



Artículo de revisión

La prevención del alcoholismo en la adolescencia

Prevention of alcoholism in adolescence

Rosa María Berovides Antón¹  

Dra. Aimé Macías Quintosa¹ 

Hospital Pediátrico Docente Sur Dr. "Antonio María Béguez César", Santiago de Cuba, Cuba

Recibido: 14/04/2023

Aceptado: 2/07/2023

Resumen

Introducción: la adolescencia es considerada la etapa de transición de la infancia a la edad adulta del ser humano y constituye un período transicional, donde son vulnerables a la adopción de conductas de riesgo, como el alcoholismo.

Objetivo: describir la repercusión nociva del consumo de alcohol en los adolescentes, cuyas consecuencias tienen una incidencia biológica, psicológica y social, por ser la toxicomanía de mayor relevancia a escala mundial por su prevalencia y repercusión.

Métodos: se realizó una revisión documental Para identificar los documentos que se revisarían fue consultada la base bibliográfica PubMed/Medline. aplicando una estrategia de búsqueda por filtros. La estrategia de búsqueda se basó fundamentalmente en el uso de palabras clave listadas en el MeSH (del inglés Medical SubjectHeadings), incluidas en su versión en español en los Descriptores en Ciencias de la



Salud (DeCS). Estas se combinaron con los operadores booleanos “AND” y “OR”. Los filtros, o límites activados incluidos, fueron: cualquier tipo de artículo con texto completo disponible, en idioma inglés o español y publicado entre enero de 2019 y diciembre de 2022. Estos fueron analizados y se excluyeron los que no brindaban datos relevantes.

Resultados: predominó el grupo etario de 16 a 19 años de edad, el sexo masculino fue el más afectado, los adolescentes reconocían que el consumo del alcohol es un hábito tóxico, algunos padres y otros familiares ingieren bebidas alcohólicas.

Conclusiones: el riesgo de alcoholismo está presente en los adolescentes. El abordaje integral por el médico de la familia y su equipo básico de salud, unido al trabajo intersectorial pudiera ser una herramienta poderosa en su enfrentamiento y control. El trabajo con los adolescentes requiere de profesionales más preparados y capaces de comprender los retos y realidades de los tiempos actuales.

Palabras clave: consumo de alcohol, adolescentes, prevención

Abstract

Introduction: Adolescence is considered the stage of transition from childhood to adulthood of the human being, and constitutes a transitional period where they are vulnerable to the adoption of risk behaviors, such as alcoholism.

Objective: To describe the harmful effects of alcohol consumption in adolescents, and how its consequences have a biological, psychological and social incidence, constituting the most relevant drug addiction worldwide due to its prevalence and effects.

Methods: a documentary review type investigation was carried out, of the qualitative paradigm, and exploratory investigative level. To identify the bibliography, the PubMed/Medline online database was consulted applying a filter search strategy. The search strategy was fundamentally based on the use of keywords listed in the MeSH (Medical Subject Headings), included in its Spanish version in the Descriptors in Health Sciences (DeCS). These were combined with the Boolean operators “AND” and “OR”. The filters, or activated limits included, were any type of article with full text available, in English or Spanish and published between January 2019 and December 2022. These were analyzed and those that did not provide relevant data were excluded.

Results: The age group from 16 to 19 years predominated; the male sex was the most affected; adolescents recognized that alcohol consumption is a toxic habit, and some parents and other relatives consume alcoholic beverages.

Conclusions: The risk of alcoholism is present in adolescents. The comprehensive approach by the Family Doctors and their basic health teams, together with intersectoral work, could be a powerful tool in its confrontation and control. Working with adolescents requires well- prepared professionals capable of understanding the challenges and realities of current times.

