



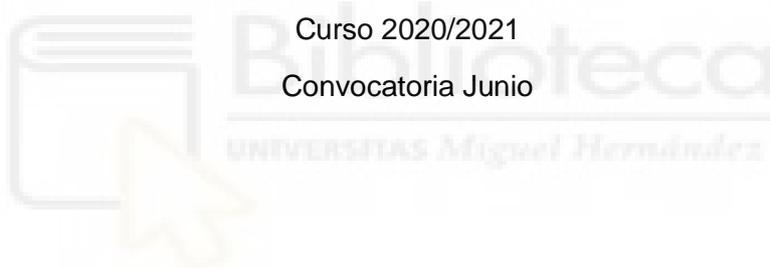
**UNIVERSITAS**  
*Miguel Hernández*

Grado en Psicología

Trabajo de Fin de Grado

Curso 2020/2021

Convocatoria Junio



**Modalidad:** Investigación.

**Título:** Análisis descriptivo del consumo de sustancias y estado emocional en tiempos de COVID-19 en población universitaria.

**Autor:** Vanesa Gramage Galiana.

**Tutora:** Ainhoa Coloma Carmona.

Elche a 3 de junio de 2021

## Índice

Resumen.....	3
Introducción.....	4-7
Método.....	7-9
- Participantes.....	7
- Variables e instrumentos.....	8
- Procedimiento.....	8-9
- Análisis de datos.....	9
Resultados.....	9-16
- Análisis comparativo del consumo en los distintos periodos de tiempo.....	9-14
o <b>Tabla 1:</b> <i>Frecuencia de consumo y periodos temporales</i> .....	10
o <b>Tabla 2:</b> <i>Media de días de consumo según el sexo</i> .....	11
o <b>Tabla 3:</b> <i>Frecuencia de días de consumo de alcohol</i> .....	12
o <b>Tabla 4:</b> <i>Frecuencia de días de consumo de tabaco</i> .....	13
o <b>Tabla 5:</b> <i>Frecuencia consumo de alcohol durante el último mes</i> .....	14
- Cambios en la tendencia de consumo debido a las restricciones.....	14-15
o <b>Tabla 6:</b> <i>Cambios en el consumo de sustancias</i> .....	15
- Análisis del estado emocional en estudiantes universitarios.....	15-16
Discusión.....	16-18
Referencias.....	19-23
Anexo A.....	24
- Agradecimientos.....	24

## Resumen

Actualmente, la situación de pandemia provocada por el COVID-19 en la que nos encontramos ha obligado a muchas personas a modificar algunas conductas o hábitos, e incluso a adquirirlos. El consumo de sustancias durante el periodo de pandemia mundial en la que nos encontramos, se encuentra entre estas conductas. El objetivo del presente estudio es estudiar el impacto y cambio en la tendencia del consumo de sustancias en población universitaria, incluyendo variables psicológicas para evaluar el estado emocional, como *Percepción de soledad, Miedo al Coronavirus y Ansiedad y depresión*. Se partió de una muestra de N=158 participantes universitarios (n=97 de las cuales fueron mujeres y n=61 hombres), de entre 18 y 59 años. Los resultados obtenidos indicaron que el sexo masculino realizaba un mayor consumo de sustancias que el femenino. Los cambios de consumo que se han encontrado en el presente estudio comparando el consumo durante el periodo de levantamiento de restricciones en Navidad con el de los últimos 30 días, apuntan hacia un equilibrio entre las personas que aumentaron y redujeron su consumo.

**PALABRAS CLAVE:** COVID-19, consumo de sustancias, variables psicológicas, estado emocional y tendencia de consumo.



Nowadays, COVID-19 has triggered a new situation that has forced so many people to modify some habits, even to acquire them. Substance use during global pandemic period where we found, could be one of this behaviors. The aim of this survey is to analyze the impact and change on the substance use trend, including psychological variables to analyze emotional state. This variables were *Perception of loneliness, Fear of COVID-19 and Anxiety and depression*. With a sample of N=158 subjects (all of them were university students) among 18 and 59 years old, n=97 of them were women whereas n=61 were men. Main results confirmed that men are likely to use them in comparison to women. Changes in use of drugs that has been found in this study comparing this use during Christmas period and 30 days ago, is equally between people who increase the use and those who reduce them.

**KEYWORDS:** COVID-19, substance use, psychological variables, emotional state and substance use trend.

El inicio de los estudios universitarios suele generar cambios. Los cambios pueden ser sociales y/o personales, y generar situaciones estresantes que pueden llegar a la adopción de malos hábitos de vida por parte de los universitarios. Uno de estos malos hábitos puede ser el inicio en el consumo de sustancias (Higuero, 2019). Varios estudios consideran la adolescencia como la etapa de mayor riesgo para el inicio de conductas de consumo (López, Santín, Torrico y Rodríguez, 2003; Alfonso, Huedo-Medina, Espada, 2009).

De acuerdo con Salcedo, Palacio y Espinosa (2011), tanto las consecuencias del consumo de alcohol como las estadísticas de su consumo y abuso en jóvenes, lo convierten en un problema de salud pública. Además de esto, el consumo de sustancias varía por género entre hombres y mujeres. En un estudio realizado por Meneses, Marquez, Romo, Uroz, Rua y Laespada (2013) se encontró que el sexo masculino consumía de manera diaria tanto alcohol como tabaco más frecuentemente que el femenino. Si se observa el contexto de la pandemia, los hombres siguen mostrando una mayor prevalencia de consumo en todas las sustancias psicoactivas a excepción de los hipnosedantes con o sin receta (Plan Nacional Sobre Drogas, 2020).

Este último año podría considerarse un año de cambios, por lo que no son pocos los estudios en los que se estudia de qué manera la época de pandemia ha podido influir en el consumo de sustancias dentro de esta población. En un estudio llevado a cabo por el Ministerio de Sanidad en mayo de 2020, se ha visto que un 6,73% de las personas que consumían tabaco diariamente antes del confinamiento, habían dejado de fumar durante el mismo, y casi un 6% había reducido su consumo (Ministerio de Sanidad en colaboración con el Comité Nacional de Prevención del Tabaquismo y las Comunidades autónomas de La Rioja y Murcia, 2020). Cabe destacar que esta reducción fue mayor en determinados subgrupos de la población, como pueden ser los estudiantes. En este mismo estudio se observó que en un 81% de los encuestados, la percepción de riesgo de consumir tabaco y padecer el COVID-19 o un agravamiento de los síntomas, se veía alterada.

