



Año 13, Julio-Diciembre 2026
Fecha de recepción: 24 de marzo 2026
Fecha de aceptación: 25 de junio 2026

DOI: 10.5377/hycc.v28i13.23707

Impacto del consumo de alcohol y tabaco en adolescentes

Revisión sistemática usando el método paraguas

Impact of alcohol and tobacco use on adolescents
Systematic review using the umbrella method

Jeysson Steven Rodríguez Cajina ○

ssonrodriguez04@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-6205-1784>

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua
(UNAN-Managua)

Francisco José Mayorga Marín ○

francisco.mayorga@cies.unan.edu.ni

<https://orcid.org/0000-0002-9260-8341>

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua
(UNAN-Managua)

Resumen

El consumo temprano de alcohol y tabaco en adolescentes de América y Europa representa una amenaza urgente para la salud pública y el desarrollo social. En esta revisión sistemática tipo paraguas se incluyeron diez revisiones sistemáticas y cuatro metaanálisis de publicaciones recientes. Estas fueron evaluadas con PRISMA 2020 (*Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses*), y AMSTAR 2 (*A Measurement Tool to Assess systematic Reviews*), lo que permitió sintetizar evidencia científica robusta sobre factores familiares, emocionales y sociales asociados al consumo de alcohol y tabaco en adolescentes. La ansiedad, depresión, bajo rendimiento académico y conductas de riesgo como violencia y accidentes se combinan con factores familiares y escolares que incrementan su vulnerabilidad. Este trabajo pretende sintetizar la evidencia científica disponible sobre los factores asociados y las consecuencias del consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de América y Europa, considerando sus efectos en la salud física, la salud mental, el rendimiento académico y la vida social. Los hallazgos revelan que la disfunción y permisividad en el hogar, junto con la presión de pares y entornos

universitario, aumentan el riesgo, mientras que la comunicación efectiva y el apego seguro actúan como factores protectores. Los programas preventivos cognitivo-conductuales y multicomponente, apoyados por tecnologías digitales, muestran eficacia, aunque persisten brechas críticas: inicio precoz, desigualdad socioeconómica y ausencia de políticas públicas sólidas referente a este tema. El consumo de alcohol y tabaco deteriora la salud mental y física de los jóvenes y perpetúa ciclos de vulnerabilidad social. La evidencia exige respuestas integrales y contextualizadas que retrasen el inicio, reduzcan la prevalencia y fortalezcan la salud mental, constituyendo una base científica sólida para orientar políticas públicas y estrategias sostenibles en la región.

Palabras Claves: *Consumo, alcohol, tabaco, adolescentes.*

Abstract

Early alcohol and tobacco use among adolescents in the Americas and Europe represents an urgent threat to public health and social development. Ten systematic reviews and four meta-analyses of recent publications were included in this umbrella systematic review. These were evaluated with PRISMA 2020 (Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses), and AMSTAR 2 (A Measurement Tool to Assess systematic Reviews), which allowed us to synthesize robust scientific evidence on family, emotional, and social factors associated with alcohol and tobacco use in adolescents. Anxiety, depression, poor academic performance, and risky behaviors such as violence and accidents combine with family and school factors that increase their vulnerability. This paper aims to synthesize the available scientific evidence on the associated factors and consequences of alcohol and tobacco use in adolescents in the Americas and Europe, considering their effects on physical health, mental health, academic performance, and social life. The findings reveal that dysfunction and permissiveness at home, together with peer pressure and university settings, increase risk, while effective communication and secure attachment act as protective factors. Cognitive-behavioral and multicomponent preventive programs, supported by digital technologies, show efficacy, although critical gaps persist: early onset, socioeconomic inequality, and absence of solid public policies regarding this issue. Alcohol and tobacco consumption deteriorates the mental and physical health of young people and perpetuates cycles of social vulnerability. The evidence calls for comprehensive and contextualized responses that delay onset, reduce prevalence, and strengthen mental health, constituting a solid scientific basis to guide public policies and sustainable strategies in the region.

Keywords: *Consumption, alcohol, tobacco, adolescents.*

Introducción

La epidemia de tabaquismo es una de las mayores amenazas para la salud pública a la que se ha enfrentado el mundo. Provoca más de 7 millones de muertes al año, además de discapacidades y un sufrimiento prolongado debido a las enfermedades que ocasiona (OMS, 2025). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en un informe del año 2024, estima que 400 millones de personas, es decir, el 7% de la población mundial de 15 años o más, vivían con trastornos por consumo de alcohol, de esta cifra, 209 millones de personas (el 3,7% de la población mundial adulta) vivían con dependencia del alcohol. Aunque el consumo de alcohol, incluso en niveles bajos, puede conllevar riesgos para la salud, la mayoría de los daños relacionados con el alcohol provienen de un consumo excesivo de alcohol, ya sea episódico o continuo.

El consumo nocivo de alcohol constituye uno de los principales factores de riesgo para la carga global de enfermedad, asociado a más de 200 patologías y lesiones según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024). Este patrón de consumo se vincula directamente con múltiples metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), particularmente con la meta 3.5, que establece: “Fortalecer la prevención y el tratamiento del consumo de sustancias, incluido el uso indebido de estupefacientes y el consumo nocivo de alcohol” (OMS, 2024).

La evidencia epidemiológica muestra que en América Latina y el Caribe el inicio del consumo de alcohol ocurre en promedio a los 11,7 años, una edad crítica en la que los adolescentes carecen de una percepción completa de los riesgos asociados (ONU, 2015). Este inicio precoz se acompaña de un incremento en la frecuencia y cantidad de consumo, así como de un descenso sostenido en la edad de inicio, lo que incrementa la vulnerabilidad a desarrollar trastornos por consumo de alcohol y otras comorbilidades psiquiátricas y sociales.

