

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA**

*Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo*

**UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN Y  
MANEJO DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS. REVISIÓN  
SISTEMÁTICA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL  
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTOR: JESSICA SOFIA SIMBAINA ACERO**

**DIRECTOR: LCDA. IGNACIA MARGARITA ROMERO GALABAY, MGS.**

**AZOGUES - ECUADOR**

**2024**

**DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO**



**Declaratoria de Autoría y Responsabilidad**

**Jessica Sofia Simbaina Acero** portadora de la cédula de ciudadanía N° **0302892245**. Declaro ser el autor de la obra: **“Intervenciones de enfermería para la prevención y manejo del consumo de sustancias. Revisión sistemática”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, **01 de agosto de 2024**

**Jessica Sofia Simbaina Acero**

**0302892245**

## CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

Lcda. Ignacia Margarita Romero Galabay

DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

De mi consideración:

Certifico que el presente trabajo de titulación denominado: "**Intervenciones de enfermería para la prevención y manejo del consumo de sustancias. Revisión sistemática**", realizado por: **Jessica Sofia Simbaina Acero**, con documentos de identidad: **0302892245**, previo a la obtención del título de **Licenciada en Enfermería** ha sido asesorado, orientado, revisado y supervisado durante su ejecución, bajo mi tutoría en todo el proceso, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación que exige la Universidad Católica de Cuenca, por lo que está expedito para su presentación y sustentación ante el respectivo tribunal.

Azogues, 01 de agosto de 2024

   
Universidad Católica de Cuenca  
Unidad Académica de Salud y Bienestar  
Lcda. Margarita Romero G.  
DOCENTE CARRERA DE ENFERMERIA AZOGUES

IGNACIA MARGARITA ROMERO GALABAY

0302196183

DIRECTOR

## **AGRADECIMIENTO**

El principal agradecimiento a Dios quien me ha guiado y me ha dado la fortaleza para seguir adelante a mi familia por su comprensión además su apoyo incondicional a lo largo de mis estudios.

De manera especial quiero agradecer a mi tutora de tesis Lic. Margarita Romero que, con su conocimiento, paciencia y apoyo, me a guiado en mi formación profesional dándome las mejores enseñanzas convirtiéndose en una gran maestra y tutora en mi trabajo final

## **DEDICATORIA**

Con todo el amor del mundo quiero dedicar mi trabajo de investigación a quien fue mi motivación mi fuerza para culminar mi carrera a mi madre Ana Simbaina que ha sido un pilar fundamental para lograr cada éxito en mi vida gracias por confiar en mí y se una madre admirable por estar en la buenas y malas gracias por su amor infinito por sus ejemplo y gran sacrificio que con sus detalles y apoyo me acompaño en este hermoso camino que fue la universidad.

A Dios, por haberme permitido llegar a esta etapa de vida profesional, dándome sabiduría, inspiración, fortaleza salud para llevar a cabo esta tesis y obtener el anhelo más deseado de mi vida personal al convertirme en Enfermera.

A mis hermanos, Jonatan, Paola, Diana y Manuela cada uno de ellos por su apoyo incondicional son ellos quien se unieron para apoyarme en lograr mi objetivo levantándome en los momentos más difíciles que pasamos y eso me motivo en seguir adelante.

## **Intervenciones de enfermería para la prevención y manejo del consumo de sustancias. Revisión sistemática**

Jessica Sofia Simbaina Acero. Ignacia Margarita Romero Galabay

Universidad Católica de Cuenca [jssimbainaa45@est.ucacue.edu.ec](mailto:jssimbainaa45@est.ucacue.edu.ec)

### **RESUMEN**

Las intervenciones de enfermería son actividades, con criterio y conocimiento clínico, que realiza un profesional de Enfermería para la atención del paciente; el consumo de sustancias nocivas como el alcohol, el tabaco y las drogas constituyen un problema de salud pública muy grave y considerado un desafío en el campo de la salud. **Objetivo:** Determinar las intervenciones de enfermería relacionadas con el manejo y prevención del consumo de sustancias. **Metodología:** Se realizó una revisión sistemática bibliográfica sobre las intervenciones de enfermería relacionadas con el manejo y prevención del consumo de sustancias. La investigación se llevó a cabo siguiendo el método PRISMA bases de datos especializadas como Scopus, PubMed, Redalyc, Google Académico, Bibliotechnia, LILACS, Web of Science. **Resultados:** Se identificaron 960 artículos relacionados con el tema. Por no cumplir los criterios de inclusión se excluyeron 394 artículos, se descartaron 284 y por irrelevancia o duplicidad se eliminaron 56 artículos, quedando un total de 54 artículo que cumplen con los criterios. **Conclusiones:** Se identificó que en la prevalencia de consumo de sustancias supera al 50% en todas las edades las de mayor consumo son el alcohol, el tabaco y las drogas, los factores de consumo varían por región y los efectos desencadenantes por el consumo pueden desarrollar enfermedades cardiacas, cardiovasculares y cáncer de pulmón. Dentro de las intervenciones de enfermería se consideran actividades de promoción y prevención de acuerdo a las necesidades de cada individuo y su enfermedad.

*Palabras Claves:* cuidados enfermería, adicción, intervención, factores de consumo.

## **Nursing Interventions for the Prevention and Management of Substance Consumption. A Systematic Review**

Jessica Sofia Simbaina Acero. Ignacia Margarita Romero Galabay

Catholic University of Cuenca [jssimbainaa45@est.ucacue.edu.ec](mailto:jssimbainaa45@est.ucacue.edu.ec)

### **ABSTRACT**

Nursing interventions are activities with clinical criteria and knowledge performed by a nursing professional for patient care. The consumption of harmful substances such as alcohol, cigarettes, and drugs is a severe public health problem considered a challenge in the field of health. **Objective:** To determine nursing interventions related to managing and preventing substance consumption. **Methodology:** A systematic literature review was conducted on nursing interventions for managing and preventing substance consumption. The research used the PRISMA method and specialized databases such as Scopus, PubMed, Redalyc, Google Scholar, Bibliotechnia, LILACS, and Web of Science. **Results:** A total of 960 articles related to the topic were identified; 394 articles were excluded for not meeting inclusion criteria, 284 were discarded, and 56 were eliminated due to irrelevance or duplication; 54 articles were selected since they met the criteria. **Conclusions:** It was identified that the prevalence of substance consumption exceeds 50% in all ages, with the most commonly consumed substances being alcohol, cigarettes, and drugs. Consumption factors vary by region, and its effects can lead to cardiovascular diseases and lung cancer. Nursing interventions include promotional and preventive activities tailored to the needs of each individual.

*Keywords:* nursing care, addiction, intervention, consumption factors.



# Índice

<b>1</b>	<b>Introducción .....</b>	<b>9</b>
	<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACIÓN;Error! Marcador no definido.</b>	
<b>2</b>	<b>Metodología .....</b>	<b>144</b>
<b>3</b>	<b>Resultados.....</b>	<b>155</b>
	Determinar la prevalencia del consumo de sustancias .....	17
	Conocer los factores asociados del consumo de sustancias .....	20
	Detallar las complicaciones del consumo de sustancias.....	24
	Describir las intervenciones de Enfermería en relación al manejo y prevención del consumo de sustancias.....	26
<b>4</b>	<b>Discusión .....</b>	<b>31</b>
<b>5</b>	<b>Conclusiones .....</b>	<b>34</b>
<b>6</b>	<b>Bibliografía .....</b>	<b>35</b>
	<b>Anexo .....</b> ;Error! Marcador no definido.	
	<b>ANEXO 1: PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN.....</b> ;Error! Marcador no definido.	
	<b>DATOS GENERALES DEL PROYECTO DE TITULACIÓN;Error! Marcador no definido.</b>	
	<b>TÍTULO: .....</b> ;Error! Marcador no definido.	
	<b>DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA.....</b> ;Error! Marcador no definido.	
	<b>RESUMEN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN FORMATIVA .....</b> ;Error! Marcador no definido.	
	<b>PALABRAS CLAVE.....</b> ;Error! Marcador no definido.	
	<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y JUSTIFICACIÓN;Error! Marcador no definido.</b>	
	<b>MARCO TEÓRICO Y ESTADO DEL ARTE .....</b> ;Error! Marcador no definido.	

