



IMPULSIVIDAD Y CONSUMO DE ALCOHOL Y PROBLEMAS
ASOCIADOS EN ADOLESCENTES DEL ECUADOR. ANÁLISIS
COMPARATIVO POR GÉNERO Y DE INFLUENCIA
*IMPULSIVITY AND ALCOHOL CONSUMPTION AND ASSOCIATED
PROBLEMS IN ADOLESCENTS FROM ECUADOR. COMPARATIVE
ANALYSIS BY GENDER AND INFLUENCE*

Gabriela Aponte-Zurita

*Pontificia Universidad Católica del Ecuador
erika.g.aponte.z@pucesa.edu.ec*

Rodrigo Moreta-Herrera

*Pontificia Universidad Católica del Ecuador
rmoreta@pucesa.edu.ec*

Resumen

Objetivo. Identificar la influencia de la impulsividad con la práctica del consumo de alcohol y problemas asociados en adolescentes del Ecuador, así como las diferencias por género. *Metodología.* La investigación presenta un enfoque cuantitativo, de carácter descriptivo, comparativo, correlacional, explicativo y de corte transversal por medio de las escalas de impulsividad de Plutchik y The Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT). *Participantes.* 770 adolescentes (57,7% hombres, 42,3% Mujeres) entre 12 a 18 años (M= 15 años; DT= 1,71). Estudiantes de diversas instituciones educativas secundarias (74,3% privado, 24,9% pública y 0,8% Fiscomisional) de 3 provincias del Ecuador. *Resultados.* La impulsividad es moderada (M= 19,74; DT= 6,36) y el consumo de alcohol bajo (M= 5,68; DT= 8,80) entre los participantes. Existen diferencias por género. Estas variables se encuentran relacionadas moderadamente entre sí con $r = .593$; $p < .05$. Además, la impulsividad explica en un 53,1% los cambios en la varianza. *Conclusión.* La impulsividad es un indicador significativo para explicar la práctica del consumo de alcohol en adolescentes.

Palabras claves: *Adolescencia, alcohol, consumo, impulsividad, relación*

Abstract

Aims. Identify the influence of impulsiveness with the practice of alcohol consumption and associated problems in adolescents in Ecuador, as well as gender differences. *Methodology.* The research presents a quantitative, descriptive, comparative, correlational, explanatory and cross-sectional approach through the Plutchik impulsivity scales and The Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT). *Participants.* 770 adolescents (57,7% men, 42,3% women) between 12 and 18 years old (M= 15 years old; SD= 1,71). Students from various secondary educational institutions (74,3% private, 24,9% public and 0,8% Fiscomisional) from 3 provinces of Ecuador. *Results.* Impulsivity is moderate (M= 19,74; SD= 6,36) and alcohol consumption is low (M= 5,68; SD= 8,80) among the participants. There are gender differences. These variables are moderately related to each other with $r = .593$; $p < .05$. In addition, impulsivity explain changes in variance by 53.1%. *Conclusion:* Impulsivity is a significant indicator to explain the practice of alcohol consumption in adolescents.

Keywords: *adolescents; alcohol, consumption, impulsivity, relations*

Introducción

El consumo de alcohol es uno de los principales factores de riesgo sobre la salud a nivel mundial (World Health Organization [WHO], 2014). Está entre los problemas de mayor demanda de atención en salud pública y con mayor afectación en adolescentes (Marshall, 2014). En el mundo, el consumo nocivo tiene una tasa de mortalidad del 5,3% y es el tercer factor de riesgo en mortalidad prematura (Dirección Nacional de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades Crónicas no Transmisibles, 2018). Europa es el continente con el porcentaje más alto en consumo de alcohol, seguido de América y de los países del Pacífico Occidental.

Estos niveles de consumo se explican por diversos factores como la edad de inicio por ejemplo, que empieza generalmente en la adolescencia (con prevalencias que alcanzan el 70% en ciertos casos), las diferencias en el género (mayor consumo en hombres que en mujeres) (Harding *et al.*, 2016; Moreta-Herrera *et al.*, 2020; Quigley *et al.*, 2019) factores socioeconómicos y culturales (Beard *et al.*, 2019) y también factores psíquicos internos como la personalidad o los procesos psicológicos (Rosabal García *et al.*, 2015; Mayorga-Lascano *et al.*, 2019; Moreta-Herrera & Reyes-Valenzuela, 2022). Aunque inciden varias causas para que esta problemática se consolide como un problema de salud en adolescentes, existen aún aspectos asociados a los factores predictivos del consumo que no se han revisado a plena profundidad, en especial entre los adolescentes.

El problema del consumo de alcohol principalmente y de otras sustancias en la adolescencia se debe a la vulnerabilidad que presenta este segmento poblacional dado que aún la madurez bio-psico-social no se ha completado en ellos. Por lo que presentan distintas alteraciones neurológicas y conductuales propias de la interrupción del desarrollo natural y esto incrementa el riesgo y el probable daño en el presente, así como de desempeño social y de la salud en general en la vida adulta (Lees *et al.*, 2020; Spear, 2018; Zumba Tello & Moreta-Herrera, 2022). A la larga esto repercute en la sociedad debido a una falta de exploración y monitorización de este fenómeno en esta etapa temprana de la vida para su adecuada prevención e intervención a futuro.

Prevalencia del consumo de alcohol en adolescentes

Varios países muestran una presencia del consumo ya habitualizada entre los adolescentes. La prevalencia del consumo en España, por ejemplo, ubica a los adolescentes de nivel educativo elevado con el promedio de consumo más alto; con edades de inicio entre los 13 y 16 años y una relación positiva entre edad y consumo (Brime *et al.*, 2019).

Entre los países de América Latina, en México por ejemplo el consumo de alcohol en la adolescencia pasó del 35,6% al 42,9% en el año 2011 (Suck *et al.*, 2018). Mientras que en Colombia, la prevalencia de consumo por año, alcanza el 66,2% en adolescentes de 12 a 17 años (aunque sin diferenciar específicamente los distintos niveles de consumo (Cicua *et al.*, 2008). Otro estudio llevado a cabo con estudiantes universitarios de nacionalidad colombiana, en el cual participan 849 estudiantes, se encontró que el 97,5% de ellos ha ingerido alcohol, la frecuencia de consumo por mes arroja un (25,8%), mientras que un (18,8%) lo hace cada quince días, la población restante ha consumido alcohol de manera esporádica con familia o amigos (Betancourth *et al.*, 2017)

En Argentina el consumo de alcohol inicia aproximadamente desde los 13 años en 6 de cada 10 adolescentes, quienes consumen alcohol al menos una vez por mes y 4 de cada 10, tiene un consumo excesivo de alcohol, que se manifiesta con una ingesta de alcohol de una vez por semana (Paternó Manavella, 2018). En Perú, la etapa de mayor frecuencia en consumo de alcohol corresponde a la adolescencia temprana entre los 11 a 13 años. La prevalencia del consumo incrementa con la edad y refleja resultados altos en cuanto a frecuencia de embriaguez, consumo intensivo y problemático (Cabanillas-Rojas, 2020).