El impacto del alcohol trasciende la esfera individual: se asocia con violencia interpersonal, accidentes de tránsito, bajo rendimiento académico y conductas sexuales de riesgo, perpetuando ciclos de desigualdad y vulnerabilidad social. En términos de salud pública, el consumo nocivo de alcohol representa un desafío estructural que compromete el cumplimiento de los ODS, al afectar indicadores de mortalidad prematura, salud mental, seguridad vial y equidad social (ONU, 2015).

El consumo de drogas representa un problema social, complejo y multifactorial que continúa mostrando una tendencia al incremento a pesar de su alto impacto en la salud física y mental y de los esfuerzos realizados por atenuarlo. Los resultados investigativos revelan que el alcohol constituye la droga legal que más se consume en la actualidad (Fernández Castillo et al., 2021).

En la literatura revisada se evidencia que el consumo de alcohol durante la adolescencia puede afectar negativamente el desarrollo cognitivo, el desempeño académico y las relaciones sociales. Además, se ha relacionado con una mayor probabilidad de involucrarse en riñas, sufrir accidentes, experimentar muerte prematura y mantener encuentros sexuales sin protección. Asimismo, el consumo de alcohol puede coexistir con otras conductas de riesgo, como el uso de marihuana y otras drogas, el bajo rendimiento académico, la delincuencia, las conductas suicidas y la participación en actos violentos (Molina-Quíñones y Salazar-Taquiri, 2022).

El consumo de alcohol durante la adolescencia está influido por diversos factores personales, familiares y sociales. Entre ellos se encuentran la dinámica familiar, la influencia del grupo de amigos, los medios de comunicación, las normas culturales y religiosas, la disponibilidad de bebidas alcohólicas y las políticas gubernamentales. Entre las principales motivaciones referidas por los adolescentes se encuentran el deseo de pertenecer a un grupo, divertirse, sentirse bien, desinhibirse y “quitarse la vergüenza”. Estas razones pueden favorecer la realización de conductas que, en otras circunstancias, probablemente no llevarían a cabo.

Lo anterior puede explicarse porque la adolescencia es una etapa de transición caracterizada por la búsqueda de nuevas experiencias, sensaciones y emociones, así como por una mayor exposición a situaciones de riesgo. En este contexto, algunos adolescentes pueden percibir el consumo de alcohol como una forma de experimentar, relacionarse con sus pares y buscar aceptación o adaptación social. Por tanto, el consumo de alcohol debe comprenderse como un fenómeno multifactorial, en el que interactúan elementos individuales, familiares y socioculturales (Molina-Quíñones y Salazar-Taquiri, 2022).

Según la OMS en el año 2022, aproximadamente 275 millones de personas consumieron algún tipo de droga, y más de 36 millones presentaron trastornos relacionados con el consumo. En ese mismo año, en América Latina y El Caribe, al menos 4,4 millones de hombres y 1,2 millones de mujeres padecieron trastornos derivados del consumo de drogas. La adicción a sustancias psicoactivas, incluidas el alcohol y el tabaco, es un fenómeno multifactorial, que incluye aspectos genéticos, biológicos, psicológicos, sociales, ambientales y cultura en el contexto de cada región (Sandoval López y Tejada, 2025).

El objetivo de esta revisión sistemática es sintetizar la evidencia científica disponible sobre los factores asociados y las consecuencias del consumo de alcohol y tabaco en adolescentes de América Latina, para identificar patrones de consumo, riesgos asociados y brechas en el conocimiento actual. Esta síntesis busca aportar una base sólida para el desarrollo de estrategias de prevención y políticas públicas efectivas que contribuyan a reducir el impacto del consumo nocivo de estas sustancias en la salud pública, especialmente en contextos latinoamericanos y caribeños donde la problemática presenta particularidades epidemiológicas y sociales.

Materiales y métodos

Se realizó una revisión paraguas de revisiones sistemáticas y metaanálisis, de acuerdo con las recomendaciones de la Declaración PRISMA 2020 para la identificación, selección, evaluación y síntesis transparente de la evidencia. En este tipo de revisión, la unidad de análisis está constituida por revisiones previamente publicados, y no por estudios primarios individuales o investigaciones originales. PRISMA 2020 incluye una lista de comprobación de 27 elementos establecidos por esta herramienta en las que se evalúa la estructura metodológica por medio de una lista de cotejo, utilizando el asistente de Copilot para la exclusión de aquellos elementos que no se corresponden con el objeto de estudio. También nos dio como resultado un diagrama de flujo que permitió organizar la información de acuerdo con la temática estudiada (Page et al., 2021).

Otra de las herramientas utilizadas para medir la calidad metodológica de las revisiones fue AMSTAR 2 (*A Measurement Tool to Assess systematic Reviews, versión 2*). Esta herramienta permitió valorar la confianza de los resultados de las revisiones a partir de distintos dominios metodológicos, incluidos los aspectos críticos relacionados con la formulación de la pregunta de investigación, la estrategia de búsqueda, la selección de estudios, la evaluación del riesgo de sesgo y la síntesis de los resultados.

Por lo tanto, se realizó la búsqueda de literatura especializada en el tema de estudio en cinco bases de datos: Redalyc, Google Académico, Pubmed, Scielo y Scopus de los artículos publicados entre los años 2020 al 2025. Se utilizaron descriptores como: “consumo de sustancias”, “alcohol”, “tabaco”, “sustancias lícitas”, “sustancias ilícitas” y “adolescentes”. Estos términos se combinaron mediante los operadores booleanos AND y OR, de acuerdo con las características de cada base de datos. La búsqueda electrónica se complementó con una revisión manual de las listas de referencias de los artículos seleccionados. Los artículos identificados fueron administrados y eliminados los duplicados por medio del gestor Zotero v5.0. La búsqueda electrónica se complementó con búsqueda manual y el reporte se basó en el diagrama de PRISMA (Page et al., 2021).

