



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**RELACIÓN ENTRE EL TRASTORNO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS Y
EL DETERIORO DE LAS FUNCIONES COGNITIVAS EN
ADOLESCENTES: REVISIÓN SISTEMÁTICA
TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

AUTORES: MARÍA ALEJANDRA FEIJÓO VALAREZO

ANA PAULA MALDONADO ASTUDILLO

DIRECTOR: VIVIANA FAVIOLA NARVÁEZ PILLCO MGS.

CUENCA - ECUADOR

2025

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

**RELACIÓN ENTRE EL TRASTORNO POR CONSUMO DE
SUSTANCIAS Y EL DETERIORO DE LAS FUNCIONES COGNITIVAS
EN ADOLESCENTES: REVISIÓN SISTEMÁTICA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADO/A EN PSICOLOGÍA CLÍNICA**

AUTORES: MARÍA ALEJANDRA FEIJÓO VALAREZO

ANA PAULA MALDONADO ASTUDILLO

DIRECTOR: VIVIANA FAVIOLA NARVÁEZ PILLCO MGS.

CUENCA - ECUADOR

2025

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

María Alejandra Feijóo Valarezo portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0705766772** y **Ana Paula Maldonado Astudillo** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **1726714262**. Declaramos ser autores de la obra: **“Relación entre el trastorno por consumo de sustancias y el deterioro de las funciones cognitivas en adolescentes: Revisión Sistemática”**, sobre la cual nos hacemos responsables sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaramos 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. Declaramos finalmente que nuestra 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.

Cuenca, **31 de marzo de 2025**

F:

María Alejandra Feijóo Valarezo

C.I. **0705766772**

F:

Ana Paula Maldonado Astudillo

C.I. **1726714262**

Cuenca, 31 de marzo de 2025

CERTIFICACIÓN

Yo, Viviana Faviola Narvárez Pillco con cédula de identidad N°0104333141 en calidad de trabajo director del Trabajo de Titulación con el tema: **“Relación entre el trastorno por consumo de sustancias y el deterioro de las funciones cognitivas en adolescentes: Revisión Sistemática”**, certifico que el presente trabajo fue desarrollado por María Alejandra Feijóo Valarezo y Ana Paula Maldonado Astudillo, bajo mi supervisión.

Atentamente;



Firmado electrónicamente por:
**VIVIANA FAVIOLA
NARVAEZ PILLCO**

Viviana Faviola Narvárez Pillco, Mgs.
DIRECTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
DOCENTE DE LA CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA

Agradecimientos

Queremos expresar nuestro más profundo agradecimiento a nuestras familias, quienes han sido el pilar fundamental en nuestra formación tanto personal como profesional. Gracias por inculcarnos valores, brindarnos una educación sólida y fortalecer nuestras cualidades, siempre impulsándonos a ser una mejor versión de nosotras mismas.

Asimismo, extendemos nuestra gratitud a la institución educativa por los conocimientos impartidos a lo largo de estos años. Agradecemos a los profesores que, con su paciencia y dedicación, han dejado una huella en nuestro aprendizaje, en especial a nuestra tutora de tesis, Viviana Faviola Narváez Pillco, Mgs, por su invaluable orientación y apoyo en este proceso.

A nuestras amigas y amigos, gracias por ser un sostén en esta etapa universitaria, por compartir alegrías y desafíos. A la vez hacemos una mención especial a Julio Flores, quien fue una persona importante dentro de nuestro desarrollo académico como personal; agradecemos y lo recordaremos con cariño. Gracias a ellos, esta experiencia se convirtió en un camino más llevadero, lleno de risas, aprendizajes y recuerdos inolvidables. Compartir alegrías, superar obstáculos y crecer juntos ha sido un privilegio que atesoramos con mucha estima.

Finalmente, nos agradecemos a nosotras mismas por la perseverancia, el autoconocimiento y la capacidad de enfrentar las dificultades tanto personales como académicas. A pesar de los desafíos, hemos sabido sobrellevar cada obstáculo, valorando tanto los momentos difíciles como los triunfos alcanzados en este recorrido.

“Este camino ha sido desafiante pero enriquecedor. Miramos atrás con gratitud y hacia adelante con ilusión”.

Dedicatoria

Este logro está dedicado a mamá y papá, mi mayor fuente de apoyo y fortaleza. Gracias por su amor y apoyo incondicional, por estar a mi lado, y por aceptar el sacrificio de la distancia para que pudiera perseguir mis sueños. Cada paso que doy refleja su dedicación y entrega. Gracias por ser mi pilar, por sostenerme y celebrar cada uno de mis logros. Todo lo que soy y alcanzo es también gracias a ustedes.

También a mis hermanos mayores, quienes han sido testigos de mi crecimiento y parte fundamental de mi camino. Gracias por ser mis guías, mis confidentes y un apoyo incondicional en cada etapa. Su experiencia y consejos han sido una inspiración para alcanzar mis metas.

A mi querida Zoé, por ser mi compañera fiel, llenando mi vida de amor y alegría incondicional.

A mis amigas de toda la vida Arianna, Paula y Daniela. Gracias por su apoyo, risas y por ser mi refugio en los momentos difíciles. Cada logro que alcanzo lleva un pedazo de su amistad y compañía. Son parte de este camino, porque su amistad es parte fundamental de lo que soy.

De igual manera, a Ana Maldonado, quien ha sido más que una compañera, convirtiéndose una amiga leal y un pilar en cada desafío. Con quien he compartido nuevas experiencias, retos y desafíos a lo largo de estos 4 años. Nos embarcamos en este viaje y celebro que finalmente podamos compartir los resultados de todo este esfuerzo y dedicación juntas.

Finalmente, quiero dedicar este logro a mí misma. Por mi resiliencia, por la fortaleza de seguir adelante y por nunca dejar de perseguir mis metas, incluso cuando el camino se volvía incierto. Sé lo difícil que ha sido cada paso, pero estar aquí, es una prueba de mi esfuerzo y crecimiento. Que este logro, sea un reflejo de todo lo que he superado y lo que aún puedo alcanzar con perseverancia y confianza.

Alejandra Feijóo.

Dedicatoria

Este logro es, ante todo, para mis padres, cuyo amor incondicional, sacrificio y apoyo han sido la base de mi formación profesional. A ellos les agradezco profundamente cada palabra de aliento, cada gesto de confianza y cada esfuerzo que me ha permitido llegar hasta aquí.

A mis hermanos, quienes me inspiran a crecer y son un ejemplo de fortaleza y perseverancia. Gracias por ser un pilar en mi vida, por impulsarme a seguir adelante y por recordarme siempre el valor de la familia.

A mi compañera perruna, Canelita, que con su lealtad y compañía nunca me dejó sola, brindándome consuelo y ánimo en los momentos más difíciles.

A mi amiga Alejandra Feijóo, quien se ha convertido en una persona fundamental en mi vida por sus consejos, lealtad, solidaridad y amistad invaluable. Compartimos este proceso con esfuerzo y dedicación, y su apoyo inquebrantable ha sido clave en cada paso del camino. Sin su compromiso, este trabajo no habría sido posible. Espero que sigamos compartiendo aún el gran camino que nos queda por delante.

Finalmente, me dedico este logro a mí misma, por la perseverancia y el esfuerzo que me han permitido superar cada obstáculo. Que este sea un recordatorio de lo alcanzado y una motivación para continuar avanzando con determinación y una mente abierta a todo lo que el futuro me depare.

Ana Maldonado.