Las sustancias que se consumen pueden ser muy variadas, desde alcohol o tabaco (las consideradas como drogas legales) hasta alucinógenos, pasando por un largo abanico de drogas ilegales. El alcohol es la sustancia psicoactiva con mayor prevalencia de consumo en España, seguida del tabaco (Plan Nacional Sobre Drogas, 2021).

También, el consumo de sustancias puede ser caracterizado como un arriesgado método de afrontamiento ante una situación de incertidumbre como la que ha tocado vivir durante todos estos meses. De hecho, en muchos países el confinamiento coincidió con un aumento de las compras de alcohol (Koopmann, Georgiadou, Kiefer & Hillemacher, 2020). En otros, se produjo una reducción del consumo de alcohol debido al cierre de muchos

establecimientos como pueden ser los pubs y bares. Esto se traduce en unas tres cuartas partes que redujeron su consumo, frente a una cuarta parte que afirmaron haber aumentado el consumo (Stanton et al., 2020).

En diversos puntos del mundo se estudiaron los cambios observados en la tendencia del consumo de alcohol en el periodo de las restricciones. Un ejemplo de ello es el estudio realizado con una muestra de N=2102 participantes que se llevó a cabo en Alemania. El 8,2% de los participantes no bebió durante este periodo, un 37,7% no advirtió cambios en su consumo, el 19,4% bebieron menos o mucho menos, mientras que el 34,7% bebieron más o mucho más. En este sentido, aquellos participantes con menos estudios y/o con altos niveles de estrés por el confinamiento, se encontraban en riesgo de consumir más (Koopmann et al., 2020).

Otro estudio con resultados diferentes fue llevado a cabo en Grecia con N=705 participantes. En este caso un 32,1% de los encuestados no observó cambios en el consumo, un 20,7% bebían más a diferencia del 34,9% que redujeron su consumo, así como un 8,8% dejó el consumo después del confinamiento. Los cambios se atribuyeron a dificultades para visitar lugares preferidos o reunirse con amigos, a cambios en la rutina o a efectos de la cuarentena. Cabe destacar que un 16,3% afirmó beber para lidiar con síntomas de ansiedad o estado de ánimo depresivo (Panagiotidis et al., 2020).

Poniendo el foco más a nivel nacional y en cuanto a drogas ilegales, en España se realizó un estudio desde el Observatorio Europeo de las Drogas y las Adicciones (2020) conjuntamente con algunos estados europeos. Este estudio contó con N=991 participantes. De ellos, 71,9% habían cesado o reducido el consumo en frecuencia y cantidad, un 16,3% no advirtió cambio alguno, mientras que un 11,9% había aumentado la frecuencia o cantidad de consumo. En este estudio se observó una importante reducción del consumo de heroína y cocaína, así como también de éxtasis y anfetaminas. Para el caso del cannabis, un 43,4% mantenía el consumo mientras que un 25,8% lo aumentó. Esta tendencia de reducción se aplicaba a todas las sustancias, pero en el cannabis más participantes no variaron su consumo e incluso lo llegaron a aumentar.

Según el Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (2020) las restricciones impuestas para el control de la pandemia tuvieron impacto sobre los consumidores de sustancias, cesando o reduciendo su consumo en términos generales.

El éxtasis y las anfetaminas son drogas comunmente utilizadas en ambientes festivos y de ocio, por tanto, con las medidas COVID-19, parece lógica su disminución. En definitiva, en nuestro país el consumo de sustancias ilegales se vio aumentado por menos del 12% de

los participantes. Las posibles razones podrían ser la disminución de la disponibilidad de las sustancias o la reducción de compra/venta debido a las medidas COVID-19.

El principal motivo por el que se considera interesante analizar la relación entre el levantamiento de las restricciones y el consumo no es otro que ver de qué manera puede afectar la disponibilidad o no de la sustancia, al consumo. Mientras existían restricciones, había menor disponibilidad para adquirir drogas, como indica el propio Plan Nacional Sobre Drogas (2020). En este sentido, se observó que uno de los principales motivos por los que los participantes en ese mismo estudio afirmaron haber reducido su consumo, fue debido a que existía menor disponibilidad de la sustancia. En definitiva, la escasez de la oferta provocó la subida de los precios de las drogas en los diferentes mercados (Vázquez, 2020).

En cuanto a la evaluación del consumo problemático, y aunque exista una tendencia coloquial a asumirlos de manera parecida, los términos “uso”, “abuso” y “dependencia” presentan diferencias importantes a nivel conceptual, destacables en el contexto de las conductas adictivas, y las cuales son necesarias para comprender el proceso adictivo. La primera se define como aquella relación en la que se consume una cantidad escasa, no frecuente y sin consecuencias negativas sobre el consumidor o su entorno. La segunda, aquella en la que ya existen consecuencias negativas para el consumidor o su entorno, bien por la cantidad consumida, las circunstancias del consumo, etc. Mientras que la última, se caracteriza por una diversidad de factores que, en conjunto, provocan que la persona continúe su consumo para lograr los efectos de la sustancia o evitar el malestar que le produce la privación de la misma (Madrid Salud, 2016).

También existen tres motivos principales de consumo, los cuales son la base del modelo de tres factores de los motivos de consumo (Cooper, Russell, Skinner & Windle, 1992). Según este modelo, cuando aparece un componente emocional, se podría considerar entonces uno de los motivos establecidos como más peligrosos a la hora del consumo de sustancias, bien por evitar sentir ciertas emociones, por el hecho de consumir por placer, o por aumentar el círculo de relaciones sociales. En esta línea, Dechant y Ellery (2012), incluyen las motivaciones sociales de consumo, de afrontamiento y de auto-mejora o generadoras de emociones placenteras.

Por otra parte, si bien las reacciones emocionales de ansiedad, preocupación o miedo pudieran ser frecuentes en la sociedad debido a la incertidumbre de la situación actual, el consumo de sustancias se podría haber incrementado ya no solo como una forma de distracción o como una estrategia conductual, sino también como consecuencia de las mismas reacciones emocionales (García-Álvarez et al., 2020). Además, en el 95% de los

casos el consumo de sustancias precede, de una forma u otra, a la aparición de sintomatología depresiva (Arias, 2000).