El análisis crítico de la literatura se centró en la evaluación rigurosa de la calidad metodológica (riesgo de sesgo) de las revisiones sistemáticas. Para este fin, se utilizó la herramienta AMSTAR 2 (*A Measurement Tool to Assess Systematic Reviews*), considerada el estándar de oro para la evaluación de revisiones sistemáticas con o sin metaanálisis (Shea et al., 2017).

La calidad de las publicaciones incluidas fue ponderada mediante una comprobación cruzada contra las pautas de reporte para revisiones sistemáticas: PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses). Esto aseguró que, además de la calidad metodológica (AMSTAR 2), la transparencia y la completitud del reporte de las revisiones fueran adecuadas.

Tabla 1. Criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Publicaciones realizadas entre enero de 2020 y diciembre de 2025	Artículos originales, estudios aleatorizados individuales, estudios transversales y estudios de cohorte que no correspondieran a una revisión sistemática o metaanálisis
Artículos publicados en español o inglés	Editoriales, cartas al editor, opiniones de expertos
Disponibilidad del texto completo	Revisiones narrativas, informes sin metodología claramente descrita
Estudios realizados en adolescentes	Documentos que no evaluaran de manera específica el consumo de alcohol y tabaco
Investigaciones desarrolladas en países de América y Europa	Revisiones con información insuficiente para valorar su calidad metodológica mediante AMSTAR 2
Revisiones que analizaran el consumo de alcohol, tabaco u otras sustancias psicoactivas lícitas o ilícitas	
Estudios que examinaran consecuencias relacionadas con la salud física, la salud mental, el rendimiento académico o las relaciones sociales	

Revisiones que utilizaran instrumentos validados, criterios diagnósticos estandarizados, indicadores clínicos o medidas cuantitativas para evaluar el consumo y sus efectos

.....
Fuente: Elaboración propia.

La selección de los estudios se realizó en dos etapas. En la primera, se revisaron los títulos y resúmenes de los registros identificados. En la segunda, se evaluó el texto completo de los artículos potencialmente elegibles. En ambas etapas se aplicaron los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos.

La información se organizó en una matriz de extracción que incluyó los siguientes datos: autor, año de publicación, país o región, objetivo, población, tipo de sustancias estudiadas, número de estudios incluidos, principales resultados y nivel de confianza metodológica según AMSTAR 2.

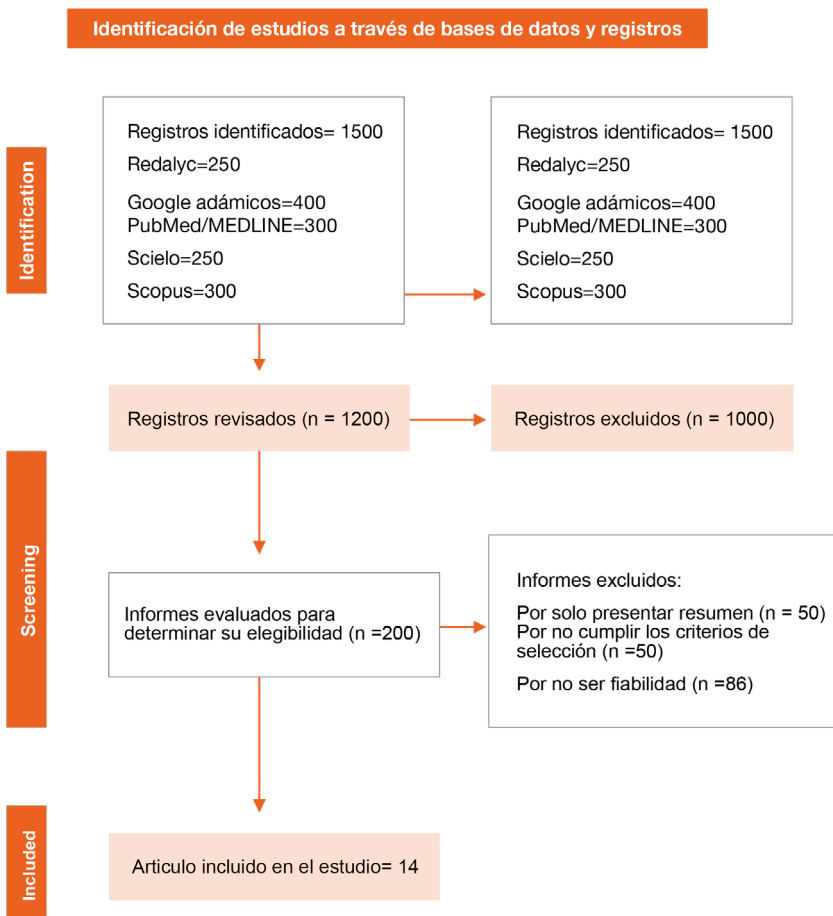
Resultados

Se identificaron 1,500 registros, distribuidos de la siguiente manera: 250 en Redalyc, 400 en Google Académico, 300 en PubMed/MEDLINE, 250 en SciELO y 300 en Scopus. Luego de eliminar 300 registros duplicados, quedaron 1,200 registros únicos para la fase de cribado. En esta etapa se revisaron los títulos y resúmenes, y se excluyeron 1,000 registros por no cumplir con los criterios relacionados con la población de estudio, el tipo de publicación, el tema de investigación, el idioma o el periodo de publicación.

