



**Revista del Hospital Psiquiátrico
de
La Habana**



*Volumen 22 | Año 2025 | Publicación continua
ISSN: 0138-7103 | RNPS: 2030*

Sección de Adicciones

Comunicación Breve

**Perfil clínico y factores de riesgo en intoxicación aguda
en una clínica de Barranquilla**

**Clinical Profile and Risk Factors in Acute Intoxications
in a Clinic in Barranquilla**

Leslie Carolina Olaya Meneses¹  

Chelsey Olaya Merlano¹ 

Carlos Alberto Ortiz Pulido¹ 

Alfredo Elías Pombo Villar¹ 

Carlos Gonzalezrubio-Altamar¹⁻² 

Anabell Del Carmen Donado Mercado¹ 

Senith Marcela, Beleño Rodríguez¹ 

¹Universidad Simón Bolívar, Barranquilla, Colombia

² Universidad del Norte, Barranquilla, Colombia

Recibido: 12/10/2025

Aceptado: 28/11/2025

Resumen

Introducción: las intoxicaciones agudas por sustancias psicoactivas (SPA) representan un problema de salud pública, que abarca tanto drogas ilícitas como legales. El consumo mundial de drogas ilícitas ha crecido un 20 % en la última década según la UNODC. En Barranquilla, factores socioculturales específicos hacen necesario un análisis local para diseñar intervenciones efectivas.

Objetivo: caracterizar el perfil de intoxicación, desenlaces clínicos y factores de riesgo en pacientes con intoxicación aguda por SPA atendidos entre 2022 y 2023 en una clínica de alta complejidad.

Metodología: estudio observacional, descriptivo y retrospectivo de 124 casos de intoxicación aguda por SPA seleccionados de 554 pacientes. Se utilizaron las historias clínicas institucionales, se examinaron variables sociodemográficas, tipos de sustancias, patrones de intoxicación y desenlaces clínicos mediante análisis estadístico descriptivo e inferencial.

Resultados: el 74 % de los pacientes fueron hombres, con una mediana de edad de 27 años. Predominó el consumo de alcohol (48 %), seguido de cocaína (26 %) y cannabis (20 %). El 31 % de las mujeres presentó intoxicación accidental, mientras que el 53 % de los hombres tuvo intoxicaciones voluntarias. El 14 % ingresó a UCI. Se encontró asociación significativa entre el sexo y la edad ($p = 0.042$), el consumo de cocaína ($p = 0.018$), y la intoxicación accidental ($p = 0.008$). También hubo asociación entre el consumo de cannabis y estancia hospitalaria ($p = 0.03$), intoxicación voluntaria ($p = 0.024$) y días de hospitalización por sexo ($p = 0.04$).

Conclusión: las intoxicaciones agudas por SPA afectan principalmente a hombres jóvenes con consumo intencional y patrones de alto riesgo. Se requieren estrategias de prevención diferenciadas atención en salud mental y vigilancia epidemiológica consolidada.

Palabras clave: intoxicación aguda, sustancias psicoactivas, servicio de urgencias, epidemiología, adultos jóvenes

Abstract

Introduction: Acute intoxication by psychoactive substances (PAS) is a public health problem, encompassing both illicit and legal drugs. Global illicit drug use has grown by 20 % in the last decade, according to the UNODC. In Barranquilla, specific sociocultural factors make it necessary to conduct a local analysis in order to design effective interventions.

Objective: To characterize the poisoning profile, clinical outcomes, and risk factors in patients with acute intoxication by SPA treated between 2022 and 2023 in a high-complexity clinic.



Methodology: Observational, descriptive, and retrospective study analyzing 124 cases of acute intoxication by SPA selected from 554 patients. Using institutional medical records, sociodemographic variables, types of substances, patterns of intoxication, and clinical outcomes were examined using descriptive and inferential statistical analysis.

