna como externamente, estos factores pueden llevar a que se presente una probabilidad o predisposición al consumo.

Por otro lado, se concluye que el consumo de drogas también se debe a la percepción que tiene la sociedad sobre las drogas, los adolescentes al contar con un grupo de referencia de consumo, genera un aprendizaje observacional, como lo determina la teoría del aprendizaje social, propuesta por Bandura (1986), quien menciona que para el aprendizaje conductual son potenciales la familia y su núcleo cercano como lo son los amigos, generando refuerzos a la conducta y sirviendo de guía como modelo de comportamiento. Por último, se menciona que esta influencia se maneja de manera recíproca y retroalimentativa.

Ahora bien, determinando los factores que incitan al consumo, se analizan las estrategias para la prevención de adicciones, según el autor Argani (2018) las situaciones protectoras que permiten minimizar los factores de riesgos son: un ambiente familiar sano, una formación académica efectiva, educación con disciplina y comunicando las áreas alternativas al consumo de drogas.

Por último, otra estrategia para la prevención de adicciones, se considera que es la intervención por parte del sistema de salud, y como lo menciona Bialotto (2018) la mejor forma es desarrollando programas, de conocimiento, prevención y cultura sobre las drogas, lo cual conlleva a que el adolescente presente una conciencia de protección y crecimiento sano que le permita afrontar problemáticas con responsabilidad y autoformación positiva.

Bibliografía

- Alcaldía Mayor de Bogotá. (Noviembre de 2016). *Estudio de consumo de sustancias psicoactivas en Bogotá, D.C.* Obtenido de <http://www.odc.gov.co/Portals/1/publicaciones/pdf/consumo/estudios/locales/CO031052016-estudio-consumo-sustancias-psicoactivas-bogota-2016.pdf> .
- Alliance, D. P. (2016). Diez puntos clave sobre la MDMA. *Drug Policy Alliance*.
- Alvarez, J. T. (2017). Medicina UPB. *Complicaciones del uso de la heroína parenteral: artículo de revisión*, 146-152.
- Arce, M. H. (2021). *Conductas antisociales y factores de riesgo hacia el consumo de drogas en adolescentes de dos instituciones educativas de Lima Sur*. Obtenido de Autónoma: <http://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/AUTONOMA/1098/1/Huapaya%20Arce%20c%20Marcia%20Lisset.pdf>
- Aréstegui, A. N., & Guerra, K. O. (11 de 2020). *¿ Qué diferencia pueden hacer los padres? Estructura Estructura parental en el hogar y sus implicancias en las conductas de riesgo durante la adolescencia*. Obtenido de Universidad de Piura: https://pirhua.udep.edu.pe/bitstream/handle/11042/4863/ECO-L_008.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Argani, J. I. (2018). Factores de riesgo y protección ante el consumo de drogas en jóvenes del municipio de la Paz. *Drugs and Addictive Behavior*, 3(1):, 52-74.
- Ayala, A. M. (23 de Octubre de 2020). *Investigación Bibliográfica: Definición, Tipos, Técnicas*. Obtenido de Liferder: <https://www.liferder.com/investigacion-bibliografica/>
- Bandura, A. (1986). *Social foundations of thought and action: A social cognitive theory*. Englewood Cliff: Prentice Hall.