Resumen

Introducción: El consumo de sustancias en adolescentes se considera un grave problema de salud pública, asociado con la presencia de alteraciones en las funciones cognitivas. Estas alteraciones tienen un impacto significativo en diferentes áreas como el rendimiento académico, desarrollo social y emocional, afectando el bienestar de los adolescentes. **Objetivo general:** Analizar la relación entre el TCS y el deterioro de las funciones cognitivas en adolescentes, considerando la prevalencia del deterioro y factores sociodemográficos. **Método:** Se realizó una revisión sistemática con un enfoque cualitativo y descriptivo apoyada en el método PRISMA. La búsqueda incluyó estudios de los últimos cinco años en inglés y español. Se utilizaron bases de datos como Taylor & Francis, Web of Science y Scopus, utilizando términos MeSH y DeCS y operadores booleanos. Para la evaluación de calidad metodológica y riesgo de sesgo se utilizó la escala NOS. **Resultados:** La búsqueda arrojó 1.321 registros, obtenidos mediante la herramienta Rayyan, siguiendo criterios de inclusión y exclusión. Luego del análisis, se escogieron 10 estudios para su incorporación. Se evidenció que los adolescentes con TCS presentan un deterioro en la memoria, atención y funciones ejecutivas. El deterioro varía en función de la sustancia consumida: alcohol, cannabis, crack, cocaína, metanfetaminas y consumo múltiple de sustancias. Factores sociodemográficos como nivel socioeconómico, contexto social, edad, género, religión, frecuencia de consumo, salud mental, deporte y nivel educativo, influyen en la severidad del deterioro de las funciones cognitivas. **Conclusión:** Existe una relación clara entre el TCS y el deterioro de las funciones cognitivas.

Palabras clave: Funciones cognitivas, deterioro cognitivo, trastorno por consumo de sustancias, adolescentes.

Abstract

Introduction: Substance use in adolescents is considered a serious public health issue associated with impaired cognitive function. These impairments significantly impact various areas, including academic performance and social and emotional development, affecting the well-being of adolescents. **Objective:** To analyze the relationship between Substance Use Disorder (SUD) and impaired cognitive function in adolescents, considering the prevalence of impairment and sociodemographic factors. **Method:** A systematic review was conducted using a qualitative and descriptive approach based on the PRISMA method. The search included studies published in English and Spanish from the past five years. Databases such as Taylor & Francis, Web of Science, and Scopus were used, using MeSH and DeCS terms and Boolean operators. The NOS Scale was used to assess methodological quality and risk of bias. **Results:** The search showed 1,321 records obtained using the Rayyan tool, following inclusion and exclusion criteria. After analysis, 10 studies were selected for incorporation. It was found that adolescents with SUD have impaired memory, attention, and executive functions. Impairment varies depending on the substance consumed: alcohol, cannabis, crack cocaine, methamphetamines, and multiple substance use. Sociodemographic factors such as socioeconomic status, social context, age, gender, religion, frequency of use, mental health, sports, and educational level influence the severity of impairment of cognitive functions. **Conclusion:** There is a clear relationship between SUD and impaired cognitive function.

Keywords: Cognitive functions, cognitive impairment, substance use disorder, adolescents.

Contenido

Introducción	11
Antecedentes del tema y justificación de la revisión	11
Pregunta guía de investigación:	12
Objetivos:	12
Método	12
Estrategias de búsqueda	12
Criterios de selección	13
Extracción de datos	14
Análisis de datos	14
Figura 1. Diagrama de flujo de los resultados de búsqueda según criterios PRISMA.....	15
Descripción de la figura 1	15
Resultados	16
Descripción de la tabla de sesgo	17
Tabla 2: Resultado de los estudios sobre el impacto del consumo de sustancias en las funciones cognitivas.	18
Propósito del estudio	20
Contenido de la tabla.....	20
Organización de los resultados.....	21
Prevalencia del deterioro de las funciones cognitivas.....	21
Influencia de factores sociodemográficos	23
Discusión.....	24
Conclusión	25
Limitaciones.....	26
Referencias Bibliográficas	29

Introducción

Antecedentes del tema y justificación de la revisión

El trastorno por consumo de sustancias (TCS), que abarca tanto la dependencia como la adicción, es un problema creciente de salud pública que afecta de manera significativa a los adolescentes. Las sustancias psicoactivas generan alteraciones inmediatas en el funcionamiento físico, mental y conductual, lo que conduce a problemas a corto y largo plazo en esta población. Según la American Psychiatric Association (APA, 2013), el TCS se caracteriza por el uso descontrolado y persistente de sustancias, acompañado de intentos fallidos por reducir o abandonar el consumo. En América Latina, el consumo de sustancias afecta de manera general a la población, el mismo es prevalente con estimaciones de 4,4 millones de hombres y 1,2 millones de mujeres afectados por esta problemática que incluye dependencia o trastornos relacionados por el consumo de sustancias. (OPS, s.f).

El consumo de sustancias en adolescentes tiene un impacto particularmente preocupante en las funciones cognitivas esenciales, como la memoria, el lenguaje, la atención y las funciones ejecutivas. Estudios recientes señalan que hasta un 80% de los consumidores experimentan algún grado de deterioro cognitivo (Valdevila et al., 2020). Este deterioro afecta la capacidad de los jóvenes para enfrentar desafíos académicos y sociales, agravando aún más los problemas de salud mental. Sin embargo, la literatura actual presenta vacíos significativos, especialmente en la comprensión de cómo estas alteraciones neurocognitivas varían en función de factores contextuales, como el entorno familiar, social y cultural.

A pesar de la creciente investigación sobre el Trastorno por Consumo de Sustancias, existe una limitada evidencia que vincule de manera integral los factores de riesgo, las alteraciones neurocognitivas y los mecanismos subyacentes en adolescentes. La mayoría de los estudios se centran en poblaciones adultas o carecen de una evaluación específica de los efectos a nivel neuropsicológico en adolescentes. Asimismo, no se han explorado suficientemente los factores protectores, como la influencia de programas educativos y redes de apoyo, que podrían mitigar el impacto negativo del consumo de sustancias (Trillos y Cogollo, 2022).

Además, se ha prestado poca atención a las diferencias individuales, como la variabilidad en la respuesta neurocognitiva al consumo de sustancias según el sexo, la edad de inicio o la predisposición genética. Abordar estas lagunas permitirá no solo clarificar la relación entre los factores de riesgo y las alteraciones neurocognitivas en adolescentes, sino también

generar un marco teórico más sólido para el desarrollo de estrategias de prevención e intervención adaptadas a las necesidades específicas de esta población.

Desde una perspectiva académica, esta revisión sistemática es necesaria para consolidar el conocimiento existente, identificar brechas en la literatura y generar evidencia que permita diseñar intervenciones más efectivas. Además, abordar esta problemática tiene implicaciones sociales significativas, ya que comprender el impacto del consumo de sustancias en las funciones cognitivas puede guiar el desarrollo de políticas públicas, estrategias de prevención y tratamientos más específicos, promoviendo el bienestar de los adolescentes y su desarrollo integral.

Pregunta guía de investigación:

¿Cuál es la relación entre el trastorno por consumo de sustancias y el deterioro de las funciones cognitivas en adolescentes de 13 a 18 años, considerando la prevalencia del deterioro y la influencia de factores sociodemográficos?

Objetivos:

Objetivo general: Analizar la relación entre el trastorno por consumo de sustancias y el deterioro de las funciones cognitivas en adolescentes de 13 a 18 años, considerando la prevalencia del deterioro y la influencia de factores sociodemográficos.

Objetivo específico 1: Revisar la prevalencia del deterioro de funciones cognitivas por el trastorno por consumo de sustancias.

Objetivo específico 2: Describir la influencia de factores sociodemográficos en la relación entre el trastorno por consumo de sustancias.

Método

El tipo de investigación es una revisión sistemática, con un enfoque metodológico cualitativo. La investigación se basa en la recopilación y análisis de estudios previos. El alcance de la investigación es descriptivo. Esta revisión sistemática no incluye un meta análisis debido a la heterogeneidad de los estudios incluidos.