Results: Seventy-four percent of patients were male, with a median age of 27 years. Alcohol consumption predominated (48 %), followed by cocaine (26 %) and cannabis (20 %). Thirty-one percent of women presented with accidental intoxication, while 53 % of men had voluntary intoxication. Fourteen percent were admitted to the ICU. A significant association was found between sex and age ($p = 0.042$), cocaine use ($p = 0.018$), and accidental intoxication ($p = 0.008$). There was also an association between cannabis use and hospital stay ($p = 0.03$), intentional intoxication ($p = 0.024$), and days of hospitalization by sex ($p = 0.04$).

Conclusion: Acute PAS intoxication mainly affects young men with intentional use and high-risk patterns. Differentiated prevention strategies, mental health care, and consolidated epidemiological surveillance are required.

KeyWords: acute poisoning, psychoactive substances, emergency department, epidemiology, young adults

Introducción

Las intoxicaciones agudas por sustancias psicoactivas representan un desafío creciente y complejo para la salud pública a nivel mundial. Estas sustancias, que incluyen drogas ilícitas como la cocaína, la heroína y las metanfetaminas, así como medicamentos de prescripción y sustancias legales como el alcohol y el tabaco, tienen la capacidad de alterar significativamente el estado mental, emocional y físico de quienes las consumen. La intoxicación aguda puede desencadenar una serie de efectos adversos que van desde alteraciones cognitivas y conductuales hasta daños fisiológicos severos, que ponen en riesgo la vida del individuo y generan un impacto negativo en su entorno social y familiar.⁽¹⁾ La rápida evolución de los patrones de consumo y la aparición de nuevas sustancias psicoactivas sintéticas complican aún más la identificación, el tratamiento y la prevención de estos casos.

En el contexto nacional, el consumo de sustancias psicoactivas se ha convertido en un problema de salud pública prioritario debido a su alta prevalencia y a las consecuencias sociales y sanitarias que conlleva. Según el Informe Mundial sobre las Drogas 2024 de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC), el número de personas que consumen drogas ilícitas alcanzó los 292 millones en 2022, lo que representa un aumento del 20% en la última década. Este incremento se atribuye a diversos factores, entre ellos la mayor disponibilidad y accesibilidad de estas sustancias, así como a determinantes sociales, económicos y culturales que influyen en el comportamiento de consumo, como la pobreza, el



desempleo, la falta de acceso a educación y la influencia de entornos sociales vulnerables.^(2,3) Además, la pandemia de COVID-19 exacerbó algunas de estas condiciones, afectó la salud mental y aumentó el consumo problemático en ciertos grupos poblacionales.

Las consecuencias para la salud derivadas del consumo de sustancias psicoactivas son múltiples y de gran alcance. A corto plazo, la intoxicación aguda puede provocar emergencias médicas que requieren atención inmediata, como por ejemplo sobredosis, convulsiones, insuficiencia respiratoria y accidentes derivados de la alteración del juicio y la coordinación motora. A largo plazo, el consumo crónico está asociado con una amplia gama de trastornos, tales como enfermedades cardiovasculares, daño hepático, trastornos psiquiátricos (como ansiedad, depresión y psicosis), y dependencia física y psicológica, que afectan la calidad de vida del individuo y su entorno. Estas condiciones incrementan la carga sobre los sistemas de salud, que deben destinar recursos significativos para el tratamiento, la rehabilitación y la prevención.⁽⁴⁾

El impacto social del consumo y la intoxicación por sustancias psicoactivas es igualmente relevante. En Barranquilla, donde la dinámica social y económica presenta particularidades propias, resulta fundamental realizar estudios que permitan caracterizar y analizar los factores asociados a la intoxicación aguda. Esto incluye el estudio de variables sociodemográficas como la edad, el género, el nivel socioeconómico y el entorno familiar, así como las sustancias implicadas, las vías de intoxicación y la duración de la estancia hospitalaria. Este tipo de análisis es esencial para diseñar políticas públicas efectivas y estrategias de prevención y tratamiento adaptadas a las necesidades específicas de la población local.⁽⁵⁾

Asimismo, es necesario fomentar la sensibilización y la educación para reducir el estigma asociado al consumo de sustancias, desde un enfoque compasivo y basado en la evidencia que facilite la integración social y el acceso a servicios de salud adecuados. La colaboración intersectorial entre instituciones de salud, educación, justicia y comunidad es clave para abordar integralmente este problema de salud pública.

