



# **PERSPECTIVAS MULTIDISCIPLINARES EN SALUD: ESTRATEGIAS PRÁCTICAS PARA EL BIENESTAR**

**Comps.**

**María del Mar Molero Jurado  
María del Mar Simón Márquez  
Ana Belén Barragán Martín  
Pablo Molina Moreno  
Silvia Fernández Gea**





# **Perspectivas Multidisciplinares en Salud: Estrategias Prácticas para el Bienestar**

**Comps.**

**María del Mar Molero Jurado  
María del Mar Simón Márquez  
Ana Belén Barragán Martín  
Pablo Molina Moreno  
Silvia Fernández Gea**

© Los autores. NOTA EDITORIAL: Las opiniones y contenidos de los textos publicados en el libro “Perspectivas Multidisciplinares en Salud: Estrategias Prácticas para el Bienestar”, son responsabilidad exclusiva de los autores; así mismo, éstos se responsabilizarán de obtener el permiso correspondiente para incluir material publicado en otro lugar, así como los referentes a su investigación.

Edita: ASUNIVEP

ISBN: 978-84-09-63623-5

Depósito Legal: AL 2089-2024

Imprime: Artes Gráficas Salvador

Distribuye: ASUNIVEP

No está permitida la reproducción total o parcial de esta obra, ni su tratamiento informático, ni la transmisión de ninguna forma o por ningún medio, ya sea electrónico, mecánico, por fotocopia, u otros medios, sin el permiso previo y por escrito de los titulares del Copyright

**CAPÍTULO 1***Cuidados de enfermería en el paciente quirúrgico: Preoperatorio*

Alejandro Sánchez Morales ..... 11

**CAPÍTULO 2***Riesgos laborales en enfermería*

Alejandro Sánchez Morales ..... 19

**CAPÍTULO 3***Diseño de una estrategia de Aprendizaje experiencial como estimulación cognitiva, para fortalecer el aprendizaje del pasado simple del idioma inglés, por medio de didácticas en la web 3.0, en estudiantes de Técnico Profesional en Procesos Administrativos*

Ricardo Luciano Chaparro Aranguren, Romina Izzedin Bouquet, Alexander Gutiérrez Sánchez, Yaneth Patricia Caviativa Castro, Anyela Mancilla Lucumi, y Natalia Stephany Morales Eraso ..... 25

**CAPÍTULO 4***Seguridad alimentaria en la recolección de setas*

Laura Bellido Yébenes, Aurelio Jara Biedma, y Rafael Juan Madueño Guisado ..... 33

**CAPÍTULO 5***Relación apoyo social y rasgos de personalidad del cuidador en función del deterioro cognitivo*

Marina del Rocío Ramírez Zhindón ..... 41

**CAPÍTULO 6***Análisis de la intervención educativo institucional y familiar en la atención de niños con discapacidad auditiva*

María Fernanda Gómez Vásquez, William Armando Álvarez Anaya, Diana Carolina Reina Torres, Camilo Corso Amado, Marinelly Orcasita Ramírez, y Héctor Andrés Páez-Ardila ..... 47

**CAPÍTULO 7***Tibola/debonel: Una enfermedad reciente y emergente*

Rafael Juan Madueño Guisado, Laura Bellido Yébenes, y Aurelio Jara Biedma ..... 55

**CAPÍTULO 8***Enfermería y la atención al paciente con trastornos de coagulación*

María Alfonso Castro, Antonia del Rocío Martínez Viejo, y María Blanco Rovira ..... 61

**CAPÍTULO 9**

*Un programa de educación para la salud para prevenir el cáncer de cuello de útero: Un proyecto de investigación*

Alba María Mesa Expósito, Blanca Molina Abad, y Encarnación Mezcua Moreno ..... 67

**CAPÍTULO 10**

*Mejora de la fuerza muscular en el suelo pélvico en mujeres mayores de 55 años tras una intervención multidisciplinar*

María del Carmen Velasco Carrasco, Ana Cordellat Marzal, Alicia Sales Galán, Sacramento Pinazo-Hernandis, Cristina Blasco Lafarga, y Carolina Pinazo Clapes ..... 75

**CAPÍTULO 11**

*Fiebre Q: Actualidad en España, una zoonosis importante en salud pública*

Alicia Díaz García, Tania Benítez Rodríguez, y Patricia Bañuls Naranjo ..... 81

**CAPÍTULO 12**

*Variaciones anatómicas de la laringe y sus implicaciones clínicas y forenses: Una revisión sistemática*

Francisco José Quiñonero Muñoz, Cristina Mesas Hernández, Cristina Jiménez Luna, Kevin Doello González, Ana Cepero Martín, Olga María García Valdeavero, Alba Ortigosa Palomo, Lidia Gago Bejarano, Raúl Vergara Rubio, y Gloria Perazzoli ..... 85

**CAPÍTULO 13**

*Ejercicio físico en diabetes: modos de entrenamiento, resultados fisiológicos y ventanas terapéuticas*

Camilo Corso Amado, Héctor Andrés Páez-Ardila, Marinelly Orcasita Ramírez, María Fernanda Gómez Vásquez, William Armando Álvarez Anaya, y Diana Carolina Reina Torres ..... 93

**CAPÍTULO 14**

*Calidad de vida, salud y medio ambiente en La Guajira, Colombia: Lecturas desde sentencias de la Corte Constitucional*

Diana Carolina Ardila Luna, Jelibeth Racedo Gutiérrez, Robinson Andrey Navarrete Sánchez, David Ernesto Rodríguez Vivas, Andrea Torres Ruiz, y William Fernando López Candela ..... 101

**CAPÍTULO 15**

*Mejoramiento de la calidad de vida a través del apoyo integral a la gestión de la diabetes por medio de investigación científica e ingeniería traslacional*

David Leonardo Rodríguez Sarmiento, Alba Francy Suárez Méndez, Mónica Paola Murcia Doncel, Carlos Andrés Caldas Quintero, y Laura Vanessa Rodríguez Mendoza ..... 109

**CAPÍTULO 16**

*Transferencia de pacientes en ámbitos extrahospitalarios: La herramienta ISOBAR como estrategia para mejorar la comunicación y la seguridad*