Posteriormente, se seleccionaron 200 informes para la evaluación del texto completo. De estos, 186 fueron excluidos por no cumplir los criterios de elegibilidad. Las principales razones de exclusión fueron: Se descartaron aquellos estudios que abordaban poblaciones distintas a adolescentes, carecían de metodología propia de revisión sistemática o metaanálisis, presentaban información insuficiente para ser evaluados mediante AMSTAR 2, o cuyos resultados no guardaban relación directa con el consumo de alcohol, tabaco u otras sustancias psicoactivas.

Finalmente, se incluyeron 10 revisiones sistemáticas y 4 metaanálisis en la síntesis cualitativa. El proceso de identificación, cribado, evaluación de elegibilidad e inclusión de las publicaciones se presentó mediante el diagrama de flujo PRISMA 2020, siguiendo las recomendaciones para informar de manera transparente el número de registros identificados, duplicados eliminados, informes evaluados y estudios incluidos (Ver figura 1).

Figura 1. Proceso de selección de estudios (Flujograma PRISMA).



Fuente: Elaboración propia.

Como resultado del proceso de revisión sistemática de literatura académica, se seleccionaron 14 estudios relevantes que abordan la relación entre el consumo de tabaco y alcohol en adolescentes. Los estudios fueron seleccionados siguiendo los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos, aplicando los lineamientos de la guía PRISMA 2020 y calidad metodológica de AMSTAR 2 para garantizar una revisión rigurosa y coherente.

Asimismo, los estudios fueron revisados de forma sistemática y organizados en la matriz que se presenta a continuación, la cual sintetiza los aspectos metodológicos, los objetivos de cada investigación y sus principales resultados. Esta tabla es útil para detectar tendencias, enfoques predominantes y vacíos en la literatura sobre consumo de sustancia.

Tabla 2: Perfil de revisiones.

Autor (año)	País/región	Objetivo principal	Población/ contexto	Nº de estudios incluidos	Principales hallazgos	Calidad metodológica promedio (AMSTAR-2)
(Marchán Cuenca, 2025)	Ecuador	Identificar las dinámicas del consumo de drogas y la violencia en adolescentes de Manta, Ecuador, a través de una revisión sistemática de literatura científica publicada entre 2002 y 2024.	Adolescentes, contexto urbano con microtráfico y violencia	27	Alta prevalencia de alcohol, tabaco y cannabis; influencia de pares, disfunción familiar y entornos violentos; consecuencias psicológicas (ansiedad, depresión)	Alta

(Muñoz, 2025)	Colombia	Relación entre consumo de alcohol (10-20 años) y factores familiares	Adolescentes latinoamericanos	18	La funcionalidad, cohesión y comunicación familiar se asocian con consumo; permisividad y violencia familiar incrementan riesgo	Moderada
(Toscano y Germano, 2025)	Europa	Vínculo estilos de apego y consumo de sustancias	Adolescentes y adultos jóvenes; clínico y educativo	15	Apego inseguro (evitativo, ansioso, desorganizado) se asocia a mayor consumo; apego seguro es protector; regulación emocional y comorbilidad moderan	Alta

(Urrutia-Reyes et al., 2024)	EE. UU	Programas de prevención de abuso de alcohol en estudiantes universitarios (últimos 5 años)	Universitarios	35	La prevalencia del consumo excesivo de alcohol entre estudiantes universitarios es una problemática influenciada por la independencia adquirida y la presión social en situaciones específicas. Es fundamental ampliar la investigación en contextos como México y Latinoamérica, donde la independencia no necesariamente implica mudarse de casa, pero donde existen riesgos específicos, como el precopeo.	Moderada
------------------------------	--------	--	----------------	----	---	----------

(Loja-Loja y Andrade-Siguencia, 2023)	Ecuador	Identificar la prevalencia y factores asociados al consumo de tabaco en adolescentes a través de una revisión sistemática de literatura científica.	Adolescentes escolares	20	Prevalencia ~21%; factores: soledad/estrés, exposición escolar a docentes fumadores, publicidad, fácil acceso, consumo familiar, bajo nivel educativo	Moderada
(Ponce-Pinay et al., 2024)	Ecuador	Impacto del consumo de drogas en la salud mental de los adolescentes. La metodología fue tipo documental, descriptivo que se basa principalmente en una revisión sistemática de información.	Adolescentes (general)	12-16 (reportados)	Consumo ligado a ansiedad y depresión; la TCC, terapia motivacional, apoyo social y tratamiento farmacológico muestran efectividad	Moderada
(Alcalá, 2025)	México	Relación entre malestar psicológico y abuso de sustancias en estudiante	Estudiantes (secundaria y universitarios)	22	Mayor malestar psicológico correlaciona con mayor uso/abuso; factores de género y discriminación influyen; evidencia consistente, pero con sesgos muestrales	Alta

(Martínez Blancas et al., 2024)	México	Identificar las investigaciones originales y publicadas en los últimos cinco años, sobre la relación de la depresión, ansiedad y estrés académico con el consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de medicina, con la finalidad de conocer cuáles son las medidas e instrumentos que han utilizado para medir estas variables.	Estudiantes de medicina	8	Consumo de alcohol/tabaco asociado a angustia psicológica y estrés; instrumentos AUDIT y autoinforme	Moderada
(Padilla y Castillo, 2022)	México	Intervenciones escolares para prevenir alcohol y tabaco en adolescentes	Adolescentes escolares (10–18 años)	10	Intervenciones basadas en teoría (cognitivo-conductual) y multicomponente más eficaces; TIC (e-learning, apps) tienden a mejorar resultados	Alta

