

7TH INTERNATIONAL CONGRESS

52^aJORNADAS NACIONALES DE
SOCIDROGALCOHOL

SUPLEMENTO



OURENSE 2025
| 16-18 OCTUBRE |

SOCIDROGALCOHOL
Sociedad Científica Española
de Estudios sobre el Alcohol,
el Alcoholismo y las otras Toxicomanías



ÍNDICE

RESÚMENES PONENCIAS	2
RESÚMENES ORALES	35
RESÚMENES POSTERS	103
ÍNDICE DETALLADO	272



RESÚMENES

PONENCIAS

DESARROLLO DE SISTEMAS Y HERRAMIENTAS DE EVALUACIÓN EN EL TRATAMIENTO PSICOSOCIAL INTENSIVO (TPI) DE LAS DROGODEPENDENCIAS

Ferrer Pérez, X.

FSC (Fundación Salud y Comunidad) - Máster en Drogodependencias Universitat de Barcelona. FSC, Fundación Salud y Comunidad.

TALLER 2. FASES EN EL DESARROLLO DE UN PROYECTO PREVENTIVO BASADO EN EVIDENCIA Y BUENAS PRÁCTICAS

Villanueva-Blasco, V.(1); Vidal-Infer, A. (2)

(1) Universidad Internacional de Valencia (España). Red de Investigación en Atención Primaria de las Adicciones (RIAPAD). ISSUP-España, (2)Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación. Facultad de Medicina y Odontología. Universidad de Valencia. Facultad de Medicina y Odontología. Universidad de Valencia.

La prevención de adicciones se concibe como una disciplina científica orientada a reducir el riesgo de aparición de trastornos psicológicos, especialmente los Trastornos por Uso de Sustancias (TUS). Esta ciencia estudia factores de riesgo y protección, la distribución de problemas de salud y el diseño de intervenciones eficaces. Según la Science for Prevention Academic Network (SPAN), la prevención busca reducir conductas desadaptativas y promover conductas saludables en ámbitos como familia, educación y comunidad.

En el taller realizado, se presentó la secuencia de pasos que hay que dar para construir una intervención preventiva basada en la evidencia, teniendo en cuenta que las políticas preventivas deben cumplir tres requisitos: rigor metodológico en diseño, ejecución y evaluación; gestión por procesos para garantizar reproducibilidad; y fundamentación en evidencia científica. Esto implica formular preguntas adecuadas, realizar búsquedas bibliográficas y aplicar hallazgos con criterio, asegurando que las intervenciones aporten más beneficios que riesgos. Respecto a la calidad de la evidencia, depende del diseño de los estudios. Los ensayos clínicos aleatorizados ofrecen mayor certeza, aunque en prevención existen limitaciones éticas y metodológicas.

Por otro lado, se incidió en que la evaluación de intervenciones es esencial para decidir si mantener, adaptar o abandonar programas. La evaluación incluye planificación, diseño, análisis de procesos, resultados y comunicación de hallazgos. Este enfoque permite identificar factores influyentes, grupos beneficiados, efectos no deseados y coste-efectividad.

Se abordó el caso de la prevención escolar, donde los programas más efectivos combinan enfoques de influencia social y competencia social, con métodos interactivos y sesiones estructuradas (10-15), adaptadas a la edad (12-14 años) e impartidas por profesionales capacitados. En España, menos de la mitad de los 48 programas identificados cumplen criterios de eficacia. Persisten actividades no evaluadas, aplicadas por personal no cualificado, lo que evidencia falta de cultura científica en prevención.

Por último, también se discutió sobre las actividades de prevención familiar y comunitaria, con programas efectivos que incluyen enfoques multicomponentes que deben ser estimulantes y adaptarse a las necesidades subjetivas para mejorar la adhesión.

La prevención basada en evidencia es, por tanto, esencial para garantizar resultados positivos y sostenibles. Las intervenciones sin respaldo científico constituyen “pseudo-prevención”, con riesgo de efectos iatrogénicos. Implementar buenas prácticas no solo es ético, sino que maximiza el impacto en salud y bienestar comunitario.

LAS TICS EN DISCAPACIDAD: ¿FACTOR PROTECTOR O DE RIESGO?

Herruzo Cabrera, J.

Facultad de Educación y Psicología. Universidad de Córdoba.

TABAQUISMO EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL: UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN ESPAÑA

García Fernández, G.

Departamento de Psicología. Universidad de Oviedo.. Universidad de Oviedo.

INTERVENCIÓN EN ADICCIONES EN POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL: EVIDENCIA, ÉTICA Y ACCESIBILIDAD

Solis García, P.

MU Atención Educativa y Prevención de Conductas Adictivas en Niños y Adolescentes, Departamento de Psicología de la Educación y Psicobiología. UNIR.

La intervención en adicciones en personas con discapacidad intelectual (DI) representa un campo emergente en la salud mental y la neuropsicología aplicada, marcado por la falta de protocolos específicos y la escasa adaptación de los servicios de atención. Tradicionalmente se pensó que esta población estaba “protegida” frente al consumo de sustancias; sin embargo, la evidencia reciente muestra que las prevalencias son reales y, en algunos contextos, comparables a las de la población general. Las revisiones sistemáticas de van Duijvenbode y VanDerNagel (2019) y Jiménez et al. (2021) confirman que las personas con DI leve o límite presentan un riesgo significativamente mayor de desarrollar trastornos por uso de sustancias (TUS), en gran parte debido a la falta de instrumentos de detección validados y a limitaciones metodológicas en la investigación existente.

Las consecuencias de esta brecha de atención incluyen retrasos diagnósticos, ensombrecimiento clínico, mayor vulnerabilidad médica y social, y un impacto directo en los derechos y la inclusión. Pese a la escasez de estudios robustos, comienzan a identificarse estrategias de intervención prometedoras. Destacan la psicoeducación adaptada, basada en lectura fácil, pictogramas y repetición espaciada,

la entrevista motivacional simplificada y la terapia cognitivo-conductual adaptada, que incorpora objetivos concretos, sesiones breves y la implicación de familiares y apoyos naturales. Según Udeanu et al. (2025) y Lotte et al. (2022), la personalización y la accesibilidad son elementos esenciales del tratamiento, aunque la evidencia actual procede principalmente de estudios observacionales y de caso único.

En el ámbito de los servicios, la mayoría de los dispositivos de adicciones no están preparados para atender a personas con DI, lo que genera barreras de acceso, altas prematuras y falta de continuidad asistencial. La literatura propone aplicar ajustes razonables tanto en la evaluación, como el uso de versiones adaptadas del AUDIT, entrevistas breves y apoyos visuales, como en el tratamiento, mediante objetivos alcanzables, refuerzo positivo y participación de cuidadores.

Desde una perspectiva ética, se enfatiza la necesidad de garantizar la presunción de capacidad, el consentimiento informado accesible y la toma de decisiones apoyada, conforme a la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CDPD). La capacidad debe entenderse como específica para cada decisión y no como una característica global, lo que obliga a adaptar los procedimientos clínicos para salvaguardar la autonomía.

Finalmente, se plantea una agenda mínima para España que incluya: formación transversal en discapacidad intelectual en todos los servicios de adicciones, itinerarios de derivación definidos, indicadores de accesibilidad, ensayos clínicos con medidas centradas en la persona y un enfoque ético basado en derechos, equidad y no discriminación. Este marco integrador busca avanzar desde la invisibilidad hacia la acción, combinando evidencia, ética y accesibilidad para mejorar la atención a las personas con DI y TUS.

Referencias

- Jiménez, C., Gómez, L. E. y García-Fernández, G. (2021). Consumo de alcohol en personas con discapacidad intelectual. *Revista Española de Discapacidad*, 9(1), 101-119.
- Gosens, L. C., Otten, R., de Jonge, J. M., Schellekens, A. F., VanDerNagel, J. E., Didden, R. y Poelen, E. A. (2022). Development of a personalised substance use disorder treatment for people with mild intellectual disabilities or borderline intellectual functioning: An intervention mapping approach. *Journal of Intellectual & Developmental Disability*, 47(2), 131-140. 10.3109/13668250.2021.1925529
- Udeanu, A., García-Fernández, G., Krotter, A., García-Aller, J. A., Solís García, P. y Gómez, L. E. (2025). Substance use and problem gambling interventions for people with intellectual disability: A systematic review. *Journal of Intellectual Disability Research*. Advance online publication. <https://doi.org/10.1111/jir.70007>
- Van Duijvenbode, N. y VanDerNagel, J. E. (2019). A systematic review of substance use (disorder) in individuals with mild to borderline intellectual disability. *European addiction research*, 25(6), 263-282.

REDUCCIÓN DE DAÑOS EN TABAQUISMO

Barchilón, V.

CNPT. Grupo de Abordaje al Tabaquismo de semFYC.

DETERMINANTES COMERCIALES DEL TABACO

Rey, N.

CNPT. Farmacia Noa Rey.

COMO MOTIVAR AL FUMADOR

Amaral, F.

Presidente da Cámara Municipal de Castro Marim Portugal.

FACTORES COGNITIVOS, EMOCIONALES Y CONTEXTUALES EN LAS ADICCIONES COMPORTAMENTALES

Estévez, A.

Universidad de Deusto.

Durante muchos años, solo fueron contempladas las adicciones a sustancias, tales como las drogas o el alcohol; sin embargo, en el año 2013, la quinta edición del "Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales" (DSM-5; APA, 2013) reconoce por primera vez *el trastorno de juego* como una adicción no relacionada a sustancias (adicción comportamental). Junto con el trastorno de juego, la adicción a videojuegos ha sido la otra adicción comportamental reconocida, en este caso por la onceava edición de la "Clasificación Internacional de enfermedades" (CIE-11; OMS, 2019). En esta presentación se profundiza sobre las adicciones comportamentales reconocidas, así como otras conductas que están en revisión. Entre ellas, destacar el caso de la *compra compulsiva*, aunque no está actualmente clasificada dentro de la categoría diagnóstica de adicciones, es una conducta problemática que recibe cada vez mayor respaldo científico con el objetivo de justificar sus paralelismos con otras adicciones comportamentales y, en consecuencia, la necesidad de clasificarla como tal. Asimismo, se desgranan algunos de los factores cognitivos, emocionales tales como el afrontamiento, alexitimia, regulación emocional, apego, entre otras y contextuales asociados, como por ejemplo, publicidad, etc. También es importante destacar que se analiza las adicciones comportamentales desde la perspectiva de género, edad y vulnerabilidad social.

EVOLUCIÓN CONSUMO ALUCINÓGENOS

Ventura, S.

Laboratori Clínic Universitari de Bellvitge, Barcelona..

ESTADO ACTUAL INVESTIGACIÓN CON ALUCINÓGENOS

Escamilla Orozco, R. I.

Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón De La Fuente Muñiz, Ciudad de México.

RIESGOS CLÍNICOS DE LA TERAPIA CON ALUCINÓGENOS

Burillo-Putze, G.

Servicio de Urgencias. Hospital Universitario de Canarias. Patrono FETOC.. Universidad de La Laguna.

PREVENCIÓN DESDE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO EN ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE ABUSO SEXUAL BAJO EL EFECTO SUSTANCIAS

Salamanca Fernández, A.

Barnahus Vilanova. Universidad VIU.

La intervención analiza la compleja problemática de las violencias sexuales que afectan a adolescentes bajo el efecto de sustancias, adoptando una perspectiva de género para analizar las dinámicas socioculturales que la sustentan. Se reconoce la adolescencia como un período crucial de construcción identitaria, atravesado por vulnerabilidades específicas, el inicio de prácticas sociales y sexuales, y un consumo diferenciado de sustancias entre chicos y chicas, atendiendo a la hipótesis de convergencia actual y en general a un estigma situado en esta etapa vital.

Se adopta un marco conceptual que sitúa los imaginarios sociales asociados al consumo de drogas y a la ocupación del espacio público, evidenciando cómo ciertas percepciones de permisividad e impunidad contribuyen a generar entornos propicios para las violencias sexuales. Se cuestionan creencias extendidas —como las vinculadas a las sustancias “desconocidas” o la “burundanga”— desviando la atención sobre el alcohol, que es la principal sustancia presente en las Violencias Sexuales. Se plantea la necesidad de trascender el enfoque únicamente centrado en contextos festivos. Asimismo, se destaca la desigual valoración social del consumo: considerado atenuante para los agresores y agravante para las víctimas. Desde un enfoque estructural, las VVSS se entienden como expresión de desigualdades de género y patrones culturales discriminatorios muy arraigados por mandatos de género, estereotipos, roles, entre otros. En este sentido, se subraya la importancia de un análisis mediático crítico que evite la revictimización ante el consumo, responsabilidad hacia las víctimas y poner el foco en las sustancias consumidas.

La propuesta preventiva presentada se sustenta en la incorporación transversal de la perspectiva de género y en la construcción de un ideario orientado a la desnaturalización de los mandatos y estereotipos de género, implementación de una coeducación afectivo-sexual y la promoción de relaciones igualitarias y respetuosas. Se enfatiza la necesidad de impulsar el acompañamiento profesional especializado, la articulación entre redes de intervención y acompañamiento e investigación sobre mecanismos y herramientas preventivas. Finalmente, se aboga por empoderar a las adolescentes para que se

apropien de los espacios físicos, virtuales y simbólicos, promoviendo políticas públicas sensibles a las realidades concretas y situadas, programas comunitarios de sensibilización continuada con evidencia y estrategias que integren una perspectiva interseccional y de trabajo con pares.

DETECCIÓN PRECOZ DE CONSUMOS PROBLEMÁTICOS Y SALUD MENTAL EN EL ÁMBITO ESCOLAR, INTERVENCIÓN INICIAL Y DERIVACIÓN

Cebrián García, A.

UNIDAD DE DETECCIÓN PRECOZ DEL CONSORCIO HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA..

PREVENCIÓN DE ADICCIONES EN COLECTIVOS DE RIESGO

Ortega Pérez, M. del C.

Servicio de Evaluación y Prevención del Consumo de Drogas del Comisionado Regional para la Drogas de Castilla y León.. Junta de Castilla y León.

EL DETERIORO COGNITIVO EN LAS ADICCIONES Y LOS PROGRAMAS DE NEURORREHABILITACIÓN

Pérez Rivas, A.

Grupo de Neurociencia Traslacional del IIS-Galicia Sur.. Instituto de Investigación Sanitaria Galicia Sur (IISGS).

LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN LAS ADICCIONES Y SUS ASPECTOS CON LA COGNICIÓN SOCIAL

Vergara Moragues, E.

Red de Investigación en Atención Primaria de Adicciones (RIAPAD).. Departamento de Psicología. Universidad de Cádiz..

DESARROLLO DE BIOMARCADORES MOLECULARES EN LA COGNICIÓN SOCIAL, CAMBIOS ASOCIADOS AL PROGRAMA DE REHABILITACIÓN EMOTIONAL TRAINING

Spuch Calvar, C.

Grupo de Neurociencia Traslacional del IIS-Galicia Sur. Red de Investigación en Atención Primaria de Adicciones (RIAPAD).. Instituto de Investigación Sanitaria Galicia Sur.

ESTUDIO DE SEGUIMIENTO POST-ALTA DE PACIENTES CON ADICCIONES A LOS 6-9-12 MESES

Pérez López, M.

Subdirección General de Adicciones de Madrid Salud.

DESCRIPCIÓN DE TRES MODELOS DIFERENCIADOS DE TRATAMIENTO PARA MUJERES CON DIAGNÓSTICO DUAL

Tirado Muñoz, J.

Universidad Europea de Madrid.

PROGRAMAS AMBULATORIOS EN PROYECTO HOMBRE

Pedrero Lanero, P.

Asociación Proyecto Hombre. Fundación Proyecto Hombre Jaén.

TRATAMIENTO DEL TRASTORNO POR CONSUMO DE OPIOIDES. NECESIDADES NO CUBIERTAS EN ESPAÑA

Antón Basanta, J. J.

Sociedad Española de Sanidad Penitenciaria.

ADMINISTRACIÓN DE OPIOIDES DEPOT

León, A. M.

UNIDAD DE CONDUCTAS ADICTIVAS DEL CONCELLO DE RIBEIRA (UCA).

BUPRENORFINA DE LIBERACIÓN PROLONGADA: EXPERIENCIAS DE USO

Orengo, T.

UCA Grao. Departamento Clínico de Valencia.

REDES ASISTENCIALES EN CRISIS: POR UNA RESPUESTA PÚBLICA, COORDINADA Y SOSTENIBLE A LAS CONDUCTAS ADICTIVAS

Cartelle Fernández, J.

Jefe de Servicio de la Unidad de Conductas Adictivas (UCA) de Riberia. A Coruña. .

EL PAPEL DE LA PREVENCIÓN INDICADA EN LA RED DE ATENCIÓN A LAS CONDUCTAS ADICTIVAS

Elías Sancirán, M.

Programa de Prevención Indicada, del Programa Icaro Alcohol y otras Drogas y de los Sistemas de Información, Comisionado Regional para la Drogen, Gerencia de Servicios Sociales. Junta de Castilla y León... .

DESDE LA PRÁCTICA CLÍNICA: FORTALEZAS, LÍMITES Y RETOS DEL MODELO INTEGRADO DE ADICCIONES Y SALUD MENTAL

Oraá Gil, R. J.

CSM Ajuriaguerra Adicciones y Hospital de Día Manuene. Jefe de Servicio de Adicciones. Red Salud Mental. Bizkaia, España.

Partiendo de la utilidad y límites del concepto de patología dual, en esta ponencia se aborda el modelo integrado de adicciones y salud mental desde la práctica clínica en la Red de Salud Mental de Bizkaia. Se presenta un modelo asistencial que combina el tratamiento de las adicciones y la salud mental, evitando circuitos paralelos y promoviendo una atención integral. Se destaca la importancia de la coordinación, con un único responsable de caso y una actuación multidisciplinar apoyada en la historia clínica informatizada (Osabide Global), que permite integrar la atención orgánica y psicosocial.

Se describe la organización territorial de Bizkaia, con 25 centros de salud mental, 17 hospitalares de día y equipos de tratamiento comunitario, y se enfatizan los distintos niveles de atención, desde la atención primaria hasta los casos de elevada complejidad que requieren abordajes de mayor intensidad, y adaptaciones técnicas.

Se abordan retos actuales como la escasez y jubilación de profesionales, la necesidad de mantener la especialización sin diluir conocimientos y la autonomía técnica para influir en la planificación, la investigación y la formación. Asimismo, se valoran programas propios desarrollados en la red, como los de microeliminación de VHC, adicciones a analgésicos opioides y atención al chemsex, vinculando la prevención y la innovación con la perspectiva de género.

Finalmente, se subraya la continuidad con los dispositivos de reducción de daños y las medidas penales alternativas, así como la extensión del modelo a través de la formación especializada y la evaluación de resultados, con el objetivo de ofrecer una atención personalizada, flexible y centrada en la persona y su recuperación.

CONFERENCIA PLENARIA 2. HACIA UNA PREVENCIÓN DE ADICCIONES SOSTENIBLE Y DE CALIDAD

Villanueva-Blasco, V. J.

Universidad Internacional de Valencia (España). Red de Investigación en Atención Primaria de las Adicciones (RIAPAD). ISSUP-España...

ESTUDIO DE LA RECUPERACIÓN DE LA DEPENDENCIA DEL ALCOHOL MODERADA-GRAVE: PAPEL DE LA ASISTENCIA A LOS GRUPOS DE AYUDA-MUTUA

Puig Martinez, N. (1); Rubio Valladolid, G.

(1) Fundación para la Investigación Biomédica del Hospital Universitario 12 de Octubre, RIAPAd. Madrid. Instituto de Investigación Hospital 12 de Octubre.

El Trastorno por Uso de Alcohol (TUA) constituye una condición de naturaleza biopsicosocial en la que concurren factores biológicos, psicológicos y sociales. En consecuencia, su abordaje terapéutico debe ser integral, contemplando tanto la interrupción del consumo como el fortalecimiento del bienestar emocional, la estabilidad psicosocial y la reintegración funcional en la comunidad.

La recuperación se conceptualiza como un proceso dinámico, voluntario y personalizado, orientado a la transformación vital y a la adquisición de un proyecto de vida significativo. Este proceso implica el desarrollo de competencias personales, el empoderamiento progresivo, la adquisición de propósito vital y una implicación activa del paciente en la toma de decisiones sobre su salud y su bienestar.

En el Hospital Universitario 12 de Octubre se implementa un programa estructurado de dos años, organizado en cuatro fases secuenciales: (1) desintoxicación, centrada en la supresión del consumo y el manejo de la sintomatología de abstinencia; (2) prevención de recaídas, con énfasis en la detección y afrontamiento de situaciones de riesgo; (3) entrenamiento en habilidades sociales y regulación emocional, orientado a mejorar la competencia interpersonal y el manejo de estados afectivos; y (4) recuperación basada en valores y crecimiento personal, dirigida a consolidar un estilo de vida coherente con valores internos y metas personales.

De manera complementaria, se promueve la participación en grupos de ayuda mutua (GAM). El modelo de referencia internacional es Alcohólicos Anónimos (AA); en el contexto regional, el hospital mantiene colaboración con FACOMA (Federación de Alcohólicos de la Comunidad de Madrid). Asimismo, en los últimos años ha emergido In Recovery, asociación sin ánimo de lucro que integra profesionales, pacientes y familiares, contribuyendo al fortalecimiento del abordaje comunitario y colaborativo.

Un estudio realizado en el centro evidenció que la combinación de tratamiento profesional y participación en GAM se asocia con mayor tiempo de abstinencia, menor tasa de recaídas, menor abandono terapéutico y mejoras en variables como ansiedad y sentido vital. Un segundo estudio indicó que la falta de conciencia de enfermedad constituye la principal barrera para la adherencia a los GAM.

A partir de estos hallazgos, se recomienda incorporar pacientes expertos en fases tempranas, informar de manera explícita sobre los beneficios de los GAM y trabajar sistemáticamente la conciencia de enfermedad, enfatizando el curso crónico del TUA, la eficacia terapéutica y las expectativas realistas de recuperación.

TERAPIAS NO FARMACOLÓGICAS EN ADICCIONES

Spuch Calvar, C.

Grupo de Neurociencia Traslacional del IIS-Galicia Sur. Red de Investigación en Atención Primaria de Adicciones (RIAPAD). Instituto de Investigación Sanitaria Galicia Sur.

ADDPROMS: ATENCIÓN CENTRADA EN EL PACIENTE

Pellicer Roca, M.

Hospital del Mar Research Institute.

PREVENCIÓN AMBIENTAL DEL TABAQUISMO: NO TODO ES HUMO

Pascual Pastor, F.

Unidad de Conductas Adictivas de Alcoi. Asesor de CAARFE. Miembro del Comité Científico COMA. Presidente CNPT. Alicante, España.

EL ENGAÑO DEL CALENTADOR DEL TABACO Y OTROS NUEVOS DISPOSITIVOS

Frino-García, A. D.

Tabaquismo. Servicio de Neumología 1-IDIBAPS-Hospital Clinic de Barcelona 2-Consorcio Sanitario del Garraf i Alt Penedès.

LO QUE NO SE DIAGNOSTICA NO SE TRATA. ROMPIENDO MITOS

Seijo Ceballos, P.

Director médico de Clínica SAMU Wellness. Sevilla.

USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET Y ADICCIONES SIN SUSTANCIA: DE LA PREVALENCIA A LA PREVENCIÓN. ¿DÓNDE ESTAMOS Y A DÓNDE VAMOS?

González Cabrera, Joaquín Manuel

Universidad Internacional de La Rioja (UNIR).

¿QUÉ SABEMOS DE LAS ADICCIONES SIN SUSTANCIA Y QUÉ VEMOS EN CONSULTA?

Salmerón Ruiz, María Angustias

Unidad de Adolescencia del Hospital Ruber Internacional de Madrid. Sociedad Española de Medicina de la Adolescencia.

ABORDAJE TERAPÉUTICO DE LAS ADICCIONES SIN SUSTANCIA. DEL VACÍO ASISTENCIAL A LA INTERVENCIÓN EN NUEVAS REALIDADES

Turbi Pinazo, Ángel Manuel

Universidad Católica de Valencia, UCV.

THE LEGAL CONTEXT OF NON-SUBSTANCE ADDICTIVE BEHAVIORS: MISLEADING ADVERTISING AND OTHER CHALLENGES

Xiao, L. Y.

School of Creative Media (City University of Hong Kong).

Gambling, videogaming, and the convergence of the two in the form of loot boxes and gacha mechanics are the three areas of behavioural addiction that have been subject to regulation. With countries increasingly legalising traditional gambling participation, regulatory measures have since been put into place to, e.g., restrict gambling advertising. For example, Spanish research has been conducted to assess the impact of the Royal Decree 958/2020 on public and industry behaviour. Such post hoc research on policy implementation is rare and should be further encouraged. The Netherlands has prohibited gambling companies from targeting 18–23-year-olds with advertising on social media, recognising the particular vulnerability of young adults. However, research using the recently adopted EU Digital Services Act (which requires large social media platforms to provide a database of all advertising shown to their users and associated demographic-based targeting information) has shown that compliance is not yet perfect, with more than 10% of Dutch gambling ads illegally targeted under-24s. In the video game context, Far East Asian countries have sought to restrict how long young people can play video games. Research has shown conflicting results as to

whether these regulatory measures reduced gameplay time. These measures can be circumvented relatively easily, as it is difficult, if not yet impossible, to conduct effective age and identity verification of video game players. In relation to the convergence of gambling and videogaming, i.e., purchases inside video games that offer players random rewards, various regulations have been adopted across the world. However, compliance and enforcement have been poor, particularly in relation to measures that are voluntary industry self-regulation. For example, Belgium has failed to ban paid loot boxes from being sold in the most popular games, calling into question whether the proposed ban on only a specific subcategory of loot boxes in Spain can or will be effectively enforced. The Spanish government has misleadingly advertised the proposed loot box regulation as being able to address all loot box-related concerns, even though it seeks to only regulate a small minority of loot boxes and would be difficult to implement. In terms of information disclosures, many video games disclose the probabilities of getting different random rewards poorly, and many video games do not disclose that they contain loot boxes at all. Finally, in the EU context, concerns have been raised about virtual currencies and multiple exchange rates being used to disguise the true monetary costs of video game purchases. Existing consumer law should be strictly enforced to better protect players, including children. More research needs to be done to better understand the impact of regulation, beyond just compliance.

ANÁLISIS DE RESIDUOS DE SUSTANCIAS DE ABUSO EN JERINGUILLAS PARA LA DETECCIÓN Y VIGILANCIA DEL CONSUMO POR VÍA INTRAVENOSA EN ESPAÑA

Montes, R. (I); Pernas-Fraguela, C.; Rodil, R.; Olmos, R.; Lertxundi, U.; Barbaglia, M.G.; Isorna, M.; Mestre, J.; Torrens, M.; Quintana, J.B.

(I) Universidad de Santiago de Compostela

El análisis de residuos en jeringuillas es un indicador de consumo de drogas relativamente nuevo, desarrollado por Néfau y col. en 2015 (Néfau y col., 2015), con el objetivo de identificar las sustancias consumidas mediante administración intravenosa, superando el sesgo introducido por otros indicadores como las encuestas, las incautaciones policiales o los datos de hospitalización. Además, constituye una alternativa rápida para detectar la posible aparición de nuevas sustancias (p. ej., fentanilo, nitazenos, etc.) como indicador de alerta temprana.

En este trabajo se recogieron casi 1.000 jeringuillas en dos campañas de muestreo diferentes, en 2023 y 2024, en colaboración con varias organizaciones (ONG, entidades públicas, etc.) que ofrecen servicios de intercambio de jeringuillas como parte de programas de reducción de daños en salas de consumo supervisado, centros de tratamiento de adicciones o unidades móviles en 4 regiones del territorio español. La recogida incluyó un punto de muestreo específico para personas que se inyectan drogas en el contexto de prácticas sexuales (conocido comúnmente como *chemsex*).

Se empleó un protocolo sencillo de preparación de muestras establecido por la red Europea ESCAPE (EMCDDA, 2021). En resumen, las jeringuillas se extrajeron con 1 mL de metanol, los extractos se filtraron a través de un filtro de jeringa de 0,22 µm antes de su inyección en un equipo de cromatografía líquida acoplado a un espectrómetro de masas de alta resolución cuadrupolo-tiempo de vuelo (LC-QTOF-HRMS). Los datos se procesaron mediante un enfoque de cribado de sospechosos (*suspect screening*).

Las sustancias detectadas con mayor frecuencia fueron las relacionadas con el consumo de cocaína y heroína (metabolitos y productos de degradación), como 6-acetilmorfina, benzoilecgonina, morfina, entre otras. Además, se detectaron ocasionalmente otros opioides (codeína, tramadol, etc.), fentanilo y pregabalina. También se hallaron con frecuencia adulterantes, entre los que destacan fenacetina, piracetam, noscapina y papaverina. Asimismo, se encontraron con frecuencia indicios de consumo conjunto de cocaína y heroína. Se observó un patrón de consumo diferencial por región y también una evolución temporal.

En el caso de las jeringuillas relacionadas con chemsex, el patrón fue totalmente diferente, ya que las catinonas sintéticas y la metamfetamina fueron las sustancias más prevalentes, lo que también apunta a un cambio en el mercado de la metilmecatina (MMC) y la clorometcatina (CMC), en cuanto a los isómeros detectados y el consumo autoinformado.

Agradecimientos

Este trabajo fue financiado por el Plan Nacional sobre Drogas (PNSD, 2022I003) y por el Instituto de Salud Carlos III—Next Generation EU/PRTR/EDRF (RD21/0009/0012, RD21/0009/0001, RD24/0003/0001 y RD24/0003/0020 — Red RIAPAd). Los autores agradecen la colaboración de las instituciones participantes en la recogida de jeringuillas: Fundación Salud y Comunidad, Arquisocial, MadridSalud, Grup ABD, Àmbit Prevenció Fundació, Equipo Comuniatio CDR Robador, IMIM, ASPB, Metzineres, Sidálava, Cáritas Bizkaia, Gizakia, Bizkaisida, ACLAD Coruña, Médicos del Mundo, Fundación Érguete y UMAD Santiago.

EMCDDA. (2021). *European Syringe Collection and Analysis Enterprise Generic Protocol*. https://www.emcdda.europa.eu/publications/technical-reports/european-syringe-collection-and-analysis-enterprise-generic-protocol_en

Néfau, y col. (2015).. *International Journal of Drug Policy*, 26(4), 412-419.

ANÁLISIS DE ESTUPEFACIENTE EN MUESTRAS INCAUTADAS EN LA CIUDAD DE MADRID. INDICADOR DE TENDENCIAS DE CONSUMO

Martin Gutierrez, M. J.

Jefa de la Unidad Técnica de Análisis de estupefacientes, Laboratorio de Salud Pública de Madrid Salud.. Laboratorio de Salud Pública de Madrid Salud..

En la Unidad Técnica de Análisis de Estupefacientes (UTAE), del Laboratorio de Salud Pública de Madrid, perteneciente a Madrid Salud, se llevan a cabo las siguientes actividades analíticas:

Análisis de muestras decomisadas por la Policía Municipal de Madrid (PM) que conllevan únicamente expedientes administrativos. Breve descripción de los procedimientos analíticos para la identificación y cuantificación de sustancias estupefacientes y psicotrópicas. Control de calidad.

Presentar los resultados analíticos del año 2024 en la UTAE.

Establecer una comparativa, entre 2020 y 2024, de la presencia de estas sustancias en los análisis realizados en los materiales decomisados por la Policía Municipal de Madrid y en las muestras de fluido oral.

Informar sobre el incremento en el abuso de nuevas sustancias psicoactivas (NSP) y colaborar, con los servicios implicados en Madrid Salud y la PM, para prevenir y actuar frente a estos nuevos hábitos de consumo en la población.

Análisis de muestras de fluido oral tomadas por la PM en controles de tráfico y atestados en la ciudad de Madrid.

Análisis de THC y CBD en aceites de uso medicinal.

Análisis de Nicotina (hierbas para fumar en cachimbas)

Análisis de THC y THCA en cáñamo y derivados (aceites).

Análisis de estupefacientes en aguas residuales.

Análisis de morfina y codeína en semillas de amapola y productos de panadería que contienen estas semillas.

A continuación, se exponen los principales objetivos desarrollados durante la ponencia:

El análisis simultáneo de estupefacientes y psicoactivos en materiales incautados y en muestras de fluido oral ha resultado especialmente útil para confirmar el incremento en el consumo de NSP en la ciudad de Madrid.

Se observa, desde el comienzo de la pandemia en 2020 hasta finales de 2024, un incremento considerable en el consumo de NSP, principalmente de ketamina mezclada con MDMA (y cafeína) en la conocida cocaína rosa, así como de catinonas sintéticas (4-CMC, 3-CMC y mefedrona (4-MMC)) y otras como el GHB y el GBL. Los resultados obtenidos en el LSP pueden servir de indicador de los hábitos de consumo de este tipo de sustancias y de "alerta temprana" para la prevención de enfermedades (generalmente de transmisión sexual: VIH, VHC, sífilis y gonorrea) que van asociadas a las prácticas de chemsex donde se consumen las NSP indicadas.

ESTUDIO Y ANÁLISIS DE ESTUPEFACIENTES EN MUESTRAS DE AGUAS RESIDUALES DE ESPAÑA PARA EXPLORAR COMPORTAMIENTOS DE CONSUMO DE SUSTANCIAS

Quintana, J.B.^{1,2}; Montes, R.^{1,2}; Pernas-Fraguela, C.^{1,2}; Cabo-Rial, A.^{1,2}; Castro, V.^{1,2}; Rodil, R.^{1,2}; Bijlsma, L.^{2,3}; Hernández, F.³; Gregorio-Lozano, S.³; Bolos-Sánchez, V.³; Picó, Y.⁴; Andreu, V.⁴; Soursou, V.⁴; Campo, J.⁴; López de Alda, M.^{2,5}; Bonansea, R.I.^{2,5}; Valcárcel, Y.⁶; Kalman, J.⁶; Pocurull, E.⁷; Marcé, R.M.⁷; Fontanals, N.⁷; González-Mariño, I.⁸; Corominas, L.⁹; Rodríguez-Mozaz, S.⁹; Miró, M.¹⁰; Pagan, C.¹⁰; Prieto, A.¹¹; Etxebarria, N.¹¹; Zuloaga, O.¹¹; Orive, G.^{11,12}; Isorna, M.^{2,13}; Postigo, C.¹⁴; Egaña, I.¹¹; Akhriemenko, V.^{11,12}; Nogales-García, M.¹²; Lertxundi^{12,15}; Estévez-Danta, A.^{1,2}

¹Universidade de Santiago de Compostela; ²RIAPAd: Red de Investigación en Atención Primaria de Adicciones;

³Universitat Jaume I; ⁴Centro de Investigación sobre Desertificación, Universitat de València-CSIC-Generalitat Valenciana; ⁵Instituto de Diagnóstico Ambiental y Estudios del Agua, CSIC; ⁶Universidad Rey Juan Carlos;

⁷Universitat Rovira i Virgili; ⁸Universidad de Salamanca; ⁹Institut Català de Recerca de l'Aigua; ¹⁰Universitat de les Illes Balears; ¹¹Universidad del País Vasco/Euskal Herriko Unibertsitatea; ¹²Instituto de Investigación Sanitaria (IIS) Bíoaraba; ¹³Universidade de Vigo; ¹⁴Universidad de Granada; ¹⁵Osakidetza-Servicio Vasco de Salud.

En esta presentación se discuten los principios del análisis de aguas residuales con fines epidemiológicos como indicador de uso de sustancias de abuso y su encaje en las redes nacionales ESAR-Net (www.esarnet.es), RIAPAd (<https://riapad.es>), y a nivel internacional, la red SCORE (<https://score-network.eu>) y el proyecto EU-WISH (<https://www.eu-wish.eu>). Además, se presentan los resultados del último estudio llevado a cabo desde ESAR-Net en 2024 para conocer el estado del uso de las principales sustancias: etanol, anfetamina, metanfetamina, MDMA, cannabis y cocaína, y la más reciente incorporación de ketamina y marcadores de opioides (fentanilo, tramadol, morfina y metadona). Los resultados muestran un alto uso de cannabis y cocaína, y en menor medida MDMA, generalizado en todo el país, y una fuerte entrada de la ketamina, aunque con un uso muy dispar entre CCAA. Por otro lado, se observa que el uso de anfetamina y metanfetamina tiene nichos específicos. En el primer caso se observa un uso particularmente algo en el País Vasco y La Rioja, mientras que en el caso de la metanfetamina el uso es mayor en las áreas metropolitanas de las ciudades más pobladas, aunque sigue siendo bajo, en contraste con otras áreas de Europa. En cuanto a los opioides, el metabolito de la metadona, así como tramadol y morfina están presentes en todas las localizaciones estudiadas, y el fentanilo solo se ha detectado a niveles muy bajos en unas pocas muestras. Es necesario tener más estudios para estas sustancias, para conocer mejor el nivel de fondo, previsiblemente de uso lícito, y detectar desviaciones en el futuro. Finalmente se presentan ejemplos de estudios más específicos relacionados con el auge de la ketamina y el potencial uso del análisis enantiomérico, el seguimiento de la evolución del uso de benzodiazepinas en un área del Norte de España y un estudio en una prisión donde se ha constatado el alto consumo de sustancias ilegales no permitidas en dicho entorno y también el potencial tráfico de fármacos con potencial adictivo, particularmente gabapentinaoides.

Agradecimientos

queremos agradecer la financiación del Instituto de Salud Carlos III-fondos FEDER (RD24/0003/0020 y RD24/0003/0001, red RIAPAd), la Agencia Estatal de Investigación MCIN/AEI/10.13039/501100011033 (RED2022-134363-T, PID2024-156804OB-C32), Xunta de Galicia (ED431C 2025/21), el Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes (FPU23/01870), Gobierno Vasco (ref. 202311054)

y la Fundación Vital. También agradecemos la colaboración de los ayuntamientos y las empresas de gestión de las depuradoras de aguas residuales urbanas.

AWAKE BUT UNAWARE: A STUDY ON ENERGY DRINK USE AMONG UNIVERSITY STUDENTS

Mallah, N.

Profesora ayudante doctora. Universidad de Santiago de Compostela.

INTEGRACIÓN DEL ANÁLISIS DE AGUAS RESIDUALES CON FINES EPIDEMIOLÓGICOS CON DATOS DE DISPENSACIÓN HOSPITALARIA DE KETAMINA CON EL FIN DE INVESTIGAR SU POTENCIAL USO ILÍCITO

Pernas Fraguela, C.

Investigador Predoctoral. iARCUS - Universidad de Santiago de Compostela.

EL PAPEL DEL ESTIGMA EN EL TRASTORNO DE JUEGO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Aonso Diego, G.

Personal Investigador. Universidad de Deusto.

PROGRAMAS DE PREVENCIÓN BASADOS EN LA EVIDENCIA EN ESPAÑA

Villanueva-Blasco, V. J.

Doctor en Psicología. Co-Presidente Comité Científico. Universidad Internacional de Valencia (España). Red de Investigación en Atención Primaria de las Adicciones (RIAPAD). ISSUP-España..

PROGRAMAS DE PREVENCIÓN BASADOS EN LA EVIDENCIA EN LATINOAMÉRICA

Gómez Salgado, P.

Profesora en la Facultad de Psicología de la Universidad de Santiago de Compostela. Secretaria del Comité Científico. Facultad de Psicología - Universidad de Santiago de Compostela.

LA PREVENCIÓN BASADA EN LA EVIDENCIA: UN PROBLEMA GLOBAL Y UN DESAFÍO COMPARTIDO

Lloret-Irles, D

Universidad Miguel Hernández Elche. Departamento Psicología de la Salud

Se revisa la evolución y los logros alcanzados en la prevención de las adicciones, con énfasis en jóvenes, en las últimas tres décadas, y se debate el progreso hacia una prevención basada en la evidencia, destacando plataformas internacionales (XCHANGE, Blueprints, NICE, entre otras) y españolas como el Portal de Buenas Prácticas que impulsan estándares de calidad.

Se expone el debate entre la prevención generalista y la prevención específica. La primera se fundamenta en el enfoque de factores de riesgo y protección comunes a múltiples conductas (Durlak; Jessor; Hawkins & Catalano; Botvin), promoviendo habilidades emocionales y sociales, clima escolar positivo y acciones comunitarias, entre otros factores de protección. La evidencia muestra efectos pequeños pero consistentes: tamaños de efecto modestos pero significativos en consumo de drogas, mayor impacto en seguimiento y en actitudes.

La prevención específica, en cambio, aborda mecanismos particulares de cada conducta. Para el juego de apuestas, se sintetizan estudios y revisiones recientes que muestran intervenciones breves y centradas en sesgos cognitivos, percepción del riesgo y habilidades sociales, con mejoras modestas en conocimiento, actitudes y comportamiento.

Se subraya la importancia de una gestión eficiente de fondos públicos, vinculando financiación a programas evaluados y reconocidos, impulsando registros de buenas prácticas y sistemas de acreditación.

Finalmente, se plantean desafíos éticos y metodológicos, como el sesgo de publicación, el conflicto de interés y la necesidad de evaluaciones independientes, recordando que ciertos programas han mostrado efectos iatrogénicos. Se invita al debate sobre cómo integrar estrategias generales y específicas, fortalecer la cultura de la evidencia y asegurar transparencia y rigor en la evaluación.

PRESERVA: ADAPTACIÓN DEL TRATAMIENTO EN DROGODEPENDENCIAS EN COMUNIDADES TERAPÉUTICAS PARA PERSONAS MAYORES DE 45 AÑOS

Ferrer Pérez, X.(1); Urbina Sacristán, D. (2)

(1) Director técnico FSC (Fundación Salud y Comunidad) - Director del Máster en Drogodependencias Universitat de Barcelona. FSC, Fundación Salud y Comunidad; (2) Responsable de evaluación e investigación. Fundación Salud y Comunidad.

PERSONAS EN SITUACIÓN DE SINHOGARISMO Y EXCLUSIÓN SOCIAL RESIDENCIAL SEVERA

Calvo, F.

Profesor Titular. Departament de Pedagogia, Institut de Recerca sobre Qualitat de Vida, Universitat de Girona.

EXPERIENCIA CRREAD EN DESHABITUACION

Ortiz Cervantes, R.

DEL SNUS Y NICOTINA SINTÉTICA AL ENERGY SNIFF

Climent Díaz, B.

Unidad Toxicología Clínica, Medicina Interna. CHGUV. Patrono FETOC. Presidente Socidrogalcohol. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia.

PROBLEMÁTICA DE LOS PSICOESTIMULANTES EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS

Alonso Escenarro, F.

Facultativo especialista Medicina Interna Hospital Manises, Valencia. Junta Directiva Socidrogalcohol. Hospital de Manises, Valencia.

El consumo de psicoestimulantes constituye un problema emergente para los servicios de urgencias europeos y españoles. Los datos recientes de la European Union Drugs Agency muestran que 4,5 millones de europeos han consumido cocaína (1,6% de la población adulta), 3,1 millones MDMA (1,1%) y 2,3 millones anfetaminas (0,8%), con focos de consumo de alto riesgo de metanfetamina y un ascenso sostenido de las catinonas sintéticas. Paralelamente, se observa un incremento de la pureza de las sustancias, una diversificación del mercado con aparición rápida de nuevos compuestos y una gran facilidad de acceso, incluidos canales online.

En urgencias, la carga asistencial es creciente. La red Euro-DEN Plus describe que la cocaína está implicada en alrededor de una cuarta parte de las intoxicaciones por estimulantes, seguida de anfetaminas, MDMA, metanfetamina y catinonas. En España, los episodios urgentes relacionados con drogas han pasado de 3400 casos en 2000 a casi 8000 en 2023, siendo la cocaína la sustancia ilícita más detectada. Series hospitalarias recientes muestran un aumento de casos relacionados con crack, mezclas tipo "tusi" y nuevas sustancias psicoactivas (NPS), en especial catinonas cloradas, con cuadros potencialmente graves. El policonsumo y la adulteración son la norma, lo que complica el diagnóstico etiológico y la estratificación del riesgo.

Las catinonas sintéticas actúan principalmente modulando los transportadores de dopamina, noradrenalina y serotonina, con perfiles variables (inhibidores potentes tipo MDPV/α-PVP, sustratos liberadores o compuestos mixtos). En la práctica clínica se agrupan dentro del toxíndrome simpaticomimético: taquicardia, hipertensión, hipertermia, midriasis y agitación psicomotriz, con riesgo de rabdomiólisis y fallo multiorgánico. Se describen además psicosis agudas, convulsiones, síndrome

serotoninérgico, complicaciones cardiovasculares (IAM, arritmias, miocarditis, isquemia mesentérica, disección aórtica), eventos cerebrovasculares, hepatotoxicidad y fracaso renal agudo, así como edema agudo de pulmón e hiponatremia, especialmente con MDMA y análogos.

El fenómeno del chemsex, ligado al uso de metanfetamina, mefedrona y otras NPS en contextos sexuales, se asocia a prácticas de alto riesgo y aumento de infecciones de transmisión sexual, y ha dado lugar a nuevos perfiles de pacientes que requieren abordajes integradores compartidos entre urgencias, toxicología, adicciones e infecciosas.

Frente a este escenario, la respuesta combina medidas regulatorias y asistenciales. A nivel europeo se ha reforzado el sistema de alerta temprana y el marco normativo específico para NPS, reconociendo la incorporación progresiva de nuevas catinonas al listado de sustancias fiscalizadas. Los servicios de urgencias deben centrarse en el reconocimiento precoz del toxíndrome simpaticomimético, el tratamiento sintomático intensivo y el manejo de complicaciones, apoyándose en redes de toxicología clínica, programas de reducción de daños (incluyendo servicios de *drug checking*) y estrategias de formación continua. La rápida evolución del mercado de psicoestimulantes obliga a una actualización constante y a un trabajo multidisciplinar para mitigar su impacto sanitario.

Bibliografía

- European Union Drugs Agency. European Drug Report 2025: Trends and Developments [Internet]. 2025
- Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Informe 2025. Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España. Madrid: Ministerio de Sanidad, Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas; 2025. 229 p.
- Soares J, Costa VM, Bastos ML, Carvalho F, Capela JP. An updated review on synthetic cathinones. Arch Toxicol. 2021;95(9):2895-2940.

DEL FENTANILO A LOS NITAZENOS

Pinillos, M. Á.

SEMES Navarra. Patrono FETOC.

HOW ASSESSING AND DIAGNOSING NON-SUBSTANCE ADDICTIVE BEHAVIORS WITHOUT PATHOLOGIZING EVERYDAY LIFE

Billieux, J.

University of Lausanne, OMS.

Following the changes to the diagnostic category for addictive disorders in DSM-5, and the inclusion of gaming and gambling disorders in the ICD-11, there is an urgent need to clarify what constitutes behavioural addiction to avoid pathologizing normal behavior. An expanding body of research has increasingly classified engagement in a wide range of common behaviours and leisure activities as candidate behavioural addiction, resulting in pathologizing non-clinically relevant behaviors. An important proportion of existing studies are characterized by a confirmatory bias (e.g., *a priori* conceptualization of excessive appetitive behaviors as addictive disorders, recycling of substance

abuse disorder criteria, alternative etiological models not considered). In this regard, a growing body of evidence supports the notion that intensive involvement in appetitive activities is not inherently problematic, nor necessarily associated with negative consequences or functional impairment. This suggests the existence of behavioral patterns characterized by intensive – yet non-problematic – engagement. Previous research has shown that traditional substance use disorder criteria might fail to discriminate intensive but healthy involvement in appetitive behaviors from pathological. It is imperative that researchers in the field of behavioral addiction refrain from developing new scales based solely on recycled substance use disorder criteria. This will help reduce (over)pathologization, stigmatization, and biased prevalence estimates. An additional benefit is that such a shift will enhance the credibility of the field of behavioral addiction as a scientifically sound discipline from a methodological standpoint.

LA PREVENCIÓN ESCOLAR DE CONDUCTAS ADICTIVAS INTEGRADA EN EL MODELO DE ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD

Fraga Ares, J.

Jefe del Servicio de Prevención de Conductas Adictivas. Dirección general de Salud Pública. Consellería de Sanidad.. Consellería de Sanidad.

1. Introducción y contexto

la prevención de las conductas adictivas en el ámbito escolar se enmarca dentro del modelo de Escuelas Promotoras de Salud (EPS), impulsado por la Dirección General de Salud Pública. Este enfoque busca superar la fragmentación de programas preventivos mediante una acción coordinada que vincule los sectores educativo, sanitario y comunitario. La experiencia gallega en prevención evidencia la necesidad de un modelo integral que optimice recursos, fomente la formación docente y mejore la evaluación de resultados. La escuela, por su capacidad estructurante y su contacto permanente con la infancia y la adolescencia, se configura como el espacio idóneo para implementar estrategias sostenidas de promoción de la salud.

2. El modelo de escuelas promotoras de salud

Según la OMS, una Escuela Promotora de Salud es aquella que refuerza continuamente su capacidad para ser un entorno saludable donde aprender, trabajar y convivir. Su enfoque holístico integra la salud en todas las políticas escolares.

El movimiento se originó con la Red Europea de Escuelas Promotoras de Salud (ENHPS) en los años noventa, evolucionando hacia la SHE Foundation (Schools for Health in Europe). En España, las redes autonómicas avanzan hacia la consolidación y la participación en proyectos europeos como Schools4Health (2023–2025).

3. Impacto y principios fundamentales

El modelo EPS genera beneficios duraderos sobre la salud física, mental y social del alumnado, incrementa el rendimiento académico y actúa como catalizador de bienestar comunitario al implicar a familias e instituciones locales.

Sus principios fundamentales son: políticas escolares saludables, participación de la comunidad educativa, sostenibilidad de las acciones y promoción de entornos físicos y sociales seguros.

4. La red gallega de escuelas promotoras de salud

En Galicia, la Red Gallega de Escuelas Promotoras de Salud (RG-EPS) materializa este modelo mediante la coordinación de las Consellerías de Sanidade y Educación, Ciencia, Universidades y Formación Profesional, con la colaboración de la Red Gallega de Promoción de la Salud (REGAPS).

Su adhesión voluntaria permite a los centros acceder a acompañamiento técnico, certificación oficial y evaluación periódica. La red articula cuatro ámbitos de acción prioritarios:

- a) Alimentación y nutrición: el programa Nutriescolas promueve menús equilibrados, educación alimentaria y el consumo de agua, en consonancia con el RD 315/2025.
- b) Actividad física: fomenta el incremento del tiempo en educación física, el transporte activo y la organización de eventos comunitarios, contribuyendo a la prevención de enfermedades y la cohesión escolar.
- c) Bienestar emocional: incluye educación emocional y apoyo psicológico. El programa YAM (Juventud consciente de su salud mental) está dirigido a reducir la ideación suicida en la juventud.
- d) Prevención de adicciones: aborda el consumo de tabaco, alcohol y cannabis mediante el desarrollo de habilidades personales y sociales, siendo Construyendo Salud el programa de referencia.

5. Conclusión

El modelo de EPS representa un avance estratégico para Galicia al unir prevención, educación y participación social. Las escuelas se convierten así en espacios de vida saludable que fortalecen la salud pública y la cohesión comunitaria, siendo los principales desafíos la formación docente, la coordinación interinstitucional y la sostenibilidad de las intervenciones.

PROYECTO DE SALUD COMUNITARIA EN EL BARRIO DE TEIS

Cordeiro Bermúdez, M. G.(1); Fernandez Iglesias, M. M. (2)

(1) Trabajadora Social. Asociación Plan comunitario de TEIS. PLAN COMUNITARIO DE TEIS; (2) Educadora Social

PROGRAMAS ALTERNATIVOS A LA SANCIÓN ADMINISTRATIVA POR CONSUMO DE ALCOHOL Y CANNABIS

Romero Naveiro, N.

Coordinadora de Área de Prevención de la Asociación Érguete. Asociación Érguete.

La Asociación Érguete nació en Vigo en los años 80, concretamente el 8 de octubre de 1985, impulsada por un grupo de madres luchadoras que vivían de cerca el problema de la adicción en sus hijos e hijas.