Asimismo, un gran número de estudios sugieren que el COVID-19 probablemente tenga un gran impacto psicológico en las personas (Stanton et al., 2020; Wang et al., 2020; Kumar & Nayar, 2020). Durante la pandemia se ha observado que las personas expuestas a situaciones traumáticas o estresantes, tienen un riesgo más elevado de consumo de sustancias principalmente asociado a la disfuncionalidad emocional, que lleva a las personas a adoptar conductas que pueden llegar a ser peligrosas para su salud (Velasco, Jiménez y Warren, 2020). La depresión, la ansiedad y el estrés fueron significativamente asociados con cambios en la salud conductual (Stanton et al., 2020). Esto desemboca en problemas de salud mental y en la posterior recuperación de los mismos eventos (Boden & Fergusson, 2011).

El objetivo del presente estudio es estudiar la tendencia del consumo y compararla en diversos periodos temporales, para así de esta manera, poder establecer una conclusión sobre la existencia de un patrón de consumo de sustancias en época de COVID-19, que, hasta el momento y en base a la bibliografía revisada a nivel nacional, apunta hacia una reducción. En base a la carga emocional de la situación, y dada la alta peligrosidad de los motivos emocionales como desencadenantes del consumo de sustancias, sería interesante analizar el estado emocional mediante variables psicológicas relacionadas con la *Percepción de soledad*, el *Miedo al Coronavirus (COVID-19)*, y por supuesto, la *Ansiedad y depresión*. Todas son variables que, de una manera u otra, la situación vivida con el COVID-19 ha puesto a prueba.

## Método

### Participantes

En el presente estudio transversal participaron un total de N=158 sujetos. Los criterios de inclusión fueron los siguientes: haber cumplido la mayoría de edad, así como también pertenecer a la comunidad universitaria. De los 158 sujetos, n=97 (61,4%) fueron mujeres, mientras que n=61 (38,6%), hombres. La edad mínima establecida para la participación fue la mayoría de edad en España (18 años), por lo que se excluyeron de esta investigación y se consideró un posible motivo para no tener en cuenta a las personas que no cumplan con dicho criterio.

El rango de edad de la muestra estuvo comprendido entre los 18 y 59 años, siendo la media correspondiente 23,51 años (DT= 6,726). De la muestra final, todos los participantes poseían estudios universitarios.

## Variables e instrumentos

Se tuvieron en cuenta variables sociodemográficas como la edad, el sexo, el estado civil y el nivel académico de los participantes.

También se evaluó el **Consumo de sustancias**. Para ello se utilizó el cuestionario *Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT)* de Contel, Gual y Colom (1999). Se usó en su caso la versión reducida del AUDIT (AUDIT-C), que consta de 3 ítems (Gual, Segura, Contel, Heather y Colom (2002)). También se crearon varios ítems *ad-hoc* con el objetivo de evaluar el consumo de varias sustancias: alcohol, tabaco, cannabis, cocaína, alucinógenos y heroína, en diferentes periodos temporales.

**Percepción de soledad:** en este caso se usó la escala *UCLA Loneliness Scale* (Russell, Peplau & Ferguson, 1978). Más específicamente su versión reducida de 3 ítems de Hughes, Waite, Hawkley & Cacioppo (2004). El formato de respuesta de los ítems es una escala tipo Likert que va desde 1 (Casi nunca) a 3 (Frecuentemente). El Alfa de Cronbach obtenido por Hughes et. Al. (2004) fue de .72 que siendo más bajo que el obtenido en la escala completa de 12 ítems, indica una buena consistencia interna.

**Miedo al coronavirus (COVID-19):** se midió mediante la *Escala de miedo al COVID-19* (Kwasi, Lin, Imani, Saffari, Griffiths & Pakpour, 2020). Consta de 7 ítems de respuesta tipo Likert que va desde el 1 (Totalmente en desacuerdo) al 5 (Totalmente de acuerdo). Esta escala obtuvo una buena consistencia interna de .82 (Kwasi et al., 2020).

**Ansiedad y depresión:** se utilizó el *Patient Health Questionnaire for Depression and Anxiety (PHQ-4)* de Kroenke, Spitzer, Williams & Löwe (2009). En su caso la versión traducida al español (Navarrete, 2021). Consiste en una versión reducida de los cuestionarios GAD-7 y PHQ-8. Se trata de 4 ítems de respuesta tipo Likert que va desde 0 (Nunca) a 3 (Casi cada día). Mediante este cuestionario, se consiguió una explicación de la varianza total del 84% para los dos factores principales: Ansiedad y Depresión (Kroenke et al., 2009).

## Procedimiento

Se llevó a cabo un estudio transversal analizando la muestra poblacional en un solo momento temporal. Los datos se recogieron de manera online debido a la imposibilidad de conseguir una gran muestra de manera presencial. Se recogieron mediante un cuestionario específico creado mediante la plataforma *Google Forms*. Anterior a la difusión, el cuestionario pasó por el Comité de ética de la Universidad Miguel Hernández, quienes aprobaron el proyecto. El nº de registro es 210303160204. Posteriormente y con la aprobación del Comité de ética, se empezó con la difusión del mismo mediante las principales redes sociales (Whatsapp, Instagram, Twitter y Facebook) para conseguir la máxima difusión posible.

Se informó previamente a los participantes de las siguientes premisas: la confidencialidad de las respuestas, la voluntariedad de realizarlo, y de que no existían respuestas buenas o malas durante su cumplimentación. La recogida de datos se realizó durante el 24 de marzo de 2021 al 20 de abril del mismo año.

### **Análisis de datos**

Para el análisis de los datos se utilizó el programa de análisis estadístico SPSS en su versión 26. El nivel de significación con el que se trabajó fue  $\alpha=0,05$ . Para analizar las variables, se realizaron análisis descriptivos que incluyeron desviaciones típicas, puntuaciones medias, así como también las frecuencias de los mismos.