Estrategias de búsqueda

Para la búsqueda bibliográfica se utilizarán estudios en español e inglés. Se emplearán términos MeSH (Medical Subject Headings) y DeCS (Descriptor en Ciencias de la Salud); también operadores booleanos como: “Substance Related Disorder” OR “Disorders Substance Related” OR “Disorder Substance Related” OR “ Related Disorders Substance” OR “Related

Disorder Substance” OR “Drug Habituation” OR “Habituation Drug” OR “Drug Use Disorders” OR “Drug Use Disorder” OR “Disorder Drug Use” OR “Organic Mental Disorders Substance-Induced” OR “Organic Mental Disorders Substance Induced” OR “Substance Abuse” OR “Abuse Substance” OR “Substance Abuses” OR “Substance Dependence” OR “ “Dependence Substance” OR “Chemical Dependence” OR “Chemical Dependences” OR “Dependence Chemical” OR “Dependences Chemical” OR “Substance Addiction” OR “Addiction, Substance” OR “Substance Use Disorders” OR “Disorder Substance Use” OR “ “Substance Use Disorder” OR “Drug Dependence” OR “Dependence Drug” OR “Drug Addiction” OR “Addiction Drug” OR “Prescription Drug Abuse” OR “Abuse Prescription Drug” OR “Drug Abuse Prescription” OR “Drug Abuse” OR “Abuse Drug” OR “Substance Use” OR “Substance Uses” OR “Use Substance”)AND (“Cognitive Disfunciones” OR “Dysfunction Cognitive” OR “Dysfunctions Cognitive” OR “Cognitive Disorder” OR “Cognitive Disorders” OR “Disorder, Cognitive” OR “Disorders Cognitive” OR “Cognitive Impairments” OR “Cognitive Impairment” OR “Impairment Cognitive” OR “Impairments, Cognitive” OR “Mild Cognitive Impairment” OR “Cognitive Impairment Mild” OR “Cognitive Impairments Mild” OR “Impairment Mild Cognitive” OR “Impairments Mild Cognitive” OR “Mild Cognitive Impairments” OR “Cognitive Decline” OR “Cognitive Declines” OR “Decline Cognitive” OR “Declines Cognitive” OR “Mental Deterioration” OR “Deterioration Mental” OR “Deteriorations Mental” OR “Mental Deteriorations”) AND (Adolescents OR Adolescence OR “Adolescents Female” OR “Adolescent Female” OR “Female Adolescent” OR “Female Adolescents” OR “Adolescents Male” OR “Adolescent Male” OR “Male Adolescent” OR “Male Adolescents” OR Youth OR Youths OR Teens OR Teen OR Teenagers OR Teenager. Para esto, se dará uso a bases de datos como: Taylor & Francis, Web Of Science y Scopus, accediendo a través de la biblioteca de la Universidad Católica de Cuenca.

Criterios de selección

Se establecieron criterios de inclusión y exclusión para la selección de los estudios. Dentro de los criterios de inclusión se tomará en cuenta artículos de los últimos 5 años, que comprendan desde 2019 al 2024; estudios observacionales (cohortes y transversales); población entre 13 a 18 años (National Library of Medicine, 2024)., y estudios en áreas de Psicología, Psicología Clínica y Psiquiatría que investiguen la relación entre el trastorno por consumo de sustancias y el deterioro de las funciones cognitivas en adolescentes. Los criterios de exclusión

serán; estudios de caso (los cuales se descartaron por su limitada representatividad, optando por diseños más sólidos para analizar la relación entre el consumo de sustancias y el deterioro cognitivo), artículos que no proporcionen datos suficientes sobre la relación estudiada; y documentos como libros o blogs. Las revisiones sistemáticas se mencionarán en la discusión de antecedentes para proporcionar un contexto adicional pero no serán incluidas en el análisis principal.

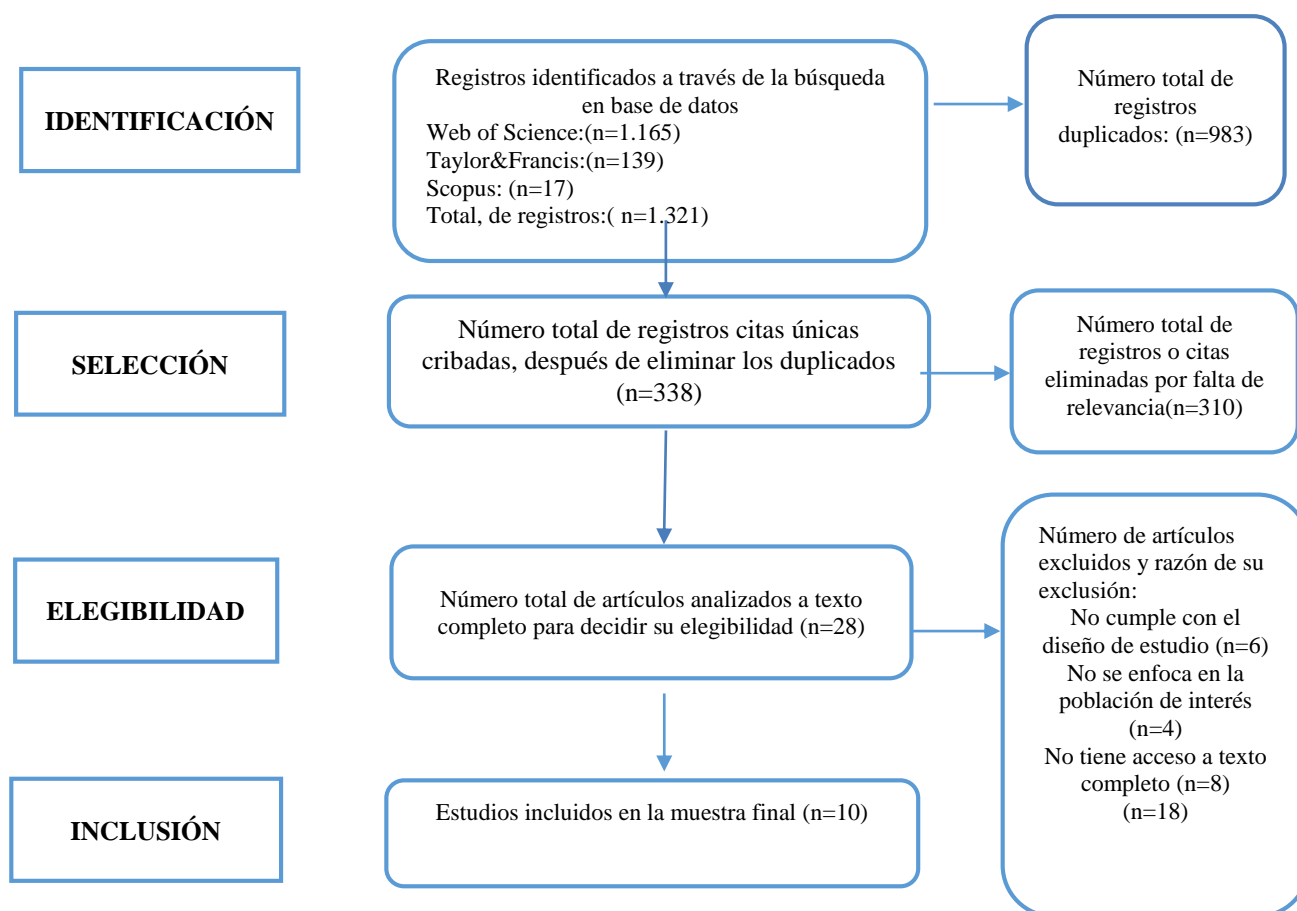
Extracción de datos

La extracción de datos se realizó mediante una ficha bibliográfica que incluye información sobre los autores, propósito de la investigación, diseño metodológico, población, variables de estudio, resultados y conclusiones. Para la evaluación de la calidad metodológica y el riesgo de sesgo, se utilizó la escala de Newcastle- Ottawa (NOS) tanto para estudios de cohortes como para estudios transversales. Los artículos con una puntuación alta en esta herramienta serán considerados de alta calidad. Se siguió la metodología PRISMA desde la búsqueda con las palabras clave hasta la selección final de documentos. Se utilizó el software Rayyan para la gestión de referencias y la eliminación de duplicados. Los títulos y resúmenes se revisaron para determinar la relevancia y luego se revisó los textos completos para confirmar su elegibilidad.