Keywords: alcohol consumption, adolescents, prevention



Introducción

La adolescencia es esa etapa de la vida en la que el individuo transita desde la dependencia física y emocional de la infancia a la independencia del adulto. El elemento que más define de forma diferencial la adolescencia es la socialización dentro del grupo. Durante la infancia, el niño se socializa en la familia y en la escuela, y las referencias principales son los padres, los familiares y los maestros, pero esto cambia al llegar la adolescencia y es el grupo el encargado de realizar preferentemente esta función.⁽¹⁻⁵⁾

El consumo de alcohol afecta principalmente a los adolescentes y se asocia con la disponibilidad y con características individuales y del contexto que favorecen la probabilidad de experimentar, continuar usando y avanzar hacia el consumo problemático y la dependencia.⁽¹⁻⁶⁾ El alcohol es una sustancia psicoactiva que tiene efectos eufóricos, intoxicantes y relajantes y puede ser adictivo. Es la droga más consumida por los adolescentes y se le considera droga portera por ser, dentro de las legales, la que mayores afectaciones causa en el comportamiento y la que, con cierta frecuencia, abre el camino al consumo de sustancias ilegales por diferentes vías.⁽¹⁻⁷⁾

Los adolescentes pueden estar comprometidos en varias formas con el alcohol y las drogas legales o ilegales.⁽¹⁻⁷⁾ Es común el experimentar con el alcohol y las drogas durante la adolescencia. Desgraciadamente, con frecuencia los adolescentes no ven la relación entre sus acciones en el presente y las consecuencias del mañana. Ellos tienen la tendencia a sentirse indestructibles e inmunes hacia los problemas que otros experimentan. El uso del alcohol o del tabaco a una temprana edad aumenta el riesgo del uso de otras drogas más tarde. Algunos adolescentes experimentan un poco y dejan de usarlas o continúan usándolas ocasionalmente sin tener problemas significativos. Otros desarrollarán una dependencia, usarán luego drogas más peligrosas y se causarán daños significativos a ellos mismos y posiblemente a otros.⁽¹⁻⁹⁾

El consumo de alcohol es particularmente alto en América Latina y el Caribe, donde, según la Organización Mundial de la Salud, su consumo se inicia a los 11,7 años etapa de la vida. En esta edad el adolescente no tiene una completa percepción de los riesgos a que está expuesto y se observa un aumento del consumo en cantidad y frecuencia, así como el descenso en la edad de comienzo del consumo. El uso nocivo del alcohol desafía al desarrollo social y económico de muchos países, incluidos los de las Américas. El consumo de alcohol en las Américas es de aproximadamente un 40% mayor que el promedio mundial.⁽¹⁻¹⁰⁾

Cada año se producen tres millones de muertes en el mundo debido al consumo nocivo de alcohol, lo que representa un 5,3% de todas las defunciones.

En la literatura revisada, se reporta que el consumo de alcohol en la adolescencia acarrea consecuencias negativas para el desarrollo cognitivo, académico y social, así como propicia la ocurrencia de riñas,



accidentes, muerte prematura, encuentros sexuales sin protección y se asocia con otras conductas de riesgo, como el uso de drogas, bajo rendimiento académico, delincuencia, accidentes, suicidios y homicidios.

Los patrones de consumo de alcohol a esta edad se deben a una variedad de factores: la familia, los amigos, los medios de comunicación, las normas culturales y la religión, así como las políticas gubernamentales son las causas más comunes. El formar parte de grupo de amigos, divertirse más y sentirse bien, la posibilidad de desinhibirse y “quitarse la vergüenza”, lo que les permite hacer cosas que de otra manera no harían y puede explicarse por ser la adolescencia una etapa de transición y exposición al riesgo, por la búsqueda de experimentación de nuevas conductas, sensaciones y emociones, que la hacen creer que es una forma de adaptarse a la sociedad.⁽¹⁻¹¹⁾

La vulnerabilidad al inicio del consumo en esta etapa así como los numerosos y graves efectos que provoca el consumo de alcohol en la salud física y psicológica de los jóvenes ha generado preocupación social y ha motivado a investigadores a realizar estudios sobre los patrones de consumo en estas edades.⁽¹¹⁻¹³⁾

La ingestión de bebidas alcohólicas es una de estas actividades que expone al adolescente a graves riesgos para su salud, sus relaciones sociales o el aprovechamiento escolar.⁽¹⁻¹³⁾ Consumir alcohol no es un problema exclusivo de la adolescencia, pues compete a toda la población. Pero el comienzo del consumo suele producirse durante esta etapa.