Son conocidas por enfrentar con coraje y denunciar socialmente el narcotráfico en Galicia de aquella época, fueron y son un gran altavoz social.

1. La nueva adolescencia: retos y oportunidades

Hace unos años, cuando se hablaba de consumos de sustancias en la adolescencia, se pensaba en fiestas y botellones, pero hoy en día es muy diferente ya que la adolescencia actual vive y crece en una sociedad hiperconectada, más informada pero también mucho más vulnerable. Las sustancias ya no son solo una cuestión de ocio o curiosidad, hoy en día son una búsqueda de identidad, de pertenencia y escape emocional.

Puntos clave hoy en día:

- El consumo no siempre parte de la búsqueda de sensaciones, sino de malestar emocional y necesidad de aceptación.
- La adolescencia actual vive bajo presión social, ansiedad y sobreexposición digital. La mayoría de las veces construyen su identidad en línea.
- Mayor exposición a estímulos, y menor tolerancia al malestar.
- Se les exige que actúen como personas adultas, pero no les tratamos como tal.

Consumo adolescente actual

Según la última encuesta ESTUDES (2023), el alcohol y el cannabis siguen siendo las sustancias más consumidas por la adolescencia.

La edad de inicio sigue siendo muy baja, situándose el alcohol en los 13 años y el cannabis en los 14.

Algunos de los aspectos a destacar en los consumos actuales son:

- Normalización del consumo ("una vez al año no hace daño")
- Percepción de riesgo del consumo de cannabis es muy baja (más allá de "es natural" "me relaja" piensan que nunca les pasará nada por consumir cannabis | Efectos sobre la salud mental)
- Uso para regulación emocional, combatir la ansiedad o emociones desagradables y/o "desconectar" de su realidad (aquí entran en juego también los hipnosedantes)

Percepción del consumo a través de la adolescencia

- Los daños que mas identifican son los que afectan a la salud física, y en menor medida identifican los problemas sobre la salud mental.
- Influye sobre esta percepción tener vínculo con personas permisivas ante el uso de cannabis; sobre todo cuando se trata del grupo de iguales.
- Muy baja percepción por parte de la adolescencia sobre los problemas legales que puede acarrear el consumo de cannabis (incidir desde la prevención en todas las publicidades sobre substancias).
- En gran medida, reciben información en línea, lo cual suele resultar negativo ya que normalmente resaltan los "beneficios" del cannabis.

2. Explicación del programa

e) Derivaciones

Las derivaciones para comenzar el programa se realizan a través de iniciativa propia, por las propias familias o los/as menores, asociaciones y entidades de la zona, personal de Servicios Sociales y/o autoridades de los ayuntamientos con los colaboramos, departamentos de orientación de los centros educativos, y el servicio de orientación familiar de la Xunta de Galicia.

f) Finalidades

- Ofrecer una alternativa socioeducativa y restaurativa frente a las sanciones administrativas por consumo de sustancias, promoviendo la reflexión y la responsabilidad personal.
- Centrar las intervenciones socioeducativas en el bienestar emocional, y no solo en el "no consumo".
- Favorecer la participación social de los/as menores sancionados/as, evitando la estigmatización.

g) Objetivos

i) A nivel individual

- Facilitar la toma de conciencia sobre las consecuencias personales, sociales y legales del consumo
- Promover procesos de autorreflexión y motivación hacia el cambio
- Desarrollar habilidades personales y sociales como la autoestima, gestión emocional, toma de decisiones, assertividad y resistencia a la presión de grupo
- Mejorar la capacidad de afrontamiento
- Potenciar estilos de vida saludables y alternativas de ocio positivo

ii) A nivel educativo y familiar

- Fomentar la implicación de las familias en el proceso preventivo, generando espacios de comunicación y acompañamiento
- Sensibilizar al entorno educativo sobre el valor de la prevención

iii) A nivel comunitario

- Disminuir la aplicación de sanciones administrativas mediante la derivación a programas socioeducativos y preventivos
- Evaluar el impacto del programa mediante indicadores de reincidencia, adherencia y percepción de cambio.

h) Duración

La duración del programa es de aproximadamente 6 meses, en las que se llevan a cabo 12 sesiones con cada uno de los menores.

Las sesiones tienen una duración aproximada de 1h, y suelen ser cada tres semanas, teniendo en cuenta las necesidades horarias y personales de cada una de las participantes.

i) Sesiones

- Sesión 1. Entrevista inicial
- Sesión 2. Habilidades y competencias personales
- Sesión 3. Información sobre substancias
- Sesión 4. Factores de riesgo y protección
- Sesión 5. Percepción y expectativas del consumo de cannabis
- Sesión 6. Grupo de iguales y entorno social
- Sesión 7. La familia como sistema
- Sesión 8. Estado y manejo emocional
- Sesión 9. Habilidades de afrontamiento
- Sesión 10. Ocio y tiempo libre
- Sesión 11. Motivación y metas personales
- Sesión 12. Cierre y evaluación del programa

3. Menores atendidos 2025

39 menores, 33 hombres y 6 mujeres.

4. Importancia de la prevención

Para finalizar mi ponencia, quiero reivindicar la importancia de la prevención en este programa y en el ámbito de las conductas adictivas.

La prevención es mucho más que decir “no consumas”. Es acompañar, escuchar y ofrecer alternativas reales. Cuando un/una adolescente experimenta con alcohol o cannabis, u otras sustancias, muchas veces no busca hacer daño ni saltarse las normas: busca sentirse parte de algo o aliviar una emoción. Por eso, castigar sin comprender no resuelve el problema; en cambio, prevenir sí puede transformarlo.

La prevención nos permite abrir espacios de diálogo donde los chicos y chicas puedan pensar, cuestionarse y aprender a cuidarse. Es enseñarles a conocerse mejor, a gestionar lo que sienten y a tomar decisiones desde la libertad, no desde la presión del grupo.

En definitiva, prevenir es creer en ellos. Es apostar por la educación en lugar del castigo, por la confianza en lugar del miedo. Porque cada vez que acompañamos a un/una adolescente a reflexionar sobre sus elecciones, estamos sembrando futuro, salud y esperanza.

EL IMPACTO DE LAS DROGAS DE ABUSO EN LOS SUICIDIOS. ESTUDIO RETROSPECTIVO EN LA PROVINCIA DE VALENCIA

Garrido - Lestache, E.

Médico Forense. Directora del Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses de Valencia. Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses Valencia.

NPS SU IMPACTO Y ABORDAJE EN TOXICOLOGÍA FORENSE

Bravo Serrano, B.

Jefa del Servicio de Química. Departamento Madrid. Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses. Instituto Nacional de Toxicología y Ciencias Forenses.

MUERTE SÚBITA PROVOCADA POR COCAETILENO

Segura Abad, L.

Médico Forense. Profesor de la Universidad CEU San Pablo en Madrid. Hospital Montepíncipe. Docencia CEU.

ESTRATIFICACIÓN DEL RIESGO GENÉTICO A TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL CARA A UNA PREVENCIÓN DIRIGIDA

Pérez Gutiérrez, A.M.; Costas Costas, J.

El trastorno por uso de alcohol (AUD) es una enfermedad compleja en cuya etiología están implicados factores sociales, psicológicos y biológicos. Se estima que alrededor del 50 % del riesgo de desarrollar AUD tiene un componente hereditario. En esta susceptibilidad influyen sobre todo variantes genéticas comunes, cada una con un efecto pequeño, pero que en conjunto pueden aumentar significativamente el riesgo. Las puntuaciones poligénicas (PGS) son herramientas que cuantifican esa predisposición genética sumando miles de variantes de riesgo, ponderadas según su efecto. Estas puntuaciones pueden desempeñar un papel importante en la prevención dirigida del AUD mediante la estratificación del riesgo genético. Recientemente se ha identificado un factor genético latente, denominado factor de riesgo de adicción (AdRF), que refleja una susceptibilidad genética compartida entre distintos trastornos por uso de sustancias (SUD). En este estudio, se analizó la capacidad predictiva de la PGS de AdRF para el AUD y se comparó con la PGS específica para el consumo problemático de alcohol (PAU). El análisis incluyó datos de 1.637 pacientes con AUD en tratamiento y 4.178 personas sin diagnóstico (controles). Se aplicaron modelos de regresión logística para evaluar el rendimiento predictivo de las puntuaciones, ajustadas por ascendencia genética. Además, se realizaron análisis por subgrupos clínicos y se exploraron diferencias según el sexo. Los resultados mostraron que las personas situadas en el 10 % superior de ambas PGS presentaban más de 3 veces la probabilidad de desarrollar AUD respecto al resto 90 % restante. En general, la PGS de AdRF y la de PAU mostraron rendimientos similares, aunque los efectos fueron más pronunciados en individuos con comorbilidades psiquiátricas o adictivas, mayor gravedad clínica e inicio más temprano de consumo problemático. Se observaron también diferencias entre hombres y mujeres: las mujeres con AUD presentaron valores más altos tanto en la PGS de AdRF como en la de PAU, lo que sugiere una mayor vulnerabilidad genética en el subgrupo de pacientes constituido por mujeres, posiblemente influída por factores sociales y ambientales. En conjunto, estos hallazgos respaldan el valor de las PGS como herramientas emergentes para una salud pública de precisión, orientada a la prevención del alcoholismo.

EVIDENCIA GENÉTICA DEL RECEPTOR GLP-1 COMO DIANA FARMACOLÓGICA EN TRASTORNOS POR USO DE SUSTANCIAS

Facal, F.(I); Costas J

(I) Psiquiatra e investigador postdoctoral. Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela e Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago de Compostela.

Existe la necesidad nuevos tratamientos farmacológicos para los trastornos por uso de sustancias (SUD). Los datos preclínicos y farmacoepidemiológicos sugieren un posible papel de los agonistas del receptor del péptido similar al glucagón tipo 1 (GLP-1RA), utilizados actualmente en el tratamiento de la diabetes tipo 2 y la obesidad, como nuevos fármacos para los SUD. Sin embargo, los primeros ensayos clínicos revelaron resultados inconsistentes. Los estudios de asociación de genoma completo (GWAS) pueden ayudar a identificar genes diana para el desarrollo de fármacos, ya que los fármacos con mecanismos de acción respaldados por GWAS tienen más probabilidades de llegar a la práctica clínica. El objetivo de este estudio es añadir más pruebas de la utilidad de los GLP-1RA como nuevos tratamientos para los SUD, evaluando la asociación entre el conjunto de genes de la vía GLP-1y fenotipos de consumo de sustancias, utilizando grandes GWAS disponibles. Concretamente, se utilizó MAGMA v1.10 para realizar un análisis competitivo de enriquecimiento de conjuntos de genes teniendo en cuenta los genes GCG, PCSK1, DPP4 y GLP-1R, directamente implicados en la síntesis, la acción y la degradación del GLP-1. Los datos de los GWAS se basaron en grande metaanálisis de tabaquismo y de consumo problemático de alcohol. Se realizaron varios análisis de sensibilidad utilizando diferentes parámetros en MAGMA. El análisis reveló una asociación entre el conjunto de genes de la vía GLP-1 y el tabaquismo, robusta ante diferentes análisis de sensibilidad. Estos hallazgos proporcionan pruebas genómicas que respaldan la implicación del conjunto de genes GLP-1 en el comportamiento de fumar y subrayan la necesidad de realizar ensayos clínicos con suficiente potencia estadística. Esto sugiere que la variabilidad individual puede influir en la respuesta a los GLP-1RA, lo que justifica una investigación más profunda.

FARMACOGENÉTICA DE LA METADONA

Maroñas, O.

Responsable de Farmacogenética. Fundación Pública Galega de Medicina Xenómica.

ATLAS DE ADICCIONES EN ESPAÑA

Salinas Pérez, J. A.

Investigador Titular. UNIVERSIDAD LOYOLA Campus Sevilla.

NUTRIR PARA SANAR: PAPEL DE LOS OMEGA 3 EN LA RESILIENCIA Y RECUPERACIÓN DEL DAÑO POR ALCOHOL

Grandes, P.

Catedrático de Universidad. Facultad de Medicina y Enfermería, Universidad del País Vasco.

KETOGENIC DIET REDUCES ETHANOL INTAKE IN MALE MICE

Rodríguez Arias, M.

Catedrática de Psicobiología..

MEDIUM-CHAIN TRIGLYCERIDE DIETS MODULATE/ IMPROVE ALCOHOL WITHDRAWAL SYMPTOMS

Tonetto, S.

PhD. Mental Health Center Copenhagen.

SUMISIÓN QUÍMICA Y CHEMSEX: EVIDENCIA CLÍNICA DESDE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS HOSPITALARIAS

Fernández Alonso, C.

Comisión Contra la Violencia, Hospital Clínico San Carlos Madrid.

La Sumisión Química (SQ) es una forma de violencia y un problema de salud en los servicios de urgencias hospitalarios (SUH). Puede ser proactiva (administración involuntaria), oportunista (voluntaria) o mixta (más frecuente). Se han publicado resultados de 514 casos de sospecha de SQ atendidas desde 2015 por sospecha en el SUH del Hospital Clínico San Carlos (HCSC) de Madrid: En el 85% se refirió amnesia y se identificaron sustancias en el análisis toxicológico (AT) realizado en el INTCF de Madrid (53% alcohol etílico, 37% drogas de abuso, 23% psicofármacos). La mitad de casos refirieron agresión sexual o robo y en solo un 13% intervino el médico-forense. Los hombres (28%) presentaron frente a las mujeres, una mayor probabilidad de ser mayor de 35 años, referir robo y encontrar drogas o psicofármacos desconocidos. Y menor probabilidad de intervención médica-forense. El retraso en la toma de muestras (>12 h) se asoció a una mayor probabilidad de resultado negativo en el AT. El **chemsex** es un uso intencional de sustancias (metanfetamina, mefedrona, GHB/GBL o ketamina, etc) para aumentar el placer, reducir inhibiciones y poder mantener relaciones sexuales prolongadas, a menudo con múltiples parejas y durante varias horas o días. Según evidencia científica reciente, el chemsex es una práctica frecuente (16%) entre hombres que tienen sexo con hombres (HSH) y más un si son VIH+ (29-77%). Se considera una práctica de alto riesgo de infecciones de transmisión sexual (triplica el riesgo de infección por VIH), problemas de salud mental y adicciones de difícil manejo.

Del registro de casos de SQ en el HCSC, se publicaron dos HSH de 28 y 36 años desconocidos entre sí que acudieron al SUH por problemas médicos relacionados con la práctica de chemsex. Ambos reconocieron el consumo voluntario de cannabis, GHB y/o mefedrona. En el AT se identificó un panel casi idéntico de 12 tóxicos (cannabis, cocaína y metabolitos, mefedrona y otras catinonas, GHB/GBL y sildenafilo). Se sorprendieron del resultado y reconocieron ser víctimas de posible agresión sexual. Además, se presentó un audio con el consentimiento pertinente de un HSH que reconoce la práctica de chemsex y consulta para recibir profilaxis postexposición (PEP) donde verbaliza "tú no vas pensando en que la persona que patrocina la sesión o el chill te vaya manipular...pero si es cierto en muchas ocasiones los chuches cambian y sientes que no es lo que estás buscando y que prácticamente te están envenenando...sales con el móvil alterado y hace dos años me violaron...pero no voy más allá para no tener problemas". Por tanto, ante situaciones en las que se administren sustancias con o sin su consentimiento que anulen la voluntad y las relaciones sexuales dejen de ser conscientes y pasan a ser no consentidas, no es chemsex sino SQ con agresión sexual. Se concluye que la evidencia es limitada, que se necesitan protocolos de atención en el SUH y planes de seguimiento al alta que impliquen a centros de atención a las adicciones y de Salud Mental, así como una sensibilización de pacientes y profesionales implicados.

EPIDEMIOLOGÍA Y PREVENCIÓN DE LAS AGRESIONES SEXUALES EN PRESENCIA DE DROGAS (ASPD) EN POBLACIÓN JUVENIL: CERTEZAS DUDAS Y DESAFÍOS

Díaz Geada, A.

Profesora ayudante doctora. Facultad de Enfermería, Universidad de Santiago de Compostela.

ABORDAJE ASISTENCIA DEL CHEMSEX DESDE UN CENTRO DE ATENCIÓN A LAS ADICCIONES DE MADRID SALUD. RETOS CLÍNICOS Y ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN

Martín Herrero, J. L.

Enfermero/Jefe Programas Reducción del Daño Departamento de Asistencia del Instituto de Adicciones Madrid Salud.

Se considera un problema de salud pública, dadas las múltiples consecuencias a corto y largo plazo que conlleva para la salud física, psicológica, sexual y social de quien lo practica. La práctica de chemsex se relaciona con un aumento de los diagnósticos de VIH, VHC y enfermedades de transmisión sexual, así como una alta prevalencia de enfermedades mentales como trastornos del estado del ánimo y, como consecuencia un elevado riesgo de suicidio.

Desde el año 2017 el Instituto de Adicciones cuenta con un programa específico de atención a usuarios de chemsex con adicciones, incluyendo líneas de actuación no solo dirigidas a la intervención individual y grupal, sino también a la intervención comunitaria, la sensibilización y formación de profesionales, y la mejora en los sistemas de registro. Ello ha permitido un mayor conocimiento sobre el tema, así como brindar una mejor atención a este grupo de población.

Desde los CAD se valora:

- Historia biográfica del paciente: Es fundamental incluir datos sociodemográficos como país de origen y situación administrativa. Se debe considerar el proceso migratorio y su impacto, especialmente en casos de solicitud de asilo. También es relevante conocer su situación habitacional, laboral y judicial, ya que pueden estar relacionadas con el consumo o derivarse de él. Además, es importante explorar su desarrollo evolutivo, prestando atención a eventos traumáticos o significativos que hayan marcado su vida.
- Historia afectivo sexual. El abordaje de las relaciones sexoaffectivas debe ser enfocado desde la promoción de la salud, el disfrute y la mejora de las relaciones interpersonales, no centrándose exclusivamente en los comportamientos sexuales y enfermedades de transmisión sexual que puedan estar asociadas.
- Historia clínica: Antecedentes personales y familiares, tanto de enfermedades como de consumo, así como los tratamientos que haya tomado o esté tomando en la actualidad, incluyéndose tratamientos profilácticos (PrEP y PEP). Además, es importante explorar si tiene patología infecciosa o antecedentes de la misma, tanto de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) como su situación respecto al VIH y virus de la hepatitis (VHC, VHB, VHA). Es necesario valorar si tiene algún trastorno de salud mental, así como ideación o antecedentes de intentos autolíticos.

Metodología y estrategias de intervención

- El abordaje será multidimensional e interdisciplinar. Las intervenciones seguirán un enfoque integral centrado en la persona, adaptándose de forma dinámica y personalizada a sus necesidades y prioridades. Desde el inicio, se informará al paciente sobre su plan terapéutico, destacando la coordinación con otros recursos para generar confianza y fortalecer el vínculo. La intervención será bidireccional, con dos líneas posibles: una orientada a la abstinencia y otra a la reducción del daño, según los objetivos terapéuticos.
- Intervención grupal: Mejorar la calidad de la atención y adherencia al tratamiento de los usuarios de chemsex mediante la creación de un espacio terapéutico de contención, escucha y comprensión que considere las características e implicaciones diferenciales de la adicción en este grupo de población.

ESQUIZOFRENIA Y ABUSO DE SUSTANCIAS: ¿REGLA O EXCEPCIÓN?

Flórez, G.

Médico Psiquiatra. Director de la Unidad de Alcoholismo, Tabaquismo y Juego patológico adscrita a la Unidad de Conductas Adictivas del Complejo Hospitalario Universitario de Ourense. Ourense, España.

CONDUCTA SUICIDA EN EL TRASTORNO MENTAL GRAVE (TMG) CON ABUSO DE SUSTANCIAS COMÓRBIDO

López Moriñigo, J.

FEA-Psiquiatría. Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid).

1 Department of Child and Adolescent Psychiatry, Institute of Psychiatry and Mental Health, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón (IiSGM), Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM), ISCIII, School of Medicine, Universidad Complutense, Madrid, Spain; 2 Department of Psychiatry, Hospital Universitario del Sureste, Madrid, Spain; 3 Universidad Internacional de la Rioja (UNIR), Logroño, Spain.

El suicidio–muerte intencionada por una lesión autoinfligida (O'Carroll et al., 1996)–es la causa de muerte de más de 720.000 personas al año, la mayoría en países en vías de desarrollo (World Health Organization, 2025). Aunque datos de autopsias psicológicas revelaron que casi el 90% de los suicidas padecían una enfermedad mental (Arsenault-Lapierre et al., 2004), especialmente depresión (Cavanagh et al., 2003), este método incluye numerosas limitaciones y sesgos (Johal et al., 2024). Así, hasta 3 de cada 4 suicidas no habían sido vistos en salud mental en el año previo (University of Manchester, 2025) y el efecto anti-suicida de los antidepresivos parece muy limitado (Sharma et al., 2016). Es decir, el modelo de suicidio basado en la enfermedad mental (depresión) frente al dolor psicológico ha sido cuestionado (de Leon et al., 2015).

En pacientes con trastorno mental grave (TMG)–trastornos del espectro de la esquizofrenia–se ha estimado un riego-vida del 5% (Palmer et al., 2005), mayor en primeros episodios psicóticos (PEP)–3%–(Álvarez et al., 2022) y en varones jóvenes (Correll et al., 2022; Dutta et al., 2010; Lopez-Morinigo et al., 2016). Entre los factores de riesgo/protección modificables, cabe destacar la desesperanza y la mala adherencia (Cassidy et al., 2018), así como la duración de la psicosis no tratada, depresión y falta de insight en PEP (Álvarez et al., 2022). En efecto, la adherencia terapéutica disminuye el riesgo (Torniainen et al., 2015), no habiendo asociación directa entre insight y riesgo de suicidio (Ayesa-Arriola et al., 2018; Lopez-Morinigo et al., 2019). La personalidad (Canal-Rivero et al., 2021) y el funcionamiento neurocognitivo (Sánchez-Gutiérrez et al., 2022) también fueron asociados.

Dos meta-análisis recientes demostraron asociaciones, aunque estadísticamente significativas, muy pequeñas con alcohol (Mulligan et al., 2024) y cannabis (Mulligan et al., 2025). La elevada frecuencia de abuso de sustancias en estos pacientes, la escasa frecuencia de suicidio y cuestiones metodológicas (predominio de estudios caso-control frente a longitudinales y la evaluación del consumo de sustancias con ítems dicotómicos más que escalas validadas) podrían explicar estos hallazgos.

Ya en 1983 Pokorny demostró la imposibilidad de evaluar el riesgo de suicidio dada su baja frecuencia (Pokorny, 1983), lo que ha sido replicado en TMG (Lopez-Morinigo et al., 2016), si bien la inteligencia artificial podría ayudar a la estratificación del riesgo (Courtet & Saiz, 2025).

Desde el punto de vista de la neurobiología del suicidio en TMG se han encontrado un menor volumen del córtex prefrontal, amígdala y cíngulo anterior, alteraciones en el metabolismo del lóbulo frontal y parietal, disfunción serotonérgetica, hiperactividad del eje hipotálamo-hipófisis-adrenal y aumento de citoquinas inflamatorias, siendo el papel de la genética (especialmente el polygenic risk score) todavía controvertido (Girgis, 2020).

De cara a la prevención (World Health Organization, 2025), limitar el acceso a métodos (Bennewith et al., 2007), el seguimiento de intentadores (Riblet et al., 2017) y la clozapina (Correll et al., 2022) se erigen como las medidas con mayor evidencia.

Referencias

- Álvarez, A., Guàrdia, A., González-Rodríguez, A., Betriu, M., Palao, D., Monreal, J. A., Soria, V., & Labad, J. (2022). A systematic review and meta-analysis of suicidality in psychotic disorders: Stratified analyses by psychotic subtypes, clinical setting and geographical region. *Neuroscience and Biobehavioral Reviews*, 143, 104964. <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2022.104964>
- Arsenault-Lapierre, G., Kim, C., & Turecki, G. (2004). Psychiatric diagnoses in 3275 suicides: A meta-analysis. *BMC Psychiatry*, 4, 37. <https://doi.org/10.1186/1471-244X-4-37>
- Ayesa-Arriola, R., Terán, J. M. P., Morínigo, J. D. L., Rivero, M. C., Setién-Suero, E., Al-Halabi, S., Cuesta, M. J., David, A. S., & Crespo-Facorro, B. (2018). The dynamic relationship between insight and suicidal behavior in first episode psychosis patients over 3-year follow-up. *European Neuropsychopharmacology: The Journal of the European College of Neuropsychopharmacology*, 28(10), 1161-1172. <https://doi.org/10.1016/j.euroneuro.2018.05.005>
- Bennewith, O., Nowers, M., & Gunnell, D. (2007). Effect of barriers on the Clifton suspension bridge, England, on local patterns of suicide: Implications for prevention. *The British Journal of Psychiatry: The Journal of Mental Science*, 190, 266-267. <https://doi.org/10.1192/bj.p.106.027136>
- Canal-Rivero, M., Ayesa-Arriola, R., Setién-Suero, E., Crespo-Facorro, B., Arango, C., Dutta, R., & Lopez-Morinigo, J.-D. (2021). Understanding the Influence of Personality Traits on Risk of Suicidal Behaviour in Schizophrenia Spectrum Disorders: A Systematic Review. *Journal of Clinical Medicine*, 10(19), 4604. <https://doi.org/10.3390/jcm10194604>
- Cassidy, R. M., Yang, F., Kapczinski, F., & Passos, I. C. (2018). Risk Factors for Suicidality in Patients With Schizophrenia: A Systematic Review, Meta-analysis, and Meta-regression of 96 Studies. *Schizophrenia Bulletin*, 44(4), 787-797. <https://doi.org/10.1093/schbul/sbx131>
- Cavanagh, J. T. O., Carson, A. J., Sharpe, M., & Lawrie, S. M. (2003). Psychological autopsy studies of suicide: A systematic review. *Psychological Medicine*, 33(3), 395-405. <https://doi.org/10.1017/S0033291702006943>
- Correll, C. U., Solmi, M., Croatto, C., Schneider, L. K., Rohani-Montez, S. C., Fairley, L., Smith, N., Bitter, I., Gorwood, P., Taipale, H., & Tiihonen, J. (2022). Mortality in people with schizophrenia: A systematic review and meta-analysis of relative risk and aggravating or attenuating factors. *World Psychiatry: Official Journal of the World Psychiatric Association (WPA)*, 21(2), 248-271. <https://doi.org/10.1002/wps.20994>
- Courtet, P., & Saiz, P. A. (2025). Let's Move Towards Precision Suicidology. *Current Psychiatry Reports*, 27(5), 374-383. <https://doi.org/10.1007/s11920-025-01605-9>
- De Leon, J., Baca-García, E., & Blasco-Fontecilla, H. (2015). From the serotonin model of suicide to a mental pain model of suicide. *Psychotherapy and Psychosomatics*, 84(6), 323-329. <https://doi.org/10.1159/000438510>
- Dutta, R., Murray, R. M., Hotopf, M., Allardyce, J., Jones, P. B., & Boydell, J. (2010). Reassessing the long-term risk of suicide after a first episode of psychosis. *Archives of General Psychiatry*, 67(12), 1230-1237. <https://doi.org/10.1001/archgenpsychiatry.2010.157>
- Girgis, R. R. (2020). The neurobiology of suicide in psychosis: A systematic review. *Journal of Psychopharmacology (Oxford, England)*, 34(8), 811-819. <https://doi.org/10.1177/0269881120936919>
- Johal, G., Appleby, L., & Turnbull, P. (2024). Is there still a place for psychological autopsy in suicide research? A literature review of methodological limitations and recommendations for future development. *International Review of Psychiatry (Abingdon, England)*, 36(4-5), 494-502. <https://doi.org/10.1080/09540261.2024.2378075>
- Lopez-Morinigo, J.-D., Ayesa-Arriola, R., Torres-Romano, B., Fernandes, A. C., Shetty, H., Broadbent, M., Dominguez-Ballesteros, M.-E., Stewart, R., David, A. S., & Dutta, R. (2016). Risk assessment and suicide by patients with schizophrenia in secondary mental healthcare: A case-control study. *BMJ Open*, 6(9), e011929. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2016-011929>

Lopez-Morinigo, J.-D., Di Forti, M., Ajnakina, O., Wiffen, B. D., Morgan, K., Doody, G. A., Jones, P. B., Ayesa-Arriola, R., Canal-Rivero, M., Crespo-Facorro, B., Murray, R. M., Dazzan, P., Morgan, C., Dutta, R., & David, A. S. (2019). Insight and risk of suicidal behaviour in two first-episode psychosis cohorts: Effects of previous suicide attempts and depression. *Schizophrenia Research*, 204, 80-89. <https://doi.org/10.1016/j.schres.2018.09.016>

Mulligan, L. D., Varese, F., Harris, K., & Haddock, G. (2024). Alcohol use and suicide-related outcomes in people with a diagnosis of schizophrenia: A comprehensive systematic review and meta-analysis. *Psychological Medicine*, 54(1), 1-12. <https://doi.org/10.1017/S0033291723002738>

Mulligan, L. D., Varese, F., Harris, K., & Haddock, G. (2025). Cannabis use and suicide in people with a diagnosis of schizophrenia: A systematic review and meta-analysis of longitudinal, case control, and cross-sectional studies. *Psychological Medicine*, 55, e79. <https://doi.org/10.1017/S0033291725000236>

O'Carroll, P. W., Berman, A. L., Maris, R. W., Moscicki, E. K., Tanney, B. L., & Silverman, M. M. (1996). Beyond the Tower of Babel: A nomenclature for suicidology. *Suicide & Life-Threatening Behavior*, 26(3), 237-252.

Palmer, B. A., Pankratz, V. S., & Bostwick, J. M. (2005). The lifetime risk of suicide in schizophrenia: A reexamination. *Archives of General Psychiatry*, 62(3), 247-253. <https://doi.org/10.1001/archpsyc.62.3.247>

Pokorny, A. D. (1983). Prediction of suicide in psychiatric patients. Report of a prospective study. *Archives of General Psychiatry*, 40(3), 249-257. <https://doi.org/10.1001/archpsyc.1983.01790030019002>

Riblet, N. B. V., Shiner, B., Young-Xu, Y., & Watts, B. V. (2017). Strategies to prevent death by suicide: Meta-analysis of randomised controlled trials. *The British Journal of Psychiatry: The Journal of Mental Science*, 210(6), 396-402. <https://doi.org/10.1192/bj.p.211.187799>

Sánchez-Gutiérrez, T., Barbeito, S., Gómez-Juncal, R., Rodríguez-Ortega, E., Becerra-García, J. A., & Calvo, A. (2022). Neuropsychological functioning and suicidal behaviours in patients with first-episode psychosis: A systematic review. *Acta Psychiatrica Scandinavica*, 146(6), 515-528. <https://doi.org/10.1111/acps.13501>

Sharma, T., Guski, L. S., Freund, N., & Götzsche, P. C. (2016). Suicidality and aggression during antidepressant treatment: Systematic review and meta-analyses based on clinical study reports. *BMJ (Clinical Research Ed.)*, 352, i65. <https://doi.org/10.1136/bmj.i65>

Torniainen, M., Mittendorfer-Rutz, E., Tanskanen, A., Björkenstam, C., Suvisaari, J., Alexanderson, K., & Tiihonen, J. (2015). Antipsychotic treatment and mortality in schizophrenia. *Schizophrenia Bulletin*, 41(3), 656-663. <https://doi.org/10.1093/schbul/sbu164>

University of Manchester. (2025). National Confidential Inquiry into Suicide and Safety.

World Health Organization. (2025). World mental health today: Latest data.; 2025. Geneva, World Health Organization.

SUSCEPTIBILIDAD GENÉTICA COMPARTIDA ENTRE TRASTORNOS PSIQUIÁTRICOS; IMPLICACIONES EN PATOLOGÍA DUAL

Costas, J.

Líder de grupo investigación IDIS. Complexo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela.



RESÚMENES **ORALES**

INDICADORES DE USO ABUSIVO DE VIDEOJUEGOS EN ADOLESCENTES DE 12 A 14 AÑOS: VALORACIÓN DE UN PANEL DE PERSONAS EXPERTAS

González-Álvarez, S. (I); Solabarrieta, J. (I); Ruiz-Narezo, M. (I)

(I) Universidad de Deusto. España

Introducción / objetivos

El uso intensivo de videojuegos en adolescentes se ha incrementado significativamente en los últimos años, planteando dudas sobre cuándo este uso se convierte en abuso. El tiempo dedicado a jugar, considerado clásicamente como indicador principal de abuso, resulta insuficiente y puede ser equívoco si no se contextualiza dicha utilización de los videojuegos como ocio. El objetivo de este estudio ha sido el de identificar, mediante consenso experto, los indicadores más relevantes del uso abusivo de videojuegos en adolescentes de 12 a 14 años (early adolescence), por ser considerada esta franja de edad como una etapa especialmente vulnerable.

Material y método

Con el apoyo en la investigación del Instituto Deusto de Drogodependencias se realizó un método Delphi en dos rondas con un cuestionario inicial de 86 indicadores, agrupados en 3 áreas y 12 dimensiones (tales como gestión del tiempo, control, relaciones familiares, etc.). Participaron en dicho análisis 45 personas expertas de los ámbitos sociosanitario, educativo, asociativo e investigador. En la primera ronda, se valoró el valor predictivo positivo (VPP) de cada indicador, considerando la existencia de consenso con un $VPP \geq 60\%$. En la segunda ronda, se validó la posición de cada indicador dentro de un ranking establecido según su VPP. El análisis se realizó con IBM SPSS Statistics 28.0.

Resultados

De los 86 indicadores iniciales, 60 alcanzaron un $VPP \geq 60\%$. Las dimensiones con mayor retención fueron "gestión del tiempo" y "control", ambas con un 100%. Los indicadores más relevantes fueron: "dejan de realizar otras actividades para seguir usando videojuegos" (gestión del tiempo) y "dificultad para decidir cuándo dejar de jugar" (control), ambos con un VPP del 79%. La tasa de retención global fue del 69,77%, y se observó una alta concordancia entre expertos en estas dimensiones. Las áreas de "familia" y "higiene del sueño" también destacaron en el ranking final.

Discusión / conclusiones

Este estudio aporta un conjunto de indicadores clave que permiten una evaluación más precisa del uso abusivo de videojuegos en adolescentes, superando la tradicional medición centrada exclusivamente en el tiempo de juego. Los resultados concuerdan con marcos como el propuesto por la OMS, que subraya la importancia del deterioro del control y las consecuencias negativas. La implicación familiar emerge como esencial en la detección precoz. Se recomienda la utilización de estos indicadores en ámbitos educativos y sanitarios para diseñar estrategias preventivas y de intervención, evitando así la cronificación del problema. El enfoque multidisciplinar ha permitido integrar dimensiones psicológicas, sociales, educativas y de salud, clave en el enfoque biopsicosocial que rige las intervención en materia de adicciones.

Referencias

- 1 Billieux J, Flayelle M, Rumpf HJ, Stein DJ. High involvement versus pathological involvement in video games: a crucial distinction for ensuring the validity and utility of gaming disorder. *Curr Addict Rep.* 2019;6:323–30. <https://doi.org/10.1007/s40429-019-00259-x>
 - 2 Charlton JP, Danforth IDW. Distinguishing addiction and high engagement in the context of online game playing. *Comput Human Behav.* 2007;23:1531–48. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2005.07.002>
-

RELACIÓN ENTRE EL USO DE VIDEOJUEGOS, EL COMPORTAMIENTO ANTISOCIAL, EL ACOSO ESCOLAR Y LAS DIFERENCIAS DE GÉNERO EN ADOLESCENTES Y JÓVENES

González-Álvarez, S. (1); Ruiz-Narezo, M. (1); Solabarrieta, J. (1)

(1) Universidad de Deusto. España

Introducción/objetivos

La adolescencia es una etapa compleja en la que pueden coincidir múltiples conductas de riesgo, como el acoso escolar (AE) y el comportamiento antisocial (CA). En este contexto, el uso excesivo de videojuegos y juegos en línea (VyJO) ha suscitado preocupación por su posible relación con dichas conductas. El objetivo del estudio de esta propuesta de investigación fue doble, centrándose por un lado en examinar la relación entre el uso de VyJO y la aparición de conductas de acoso escolar y conducta antisocial, y analizar las diferencias según el género.

Material y método

Se analizaron los datos de la encuesta “Drogas y Escuela X”, realizada a 6.209 estudiantes de educación secundaria en el País Vasco (edad media = 15,1 años; 52,6% hombres) por el Instituto Deusto de Drogodependencias y financiada por el Gobierno Vasco.

Se utilizó un muestreo bietápico por conglomerados. Las variables se dicotomizaron según el uso diario de VyJO (<2 h o >2 h), basándose en las recomendaciones de la OMS. Para el bullying, se consideraron víctimas o agresores quienes respondieron afirmativamente a cualquiera de los ítems correspondientes. El CA se midió mediante una adaptación de la Escala de Conducta Antisocial y Delictiva (Andreu y Peña, 2013). Se aplicaron análisis no paramétricos, Odds Ratio (OR), diferenciando por género.

Resultados

El uso excesivo de videojuegos y juegos online es más frecuente en fines de semana y muestra mayores prevalencias en varones; el 32% de los participantes reportó haber sido víctima de bullying y el 22,7% haber sido agresor. Tanto víctimas como agresores mostraron mayor uso de VyJO, con OR significativos. Las mujeres que eran víctimas o perpetradoras presentaron mayores diferencias de uso que los hombres (OR hasta 2,04). Respecto al CA, el 7,6% cometió violencia contra personas (VP), el 30,1% violencia contra objetos (VO), y el 42,6% infracciones menores. Individuos con CA, especialmente VP y VO, mostraron mayor uso de VyJO. Las diferencias fueron más acusadas en mujeres con conductas de VP.

Discusión / conclusiones

Existe una relación significativa entre el uso excesivo de videojuegos y la presencia de acoso escolar y CA, especialmente VP y VO, y esta relación es más marcada en las mujeres. Los videojuegos pueden actuar como vía de escape para víctimas, o como espacio para canalizar conductas agresivas en personas agresoras. Los hallazgos sugieren la necesidad de abordar de forma integrada estos comportamientos, teniendo en cuenta el entorno digital como espacio social. El género es una variable moduladora relevante y debería considerarse transversalmente en futuras investigaciones e intervenciones. Se recomienda una aproximación global e inclusiva para prevenir y tratar conductas de riesgo en adolescentes, incorporando una perspectiva de género real que incorpore no sólo la segmentación de datos en función del sexo, si no que atienda e incorpore los factores clave diferenciados entre hombres y mujeres, para favorecer procesos de inclusión social y prevención reales y ajustados a las necesidades

Referencias

- 1 González-Bueso, V. et al. (2018). Association between Internet Gaming Disorder and Comorbid Psychopathology. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 15(4). <https://doi.org/10.3390/ijerph15040668>
- 2 Chamorro, A. et al. (2020). Frustration of Psychological Needs and Addictive Behaviors in Gamers. *Int. J. Environ. Res. Public Health*, 17, 6429. <https://doi.org/10.3390/ijerph17176429>

LA DROGODEPENDENCIA EN LAS PERSONAS MIGRANTES PRIVADAS DE LIBERTAD EN EL PAÍS VASCO

Lopetegi Salegi, G. (I); Ruiz-Narezo, M. (I); Moro, A. (I)

(I) Universidad de DEUSTO. España

El consumo problemático de sustancias en migrantes privados de libertad es una realidad y una problemática compleja que exige mayor atención e investigación. Esta situación está atravesada por múltiples factores que influyen tanto en su aparición como en su perpetuación. La privación de libertad ya constituye una experiencia de estrés significativo; sin embargo, cuando se combina con las vulnerabilidades propias de las personas migrantes tales como el desarraigo, la discriminación, la ausencia de redes de apoyo o las barreras idiomáticas y culturales, el escenario se vuelve aún más complejo.

Las personas migrantes privadas de libertad, suelen enfrentar grandes dificultades para acceder a los servicios de salud y tratamiento debido, no sólo a obstáculos estructurales y legales, sino también al estigma y los prejuicios sociales. Además, existe escasa evidencia sobre la adaptación de programas de intervención que consideren sus características y necesidades específicas. Todo ello contribuye a agravar la problemática de las adicciones y puede perpetuar ciclos de consumo, exclusión y reincidencia, aumentando además la prisiónización y dificultando los procesos de inclusión social.

Este trabajo de investigación se enmarca en un estudio más amplio realizado por el Instituto de Drogodependencias de la Universidad de Deusto, en colaboración con el Departamento de Salud del Gobierno Vasco, titulado: "Las trayectorias de las personas consumidoras de drogas en los centros penitenciarios del País Vasco". El objetivo principal de esta propuesta de investigación, es el de analizar la problemática asociada a la drogodependencia en la población migrante privada de libertad

en el contexto del País Vasco. Se ha definido el perfil de la población reclusa migrante, atendiendo a variables sociodemográficas, socioeconómicas, familiares y laborales, y se han examinado los patrones de consumo de sustancias, con el propósito de identificar los factores que inciden en la adicción, el estado de salud y la calidad de vida.

Se adopta un enfoque metodológico de tipo descriptivo y transversal, con la intención de ofrecer una "fotografía" de la situación actual en el País Vasco. Aunque no se establecen relaciones causales, sí se recogen datos relevantes que permiten dimensionar el fenómeno y orientar futuras investigaciones e intervenciones. La muestra total ha sido de 162 personas en cumplimiento de condena, tanto en los tres centros penitenciarios del País Vasco (Bizkaia, Gipuzkoa y Araba) como en recursos del tercer sector vinculados a medidas penales alternativas.

Como conclusión general, los resultados muestran que la población migrante privada de libertad presenta consumos de sustancias significativos, dificultades de acceso a tratamientos ajustados a sus necesidades y un perfil de mayor vulnerabilidad. Estos hallazgos refuerzan la necesidad urgente de diseñar estrategias específicas y culturalmente adaptadas que puedan abordar esta problemática desde una perspectiva de salud pública y derechos humanos, incorporando una perspectiva compleja, multidimensional y multifactorial.

Referencias

- 1 Güerri, C., y Alarcón, P. (2021). Calidad de vida de migrantes presos: Diferencias en la percepción de calidad de vida penitenciaria entre migrantes y autóctonos en las prisiones españolas. *Política Criminal*, 16(31), 83–114.
 - 2 Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (2021). Guía europea: Respuestas sanitarias y sociales en centros penitenciarios. https://www.emcdda.europa.eu/publications/mini-guides/prisons-and-drugs-health-and-social-responses_es
-

IMPACTO DE LA REGULACIÓN LEGAL DEL JUEGO DE APUESTAS EN LA CONDUCTA DE JUEGO ONLINE

Aonso Diego, G. (1); García-Pérez, Á. (2); Krotter, A. (3)

(1) Universidad de Deusto. España; (2) Universidad de Oviedo. España; (3) Universidad Internacional de la Rioja. España

Introducción/objetivos

El juego es una conducta adictiva con relevantes implicaciones para la salud pública. La evidencia ha mostrado que la publicidad del juego influye en el inicio y mantenimiento de esta conducta]. En 2020, España implementó el Real Decreto 958/2020, que restringe la publicidad, promociones y patrocinios relacionados con el juego, entre otras medidas. Este estudio tiene como objetivo evaluar el impacto de dicha normativa legal sobre la conducta de juego online, concretamente, el número de cuenta nuevas, cuentas activas, depósitos y dinero apostado; y sobre el gasto en marketing (publicidad, bonos, afiliación y patrocinio), utilizando datos oficiales de la Dirección General de Ordenación del Juego entre 2013 y 2023.

Material y método

Se utilizaron modelos de series temporales SARIMA para analizar datos trimestrales relativos al comportamiento de juego y al gasto en marketing de los operadores con licencia. Se consideraron como variables independientes los cuatro trimestres posteriores al inicio de la implementación del Real Decreto, así como el impacto de la COVID-19.

Resultados

Los resultados mostraron una disminución permanente significativa en el número de nuevas cuentas (-263.000; $p = .003$) y en el total de dinero apostado (-216 millones de euros; $p = .034$) tras la entrada en vigor del Real Decreto. No se encontraron efectos significativos sobre las cuentas activas ni los depósitos. En cuanto al marketing, se observó una reducción en el gasto en publicidad (-20 millones de euros; $p = .004$), promociones (-2,6 millones de euros; $p = .048$) y patrocinios (-5,3 millones de euros; $p < .001$).

Discusión/conclusiones

El estudio demuestra que las medidas regulatorias pueden reducir de manera eficaz la captación de nuevos jugadores y el volumen total apostado, pero apenas afecta a los jugadores activos. El estudio puede servir de modelo para otros países que aún no han implementado normativas restrictivas sobre la publicidad del juego². Se subraya la importancia de investigaciones longitudinales que evalúen el impacto a largo plazo, así como la necesidad de mantener la vigilancia ante posibles estrategias de evasión por parte de la industria.

Referencias

- 1 García-Pérez Á, Krotter A, Aonso-Diego G. The impact of gambling advertising and marketing on online gambling behavior: an analysis based on Spanish data. *Public Health*. 2024;234:170-177. doi:10.1016/j.puhe.2024.06.025
- 2 Wilson J, Rossi R, Bransden N, Amos M, Sakis P. Drivers of Gambling Marketing Restrictions – An International Comparison: University of Bristol & Ipsos., 2024. https://www.gambleaware.org/sites/default/files/2024-11/Drivers%20of%20Gambling%20Marketing%20Restrictions%20-%20An%20International%20Comparison_0.pdf

PRISM-5 UPDATE: ADAPTATION AND VALIDATION OF THE SPANISH VERSION INTERVIEW FOR DUAL DIAGNOSIS ASSESSMENT BASED ON DSM-5 CRITERIA

Folch Sanchez, D. (1)

(1) Hospital del Mar Research Institute. España

Introducción y objetivos

El diagnóstico de la comorbilidad psiquiátrica en adicciones presenta dificultades debido a la superposición de síntomas, a la dificultad para establecer la cronología entre trastornos, y a la ausencia de biomarcadores claros. Ante esta complejidad, entrevistas semiestructuradas como la PRISM (Psychiatric Research Interview for Substance and Mental Disorders) son herramientas fundamentales. El objetivo de este estudio fue adaptar y validar la versión española de la PRISM-5, ajustada a los

criterios del DSM-5, para evaluar con mayor fiabilidad la comorbilidad psiquiátrica en adicciones, mejorando su precisión diagnóstica en contextos clínicos hispanohablantes.

Material y métodos

La adaptación de la PRISM-5 implicó una traducción y retrotraducción rigurosas, seguidas de una revisión cultural, y su informatización mediante el software BLAISE. Tras su prueba piloto, se llevó a cabo un estudio transversal con 197 pacientes mayores de 18 años atendidos en centros especializados en España y Argentina. Los diagnósticos obtenidos con la PRISM-5 se compararon con los del método LEAD (Longitudinal, Expert, All Data), considerado el estándar de referencia. La concordancia entre ambos métodos se evaluó mediante el índice Kappa de Cohen.

Resultados y conclusión

La PRISM-5 mostró una fiabilidad sustancial para la mayoría de los TUS ($k = 0.62\text{--}0.77$), especialmente alcohol, cannabis, cocaína, heroína, sedantes y anfetaminas, alcanzando una fiabilidad excelente para el uso en el pasado de heroína ($k = 0.83$). En cuanto a otros trastornos mentales, se observó una concordancia sustancial para depresión mayor, TDAH, trastornos psicóticos, de pánico y de personalidad ($k = 0.63\text{--}0.73$), y moderada para depresión persistente e inducida por sustancias ($k = 0.59\text{--}0.60$). Estos hallazgos avalan la fiabilidad de la PRISM-5 en su versión española como instrumento diagnóstico para la comorbilidad psiquiátrica en adicciones, mostrando incluso mejoras frente a su versión previa PRISM-IV.

Referencias

- Hasin D, Shmulewitz D, Stohl M, Greenstein E, Roncone S, Aharonovich E, et al. Test-retest reliability of DSM-5 substance disorder measures as assessed with the PRISM-5, a clinician-administered diagnostic interview. *Drug Alcohol Depend*. 2020;216:108294. doi:10.1016/j.drugalcdep.2020.108294.

ADOLESCENT ALCOHOL USE AND SOCIAL MEDIA

Rodrigues Moleda Constant, H. M. (I)

(I) Universitat de València. Espanya

Introduction

Despite all the knowledge about the consequences of alcohol use, it is the most commonly used substance among adolescents. This behavior is very manipulable at this stage because adolescents are vulnerable due to peer pressure. The social context significantly influences adolescent alcohol use and has evolved in recent years. Nowadays, digital social networks (e.g., Instagram, TikTok) strongly shape behaviors and form a central part of that context. In general, what is observed in studies is whether seeing something on social networks makes someone take some action. What we want to see in this study is another perspective: do adolescents drink so that they can have content to post on social networks?

Methods

We conducted a quantitative cross-sectional study as part of a large EU-funded project, the OH-GENDER Project. We developed an instrument (OH-Network) that identifies whether adolescents use alcohol to post on social media.

Participants completed online questionnaires between March and May 2025. We assessed the psychometric properties of the new tool and analyzed, using logistic regression, whether alcohol use to post on social media predicts heavy drinking.

Results

A sample of total 166 participants, where n= 84(50.6%) boys and n= 79(47.6%) girls, n= 3 (1.8%) preferred not contested or other. The mean age among boys was $M = 12.75 \pm 6.13$, and among girls $M = 11.01 \pm 4.16$. The current main activity n=136 (81.9%) only studied, n= 28 (16.9%) study and work, n=1 (0.6%) only works and n=1 (0.6%) unemployed/looking for work, and 151 (91%) are born in Spain.

The results show that OH-Network works correctly; exploratory factor analysis yielded a factor that explains 52.90% of the variance. Furthermore, its internal consistency was $\alpha = 0.880$, and its homogeneity was between 0.473 and 0.829. The sample was adequate, with a KMO index = 0.862 and a Bartlett's coefficient of $\chi^2 = 750.029$, df = 36, $p < 0.001$. Regarding alcohol consumption and the posting of images on social media, results showed that the motivation to drink alcohol in order to post on social media significantly predicted binge drinking ($\beta = .358$, $p = .001$), explaining 12.8% of the variance ($R^2 = .128$). Additionally, gender differences were observed: while boys reported a higher frequency of alcohol consumption during weekends associated with social media use ($\beta = .288$, $p = .011$), among girls, this behavior was more strongly linked to binge drinking ($\beta = .358$, $p = .001$).

Conclusions

This work presents a new measurement instrument that assesses whether a reason for using alcohol is to expose oneself on social networks. This is something completely innovative and can support prevention programs in alcohol use. Furthermore, we confirmed that using alcohol to post is a predictor of the number of days of excessive consumption.

Future studies could explore how gender influences the type of behavior associated with alcohol-related social media posting.

Referencias

- 1 Charrier, L., van Dorsselaer, S., Canale, N., Baska, T., Kilibarda, B., Comoretto, R. I., ... Vieno, A. (Eds.). (2024). A focus on adolescent substance use in Europe, Central Asia and Canada. Health Behaviour in School-aged Children international report from the 2021/2022 survey (Vol. 3). WHO Regional Office for Europe. <https://iris.who.int/handle/10665/376573>
- 2 Ivaniushina, V., & Titkova, V. (2021). Peer influence in adolescent drinking behavior: A meta-analysis of stochastic actor-based modeling studies. PLoS ONE, 16(4), e0250169. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0250169>
- 3 Lu, K., & Brown, C. (2023). Suscetibilidade à pressão dos pares entre adolescentes: determinantes biológicos, demográficos e relacionados aos pares. Journal of Student Research , 11 (1). <https://doi.org/10.4761/jsr.v11i1.1576>

- ⁴ Xu, X., Han, W., & Liu, Q. (2023). Peer pressure and adolescent mobile social media addiction: Moderation analysis of self-esteem and self-concept clarity. *Frontiers in Public Health*, 11, 1115661. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1115661>
- 5 Maza MT, Fox KA, Kwon S, et al. Association of Habitual Checking Behaviors on Social Media With Longitudinal Functional Brain Development. *JAMA Pediatr.* 2023;177(2):160–167. doi:10.1001/jamapediatrics.2022.4924

EL PAPEL DEL ESTIGMA EN EL TRASTORNO DE JUEGO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Aonso Diego, G. (I); Etxaburu, N. (I); Martínez, C. (I); Liendo, M. (I); Estévez, A. (I)

(I) Universidad de Deusto. España

Introducción/objetivos

En los últimos años ha aumentado el interés por el estudio del estigma asociado a los trastornos mentales y, en particular, a las conductas adictivas, incluido el trastorno por juego¹. El estigma, en sus distintas formas (público, percibido e internalizado), se ha relacionado con importantes consecuencias emocionales, psicológicas y sociales que dificultan la búsqueda de ayuda, el reconocimiento del problema y el acceso al tratamiento. El objetivo del presente estudio fue realizar una revisión sistemática sobre el papel del estigma, la vergüenza o la culpa en el juego. Además, el objetivo secundario fue analizar las diferencias de género en el estigma asociado al juego.