Un estudio realizado con adolescentes uruguayos en edades comprendidas entre los 13 y 17 años; evidenció que el alcohol es la sustancia de mayor consumo, dicha conducta representa un problema en la salud de la población adolescente, así lo explica (Amaro *et al.*, 2016); quien realizó este estudio enfatizando en el perjuicio que tiene el consumo problemático en el desarrollo neuronal y la plasticidad del cerebro del adolescente. Respecto a la prevalencia de la ingesta de alco-

hol se obtuvo que 8 de cada 10 adolescentes han consumido alcohol al menos una vez en la vida, 7 de cada 10 lo han hecho en el último año y 1 de cada 3 jóvenes presentaron uno o más episodios de consumo abusivo de alcohol en los últimos 15 días.

Es importante mencionar lo que ocurre en Venezuela, según lo expone la (Oficina Nacional Antidrogas de Venezuela [ONA], 2018); el 48,27% de población venezolana que suele ingerir bebidas alcohólicas lo hacen antes de los 14 años y la edad promedio de inicio de consumo de alcohol se ubica alrededor de los 11 años.

En lo que respecta al Ecuador, el alcohol es la sustancia de mayor consumo en adolescentes (Moreta-Herrera *et al.*, 2017); con una edad de inicio de 14.2 años (Wong Vázquez *et al.*, 2019). Y un 31% de incidencia de consumo anual (Moreta-Herrera *et al.*, 2020a).

En lo que respecta al género, aunque tradicionalmente existen diferencias en el que los hombres tienen mayores niveles de consumo y mayores consecuencias y efectos bio-psico-sociales que las mujeres (Cabanillas-Rojas, 2020; McCaul *et al.*, 2019; Moreta-Herrera *et al.*, 2017; Wilsnack *et al.*, 2018; White, 2020), no se descarta que el consumo en mujeres se encuentre cada vez en aumento y con cada año disminuye la brecha existente entre los géneros, por lo que pueden evidenciarse variabilidad en las estimaciones anteriores (Moreta-Herrera *et al.*, 2020b; Paternó Manavella, 2018). Lo cual plantea una reconsideración de muchas preconcepciones sobre este fenómeno.

Por lo revisado, la práctica del consumo es marcada y presente en la región entre los adolescentes (sin excluir al Ecuador). Lo cual amerita que se monitoree este fenómeno a fin de disponer de cifras actualizadas para un mejor entendimiento. A su vez, para identificar factores en el orden psicológico que estén presentando mayor o menor incidencia en la mencionada práctica.

Adolescencia, alcohol e impulsividad

Varios son los factores de riesgo asociados al consumo de alcohol en adolescentes. De manera general estos factores pueden agruparse como: a) Orgánicos (Predisposición genética al consumo de sustancias psicoactivas); b) Ambientales (Interac-

ción de la persona con la comunidad desde una perspectiva ecológica); y c) Conductuales (Comportamientos peligrosos que afectan directamente el bienestar y la salud de los jóvenes) (Arrijo Morales *et al.*, 2017; Lerma Cabrera *et al.*, 2015; Rosabal García *et al.*, 2015; Pons & Buelga, 2011).

Dentro de los factores de riesgo conductuales, para el presente estudio, llama la atención el fenómeno de la impulsividad, por tratarse de un constructo multifactorial y heterogéneo (Herdoiza-Arroyo & Chóliz, 2018). Existen dos perspectivas teóricas que estudian la impulsividad. La primera como un aspecto funcional en donde surge una respuesta rápida ante situaciones emergentes (toma de decisiones); y la segunda que tiene que ver con un concepto disfuncional que se relaciona con la irreflexión y consecuencias negativas posteriores (Gázquez *et al.*, 2015). En este sentido, la conducta impulsiva se encuentra asociada a una acción pronta, inesperada y carente de reflexión (García & Moral-Jiménez, 2018; Herdoiza-Arroyo & Chóliz, 2018; Plutchik, 1989).

La impulsividad como una característica central del adolescente (que da forma a la personalidad), lo coloca en una condición de vulnerabilidad, debido a que los niveles existentes suelen ser elevados (Andreu-Rodríguez *et al.*, 2012). Esto, los expone a situaciones de riesgo, como la realización de conductas temerarias (relaciones sexuales prematuras e irresponsables, abuso de sustancias y otros) (Rosabal García *et al.*, 2015) en relación no solamente con las funciones sexuales y reproductivas, sino también con el status social. En esta etapa se dan con mayor intensidad conductas de riesgo que son aquellas acciones realizadas por el individuo o comunidad, que pueden llevar a consecuencias nocivas. El objetivo de la revisión es describir diferentes criterios de las conductas de riesgo en adolescentes tanto en Cuba como en el mundo, así como realizar un acercamiento en las comunidades cerradas. Para la búsqueda bibliográfica se revisaron libros de texto y revistas biomédicas nacionales e internacionales, así como protocolos, guías y programas existentes en Cuba y en otros países sobre la atención integral a los adolescentes. En la actualidad existe diversidad de criterios al abordar las conductas de riesgo de los adolescentes. Esto ha hecho difícil el abordaje integral de la salud de los adolescentes. En las comunidades cerradas no se ha estudiado a fondo las conductas de riesgo de los adolescentes con un enfoque social. El desconocimiento sobre estos temas constituye una de las causas funda-

mentales que conllevan a conductas de riesgos en los adolescentes, por lo que debe ser estudiado e implementarse políticas y programas de prevención para disminuir estos comportamientos y sus consecuencias. Palabras clave: adolescencia, conductas, riesgo. *Revista Cubana de Medicina Militar*. 2015;44(2). Esto provoca a posterior consecuencias como problemas de salud mental y psicopatologías, intoxicaciones agudas, intentos de suicidios y demás (García & Moral-Jiménez, 2018). Desde una perspectiva psico-emocional (Suck *et al.*, 2018), la impulsividad genera bajo control y manejo desequilibrado de las emociones, lo que lo expondría al sufrimiento de daños o a la exposición de conductas o situaciones riesgosas. La baja asertividad emocional, a más del escaso autocuidado cognitivo y conductual (especialmente en la interacción con su grupo de pares o bajo la presión de este), puede llevar a que se facilite la práctica del consumo de alcohol (Velázquez Altamirano *et al.*, 2015; Góngora *et al.*, 2019) por ejemplo.