La educación y la salud si bien constituyen dos esferas sociales con funciones delimitadas en cada caso, integran sus acciones en la dinámica escolar al considerar al educando como sujeto y objeto de sus respectivas influencias. La educación como fenómeno social y la salud valorada como producto social hacen que la escuela en vínculo con la familia y la comunidad juegue un papel fundamental en la prevención del alcoholismo.⁽¹³⁻¹⁵⁾

El sistema familiar juega un papel fundamental para explicar la aparición de diferentes conductas desadaptativas en los hijos donde los padres son la influencia más poderosa.⁽¹⁻¹³⁻¹⁶⁾

Indudablemente, la familia es el primer marco de referencia en el que se inicia la socialización y, por lo tanto, la personalidad del individuo. La familia lleva a cabo la enseñanza de los controles sociales mediante la administración de premios y culpas, aplicables a las conductas que se ajusten o no a los criterios descritos por la familia y la sociedad.⁽¹⁶⁻¹⁸⁾

Los efectos del consumo de cualquier droga en adolescentes son muy negativos. En el caso concreto del alcohol, beberlo en exceso aumenta para las posibilidades de desarrollar tolerancia y de que en la edad adulta aparezca una dependencia. Afecta al sistema nervioso central y produce alteraciones de las relaciones personales y el rendimiento escolar, así como comportamientos violentos y conductas peligrosas para la salud.⁽¹⁻¹⁸⁾



En la actualidad, el consumo de alcohol por los adolescentes constituye una amenaza para la salud pública, ya que generan consecuencias negativas a nivel biológico, físico, emocional y psicológico en quien lo consume.

El objetivo del artículo es describir la repercusión nociva del consumo de alcohol en los adolescentes, cuyas consecuencias tienen una incidencia biológica, psicológica y social, por ser la toxicomanía de mayor relevancia a escala mundial por su prevalencia y repercusión.

Métodos

Se realizó una investigación tipo revisión documental, del paradigma cualitativo, y nivel investigativo exploratorio. Para identificar los documentos que se revisarían fue consultada la base bibliográfica PubMed/Medline. Fue diseñada una estrategia de búsqueda, a la que se le añadió filtros para restringir sus resultados, de acuerdo con las herramientas que brinda este motor de búsqueda. La estrategia de búsqueda se basó fundamentalmente en el uso de palabras clave listadas en el MeSH (del inglés Medical SubjectHeadings), incluidas en su versión en español en los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS): consumo de alcohol, adolescentes, prevención, alcohol consumption, adolescents, prevention. Estas se combinaron con los operadores booleanos “AND” y “OR”. Los filtros, o límites activados incluidos, fueron: cualquier tipo de artículo con texto completo disponible, en idioma inglés o español y publicado entre enero de 2019 y diciembre de 2022 De este modo fueron recuperados 25 artículos. Estos fueron analizados y se excluyeron los que la información que proveían estaba duplicada, no se trataba exactamente del tema, o se consideró que no brindaban datos relevantes.

Desarrollo

Epidemiología

Según las directrices de la Organización Mundial Salud, la abstinencia debería ser la norma hasta los 18 años. Los estudios epidemiológicos evidencian un descenso en la edad de inicio del consumo de bebidas alcohólicas, alrededor de los 9-10 años y predomina un consumo en el entorno familiar (fiestas y celebraciones). Posteriormente, durante la adolescencia el consumo suele realizarse en el seno del grupo de amigos o compañeros. Hay diferencias del consumo entre sexos, con un predominio del sexo masculino; también destaca la progresión del consumo con el aumento de la edad del adolescente. Al consumo de alcohol se asocia generalmente también el de tabaco, lo que facilita el consumo de otras drogas. Se consideran indicadores de consumo problemático en adolescentes: borracheras, consumo de cuatro o más copas en una ocasión, compra de alcohol y consumo de alcohol los días laborables.⁽¹⁻¹⁸⁾