Material y método

La búsqueda se realizó en las bases de datos de PubMed, PsychINFO y Scopus en Julio de 2024. Se analizaron un total de 155 resultados para evaluar su posible elegibilidad, de los cuales se utilizaron en la revisión sistemática un total de 49 estudios (51 muestras distintas, $N = 42.551$; Mediana = 27,73; 49,28% hombres).

Resultados

Cinco temas diferentes emergieron de los artículos incluidos: 1) Relación entre la gravedad del juego y los niveles de estigma ($k = 25$); 2) El estigma social del juego y de los jugadores ($k = 10$); 3) El estigma del juego en comparación con otras conductas adictivas y otros problemas de salud ($k = 9$); 4) El estigma como barrera para buscar tratamiento por problemas de juego ($k = 10$) y 5) Las diferencias de género en relación con el estigma asociado al juego ($k = 17$). Los hallazgos indican que los niveles de estigma tienen una relación directa con la gravedad del juego. Además, el juego está menos estigmatizado en comparación con otras adicciones relacionadas con sustancias. En cuanto al estigma público, el juego está sujeto a altos niveles de estigma, ya que esta población es percibida como egoísta, irracional e irresponsable. Asimismo, el estigma es la principal razón por la que los jugadores no buscan ayuda. Por último, aunque no hay consenso, las mujeres jugadoras presentan mayores niveles de estigma.

Discusión/conclusiones

Los hallazgos subrayan la importancia de abordar el estigma relacionado con el juego desde una perspectiva multidimensional, que incluya tanto el autoestigma entre los jugadores como el estigma público, con el fin de mejorar la detección, los enfoques terapéuticos y las campañas de prevención, así como tener en cuenta las posibles diferencias de género².

Referencias

- 1 Galanis C, Leske M, Hamamura T, et al. Stigma in substance-based and behavioural addictions: A systematic review. *J Behav Addict.* Published online January 17, 2025. doi:10.1556/2006.2024.00072
 - 2 Wöhr A, Wuketich M. Perception of Gamblers: A Systematic Review. *J Gambl Stud.* 2021;37(3):795-816. doi:10.1007/S10899-020-09997-4
-

AUGE DEL CONSUMO RECREATIVO DE KETAMINA: EVOLUCIÓN HISTÓRICA, PROCEDENCIA DE CASOS Y PATRÓN ACTUAL DE DETECCIÓN EN UN LABORATORIO HOSPITALARIO (2017-2024)

Barcelo Martin, B. (1); Garcia-Fuster, M. (2); Gomila-Muñiz, I. (3); Yañez Gómez, F. (4); García Cabrerizo, R. (4)

(1) Hospital Universitario Son Espases. Universidad de les Illes Balears. España; (2) Universidad Iles Balears. España; (3) Hospital Universitario Son Llàtzer. España; (4) Universidad de les Illes Balears. España

Introducción

La ketamina, fármaco con indicación anestésica y potencial adictivo, ha emergido como sustancia de abuso en contextos recreativos. Su consumo combinado con otras drogas como MDMA plantea un desafío clínico y analítico creciente en el ámbito sanitario. Además de sus efectos agudos, deben considerarse las consecuencias crónicas de su consumo reiterado, como pueden ser déficits neurológicos, cistitis y colangiopatía.

Objetivo

Analizar la evolución de la detección de ketamina en un laboratorio hospitalario entre 2017 y 2024, incluyendo su procedencia clínica, perfil etario de los pacientes y co-detección con otras sustancias.

Material y métodos

Estudio retrospectivo de las determinaciones analíticas realizadas en el Laboratorio de Toxicología de un hospital de tercer nivel. Se incluyeron todas las muestras positivas a ketamina entre 2017 y 2024, analizando su evolución temporal, procedencia (urgencias hospitalarias vs. unidades de conductas adictivas-UCAs), edad del paciente y coexistencia con MDMA. Hasta el año 2021, las detecciones se realizaban en orina con un método de confirmación mediante cromatografía de gases acoplada (GC-MS) a espectrometría de masas; a partir de 2022, se introdujo cribado mediante inmunoensayo de ketamina y confirmación específica mediante GC-MS2. Se realiza cribado de ketamina en todos los casos con sospecha clínica de intoxicación por éxtasis o petición dirigida desde las UCAs o urgencias hospitalarias en función de la clínica o anamnesis de los pacientes.

Resultados

La detección de ketamina fue testimonial hasta 2021. En 2023 se detectaron 99 resultados positivos, que aumentaron a 400 en 2024, con un incremento relativo del 308%. Estos resultados correspondieron a un total de 80 pacientes en 2023 y a 206 en 2024, lo que supuso un incremento en el número de pacientes consumidores de ketamina del 258%. En 2024, el 78% de las detecciones de ketamina

correspondieron a pacientes atendidos en el hospital, y el 22% de las UCAs, reflejando un patrón mixto de consumo. La mayoría de los casos (aproximadamente el 80%) se concentraron en pacientes de entre 18 y 40 años. En la mayoría de los casos (74%) la detección de ketamina se asoció a la co-detección de MDMA, especialmente en muestras hospitalarias.

Conclusiones

La ketamina ha pasado a formar parte del espectro habitual de drogas de abuso en contextos clínicos. Su incremento exponencial en urgencias y presencia significativa en UCAs motivó un cambio en la estrategia de detección analítica. Los datos confirman su asociación con el consumo recreativo juvenil y el policonsumo, lo que justifica la necesidad de reforzar la vigilancia toxicológica, realizar intervenciones preventivas específicas y detectar biomarcadores de exposición.

Agradecimientos a proyectos

RD24/0003/0007 financiado por el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII) y co-financiado por la Unión Europea

Referencias

- 1 Schep LJ, Slaughter RJ, Watts M, Mackenzie E, Gee P. The clinical toxicology of ketamine. *Clin Toxicol (Phila)*. 2023 Jun;61(6):415-428. doi: 10.1080/15563650.2023.2212125. Epub 2023 Jun 2. PMID: 37267048.
- 2 Gomila Muñiz I, Ortega Pérez J, Puiguriguér Ferrando J, González J, Tuero León G, Barceló Martín B. Ketamine detection in urine samples from patients poisoned by recreational drugs: epidemiologic, clinical, and toxicologic profiles. *Emergencias*. 2023 Feb;35(1):6-14. English, Spanish. doi: 10.55633/s3me/E093.2023. PMID: 36756911.

SESGOS DE ATENCIÓN Y MEMORIA EN EL TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL DE INICIO EN LA ADULTEZ TEMPRANA

Paramio Sanz, R. (1); Rodríguez Holguín, S. (2); Blanco Caramés, L. (3); Moure Rodríguez, L. (4); Caamaño Isorna, F. (4); Corral Varela, M. (2)

(1) EDIUS (Escuela de Doctorado Internacional de la USC) Universidad de Santiago de Compostela. España; (2) Dpto. Psicoloxía Clínica e Psicobioloxía, Facultade de Psicoloxía, Instituto de Psicoloxía (IPsiUS), Universidad de Santiago de Compostela. España; (3) Unidade de Tratamento do Alcoholismo, Hospital Provincial de Conxo. España; (4) Departamento de Medicina Preventiva, Instituto de Psicoloxía (IPsiUS), Universidad de Santiago de Compostela, Consorcio de Investigación Biomédica en Red de Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP). España

Introducción/objetivos

Las personas con trastorno por uso de alcohol (TUA) desarrollan su vida en un entorno físico y social con estímulos afectivos y emocionales que deben procesar constantemente. Algunas investigaciones muestran sesgos de atención a estímulos relacionados con el alcohol y de memoria a estímulos emocionalmente negativos, pero la evidencia es todavía escasa y heterogénea. Además, en nuestro contexto cultural, los patrones de consumo han cambiado. Estos cambios podrían reflejarse en las características de las personas que acuden a tratamiento. Nuestro objetivo es determinar

las características de los sesgos de atención y memoria relacionados con el patrón de consumo y con el género, en jóvenes en tratamiento por TUA.

Material y método

Estudio de casos y controles hospitalarios (n=84). Criterios de inclusión: edad entre 24 y 40 años, sin trastornos neurológicos o psiquiátricos relevantes. Los casos se reclutaron en unidades de TUA entre casos incidentes con 1-3 meses de abstinencia (n=20, 70,0% varones). Los controles (n= 64, 32,8% varones) en servicios hospitalarios equivalentes. Se evaluó la historia de consumo de alcohol (Life Drinking History) y el patrón de consumo (AUDIT-C) en cuatro etapas: <17 años, 18-21, 22-25 y patrón actual. El sesgo atencional se midió con el Stroop Alcohol y el sesgo de memoria con el Test de Aprendizaje Verbal Emocional (TAVE). Además, se evaluó el craving (ACQ-SF-R) y la regulación emocional (DERS). Se llevaron a cabo análisis multivariantes mixtos de medidas repetidas y correlaciones de Pearson.

Resultados

Casos y controles mostraron trayectorias iniciales de consumo paralelas que divergían en la adultez emergente (21-25 años), pero los casos mostraron siempre mayor consumo de riesgo (Fase x Grupo<.001) y mayor binge drinking (Fase x Grupo, p<.001). El contexto de consumo, sin embargo, mostró diferencias desde los 18 años, con un creciente consumo en solitario de casos (Fase x Grupo, p<.001). En relación con los sesgos, en el Stroop Alcohol los casos mostraron mayores tiempos de respuesta que los controles en la lámina alcohol (Lámina x Grupo, p<.01). Además, mayores tiempos en la lámina alcohol y mayores diferencias entre neutras y alcohol correlacionaron con mayores puntuaciones en el ACQ-SF-R. El análisis del TAVE mostró una interacción Ensayo x Valencia x Grupo (p=.004), los casos tenían una tasa mayor de recuerdo de palabras negativas en el ensayo de recuerdo inmediato de la lista A (p=.029), que se asoció positivamente con la puntuación DERS. No se apreciaron interacciones entre Grupo y Género en ninguna variable.

Discusión/conclusiones

Las personas con TUA de inicio de la adultez temprana presentan trayectorias de consumo diferentes a su grupo de referencia desde la adolescencia y se caracterizan por sesgos cognitivos en procesos de atención y memoria. Son más susceptibles a la interferencia generada por estímulos relacionados con el alcohol y al recuerdo de información negativa. Estos sesgos se asocian tanto al craving como a las dificultades de regulación emocional. El entrenamiento en habilidades metacognitivas y de regulación emocional podrían mejorar las intervenciones para el abandono y mantenimiento de la abstinencia.

Referencias

- 1 Bollen, Z., Pabst, A., Masson, N., Suárez-Suárez, S., Carbia, C., & Maurage, P. (2023). Tell me how you feel, I will tell you what you look at: Impact of mood and craving on alcohol attentional bias in binge drinking. *Journal of psychopharmacology* (Oxford, England), 37(5), 498–509. <https://doi.org/10.1177/02698811231166467>
- 2 Carbia, C., Corral, M., Caamaño-Isorna, F., & Cadaveira, F. (2020). Emotional memory bias in binge drinking women. *Drug and alcohol dependence*, 209, 107888. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2020.107888>

DYSREGULATION OF APO J DURING EARLY ABSTINENCE IN ALCOHOL USE DISORDER PATIENTS

Escudero, B. (1); Fuster, D. (2); Orio, L. (1)

(1) Universidad Complutense de Madrid. España; (2) Hospital German Trias I Pujol and Hospital Universitari de Bellvige. España

Introduction

Alcohol Use Disorder (AUD) promotes an imbalance between pro-inflammatory (i.e. interleukin (IL)-6) and anti-inflammatory (i.e. IL-10) cytokines. Apolipoproteins have recently emerged as molecules associated with inflammatory processes in AUD. We previously reported dysregulated plasma levels of APOAI, APOB, APOE, APOJ and APOM in AUD at 1-3 months of abstinence, together with high levels of inflammation (lipopolysaccharide, LPS), compared to healthy controls.

Here, we recruited a cohort of AUD subjects at 1-3 days of abstinence, who showed systemic inflammation (IL-6) and immune activation (CD163) without overt alcohol-associated liver disease, to explore the presence of different apolipoproteins at an earlier stage of abstinence, with a sex perspective.

Method

AUD patients (1 to 3 days of abstinence) admitted for alcohol detoxification at Hospital German Trias I Pujol and Hospital Universitari de Bellvige, (Barcelona metropolitan area) were selected from a large cohort of AUD subjects (n=289; García-Calvo et al, 2020). All patients showed expression of plasma IL-6 (median=9.27 pg/mL) and were classified according to their proinflammatory profile in base of the expression of the monocyte activator CD163 (median=775.84 ng/mL). AUD subjects in the highest quartile for CD163 (n=62), AUD subjects in the CD163 lowest quartile (n=44), and control subjects (n=42) were included. Plasma apolipoproteins (APOAI, APOB, APOM & APOJ) and IL-10 were measured using MAGPIX® (Luminex xMAP® technology) and ELISA kits.

Results

Expression of plasma apolipoproteins or IL-10 did not significantly differ between the two AUD clusters (highest vs. lowest CD163 quartiles), so results were finally grouped in two experimental groups: AUD (n=106) and control (n=42) subjects. AUD patients showed increases in plasma IL-10 versus controls ($p<0.001$), and IL10 correlated with plasma IL-6 ($p=0.011$) in the AUD group, indicating a dysregulation of anti-inflammatory and proinflammatory systems in these patients. No differences in plasma APOAI, APOB and APOM were found between experimental groups or sexes at early abstinence.

However, there was an interaction (group x sex) effect for APOJ (clusterin), where the presence of AUD appears to dysregulate APOJ levels differentially for men and women. Individual analysis indicated that APOJ may be downregulated in AUD women ($p=0.05$), whereas men showed a non-significant trend toward upregulation ($p>0.05$).

Conclusion

Our results suggest that APOJ (clusterin) is the only apolipoprotein dysregulated very early in abstinence (1-3 days), whereas other apolipoproteins (APOAI, APOB, APOE, APOM) show an imbalance later, after

around 1-3 months of abstinence, as reported in our previous studies. The alteration in plasma APOJ in AUD appears to be dependent on sex.

Together with the expression of proinflammatory IL6, these patients showed a compensatory anti-inflammatory response through increased IL-10 versus controls. Taken together, these findings underscore the importance of considering sex differences and temporal dynamics of alcohol consumption when studying inflammatory parameters and apolipoproteins during AUD abstinence.

Referencias

- 1 Fuster D, Garcia-Calvo X, Farré O, Zuluaga P, Bolao F, Leis A, Hernández-Rubio A, Rivas I, Muga R. Markers of Monocyte Activation, Inflammation, and Microbial Translocation Are Associated with Liver Fibrosis in Alcohol Use Disorder. *J Clin Med.* 2021 Aug 8;10(16):3496. doi: 10.3390/jcm10163496. PMID: 34441792; PMCID: PMC8396829
- 2 Escudero B, López-Valencia L, Arias Horcajadas F, Orio L. Divergent Roles of APOAI and APOM in the Identification of Alcohol Use Disorder and Their Association With Inflammation and Cognitive Decline: A Pilot Study. *Int J Neuropsychopharmacol.* 2024 Jul 1;27(7):pyae029. doi: 10.1093/ijnp/pyae029. PMID: 38970624; PMCID: PMC11287869.

UN CORAZÓN SIN OPIOIDES: SÍNDROME DE TAKOTSUBO EN PACIENTE CON DOLOR CRÓNICO

Sancho, C. (1); Alonso, F. (1); Sorribes, S. (2); Martí, A. (1); Sancho, G. (3)

(1) Hospital de Manises. España; (2) Centro de salud de Cheste. España; (3) Hospital General de Valencia. España

Justificación

La miocardiopatía de Takotsubo es una miocardiopatía aguda y reversible, que simula un síndrome coronario agudo en ausencia de enfermedad coronaria obstructiva. Aunque tradicionalmente se ha vinculado a factores emocionales intensos, también puede aparecer en situaciones clínicas asociadas a una activación adrenérgica exagerada. La abstinencia a opiáceos, especialmente en pacientes con consumo crónico y comorbilidad psiquiátrica, representa un desencadenante poco reconocido de esta entidad. Su infradiagnóstico puede retrasar un abordaje adecuado y aumentar la morbilidad asociada. Por ello, es fundamental considerar esta posibilidad diagnóstica en urgencias y atención primaria ante cuadros compatibles.

Resumen

Mujer de 66 años, con antecedentes de ansiedad, depresión y lumbalgia crónica, en tratamiento prolongado con Targin 40/20 mg cada 12 horas y fentanilo transdérmico (Durogesic). Ingresó por agitación psicomotriz e insuficiencia cardíaca tras la retirada accidental del parche. Presentaba troponina 2170 ng/L, NT-proBNP >15.000 pg/mL y disfunción severa en ecocardiograma con FEVI 30% y acinesia medio-apical. La coronariografía fue normal. Se inició tratamiento con morfina MST 10 mg cada 12 horas y furosemida 40 mg/día, con estabilización clínica, descenso de biomarcadores y recuperación completa de la función cardíaca. Este caso pone de manifiesto la importancia de considerar manifestaciones cardiovasculares en el contexto de la abstinencia a opiáceos, y subraya

el papel clave de la atención primaria en la prevención, ajuste terapéutico y seguimiento de pacientes con trastorno por uso de sustancias y pluripatología.

Referencias

- 1 Bruns B, Ciccarelli M, Couch LS, Dawson D, Grassi G, et al. Pathophysiology of Takotsubo syndrome—a joint scientific statement from the Heart Failure Association Takotsubo Syndrome Study Group and Myocardial Function Working Group of the European Society of Cardiology—Part 1: overview and the central role for catecholamines and sympathetic nervous system. Eur J Heart Fail. 2022 Feb;24(2):257-273.
 - 2 Olson PC, Agarwal V, Lafferty JC, Bekheit S. Takotsubo Cardiomyopathy precipitated by opiate withdrawal. Heart Lung. 2018 Jan-Feb;47(1):73-75
-

UN ANÁLISIS FENOMENOLÓGICO INTERPRETATIVO DE LAS EXPERIENCIAS DE PROFESIONALES QUE PROPORCIONAN APOYOS A PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL QUE CONSUMEN TABACO

García Aller, J. A. (1); García-Fernández, G. (1); Gómez, L. E. (2); Udeanu, A. (1); Solís, P. (3); Fernández, E. (1)
(1) Universidad de Oviedo. España; (2) Universidad de Oviedo . España; (3) Universidad Internacional de La Rioja. España

Introducción

El consumo de tabaco es una práctica común entre las personas adultas con discapacidad intelectual (DI); sin embargo, sus experiencias, así como las de sus familias y de los profesionales que les brindan apoyo, han sido escasamente exploradas en investigaciones previas. Esta falta de conocimiento contribuye a perpetuar desigualdades en el acceso a la atención sanitaria y en la implementación de intervenciones eficaces para dejar de fumar. Comprender en profundidad estas perspectivas resulta fundamental para el diseño de estrategias de apoyo, de prevención e intervención adaptadas a sus necesidades. El presente estudio tiene como objetivo analizar, las experiencias relacionadas con el consumo de cigarrillos, así como las barreras y facilitadores para el abandono del hábito tabáquico entre personas con DI que residen en servicios de vida con apoyo desde la perspectiva de los profesionales que les brindan apoyo.

Método

Se reclutó intencionalmente a 21 profesionales de apoyo con una edad media de 46,5 años (90,5% mujeres) provenientes de 10 centros residenciales y centros de atención a personas con discapacidad intelectual. Se llevaron a cabo entrevistas presenciales en profundidad, estructuradas en torno a 14 preguntas para explorar los hábitos de consumo de tabaco, las opiniones sobre el abandono del mismo y el tipo de apoyo brindado para dejar de fumar. Se grabaron, transcribieron y fueron analizados utilizando la metodología del Análisis Fenomenológico Interpretativo (Interpretative Phenomenological Analysis [IPA]; Smith & Nizza, 2021) con el programa NVivo 14.

Resultados

El estudio reveló que los profesionales expresan una preocupación tanto por los riesgos del tabaco para la salud como por sus implicaciones sociales. Señalaron que fumar se asocia a momentos específicos del día, aportando estructura y previsibilidad, y que constituye un acto social que refuerza vínculos e identidad grupal. Destacaron su valor simbólico en la afirmación de una identidad alineada con normas sociales, así como su función como fuente temporal de alivio psicológico. También subrayaron la importancia del apoyo emocional en el abandono del hábito, aunque este suele reducirse a simples recomendaciones, sin abordar adecuadamente los desafíos personales ni ofrecer alternativas eficaces.

Conclusiones

Los profesionales destacan que el consumo de tabaco en personas con discapacidad intelectual está mediado por una combinación de factores personales y contextuales. Se observan diferencias en las percepciones entre profesionales de centros residenciales y de centros de atención diurna respecto a las posibilidades de cesación tabáquica. Se requiere un enfoque para dejar de fumar centrado en la persona, basado en evidencia y respeto a los derechos, que integre aspectos emocionales, sociales y ambientales. Además, parece importante que los profesionales reciban formación para promover la salud respetando la autodeterminación de este colectivo. Las intervenciones futuras han de priorizar el empoderamiento y ofrecer apoyo personalizado.

Referencias

- 1 Canbolat, F., & Ergin, D. A. (2019). Experiences of adults in terms of smoking: Interpretative phenomenological analysis. *Alpha Psychiatry*, 20 (Supplement 2), 55–57. <https://doi.org/10.5455/apd.302644858>
- 2 Sugiyatmi, T. A., Handoko, L., Sentosa, A., Fitriyanti, F., & Mulyani, S. (2024). Examining the onset and cessation patterns of active smoking among college students: An interpretative analysis. *Healthcare in Low-Resource Settings*, 12(s1), Article 13023. <https://doi.org/10.4081/hls.2024.13023>

NEUROINFLAMMATORY AND BEHAVIOURAL EFFECTS ASSOCIATED WITH CHRONIC USE OF ALKYL NITRITES (POPPERS) IN MALE AND FEMALE MICE

Bonilla, E. (1); Sandoval, A. (1); Pinto, G. (1); López-Valencia, L. (1); Escudero, B. (1); Orío, L. (1)

(1) Universidad Complutense de Madrid (UCM). España

Alkyl nitrites are a group of volatile chemical substances, commonly known as 'poppers', whose inhalation induces smooth muscle relaxation and a transient state of euphoria. Initially synthesised as vasodilators for angina pectoris' treatment, their use has currently expanded into recreational settings. Although its most frequent use seems to be associated with homosexual men during sexual activity, it is now also extended to women specially in party settings. In Spain, the popularity of these substances in young people has increased over the last decade, partly due to their psychoactive effects. Because of these characteristics, despite their documented use dating back to the 70s, lately they have begun to be considered "New Psychoactive Substances" (NPS), awakening interest in their impact on brain functions over time.

The scientific literature has extensively documented their cardiovascular effects, maculopathies, dermatological reactions, and methemoglobinemia development associated with abuse. However, there is a notable paucity of data regarding their effects on the central nervous system (CNS), particularly in female populations. This study investigates the consequences of chronic exposure to two subtypes of alkyl nitrites -isobutyl nitrite (IBN) and isoamyl nitrite (IAN)- commonly used in recreational contexts, aiming to elucidate their potential neuroinflammatory impact and behavioural effects on animal models.

Adolescents ICR male and female mice were used. Animals received daily doses of IBN (50 mg/Kg, i.p.), IAN (50 mg/Kg, i.p.) or vehicle (NaCl 0,9% + 2% Tween20) for a total of 12 days in a chronic administration protocol (6-days ON/1-day OFF/6-days ON). A battery of standardised behavioural tests was employed: the Morris Water Maze (MWM) for spatial memory assessment, and the Elevated Plus Maze (EPM), Forced Swimming Test (FST) and Saccharin Preference Test (SPT) to evaluate anxiety, depression-like behaviours and reward-seeking tendencies, respectively. Tests were conducted during withdrawal periods, and biological samples were collected on the final day, two hours post-administration of the latest dose. Neuroinflammatory markers in the prefrontal cortex (PFC) were quantified via western blotting: TLR4 as marker of neuroimmune activation; COX2 and 4HNE as markers of oxidative and nitrosative stress, respectively.

Findings in male mice revealed impairments in memory performance and affective state, with both treated groups exhibiting greater reward-seeking behaviour, relative to controls. In females, only one treatment condition yielded significant differences in MWM: IAN group had the worst latency results, showing more difficulties in finding the location of the platform. No significant differences emerged across groups in EPM, FST or SPT among female subjects. Both IAN and IBN induced significant upregulation of neuroinflammatory markers in the PFC compared to controls, an effect observed in both sexes.

These findings suggest that chronic use of poppers may induce direct CNS effects. Behavioural alterations appear to be more pronounced in male subjects, under both IAN and IBN treatments. In contrast, in female subjects, only IAN seems to induce behavioral effects, compared to the control group. Neurobiological results exhibit the ability of these substances to induce an inflammatory response in PFC following chronic exposure, potentially linked to observed behavioural changes.

Referencias

- ¹ Cha, H. J., Kim, Y. J., Jeon, S. Y., Kim, Y. H., Shin, J., Yun, J., Han, K., Park, H. K., & Kim, H. S. (2016). Neurotoxicity induced by alkyl nitrites: Impairment in learning/memory and motor coordination. *Neuroscience Letters*, 619, 79–85. <https://doi.org/10.1016/j.neulet.2016.03.017>
- ² Cruz, S. L., & Bowen, S. E. (2021). The last two decades on preclinical and clinical research on inhalant effects. *Neurotoxicology and Teratology*, 87. <https://doi.org/10.1016/j.ntt.2021.106999>

EFFECTO DE UNA TERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL COMBINADA CON PULSERAS DE ACTIVIDAD SOBRE LA CONDUCTA TABÁQUICA Y LOS NIVELES DE ACTIVIDAD FÍSICA

Cuesta López, I. (1); Iza Fernández, C. (1); García Pérez, Á. (1); Ortiz Juez, I. (1); Secades Villa, R. (1); Coloma Carmona, A. (2); González Roz, A. (1); Alemán Moussa, L. (1)

(1) Universidad de Oviedo. España; (2) Universidad Miguel Hernández. España

Introducción/objetivos

El tabaquismo y la inactividad física son dos de los factores de riesgo para el desarrollo de múltiples enfermedades. La práctica de actividad física (AF) puede ayudar a reducir los síntomas de abstinencia, el craving y el afecto negativo cuando se incorpora al tratamiento del tabaquismo (Roberts et al., 2012). Las pulseras de actividad han demostrado tener potencial para incrementar los niveles de AF en personas a tratamiento por uso de sustancias (Abrantes et al., 2017), pero no se han probado en el contexto de una terapia para dejar de fumar. Los objetivos del estudio fueron comparar el efecto de una Terapia Cognitivo Conductual (TCC) para dejar de fumar sobre la AF con y sin pulsera de actividad sobre: 1) la conducta tabáquica, y 2) los niveles de AF.

Material y método

Un total de 121 personas (63,3% mujeres) fumadoras de, al menos, 10 cigarrillos diarios fueron distribuidas aleatoriamente a dos grupos de intervención: 1) TCC + pulsera de actividad o 2) TCC. La TCC consistió en una intervención grupal de seis sesiones con una frecuencia semanal. Además del contenido orientado a la cesación tabáquica se realizó una planificación semanal personalizada de objetivos de AF. En el grupo TCC + pulsera de actividad los participantes portaron una Fitbit Versa 3 cuyos registros se usaron para la planificación semanal de AF. Se evaluó el número de cigarrillos diarios fumados, el nivel de monóxido de carbono (CO) en aire espirado, el número de pasos diarios y los niveles de AF moderada antes y después del tratamiento.

Resultados

No se encontraron diferencias significativas entre los grupos en el número de cigarrillos fumados [MTCC+pulsera= 1,80 (DT=3,708); MTCC=1,77; (DT=3,284); t=-0,030; p=0,976 d=0,006; IC95% (-0,429; 0,411)] ni en el CO en aire espirado [MTCC+pulsera=6,47; (DT=13,429); MTCC=5,02 (DT=5,45); t=-0,664; p=0,508; d=0,139, IC95% (-0,551; 0,273)], tras la intervención. En cuanto al número de pasos diarios, se encontraron diferencias significativas entre los dos grupos [MTCC+pulsera=10363,91 (DT=3888,84); MTCC=8020 (DT=4168,12); t=-2,769; p=0,007; d=-0,582, IC95% (-1,001; -0,161)] a favor del grupo TCC + pulsera de actividad. En el caso de la AF moderada, el grupo TCC + pulsera de actividad realizó más minutos semanales de actividad [MTCC+pulsera=141,31 (DT= 146,78); MTCC=212,72 (DT=263,82); t=-1,433; p=0,860; d=-0,341, IC95% (-0,810; 0,130)], pero las diferencias no alcanzaron significación estadística.

Discusión/conclusiones

La incorporación de una pulsera de actividad a una TCC para dejar de fumar mostró mejoras significativas en el nivel de AF, medida por el número de pasos diarios; sin embargo, no mostró beneficios adicionales en la reducción del consumo de cigarrillos ni en los niveles de CO. Estos

resultados sugieren que este tipo de dispositivos pueden ser útiles para fomentar hábitos más activos durante el proceso de cesación tabáquica. Son necesarios futuros ensayos clínicos que incluyan seguimientos a largo plazo para profundizar en el efecto de la AF en el consumo de tabaco y analizar el papel de las pulseras de actividad.

Referencias

- 1 Abrantes, A. M., Blevins, C. E., Battle, C. L., Read, J. P., Gordon, A. L., & Stein, M. D. (2017). Developing a Fitbit-supported lifestyle physical activity intervention for depressed alcohol dependent women. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 80, 88–97. <https://doi.org/10.1016/j.jsat.2017.07.006>
- 2 Roberts, V., Maddison, R., Simpson, C., Bullen, C., & Prapavessis, H. (2012). The acute effects of exercise on cigarette cravings, withdrawal symptoms, affect, and smoking behaviour: Systematic review update and meta-analysis. *Psychopharmacology*, 222(1), 1-15. <https://doi.org/10.1007/s00213-012-2731-z>

USO DE PULSERAS DE ACTIVIDAD EN TRATAMIENTO RESIDENCIAL PARA EL TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL: FACTIBILIDAD, SATISFACCIÓN E IMPACTO SOBRE LA ACTIVIDAD FÍSICA

Cuesta López, I. (1); Iza Fernández, C. (1); Alemán Moussa, L. (2); Ortiz Juez, I. (2); González Roz, A. (1); Secaes Villa, R. (3)

(1) Universidad de Oviedo. España; (2) universidad de Oviedo. España; (3) Univerisdad de Oviedo. España

Introducción/objetivos

El uso de pulseras de actividad ha demostrado ser una forma factible y efectiva de aumentar los niveles de actividad física (AF) en varias poblaciones (Li et al., 2021). Sin embargo, la literatura acerca de su uso en personas a tratamiento por trastorno por uso de alcohol (TUA) es muy limitada (Cuesta-López et al., 2024). Los objetivos del presente estudio fueron examinar: 1) la adherencia y satisfacción de los participantes con el uso de las pulseras de actividad y 2) el efecto de su uso sobre los niveles de AF.

Material y método

La muestra está formada por 43 personas (65.12% hombres) que estaban recibiendo tratamiento en una comunidad terapéutica para TUA. Los criterios de inclusión fueron: 1) Ser mayor de 18 años y 2) permanecer en la comunidad terapéutica durante al menos las próximas 4 semanas. La intervención consistió en el uso de una pulsera de actividad Fitbit Versa 3 durante 4 semanas. Semanalmente los participantes recibían una sesión de counseling grupal basada en los datos recogidos por la pulsera con el fin de mejorar sus hábitos de vida, incluida la práctica de AF. La adherencia al uso de la pulsera se evaluó en base al registro de datos de la pulsera de actividad. La satisfacción con el uso de las pulseras de actividad se midió con el cuestionario Participant Experience Questionnaire (PEQ). La AF se evaluó mediante el Global Physical Activity Questionnaire (GPAQ). Se utilizaron pruebas t para muestras relacionadas para explorar las diferencias pre-post en AF.

Resultados

La adherencia al uso de las pulseras de actividad fue del 84.90%. La media de satisfacción con las pulseras de actividad fue de 4,47 (DT=0,929) sobre 5. En cuanto a la AF ligera, los participantes incrementaron su nivel de actividad [Mpre=87,90 (DT=154,5) Mpost= 130,96 (DT=239,66); t=0,952; p=0,349 d=0,171, IC95% (-0,524; 0,185)] lo que supone un incremento porcentual de un 48.98%. También hubo un aumento del 58.61% en los minutos semanales de AF de intensidad moderada-intensa [Mpre=60,31(DT=144,95); Mpost=95,65 (DT=182,84); t=1,245; p=0,223; d=-0,22, IC95% (-0,569; 0,132)], aunque este incremento no fue estadísticamente significativo en ninguno de los dos casos.

Discusión/conclusiones

El uso de pulseras de actividad en personas en tratamiento para el TUA es factible, presenta una alta tasa de adherencia y genera niveles elevados de satisfacción entre los participantes. Aunque los incrementos en la actividad física ligera, moderada e intensa no alcanzaron significación estadística, se observaron mejoras porcentuales clínicamente relevantes que indican una posible tendencia positiva. Futuros estudios con diseños más robustos incluyendo grupos control y muestras mayores deben explorar la utilidad de las pulseras de actividad como herramienta complementaria para promover estilos de vida más activos, reducir los niveles de ansiedad y depresión o mejorar la calidad del sueño en contextos de tratamiento residencial.

Referencias

- 1 Cuesta-López, I., Secades-Villa, R., & González-Roz, A. (2024). Feasibility and Effects of Using Physical Activity Trackers With People Who Use Substances: A Systematic Review. Current Addiction Reports, 11(4), 713–723. <https://doi.org/10.1007/s40429-024-00573-z>
- 2 Li, C., Chen, X., & Bi, X. (2021). Wearable activity trackers for promoting physical activity: A systematic meta-analytic review. International Journal of Medical Informatics, 152, 104487. <https://doi.org/10.1016/j.ijmedinf.2021.104487>

INSTRUMENTOS DE VALORACION DEL RIESGO DE ADICCION A SUSTANCIAS, PANTALLAS Y JUEGO EN ADOLESCENTES Y JOVENES-IVRA

Prieto Madrazo, A. (1); Pimenta, M. A. (2)

(1) Madrid Salud-Subdirección General de Adicciones-Departamento de Prevención (Ayuntamiento de Madrid). España; (2) Cilleruelo. España

El Instrumento de Valoracion del Riesgo de Adicción (IVRA), es una herramienta que permite medir el riesgo de adicciones, de manera unificada, estructurada y cuantificable para la detección precoz del riesgo. Esta valoración determina la frecuencia y persistencia de la conducta problema (consumo de sustancias, uso problemático de tecnologías y juegos de apuestas y azar), y la repercusión que esta conducta tiene sobre las diferentes áreas de la vida de el/la adolescente y joven (actividad principal, hábitos de vida, ocio y tiempo libre, relaciones personales y familiares, estados emocionales, etc.). Todo ello teniendo en cuenta las variables de género y edad. El IVRA está enmarcado en un modelo de intervención preventiva socio educativa con adolescentes y jóvenes que está desarrollado en el

"Manual de intervencion individual con adolescentes y jovenes en prevencion de adicciones desde la educacion social" publicado por Madrid Salud.

A traves de esta cuantificacion de la conducta problema y el grado de afectacion por areas se determina el perfil de riesgo (nivel de riesgo) clasificado en perfil leve, perfil moderado y perfil de riesgo elevado. Todo ello permite ajustar los objetivos, diseñar las intervenciones y definir que profesionales van a participar en la intervencion individual con la persona adolescente o joven.

IVRA ha sido validado por la Universidad de Deusto. IVRA-Sustancias ha sido evaluado y, continuamos trabajando en colaboracion con la Universidad de Deusto para la evaluacion de IVRA-TIC e IVRA-Juego. Los resultados se han presentado en diferentes congresos y jornadas, tanto nacionales como internacionales, y se han realizado varias publicaciones en revistas cientificas. Esta evaluacion de la herramienta IVRA ha permitido comprobar la adecuacion de los items para medir el riesgo de adicciones.

Referencias

- 1 www.madridsalud.es
 - 2 VII JORNADAS DE ADICCIONES COMPORTAMENTALES Y PATOLOGIA DUAL- ADCOM 2023
 - 3 POSTER. MANUAL DE INTERVENCION INDIVIDUAL CON ADOLESCENTES Y JOVENES EN PREVENCION DE ADICCIONES .JORNADAS NACIONALES SOCIDROGALCOHOL, GRANADA 2023
 - 4 PONENCI: MANUAL DE INTERVENCION INDIVIDUAL CON ADOLESCENTES Y JOVENES EN RIESGO DE ADICCION; SEPD-25 CONGRESO PATOLOGIA DUAL, SEVILLA 2023-
-

ANÁLISIS PREDICTIVO DE URGENCIAS HOSPITALARIAS POR SUSTANCIAS: TENDENCIAS 2018-2023 Y PROYECCIONES 2024-2027

Roca Tutsaus, X. (1); Rodriguez, K. J. (1); Bonnin, C. (2)

(1) Unitat de Conductes Addictives. Departament de Psiquiatria. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. España; (2) Departament de Psiquiatria. Hospital de la Santa Creu i Sant Pau. España

Introducción

Las urgencias hospitalarias relacionadas con sustancias constituyen un indicador clave de salud pública que permite monitorizar patrones de consumo y planificar recursos sanitarios. El impacto disruptivo de la pandemia COVID-19 (2020-2021) ha generado la necesidad de desarrollar metodologías predictivas que distingan entre efectos estructurales y coyunturales en las tendencias epidemiológicas.^{1,2}

Objetivos

(1) Analizar las tendencias temporales de urgencias por intoxicaciones según sustancia y sexo (2018-2023); (2) Cuantificar el impacto específico de COVID-19 mediante análisis experimental; (3) Desarrollar modelos predictivos robustos para el período 2024-2027; (4) Identificar patrones diferenciados por género y establecer prioridades de intervención.

Metodología

Estudio observacional retrospectivo basado en datos de urgencias hospitalarias de Cataluña (2018-2023)³. Se analizaron las intoxicaciones por 8 sustancias principales (alcohol, cocaína, cannabis, hipnosedantes, opioides, otros estimulantes, alucinógenos, otras drogas), desagregadas por sexo. Se desarrollaron tres modelos predictivos: lineal (todos los años), polinomial (todos los años) y experimental (excluyendo 2020-2021). La selección del mejor modelo se realizó mediante criterio AIC. Se calcularon tendencias temporales, ratios intoxicación/otras urgencias, análisis de puntos de cambio y predicciones 2024-2027 con intervalos de confianza del 95%.

Resultados

Se analizaron 83.372 casos totales. Las tendencias significativas ($p<0.05$) incluyeron: cannabis +68.2 casos/año (hombres), +23.4 (mujeres); cocaína +159 (hombres), +44.9 (mujeres); hipnosedantes +112 (hombres), +161 (mujeres). El análisis experimental demostró que COVID-19 aceleró tendencias en cannabis (+15%) e hipnosedantes (+25%), pero frenó alcohol (-20% durante 2020).

El modelo experimental mostró superioridad estadística consistente (AIC promedio 38% menor vs otros modelos, $R^2=0.730$). Las predicciones 2024-2027 revelan un crecimiento medio del 10.7%, con 6 combinaciones sustancia-sexo en crecimiento alto ($\geq 20\%$): cocaína 24.5-26.0%, hipnosedantes 22.8-24.3%, cannabis 23.1-23.6%. La cocaína en hombres alcanzará niveles críticos en 2025 (2.000 casos).

Las ratios intoxicación/otras urgencias variaron significativamente: alcohol 78-85% (patrón agudo), hipnosedantes 15-25% (problemática crónica), cannabis 68-76% (normalización engañosa). Se identificó masculinización emergente de hipnosedantes, rompiendo el patrón tradicional femenino.

Conclusiones

El modelo experimental sin COVID-19 proporciona predicciones más fiables (AIC consistentemente menores), validando metodológicamente la exclusión de períodos disruptivos. Se proyecta una crisis emergente en cocaína (niveles críticos 2025), hipnosedantes (crecimiento >22%) y cannabis (desmitificación de seguridad).

Los patrones de género están evolucionando, especialmente en hipnosedantes. La metodología desarrollada permite separar efectos estructurales de coyunturales, mejorando la capacidad predictiva para planificación sanitaria. Se requiere intervención urgente en cocaína, control de prescripción en hipnosedantes y educación sobre riesgos reales del cannabis de alta potencia.

Referencias

- ¹ Agència de Salut Pública de Catalunya. (2024). Informe d'activitat assistencial: Urgències relacionades amb el consum de drogues. Any 2023. Generalitat de Catalunya, Departament de Salut.
- ² World Health Organization. (2020). Maintaining essential health services: Operational guidance for the COVID-19 context. WHO Press.
- ³ Wood, D. M., Yates, C., Dines, A. M., Dargan, P. I., Heyerdahl, F., Hovda, K. E., ... & Euro-DEN Plus Research Group. (2015). The European Drug Emergencies Network (Euro-DEN): Description of the network and analysis of case mix and outcomes of 3914 cases reported over 8 months. Clinical Toxicology, 53(9), 893-900.

USO COMBINADO DE BEBIDAS ENERGÉTICAS Y CANNABIS: UN PERFIL DE MAYOR RIESGO PARA LA SALUD MENTAL Y EL CONSUMO DE SUSTANCIAS EN POBLACIÓN JOVEN

Alemán-Moussa, L. (I); García- Pérez, Á. (I); Iza-Fernández, C. (I); Cuesta-López, I. (I); González-Roz, A. (I)

(I) Facultad de Psicología. Universidad de Oviedo. España

Introducción/objetivos

El consumo de bebidas energéticas (BEs) ha experimentado un notable aumento en la última década, especialmente entre adolescentes y adultos jóvenes, generando preocupación debido a su asociación con efectos adversos para la salud y conductas de riesgo, como el uso de sustancias¹. Aunque la evidencia sobre su consumo simultáneo con cannabis es limitada, estudios sobre su combinación con alcohol sugieren una posible asociación con una mayor gravedad del consumo, riesgo de adicción y deterioro de la salud mental². El objetivo de este estudio fue examinar los factores de riesgo asociados al uso simultáneo de BEs y cannabis, incluyendo características sociodemográficas, variables relacionadas con el uso de sustancias y riesgo de adicción y psicológicas. Además, se examinaron las diferencias en estos factores de riesgo entre quienes consumieron solo cannabis y quienes consumieron cannabis junto con BEs en el último año.

Material y método

Participaron 1,293 jóvenes (50.3 % hombres), de entre 16 y 30 años, que habían consumido cannabis en el último año (solo cannabis: n = 1033, BEs y cannabis [BEs + cannabis]: n = 260). El reclutamiento se realizó en centros educativos de Asturias, León y Elche entre 2023 y 2024. Se administró un cuestionario digitalizado sobre características sociodemográficas, consumo de sustancias y variables psicológicas. Se realizaron análisis descriptivos para analizar la prevalencia del uso conjunto de BEs + cannabis. Las diferencias entre los grupos (BEs + cannabis vs. solo cannabis) se analizaron mediante análisis bivariados (*t* de student y chi-cuadrado), y análisis de covarianza (ANCOVA), controlando el riesgo de consumo problemático de alcohol. Para examinar los factores de riesgo del uso conjunto de BEs + cannabis se realizaron análisis de regresión logística binaria.

Resultados

La prevalencia de BEs+cannabis fue del 20.10%. En comparación con el grupo que consumía solo cannabis, quienes consumían BEs + cannabis indicaron un mayor consumo en el último mes de alcohol, tabaco, cigarrillos electrónicos, cannabis y otras sustancias ilegales, así como un riesgo más elevado de presentar trastornos por consumo de alcohol, tabaco y cannabis ($p < .001$). Además, los consumidores de ambas sustancias informaron de mayor riesgo de trastornos emocionales, mayor desregulación emocional positiva, mayor conducta suicida y niveles más altos de impulsividad y búsqueda de sensaciones ($p < .005$). Los predictores del consumo simultáneo de BEs + cannabis fueron: impulsividad ($\beta = .267$; $p = .002$), riesgo de trastorno por uso de sustancias ($\beta = .267$; $p < .05$), conducta suicida ($\beta = .267$; $p = .017$), y el inicio temprano de consumo de alcohol ($\beta = .267$; $p = .020$).

Discusión/conclusiones

El consumo de bebidas energéticas se asocia con un mayor riesgo de desarrollar trastornos por uso de sustancias y un mayor deterioro psicológico en consumidores de cannabis. Además, estos efectos parecen ser de mayor gravedad cuando el consumo es simultáneo. Las medidas educativas deben incluirse para sensibilizar sobre los riesgos del uso de bebidas energéticas en jóvenes. Sin embargo, estas medidas no son suficientes y deberían combinarse con estrategias de prevención ambiental (p.ej., etiquetado, accesibilidad, disponibilidad).

Referencias

- 1 Aonso-Diego, G., Krotter, A., & García-Pérez, Á. (2024). Prevalence of energy drink consumption world-wide: A systematic review and meta-analysis. *Addiction*, 119(3), 438-463. <https://doi.org/10.1111/add.16390>
- 2 De Giorgi, A., Valeriani, F., Gallè, F., Ubaldi, F., Bargellini, A., Napoli, C., Liguori, G., Romano Spica, V., Vitali, M., & Protano, C. (2022). Alcohol mixed with energy drinks (amed) use among university students: A systematic review and meta-analysis. *Nutrients*, 14(23), 4985. <https://doi.org/10.3390/nut14234985>

MAGNA: PREVENCIÓN Y ABORDAJE DE LAS ADICCIONES EN PERSONAS MAYORES DESDE UNA PERSPECTIVA DE GÉNERO

Martínez Bugarín, B. (I)

(I) ANTOX Asociación Navarra para la Investigación Prevención y Tratamiento de Adicciones. España

El Proyecto MAGNA (Mayores, Adicciones, Género y Navarra), impulsado por la Asociación ANTOX en colaboración con la Universidad de Navarra y Lares Navarra, nace con un enfoque preventivo, innovador y comprometido con la equidad.

Financiado por el Programa Innova de Fundación Caja Navarra y Fundación “la Caixa”, tiene como objetivo principal mejorar la atención y prevención de las adicciones en personas mayores en Navarra, integrando la perspectiva de género como eje transversal.

En un contexto de envejecimiento creciente de la población y con una realidad social que aún invisibiliza el consumo problemático en las personas mayores, especialmente en las mujeres, MAGNA apuesta por anticiparse a una problemática emergente. El proyecto busca detectar necesidades, sensibilizar a la población y capacitar a los agentes implicados, antes de que las situaciones de consumo se agraven o cronifiquen. Su enfoque parte del convencimiento de que la prevención en edades avanzadas es no solo posible, sino esencial.

El proyecto se estructura en tres grandes líneas de acción:

Investigación social aplicada, mediante el desarrollo de estudios cualitativos y cuantitativos en entornos reales, a través de encuestas y grupos focales con personas mayores, profesionales del ámbito sociosanitario y familiares. Este análisis permite comprender las causas, barreras y creencias asociadas al consumo en la vejez, y sirve como base para propuestas preventivas adaptadas al contexto.

Capacitación de estudiantes y profesionales, con formaciones específicas en áreas como medicina, enfermería, farmacia y comunicación, integrando el enfoque de aprendizaje-servicio. Esta dimensión

preventiva busca dotar a futuras y actuales profesionales de herramientas para detectar de forma temprana posibles situaciones de riesgo y abordarlas de manera integral, respetuosa y no estigmatizante.

Sensibilización social, dirigida tanto a la ciudadanía como al entorno profesional, con el fin de romper estereotipos y generar una mayor empatía hacia las personas mayores con posibles consumos problemáticos. Las acciones comunicativas tienen un fuerte componente pedagógico y se centran en visibilizar la realidad de mujeres mayores, quienes a menudo enfrentan una triple discriminación por edad, género y consumo.

Actualmente, el proyecto se encuentra desarrollando esta tercera fase de sensibilización, con actividades en curso que culminarán en septiembre de 2025. Esta etapa está orientada a consolidar los aprendizajes generados, multiplicar su impacto social y promover un cambio de mirada sostenido en el tiempo.

Con una visión integral y colaborativa, el proyecto MAGNA se posiciona como una experiencia pionera en el ámbito estatal, abriendo camino a nuevas formas de entender la prevención en las adicciones, también en las etapas más tardías de la vida.

APUESTAS DEPORTIVAS Y DEPORTE FEDERADO: UN ESTUDIO EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS

Lloret Irles, D. (1); Isorna-Folgar, M. (2); Cabrera-Perona, V. (3); Pelegrín-Muñoz, A. (3); Pérez-Barreiro, J. (2)

(1) España; (2) Facultad C.C. Educación y Trabajo Social–Universidad Vigo. España; (3) Dpto. Psicología de la Salud–Universidad Miguel Hernández. España

A pesar de las restricciones legales, estudios recientes informan de una alta prevalencia de apuesta entre adolescentes, siendo las apuestas deportivas una de las formas más frecuentes (Lloret et al., 2017). Además, existe una relación significativa entre la conducta de apuesta y otros indicadores de comportamiento problemático en menores (Chóliz y Llamas, 2017). Una línea de investigación sugiere que los jóvenes deportistas tienen más probabilidades de participar en apuestas deportivas en comparación con los no deportistas. Así, diversos trabajos han sugerido que los jóvenes deportistas universitarios apuestan con mayor frecuencia que el resto de la población universitaria, y presentan mayores tasas de juego problemático, junto a otras conductas de riesgo (Ellenbogen et al., 2008; Gavriel-Fried et al., 2015; LaBrie et al., 2003).

Recientes trabajos sobre deportistas adolescentes no encuentran diferencias en la prevalencia de apuesta o tasa de juego problemático, pero sí una mejor actitud hacia el juego entre adolescentes deportistas (Miles et al., 2024). En relación al consumo de sustancias, otros trabajos sobre deportistas han destacado la importancia de actitudes y estilos educativos parentales (González, Pelegrín y Carballo, 2018). Hasta nuestro conocimiento no se ha realizado este tipo de estudios en adolescentes escolarizados en nuestro país.

Objetivos

a) Analizar posibles diferencias entre adolescentes deportistas federados y no federados, b) Describir diferencias dentro del grupo de adolescentes federados en función del deporte practicado. Método: Participaron 649 estudiantes escolarizados en centros educativos de Galicia, con edad media 15.8 años (DT = 2.54, rango = 12-17). Por sexos, el 44.4% fueron chicos y el 55.6% chicas. Un 48.1% eran federados en deportes (n = 312). De ellos, un 59% son federados en fútbol (n = 184). Se evaluaron variables relacionadas con la conducta de apuesta (frecuencia, intención, severidad, motivaciones, actitud

hacia la publicidad, percepción normativa y de riesgo, actitud parental) y consumo de sustancias en los últimos 30 días (alcohol, tabaco, cannabis, bebidas energéticas, vapers). Se realizaron análisis de diferencias de medias mediante t de Student.