Noelia Arcos Fernández, Raquel María Lázaro Aznar\*\*, e Isabel María Camacho Rodríguez.....117

**CAPÍTULO 17**

*Enfermería y la prevención de la Obesidad Infantil*

Juan Antonio Moya Cantón ..... 123

**CAPÍTULO 18**

*Enfermería y los cuidados e intervenciones al paciente con Enfermedad de Huntington*

Juan Antonio Moya Cantón ..... 129

**CAPÍTULO 19**

*Herramientas de evaluación para examinar las percepciones hacia la Discapacidad*

Raquel Suriá Martínez y Esther Villegas Castrillo ..... 135

**CAPÍTULO 20**

*Efectividad del tratamiento mediante fisioterapia para mejorar la función sexual en mujeres en etapa menopáusica y postmenopáusica: Revisión sistemática*

Marta Correyero León, Daniel García García, Jorge Juan Alvarado Omenat, Rocío Llamas Ramos, e Inés Llamas Ramos ..... 141

**CAPÍTULO 21**

*Participación en el mercado educativo de los profesionales de Fonoaudiología*

María Fernanda Gómez Vásquez, Marinelly Orcasita Ramírez, y Jhosman Alfonso Buitrago Buitrago ..... 149

**CAPÍTULO 22**

*Panorama actual de la fiebre del Nilo Occidental en España: Un desafío para la salud pública*

Felicia Blanco Cañadas..... 157

**CAPÍTULO 23**

*Realidad virtual la rehabilitación física del síndrome del miembro fantasma*

Mónica Paola Murcia Doncel, Carlos Andrés Caldas Quintero, David Leonardo Rodríguez Sarmiento, Alba Francy Suarez Méndez, y Laura Vanessa Rodríguez Mendoza ..... 165

**CAPÍTULO 24**

*Análisis de políticas públicas de eficiencia energética en el sector transporte: Calidad del aire en américa latina y el caribe*

Alexander Gutiérrez Sánchez, Anyela Mancilla Lucumi, Yaneth Patricia Caviativa Castro, Ricardo Luciano Chaparro Aranguren, Romina Izzedin Bouquet, y Natalia Stephany Morales Eraso ..... 173

**CAPÍTULO 25**

*Resultados en salud mental de las mujeres víctimas de trata con fines de explotación sexual, explotación sexual y/o prostituidas*

Mariana Alejandra Rojas Falcon, Tania Corrás Vázquez, Laura Redondo Gutiérrez, Elena Serrano Ibáñez, y Ana Barba Núñez ..... 181

**CAPÍTULO 26**

*Influencia del uso de videojuegos en la construcción de identidad de estudiantes adolescentes de una institución educativa en Colombia*

Carlos Andrés Caldas Quintero, Laura Vanessa Rodríguez Mendoza, Alba Francy Suárez Méndez, Mónica Paola Murcia Doncel, y David Leonardo Rodríguez Sarmiento ..... 189

**CAPÍTULO 27**

*Trauma raquimedular y actividad física: Revisión desde una perspectiva primaria en salud*

Lina María Carreño Parra, Jhosman Alfonso Buitrago Buitrago, Camilo Ernesto Corso Amado, Diana Carolina Tiga Loza, Ariel Calderón Ardila, Alexander Pabón Moreno, y Raquel Rivera-Carvajal ..... 195

**CAPÍTULO 28**

*Protocolo del estudio cinemático de la marcha humana usando Tracker Physics*

Andrés Castillo Ramírez, Edwin Ramos Rodríguez, Fredy Alberto Sanz Ramírez, Carlos Andrés Collazos Morales, y Fabián Castro Riveros ..... 205

*CAPÍTULO 29*

*Experiencias de padres con bebés prematuros ingresados en la unidad de cuidados intensivos neonatales: Una revisión narrativa de la literatura*

Irati Valencia Laguardia, Mireia Sangüesa Jiménez, Paloma Rández González, Ana Jiménez Salvador, Nuria Gómez Simón, Mónica Meseguer Martínez, Silvia Ballesta Gómez, y Carlos Andrés Vilas Para.....213

*CAPÍTULO 30*

*Evaluación Integral del Potencial Terapéutico de 24 Accesiones de la especie Mucuna Pruriens para el Control de la Enfermedad de Parkinson*

Robinson Andrey Navarrete Sánchez, David Ernesto Rodríguez Vivas, Diana Carolina Ardila Luna, Andrea Torres Ruiz, Jelibeth Racedo Gutiérrez, y William Fernando López Candela .....219

*CAPÍTULO 31*

*Factores asociados a la fatiga por compasión en profesionales de enfermería*

Mercy Ontaneda y Marina del Rocío Ramírez Zhindón .....229

*CAPÍTULO 32*

*Efecto de la comunicación en el bienestar del paciente con Deterioro Cognitivo Leve*

María Fernanda Alfonso Gamboa, Angie Paola Carvajalino Barbosa, William Armando Álvarez Anaya, Héctor Andrés Páez-Ardila, Lina María Carreño Parra, Ariel Calderón Ardila, Diana Carolina Tiga Loza, Alexander Pabón Moreno, y Raquel Rivera-Carvajal.....237

*CAPÍTULO 33*

*Desarrollo de Estrategias de Regulación Emocional y su Impacto en la Salud Mental Adolescente: Una Revisión Sistemática*

Elena Martínez Casanova, Pablo Molina Moreno, Silvia Fernández Gea, María del Mar Molero Jurado, y María del Mar Simón Márquez.....245

*CAPÍTULO 34*

*Estrategias de prevención para el consumo de sustancias en la adolescencia: Una revisión sistemática*

Pablo Molina Moreno, Silvia Fernández Gea, Elena Martínez Casanova, María del Carmen Pérez Fuentes, y Ana Belén Barragán Martín .....257

## CAPÍTULO 34

### **Estrategias de prevención para el consumo de sustancias en la adolescencia: Una revisión sistemática**

Pablo Molina Moreno, Silvia Fernández Gea, Elena Martínez Casanova,  
María del Carmen Pérez Fuentes, y Ana Belén Barragán Martín  
*Universidad de Almería*

#### **Introducción**

Los adolescentes deben hacer frente a cambios y desafíos en sus vidas que pueden aumentar su vulnerabilidad al consumo de sustancias (National Institute on Drug Abuse [NIDA], 2020). La prevención de este consumo de sustancias durante la adolescencia persigue no sólo proteger la salud a corto plazo de los adolescentes, sino también asegurar su bienestar a largo plazo y su desarrollo hacia una vida adulta productiva y saludable (Grummitt, Kelly, Barrett, y Cohen, 2021).