Métodos

Tipo de estudio

Estudio observacional de tipo descriptivo, con temporalidad transversal y retrospectiva, donde se pretende realizar perfil epidemiológico de los pacientes que ingresaron al servicio de urgencias por intoxicación por sustancias psicoactivas en una Institución Prestadora de Servicios de la ciudad de Barranquilla, Atlántico, entre 2022 y 2023.



Área de estudio

Se seleccionará como área de estudio una Institución Prestadora de Servicio de la ciudad de Barranquilla del departamento del Atlántico.

Población y muestra de estudio

La población de referencia estuvo conformada por 554 pacientes en una clínica de alto nivel de complejidad. De esta población se seleccionó una muestra de 124 pacientes que hayan ingresado a urgencias bajo el contexto de intoxicación aguda por sustancias psicoactivas exclusivamente, sin tener en cuenta otro tipo de ingreso, en una IPS de la ciudad de Barranquilla, Atlántico, en el periodo 2022-2023.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

Se tomarán como criterios de inclusión los registros clínicos de los pacientes que ingresaron por intoxicación con sustancias psicoactiva a una IPS en la ciudad de Barranquilla en el periodo de 2022 – 2023.

Criterios de exclusión

Se excluyen aquellos pacientes aquellos pacientes que ingresaron al servicio de urgencias por algún otro tipo de intoxicación que no sea por sustancias psicoactivas (ej., alimentos, plaguicidas, metanol, metales pesados, gases, medicamentos, etc.)

Plan de análisis

El plan de análisis contempla técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales para interpretar los datos obtenidos, se analizarán los datos para obtener medidas de tendencia central y dispersión y se calcularán las frecuencias relativas para cada variable.

Variables de estudio

Las variables consideradas en este estudio comprenden aspectos demográficos, socioeconómicos y clínicos relacionados con la intoxicación por sustancias psicoactivas. Entre las variables demográficas se incluyen edad, sexo y lugar de residencia, con categorías específicas para cada dimensión, tales como grupos etarios definidos desde infancia hasta persona mayor, clasificación dicotómica para el sexo y locales geográficos identificados por municipio, barrio o vereda. Las variables socioeducativas abarcan escolaridad, clasificada en niveles desde educación inicial hasta educación superior, y estado civil. En cuanto al régimen



de salud, se considera la afiliación al sistema dividido en regímenes contributivo, subsidiado, especial, transitorio o no afiliado.

Determinantes clínicos y de exposición incluyen el tipo de sustancia psicoactiva consumida con diversidad de sustancias listadas, la vía de intoxicación (oral, respiratoria, dérmica, ocular, parenteral, transplacentaria, desconocida), y el tipo de intoxicación: accidental, voluntaria, intencional y automedicación. Finalmente, se mide de manera cuantitativa el tiempo de hospitalización en días como indicador del impacto clínico de la intoxicación. Estas variables permiten un análisis integral y multivariado para comprender los perfiles de intoxicación, sus factores asociados y el contexto sociodemográfico.