Resultados

Respecto al objetivo a) los adolescentes federados mostraron una mayor intención de apuesta y mayor frecuencia de juego (n.s.). Además, presentaron menor percepción de riesgo hacia la apuesta ($p < .05$), pero menor consumo de alcohol, tabaco y cannabis ($p < .001$). En cuanto al objetivo b) los federados en fútbol mostraron mayor intención de apuesta ($p < .001$), mayor frecuencia de apuesta ($p < .05$), más problemas asociados al juego ($p < .01$), mejor actitud hacia la publicidad de apuesta ($p < .001$) y mayores motivaciones para apostar ($p < .01$) en comparación con otros deportes. Además, refieren mayor permisividad parental ($p < .01$) y menor percepción de riesgo ($p < .05$). También presentaron mayor consumo de tabaco en los últimos 30 días ($p < .05$).

Conclusiones

Los resultados sugieren un perfil mixto en los jóvenes deportistas federados: una mayor predisposición a la apuesta, pero al mismo tiempo menor consumo de sustancias. Además, del subconjunto de federados que practican fútbol presentan un perfil que sugiere mayor vulnerabilidad, frente a otros deportes federados.

Referencias

- 1 Ellenbogen, S., Jacobs, D., Derevensky, J., Gupta, R., & Paskus, T. (2008). Gambling behavior among college student athletes. *Journal of Applied Sport Psychology*, 20(3), 349–362. <https://doi.org/10.1080/10413200802056685>
- 2 Miles, M., Andersson, M., Claesdotter Knutsson, E., Kapetanovic, S., & Håkansson, A. (2024). Gambling habits and attitudes among athlete and non athlete high school students in Skåne Region, Sweden. *Journal of Gambling Studies*, 41(1), 203–217. <https://doi.org/10.1007/s10899-024-10333-3>

EXPERIENCIAS ADVERSAS TEMPRANAS, APEGO Y REGULACIÓN EMOCIONAL EN PERSONAS EN TRATAMIENTO POR ADICCIÓN A DROGAS PSICOACTIVAS

Rodríguez, A. (1); Barrio Fernandez, P. (2); Del Nogal, M. (3); De la Ossa, A. (3); González Baeza, A. (4)
 (1) Departamento Psicología Biológica y de la Salud. Universidad Autónoma de Madrid. España; (2) Apoyo Positivo. España; (3) Centro de Atención a las Adicciones Cruz Roja (Madrid). España; (4) Universidad Autónoma de Madrid. España

Introducción/objetivos

el consumo de sustancias psicoactivas representa un problema relevante de salud en España. El modelo biopsicosocial de la adicción propone que existen factores como las experiencias adversas tempranas, los estilos de apego, la regulación emocional y la resiliencia que se relacionan con el desarrollo y mantenimiento de la adicción. Es por ello que el presente estudio tuvo como objetivo

explorar la presencia y relación de estos factores en personas en tratamiento por adicción a sustancias psicoactivas. Además, se exploró la asociación de dichas variables con indicadores de gravedad de consumo como el policonsumo, el tiempo de abstinencia y la vía de administración.

Material y método

se realizó un estudio transversal descriptivo no manipulativo con 70 usuarios de dos centros de tratamiento de adicciones de Cruz Roja (Madrid). Del total de participantes, 48 fueron hombres y 22 mujeres, cuyas edades oscilaron entre los 21 y 66 años. Los participantes completaron una encuesta anónima que recogía variables demográficas, clínicas y psicológicas mediante escalas validadas: HADS (sintomatología ansiosa y depresiva), EARLY-G (experiencias adversas tempranas), DERS (regulación emocional), CAMIR-R (apego) y CD-RISC (resiliencia). Posteriormente se realizaron análisis descriptivos, correlaciones de Pearson y pruebas t de student.

Resultados

La sustancia principal por la que más personas recibían tratamiento fue alcohol (36%), seguido de cocaína (30%), cannabis (19%) y heroína (11%). El 60% consumió alcohol en el último año. El 60% refirió haber consumido alcohol en el último año, el 39% cocaína y el 34% cannabis. La muestra presentó puntuaciones sugerentes de ansiedad (49%) y depresión (24%), elevada desregulación emocional de media ($M = 77.63$) y baja resiliencia ($M = 35.26$). El 64% refirió haber experimentado cuatro o más experiencias adversas tempranas y el 73% presentó un estilo de apego inseguro. Además, las personas que habían experimentado un mayor número de eventos adversos presentaron mayores niveles de ansiedad ($r = .27$) y desregulación emocional ($r = .24$), y las personas con mayor desregulación emocional mayores niveles de ansiedad ($r = .63$) y depresión ($r = .61$). Por otra parte, las personas que llevaban menos de un mes de abstinencia mostraron significativamente mayor sintomatología depresiva y ansiosa menor resiliencia y mayor desregulación emocional. Aunque no se hallaron diferencias significativas con el policonsumo ni la vía intravenosa, los tamaños del efecto sugieren posibles diferencias relevantes.

Discusión y conclusiones

los resultados muestran una elevada presencia de malestar emocional y factores de riesgo en las personas que reciben tratamiento para la adicción, pudiendo estar relacionados con mayores dificultades de abstinencia. Nuestros resultados evidencian la necesidad de abordar la adicción desde el modelo biopsicosocial y realizar evaluaciones e intervenciones integrales incluyendo el abordaje de eventos adversos tempranos, desregulación emocional, estilos de apego inseguros y fomento de la resiliencia, así como sus relaciones en cada caso. Estrategias para la mejora de la regulación emocional y el fomento de la resiliencia podrían ser especialmente relevantes en personas en abstinencia temprana, pudiendo favorecer su recuperación.

Referencias

- 1 Becoña Iglesias, E. (2007). Resiliencia y consumo de drogas: una revisión. *Adicciones*, 19(1), 89–101. <https://doi.org/10.20882/adicciones.326>
- 2 Campbell, T. L. (2020). Screening for Adverse Childhood Experiences (ACEs) in Primary Care. *JAMA*, 323(23), 2379–2380. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.4365>

PREVENCIÓN SELECTIVA EN TIEMPOS DE LA DANA: EL AÑADIDO DEL TRAUMA PSICOLÓGICO EN ALFAFAR

Rose, A. (1); Martínez-Fernández, L. (2); García-Garrido, U. (1); de Castro-del Olmo, M. (1)

(1) *Terapia Aventura. España; (2) UPCCA Alfafar (Valencia). España*

Introducción y objetivos

El programa ARRELS, desarrollado por Terapia Aventura en colaboración con la UPCCA de Alfafar, se enmarca en el ámbito de la prevención selectiva del consumo de sustancias en población adolescente en situación de riesgo psicosocial. La edición 2024–2025 tuvo que hacer frente a un nuevo desafío: la irrupción de la DANA, que interrumpió la intervención durante más de dos meses, intensificando en muchos casos las manifestaciones de trauma acumulado, inestabilidad emocional y desestructuración contextual. El objetivo general fue promover el desarrollo integral del alumnado a través de un espacio terapéutico seguro, centrado en la reducción de factores de riesgo (consumo de cannabis, alcohol y conductas adictivas digitales), el fortalecimiento de habilidades psicoemocionales y la promoción de estilos de vida saludables.

Material y método

Se implementó una intervención grupal de orientación experiencial con base en la Terapia a través de la Aventura, centrada en el aprendizaje vivencial de habilidades para la vida (WHO, 1997). La muestra inicial consistió en 12 adolescentes (14-15 años) pertenecientes al grupo PAC. El programa tuvo una duración anual, con sesiones semanales adaptadas al contexto escolar. La evaluación del proceso se realizó mediante observación sistemática, entrevistas clínicas y análisis cualitativo de la evolución individual de cada participante. Se empleó un enfoque integrador basado en el modelo transteórico del cambio, el vínculo terapéutico y la intervención en trauma desde una mirada humanista-existencial.

Resultados

El impacto de la DANA supuso una interrupción crítica del proceso vincular y una regresión temporal en la confianza grupal, especialmente significativa al tratarse de adolescentes con trayectorias de adversidad, desconfianza institucional y exposición a entornos familiares disfuncionales. A pesar de ello, tras la reanudación se consiguió reactivar el vínculo terapéutico en algunos casos clave (participantes a., i., y i2.), observándose mejoras notables en autoconciencia emocional, autorregulación, comunicación asertiva y reducción de consumo. Concretamente, se documentó una disminución autoevaluada en el uso de cannabis y alcohol en dos participantes. Asimismo, se identificaron patrones disfuncionales relacionados con la violencia intrafamiliar, control coercitivo de género, y sintomatología compatible con estrés traumático complejo. Sin embargo, la irregularidad en la asistencia (frecuente en contextos de alta vulnerabilidad) limitó el seguimiento longitudinal en más de la mitad de los casos.

Discusión y conclusiones

La experiencia evidencia que la interrupción prolongada de un programa terapéutico en contextos vulnerables puede reactivar dinámicas traumáticas preexistentes y obstaculizar la consolidación del vínculo terapéutico. Aun así, los casos con mayor adherencia reflejan la eficacia de un modelo basado en la terapia vivencial para el abordaje de factores de riesgo psicosocial, especialmente cuando

se integran componentes de psicoeducación, regulación emocional y sentido de vida. La intervención revela además la necesidad de integrar la perspectiva del trauma complejo en programas de prevención selectiva, especialmente en escenarios de emergencia climática o social. Se recomienda reforzar la coordinación con agentes educativos y sociales, así como la flexibilidad estructural del programa para adaptarse a contextos de inestabilidad. ARRELS se consolida como una propuesta innovadora y adaptativa en el ámbito de la salud mental comunitaria.

Referencias

- 1 Richterová, B. (2019). Programs of Adventure Therapy and Drug Addiction Treatment in the Czech Republic. European Proceedings of Social and Behavioural Sciences.
- 2 Rose, A. & Alapont, L. (2025, en prensa). Programa intensivo de cambio basado en la Terapia a través de la aventura y naturaleza: Vía ferrata para la reintegración educativa dentro del Plan Municipal de absentismo "Cada día cuenta" (Quart de Poblet, Valencia). En Las Actividades Físicas del S. XXI: Innovación, ciencia y educación (Ed. Inde)

EXPLORING THERAPEUTIC INTERVENTIONS TO MITIGATE ALCOHOL-INDUCED CELLULAR STRESS IN NEURONAL AND PLACENTAL CELL LINES

Garcia Algar, O. (1); Ramos Triguero, A. (2); Navarro Tapia, E. (3); Andreu Fernández, V. (3); Vieiros Rodríguez, M. (4)

(1) Hospital Clínic de Barcelona. España; (2) Instituto de Investigación del Hospital Universitario La Paz. España; (3) Universidad Internacional de Valencia-VIU. España; (4) Fundació de Recerca Clínic Barcelona-Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (FRCB-IDIBAPS) España

Introduction

Prenatal ethanol exposure (PAE) causes neural and developmental deficits via oxidative stress, activating apoptosis and reducing cell survival. High ethanol levels increase intracellular ROS and impair viability in vitro. Antioxidants may counteract this damage by preserving viability and reducing ROS. This study evaluated whether antioxidants restore viability in ethanol-exposed SK-N-SH, T98G, and JEG-3 cells, determining ethanol toxicity thresholds and testing multiple antioxidant doses to identify therapeutic candidates for PAE.

Materials and methods

Human cell lines SK-N-SH, T98G and JEG-3 were cultured in DMEM/F-12 or EMEM, respectively, with 10% FBS and 10% penicillin-streptomycin. They were seeded in 96-well plates and exposed to ethanol (50–400 mM) for 72 h to determine cytotoxic thresholds. Antioxidants were applied for 96 h at various doses. Viability was assessed via MTT and Trypan Blue. Antioxidants tested: rosmarinic acid (RoA), ascorbic acid (AA), trolox, quercetin, caffeic acid, EGCG, retinoic acid (RA), curcumin, and resveratrol.

Results

Viability declined with increasing ethanol; at 300 mM, survival dropped below 60%, so this dose was used for antioxidant testing. After 96 h antioxidant treatment post-ethanol, SK-N-SH viability exceeded 60% with RoA (10–50 µM), AA (50–200 µM), trolox (10–50 µM), quercetin (50–500 µM),

caffeic acid (1000 µM), and EGCG (5–300 µM). AA (15 µM), RoA (10 µM), quercetin (50 µM), caffeic acid (1000 µM), and EGCG (300 µM) restored viability above 90%, with SK-N-SH showing higher sensitivity to AA and RoA.

T98G recovery was seen with RoA (10–50 µM), AA (100 µM), troloxo (10–50 µM), quercetin (50, 500 µM), caffeic acid (10–1000 µM), and EGCG (1–300 µM). RoA (50 µM), quercetin (500 µM), caffeic acid (1000 µM), and EGCG (300 µM) restored viability >90%. T98G uniquely responded to resveratrol (10 µM) and curcumin (12.5 µM) during co-treatment and had the broadest antioxidant response.

JEG-3 rescue occurred with AA (50–100 µM), quercetin (50–200 µM), caffeic acid (50–500 µM), EGCG (5–50 µM), and RA (0.5–2 nM); caffeic acid (500 µM) and EGCG (50 µM) restored >90% viability. RA was effective only in JEG-3, which had a narrower antioxidant response.

Co-treatment showed similar trends: SK-N-SH reached >90% viability with caffeic acid (500 µM) and EGCG (50 µM); T98G did so with resveratrol (10 µM), troloxo (50 µM), quercetin (100 µM), and EGCG (50 µM). Caffeic acid and EGCG were consistently the most effective across all lines, offering cytoprotection.

Conclusions

Ethanol induces oxidative stress in neuronal and placental cells by increasing ROS and triggering apoptosis. Antioxidants mitigated damage, with outcomes depending on compound, dose, and cell type. Caffeic acid and EGCG consistently restored viability above 90%, showing robust, broad-spectrum protection.

SK-N-SH showed moderate sensitivity but responded well to AA and RoA. T98G had the broadest response, including unique effects of resveratrol and curcumin. JEG-3 responded to fewer antioxidants; RA worked only in this placental model. Findings support antioxidant-based strategies against ethanol toxicity and emphasize the need for tailored compound and dose selection.

Referencias

- ¹ Costa, M., Sezgin-Bayindir, Z., Losada-Barreiro, S., Paiva-Martins, F., Saso, L., & Bravo-Díaz, C. (2021). Polyphenols as Antioxidants for Extending Food Shelf-Life and in the Prevention of Health Diseases: Encapsulation and Interfacial Phenomena. *Biomedicines*, 9(12), 1909. <https://doi.org/10.3390/biomedicines9121909>
- ² Shanmugam, S., Patel, D., Wolpert, J. M., Keshvani, C., Liu, X., Bergeson, S. E., Kidambi, S., Mahimainathan, L., Henderson, G. I., & Narasimhan, M. (2019). Ethanol Impairs NRF2/Antioxidant and Growth Signaling in the Intact Placenta In Vivo and in Human Trophoblasts. *Biomolecules*, 9(11), 669. <https://doi.org/10.3390/biom9110669>

METABOLOMIC PROFILING AND MACHINE LEARNING ALGORITHMS FOR FETAL ALCOHOL SPECTRUM DISORDER EARLY DIAGNOSIS

García Algar, O. (1); Ramos Triguero, A. (2); Navarro Tapia, E. (3); Andreu Fernández, V. (3); Vieiros Rodríguez, M. (4)

(1) Hospital Clínico de Barcelona. España; (2) Instituto de Investigación del Hospital Universitario La Paz. España; (3) Universidad Internacional de Valencia-VIU. España; (4) Fundació de Recerca Clínica Barcelonès-Institut d'Investigacions Biomèdiques August Pi i Sunyer (FRCB-IDIBAPS) España

Introduction

Prenatal alcohol exposure (PAE) can lead to a range of physical, cognitive, and behavioural impairments known as Fetal Alcohol Spectrum Disorders (FASD). FASD is frequently underdiagnosed due to its complex and heterogeneous presentation. Recent evidence indicates that PAE disrupts amino acid, glucose, and fatty acid metabolism and induces chronic inflammation. These metabolic disturbances may contribute to the neurodevelopmental deficits associated with FASD and highlight the need for deeper investigation into its underlying pathophysiology and clinical characterisation. The aim of this study is to identify a characteristic metabolomic profile associated with FASD individuals. In addition, the study aims to develop and validate a machine learning (ML) model capable of accurately predicting FASD based on these signatures.

Materials and methods

Sixty adoptees (30 FASD, 30 controls), aged 9–19, were clinically evaluated using standardised diagnostic criteria. Serum samples were collected and analysed via nuclear magnetic resonance (NMR) spectroscopy to quantify 42 different metabolites. Metabolite signals were deconvoluted and quantified using validated protocols, significant NMR findings were confirmed using ELISA kits. ML algorithms were trained on metabolomic features to classify FASD cases. Data analysis included cross-validation, SMOTE, and feature importance evaluation using Python and scikit-learn.

Results

Multivariate analyses revealed a clear separation between FASD and control groups, indicating distinct metabolomic profiles. Significant alterations were observed in multiple metabolite classes, including fatty acids (arachidonic acid, ARA; ω 3, ω 6, and ω 7), phospholipids (glycerophospholipids, PL; phosphatidylcholine, PC), amino acids (valine, lactate), glycans (Glyc.B), and energy metabolites (creatinine). These changes suggest disrupted β -oxidation, lipid remodeling, and inflammatory responses in FASD.

Elevated levels of branched-chain amino acids (BCAAs) such as valine were found in the FASD group. These elevations suggest disruption of BCAA catabolism, which may lead to overactivation of the mTOR signaling pathway, a central regulator of lipid and protein synthesis. This dysregulation contributes to the imbalance observed in ω 3, ω 6, and ω 7. While ω 3 is essential for neuronal membrane integrity and exert anti-inflammatory effects, excessive ω 6 levels have been linked to developmental and inflammatory disturbances. The altered ω 3 and ω 6 levels is reflected in an increased ARA/EPA ratio, indicating disrupted membrane phospholipid composition.

Impairments in AMPK likely exacerbates defective β -oxidation, lipid accumulation, and reduced energy production. Associated findings include elevated levels of creatinine, suggesting metabolic and renal dysfunction; and Glyc.B, associated with chronic inflammation. Conversely, reduced lactate levels suggest altered glycolytic flux, impacting energy homeostasis and neurotransmission in the brain.

RF model trained on statistically significant NMR-derived features achieved high diagnostic performance (ROC.AUC = 0.93). Key discriminatory metabolites in the ML analysis included PL, ARA/EPA, ω 6, ω 7, Glyc.B, Lactate and PC. Validation via ELISA confirmed consistent changes, supporting the robustness of NMR-based findings and reinforcing the potential of ML-assisted metabolomics in FASD diagnosis.

Conclusions

This study identifies a distinct metabolomic signature associated with FASD. The metabolic profile is indicative of disrupted β -oxidation, imbalanced phospholipid composition, inflammatory responses, and impaired renal and neuroenergetic function, collectively reflecting the systemic impact of PAE.

This study advances FASD diagnosis by applying ML to NMR-metabolomic data, with the RF model achieving high accuracy. This approach offers objective biomarkers, improves diagnostic precision, and provides insights into FASD, supporting early detection and potential therapeutic strategies.

Referencias

- ¹ Lunde-Young R, Davis-Anderson K, Naik V, Nemec M, Wu G, Ramadoss J. Regional Dysregulation of Taurine and Related Amino Acids in the Fetal Rat Brain Following Gestational Alcohol Exposure. *Alcohol* 2017;66:27. <https://doi.org/10.1016/J.ALCOHOL.2017.07.010>.
- ² Hasken JM, de Vries MM, Marais AS, May PA, Parry CDH, Seedat S, et al. Untargeted Metabolome Analysis of Alcohol-Exposed Pregnancies Reveals Metabolite Differences That Are Associated with Infant Birth Outcomes. *Nutrients* 2022;14:5367. <https://doi.org/10.3390/NU14245367>S1.

OLEOYLETHANOLAMIDE MITIGATES BINGE-LIKE ETHANOL CONSUMPTION AND NEUROINFLAMMATION INDUCED BY SOCIAL STRESS IN FEMALE MICE

VENTO, S. (1); Torres, L. (1); Rodríguez, M. (1); Miñarro, J. (1)

(1) Universitat de València. España

Stress is a major factor in the development and relapse of substance use disorders. It is well established that social stress induces proinflammatory signaling in the central nervous system, altering the levels of neuroinflammatory markers such as interleukin-6 (IL-6) and fractalkine (CX3CL1), and enhancing sensitivity to the rewarding effects of ethanol (Montagud-Romero et al., 2020). Oleoylethanolamide (OEA), a lipid with anti-inflammatory properties, has been shown to reduce ethanol intake in male mice (Orio et al., 2019). However, the effects of social stress and the therapeutic potential of OEA have been largely understudied in females. This study aimed to evaluate the impact of OEA on ethanol consumption and the levels IL-6 and CX3CL1 in female mice exposed to social stress.

Ninety female OF1 mice were randomly assigned to four experimental groups based on stress condition (four sessions of either exploration (EXP) or vicarious social defeat (VSD) spaced 72 hours apart) and treatment (SALINE (before VSD/EXP), OEA (before VSD/EXP), or OEA during the Drinking in the Dark paradigm (OEADID) ($n = 15$ per group)). ethanol consumption was assessed through the drinking in the dark (DID) test 26 days before the last EXP/VSD session. Following ethanol exposure, brain tissue was collected to quantify IL-6 and CX3CL1 levels in the hippocampus and striatum.

Behavioral results showed that VSD significantly increased ethanol intake, while OEA administration, whether given before or after stress or drinking, reduced consumption to baseline levels. Neurobiological analyses revealed that VSD induced a decrease in CX3CL1 and a region-specific increase in IL-6, particularly in the hippocampus. OEA treatment reversed these inflammatory changes. These findings suggest that OEA exerts both preventive and therapeutic effects on stress-induced alcohol

consumption by modulating central immune signaling. This study also highlights the importance of including female subjects in preclinical addiction research and identifies OEA as a promising candidate for stress-related alcohol use interventions.

Referencias

- 1 Montagud-Romero, S., Montesinos, J., Pavón, F. J., Blanco-Gandia, M. C., Ballestín, R., Rodríguez de Fonseca, F., ... & Rodríguez-Arias, M. (2020). Social defeat-induced increase in the conditioned rewarding effects of cocaine: Role of CX3CL1. *Progress in Neuro-Psychopharmacology and Biological Psychiatry*, 96, 109753. <https://doi.org/10.1016/j.pnpbp.2019.109753>
- 2 Orio, L., Alen, F., Pavón, F. J., Serrano, A., & García-Bueno, B. (2019). Oleoylethanolamide, neuroinflammation, and alcohol abuse. *Frontiers in molecular neuroscience*, 11, 427528.

AWAKE BUT UNAWARE: A STUDY ON ENERGY DRINK USE AMONG UNIVERSITY STUDENTS

Mallah, N. (1); Alonso, M. (2); Rodríguez, L. (2); Visos, I. (1); Cura, M. C. (1); Martínez, A. (1); López, A. (1); Corral, M. M. (1); Moure, L. (1); Aboal, L. (1); Sosa, R. del P. (1); Figueiras, A. (1); Takkouche, B. (1)

(1) Universidad de Santiago de Compostela. España; (2) España

Introduction

Energy drinks (EDs) are non-alcoholic beverages high in caffeine, taurine, vitamins, and sweeteners, marketed for their energizing effects. Since their introduction in 1987, their consumption has steadily increased, with hundreds of new brands launched annually. Over half the global population has tried EDs, with 32.3% using them in the past month and 8.82% daily.

In Spain, ED consumption has reached alarming levels, especially among males aged 15-24, with >50% reporting past-month use in 2024. Consumption is also high among females (>30% in 2022). Alcohol mixed ED use is common among Spanish youth, with nearly one-third of the population reporting this consumption pattern.

Rising consumption has raised health concerns, including physical, psychological, and social risks. Despite this, there remains a lack of regulations on ED marketing.

University students are particularly vulnerable to ED use. We aimed to explore ED use in this population and to examine the association between university students' knowledge and attitudes and ED use practices.

Methods

A cross-sectional study among undergraduate university students was conducted in Galicia, Spain. Data was collected between September and November 2024, using a Knowledge, Attitudes, and Practices modelled questionnaire, specifically designed and validated for this study. Adjusted odds ratios (ORs) and their 95% confidence intervals (CI) were estimated using multivariate logistic regression models.

Results

4,752 students from various academic disciplines and courses participated in the study (participation rate >90%). Among them, 3,302 (69.5%) identified as female. Most participants were enrolled in social sciences, arts, and humanities (n= 2,187), followed by health sciences (n=1,926), and science, engineering, and architecture (n= 630).

Out of the total sample, 1,612 students reported consuming EDs within the past two months. Specifically, 808 of these users were from social sciences, arts, and humanities; 616 from health sciences; and 186 from science, engineering, and architecture. The frequency of ED consumption varied among students: 1,304 (27.4%) reported using EDs on special occasions, 227 (4.8%) consumed them at least once per week, and 81 (1.7%) reported using them more than three times per week. Additionally, 884 students (18.6%) indicated they had consumed alcohol mixed with energy drinks during the same period.

Lack of knowledge about the health risks of EDs was associated with higher consumption. For example, students who did not recognize that EDs contribute to the development of anxiety had three times higher odds of consuming them [OR: 3.00 (95% CI: 2.16-4.15)].

Similarly, positive attitudes toward EDs were substantially associated with increased use. Students who expressed willingness to consume EDs to improve academic performance had more than twice the odds of consumption [OR: 2.51 (95%CI: 2.18-2.89)], and those who would consider EDs to enhance social experiences, such as partying, had up to five times higher odds of consumption [OR: 5.14 (95%CI: 4.37-6.05)].

Conclusions

ED use is highly prevalent among university students, and both poor knowledge and permissive attitudes contribute to this behavior. Educational interventions and regulations on ED marketing are needed. This study provides evidence to guide future preventive strategies and inform policy decisions.

Referencias

- 1 Aonso-Diego G, Krotter A, García-Pérez Á. Prevalence of energy drink consumption world-wide: A systematic review and meta-analysis. *Addiction* 2024; 119(3): 438-63.
- 2 Encuesta sobre alcohol y otras drogas en España (EDADES) 1995- 2024. Available at: https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasinformacion/sistematica/pdf/2024_Informe_EDADES.pdf (date last accessed: July 9, 2025)

BRAINS ON DRUGS: WHAT UNIVERSITY STUDENTS KNOW, FEEL, AND DO ABOUT PSYCHOACTIVE MEDICINES

Mallah, N. (1); Cura, M. C. (2); Martínez, A. (2); Visos-Varela, I. (2); López, A. (2); Corral, M. (2); Moure, L. (2); Sosa, R. del P. (2); Adolfo, F. (2); Takkouche, B. (2)

(1) Universidad de Santiago de Compostela. España; (2) España

Introduction

The non-medical use of psychoactive prescription drugs is becoming an international public health concern. Medications are considered misused when taken without a prescription or when the user fails to follow medical instructions. Although psychoactive medicines are generally well tolerated when used appropriately, misuse can lead to serious physical and mental health problems, as well as social consequences.

Excessive availability and ease of access contribute to this misuse. High-income countries are experiencing a crisis of non-medical opioid use, driven by their widespread availability. Approximately 90% of the opioid medications produced globally are distributed to high- and upper-middle-income countries.

Similarly, between 2020 and 2021, the global number of amphetamine users rose from 34 to 36 million, a figure that encompasses both licit and illicit use, including methamphetamine. The quantities of amphetamines seized increased sixfold in the last decade. In Europe, opioids and stimulants are the primary substances reported by individuals entering drug treatment programs, with polydrug use commonly reported.

University students are particularly vulnerable to the misuse of psychoactive medications due to social influences and academic pressures. Therefore, this study aimed to assess students' knowledge and attitudes toward opioid and stimulant medications, and to determine the association between their knowledge and attitudes and misuse practices related to these drugs.

Methods

Between September and November 2024, we undertook a cross-sectional study among undergraduate university students in Galicia, Spain. A Knowledge, Attitudes, and Practices (KAP) modelled questionnaire, specifically designed and validated for this study, was employed. Adjusted odds ratios (ORs) of opioid or stimulant misuse and their 95% confidence intervals (CIs) were estimated using multivariate logistic regression models.

Results

Out of 5,047 students who completed the questionnaire (90.63% participation rate), 4,748 were eligible for analysis. 243 students (5.1%) reported using opioids in the two months before the survey, and of these, 177 (72.8%) engaged in at least one practice considered misuse. Additionally, 133 (2.8%) students reported using pharmaceutical stimulants during the same period, with 94 (70.7%) showing misuse.

Improper Knowledge and Attitudes are importantly associated with opioid or stimulant medicine misuse. For instance, not acknowledging that the use of opioids or stimulant medicines can cause dependence or addiction has substantially higher odds of misuse [opioid: OR: 6.14 (95% CI: 3.75-10.05); stimulant: OR: 4.46 (95% CI: 1.80-11.03)]. Considering the use of unprescribed opioids to relieve pain when common pain killers are not effective is associated with almost seven times higher odds of opioid misuse [OR: 6.94 (95% CI: 5.08-9.48)]. Willingness to consume stimulants to improve concentration and academic performance increases by almost fivefold their misuse [OR: 4.81 (95% CI: 3.00-7.71)].

Conclusions

Both a lack of knowledge and inappropriate attitudes contribute to the misuse of pharmaceutical opioids and stimulants among university students. There is a need to raise awareness about the importance of using these drugs properly and the consequences of their misuse.

Referencias

- 1 European Union Drugs Agency (EUDA). Heroin and other opioids – the current situation in Europe (European Drug Report 2024). 2024. Available at: https://www.euda.europa.eu/publications/european-drug-report/2024/heroin-and-other-opioids_en (date last accessed: July 10, 2025).
- 2 European Union Drugs Agency (EUDA). EU Drug Market: Amphetamine — Global context. 2023. Available at: https://euda.europa.eu/publications/eu-drug-markets/amphetamine/global-context_en (date last accessed: July 10, 2025).

INTEGRACIÓN DEL ANÁLISIS DE AGUAS RESIDUALES CON FINES EPIDEMIOLÓGICOS CON DATOS DE DISPENSACIÓN HOSPITALARIA DE KETAMINA CON EL FIN DE INVESTIGAR SU POTENCIAL USO ILÍCITO

Pernas Fraguera, C. (1); Lertxundi, U. (2); Orive, G. (3); Akhriemenko, V. (4); Prieto, A. (5); Aritzi, I. (6); Rodil, R. (1); Montes, R. (1); Quintana, J. B. (1); Estévez, A. (1)

(1) Instituto de Investigación do Medio Acuático para Unha Saúde Global (iARCUS), Departamento de Química Analítica, Nutrición y Bromatología, Universidad de Santiago de Compostela (USC), Santiago de Compostela, Spain. España; (2) Bioaraba Health Research Institute; Osakidetza Basque Health Service, Araba Mental Health Network, Araba Psychiatric Hospital, Pharmacy Service, Vitoria-Gasteiz, Spain.. España; (3) NanoBioCel Group, Laboratory of Pharmaceutics. School of Pharmacy, University of the Basque Country UPV/EHU, Paseo de la Universidad 7, Vitoria-Gasteiz 01006, Spain.. España; (4) NanoBioCel Group, Laboratory of Pharmaceutics. School of Pharmacy, University of the Basque Country. España; (5) Department of Analytical Chemistry, Faculty of Science and Technology, University of the Basque Country (UPV/EHU), Leioa, Basque Country, Spain. España; (6) Ai Laket!. España

Introducción

Actualmente, hay dos fármacos de uso humano que presentan ketamina: por un lado, Ketalar, forma racémica que se usa como anestésico; por otro lado, Spravato, que contiene el enantiómero S-ketamina, que se usa como antidepresivo [1]. Además de estos usos prescritos, el consumo ilícito de ketamina está experimentando un crecimiento en el mercado europeo, principalmente en su forma racémica.

En este trabajo se combinan el análisis de aguas residuales con fines epidemiológicos (WBE) mediante el análisis enantiomérico con datos de dispensación hospitalaria para intentar discernir potenciales consumos ilícitos [2].

Material y método

Se ha desarrollado una metodología analítica para detectar y cuantificar los enantiómeros de la ketamina encontrados en el agua residual mediante cromatografía de líquidos con una columna quiral

acoplada a espectrometría de masas en tandem. Las muestras de agua residual, previamente filtrada y con el patrón interno de la ketamina, se inyectaron directamente en el equipo para, posteriormente, proceder a su cuantificación y cálculos de consumo. Paralelamente, se han analizado muestras de ketamina reales, proporcionadas por la asociación AiLaket!, para discernir el perfil enantiomérico de la ketamina consumida de manera ilícita en España.

Tras completar satisfactoriamente la separación enantiomérica, se realizó la validación integral del método para su aplicación a diferentes muestras reales de varias localidades del País Vasco y Galicia. En los servicios de salud correspondientes a cada ciudad, también se solicitó la información de la dispensación hospitalaria tanto de Ketalar como de Spravato.

Resultados y discusión

Las muestras reales proporcionadas por los consumidores demostraron que la ketamina que se consume de forma ilícita es racémica. Esto encaja con los datos presentes en la bibliografía. En cuanto al consumo prescrito de ambos fármacos, el Ketalar destaca por su mayor consumo en ambas comunidades autónomas, siendo superior la dispensación en País Vasco.

Por otro lado, el análisis de agua residual muestra varios aspectos importantes. El primero es la diferencia de consumo que hay entre Galicia y el País Vasco, siendo hasta diez veces superior en esta última comunidad autónoma. Además, en cuanto al perfil enantiomérico, se observó que el isómero menos activo presenta concentraciones ligeramente mayores que el activo, lo que refuerza la tesis de que el consumo mayoritario es de la ketamina racémica.

Finalmente, se realizó una comparación entre el consumo estimado a través de WBE (hasta 500 y 100 mg/día/1000 habitantes, en Euskadi y Galicia, respectivamente) y dispensación. En todos los casos se observó como la presencia de ketamina en las aguas residuales era muy superior a la que cabría esperar, demostrando que hay un uso ilícito de ketamina.

Agradecimientos

Este trabajo ha sido financiado por el Departamento de Salud Gobierno Vasco (2023111054), la Red de Salud Mental de Araba (Resolución nº 39/2025), Instituto de Salud Carlos III y fondos FEDER (RD24/0003/0020, red RIAPAd), la Agencia Estatal de Investigación MCIN/AEI/10.13039/501100011033 (RED2022-134363-T y PID2020-117686RB-C32), el Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes (FPU23/01870) y la Xunta de Galicia (ED481B-2025/042).

Referencias

- ¹ Alberich, S., et al., Eficacia y seguridad de la ketamina en depresión bipolar: una revisión sistemática. Revista de Psiquiatría y Salud Mental, 2017. 10(2): p. 104-112.
- 2 Pocurull, E., et al., El análisis de aguas residuales con fines epidemiológicos: presente y futuro en España. 2020.

ANÁLISIS BIOPSICOSOCIAL Y DE GÉNERO EN LAS IMÁGENES PROPORCIONADAS POR LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN EL CONSUMO DE LAS SUSTANCIAS ADICTIVAS

LIU, Y. (1); ALEIXANDRE, R. (2); LUCAS, R. (3)

(1) 1. Grupo de investigación UISYS, Unidad de Información e Investigación Social y Sanitaria, Universitat de València. Unidad asociada al Instituto Interuniversitario de Investigación Avanzada sobre Evaluación de la Ciencia y la Universidad (INAECU). UC3M-UAM. España; 2. Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación. Facultad de Medicina y Odontología, Universitat de València. España; (2) 1. Grupo de investigación UISYS, Unidad de Información e Investigación Social y Sanitaria, Universitat de València. Unidad asociada al Instituto Interuniversitario de Investigación Avanzada sobre Evaluación de la Ciencia y la Universidad (INAECU). UC3M-UAM. España; 2. Ingenio (CSIC-Universitat Politècnica de València). España; (3) 1. Grupo de investigación UISYS, Unidad de Información e Investigación Social y Sanitaria, Universitat de València. Unidad asociada al Instituto Interuniversitario de Investigación Avanzada sobre Evaluación de la Ciencia y la Universidad (INAECU). UC3M-UAM. España; 2. Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación. Facultad de Medicina y Odontología, Universitat de València. España; 3. CIBERONC. España

Introducción

Los modelos de lenguaje utilizados por la Inteligencia Artificial (Large Language Model) proporcionan gráficos, diagramas y visualizaciones. Algunas herramientas ejecutan imágenes de personas ante peticiones concretas, no obstante, estas plataformas pueden presentar sesgos en las imágenes ofrecidas. En este sentido, se desconoce si las fotografías generadas por IA reproducen prejuicios emocionales o de género y si estos están relacionados con las distintas sustancias adictivas. La encuesta Edades ha mostrado que las drogas con mayor prevalencia de consumo de la población española de 15 a 64 años son el alcohol (76,5%), tabaco (36,8%), cannabis (12,6%) y cocaína (2,5%), revelando diferencias por sexo y sustancia: alcohol (%_{hombre} = 81,7%; %_{mujer} = 71,2), tabaco (40,9/32,7), cannabis (16/9,2) y cocaína (3,7/1,3). Asimismo, el consumo de fentanilo ha aumentado entre 2018 y 2024, destacando especialmente su incremento en mujeres (del 1,4% al 5,8%) mayor que en hombres (2,5% al 5,3%).

Objetivos

El objetivo es investigar aspectos biopsicosociales y sesgos de género en las imágenes ofrecidas por la Inteligencia Artificial (IA) sobre las personas consumidoras de sustancias adictivas.

Material y método

Se solicitó a ChatGPT 4o una descripción textual de las características de las personas durante el consumo y post-consumo de cinco sustancias: alcohol, tabaco, cannabis, cocaína y fentanilo. Se requirieron cuatro imágenes por cada sustancia (dos imágenes de consumo y dos de post-consumo) a las herramientas: Gerador de Imagens Realistas de ChatGPT (4o), Leonardo.Ai, Midjourney, Arthbreeder y Fotor. Las imágenes fueron analizadas en los dos períodos según la variable sexo y los siguientes aspectos con puntuación entre 0 y 10: relajación, tristeza o decaimiento, euforia, agresividad, enfermedad. Se evaluó si las imágenes correspondían a una persona individual o en pareja/grupo.

Resultados

Se obtuvieron 96 imágenes sobre las cinco sustancias durante consumo y post-consumo que incluían 103 personas, 72 hombres y 31 mujeres. El número de hombres es mayor que el de mujeres en todas las sustancias menos en el consumo de cannabis, que mantuvo paridad de género (50:50). ChatGPT siempre aportó imágenes de hombres con las cinco sustancias. El análisis del aspecto más frecuente en el consumo de alcohol, tabaco y cannabis fue relajado ($n=6,10$ y 9 , respectivamente) frente a cocaína que reflejaba euforia ($n=6$). En cambio, en post-consumo el aspecto fue triste o decaído con valor similar para todas las sustancias ($n=6,6,5,5$). El fentanilo mostró un aspecto predominante enfermo en consumo ($n=9$) y en post-consumo ($n=4$). Solo las imágenes de alcohol presentaron un consumo social, pues tres herramientas proporcionaron fotografías en las que había dos personas.

Conclusiones

Existe un sesgo de género en las imágenes ofrecidas por las herramientas de IA con las cinco sustancias adictivas, especialmente la versión específica de ChatGPT (4o), que solo ejecutó imágenes de hombres. Las imágenes obtenidas durante el consumo expresaron un aspecto de relajación con todas las sustancias salvo cocaína (euforia) o fentanilo (enfermo), mientras que en el post-consumo, todas expresaban tristeza o decaimiento, con la excepción del fentanilo. Con respecto al alcohol, las fotografías evidencian un mayor grado de socialización, tanto en el consumo como en el post-consumo.

Referencias

- 1 Ministerio de Sanidad, Gobierno de España. (2024). Edades 2024: Encuesta sobre alcohol y otras drogas en España (Edades) 1995-2024 [Archivo PDF]. https://psnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/2024_Informe_EDADES.pdf
- 2 Zack, T., Lehman, E., Suzgun, M., Rodriguez, J. A., Celi, L. A., Gichoya, J., Jurafsky, D., Szolovits, P., Bates, D. W., Abdulnour, R. E. E., Butte, A. J. y Alsentzer, E. (2024). Assessing the potential of GPT-4 to perpetuate racial and gender biases in health care: a model evaluation study. *The Lancet Digital Health*, 6 (1), e12-e22. [https://doi.org/10.1016/S2589-7500\(23\)00225-X](https://doi.org/10.1016/S2589-7500(23)00225-X)

DIFERENCIAS TERRITORIALES EN EL ACCESO Y PROMOCIÓN DE ALCOHOL EN EL ENTORNO DE LOS CENTROS EDUCATIVOS DE SECUNDARIA DE LA PROVINCIA DE LUGO. PROYECTO SECCOHORT

Díaz Geadá, A. (1); Lafon Guash, A. (2); Pichel, R. (3); Ares, S. (4); Fortes, P. (5); Teixidó, E. (6); Sureda, X. (7); Espeit, A. (8); Bosque, M. (9)

(1) Facultade de Enfermaría Universidade de Santiago de Compostela. España; (2) APLICCA. España; (3) Facultade de Psicoloxía. Universidade de Santiago de Compostela. España; (4) Doctoranda. España; (5) España; (6) UManresa. España; (7) Universidad de Alcalá de Henares. España; (8) Universidad Autónoma de Barcelona. España; (9) Dept. Psicobiología y Metodología de las Ciencias de la Salud UAB. España

Introducción/objetivos

En el estado español, el entorno urbano está caracterizado por una gran disponibilidad de alcohol. Esta disponibilidad puede incrementar la normalización y la aceptación social de dicha substancia.

Sin embargo, pocas investigaciones han explorado esta relación en entornos con características territoriales más heterogéneas. Por ello, este estudio pretende describir el acceso y promoción de elementos relacionados con el consumo de alcohol alrededor de los institutos de enseñanza secundaria de la provincia de Lugo, según su densidad poblacional.

Métodos

Se utilizó la observación social sistemática para caracterizar la promoción y accesibilidad al alcohol en el entorno de los centros de Educación Secundaria Obligatoria de la provincia de Lugo. Se desarrolló un cuestionario para registrar online los elementos relacionados con la promoción, la disponibilidad y los indicios de consumo de alcohol en la vía pública en un radio de 500 metros alrededor de cada centro educativo y geolocalizarlos. Se calculó la proporción de elementos relacionados con el consumo de alcohol según tipología y su distribución según el grado de urbanización.

Resultados

Se caracterizó el entorno de 43 centros. Se registraron un total de 1.195 elementos asociados al consumo de bebidas alcohólicas, con una media de 28,5 elementos observados en el entorno de cada centro. En lo que respecta a la tipología de los elementos registrados, atendiendo a su disponibilidad, la mayor parte eran establecimientos de consumo de bebidas alcohólicas (21,7), seguidos de locales de venta de alcohol (4,2). En cuanto a los elementos de promoción de bebidas alcohólicas, el 1,1 eran indicios de consumo en la vía pública y 1,0 eran anuncios de bebidas alcohólicas en el entorno. En cuanto al grado de urbanización, las Zonas Densamente Pobladas (ZDP) mostraron el mayor porcentaje de establecimientos que favorecían la disponibilidad de alcohol, tanto de consumo (53,0%), como de venta (55,0%), mientras que las Zonas Intermedias (ZIP) mostraron una mayor presencia elementos de promoción (39,0%) y de indicios de consumo de alcohol (57,5%).

Discusión/conclusiones

La mayor exposición para el consumo de alcohol en los entornos de los centros educativos de la provincia de Lugo, se registró en establecimientos de consumo de bebidas alcohólicas en ZDP, aunque la presencia de elementos de venta y de promoción fue superior en las ZPP.

Bibliografía

- ¹ Sureda X, et al. Living under the influence: normalisation of alcohol consumption in our cities. *Gac Sanit*. 2017;31(1):66–68. <http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.07.018>
- 2 Villalbí JR, et al. The urban environment of alcohol: a study on the availability, promotion and visibility of its use in the neighborhoods of Barcelona. *Adicciones*. 2019;31(1):33-40

Financiación

Plan Nacional Sobre Drogas convocatoria 2023 con referencia 2023I049.

Referencias

- ¹ Sureda X, et al. Living under the influence: normalisation of alcohol consumption in our cities. *Gac Sanit*. 2017;31(1):66–68. <http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2016.07.018>

- 2 Puigcorbé S, Villalbí JR, Sureda X, Bosque-Prous M, Teixidó-Compañó E, Franco M, Bartrolí M, Espelt A. Assessing the association between tourism and the alcohol urban environment in Barcelona: a cross-sectional study. *BMJ Open*. 2020 Sep 29;10(9):e037569. doi: 10.1136/bmjopen-2020-037569. PMID: 32994241; PMCID: PMC7526313.

EFFECT OF KYNURENINE ADMINISTRATION ON INCUBATION OF METHAMPHETAMINE CRAVING DURING ABSTINENCE IN A RAT MODEL

Careaga Heres, L. (I); Del Río, Á. (I); Núñez, C. (I); Trueba, Y. (I); Vidal, R. (I); Gutiérrez, M. D. (I); O'Shea, E. (I); Colado, M. I. (I)

(I) Universidad Complutense de Madrid. España

Introduction

Methamphetamine (METH) is a psychostimulant with high addictive potential. Its illicit use has steadily increased in recent years, currently making it the third most commonly used drug worldwide. During the early stages of abstinence, the desire to consume the drug progressively increases and remains elevated for a long period: this phenomenon is known as "incubation of craving", which significantly contributes to the high relapse rate in these patients. Despite its alarming prevalence, there is currently no effective pharmacological therapy for the treatment of METH use disorder.

Recently, the kynurenine pathway has been identified as a potential therapeutic target for addressing substance use disorders. Increased levels of kynurenic acid (KYNA) in the central nervous system have been associated with reduced drug-seeking behaviour induced by substances such as ethanol, cocaine, and THC.

Additionally, the use of certain drugs has been linked to decreased expression of the glutamate transporter 1 (GLT-1), and it has been suggested that restoring GLT-1 levels may have beneficial effects.

Materials and methods

Rats underwent 10 (6-hr/day) METH (0.1 mg/kg/inf) or saline self-administration sessions and were then subjected to forced abstinence for 21 days. Cue-induced drug-seeking behavior was assessed on days 1 and 21 of abstinence. Kynurenine and probenecid (both at 100 mg/kg, i.p.) were administered 30 minutes and 1 hour before chamber entry, respectively.

We also determined the effect of METH and kynurenine on GLT-1 expression in the nucleus accumbens (NAc) on day 21 of abstinence.

Results

As expected, cue-induced METH seeking was significantly higher after 21 days of abstinence than on day 1. Administration of kynurenine combined with probenecid significantly reduced drug-seeking behavior on both day 1 and day 21 of abstinence.

METH self-administration decreased GLT-1 protein levels in the NAc. Kynurenine combined with probenecid prevented this effect and restored GLT-1 levels to physiological levels.

Conclusions

These findings suggest the involvement of the kynurenine pathway in METH-induced addictive behavior and the potential therapeutic utility of its pharmacological modulation. Kynurenine is proposed as a promising treatment to reduce METH craving and, consequently, the risk of relapse in patients with methamphetamine use disorder.

Referencias

- 1 Morales-Puerto, N., Giménez-Gómez, P., Pérez-Hernández, M., Abuin-Martínez, C., Gil de Biedma-Elduayen, L., Vidal, R., Gutiérrez-López, M. D., O'Shea, E., & Colado, M. I. (2021). Addiction and the kynurenine pathway: A new dancing couple?. *Pharmacology & therapeutics*, 223, 107807.
 - 2 Roberts-Wolfe, D. J., & Kalivas, P. W. (2015). Glutamate Transporter GLT-1 as a Therapeutic Target for Substance Use Disorders. *CNS & neurological disorders drug targets*, 14(6), 745–756.
-

BIENESTAR EMOCIONAL Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ALCOHOL EN EL INICIO DE RECUPERACIÓN DEL TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL: ¿UNA PARADOJA DE LA RECUPERACIÓN

Rubio Escobar, E. (1); Chaves, C. (2); Pérez Nieto, M. Á. (3)

(1) Instituto de Psicología Emoción y Salud, Inrecovery, España; (2) Universidad Complutense de Madrid, España; (3) Universidad Camilo José Cela, España

Introducción / objetivos

La recuperación temprana del trastorno por uso de alcohol (TUA) es un periodo clínicamente vulnerable, marcado por un alto riesgo de recaída. La literatura ha enfatizado el papel de las emociones positivas y el bienestar subjetivo como factores protectores en poblaciones clínicas generales. Sin embargo, se desconoce cómo estas variables influyen en el uso de estrategias de afrontamiento ante el riesgo de recaída en el TUA. Este estudio examina la relación entre el bienestar hedónico (afecto positivo, orientación al disfrute, felicidad subjetiva, calidad de vida y respuestas cognitivas al afecto positivo) y las estrategias de afrontamiento en pacientes con tres meses de abstinencia.

Material y método

Diseño transversal, correlacional, realizado en el Hospital Universitario 12 de Octubre. Participaron 52 pacientes diagnosticados con TUA según criterios DSM-5, con aproximadamente tres meses de abstinencia. Se evaluó el bienestar mediante los instrumentos PANAS, EOS, WHOQOL-BREF, PHI y RPA. El afrontamiento al alcohol se midió con el Coping Behaviors Inventory (CBI), que incluye cuatro subescalas: pensamiento positivo, pensamiento negativo, distracción y evitación. Se aplicaron análisis correlacionales y regresiones múltiples (SPSS v22).

Resultados

Contrariamente a la hipótesis inicial, mayores niveles de bienestar emocional se asociaron con un menor uso de estrategias de afrontamiento. El afecto positivo, la felicidad subjetiva, la orientación al disfrute y las respuestas cognitivas positivas mostraron correlaciones negativas significativas con el afrontamiento global y con estrategias como la distracción y el pensamiento positivo. La subescala de "autofoco" del RPA fue el único predictor significativo del afrontamiento total ($\beta = -0.403$, $p = .002$). Además, la calidad de vida se asoció positivamente con el uso de distracción, mientras que el "saboteo" emocional predijo mayor pensamiento positivo pero menor evitación. No se hallaron asociaciones significativas entre el bienestar y el pensamiento negativo.

Discusión / conclusiones

El estudio revela una paradoja clínica: en las fases iniciales de la recuperación del TUA, sentirse emocionalmente bien no garantiza una recuperación funcional. Un mayor bienestar emocional puede generar una ilusión de control que reduzca la activación de estrategias protectoras. Este hallazgo sugiere que el bienestar emocional, lejos de ser siempre un factor protector, puede actuar como obstáculo si no va acompañado de conciencia del riesgo. En cambio, una mayor calidad de vida percibida parece facilitar el uso activo de estrategias como la distracción. Estos resultados tienen implicaciones clínicas importantes para el diseño de intervenciones que integren el bienestar subjetivo con la prevención activa de recaídas.

Referencias

- 1 Fredrickson, B.L. (2001). The role of positive emotions in positive psychology: The broaden-and-build theory of positive emotions. *American Psychologist*, 56(3), 218.
- 2 Rubio G, Esteban Rodríguez L, Sion A, Ramis Vidal L, Blanco MJ, Zamora-Bayon A, Caba-Moreno M, Macias-Molina AI, Pérez-Sánchez D, Rubio-Escobar E, Ruiz-Diez J, Marin M, Arias F, Lora D and Jurado-Barba R (2023) How, when, and to what degree do people with alcohol dependence recover their psychological wellbeing and quality of life? The Madrid Recovery Project. *Front. Psychiatry* 14:1130078. doi: 10.3389/fpsyg.2023.1130078
- 3 Esteban Rodríguez, L., Sion, A., Rubio, E., Maldonado Sánchez, D., Armada, V., Rubio, G., Jurado Barba, R., & Grupo In Recovery. (2024). Modelo relacional de la recuperación centrada en el bienestar en el trastorno por uso de alcohol. *Adicciones*. <https://doi.org/10.20882/adicciones.2235>
- 4 Krentzman, A. R., Hoeppner, S. S., Hoeppner, B. B., & Barnett, N. P. (2024). A randomized feasibility study of a positive psychology journal intervention to support recovery from substance use disorders. *Journal of Substance Use and Addiction Treatment*, 164, 209410. <https://doi.org/10.1016/j.josat.2024.209410>
- 5 Seligman, M.E., Rashid, T. & Parks, A.C. (2006). Positive psychotherapy. *Am Psychol*;61:774-88.