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN .....	¡Error! Marcador no definido.
OBJETIVOS.....	¡Error! Marcador no definido.
GENERAL .....	¡Error! Marcador no definido.
DESCRIPCIÓN METODOLÓGICA.....	¡Error! Marcador no definido.
RESULTADOS ESPERADOS .....	¡Error! Marcador no definido.
ASPECTOS BIOÉTICOS Y SOCIALES .....	¡Error! Marcador no definido.

### **Índice de Tablas**

Tabla 1 Prevalencia del consumo de sustancias .....	17
Tabla 2 Desafíos asociados al consumo de sustancias.....	20
Tabla 3 Complicaciones del consumo de sustancias .....	24
Tabla 4 Intervenciones enfermería en relación al consumo de sustancias .....	26

### **Índice de figuras**

Figura 1 Procesamiento de la información .....	15
--	----

## INTRODUCCIÓN

En el año 2019, la Organización Mundial de la Salud (OMS) informó que alrededor de 450.000 personas murieron como resultado del consumo de drogas. De esas muertes, 167.750 estaban relacionadas directamente con la sobredosis. También se podían atribuir otras muertes de manera indirecta al consumo de drogas, incluyendo las relacionadas con la hepatitis C y el VIH causados por prácticas de inyección inseguras. (1). El consumo de sustancias adictivas lícitas o ilícitas, tanto en la adolescencia como en la juventud, está relacionado con la violencia, el suicidio, los accidentes, el embarazo no deseado y las infecciones sexualmente transmisibles. (2).

En España Ramos en el 2019 en su investigación, identifica que el consumo de sustancias adictivas, como alcohol, tabaco y drogas ilícitas, aumenta con la edad en jóvenes, especialmente en aquellos que ingresan a la educación superior. Particularmente en jóvenes de 18 años de sexo masculino, el consumo de alcohol predominó, seguido de tabaco y drogas ilegales, destacándose el uso de marihuana (3).

En España, Navarrete (2019) en su estudio destaca la importancia de abordar las necesidades y el desarrollo de la salud de los jóvenes. En este contexto, la problemática del consumo de sustancias adictivas se incorpora en todas las políticas, estrategias y programas de salud. Según el estudio, las drogas más consumidas fueron el alcohol, el tabaco, la marihuana y los hipnóticos, seguidos de la cocaína, el éxtasis y los alucinógenos.(4).

Un estudio por realizado por Barrero y Pérez en México en el 2018, muestra que factores de riesgo incluyen la prevalencia del consumo de sustancias y la resistencia a dejarlas, sin embargo, la disminución del deseo y el conocimiento de sus daños pueden convertirse en factores protectores, motivando a algunos individuos a dejar su uso (5).

Según el estudio de Terán en 2022, uno de cada diez consumidores de drogas tiene trastornos causados por la drogodependencia esto hace más evidente la magnitud del problema mundial de las sustancias lícitas e ilícitas (6). El uso de la cocaína y la

marihuana ha aumentado en el Ecuador en los últimos años debido a los conflictos familiares, los factores sociales, el entorno inadecuado y la influencia de los medios y las redes sociales. (7).

En Portugal, Verganista et al. (2018) señalan que el consumo de bebidas alcohólicas es particularmente elevado entre los adolescentes y jóvenes. El uso de sustancias adictivas se presenta como un problema de salud significativo, especialmente preocupante para la juventud debido a sus efectos a largo plazo. Por lo tanto, se recomienda que la intervención ideal se base en una estrategia coordinada que incluya políticas sociales, educativas y de salud, y que se implemente en edades tempranas (8).

En USA, Cascudo, en su estudio en el 2018, señala que las sustancias psicoactivas alteran el cerebro de manera directa, afectando directamente los sistemas ya que su función específica es producir pensamientos y comportamientos. A pesar de estos efectos, la plasticidad cerebral, o capacidad de adaptación y cambio, permite que los jóvenes puedan modificar sus comportamientos y favorecer el desarrollo normal del cerebro (9).

En México, Garra, en su estudio de 2020, afirma que el consumo de tabaco y alcohol se considera un problema de salud, ya que se consideran drogas sociales o lícitas. Se ha comprobado su impacto perjudicial en la salud, ya que está relacionado con los principales indicadores de mortalidad y morbilidad. Alrededor del 5,5% de la población de entre 15 y 64 años ha consumido drogas al menos una vez en el año pasado, mientras que el 13% de la población en general sufre trastornos por su consumo (10).

La Organización Mundial de la Salud, en el 2018, identificó al tabaquismo como una de las principales causas de muerte en el mundo, son consideradas las principales drogas de inicio y las de mayor consumo en nuestro país, Existe una cultura de alcohol y tabaco muy arraigada en varios grupos de población y en casi todas las etapas de la vida, ya que el alcohol está presente en una gran cantidad de actividades y eventos sociales, religiosos, laborales y políticos. No obstante, en la actualidad también se consideran como problemas de salud pública debido a los efectos y daño que causan en la salud individual, familiar y social de la población. (11).

Cabrera; et,al, en 2020, la Secretaría Técnica de drogas, menciona que el 12,65% de los estudiantes de 12 a 17 años han consumido sustancias ilegales. La marihuana es la

más consumida a nivel nacional con un 9,7%, mientras que la heroína es la más consumida en ciudades como Guayaquil o Quito con un 4,8%, la cocaína con un 3,02% y la pasta base con un 1,96% según el estudio de Niñez y Adolescencia desde la Intergeneracional Ecuador 2018 de la UNICEF, en la Costa y Amazonía, el 48% de los adolescentes afirma que hay drogas en los alrededores de los centros educativos. Más de la mitad de los menores de edad afirman que la venta clandestina de tabaco y alcohol a menores de edad en los alrededores de las instituciones educativas y que las drogas, especialmente la marihuana puede ser fácilmente adquiridas en el ambiente escolar. (12).

Según la OMS, el consumo de drogas, es una compulsión caracterizada por la repetición de conductas influenciadas por predisposiciones biológicas y efectos prolongados en el cerebro. La peligrosidad de estas sustancias no se restringe a sus efectos fisiológicos o psicológicos, sino que se extiende a ámbitos económicos, políticos y sociales. La Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito (UNODC) en el año 2017 señaló que aproximadamente el 5% de la población mundial había consumido drogas ese año, con un 0.6% sufriendo trastornos relacionados. A pesar de la gravedad de la adicción, el acceso a servicios especializados de tratamiento sigue siendo limitado (11).

Alemania, Francia, Italia y el Reino Unido, La Oficina de las Naciones Unidas Contra las Adicciones en el 2018 se indica que los adolescentes consumen el alcohol con mayor frecuencia. En los últimos 12 meses, el 74,1% de los varones y el 77,5% de las mujeres han consumido alcohol, y en los últimos 30 días, cerca del 58% (13). En 2018, alrededor de 250 millones de personas de 15 a 64 años, 1 de cada 20 adultos, consumieron al menos una droga; de ellos, más del 11% tienen trastornos relacionados con las drogas y solo 1 de cada 6 pacientes recibe tratamiento. Aunque significativo, esta cantidad equivale aproximadamente a la totalidad de la población. (14–17).

Las sustancias psicotrópicas se clasifican según sus efectos en el sistema nervioso. Las "Estimulantes" aumentan la actividad corporal, en este grupo se encuentran sustancias como: cocaína, tabaco, y cafeína (14). Las "Depresoras" reducen la actividad y capacidad de reacción causando un efecto sedante, por ejemplos tenemos el alcohol, ansiolíticos y la heroína. Por último, "Alucinógenas" son las que producen alucinaciones es decir alteraciones profundas en la percepción de la realidad, en este grupo disponemos,

la planta de amapola, floripondio y dietilamida de ácido lisérgico conocido como (LSD) (15).