Análisis de datos

La información se analizó de forma descriptiva y narrativa. Se resumió y comparó las características de los estudios incluidos, como frecuencias y prevalencias de las variables. Se describieron las medidas de deterioro cognitivo reportadas en los estudios, así como los métodos de evaluación utilizados. Además, se identificó y sintetizó los principales hallazgos en cuanto a la relación entre el trastorno por consumo de sustancias y el deterioro cognitivo. Se llevó a cabo una síntesis narrativa para integrar los resultados de los estudios, destacando las similitudes y diferencias entre ellos. Los resultados se presentaron utilizando tablas. Se describieron los métodos de evaluación del deterioro cognitivo utilizado en los estudios y las características sociodemográficas de los participantes. Se siguieron las directrices PRISMA, para asegurar la transparencia y exhaustividad del análisis.

Figura 1. Diagrama de flujo de los resultados de búsqueda según criterios PRISMA



Descripción de la figura 1

El diagrama de flujo PRISMA describe el desarrollo de identificación, selección, elegibilidad e inclusión de estudios para la revisión sistemática. Durante la fase de identificación, se recolectaron un total de 1.321 registros a través de bases de datos como Web of Science (n=1.165), Taylor & Francis (n=139) y Scopus (n=17). Posteriormente, se eliminaron 983 registros duplicados. En la etapa de selección, quedaron 338 registros únicos, de los cuales 310 fueron descartados por falta de relevancia, dejando un total de 28 artículos para ser analizados a texto completo en la fase de elegibilidad.

En esta etapa, 18 artículos fueron excluidos por las siguientes razones: no cumplir con el diseño del estudio (n=6), no enfocarse en la población de interés (n=4) y falta de acceso al texto completo (n=8). Finalmente, en la fase de inclusión, se seleccionaron 10 estudios para la

muestra final, que cumplieran con todos los criterios establecidos para la revisión.

Los 10 artículos incluidos en la revisión sistemática, cumplían con los criterios preestablecidos para analizar la relación entre el trastorno por consumo de sustancias y el deterioro de las funciones cognitivas en adolescentes de 13 a 18 años. Los estudios seleccionados correspondían a diseños descriptivos y correlacionales, proporcionando información detallada sobre las sustancias consumidas, evaluando explícitamente el deterioro cognitivo, y considerando factores sociodemográficos como edad, sexo y nivel socioeconómico. Todos los artículos fueron publicados en los últimos cinco años, lo que garantiza la relevancia y actualidad de la evidencia analizada.

Por otro lado, estudios excluidos no cumplían con uno o más de estos criterios, ya sea por no ajustarse al rango de edad establecido, por no abordar directamente la relación entre el trastorno por consumo de sustancias y deterioro de las funciones cognitivas o por no cumplir con los parámetros metodológicos requeridos. Esta selección rigurosa asegura que la evidencia recopilada sea pertinente y específica para evaluar cómo el consumo de sustancias influye en el desarrollo cognitivo en adolescentes, considerando además los factores sociodemográficos que pueden mediar esta relación.

Resultados

Tabla 1: Resultados de Calidad Metodológica de los Estudios Incluidos: Evaluación con la Escala NOS

Estudio	Selección (0-4)	Comparabilidad (0-2)	Resultados (Outcome) (0-3)	Puntaje Total (0-9)	Calidad
Kühn et al. (2020).	4	2	3	9	Alta calidad
Lorenzetti et al. (2020).	3	2	3	8	Alta calidad
Zamboanga et al. (2021).	4	1	3	8	Alta calidad
Abdulaal et al. (2023).	4	2	2	8	Alta calidad
Hetland et al. (2024).	3	2	3	8	Alta calidad
Schuch et al. (2023).	4	2	2	8	Alta calidad
Hagen et al. (2019).	4	1	3	8	Alta calidad

Basedow et al. (2021).	3	2	2	7	Alta calidad
Becker et al. (2022).	3	1	2	6	Moderada calidad
Noorbakhsh et al. (2020).	3	1	2	6	Moderada calidad

Descripción de la tabla de sesgo

Para evaluar la calidad metodológica de los estudios incluidos en esta revisión, se utilizó la escala NOS (Newcastle- Ottawa Scale). La tabla de sesgo se basa en tres criterios principales: Selección (0-4 puntos), Comparabilidad (0-2 puntos) y Resultados (0-3 puntos). Estos criterios permitieron otorgar un puntaje total de hasta 9 puntos a cada estudio, clasificándolos como de alta calidad (7-9 puntos) o los estudios de calidad moderada (4 a 6 puntos).

Dentro de la calificación detallada de cada uno de los estudios, se obtuvo que, Kühn et al., (2020) se destacó por obtener una puntuación de 9 puntos, considerado como la calificación máxima. El estudio enfatizó puntos relevantes como la representación de la población, factores sociodemográficos (nivel económico y género), así como, la valoración fiable de los resultados.

De igual forma, al evaluar los estudios de Lorenzetti et al., (2020), Zamboanga et al., (2021), y Schuch et al., (2023), se evidenció una puntuación equivalente de 8 puntos. Estas investigaciones incluyeron muestras representativas, las cuales incorporaron varios factores que respaldan la calidad de los mismos (nivel socioeconómico y políticas relacionadas), que, además, cumplieron con un seguimiento de la muestra fortaleciendo su validez metodológica.

De la misma manera, estudios como los de Abdulaal et al., (2023) y Hetland et al., (2024), consiguieron un puntaje de 8 puntos, esto se refleja debido al número de muestra adecuado que seleccionaron los autores para su estudio. Sin embargo, existieron limitaciones en relación a ciertos factores de comparación. A su vez, con 8 puntos dentro de la escala de evaluación de sesgo, Hagen et al., (2019), realizó su investigación con una muestra de participantes reducida a comparación de los estudios con la misma puntuación, lo cual pudo ser un factor determinante para sus resultados generales.

A diferencia de ello, se encontraron otros autores que presentaron puntajes inferiores con valores que variaron entre 7 y 6 puntos. Basedow et al., (2021) y Becker et al., (2022), representaron un número de participantes adecuado y valoraciones fiables, sin embargo, se encontró una insuficiencia dentro de los factores determinantes para el estudio como el nivel

educativo, género, entre otros.

Por último, Noorbakshsh et al., (2020), logró de manera similar un puntaje de 6, resaltado por su adecuada representación en la población seleccionada, aunque, su estudio presenta déficits dentro de los factores clave como el NSE. En resumen, gran parte de los estudios analizados se categorizaron como estudios de alta calidad, evidenciando un diseño metodológico claro y una fiabilidad dentro de sus objetivos y resultados planteados. No obstante, los estudios que ilustraron una calidad moderada, demostraron una mayor necesidad de control dentro de los criterios de selección.

Tabla 2: Resultado de los estudios sobre el impacto del consumo de sustancias en las funciones cognitivas.

Estudio	País	Muestra (n)	Edad Promedio (rango)	Sustancia Principal	Funciones Cognitivas Afectadas (Prevalencia)	Factores Sociodemográficos Evaluados	Relación Identificada
Kühn et al (2020)	Alemania, Francia, Reino Unido, Irlanda	1404	14 (seguimiento hasta 18-20)	Alcohol	IRM (25%), PL (30%)	NSE, LR, Sexo	Desorganización e impulsividad mayores con consumo de alcohol.
Lorenzetti et al (2020)	Austria, Europa, EEUU	2277	14-25	Cannabis	AP (20%), AT (15%), TD (10%)	NSE, Políticas, Género	Menor rendimiento cognitivo persistente con consumo de cannabis.
Zamboa et al (2021)	Estados Unidos	15,135	20.01 (17-25)	Alcohol	DMHE (40%)	Género, Etnia, Deporte	Más consecuencias negativas en mujeres y

Abdulal l et al (2023)	Egipto	100	17 (13- 19)	Consumo de múltiples sustancias	FC (35%), AS (25%), HRP (20%)	EP, Ingresos, Residencia, Religión	estudiantes blancos. Mayor uso asociado con deterioro cognitivo.
Hetland et al (2024)	Norue ga	165	13 a 19	Consumo de múltiples sustancias	DC (50%)	Edad, Género, Educación	Deterioro inicial predice angustia psicológica
Schuch et al. (2023).	Brasil	508	≥18	Alcohol, Crack/Co caína	AT (30%), Memoria (25%), CL (20%), FM (15%)	Nivel educativo, Edad, Duración	· Usuarios con bajo nivel educativo mostraron peor desempeño cognitivo.
Hagen et al. (2019)	Norue ga	104	23.4 (16- 30)	Consumo de múltiples sustancias	FE (40%), AT (30%)	Género, Edad, Angustia Psicológica	Deterioro en FE asociado a altos niveles de angustia psicológica
Basedo w et al. (2021)	Alema nia	54	16.1 (13.4- 18.0)	Metanfeta mina (MA)	AV (35%), MCP (25%)	Género, Edad, Frecuencia de MA	· Uso mensual correlacion a negativame nte con aprendizaje verbal y MCP.
Becker et al (2022)	Alema nia	49	14.5 (< 16 años) / 17.1 (≥ 17 años)	Cannabis y Alcohol	MV (30%), VP (25%), CV (20%)	Género, Nivel educativo, Depresión	Adolescent es con SUD muestran índices cognitivos más bajos.