A más de ello se debe considerar la función que el género ejerce en esta dinámica, la evidencia muestra la existencia de diferencias, en el que los hombres muestran mayor impulsividad que las mujeres (González *et al.*, 2013; Li *et al.*, 2019; Munno *et al.*, 2016) por lo tanto la exposición a riesgos y a efectos nocivos son más probables entre los hombres que entre las mujeres. De ahí que las medidas de contención requieren considerar esta particularidad aparente.

En este aspecto, en el curso de la impulsividad se identifican claramente tres componentes: a) el componente cognitivo, que refiere al actuar sin pensar; b) el componente motor, que explica un actuar sin pensar y se encuentran relacionadas con las emociones motivacionales debido al ímpetu del momento; y c) el componente de no planificación, el que se caracteriza por una escasa visión de futuro, en donde existe una conducta anticipada sin la meditación de riesgos y consecuencias (Anderman, Cupp & Lane, 2009; Riaño-Hernández *et al.*, 2015). No queda claro para el estudio de las conductas del consumo, si estos tres componentes operan simultáneamente en la práctica del consumo o por el contrario tienen una dinámica diferente.

En lo que respecta a las prácticas del consumo de sustancias, la evidencia data de la relación entre la impulsividad y el consumo de alcohol (Corbí Gran & Pérez, 2012; Loscalzo Calvillo, 2020; Gi-

gliotti & Bessa, 2004), en el que se detalla una relación positiva y significativa. También, que coincide no solo en población adulta, sino también en adolescentes (Martínez-Fernández *et al.*, 2018; Pearson & Henson, 2014; Pilatti *et al.*, 2017). La relación entre estos dos elementos es fuerte y sólida, es por ello que la impulsividad se establece también como un claro predictor de la conducta en mención (De la Sola *et al.*, 2013; Gullo *et al.*, 2017; Hammerslag *et al.*, 2019). Aunque se debe aclarar que la explicación de los cambios de la varianza arroja valores distintos entre estudios y se requiere mayor profundidad en el análisis de esta característica.

En el caso de los adolescentes del Ecuador, los estudios en este fenómeno no se encuentran a disponibilidad, por lo que las conclusiones alcanzadas en las investigaciones previas tanto relacionales como de predictibilidad no pueden generalizarse a este segmento poblacional. Razón por lo que se requieren de estudios actuariales para comprobar su existencia. Lo cual permitirá no solo contribuir a la literatura actual sobre estos fenómenos, sino a posibles soluciones asociadas a la prevención y la intervención psicológica.

Objetivos e hipótesis

Tras la revisión planteada, se plantean como objetivos del estudio: a) Conocer los niveles de impulsividad y consumo de alcohol en una muestra de adolescentes del Ecuador; b) Estimar las diferencias por género en las variables de interés; c) Identificar la relación existente entre la impulsividad y el consumo de alcohol y los problemas asociados; y d) Determinar el grado de explicación de la varianza de la impulsividad en el consumo de alcohol. En base a esto se hipotetiza: a) Que los niveles de impulsividad y de consumo de alcohol son bajos entre los participantes; b) Que existen diferencias por género (mayor presencia en hombres); c) Existe relación positiva entre las variables en mención; y d) Que la impulsividad explica el consumo de alcohol en adolescentes.

Método

Diseño

La presente investigación es un estudio descriptivo, comparativo, correlacional, explicativo y de corte transversal (Ato *et al.*, 2013) en el que se

analiza la dinámica de la impulsividad y el consumo de alcohol en adolescentes del Ecuador.

Participantes

La muestra del estudio está constituida por 770 participantes (el 57,7% son hombres y el 42,3% corresponde a mujeres). Las edades están comprendidas entre los 12 a los 18 años ($M=15$ años; $DT=1,71$). El 89,5 % de la muestra se identifica como mestizos/as y el 10,5% restante como indígenas, afroamericanos/as y blancos/as. Los participantes provienen de cuatro provincias del Ecuador como son Tungurahua (62,2%), Guayas (37,3 %) y Cotopaxi (0,5%). Además, están domiciliados en el sector urbano el 82,5 % y en el rural el 17,5 %.

Los adolescentes son estudiantes del 8vo (11%), 9no (10,3%) y 10mo (12,5%) año de educación general básica (EGB); y de 1er (19,2%), 2do (24,8%) y 3er (22,2%) año de bachillerato. El 10,8 % de los participantes reportan vulnerabilidad académica (rendimiento entre bajo y deficiente) y el 7% presentan pérdida de año.

Sobre la selección de los participantes o muestreo, se empleó el de tipo no probabilístico por conveniencia con criterios de inclusión. Estos criterios correspondieron: a) Participación voluntaria en el estudio por parte de los estudiantes; b) Autorización firmada por el representante legal para la evaluación y uso de datos para reportes de investigación; y c) Asistencia regular a clases.

Instrumentos

Ficha Ad Hoc sociodemográfica. Desarrollada específicamente para el estudio que tiene como finalidad recoger información sociodemográfica de los participantes del estudio que incluye aspectos como edad, género, ciudad de domicilio, sectorización de la vivienda, identificación étnica y religiosa, estructura del hogar y escolaridad y desempeño académico.

Escala de impulsividad de Plutchik (El, Plutchik, 1989). La escala está destinada a medir el nivel de impulsividad y está integrado por 15 preguntas (e.g. 'Le resulta difícil esperar en una cola', 'Hace cosas impulsivamente', 'gasta dinero impulsivamente'); clasificadas en 4 factores: a) Autocontrol; b) Planeación de acciones hacia el futuro;

c) Conductas fisiológicas; y d) Actuación espontánea. Cada pregunta tiene cuatro opciones de respuesta evaluado desde nunca (0) a casi siempre (3). Según lo propuesto, los puntos de corte de la escala establecen que puntuaciones superiores a 20 indican presencia elevada de impulsividad (López del Pino *et al.*, 2008).

Sobre las propiedades psicométricas de la herramienta en este estudio, el test presenta una alfa de Cronbach de 0,71 que es aceptable.

The Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT, WHO, 1992) en la versión adaptada al español y al Ecuador (Moreta-Herrera *et al.*, 2021). Consta de 10 ítems con preguntas como: '¿Qué tan frecuente consumo alguna bebida alcohólica (cerveza, tequila, vodka, vino)?', '¿Cuántas bebidas toma en un día típico de los que bebe?', '¿Qué tan frecuente toma seis o más bebidas alcohólicas en un día típico de los que bebe?'; y valora el consumo de alcohol en 3 categorías: a) Consumo de riesgo de alcohol (CRA); b) Síntomas de dependencia (SDA); y c) Consumo perjudicial (CPA). Cada ítem presenta 5 opciones de respuesta, con una escala de puntuación de 0 - 4. El AUDIT establece 3 categorías diagnósticas: Consumo de riesgo; con puntuaciones iguales o mayores a 8, Síntomas de dependencia puntuaciones iguales o mayores a 13 y Consumo perjudicial con puntuaciones iguales o mayores a 20 puntos.

Sobre las propiedades psicométricas, la herramienta cuenta con un nivel de confiabilidad aceptable en su aplicación a adolescentes en el contexto del Ecuador con $\omega=0,85$; y para el presente estudio la fiabilidad de consistencia interna que arroja es de $\alpha=.88$, la que es aceptable.

Procedimiento

El presente estudio parte del proyecto de investigación "Impulsividad y Consumo de alcohol y problemas asociados en adolescentes del Ecuador" que fue aprobado por la Oficina de Posgrados de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Se inicia tomando contacto con el personal administrativo de varias unidades educativas del país. Con quienes se socializó la propuesta de estudio, los objetivos del mismo y las funciones de los participantes. Una vez que se obtuvo la autorización, se inició la socialización de la investigación con la comunidad educativa para obtener el acercamiento a los estudiantes que formaron

parte del estudio. Para esto, previamente se requirió del permiso firmado por parte de los representantes de los mismos. En esta ocasión, se realizó el proceso de evaluación con los estudiantes en modalidad virtual (por medio de reuniones grupales en plataformas virtuales debido a la pandemia ocasionada por el Covid-19 y a las restricciones sanitarias del momento). Los estudiantes llenaron de manera virtual por medio de la aplicación *Google Forms* (https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSedpx-hFfL-AbJCTBCNAOT-F_8n5D8oxBE20XQdmktIQjVn5Uw/viewform?fbclid=IwAR10d0yMZvxOSbblt7dwlrcoIkuisB-Joy4YJMIFsh_GwZGHJqPZwIQ18pAw) la ficha sociodemográfica y los reactivos que formaron parte de la evaluación. Las fechas de evaluación fueron durante el primer semestre del año 2021 y el tiempo aproximado de evaluación fue de 20 minutos. Posterior a esto, se depuró la información, se sistematizó los datos en una base electrónica para proceder a la gestión estadística, el contraste de hipótesis y la emisión de conclusiones y recomendaciones para la elaboración de los reportes finales. Cabe señalar que este estudio se adhirió a las normativas éticas para la investigación con seres humanos según la Convención de Helsinki.

Análisis de datos

La gestión de los datos se realizó en tres bloques de análisis. El primero es un análisis descriptivo de las evaluaciones de impulsividad y de consumo de alcohol y problemas asociados. Este

análisis comprende el detalle de las medias (M) de las distintas puntuaciones, las medias ponderadas (M_p), la desviación típica (DT), la asimetría (g_1) y la curtosis (g_2). También se incluye la prevalencia de los casos que se encuentran en riesgo debido a que han superado los puntos de corte de las distintas medidas. Junto a este análisis también se identifican las diferencias existentes por género (hombres versus mujeres), para ello se recurre a la prueba *t of student* para muestras independientes (t) asumiendo o no varianzas iguales previa verificación del supuesto de homocedasticidad a través de la prueba de Levene (ausencia de significancia en la prueba). A modo complementario se calcula el tamaño del efecto con la prueba de Hedges (g) ajustada. Los valores de esta prueba se consideran como pequeño ($g > ,20$), mediano ($g > ,50$) y grande ($g > ,80$).

El segundo bloque es un análisis de correlaciones entre las escalas de impulsividad y de consumo de alcohol y de problemas asociados. Para ello se recurrió al Coeficiente de Correlación de Pearson (r), los valores de interpretación corresponden a correlación leve ($r > ,20$), moderada ($r > ,40$) y alta ($r > ,70$). Y con dicho valor se calcula la explicación de la varianza que arroja la impulsividad en el consumo de alcohol por medio de un Análisis de Regresión Lineal Simple (R²).

El programa empleado para el análisis estadístico correspondencia al lenguaje de programa R en la versión 4.0.1 (R Core Team, 2019) por medio de los paquetes *foreign*, *psych* y *MVN*.

Tabla 1. Análisis descriptivo de la Impulsividad y el consumo de alcohol

VARIABLES	M	M_p	DE	g_1	g_2
Autocontrol	8,21	1,36	4,45	0,23	-1,03
Planeación de acciones futuras	5,51	1,38	2,64	0,25	-0,84
Conductas Fisiológicas	1,97	0,99	1,61	0,52	-0,66
Actuación Espontánea	4,03	1,34	2,20	0,08	-1,09
Impulsividad - Global	19,74	1,31	6,36	0,03	-0,64
Consumo de riesgo de alcohol	1,93	0,61	2,77	1,12	-0,19
Síntomas de dependencia	1,52	0,51	2,52	1,46	0,92
Consumo perjudicial	2,23	0,57	3,83	1,66	1,42
AUDIT - Global	5,68	0,56	8,80	1,39	0,70

Note: M: Media aritmética; M_p : Media ponderada; DE: Desviación Estándar; g_1 : Asimetría; g_2 : Curtosis

(requieren evaluación específica).

Resultados

Análisis descriptivo

La tabla 1 en el análisis de la impulsividad, muestra que el componente de impulsividad Planeación de acciones futuras, seguida de la Impulsividad de autocontrol muestran mayor magnitud de presencia entre los participantes, a diferencia de los componentes restantes. De manera general, la impulsividad en la muestra de análisis es moderada. Sin embargo, el 40,5% de los participantes alcanzan niveles de impulsividad que pueden considerarse de riesgo.