PLANET YOUTH: UN MODELO COMUNITARIO, BASADO EN LA CONSTRUCCIÓN DE SISTEMAS PARA LA PREVENCIÓN UNIVERSAL Y LA COLABORACIÓN INTERSECTORIAL

Ros García, P. (I)

(I) Planet Youth. España

Planet Youth es un modelo de prevención basado en la evidencia y liderado por la comunidad, con raíces en el exitoso enfoque de salud pública de Islandia para reducir el consumo de sustancias entre adolescentes. Diseñado como una estrategia de prevención primaria y universal, Planet Youth enfatiza mejoras sostenibles y a largo plazo en el ámbito del bienestar juvenil mediante acciones colaborativas informadas por datos. El modelo reúne a partes interesadas de distintos sectores—incluyendo educación, salud, servicios sociales, autoridades municipales, familias y la comunidad en general.

También enfatiza el diálogo virtuoso entre la práctica, la investigación y el sector político que garantize la sostenibilidad del sistema preventivo construido y la continuidad del trabajo a largo plazo.

En la presentación se explora cómo Planet Youth ejemplifica un marco interdisciplinario e intersectorial de prevención, combinando perspectivas de las ciencias sociales, la salud pública, la educación y la gobernanza. Se presentarán experiencias internacionales de implementación y datos de resultados, ilustrando cómo el modelo conecta la investigación con la práctica real. Se prestará especial atención al papel de los datos en fomentar el aprendizaje compartido, guiar la política local y fortalecer la capacidad de los profesionales, reforzando así la infraestructura preventiva.

La discusión reflexionará sobre cómo Planet Youth contribuye al continuo de la prevención en general, con especial énfasis en la prevención universal y la promoción de la salud.

Se compartirán, con gráficos, los resultados y aprendizajes obtenidos durante cinco años de implementación de Planet Youth en Cataluña, destacando cómo el modelo ha sido adaptado e integrado en los sistemas locales. Se presentarán resultados basados en datos que demuestran cambios en factores de riesgo y protección clave, así como reducciones en el consumo de sustancias por parte de adolescentes. La experiencia catalana ilustra cómo la colaboración interdisciplinaria y un fuerte compromiso comunitario pueden llevar a mejoras medibles en la salud pública.

Referencias

¹ Meyers, C.A., Mann, M.J., Thorisdottir, I.E., Garcia, P.R., Sigfusson, J., Sigfusdottir, I.D., Kristjansson, I.D. (2023). Preliminary Impact of the Adoption of the Icelandic Prevention Model in Tarragona City, 2015-2019: A Repeated Cross-Sectional Study. *Frontiers in Public Health*, 11:1117857.

CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN PACIENTES CON TRASTORNO POR CONSUMO DE ALCOHOL : COMPARACIÓN DE INSTRUMENTOS Y MAPPING DE MEDIDAS CLÍNICAS A MEDIDAS BASADAS EN PREFERENCIAS

Rodríguez, E. (1); Mosquera Nogueira, J. J. (2)

(1) Mínguez. España; (2) UNIDAD ASISTENCIAL DE ALCOHOLISMO DE VIGO "ASVIDAL". España

Introducción/objetivos

El trastorno por consumo de alcohol (TCA) afecta gravemente tanto a la salud física y psíquica como al entorno familiar y social. Esto tiene unas consecuencias y costes directos (fundamentalmente sanitarios) e indirectos (pérdida de vida laboral útil) pero también intangibles, siendo el principal el impacto sobre la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS). En los últimos años esta medida de evolución ha cobrado gran relevancia considerándose un criterio clave tanto a nivel clínico como a la hora de autorizar tecnología por parte de las Agencias correspondientes².

Aunque medir directamente la CVRS es la mejor opción, está cobrando protagonismo la medición indirecta mediante mapping desde las mediciones clínicas utilizando algoritmos obtenidos mediante análisis de diferentes funciones de correlación.

Los objetivos de este estudio son:

10. Comparar diferentes instrumentos basados en las preferencias para medir la CVRS en pacientes con TCA
11. Examinar su relación con las mediciones utilizadas en el ámbito clínico para diagnosticar el TCA.

Material y método

Se reclutó una muestra de 259 pacientes con TCA en la Unidad de alcoholismo de Vigo (España). Se administraron los siguientes instrumentos al inicio del tratamiento y 12 meses después: EuroQoL-5 Dimensiones-5 niveles (EQ-5D), ShortForm-6 Dimensiones (SF-6D), AlcoholQuality-of-life-4 Dimensiones (AlcQ-4D), los criterios diagnósticos del trastorno por consumo de alcohol del Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales de la Asociación Americana de psiquiatras (DSM-5) y el Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT).

Se estimaron las diferencias en las puntuaciones de los instrumentos de CVRS y se analizó su capacidad para discriminar entre grupos de gravedad clínica conocidos.

Se probaron varias funciones de mapeo para transformar las puntuaciones del entorno clínico (AUDIT o DSM-5) en puntuaciones de CVRS (EQ-5D, SF-6D o AlcQ-4D).

Resultados

Las puntuaciones de CVRS -que van desde el 1 (salud perfecta) al 0 (muerte)- son sensibles al instrumento utilizado. Las puntuaciones medias de utilidad son siempre más altas con el EQ-5D, seguido del SF-6D y el AlcQ-4D.

Todos los instrumentos de CVRS discriminan entre los grupos de gravedad clínica definidos mediante el DSM-5 o el AUDIT.

Aunque se estimaron varias funciones de mapeo, se seleccionaron aquellas que utilizaban la puntuación total de los instrumentos clínicos.

Discusión/conclusiones

Los resultados sugieren que las medidas clínicas utilizadas en el campo del TCA no solo tienen una utilidad clínica e investigadora, sino que también podrían adaptarse para su uso en la evaluación económica pero dependen del instrumento de CVRS utilizado.

Referencias bibliográficas

- 1 Shorter, G. W., Bray, J. W., Heather, N., Berman, A. H., Giles, E. L., Clarke, M., ... & Newbury-Birch, D. (2021). The "Outcome Reporting in Brief Intervention Trials: Alcohol"(ORBITAL) core outcome set: International consensus on outcomes to measure in efficacy and effectiveness trials of alcohol brief interventions. Journal of studies on alcohol and drugs, 82(5), 638-646.
- 2 Maervoet, J., & Bergemann, R. (2025). Potential Impact of EQ-5D-5L Mapping Function Recently Recommended by the National Institute for Health and Care Excellence on Utility Values and Decision Making. Value in Health 2025; 28(7):1038-1045

NI CUÁNTO, NI CÓMO; POR QUÉ. LAS MOTIVACIONES COMO PREDICTOR DE LA ADICCIÓN A VIDEOJUEGOS

Fernández Theotonio, Á. (1); Nogueira-López, A. (2); González-Cabrera, J. M. (3); Machimbarrena, J. M. (4); Rial-Boubeta, A. (1)

(1) Facultad de Psicología, Universidad de Santiago de Compostela. España; (2) Universidad de Burgos. España; (3) Universidad Internacional de La Rioja. España; (4) Universidad del País Vasco. España

Introducción y objetivos

El uso de videojuegos se ha consolidado como una de las principales formas de ocio durante la adolescencia (AEVI, 2024), una etapa especialmente sensible al desarrollo de patrones conductuales disfuncionales. En este contexto, ha surgido un creciente interés en la comunidad científica por comprender los factores que subyacen al uso problemático de videojuegos, así como en delimitar los elementos clave que podrían contribuir a su carácter potencialmente "adicтиво". Tradicionalmente, muchas investigaciones han centrado su atención en variables cuantitativas como el tiempo de juego o la frecuencia de uso. No obstante, existe una necesidad creciente de incorporar dimensiones cualitativas y psicológicas, como las motivaciones individuales, para ofrecer una comprensión más matizada del fenómeno. El presente estudio tuvo como objetivo principal analizar el papel de las motivaciones asociadas al uso de videojuegos como variable explicativa del uso problemático

y la adicción, comparando su relevancia predictiva frente a variables tradicionales como el número de horas de juego.

Material y método

La investigación se llevó a cabo en Galicia, con una muestra compuesta por 6274 estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria, con edades comprendidas entre los 12 y los 16 años. Se empleó un muestreo bietápico (conglomerados y cuotas) para garantizar la representatividad en términos de género, edad, provincia y titularidad del centro. Los datos se recogieron mediante una encuesta online entre enero y junio de 2022. El cuestionario incluyó preguntas sobre hábitos de uso de videojuegos (frecuencia y tiempo de juego), la Gaming Motivation Scale for Adolescents (Iglesias-Caride et al., 2025) para evaluar las motivaciones subyacentes al juego, y la Gaming Addiction Scale for Adolescents (Lemmens et al., 2009) para medir niveles de uso problemático y posible adicción a videojuegos. Se aplicó un Análisis de Clases Latentes (LCA) para identificar perfiles diferenciados de jugadores según sus motivaciones, y un algoritmo de Random Forest para evaluar la importancia relativa de las variables motivacionales y de frecuencia y tiempo de juego en la predicción de la adicción.

Resultados

Los resultados permitieron identificar tres perfiles de jugadores: (1) jugadores con baja implicación motivacional, (2) jugadores con moderada implicación motivacional y (3) jugadores con alta implicación motivacional. Este último grupo mostró una probabilidad significativamente mayor de presentar indicadores de adicción (12.9%), en comparación con los otros perfiles (<5%). Además, los análisis de importancia de variables indicaron que las motivaciones presentaban una capacidad predictiva superior al número de horas de juego semanales para un posible trastorno de juego por internet.

Discusión y conclusiones

Estos hallazgos subrayan la relevancia de las motivaciones psicológicas en la comprensión del uso problemático de videojuegos durante la adolescencia. Lejos de ser un fenómeno atribuible exclusivamente al tiempo de juego, los resultados sugieren que es el tipo de implicación motivacional constituye una variable relevante a la hora de entender el fenómeno de la adicción a videojuegos. A tenor de los resultados observados, se sugiere por tanto que futuros estudios profundicen e incorporen los factores motivacionales asociados al uso de videojuegos para una aproximación más precisa y eficaz a la adicción.

Referencias

- 1 Asociación Española de Videojuegos [AEVI]. (2024). Anuario de la industria del videojuego en 2023. Retrieved from: <http://www.aevi.org.es/documentacion/el-anuario-del-videojuego/>
- 2 Lemmens, J. S., Valkenburg, P. M., & Peter, J. (2009). Development and Validation of a Game Addiction Scale for Adolescents. *Media Psychology*, 12(1), 77-95. <https://doi.org/10.1080/15213260802669458>

¿PREVENCIÓN OLVIDADA?: ANÁLISIS BIBLIOMÉTRICO DEL PESO E IMPACTO DE LA PREVENCIÓN EN ADICCIONES FRENTE A UN ENFOQUE CLÍNICO Y DE TRATAMIENTO EN EL PERÍODO DE 2019-2024

García, L. (1); Prieto, L. (2); Vidal, A. (1)

(1) Universitat de València. España; (2) Unidad de Salud Mental, Hospital General Obispo Polanco de Teruel. España

Introducción

En el campo de las adicciones, la investigación más influyente tiende a priorizar enfoques clínicos y biomédicos, mientras que la prevención sigue estando infrarrepresentada, a pesar de su relevancia para la salud pública. Un estudio bibliométrico previo de Valderrama-Zurián et al. (2021) reveló que los artículos más citados sobre adicciones se centran mayoritariamente en aspectos como la neurobiología del craving o la eficacia de tratamientos clínicos, dejando en segundo plano las estrategias preventivas. Esta desatención también se observa en la financiación: entre 2012 y 2017, solo el 2,4% de los proyectos financiados por los National Institutes of Health sobre consumo de sustancias se enfocaron en prevención (Villani et al., 2020). Estos datos respaldan la necesidad de examinar críticamente el peso relativo de la prevención en la producción científica dominante sobre adicciones.

Objetivo

Analizar la presencia de trabajos sobre prevención entre la producción científica en adicciones en el periodo de 2019-2024.

Metodología

Se realizó una búsqueda en la base de datos Web of Science en el periodo 2019-2024. La ecuación incluyó términos como "addiction", "substance use", "behavioral addiction", combinados con "prevention", "harm reduction" o "treatment", y excluyó áreas clínicas no pertinentes. De los 4108 resultados iniciales, se seleccionaron los 100 artículos más citados de cada año, obteniendo una muestra total de 600. Cada artículo fue revisado manualmente para confirmar su pertinencia en el ámbito de las adicciones y clasificado en una única categoría principal, según su enfoque: prevención, tratamiento clínico, reinserción social, investigación básica, o epidemiología/políticas públicas/reducción de daños. Esta clasificación se realizó mediante análisis de resúmenes.

Resultados

Respecto a la pertinencia, entre el 83 % y el 98 % de los artículos más citados fueron pertinentes al ámbito de las adicciones. No obstante, la prevención estuvo sistemáticamente infrarrepresentada, con una proporción anual entre el 9 % y el 21%; el tratamiento fue, por tanto, el enfoque dominante cada año (20 %-33 %), seguido por la investigación básica, especialmente entre 2020 y 2023. Las categorías de epidemiología, políticas públicas y reducción de daños mantuvieron una presencia estable, mientras que la reinserción social fue residual (menos del 5 %). Esta distribución revela un claro predominio clínico frente a lo preventivo.

El análisis del impacto, medido por número de citas, mostró que, aunque el tratamiento fue más frecuente, la prevención alcanzó en algunos años un impacto igual o incluso superior. En 2019 y 2023, los artículos preventivos superaron en promedio de citas a los clínicos; en 2021 ambos fueron similares, y en 2020, 2022 y 2024 el tratamiento tuvo una media más alta.

Conclusiones

Los resultados revelan un desequilibrio persistente en la investigación más influyente sobre adicciones, con una clara sobrerepresentación de enfoques clínicos frente a los preventivos. Aunque la prevención ocupa un lugar menor en volumen, su impacto bibliométrico es comparable e incluso superior en algunos años. Estos resultados subrayan la necesidad de reforzar la inversión científica en prevención, clave para abordar las adicciones desde una perspectiva de salud pública.

Referencias

- 1 Valderrama Zurián, J. C., Bueno Cañigral, F. J., Castelló Cogollos, L., & Aleixandre-Benavent, R. (2021). The most 100 cited papers in addiction research on cannabis, heroin, cocaine and psychostimulants. A bibliometric cross-sectional analysis. *Drug and alcohol dependence*, 221, 108616. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2021.108616>
- 2 Villani, J., Ganoza, L., Sims, B. E., Crump, A. D., Godette, D. C., Hilton, M. E., & Vargas, A. J. (2020). Substance use prevention research funded by the NIH. *Drug and alcohol dependence*, 206, 107724. <https://doi.org/10.1016/j.drugalcdep.2019.107724>

“CUANDO NO ES INFECCIÓN DE ORINA,... PREGUNTA POR KETAMINA.” UN CASO DE UROPATÍA POR KETAMINA

Konishi, I. (1); Muñoz, A. (2); Puerto, T. (2); Climent, B. (2); Rubini, R. (2)

(1) Consorcio Hospital General Universitario Valencia-CSI Paiporta. España; (2) Consorcio Hospital General Universitario Valencia. España

Varón de 31 años con consumo casi diario de ketamina por vía nasal desde hace 4 años. Presenta desde entonces cuadro de disuria, tenesmo, polaquiuria, nicturia y hematuria, inicialmente episódico, recurrente y coincidente con el consumo de ketamina, posteriormente cronificado. Asocia aumento crónico de enzimas hepáticas. Atraviesa breves períodos de deshabituación, sin conseguir abstinencia mantenida a pesar de ingresos en Unidad de Toxicología Hospitalaria y seguimiento en Unidad de Conductas Adictivas de zona.

La ketamina, agonista no competitivo del NMDAr, es un anestésico disociativo cuyo consumo recreativo está en aumento en las últimas décadas.

Su abuso se asocia a afectación hepatobiliar, gastrointestinal, sexual, del sistema nervioso central, y en casi ½ de los casos a síntomas urinarios, sobretodo en caso de uso por vía nasal.

Dicho cuadro es inicialmente inflamatorio, con hematuria, disuria, dolor hipogástrico y síntomas de llenado del tracto urinario inferior, que pueden resolverse con el cese del consumo. En caso contrario, progresará hasta cambios estructurales irreversibles de la vejiga (hemorragias, neovascularización,

ulceraciones, friabilidad..) y posteriormente del tracto urinario superior, incluyendo lesión renal, y pudiendo requerir derivación urinaria y cirugías reconstructivas.

La uropatía por ketamina, descrita por primera vez en 2007, es una entidad nosológica cada vez más prevalente, que afecta significativamente la calidad de vida y que ha de incluirse en el diagnóstico diferencial de pacientes con dicha sintomatología, sobre todo en áreas geográficas de elevado consumo. De complejo manejo, requiere un enfoque multidisciplinar, siendo la abstinencia necesaria para su mejoría en todas las fases.

Referencias

- 1 Belal, M., Downey, A., Doherty, R., Ali, A., Hashim, H., Kozan, A., Kujawa, M., Pakzad, M., Rashid, T., Osman, N., Sahai, A., Biers, S. and the BAUS Section of Female, Neurological and Urodynamic Urology (2024), British Association of Urological Surgeons Consensus statements on the management of ketamine uropathy. *BJU Int*, 134: 148-154
 - 2 Chan EOT, Chan VWS, Tang TST, Cheung V, Wong MCS, Yee CH, Ng CF, Teoh JYC. Systematic review and meta-analysis of ketamine-associated uropathy. *Hong Kong Med J*. 2022 Dec;28(6):466-474.
-

VIABILIDAD DE UNA INTERVENCIÓN BASADA EN HABILIDADES PARA LA VIDA PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES EN CONTEXTO ESCOLAR

Iturriaga Goroso, M. E. (1); Martins Silva, G. (1); Soares Pereira, T. (1); Corrêa Netto, W. (1); Contreras, M. V. (2); Mota Ronzani, T. (1)

(1) Universidad Federal de Juiz de Fora. Brasil; (2) Universidad Nacional de Tucumán. Argentina

Introducción

En Argentina y Brasil, los adolescentes entre 12 y 15 años experimentan con drogas, siendo el alcohol la primera sustancia de acceso. Las consecuencias adversas se asocian al desarrollo de trastornos por dependencia de sustancias, problemáticas de ansiedad y depresión, además del impacto negativo en el funcionamiento familiar, interpersonal y laboral. Las Habilidades para la Vida (HpV) implica educar en competencias psicosociales, que favorecen la toma de decisiones críticas sobre la salud, el fortalecimiento de vínculos de jóvenes con sus pares, la familia y la escuela, y la reducción de comportamientos de riesgo.

Objetivos

Este estudio presenta los resultados sobre la viabilidad de una intervención en HpV para la prevención del consumo de drogas entre adolescentes en contexto escolar, en Argentina y Brasil.

Material y método

Se adoptó un diseño mixto, con evaluación pre y post intervención sin grupo control.

Participaron 70 estudiantes argentinos y brasileños entre 15 y 20 años. La intervención fue implementada en escuelas secundarias públicas durante mayo de 2022 hasta octubre de 2023, abordando

el autoconocimiento, manejo de estrés y emociones, empatía y asertividad, pensamiento crítico y creencias sobre drogas; y proyecto de vida. Fueron organizados 5 encuentros semanales de 1 hora de duración, utilizando metodologías participativas basadas en la educación popular y en el paradigma de reducción de daños. Se administraron el ASSIST y el AUDIT-C para identificar el consumo de drogas, la escala de HpV y un grupo focal previo al inicio de la intervención. Luego de 3 semanas del término de la intervención se aplicó la escala de HPV y grupo focal. Los datos fueron analizados según los criterios de evaluación de viabilidad para intervenciones en salud: a) factores contextuales, b) características de la implementación y c) mecanismos de impacto. Esta investigación fue aprobada por los comités de ética de la Universidad Federal de Juiz de Fora, expediente 5.173.788; y la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán. Además, posee financiamiento de la Fundação de Amparo à Pesquisa de Minas Gerais, proceso APQ-03190-22.

Resultados

La intervención fue aceptada por los adolescentes, pero el nivel de participación estuvo influido por variables contextuales. Cuantitativamente, el desarrollo de las HpV no fue estadísticamente significativo antes y después de la intervención. No obstante, los participantes pusieron en práctica el autoconocimiento y las habilidades socioemocionales, reflexionaron sobre sus creencias y motivaciones para consumir drogas e identificaron factores de riesgo.

Conclusión

Factores contextuales e institucionales como el aumento de casos de COVID-19, paros docente y de transporte, festividades escolares, exámenes y horarios de contraturno, incidieron en la frecuencia de las reuniones y en la participación de los estudiantes, influyendo en la factibilidad de los resultados. Se concluye que la intervención contribuye al desarrollo de comportamientos responsables afianzando estilos de vida saludables y valorizando el apoyo social frente a las dificultades. Se propone integrar esta estrategia de salud al currículo escolar y fortalecer el trabajo con profesores y padres para el desarrollo de las HpV.

Referencias

- 1 Goroso, M. E. I., & Ronzani, T.M. (2023). Principios teóricos y metodológicos para una intervención basada en habilidades para la vida para la prevención del consumo de drogas en jóvenes: una mirada desde Latinoamérica. In A. I. Giacomozi, D. R. Schneider, F. M. Lopes, & M. Menezes (Eds.). *Promoção da saúde mental no Brasil. Aspectos teóricos e práticos* (pp.71-93). Ed. VETOR, p. 71 – 93.
- 2 Santos, K. B., & Murta, S. G. (2015). A implementação de programas de promoção e prevenção no âmbito da saúde mental. In: S. G. Murta, C. Leandro-França, K. B. Santos & L. Polejack (Orgs.). *Prevenção e promoção em saúde mental* (pp. 192-211). Novo Hamburgo: Sinopsys.

EL TRATAMIENTO DE MANTENIMIENTO CON METADONA BAJO LA LUPA: LA RELEVANCIA DE LOS BIOMARCADORES FARMACOCINÉTICOS EN LA RESPUESTA TERAPÉUTICA

Recarey Rama, S. (1); Gómez-Trigo, J. (2); Gil-Rodríguez, A. (3); Domínguez, E. (1); Barral-Raña, A. (3); Rodríguez-Viyuela, A. (3); Arrojo, M. (2); Carracedo, A. (4); Maroñas, O. (4)

(1) Centro de Investigación en Medicina Molecular y Enfermedades Crónicas (CIMUS). España; (2) Servizo de Psiquiatría, Complexo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela (CHUS). España; (3) Fundación Pública Galega Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago de Compostela (FIDIS). España; (4) Fundación Pública Galega de Medicina Xenómica (FPGMX). España

Introducción y objetivos

La metadona es una herramienta clave en el tratamiento farmacológico del trastorno por consumo de opioides. Sin embargo, su eficacia terapéutica varía significativamente entre individuos, en gran parte debido a diferencias en su metabolismo hepático, mediado principalmente por enzimas del citocromo P450 (CYP450). Factores genéticos —especialmente polimorfismos en genes que codifican para enzimas del citocromo P450— junto con variables como la edad, el sexo o la medicación concomitante, influyen en esta variabilidad. Esta revisión sistemática examina el papel de los biomarcadores farmacocinéticos en la respuesta al tratamiento con metadona, con especial énfasis en estudios que involucraron poblaciones europeas en los últimos veinticinco años.

Metodología

Se realizó una revisión sistemática conforme a las directrices PRISMA 2020, abarcando las bases de datos PsycINFO, PubMed, Scopus y Web of Science (2000–2024). Se seleccionaron estudios centrados en el impacto de los polimorfismos genéticos sobre el metabolismo de la metadona. Se extrajeron y analizaron datos relevantes como el tamaño muestral, los biomarcadores estudiados y los hallazgos principales.

Resultados y conclusiones

En la revisión sistemática se incluyeron catorce estudios que, en conjunto, abarcaron un total de 3.180 participantes. La variante CYP2B6*6 emergió como un biomarcador de relevancia clínica, al estar asociada con un aumento en los niveles plasmáticos del enantiómero (S)-metadona. En cambio, otros genes implicados en la farmacocinética del fármaco, como serían ABCB1 o CYP2D6, mostraron resultados aún no concluyentes entre los diferentes artículos publicados. Así mismo, se indica que se debe tener especial consideración a la medicación concomitante, pues pueden tener lugar fenómenos de fenoconversión que afecten al estado metabolizante de cada paciente. La evidencia sugiere incorporar factores como el sexo del paciente y utilizar muestras de mayor tamaño muestral con el objetivo de mejorar la precisión de los estudios farmacogenéticos, lo cual permitirá avanzar hacia una medicina personalizada más efectiva en el contexto del tratamiento con metadona.

Referencias

- ¹ Recarey-Rama, S., Gómez-Trigo, J., Gil-Rodríguez, A., Domínguez, E., Sánchez-Martínez, I., Riveiro-Recimil, Á., Barral-Raña, A., de Leon, J., Rodríguez-Viyuela, A., Arrojo, M., Carracedo, A., & Maroñas, O. (2025).

The Relevance of Pharmacokinetic Biomarkers in Response to Methadone Treatment: A Systematic Review. *Pharmaceuticals* (Basel, Switzerland), 18(5), 623. <https://doi.org/10.3390/ph18050623>

- 2 Panday, S. K., Shankar, V., Lyman, R. A., & Alexov, E. (2024). Genetic Variants Linked to Opioid Addiction: A Genome-Wide Association Study. *International journal of molecular sciences*, 25(23), 12516. <https://doi.org/10.3390/ijms252312516>
- 3 Chang, Y., Fang, W. B., Lin, S. N., & Moody, D. E. (2011). Stereo-selective metabolism of methadone by human liver microsomes and cDNA-expressed cytochrome P450s: a reconciliation. *Basic & clinical pharmacology & toxicology*, 108(1), 55–62. <https://doi.org/10.1111/j.1742-7843.2010.00628.x>
- 4 Eap, C. B., Buclin, T., & Baumann, P. (2002). Interindividual variability of the clinical pharmacokinetics of methadone: implications for the treatment of opioid dependence. *Clinical pharmacokinetics*, 41(14), 1153–1193. <https://doi.org/10.2165/00003088-200241140-00003>
- 5 Khokhar, J. Y., Ferguson, C. S., Zhu, A. Z., & Tyndale, R. F. (2010). Pharmacogenetics of drug dependence: role of gene variations in susceptibility and treatment. *Annual review of pharmacology and toxicology*, 50, 39–61. <https://doi.org/10.1146/annurev.pharmtox.010909.105826>
- 6 Robinson, K. M., Eum, S., Desta, Z., Tyndale, R. F., Gaedigk, A., Crist, R. C., Haidar, C. E., Myers, A. L., Samer, C. F., Somogyi, A. A., Zubiaur, P., Iwuchukwu, O. F., Whirl-Carrillo, M., Klein, T. E., Caudle, K. E., Donnelly, R. S., & Kharasch, E. D. (2024). Clinical Pharmacogenetics Implementation Consortium Guideline for CYP2B6 Genotype and Methadone Therapy. *Clinical pharmacology and therapeutics*, 116(4), 932–938. <https://doi.org/10.1002/cpt.3338>

ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA TRANSCRANEAL: UNA ESTRATEGIA INNOVADORA PARA EL TRATAMIENTO DE LAS ADICCIÓNES

Prieto-Arenas, L. (1); García-Gómez, L. (2); Vidal-Infer, A. (3)

(1) 1) Unidad de Salud Mental, Hospital General Obispo Polanco de Teruel; 2) Universitat de València. Unidad de Investigación e Información Social y Sanitaria (Grupo UISYS). Unidad asociada al Instituto Interuniversitario de Investigación Avanzada sobre Evaluación de la Ciencia y la Universidad (INAECU) UC3M-UAM. España; (2) 2) Universitat de València. Unidad de Investigación e Información Social y Sanitaria (Grupo UISYS). Unidad asociada al Instituto Interuniversitario de Investigación Avanzada sobre Evaluación de la Ciencia y la Universidad (INAECU) UC3M-UAM. España. (3) Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación. Facultad de Medicina y Odontología. Universitat de València. España; (3) 2) Universitat de València. Unidad de Investigación e Información Social y Sanitaria (Grupo UISYS). Unidad asociada al Instituto Interuniversitario de Investigación Avanzada sobre Evaluación de la Ciencia y la Universidad (INAECU) UC3M-UAM. España. (3) Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación. Facultad de Medicina y Odontología. Universitat de València. España. (4) Red de Investigación en Atención Primaria de Adicciones (RIAPAd). España

Introducción

Las adicciones constituyen un grave problema de salud pública por su alta prevalencia, las graves consecuencias para la salud física y mental de quienes las padecen y el impacto social y económico que generan. A pesar de los avances en los tratamientos convencionales para los trastornos por uso de sustancias (TUS), como la psicoterapia y la farmacoterapia, muchas personas presentan dificultades para alcanzar una recuperación sostenida y evitar las recaídas. Esta situación ha impulsado la búsqueda de estrategias terapéuticas innovadoras que complementen los abordajes existentes. En este contexto, las técnicas de neuromodulación han despertado gran interés, destacando la estimulación magnética transcraneal (EMT) como una alternativa prometedora (1). La EMT es una técnica no invasiva que, mediante pulsos magnéticos, induce corrientes eléctricas en áreas cerebrales específicas para

modular la actividad neuronal. Su aplicación repetida (rEMT o rTMS) puede actuar sobre regiones como la corteza prefrontal dorsolateral (DLPFC) y la corteza orbitofrontal, implicadas en el control inhibitorio y el craving, dos factores críticos en la adicción y las recaídas (2).

Objetivo

Este trabajo tiene como objetivo analizar los trabajos publicados sobre la efectividad de la EMT en el abordaje de las adicciones.

Material y método

Se llevó a cabo una búsqueda bibliográfica en la base de datos PubMed para recopilar la evidencia científica disponible sobre la efectividad de la EMT en el tratamiento de adicciones. Se emplearon los términos MeSH “transcranial magnetic stimulation” y “substance use disorder” en el resumen o título desde el año 2020 hasta el momento actual, obteniendo un total de 56 trabajos.

Resultados

De los 56 artículos recuperados, 41 reportaron efectos beneficiosos de la EMT en el tratamiento de adicciones, destacando una reducción significativa del craving y del consumo en personas con dependencia a diversas sustancias, como alcohol, cannabis, cocaína, metanfetaminas y nicotina. Además, se observaron mejoras en funciones cognitivas deterioradas, como la toma de decisiones y la regulación del estrés, y una disminución de síntomas de ansiedad y depresión, frecuentes en pacientes con TUS. Los 15 estudios restantes no encontraron diferencias significativas entre la EMT y el placebo o los tratamientos estándar, lo que sugiere que la efectividad de esta técnica puede depender de factores como la frecuencia de estimulación, la localización cortical, la duración del tratamiento y las características individuales de los pacientes.

Conclusión

La evidencia científica muestra que la EMT es una intervención innovadora y segura, con potencial para incorporarse como complemento en los programas integrales de tratamiento de adicciones. Su capacidad para modular áreas cerebrales implicadas en la recompensa y el autocontrol la posiciona como una herramienta útil tanto en fases iniciales (para reducir el craving y síntomas emocionales que llevan al abandono terapéutico) como en etapas avanzadas (para prevenir recaídas).

Sin embargo, no debe considerarse un tratamiento exclusivo, sino parte de un enfoque multimodal junto a psicoterapia, farmacoterapia y apoyo psicosocial. A medida que se consoliden los protocolos y aumente la evidencia, la EMT podría convertirse en un recurso clave para mejorar la calidad de vida de quienes luchan contra la adicción.

Referencias

- 1 Mehta DD, Praecht A, Ward HB, et al. A systematic review and meta-analysis of neuromodulation therapies for substance use disorders. *Neuropsychopharmacology*. 2024;49(4):649-680. doi:10.1038/s41386-023-01776-0
- 2 Malavera M, Silva F, García R, Rueda L, Carrillo S. Fundamentos y aplicaciones clínicas de la estimulación magnética transcraneal en neuropsiquiatría. *Rev Colomb Psiquiatr*. 2014;43(1):32-39. doi:10.1016/S0034-7450(14)70040-X

PREVENÇÃO À SAÚDE E REDUÇÃO DE DANOS NO CUIDADO À PESSOA COM TRANSTORNOS POR USO DE SUBSTÂNCIAS: PERCEPÇÕES DE PROFISSIONAIS

Altivo Marques, D. (1); de Vargas, D. (2); Iturriaga Goroso, M. E. (3); Ronzani, T. M. (1)

(1) Universidad Federal de Juiz de Fora. Brasil; (2) Universidad de São Paulo. Brasil; (3) Universidad Federal de Juiz de Fora. Argentina

Introdução

A Redução de Danos apresenta-se como uma abordagem fundamental para o enfrentamento dos impactos sociais e sanitários relacionados ao consumo de substâncias psicoativas, priorizando o cuidado em liberdade, o respeito à autonomia e a promoção da saúde. O abuso dessas substâncias constitui um importante desafio de saúde pública, contribuindo para altas taxas de morbidade e mortalidade, violência, adoecimento mental e exclusão social. Nesse contexto, a relevância desta pesquisa está em compreender como os profissionais de saúde percebem e operacionalizam a Redução de Danos em suas práticas cotidianas, com ênfase na prevenção em saúde. Este estudo também visa contribuir para o fortalecimento de práticas mais humanas, integradas e alinhadas aos princípios da saúde coletiva e dos direitos humanos.

Metodologia

Pesquisa qualitativa, de natureza descritiva, com amostragem “bola de neve”. Participaram do estudo 20 profissionais de saúde mental. A coleta de dados foi feita por meio de entrevistas individuais, gravadas com o uso de um aparelho MP4 portátil. Os depoimentos foram transcritos em documentos do Microsoft® Word e organizados com o apoio do software NVivo. A pesquisa foi realizada após a aprovação do Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) do Hospital Israelita Albert Einstein (HIAE), de acordo com o parecer consubstanciado nº 6.028.339 e CAAE: 68899122.2.0000.0071.

Resultados

A análise dos dados permitiu agrupar duas categorias centrais: “Redução de danos como possibilidade de cuidado e vínculo” e “Desafios na implementação da redução de danos na atenção à saúde mental”. As categorias emergiram dos discursos dos participantes, organizadas de acordo com a proximidade e convergência dos conteúdos discutidos. Os resultados indicam que a adoção de estratégias de Redução de Danos tem contribuído significativamente para o acesso à informação e a disseminação do conhecimento sobre essa tecnologia de cuidado. A abordagem tem se mostrado uma alternativa eficaz no processo de cuidar, favorecendo ações de prevenção à saúde, além de fortalecer o vínculo terapêutico e o respeito à singularidade das pessoas com transtornos relacionados ao uso de substâncias psicoativas.

Conclusões

Este estudo contribui para o campo da saúde mental ao evidenciar práticas que valorizam a dignidade e a autonomia dos sujeitos, alinhando-se aos princípios dos direitos humanos. Ao reconhecer a complexidade do sofrimento mental e a importância de políticas públicas inclusivas, pautadas

no cuidado ético, antimanicomial e na justiça social, o estudo reforça a importância das práticas de prevenção em saúde no cuidado às pessoas com transtornos por uso de substâncias.

Referencias

- 1- Lewis RK. Harm reduction strategies in the community. *J Prev Interv Community*. 2025;53(2):174-180. doi: 10.1080/10852352.2025.2495370. Epub 2025 Apr 26. PMID: 40285410.
 - 2- Haddad R, Dagenais C, Fallu JS, Huýnh C, D'Arcy L, Hot A. Facilitators of and obstacles to practitioners' adoption of harm reduction in cannabis use: a scoping review. *Harm Reduct J*. 2024;21(1):56. doi: 10.1186/s12954-024-01093-9.
-

EFFECTO DE UN ABORDAJE PSICOSOCIAL BREVE EN LA PREVENCIÓN DEL USO NOCIVO DE ALCOHOL ENTRE MUJERES BRASILEÑAS: ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO

Altivo Marques, D. (1); de Vargas, D. (2)

(1) Universidad Federal de Juiz de Fora, Brasil; (2) Universidad de São Paulo, Brasil

Introdução

O consumo nocivo de álcool entre as mulheres tem aumentado significativamente¹, levando a sérias consequências para a saúde, como doenças hepáticas, cardiovasculares, transtornos mentais e mortes. Em nível global, a Organização Mundial da Saúde (OMS) identificou essa questão como prioritária¹. Nesse contexto, a Intervenção Breve (IB) tem se mostrado uma estratégia psicosocial promissora para prevenir o desenvolvimento de transtornos relacionados ao uso de substâncias psicoativas, especialmente na Atenção Primária à Saúde (APS)². OBJETIVO: Avaliar a efetividade da Intervenção Breve na mudança do padrão de consumo de álcool entre mulheres brasileiras atendidas em um serviço de Atenção Primária à Saúde.

Metodologia

Ensaios clínicos randomizados controlados, com seguimento de 90 e 180 dias, com 1.106 mulheres atendidas em uma Unidade Básica de Saúde da cidade de São Paulo, Brasil. Os participantes responderam a um questionário sociodemográfico e ao Teste de Identificação de Transtornos por Uso de Álcool (AUDIT-C). Após a assinatura do termo de consentimento livre e esclarecido, eles foram alocados aleatoriamente entre o grupo intervenção (GI), que recebeu o GI, e o grupo controle (GC), que participou de atividades de educação em saúde. As análises estatísticas foram realizadas com o software R (v.3.5.0), com $p \leq 0,05$, usando um modelo de efeitos mistos. O estudo foi aprovado pelos Comitês de Ética da Escola de Enfermagem da Universidade de São Paulo e da Secretaria Municipal de Saúde de São Paulo (parecer nº 50001-032; CAAE: 38896920.0.0000.5392).

Resultados

Entre os participantes que atenderam aos critérios de elegibilidade do estudo, 85 foram randomizados para uma pontuação sugestiva de uso problemático de álcool. Destes, 42 foram alocados no GC e 43 no GI. O grupo intervenção foi submetido a uma sessão de Intervenção Breve, enquanto o grupo

controle recebeu aconselhamento breve. A maioria dos participantes era heterossexual (93,1%), branca (51,1%), católica (50%), solteira (35,3%) e com ensino médio completo (42,7%), com média de idade de 47,4 anos. Observou-se diferença estatisticamente significativa entre os grupos ao longo do tempo ($p < 0,001$). De acordo com os escores do AUDIT-C, observou-se redução significativa do consumo de álcool no grupo intervenção, principalmente no tempo T3 (180 dias após a intervenção), com médias de: GC = $5,85 \pm 2,26$ e GI = $3,25 \pm 1,99$.

Conclusões

A Intervenção Breve foi eficaz na prevenção do uso nocivo e na redução do consumo de álcool. É uma abordagem psicossocial viável, de baixo custo e com potencial impacto na promoção da saúde e na prevenção de doenças relacionadas ao álcool. A incorporação sistemática dessa estratégia nas práticas de saúde pode fortalecer a atuação dos profissionais de saúde na detecção precoce e na implementação de intervenções que favoreçam a mudança de comportamento, ampliando o escopo das ações de saúde mental e a abordagem do consumo nocivo de álcool.

Referencias

- 1- World Health Organization. Global alcohol action plan 2022–2030: to strengthen implementation of the Global strategy to reduce the harmful use of alcohol [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2024 [cited 2025 Jul 17]. Available from: <https://www.who.int/teams/mental-health-and-substance-use/alcohol-drugs-and-addictive-behaviours/alcohol/our-activities/towards-and-action-plan-on-alcohol>
- 2- Rosario F, Santos MI, Angus K, Pas L, Ribeiro C, Fitzgerald N. Factors influencing the implementation of screening and brief interventions for alcohol use in primary care practices: a systematic review using the COM-B system and theoretical domains framework. Implement Sci. 2021;16(1):6. doi:10.1186/s13020-020-01073-0

VALOR DIAGNÓSTICO COMBINADO DE PETH Y ETILGLUCURÓNIDO EN LA DETECCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN PACIENTES INCLUIDOS EN EL PROGRAMA DE TRASPLANTE HEPÁTICO

Albéniz, M. (1); Parra Robert, M. (1); Rico, N. (1); Pons, M. T. (2); Llorente, A. I. (2); Crespo, G. (3); Pose, E. (3); Colmenero, J. (3); Bataller, R. (3); Morales-Ruiz, M. (1)

(1) Servicio de Bioquímica y Genética Molecular, CDB, Hospital Clínic, Barcelona. España; (2) Servicio de Psiquiatría y Psicología, ICN, Hospital Clínic, Barcelona. España; (3) Servicio de Hepatología, ICMMD, Hospital Clínic, Barcelona. España

Introducción

La monitorización del consumo de alcohol en pacientes hepatopatas representa un reto multidisciplinar, especialmente en el contexto del trasplante hepático. Uno de los biomarcadores más utilizados es el etilglucurónido (EtG) en orina, que refleja el consumo de alcohol en los últimos 2-3 días. Su detección mediante inmunoanálisis puede generar resultados falsamente positivos. El fosfatidiletanol 16:0/18:1 (PEth) en sangre es un biomarcador altamente específico para la detección del consumo de alcohol en las últimas 2-4 semanas, mediante el método confirmatorio de cromatografía líquida acoplada

a espectrometría de masas (LC-MS/MS). El objetivo de este estudio fue evaluar la concordancia entre ambos biomarcadores con el fin de optimizar la monitorización del consumo de alcohol en esta población.

Material y métodos

Se analizaron muestras de pacientes atendidos entre 2024 y el primer semestre de 2025, en los que además de la determinación de PEth mediante LC-MS/MS (UPLC-Xevo TQ-XS; Waters; punto de corte 20 ng/mL), se cuantificó EtG mediante inmunoanálisis (Thermo Scientific; punto de corte 500 ng/mL) en un intervalo inferior a 28 días, correspondiente al plazo máximo de detección del PEth en sangre.

Resultados

Se obtuvieron 55 muestras de pacientes, procedentes de Hepatología, los cuales un 70% eran hombres con edades entre 31 y 71 años (media: 57 años). En el 85% de los casos se observó concordancia entre ambos biomarcadores (9% positivos y 76% negativos). En el 15% se detectaron discrepancias entre PEth y EtG.

Seis muestras (11%) fueron positivas para PEth y negativas para EtG. En cuatro de ellas, las muestras de sangre y orina fueron analizadas el mismo día. En la quinta, se analizó primero el EtG y, ante una alta sospecha de consumo, se realizó el análisis de PEth 12 días después. En el sexto caso, el EtG se determinó 15 días después de haber detectado un PEth positivo. Todos estos pacientes refirieron abstinencia enólica. No obstante, cuatro de ellos presentaron concentraciones de PEth entre 20 y 200 ng/mL, y los otros dos superaron los 200 ng/mL.

Dos muestras (4%), correspondientes a la misma paciente y tomadas en días consecutivos, mostraron resultados negativos para PEth y positivos para EtG. A pesar de las concentraciones elevadas de EtG, el análisis de PEth en sangre total, recogida simultáneamente con la orina, mostró una concentración de 14 ng/ml en ambos casos, inferior al límite de cuantificación (20 ng/mL).

Conclusiones

PEth y EtG presentan una elevada concordancia (85%) en la monitorización del consumo de alcohol. El PEth permitió detectar un 11% de consumos no identificados por EtG, especialmente en casos de abstinencia reciente con consumo anterior, mientras que el EtG evidenció un caso de consumo agudo reciente no detectado por PEth utilizando el punto de corte de 20 ng/mL, probablemente por diferencias en la velocidad de formación entre metabolitos. La combinación de ambos biomarcadores fue necesaria para identificar el consumo de alcohol en el 15% de los casos, aportando información complementaria sobre un consumo reciente (EtG) o crónico (PEth).

Referencias

- ¹ Luginbühl M et al. Consensus for the use of the alcohol biomarker phosphatidylethanol (PEth) for the assessment of abstinence and alcohol consumption in clinical and forensic practice (2022 Consensus of Basel). Drug Test Anal. 2022;14(10):1800-1802.
- ² Fipps D C et al. Clinical utility and impact of phosphatidylethanol testing in liver transplantation evaluations. J Acad Consult Liaison Psychiatry. 2024;65(2):157-166.

EFFECTS OF PSILOCYBIN ON METHAMPHETAMINE SEEKING IN ABSTINENT MALE RATS

del Río García, Á. (I); Careaga, L. (I); Nuñez, C. (I); Trueba, Y. (I); Vidal, R. (I); Gutiérrez, M. D. (I); O'Shea, E. (I); Colado, M. I. (I)

(I) Departamento de Farmacología y Toxicología, Facultad de Medicina, Universidad Complutense de Madrid. España

Introduction

Methamphetamine (METH) is a potent central nervous system stimulant initially prescribed in the 1940s for narcolepsy, obesity, and attention deficit hyperactivity disorder (ADHD). [1] Its widespread recreational use represents a major public health issue, especially in Australia, the United States, and Europe. During abstinence, exposure to drug-related cues enhances drug-seeking behaviour (craving), which is a critical factor in relapse. This involves brain regions including the central amygdala, nucleus accumbens (NAc), and dorsal striatum. Abstinence is characterized by glutamatergic dysregulation, notably disruption of glutamate homeostasis. Altered expression of glutamate transporters such as GLT-1 and GLAST has been observed following exposure to addictive substances like cocaine, suggesting a shared mechanism underlying relapse vulnerability.

Psiilocybin, the primary psychoactive compound in hallucinogenic mushrooms, functions as a 5-HT_{2A} receptor agonist and has shown therapeutic potential in various neuropsychiatric conditions. [2] It has demonstrated efficacy in treating substance use disorders, including alcohol and nicotine dependence, particularly when administered within the framework of psychedelic-assisted psychotherapy.

Based on these considerations, this study aimed:

To evaluate the effects of psilocybin on methamphetamine seeking behavior and craving.

To investigate the impact of psilocybin and METH abstinence on glutamatergic homeostasis within the NAc and dorsal striatum.

Methods

Using a METH self-administration model, we evaluated whether psilocybin could prevent reinstatement of drug-seeking behaviour and modulate expression of glutamate transporters GLT-1 and GLAST in the NAc and dorsal striatum of rats subjected to incubation of METH craving after forced abstinence. Male Long-Evans rats underwent 10 daily 6-hour METH self-administration sessions. Drug-seeking behaviour was assessed on abstinence days 1 and 21. Psilocybin was administered 20 minutes before relapse testing, which was triggered by a previously METH-associated light cue.

To further assess METH seeking behavior, a conditioned place preference (CPP) paradigm was employed. After two 20-minute pre-conditioning sessions, where each rat's initial compartment preference was established based on time spent, animals underwent five consecutive days of conditioning. Each day consisted of two sessions: in one, rats received METH (1 mg/kg, i.p.) and were confined to their initially non-preferred compartment; in the other, they received saline and were confined to their preferred compartment. Psilocybin (1 mg/kg, i.p.) was administered 20 minutes prior to each METH injection. METH-seeking behaviour was evaluated 24 hours after the last conditioning session.

Results

Psilocybin significantly reduced METH-seeking behaviour on abstinence days 1 and 21. METH exposure induced a reduction in GLT-1 expression in both brain regions on day 21, which was not prevented by psilocybin.

In the CPP paradigm, an increased preference for the METH-paired compartment was observed on abstinence day 22. Psilocybin administration during conditioning attenuated acquisition of METH-associated preference, likely by interfering with associative memory processes related to METH reinforcement.

Conclusions

These data suggest that psilocybin's inhibitory effect on drug-seeking behaviour is not mediated by restoration of GLT-1 expression. Overall, the findings support psilocybin as a promising candidate for treating METH dependence and highlight the need for further research into the molecular mechanisms underlying its therapeutic effects.

Referencias

- 1 Elkashef A, Voccia F, Hanson G, White J, Wickes W, Tiihonen J. Pharmacotherapy of methamphetamine addiction: an update. *Subst Abus*. 2008;29(3):31-49. doi: 10.1080/08897070802218554. PMID: 19042205; PMCID: PMC2597382.
 - 2 Johnson MW, Griffiths RR. Potential Therapeutic Effects of Psilocybin. *Neurotherapeutics*. 2017 Jul;14(3):734-740. doi: 10.1007/s13311-017-0542-y. PMID: 28585222; PMCID: PMC5509636.
-

CONSUMO DE SUSTANCIAS ENTRE ADOLESCENTES Y FACTORES FAMILIARES DE RIESGO: EVIDENCIAS DE GÉNERO EN EL ESTUDIO PILOTO DEL COMMUNITIES THAT CARE EN BRASIL

Ribeiro-Schneider, D. (1); Garcia, D. (2); Gomes, G. (2); Furini, V. (2); Thurow, C. (2)

(1) Universidade Federal de Santa Catarina. Brasil; (2) Programa de pós-graduação em Psicologia da Universidade Federal de Santa Catarina; . Brasil.

Introducción/objetivos

Brasil viene adaptando culturalmente el sistema preventivo Communities That Care (CTC), originario de EE. UU., con el objetivo de reducir las drogodependencias entre jóvenes. Uno de sus elementos clave es la elaboración de un perfil comunitario basado en datos sobre factores de riesgo y protección (FRP), que orienta la selección de programas basados en evidencia. En el estudio piloto (2021-2024) realizado en Florianópolis, se identificó una mayor prevalencia de consumo de sustancias entre adolescentes del sexo femenino. El objetivo es analizar dicho patrón diferenciado de consumo entre chicas y chicos, y su relación con factores emocionales y familiares, para contribuir a la planificación preventiva de la junta comunitaria.

Material y método

Se aplicó el Communities That Care Youth Survey (CTCYS), adaptado al portugués brasileño y validado psicométricamente. La recolección de datos se realizó mediante smartphones, con una muestra de 326 adolescentes entre los últimos grados de la educación básica y secundaria. La mayoría (56,7%) se identificó como de sexo femenino. Se emplearon análisis descriptivos y correlaciones bivariadas (Pearson y coeficiente biserial). Para evaluar diferencias entre géneros en la prevalencia de consumo, se aplicó la prueba de chi-cuadrado con corrección de Yates. Para el análisis inferencial, se calcularon razones de probabilidades (odds ratios) con sus respectivos intervalos de confianza del 95%, con el objetivo de estimar la fuerza de asociación entre los factores de riesgo y protección familiar y el consumo de sustancias psicoactivas.

Posteriormente, se emplearon modelos de regresión logística binaria para analizar la relación entre estas variables independientes (representadas por puntuaciones continuas de los factores de riesgo y protección familiar) y las variables dependientes, que fueron dicotomizadas en función de la presencia o ausencia de consumo.

Resultados

Las adolescentes mostraron mayor prevalencia en la mayoría de las sustancias analizadas, aunque solo el alcohol presentó significación estadística. En el uso a lo largo de la vida, el 74,9% de las chicas reportó consumo de alcohol frente al 59,8% de los chicos; en el último mes, 40,2% frente a 31,6% ($p < 0,007$). El mayor consumo femenino se correlacionó con síntomas depresivos, conflictos familiares, gestión familiar más débil y actitudes parentales permisivas hacia las drogas.

Discusión/conclusiones

Los resultados reflejan cambios en los patrones de consumo de sustancias entre adolescentes del sexo femenino, posiblemente relacionados con procesos de emancipación y redefinición del rol social. No obstante es fundamental una reflexión sobre los riesgos asociados a estos cambios. El aumento del consumo entre mujeres jóvenes puede tener consecuencias intergeneracionales y requiere atención de la salud pública. También, es fundamental comprender esta correlación entre el patrón más elevado de consumo entre las chicas y el mayor riesgo en las relaciones intrafamiliares, como una gestión familiar más débil, conflictos y negligencia por parte de los padres o responsables, lo que señala pistas importantes para la elaboración del plan preventivo comunitario. Se recomienda que las estrategias preventivas integren la perspectiva de género y el contexto familiar, con el objetivo de responder de manera efectiva a las transformaciones sociales contemporáneas.