Noorba khsh et al (2020)	Canad á	3.826	12.7 años (11-15)	Alcohol y Cannabis	MT (40%), RP (35%), MLP (20%)	NSE	Uso de cannabis afecta más la MT en mujeres adolescente s.
-----------------------------------	------------	-------	-------------------------	-----------------------	--	-----	--

Nota. **IRM:** Inhibición de Respuesta de Memoria. **PL:** Planificación. **AP:** Aprendizaje. **AT:** Atención. **TD:** Toma de Decisiones. **DMHE:** Deterioro de Memoria y Habilidades Ejecutivas. **FC:** Flexibilidad Cognitiva. **AS:** Atención Sostenida. **HRP:** Habilidades de Resolución de Problemas. **DC:** Deterioro Cognitivo. **CL:** Comprensión del Lenguaje. **FM:** Funciones Motoras. **FE:** Funciones Ejecutivas. **AV:** Aprendizaje Verbal. **MCP:** Memoria a Corto Plazo. **MV:** Memoria Verbal. **VP:** Velocidad de Procesamiento. **CV:** Comprensión Verbal. **MT:** Memoria de Trabajo. **RP:** Razonamiento Perceptual. **MLP:** Memoria a Largo Plazo. **NSE:** Nivel Socioeconómico. **LR:** Lugar de Residencia. **EP:** Educación de los Padres. **SUD:** Trastornos por Uso de Sustancias.

Propósito del estudio

El objetivo de esta investigación se basó en el análisis de estudios previos de la literatura a través de una revisión sistemática de la relación entre el trastorno por consumo de sustancias y el deterioro de las funciones cognitivas, tomando en cuenta las variables sociodemográficas implicadas. Este estudio se enfocó principalmente en una población adolescente con el propósito de desarrollar hallazgos que posteriormente, puedan compararse y analizarse con futuras investigaciones, contribuyendo a una visión más completa e integral acerca de los efectos cognitivos del consumo de sustancias en este grupo de edad.

Contenido de la tabla

Dentro de la información descrita en la tabla, se encuentran datos de diferentes estudios a nivel mundial que relacionan el trastorno por consumo de sustancias y el deterioro de las funciones cognitivas en los adolescentes. La misma, comprende investigaciones llevadas a cabo en diferentes países a nivel internacional, cada una con muestras de tamaños diversos. Estas van desde grupos pequeños con 49 participantes hasta grandes repositorios con millones de registros. En este contexto, las edades de las muestras en promedio fluctúan entre los 12 y los 25 años de edad. Por otro lado, las sustancias analizadas abarcan el consumo de alcohol, cannabis, metanfetaminas y el consumo concurrente de varias sustancias.

Se destacaron diferentes funciones cognitivas comprometidas dentro de las investigaciones tales como la memoria, las capacidades verbales, funciones ejecutivas, la atención, con una prevalencia cambiante de acuerdo al consumo de la sustancia. Es por ello que también se evaluó la importancia de factores sociodemográficos como lo son el género, los niveles educativos, ingresos, lugar de residencia y políticas sociales, ya que, cumplen con un papel crucial dentro del deterioro cognitivo, puesto que, son componentes que influyen de manera directa a la vulnerabilidad y la incidencia de consumo.

Organización de los resultados

Los resultados se organizaron de manera que cada estudio describiera brevemente en términos de su enfoque metodológico, seguido por la presentación de las principales conclusiones relacionadas con las funciones cognitivas más afectadas por el consumo de sustancias. Se asoció la información según los factores sociodemográficos más relevantes, como género o nivel educativo, y se destacó la relación más significativa entre factores y efectos cognitivos estudiados. Esto permitió una visión más precisa de las tendencias y variaciones entre los distintos marcos investigados.

Prevalencia del deterioro de las funciones cognitivas

El objetivo de buscar la prevalencia del deterioro cognitivo es cuantificar el efecto del consumo de sustancias en las funciones cognitivas de los adolescentes, para así establecer la relación entre el trastorno por consumo de sustancias y el deterioro de las funciones cognitivas en esta población. Los estudios revisados reportan variaciones en la prevalencia del deterioro cognitivo en adolescentes con valores que oscilan entre el 40% y el 70%. El estudio de Kuhn et al., (2020), con una muestra de 1.404 adolescentes reportó un impacto significativo en la memoria en un 25% de los participantes y en la planificación en el 30%. Por otro lado, Lorenzetti et al., (2020), con una muestra de 2.277 participantes, identificó alteración en la atención (AP) y otras funciones cognitivas del 20%, en la atención temporal (AT) en el 15% y 10% en el trastorno del desarrollo (TD). Las diferencias en estos hallazgos pueden deberse a variaciones en los métodos de evaluación en cada estudio.

Diferentes estudios han reportado variaciones en el deterioro cognitivo asociado al consumo de sustancias, por ejemplo, en Estados Unidos, Zamboanga et al., (2021), con una muestra de 15.135 adolescentes, hallaron que el deterioro en el funcionamiento cognitivo

asociado al consumo de alcohol afectó al 40% de los participantes. En Egipto, Abdulaal et al., (2023), identificó deterioros en funciones cognitivas en un 35% de los adolescentes de su muestra, afectando en particular la atención selectiva en el 25% y las habilidades de razonamiento (HRP) en el 20%. Estos hallazgos evidencian que el deterioro cognitivo asociado al consumo de sustancias varía según el contexto y la población estudiada, afectando diversas funciones cognitivas con distinta prevalencia.

Los estudios revisados han identificado distintos niveles de deterioro cognitivo asociados al consumo de sustancias. Hetland et al., (2024), con una muestra de 165 adolescentes que consumían múltiples sustancias, identificaron un deterioro cognitivo en el 50% de los participantes, especialmente en funciones ejecutivas (DC), lo que se asoció a altos niveles de angustia psicológica. Por su parte, Schuch et al., (2023), con 508 participantes mayores de 18 años, identificaron que el 30% mostró deterioro en la atención (AT), el 25% en memoria, el 20% en comprensión lectora (CL) y el 15% en funciones motoras (FM). En otro estudio realizado en Noruega, Hagen et al. (2019), con una muestra de 104 jóvenes encontraron que el 40% presentaba deterioro en las funciones ejecutivas (FE) y el 30% en atención (AT). A su vez, Basedow et al., (2021), en Alemania, con una muestra de 54 adolescentes, encontraron que el 35% mostró un deterioro en la habilidad verbal (AV) y el 25% en la memoria a corto plazo (MCP). En conjunto, estos estudios resaltan la diversidad de efectos cognitivos asociados al consumo de sustancias, con variaciones en la prevalencia y las funciones afectadas según la muestra y el contexto de cada investigación.

Becker et al., (2022), con una muestra de 49 adolescentes alemanes que consumían cannabis y alcohol, hallaron que el 30% de los participantes presentó deterioro en la memoria verbal (MV), el 25% en funciones visoespaciales (VP) y el 20% en la comprensión verbal (CV). Finalmente, el estudio de Noorbakhsh et al., (2020), ejecutado en Canadá con una muestra de 3.826 adolescentes, encontró que el 40% de los participantes presentaba dificultades en la memoria de trabajo (MT), el 35% en la resolución de problemas (RP) y el 20% en la memoria a largo plazo (MLP). Las diferencias en los hallazgos sugieren que el impacto del consumo de sustancias en la cognición varía según la muestra, el contexto y la metodología, reflejando efectos distintos en función del tipo de sustancia y las condiciones del estudio.