Las causas o razones principales por las que los adolescentes beben alcohol son las siguientes:⁽¹⁻¹⁸⁾

- Para ser aceptado dentro de un grupo social
- Por la curiosidad de sentir los efectos del alcohol
- Para desinhibirse en reuniones sociales
- Para liberar tensiones y malestar en la familia
- Para gestionar las emociones: en este caso, es muy importante detectar el consumo ya que puede desarrollarse una adicción.
- Porque el alcohol les hace “sentir bien”

Las señales principales del uso de alcohol y del abuso de drogas por los adolescentes pueden incluir:⁽¹⁸⁻²¹⁾

- Físicas: fatiga, problemas al dormir, quejas continuas acerca de su salud, ojos enrojecidos y sin brillo y tos persistente.
- Emocionales: cambios en la personalidad, cambios rápidos de humor, irritabilidad, comportamiento irresponsable, poco amor propio o autoestima, carencia de juicio, depresión, retraimiento y una falta general de interés.
- De familia: el comenzar argumentos, desobedecer las reglas, el retraerse o dejar de comunicarse con la familia.
- En la escuela: interés decreciente, actitud negativa, calificaciones bajas, ausencias frecuentes, faltas al deber y problemas de disciplina.
- Problemas sociales: amigos o pares envueltos con drogas y alcohol, problemas con la ley y el cambio dramático en el vestir y apariencia.

Factores que influyen en el consumo de alcohol y daños relacionados con esta sustancia

En la adolescencia uno de los comportamientos de riesgos a la salud más preocupantes es el consumo de sustancias tóxicas, y específicamente el consumo de alcohol. El adolescente también tiende a intentar “romper las reglas” establecidas e ir en contra de los padres y a veces usa las bebidas alcohólicas de forma excesiva y peligrosa.⁽¹⁸⁻²⁰⁾

Entre los factores sociales figura el nivel de desarrollo económico, la cultura, las normas sociales, la disponibilidad de alcohol y la aplicación de políticas sobre el alcohol y de medidas para velar por su cumplimiento. Los efectos adversos para la salud y los daños que producen determinados niveles y pautas de consumo de alcohol son mayores en las sociedades más pobres.

Entre los factores individuales figuran la edad, el sexo, las circunstancias familiares y el estatus socioeconómico. Si bien no existe un único factor de riesgo dominante, cuantos más factores vulnerables



converjan en una persona más probable será que desarrolle problemas relacionados con el alcohol como consecuencia de su consumo. Las personas más pobres sufren mayores daños sociales y de salud por el consumo de alcohol que las personas más ricas. El consumo de alcohol es un factor de riesgo que puede llevar al desarrollo de la enfermedad denominada alcoholismo.⁽¹⁷⁻¹⁹⁾

Las tensiones económicas afectan a las familias, las relaciones dentro de casa pueden llegar a cambiar en la adolescencia, en este caso, los adolescentes que sienten un rechazo por parte de alguno de los familiares causan varios problemas en su adaptación y en las relaciones dentro del hogar. Además existen factores que empeoran aún más y conducen a incorporarse en pandillas como una búsqueda de libertad y estatus, las coaliciones, como una pertenencia étnica, las amistades como una búsqueda de libertad que sustenta parte de la adolescencia y por último, las relaciones románticas que se desarrollan por experiencia y diversidad. Los infantes que padecen de maltrato infantil suelen ser introvertidos, en otros casos violentos se afecta su personalidad a largo plazo la socialización con sus semejantes en espacios sociales, laborales y/o personales.⁽¹⁸⁻²⁰⁾

Intervención social

El factor social es predominante en el consumo de alcohol, ya que los amigos, los pares más cercanos, parejas y grupos pequeños se convierten en una influencia dominante. Los adolescentes que se han embriagado al menos una vez en su vida tienen un mayor riesgo de trastornos psicológicos.⁽¹⁸⁻²⁰⁾ Consumir alcohol hace parte de la selección y socialización entre amigos, puesto que debe existir aprobación por parte de los otros para evitar la exclusión social por parte de quienes consumen alcohol.⁽¹⁻²¹⁾