### **Complicaciones en el Consumo De Sustancias**

El alcoholismo es una enfermedad crónica caracterizada por una ansiedad compulsiva hacia el consumo de alcohol, a pesar de ser consciente de sus consecuencias negativas. Este trastorno trae consigo problemas tanto físicos (como daño hepático y cardiovascular) como sociales y psicológicos (16). Pese a su aceptación social, el alcohol afecta a todas las edades y géneros, con una mayor prevalencia en adultos mayores de 22 años y mujeres mayores de 25 (17). El tratamiento del alcoholismo implica desintoxicación, apoyo farmacológico y terapia psicológica, siendo esencial la motivación del paciente y el respaldo familiar (18).

La cocaína es un potente estimulante derivado de la planta de coca, esta droga se introduce en el sistema nervioso central mediante diversas vías de administración, y una vez en el cerebro, provoca euforia, energía y confianza; sin embargo, estos efectos son efímeros, llevando a una posterior depresión y deseo de consumo, su uso reiterado altera la función normal de neurotransmisores esenciales, conduciendo a una necesidad de dosis cada vez mayores para obtener el efecto deseado (19).

La marihuana, derivada de la planta *Cannabis Sativa*, posee el delta-9-tetrahidrocannabinol (THC) como principal componente psicoactivo. El THC interviene en el sistema endocannabinoide del cerebro, modulando funciones como el dolor, el estrés y el estado de ánimo. Sin embargo, su consumo excesivo puede tener efectos adversos, como la perturbación de la memoria y reacciones psicóticas (20). Aunque el uso recreativo de la marihuana presenta riesgos, sus componentes tienen aplicaciones medicinales, como el alivio del dolor y la reducción de las náuseas en tratamientos oncológicos (21).

El LSD es un potente alucinógeno derivado sintéticamente. Su consumo puede resultar en experiencias altamente subjetivas, desde intensa euforia hasta paranoia y pánico, con efectos que varían según la dosis y el individuo. Además de alucinaciones y distorsiones perceptivas, puede generar complicaciones psicológicas a largo plazo, como episodios psicóticos o depresivos, aunque no se ha demostrado que el LSD genere

dependencia física, su consumo puede llevar a comportamientos peligrosos y recuerdos psicológicos (22).

El consumo de drogas ya sea de manera ocasional o crónica, tiene repercusiones que trascienden el ámbito personal del usuario, impactando de manera significativa a la familia vale la pena mencionar que las familias son un miembro adicto experimentan negación del problema, represión emocional, intentos de control del consumo, inversión de roles y falta de confianza. (23)

Dentro de las Intervenciones de enfermería en el consumo de sustancias debemos implementar programas de sensibilización, educación y valores humanos sobre los riesgos y consecuencias que conlleva el uso de estas sustancias, en las instituciones de educación, el hogar y lugares de trabajo, para satisfacer las necesidades de los pacientes y mejorar su calidad de vida. Es fundamental la implementación de estilos de vida saludable, el ejercicio, una alimentación equilibrada y manejo adecuado del estrés, además del apoyo familiar a programas de asesoramiento y orientación en la detección temprana, evaluación y tratamiento (24).

Un estudio realizado por Cruz en Lima Perú, en el 2020, muestra que mediante la aplicación de las intervenciones de enfermería con la taxonomía NANDA, NIC, NOC, se ha identificado problemas como: Familiares con el 62%, con el 33% la socialización con amigos, el 25% por presentar ansiedad y el 13% por curiosidad. El consumo de sustancias incrementa el riesgo de accidentes, problemas legales como encarcelamiento y en situaciones extremas, suicidio, es esencial reconocer estas alteraciones y consecuencias para brindar el apoyo adecuado (25).

En el Ecuador en el 2020, Alex en su estudio sobre las intervenciones de enfermería en el consumo de sustancias, aplicando las cinco etapas del Proceso de Atención de Enfermería (PAE), identifica diferentes problemas como: La depresión con el 71%, con el 32% violencia familiar, el 14% decepción amorosa, el 10% fiestas, el 6% insomnio y el 2% fatiga. Para cubrir las necesidades del individuo, familia y comunidad se implementa actividades de promoción de la salud. (26).

## OBJETIVOS

### GENERAL

- ❖ Describir las intervenciones de enfermería en relación al manejo y prevención del consumo de sustancias

### ESPECÍFICOS

- ❖ Determinar la prevalencia del consumo de sustancias
- ❖ Conocer los factores asociados del consumo de sustancias
- ❖ Detallar las complicaciones del consumo de sustancias
- ❖ Describir las intervenciones de Enfermería en relación con el manejo y prevención del consumo de sustancias

## METODOLOGÍA

Se realizó una revisión sistemática bibliográfica sobre las intervenciones de enfermería relacionadas con el manejo y prevención del consumo de sustancias. La investigación se hizo en base al método Prisma, a través de base de datos especializados como Scopus, Pubmed, Redalyc, Google Académico, Bibliotechnia, Lilacs web of science, además de datos estadísticos de la Organización Panamericana de la Salud y La Organización Mundial de la Salud. La búsqueda se realizó luego de considerar los principales descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS). Se utilizará las palabras clave: “Sustancias”, “Prevalencia”, “Abuso”, “Intervenciones de Enfermería”, “Alcohol” “tabaco”, se considerando todos los documentos publicados en inglés, español y portugués entre 2018 y 2022 La elección de este rango de años asegura la relevancia y actualidad de los estudios seleccionados. Para garantizar una búsqueda amplia y exhaustiva, se utilizó la intersección de estos descriptores con las conexiones booleanas AND y OR.

**Tabla 1.** Estrategias de búsqueda usadas en las bases de datos

Bases de datos	Estrategias de datos	Resultados
PubMed	"drugs" AND "university " AND "latin america" "alcohol" AND "college" AND "latin america"	70
Scopus	"sustances" AND "university Students" AND "latin america" "drugs" AND " universitarios" AND "Latin-American" "sustances" AND " universitarios" AND "america latina"	198

<b>Medigraphic</b>	"drugs" AND "university " AND "latin america" "cocaine" AND "college" AND "latin america"	245
<b>Redalyc</b>	“cocaine” “AND” “college students” “ illicit “AND” “latin america” AND "university"	57
<b>OMS</b>	"drugs" AND "university " AND "latin america" "cocaine" AND "college" AND "latin america"	30
<b>SCIELO</b>	"sustances" AND "university Students" AND "latin america" "drugs" AND " universitarios" AND "latinoamerica" "sustances" AND " universitarios" AND "america latina"	189
<b>Dialnet</b>	“illicit” “AND” “college students” “illicit” “AND” “latin america” AND "university"	89
<b>Lantindex</b>	"drugs" AND "university " AND "latin america" "cocaine" AND "college" AND "latin america"	53
<b>OPS</b>	"sustances" AND "university Students" AND "latin america" "drugs" AND " universitarios" AND "latinoamerica" "sustances" AND " universitarios" AND "america latina"	29
<b>Total</b>		960