Diversos estudios han identificado múltiples factores de riesgo asociados al inicio del consumo de sustancias en adolescentes, entre los que se incluyen la exposición a situaciones estresantes, la influencia de iguales y la presencia de trastornos mentales (Calix, y Fine, 2009; Roberts, Roberts, Jones, y Bisson, 2015). Por ejemplo, la presión de los pares y la búsqueda de aceptación social pueden llevar a los adolescentes a experimentar con drogas y alcohol (Ramchand, Griffin, Slaughter, Almirall, y McCaffrey, 2014). Además, los adolescentes que enfrentan situaciones estresantes o traumáticas, como problemas familiares o abuso, tienen un riesgo significativamente mayor de recurrir al consumo de sustancias como mecanismo de afrontamiento (Cohen, Mannarino, Zhitova, y Capone, 2003).

Asimismo, factores protectores como el apoyo familiar, la participación en actividades extracurriculares y una fuerte conexión con el ámbito escolar pueden prevenir estos riesgos y fomentar hábitos de vida saludables (NIDA, 2020; Williams, Smith, An, y Hall, 2008). Por ejemplo, un entorno familiar sólido y participar de manera activa en actividades deportivas o artísticas pueden proporcionar a las adolescentes alternativas positivas al consumo de sustancias y reforzar su sentido de pertenencia y autoestima (Peters et al., 2022).

En esta línea, cabe destacar que se han implementado programas de prevención basados en evidencia que han sido diseñados para modificar el equilibrio entre factores de riesgo y de protección, y se dirigen tanto a nivel individual como comunitario, abarcando intervenciones en el ámbito familiar, escolar y comunitario. Entre estos programas se destacan varios que han tenido un impacto significativo, tal y como se recoge en la literatura sobre esta temática.

Uno de ellos es el Life Skills Training (LST), el cual ha demostrado reducir significativamente el uso de sustancias al enfocarse en el desarrollo de habilidades personales y sociales al ofrecer a las jóvenes herramientas para resistir la presión social y mejorar su autoestima, lo que les permite tomar decisiones más saludables (Botvin y Griffin, 2004). Otro programa destacado es Project ALERT, diseñado específicamente para estudiantes de secundaria con técnicas interactivas para educar sobre los riesgos del consumo de sustancias y cómo resistir la presión de los pares (Ellickson, McCaffrey, Ghosh-Dastidar, y Longshore, 2003). El Strengthening Families Program (SFP) se enfoca en la dinámica familiar, mejorando las habilidades parentales y la cohesión familiar, lo cual resulta en una reducción del uso de sustancias entre los adolescentes (Kumpfer, Alvarado, Smith, y Bellamy, 2002). En 1997, el National Institute on Drug Abuse (NIDA) publicó "Preventing Drug Use among Children and Adolescents: A Research-Based Guide" para compartir investigaciones sobre prevención de drogas con padres, educadores y líderes

comunitarios. La guía se ha ampliado significativamente desde entonces, abordando todas las etapas del desarrollo infantil y proporcionando principios y programas basados en la investigación para la planificación e implementación comunitaria (Robertson, David, y Rao, 2003). Para las comunidades hispanas, ha demostrado ser efectivo el programa Familias Unidas, centrado en mejorar la comunicación y la cohesión familiar, abordando directamente las necesidades culturales específicas (Prado et al., 2007). El programa "D.A.R.E. (Drug Abuse Resistance Education)", a pesar de haber sido reformado a lo largo de los años, sigue siendo una herramienta importante. Este programa multinivel dirigido a niños de 2 a 5 años de familias de alto riesgo se enfoca en aspectos de la infancia que contribuyen a la resiliencia de los jóvenes frente al uso de sustancias (Miller-Heyl, MacPhee, y Fritz, 1998). En el ámbito de madres primerizas, el "Nurse-Family Partnership (NFP)" ofrece visitas domiciliarias para mejorar los resultados de salud y reducir la probabilidad de consumo de sustancias en los hijos de madres en riesgo a través de apoyo temprano y continuo (Olds, Kitzman, Cole, et al., 2010). Finalmente, con un enfoque directo y personalizado, "Teen Intervene" es un programa breve basado en la escuela que utiliza entrevistas motivacionales para ayudar a los adolescentes a reducir o detener el consumo de sustancias (Winters, Fahnhorst, Botzet, Lee, y Lalone, 2012).

La prevención del consumo de sustancias en la adolescencia requiere un enfoque integral que considere los múltiples factores que influyen en el comportamiento de los jóvenes y que implemente estrategias basadas en la evidencia para promover su salud y bienestar. Por este motivo, el propósito de la revisión sistemática que a continuación se presenta es el de buscar y analizar el contenido y la efectividad de distintos programas de prevención llevados a cabo a lo largo de los dos últimos años.

## Metodología

### Bases de datos

Esta revisión sistemática realizó una búsqueda exhaustiva en las bases de datos Proquest, Psycodoc, Scopus y Web of Science durante el día 2 de julio de 2024. Para asegurar la mayor rigurosidad posible, se siguieron las pautas de "PRISMA" para revisiones sistemáticas (Page et al., 2021). La estrategia de búsqueda contó con una combinación de términos descriptores tanto en español e inglés, y se utilizaron operadores booleanos como "AND", "OR" y "\*" para obtener el mayor número de estudios posible. Los criterios para filtrar los documentos hallados incluyeron "artículos de revista", publicados entre "2023 y 2024" y palabras clave relevantes para la temática que estuvieran alineadas con el objetivo principal del estudio (Tabla 1).