## **Resultados**

### **Análisis comparativo del consumo en los distintos periodos de tiempo**

#### ***Consumo desde un periodo estimado de 12 meses***

Dividiendo el consumo en las franjas de tiempo establecidas, se puede observar como las borracheras (lo que sería un consumo problemático del alcohol), el consumo de alcohol y el de tabaco son, con diferencia, los consumos con mayor frecuencia realizados. En cuanto al consumo realizado desde hace un año (12 meses), cuando el mundo se encontraba en plena pandemia mundial, en la Tabla 1 aparecen los datos obtenidos sobre la frecuencia de consumo de cada sustancia en este periodo de tiempo y durante Navidad, los últimos 30 días, así como los últimos 7 días. En ella se observa que prácticamente todas las sustancias fueron consumidas en todos los periodos de tiempo. Una gran parte de la muestra ha llevado a cabo la conducta de emborracharse en los últimos 12 meses ( $n=112$ ; el 70,9% de la misma), y un porcentaje aún mayor (86,7%), correspondiente a  $n=137$ , ha consumido alcohol. En el caso del tabaco, casi la mitad de la muestra ( $n=66$ ; 41,8%) realizaron un consumo del mismo, aunque fuera una o dos caladas, y en el caso del cannabis, una parte notable de la misma ( $n=51$ ; 32,3%) lo consumieron.

**Tabla 1***Frecuencia de consumo de sustancias en los diferentes periodos temporales*

Periodo de tiempo	Sustancias por las que se preguntó a los participantes						
	Borrachera	Alcohol	Tabaco	Cannabis	Cocaína	Alucinógenos	Heroína
<b>12 meses</b>							
n	112	137	66	51	4	7	2
%	70,9%	86,7%	41,8%	32,3%	2,5%	4,4%	1,3%
<b>Durante Navidad</b>							
n	78	126	46	27	2	1	1
%	49,4%	79,7%	29,1%	17,1%	1,3%	0,6%	0,6%
<b>Últimos 30 días</b>							
n	65	107	47	27	2	2	3
%	41,1%	67,7%	29,7%	17,1%	1,3%	1,3%	1,9%
<b>Últimos 7 días</b>							
n	43	88	39	19	2	1	1
%	27,2%	55,7%	24,7%	12%	1,3%	0,6%	0,6%

*Nota:* n= número de participantes de la muestra; %= porcentaje de la muestra.

### **Consumo en el periodo de Navidad**

Durante el periodo de Navidad y coincidiendo con la relajación de las restricciones impuestas hasta el momento, se observa que un total de n=126 participantes (79,7% de la muestra), consumieron alcohol, llegando casi un 50% de la muestra (49,4%; n=78) a realizar un consumo problemático de esta sustancia. El tabaco, al igual que en el apartado anterior, fue la tercera sustancia más consumida (n=46; 29,1% de la muestra). Por otra parte, las drogas ilegales en este periodo de tiempo resultaron tener una baja frecuencia de consumo (la cual es de n=1 (0,6%) para el caso de la heroína y los alucinógenos, y de n=2 (1,3%) para el caso de consumo de cocaína), a excepción del cannabis, sustancia de la cual realizaron consumo el 17,1% de la muestra (n=27).

### **Consumo en el periodo de 30 días**

Durante los 30 días previos al pase del cuestionario, el patrón se repetía. Un total de n=107 participantes (67,7% de la muestra) consumieron alcohol, y en cuanto a las borracheras, en este caso fueron n=65 (41,1%) los participantes afectados. El consumo de tabaco se mantuvo más o menos con respecto al periodo anterior, siendo n=47 (29,7%) los participantes que lo

consumieron, aunque fuera una o dos caladas. El consumo de cannabis lo realizaron n=27 participantes (17,1%). Finalmente en cuanto al consumo de cocaína, alucinógenos y heroína, fueron consumidas por n=2 participantes aproximadamente (un 2% de la muestra).

Por tanto, las sustancias con menos consumiciones en todos los periodos de tiempo estudiados fueron aquellas consideradas como ilegales: la cocaína y la heroína (no llegan al 3% en ninguno de los casos), así como también los alucinógenos, donde casi un 4,5% de participantes que afirman haberla consumido desde hace 12 meses, es la máxima consumición con respecto a esta sustancia.

### **Consumo semanal de alcohol y tabaco.**

Ambas sustancias fueron las más consumidas en los diferentes periodos de tiempo. Empezando por analizar el consumo semanal previo a la realización del cuestionario, la población que presenta una media de mayor días de consumo de sustancias es la masculina. Para el alcohol, los participantes masculinos obtuvieron una media de 4,8 (DT=3,881) días de consumo, frente a los 3,52 (DT=3,609) de las mujeres. En el caso del tabaco, la media de días de consumo en el caso de los hombres fue de 2,20 días (DT=3,806), mientras que la de las mujeres, 1,75 (DT=3,407). En la Tabla 2 se muestra la media y la desviación típica de hombres y mujeres en base a los días de consumo, tanto de alcohol como de tabaco.

**Tabla 2**

*Media de días de consumo de sustancias en los últimos 7 días, según el sexo de los participantes*

Sustancias	Sexo	Media	DT
Alcohol	Masculino	4,80	3,881
	Femenino	3,5	3,609
Tabaco	Masculino	2,20	3,803
	Femenino	1,75	3,407

*Nota:* DT= Desviación típica.

Analizando primero el consumo de alcohol por días, se observa que su consumo iba aumentando hasta llegar a n=15 (9,5%) los sábados y n=8 (5,1%) los domingos, lo que podría indicar un consumo más social los fines de semana [Tabla 3]. Una gran parte de los participantes (n=67; 42,4%) no consumió en los últimos 7 días previos a la realización del cuestionario, no obstante, n=29 (que equivale a un 18,4% de la muestra) consumieron alcohol dos días a la semana, mientras que n=21 (13,3%) más de dos días a la semana.

Por otra parte, si se analiza el consumo de tabaco por días [Tabla 4], se obtuvo una dispersión diferente por el hecho de que más de la mitad de los participantes (n=120; un total del 75,9% de la muestra) no habían fumado tabaco ningún día de la última semana, a diferencia de los n=28 (17,7%) participantes que fumaban tabaco más de dos días a la semana.

En el caso del alcohol, no se notificó ningún consumo el *lunes*, mientras que en el caso del tabaco, fueron los días *lunes* y *martes*, aquellos en los que ninguno de los participantes indicaron un consumo de esta sustancia. Es interesante destacar el hecho de que cuando la gente refiere el uso de más de dos días a la semana, el consumo de tabaco es mayor al del alcohol. Esto la convierte, según los datos recogidos en este estudio, en la sustancia legal más consumida durante este periodo.

**Tabla 3**

*Frecuencia de días de consumo en el caso del alcohol*

Días de la semana	n	%
Ningún día en la última semana	67	42,4%
Lunes	0	0
Martes	2	1,3%
Miércoles	8	5,1%
Jueves	1	0,6%
Viernes	7	4,4%
Sábado	15	9,5%
Domingo	8	5,1%
2 días a la semana	29	18,4%
Más de 2 días a la semana	21	13,3%

*Nota:* n= número de participantes de la muestra; %= porcentaje de la muestra.