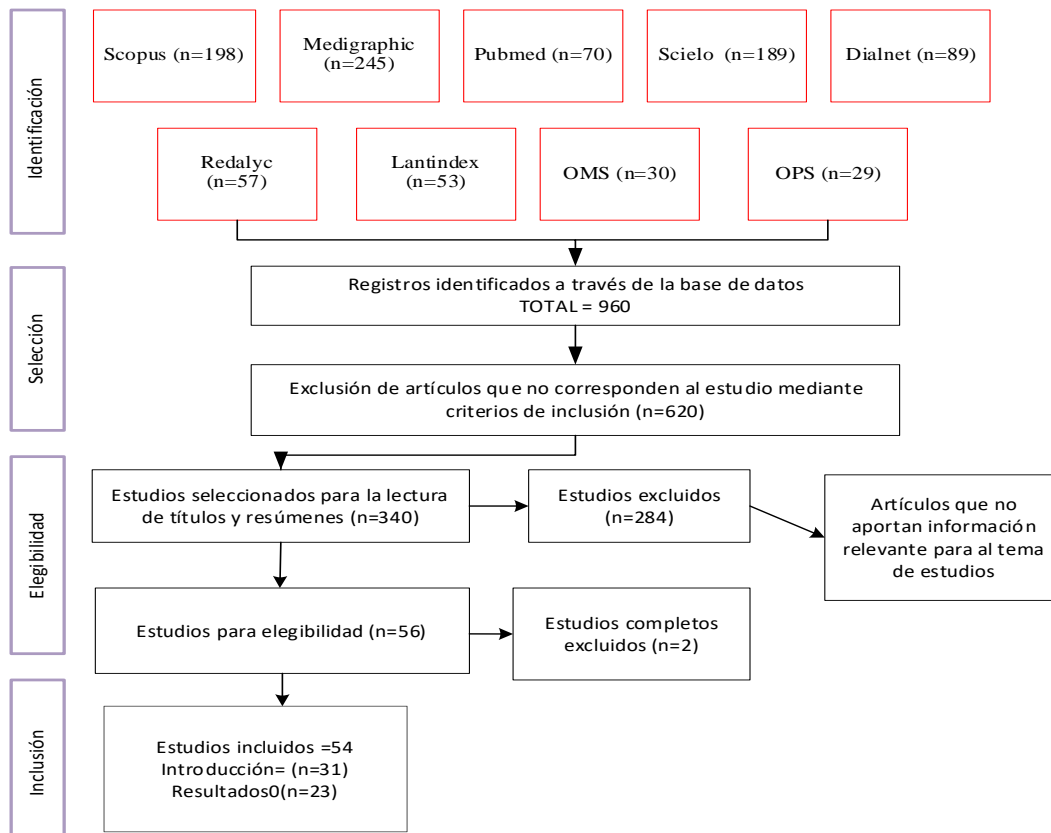
## Procedimiento

Los artículos se seleccionaron mediante estrategias de búsqueda y siguiendo criterios de inclusión y exclusión en un proceso sistemático. En primer lugar, se evaluaron los títulos y resúmenes, y posteriormente, se revisaron los artículos completos. Cada publicación se organizó en una tabla sinóptica que incluía detalles como las bases de datos, la revista, los autores, el año de publicación, el título, los objetivos y los principales hallazgos. Los resultados se analizaron de manera descriptiva y se presentaron en tablas que comparaban los estudios, destacando tanto las diferencias como las similitudes.

## RESULTADOS

En conjunto, se detectaron 960 publicaciones, distribuidas en diversas bases de datos científicas de la siguiente manera: 198 (20.63%) en Medigraphic, 198 (20.63%) en Scopus, 189 (19.69%) en Scielo, 89 (9.27%) en Dialnet, 70 (7.29%) en Pubmed, 57 (5.94%) en Redalyc, 53 (5.52%) en Latindex, y 30 (3.13%) en OMS. De estas, se excluyeron 340 resúmenes por no cumplir con los criterios de inclusión. Se descartaron 284 por irrelevancia o duplicidad. Además, 56 se eliminaron por no cumplir con los criterios de inclusión, quedando un total de 54 artículos que cumplen con los criterios: 31

para el marco teórico y 23 para los resultados, tras una rigurosa selección y verificación de relevancia científica. Esto se puede ver en la Figura 1. Figura 1 Procesamiento de la información



Fuente: Elaboración propia

## Determinar la prevalencia del consumo de sustancias

Tabla 2 Prevalencia del consumo de sustancias

ART.	Base	Revista	Autores y Año de Publicación	País	Idioma	Título	Objetivos	Resultados
1	Scielo	Pediatría (Asunción)	Samudio Domínguez, G. C., Ortiz Cuquejo, L. M., Soto Meza, M. A., & Samudio Genes, C. R. (2021)	Paraguay	Español	Prevalencia del consumo de sustancias ilícitas en una población adolescente: encuesta en zonas marginales de área urbana.	Determinar la prevalencia de consumo de drogas ilícitas y factores de riesgo asociados en adolescentes en situación de vulnerabilidad de zonas marginales urbanas de Asunción.	Según este estudio se observó una prevalencia de consumo de drogas ilícitas con el 32% de 408 adolescentes, de los cuales el 56% son de sexo masculino y el 15% femenino.

2	Scielo	Revista de investigación en psicología	Noroña Salcedo, D. R., Mosquera Hernández, V. C., & Laica Hernández, V. G. (2022)	Ecuador	Español	Prevalencia del consumo de drogas en estudiantes universitarios en Quito (Ecuador).	Analizar el consumo de drogas de estudiantes universitarios en relación a sus variables sociodemográficas y actividades	Se descubrió que el consumo de drogas ilegales es común en el 51.9% de los estudiantes de la universidad de Quito.
3	Google académico	Tejedora	Fernández-Aucapiña, N. Y., Urgilés-León, S. J., & León-Sánchez, A. E. (2020)	Ecuador	Español	“Prevalencia del consumo de sustancias psicotrópicas en jóvenes”	Identificar la prevalencia en los jóvenes consumidores de sustancias psicotrópicas	La prevalencia de consumo de psicotrópicas en los jóvenes fue del 2,3%. edades entre 18-30 años, consumo de marihuana, cocaína, tabaco y alcohol.

4	Innovacionumh	Revista de Psicología de la Salud	Aponte-Zurita, G., & Moreta-Herrera, R. (2023)	Ecuador	Español	Impulsividad y consumo de alcohol y problemas asociados en adolescentes del Ecuador.	Identificar la prevalencia de la impulsividad en la práctica del consumo de alcohol y problemas asociados en adolescentes ecuatorianos, así como las diferencias de género.	Los resultados indicaron un consumo de bebidas alcohólicas mayoritariamente moderado del 63.7% en hombres y mujeres, Se ingiere 9,4 litros de alcohol por habitante al año.
5	Investigarmqr	MQRInvestigar	Castro-Calle, S. J., Orosco-Rosado, D. D., Murillo-Zavala, A.	Ecuador	Español	Conductas adictivas en adolescentes: prevalencia, factores de riesgo y complicaciones.	Identificar la influencia de la impulsividad con la práctica del consumo de alcohol y	En este estudio se encontró una prevalencia del 24.6% y se demostró que las drogas más consumidas son el alcohol (54

			M., & Carreño-Mera, G. M. (2023)				problemas asociados en adolescentes del Ecuador, así como las diferencias por género.	%), la marihuana (45 %), el tabaco (30 %) y otras (9,5 %).
--	--	--	----------------------------------	--	--	--	---	--

Fuente: Elaboración propia

### Conocer los factores asociados del consumo de sustancias

*Tabla 3 factores asociados al consumo de sustancias*

ART.	BASE	REVISTA	AUTORES Y AÑO DE LA PUBLICACIÓN	PAÍS	IDIOMA	TÍTULO	OBJETIVO	RESULTADOS
6	Google académico	adicciones	Yubero, S. G., Martín, R. P., & Lázaro-Visa, S. (2020)	España	Español	Inteligencia emocional rasgo y habilidad como factores asociados al	Analizar el papel de la inteligencia emocional rasgo y habilidad en relación al consumo de	Los principales factores que conducen al consumo de sustancias fueron identificados como: violencia intrafamiliar (28%), relaciones (20%), no

						consumo de cannabis en la adolescencia.	cannabis en adolescentes.	ser aceptado en un grupo específico (18%) y problemas económicos (17%).
7	Medwave	Medwave	Droguett, N., Vidal, C., Medina, B., & Hoffmeister, L. (2019)	Chile	Español	Factores asociados al consumo de psicofármacos sin receta en Chile: estudio descriptivo basado en la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Población General.	Determinar factores sociodemográficos y conductas asociadas al consumo de psicofármacos sin receta en Chile.	En Chile, se descubrieron factores relacionados con el consumo de drogas ilegales sin prescripción médica. Los fármacos más comunes son los antidepresivos, los analgésicos opioides y los tranquilizantes, que tienen un 1.5%, un 0.5% y un 0.8%.