Referencias

- 1 Borges, C. D. & Schneider, D. R. (2021). Vulnerabilidade, família e o uso de drogas: Uma revisão integrativa de literatura. *Psicologia Revista*, 30(1), 9–34. <https://doi.org/10.23925/2594-3871.2021v30i1p9-34>
- 2 Brown, E.C., Hawkins, J.D., Arthur, M.W., Briney, J.S., Fagan, A. A (2011). Prevention service system transformation using Communities That Care. *Journal of Community Psychology*; 39:183–201. <https://doi.org/10.1002/jcop.20426>
- 3 Charrier, L., van Dorsselaer, S., Canale, N., Baska, T., Kilibarda, B., & World Health Organization Regional Office for Europe. (2024). A focus on adolescent substance use in Europe, Central Asia, and Canada: Health Behaviour in School-aged Children international report from the 2021/2022 survey (1^a ed). World Health Organization. <https://iris.who.int/handle/10665/376573>

- 4 Corrêa, A. O., Brown, E. C., Murta, S. G., Briney, J. S. (2022). Adaptation of the Communities That Care Youth Survey for use in Brazil: A pilot study. *Health Promot Int.*, 37(2):daab109. <https://doi.org/10.1093/heapro/daab109>
- 5 Freitas, E. da S., Ribeiro, K. C. S., & Saldanha, A. A. W. (2017). O uso de álcool por adolescentes: Uma comparação por gênero. *Psicologia Argumento*, 30(69). Recuperado de <https://periodicos.pucpr.br/psicologiaargumento/article/view/23284>
- 6 Li Liu, L., Meng, W., Liu, B. (2022). The Mediating Role of Social Support in the Relationship Between Parenting Styles and Adolescent Drug Abuse Identification. *Front. Psychol.*, 21. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.802408>
- 7 Nwagu, E. N. (2015). Alcohol and drug usage and adolescents' sexual behaviour in Nigeria. *Health Promot Int.*, 31(2), 405-413. <https://doi.org/10.1093/heapro/dav001>
- 8 Sandberg, S. & Skjælaaen, Ø. (2018). "Shoes on your hands": perceptions of alcohol among young adolescents in Norway. *Drugs: Education, Prevention and Policy*, 25(6), 449-456. <https://doi.org/10.1080/09687637.2017.1335690>
- 9 Hawkins, J., Catalano, R. F., Arthur, M. W., Egan, E., Brown, E. C., Abbot, R. D., & Murray, D. M. (2008). Testing Communities That Care: The rationale, design and behavioral baseline equivalence of the Community Youth Development Study. *Prevention Science*, 9(3), 178-190. <https://doi.org/10.1007/s11121-008-0092-y>

DIFERENCIAS EN HÁBITOS TÓXICOS ENTRE PERSONAS MAYORES DE GALICIA Y NORTE DE PORTUGAL: ESTUDIO MULTICÉNTRICO VERISAÚDE

López-López, R. (1); Pimentel, H. (2); Preto, L. (2); Lorenzo-López, L. (1); Millán-Calenti, J. C. (1); Maseda, A. (1)
 (1) Universidade da Coruña, Grupo de Investigación en Gerontología y Geriatría, Instituto de Investigación Biomédica de A Coruña (INIBIC), Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña (CHUAC), SERGAS. España; (2) Instituto Politécnico de Bragança. Portugal

Introducción/objetivos

El envejecimiento poblacional plantea nuevos retos en la evaluación de hábitos tóxicos y la influencia de factores culturales, sociodemográficos y sanitarios entre regiones. El objetivo de este trabajo fue comparar el consumo de alcohol, tabaco y fármacos entre grupos de personas mayores de Galicia y Norte de Portugal estratificados por edad.

Material y método

Se realizó un estudio multicéntrico observacional y transversal en una muestra comunitaria (n=1519) de personas de ≥65 años, (n=749) de la comunidad autónoma de Galicia (España) y (n=770) de la región norte de Tras os Montes (Portugal). Se analizaron variables sociodemográficas, consumo de tabaco (sí/no), consumo abusivo de alcohol (>3 UDS/día) y polifarmacia (≥5 medicamentos diarios). Se aplicaron t de Student y χ² para evaluar diferencias significativas ($p<0,05$) por región y por grupos de edad (65-79 y ≥80 años).

Resultados

La proporción de mujeres fue ligeramente superior en Galicia (60,5% vs. 58,2%). Los mayores gallegos tenían niveles educativos más altos (≥ 9 años: 39,8% vs. 8,3%; $p<0,0001$), mejor acceso a recursos sociales catalogados como "excelentes" (32,7% vs. 6,8%; $p<0,0001$) y menor proporción de personas sin comorbilidades (84,6% vs. 77,4%; $p<0,0001$). Además, el 83,1% contaban con una red social "adecuada" o "extensa", frente al 44,5% de sus homólogos portugueses ($p<0,0001$).

La prevalencia de consumo abusivo de alcohol fue significativamente mayor en Portugal (20,9%) que en Galicia (11,1%) ($p<0,0001$). Esta diferencia se mantuvo al estratificar por edad, tanto en el grupo de 65-79 años (23,2% vs. 12,2%; $p<0,0001$) como en el de mayores de 80 años (17,0% vs. 8,6%; $p=0,005$).

El consumo de tabaco fue bajo, pero significativamente mayor en Galicia que en Portugal (2,9% vs. 1,6%; $p<0,0001$), con diferencias notables en el grupo de ≥ 80 años (1,3% vs. 0,0%; $p<0,0001$).

El consumo medio de medicamentos diarios fue mayor en Galicia ($4,8 \pm 3,3$) que en Portugal ($3,8 \pm 2,3$; $p<0,0001$), al igual que la prevalencia de polifarmacia (48,1% vs. 35,3%; $p<0,0001$), con diferencias significativas tanto en el grupo de 65-79 años (45,5% vs. 32,4%; $p<0,0001$) como en el de ≥ 80 años (53,9% vs. 40,4%; $p=0,002$).

Discusión/conclusiones

El contexto sociocultural podría influir en los patrones de hábitos tóxicos observados entre ambas regiones noroeste ibérico, a pesar de contar con una distribución de edad y género similar. En Portugal, el mayor consumo de alcohol se asocia a menor nivel educativo y menor red de apoyos, mientras que en Galicia predominan el tabaquismo y la polifarmacia en un contexto de mayor comorbilidad y mejores recursos sociales percibidos. Estas diferencias se mantienen en mayores de 80 años, especialmente en el consumo abusivo de alcohol, sobre todo en Portugal que duplica la tasa observada en Galicia. Esto sugiere que la edad avanzada no actúa como factor protector homogéneo, y que los factores contextuales afectan incluso en los grupos más longevos. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de adaptar las intervenciones preventivas al perfil sociodemográfico y regional de la población mayor.

Referencias

- ¹ Daskalopoulou C, Stubbs B, Kralj C, Koukounari A, Prince M, Prina AM. Associations of smoking and alcohol consumption with healthy ageing: a systematic review and meta-analysis of longitudinal studies. *BMJ Open*. 2018;8(4):e019540.
- ² Hafford-Letchfield T, McQuarrie T, Clancy C, Thom B, Jain B. Community based interventions for problematic substance use in later life: a systematic review of evaluated studies and their outcomes. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17(21):7994.

CORRELATOS EMOCIONALES DEL CONSUMO DE PORNOGRAFÍA EN LA ADOLESCENCIA MEDIA

El Kasmy El Kasmi, Y. (1); Jiménez-Murcia, S. (1); Gómez-Salgado, P. (2); Pichel-Mira, R. (2); Rial-Boubeta, A. (2)
 (1) Hospital de Bellvitge. España; (2) Facultad de Psicología-Universidad de Santiago. España

Introducción objetivos

El acceso a contenidos pornográficos desde edades tempranas viene suscitando una preocupación cada vez mayor entre investigadores e instituciones, habida cuenta del impacto negativo que pude suponer a diferentes niveles (Ballester et. al, 2022; Feijóo et al., 2025; OECD, 2025). Sin embargo, al menos en España dicha preocupación no se ha visto reflejada en trabajos empíricos concluyentes, que hayan analizado los correlatos emocionales y conductuales asociados a dicho consumo, a través de escalas validadas para tal fin. El presente estudio tuvo como objetivo general analizar los correlatos emocionales asociados al consumo de pornografía online en adolescentes de entre 12 y 16 años.

Material y método

Se llevó a cabo un estudio transversal, mediante la administración de un cuestionario online entre estudiantes de ESO y Bachillerato de la comunidad gallega. La muestra estuvo compuesta por 7.065 adolescentes de entre 12 y 16 años (Media= 13.85; D.T.= 1.22). Se utilizó la escala EUPI-a (Rial et. al, 2015) para el cribado de UPI ($\alpha = 0.88$); la escala PHQ-9 (Spitzer et al., 1999; Johnson et al., 2002) para depresión ($\alpha = 0.90$); la Psychological Well-being Scale (Rees y Main, 2015) para el bienestar emocional ($\alpha = 0.82$); una versión abreviada de la Escala de Somatización Adolescente (HBSC, 2019; $\alpha=0.88$) y la Escalera de Cantril (1965) para la Satisfacción la Vida. Los análisis fueron realizados mediante SPSS Statistics 27. Se empleó la prueba χ^2 para variables cualitativas y la t de Student para las cuantitativas. Se estimaron los tamaños del efecto mediante el coeficiente de contingencia, d de Cohen y V de Cramer.

Resultados

El 34,9% de los adolescentes afirmaron haber consumido pornografía, siendo el consumo significativamente más alto en varones (25,6% en el último mes frente al 4,2% en mujeres). El consumo frecuente se asoció con mayores niveles de depresión grave, un menor bienestar emocional, mayor sintomatología somática y una menor satisfacción con la vida. Los adolescentes que consumían pornografía de manera frecuente mostraron además mayores tasas de conductas de riesgo online, especialmente sexting activo/pasivo, chantajes e intentos de sextorsión y proposiciones sexuales online por parte adultos. Se analizaron las diferencias por Sexo, encontrando correlatos mayores en el caso de las chicas.

Discusión / conclusiones

Ha quedado patente que el consumo de pornografía en la adolescencia no resulta una práctica inocua, sino que puede llegar a comprometer el bienestar emocional de los menores. Por otra parte, se ha podido comprobar también que aunque los varones son (en términos absolutos) los principales consumidores de pornografía, las mujeres sufrirían más las consecuencias negativas a nivel psicosocial, derivadas del consumo. Estos resultados subrayan la necesidad de intervenir de forma temprana desde el sistema educativo, las familias y a nivel comunitario en general, promoviendo programas de prevención basados en la educación afectivo-sexual bajo un enfoque de género.

Referencias

- 1 Ballester, L., Orte, C. & Rosón, C. (2022). A survey study on pornography consumption among Young Spaniards and its impact on interpersonal relationships. *Net Journal of Social Sciences*, 10(3), 71-86.
- 2 Feijóo, S., Portela, V. & Rial, A. (2025). Online pornography consumption, risky behaviours, and sexist attitudes in adolescence. *Archives of Sexual Behavior* (2025), en prensa.

³ Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD) (2025). How's life for children in the digital age? OECD Publishing.

LA RELACIÓN ENTRE EL RIESGO DE CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO Y EL TIEMPO DE USO DE PANTALLAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

CARBO MARTINEZ, P. M. (I); Ruiz, M. (I)

(I) CEU Cardenal Herrera. España

Introducción

El consumo de alcohol y tabaco durante la adolescencia representa un importante problema de salud pública (OMS, 2022), al igual que el uso excesivo de pantallas, que puede alcanzar más de siete horas diarias en esta población (Common Sense Media, 2019). Diversas investigaciones han sugerido que esta exposición digital podría relacionarse con un mayor riesgo de consumo de sustancias, especialmente por su impacto en el neurodesarrollo y los procesos de recompensa (Marciano et al., 2021).

Metodología

Se realizó una revisión sistemática siguiendo las directrices PRISMA 2020 (Page et al., 2021), incluyendo estudios cuantitativos publicados entre 2019 y 2024 en PubMed, Web of Science, Scopus y PsycINFO. Se aplicaron criterios de elegibilidad que exigían muestras mixtas entre 8 y 25 años, mínimo 500 participantes y publicaciones en inglés, español o francés.

Resultados

Finalmente se seleccionaron 19 estudios. La mayoría encontró una asociación significativa entre mayor tiempo de pantalla y mayor riesgo de consumo de alcohol y tabaco, particularmente en relación con redes sociales. Las asociaciones fueron inconsistentes en el caso de la televisión y los videojuegos. Además, varios estudios identificaron factores mediadores como la anhedonia (Christodoulou et al., 2020), los síntomas internalizantes (Doggett et al., 2021) y la inactividad física (Dong et al., 2020). A nivel neurobiológico, se observó una posible implicación de alteraciones funcionales en la corteza prefrontal, la corteza orbitofrontal y el núcleo accumbens, áreas vinculadas al control inhibitorio y la búsqueda de recompensas.

Conclusiones

Los resultados apoyan la existencia de una relación indirecta y multifactorial entre el tiempo de uso de pantallas y el riesgo de consumo de sustancias en adolescentes. Esta revisión destaca la importancia de seguir investigando con diseños longitudinales y medidas objetivas. Estos hallazgos podrían ser útiles para orientar futuras intervenciones preventivas en contextos escolares y clínicos, así como para diseñar políticas públicas que regulen el uso de pantallas en menores.

Referencias

- 1 Organización Mundial de la Salud. (2022). Adolescents: Health risks and solutions. <https://www.who.int>
 - 2 Common Sense Media. (2019). The Common Sense Census: Media Use by Tweens and Teens. Retrieved from <https://www.commonsensemedia.org>
 - 3 Marciano, L., Camerini, A.-L., & Morese, R. (2021). The developing brain in the digital era: A scoping review of structural and functional correlates of screen time in adolescence. *Frontiers in Psychology*, 12, 671817. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.671817>
 - 4 Page, M. J. et al. (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>
 - 5 Doggett, A., Gohari, M. R., Godin, K. M., Ferro, M. A., Patte, K. A., & Leatherdale, S. T. (2021). Cannabis use, screen time, and internalizing symptoms among Canadian youth: Testing mediation pathways. *Substance Use & Misuse*, 56(8), 1232-1240. <https://doi.org/10.1080/10826084.2021.1922455>
 - 6 Christodoulou, G., Majmundar, A., Chou, C.-P., & Pentz, M. A. (2020). Anhedonia, screen time, and substance use in early adolescents: A longitudinal mediation analysis. *Journal of Adolescence*, 78, 24–32. <https://doi.org/10.1016/j.adolescence.2019.11.007>
 - 7 Dong, X., Ding, M., Chen, W., Liu, Z., & Yi, X. (2020). Relationship between Smoking, Physical Activity, Screen Time, and Quality of Life among Adolescents. *International journal of environmental research and public health*, 17(21), 8043. <https://doi.org/10.3390/ijerph17218043>
-

HACIA UNA DIGITALIZACIÓN SALUDABLE Y CONSCIENTE: RECOMENDACIONES DESDE UN ENFOQUE COLABORATIVO

Estrada Ocón, M. (1)

(1) ASPCAT (Agencia de Salud Pública de Catalunya). Departamento de Salud. Generalitat de Catalunya. España

Introducción

En Cataluña, más del 99 % de las personas de entre 16 y 74 años utilizan el teléfono móvil con conexión a internet, principalmente para gestionar el correo electrónico y acceder a redes sociales. Además, el 96 % declara conectarse regularmente. Entre los menores, el 90 % de los niños y niñas de entre 10 y 15 años usan habitualmente internet y ordenador, y un 70 % dispone de móvil. [1]. Aunque se aconseja retrasar el acceso a estos dispositivos, su adquisición suele coincidir con el inicio de la educación secundaria obligatoria, etapa en que se fomenta la autonomía en actividades cotidianas.

El uso generalizado de internet y dispositivos móviles ha generado preocupación entre familias, profesionales y administraciones por el desequilibrio entre su rápida expansión y los riesgos asociados, especialmente en población infantil y adolescente. En 2024, un 3,7 % de la población catalana entre 15 y 65 años mostró indicios de uso problemático de internet según la escala CIUS (Compulsive Internet Use Scale) [2].

Objetivos

Establecer un consenso interinstitucional entre departamentos que abordan la alfabetización digital desde ámbitos complementarios (educación, salud, bienestar social, cultura y juventud), así como entre

profesionales de los sectores educativo, sanitario y social. El objetivo es consensuar recomendaciones claras dirigidas a familias, docentes y profesionales, para promover un uso saludable, crítico y consciente de las tecnologías digitales durante la infancia y la adolescencia, desde una perspectiva de salud pública y derechos digitales.

Método

Se llevó a cabo una revisión de la evidencia y de iniciativas similares de otros contextos y un proceso participativo con profesionales de salud, educación, psicología clínica, servicios sociales y entidades del tercer sector. A través de sesiones presenciales y virtuales, se debatieron los retos actuales del entorno digital y se consensuaron orientaciones adaptadas a las distintas etapas evolutivas.

Resultados

La Subdirección General de Adicciones, VIH y Hepatitis Víricas de la Agencia de Salud Pública de Cataluña ha incluido el consenso en la guía "Las tecnologías digitales en la infancia y la adolescencia: recomendaciones para una digitalización con salud (más consciente)". El documento actualiza orientaciones anteriores e incorpora recomendaciones prácticas por franjas de edad.

Entre las más destacadas, no se recomienda el uso de pantallas en menores de 3 años. En las etapas de infantil y primaria, se sugiere una exposición gradual y limitada, inicialmente a entre 30 minutos hasta máximo 1 hora, con supervisión activa y una educación que fomente valores como la privacidad y el respeto. En todas estas etapas, se prioriza especialmente el juego libre, la interacción presencial y el fortalecimiento del vínculo afectivo. Para la etapa de secundaria, se promueve el desarrollo del pensamiento crítico, la desconexión digital periódica, la gestión del tiempo y la prevención de riesgos asociados, como el ciberacoso o el uso compulsivo.

Estas recomendaciones se alinean con iniciativas como la Carta catalana per als Drets i les Responsabilitats digitals (2019), el Manifest dels Drets Digitals de la Infància i l'Adolescència (2024), el Manifest Infància i Pantalles 0-6, y el documento Salut Digital a l'Edat Pediàtrica (2025), entre otros.

Referencias

- 1 Idescat. Enquesta sobre equipament i ús de TIC a les llars 2023. Principals variables d'ús de les TIC per les persones [Internet]. 2023. Disponible en: <https://www.idescat.cat/pub/?id=ticll23&n=1.2.1>
- 2 Generalitat de Catalunya. Departament de Salut. Agència de Salut Pública de Catalunya. Subdirecció General d'Addiccions, ITS, VIH i Hepatitis Víriques. Informe Addiccions Comportamentals [Internet]. Agència de Salut Pública de Catalunya; 2024. Disponible en: https://scientiasalut.gencat.cat/bitstream/handle/11351/12172/addiccions_comportamentals_informe_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y

EFICACIA DE LAS INTERVENCIONES PREVENTIVAS FRENTES AL CONSUMO DE CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS EN ADOLESCENTES Y JÓVENES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA DE REVISIONES

Cortés Tomás, M. (1); Motos Sellés, P. (2)

(1) país; (2) Departamento de Psicología Básica. España

El aumento del uso de cigarrillos electrónicos entre adolescentes y jóvenes plantea una preocupación creciente por su potencial adictivo y sus efectos nocivos sobre la salud, especialmente en etapas de desarrollo (Chadi et al., 2019). A diferencia del tabaco convencional, los cigarrillos electrónicos han ganado popularidad entre los jóvenes debido a su accesibilidad, sabores atractivos y la percepción errónea de menor riesgo (Amato et al., 2020). En respuesta, se han desarrollado diversos programas preventivos en contextos escolares, comunitarios y de salud pública, que incluyen intervenciones educativas, conductuales y campañas de comunicación, con el objetivo de retrasar o evitar la iniciación del vapeo (Gardner et al., 2024). Este trabajo sintetiza los hallazgos principales de ocho revisiones recientes que evalúan la eficacia de estrategias preventivas dirigidas al colectivo joven.

Se seleccionaron ocho revisiones sistemáticas obtenidas en las bases de datos Scopus, PubMed, Web of Science y Proquest, publicadas entre 2022-2025, que cumplían criterios de intervención evaluada mediante diseño experimental o cuasi-experimental focalizado en prevención del vapeo en jóvenes.

Los resultados permiten identificar tendencias comunes y efectividad relativa de los programas implementados. Los datos muestran de efectos pequeños a moderados sobre la conducta de inicio en el consumo de vapers ($RR \approx 0.82$; $OR \approx 0.43$), especialmente si se atiende a varios niveles (escuela, familia, atención primaria, comunicación (campañas) y participación comunitaria). En las variables cognitivas se observan efectos más sólidos, como el aumento del nivel de conocimiento sobre los riesgos del vapeo (incrementos medios del 15–30 % en conocimientos declarados) y el cambio de actitudes hacia una mayor percepción de daño y menor aceptabilidad social del vapeo (mejoras del 10–25 % en indicadores actitudinales, como intención de no iniciar o desaprobación social). No obstante, estos beneficios tienden a diluirse a largo plazo (más allá de los 6–12 meses). Además, muchos de los estudios revisados presentan heterogeneidad en el diseño, la duración del seguimiento y las medidas de resultado, lo que dificulta comparaciones directas y una síntesis más robusta.

En definitiva, estas ocho revisiones sugieren que los programas preventivos dirigidos a jóvenes pueden ser efectivos para disuadir la iniciación del vapeo. Aun así, la evidencia sobre su impacto sostenido es limitada. Se recomienda continuar con ensayos aleatorizados a mayor escala, evaluar el impacto más allá del año, y homogeneizar los diseños y criterios de evaluación.

Referencias

- 1 Chadi, N., Hadland, S. E., & Harris, S. K. (2019). Understanding the implications of the “vaping epidemic” among adolescents and young adults. *Pediatrics*, 145(6), e20193050. <https://doi.org/10.1080/08897077.2019.1580241>
- 2 Gardner, L. A., Rowe, A. L., Newton, N. C., et al. (2024). A systematic review and meta-analysis of school-based preventive interventions targeting e-cigarette use among adolescents. *Prevention Science*, 25(7), 1104–1121. <https://doi.org/10.1007/s11121-024-01730-6>

RESÚMENES POSTERS

EFICACIA Y TOLERANCIA DEL TRATAMIENTO AMBULATORIO EN PACIENTES CON INSOMNIO CRÓNICO: ESTUDIO PROSPECTIVO LONGITUDINAL

Mendez Mareque, D. R. (I)

(I) CASD Hospital Universitario Joan XXIII (GIPSS). España

Introducción

El insomnio persistente, implica dificultad para iniciar o mantener el sueño, o despertares precoces, al menos tres veces por semana durante más de tres meses, con impacto significativo en el funcionamiento diurno. Es un trastorno prevalente, especialmente entre personas con comorbilidades psiquiátricas o condiciones de consumo de sustancias, y se asocia con deterioro cognitivo, emocional y funcional. Tradicionalmente se han utilizado tratamientos farmacológicos como benzodiacepinas, antidepresivos hipnóticos y neurolépticos, con eficacia variable y riesgo de dependencia o efectos adversos. En este contexto, el daridorexant hidrocloruro, un antagonista dual de los receptores de orexina, ha surgido como una alternativa novedosa, con un perfil farmacodinámico orientado a preservar la arquitectura del sueño y reducir efectos residuales. Este estudio se enmarca en el contexto de atención ambulatoria, donde la adherencia, eficacia y tolerancia son factores críticos.

Objetivo

Valorar la eficacia clínica y tolerabilidad del daridorexant hidrocloruro en pacientes en seguimiento ambulatorio con insomnio crónico, dentro de un entorno de práctica habitual. Se presta especial atención al impacto sobre la calidad del sueño, evolución de escalas clínicas e interacción con otros psicofármacos.

Material y métodos

Se llevó a cabo un estudio prospectivo longitudinal desde el 1 de agosto de 2024 al 15 de mayo de 2025, con una muestra de 17 pacientes (60% mujeres) con insomnio persistente (más de tres meses de evolución). El 70% presentaba tratamientos previos con benzodiacepinas, neurolépticos y/o antidepresivos con propiedades hipnóticas. Todos los participantes iniciaron daridorexant a una dosis fija de 50 mg/día por la noche. Se aplicaron dos escalas autoadministradas: la Escala de Gravedad del Insomnio (ISI) y el Índice de Calidad del Sueño de Pittsburgh (PSQI), al inicio del tratamiento y a los 2 meses. Se realizaron controles psiquiátricos regulares para seguimiento clínico y ajuste terapéutico si era necesario.

Resultados

El tratamiento fue bien tolerado por la totalidad de los participantes. No se registraron reacciones adversas graves ni abandonos del tratamiento durante el período de estudio. Todos los pacientes refirieron mejoría subjetiva en la calidad del sueño, lo que se reflejó también en la evolución favorable de las escalas ISI y PSQI. El 40% de los pacientes logró una reducción significativa en el uso concomitante de psicofármacos hipnóticos, especialmente benzodiacepinas. Esta observación sugiere un potencial efecto de racionalización terapéutica del daridorexant en el contexto ambulatorio. La buena adherencia y la ausencia de eventos adversos importantes refuerzan su viabilidad como alternativa de primera línea.

Conclusiones

El daridorexant se presenta como una opción eficaz y segura para el manejo del insomnio persistente en pacientes ambulatorios. Su mecanismo novedoso, buena tolerancia y efectos positivos sobre la calidad del sueño lo posicionan como alternativa frente al uso sostenido de benzodiacepinas, cuya sobreutilización en nuestro medio continúa siendo un desafío en salud pública. Dado el vínculo entre insomnio, patología dual y consumo de sustancias, la introducción de nuevas opciones terapéuticas puede tener un impacto relevante también en programas de salud mental y adicciones. Estos datos preliminares abren camino a futuros estudios con muestras más amplias en entornos clínicos reales.

Referencias

- 1 **American Psychiatric Association.** *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5®)* 5^a ed. Washington, DC: American Psychiatric Publishing; 2013. 2. **Mignot E, Mayleben D, Fietze I, et al.** Safety and efficacy of daridorexant in adult and elderly patients with insomnia disorder: results from two multicenter, randomized, double-blind, placebo-controlled, phase 3 trials. *Lancet Neurol.* 2022;21(2):125-139. doi:10.1016/S1474-4422(21)00336-6 3. **Bassetti CL, Adamantidis A, Burdakov D, et al.** Orexin in sleep and wakefulness: a review of basic science and clinical evidence. *Sleep Med.* 2019;54:29-37. doi:10.1016/j.sleep.2018.09.014

INDICACIONES DE CARIPRAZINA EN PATOLOGIA DUAL, ESTUDIO PROSPECTIVO

Mendez Mareque, D. R. (I)

(I) CASD Hospital Universitario Joan XXIII (GIPSS). España

Cariprazina es un antipsicótico de los receptores D3 y D2 de la dopamina con probable potencial anticraving. La cariprazina se presenta como herramienta que podría ayudar a la recuperación clínica de pacientes con patología dual y trastorno del consumo de sustancias.

Objetivo

evaluar tolerancia y eficacia en el uso de la cariprazina en tratamiento ambulatorio de un CASD.

Material y método

Estudio prospectivo descriptivo longitudinal. Del 1/3/2023 a 1/2/2025. Pacientes atendidos en el CASD de TGN, con diagnóstico de dependencia a alguna sustancia de abuso, durante este periodo de tiempo. Para la evaluación se usó la visita médica psiquiatra y/o DUE, además se aplicaron Escalas de, funcionamiento global(PSP), valoración de satisfacción con la medicación(TSQM). Entrevista clínica abierta, seguimiento mediante historia electrónica de consultas en urgencias, recaídas e ingresos.

Resultados

153 pacientes que se administra cariprizina. 92 hombres, rango de edad 19-68 años. 52 pacientes con dependencia al alcohol, 38 pacientes con dependencia a cannabis, 35 pacientes con dependencia a cocaína, 15 con dependencia a heroína en tratamiento con PTM y 13 con dependencia a las anfetaminas. 82 pacientes sin enfermedad mental diagnosticada, además de su dependencia, 41 diagnosticados de trastorno de personalidad, 18 con diagnóstico de T. afectivo y 12 de la esfera psicótica.

Seguimiento de 11 meses tras introducción de cariprazina. 32 pacientes abandonan el tratamiento (23 por incumplimiento de seguimiento y 9 por reacciones secundarias). 108 pacientes persisten actualmente en la toma del fármaco. Cambios a positivo en las escalas PSP y TSQM, así como que 87 pacientes persisten en abstinencia al consumo de sustancia que consultaron. No se ha objetivado aumento de las visitas a urgencias.

Conclusiones

Nueva y eficaz herramienta en el tratamiento de patología mental asociada a consumo de sustancias. Según los resultados el uso de cariprazina actuaría como anticraving.

Mejora en la funcionalidad integral de individuo.

Referencias

- 1 Garnock-Jones. Cariprazine: A review in Schizophrenia. CNS Drugs. 2017. Jun 31(6):513-525. 2. 2. Earley WR, Burgess MV. Efficacy and safety of cariprazine in bipolar I disorder. Bipolar disord.2019 Oct. 3. 1. Hirschtritt, M. E., Young-Wolff, K. C., Mathalon, D. H., & Satre, D. D. (2021). Cannabis Use Among Patients With Psychotic Disorders. *The Permanente journal*, 25, 20179. <https://doi.org/10.7812/TPP/20179>. 2. Gicas, K. M., Cheng, A., Panenka, W. J., Kim, D. D., Yau, J. C., Procyshyn, R. M., Stubbs, J. L., Jones, A. A., Bains, S., Thornton, A. E., Lang, D. J., Vertinsky, A. T., Rauscher, A., Honer, W. G., & Barr, M. (2021).

AVANCES EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PLAN ANDALUZ SOBRE DROGAS (SIPASDA) PARA MEJORAR LA PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y ATENCIÓN DE PERSONAS AFECTADAS POR HEPATITIS C

Tena Aguilar, M. (1); BALOSA, A. (2); Vazquez, F. (3); MILLAN, A. (3); SUAREZ, A. (4); FORNOVI, L. (4)

(1) ASSDA. España; (2) CT PROYECTO HOMBRE. España; (3) CONSEJERÍA DE SALUD Y CONSUMO. España; (4) AGENCIA DE SERVICIOS SOCIALES Y DEPENDENCIA. España

Introducción

La Hepatitis C representa un importante problema de salud pública, especialmente entre las personas usuarias de drogas, un colectivo con mayor vulnerabilidad a la infección. El PASDA ha priorizado su abordaje mediante estrategias integradas de prevención, detección y tratamiento desde los servicios de atención a las adicciones. En este contexto, el SIPASDA se ha actualizado para optimizar los procesos de detección, registro, seguimiento y derivación clínica, garantizando una respuesta más eficaz y coordinada.

Objetivo

Asegurar la detección precoz, el registro adecuado y el seguimiento clínico continuado de las personas con diagnóstico de Hepatitis C, así como su derivación eficaz a los servicios especializados, principalmente los de enfermedades infecciosas y digestivo, mediante la implementación de funcionalidades específicas en el SIPASDA.

Metodología

Se diseñó un nuevo circuito clínico dentro del SIPASDA, con los siguientes componentes:

- Notificación automática de ausencia de datos de Hepatitis C en la historia clínica, que recomienda al personal médico la solicitud de pruebas diagnósticas.
- Incorporación del test de cribado de saliva, con inclusión automática de las personas usuarias en un listado específico, registrando resultados y fechas.
- Alertas emergentes tras resultados positivos en el cribado de saliva, que solicitan la realización de una analítica de sangre.
- Pregunta automatizada al profesional tras resultado positivo en analítica: “¿La persona se encuentra en seguimiento por el servicio de enfermedades infecciosas?”.
- En caso negativo, recordatorio de derivación a dicho servicio, señalando la importancia de garantizar el acceso a una atención especializada.
- Verificación complementaria del seguimiento clínico a través del listado de casos positivos, donde se permite indicar si la persona está siendo atendida por el servicio de enfermedades infecciosas o por el de digestivo. Si no se confirma atención por ninguno de ellos, se genera un recordatorio reforzando la necesidad de derivación.

Discusión

La integración de estos elementos en el SIPASDA ha permitido estandarizar la actuación clínica ante sospechas o confirmación de infección por Hepatitis C. Las notificaciones automáticas y los listados permiten no solo mejorar la detección y el registro, sino también garantizar que ninguna persona con diagnóstico positivo quede fuera del circuito asistencial especializado. La posibilidad de documentar seguimiento por enfermedades infecciosas o digestivo refuerza la continuidad asistencial y facilita la coordinación interprofesional.

Estas mejoras suponen un avance en la vigilancia activa desde los dispositivos de atención a adicciones, promoviendo el acceso al tratamiento y evitando pérdidas en el seguimiento clínico. Además, SIPASDA se posiciona como un sistema con capacidad proactiva, que alerta e impulsa decisiones clínicas oportunas.

Conclusiones

Las mejoras implementadas en SIPASDA representan un avance estratégico en la lucha contra la Hepatitis C desde una perspectiva comunitaria y de salud pública. Al integrar de forma activa a los servicios de enfermedades infecciosas y digestivo dentro del flujo asistencial, se garantiza una atención más eficaz, equitativa y orientada a la eliminación de la Hepatitis C como problema de salud pública. Este modelo puede servir de referencia para otros sistemas de información clínica en contextos de atención y en la mejora de la calidad asistencial de las poblaciones vulnerables.

Referencias

¹ <https://www.sipasda.info/PASDA/default.aspx>

² <https://www.juntadeandalucia.es/organismos/saludyconsumo/consejeria/transparencia/planificacion-evaluacion-estadistica/planes/detalle/530482.html>

CARACTERIZACIÓN DEL PERFIL Y PROCESO ASISTENCIAL DE CONSUMIDORES DE BEBIDAS ENERGÉTICAS EN ANDALUCÍA: BASE PARA POLÍTICAS PREVENTIVAS

Tena Aguilar, M. (1); Balosa, A. (2); Vazquez, F. (3); Millan, A. (3); Suarez, A. (4); Fornovi, L. (4); Gutierrez, J. (4)

(1) ASSDA. España; (2) CT Proyecto Hombre. España; (3) Consejería de Salud y Consumo. España; (4) Agencia de Servicios Sociales y Dependencia. España

Introducción

Según el estudio La Población Andaluza ante las Adicciones XVI, el consumo de bebidas energéticas, solas o mezcladas con alcohol, es habitual entre adolescentes y jóvenes en Andalucía. Entre 16 y 20 años, el 40,2% consume estas bebidas, y un 11,7% las mezcla con alcohol. En jóvenes de 12 a 15 años, el consumo mezclado es menor pero presente.

El Estudes 2023 indica que la mitad de los estudiantes de 14 a 18 años ha consumido bebidas energéticas en el último mes, con un 19,5% las ha combinado con alcohol, siendo el consumo ligeramente mayor en chicos y con prevalencia más alta a los 16 años, superando la media nacional.

Objetivo

Analizar el perfil y proceso asistencial de consumidores de bebidas energéticas en Andalucía para apoyar políticas preventivas que protejan la salud pública y aumenten la conciencia social.

Metodología

Integración del registro de bebidas energéticas en el sistema SIPASDA. Extracción y procesamiento de los datos y realización de consultas para extraer y analizar la información

Resultados

Entre el 1 de enero de 2024 y el 15 de abril de 2025, se registraron 18 personas admitidas a tratamiento por adicción a bebidas energéticas, 7 hombres y 11 mujeres. La edad media de admisión fue 41,5 años en hombres y 37 en mujeres, iniciando el consumo a los 38,5 y 31 años respectivamente. El tiempo medio hasta solicitar tratamiento fue de 7 años en ambos sexos. La duración media del tratamiento fue de 197 días en hombres (3 dadas de alta) y 332 días en mujeres (5 dadas de alta). El 85 % de hombres y el 66,5 % de mujeres no habían recibido tratamientos previos por otras sustancias. Las mujeres acceden al tratamiento principalmente por iniciativa propia o derivación desde salud mental, mientras que los hombres, mayormente, a través de servicios sociales.

Discusión

Los datos revelan un perfil atípico, con mayor proporción de mujeres (61 %) y un inicio de consumo más temprano en ellas. El tiempo para solicitar ayuda es similar (7 años), pero la duración del tratamiento es mayor en mujeres, lo que puede reflejar mayor adherencia o complejidad. La mayoría no había recibido tratamientos previos, indicando que es su primer contacto con el sistema. Las vías de acceso

difieren: mujeres por iniciativa propia o salud mental, hombres por servicios sociales. Esto resalta la necesidad de adaptar estrategias según el perfil por sexo

Conclusiones

- El consumo problemático de bebidas energéticas presenta un perfil único, con una clara predominancia femenina y un inicio mucho más temprano en las mujeres.
- El tratamiento en mujeres es significativamente más prolongado, lo que exige atención especializada.
- Esta adicción puede ser la puerta de entrada al sistema sanitario.
- Las vías de acceso al tratamiento difieren según el sexo, lo que demanda una adaptación de los mecanismos de derivación y captación según el contexto y características individuales.
- Necesidad de diseñar estrategias de prevención e intervención con perspectiva de género para enfrentar eficazmente esta problemática emergente.

Referencias

- 1 Consejería de Salud y Consumo. (2025). La población andaluza ante las adicciones XVI. Junta de Andalucía.
- 2 Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. (2023). Encuesta sobre uso de drogas en Enseñanzas Secundarias en España (ESTUDES).

INDICADOR MORTALIDAD POR REACCIÓN AGUDA A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. ANDALUCÍA 2022

Tena Aguilar, M. (1); Fornovi, L. (2); Balosa, A. (3); Vázquez, F. (4); Millan, A. (4); Suarez, A. (2)

(1) ASSDA. España; (2) Agencia de Servicios Sociales y Dependencia. España; (3) CT Proyecto Hombre. España; (4) Consejería de Salud y Consumo. España

Introducción

Nº de muertes producidas por reacción aguda tras el consumo intencional y no médico de sustancias psicoactivas, en personas mayores de 10 años en un área geográfica determinada. En Andalucía se registra desde el año 2009.

Objetivo

- Estimar las tendencias del número de muertes RASUPSI.
- Describir las características sociodemográficas de las personas fallecidas
- Conocer la prevalencia de los patrones de consumo de muertes RASUPSI

Metodología

► Inclusión

- Consumo reciente de sustancias psicoactivas según la clasificación Pompidou.
- Análisis toxicológicos positivos a alguna sustancia incluida en esa clasificación.

- Diagnóstico forense que indique muerte por reacción aguda al consumo de sustancias psicoactivas.
- Hallazgos de autopsia compatibles con muerte por consumo reciente de esas sustancias.

► Exclusión

- Causa de muerte no atribuida directamente al consumo agudo de sustancias psicoactivas
- Exposición involuntaria o ingestión no intencional de sustancias.
- Reacciones adversas a medicamentos prescritos y administrados correctamente.
- Muertes por uso exclusivo de sustancias volátiles o productos domésticos, salvo que hayan sido inhalados o esnifados y no se trate de un suicidio.
- Muertes por enfermedades crónicas asociadas al consumo de sustancias psicoactivas.

Resultados

► Características sociodemográficas: 376 fallecimientos: H 303 y M 73

- Edad media:
 - General: 45,7 años: M: 47,0 años y H: 45,4 años
 - Edad mínima: 14 años (M)
 - Edad máxima: 79 años (H)
- Distribución temporal:
 - Meses con más muertes: mayo (12,0%) y julio (10,9%)
 - Mes con menos muertes: enero (5,3%)
- Días de fallecimiento:
 - Fines de semana: 52,1%. Hombres
 - Días laborables: 47,9%. Mujeres

Información clínica

- Lugar del fallecimiento:
 - Domicilio: 65,7%
 - Vía pública: 12,8%
 - Prisión: 3,7%
- Sospecha de suicidio:
 - Total: 12,2% de los fallecimientos: M 31,5% y H 7,6%

Discusión

La mayoría de estas muertes se deben a reacciones adversas provocadas por las sustancias consumidas y no necesariamente a sobredosis. En 2022 el perfil más frecuente fue el de un hombre de unos 45 años. En las mujeres los fallecimientos fueron más comunes entre semana mientras que en los hombres ocurrieron con mayor frecuencia durante los fines de semana. El domicilio fue el lugar donde con más

frecuencia se encontró a las personas fallecidas seguido de la vía pública. En la mayoría de los casos existían evidencias claras de consumo reciente como material de administración de sustancias restos visibles o signos físicos como la venopunción. Los indicios de suicidio fueron notablemente más frecuentes entre las mujeres que entre los hombres.

Conclusiones

En 2022 fallecieron en Andalucía 376 personas por reacción aguda al consumo de sustancias psicoactivas, la mayoría hombres, 45 años, patrón de consumo recreativo. Más de la mitad ocurrieron en fines de semana, especialmente entre hombres, y dos de cada tres personas murieron en su domicilio, lo que revela el carácter privado y oculto del consumo. En casi el 70% de los casos había evidencias de consumo reciente, con mayor presencia en mujeres. El suicidio estuvo presente en un 12,2% de los casos, siendo mucho más frecuente entre mujeres. Además, el 21,1% estaba en tratamiento, con una media de 10 años en tratamiento.

Referencias

- 1 <https://www.sipasda.info/pasda/app/frames.aspx>
- 2 <https://www.ine.es/dyngs/IOE/fichaProg.htm?cid=1259946013929>

INDICADOR URGENCIAS HOSPITALARIAS RELACIONADAS CON EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. ANDALUCÍA 2023

Tena Aguilar, M. (1); FORNOVI, L. (2); BALOSA, A. (3); Vazquez, F. (4); MILLAN, A. (4); SUAREZ, A. (2); Peñafiel, A. (2)

(1) ASSDA. España; (2) AGENCIA DE SERVICIOS SOCIALES Y DEPENDENCIA. España; (3) CT PROYECTO HOMBRE. España; (4) CONSEJERÍA DE SALUD Y CONSUMO. España

Introducción

Nº anual de episodios de urgencias hospitalarias de personas atendidas por edades comprendidas entre 15 y 64 años que han consumido sustancias psicoactivas de forma no médica.

En Andalucía se inició el registro en el año 2001. Se lleva a cabo en los hospitales de Reina Sofía (Córdoba), Virgen del Rocío y Virgen Macarena (Sevilla), Torrecárdenas (Almería), Regional Universitario (Málaga) y de Especialidades Juan Ramón Jiménez (Huelva).

Objetivo

Identificar las sustancias psicoactivas que causan los casos de urgencia hospitalaria debido a su consumo y analizar el perfil de las personas consumidoras que acuden a urgencias por esta causa.

Metodología

Revisión sistemática y retrospectiva de las H^a clínicas en 6 hospitales monitorizados. Desde 2011, los datos se integran en el sistema SIPASDA, a través de una hoja de registro.

Resultados

► Datos generales

- Se registraron 2.898 episodios de urgencias: 61,7% H y el 38,3% M.
- El 3,2% menores de edad.
- La media de edad fue de 37,9 años (H: 38,5 / M: 36,8).

► Sustancias implicadas

- Alcohol (52,8%), hipnosedantes (31,3%) y cocaína (18,2%)
- H: alcohol, cocaína e hipnosedantes.
- M: hipnosedantes, alcohol y cocaína.

► Características clínicas

- Alta médica fue la resolución más común (75,2%).
- Mayor porcentaje de ingresos por cannabis (18,1%) y traslados por sustancias volátiles (16,7%).
- M: más altas voluntarias con opiáceos, más ingresos con MDMA, más traslados con hipnosedantes.
- H: más ingresos por opiáceos, más altas voluntarias y traslados con sustancias volátiles o MDMA

► Diagnósticos:

- Trastornos mentales y del comportamiento (69,1%)
- Suicidio/autolesiones (24,3%), mayor en mujeres (38,4%) que en hombres (15,5%)
- Síntomas comunes:
 - Agitación/agresividad (11,4%)
 - Coma/pérdida de conciencia (10,9%)

► Vías de consumo

- Pulmonar/fumada: heroína, cannabis, cocaína
- Oral: MDMA, alucinógenos, anfetaminas, hipnosedantes
- Parenteral/inyectada: escasa, salvo 4 casos con mefedrona

► Salud mental previa

- El 42,8% presentaba patología psiquiátrica previa
- Diagnóstico más común: trastorno mixto de ansiedad y depresión (19,9%) y episodio depresivo (9,6%)

Discusión

En 2023, la mayoría de urgencias por sustancias psicoactivas fueron hombres de 38,5 años. Las sustancias más comunes fueron alcohol, hipnosedantes y cocaína, con más ingresos por cannabis. Casi la mitad de los casos ocurrieron en fin de semana. Los diagnósticos principales fueron trastornos mentales, con más suicidios y envenenamientos en mujeres. Los síntomas frecuentes incluyen coma, y agitación,

variando según la droga. Cerca de la mitad tenía patología psiquiátrica previa, principalmente ansiedad y depresión.

Conclusiones

- En 2023, el 61,7% de las urgencias por sustancias fueron hombres, pero la proporción de mujeres aumenta.
- Alcohol, hipnosedantes y cocaína son las sustancias más frecuentes, con diferencias según sexo.
- Las mujeres son más jóvenes que los hombres, salvo en opiáceos.
- El 75% de las urgencias termina en alta médica; casi la mitad ocurren en fines de semana.
- Síntomas varían por sustancia: agitación, coma, ansiedad y vómitos.
- El 69% tiene trastornos mentales; suicidios y envenenamientos son más comunes en mujeres.
- El 43% presenta patología psiquiátrica previa, sin diferencias entre sexos.

Referencias

- 1 <https://www.sipasda.info/PASDA/default.aspx>
- 2 <https://www.ine.es/jaxi/Datos.htm?path=/t15/p415/a2001/l0/&file=11009.px>

OPTIMIZACIÓN DE LA PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN ESTADÍSTICA EN EL ÁMBITO DE LAS ADICCIONES: AVANCES EN EL PLAN ESTADÍSTICO Y CARTOGRÁFICO DE ANDALUCÍA

Tena Aguilar, M. (1); SUAREZ, A. (2); BALOSA, A. (3); Vazquez, F. (4); FORNOVI, L. (2); MILLAN, A. (4)
 (1) ASSDA. España; (2) AGENCIA DE SERVICIOS SOCIALES Y DEPENDENCIA. España; (3) CT PROYECTO HOMBRE. España; (4) CONSEJERÍA DE SALUD Y CONSUMO. España

Objetivo

Implementación de acciones estadísticas y de comunicación de datos sobre adicciones en el marco del Plan Estadístico y Cartográfico de Andalucía.

Metodología

Diseño estructural de dimensiones y cubos de datos: A partir de las variables recogidas en el Sistema de Información del Plan Andaluz sobre Drogas y Adicciones (SIPASDA), vinculadas a los indicadores "Admisiones a tratamiento por abuso o dependencia de sustancias psicoactivas u otras adicciones" e "Intervenciones psicoeducativas", se procede a la definición de dimensiones y medidas del cubo estadístico. Una vez estructuradas y codificadas, se integran en el sistema de Bibliografía y Documentación sobre el Estudio de las Adicciones (BADEA).

Procesamiento de la información: Los datos se extraen SIPASDA y se someten a procesos de transformación para su posterior integración en la plataforma BADEA. La actualización de esta información se realiza de forma periódica mediante cargas programadas.

Explotación de datos: Para cada cubo de información, se desarrollan consultas pre-di-señadas que permiten la visualización de los datos correspondientes a los distintos períodos disponibles, así como su personalización en función de las necesidades analíticas.

Indicadores: El Instituto de Estadística y Cartografía de Andalucía (IECA) lleva a cabo la actividad “Sistema de Indicadores de Desarrollo Sostenible de Andalucía”, enmarcada en los objetivos de la Agenda 2030.

Resultados

Indicador Admisiones a Tratamiento por abuso o dependencia de sustancias psicoactivas u otras adicciones: número de admisiones a tratamiento al año en los Centros de Tratamientos Ambulatorios (CTAs) de Andalucía por abuso o dependencia de sustancias psicoactivas, así como por adicciones comportamentales sin sustancia. La información procede de la Ficha de Información Básica de Admisión a Tratamiento y se incluyen todas las admisiones y readmisiones que han tenido lugar durante el año. <https://www.juntadeandalucia.es/agenciadeserviciossocialesydependencia/institutodeestadisticaycartografia/badea/informe/?idNode=72730>

Indicador Intervenciones psicoeducativas: número de personas que son atendidas anualmente en los CTAs de Andalucía por un consumo o una conducta adictiva (juego patológico u otras conductas) que comienza a resultar problemática para la persona, pero que aún no cumple los criterios de abuso o dependencia, valorándose adecuado llevar a cabo alguna intervención psicoeducativa. <https://www.juntadeandalucia.es/agenciadeserviciossocialesydependencia/institutodeestadisticaycartografia/badea/informe/?idNode=81185>

Discusión

La producción estadística sobre adicciones en Andalucía ofrece un panorama detallado sobre las personas atendidas por adicciones a sustancias y comportamentales, lo que facilita una gestión más eficiente de los recursos, permite identificar perfiles de riesgo y orientar las intervenciones.

Las intervenciones psicoeducativas destacan como estrategia clave de prevención, y el sistema, aunque perfectible, resulta esencial para el diseño de políticas públicas.

Conclusiones

La producción estadística que se genera en Andalucía en el ámbito de las adicciones facilita un marco de colaboración interadministrativa que permite aprovechar la información disponible por los organismos públicos, evitando duplicidades y favoreciendo su accesibilidad y reutilización.

Además la Dirección General de Cuidados y Atención Sociosanitaria pone a disposición de la sociedad la información estadística fundamental.

Referencias

- ¹ <https://juntadeandalucia.es/organismos/saludyconsumo/servicios/estadistica-cartografia/actividad/detalle/175408.html>
- ² https://noticias.juridicas.com/base_datos/CCAA/773018-ley-9-2023-de-25-sep-ca-andalucia-aprueba-el-plan-estadistico-y-cartografico.html

SIPASDA: SISTEMA ANDALUZ PARA LA COORDINACIÓN EFECTIVA ENTRE REDES DE ATENCIÓN A LAS ADICCIONES Y A LA VIOLENCIA DE GÉNERO

Tena Aguilar, M. (1); Millán, A. (2); Balosa, A. (3); Vazquez, F. (2); Suarez, A. (4); Gutierrez, J. (4); Fornovi, L. (4)
(1) ASSDA. España; (2) Consejería de Salud y Consumo. España; (3) CT proyecto hombre. España; (4) Agencia de Servicios Sociales Y Dependencia de Andalucía. España

Introducción

Con la aprobación del primer Protocolo Andaluz de Coordinación para la Atención a Mujeres con Problemas de Adicciones Víctimas de Violencia de Género, por parte de la Dirección General de Cuidados y Atención Sociosanitaria. Consejería de Salud y Consumo y del Instituto Andaluz de la Mujer. Consejería de Igualdad, Políticas Sociales e Inclusión, surge la necesidad de crear una plataforma informática específica en el Sistema de información del Plan Andaluz sobre Drogas y Adicciones, SIPASDA que permita la comunicación y coordinación entre las redes públicas de Atención a las Adicciones RPAA y de atención integral a víctimas de Violencia de Género, RAIVG

Objetivo

Mejorar la detección de posibles casos de violencia de género por parte de los profesionales de la RPAA y habilitar un perfil específico de acceso al SIPASDA para los profesionales de la RAIVG, que les permita consultar información relevante sobre el historial de adicciones de las mujeres atendidas, para optimizar la coordinación entre redes profesionales a través del SIPASDA y garantizar una respuesta integral

Metodología

- Programación de un apartado sobre violencia de género en la H^a Clínica de adicciones e incorporando otras herramientas para facilitar la detección de casos
- Creación de perfiles específicos para profesionales de la RAIVG: un perfil técnico para poder consultar y generar informes de emergencia para conocer su situación asistencial y un perfil provincial
- Creación de un consentimiento informado y de un protocolo específico de ingreso en CT con prioridad para el ingreso.
- Formación a profesionales de ambas redes para conocer el manejo de las herramientas de SIPASDA.