Por otra parte, en la respuesta conductual ante el consumo de alcohol se observa que el factor de mayor incidencia es la de Consumo de riesgo de alcohol y de menor impacto la de Síntomas de dependencia. Además, la tendencia de la muestra refleja consumo de alcohol espontáneo y sin riesgo aparente. Según el nivel de consumo, el 57,7% son abstemios y sin evidenciar riesgo derivado del consumo directo o indirecto. El 10,9% mantienen un consumo esporádico sin riesgo, el 30,6% consumo de riesgo y el 11,7% probable dependencia

Análisis comparativo por género

En la tabla 2 se observan las diferencias existentes entre grupos clasificados según el género. Entre los factores de la Escala de Plutchik, así como en su valoración global, los niveles de impulsividad son más altos entre los participantes hombres que entre las mujeres con diferencias estadísticamente significativas ($p < .05$) y con tamaños del efecto pequeños ($g > 0.2$). De este modo se puede interpretar que los niveles de impulsividad son moderados en los hombres y bajo en las mujeres.

Por otra parte, en lo que respecta al consumo de alcohol y los problemas asociados, los hombres presentan mayores indicios de consumo de riesgo, síntomas de dependencia y consumo perjudicial que las mujeres. Estas diferencias son significativas ($p < .05$) y con tamaños del efecto pequeños ($g > 0.2$). Además, la prevalencia del consumo en hombres se puede clasificar como de riesgo, mientras que en las mujeres responde a un consumo esporádico y controlado.

Tabla 2. Análisis comparativo por género de la Impulsividad y el Consumo de alcohol

Variables	Hombres (n= 444)		Mujeres (n= 326)		Contraste		
	M	DT	M	DT	F	T	G
Autocontrol	8,83	4,72	7,36	3,90	35,6***	4,73***	0,3
Planeación de acciones futuras	5,75	2,66	5,20	2,59	0,9	2,86**	0,2
Conductas Fisiológicas	2,26	1,67	1,60	1,44	14,8***	5,82***	0,4
Actuación Espontánea	4,35	2,24	3,62	2,07	15,2***	4,69***	0,3
Impulsividad - Global	21,19	9,80	17,78	8,30	35,0***	5,21***	0,4
Consumo de riesgo de alcohol	2,26	2,87	1,26	2,23	65,2***	5,45***	0,4
Síntomas de dependencia	1,92	2,67	0,98	2,10	66,3***	5,47***	0,4
Consumo perjudicial	2,84	3,72	1,58	3,04	51,6***	5,13***	0,4
AUDIT - Global	7,02	9,06	3,83	7,11	67,2***	5,48***	0,4

Nota: * $p < .05$; *** $p < .001$; M: Media aritmética; DT: Desviación Típica; F: Prueba de Levene; t: t-test; g: Prueba de Hedges

Análisis de correlación y explicación de la varianza

La tabla 3 muestra la relación que guarda la impulsividad con el consumo y los problemas de alcohol asociados. Se observa que, de manera global, existen una relación de tipo moderada y positiva entre estas variables. Además, el factor de mayor covarianza corresponde al factor de Autocontrol de las conductas y de Control de la actuación espontánea.

Dada esta fuerza de relación, un análisis de regresión lineal simple muestra que la Impulsividad puede explicar en $R^2 = .531$ los cambios en la varianza del consumo de alcohol y los problemas asociados en la muestra de adolescentes. Este modelo explicativo además es adecuado con valores $F = 868.8$; $p < .01$ y con valores $\beta_0 = 1.90$ para la constante y $\beta_1 = 0.10$ para la impulsividad.

Discusión

Los objetivos del estudio fueron, identificar los niveles de impulsividad y de consumo de problemas y alcohol y problemas asociados, las diferencias por género, la relación entre estos y la influencia de la impulsividad en una muestra de adolescentes del Ecuador.

Se encontró que existen niveles moderados de impulsividad entre los participantes. Los parti-

cipantes presentan falta de planificación de acciones futuras, dada la dificultad en el componente de planeación y de visión del futuro (Herdoiza-Arroyo & Chóliz, 2019; Riaño-Hernández *et al.*, 2015), así como de autocontrol, que se derivan de la dificultad de control debido al ímpetu del momento (Anderson *et al.*, 2009). Los resultados encontrados concuerdan con los estudios previos referenciales, al considerar que los niveles suelen ser elevados en esta etapa evolutiva (Andreu-Rodríguez *et al.*, 2012). Además, más del 40% presentan niveles altos de impulsividad, lo cual puede eventualmente facilitar situaciones de riesgo diversas (Velázquez Altamirano *et al.*, 2015).

Respecto al consumo de alcohol, más del 50% muestra abstinencia, mientras que el restante porcentaje se distribuyen entre consumo esporádico, de riesgo y en menor medida, probable dependencia. En general el consumo de alcohol se sitúa como bajo, con frecuencia esporádica y sin evidenciar riesgo significativo. Esto concuerda con datos preliminares del consumo de adolescentes en Ecuador (Moreta-Herrera *et al.*, 2020); y similar a los estudios realizados en Argentina, Colombia, Perú y México (Paternó Manavella, 2018; Cicua *et al.*, 2008; Suck *et al.*, 2018; Cabanillas-Rojas, 2020). Está claro que no se evidencia aún una consolidación plena de un patrón consumo de alcohol durante esta etapa evolutiva (Harding *et al.*, 2016; Quigley *et al.*, 2019), sin embargo al parecer en la adultez emergente incrementa las posibilidades de que se desarrolló debido al inicio temprano del consumo.

Tabla 3. Análisis de correlación de la impulsividad en el consumo de alcohol

Correlaciones	A	B	C	D	G1	E	F	G	G2
Autocontrol	1	,556**	,613**	,857**	,920**	,648**	,652**	,620**	,654**
Planeación de acciones		1	,414**	,591**	,282**	,554**	,589**	,545**	,575**
Conductas fisiológicas			1	,590**	,714**	,579**	,591**	,578**	,597**
Actuación espontánea				1	,849**	,628**	,638**	,626**	,646**
Plutchik					1	,586**	,581**	,569**	,593**
Consumo de riesgo						1	,942**	,905**	,969**
Síntomas de dependencia							1	,932**	,979**
Consumo perjudicial								1	,976**
AUDIT									1

Note: ** $p < .01$; A: Factor de Autocontrol; B: Factor de Planeación hacia el Futuro; C: Factor de Conductas Fisiológicas; D: Factor de Actuación Espontánea; G1: Escala de Plutchik; E: Consumo de riesgo; F: Síntomas de Dependencia; G: Consumo perjudicial; G2: Escala AUDIT.