Influencia de factores sociodemográficos

La repercusión del consumo de sustancias en el deterioro cognitivo no es homogénea, factores como la edad, el género, el nivel educativo y el contexto socioeconómico pueden modular la intensidad de los efectos. Algunos estudios han analizado estas variables para comprender mejor su papel en la vulnerabilidad del deterioro de las funciones cognitivas en adolescentes. Diversos estudios han explorado los factores que influyen en el deterioro de las funciones cognitivas asociadas al trastorno por consumo de sustancias, identificando variables como la edad, el nivel educativo y la angustia psicológica. En este sentido, Hetland et al., (2024), con participantes de 13 a 19 años, destacaron que el deterioro cognitivo en funciones ejecutivas estaba relacionado con la edad, género y nivel educativo de los adolescentes, encontrando mayores dificultades cognitivas en los adolescentes mayores y con menor nivel educativo.

Schuch et al., (2023), con participantes mayores de 18 años, hallaron que los usuarios con un nivel educativo bajo presentaron mayor deterioro cognitivo, especialmente en la memoria y funciones motoras, con una correlación significativa con la duración del consumo de sustancias. Hagen et al., (2019), con participantes de entre 16 y 30 años, encontraron que la angustia psicológica jugaba un papel importante en el deterioro de las funciones ejecutivas y la atención, observando que los adolescentes y jóvenes adultos con mayores niveles de angustia psicológica experimentaban un mayor deterioro cognitivo. Los estudios muestran que, el deterioro cognitivo por el consumo de sustancias está influenciado por la edad, nivel educativo y la angustia psicológica, siendo los adolescentes mayores, con menor nivel educativo y altos niveles de estrés los más afectados.

Los efectos de la ingesta de sustancias pueden variar según el tipo de droga y la frecuencia del consumo. Basedow et al., (2021), con adolescentes de entre 13 y 18 años, observaron que el uso mensual de metanfetaminas se asociaba con un deterioro cognitivo más marcado en los adolescentes con mayor frecuencia de consumo y diferencias de género. Por otro lado, en un estudio de Becker et al., (2022), con adolescentes de entre 14 y 17 años, encontraron que el consumo de cannabis y alcohol afectaba negativamente a la memoria verbal, velocidad de procesamiento y comprensión verbal, con diferencias en los resultados entre los adolescentes con mayor nivel educativo y aquellos con antecedentes de depresión. Finalmente, Noorbakhsh et al., (2020), con adolescentes de entre 11 y 15 años, hallaron que el uso de cannabis afectaba más a las niñas en su memoria de trabajo, razonamiento perceptual y memoria a largo plazo,

asociándose estos efectos principalmente a diferencias en el nivel socioeconómico. En conjunto, estos hallazgos refuerzan la idea de que los efectos cognitivos del consumo de sustancias varían según la frecuencia de uso, el tipo de droga y las características individuales de los consumidores.

Discusión

Estudios recientes sugieren una asociación entre el trastorno por consumo de sustancias psicoactivas y alteraciones en diferentes funciones cognitivas en adolescentes. Sin embargo, debido al índole observacional de las investigaciones incluidas, no es posible establecer una relación causal directa. En conjunto, los estudios revelan que tanto el consumo frecuente como el trastorno por consumo de sustancias, están asociados con déficits en tres dominios, como la memoria, atención y funciones ejecutivas. La magnitud del deterioro parece depender de la frecuencia e intensidad del consumo, así como la presencia de un trastorno diagnosticado. Además, factores como el género, el nivel socioeconómico y el contexto educativo modulan esa relación. Estos hallazgos subrayan la necesidad urgente de investigar a fondo el deterioro cognitivo asociado con diferentes patrones de consumo en adolescentes, a fin de desarrollar y ejecutar intervenciones preventivas y terapéuticas que sean eficaces.

La comparación de los resultados obtenidos en este estudio con los hallazgos de investigaciones previas, evidencia una relación consistente entre el trastorno por consumo de sustancias y el deterioro de las funciones cognitivas en adolescentes. Luciana & Feldstein (2024), han reportado que el consumo de cannabis y alcohol en adolescentes afecta la corteza prefrontal, comprometiendo la toma de decisiones y el control inhibitorio. Sin embargo, otros estudios han encontrado que el deterioro en funciones ejecutivas depende del patrón de consumo y la vulnerabilidad individual (Agualongo & Robalino, 2020).

Aunque los enfoques coinciden que factores como el nivel educativo influye en el deterioro cognitivo, el estudio de Hernández et al., (2019), propone que uno de los factores sociodemográficos influyentes son los problemas relacionados con el área emocional y afectiva de cada individuo, además los inhalables muestran que los consumidores generalmente reportan ansiedad en un 70% y depresión en un 48%, asociando estos efectos principalmente a conflictos familiares. Además, es importante señalar que se reconoce que las diferencias de género también desempeñan un papel importante, con un impacto diferenciado en áreas específicas como la memoria verbal, tal como lo sugiere (Rojas, 2019). En este sentido se observa que, el deterioro de las funciones cognitivas relacionadas al consumo de sustancias se ve modulado no solamente

por factores como nivel educativo, sino también por factores emocionales, usualmente vinculados a conflictos familiares.

En este contexto, el estudio de Jackson et al., (2016), examina el impacto del nivel socioeconómico (NSE) en el deterioro cognitivo asociado al consumo de sustancias, utilizando el Índice de Hollingshead para medirlo y convertirlo en percentiles para un análisis estructurado. En contraste, los estudios ya analizados anteriormente abordan el NSE a través de variables como la edad, el nivel educativo y la angustia psicológica, encontrando que los adolescentes con menor educación y mayores niveles de estrés presentan un deterioro cognitivo más pronunciado. Si bien ambos enfoques coinciden en que un NSE bajo incrementa la vulnerabilidad, el estudio de Jackson, se enfoca en una evaluación precisa del nivel socioeconómico, mientras que los otros estudios subrayan cómo este se interrelaciona con factores individuales y emocionales que modulan el impacto del consumo de sustancias en el deterioro cognitivo. Las diferencias metodológicas explican variabilidad dentro de los resultados, no obstante, los resultados coinciden en que múltiples variables interrelacionadas son influyentes dentro del deterioro cognitivo.

A partir de la comparación de los estudios y sus resultados obtenidos en este trabajo con investigaciones previas que hablan sobre el trastorno por consumo de sustancias y su afectación en el deterioro de las funciones cognitivas, se ha evidenciado coincidencias como discrepancias que benefician el análisis del fenómeno estudiado. Estos hallazgos no sólo favorecen la comprensión actual del problema, sino que también, plantean nuevas vías de investigación e impulsan a futuras investigaciones en el tema sobre los efectos del consumo de sustancias en los adolescentes, explorando mecanismos y estrategias de prevención más eficaces

Conclusión

La investigación respalda que, los resultados obtenidos de acuerdo al trastorno por consumo de sustancias en los adolescentes se relacionan con el deterioro de funciones cognitivas como la memoria, atención y funciones ejecutivas. La influencia puede variar de acuerdo a la sustancia ingerida, la incidencia de consumo, edad de comienzo, así como otros factores sociodemográficos que abarcan el nivel de educación o el contexto familiar. En los hallazgos expuestos dentro de los resultados, se subraya la importancia de desarrollar intervenciones integrales que destaquen aspectos particulares individuales como los factores socioculturales que influyen en el consumo de sustancias. Elementos como los niveles socioeconómicos, entorno

familiar o la oportunidad a un sistema educativo eficiente se destacan por cumplir un rol relevante dentro de esta relación.

Cuando se habla de adolescentes provenientes de un contexto familiar disfuncional o vulnerable, existe una mayor probabilidad de desarrollar un trastorno por consumo de sustancias generando un deterioro dentro de las funciones cognitivas. Asimismo, los factores sociodemográficos como el género demuestran que, aunque la prevalencia de consumo es más alta en hombres, no se descarta el impacto que provoca el consumo en las mujeres, afectando principalmente a funciones como la memoria verbal.