(Pantoja y Varga, 2023)	Ecuador	Determinar la relación entre la satisfacción con la vida y el riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios, mediante un diseño no experimental de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal.	Estudiantes universitarios	Subconjunto dentro de 35	Los resultados mostraron que existe relación significativa únicamente entre la satisfacción con la vida con el riesgo de consumo de tranquilizantes y no existe relación con otra sustancia; también se encontró prevalencia de ligera satisfacción con el 38,9%, seguido de satisfacción con el 31,5%; además se determinaron niveles de riesgo moderado para el tabaco con el 21,3% y alcohol 20,4%; y no se hallaron diferencias estadísticamente significativas entre el riesgo de consumo de alcohol y el sexo.	Moderada
-------------------------	---------	--	----------------------------	--------------------------	--	----------

(Pardo Ramírez et al., 2025)	Bolivia (Universidad Privada del Valle, Cochabamba)	Identificar prevalencia y características de consumo de sustancias legales e ilegales en estudiantes de medicina	Estudiantes de medicina, ciclo preclínico (19–27 años)	206 estudiantes (58,5% mujeres, 41,5% hombres)	95% consumió alcohol, 62% tabaco, 32% cannabis, 25% tranquilizantes. Asociación significativa entre alcohol y tabaco (RR=7), tabaco y cannabis (RR=5). 55% requieren intervención breve y 6% tratamiento intensivo según ASSIST. Mayor riesgo de consumo de cannabis en varones.	Moderado
---------------------------------------	---	--	---	---	---	----------

(Purba et al., 2023)	Reino Unido (con datos globales)	Examinar la asociación entre uso de redes sociales y conductas de riesgo en adolescentes	Adolescentes de 10–19 años (n=1.431.534)	126 estudios (73 en metaanálisis)	Uso frecuente de redes sociales se asocia con mayor consumo de alcohol (OR=1.48), tabaco (OR=1.85), drogas (OR=1.28), conductas sexuales de riesgo (OR=1.77), comportamiento antisocial (OR=1.73), múltiples conductas de riesgo (OR=1.75) y apuestas (OR=2.84). La exposición a contenido sobre consumo incrementa aún más el riesgo (ej. alcohol OR=2.43).	Alta
----------------------	----------------------------------	--	--	-----------------------------------	--	------

(Kuppens et al., 2019)	Europa (Bélgica, Reino Unido) con datos internacionales	Cuantificar la relación longitudinal entre el consumo parental de alcohol, tabaco y drogas y el bienestar infantil	Niños y adolescentes de 0-18 años	56 estudios (220 tamaños de efecto)	El abuso parental de sustancias se asocia con un deterioro pequeño pero significativo del bienestar infantil ($r = .15$). El efecto fue más fuerte para drogas ($r = .25$), seguido de alcohol ($r = .13$), tabaco ($r = .13$) y trastorno por consumo de alcohol ($r = .14$). Se observaron impactos en bienestar físico, psicológico, social y cognitivo.	Alta
------------------------	---	--	-----------------------------------	-------------------------------------	---	------

(Fairbairn et al., 2018)	Estados Unidos (Universidad de Illinois) con datos internacionales	Examinar la relación longitudinal entre la seguridad del apego interpersonal y el consumo de sustancias	Muestras longitudinales de adolescentes y adultos jóvenes (N=56,721)	34 muestras (665 tamaños de efecto)	La inseguridad en el apego predice incrementos posteriores en el consumo de sustancias ($r = -0.11$). Los análisis de modelos cruzados mostraron que la baja seguridad en el apego precede al aumento en el consumo ($\rightarrow = -0.05$). El efecto de apego $\rightarrow$ consumo fue más fuerte que el de consumo $\rightarrow$ apego. Moderadores identificados: tipo de apego, tipo de sustancia y características de la muestra.	Alta
--------------------------	--	---	--	-------------------------------------	--	------

Fuente: Elaboración propia.

Se seleccionaron un total de 10 revisiones sistemáticas y cuatro metaanálisis publicadas entre los años 2020 y 2025, lo que garantiza que la evidencia sintetizada corresponde a un rango temporal reciente y pertinente para el análisis del consumo de sustancias en adolescentes. Los estudios abarcaron principalmente América Latina (con énfasis en Ecuador, México y Colombia), aunque también se incluyeron investigaciones provenientes de Europa y Estados Unidos, lo que permitió contrastar culturas y epidemiológicos

diversos. Las poblaciones analizadas se concentraron en adolescentes y universitarios, con especial atención a factores familiares, emocionales y sociales que influyen en el inicio y mantenimiento del consumo de alcohol, tabaco y otras drogas. Entre los hallazgos más relevantes se identificó que la disfunción familiar, la baja cohesión y la permisividad incrementan el riesgo de consumo, mientras que la comunicación efectiva y el apego seguro actúan como factores protectores. Asimismo, se reportó una fuerte asociación entre el consumo de sustancias y la presencia de ansiedad, depresión y estrés académico, lo que refuerza la necesidad de intervenciones integrales que incluyan componentes de salud mental.

Tabla 3: Categorías.

Categoría temática / Resultado clave	Descripción del hallazgo principal	Nº de revisiones que lo reportan	Nivel de consistencia o acuerdo
Factores familiares	La disfunción, baja cohesión y permisividad incrementan el riesgo de consumo; la comunicación efectiva y el apego seguro actúan como protectores.	4	Alto
Salud mental y emocional	Ansiedad, depresión, estrés académico y baja autoestima se asocian fuertemente con mayor consumo de alcohol y tabaco.	5	Alto
Influencia de pares y entorno escolar	La presión de pares, exposición a docentes fumadores y entornos violentos facilitan el inicio y mantenimiento del consumo.	3	Moderado
Estilos de apego	El apego inseguro (evitativo, ansioso, desorganizado) se vincula con mayor consumo; el apego seguro protege.	2	Alto

Intervenciones preventivas	Los programas basados en teoría cognitivo-conductual y multicomponente (familia, escuela, comunidad) muestran mayor efectividad; TIC refuerzan resultados.	3	Alto
Prevalencia y patrones de consumo	El alcohol y tabaco son las sustancias más consumidas; prevalencia de tabaco en adolescentes ~21%, alcohol con inicio temprano en AL.	4	Moderado
Género y diferencias contextuales	Mujeres presentan mayor riesgo con tranquilizantes; hombres con alcohol y tabaco; diferencias por región y cultura.	2	Moderado

.....