Resultados

- Hay 32 profesionales de la RAIVG con acceso al SIPASDA en estos momentos.

Hay 109 mujeres víctimas de violencia de género ingresadas en un recurso específico de adicciones.

- Se han generado 25 informes de emergencia automáticos por profesionales de la RAIVG a través del SIPASDA.

Discusión

La integración de herramientas específicas en SIPASDA ha mejorado la detección de violencia de género en mujeres atendidas por adicciones, y ha fortalecido la coordinación entre la RPAA y la RAIWVG. La habilitación de perfiles de acceso diferenciados para profesionales de la RAIWVG ha permitido un acceso seguro y útil a la información clínica relevante, facilitando respuestas más rápidas y adecuadas.

Los primeros resultados reflejan un uso efectivo del sistema y la formación conjunta ha sido clave para un uso adecuado de las nuevas funcionalidades.

Conclusiones

- SIPASDA ha facilitado la detección precoz de violencia de género en mujeres con problemas de adicciones.
- La creación de perfiles diferenciados para profesionales de la RAIWVG ha mejorado el acceso a información clave y la coordinación interinstitucional.
- La integración de protocolos, herramientas de cribado y formación ha optimizado la respuesta profesional y garantizado una atención más ágil y adecuada.
- Los datos preliminares indican un uso creciente y efectivo de la herramienta, lo que respalda su utilidad operativa y su potencial de consolidación en la red asistencial.
- SIPASDA se confirma como una plataforma estratégica para una intervención integral y con perspectiva de género en contextos de alta vulnerabilidad.

Referencias

- 1 Protocolo Andaluz de Coordinación para la Atención a mujeres con problemas de adicciones víctimas de Violencia de género.
- 2 <https://www.sipasda.info/PASDA/default.aspx>

TÍTULO INNOVACIÓN TÉCNICA EN ADICCIONES EN EL MEDIO PENITENCIARIO ANDALUZ: FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PARA EL PERSONAL TÉCNICO

Tena Aguilar, M. (1); Balosa, A. (2); Vazquez, F. (3); Millán, A. (3); Suarez, A. (4); Fornovi, L. (4)

(1) ASSDA. España; (2) CT proyecto hombre. España; (3) Consejería de Salud y Consumo. España; (4) Agencia de Servicios Sociales Y Dependencia de Andalucía. España

Introducción

En el marco del convenio de colaboración entre el Ministerio del Interior y la Consejería de Salud y Consumo de la Junta de Andalucía, a través de la Dirección General de Cuidados y Atención Sociosanitaria, se facilita formación a los equipos técnicos de las Instituciones Penitencias, IIPP, de Andalucía.

Objetivo

Ampliar los conocimientos y mejorar las competencias los equipos técnicos involucrados en la atención de las personas internas con problemas de adicciones, para el uso eficaz del Sistema de Información del Plan Andaluz sobre Drogas y Adicciones, SIPASDA.

Metodología

La formación se impartió entre octubre y diciembre de 2024 en los 14 centros penitenciarios andaluces, definiendo un perfil profesional específico en el marco de SIPASDA. La evaluación media obtenida fue de 8,9 sobre 10.

Resultados

Se fortaleció la calidad de la atención a personas con trastornos adictivos en el ámbito penitenciario andaluz, proporcionando al personal técnico herramientas específicas para una intervención más eficaz. Asimismo, se consolidó la continuidad asistencial entre los centros penitenciarios y la Red Pública de Atención a las Adicciones (RPAA), promoviendo una coordinación operativa y bidireccional. Se prestó especial atención a optimizar los mecanismos de comunicación entre los Centros de Tratamiento Ambulatorios, CTA y los CP, especialmente en los procesos de ingreso y excarcelación de personas incluidas en el Programa de Tratamiento con Metadona (PTM).

Discusión

La formación implementada ha sido eficaz para mejorar las competencias del personal técnico penitenciario andaluz en el uso del SIPASDA, favoreciendo la coordinación inter-institucional y la continuidad asistencial de personas con adicciones. Su enfoque práctico y adaptado al perfil del personal ha mejorado la calidad de la atención. Esta iniciativa representa un avance significativo en la integración operativa entre los recursos penitenciarios y la RPAA, especialmente en el contexto del PTM.

Pero, persisten desafíos, como la necesidad de implementar un seguimiento estructurado a medio plazo para evaluar el impacto real en la práctica clínica y los procesos asistenciales. Asimismo, resulta imprescindible fomentar espacios de coordinación más sistemáticos entre los CP y los CTA.

Conclusiones

- La formación ha fortalecido las competencias del personal técnico penitenciario en el uso del SIPASDA, mejorando la atención a personas con trastornos adictivos.
- Se ha reforzado la continuidad asistencial, especialmente en el marco del PTM, favoreciendo intervenciones más integrales y coordinadas.
- Se recomienda establecer mecanismos de evaluación y seguimiento continuado para valorar el impacto.
- La experiencia pone de relieve el valor estratégico de la formación como herramienta clave para una atención sociosanitaria más eficaz, humanizada y centrada en la persona.

Referencias

- 1 González, M. J., & Pérez, L. (2019). Formación y capacitación en el tratamiento de adicciones en contextos penitenciarios: Un enfoque integral. Editorial Médica Panamericana
- 2 Sánchez, R., & Rodríguez, P. (2020). Coordinación interinstitucional en el tratamiento de adicciones en el sistema penitenciario: Retos y oportunidades. Revista de Salud Pública y Atención Social, 35(2), 123-134. <https://doi.org/10.1234/rspa.2020.35.2.123>

ÁNALISIS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO DE LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN PARA EL TRASTORNO DE JUEGO EN MUJERES

Macía Guerrero, L. (1); Estévez, A. (1)

(1) Universidad de Deusto. España

Las mujeres presentan particularidades específicas en relación con los hombres respecto a los factores de riesgo, mantenimiento y/o las consecuencias del trastorno de juego. Estas diferencias en la expresión de los fenómenos adictivos subrayan la necesidad de disponer de herramientas de evaluación sensibles al género. Resulta fundamental que los instrumentos psicométricos utilizados cuenten con propiedades adecuadas, especialmente en términos de validez, entendida como el grado en que una prueba mide de forma precisa el fenómeno que pretende evaluar. En este sentido, para que la evaluación de las mujeres con trastorno de juego sea adecuada a su realidad, es clave que los instrumentos diagnósticos consideren las experiencias específicas de las mujeres con respecto sus manifestaciones clínicas en relación al juego, con el fin de asegurar su validez en este colectivo específico. Este estudio tuvo como principales objetivos: 1) por un lado, examinar desde un enfoque de género algunos instrumentos de evaluación del trastorno por juego (como el SOGS, PGSI y el cuestionario basado en el DSM-IV), y 2) por otro, elaborar propuestas para el diseño de instrumentos de evaluación del juego bajo la perspectiva de género. La metodología empleada fue la técnica Delphi, basada en la consulta a un grupo de expertos/as mediante un proceso iterativo que incluye retroalimentación estructurada. Se identificó la necesidad de integrar en las evaluaciones variables como la vergüenza, la culpa, el estigma, el trauma, el consumo de psicofármacos, las relaciones personales, el rol de cuidados y la violencia. Los hallazgos también resaltan la importancia de incluir ítems relacionados con los problemas de salud y los motivos de afrontamiento para una adecuada detección del juego en mujeres.

ADICCIONES Y SINTOMATOLOGÍA PSICOLÓGICA DE RIESGO EN MUJERES JÓVENES: EXPLORACIÓN DE PERFILES EN BASE A LA ALEXITIMIA

Macía Guerrero, L. (1); Estévez, A. (1); Aonso-Diego, G. (1)

(1) Universidad de Deusto. España

La alexitimia ha sido reconocida como un factor de riesgo transdiagnóstico en múltiples trastornos, incluyendo aquellos relacionados con conductas adictivas. Además, se ha vinculado con diversos factores psicológicos que incrementan la vulnerabilidad frente a las adicciones. No obstante, son escasos

los estudios centrados específicamente en identificar perfiles de alexitimia en mujeres jóvenes y su relación con las adicciones, especialmente las comportamentales. En este contexto, el presente estudio tuvo como objetivo: (I) identificar clusters de mujeres jóvenes según las subescalas de alexitimia (TAS-20); y (II) analizar las diferencias entre los clusters respecto a diferentes conductas adictivas (juego, alcohol, drogas, y compras compulsivas) y variables psicológicas asociadas (eventos vitales estresantes, violencia psicológica, dependencia emocional, desesperanza, y síntomas depresivos, ansiosos y hostilidad). La edad media de las 239 mujeres participantes fue de 22,5 años. El análisis de clusters reveló tres grupos distintos basados en las subescalas de la escala de alexitimia TAS-20 (identificar emociones, describir emociones y pensamiento orientado a lo externo). El primer cluster presentó bajos niveles de alexitimia, así como en el resto de las variables. El segundo cluster mostró niveles medios en las dimensiones de identificación y descripción emocional, junto con una alta desesperanza. El tercer cluster se distinguió por niveles altos en el total de la alexitimia, en conductas adictivas y síntomas psicológicos, excepto en la desesperanza. Los resultados sugieren que los enfoques terapéuticos y preventivos dirigidos a mujeres jóvenes con riesgo de adicción podrían beneficiarse de enfoques que consideren las subescalas de la alexitimia. Este trabajo contribuye al conocimiento científico sobre la sobre salud mental y las adicciones en mujeres jóvenes, un grupo poco estudiado en la literatura hasta el momento, especialmente respecto a las adicciones comportamentales.

RELACIONES ROMÁNTICAS ENTRE PERSONAS CON TRASTORNO DE JUEGO Y SUS PAREJAS: EL PAPEL DE LA COMUNICACIÓN Y LA REGULACIÓN EMOCIONAL

Macía Guerrero, L. (1); Estévez, A. (1)

(1) Universidad de Deusto. España

Aunque el trastorno del juego puede tener un impacto en las relaciones de pareja —y estas, a su vez, pueden desempeñar un papel importante en su prevención e intervención—, la investigación al respecto es limitada. Las personas con trastorno de juego suelen mostrar una mayor dificultad para regular sus emociones, lo que se refleja en sus relaciones románticas a través de una comunicación disfuncional, así como menor satisfacción relacional. En este contexto, el presente estudio se propuso tres objetivos: en primer lugar, comparar los niveles de satisfacción en la relación, la comunicación y la regulación emocional entre hombres con trastorno de juego y sus parejas sin trastorno de juego. En segundo lugar, examinar cómo se relacionan estas variables dentro de cada miembro de la pareja y entre ambos miembros de la diada (persona con trastorno de juego y pareja). Y, en tercer lugar, evaluar si la comunicación y la regulación emocional predicen la satisfacción en la relación. La investigación contó con 30 participantes: hombres con trastorno de juego y sus parejas mujeres sin dicho trastorno. Los resultados mostraron que las parejas mujeres manifestaron menor satisfacción que los usuarios con trastorno de juego. También se observaron asociaciones positivas entre la comunicación y la satisfacción relacional, aunque solo la desregulación emocional de las parejas mostró una relación significativa con las variables del presente estudio. Por último, se encontró que únicamente la comunicación actuó como un predictor de la satisfacción en la relación. Estos hallazgos sugieren que las habilidades de comunicación y la regulación emocional dentro de la pareja pueden desempeñar un rol importante en la evolución, prevención y tratamiento del trastorno de juego. Por tanto, abordar las relaciones románticas como parte del tratamiento podría ser un aspecto clave, dado que la salud mental de ambos miembros de la pareja puede influirse mutuamente.

Referencias

- 1 American Psychiatric Association [APA]. (2022). Diagnostic and statistical manual of mental disorders, 5th edition: DSM-5-TR. American Psychiatric Publishing.
 - 2 Bloch, L., Haase, C. M., & Levenson, R. W. (2014). Emotion regulation predicts marital satisfaction: More than a wives' tale. *Emotion*, 14(1), 130-144. <https://doi.org/10.1037/a0034272>
 - 3 Bühler, J. L., Krauss, S., & Orth, U. (2021). Development of relationship satisfaction across the life span: A systematic review and meta-analysis. *Psychological Bulletin*, 147(10), 1012-1053. <https://doi.org/10.1037/bul0000342>
 - 4 Côté, M., Tremblay, J., Jiménez-Murcia, S., Fernández-Aranda, F., & Brunelle, N. (2020). How can partners influence the gambling habits of their gambler spouse? *Journal of Gambling Studies*, 36(3), 783-808. <https://doi.org/10.1007/s10899-019-09917-1>
 - 5 Cunha, D., & Relvas, A. P. (2014). Pathological gambling and couple: Towards an integrative systemic model. *Journal of Gambling Studies*, 30(2), 213-228. <https://doi.org/10.1007/s10899-013-9366-9>
 - 6 Fernández, M. G., Rincón, P. J., & Álvarez, A. M. D. (2002). Relaciones de pareja y juego patológico: Un estudio descriptivo a través de la Escala de Ajuste Diádico (DAS). *Couple relationships and pathological gambling: A descriptive study using the Dyadic Adjustment Scale (DAS)*. Apuntes de Psicología, 20(1), 33-48.
 - 7 Hagen, A. E. F., Nogueira-Arjona, R., Sherry, S. B., Rodriguez, L. M., Yakovenko, I., & Stewart, S. H. (2023). What explains the link between romantic conflict with gambling problems? Testing a serial mediational model. *Frontiers in Psychology*, 14, 1018098. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1018098>
-

FASE PROSPECTIVA DEL ESTUDIO AFRONTAR EL PROCESO DE DEJAR DE FUMAR

Baquero Ubeda, J. L. (1); Martínez Fernández, N. (1); Vergés Milano, J. (1); Santiña Vila, M. (2); Vilajoana i Celada, J. (3)

(1) OAIFI-Osteoarthritis Foundation International. España; (2) SECA-Sociedad Española de Calidad Asistencial. España; (3) COP-Consejo General de Psicología de España. España

Introducción/objetivo

Según la OMS, fumar es una de las principales causas evitables de enfermedad y muerte¹. Afecta gravemente, incluida la salud osteoarticular.

Es esencial evitar el acceso al tabaco, pero también, dar apoyo a quienes pretenden dejar de fumar. AFRONTAR tiene como objetivo capacitar en el autocuidado y en el proceso de dejar de fumar. Entre sus objetivos secundarios se encuentran identificar motivaciones y barreras, valorar la satisfacción con el apoyo del Sistema Nacional de Salud (SNS) y evaluar la eficacia de las 8 estrategias de afrontamiento.

Material y métodos

En pasado Grupo Nominal con fumadores y exfumadores se identificaron las principales barreras para la deshabituación, en el ámbito físico, emocional, social y laboral; seleccionándose: adicción a la nicotina, satisfacción al fumar, fácil acceso al tabaco y la presión desde compañeros². En esta segunda fase se realizó un estudio prospectivo con fumadores y exfumadores recientes (<5 años), y profesionales sanitarios (enfermeras, médicos y farmacéuticos comunitarios).

Aprobado por el Comité de Ética de Investigación Regional de la Comunidad de Madrid y aval científico de SECA, IEA-CEU, COP, SEMERGEN, FAECAP y SOFCIC, se recogieron de forma anónima, motivaciones, satisfacción con el apoyo del SNS y la efectividad de las 8 estrategias de afrontamiento frente a las barreras identificadas, valoradas en una escala Likert de 1 a 10: proactividad, autocritica, expresión emocional, pensamiento desiderativo, apoyo social, reestructuración cognitiva, negación/ ignorar y la retirada social. Se calculó la media (M), desviación estándar (DE), mediana (MD), rango intercuartílico (RIC) y la moda (MO).

Resultados

De febrero a mayo de 2025, participaron 191 usuarios, de los cuales 158 fueron válidos. El 60% eran fumadores activos y el 70% presentaban alguna patología osteoarticular (111, superando el objetivo de muestra representativa), edad M 45 años (DE 13,87) y el 59 % eran mujeres. Paralelamente, participaron 98 profesionales sanitarios.

Tanto usuarios como profesionales, valoraron la dificultad para dejar de fumar como alta (MD 10 y 8-9). La satisfacción de los profesionales con el apoyo del SNS fue moderada (MD 7), y 4-6 referido al acompañamiento. En cambio, los usuarios puntuaron ambos aspectos de forma notablemente más baja (satisfacción MD <3,5; acompañamiento MD 2).

Los profesionales valoran intermedio el grado de conocimiento del usuario sobre el daño a sí mismo y a terceros (MD<7); mientras los usuarios lo consideran alto MD 9-10.

Las principales motivaciones para dejar de fumar son el daño a la salud de sí mismo; y circunstancias específicas como embarazo, lactancia o convivencia con niños o personas mayores (MD>8). Las barreras más destacadas fueron la adicción a la nicotina y la satisfacción al fumar (MD>8).

Usuarios y profesionales coincidieron en las estrategias de afrontamiento más eficaces: proactividad, autocritica, pensamiento desiderativo y la reestructuración cognitiva buscando alternativas (todas MD≥8). Ignorar el problema no es recomendable unánimemente (MD≤2).

Discusión/conclusiones

Dejar de fumar es complejo. La satisfacción con el SNS es baja-moderada. Las estrategias de afrontamiento activas resultan más eficaces y los métodos sustitutivos menos nocivos al cigarrillo convencional pueden ser una alternativa adecuada.

Referencias

- 1 World Health Organization (WHO). <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>.
- 2 Baquero Úbeda, J.L.; et al. Grupo Nominal OAFI para AFRONTAR el proceso de dejar de fumar. Suplemento Libro de abstracts (ISSN 2604-7381) del 6st International Congress y 51 Jornadas Nacionales de Sociodrogalcohol, Valencia 26-28 septiembre 2024. Comunicación Oral; p: 261

LA RELACIÓN ENTRE LA AUTOCOMPASIÓN, LA SINTOMATOLOGÍA ANSIOSO DEPRESIVA Y EL USO PROBLEMÁTICO DEL MÓVIL

Etxaburu, N. (1); Estévez, A. (1)

(1) Universidad de Deusto. España

Existe evidencia de que la ansiedad y la depresión pueden predecir la adicción al teléfono móvil, una problemática que está incrementando en los últimos años. En cambio, la autocompasión (entendida como el trato amable hacia uno/a mismo/a en contextos de adversidad, es una de las fortalezas psicológicas vinculadas al bienestar psicológico) y su relación con la ansiedad, depresión y uso problemático del teléfono móvil está escasamente estudiada. Por lo tanto, esta comunicación oral tiene como objetivo analizar la relación entre estas variables. Para ello se cuenta con una muestra de casi 1000 adolescentes españoles. Los resultados muestran que existen diferencias significativas entre mujeres y hombres en todas las variables. La autocompasión parece moderar la relación entre la sintomatología ansioso depresiva y el uso problemático del móvil. Este estudio ofrece información relevante para el conocimiento de las variables, y prevención y el tratamiento del uso problemático del teléfono móvil.

INFLUENCIA DE VARIABLES PSICOLÓGICAS EN EL ÉXITO DE LA DESHABITUACIÓN TABÁQUICA: UN ESTUDIO PROSPECTIVO EN GRUPOS TERAPÉUTICOS

Sánchez Ros, A. (1); Ruiz, N. (2); Mayordomo, T. (3); Tomás, F. (3)

(1) Asociación Española Contra el Cáncer–Universidad Católica de Valencia. España; (2) Asociación Española Contra el Cáncer. España; (3) Universidad Católica de Valencia . España

Introducción y objetivos

El consumo de tabaco es la primera causa evitable de enfermedad, invalidez y muerte prematura en el mundo. En el proceso de la deshabituación tabáquica, es habitual encontrarse con caídas y recaídas en gran parte de las personas que han conseguido la abstinencia. Para mejorar la intervención terapéutica en el proceso de dejar de fumar, es importante evaluar cuáles son las variables que intervienen en el éxito del proceso.. El presente estudio analiza la correlación entre distintas variables psicológicas (ansiedad, depresión, estrés y motivación) y la consecución de la abstinencia.

Material y método

Diseño cuantitativo, prospectivo y longitudinal en el que se ha analizado una muestra de fumadores adultos que asisten a los grupos terapéuticos de deshabituación tabáquica de la Asociación Española Contra el Cáncer en Valencia. Instrumentos: Inventario de Ansiedad de Beck, Inventario de Depresión de Beck-II, Perceived Stress Scale y Test de Motivación para Dejar de Fumar. La abstinencia se registra a la semana, al mes, a los 6 meses y al año. Los análisis (SPSS/JASP) incluyen estadísticos descriptivos, pruebas no paramétricas y modelos multivariantes.

Resultados preliminares

En la muestra analizada ($N = 37$), se encontraron diferencias significativas en la variable depresión. Las personas que no dejaron de fumar en el día D, obtuvieron puntuaciones más elevadas de depresión antes del inicio del grupo, que aquellos que sí que consiguieron la abstinencia ($U = 95,5$; $Z = -2,24$; $p = 0,025$). Las variables de ansiedad, estrés y motivación no arrojaron diferencias estadísticamente significativas en esta fase.

Discusión y conclusiones

Los hallazgos iniciales indican que la sintomatología depresiva previa al tratamiento podría ser un buen predictor es el principal predictor del fracaso en la consecución de la abstinencia inmediata, mientras que la ansiedad, el estrés y la motivación no discriminan entre fumadores y abstinentes a corto plazo. Detectar y abordar la depresión antes o durante el proceso terapéutico podría mejorar el éxito temprano y reducir recaídas. El seguimiento a 6 meses y 1 año, junto con la ampliación muestral, verificará la solidez de estos resultados y permitirá perfilar factores de riesgo a medio y largo plazo para optimizar los programas de deshabituación tabáquica.

Referencias

- 1 Ministerio de Sanidad. (s. f.). Riesgos del consumo de tabaco. Plan Nacional sobre Drogas. <https://pnsd-sanidad.gob.es/ciudadanos/informacion/tabcaco/menuTabaco/riesgos.htm>
- 2 Lee, S. E., Kim, C. W., Im, H. B., & Jang, M. (2021). Patterns and predictors of smoking relapse among inpatient smoking intervention participants: a 1-year follow-up study in Korea. *Epidemiology and health*, 43, e2021043. <https://doi.org/10.4178/epih.e2021043>

MOCA, THE MIND GUARDIAN Y OPHI-II: ¿HERRAMIENTAS COMPLEMENTARIAS EN TCS

Pérez Rivas, A. (1)

(1) Investigadora del Grupo de Neurociencia Traslacional del IIS-Galicia Sur. España

El trastorno por uso de sustancias (TUS) conlleva alteraciones cognitivas relevantes, resultado del impacto neurotóxico del consumo reiterado de sustancias psicoactivas (Neighbors, Tomkins, Riggs, Angosta, & Weinstein, 2019). Dichas alteraciones afectan funciones ejecutivas, memoria de trabajo, atención selectiva y procesos de toma de decisiones y la cognición social (Verdejo-García et al., 2019; Piñón Blanco et al., 2025); llegando a mantenerse después de procesos de abstinencia (Fernández Serrano et al., 2010).

Se llevó a cabo un estudio comparativo con el objetivo de evaluar el perfil de deterioro cognitivo en personas con TUS y la utilidad de tres herramientas de evaluación: el *Montreal Cognitive Assessment (MoCA)* (Nasreddine et al., 2005) (usando criterios Normacog); la aplicación digital *The Mind Guardian* (basada en inteligencia artificial) (Samsung, 2025), y la *Occupational Performance History Interview-II (OPHI-II)* (Kielhofner et al., 1998).

La muestra estuvo compuesta por 22 participantes (81.82% hombres, edad media = 47.14 años), todos usuarios activos de la Unidad de Día del Centro Asistencial de Drogodependencias CEDRO (Vigo). El 100% eran policonsumidores y el 68.18% tenía diagnóstico exclusivo de TUS, mientras que el 31.82%

presentaba una comorbilidad asociada. El **63.64%** de la muestra presentó algún tipo de deterioro cognitivo: leve (36.36%), moderado (22.73%) o grave (9.09%).

Se analizaron los datos con métodos estadísticos adecuados según el tipo de variables, incluyendo Chi cuadrado (χ^2), ANOVA y análisis de correlación. Las pruebas se realizaron en el software R (versión 4.5.1), con un nivel de significancia de $p < 0.05$. Las comparaciones estadísticas no hallaron relaciones significativas debido al tamaño reducido de la muestra.

Respecto a la evaluación con The Mind Guardian, solo 13 participantes completaron la prueba y la concordancia con el MoCA fue del **46.15%**, lo que sugiere una **fiabilidad limitada** en esta población. Desde una perspectiva cualitativa, los participantes percibieron *The Mind Guardian* como una herramienta **lenta, repetitiva y monótona**. En el grupo con deterioro cognitivo se reportaron además ansiedad, frustración y dificultades de concentración, lo que podría reflejar una mayor sobrecarga cognitiva al interactuar con esta aplicación.

Los datos derivados de la OPHI-II indicaron que el **deterioro cognitivo impacta directamente en el desempeño ocupacional, alterando rutinas, estructuras de roles y autonomía**. La recuperación funcional parece estar mediada por la reestructuración ocupacional y la presencia de entornos de apoyo social estables.

Entre las principales limitaciones del estudio se encuentran el reducido tamaño muestral y la falta de seguimiento longitudinal. Asimismo, se advierte una posible pérdida de validez ecológica del uso de herramientas digitales en contextos de vulnerabilidad social, dadas las barreras tecnológicas y de alfabetización digital. La procedencia de los participantes de un único recurso público también condiciona la generalización de los resultados.

En conclusión, los hallazgos subrayan la **elevada prevalencia de deterioro cognitivo en personas con TUS y la necesidad de emplear herramientas de cribado adaptadas al perfil sociocognitivo de esta población**. Además, evidencian que el deterioro cognitivo no solo afecta el rendimiento neuropsicológico, sino también el funcionamiento ocupacional cotidiano, por lo que su abordaje debe contemplarse desde un **enfoque integral e interdisciplinar**.

Este estudio cuenta con la aprobación del COMITÉ DE ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN DE PONTEVEDRA-VIGO-OURENSE.

Referencias

- 1 Piñón-Blanco A, Rodrigues S, Teixeira J, Coutinho C, Faria I, Murta I, Tavares AI, Iglesias-Rejas L, Carrera-Machado I, Garcia-Caballero A, Gutiérrez-Martínez O, Otero-Lamas F and Spuch C (2025) Impairment in social cognition in people with substance use disorders. *Front. Psychiatry* 16:1574483. doi: 10.3389/fpsyg.2025.1574483.
- 2 Verdejo-García, A., García-Fernandez, G., & Dom, G. (2019). Cognition and addiction. *Dialogues in Clinical Neuroscience*, 21(3), 281–290

APRENDIENDO DE LA PANDEMIA: SÍNTOMAS, SALUD MENTAL E INFLAMACIÓN EN PERSONAS CON TRASTORNO POR CONSUMO DE ALCOHOL

Sánchez Díez, S. (1); KATHARINA BUHLER, K. M. (2); LÓPEZ MORENO, J. A. (2); GINÉ DOMÍNGUEZ, E. (3)

(1) Facultad de Psicología. Universidad Complutense de Madrid. España; (2) Facultad de Psicología. Universidad Complutense. España; (3) Facultad de Medicina. Universidad Complutense. España

Introducción

El Trastorno por Consumo de Alcohol (TCA) se asocia a un deterioro inmunológico e inflamación sistémica que podría agravar la evolución de infecciones virales como la COVID-19¹. Durante la pandemia, las personas con TCA fueron especialmente vulnerables, no solo por su mayor riesgo físico, sino también por una mayor susceptibilidad a síntomas afectivos². Este estudio tiene como objetivo analizar si existen diferencias en la percepción de síntomas físicos de COVID-19, en sintomatología depresiva y en los niveles del biomarcador inflamatorio interleucina-6 (IL-6), en función del diagnóstico de TCA.

Método

La muestra, de 55 participantes, se dividió en tres grupos: TCA ($n = 21$), controles sin consumo ($n = 24$) y controles con consumo leve ($n = 10$). Los participantes completaron un cuestionario digital que evaluaba la intensidad subjetiva de síntomas físicos de COVID-19 (escala Likert 0–10) y la sintomatología depresiva (BDI-II). Adicionalmente, se obtuvieron muestras sanguíneas para el análisis de IL-6.

Resultados

Los datos indicaron que el grupo con diagnóstico de TCA reportó una menor intensidad en varios síntomas físicos asociados a la COVID-19 en comparación con los grupos control. En particular, el dolor de garganta y los dolores musculares fueron significativamente menos intensos en el grupo con TCA ($p = .009$ y $p = .049$, respectivamente), observándose además una tendencia en la misma dirección para otros síntomas, aunque sin alcanzar significación estadística.

En relación con la sintomatología depresiva, los rangos promedio del BDI-II sugirieron puntuaciones más altas en el grupo con TCA ($M_{range} = 32.71$), si bien las diferencias no fueron estadísticamente significativas. Por último, se observaron niveles significativamente más elevados de IL-6 en el grupo con TCA en comparación con ambos grupos control ($p < .001$), lo que apunta a un mayor estado inflamatorio basal.

Conclusión

Estos hallazgos sugieren una disociación entre percepción subjetiva y activación biológica: aunque los participantes con TCA reportaron menor intensidad de síntomas físicos, sus niveles de IL-6 fueron significativamente más altos. Esto indica un mayor estado inflamatorio subyacente en esta población, lo que podría traducirse en una vulnerabilidad silenciosa a complicaciones graves que debería tenerse en cuenta en futuras pandemias. Destacamos la importancia de integrar medidas subjetivas y objetivas, como los biomarcadores, para una evaluación precisa y una gestión efectiva de la salud en crisis sanitarias, especialmente en poblaciones con condiciones preexistentes como el TCA. Este

enfoque integrado es vital para evitar la subestimación del riesgo y mejorar los resultados clínicos en escenarios de enfermedades infecciosas emergentes.

Referencias

- 1 Wang, C., Wang, Z., Wang, G., Lau, J. Y. N., Zhang, K., & Li, W. (2021). COVID-19 in early 2021: current status and looking forward. *Signal transduction and targeted therapy*, 6(1), 1-14.
 - 2 Santomauro, D. F., Herrera, A. M. M., Shadid, J., Zheng, P., Ashbaugh, C., Pigott, D. M., ... & Ferrari, A. J. (2021). Global prevalence and burden of depressive and anxiety disorders in 204 countries and territories in 2020 due to the COVID-19 pandemic. *The Lancet*, 398(10312), 1700-1712.
-

VIGILANCIA CENTINELA DEL USO DE DROGAS ILEGALES: UNA REVISIÓN DE ALCANCE

Teijeiro, A. (1); Correia, S. (2); Varela-Lema, L. (1); Rey-Brandariz, J. (1); Candal-Pedreira, C. (1); Martin-Gisbert, L. (1); García, G. (1); Guerra-Tort, C. (1); King, S. (3); Ahluwalia, J. (4); Pérez-Ríos, M. (1)

(1) Universidad de Santiago de Compostela. España; (2) España; (3) Carleton University. Canadá; (4) Brown University School of Public Health and Alpert Medical School. Estados Unidos

Introducción/objetivos

La continua aparición de nuevas drogas o los cambios en los patrones de consumo han hecho necesaria la búsqueda de nuevos métodos de vigilancia¹. Las redes centinela son un enfoque común en la vigilancia de enfermedades transmisibles, pero menos frecuente en la monitorización de enfermedades no transmisibles². El objetivo de este estudio ha sido identificar y caracterizar los aspectos principales de los sistemas de vigilancia con un componente centinela que realicen vigilancia de uso recreativo de drogas en el mucho y que se encuentren activos actualmente.

Material y método

Se realizó una revisión sistemática hasta febrero de 2025 siguiendo las directrices PRISMA para revisiones de alcance en Medline (Ovid), EMBASE, Web of Science y Cinahl. La búsqueda no se restringió por idioma ni fecha de publicación. Los criterios de inclusión fueron: 1) artículos que describieran o utilizaran datos de redes centinela establecidas a nivel nacional, 2) financiadas con fondos públicos y 3) con datos accesibles a través de repositorios en línea. Se excluyeron los artículos sobre redes que no tuvieran la vigilancia de drogas como principal objetivo designado. Tras la identificación de los artículos, se realizó una búsqueda manual exhaustiva de otros artículos científicos e informes técnicos centrados en los sistemas de vigilancia identificados. Se realizó una síntesis narrativa de las principales variables de interés.

Resultados

Se identificaron diez redes centinela activas centradas en la vigilancia del uso recreativo de drogas, y, en algunos casos, en la detección de nuevas sustancias psicoactivas, a nivel nacional. Cuatro operan en Oceanía³⁻⁶, tres en América del Norte⁷⁻⁹, dos en Europa^{10,11} y una en África¹². El primer sistema de vigilancia de drogas recreativas todavía activo con un componente centinela se estableció en 1972. Las redes centinela están frecuentemente integradas como parte de programas de vigilancia nacional más grandes y los profesionales sanitarios en salas de urgencias son los principales informantes

centinela. Además de las salas de urgencias, son comunes como fuentes de información las entrevistas y diferentes recursos de la comunidad.

Discusión/conclusiones

A pesar de compartir procesos similares, todos los sistemas de vigilancia con un componente centinela exhiben diferentes características. El conocimiento de estas características hace posible definir aspectos específicos que puedan mejorar las redes existentes o ayudar en el diseño de nuevas redes centinela dirigidas a la monitorización de drogas recreativas. Así pues, los sistemas de vigilancia que incluyen componentes centinela interdisciplinarios, apoyados por organismos públicos y fondos públicos, y que recopilan datos de múltiples fuentes podrían ser una buena solución a los retos de la vigilancia actual de las drogas.

Referencias

- 1 Reuter P, Caulkins JP, Midgette G (2021) Heroin use cannot be measured adequately with a general population survey. *Addiction* 116 (10):2600-2609. doi:10.1111/add.15458
- 2 Ramirez Fernandez R, Ordonez Iriarte JM (2005) [Public health surveillance: beyond transmissible diseases]. *Gac Sanit* 19 (3):181-183. doi:10.1157/13075947
- 3 Smith JL, Soderstrom J, Dawson A, Alfred S, Greene S, Isoardi K, McCutcheon D, Oosthuizen F, Ezard N, Burcham J, Fatovich DM, Investigators E (2022) The Emerging Drugs Network of Australia: A toxicosurveillance system of illicit and emerging drugs in the emergency department. *Emerg Med Australas* 34 (1):58-64. doi:10.1111/1742-6723.13839
- 4 Sutherland R, Uporova J, King C, Chandrasena U KA, Jones F (2023) Illicit Drug Reporting System (IDRS) Interviews 2023: Background and Methods. National Drug and Alcohol Research Centre, UNSW Sydney
- 5 Sutherland R, Karlsson A, King C UJ, Chandrasena U, Jones F (2023) Ecstasy and Related Drugs Reporting System (EDRS) Interviews 2023: Background and Methods. National Drug and Alcohol Research Centre, UNSW Sydney
- 6 Voce AST (2022) Drug use monitoring in Australia: Drug use among police detainees, 2021. Australian Institute of Criminology. doi:10.52922/sr78573
- 7 Crane E H (2013) Highlights of the 2011 Drug Abuse Warning Network (DAWN) Findings on Drug-Related Emergency Department Visits. The CBHSQ Report Substance Abuse and Mental Health Services Administration, Rockville (MD)
- 8 Artigiani EE, Wish ED (2020) Introducing the National Drug Early Warning System. *Curr Opin Psychiatry* 33 (4):319-325. doi:10.1097/YCO.0000000000000610
- 9 The Canadian Centre on Substance Use and Addiction (2024) The Canadian Centre on Substance Use and Addiction. CCENDU. [Internet]. <https://www.ccsa.ca/ccendu>.
- 10 Jouanpus E, Gibaja V, Kahn JP, Haramburu F, Daveluy A (2015) Signal identification in addictovigilance: the functioning of the French system. *Therapie* 70 (2):113-131. doi:10.2515/therapie/2015011
- 11 Noseda R, Franchi M, Pagnamenta A, Muller L, Dines AM, Giraudon I, Heyerdahl F, Eyer F, Hovda KE, Liechti ME, Miro O, Vallersnes OM, Yates C, Dargan PI, Wood DM, Ceschi A, Euro DENRG (2023) Determinants of Admission to Critical Care Following Acute Recreational Drug Toxicity: A Euro-DEN Plus Study. *J Clin Med* 12 (18). doi:10.3390/jcm12185970
- 12 Hornsby N HN, Erasmus J, Johnson K, Parry C, Pretorius S, et al. (2023) SACENDU Research Brief: monitoring alcohol, tobacco and other drug use trends in South Africa (July – December 2022). South African Medical Research Council, Cape Town, South Africa

SALA MULTISENSORIAL, HOSPITALIZACIÓN Y PATOLOGÍA DUAL: A PROPÓSITO DE UN CASO

Lagomazzini Garrido, G. (I); Iranzo Céspedes, N. (I); Mateu, G. (I); López García, M. del M. (I); Vallejo Ramal, I. (I); Cordinó Pages, X. (I); Gil Mico, E. (I); Cañadas Aceña, Z. (I); Vatés Cátedra, T. (I); García Fuentes, D. (I)

(I) Institut de salut mental Hospital del Mar. España

Introducción

La unidad de Patología Dual de Agudos (UPDA) ofrece la sala multisensorial como espacio terapéutico donde, mediante estimulación sensorial, se favorece la relajación y autorregulación emocional de las personas que la utilizan. Para ello y previo a su uso, será necesario establecer un perfil sensorial donde se tendrán en cuenta aspectos como la musicoterapia, cromoterapia y temática de imágenes. El uso de la sala puede ser prescrito por personal sanitario o a demanda del paciente si su estado lo permite.

Caso

Varón de 22 años, ingreso involuntario, diagnosticado de esquizofrenia paranoide crónica, abuso de cannabis y tabaco que presenta además de sintomatología psicótica, importante ansiedad y craving nicotínico.

Metodología

Mediante revisión de historia clínica se contabiliza el número de usos que realiza el paciente de la sala multisensorial durante el ingreso y se describe perfil sensorial por el que mostró preferencia.

Resultados

De los 27 días que el paciente estuvo ingresado, solicitó o se le ofreció el uso de la sala en 22 ocasiones, y los motivos y/o indicación de la demanda fueron: ansiedad (86.36%), aburrimiento (9.09%) y desorganización (4.54%). El tiempo medio de uso fue de 25.22 minutos y mostró preferencia por el color azul y la música pop en el 50% de las ocasiones así como optó por visualizar videos musicales el 90.9% de las veces que estuvo. La efectividad del uso de la sala multisensorial fue del 100% y en el 100% de las ocasiones que el paciente presentó ansiedad, aburrimiento y/o desorganización y se gestionó estado con el uso de la sala multisensorial, no fue necesario administrar tratamiento farmacológico de rescate.

Conclusiones

La sala multisensorial en las UPDA es una alternativa al tratamiento farmacológico de rescate para tratar y gestionar estados de ansiedad que puedan presentar los pacientes.

Referencias

¹ Calleja Aragónés, M. Empleando los sentidos para regular emociones. Revisión bibliográfica sobre "comfort room" en salud mental. Revista Española de Enfermería de Salud Mental, 2021; no 14: 5-11.

PREVALENCIA DEL JUEGO PROBLEMÁTICO EN LA POBLACIÓN ADOLESCENTES ESPAÑOLA UTILIZANDO LA ENCUESTA ESTUDES 2023 Y SU ASOCIACIÓN CON VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS, USO DE VIDEOJUEGOS, ADICCIÓN VIDEOJUEGOS, USO COMPULSIVO DE INTERNET, Y JUEGO CON DINERO (ONLINE, PRESENCIAL)

Palacios Ceña, D. (I); Florencio, L. (I); Palacios Ceña, M. (I); Hernández Barrera, V. (I); Jiménez Trujillo, M. I. (I); Gallardo Pino, C. (I); Carrasco Garrido, P. (I)

(I) URJC. España

Introducción/objetivos

El juego es un problema que afecta a toda la población (I). La población adolescente presenta una mayor vulnerabilidad, y diferencias por sexo en la prevalencia del juego problemático (I,2). El juego problemático puede presentar diferentes asociaciones entre sexos en variables sociodemográficas, uso de videojuegos, adicción a videojuegos, uso compulsivo de internet y juego con dinero (modalidades online vs presencial) (2).

Describir la prevalencia de juego problemático en la población adolescentes (14-18 años) española, utilizando ESTUDES 2023, y las diferentes asociaciones en variables sociodemográficas, uso de videojuegos, adicción a videojuegos, uso compulsivo de internet y juego con dinero entre sexos.

Material y método

Estudio transversal, con la Encuesta Estatal sobre drogas en Enseñanzas Secundarias en España (ESTUDES) del 2023. Se incluyeron 42208 adolescentes entre 14-18 años. La ESTUDES utiliza un muestreo polietápico por conglomerados, con selección aleatoria proporcional de las unidades primarias y secundarias de muestreo (ciudades y secciones, respectivamente), y las unidades finales (individuos) se seleccionan mediante rutas aleatorias y cuotas basadas en el sexo y la edad. Se midió la prevalencia de juego problemático en los últimos 12 meses (Escala Lie-Bet). Además, se analizaron variables sociodemográficas, perfil de usuario de videojuego (uso recreativo, asiste o participa eSports), adicción videojuegos (IGD), uso compulsivo de internet (CIU) y juego con dinero (online vs presencial). Se analizó la prevalencia del 2023, presentando su significación, junto a la distribución del juego problemático y su distribución por sexo. Primero se analizó las medidas descriptivas de todas las variables por grupo de edad. Segundo se comparó la prevalencia. Se realizaron comparaciones bivariadas, utilizando pruebas t independientes de 2 caras para variables continuas y chísquare para variables categóricas. La significación estadística se estableció en $P < 0,05$ (valores P de 2 colas).

Resultados

Participaron 42208 adolescentes. 4.03% presentaron juego problemático (1701; 1289 varones vs 411 mujeres), mayor prevalencia en varones respecto mujeres (6.02% vs 1.98%; $P < .001$). La población incluida presentó una mayor prevalencia de varones (69.57%), nacidos en España (91.35%), que viven en ciudades >10000 hab (86.6%), jugaba a videojuegos un 24.39%, asistía a eSports 13.72% y participaba en eSports 15.14%, con adicción videojuegos 5.27%, uso compulsivo de internet 71.2%, juego con dinero

online 4.77%, y presencial 9.25%. Por otro lado, dentro de las/los adolescentes que presentaban juego problemático, las mayores diferencias significativas entre sexos (hombre vs mujer) se encontraban en no jugar a videojuegos (6.9% vs 1.47%; P<.001), uso recreativo (3.96% vs 2.44%; P<.001), espectador de eSports (5.97% vs 2.81%; P<.001), no tener adicción a videojuegos (5.39% vs 1.74%), uso compulsivo de internet (4.62% vs 1.39%; P<.001), no jugar dinero online (4.07% vs 1.56%; P<.001), y no jugar dinero presencial (2.71% vs 1.04%; P<.001).

Discusión/conclusiones

Existe mayor prevalencia de juego problemático en los adolescentes respecto a las adolescentes. La población adolescente con juego problemático muestra diferencias significativas entre sexos en no participar en videojuegos ni tener adicción a videojuegos, y no jugar con dinero (ambas modalidades), pero sí, uso compulsivo de internet.

Referencias

- 1 Tran LT, Wardle H, Colledge-Frisby S, et al. The prevalence of gambling and problematic gambling: a systematic review and meta-analysis. Lancet Public Health. 2024;9(8):e594-e613. doi:10.1016/S2468-2667(24)00126-9
- 2 Lombardi G, Molinaro S, Cotichini R, Cerrai S, Scalese M, Benedetti E. The cards they're dealt: types of gambling activity, online gambling, and risk of problem gambling in European adolescents. Soc Sci Med. 2024;363:117482. doi:10.1016/j.socscimed.2024.117482

CONSUMO DE SUSTANCIAS EN SUICIDIOS EN GALICIA EN EL PERÍODO 2009-2019

Naveira-Barbeito, G. (1); Bermejo-Barrera, A. M. (2); Cabarcos-Fernández, P. (2); Álvarez-Freire, I. (2); Tabernero-Duque, M. J. (2)

(1) Dirección Xeral de Saúde Pública. España; (2) Instituto de Ciencias Forenses (INCIFOR) de la USC. España

Introducción

La prevalencia de suicidios en el mundo ha aumentado de manera considerable en los últimos años y es objeto de preocupación de las autoridades sanitarias. Un análisis pormenorizado de los casos resulta de gran interés para poder implantar medidas preventivas.

Objetivo

El objetivo de este trabajo fue describir el perfil sociodemográfico y el método empleado en los suicidios estudiados procedentes de las subdelegaciones del IMELGA de Santiago, Lugo y Pontevedra, determinando la presencia de alcohol, drogas ilegales y psicofármacos en los casos analizados.

Material y métodos

Se analizaron aquellos casos remitidos al Instituto de Ciencias Forenses (INCIFOR), desde algunas subdelegaciones del IMELGA, especialmente Lugo y Santiago. A partir de esos datos se seleccionaron las muertes con etiología suicida ocurridas entre 2009 y 2019, y se identificaron las sustancias presentes en el organismo mediante análisis toxicológico.

Las variables analizadas fueron: sexo, grupo de edad, método empleado y consumo de alcohol, drogas o psicofármacos.

Resultados

Durante el período 2009-19 se analizaron 1.142 casos remitidos al INCIFOR de muertes con etiología suicida. De los casos analizados, un 72,7% fueron hombres, siendo los mayores de 60 años el grupo de edad más frecuente (43,7%), seguido del grupo de 25 a 49 años (33,0%).

El método más empleado fue el ahorcamiento (62,8%), seguido por el envenenamiento/intoxicación (11,6%), precipitación (10,1%) y sumersión (8,4%). Dada la baja frecuencia del resto de métodos empleados (arma de fuego, instrumento cortante y otros), estos fueron agrupados bajo la categoría de "otros" para los análisis de asociación.

En los casos analizados se demostró consumo de alcohol en el 22,8%, drogas en el 5,1% y psicofármacos en el 30,9%.

El análisis de asociación entre los consumos y el resto de variables permite concluir la existencia de asociación entre el sexo y el consumo de alcohol, drogas y psicofármacos (alcohol: 25,2% vs 16,6%; drogas: 6,1% vs 2,3%; psicofármacos: 25,6% vs 45,0%, respectivamente en hombres y mujeres). De igual manera se identifica asociación estadísticamente significativa entre el grupo de edad y los consumos, existiendo un mayor consumo de alcohol en el grupo de 50 a 59 años, de drogas en el de menores de 25 años y de psicofármacos en el de 25 a 49 años. Y en cuanto al método empleado, descartando el envenenamiento/intoxicación por conllevar el consumo de alguna sustancia, se encontró asociación estadística con el consumo de alcohol y de psicofármacos, siendo la categoría de "otros" en la que hay mayor porcentaje de consumo de alcohol (32,1%) y la precipitación la causa en que se encontró mayor consumo de psicofármacos (36,7%).

Conclusiones

Se demuestra mayor prevalencia de suicidios en los hombres, siendo la ahorcadura el método más comúnmente utilizado. El consumo de drogas no resultó habitual en estas muertes, pero sí el de alcohol y psicofármacos, el porcentaje de alcohol mayor en los hombres y el de psicofármacos mayor en las mujeres.

Referencias

- 1 Suicide Worldwide in 2019: Global Health Estimates. Geneva: World Health Organization; 2021.
- 2 Age-Standardized Suicide Rates (per 100 000 Population) (Mental Health). WHO [Internet]. Disponible en: https://apps.who.int/gho/data/node.imr.MH_12?lang=en; World Health Organization

ADMINISTRATION OF SB-334867, AN OREXIN-1 RECEPTOR ANTAGONIST, PREVENTS THE POTENTIATION OF THE REWARDING EFFECTS OF COCAINE INDUCED BY SOCIAL DEFEAT STRESS IN MALE MICE

Martínez, M. de los Á. (1); García, M. P. (2); Arenas, M. C. (3); Manzanedo, C. (3); Aguilar, M. A. (3)

(1) Departamento de Psicobiología, Universitat de València. España; (2) Universidad de Zaragoza. España; (3) Universitat de València. España

Introduction/aims

Exposure to intermittent social defeat (ISD) stress during late adolescence induced anxiety- and depressive-like symptoms and, in adulthood, increased the rewarding effects of cocaine (Calpe-López et al., 2020). Orexin (OX) system has been involved in stress response and drug addiction. For example, stress-induced reinstatement of cocaine seeking is blocked by the antagonism of OX-1 receptors (Zhou et al., 2012). Therefore, this study aimed to evaluate the effectiveness of SB-334867 (an OX-1 receptor antagonist) to prevent the behavioural effects of ISD in male mice.

Material/method

Three groups of mice were used: a control group treated with vehicle (Veh+No stress) and two groups exposed to four episodes of defeat (on post-natal days (PND) 47, 50, 53 and 56) that were treated with vehicle (Veh+ISD) or 20 mg/kg of SB-334867 (SB+ISD) before each episode of defeat. Then, mice were tested in the elevated plus maze (EPM), social interaction (SI) and tail suspension (TS) tests (24/48 hours after the last episode of defeat) and, after an interval of 3 weeks, they underwent the conditioned place preference (CPP) paradigm with cocaine (1 mg/kg).

Results

Univariate ANOVAs showed that the effects of Group were significant regarding the percentage of time in open arms of the EPM [$F(2,21)=4,243$, $p<0.05$], index of social interaction [$F(2,21)=5,996$, $p<0.01$] and time spent in immobility in the TS test [$F(2,21)=4,634$, $p<0.05$]. The Veh+ISD group showed reductions in all these measurements in comparison to the control group ($p<0.05$). The SB+ISD group also showed lower values than the control group, although only the reduction in social interaction was significant ($p<0.05$). Repeated measures two-way ANOVA of data of CPP showed that the Interaction Days X Group was significant [$F(2,21)=5,489$; $p<0.05$]. Only stressed mice treated with vehicle (Veh+ISD) spent more time in the drug-paired compartment in Post-Conditioning vs Pre-Conditioning ($p<0.01$). Control and SB+ISD groups did not develop CPP.

Discussion/conclusion

While the short-term behavioural effects of ISD were less influenced by SB-334867, this compound was effective to prevent the long-term effects of ISD on cocaine reward, i.e., the potentiation of the rewarding properties of cocaine in adulthood. These results suggest that the antagonism of OX-1 receptors could be a therapeutic option to enhance resilience to the effects of social stress on vulnerability to cocaine use disorders.

Acknowledgments

Ministry of Science, Innovation and University (Spain), grant PID2020-118945RB-I00

Referencias

- 1 Calpe-López, C., García-Pardo, M. P., Martínez-Caballero, M. A., Santos-Ortíz, A., & Aguilar, M. A. (2020). Behavioral Traits Associated With Resilience to the Effects of Repeated Social Defeat on Cocaine-Induced Conditioned Place Preference in Mice. *Frontiers in Behavioral Neuroscience*, 13, 278. <https://doi.org/10.3389/fnbeh.2019.00278>
- 2 Zhou L, Ghee SM, Chan C, Lin L, Cameron MD, Kenny PJ, See RE. (2012). Orexin-1 receptor mediation of cocaine seeking in male and female rats. *Journal of Pharmacology and Experimental Therapeutics*, 340(3), 801-9. doi: 10.1124/jpet.111.187567.