**Tabla 4***Frecuencia de días de consumo en el caso del tabaco*

Días de la semana	n	%
Ningún día en la última semana	120	75,9%
Lunes	0	0
Martes	0	0
Miércoles	3	1,9%
Jueves	1	0,6%
Viernes	2	1,3%
Sábado	1	0,6%
Domingo	1	0,6%
2 días a la semana	2	1,3%
Más de 2 días a la semana	28	17,7%

*Nota:* n= número de participantes de la muestra; %= porcentaje de la muestra.

Como se ha mencionado anteriormente, los participantes fueron evaluados mediante el instrumento AUDIT-C (Gual, Segura, Contel, Heather y Colom (2002)). Mediante el análisis del mismo se obtiene información como la descrita en la Tabla 5. El patrón de consumo de alcohol predominante fue el consumo mensual (n=46; equivalente a 29,1%) y el esporádico (n=48; 30,4%), con poca diferencia entre ellos. En el caso de un día de consumo normal en el día a día de las personas que fueron encuestadas, también fue esporádico (n=109, es decir, un 69% de la muestra), aunque había una proporción notable que realizaba entre 3 y 6 consumiciones (n=45; 28,5%). Por último, gran parte de la muestra (n=94, que equivale al 59,5%) nunca había consumido en el periodo de tiempo estimado, 6 o más bebidas alcohólicas en un solo día, aunque una pequeña parte de la muestra realizaba este mismo consumo semanalmente (n=12 de la muestra; 7,6%) e incluso a diario (n=1; 0,6%).

**Tabla 5***Frecuencia y porcentaje del consumo de alcohol durante el último mes*

Ítem	Frecuencia	n	%
Frecuencia de consumo	Nunca	26	16,5%
	Una o menos veces al mes	48	30,4%
	De 2 a 4 veces al mes	46	29,1%
	2 o 3 veces a la semana	33	20,9%
	4 o más veces a la semana	5	3,2%
Día de consumo normal	1 o 2 consumiciones	109	69%
	3 o 4 consumiciones	34	21,5%
	5 o 6 consumiciones	11	7%
	De 7 a 9 consumiciones	4	2,5%
6 o más bebidas en un solo día	Nunca	94	59,5%
	Menos de una vez al mes	42	26,6%
	Mensualmente	9	5,7%
	Semanalmente	12	7,6%
	A diario o casi a diario	1	0,6%

*Nota:* n= número de participantes de la muestra; %= porcentaje de la muestra.

### **Cambios en la tendencia de consumo debido a las restricciones**

Debido al periodo festivo de Navidad, las medidas como el toque de queda, el número de personas permitido en las reuniones sociales, etc., fueron menos restrictivas. Para poder proceder a estudiar si hubo cambios en la variable *Consumo* debido a esta reducción de las restricciones, se creó una variable nueva sumando tanto el consumo del periodo de Navidad, como el consumo de los últimos 30 días. De esta manera, se obtuvo finalmente una variable dividida en cuatro grupos [Tabla 6]: (a) aquellos en los que el consumo se mantuvo (n=33; el 20,9% de la muestra), (b) aquellos en los que el consumo se redujo (n=42; el 26,6%), (c) quienes se mantuvieron sin consumir (n=41; que equivale a un 25,9% de la muestra) y finalmente (d) quienes aumentaron el consumo (n=42; el 26,6% de la muestra).

**Tabla 6**

*Cambios observados en el consumo de sustancias entre los diferentes periodos de tiempo analizados*

Grupos de la nueva variable	n	%
Se mantienen sin consumo	41	25,9%
Reducen el consumo	42	26,6%
Aumentan el consumo	42	26,6%
Se mantienen consumiendo	33	20,9%

*Nota:* n= número de participantes de la muestra; %= porcentaje de la muestra.

Con los resultados obtenidos, se aprecia que son pocos los participantes que se mantienen consumiendo, a diferencia del resto de grupos. Los tres grupos restantes presentan una frecuencia muy similar (rondando los n=40), no obstante, quienes reducen y/o aumentan el consumo, obtuvieron frecuencias muy similares, ya que fueron n=42 (26,9% de la muestra) los participantes que redujeron su consumo. Para aquellos participantes que aumentaron su consumo, se obtuvieron datos idénticos.

### **Análisis del estado emocional en estudiantes universitarios**

El estado emocional de los universitarios puede resultar interesante de analizar. Para ello se estudió la variable *Percepción de soledad* en la cual se obtuvieron datos como los siguientes: n=76 (48,1%) afirmaron sentirse algunas veces con necesidad de compañía, frente a n=34 (21,5%), quienes se sentían frecuentemente así. Un total de n=26 (16,5%) sentían que se les dejaba de lado y n=51 (32,3%), algunas veces. Un 22,8% de los participantes (n=36), informaban de que estaban aislados de los demás. No obstante, fueron mayoría quienes puntuaron "Casi nunca" en los dos primeros ítems. El tercer ítem obtuvo la mayor frecuencia de aquellos participantes que se sintieron algunas veces aislados de los demás (n=62; 39,2%).

Para la variable *Ansiedad y depresión* los datos más destacables fueron los siguientes: más de la mitad de la muestra (58,9%; n=93) indicó tener un estado de ánimo deprimido varios días. Un 12% (n=19) afirmó sentirse así casi cada día. Un 42,4% de la muestra (n=67) notificaron una pérdida en el interés de realizar actividades varios días. En cuanto a los sentimientos de ansiedad, n=61 (38,6%) indicaron haberlos padecido durante varios días, mientras que es destacable que un 25,3% de la muestra (n=40), los padezca también más de la mitad de los días.

Finalmente para la variable *Miedo al COVID-19* se obtuvieron datos interesantes. No se encontró que el COVID-19 fuera un estímulo evocador de miedo en los participantes, excepto para n=25 (15,8%). Sí que resulta en incomodidad para los n=42 (26,6%) de los participantes que así lo indicaron. En cambio, una gran mayoría de la muestra n=107 (67,7%)

no notificaron que las noticias relacionadas con el COVID-19 fueran para ellos una posible fuente de nerviosismo, como sí lo era para otros  $n=23$  participantes (14,6%). Otro dato que resulta interesante fue que el miedo a la preocupación por contagio fue considerada por  $n=7$  participantes (4,4%) como la causa de su insomnio, a diferencia de aquellos participantes  $n=138$  (87,4%) que no lo consideraban así.