Tabla 1. Bases de datos y resultados de búsqueda

Fórmula de búsqueda	Base de datos	Resultados iniciales	Filtros de búsqueda	Resultados tras filtros
(estrategia* OR intervencion* OR program*) AND (prevención) AND ("consumo de sustancias" OR alcohol OR cannabis OR marihuana) AND (adolescenc*)	Proquest	7.592	-Artículo de revista -Últimos 1 años y 6 meses (2023/2024) -Materia	81
	Psycodoc	378	-Artículo de revista -Últimos 1 años y 6 meses (2023/2024) -Materia	8
	Scopus	20	-Artículo de revista -Últimos 1 años y 6 meses (2023/2024) -Materia	1
	Web of science	1	-Artículo de revista -Últimos 1 años y 6 meses (2023/2024) -Materia	0

Tabla 1. Bases de datos y resultados de búsqueda (continuación)

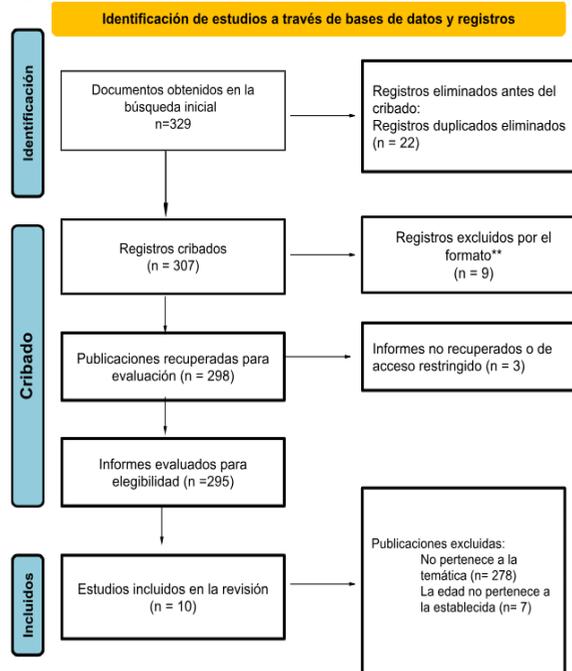
Fórmula de búsqueda	Base de datos	Resultados iniciales	Filtros de búsqueda	Resultados tras filtros
(strateg* OR intervention* OR program*) AND (prevention) AND ("substance use" OR alcohol OR cannabis OR marijuana) AND (adolescenc* OR teen*)	Proquest	572.130	-Artículo de revista -Últimos 1 años y 6 meses (2023/2024) -Materia	51
	Psicodoc	373	-Artículo de revista -Últimos 1 años y 6 meses (2023/2024) -Materia	6
	Scopus	6.334	-Artículo de revista -Últimos 1 años y 6 meses (2023/2024) -Materia	73
	Web of science	10.430	-Artículo de revista -Últimos 1 años y 6 meses (2023/2024) -Materia	109
Total de documentos seleccionados: 329				

### Criterios de inclusión y exclusión

Al iniciar la búsqueda con la fórmula establecida y aplicar los filtros automáticos, se obtuvieron 329 estudios. Estos documentos se revisaron utilizando criterios de inclusión y exclusión basados en la lectura de los títulos y resúmenes. Se diseñaron criterios específicos para asegurar que el objetivo principal de esta revisión sistemática se cumpliera. Los estudios serían incluidos si: a) presentan resultados de programas de prevención de consumo de sustancias; y b) la muestra está compuesta por adolescentes, con un rango de edad de 11 a 18 años.

Por otro lado, los estudios serían excluidos en el caso de que no cumplieran con los criterios de inclusión previamente mencionados. La *Figura 1*, ilustra no solo el proceso de selección según estos criterios, sino también los estudios eliminados por ser duplicados o por tratarse de artículos de revisión sistemática.

Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de documentos



*Proceso del análisis de la información*

La búsqueda implementada en las distintas bases de datos arrojó un total de 329 documentos, tal y como se detalla a continuación: Proquest con términos en español (81); Proquest con términos en inglés (51); Psycodoc con términos en español (8); Psycodoc con términos en inglés (6); Scopus con términos en español (1); Scopus con términos en inglés (73); Web of Science con términos en inglés (109).

Tras eliminar 9 documentos por presentar un formato de revisión, 22 por estar duplicados, y 3 por acceso restringido: Proquest con términos en español (formato = 2); Proquest con términos en inglés (formato = 3); Psycodoc con términos en español (duplicado = 2; formato = 1); Psycodoc con términos en inglés (duplicado = 5); Scopus con términos en inglés (duplicados = 6; formato = 3; acceso restringido = 3); Web of Science con términos en inglés (duplicados = 9).

Se procesaron manualmente los 295 estudios restantes, mediante la lectura del título, el abstract y parte del documento si era necesario para su selección en base a los criterios de inclusión y exclusión anteriormente mencionados, (por los motivos a y b), siendo: Proquest con términos en español (a = 78); Proquest con términos en inglés (a = 47; b = 1), Psycodoc con términos en español (a = 5), Psycodoc con términos en inglés (b = 1), Scopus con términos en español (b = 1), Scopus con términos en inglés (a = 52; b = 2), Web of Science con términos en inglés (a = 96; b = 2).

Una vez establecidos los criterios de inclusión y exclusión tras la lectura de título y resumen, se seleccionaron finalmente 10 artículos. Estos artículos han sido seleccionados de las siguientes bases de datos: Proquest con términos en español (s = 1), Scopus con términos en inglés (s = 7), y Web of Science con términos en inglés (s = 2).

*Datos de codificación*

Los estudios que cumplieron con los criterios de inclusión fueron seleccionados, y pasaron a ser categorizados con los siguientes ítems: a) cita del artículo, b) tamaño de la muestra, c) rango de edad y/o edad media de los participantes, d) país del estudio, y e) programas de prevención impartidos en cada estudio.

**Resultados**

Tras la búsqueda de estudios para abordar el objetivo principal de la presente revisión sistemática, se ha obtenido un total de 10 estudios.