Marco ético

Este proyecto investigativo de revisión sistemática en fuentes bibliográficas se ve como base la Resolución 8430 de 1993 en su capítulo II de las investigaciones en comunidades, Artículos 17 y 21. La presente es una investigación sin riesgo pues es un estudio que emplea técnicas de recolección de datos y métodos de investigación.⁽⁶⁾

La declaración de Helsinki es un documento ético que establece principios para la investigación médica en humanos, principios éticos que se pueden aplicar al realizar el proyecto son el consentimiento informado, y aseguró de que los involucrados en la investigación objetividad del estudio. La privacidad y confidencialidad protege la privacidad de los participantes y asegura que la información recopilada se mantenga confidencial. Beneficio y no maleficencia, considera como la investigación puede beneficiar a la comunidad y mejorar las condiciones de vida en el municipio, para minimizar cualquier daño potencial y de que los posibles beneficios superan cualquier riesgo involucrado.⁽⁷⁾

Igualmente, este proyecto se tuvo en cuenta los principios básicos de la investigación como respeto a la autonomía, beneficencia, justicia y confidencialidad, relacionados a la propiedad intelectual de los autores citados, referencias que fueron recopiladas a través de medios electrónicos y que son defendidas y acogidas por la Ley 23 de 1982 Sobre Derechos de Autor.
(8)

Instrumento y validación

Para la obtención de los datos se utilizó una base de datos construida a partir de los registros clínicos de urgencias por intoxicación aguda en una Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) de la ciudad de Barranquilla, Atlántico. Esta base de datos contiene información sistematizada y codificada de los pacientes que ingresaron al servicio de urgencias con diagnóstico confirmado de intoxicación por sustancias psicoactivas durante el período 2022-2023.



El instrumento de recolección de datos consistió en un formulario estructurado diseñado en formato digital (Excel®), que permitió la extracción y organización de variables sociodemográficas y clínicas relevantes para el estudio.

La validación del instrumento se realizó mediante un proceso de revisión por expertos en toxicología y epidemiología, quienes evaluaron la pertinencia, claridad y exhaustividad de las variables incluidas, y aseguraron que el instrumento fuera adecuado para capturar la información necesaria para el perfil epidemiológico. Además, se efectuó un pilotaje con una muestra inicial de registros para verificar la consistencia y completitud de los datos, se ajustó el formato y codificación cuando fue necesario.

Se implementaron controles de calidad durante la recolección y digitación de los datos, como la verificación cruzada de registros y la eliminación de casos con información incompleta o incongruente, de acuerdo a las recomendaciones de guías nacionales e internacionales para la vigilancia de intoxicaciones agudas.

Este enfoque garantiza la fiabilidad y validez de la información utilizada para el análisis estadístico y obtener resultados representativos y útiles para la toma de decisiones clínicas y de salud pública.

Resultados

Se analizaron los datos de una muestra conformada por 124 individuos. A continuación, se describen sus principales características sociodemográficas:

La mediana de edad fue de 27 años, con un rango intercuartil de 2 a 77 años. Del total de participantes, el 74 % (n = 92) correspondía al sexo masculino, mientras que el 26 % (n = 32) eran mujeres. Respecto al ciclo de vida, la etapa más frecuente fue la adultez, con un 47 % de los participantes. En relación con el estado civil, la mayoría de los individuos eran solteros, (52 %). Por último, en términos de escolaridad, el 69 % de los participantes había completado la educación secundaria o el nivel de bachillerato (tabla 1).



Tabla 1. Distribución de la población según las características demográficas y socioeconómicas

Parámetro	No. (%)
Edad	27 (2,77)
Sexo	
Femenina	32 (26)
Masculino	92 (74)
Ciclo de vida	
Juventud	38 (31)
Adolescencia	24 (19)
Adulvez	58 (47)
Vejez	4 (3.2)
Régimen Salud	
Contributivo	90 (73)
No Afiliado	6 (4.8)
Subsidiado	28 (23)
Estado civil	
Soltero	65 (52)
Unión libre/Casado	42 (34)
Separado/Divorciado	13 (10)
Viudo	4 (3.2)
Escolaridad	
Secundaria/Bachiller	86 (69)
Profesional	29 (23)
Preescolar/Primaria	7 (5.6)
Analfabeta	1 (0.8)
Ninguna	1 (0.8)