Es importante destacar que estos hallazgos requieren ser analizados desde una perspectiva práctica para futuras investigaciones, añadiendo a esto diseños longitudinales, como también un mayor énfasis metodológico y la utilización de herramientas para evaluar con exactitud la incidencia del trastorno por consumo de sustancias y la relación en el deterioro de las funciones cognitivas. Si bien este estudio no orienta sus objetivos en estrategias de intervención, la información obtenida sugiere que es importante detectar como el trastorno por consumo de sustancias afecta a las funciones cognitivas. Además, considerar factores principales como los sociodemográficos que llegan a afectar la calidad de vida y el desarrollo en adolescentes. Del mismo modo, entender que las funciones cognitivas como la toma de decisiones, el aprendizaje y la conducta se ven afectadas, puede facilitar o incentivar la incorporación de programas de prevención e intervenciones terapéuticas más eficaces. Es por ello que se considera importante el trabajo en conjunto de un entorno familiar seguro sumado a la participación de profesionales de salud mental para la identificación temprana de este problema.

Para superar la falta de seguimiento a largo plazo, los estudios futuros deberían adoptar diseños longitudinales que permitan analizar la progresión del deterioro cognitivo asociado al consumo de sustancias. Asimismo, llevar a cabo diseños detallados que abarquen investigaciones multivariadas que ofrezcan un mejor control de factores confusos, como los trastornos psiquiátricos comórbidos y las distintas variables sociodemográficas. Este enfoque facilitaría obtener conclusiones más certeras sobre la relación entre el trastorno por consumo de sustancias y el deterioro de las funciones cognitivas.

Limitaciones

Uno de los retos señalados dentro de esta revisión son las limitaciones de las muestras identificadas y, además la heterogeneidad de la misma. En la mayoría de los estudios

incorporados para la investigación, se evidenció muestras consistentes y específicas como adolescentes que buscaban una solución al problema actual, lo cual, dificultó la extrapolación de los resultados en la población general. Por otro lado, la diversidad sociodemográfica como nivel socioeconómico, sexo o etnia, habitualmente no se consideran significativos para la búsqueda, a pesar de que los mismos influyen dentro del resultado general sobre la relación entre el trastorno del consumo de sustancias y el deterioro de las funciones cognitivas. Esto suscita interrogantes sobre la representatividad de los resultados y las conclusiones de los estudios en otro contexto.

Otra limitación significativa es la falta de homogeneidad en las metodologías empleadas. Además, existen diferencias en los criterios utilizados para diagnosticar el deterioro cognitivo, así como en las herramientas neuropsicológicas empleadas, la variabilidad en las pruebas utilizadas dificulta la comparabilidad de los resultados; la ausencia de escalas de medición estandarizadas y validadas de manera uniforme compromete la posibilidad de integrar de forma global los resultados

No obstante, aunque el DSM-5 unifica los conceptos de dependencia y abuso bajo el diagnóstico de trastorno por consumo de sustancias, algunos estudios incluidos no aplicaron esta definición formal. Esto puede representar una limitación, pero los efectos reportados en el consumo general de sustancias muestran patrones similares, lo que sugiere que los hallazgos son relevantes para entender las consecuencias del trastorno por consumo de sustancias.

Desde una perspectiva teórica, esta revisión sistemática ofrece una base sólida de evidencia sobre la relación entre el trastorno por consumo de sustancias y el deterioro cognitivo en adolescentes. Los hallazgos permiten una mejor comprensión del impacto del consumo de sustancias en las funciones cognitivas, enriqueciendo el campo de la neurociencia y la salud mental infanto-juvenil. Además, este enfoque integrador abre nuevas oportunidades para investigaciones futuras, que podrían desarrollar teorías más completas sobre los efectos neurocognitivos del consumo de sustancias durante la adolescencia y sus implicaciones en el desarrollo.

En el contexto práctico, los resultados tienen importantes repercusiones para profesionales de la salud mental, ya que brindan detalles determinantes para optimizar el tratamiento y la planificación de intervenciones ajustadas a las necesidades de los adolescentes con trastornos por consumo de sustancias y el deterioro de las funciones cognitivas. Asimismo, estos hallazgos pueden respaldar el desarrollo de iniciativas de prevención dirigidas a proteger

el bienestar psicológico y el equilibrio cognitivo, así como para influenciar a las políticas públicas que impulsen enfoques y herramientas enfocados en disminuir el impacto negativo del consumo de sustancias en la comunidad expuesta.

Referencias Bibliográficas

- Abdulaal, A; Tantawy, A; Ibrahim, O; Elbadry, H & Hassan H. (2023). Cognitive dysfunction in adolescents with substance use disorder. *Middle East Current Psychiatry*. 30(13). <https://doi.org/10.1186/s43045-023-00291-8>
- Agualongo, J., & Robalino, D. (2020). Consecuencias del consumo de drogas en las funciones ejecutivas en adolescentes y jóvenes adultos. *Revista Cientific*, 5(Ed. Esp.), 127-145. DOI: <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2020.5.E.6.127-145>
- Amador, D; Hernández, K & Hernández, K. (2020). Consumo de alcohol y funciones ejecutivas: estudio de caso múltiple. *Vol 6(1)* (90-111). file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-ConsumoDeAlcoholYFuncionesEjecutivas-7863420.pdf
- Basedow, A; Kuitunen-Paul, S; Wiedmann, M; Ehrlich, S; Roessner, V & Golub, Y. (2021). Verbal learning impairment in adolescents with methamphetamine use disorder: a cross-sectional study. *BMC Psychiatry*. 21(166). <https://doi.org/10.1186/s12888-021-03169-3>
- Becker, A; Lüken, L; Kelker, L; Holtmann, M; Daseking, M & Legenbauer, T. (2022). Cognitive Profiles of Adolescent Inpatients with Substance Use Disorder. *Pediatric Neurology & Neurodevelopmental Disorders*. 9(5). 756. <https://doi.org/10.3390/children9050756>
- Bedoya, L & Orozco, T. (2019). Tratamiento Cognitivo Conductual en Adicción a Sustancias Psicoactivas. Corporación Universitaria Minuto de Dios. https://repository.uniminuto.edu/bitstream/10656/7544/1/UVDTP_BedoyaLondo%C3%B1oLuisaFernanda_2019.pdf
- Cañarate, J; Villarreal, L & Villigua, D. (2023). Prevención del consumo de estupefacientes y otras adicciones. *Revista Multidisciplinaria Arbitrada de Investigación Científica*. Vol 7(4). <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/722>
- Carrasco, A; Gutiérrez, R; Torres, L; Concha, C & Barrios, A. (2020). Consumo de sustancias psicoactivas, factores psicosociales y rendimiento académico en adolescentes colombianos. *Archivos venezolanos de farmacología y terapéutica*. Vol. 39(3) (279-284). https://www.revistaavft.com/images/revistas/2020/avft_3_2020/7_consumo.pdf
- Contreras, Y; Miranda, O & Anay, N. (2023). Factores pronósticos del deterioro cognitivo en pacientes adictos a sustancias psicoactivas. *Revista Cubana de Medicina Militar*. Vol 52(3). <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2846>
- Descriptores en Ciencias de la Salud: DeCS. (2024). Ed. rev. y ampl. São Paulo: BIREME / OPS