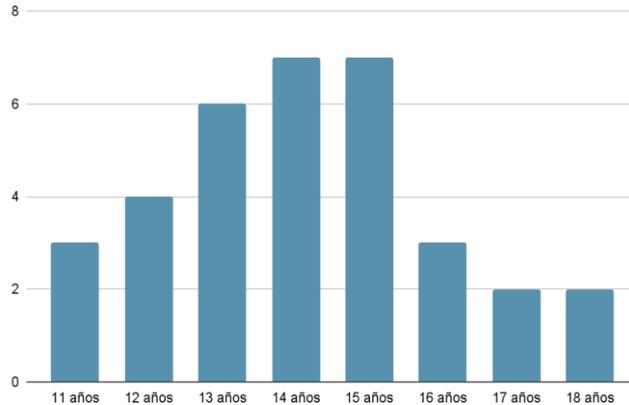
*Tabla 2. Información relevante sobre los documentos recogidos*

Cita	Tamaño de la muestra	Edad Edad media	País	Programas o estrategias
Burnett et al. (2023)	42149	14 - 18 años	Canadá	Participación de la salud pública y educación física.
Cutrín, Mac, Marsiglia, y Kulis (2023)	354	11 - 15 años (M = 12,3)	España	“Mantente REAL, con una adaptación española”
Dalisay et al. (2023)	34	11 a 14 años	Guam	Desarrollo de estrategias de rechazo hacia las propuestas de consumo
Fuentes et al. (2023)	359	15 años	México	Una intervención en aplicación móvil; “What Happens if you Go Too Far?”
García-Cerde, Valente, y Sánchez (2022)	5208	(M = 13,2 años)	Brasil	“#Tamojunto2.0”
Hrynyschyn et al. (2023)	13	15 - 18 años	Alemania	“Virtual LimitLab simulation”
Slade et al. (2023)	572	12 - 14 años	Australia	“eHealth”
Champion et al. (2024)	438	(M = 13,4 años)	Australia	Intervención “PreVenture”
Chirimwami y Van Ryzin (2024)	813	11 - 15 años	Estados Unidos	“Aprendizaje cooperativo mediante tecnología especializada”
Lareyre et al. (2024)	2010	15 - 16 años	Francia	“P2P programme”

### Tamaño y edad de la muestra

Entre los estudios finalmente seleccionados cabe destacar el tamaño de las muestras, siendo la mínima 34 hasta llegar a una máxima de 42.149. El rango de la edad de la muestra fue uno de los criterios de inclusión descritos siendo este de entre 11 a 18 años, dentro de este rango cabe destacar que las edades menos representadas en los estudios han sido los 17 años y 18 años, estando estas edades presentes en 2 estudio cada una, seguida de los 11 años estando presente en 3 estudios, las edades más representadas en los estudios fueron los 14 y 15 años, estando presentes en 7 estudios cada edad (Gráfica 1).

Gráfica 1. Edades representadas en los estudios seleccionados



### Año de publicación y países de publicación

La presente revisión sistemática tuvo entre sus filtros automáticos la fecha, siendo esta desde 2023 hasta 2 de julio de 2024, obteniendo así como resultado de 7 estudios para 2023 y 3 para 2024. Por otro lado, encontramos los países de publicación, entre los que encontramos Canadá, España, Guam, México, Brasil, Alemania, Australia, Estados Unidos y Francia.

### Resultados de los programas y estrategias utilizados para la prevención del consumo de sustancias en adolescentes

-“Mantente REAL”: es un programa culturalmente adaptado a España, para docentes de secundaria y cuyo propósito es enseñar habilidades para la vida y cuatro estrategias (Rehusarse, Explicar, Evitar y Abandonar) para manejar situaciones de riesgo relacionadas con el consumo de sustancias. Este programa empodera a los adolescentes y refuerza sus creencias y actitudes positivas (Cutrín, Mac, Marsiglia, y Kulis, 2023).

-“What Happens if you Go Too Far?”: se trata de una intervención que persigue incrementar la percepción de riesgo sobre el consumo de drogas a través de información científica en cómics y juegos. También fortalece habilidades para la vida, ayudando a los adolescentes a resistir la presión social y tomar decisiones responsables (Fuentes et al., 2023).

-“#Tamojunto2.0”: un programa de clases semanales en las que se abordan conocimientos sobre drogas y se desarrollan habilidades sociales y personales, impartido por profesores capacitados con manuales específicos (García-Cerde, Valente, y Sánchez, 2022).

-“LimitLab Virtual”: una aplicación de realidad virtual que simula una situación de fiesta, con intención de permitir al usuario tomar decisiones sobre el consumo de alcohol y observar sus efectos mediante una barra de concentración de alcohol en sangre (Hrynyschyn et al., 2023).

-“eHealth”: este programa de prevención en línea ofrece información sobre sustancias y desarrolla habilidades de resistencia, incluyendo un componente para padres que refuerza la comunicación y el establecimiento de reglas sobre el consumo de sustancias (Slade et al., 2023).

-“The PreVenture Intervention”: dos sesiones de intervención de dos sesiones orientada a diferentes tipos de personalidades y centrada en estrategias para manejar comportamientos problemáticos (Champion et al., 2024).

-“Programa P2P”: diseñado para prevenir el tabaquismo en escuelas vocacionales, este programa capacita a estudiantes como “educadores pares” para llevar a cabo acciones preventivas con sus compañeros (Lareyre et al., 2024).

-“Aprendizaje Cooperativo con Tecnología”: utilizando la plataforma *PeerLearning*, este programa facilita la enseñanza en grupos pequeños, distribuye materiales y apoya a los maestros en la gestión del comportamiento estudiantil, promoviendo amistades prosociales (Hrynyschyn et al., 2023).

Entre las estrategias de prevención de los estudios seleccionados, cabe destacar que Burnett et al. (2023) proponen estrategias de intervención de la salud pública junto con el sistema educativo para implementar diversos programas de prevención del consumo de sustancias en adolescentes, así como la intervención de la educación física en este proceso. El artículo de Dalisy et al. (2023) propone el desarrollo de estrategias de rechazo de sustancias en el grupo de iguales, proporcionando una anticipación de las situaciones y concienciando a los adolescentes de la importancia de decir “no” como medida preventiva.