Sobre las diferencias de género, tanto en las variables de Impulsividad como en la de Consumo de alcohol, se encontró que los hombres presentan mayor presencia de los mismos que en las mujeres. Las diferencias encontradas son significativas ($p < .05$) y con tamaños del efecto pequeños ($g > 0.2$). En este aspecto los hombres son más impulsivos (y con mayor riesgo) y mayor consumo de alcohol (consumo de riesgo) que las mujeres (menor impulsividad y consumo de no riesgo). Los hallazgos del estudio concuerdan con estudios similares realizados en adolescentes tanto para la impulsividad (González *et al.*, 2013; Li *et al.*, 2019; Munno *et al.*, 2016) como para el consumo de alcohol (Cabanillas-Rojas, 2020; McCaul *et al.*, 2019; Moreta-Herrera *et al.*, 2017; Wilsnack *et al.*, 2018; White, 2020). Al parecer, la condición de género es un factor de riesgo significativo para la comprensión de este fenómeno.

Acerca de la correlación entre impulsividad y consumo de alcohol se evidencia de una relación tanto positiva como significativa ($p > .05$) entre las variables, lo cual concuerda con estudios anteriores similares en adultos y adolescentes (García & Moral-Jiménez, 2018; Martínez-Fernández *et al.*, 2018; Pearson & Henson, 2014; Pilatti *et al.*, 2017; Rosabal García *et al.*, 2015; Velázquez Altamirano *et al.*, 2015). Quienes mencionan que el alcohol afecta negativamente a los procesos cognitivos y al mismo tiempo generan una mayor impulsividad especialmente cuando el consumo es excesivo.

Finalmente, la impulsividad es predictor del consumo de alcohol y de los problemas asociados, pues explica en un 53,1% los cambios de la varianza del consumo. La configuración de este modelo predictor es adecuada según los valores del ANOVA. Esto, además, concuerda con los estudios que analizan la predictibilidad de la impulsividad en el consumo de alcohol (De la Sola *et al.*, 2013; Gullo *et al.*, 2017; Hammerslag *et al.*, 2019). De esta manera, la impulsividad manifiesta está forzando al parecer al adolescente a la exposición a conductas de riesgo y temerarias como el consumo de alcohol que elevan la probabilidad de daño físico, social y psíquico real (García & Moral-Jiménez, 2018; Rosabal García *et al.*, 2015) para lo que se requieren mecanismos de contención adecuados en el manejo de la impulsividad.

Las implicaciones del estudio invitan a identificar que la impulsividad es un patrón de respuesta presente entre los adolescentes y por consiguien-

te de riesgo, dado el potencial daño que puede provocar la falta de un manejo adecuado. Asimismo, que los niveles de impulsividad son elevados, y hay una presencia significativa de consumo de alcohol, por lo que estos datos permiten actualizar el estado del arte y situacional de esta población de interés. También, se propone un modelo predictor del consumo de alcohol a partir de la impulsividad y aporta con una explicación relevante de la práctica del consumo basado en análisis estadístico sofisticado, que reducen el error de medida.

Finalmente, entre las implicaciones prácticas, estos resultados pueden ayudar al proceso de toma de decisiones de intervención psicoeducativa y sanitaria basado en la evidencia con adolescentes, así como a la elaboración a futuro de planes o programas de prevención basadas en el manejo y control de la impulsividad para la contención de la práctica del consumo de alcohol.

Conclusiones

Los niveles de impulsividad entre los participantes del estudio son moderados, mientras que los del consumo de alcohol son bajos. Además, se encuentra que existen diferencias de género tanto en impulsividad como en consumo de alcohol con mayor presencia en hombres que en mujeres. La impulsividad de manera general se correlaciona de manera moderada y positiva con el consumo de alcohol. Y la impulsividad es un predictor del consumo de alcohol en este segmento poblacional.

Limitaciones

El presente estudio revela ciertas limitaciones que deben ser tomadas en cuenta en futuras investigaciones. La investigación actual refiere únicamente la población adolescente escolarizada, por lo que a futuro se podría ampliar la investigación a otras poblaciones, así como también a estudios comparativos tomando en cuenta un alcance sociodemográfico más amplio. Además, considerar investigaciones que aborden la relación entre la conducta impulsiva con el consumo de otro tipo de sustancias adictivas. En el caso del análisis de regresión lineal se debe aclarar que únicamente se tomó el efecto directo de la impulsividad sobre el consumo sin considerar covariables como género, edad y otros, razón por lo cual debe tomarse

en cuenta esto para futuras investigaciones. Así mismo, el análisis de regresión explica el cambio en la varianza sobre el consumo producido por la impulsividad lo que denota un potencial predictor, sin embargo, por la limitación de la metodología no es evidencia suficiente de una relación causal entre estas variables, por lo que igualmente se requiere a futuro análisis de regresión estructural horizontal con SEM para despejar este aspecto.

Finalmente, una de las limitaciones que de identificó en el estudio es la escasa información en cuanto a referencias nacionales acerca de la impulsividad como un elemento predictivo en el consumo de sustancias, pues la revisión bibliográfica data de un alcance de relación en las variables expuestas; por lo que a futuro debe haber análisis que exploren con mayor profundidad la interacción entre estas variables.

Referencias

- Anderman, E. Cupp, M & Lane, D. (2009). Impulsividad y trampas académicas. *The Journal of Experimental Education*, 78(1), 135-150, <https://doi.org/10.1080/00220970903224636>
- Amaro, V. Fernández, J. González, M. Pardo, M. Zunino, C. Pascale, A. García, L. & Pérez, W. (2016). Consumo de alcohol en niños y adolescentes: Una mirada desde el tercer nivel de atención. *Archivos de Pediatría del Uruguay*, 87 (Supl. 1), S40-S47.
- http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492016000500006&lng=es&tlng=es.
- Andreu-Rodríguez, J., Peña - Fernández, M., Penado Abilleira, M. (2012). Análisis de la impulsividad en diferentes grupos de adolescentes agresivos. *Revista Internacional de Psicología y Terapia Psicológica*, 12 (3), 441-452.
- Ato, M., López, J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038-1059. <https://doi.org/10.6018/analesps.29.3.178511>
- Arriola Morales, G., Galera, S., Torres Reyes, A., Aguila, S., Avila Arroyo, M. & Morales Castillo, F. (2017). Factores de riesgo para el consumo de alcohol en adolescentes estudiantes. *Revista Eletrônica Saúde Mental Álcool e Drogas*, 13(1), 22. <https://doi.org/10.11606/issn.1806-6976.v13i1p22-29>
- Beard, E., Brown, J., West, R., Kaner, E., Meier, P., & Michie, S. (2019). Associations between socio-economic factors and alcohol consumption: a population survey of adults in England. *PLoS One*, 14(2), e0209442. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0216378>
- Brime, B., Llorens, N., Méndez, F., Molina, M., & Sánchez, E. (2019). Informe 2019. Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España (EDADES). Observatorio español de las Drogas y las Adicciones [OEADA]. <https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/informesEstadisticas/pdf/2019OEADA-INFORME.pdf>
- Betancourth, S., Tácan, L., Cordoba, E. (2017). Consumo de alcohol en estudiantes universitarios colombianos. *Rev Univ. Salud*, 19 (1):37-50. <http://dx.doi.org/10.22267/rus.171901.67>
- Cabanillas-Rojas, W. (2020). Consumo de alcohol y género en la población adolescente escolarizada del Perú: evolución y retos de intervención. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(1), 148-154. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.371.5151>
- Cicua, D., Méndez, M., & Muñoz, L. (2008). Factores en el consumo de alcohol en adolescentes. *Pensamiento Psicológico*, 4(11), 115-134. <https://doi.org/10.11144/83>
- Corbí Gran, B. Pérez Nieto, M. (2012). Impacto de la impulsividad en el consumo de alcohol adolescente. *eduPsykhé*, 11(1), 21-31.
- De la Sola, J., Rubio, G., Rodríguez, F. (2013). La impulsividad: ¿Antesala de las adicciones comportamentales? *Salud y drogas*. 13 (2), 145-155.
- Dirección Nacional de Promoción de la Salud y Control de Enfermedades Crónicas no Transmisibles. (2018). *Diagnóstico de situación sobre el consumo de alcohol en Argentina y recomendaciones para la puesta en marcha de políticas sanitarias*. https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-01/consumo_alcohol_argentina-11-2019.pdf