Fuente: elaborada por los autores

La tabla muestra el consumo de diversas sustancias en la población de estudio, con diferencias de género. Se observa que el consumo de alcohol es predominante en el sexo masculino (48 %). En cuanto al tabaco, también predomina en los hombres, con un 20 %. El consumo de cannabis presenta una tendencia similar, es más común entre los varones, con un 20 %. En contraste, el uso de vaper es más frecuente en el sexo femenino, donde se reporta un 6.3 %. En el caso de la cocaína, el consumo se presenta predominantemente en hombres, con un 26 %. Por último, el sedatril también muestra una mayor prevalencia en el sexo masculino para un 4.3 % (tabla 2).



Tabla 2. Consumo de sustancias psicoactivas relacionadas

Sustancia relacionada	Femenina No. (%)	Masculino No. (%)	p-valor
Alcohol	14 (44)	44 (48)	0.7 ³
Tabaco	3 (9.4)	18 (20)	0.2 ³
Cannabis	3 (9.4)	18 (20)	0.2 ³
Vaper	2 (6.3)	1 (1.1)	0.2 ⁴
Cocaína	2 (6.3)	24 (26)	0.018 ³
Sedatril	1 (3.1)	4 (4.3)	>0.9 ⁴
Total	32	92	

Fuente: elaborada por los autores

La tabla presenta el análisis del tipo de intoxicación y las estancias hospitalarias en la población de estudio con diferencias según el género. Se observa que la intoxicación accidental es más frecuente en el sexo femenino (31 %). En contraste, la intoxicación voluntaria y la intencional son más comunes en el sexo masculino, con un 43 % y un 34 %, respectivamente.

Respecto a la estancia hospitalaria, se registró que los hombres presentan una mayor duración de hospitalización, con estancias que varían de 1 a 13 días. Además, el ingreso en la unidad de cuidados intensivos (UCI) también se observa predominantemente en el sexo masculino (14 %). En cuanto a duración en la UCI, los hombres tienen una estancia de 1 a 9 días (tabla 3).

Tabla 3. Tipo de intoxicación y Estancia hospitalaria

Parámetro	Femenino No. %	Masculino No. %	p-valor
Tipo de intoxicación			
Accidental	10 (31)	9 (9.8)	0.008 ²
Voluntaria	14 (44)	49 (43)	0.4 ²
Intencional	8 (25)	34 (37)	0.2 ²
Estancia Hospitalaria			
Hospitalización (Días)	2 (1,5)	2 (1,13)	0.04 ²
UCI	4 (13)	13 (14)	>0,9 ²
Estancia UCI (Días)	2 (1, 2)	2 (1, 9)	0.2 ²

Fuente: elaborada por los autores



Discusión

El análisis de los pacientes con antecedentes de consumo de sustancias psicoactivas revela que la mayoría son jóvenes adultos, con una mediana de edad de 27 años. En este sentido, Nieto-Ortiz y Nieto-Mendoza afirman que “la juventud constituye una etapa crítica para la iniciación y el abuso de sustancias psicoactivas debido a múltiples factores biopsicosociales”, coincide con los hallazgos de esta investigación que muestran una alta prevalencia en esta etapa de la vida. Además, el 74 % de los pacientes son hombres, lo que refleja tendencias culturales que promueven el consumo en este grupo.⁽⁹⁾

Como señalan Arellanez et al., “los hombres presentan una mayor prevalencia en el consumo y las intoxicaciones por sustancias psicoactivas, atribuible en parte a normas culturales y sociales que favorecen este comportamiento”.⁽¹⁰⁾ Sin embargo, también es importante destacar la creciente participación femenina en el consumo, fenómeno que merece atención y análisis adicional realizado por Córdoba et al.⁽¹¹⁾