## **Discusión**

Esta revisión sistemática realizó una búsqueda exhaustiva en las bases de datos Proquest, Psycodoc, Scopus y Web of Science el 2 de julio de 2024. La estrategia de búsqueda incluyó una combinación de términos descriptores tanto en español como en inglés. Los criterios para filtrar los documentos hallados incluyeron "artículos de revista" publicados entre "2023 y 2024" y palabras clave relevantes para la temática, alineadas con el objetivo principal del estudio. Tras esta búsqueda inicial, los estudios obtenidos fueron filtrados mediante una serie de criterios de inclusión y exclusión diseñados para cumplir el objetivo principal de esta revisión sistemática: analizar el contenido y la efectividad de distintos programas de prevención implementados en los últimos dos años. En total, se seleccionaron 10 estudios para abordar el objetivo principal.

Los adolescentes deben hacer frente a cambios y desafíos en sus vidas que pueden aumentar su vulnerabilidad al consumo de sustancias (National Institute on Drug Abuse [NIDA], 2020). La prevención de este consumo de sustancias durante la adolescencia persigue proteger la salud a corto plazo de los adolescentes y mejorar su bienestar a largo plazo para que puedan tener una vida adulta productiva y saludable (Grummitt, Kelly, Barrett, y Cohen, 2021).

La efectividad de los programas de prevención de sustancias varía significativamente según el contexto escolar y la población objetivo. Por ejemplo, Burnett et al. (2023) encontraron que la educación física en escuelas con diferentes tasas de consumo de sustancias tuvo efectos opuestos: en escuelas de bajo consumo, aumentó las probabilidades de consumo de alcohol y cannabis, mientras que en escuelas de alto consumo, redujo el consumo de cannabis y cigarrillos. Este hallazgo sugiere que los programas de prevención deben ser adaptados a las características específicas de cada entorno escolar para ser efectivos.

Algunos programas preventivos se basan en fortalecer diversos factores personales como modo preventivo hacia este consumo, como puede ser la utilidad de aprender habilidades conductuales (Cutrin, Mac, Marsiglia, y Kulis, 2023), así como desarrollar en los adolescentes diversas estrategias personales

para estar previamente preparados para situaciones en las que se les ofrezcan diversas sustancias y puedan rechazarlas con mayor facilidad (Dalisay et al., 2023; Hrynyschyn et al., 2023), así como desarrollar conciencias de conciencia de riesgo de este consumo (Fuentes et al., 2023; García-Cerde, Valente, y Sanchez, 2023), así como el estudio de Fuentes et al. (2023) que señaló la importancia del desarrollo de una buena autoestima, ya que esta logró un aumento significativo sobre la percepción de riesgo del consumo de tabaco, alcohol y marihuana, lo que aumenta la eficacia de estos programas preventivos. En esta misma línea encontramos el programa Life Skills Training (LST), el cual ha demostrado reducir significativamente el uso de sustancias al enfocarse en el desarrollo de habilidades personales y sociales al ofrecer a los jóvenes, herramientas para resistir la presión social y mejorar su autoestima, lo que les permite tomar decisiones más saludables (Botvin y Griffin, 2004).

Además, Cutrín, Mac, Marsiglia, y Kulis (2023) resaltaron la importancia de adaptar culturalmente los programas y capacitar adecuadamente a los maestros para asegurar la fidelidad en la implementación del programa "Mantente REAL". Este enfoque de adaptación cultural también es respaldado por programas como Familias Unidas (Prado et al., 2007), diseñado específicamente para comunidades hispanas, lo que subraya la importancia de la relevancia cultural en la prevención del consumo de sustancias.

La formación del profesorado emerge como un componente crucial en la implementación exitosa de programas de prevención. La capacitación extensiva y la manualización detallada del currículo, como se observó en el estudio de Cutrín, Mac, Marsiglia, y Kulis (2023), son esenciales para garantizar que los docentes se sientan cómodos y competentes al impartir estos programas. De manera similar, los programas Life Skills Training (LST) (Botvin y Griffin, 2004) y Project ALERT (Ellickson et al., 2003) dependen de la formación adecuada de los docentes para maximizar su efectividad.

El uso de tecnologías innovadoras en la prevención del consumo de sustancias ha mostrado resultados prometedores. Hrynyschyn et al. (2023) demostraron que la simulación VR "Virtual LimitLab" es efectiva para educar a los adolescentes sobre los riesgos del consumo de alcohol, a pesar de algunos errores técnicos y dificultades de identificación con la simulación. Este hallazgo es consistente con el estudio de Chirimwami y Van Ryzin (2024), que indicó que el aprendizaje cooperativo (CL) asistido por tecnología redujo significativamente las conductas desviadas y el uso de sustancias entre los estudiantes. Estos resultados sugieren que las tecnologías interactivas pueden captar mejor la atención de los adolescentes y facilitar un aprendizaje más efectivo y personalizado.

La literatura revisada identifica consistentemente múltiples factores de riesgo asociados con el inicio del consumo de sustancias en adolescentes, tales como la presión de pares, situaciones estresantes y trastornos mentales (Calix y Fine, 2009; Roberts et al., 2015; Ramchand et al., 2014; Cohen et al., 2003). Sin embargo, también destaca la importancia de los factores protectores, como el apoyo familiar y la participación en actividades extracurriculares, que pueden mitigar estos riesgos (NIDA, 2020; Williams et al., 2008; Peters et al., 2022).

Programas como Strengthening Families Program (SFP) (Kumpfer et al., 2002) y Nurse-Family Partnership (NFP) (Olds et al., 2010) abordan estos factores protectores al mejorar la dinámica familiar y proporcionar apoyo temprano a madres primerizas, respectivamente. Estos enfoques, que operan en múltiples niveles, son cruciales para una prevención efectiva, como lo demuestran los hallazgos de Burnett et al. (2023) y Champion et al. (2024), quienes encontraron que la colaboración con agencias de salud pública y la implementación de programas específicos pueden reducir significativamente el consumo de sustancias.