## Discusión

El objetivo del presente estudio fue analizar la tendencia de consumo de sustancias en diferentes periodos temporales dentro de la pandemia provocada por la COVID-19. La bibliografía revisada a nivel nacional apuntaba hacia un descenso del consumo de sustancias (Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones, (2020); Observatorio Europeo de las Drogas y las Adicciones, (2020)). En el presente estudio se observa que en cuanto a las tendencias de consumo, se ha visto que casi un 27% de los participantes redujeron el consumo, no obstante, una parte significativa de la muestra (el 27%) había aumentado también su consumo. Estos resultados difieren de los obtenidos en el estudio realizado desde el Observatorio Europeo de las Drogas y las Adicciones (2020) conjuntamente con algunos estados europeos. De los participantes en el mismo, casi un 72% habían cesado o reducido el consumo en frecuencia y cantidad, un 16% no advirtió cambio alguno, mientras que casi un 12% había aumentado la frecuencia o cantidad de consumo. En el caso del presente estudio fueron casi un 27% quienes aumentaron y/o disminuyeron el consumo, y cerca del 26% quienes se mantuvieron sin consumir. Por tanto, el consumo se reduce en los mismos participantes que en los que aumenta desde Navidad hasta los últimos 30 días. Podría resultar de gran interés de cara a futuras investigaciones profundizar en los motivos de consumo debido a la numerosidad del grupo que ha aumentado su consumo durante ese periodo de tiempo.

Comparando el consumo en el periodo de Navidad y el de los últimos 30 días, hubieron más participantes que consumieron drogas legales, manteniéndose más o menos igualado el consumo en cuanto a las ilegales. La accesibilidad a las sustancias es un punto muy importante a tener en cuenta aquí. Los investigadores Devoto, Raijestein, Contartese, Ruiz, Casanova y Gutiérrez (2017) sugieren que a mayor oferta, existe un mayor consumo, por lo que se considera a la accesibilidad de la sustancia como un potente factor de riesgo para el consumo de sustancias. Para disminuir la demanda, por tanto, debe existir un control de la oferta. Sería interesante de cara a futuras investigaciones analizar también hasta qué punto era consciente la gente sobre todas las medidas adoptadas por el Gobierno (restricciones de movilidad, toque de queda, flexibilidad especial por estar en periodo festivo, etc.).

Atendiendo al sexo de la muestra, en este estudio se ha observado una mayor prevalencia de consumo entre la población masculina, al igual que ocurre en otros estudios realizados anteriormente (Plan Nacional Sobre Drogas, 2020). Otro estudio donde se encontraron resultados coincidentes al presente fue el de Santín, Torrico, López y Revilla (2004), quienes encontraron una mayor prevalencia de consumo entre la población masculina, así como también una tendencia superior a combinar diferentes sustancias o, dicho de otro modo, realizar policonsumo. No es de extrañar que las sustancias más consumidas fueran las legales, ya que son de las cuales se tiene más disponibilidad durante ese periodo de tiempo y facilidad de acceso que las ilegales.

En base al análisis descriptivo de las variables psicológicas llevado a cabo en este estudio, el nivel de *Miedo al COVID-19* coincide con los resultados planteados por Parlapani et. al (2020), así como también con los planteados por Sánchez y Torres (2020). En estos estudios una minoría de los participantes informaron niveles altos de miedo relacionado con el COVID-19 (casi un 36% de la muestra), pero la mayoría de ellos se mostraron con un miedo que se podría considerar como normal (el 64% de los participantes). Los datos coinciden con los del presente estudio ya que no se encontró que el miedo al COVID-19 fuera, para muchos de ellos, una preocupación añadida.

En cuanto a la variable *Ansiedad y depresión*, Ferreira, Coronel y Rivarola (2021) observaron en su estudio que un poco menos de la mitad de la muestra (casi el 45%), se hallaba en condiciones donde no estaban presentes la ansiedad ni la depresión, mientras que un porcentaje más elevado (el 65%), presentaba ansiedad o depresión en algún grado. En comparación con el presente estudio, existe una gran cantidad de participantes que han notificado un estado de ánimo más decaído o que han perdido el interés por realizar actividades gratificantes llegando, un 40% de ellos, a padecer episodios o síntomas de ansiedad varios días. Un 25% los padecía más de la mitad de los días.

Finalmente analizando la variable *Soledad*, en un estudio llevado a cabo por Andrade et al. (2019), los resultados indicaron que un 58% de los participantes se ubicaban en la media, un 22% presentaban índices de soledad altos, y un 20% no se sentían solos en absoluto. Respecto a los datos obtenidos en la investigación que nos ocupa, y un dato muy importante, es que casi el 50% de los universitarios sintieron la necesidad de compañía algunas veces, y casi un 40% se sintieron algunas veces aislados de los demás.

Por todo lo descrito anteriormente, se considera crucial que se continúe investigando la posible relación entre el estado emocional y el consumo de sustancias en población universitaria. No se debe olvidar que esta población se encuentra en un periodo crítico lleno de cambios y en el que el contexto influye constantemente, además, se exponen muchas

veces a situaciones de mucho estrés, como pueden ser por ejemplo los periodos de evaluaciones académicas.

No obstante, dentro del contexto de esta investigación se han encontrado también algunas limitaciones. La primera de ellas es el tamaño muestral, al tratarse de un tamaño muestral pequeño, los resultados no podrían generalizarse en ninguno de los casos. Otra limitación que se ha encontrado es un posible sesgo de deseabilidad social en las respuestas que fueron dadas por los participantes durante la cumplimentación del cuestionario. Es importante tener en consideración que este estudio se ha llevado a cabo utilizando solamente datos descriptivos, por lo que para poder profundizar más sería recomendable de cara a futuras investigaciones realizar otro tipo de análisis más completos.

Una de las ventajas del presente estudio podría ser la importancia que podrían tener estos resultados de cara a una situación parecida si es que vuelve a ocurrir algo parecido en el futuro. Actuar desde el campo de la prevención es, cuanto menos, importante para poder evitar así consecuencias negativas y posibles problemas a causa del propio consumo. Ya sea en lo referido a la visualización de datos sobre el estado emocional actual de los universitarios o a las tendencias de consumo, esta investigación podría ser tomada en cuenta a la hora de realizar futuras investigaciones más amplias sobre consumo de sustancias en época de COVID-19.