8	Scielo	Adicciones	Jiménez Treviño, L., Martínez, P. A. (2019)	Paraguay	Español	Factores asociados con consumo de sustancias en pacientes con depresión.	Explorar la relación entre tabaquismo y depresión, considerando variables clínicas y sociodemográficas que contribuyen al riesgo de fumar entre pacientes diagnosticados de trastorno afectivo.	Los principales factores que conducen al consumo de sustancias en pacientes con depresión fueron identificados como: no convivir en pareja 2%, desempleo 3.7%, edad en el comienzo del consumo 1.5%, maltrato físico 4%.
9	Healt & Security	Universidad Ciencia y Tecnología	Martínez, H., Rodríguez, A., & Vinces, G. (2019)	Ecuador	Español	Factores asociados en la adicción y recaída de pacientes con consumo de estupefacientes.	Identificar los factores predominantes en la adicción y recaída de pacientes que consumen sustancias estupefacientes en la Comunidad	Las principales causas de adicción y recaída en el consumo de sustancias son: depresión 78%, ansiedad 55%, estrés 46.8% emociones negativas 42%, problemas familiares 35%, problemas económicos 24%

							Terapéutica "Camino la Paz" del Cantón Portoviejo.	Problemas por el noviazgo 15%.
10	Scielo	Gaceta Sanitaria	Palma, D., Continente, X., López, M. J., Vázquez, N., Serral, G., Ariza, C., ... & Ramon Villalbí, J. (2022)	España	Español	Rasgos de la personalidad asociados al consumo de sustancias en jóvenes en contexto de vulnerabilidad.	“Analizar los patrones de consumo de alcohol y cannabis, y sus factores asociados, en jóvenes de 16-21 años en contexto de vulnerabilidad”.	En este estudio se observó que los factores de riesgo asociado al consumo de sustancias son: depresión con el 12%, amigos consumidores 7%, falta de amor de los padres 9%, rendimiento académico 14%, baja autoestima 17%.

Fuente: Elaboración propia

**Detallar las complicaciones del consumo de sustancias**

*Tabla 4 Complicaciones del consumo de sustancias*

ART.	BASE	REVISTA	AUTORES Y AÑO DE PUBLICACIÓN	PAÍS	IDIOMA	TÍTULO	OBJETIVO	RESULTADOS
11	Scielo	Universitas Medica	Rodríguez Prada, C. et all (2020)	Colombia	Español	Complicación de sobredosis por consumo de heroína.	Identificar las complicaciones asociadas al consumo de heroína	Por el consumo de la heroína se presentan enfermedades como: infección al endocardio 50%, infección de los vasos sanguíneos 33%, enfermedades respiratorias 21%, bronquitis 18%, tuberculosis 10%, VIH 6%.
12	cipesalud	Medicine-Programa de Formación Médica	Sanz, P. S. J. (2019)	España	Español	Trastorno por consumo de sustancias.	Describir principales manifestaciones clínicas del abuso del	Las drogas de abuso producen cambios neurofisiológicos en el cerebro que resultan en manifestaciones clínicas: el 75% conductas compulsivas, con el 63%,

		Continuada Acreditado					consumo de sustancias.	trastornos neurocognitivos, 58% trastornos psicóticos ,44% trastornos de ansiedad 36%, trastornos depresivos 28%, trastornos del sueño 15%, disfunciones sexuales 12%, síndrome confusional 6%. El cannabis y la cocaína es la droga más común en España.
13	Elsevier	Medicine- Programa de Formación Médica Continuada Acreditado	Mayor, M. M., Horcajadas, F. A., Trabada, J. L., & Valladolid, G. R. (2019)	España	Español	Trastornos por consumo de alcohol.	“Analizar las complicaciones de consumo de alcohol y cannabis, y sus factores asociados, en jóvenes de 16- 21 años en	El estudio demostró que el 26% de los estudiantes que consumen drogas presentan complicaciones como: cáncer, infecciones VIH, hepatitis B, riesgo de deterioro de la memoria, alucinaciones o paranoia.

							contexto de vulnerabilidad”.	
--	--	--	--	--	--	--	------------------------------	--

Fuente: Elaboración propia

### Describir las intervenciones de Enfermería en relación al manejo y prevención del consumo de sustancias

*Tabla 5 Intervenciones enfermería en relación al consumo de sustancias*

ART.	BASE	REVISTA	AUTORES Y AÑO DE PUBLICACIÓN	PAÍS	IDIOMA	TÍTULO	OBJETIVO	RESULTADOS
14	Scielo	Revista Eugenio Espejo	Copara, O, Et al (2021)	Ecuador	Español	Reflexiones sobre la intervención de enfermería en el consumo de sustancias	Describir las intervenciones de enfermería en adultos con episodio de estrés basándose en fuentes bibliográficas especializadas.	Las intervenciones de enfermería, en este estudio demuestra que el 50% consiste en sesiones de terapia cognitiva, el 35% música relajante de 25-30 minutos diarios.

15	Scielo	Revista Eugenio Espejo	Herrera Molina, A. S., Machado Herrera, P. M., Tierra Tierra, V. R., Coro Tierra, E. M., & Remache Ati, K. A. (2022)	Ecuador	Español	El profesional de enfermería en la promoción de salud	Realizar una revisión bibliográfica sobre el accionar de enfermería en la promoción de la salud en pacientes drogodependiente	Las intervenciones de enfermería se llevan a cabo a través de la comunicación interpersonal, el contacto individual en una sala de consulta, la visita domiciliaria, los trabajos de grupo a través de técnicas de sensibilización y motivación, difundiendo mensajes sobre salud y paz de manera ética.
16	Scielo	Educación Médica Superior	García Martínez, M., Rebolledo Malpica, D., Pérez Ruiz, M. E., Muñiz Granoble, G., Sabando Fajardo, E.	Cuba	Español	Autocuidado de estudiantes de enfermería para prevenir el consumo de drogas	Estudiar las actitudes del personal de salud ante la atención al paciente drogadicto.	La administración de medicamentos para controlar su dependencia, el 32% para controlar y disminuir su

			G., & Marín Marcano, C. J. (2020)					agresividad y el 40% para controlar su cuidado personal y psicológico son los cuidados que se deben brindar a una persona adicta y depresiva, según los hallazgos del estudio.
17	Google académico	Revista HAGP	Bone, A. D. D., Chávez, J. A. F., & Malpica, D. R. (2023)	Ecuador	Español	Intervenciones de enfermería en el Cuidado de las Gestantes Consumidoras de Sustancias Psicotrópicas	Describir el rol de enfermería en el cuidado de las gestantes consumidoras de sustancias psicotrópicas.	Los cuidados de enfermería en gestantes con drogodependencia es importante conocer el deber de accionar con amor y comprensión lo que se implementa charlas, talleres, capacitaciones, visitas domiciliarias aplicando

								los temas como: mal formaciones congénitas muertes súbitas 50%, anomalías en el sistema nervioso central 33% síndrome alcohólico fetal 20%, hemorragias 11%,
18	Dialnet	Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida	Toalombo, P. J. M., De La, M. F. M. G., & Martínez, B. S. (2022)	Ecuador	Español	Intervención de enfermería en pacientes adictos al consumo de marihuana con estado depresivo	Analizar la intervención de enfermería en pacientes adictos al consumo de marihuana que presentan estado depresivo en el área de medicina interna del	Menciona que existe un protocolo de cuidados a pacientes consumidores de marihuana y que además presentan un cuadro depresivo, mientras que el 92% restante niega la existencia de dicho protocolo para mejorar la calidad de atención a

							Hospital General Docente Ambato.	personas consumidoras de marihuana y en estado depresivo.
--	--	--	--	--	--	--	-------------------------------------	---

Fuente: Elaboración propia

## DISCUSIÓN

### **Prevalencia del consumo de sustancias**

En el estudio realizado por parte de autores como, Samudio Domínguez et al, muestra que el 32% de los adolescentes en zonas urbanas marginales han consumido drogas ilícitas (36). Mientras que Noroña Salcedo et al, muestra 51.9% (37). Fernández Aucapiña et al, es su estudio nos dice que la prevalencia de consumo de psicotrópicas en los jóvenes fue del 2,3%. edades entre 18-30 años, consumo de marihuana, cocaína, tabaco y alcohol (38). Según Castro Calle et al., las drogas que se consumen con mayor frecuencia son el alcohol (54 %), la marihuana (45 %), el tabaco (30 %) y otras (9,5 %). El estudio encontró una prevalencia alarmante del consumo de sustancias en los jóvenes de los centros de rehabilitación de Ecuador, lo cual indica una situación crucial en el campo de la salud pública de este país. Para contrarrestar los devastadores efectos de las adicciones en este contexto, se requieren medidas concretas tanto en prevención como en intervención (39).