- Barly, L. P., Fuentes, J. G., González, Y. G., Machado, A. D., Ochoa, H. M., & Ruiz, J. R. (2019). Nivel de conocimientos sobre los daños del consumo de drogas en adolescentes. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 780-796.
- BarlyM, P., Fuentes, G., González, G., Machado, D., & Ruiz, M. O. (2019). *Nivel de conocimientos sobre los daños del consumo de drogas en adolescentes* (Vol. 48 (4)). *Revista Cubana de Medicina Militar*, .
- Becoña, E. (2001). Factores de riesgo y protección familiar para el uso de drogas. (Intervención Familiar en la Prevención de las Drogodependencias).
- BelénBarragán-Martín, M. d.-J.-F.-L. (2017). Análisis y perfiles del consumo de drogas en adolescentes: percepción del apoyo familiar y valoración de consecuencias. . *Atención familiar*, 56-61.
- Bernal, C. (2010). *Metodología de la investigación (3ra ed.)*. : . Bogotá, Colombia: Pearson.
- Carmona, N. D. (2017). Factores familiares y psicosociales asociados al consumo de drogas en adolescentes. *Interamerican Journal of Psychology*, 51(2), 141-151.
- Castillo O, G. I. (2019). Efectos de la exposición prenatal a alcohol, tabaco y otras drogas de abuso sobre el desarrollo retiniano. *Archivos de la Sociedad Española de Oftalmología*, Volume 94, Issue 1, 18-24.
- Consejo de Bogota. (26 de 06 de 2018). *Preocupación por el aumento de menores consumidores de sustancias psicoactivas en el Distrito Capital*. Obtenido de Agenda sesiones plenarias y de comisiones 2020: <http://concejodebogota.gov.co/preocupacion-por-el-aumento-de-menores-consumidores-de-sustancias/cbogota/2018-06-26/135356.php>
- Cuervo, C. I. (09 de Noviembre de 2010). *Plan Nacional De 2010 - 2014*. Obtenido de <https://www.dnp.gov.co/Plan-Nacional-de-Desarrollo/PND-2010-2014/Paginas/Plan-Nacional-De-2010-2014.aspx>

Departamento Nacional de Planeación. (11 de Noviembre de 2016). *56% de los consumidores de drogas en Colombia están en ciudades capitales*. Obtenido de <https://la.network/56-los-consumidores-drogas-colombia-estan-ciudades-capitales/#:~:text=Colombia%20pas%C3%B3%20en%20los%20%C3%BAltimos,consumo%20de%20coca%C3%ADna%20y%20marihuana>.

Durkheim, É. (1902). *La división del trabajo social*. Paris: Épinal.

ERC, M., RCG, Z., MTR, F., & Spindola T, M. C. (2009). Concepções do trabalhador de enfermagem sobre drogas: a visibilidade dos riscos. *R Enferm UERJ*, 368-72.

FAD. (2020). *Factores de Riesgo y de Protección frente*. Obtenido de <https://www.fad.es/pildora-informativa/factores-riesgo-asociados-consumo/>

Fores, M. (2004). Implicaciones de los paradigmas de investigación en la práctica educativa. *Revista Digital Universitaria*, 2-9.

Galindo, L. P., & Cantillo, M. R. (16 de 03 de 2021). *Malory Rodríguez Cantillo*. Obtenido de <http://hdl.handle.net/10946/5165>

Galvis, Y. T., Villa, J. P., & Fernández, D. Y. (09 de 2010). *Factores asociados al abuso y la dependencia de sustancias en adolescentes colombianos, con base en los resultados del WMH-CIDI*. Obtenido de Rev. Colomb. Psiquiat: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v39s1/v39s1a08.pdf>

Garcia, N. B., & Diaz, N. B. (2008). *Factores psicosociales de riesgo de consumo de drogas ilícitas en una muestra de estudiantes mexicanos de educación media*. México, D.F.

Gobierno Nacional de la República de Colombia. (2014). *Estudio Nacional de consumo de sustancias Psicoactivas en Colombia*. Obtenido de Bogotá: https://www.unodc.org/documents/colombia/2014/Julio/Estudio_de_Consumo_UNODC.pdf