Los programas de prevención más efectivos son aquellos que operan en múltiples niveles, incluyendo el individual, familiar y comunitario. Por ejemplo, el Strengthening Families Program (SFP) mejora la dinámica familiar para reducir el uso de sustancias, mientras que el Nurse-Family Partnership (NFP) proporciona apoyo temprano a madres primerizas para prevenir problemas futuros de consumo en sus hijos. Este enfoque multinivel es consistente con los resultados observados por Burnett et al. (2023) y

Champion et al. (2024), quienes encontraron que la colaboración con agencias de salud pública y la implementación de programas específicos pueden ser efectivos en la reducción del consumo de sustancias.

### **Conclusiones**

Esta revisión sistemática evaluó varios programas y diversas estrategias de prevención del consumo de sustancias en adolescentes. Estas han abordado la prevención de diversas sustancias perjudiciales para los adolescentes. Cabe destacar la variabilidad de estos, ya que han fortalecido las competencias personales de los adolescentes, reforzando la formación de los docentes, así como la implementación de la tecnología.

Sin embargo, la revisión reveló varias limitaciones, incluida la escasez de estudios disponibles y la gran diversidad cultural entre ellos, lo que dificulta la implementación de programas estandarizados. Las diferencias en contextos sociales y normas culturales afectan la eficacia de los programas. Además, la participación de los padres y la capacitación del profesorado representan desafíos significativos que deben ser abordados.

La implementación de estos programas requiere una atención cuidadosa a las particularidades de cada población objetivo. Es crucial diseñar programas flexibles que puedan adaptarse a las necesidades específicas de diferentes comunidades e involucrar activamente a los padres y capacitadores.

Esta revisión subraya la importancia de continuar investigando y desarrollando programas de prevención culturalmente relevantes y técnicamente avanzados. Las futuras investigaciones deberían combinar enfoques basados en evidencia con tecnologías innovadoras para crear programas más interactivos y personalizados, evaluando su efectividad a largo plazo y su capacidad para adaptarse a diversos contextos y poblaciones.

En la práctica, es esencial considerar la diversidad cultural y adaptar las intervenciones a las características específicas de cada comunidad. La formación continua del profesorado y la inclusión de componentes tecnológicos pueden mejorar significativamente la eficacia de los programas de prevención, destacando la necesidad de un enfoque integral y adaptativo para prevenir el consumo de sustancias en adolescentes.

### *Agradecimientos*

Esta publicación es parte del proyecto de I+D+i PID2020-119411RB-I00, financiado por MCIN/AEI/10.13039/501100011033/ y FEDER “Una manera de hacer Europa”. Asimismo, agradecer a las ayudas para contratos predoctorales para la formación de doctores, contemplada en el Subprograma Estatal de Formación del Programa Estatal para Desarrollar, Atraer y Retener Talento, en el marco del Plan Estatal de Investigación Científica, Técnica y de Innovación 2021-2023 concedida a Pablo Molina Moreno (Referencia: PRE2021-097460).

Así como con el apoyo del Ministerio de Educación y Formación Profesional, a través del programa de ayudas para la Formación del Profesorado Universitario (FPU) otorgado a Silvia Fernández Gea con referencia FPU21/03514.

También cuenta con el apoyo del Ministerio de Educación y Formación Profesional, a través del programa de becas de Formación del Profesorado Universitario (FPU) concedidas a Elena Martínez Casanova con el número de referencia FPU22/02580.

### **Referencias**

Botvin, G.J. y Griffin, K.W. (2004). Life Skills Training: Empirical findings and future directions. *Journal of Primary Prevention*, 25(2), 211-232. doi:10.1023/B:JOPP.0000042391.58573.5b

Burnett, T., Battista, K., Butt, M., Sherifali, D., Leatherdale, S.T., y Dobbins, M. (2023). La asociación entre la participación de la salud pública en los programas de prevención del consumo de sustancias en las escuelas y el consumo

de alcohol, cannabis, cigarrillos electrónicos y cigarrillos electrónicos por parte de los estudiantes. *Revista canadiense de salud pública*, 114 (1), 94-103. doi:10.17269/s41997-022-00655-3

Calix, S.I., y Fine, M.A. (2009). Evidence-based family treatment of adolescent substance abuse and dependence. *Adolescent substance abuse: Evidence-based approaches to prevention and treatment*, 119-133. doi:10.1007/978-0-387-09732-9\_6

Champion, K.E., Debenham, J., Teesson, M., Stapinski, L.A., Devine, E., Barrett, E.L., ... y Newton, N.C. (2024). Efecto de un programa selectivo de prevención orientado a la personalidad sobre los resultados relacionados con sustancias ilícitas a 7 años: un análisis secundario de un ensayo controlado aleatorizado por grupos. *Dependencia de drogas y alcohol*, 258, 111266. doi:10.1016/j.drugalcdep.2024.111266

Chirimwami, V., y Van Ryzin, MJ (2024). Prevención universal del consumo de sustancias en las escuelas mediante el aprendizaje cooperativo con apoyo tecnológico. *Prevention Science*, 25 (3), 488-497. doi:10.1007/s11121-024-01662-1

Cohen, J.A., Mannarino, A.P., Zhitova, A.C., y Capone, M.E. (2003). Treating child abuse-related posttraumatic stress and comorbid substance abuse in adolescents. *Child Abuse y Neglect*, 27(12), 1345-1365. doi:10.1016/j.chiabu.2003.08.001

Cutrin, O., Mac, I., Marsiglia, F.F., y Kulis, S.S. (2023). Validez social en España del Programa de Prevención REAL para Adolescentes Tempranos. Social Validity in Spain of the *Mantente REAL* Prevention Program for Early Adolescents. *Journal of Prevention* 44, 143-164 (2023). doi:10.1007/s10935-022-00701-3

Dalisy, F., Pokhrel, P., Santos, J., Mori, E., Kawabata, Y., Beltran, Z., ... y Okamoto, SK (2023). Uso de estrategias por parte de los adolescentes de Guam para resistirse a los cigarrillos, los cigarrillos electrónicos y la nuez de betel: hallazgos de un estudio de grupo focal. *Uso y abuso de sustancias*, 58 (12), 1580-1586. doi:10.1080/10826084.2023.2236205