No cabe duda del lugar en el que se encuentra la salud mental dentro de la sociedad actual y dentro del momento histórico en el que nos encontramos. Y es por eso mismo, por lo que este estudio, que se define como descriptivo, pretende ser una puerta de cara a futuras investigaciones, donde puedan profundizar más en el tema, que sigue tan en auge hoy en día.

## REFERENCIAS

- Andrade, L., I., Cuenca, G., E., Pineda, N., J., Sánchez, C., D., Alvarado, J., C., Espinosa, J., R. y Quinde, D., L. (2019). Análisis de las variables psicosociales asociadas a la salud mental en los estudiantes de bachillerato de la ciudad de Loja. *Revista Boletín Redipe*, 8 (10), 125-138.
- Alfonso, J., P., Huedo-Medina, T., B y Espada, J., P. (2009). Factores de riesgo predictores del patrón de consumo de drogas durante la adolescencia. *Anales de psicología*, 23 (2), 330-338.
- Allen, B., El Shahawy, O., Rogers, E., S., Hochman, S., Khan, M., R. y Krawczyk, N. (2020). Association of substance use disorders and drug overdose with adverse COVID-19 outcomes in New York City: January- October 2020. *Journal of public health*,
- Arias, M. (2000). Consumo de sustancias y depresión. *Revista gallega de psiquiatría y neurociencias*, 1 (4), 22-27.
- Baillargeon, J., Polychronopoulou, E., Kuo, Y. F. y Raji, M., A. (2021). The impact of Substance Use Disorder on COVID-19 Outcomes. *Psychiatric Services*, 72 (5), 578-581.
- Boden, J., M. y Fergusson, D.,M. (2011). Alcohol and depression. *Addiction*, 106 (5), 906-914.
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. (20 de abril de 2021). *El COVID-19 y las personas que consumen drogas o tienen trastornos por el uso de sustancias*. <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/need-extra-precautions/other-at-risk-populations/people-who-use-drugs/QA.html>
- Cooper, M. L., Russell, M., Skinner, J., B., & Windle, M. (1992). Development and validation of a three-dimensional measure of drinking motives. *Psychological Assessment*, 4(2), 123–132.
- Contel, M., Gual, A., y Colom, J. (1999). Test para la identificación de trastornos por uso de alcohol (AUDIT): traducción y validación del AUDIT al catalán y castellano. *ADICCIONES*, 11(4), 337-347.
- Dechant, K., y Ellery, M. (2012). The effect of including a monetary motive item on the gambling motives questionnaire in a sample of moderate gamblers. *Journal of Gambling Studies*, 27, 331-344.
- De la Serna, J., M. (1 de diciembre de 2020). Soledad y consumo de drogas: los efectos del aislamiento crónico para la salud mental. *Ciencia y tecnología*. <https://wsimag.com/es/ciencia-y-tecnologia/64175-soledad-y-consumo-de-drogas>

- Devoto, J., Raijenstein, G., E., Contartese, J., G, Ruiz, H., A., Casanova, J y Guitiérrez, C. (2017). Disponibilidad, accesibilidad a las drogas y su incidencia en el consumo de sustancias. *Anuario de investigación USAL*,4, 165-166 .
- Esmaeelzadeh, S., Moraros, J., Thorpe, L. y Bird, Y. (2018). The association between depression, anxiety and substance use among Canadian post-secondary students. *Neuropsychiatric Disease and Treatment*, 14, 3241-3251.
- Ferreira, M., S, Coronel, G. y Rivarola, M., A. (2021). Impacto sobre la salud mental durante la pandemia COVID-19 en Paraguay. *Revista virtual de la sociedad paraguaya de medicina interna*, 8 (1), 61-68.
- García-Álvarez, L., De la Fuente-Tomás, L., Sáiz, P., A., García-Portilla, M., P, y Bobes, J. (2020). ¿Se observarán cambios en el consumo de alcohol y tabaco durante el confinamiento por COVID-19?. *Adicciones*, 32(2), 85-89.
- Gual, A., Segura, L., Contel, M., Heather, N. y Colom, J. (2002). Audit-3 and audit-4: effectiveness of two short forms of the alcohol use disorders identification test. *Alcohol Alcohol*, 37 (6), 591-596.
- Higuero, D. (2019) *¿Qué va a ser de ti lejos de casa?. Consumo de sustancias tóxicas en universitarios españoles y su relación con el lugar de residencia. Proyecto uniHcs.* [Trabajo final de máster, Universidad de Valladolid]. <https://core.ac.uk/download/pdf/222807494.pdf>
- Hughes, M. E., Waite, L. J., Hawkley, L. C. & Cacioppo, J. T. (2004). A Short Scale for Measuring Loneliness in Large Surveys: Results From Two Population-Based Studies. *Research on Aging*, 26 (6), 655-672.
- Koopmann, A., Georgiadou, E., Kiefer, F & Hillemacher, T. (2020). Did the General Population in Germany Drink More Alcohol during the COVID-19 Pandemic Lockdown?. *Alcohol and Alcoholism*, 55 (6), 698-699.
- Kroenke, K., Spitzer, R. L., Williams, J. B. W., Löwe, B. (2009). An ultra-brief screening scale for anxiety and depression: the PHQ-4. *Psychosomatics*, 50, 613-621.
- Kumar, A. Y Nayar, K.R. (2020). COVID 19 and its mental health consequences. *Journal of Mental Health*, 30 (1), 1–2.
- Kwasi, D., Lin, C., Y., Imani, V., Saffari, M., Griffiths, M. y Pakpour, A., H. (2020). The Fear of COVID-19 Scale: Development and Initial Validation. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 27, 1-9.

López, M., J., Santín, C., Torrico, E. y Rodríguez, J., M. (2003). Consumo de sustancias psicoactivas en una muestra de jóvenes universitarios. *Psicología y Salud*, 13 (1), 5-17.

Madrid Salud. (03 de junio de 2016). *Wiki prevención adicciones: Uso, abuso y dependencia*. Recuperado de <https://www.madridsalud.es/serviciopad/wiki/uso-abuso-y-dependencia/>

Meneses, C., Markez, I., Romo, N., Uroz, J., Rua, A. y Laespada, T. (2013). Diferencias de género en el consumo diario de tabaco e intensivo de alcohol en adolescentes latinoamericanos en tres áreas españolas (Andalucía, Madrid y País Vasco). *Revista Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 33 (119), 525-535.