- Gómez, A. P., & Motta, M. (1998). Patrones de interacción de familias en las que no hay consumidores de sustancias psicoactivas. *Adicciones 10* , 111-119.
- Gonzales, G. (03 de Abril de 2020). *Investigación documental: características, estructura, etapas, tipos, ejemplos*. Obtenido de Lifeder: <https://www.lifeder.com/investigacion-documental/>
- González, I., Tumuluru, S., & Gaviria, M. G. (2015). Cocaína: una revisión de la adicción y el tratamiento. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 555-571.
- Gosso. (1989). *Relapse and addictive behaviour*. Londres: Routledge.
- Guba, E., & Lincoln, Y. (2002). *Paradigmas en competencia en la investigación cualitativa*. Hermosillo sonora: 113-145.
- Hawkins, J., & Weis, J. (1985). The social development model: An integrated approach to delinquency prevention. *Journal of Primary Prevention*, 6, 73-97.
- Iglesias, E. B. (2000). Los adolescentes y el Consumo de Drogas. *Papeles del Psicólogo Vol (77)*.
- Instituto de Medicina Social e de Criminologia de São Paulo. (19 de 07 de 2008). *INFO drogas*. Obtenido de Instituto de Medicina Social e de Criminologia de São Paulo: <http://www.imesc.sp.gov.br/infodrogas/usu%C3%A1rio.htm>
- Instituto de Medicina Social e de Criminologia de São Paulo. (19 de 07 de 2008). *Informe sobre Drogas*. Obtenido de <http://www.imesc.sp.gov.br/infodrogas/usu%C3%A1rio.htm>
- Jiménez, R., AñañosBedriñana, F., & Ríos, &. (2020). La sexualidad y el consumo de drogas en el ocio nocturno juvenil: un estudio de casos en Granada . (7)(557-577).
- Jiménez, R., Añaños-Bedriñana, F., & Ríos, &. F. (2020). La sexualidad y el consumo de drogas en el ocio nocturno juvenil: un estudio de casos en Granada. *Revista Inclusiones*, 7(2), 557-577.

- Khaiser, Peng, Lam, Ahrari, & DeAngelis, P. &. (2017). Medical cannabis dosing strategie sin pain related conditions. *Cannabis: medical aspects*, 129-146.
- Lacruz, C. (2015). *Breve glosario de términos relacionados con la drogadicción*. Obtenido de <http://www.lascuatropiedrasangulares.com/trabajo-social/breve-glosario-de-terminos-relacionados-con-la-drogadiccion/>
- Laespada, T., & Aróstegi, E. (2004). *Factores de Riesgo y de Protección frente al Consumo de Drogas: Hacia un Modelo Explicativo del Consumo de Drogas en Jóvenes de la CAPV*. Instituto Deusto de Drogodependencias (Universidad de Deusto).
- Lobo, O. (1998). Cannabis: ¿medicina o droga? *Psiquiatr Pública*, 68–72.
- López, H. (2007). *Las adicciones: sus fundamentos clínicos*. Buenos Aires: Lazos.
- Luengo, M., Tamames, R., Fraguela, G., & Pereiro, L. (1999). *La prevención del consumo de drogas y la conducta antisocial en la escuela*. Universidad de Santiago de Compostela: Análisis y evaluación de un programa.
- Martínez-Fernández, & Lloret-Irles, &. S.-H. (2018). *Impulsividad y búsqueda de sensaciones como predictores del consumo de drogas en adolescentes: Un estudio longitudinal*.
- Mendoza, M., & Aguilar, R. (2002). ¿Por qué delinquen las mujeres? *Perspectiva Teóricas Tradicionales Salud Mental*. 25 , 10-22.
- Morales, L. D., Herrera, M. G., & Chapoñan, R. E. (2017). Funcionamiento familiar y factores de riesgo de consumo de drogas en adolescentes de un Centro Juvenil Penitenciario. *Revista Paian*, 13-28.
- Morales, P. M. (03 de 2021). *La salud mental y su relación con el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de la provincia de Tungurahua*. Obtenido de (Bachelor's thesisPontificia Universidad Católica del Ecuador).: <https://repositorio.pucesa.edu.ec/bitstream/123456789/3158/1/77320.pdf>

Naciones Unidas. (2019). *Informe Mundial sobre las drogas 2019*. Publicación de las Naciones Unidas, núm. de venta: .

Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito., . (2017). *Informe Mundial sobre las Drogas*. Naciones.