### **Factores asociados del consumo de sustancias**

Uno de los aspectos nodales de este estudio es la identificación de factores de riesgo que podrían estar impulsando el consumo de sustancias. Es notable que fenómenos sociales como la violencia intrafamiliar, el deseo de pertenecer a un grupo determinado, las relaciones sentimentales y las adversidades económicas emergen como factores de riesgo significativos. Esta constatación nos lleva a inferir que las soluciones no pueden ser meramente médicas o clínicas; deben ser multidimensionales, abordando tanto la causa raíz de la adicción como los síntomas evidentes (40). En el estudio Yubero et al refiere que los principales factores que conducen al consumo de sustancias fueron identificados como: violencia intrafamiliar (28%), relaciones (20%), no ser aceptado en un grupo específico (18%) y problemas económicos (17%) (41).

En un estudio realizado a estudiantes en Chile, Droguett et al. descubrieron que los fármacos más comunes están relacionados con el consumo de sustancias ilegales sin prescripción médica: 1.5% a jóvenes de 19 a 25 años que consumen estimulantes, 0.5% a hombres de 45 a 64 años que consumen analgésicos opioides, 0.8% a hombres de 12 a

18 años que consumen sustancias psicoactivas y 1.7% a hombres de 12 a 18 años que consuman sustancias psicoactivas(43).

Según el estudio Jiménez et al, Los principales factores que conducen al consumo de sustancias en pacientes con depresión fueron identificados como: no convivir en pareja 2%, desempleo 3.7%, edad en el comienzo del consumo 1.5%, maltrato físico 4% Los pacientes examinados, 21 masculinos y 9 femeninas, manifestaron depresión alta, moderada, 18 masculinos y 2 femeninas y baja, respectivamente. Las personas de 21 años de edad que mostraron mayor ansiedad fueron las del sexo masculino (42).

Martínez et al, en su estudio menciona que los principales factores que predominantes en la adicción y recaída en el consumo de sustancias son: depresión 78%, ansiedad 55%, estrés 46.8% emociones negativas 42%, problemas familiares 35%, problemas económicos 24%, problemas por el noviazgo 15% el consumo persistente a pesar de daño físico y mental. (44).

Palma, D Los factores de riesgo relacionados con el consumo de sustancias fueron: depresión con el 12%, amigos consumidores 7%, falta de amor de los padres 9%, rendimiento académico 14% y baja autoestima 17%. (46).

### **Complicaciones del consumo de sustancias**

Rodríguez et al, en su estudio menciona que el consumo de la heroína presenta enfermedades como: infección al endocardio 50%, infección de los vasos sanguíneos 33%, enfermedades respiratorias 21%, bronquitis 18%, tuberculosis 10%, VIH 6% Las características de la propia droga o de sus adulterantes, así como las prácticas de riesgo y el estilo de vida de los consumidores, contribuyen con frecuencia a todo un conjunto de complicaciones físicas, infecciosas y no infecciosas (45).

Sanz Las drogas de abuso producen cambios neurofisiológicos en el cerebro que resultan en manifestaciones clínicas: el 75% conductas compulsivas, con el 63%, trastornos neurocognitivos, 58% trastornos psicóticos ,44% trastornos de ansiedad 36%, trastornos depresivos 28%, trastornos del sueño 15%, disfunciones sexuales 12%, síndrome confusional 6%. El cannabis y la cocaína es la droga más común en España (49).

Mayor Las complicaciones en el estudio demuestran que el 26% de los estudiantes que consumen drogas presentan complicaciones como: cáncer, infecciones VIH, hepatitis B, riesgo de deterioro de la memoria, alucinaciones o paranoia (52).

### **Intervenciones de Enfermería en relación al manejo y prevención del consumo de sustancias**

Intervenciones de Enfermería en relación al manejo y prevención del consumo de sustancias En el estudio realizado por Copara et al, las intervenciones de enfermería, en este estudio estudio demuestra que el 50% Consiste en sesiones de terapia cognitiva y el 35% de música relajante, de 25-30 minutos diarios (48).

Herrera Molina et al, en su estudio identifica que el profesional debe proporcionar un proceso de atención integral, dinámico, flexible y personalizado capaz de adaptarse a las necesidades de cada persona y de cada momento mediante la comunicación interpersonal, el contacto individual en una sala de consulta, la visita domiciliaria, los trabajos de grupo mediante técnicas de sensibilización y motivación, divulgando mensajes sobre salud y la paz a través de diversos medios. Es importante tener en cuenta que los mensajes deben transmitirse de manera ética (54).

García Martínez et al, en su estudio concluye que los cuidados que se deben brindar a una persona adicta y depresiva incluyen la administración de medicamentos para controlar su dependencia, controlar y disminuir su agresividad y controlar su salud personal y psicológica a través de autocuidados centrados en enfermedades relacionadas con el consumo utilizando la taxonomía NANDA, NIC y NOC (51).

Bone et al, en su estudio nos indica que el deber de actuar con amor y comprensión es fundamental en los cuidados de enfermería en gestantes con drogodependencia, lo cual se lleva a cabo mediante carlas, talleres, capacitaciones y visitas domiciliarias, abordando problemas como las malformaciones congénitas, las muertes súbitas 50% y las anomalías en el sistema nervioso central 33%. Síndrome alcohólico fetal 20% y hemorragias 11%. Promover la prevención y la promoción de la, al promover el cumplimiento de las pautas adecuadas, Es fundamental informar al paciente de todos los procedimientos que se le realizarán durante su internación, para crear un ambiente de confianza y evitar actitudes

negativas. Para reconocer actitudes no verbales y brindar medidas de confort al paciente, es necesario activar la escucha activa y ser muy observador (53).

Toalombo et al, menciona que el 8% que, existe un protocolo de cuidados a pacientes consumidores de marihuana y que además presentan un cuadro depresivo, mientras que el 92% restante niega la existencia de dicho protocolo para mejorar la calidad de atención a personas consumidoras de marihuana y en estado depresivo (47).

## **CONCLUSIONES**

En relación con la prevalencia, se concluye que el consumo de sustancias afecta a todas las edades y géneros, uno de cada veinte adultos es decir alrededor de 250 millones de personas entre los 15 y 65 consumen drogas. En Ecuador la prevalencia alcanza cifras superiores al 50%.

Entre los factores que conducen al consumo de sustancias, los estudios realizados demostraron que existen diversos factores entre ellos se destacan los siguientes: problemas familiares, relaciones sociales, por decepciones amorosas, el entorno social, influencia de amigos, rendimiento académico, migración, divorcios de padres, actitudes de rebeldía y curiosidad.

En lo que respecta a las complicaciones derivadas del consumo de sustancias se identificó que el alcohol, el tabaco y las drogas de consumo en mayor proporción, pueden ocasionar enfermedades cardíacas, cardiovasculares, cáncer pulmonar, al sistema nervioso central y puede llegar a ocasionar demencia, parto prematuro incluso la muerte.