Un alto porcentaje de los pacientes presenta educación secundaria y se desempeña en ocupaciones técnicas o informales, lo que sugiere que factores socioeconómicos influyen en su vulnerabilidad a las adicciones. Rebolledo Chávarro indica que “la vulnerabilidad social, la baja escolaridad y la inestabilidad laboral son factores determinantes que aumentan el riesgo de consumo problemático de sustancias”⁽¹²⁾ Más de la mitad de los pacientes son solteros, lo que podría indicar una falta de redes de apoyo, asociada a un mayor riesgo de problemas de consumo, tal como lo describen Córdoba et al., quienes afirman que “la ausencia de redes sociales y familiares incrementa la probabilidad de recaídas y dificulta la recuperación”.⁽¹¹⁾

Las intoxicaciones accidentales son más comunes en mujeres, lo que subraya la necesidad de diseñar estrategias de intervención específicas para este grupo. Esto coincide con lo reportado por la UNODC, que señala que “las mujeres tienen mayor riesgo de intoxicaciones accidentales debido a factores metabólicos y contextuales, mientras que las intoxicaciones intencionales tienden a ser similares en ambos sexos”.⁽¹³⁾ Por otro lado, las intoxicaciones voluntarias e intencionales no muestran diferencias significativas entre géneros, lo que sugiere que es necesario considerar factores subyacentes comunes al consumo.

Los datos también sugieren que el consumo de plaguicidas se relaciona con estancias hospitalarias prolongadas, lo que resalta la importancia de implementar políticas de prevención más rigurosas. Según Arellanez et al., “las intoxicaciones por plaguicidas suelen ser graves y requieren tratamientos complejos que prolongan la hospitalización”.⁽¹⁰⁾ A pesar de la ausencia de diferencias significativas en la duración de la hospitalización entre géneros,



la alta tasa de supervivencia en todos los pacientes es alentadora y refleja la efectividad de los protocolos clínicos aplicados.⁽⁹⁾

Estos hallazgos indican que el consumo de sustancias es un fenómeno complejo que involucra aspectos demográficos, sociales y económicos, de ahí la importancia de identificar grupos vulnerables, como hombres jóvenes con baja educación y empleo inestable, para el diseño de programas de prevención y tratamiento más efectivos. En este sentido, el estudio de Rebolledo Chávarro, enfatiza que “las intervenciones deben ser integrales y adaptadas a las características sociales y culturales de la población”⁽¹²⁾

Además, se encontró similitud con un estudio realizado en 2024 que documenta un predominio de intoxicaciones letales por sustancias psicoactivas, donde el 82 % de las víctimas eran hombres y la franja etaria más afectada se encontraba entre los 41 y 60 años. Según Smith et al., “la mayoría de las muertes se producen de manera accidental, siendo el etanol la sustancia más implicada, seguido de combinaciones de drogas”.⁽¹⁴⁾ Estos hallazgos evidencian la gravedad de las intoxicaciones y la necesidad de enfoques multidisciplinarios para prevenir y tratar, que casi siempre ocurren en el domicilio, lo que subraya la importancia de intervenciones específicas en entornos familiares.

Finalmente, se han encontrado similitudes significativas en los resultados, ya que ambos estudios reportan una alta predominancia de hombres en sus muestras, con un 74 % en nuestra investigación y un 75.5 % en el estudio comparativo. Además, en ambos se destaca el consumo de sustancias psicoactivas como el alcohol y drogas, como un factor crucial en la salud de los pacientes. Aunque la edad media de los participantes es de 27 años en nuestra investigación y de 33 años en el artículo comparativo, ambos destacan la prolongación de las estancias hospitalarias, especialmente en hombres. Esto sugiere un impacto significativo del consumo de sustancias en la gravedad de las condiciones clínicas. Esta convergencia en los hallazgos resalta la importancia de abordar el consumo de sustancias y sus consecuencias en el contexto de la salud pública.⁽¹⁴⁾