- García, N. D., & Moral-Jiménez, M. de la V. (2018). Alcohol consumption, antisocial behavior and impulsivity in Spanish adolescents. *Acta Colombiana de Psicología*, 21(2), 121–130. <https://doi.org/10.14718/ACP.2018.21.2.6>
- Gázquez, J., Cardila, F., Martos, Á., Barragán, A., Garzón, A., Carrión, J., & Mercader, I. (2015). Adolescent impulsiveness and use of alcohol and tobacco. *European Journal of Investigation in Health, Psychology and Education*, 5(3), 371–382. <https://doi.org/10.1989/ejihpe.v5i3.139>
- Gigliotti, A., & Bessa, M. A. (2004). Síndrome de Dependência do Álcool: critérios diagnósticos. *Revista Brasileira de Psiquiatria*, 26(suppl 1), 11–13. <https://doi.org/10.1590/s1516-44462004000500004>
- Góngora, O., Gómez, Y., Ricardo, M., Pérez, J., González, E., Riverón, W. (2019). Comportamiento del alcoholismo en adolescentes. *Acta Médica del Centro*, 13(3). 315-327.
- González-Ortega, I., Echeburúa, E., Corral, P., Polo-López, R., & Alberich, S. (2013). Predictors of pathological gambling severity taking gender differences into account. *European Addiction Research*, 19(3), 146-154. <https://doi.org/10.1159/000342311>
- Gullo, M. J., Loxton, N. J., Price, T., Voisey, J., Young, R. M., & Connor, J. P. (2017). A laboratory model of impulsivity and alcohol use in late adolescence. *Behaviour research and therapy*, 97, 52-63. <https://doi.org/10.1016/j.brat.2017.07.003>
- Hammerslag, L. R., Belagodu, A. P., Aladesuyi Arogundade, O. A., Karountzos, A. G., Guo, Q., Galvez, R., ... & Gulley, J. M. (2019). Adolescent impulsivity as a sex-dependent and subtype-dependent predictor of impulsivity, alcohol drinking and dopamine D 2 receptor expression in adult rats. *Addiction biology*, 24(2), 193-205. <https://doi.org/10.1111/adb.12586>
- Harding, F., Hingson, R., Klitzner, M., Mosher, J., Brown, J., Vincent, R., Dahl, E., & Cannon, C. (2016). Underage Drinking: A Review of Trends and Prevention Strategies. *American Journal of Preventive Medicine*, 51(4), S148–S157. <https://doi.org/10.1016/j.amepre.2016.05.020>
- Herdoiza-Arroyo, P., & Chóliz, M. (2019). Impulsividad en la Adolescencia: Utilización de una Versión Breve del Cuestionario UPPS en una Muestra de Jóvenes Latinoamericanos y Españoles. *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación – e Avaliação Psicológica*, 50(4). <https://doi.org/10.21865/ridep50.1.10>
- Leerma-Cabrera, J., Steinebach, P., Carvajal, F., Ulloa, V., Cid-Parra, C., & Langer, Á. (2015). Factores de riesgo asociados al consumo problemático de alcohol en la adolescencia: El rol preventivo de mindfulness. *Psychology, Society, & Education*, 7(1), 57. <https://doi.org/10.25115/psye.v7i1.540>
- Lees, B., Meredith, L. R., Kirkland, A. E., Bryant, B. E., & Squeglia, L. M. (2020). Effect of alcohol use on the adolescent brain and behavior. *Pharmacology Biochemistry and Behavior*, 192, 172906. <https://doi.org/10.1016/j.pbb.2020.172906>
- Li, C. H. (2016). Confirmatory factor analysis with ordinal data: Comparing robust maximum likelihood and diagonally weighted least squares. *Behavior research methods*, 48(3), 936-949. <https://doi.org/10.3758/s1342>
- Li, Q., Dai, W., Zhong, Y., Wang, L., Dai, B., & Liu, X. (2019). The mediating role of coping styles on impulsivity, behavioral inhibition/approach system, and internet addiction in adolescents from a gender perspective. *Frontiers in psychology*, 10, 2402. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2019.02402>
- López del Pino, M., Sánchez Burón, A., Pérez Nieto, M., & Fernández Martín, M. (2008). Impulsividad, autoestima y control cognitivo en la agresividad del adolescente. *EduPsykhé: Revista de Psicología y Psicopedagogía*, 7(1), 81–99.
- Localzo Calvillo, J. (2020). Inicio del consumo de alcohol en estudiantes de Guadalajara; un análisis desde el modelo ecológico. *Redes. Revista de Psicoterapia Relacional e Intervenciones Sociales*, 41(julio), 73-88.
- McCaul, M. E., Roach, D., Hasin, D. S., Weisner, C., Chang, G., & Sinha, R. (2019). Alcohol and women: A brief overview. *Alcoholism, clinical and experimental research*, 43(5), 774.
- Martínez-Fernández, V., Lloret-Irles, D., Segura-Heras, J. (2018). Impulsividad y búsqueda de sensaciones como predictores del consumo de