Los estudios analizados indican que las intervenciones de enfermería aplicadas en pacientes con consumo de sustancias deben seguir la secuencia de los protocolos de atención que se rigen básicamente en la prevención en base a la educación.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Depresión [Internet]. Temas de Salud. 2019 [cited 2024 julio 31]. Available from: [https://www.unodc.org/wdr2018/prelaunch/WDR18\\_ExSum\\_Spanish.pdf](https://www.unodc.org/wdr2018/prelaunch/WDR18_ExSum_Spanish.pdf)
2. Bustos Saldaña, Maria Martins, Dolores G. Consumo de sustancias adictivas licitas o ilicitas SMAD Rev eletrônica saúde Ment álcool e Drog [Internet]. 2020;16(1):1–3. Available from <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v18n54/1695-6141-eg-18-54-180.pdf>
3. Ramos Zambrano, Noelia M . Manejo del trastorno depresivo ¿Qué tratamiento elegir? Rev Médica Risaralda [Internet]. 2019;3(1):60–77.. Available from: <https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/informesEstadisticas/pdf/2019OEDA-ESTADISTICAS.pdf>
4. Navarrete B. Sociedad Española la droga y las adicciones de Psiquiatría [SEP]. Depresión y Suicidio [Internet]. Madrid; 2021; 16(1):47–53. Available from: <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/8354/1/T3649-MDP-Moya-La%20actividad.pdf>
5. Barrero M, Perez Serrano. Prevalencia del consumo de sustancias y sus factores de riesgo que influyen [Internet]. TecReview. 2018 [cited 2024 julio 31]. Available from: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0185-33252008000400004](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-33252008000400004).
6. Teran P, Vila R, Lara M. Consumo de sustancias psicoactivas y su influencia en el desarrollo en Ecuador. Dir Investig Epidemiológicas y Psicosoc [Internet]. 2019;17(45):12–25. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/5736/573667940004/html/>

7. Crespo D, Mendieta L. Factores asociados al consumo de cociana y marihuana. Rev Memorias del Inst Investig en Ciencias la Salud [Internet]. 2022; 1(1):91–9.. Available from: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/27356/2/Proyecto%20de%20Investigaci%C3%B3n%20final..pdf>
8. Verganista H, et A. Consumo de sustancias adictivas taymeled 2019 [cited 2023 Sep 21]. Available from: <file:///C:/Users/MANUEL/Downloads/Dialnet-Factores de riesgo para la adiccion en losAdolescentes-8280899.pdf> .
9. Cascudo N, Danny N, Mendieta L. Contexto de las complicaciones en el cerebro por el consumo de sustancias ilícitas. Rev Memorias del Inst Investig en Ciencias la Salud [Internet]. 2019;17(3):5–9. Available from: <https://nida.nih.gov/es/publicaciones/las-drogas-el-cerebro-y-la-conducta-la-ciencia-de-la-adiccion/las-drogas-y-el-cerebro>
10. Aponte G, Moerta R. Impulsividad y consumo de alcohol y problemas asociados en adolescentes del Ecuador.. Revista de Psicología de la Salud [Internet]. 2023; 11(1), 70-83 Available from: <https://revistas.innovacionumh.es/index.php/psicologiasalud/article/view/1671>
11. Organización Mundial de la Salud [OMS]. Depresión [Internet]. Temas de Salud. 2022 [cited 2024 julio 31]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/abuso-sustancias>
12. Córdoba EG, Betancourth S. Consumo de sustancias psicoactivas en una universidad privada de Pasto, Colombia. Psicogente. [Internet]. 2017;; p. 20(38), 308-319. Available from: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=45113>

13. Pereira LG, Castañeda NPA. Estrategia pedagógica para reducir y prevenir el consumo de drogas desde la educación física. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*. [Internet]. 2017;; p. 36(2), 111-126. Available from: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-14292010000200006](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-14292010000200006)
14. Giraudo E, Arias NR. Consumo de psicofármacos en pacientes ambulatorios en un Hospital de Mendoza, Argentina. *Revista de la OFIL*. [Internet]. 2021;; p. 31(2), 149-153. Available from: [https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862124000391?ref=pdf\\_download&fr=RR-2&rr=8abf0c678e7ba9df](https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862124000391?ref=pdf_download&fr=RR-2&rr=8abf0c678e7ba9df)
15. López J,Ivan L,Rodrigo F. Que sabemos de los alicogenos. [Internet]. *TecReview*. 2022 [cited 2023 Sep 20]. ; 2018. Available from :<https://www.csic.es/es/ciencia-y-sociedad/libros-de-divulgacion/coleccion-que-sabemos-de/los-alucinogenos>
16. García A, Martínez K. Caracterización de pacientes con antecedentes de alcoholismo crónico en una unidad de cuidados intensivos. *Revista Cubana de Medicina Militar*. [Internet]. 2020;; p. 49(3), e532. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v36n4/spu05410.pdf>
17. Pons Delgado SV DLVGSRGSEOMM. Nivel de conocimientos sobre alcoholismo en adolescentes de riesgo a través de una intervención educativa. *Rev Med Granma*. [Internet]. 2017;; p. 32-218. Available from: [http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?pid=S2661-67422021000200088&script=sci\\_arttext](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?pid=S2661-67422021000200088&script=sci_arttext)
18. Wallenhorst T. *La dependencia del alcohol: Un camino de crecimiento* Bilbao: Ellipses - Edition Marketing S.A; 2010. Available from:

[http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1683-98032021000200107](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032021000200107)

19. Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos. Institutos Nacionales de la Salud. [Online]; 2021. Disponible en: <https://www.drugabuse.gov/es/publicaciones/drugfacts/la-cocaina>.
20. Pozo E, Mariño C. Efectos neuropsicológicos por el consumo de marihuana en adultos jóvenes. Cuadernos de Neuropsicología/Panamerican Journal of Neuropsychology. [Internet]. 2019;: p. 13(3). Available from: <https://www.medwave.cl/investigacion/estudios/7670.html>
21. Leal-Galicia P, Betancourt D. Breve historia sobre la marihuana en Occidente. Revista de Neurología. [Internet]. 2018;: p. 67(4), 133-140. Available from: [https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862124000391?ref=pdf\\_download&fr=RR-2&rr=8abf0c678e7ba9df](https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862124000391?ref=pdf_download&fr=RR-2&rr=8abf0c678e7ba9df)
22. Holze F, Vizeli P. Distinct acute effects of LSD, MDMA, and D-amphetamine in healthy subjects. Neuropsychopharmacology. [Internet]. 2020;: p. 45(3), 462-471. Available from: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1683-98032021000200107](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032021000200107)
23. Anaya A, Fajardo EC. La disfunción familiar como predictor de codependencia en adolescentes mexicanos. Nova scientia. [Internet]. 2018;: p. 10(20), 465-480. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v36n4/spu05410.pdf>
24. Bone A, Chávez J. Rol de Enfermería en el Cuidado de las Gestantes Consumidoras de Sustancias Psicotropicas.. Revista HAGP, [Internet]. 2023; 1(junio), 14-14. Available from:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862124000391?ref=pdf-download&fr=RR-2&rr=8abf0c678e7ba9df>

25. Cruz SJS. Codependencia e inteligencia emocional en estudiantes mujeres de una universidad . Avances en Psicología. [Internet]. 2020;; p. 28(1), 83-100. Available from: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Revistas/Postdata/postdata01/files/assets/downloads/page0006.pdf>
26. Angeles MS. Codependencia y género en la relación de pareja: un estudio de intervenciones de enfermería en el consumo de sustancias . Revista de Psicología de la Universidad Autónoma del Ecuador. [Internet]. 2018; 7((13), 8-31). Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/2891/289122022005.pdf>
27. Téllez A, Garza EA. Análisis exploratorio para la caracterización de la adicción a la cocaína a través del aprendizaje computacional. Res. Comput. Sci. [Internet]. 2017;; p. 136, 99-107. Available from: <file:///C:/Users/MANUEL/Downloads/Dialnet-PsicosomaticaInfantoJuvenil-4678773.pdf>
28. Negrete D, Velasco S. Terapia narrativa, una alternativa para el tratamiento del uso de drogas. Revista Electrónica de Psicología Iztacala. [Internet]. 2017;; p. 18(4), 1539-1569. Available from: <https://www.redalyc.org/pdf/4766/476655660003.pdf>
29. Namicela E, Namicela L. La depresión en personas que asisten a la Comunidad de Alcohólicos Anónimos. Revista Científica"Conecta Libertad". [Internet]. 2019;; p. ISSN 2661-6904, 3(3), 22-34. Available from: <https://revhph.sld.cu/index.php/hph/article/view/476>