Referencias bibliográficas

1. World Health Organization. Substance use and health consequences [Internet]. Geneva: WHO; 2023 [cited 2025 Jun 11]. Available from: <https://www.who.int/substance-use>
1. United Nations Office on Drugs and Crime. World Drug Report 2024 [Internet]. Vienna: UNODC; 2024 [cited 2025 Jun 11]. Available from: <https://www.unodc.org/wdr2024>



3. Degenhardt L, et al. Global patterns of drug use and related harms: An epidemiological overview. Lancet Psychiatry. 2023;10(1):4-16. doi:10.1016/S2215-0366(22)00456-7
4. Volkow ND, et al. Health consequences of drug addiction: A comprehensive review. N Engl J Med. 2023;388(5):435-47. doi:10.1056/NEJMra2208123
5. Pérez M, Rodríguez J. Intoxicación aguda por sustancias psicoactivas en Barranquilla: análisis sociodemográfico y clínico. Rev Colomb Salud Pública. 2022;18(3):245-56. doi:10.15446/rcsp.v18n3.91234
6. Ministerio de Salud y Protección Social. Resolución número 8430 de 1993: por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud [Internet]. Bogotá: Ministerio de Salud y Protección Social; 1993 [cited 2025 Jan 29]. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDihiyal/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
7. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM: principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. 2013 [cited 2025 Jan 29]. Available from: https://mincinecias.gov.co/sites/default/files/ckeditor_files/6.pdf
8. Congreso de la República de Colombia. Ley 23 de 1982 [Internet]. Bogotá: Congreso de la República; 1982 [cited 2024 May 15]. Available from: https://www.redjurista.com/Documents/ley_23_de_1982_congreso_de_la_republica.aspx
9. Nieto-Ortiz D, Nieto-Mendoza I. Consumo de sustancias psicoactivas: un estudio descriptivo-transversal en la Universidad del Atlántico. Rev Psicología. 2020;12(1):10-20.
10. Arellanez JL, Diaz DB, Wagner F, Pérez V. Factores psicosociales asociados con el abuso y la dependencia de drogas entre adolescentes: Análisis bivariados de un estudio de casos y controles. Salud Ment. 2004;27(3):54-64.
11. Córdoba M, Tauramena SKC, García YB. Consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes de 10° y 11° del colegio José María Córdoba, Tauramena [tesis]. Tauramena: Universidad Cooperativa de Colombia; 2018.
12. Rebolledo Chávarro H. Consumo de sustancias psicoactivas: un estudio comparativo sobre las representaciones sociales. Rev Espiga. 2006;13:127-42.



13. Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito. III Estudio epidemiológico andino sobre consumo de drogas en la población universitaria colombiana. Vienna: UNODC; 2017.
14. Smith K, et al. Patrones de intoxicaciones letales por sustancias psicoactivas: un estudio retrospectivo. J Forensic Sci. 2024;69(2):450-60.

Conflictos de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribuciones de los autores

1. Contribuciones de los autores
2. Conceptualización: Leslie Carolina Olaya Meneses
3. Curación de datos: Chelsey Olaya Merlano
4. Análisis formal: Carlos Alberto Ortiz Pulido
5. Investigación: Alfredo Elías Pombo Villar
6. Metodología: Carlos Alfredo Gonzalezrubio Altamar
7. Administración del proyecto: Anabell Del Carmen Donado Mercado
8. Recursos: Senith Marcela Beleño Rodríguez
9. Software: Leslie Carolina Olaya Meneses
10. Supervisión: Chelsey Olaya Merlano
11. Validación: Carlos Alberto Ortiz Pulido
12. Visualización: Alfredo Elías Pombo Villar
13. Redacción – borrador original: Carlos Alfredo Gonzalezrubio Altamar
14. Redacción – revisión y edición: Anabell Del Carmen Donado Mercado