Ellickson, P.L., McCaffrey, D.F., Ghosh-Dastidar, B., y Longshore, D.L. (2003). New inroads in preventing adolescent drug use: Results from a large-scale trial of Project ALERT in middle schools. *American Journal of Public Health*, 93(11), 1830-1836. doi:10.2105/AJPH.93.11.1830

Fuentes, P.M.D.C., Jiménez, A., Ruiz-Cortés, E.M., Bolaños-Ceballos, F., Flores, J.C., Gutiérrez, R., y González-Forteza, C. (2023). Efectividad de una aplicación móvil para incrementar la percepción de riesgo del consumo de tabaco, alcohol y marihuana en estudiantes de secundaria mexicanos: estudio cuantitativo. *JMIR mHealth and uHealth*, 11, e37873. doi:10.2196/37873

García-Cerde, R., Valente, J.Y., y Sanchez, Z.M. (2023). Los cambios en las creencias sobre el alcohol median los efectos de un programa de prevención escolar sobre el consumo de alcohol entre adolescentes brasileños. *Conductas adictivas*, 137, 107522. doi:10.1016/j.addbeh.2022.107522

Grummitt, L., Kelly, E., Barrett, E., Keyes, K., y Newton, N. (2021). Targets for intervention to prevent substance use in young people exposed to childhood adversity: A systematic review. *PLoS ONE*, 16(6), e0252815. doi:10.1371/journal.pone.0252815

Hrynyschyn, R., Prediger, C., Lyk, P., Majgaard, G., Helmer, S.M., y Stock, C. (2023). Adolescents' perceptions and user experiences with a virtual reality-based alcohol prevention tool in Germany: A focus group study. *Frontiers in Public Health*, 11, 1054015. doi:10.3389/fpubh.2023.1054015

Kumpfer, K.L., Alvarado, R., Smith, P., y Bellamy, N. (2002). Cultural sensitivity and adaptation in family-based prevention interventions. *Prevention Science*, 3(3), 241-246. doi:10.1023/A:1019902902119

Miller-Heyl, J., MacPhee, D., y Fritz, J. J. (1998). DARE to be you: A family-support, early prevention program. *The Journal of Primary Prevention*, 18(3), 257-285. doi:10.1023/A:1024602927381

National Institute on Drug Abuse (NIDA). (2020). *Preventing Drug Use among Children and Adolescents: A Research-Based Guide for Parents, Educators, and Community Leaders*. Recuperado de: <https://www.drugabuse.gov/publications/preventing-drug-use-among-children-adolescents>

Olds, D.L., Kitzman, H.J., Cole, R.E., Hanks, C.A., Arcoletto, K.J., Anson, E. A., ... y Stevenson, A. J. (2010). Enduring effects of prenatal and infancy home visiting by nurses on maternal life course and government spending: follow-up of a randomized trial among children at age 12 years. *Archives of pediatrics y adolescent medicine*, 164(5), 419-424. doi:10.1001/archpediatrics.2010.49

Page, M.J., McKenzie, J.E., Bossuyt, P.M., Boutron, I., Hoffmann, T.C., Mulrow, C.D., ... y Alonso-Fernández, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista Española de Cardiología*, 74(9), 790-799. doi: 10.1016/j.recesp.2021.06.01610

Peters, W., Rice, S., Alvarez-Jimenez, M., Hetrick, S. E., Halpin, E., Kamitsis, I., Santesteban-Echarri, O., y Bendall, S. (2022). Relative efficacy of psychological interventions following interpersonal trauma on anxiety, depression, substance use, and PTSD symptoms in young people: A meta-analysis. *Early intervention in psychiatry*, 16(11), 1175–1184. doi:10.1111/eip.13265

Prado, G., Pantin, H., Briones, E., Schwartz, S. J., Feaster, D., Huang, S., Sullivan, S., Tapia, M. I., Sabillon, E., Lopez, B., y Szapocznik, J. (2007). A randomized controlled trial of a parent-centered intervention in preventing substance use among Hispanic adolescents. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 75(6), 914-926. doi:10.1037/0022-006X.75.6.914

Ramchand, R., Griffin, B.A., Slaughter, M.E., Almirall, D., y McCaffrey, D.F. (2014). Do improvements in substance use and mental health symptoms during treatment translate to long-term outcomes in the opposite domain? *Journal of substance abuse treatment*, 47(5), 339-346. doi:10.1016/j.jsat.2014.06.012

Roberts, N.P., Roberts, P.A., Jones, N., y Bisson, J.I. (2015). Psychological interventions for post-traumatic stress disorder and comorbid substance use disorder: A systematic review and meta-analysis. *Clinical Psychology Review*, 38, 25-38. doi:10.1016/j.cpr.2015.02.007

Robertson, E.B., David, S.L., y Rao, S.A. (2003). Preventing drug use among children and adolescents: A research-based guide for parents, educators, and community leaders. *National Institute on Drug Abuse (NIDA)*.

Slade, T., Chapman, C., Conroy, C., Thornton, L., Champion, K., Stapinski, L., ... y Newton, N.C. (2023). 24-month outcomes of an eHealth universal program for students and parents to prevent adolescent alcohol use: A cluster randomized controlled trial in schools. *Internet Interventions*, 33, 100648. doi:10.1016/j.invent.2023.100648

Williams, J.K., Smith, D.C., An, H., y Hall, J.A. (2008). Clinical outcomes of traumatized youth in adolescent substance abuse treatment: a longitudinal multisite study. *Journal of psychoactive drugs*, 40(1), 77–84. doi:10.1080/02791072.2008.10399763

Winters, K.C., Fahnhorst, T., Botzet, A., Lee, S., y Lalone, B. (2012). Brief intervention for drug-abusing adolescents in a school setting: Outcomes and mediating factors. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 42(3), 279-288. doi:10.1016/j.jsat.2011.08.005



**Edita: ASUNIVEP**