30. Dos Santos T. La cuestión de la teoría de la dependencia. Espacio abierto: cuaderno venezolano de sociología. [Internet]. 2018;: p. 27(1), 201-236. Available from:
31. Castro A, Marín G. Consumo de sustancias en adolescentes: consideraciones para la práctica médica. Medicina interna de México[Internet].. 2018;: p. 264-277. Available from:
32. Duffy D. Factores de riesgo y factores protectores asociados al consumo de alcohol en niños y adolescentes. Salud y Sociedad. [Internet]. 2014;: p. 40-52. Available from:
33. Souza y Machorro M. Alcohol y personalidad: patología dual. Ciudad de México: Alfil, S.A de C.V ; [Internet]. 2018. Available from: [https://www.gub.uy/junta-nacional-drogas/sites/junta-nacional-drogas/files/2018-01/informe\\_consumo\\_estudiantes\\_ago2002.pdf](https://www.gub.uy/junta-nacional-drogas/sites/junta-nacional-drogas/files/2018-01/informe_consumo_estudiantes_ago2002.pdf)
34. Betancur C, Vicente B. Potencial beneficio de la N-acetilcisteína para el manejo de la adicción a pasta base de cocaína. Revista chilena de neuro-psiquiatría. [Internet]. 2018;: p. 56(3), 186-193. Available from: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/492/449>
35. Arias. Agresión Y Violencia En La Adolescencia. La Importancia De La Familia. [Internet]. 2023; p. 23-34. Available from: <https://revistas.unife.edu.pe/index.php/avancesenpsicologia/article/view/2252/2329>

36. Samudio G, Ortiz L, Soto M, Samudio C. Factores asociados al consumo de drogas ilícitas en una población adolescente: encuesta en zonas marginales de área urbana.. *Pediatría (Asunción)*,. 2021; 48(2), 107-1. Available from:
37. Noroña S, Mosquera V, Laica V. Análisis del consumo de drogas en estudiantes universitarios en Quito (Ecuador). *Revista de investigación en psicología*. [Internet]. 2022; 25(1), 83-98. Available from: <https://www.medwave.cl/investigacion/estudios/7670.html>
38. Fernández N, Urgilés S, León A. Caracterización del consumo de sustancias psicotrópicas en jóvenes de centros de rehabilitación. *Revista Científica y Arbitrada de Ciencias Sociales y Trabajo Social: Tejedora*. [Internet]. 2020;. ISSN: 2697-3626, 3(6), 2-6. Available from: <https://uctunexpo.autanabooks.com/index.php/uct/article/view/148/145>
39. Castro J, Orosco D, Murrillo A, Carreño G. Conductas adictivas en adolescentes: prevalencia, factores de riesgo y complicaciones. *MQRInvestigar*,. [Internet]. 2023; 7(3), 3545-3560. Available from: <https://revistas.innovacionumh.es/index.php/psicologiasalud/article/view/1671>
40. Yubero S, Martín R, Lázaro-Visa S. Inteligencia emocional rasgo y habilidad como factores asociados al consumo de cannabis en la adolescencia.. *adicciones*,. [Internet]. 2020;(33(4), 345-358.). Available from: <https://publicacionescd.uleam.edu.ec/index.php/tejedora/article/view/36>
41. García L, Santana-Campas M. Factores asociados al consumo de drogas en prisioneros mexicanos.. *Avances en Psicología*. [Internet]. 2020; 28(2), 243-256. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1609-74752022000100083](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1609-74752022000100083)

42. Droguett N, Vidal C, Medina B, Hoffmeister L. Factores asociados al consumo de psicofármacos sin receta en Chile: estudio descriptivo basado en la Encuesta Nacional de Consumo de Drogas en Población General. *Medwave*. [Internet]. 2019; 19(6), 7670. Available from: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/632/2504>
43. Jiménez L, Martínez P. Factores asociados con consumo de tabaco en pacientes con depresión. *Adicciones* [Internet]. 2019; 31. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1609-74752022000100083](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1609-74752022000100083)
44. Martínez H, Rodríguez A, Vincés G. Factores asociados en la adicción y recaída de pacientes con consumo de estupefacientes.. *Universidad Ciencia y Tecnología* [Internet]. 2019; 23(93), 8-8. Available from: [https://www.gub.uy/junta-nacional-drogas/sites/junta-nacional-drogas/files/2018-01/informe\\_consumo\\_estudiantes\\_ago2002.pdf](https://www.gub.uy/junta-nacional-drogas/sites/junta-nacional-drogas/files/2018-01/informe_consumo_estudiantes_ago2002.pdf)
45. Palma D, Continente X. Rasgos de la personalidad asociados al consumo de sustancias en jóvenes en contexto de vulnerabilidad.. *Gaceta Sanitaria* [Internet]. 2022; 35, 542-550. Available from: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1683-98032021000200107](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032021000200107)
46. Pascale A. Consumo de sustancias psicoactivas durante la pandemia por COVID-19: implicancias toxicológicas desde un enfoque integral y desafíos terapéuticos. *Revista Médica del Uruguay*. [Internet]. 2020; 36(3), 247-251. Available from: <https://revistas.innovacionumh.es/index.php/psicologiasalud/article/view/1671>
47. Rodríguez Prada Cea. Edema pulmonar no cardiogénico como complicación de sobredosis por consumo de heroína. Reporte de caso. *Universitas Medica*

- [Internet]. 2020; 61(2), 86-92. Available from: [http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2661-67422022000100098](http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2661-67422022000100098)
48. Sanz PSJ(. Trastorno por consumo de sustancias. Medicine-Programa de Formación Médica Continuada Acreditado [Internet]. 2019; , 12(85), 4984-4992. Available from: <file:///C:/Users/MANUEL/Downloads/Mem%C3%B2ria.pdf>
49. Mayor M, Horcajadas F. Trastornos por consumo de alcohol. Medicine-Programa de Formación Médica Continuada Acreditado. 2019; 12(85), 4993-5003. Available from: <https://cipesalud.com.ar/wp-content/uploads/2020/04/trastornos-por-consumo-de-sustancias.pdf>
50. Copara OEa. Reflexiones sobre la intervención de enfermería en adultos con episodio depresivo. Revista Eugenio Espejo [Internet]. 2021; 15(2), 88-97. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/unmed/v61n2/0041-9095-unmed-61-02-00086.pdf>
51. Herrera Molina A, Machado Herrera PM. El profesional de enfermería en la promoción de salud en el segundo nivel de atención.. Revista Eugenio Espejo [Internet]. 2020; 16(1), 98-111. Available from:
52. García Martínez M, Rebolledo Malpica D. Autocuidado de estudiantes de enfermería para prevenir el consumo de drogas.. Educación Médica Superior. [Internet]. 2020; 34(4). Available from: <https://pnsd.sanidad.gob.es/pnsd/buenasPracticas/protocolos/pdf/ProtocoloIntervencionEnfermeriaCAD2015.pdf>
53. Toalombo P, Martínez B. Intervención de enfermería en pacientes adictos al consumo de marihuana con estado depresivo.. Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida [Internet]. 2022; 6(2),

301-309. Available from:  
<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/11976/1/ACUAENF016-2020.pdf>

54. Zárate L, n& Ortega L. Espiritualidad en función de la recuperación de personas con programa de 12 pasos de alcohólicos anónimos. NURE investigación. Revista Científica de enfermería [Internet]. 2021; (113), 5. Available from: <https://zagan.unizar.es/record/108999/files/TAZ-TFG-2021-333.pdf>

**Jessica Sofia Simbaina Acero** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302892245**. En calidad de autor y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Intervenciones de enfermería para la prevención y manejo del consumo de sustancias. Revisión sistemática”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, **01 de agosto de 2024**



**Jessica Sofia Simbaina Acero**

**0302892245**