Fuente: Elaboración propia.

Se lograron identificar siete grandes categorías temáticas que permitieron comprender de manera más clara el panorama del consumo de sustancias en adolescentes y universitarios. Al analizar la evidencia, se observa que los factores familiares y la salud mental y emocional son los pilares más consistentes: la disfunción, la baja cohesión y la permisividad en el hogar se relacionan directamente con un mayor riesgo de consumo, mientras que la comunicación efectiva y el apego seguro funcionan como verdaderos factores protectores.

La influencia de pares y el entorno escolar también emerge como un determinante clave, aunque su impacto varía según el contexto cultural y regional, lo que explica la consistencia moderada de los hallazgos. En paralelo, los estudios sobre estilos de apego y las intervenciones preventivas basadas en modelos cognitivo-conductuales y enfoques multicomponente muestran resultados sólidos y coincidentes, reforzando la necesidad de estrategias integrales que combinen familia, escuela y comunidad.

En cuanto a la prevalencia y patrones de consumo, se confirma que el alcohol y el tabaco siguen siendo las sustancias más utilizadas, con un inicio cada vez más temprano en América Latina, lo que plantea un desafío urgente para las políticas en salud públicas.

Discusión

Los resultados de esta revisión sistemática tipo paraguas muestran una clara convergencia con la literatura internacional en torno a la relación entre el consumo de alcohol y tabaco y los factores familiares, emocionales y sociales que lo condicionan.

En Europa y Norteamérica, diversos estudios han señalado que la disfunción familiar y la presión de pares son determinantes clave, hallazgos que coinciden plenamente con lo observado en América Latina. Sin embargo, se identifican contrastes importantes; mientras que en contextos europeos el inicio del consumo suele darse en etapas más tardías. En Latinoamérica se reporta un inicio precoz, alrededor de los 11-13 años, lo que refleja diferencias culturales, normativas y de control social. También se evidencian divergencias en cuanto al género: algunos trabajos destacan mayor riesgo en mujeres con tranquilizantes, mientras que otros señalan mayor consumo de alcohol y tabaco en hombres, lo que puede explicarse por metodologías distintas, sesgos muestrales y contextos socioculturales específicos.

La consistencia de los hallazgos sobre salud mental, particularmente la asociación con ansiedad, depresión y estrés académico refuerza la solidez de la evidencia y coincide con revisiones internacionales que vinculan el malestar psicológico con el abuso de sustancias.

En esta investigación se establece un contraste revelador entre la evidencia obtenida en la revisión sistemática y el estudio realizado por (Rodríguez de la Cruz et al., 2022), quien utilizó un diseño descriptivo correlacional aplicado a 601 estudiantes de ciencias de la salud en Tabasco, México. Dicho estudio reporta un inicio temprano del consumo de alcohol y tabaco, con un promedio de edad de 16 años, y una mayor percepción de riesgo asociado a una menor cantidad consumida.

Nuestra revisión sistemática tipo paraguas amplía este panorama al evidenciar que, en América Latina, el inicio del consumo puede ocurrir aún más temprano, entre los 11 y 13 años, influenciado por factores como la disfunción familiar, la permisividad y la presión de pares. Ambos trabajos coinciden en destacar el carácter multifactorial del problema y la importancia de la salud mental, como la ansiedad, la depresión y el estrés académico, en la vinculación con el consumo.

Por otro lado, el estudio realizado por (Pardo Ramírez et al., 2025). desarrollado en la Universidad Privada del Valle en Bolivia con 206 estudiantes de medicina, aporta un panorama contundente sobre la magnitud del consumo de sustancias en población universitaria: 95% reportó consumo de alcohol, 62% tabaco y 32% cannabis, con asociaciones significativas entre alcohol y tabaco ($RR=7$) y entre tabaco y cannabis

(RR=5). Además, más de la mitad de los estudiantes requería intervención breve y un 6% tratamiento intensivo según el ASSIST (Alcohol, Smoking and Substance Involvement Screening Test), lo que evidencia la urgencia de respuestas clínicas inmediatas.

Estos hallazgos dialogan con nuestra revisión sistemática tipo paraguas, que subraya el inicio precoz en América Latina, la influencia de pares y la disfunción familiar como factores de riesgo, junto con la fuerte relación entre consumo y ansiedad, depresión y estrés académico. Mientras el estudio boliviano se centra en prevalencias y necesidades de intervención en un contexto específico, nuestra revisión amplía el análisis hacia desigualdad socioeconómica, estilos de apego y políticas públicas. En conjunto, ambos trabajos confirman que el consumo universitario es un fenómeno complejo que exige estrategias integrales, capaces de combinar prevención, salud mental y regulación institucional.

En términos de certeza, la aplicación de AMSTAR-2 permitió clasificar la mayoría de las revisiones como de calidad moderada a alta, lo que otorga un nivel de evidencia confiable, aunque condicionado por la heterogeneidad poblacional y las diferencias metodológicas entre estudios. Se reafirma que el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes y universitarios constituye un fenómeno multifactorial, donde los factores familiares, emocionales y sociales desempeñan un papel central.