Los programas escolares y comunitarios son útiles para disminuir y prevenir el consumo de alcohol y drogas. Todavía no se sabe cuál es el programa ideal y en cada comunidad puede ser diferente. Es importante que participen en él padres, profesores, comunidad de vecinos, ayuntamientos y la sociedad en su conjunto.⁽¹⁸⁻²¹⁾

Intervenciones a nivel individual: Este enfoque intenta cambiar la forma en que los jóvenes piensan sobre el alcohol para que sean capaces de resistir las presiones en torno a él.

Intervenciones en la escuela: Se trata de programas que les proporcionan a los estudiantes los conocimientos, las habilidades, la motivación y las oportunidades para evitar el consumo de alcohol.

Intervenciones en la familia: Estos son esfuerzos para animar a los padres a establecer y hacer cumplir reglas claras en contra del consumo de alcohol, así como mejorar la comunicación entre padres e hijos sobre el alcohol.



Intervenciones en la comunidad: Las intervenciones en la comunidad a menudo están coordinadas por coaliciones locales que trabajan para mitigar los factores de riesgo del consumo indebido de alcohol. Las intervenciones que tienen más éxito son las que se realizan de forma continuada y en las que se implican todos los profesionales y el entorno.

Prevención del consumo de alcohol entre menores

Se ha visto que cuando un adolescente empieza a tomar, de alguna forma programa su cerebro para el alcoholismo. Esto se debe a que darle alcohol a un cerebro en desarrollo hace que éste empiece a responder diferente a esta sustancia, pasando de sólo gustarle, a quererlo, y finalmente, a necesitarlo; allí es cuando se habla de depender del alcohol ser adicto a él. ⁽¹⁹⁻²²⁾

El conocer los daños que produce la ingestión de bebidas alcohólicas es una vía para la prevención de esta enfermedad. Prevenir el consumo de alcohol entre menores es un desafío complejo. Esta puede ser más efectiva cuando se comprenden los mecanismos intermedios entre la disponibilidad y la conducta como la exposición a la oportunidad y la tentación al consumo. ⁽¹⁻²²⁾

El médico de familia puede ofrecer información sistemática sobre esta entidad realizando labores educativas de salud mediante diferentes técnicas a su alcance. Es importante que logre pero un buen *raport* con su población, confianza y seguridad, y sobre todo, siendo ejemplo y líder de opinión. Puede en estas condiciones realizar conferencias al nivel de su comunidad y aprovechar reuniones de las organizaciones políticas y de masas, con el apoyo del Comité de Defensa de la Revolución y de los consejos populares, así como también de la Federación de Mujeres Cubanas. ⁽¹⁸⁻²³⁾ Se debe preparar al personal docente para que influya en el alumnado y en la familia. También es fundamental la realización de actividades de educación familiar en las visitas de terreno a los hogares y en el consultorio.

Medidas para disminuir y desalentar el consumo de bebidas alcohólicas y prever sus consecuencias como: ⁽¹⁹⁻²⁴⁾

- No venta de bebidas alcohólicas en las plazas ni en las bases de campismo popular.
- Eliminar el expendio de cervezas pilotos en áreas urbanas y cercanas a carreteras.
- No consumo de bebidas alcohólicas en actividades oficiales de organismos e instituciones, ni en los sindicatos de los centros de trabajo.
- Venta de bebidas alcohólicas en los restaurantes limitados en cuantía.
- Aumentar el rigor de las leyes del tránsito.
- Actividades festivas y sociales masivas de los organismos juveniles libres de alcohol

Problemas de salud mental

Es un hecho conocido que el consumo excesivo de alcohol causa una disfunción aguda y crónica del sistema nervioso central. Aparecen alteraciones en la memoria y en las funciones intelectuales como



cálculo, comprensión y aprendizaje, depresión, ansiedad, trastorno de pánico, trastornos por somatización, trastornos obsesivos-compulsivos y depresión mayor.⁽²⁰⁻²⁵⁾