National Institute on Drug Abuse. (Mayo de 2016). *Cocaína: Abuso y adicción – Reporte de investigación*. Obtenido de Glosario: <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/cocaina-abuso-y-adiccion/glosario>

National Institute on Drug Abuse. (07 de 2020). *¿Por qué la adolescencia es una etapa crítica para prevenir la adicción a las drogas?* Obtenido de <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/las-drogas-el-cerebro-y-la-conducta-la-ciencia-de-la-adiccion/prevencion-del-abuso-de-drogas-la-mejor-estrategia>

National Institute on Drug Abuse. (2020). *Otros efectos de las drogas en el cuerpo*. Obtenido de <https://easyread.drugabuse.gov/es/content/otros-efectos-de-las-drogas-en-el-cuerpo>

National Institute on Drug Abuse. (07 de 2020). *¿La marihuana es segura y eficaz como medicina?* Obtenido de <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/serie-de-reportes/la-marihuana/la-marihuana-es-segura-y-eficaz-como-medicina>

Navarro, J. (1987). *Las drogodependencias en el mundo laboraL*. Madrid: Dto. Servicios Sociales UGT.

Organizacion Mundial de la Salud. (28 de 11 de 2016). *La dimensión de salud pública del problema mundial de las drogas*. Obtenido de Informe de la Secretaría: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB140/B140_29-sp.pdf

Payá, B., & Castellano, G. (2019). *Consumo de sustancias. Factores de riesgo y*. <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Consumo%20de%20sustancias.pdf>. Obtenido de <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Consumo%20de%20sustancias.pdf>

- Pons. (2008). Modelos interpretativos del consumo de drogas. *Polis-Investigación y Análisis Sociopolítico y Psicosocial*, 42, 157-186.
- Pulido, M. T., & Valdés, J. R. (2016). *Formación sindical en*. Obtenido de <https://www.ccoo.es/491b0b2b3a1e53e4f2a4fa9929efb339000001.pdf>
- Roldán, Y., Pérez, R., Falcón, I., & Borges, O. (2021). Patrones de consumo de drogas en adolescentes ingresados en el Hospital Pediátrico Provincial de Camagüey. *Humanidades Médicas*, 21(1), 109-123.
- Rosa Isela Ruiz-García, L. N. (2020). Papel de los estímulos ambientales asociados a la droga en el desarrollo de tolerancia cruzada a los efectos de taquicardia de la nicotina y el alcohol en humanos. *Adicciones*, Facultad de Estudios Superiores Iztacala. UNAM. México.
- Saltos, M. P., & Alvarado, E. S. (01 de 2020). *Complicaciones del consumo de drogas ilícitas en adolescentes gestantes (Bachelor's thesis)*. Obtenido de Universidad estatal de Milagro: http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/5183/1/TESINA_COMPLICACIONES_FINAL%20%281%29.pdf
- Sanchez, P., & Iglesias, C. N. (2015). *Las drogas y los medicamentos*. Madrid: Ministerio del Interior de Madrid.
- Virginia Martínez-Fernández, D. L.-I.-H. (2018). Impulsividad y búsqueda de sensaciones como predictores del consumo de drogas en adolescentes: Un estudio longitudinal. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*, 9-15.
- Voz, S. (23 de 10 de 2017). *Una propuesta sobre el “consumo consciente y responsable” de SPA*. Obtenido de <http://semanariovoz.com/una-propuesta-consumo-consciente-responsable-spa/>
- Waly, G. (2020). *Informe mundial sobre las drogas 2020*. ONUDD.

Weinberg, N., Rahdert, E., & Glantz, J. y. (1998). Adolescent substance abuse: A review of the past 10 years. *Journal of the American Academy of child and Adolescent Psychiatry* , 252-261.

Westermeyer, J. (1996). Cultural factors in the control, prevention, and treatment of illicit drug use: The earthlings' psychoactive trek. En *W.K. Bicker y R.J. DeGrandpre (Eds.), Drug police and human nature. Psychological perspectives on the prevention, management, and treatment of illicit drug abuse* (págs. 99-124). Nueva York: Plenum Press.

World Health Organization. (2002). *The World health report 2002*. Geneva (SWZ): WHO.