La evidencia sintetizada demuestra que la disfunción familiar, la baja cohesión y la permisividad incrementan el riesgo de consumo, mientras que la comunicación efectiva y el apego seguro actúan como factores protectores. Asimismo, se confirma la fuerte asociación entre el consumo de sustancias y la presencia de ansiedad, depresión y estrés académico, lo que subraya la necesidad de intervenciones integrales que incluyan componentes de salud mental. En conjunto, los hallazgos ofrecen una guía consolidada para orientar estrategias de prevención y políticas públicas, especialmente en contextos latinoamericanos donde el inicio temprano del consumo plantea desafíos urgentes.

Esta revisión paraguas no solo consolida hallazgos relevantes sobre los factores familiares, emocionales y sociales vinculados al consumo de alcohol y tabaco en adolescentes y universitarios, sino que también revela áreas poco exploradas que representan oportunidades valiosas para la investigación futura. La limitada atención a variables estructurales como políticas públicas, desigualdad socioeconómica y acceso a servicios de salud abre un campo fértil para estudios que integren estas dimensiones y permitan comprender el fenómeno en toda su complejidad.

Finalmente, el escaso abordaje del papel de las tecnologías digitales y redes sociales en la prevención o promoción del consumo juvenil constituye un vacío estratégico que merece atención, dado su impacto creciente en las dinámicas sociales actuales. En este sentido,

las lagunas identificadas no deben interpretarse como debilidades, sino como motores que justifican la necesidad de investigaciones más específicas, multicéntricas y rigurosas, capaces de fortalecer la evidencia y orientar políticas públicas más efectivas.

Conclusiones

Esta revisión sistemática tipo paraguas ofrece una mirada amplia y actualizada sobre los factores que influyen en el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes. La evidencia reunida confirma que los aspectos familiares, emocionales y sociales tienen un peso decisivo en la aparición y mantenimiento de estas conductas, y que la salud mental se encuentra estrechamente vinculada al consumo problemático. Estos hallazgos refuerzan la importancia de diseñar estrategias de prevención que no se limiten a un solo ámbito, sino que integren acciones clínicas, comunitarias e institucionales.

Al mismo tiempo, los resultados ponen de relieve la necesidad de políticas públicas más sensibles al contexto latinoamericano, donde el inicio temprano del consumo sigue siendo una realidad preocupante. La revisión no solo sintetiza lo que ya se conoce, sino que también ofrece una base sólida para orientar programas de prevención y guiar la toma de decisiones en salud pública. En definitiva, este trabajo busca aportar una herramienta útil para investigadores, profesionales y responsables de políticas, subrayando que el abordaje del consumo de sustancias debe ser integral, contextualizado y sostenido en evidencia científica de calidad.

Lejos de ser una barrera, las limitaciones identificadas en esta revisión sistemática tipo paraguas deben entenderse como un motor para fortalecer la investigación en el campo. La necesidad de contar con estudios primarios de carácter longitudinal es evidente, ya que permitirían establecer relaciones causales más sólidas entre el inicio temprano del consumo y sus consecuencias a largo plazo. Este tipo de diseños aportaría mayor rigor y profundidad, complementando la evidencia actual basada en estudios transversales.

Asimismo, ampliar la cobertura geográfica hacia países latinoamericanos y caribeños con menor producción científica representa una oportunidad estratégica para enriquecer la diversidad cultural y epidemiológica de los hallazgos. Incorporar estas realidades permitirá construir un panorama más representativo y contextualizado, evitando sesgos regionales y fortaleciendo la validez externa de la evidencia.

Otro aspecto clave es la estandarización de los instrumentos de medición, que junto con la integración de variables estructurales como políticas públicas, desigualdad socioeconómica y el papel de las tecnologías digitales contribuirá a generar un marco más completo y robusto. Bajo esta perspectiva, futuras revisiones paraguas y metaanálisis

multicéntricos no solo podrán elevar el nivel de certeza de los hallazgos, sino también consolidar la base científica necesaria para diseñar estrategias de prevención y políticas públicas más efectivas, adaptadas a las particularidades de cada contexto.

Conflicto de intereses: Como autor único, declaro que no existe ningún conflicto de intereses relacionados con este trabajo. Aseguro que la realización y los resultados de este estudio han sido desarrollados de manera objetiva y transparente, sin influencias financieras, personales o institucionales que puedan haber afectado la integridad científica del artículo.

Listado de referencias

- Alcalá, J. U. G. (2025). Malestar Psicológico y Abuso de Sustancias en Estudiantes: Una Revisión Sistemática. *PSICUMEX*, 15, 1-26. <https://doi.org/10.36793/psicumex.v15i1.706>
- Fairbairn, C. E., Briley, D. A., Kang, D., Fraley, R. C., Hankin, B. L., & Ariss, T. (2018). A meta-analysis of longitudinal associations between substance use and interpersonal attachment security. *Psychological Bulletin*, 144(5), 532-555. <https://doi.org/10.1037/bul0000141>
- Fernández-Castillo, E., Molerio-Pérez, O., de Nascimento, P. G., & Rodríguez-Martínez, Y. (2021). Consumo de alcohol y factores relacionados en estudiantes universitarios cubanos. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 20(2). <https://www.redalyc.org/jatsRepo/1804/180466687017/180466687017.pdf>
- Kuppens, S., Moore, S. C., Gross, V., Lowthian, E., & Siddaway, A. P. (2019). The Enduring Effects of Parental Alcohol, Tobacco, and Drug Use on Child Well-being: A Multilevel Meta-Analysis. *Development And Psychopathology*, 32(2), 765-778. <https://doi.org/10.1017/s0954579419000749>
- Loja-Loja, M., & Andrade-Siguencia, J. (2023). *Prevalencia y factores asociados en el consumo de tabaco en adolescentes: una revisión sistemática [Internet]. Ecuador: Universidad Católica de Cuenca; 2023 [citado 14 Jun 2023]*. <https://dspace.ucacue.edu.ec/items/60e5215a-be12-4f2a-98ba-f48602247a80>
- Marchán Cuenca, S. M. (2025). Nuevas modalidades: Violencia y consumo de drogas en adolescentes. Una revisión sistemática de la literatura. Manta 2024. (Proyecto investigación). Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Manta, Ecuador. <https://repositorio.uleam.edu.ec/handle/123456789/9693>