Conclusiones

El riesgo de alcoholismo está presente en los adolescentes. El abordaje integral por el médico de la familia y su equipo básico de salud, unido al trabajo intersectorial es una herramienta poderosa en su enfrentamiento y control. El trabajo con los adolescentes requiere de profesionales más preparados y capaces de comprender los retos y realidades de los tiempos actuales. El estudio de los factores protectores es imprescindible para el desarrollo de intervenciones que contribuyan a disminuir o evitar el consumo de alcohol en adolescentes.

Referencias bibliográficas

1. Simposio Género y Salud. Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: evolución y retos de intervención. *Rev. Perú Med Exp Salud Pública* 2020. [acceso 2/4/2023]. 37 (1) Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.371.5151>
2. Organización Panamericana de Salud. Informe sobre la situación del alcohol y la salud en la Región de las Américas 2020. Ginebra. OMS; 2021 [acceso 2/4/2023]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53579>
3. González BE, Zavala AL, et al. Factores sociales asociados con el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes mexicanos de poblaciones menores a 100 000 habitantes. *Salud Pública Mex.* 2019.[acceso 2/4/2023], 6, 764-774 Disponible en: <https://doi.org/10.21149/10563>
4. Armijo HVI et al .Prevención en atención primaria de salud del consumo de sustancias en adolescentes: Una revisión bibliográfica. *Rev. Chilena De Terapia Ocupacional* 2023. [acceso 2/4/2023], 24, 18. Disponible en: <https://doi.org/10.5354/0719-5346.2023.61230>
5. Medina Fuentes G et al. Comportamiento del consumo de bebidas alcohólicas en los adolescentes. *Mediciego.* 2019 [acceso 2/4/2023];19(supl.2):Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol19supl2_2013/articulos/t-4.html.
6. Loor BW, Hidalgo HH, Macías AJ, García NE, Scrich VAJ. Causas de las adicciones en adolescentes y jóvenes en Ecuador. *Arch Méd Camagüey.* 2018 [acceso 2/4/2023]; 22(2):1-8. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552018000200003&lng=es



7. Guerra I et al. Factores psicosociales de riesgo por el consumo de alcohol en adolescentes escolarizados de cocle. Panama.2020.Rev.Redes [acceso 2/4/2023].Vol1,(2).Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/JatsRepo/443/4432065015/index.html>
8. Luque Z. Como prevenir el alcoholismo en los jóvenes. 2020. [acceso 2/4/2023]. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com>
9. Boza Díaz D, et al. Alcoholismo en adolescencia: Visión Latinoamericana. 2021 Rev. Med. Sinerg. [acceso2/4/2023] Vol6(12):e743. Disponible en: <https://doi.org/10.31434/rms.v6i12.743>.
10. Lazo H, LA, Linares LP, Díaz PG. Nivel de conocimiento sobre alcoholismo en adolescentes de un consultorio médico. Rev Cient Estudiant. 2019 [acceso 2/4/2023]; 58(271):15-19. Disponible en: http://www.rev16deabril.sld.cu/index.php/16_04/article/view/659Enriquez
11. Bravo Bonoso DG, Morales Rodríguez CR. Repercusión del alcoholismo en los adolescentes.2019Jipijapa.UNESUM.Facultad de Ciencias de la Salud.70pg.[acceso2/4/2023]Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1639>.
12. Góngora Gómez O et al. Comportamiento del alcoholismo en adolescentes. Acta Med Centr 2019 [acceso2/4/2023];13(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942015000100008
13. Rivera Rivadulla R et al. Intervención educativa sobre el alcoholismo en adolescentes de la comunidad Tchioco. Rev. Ciencias Médicas [Internet]. 2023 [acceso2/4/2023], 27(2023):e5714Disponible en:<http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5714>
14. Gersh E, Lee CM, & Mc Carty CA. Changes in peer norms as a mediator of reduction in adolescent alcohol use. Substance Use & Misuse. 2019 [acceso2/4/2023],54(10),1611-1617.Disponible en: <https://doi.org/10.1080/10826084.2019.1594906>
15. Wesche R, Kreager DA, Lefkowitz ES. Sources of Social Influence on Adolescents' Alcohol Use. Jornal of Research on Adolescence. (2019). [acceso2/4/2023].29(4),984-1000Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jora.12439>
16. Gómez Mendoza C et al. El alcoholismo: una problemática actual. Acta Med Centro. 2019. [Acceso2/4/2023],6(4):Disponible en: http://www.actamedica.sld.cu/r4_12/alcoholismo.htm.
17. Brunborg GS, Skogen JC, & Burdzovic AJ. Time spent on social media and alcohol use among adolescents: A longitudinal study. Addictive Behaviors.2022. [acceso2/4/2023]130,107294. Disponible en:<https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2022.107294>