- drogas en adolescentes: Un estudio longitudinal. *Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes*. 5(3), 9-15. <https://doi.org/10.21134/rpc-na.2018.05.3.1>
- Marshall, E. J. (2014). Adolescent alcohol use: Risks and consequences. *Alcohol and Alcoholism*, 49(2), 160–164. <https://doi.org/10.1093/alcalc/agt180>
- Moreta-Herrera, R., Mayorga-Lascano, M., León-Tamayo, L., & Ilaja-Verdesoto, B. (2017). Consumo de Sustancias Legales, Ilegales y Fármacos en Adolescentes Y Factores de Riesgo Asociados a la Exposición Reciente. *Health and Addictions*, 18(1), 39–50.
- Moreta-Herrera, R., Mayorga-Lascano, M., León-Tamayo, L., & Naranjo-Reyes, T. (2020a). Patrones de consumo de alcohol en adolescentes ecuatorianos: ¿Estilo mediterráneo o anglosajón? *Psicodebate*, 20(1), 30–42. <https://doi.org/10.18682/pd.v20i1.956>
- Moreta-Herrera, R., Almache-Moya, A., Vargas-Espín, A., & Vaca-Quintana, D. (2020b). Levels and patterns of alcohol consumption: a descriptive study in Ecuadorian teenagers. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 18(2), 422-431. <https://doi.org/10.1007/s11469-019-00197-9>
- Moreta-Herrera, R.; Rodas, J.; Lara-Salazar, M. (2021). Factor validity of Alcohol use Disorders Identification Test (AUDIT) using robust estimations in Ecuadorian adolescents. *Alcohol & Alcoholism*. 56(4), 482-489. <https://doi.org/10.1093/alcalc/agaa126>
- Moreta-Herrera, R. & Reyes-Valenzuela, C. (2022). El sesgo atencional en los trastornos relacionados con sustancias. Aspectos teóricos, evaluativos y de tratamiento. Interdisciplinaria. *Revista de Psicología y Ciencias Afines*, 39(1), 77-90. <https://doi.org/10.16888/interd.2022.39.1.5>
- Munno, D., Saroldi, M., Bechon, E., Sterpone, S. C., and Zullo, G. (2016). Addictive behaviors and personality traits in adolescents. *CNS Spectr*. 21, 207–213. <https://doi.org/10.1017/S1092852915000474>
- Paternó Manavella, M. A. (2018). *Factores asociados al consumo de alcohol y asistencia a previas en adolescentes del área metropolitana de Buenos Aires*. <https://bit.ly/32vQIUk>
- Oficina Nacional Antidrogas de Venezuela, (2018). *Alcohol y adolescentes*. ONA
- Pearson, M. R., & Henson, J. M. (2014). Unplanned drinking and alcohol-related problems. Preliminary Test of the Model of Unplanned Drinking Behavior. *Psychology of Addictive Behaviors*, 27(3), 584–595. <https://doi.org/10.1037/a0030901>
- Plutchik, R. (1989). *The measurement of suicidality, aggressivity and impulsivity*. *Ars Médica*.
- Pilatti, A., Fernández, C., Viola, A., García, J. S., & Pautassi, R. M. (2017). Reciprocal effect of impulsiveness and alcohol consumption in Argentine teenagers. *Salud y Drogas*, 17(1), 107–120. <https://doi.org/10.21134/haaj.v17i1.290>
- Pons, J., & Buelga, S. (2011). Factores Asociados al Consumo Juvenil de Alcohol: Una Revisión desde una Perspectiva Psicosocial y Ecológica. *Psychosocial Intervention*, 20(1), 75–94. <https://doi.org/10.5093/in2011v20n1a7>
- Quigley, J., Ryan, S., Camenga, D., Patrick, S., Plumb, J., Walker-Harding, L., Tau, G., & Jarrett, R. (2019). *Alcohol use by youth*. *Pediatrics*, 144(1). <https://doi.org/10.1542/peds.2019-1356>
- R Core Team. (2019). *R: A language and environment for statistical computing*. R Foundation for Statistical Computing. R Foundation for Statistical Computing.
- Riaño-Hernández, D., Riquelme, A. G., & Buéla-Casal, G. (2015). Conceptualization and assessment of impulsivity in adolescents: A systematic review. *Universitas Psychologica*, 14(3), 1077–1090. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy14-3.ceia>
- Rosabal García, E., Romero Muñoz, K., Gaquín Ramírez, D., & Hernández Mérida, R. (2015). Conductas de riesgo en los adolescentes Risk behavior in adolescents. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 44(2), 218–229.
- Spear, L. P. (2018). Effects of adolescent alcohol consumption on the brain and behaviour. *Nature Reviews Neuroscience*, 19(4), 197-214. <https://doi.org/10.1038/s41573-018-0000-0>

doi.org/10.1038/nrn.2018.10

Suck, A., Castro, G., Marín, R., Gómez, P., de la Fuente, A., & Gómez, R. (2018). Consumo de sustancias en adolescentes: consideraciones para la práctica médica. *Medicina Interna de México*, 34(2), 264–277.

Velázquez Altamirano, M., Hernández, A., & Martínez García, A. (2015). Asertividad y consumo de drogas en estudiantes mexicanos. *Acta Colombiana de Psicología*, 15(1), 131–141.

White, A. M. (2020). Gender differences in the epidemiology of alcohol use and related harms in the United States. *Alcohol research: current reviews*, 40(2). <https://dx.doi.org/10.35946%2Farcr.v40.2.01>

Wilsnack, R. W., Wilsnack, S. C., Gmel, G., & Kantor, L. W. (2018). Gender differences in binge drinking: Prevalence, predictors, and consequences. *Alcohol research: current reviews*. 39(1), 57–76.

Wong Vázquez, L., Ramos Argilagos, M., Labrada González, E., & Gallegos Cobo, A. (2019). Comportamiento del consumo de alcohol en estudiantes de una universidad ecuatoriana. *Revista Espacios*, 40(33), 14.

World Health Organization (1992). *AUDIT. The Alcohol Use Disorders Identification Test: guidelines for use in primary health care*. WHO.

World Health Organization (2014). *Global Status Report on Alcohol and Health*. WHO.

Zumba Tello, D. & Moreta-Herrera, R. (2022). Afectividad, Regulación Emocional, Estrés y Salud Mental en adolescentes del Ecuador en tiempos de pandemia. *Revista de Psicología de la Salud UHM*. 10(1), 117-129. <https://doi.org/10.21134/pssa.v10i1.801>