- Muñoz, C. F. P. (2025). Consumo de alcohol en adolescentes de 10 a 20 años de edad y su relación con los factores familiares en el contexto latinoamericano desde una revisión sistemática de literatura entre los años 2015 y 2020. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 9(1), 132-164. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i1.15519
- Martínez Blancas, P., Contreras Landgrave, G., Camacho Ruiz, E., & Casas Patiño, O. (2024). Relación de la Depresión, Ansiedad y Estrés Académico con el Consumo de Tabaco y Alcohol en Estudiantes de Medicina: Revisión Sistemática. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(6), 7962-7981. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i6.9326
- Molina-Quñones, H., & Salazar-Taquiri, V. (2022). Factores asociados al consumo de alcohol en adolescentes residentes en Lima, Perú. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 21(3). <https://www.redalyc.org/journal/1804/180473698011/180473698011.pdf>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (28 de junio de 2024). *Alcohol*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- Organización Mundial de la Salud [OMS] (25 de junio de 2024). *Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud y el tratamiento de los trastornos por consumo de sustancias*. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240096745>
- Organización Mundial de la Salud [OMS] (26 de junio 2026). *Tabaco y nicotina*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>
- Organización de las Naciones Unidas [ONU]. (17 de marzo de 2026). *Resolución aprobada por la Asamblea General el 25 de septiembre de 2015*. https://unctad.org/system/files/official-document/ares70d1_es.pdf
- Padilla, B. I. J., & Castillo, M. M. A. (2022). Revisión sistemática de intervenciones preventivas en ambiente escolar para el consumo de alcohol y tabaco en adolescentes. *Salud y drogas*, 22(1), 108-121. <https://www.redalyc.org/pdf/839/83982655009.pdf>
- Page, MJ, McKenzie, JE, Bossuyt, PM, Boutron, I., Hoffmann, TC, Mulrow, CD, ... & Alonso-Fernández, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista española de cardiología*, 74 (9), 790-799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>

- Pantoja Barba, A. R., & Vargas Espín, A. del P. (2023). Satisfacción con la vida y riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios: Satisfaction with Life and Risk of Psychoactive Substance Use in University Students. *LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades*, 4(1), 610–623. <https://doi.org/10.56712/latam.v4i1.277>
- Ponce-Pinay, R. A., Santana-Toala, F. F., & Soriano-Del-Pezo, M. A. (2024). Impacto del consumo de drogas en la salud mental de adolescentes: revisión sistemática. *MQRInvestigar*, 8(1), 5616-5635. <https://doi.org/10.56048/mqr20225.8.1.2024.5616-5635>
- Purba, AK, Thomson, RM, Henery, PM, Pearce, A., Henderson, M., & Katikireddi, SV (2023). Uso de redes sociales y conductas de riesgo para la salud en jóvenes: revisión sistemática y metaanálisis. *bmj*, 383. <https://doi.org/10.1136/bmj-2022-073552>
- Pardo Ramírez, P. I., Darras Saavedra, A., & Acha Villarroel, A. (2025). La Prevalencia y características de consumo de sustancias legales e ilegales en estudiantes de medicina de la Universidad Privada del Valle: Un estudio de salud publica. *Revista De Investigación E Información En Salud*, 20(48), 25-33. <https://doi.org/10.52428/20756208.v20i48.1238>
- Rodríguez de la Cruz, P. J., González-Angulo, P., Salazar-Mendoza, J., Camacho-Martínez, J. U., & López-Cocotle, J. J. (2022). Percepción de riesgo de consumo de alcohol y tabaco en universitarios del área de salud. *Sanus*, 7. <https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.222>
- Sandoval López, X., & Tejada, D. A. (2025). Factores que influyen en el consumo de tabaco, alcohol y sustancias psicoactivas mediante machine learning. *Alerta, Revista científica Del Instituto Nacional De Salud*, 8(3), 245-257. <https://doi.org/10.5377/alerta.v8i3.20719>
- Shea, BJ, Reeves, BC, Wells, G., Thuku, M., Hamel, C., Moran, J., & Henry, DA (2017). AMSTAR 2: una herramienta de evaluación crítica para revisiones sistemáticas que incluyen estudios aleatorizados o no aleatorizados de intervenciones sanitarias, o ambos. *bmj*, 358. <https://www.bmj.com/content/358/bmj.j4008.abstract>

- Toscano, D. C., & Germano, G. (2025). Revisión sistemática sobre estilos de apego y adicciones: Un vínculo clave en la vulnerabilidad al consumo de sustancias. *PSICOLOGÍA UNEMI*, 9(17), 143-162. <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/faso-unemi/article/view/2249>
- Urrutia-Reyes, M., Navarro, A. M. H., & Ramírez, M. T. G. (2024). Programas de prevención para evitar el abuso de alcohol en estudiantes universitarios. Una revisión sistemática. *IE Revista de Investigación Educativa de la REDIECH*, 15, e2117-e2117. https://doi.org/10.33010/ie_rie_rediech.v15i0.2117