Ministerio de Sanidad en colaboración con el Comité Nacional de Prevención del Tabaquismo y las Comunidades autónomas de La Rioja y Murcia. (2020). *Tabaco, otras formas de consumo y confinamiento. Informe de los resultados de la encuesta*. [https://www.msbs.gob.es/en/ciudadanos/proteccionSalud/tabaco/docs/InformeEncuesta\\_Tabaco\\_consumo\\_confinamientoCOVID-19.pdf](https://www.msbs.gob.es/en/ciudadanos/proteccionSalud/tabaco/docs/InformeEncuesta_Tabaco_consumo_confinamientoCOVID-19.pdf)

Navarrete, M., E. (2021). *Adaptación cultural del cuestionario de evaluación de los criterios diagnósticos para trastornos temporomandibulares (DC/TMD)*. [Tesis de doctorado, Universidad de Chile]. <http://bibliodigital.saludpublica.uchile.cl:8080/dspace/handle/123456789/734>

Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (2020). *Impacto de la pandemia por Covid-19 durante el año 2020 en el patrón de consumo de sustancias psicoactivas y otros comportamientos con potencial adictivo*. Encuesta OEDA-COVID 2020, [https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/COVID-19/20210326\\_Informe\\_ENCUESTA\\_OEDA-COVID\\_2020\\_def.pdf](https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/COVID-19/20210326_Informe_ENCUESTA_OEDA-COVID_2020_def.pdf)

Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (2020). *COVID-19, consumo de sustancias psicoactivas y adicciones en España*. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional Sobre Drogas, [https://pnsd.sanidad.gob.es/noticiasEventos/actualidad/2020\\_Coronavirus/pdf/20200715\\_Informe\\_IMPACTO\\_COVID-19\\_OEDA\\_final.pdf](https://pnsd.sanidad.gob.es/noticiasEventos/actualidad/2020_Coronavirus/pdf/20200715_Informe_IMPACTO_COVID-19_OEDA_final.pdf)

Observatorio Europeo de la Droga y las Adicciones (2020). *Informe sobre drogas 2019*. Informe País sobre Drogas de España 2019, [https://pnsd.sanidad.gob.es/delegacionGobiernoPNSD/relacionesInternacionales/unionEuropea/docs/20190725\\_InformeDrogasEspana2019\\_EMCCDA\\_DGPNSD.pdf](https://pnsd.sanidad.gob.es/delegacionGobiernoPNSD/relacionesInternacionales/unionEuropea/docs/20190725_InformeDrogasEspana2019_EMCCDA_DGPNSD.pdf)

- Panagiotidis, P., Rantis, K., Holeva, V., Parlapani, E. & Diakogiannis, I. (2020). Changes in Alcohol Use Habits in the General Population, during the COVID-19 Lockdown in Greece. *Alcohol and Alcoholism*, 55 (6), 702-704.
- Parlapani, E., Holeva, V., Voitsidis, P., Blekas, A., Gliatas, I., Porfyri, G., N., Golemis, A., Papadopoulou, K., Dimitriadou, A., Chatzigeorgiou, A., F, Bairachtari, V., Patsiala, S., Skoupra, M., Papigkioti, K., Kafetzopoulou, C. y Diakogiannis, I. (2020). Psychological and Behavioral Responses to the COVID-19 Pandemic in Greece. *Frontiers in Psychiatry*, 11(8), 1-17.
- Plan Nacional Sobre Drogas, (2021). *Encuesta sobre alcohol y otras drogas en España (EDADES 2019/2020)*. Informe Nacional EDADES 2019/2020. [https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/2019-20\\_Informe\\_EDADES.pdf](https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/2019-20_Informe_EDADES.pdf)
- Ponciano, M., G. (2020). Adicciones en la época de la COVID-19. *Boletín sobre COVID-19*, 1 (3), 6-9.
- Rusell, D., Peplau, L., A., & Ferguson, M., L. (1978). Developing a measure of loneliness. *Journal of Personality Assessment*, 42, 290-294.
- Salcedo, A., Palacios, X., y Espinosa, A., F. (2011). Consumo de alcohol en jóvenes universitarios. *Avances en Psicología Latinoamericana/Bogotá (Colombia)*, 29 (1), 77-97.
- Sánchez, B., G. y Torres, K., M. (2020). *Miedo al COVID-19 en personas que residen en una zona vulnerable de Huascar en San Juan de Lurigancho, 2020*. [Trabajo final de licenciatura, Universidad María Auxiliadora de Lima]. <http://repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/390>
- Santín, C., Torrico, E., López, M., J. y Revilla, C. (2004). Conductas de riesgo, consumo de sustancias y género. *Apuntes de Psicología*, 22 (1), 75-84.
- Stanton, R., To, Q., G., Khalesi, S., Williams, S., L., Alley, S., J., Thwaite, T., L., Fenning, A., S., y Vandelanotte, C. (2020). Depression, Anxiety and Stress during COVID-19: Associations with Changes in Physical Activity, Sleep, Tobacco and Alcohol Use in Australian Adults. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17, 1-13.

- Vázquez, N. (09 de octubre de 2020). Las drogas, otro desafío de la pandemia. *Diario Digital Nuestro País*. <https://www.elpais.cr/2020/10/09/las-drogas-otro-desafio-de-la-pandemia>
- Velasco, P., R., Jiménez, J. y Warren, N., G. (2020). Trauma Informed Care: Implicancias para la Atención Primaria en Salud. *Revista de Psicología*, 1-25.
- Wang, C., Pan, R., Wan, X., Tan, Y., Xu, L., Ho, C.S. y Ho, R.C. (2020). Immediate psychological responses and associated factors during the initial stage of the 2019 coronavirus disease (Covid-19) epidemic among the general population in China. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17, 17-29.
- Wang, Q., Q., Kaelber, D. C., Xu, R. y Volkow, N., D. (2020). COVID-19 risk and outcomes in patients with substance use disorders: analyses from electronic health records in the United States. *Molecular Psychiatry*, 14, 1-10.



## ANEXO A

### Agradecimientos

A Carlos Gramage Aliño. Gracias por haber estado a mi lado durante casi 22 años. Ha sido increíble tenerte ahí.