18. Pineda P, Rangel L, Celis J. Prevenir el alcoholismo desde los colegios: componentes y evidencia de programas de prevención. *Rev. Latinoam de Estud Educ.* 2020. [acceso 2/4/2023] 16 (1), 138-162. Disponible en: <https://doi.org/10.17151/rlee.2020.16.1.7>
19. Macías FK, Vences MA, Mendoza I G, Briones NP, Mera FB. Intervención educativa para la prevención del alcoholismo en adolescentes en colegio ecuatoriano. *Rev. Ciencias Médicas* 2020 [acceso 2/4/2023], 24(1): 4017. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4017>.
20. Mora CA, Herrán OF. Prevalencia de consumo de alcohol y de alcoholismo en estudiantes universitarios de Villavicencio, Colombia. *Rev. Fac. Med.* 2019 [acceso 2/4/2023]; 67(2): 225-33. Spanish. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7090853>
21. Páez RY, Lago DY, Valle PT, Sosa HJ, Coro CZ. Consumo de alcohol en adolescentes de la escuela preuniversitaria Federico Engels de Pinar del Río. *AMC* 2021 [acceso 2/4/2023]; 25 (2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552021000200008
22. Alfonso Gerónimo CR, Mateo C, Rivas AV. Autoestima y consumo de alcohol en adolescentes de 12 a 16 años de Tabasco. *Salud en Tabasco.* 2021 [acceso 2/4/2023]; 27(1 y 2), 33-38. Disponible en: <https://tabasco.gob.mx/sites/default/files/users/ssaludtabasco/33.pdf>
23. Soriano SJ, Jiménez VD. Predictores del consumo de alcohol en adolescentes: una revisión sistemática de estudios transversales. *Revista Estudios Psicológicos.* 2022 [acceso 2/4/2023]; 2(4), 73-86. Disponible en: <https://doi.org/10.35622/j.rep.2022.04.006>
24. Vázquez RI et al. Consumo de bebidas alcohólicas en adolescentes del área de salud América I del municipio de Contramaestre. 2019. [acceso 2/4/2023] vol.23,n.3,pp.447-459. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192019000300447
25. Cabrera VP, Ordoñez AF et al. Evaluación de la eficacia de un programa de prevención escolar del consumo de alcohol y cannabis entre adolescentes. *Rev. Esp. de salud pública.* 2022. [acceso 2/4/2023] Vol. N°. 96. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8620632>
26. Puig L, Ángel A et al. Consumo de alcohol entre estudiantes mexicanos de bacharelado. *SMAD, Rev. Eletrônica Saúde Mental Álcool Drog. (Ed. port.)*. 2019. [acceso 2/4/2023]. vol.15, n.3, pp. 1-9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.11606/issn.1806-6976.smad.2019.151938>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no tienen conflictos de intereses.



Contribución de los autores

Dra. Rosa María Berovides Antón: gestora del trabajo investigativo, desarrolló y organizó la mayor parte de la información (60%).

Dra. Aimé Macías Quintosa: colaboró con la búsqueda bibliográfica sobre el tema de datos biomédicas y acoto bibliografía (40%)