/ OMS. <https://decs.bvsalud.org/es/como-citar-el-decs/>

- Erazo, O. (2019). Consumo de drogas en adolescentes. Una reflexión conceptual. *Cultura, Educación y Sociedad*, 10(1). 53-66. file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-ConsumoDeDrogasEnAdolescentesUnaReflexionConceptua-7823452%20(1).pdf
- Fernandes, Henriqueta Ilda Verganista Martins, Andrade, Luísa Maria Costa, Martins, Maria Manuela Ferreira, Martins, Maria Teresa, Rolim, Karla Maria Carneiro, & Guerra-Martín, María Dolores. (2019). Consumo de sustancias adictivas, tabaco, alcohol y marihuana, en los estudiantes del Norte de Portugal. *Enfermería Global*, 18(54), 180-209. Epub 14 de octubre de 2019. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412019000200007
- Hagen, E; Somhovd, M; Hesse, M; Arnevik, E & Erga, A. (2019). Measuring cognitive impairment in young adults with polysubstance use disorder with MoCa or BRIEF-A. The significance of psychiatric symptoms. *Journal of Substance Abuse Treatment*. 97. 21-27. <https://doi.org/10.1016/j.jsat.2018.11.010>
- Hernández, D; Fernández, C; Zapata, J; Crespo, M y González, N. (2019). Cognitive and behavioral characterization of a sample of inhalants-consuming adolescents from Mexico City. *Health and Addictions*. 19(2). 19-28. <https://doi.org/10.21134/haaj.v19i2.429>
- Hetland, J; Lundervold, A & Erga, A. (2024). Cognitive impairment as a predictor of long-term psychological distress in patients with polysubstance use disorders: a prospective longitudinal cohort study. 24(143). <https://doi.org/10.1186/s12888-024-05600-x>
- Jackson, N; D Isen, J; Khoddam, R; Irons, D; Tuvblad; C; Iacono, W; McGue, M; Raine, A & Baker, L. (2016). Impact of adolescent marijuana use on intelligence: Results from two longitudinal twin studies. *The Proceedings of the National Academy of Sciences (PNAS)*. 113(5). 500-508. <https://doi.org/10.1073/pnas.1516648113>
- Kroon, E., Kuhns, L., & Cousijn, J. (2021). Context dependent differences in working memory related brain activity in heavy cannabis users. <https://doi.org/10.1007/s00213-021-05956-y>
- Kühn, S., Lisofsky, N., Banaschewski, T., Barker, G. J., Bokde, A. L. W., Bromberg, U., Büchel, C., Brühl, R., Burke Quinlan, E., Desrivières, S., Flor, H., Grigis, A., Garavan, H., Gowland, P., Heinz, A., Ittermann, B., Martinot, J.-L., Paillère Martinot, M.-L., Nees, F.,

- ... IMAGEN Consortium. (2020). Hierarchical associations of alcohol use disorder symptoms in late adolescence with markers during early adolescence. *Addictive Behaviors*, 100, 106130. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2019.106130>
- Lorenzetti, V., Hoch, E., & Hall, W. (2020). Adolescent cannabis use, cognition, brain health and educational outcomes: A review of the evidence. *European Neuropsychopharmacology*. <https://doi.org/10.1016/j.euroneuro.2020.03.012>
- Luciana, M & Feldstein, S. (2015). Introduction to the special issue: Substance use and the adolescent brain: Developmental impacts, interventions, and longitudinal outcomes. *Developmental Cognitive Neuroscience*. 16. 1-4. <https://doi.org/10.1016/j.dcn.2015.10.005>
- Noorbakhsh, S., Afzali, M. H., Boers, E., & Conrod, P. J. (2020). Cognitive function impairments linked to alcohol and cannabis use during adolescence: A study of gender differences. *Frontiers in Human Neuroscience*, 14(95). <https://doi.org/10.3389/fnhum.2020.00095>
- Organización Mundial de la Salud. (2023). La salud de los adolescentes y los adultos jóvenes. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
- Organización Panamericana de la Salud. Abuso de sustancias. Extraído de <https://www.paho.org/es/temas/abuso-sustancias>
- Piñon, A; Lage, M; Carrera, I; Vázquez, M; Cerqueiro, X; Bobadilla, V; Spuch, C & Otero, F. (2019). Perfil neuropsicológico y sintomatología psicopatológica de pacientes con trastornos relacionados con sustancias a tratamiento en una unidad de día. *Health and Addictions*. Vol 19(1). <https://ojs.haaj.org/?journal=haaj&page=article&op=view&path%5B%5D=412>
- Rojas Valero, M. J. (2019). Consumo recreativo de marihuana y sus efectos en las habilidades cognitivas del adolescente. *Anales de la Academia Nacional de Medicina*. <https://anmperu.org.pe/sites/default/files/anales-2018/24-Consumo-recreativo-de-marihuana-y-sus-efectos-en-habilidades-cognitivas-en-adolescentes-pag-118-a-123.pdf>
- Santos-de Pascual, Asunción, Saura-Garre, Pedro, & López-Soler, Concepción. (2020). Salud mental en personas con trastorno por consumo de sustancias: aspectos diferenciales entre hombres y mujeres. *Anales de Psicología*, 36(3), 443-450.

https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S021297282020000300009&script=sci_arttext&tlng=es

- Sanz (2019). Trastorno por consumo de sustancias. Centro de Atención a las Adicciones de Villaverde. *Instituto de Adicciones de la Ciudad de Madrid. Vol 12(85)*; 4984-92. <http://cipesalud.com.ar/wp-content/uploads/2020/04/trastornos-por-consumo-de-sustancias.pdf>
- Schuch, J; Becker, N; Rabelo-da-Ponte, D; Ornell, F; Freitas, H; Rebelatto, F; Sordi, A; Pechansky, F; von Diemen, L & Kessler, F. (2023). Assessment of cognitive functioning using the Mini Mental State Examination in men with alcohol and crack cocaine use disorder. *Trends Psychiatry Psychother.* 43. <https://doi.org/10.47626/2237-6089-2022-0567>
- Terán, A. (2022). Adolescentes y consumo de droga. Congreso de Actualización en Pediatría 2022. Madrid: *Lúa Ediciones* 3.0; 2022. (167-175) https://www.aepap.org/sites/default/files/167-176_adolescentes_y_drogas_libro_18_congreso_aepap_2022.pdf
- Trillos, D & Cogollo, Z. (2022). Factores de riesgo y protección en los programas de prevención del consumo de sustancias psicoactivas. *Duazary. Vol 18(2)* (129-142). <https://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/4692>
- United Nations Office on Drugs and Crime. (2021). Informe Mundial sobre Drogas 2021: los efectos aumentan los riesgos de las drogas, mientras los jóvenes subestiman los peligros del cannabis. <https://www.unodc.org/peruandecuador/es/noticias/2021/informe-mundial-sobre-drogas-2021.html#:~:text=Seg%C3%BAAn%20las%20%C3%BAltimas%20estimaciones%20mundiales,drogas%2C%20padecen%20trastornos%20por%20consumo>
- Valdevila Figueira, José Alejandro, Gilbert Jaramillo, Javier, Carcelén Torres, Ricardo, Valdevila Santiesteban, Rocío, & Murillo-Zúñiga, Diana. (2020). Relación entre el consumo de drogas psicoactivas y el deterioro cognitivo en pacientes ecuatorianos drogodependientes. *Correo Científico Médico*, 24(2), 527-542. Epub 01 de junio de 2020. Recuperado en 01 de julio de 2024, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812020000200527&lng=es&tlng=es.

Vuele, D; Garcia, M; Guachisaca, V; Robles, F & Villavicencio, K. (2021). Factores de Riesgo y protectores relacionados al consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de la carrera de enfermería de la Universidad Nacional de Loja. *Enfermería Investiga. Vol 6(2)* (20-26).

<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/download/1059/991/2629>

Zamboanga, B. L., Merrill, J. E., Olthuis, J. V., Martin, J. L., Cannon, M., Jarrell, J. T., Meca, A., Milroy, J. J., & Wyrick, D. L. (2021). Racial, ethnic, and sex differences in heavy drinking and negative alcohol-related consequences in a national sample of NCAA student-athlete drinkers *Journal of American College Health*, 69(6), 541-548.
<https://doi.org/10.1080/07448481.2021.1926265>



Universidad
Católica
de Cuenca

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

María Alejandra Feijóo Valarezo portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0705766772** y **Ana Paula Maldonado Astudillo** portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **1726714262**. En calidad de autores y titulares de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Relación entre el trastorno por consumo de sustancias y el deterioro de las funciones cognitivas en adolescentes: Revisión Sistemática”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconocemos 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. Autorizamos además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, **31 de marzo de 2025**

F:

María Alejandra Feijóo Valarezo

C.I. **0705766772**

F:

Ana Paula Maldonado Astudillo

C.I. **1726714262**