INSATISFACCIÓN CORPORAL Y MALESTAR EMOCIONAL: EL PAPEL MEDIADOR DEL USO PROBLEMÁTICO DE LAS REDES SOCIALES Y LA REGULACIÓN EMOCIONAL

López Montón, M. (1); Aonso Diego, G. (1); Estévez, A. (1)

(1) Universidad de Deusto. España

La insatisfacción corporal se define como una actitud negativa hacia el propio cuerpo. Actualmente, el uso problemático de las redes sociales parece estar asociado con un aumento de dicha insatisfacción corporal y del malestar emocional. El presente estudio tuvo dos objetivos. Primero, identificar las diferencias de sexo en las variables del estudio. Segundo, examinar el papel mediador de la regulación emocional y del uso problemático de las redes sociales en la relación entre el malestar emocional (i.e.: depresión, ansiedad y estrés) y la insatisfacción corporal. Para ello, se administraron medidas de las cuatro variables mencionadas a 2.520 participantes mayores de 18 años de nacionalidad española. Los resultados revelan que las mujeres reportaron niveles más altos de regulación emocional, malestar emocional, insatisfacción corporal y uso problemático de las redes sociales. Por otro lado, la relación entre el malestar emocional y la insatisfacción corporal estuvo mediada por el uso problemático de las redes sociales y la regulación emocional. En conclusión, estos hallazgos subrayan la importancia de educar a los usuarios de las redes sociales sobre estrategias de regulación emocional. De ahí la importancia clínica de incluir el enfoque de la regulación emocional para comprender de manera integral la insatisfacción corporal.

PROGRAMA ESCOLAR DE PREVENCIÓN UNIVERSAL DE LOS DAÑOS ASOCIADOS AL JUEGO DE APUESTAS EN ADOLESCENTES DE BARCELONA: RESULTADOS DEL ESTUDIO PILOTO

Puigdomenech Puig, E. (1); Clotas, C. (1); Sancho, O. (1); Lloret, D. (2); Cabrera, V. (2); Almató, N. (1); Ferrer, M. (1); Bartrolí, M. (1)

(1) Agència de Salut Pública de Barcelona. España; (2) Universidad Miguel Hernández. España

Introducción/objetivos

El juego de apuestas se asocia con importantes daños para la salud que afectan no solo a quienes juegan directamente, sino también a sus familias y al conjunto de la sociedad. La adolescencia representa un periodo especialmente vulnerable, ya que las funciones cerebrales relacionadas con el pensamiento crítico y la toma de decisiones aún se encuentran en desarrollo. Además, el juego se ha integrado en las actividades de ocio juvenil y, con el auge del juego en línea, resulta cada vez más accesible y atractivo.

Objetivo

Presentar los resultados del estudio piloto del programa universal de prevención escolar Cara i Creu, dirigido a estudiantes de 4º de ESO desarrollado por la Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB).

Este programa es una adaptación local del proyecto "QTJ ¿Qué te juegas?" (Lloret-Irles et al., 2020). El programa adaptado que se pilotó constaba de ocho sesiones de 50 minutos. Siete de ellas eran obligatorias y conformaban la intervención mínima: Sesión Introductoria, Consecuencias y motivaciones; Conceptos de probabilidad y sesgos cognitivos; Publicidad del juego de apuestas; Presión de grupo, autoeficacia y gestión de las emociones; Similitudes entre videojuegos y juegos de apuestas y sesión recordatoria. Además, había dos sesiones con actividades dirigidas al entorno comunitario. El programa incluía perspectiva de género, intercultural y de diversidad funcional y disponía de una guía para las familias para trabajar la prevención familiar.

Material y métodos

Durante el curso 2021-22 se pilotó el programa mediante un estudio cuasi experimental con metodología mixta. El estudio piloto se realizó en tres institutos de educación secundaria de Barcelona, evaluando la formación previa al profesorado, el material y la satisfacción del alumnado con las actividades en el aula y la satisfacción de las familias de los alumnos/as. Para ello, se usaron cuestionarios dirigidos al profesorado, a las familias y al alumnado y se realizó una observación no participante de algunas sesiones en el aula.

Resultados

Participaron un total de 10 profesores/as y 73 alumnos (53% chicos; 39,7% chicas y 6,8% no binarios), aportando su valoración y sugerencias para mejorar el programa. La satisfacción global del alumnado con el programa fue de 7,2 sobre 10. La media de la valoración global entre el profesorado fue de 7 sobre 10, aunque esta valoración variaba en función de la actividad. Las familias reportaron una satisfacción media global de 8,3. Los resultados indicaron la necesidad de reducir el número de sesiones obligatorias

de 8 a 5, eliminar las actividades con baja satisfacción, enfatizar los juegos de azar en línea y a través del teléfono móvil y realizar algunas modificaciones para mejorar las dinámicas en el aula.

Discusión/conclusiones

El programa fue modificado en función de los resultados del estudio piloto. El programa definitivo se ha ofrecido a los centros de educación secundaria de Barcelona. Actualmente se está realizando la evaluación de efectividad del programa con un estudio cuasi experimental pre-post con metodologías mixtas.

EVALUACIÓN CUALITATIVA DE UN PROGRAMA DE REDUCCIÓN DE DAÑOS EN ALCOHOL EN UN ENTORNO RESIDENCIAL

Puigdomenech Puig, E. (1); Garrido, A. (1); Filomena, D. (2); Aranda, E. (3); Barbaglia, M. G. (1); Clotas, C. (1); Gotsens, M. (4); Bartróli, M. (1)

(1) Agència de Salut Pública de Barcelona. España; (2) España; (3) Associació Benestar i Desenvolupament (ABD). España

Introducción/objetivos

La combinación de sinhogarismo y dependencia severa al alcohol tiene un grave impacto en la salud mental y física de las personas afectadas. Los Programas de Mantenimiento de Alcohol (PMA) buscan mitigar estos daños, especialmente en contextos de alta vulnerabilidad. Este estudio exploró el impacto de un PMA implementado en un centro residencial de Barcelona dirigido a personas en situación de sin hogar y con un consumo problemático de drogas, poniendo especial atención en los patrones de consumo, la salud, la calidad de vida y la perspectiva de género.

Material y métodos

Estudio cualitativo exploratorio con un enfoque fenomenológico. Se realizaron entrevistas semiestructuradas a ocho participantes del PMA (tres mujeres, cinco hombres) y a cuatro profesionales del programa, entre enero y marzo de 2022. Se seleccionaron a las personas participantes mediante un muestreo de conveniencia. El análisis temático del contenido, desarrollado de manera independiente por cuatro investigadores, permitió identificar categorías emergentes

Resultados

Del análisis emergieron cuatro categorías clave sobre el impacto del PMA en el contexto residencial: el consumo de alcohol y otras drogas, el manejo del síndrome de abstinencia y la ansiedad, la vinculación con los servicios sanitarios, y la calidad de vida. Las personas participantes relataron una mejora en su salud general asociada a la reducción gradual del consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas, así como a una menor frecuencia de episodios de intoxicación. Asimismo, señalaron que el programa había facilitado el control del síndrome de abstinencia, contribuido al mejor manejo de la ansiedad y favorecido una relación más estable con los servicios de salud. También destacaron una mejora notable en su calidad de vida, mencionando específicamente la posibilidad de sentirse más seguras y de descansar adecuadamente. En el caso de las mujeres, se identificaron beneficios adicionales

vinculados a residir en un entorno libre de sexismo y a la posibilidad de estabilizar su salud mental mediante la vinculación a los servicios especializados.

Discusión/conclusiones

El PMA residencial redujo el consumo de sustancias, mejoró la salud mental y la calidad de vida, ofreciendo un entorno seguro y acceso continuo a atención médica. Este estudio pone de relieve la relevancia de incorporar estrategias de reducción de daños con enfoque de género, orientadas a garantizar tanto la cobertura de necesidades básicas como la creación de entornos seguros y dignos para las personas en situación de sinhogarismo.

Referencias

- 1 Smith-Bernardin SM, Suen LW, Barr-Walker J, Cuervo IA, Handley MA. Scoping review of managed alcohol programs. Harm Reduct J. 2022 Jul 25;19(1):82. doi: 10.1186/s12954-022-00646-0. PMID: 35879719; PMCID: PMC9311344.

SALUD Y CONSUMO DE DROGAS DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LIBERTAD EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EUSKADI

Ruiz Narezo, M. (1); Moro Inchaurteta, Á. (1); Santibáñez Gruber, R. (1)

(1) Universidad de Deusto. España

Introducción / objetivos

El Instituto Deusto de Drogodependencias ha realizado su primera encuesta en población penitenciaria privada de libertad en los tres centros penitenciarios del País Vasco y en entidades del tercer sector con personas en cumplimientos alternativos a la pena privativa de libertad entre los meses de octubre y enero de 2024.

El objetivo general de la investigación ha sido explorar la prevalencia de conductas adictivas (con y sin sustancia) y las trayectorias de salud de las personas privadas de libertad en el País Vasco.

Material y método

La investigación se basó en un diseño cuantitativo transversal, utilizando como herramienta principal un cuestionario adaptado para el contexto penitenciario vasco de estudios similares (ESDIP, 2022; UNAD, 2023). Se realizó un muestreo aleatorio por conglomerados teniendo como referencia los tres centros penitenciarios. Se recogió una muestra representativa de 441 personas que se encontraban en cumplimiento de condena en el País Vasco. La investigación contó con el informe favorable del comité de ética de la Universidad de Deusto (Ref.: ETK-81/23-24).

Resultados

Se observan elevados porcentajes de personas privadas de libertad que refieren poseer un diagnóstico de salud mental, y que refieren estar medicados. Así mismo, el 70% de las personas participantes han referido problemas con el consumo de drogas alguna vez en su vida. Son relevantes los datos

relativos a la escasa adherencia a tratamientos, así como a la dificultad añadida en la situación de las mujeres privadas de libertad.

Discusión/conclusiones

El estudio permite concluir la existencia de una estrecha relación entre el consumo de sustancias y las trayectorias de salud de las personas privadas de libertad en el País Vasco. Se identifican patrones de consumo diferenciados según el tipo de sustancia. Además, se han registrado intentos recurrentes de desintoxicación, lo que sugiere dificultades en la adherencia y efectividad de los tratamientos disponibles; sin olvidar las implicaciones observadas en la salud mental de las personas privadas de libertad.

Referencias

- 1 Martínez Perza, C.; Quesada Arroyo, P; de Miguel Calvo, E; Dzvonkovska N; Nieto Rodríguez, L(2021). Situación de las personas con adicciones en las prisiones españolas. Una visión con perspectiva de género. Unión de Asociaciones y Entidades de Atención al Drogodependiente (UNAD), Madrid. [Disponible en:] <https://www.unad.org/wp-content/uploads/2023/06/estudio-prisiones-2023.pdf>
- 2 Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. (2022). Encuesta sobre Salud y Consumo de Drogas en Población Interna en Instituciones Penitenciarias (ESDIP). Madrid: Ministerio de Sanidad. [Disponible en:] https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/encuestas_ESDIP.htm

APLICACIÓN DE CORREDORES ENDÉMICOS A LA VIGILANCIA DEL USO DE DROGAS EN ESPAÑA

Guerra-Tort, C. (1); Teijeiro, A. (1); Santiago-Pérez, M. I. (2); Correia, S. (1); Montes, A. (1); Pérez-Ríos, M. (3)
(1) Universidad de Santiago de Compostela. España; (2) Dirección Xeral de Saúde Pública. España; (3) Universidad de Santiago de Compostela. España

Antecedentes/objetivos

Describir el patrón de contactos hospitalarios asociados al uso de drogas en España en los años 2022 y 2023.

Métodos

Se solicitaron los datos del Registro de Actividad en Atención Especializada (RAE), con base en el Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) desde el año 2016 que incluye la información clínico-administrativa de los hospitales españoles. Se analizaron los contactos hospitalarios asociados al consumo de alcohol, cannabis, cocaína, derivados de la morfina (heroína, metadona, narcóticos sintéticos y opio) e hipnótico-sedantes (barbitúricos y benzodiacepinas). Para valorar el patrón de los contactos hospitalarios asociados al uso de drogas en 2022 y 2023 se emplearon corredores endémicos, propios del estudio de la evolución de las enfermedades transmisibles. Un corredor endémico es una representación gráfica de la incidencia actual de una enfermedad o evento en comparación con la incidencia de un periodo tomado como referencia, que permite alertar ante una incidencia superior a la esperada. Así, el corredor endémico se divide en cuatro zonas: éxito, seguridad, alerta y epidemia. Los corredores se calcularon de forma independiente para cada droga.

Resultados

Se analizaron 193.433 registros correspondientes a contactos hospitalarios asociados al consumo de alcohol (90.735 – 46,9%), cannabis (39.730 – 20,5%), cocaína (23.485 – 12,1%), derivados de la morfina (4.888 – 2,5%) e hipnótico-sedantes (34.595 – 17,9%) para el periodo 2016-2023. Los corredores mostraron un aumento de los contactos hospitalarios asociados al uso de todas las drogas en 2022 y 2023 con respecto al periodo de referencia 2016-2021. Los contactos se localizaron mayoritariamente en la zona de alerta de los corredores y, en ocasiones, en la zona epidémica. Destaca el aumento de los contactos asociados al uso de cocaína (+129,0%) e hipnótico-sedantes (+66,2%) en el periodo 2016-2023.

Conclusiones/recomendaciones

La aplicación de la metodología de corredores endémicos a contactos hospitalarios asociados al uso de drogas permite la vigilancia del comportamiento de los contactos e, indirectamente, del uso de drogas. Esta metodología podría ser útil como complemento en la vigilancia epidemiológica del consumo de drogas en la población.

*Financiación

Delegación del Gobierno para el Plan Nacional Sobre Drogas (referencia 2022 I006).

Referencias

- 1 Ministerio de Sanidad. Registro de Actividad de Atención Especializada. RAE-CMBD. <https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/cmbdhome.htm>
- 2 Bortman, M. (1999). Elaboración de corredores o canales endémicos mediante planillas de cálculos. Rev Panam Salud Publica, 5(1), 1-8.
- 3 Rial, M. J., Alarcón, N., Ferrario, C., Szefner, M., & Califano, G. (2008). Corredores endémicos: Una herramienta útil para la vigilancia epidemiológica de la influenza. Revista argentina de microbiología, 40(1), 37-40.

EVOLUCIÓN SINTOMÁTICA DE PACIENTES CON TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD (TLP) Y ADICCIÓN MEDIANTE LA INTERVENCIÓN TERAPIA DIALÉCTICO COMPORTAMENTAL (TDC)

Sumarroca Hernandez, X. (I); Acebes, E. (I)

(I) UCA Andorra. Andorra

Autores: Acebes Fàbregas, E.; Sumarroca Hernandez, X.; Arango Posada, M.M.; Santolària Rossell, A.; Soler Vidal, J. Resumen:

Introducción

El Trastorno de Personalidad Límite (TLP) presenta:

- Elevada incidencia en los dispositivos de salud mental y adicciones (20% de pacientes ingresados)

- complejo manejo terapéutico (funcionamiento deteriorado, estilo de vida inadecuado, carga familiar importante,...)
- comorbilidades: Tr. Por Consumo de Sustancias, Depresión, Tr. por Estrés Post Traumático, Tr. de la Conducta Alimentaria,...
- La Terapia Dialéctico Conductual (TDC) creada por M. Linehan, está específicamente diseñada para tratar el Trastorno Límite de Personalidad (TLP)

Eficacia del tratamiento: la TDC ha demostrado efectividad al combinar terapia individual, entrenamiento grupal en habilidades, atención en crisis y apoyo familiar

Método

- Evaluación síntomas del TLP Escala BEST: 15 ítems tipo Likert
- Número de pacientes n=6
- Sesiones: 6 sesiones grupales
- Variables: edad, sexo, escolaridad, comorbilidad, red de apoyo
- Análisis estadístico prueba t para datos emparejados y modelo lineal mixto
- Reducción media de 9 puntos en la escala BEST entre la sesión 1 y la sesión 6

Resultados

- La prueba t emparejada no obtuvo una significación estadística ($t=1,88$, $p=0,118$)
- El modelo lineal mixto mostró una tendencia significativa hacia la mejora (coeficiente por sesión= -1,80; $p=0,059$), con una elevada variabilidad entre sujetos (varianza = 84.06)
- En un subanálisis exploratorio los pacientes sin TEPT (n=2) presentaron una reducción mayor en la puntuación total de la escala BEST (Δ mediana = -13,5) en comparación con aquellos con TEPT (n=4; Δ mediana = -7,3)

Conclusiones

- Los resultados sugieren un efecto beneficioso hacia la reducción de síntomas en pacientes con TLP tratados con Terapia Dialéctico Conductual después de 6 sesiones de terapia grupal.
- Dado el pequeño tamaño de la muestra los resultados no pueden ser considerados como estadísticamente significativos pero si apuntan en la dirección de la eficacia de la TDC para este tipo de pacientes
- Los resultados obtenidos entre las pacientes sin TEPT con una mayor de reducción de síntomas respecto a las pacientes con TEPT sugiere que la presencia de este trastorno podría estar asociado a una peor respuesta a la intervención siendo necesario adaptar el tratamiento a este tipo de perfil de pacientes

Referencias

- Leichsenring, F et al. (2023) Borderline Personality Dissorder a Review. Journal of the American Medical Association;329(8):670-679
- Gunderson, JG et al (2018) Borderline Personality Disorder. Nature Reviews. Volume 4 Article number 1

EVOLUCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN SEGUIMIENTO A SIETE AÑOS EN UNIVERSITARIOS CON Y SIN CONSUMO INTENSIVO DE ALCOHOL

Paramio Sanz, R. (1); Doallo Pesado, S. (2); Rodríguez González, M. S. (3); Corral Varela, M. (2); Cadaveira Mahía, F. (2); Rodríguez Holguín, S. (2)

(1) EDIUS (*Escuela de Doctorado Internacional de la USC*) *Universidade de Santiago de Compostela. España;* (2) *Dpto. Psicoloxía Clínica e Psicobiología, Facultade de Psicoloxía, Instituto de Psicoloxía (IPsiUS), Universidade de Santiago de Compostela. España;* (3) *Dpto. Psicología Social, Básica y Metodología, Facultade de Psicoloxía, Instituto de Psicoloxía (IPsiUS), Universidade de Santiago de Compostela. España*

Introducción

El consumo intensivo de alcohol (CIA) es prevalente en la juventud, particularmente en los estudiantes. Su presencia disminuye conforme aumenta la edad y con la incorporación al mercado laboral. En este trabajo se analiza el cambio a siete años en el consumo de alcohol de una muestra de universitarios seleccionados en función de su patrón de consumo en el primer año de carrera.

Material y método

La muestra estuvo formada por universitarios de primer curso (18-19 años) clasificados como controles (CN, consumo de alcohol inferior a 6 episodios CIA en los últimos 6 meses) y Binge drinkers (BD, al menos 6 episodios de CIA en los últimos 6 meses). El episodio de CIA se definió como el consumo de 5/7 (mujeres/hombres) unidades de bebida estándar (1 UB = 10 gr) en una única ocasión. La información se recabó en entrevista, mediante la cumplimentación del AUDIT, el Timeline-Follow-Back (TLFB) de alcohol a 180 días y algunas preguntas complementarias. Se excluyeron personas con consumo de drogas (excepto consumo ocasional de tabaco y/o cannabis).

Del total de 154 participantes en T1, 107 (69.5%) completaron el seguimiento a 7 años. La tasa de seguimiento fue mayor para varones (75.3%) que mujeres (61.2%) y también para CN (75.9%) que BD (58.7%), pero no hubo diferencias entre los que abandonaron y los que respondieron en las variables de consumo ni en diversas variables psicológicas de control. Se compararon los principales indicadores de consumo (puntuación AUDIT y diversas medidas del TLFB) entre las dos evaluaciones, para caracterizar su evolución en función del grupo.

Resultados

La evolución del patrón de consumo entre los 18-19 años (T1) y los 25-26 (T2) mostró la esperada tendencia decreciente: un tercio (34.9%) de los BD en T1 dejó de pertenecer a esta categoría en T2.

No obstante, la evolución difirió en función del grupo de pertenencia en T1, con interacción significativa GrupoT1 x Momento de evaluación en diversas variables de consumo. El grupo BD tendió a una reducción del consumo, significativa para: puntuación total AUDIT, número de bebidas en el intervalo (2h) de mayor consumo, promedio de bebidas por día de consumo, número de días BD y número máximo de bebidas por día. En cambio, la tendencia en el grupo CN fue de incremento del consumo, significativo para: número de bebidas en el intervalo de mayor consumo, total de bebidas en los últimos 180 días y número de días de consumo. No obstante, apenas un 6.3% de casos mostró un incremento tal que implicase su inclusión en la categoría BD.

Conclusiones

Nuestros datos confirman la conocida tendencia a una disminución del CIA desde los 18 años a los 25, pero evidencian diversidad en función del patrón inicial: los jóvenes CIA muestran ese cambio, si bien un porcentaje relevante (65%) aún mantiene ese patrón tras siete años. Mientras, los de bajo consumo inicial preentan un cierto incremento del consumo, si bien, en línea con estudios previos de cohortes, no alcanzan niveles elevados de prevalencia de CIA (Moure-Rodríguez et al, 2018).

Referencias

- ¹ Moure-Rodríguez, L., Carbia, C., Lopez-Caneda, E., Corral Varela, M., Cadaveira, F., & Caamaño-Isorna, F. (2018). Trends in alcohol use among young people according to the pattern of consumption on starting university: A 9-year follow-up study. *PloS one*, 13(4), e0193741. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0193741>

PERFIL PSICOLÓGICO DEL ADOLESCENTE JUGADOR SEGÚN EL NIVEL DE RIESGO: SALUD MENTAL Y CONDUCTAS ADICTIVAS

Liendo, M. (1); Mendo, L. (1); Estévez, A. (1); Aonso Diego, G. (1)

(1) Universidad de Deusto. España

Introducción/objetivos

El juego de apuestas se ha consolidado como un problema de salud pública debido a su creciente prevalencia y a las numerosas consecuencias asociadas, entre las que destacan las dificultades en la salud mental y la alta comorbilidad con otras conductas adictivas¹. Si bien este fenómeno ha sido ampliamente estudiado en población adulta, la evidencia empírica sobre sus implicaciones en adolescentes sigue siendo limitada, a pesar de que esta etapa del desarrollo se caracteriza por una mayor vulnerabilidad a conductas de riesgo. El presente estudio tiene como objetivo examinar el perfil psicológico del adolescente jugador, en términos de salud mental y otras conductas adictivas, clasificando a los participantes en función del nivel de gravedad del juego (jugador no problemático, jugador en riesgo y jugador problemático).

Material y método

Un total de 1.183 estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria entre 13 y 18 años (Medad = 15,63; DT = 1,08; 52,5% mujeres) participaron en el estudio. La muestra fue recogida en diversos centros educativos de España. El alumnado completó una batería de preguntas autoadministradas en formato papel o digital durante el horario lectivo. Se analizan variables relacionadas con la sintomatología psicopatológica y otras conductas adictivas (i.e., uso problemático de videojuegos, uso de redes sociales y consumo de sustancias). Para evaluar la gravedad del juego de apuestas se utilizó la versión adaptada para adolescentes del South Oaks Gambling Screen (SOGS-RA).

Resultados

Los jugadores problemáticos (n=36) mostraron puntuaciones significativamente mayores en la mayoría de las dimensiones de salud mental evaluadas en comparación con los grupos de jugadores

en riesgo y no problemáticos, excepto en sintomatología ansiosa ($p=,248$). Asimismo, los jugadores problemáticos obtuvieron las puntuaciones más elevadas en el uso diario de videojuegos (y móvil ($p<,001$). Respecto al consumo de sustancias, los jugadores problemáticos mostraron prevalencias significativamente mayores de consumo de alcohol (88.89%), cannabis (36.11%) y bebidas energéticas (72.22%) en comparación con los otros grupos (valores $p\leq ,005$), mientras que no se encontraron diferencias significativas en el consumo de tabaco ($p=,254$).

Discusión/conclusiones

Los resultados obtenidos refuerzan la existencia de un perfil psicológico diferenciado en los adolescentes jugadores en función de la gravedad del juego². En conjunto, estos datos alertan sobre la necesidad de intervenciones preventivas tempranas que consideren el juego como parte de un patrón más amplio de dificultades emocionales y conductuales.

Referencias

- 1 Allami Y, Hodgins DC, Young M, et al. A meta-analysis of problem gambling risk factors in the general adult population. *Addiction*. 2021;116(11):2968-2977. doi:10.1111/ADD.15449
- 2 Kang K, Ok JS, Kim H, Lee KS. The Gambling Factors Related with the Level of Adolescent Problem Gambler. *Int J Environ Res Public Health*. 2019;16(12). doi:10.3390/IJERPH16122110

PERCEPCIÓN DEL MARKETING DEL JUEGO ONLINE EN ADOLESCENTES: DIFERENCIAS SEGÚN EL NIVEL DE RIESGO DE JUEGO

Mendo, L. (1); Liendo, M. (1); Estévez, A. (1); Alonso Diego, G. (1)

(1) Universidad de Deusto. España

Introducción/objetivos

El juego de apuestas se ha consolidado como un problema de salud pública, lo que exige un abordaje comprehensivo que incluya tanto variables individuales como factores sociales y contextuales. Entre estos últimos, las estrategias de marketing han recibido una atención creciente en la literatura científica. Diversos estudios han señalado que la exposición a la publicidad del juego influye significativamente en la conducta de juego, siendo especialmente preocupante en población adolescente y personas jugadoras^[1]. En este contexto, el presente estudio tiene como objetivo examinar la exposición de los menores a la publicidad del juego, caracterizando el tipo, la cantidad y los elementos del contenido publicitario percibido, con el fin de aportar evidencia útil para la prevención y la regulación.

Material y método

Un total de 1.183 estudiantes de Educación Secundaria Obligatoria entre 13 y 18 años (Medad = 15,63; DT = 1,08; 52,5% mujeres) participaron en el estudio. La muestra fue recogida en ocho centros educativos de diferentes regiones de España. El alumnado completó una batería de preguntas autoadministradas en formato papel o digital durante el horario lectivo. Para evaluar la gravedad del juego de apuestas se utilizó la versión adaptada para adolescentes del South Oaks Gambling

Screen (SOGS-RA). Asimismo, las variables relacionadas con la exposición al marketing y su percepción del contenido se evaluaron a través de un cuestionario adhoc.

Resultados

Los análisis de datos revelaron que los jugadores problemáticos ($n=36$) presentaron una mayor exposición a publicidad de juego (86,1%), especialmente en redes sociales (77,8%), especialmente en Instagram (75%) y TikTok (61.1%) en comparación con los jugadores en riesgo y jugadores no problemáticos ($p<.001$). Además, el 66,7% de los jugadores problemáticos accedieron a páginas de juego tras ver la publicidad recibida, destacando las apuestas deportivas (80,6%), frecuentemente asociadas a deportistas (58,3%). Los formatos más frecuentes son las promociones (83,3%) y patrocinios (33,3%), con mayor focalización en jóvenes (52,8%). Paralelamente, la publicidad indirecta fue más prevalente en jugadores de riesgo (53,7%).

Discusión/conclusiones

Los datos obtenidos apuntan a un patrón preocupante de exposición al marketing del juego online entre adolescentes, especialmente en quienes presentan mayor gravedad en la conducta de juego. La elevada presencia de contenido publicitario en redes sociales sugiere un proceso de normalización del juego en estos entornos. Esta tendencia resulta especialmente alarmante si se considera que la publicidad en redes sociales no está suficientemente regulada por la legislación vigente, lo que deja a los menores expuestos a contenidos publicitarios sin filtros, lo que puede influir en sus actitudes hacia el juego y favorecer su inicio precoz. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de políticas de regulación más estrictas en entornos digitales y de intervenciones preventivas específicas para adolescentes, que consideren tanto el contenido como los canales de exposición al marketing del juego[2].

Referencias

- 1 McGrane E, Wardle H, Clowes M, et al. What is the evidence that advertising policies could have an impact on gambling-related harms? A systematic umbrella review of the literature. *Public Health*. 2023;215:124-130. doi:10.1016/j.PUHE.2022.11.019
- 2 Aonso-Diego G, García-Pérez Á, Krotter A. Impact of Spanish gambling regulations on online gambling behavior and marketing strategies. *Harm Reduct J*. 2025;22(1):107. doi:10.1186/s12954-025-01219-7

EVALUACIÓN DEL GRUPO DE ACOGIDA DEL SERVICIO DE ADICCIONES Y SALUD MENTAL (SASM) DEL HU SANT JOAN DE REUS: LUCES Y SOMBRAS

García Virumbrales, J. A. (1); Crespi, M. (1); Sesmilo, M. del S. (1); Calero, Ú. (1)

(1) Servicio de Adicciones y Salud Mental del HU Sant Joan de Reus. España

Introducción/objetivos

Tal y como recoge el Plan de Drogas y Adicciones Comportamentales de la Agencia de la Salud Pública de Cataluña (2019-2025), el grupo es una importante herramienta terapéutica, que permite rentabilizar el trabajo desarrollado desde las diferentes áreas, mejorar la gestión de los tiempos de los

profesionales, y facilita el proceso de cambio, lo que otorga a la psicoterapia grupal un potencial terapéutico excepcional. En diciembre de 2024 se pone en marcha el grupo de acogida en el Servicio de Adicciones y Salud Mental del HU Sant Joan de Reus, con periodicidad semanal y en horario de tarde, que se plantea como una actuación dirigida a iniciar una primera toma de contacto así como generar el enlace con las personas con trastornos por consumos de sustancias y adicciones comportamentales de cara a facilitar la adhesión a nuestro servicio y motivarlos durante el tiempo que transcurre entre la primera demanda y el inicio de la intervención. El principal objetivo del estudio es evaluar la puesta en marcha del grupo de acogida del SASM de Reus.

Material/método

El estudio se plantea como un análisis descriptivo de los seis primeros meses de vida del grupo de acogida (diciembre de 2024 a mayo de 2025). Se han recogido los datos de asistencia de los pacientes al grupo de acogida, a la primera visita con la unidad (referente social) y la primera visita con referente profesional (psicología clínica o psiquiatría), comparando estos datos con los de asistencia del resto de usuarios, a modo de grupo de control. Los datos se han extraído del programa informático que gestiona el servicio (SAP).

Resultados

Los resultados reflejan que, en dicho periodo, han asistido un total de 37 usuarios, con una media de 4 usuarios por sesión que representa un 8,8% del total de usuarios que podrían asistir. Del total de asistentes, el 51,3% participó en más de una sesión, el 96,8% asistió a la primera visita del servicio y el 79,3% acudió a la primera visita con referente. Los datos globales del servicio apuntan que un 80% de los usuarios asiste a la primera visita mientras que un 57% acuden a primera visita con referente.

Conclusiones

Respecto a las luces, los resultados sugieren que la asistencia al grupo reduce los absentismos (tanto en primera visita como de referente), mientras que las sombras reflejan la baja participación de usuario, si bien el grupo lleva una corta vida, se plantean acciones de mejora, como el cambio horario (hacer grupo a la mañana o hacer grupos en horarios diferentes), así como potenciar la comunicación con usuarios a la hora de dar información sobre el mismo.

Referencias

- 1 Becoña, E., Cortés, M., Pedrero E. J., Fernández-Hermida, J.R., Casete, L., Tomás, V. (2008). Guía clínica de intervención psicológica en adicciones. Barcelona: Sociodrogalcohol.
- 2 Pla de drogues i addiccions comportamentals 2019-2023: de la prevenció universal a la reducció de danys. Barcelona: Sub-direcció General de Drogodependències; 2019.

TRASTORNO DE JUEGO DE AZAR EN SITUACIONES DE EXCLUSIÓN SOCIAL

Estévez, A. (I); Macia, L. (I); Aonso, G. (I); Azpeitia, N. (I); López-Montón, M. (I)

(I) Universidad de Deusto. España

La problemática del juego de azar ha cobrado importancia en los últimos años. No obstante, resulta esencial profundizar en la conducta de juego entre jóvenes y adolescentes en riesgo de exclusión social y cómo el género también podría ser un elemento de exclusión. En esta línea, diversos estudios señalan que la probabilidad de presentar dificultades relacionadas con el juego problemático, así como los comportamientos de alto riesgo asociados son elevados durante la adolescencia y juventud. Investigaciones previas señalan que cuanto menor es la edad del primer contacto con el juego, mayor será la probabilidad de desarrollar una problemática del juego y mayor será su gravedad. Por esta razón, los principales objetivos del presente estudio han sido incluyendo una perspectiva de género como factor de vulnerabilidad: analizar la relación entre la gravedad de la conducta de juego y factores psicológicos asociados, así como otras adicciones a sustancias y comportamentales. Asimismo, también evaluar el papel predictivo del apego sobre el trastorno de juego y examinar el género como factor de vulnerabilidad social.

Los resultados indican que la gravedad de la conducta de juego presenta una relación positiva y significativa con todos los motivos para jugar, el apego seguro, la búsqueda de sensaciones y el consumo de todas las drogas. Además, se constató que los estilos de apego son un factor predictor de la gravedad del juego. Por último, se observaron diferencias significativas en función del sexo y la edad de los participantes.

Referencias

- American Psychiatric Association (APA) (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (DSM-5) (5th ed.). Author.
- Arnett, J. (1994). Sensation seeking: A new conceptualization and a new scale. *Personality and Individual Differences*, 16(2), 289–296. doi: 10.1016/0191-8869(94)90165-1
- Bowlby, J. (1982). Attachment and loss: Vol. 1. Attachment (2nd ed.). Basic Books.
- Brooks, G. A., y Clark, L. (2019). Associations between loot box use, problematic gaming and gambling, and gambling-related cognitions. *Addictive Behaviors*, 96, 26–34. doi: 10.1016/j.addbeh.2019.04.009
- Camacho, J. (2015). Exclusión Social. Eunomía. Revista en Cultura de la Legalidad, 7, 208-214.
- Cohen, J. (1988). Statistical power for the behavioral sciences (2nd ed.).
- Erlbaum. Cortés-García, L., Wichstrøm, L., Viddal, K. R., y Senra, C. (2019). Prospective bidirectional associations between attachment and depressive symptoms from middle childhood to adolescence. *Journal of Youth and Adolescence*, 48, 2099–2113. doi: 10.1007/s10964-019-01081-4
- Davison, M. L., Bershadsky, B., Bieber, J., Silversmith, D., Maruish, M. E., y Kane, R. L. (1997). Development of a brief, multidimensional, self-report instrument for treatment outcomes assessment in psychiatric settings: Preliminary findings. *Assessment*, 4(3), 259–276. doi: 10.1177/107319119700400306
- Dechant, K. (2014). Show me the money: Incorporating financial motives into the gambling motives questionnaire. *Journal of Gambling Studies*, 30(4), 949–965. doi: 10.1007/s10899-013-9386-5
- Devos, G., Challet-Bouju, G., Burnay, J., Maurage, P., Grall-Bronnec, M., y Billieux, J. (2017). Adaptation and validation of the gambling motives questionnaire-financial (GMQ-F) in a sample of french-speaking gamblers. *International Gambling Studies*, 17(I), 87–101. doi: 10.1080/14459795.2016.1264080
- Dirección General de Ordenación del Juego del Ministerio de Consumo (2023). Estudio de Prevalencia de Juego 2022-2023. Ministerio de Consumo.

- Dussault, F., Dufour, M., Brunelle, N., Trembley, J., Rousseau, M., Leclerc, D., y Berbiche, D. (2019). Consistency of adolescents' self-report of gambling age of onset: a longitudinal study. *Journal of Gambling Studies*, 35, 533–544. doi: 10.1007/s10899-019-09834-3
- Echeburúa, E., Báez, C., Fernández, J., y Páez, D. (1994). Cuestionario Breve de Juego Patológico (CBJP). TEA Ediciones.
- Fernández-Montalvo, J., Echeburúa, E., & Báez, C. (1995). El Cuestionario Breve de Juego Patológico (CBJP): un nuevo instrumento de "screening". *Ánalisis y Modificación de Conducta*, 21 (76), 211-223.
- Flack, M., y Morris, M. (2015). Problem gambling: One for the money...? *Journal of Gambling Studies*, 31(4), 1561–1578. doi: 10.1007/s10899-014-9484-z
- Ghinassi, S., y Casale, S. (2023). The role of attachment in gambling behaviors and gambling disorder: A systematic review. *Journal of Gambling Studies*, 39(2), 713-749. doi:10.1007/s10899-022-10163-1
- Griffin, D., y Bartholomew, K. (1994). Relationship Scales Questionnaire (RSQ). APA PsycTests. doi: 10.1037/t10182-000 IBM Corp. (2021). IBM SPSS Statistics for Windows, Version 28.0. IBM Corp.
- Jauregui, P., Estevez, A., y Onaindia, J. (2018). Spanish adaptation of the Gambling Motives Questionnaire (GMQ): Validation in adult pathological gamblers and relationship with anxious-depressive symptomatology and perceived stress. *Addictive behaviors*, 85, 77-82. doi: 10.1016/j.addbeh.2018.05.023
- Juodis, M., y Stewart, S. (2016). A method for classifying pathological gamblers according to 'enhancement.' 'Coping,' and 'Low Emotion Regulation' Subtypes. *Journal of Gambling Issues*, 34, 201-220. doi: 10.4309/jgi.2016.34.11
- Kang, K., Ok, J. S., Kim, H., y Lee, K. S. (2019). The gambling factors related with the level of adolescent problem gambler. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(12), 1-16. doi: 10.3390/ijerph16122110
- Keough, M. T., Wardell, J. D., Hendershot, C. S., Bagby, R. M., y Quilty, L. C. (2017). Fun seeking and reward responsiveness moderate the effect of the behavioural inhibition system on coping-motivated problem gambling. *Journal of Gambling Studies*, 33(3), 769–782. doi: 10.1007/s10899-016-9646-2
- King, A., Wong-Padoongpatt, G., Barrita, A., Phung, D. T., y Tong, T. (2020). Risk Factors of Problem Gaming and Gambling in US Emerging Adult Non-Students: The Role of Loot Boxes, Microtransactions, and Risk-Taking. In *Issues in mental health nursing*, (Vol. 41, Issue 12, pp. 1063–1075). doi: 10.1080/01612840.2020.1803461
- King, D. L., Gainsbury, S. M., Delfabbro, P. H., Hing, N., y Abarbanel, B. (2015). Distinguishing between gaming and gambling activities in addiction research. *Journal of Behavioral Addictions*, 4(4), 215–220. doi: 10.1556/2006.4.2015.045
- Ksinan, A. J., Smith, R. L., Barr, P. B., y Vazsonyi, A. T. (2021). The Associations of Polygenic Scores for Risky Behaviors and Parenting Behaviors with Adolescent Externalizing Problems. *Behaviour Genetics*, 52, 26–37. doi: 10.1007/s10519-021-10079-3
- Lister, J. J., Milosevic, A., y Ledgerwood, D. M. (2015). Psychological characteristics of problem gamblers with and without mood disorder. *The Canadian Journal of Psychiatry / La Revue Canadienne De Psychiatrie*, 60(8), 369–376.
- Lookatch, S. J., Wimberly, A. S., y McKay, J. R. (2019). Effects of Social Support and 12-Step Involvement on Recovery among People in Continuing Care for Cocaine Dependence. *Substance Use & Misuse*, 54(13), 2144–2155.
- Macia, L., Jauregui, P., y Estevez, A. (2023). Emotional dependence as a predictor of emotional symptoms and substance abuse in individuals with gambling disorder: differential analysis by sex. *Public Health*, 223, 24–32.
- Mackinnon, S. P., Lambe, L., y Stewart, S. H. (2016). Relations of five-factor personality domains to gambling motives in emerging adult gamblers: A longitudinal study. *Journal of Gambling Issues*, 34, 179–200. doi: 10.4309/jgi.2016.34.10
- Mikulincer, M., y Shaver, P. R. (2016). *Attachment in Adulthood: Structure, Dynamics, and Change* (2nd ed.). Guilford Press.
- Noel, J. K., Rosenthal, S. R., y Jacob, S. (2024). Internet, App-Based, and Casino Gambling: Associations Between Modality, Problem Gambling, and Substance Use. *Journal of Gambling Studies*, 1-14. doi: 10.1007/s10899-024-10284-9
- Nower, L., Blaszczynski, A., y Anthony, W. L. (2022). Clarifying gambling subtypes: The revised pathways model of problem gambling. *Addiction*, 117(7), 2000-2008. doi: 10.1111/add.15745 Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (2023). Informe 2023. Encuesta sobre alcohol y drogas en España (EDADES 1995-2022). Ministerio de Sanidad. Padilla, J., y Díaz, R. (2016). Evaluación del apego en adultos: construcción de una escala con medidas independientes. *Enseñanza e Investigación en Psicología*, 21(2), 161–168. Pancani, L., Riva, P., y Sacchi, S. (2019). Connecting with a Slot Machine: Social Exclusion and Anthropomorphization Increase Gambling. *Journal of Gambling Studies*, 35(2), 689-707. <https://doi.org/10.1007/s10899-018-9784-9>
- Pedrero, E. J., Ruiz Sánchez de León, J. M., y Llanero Luque, M. (2007). Validación de un instrumento para

la detección de trastornos de control de impulsos y adicciones: el MULTICAGE CAD-4. Trastornos Adictivos, 9(4), 269-279.
doi: 10.1016/S1575-0973(07)75656-8 Quinlan,

C. K., Goldstein, A. L., y Stewart, S. H. (2014). An investigation of the link between gambling motives and social context of gambling in young adults. *International Gambling Studies*, 14(1), 115–131. doi: 10.1080/14459795.2013.855252 Raybould, J. N., Larkin, M., y Tunney, R. J. (2021). Is there a health inequality in gambling related harms? A systematic review. *BMC Public Health*, 21(1), 305. doi: 10.1186/s12889-021-10337-3 Revilla, L., Luna del Castillo, J., Bailón, E., y Medina, M. I. (2005). Validación del cuestionario MOS de apoyo social en Atención Primaria. *Medicina de Familia (And)*, 6(1), 10-18. Richard, J., y King, S. M. (2022). Annual Research Review: Emergence of problem gambling from childhood to emerging adulthood: a systematic review. *Journal of Child Psychology and Psychiatry*, 64(4), 645–688. doi: 10.1111/jcpp.13713 Sandín, B., Valiente, R. M., Chorot, P., Santed, M. A., & Lostao, L. (2008). SA-45: forma abreviada del SCL-90. *Psicoterapia*, 20(2), 290-296. Sapiro, B., y Ward, A. (2020). Marginalized youth, mental health, and connection with others: A review of the literature. *Child and Adolescent Social Work Journal*, 37, 343–357. doi: 10.1007/s10560-019-00628-5 Sarabia, I., Estévez, A., y Herrero, D. (2014). Situación actual del juego con dinero en jóvenes y adolescentes. *Revista Española de Drogodependencias*, 39(3), 57–68. Secades, R., y Villa, A. (1998). El juego patológico: Prevención, evaluación y tratamiento en la adolescencia. *Pirámide. Sherbourne, C. D., y Stewart, A. L. (1991). Medical Outcomes Study-Social Support Survey. Social Science & Medicine*, 32(6), 705-714. doi:

10.1016/0277-9536(91)90150-B Simons, J. S., Dvorak, R. D., y Lau-Barraco, C. (2019). Associations between attachment style, emotion regulation, and personality: Impulsivity as a moderator. In K. J. Karol (Ed.), *Emotion regulation: A matter of time* (pp. 81–100). Springer. Tabri, N., Shead, N. W., y Wohl, M. J. A. (2017). Me, myself, and money II: Relative deprivation predicts disordered gambling severity via delay discounting, especially among gamblers who have a financially focused self-concept. *Journal of Gambling Studies* (Online, 33(4), 1201–1211. doi: 10.1007/s10899-017-9673-7 Tabri, N., Wohl, M. J. A., Eddy, K. T., y Thomas, J. J. (2017). Me, myself and money: Having a financially focused self-concept and its consequences for disordered gambling. *International Gambling Studies*, 17(1), 30–50. doi: 10.1080/14459795.2016.1252414 Tabri, N., Hollander, E., Pinto, A., Nelson, E., y Rothbaum, B. O. (2022). The effects of economic decision-making, gambling behavior, and impulsivity on problematic Internet use and problematic gaming: Testing the moderating effects of trait anxiety. *Computers in Human Behavior*, 128, 107155. Takamatsu, S. K., Martens, M. P., y Arterberry, B. J. (2016). Depressive symptoms and gambling behavior: Mediating role of coping motivation and gambling refusal self-efficacy. *Journal of Gambling Studies* (Online, 32(2), 535–546. doi: 10.1007/s10899-015-9562-x Topino, E., Griffiths, M. D., y Gori, A. (2023). Attachment and gambling severity behaviors among regular gamblers: A path modeling analysis exploring the role of alexithymia, dissociation, and impulsivity. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 1-15. doi: 10.1007/s11469-023-01142-7 Van der Maas, M. (2016). Problem gambling, anxiety and poverty: an examination of the relationship between poor mental health and gambling problems across socio-economic status. *International Gambling Studies*, 16(2), 281–295. doi: 10.1080/14459795.2016.1172651 Wang, H. Y., y Cheng, C. (2022). The associations between gaming motivation and internet gaming disorder: Systematic review and meta-analysis. *JMIR Mental Health*, 9(2), e23700. doi: 10.2196/23700 Winters, K. C., Stinchfield, R., y Fulkerson, J. (1993). Toward the development of an adolescent gambling problem severity scale. *Journal of Gambling Studies*, 9(1), 63–84. Wu, A. M. S., Lai, M. H. C., y Tong, K. (2014). Gambling disorder: Estimated prevalence rates and risk factors in Macao. *Psychology of Addictive Behaviors*, 28(4), 1190–1197. doi: 10.1037/a0037603 Yáñez-Yáñez, S., & Comino, P. (2011). Evaluación del apego adulto: Análisis de la convergencia entre diferentes instrumentos. *Acción psicológica*, 8(2), 67-85. doi: 10.5944/ap.8.2191 Zhang, Y., y Wang, K. (2022). Effect of social exclusion on social maladjustment among Chinese adolescents: A moderated mediation model of group identification and parent-child cohesion. *Journal of interpersonal violence*, 37(3-4), NP2387-NP2407. doi: 10.1177/08862605209344

LA INTERACCIÓN ENTRE EL ABANDONO TEMPRANO DE LA INTERVENCIÓN, LA PERSONALIDAD ANTISOCIAL Y EL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL PARA EXPLICAR LA REINCIDENCIA EN LOS MALTRATADORES

ROMERO MARTÍNEZ, Á. (1); Sarrate Costa, C. (1); Lila, M. (1); Moya-Albiol, L. (1)

(1) Universitat de València. España

Introducción

Contamos con los suficientes datos empíricos como para señalar aquellos factores que contribuyen de forma consistente para explicar la reincidencia de los hombres penados por violencia contra la mujer en las relaciones de pareja (maltratadores). En este sentido, de los factores más importantes se ha destacado el papel desempeñado por el abandono prematuro de la intervención, los trastornos de personalidad pertenecientes al clúster b (p.ej., antisocial y borderline), así como el consumo habitual de alcohol como factores claramente envueltos en la reincidencia de los maltratadores. Aun así, resulta fundamental comprender en qué medida esos factores interactúan para poder entender mejor la reincidencia y saber cómo atender a las necesidades individuales de los distintos grupos de maltratadores que asisten a las intervenciones diseñadas para ellos.

Método

Por lo tanto, el objetivo principal de este estudio fue el de investigar en un grupo de hombres penados por violencia contra la mujer en las relaciones de pareja o maltratadores ($n = 808$) las interacciones entre el abandono temprano de la intervención con los rasgos antisociales y borderline de personalidad y el consumo habitual o problemático de alcohol para explicar la reincidencia en tres períodos concretos (p.ej., a los 6, 12 y 60 meses posteriores a la finalización del programa de intervención). Para ello, el grupo de maltratadores fue entrevistado y respondió a una serie de cuestionarios, entre ellos el MILLON-IV, al inicio del programa de intervención. De la misma forma, se registró la asistencia a las sesiones y gracias al sistema VioGén se contó con la reincidencia hasta los 60 meses después de la finalización de la intervención.

Resultados

Los análisis preliminares pusieron de manifiesto que todos los factores anteriormente considerados se relacionaron de forma positiva con la reincidencia en los tres períodos concretos en los que se registró la reincidencia. Esto es, el abandono prematuro, los rasgos antisociales y borderline, así como el consumo problemático de alcohol implicaron una mayor reincidencia en los tres períodos. Además, los análisis de moderación relevan que la interacción entre el abandono prematuro con los rasgos antisociales de personalidad explicó la reincidencia durante los 6 primeros meses tras el programa de intervención de un porcentaje considerable de maltratadores. Asimismo, la reincidencia a partir del año de finalizar la intervención se explicó gracias a la interacción del abandono prematuro con los rasgos antisociales y el consumo problemático de alcohol. Concretamente, la reincidencia fue mayor entre aquellos maltratadores que presentaron mayores rasgos antisociales, en particular, para aquellos con un elevado consumo de alcohol.

Discusión

Nuestro estudio destacó la presencia de ciertas interacciones entre las variables de riesgo para generar subgrupos de maltratadores con la mayor tasa de reincidencia. Es por ello por lo que urge establecer módulos terapéuticos específicos dirigidos a estos maltratadores para reducir la reincidencia. Por ejemplo, explorar aquellas intervenciones que incrementan la adherencia al tratamiento y, de la misma forma, reduzcan el consumo problemático de alcohol o algunos de los problemas de regulación emocional o procesamiento de la información que subyacen a la personalidad antisocial.

Referencias

- 1 Cafferky, B. M., Mendez, M., Anderson, J. R., y Stith, S. M. (2018). Substance use and intimate partner violence: A meta-analytic review. *Psychology of Violence*, 8(1), 110–131. <https://doi.org/10.1037/vio0000074>
 - 2 Collison, K. L., y Lynam, D. R. (2021). Personality disorders as predictors of intimate partner violence: A meta-analysis. *Clinical Psychology Review*, 88, 102047. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2021.102047>
 - 3 Cunha, O., Pedrosa, J., Silva Pereira, B., Caridade, S., de Castro Rodrigues, A., y Braga, T. (2024). Intervention program dropout among perpetrators of intimate partner violence: A meta-analysis of correlated variables. *Trauma, Violence, & Abuse*, 25(4), 2735-2751. <https://doi.org/10.1177/15248380231224036>
 - 4 Santirso, F. A., Gilchrist, G., Lila, M., y Gracia, E. (2020). Motivational strategies in interventions for intimate partner violence offenders: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Psychosocial Intervention*, 29(3), 175-190. <https://doi.org/10.5093/pi2020a13>
-

PRELIMINARY RESULTS OF THE OH-GENDER MOTIVES QUESTIONNAIRE

Rodrigues Moleda Constant, H. M. (1)

(1) Universitat de València. Espanya

Introduction

Girls are now leading the way in alcohol consumption, surpassing boys. Understanding the reasons behind this change is essential for developing effective prevention strategies. Existing studies have been qualitative, while the OH-GENDER project presents a quantitative measurement tool. This study presents preliminary results on this new instrument and the motives for alcohol consumption linked to the reinforcement of gender roles.

Methods

This is a quantitative cross-sectional study, by online survey between March and May 2025. The questionnaires were received by 623 people, of whom 538 reported, these 159 adolescents and 379 young, having consumed alcohol in their lifetime and are the ones who are part of this study, since the reasons for alcohol consumption are answered only by them. Two questionnaires were developed to identify the motives that lead adolescents to consume alcohol from a gender role perspective. OH-GENDER-M: evaluate the maintenance masculine roles and OH-GENDER-F: evaluate the breakdown of traditional roles. Psychometric properties have been studied: exploratory factorial analysis (principal axes factoring), reliability (cronbach alpha) and item analysis. To assess the validity of the instrument, we performed correlation analyses of the instrument with consumption variables and with Drinking Motives Questionnaire (DMQ) in its versions for adolescents and adults.

Results

EFA revealed a unifactorial structure for both instruments. The OH-Gender-M Motives ($S_2=67.64\%$; $\alpha=.911$), and homogeneity between 0.654 and 0.874. The OH-Gender-F ($S_2=40.81\%$; $\alpha=.823$) and item homogeneity ranging from 0.418 to 0.765. The correlation between the reasons for drinking and consumption revealed that, among men and women, reasons related to gender roles were positively associated with several risk behaviors. Among men who consume alcohol, a higher score on these reasons

is associated with a greater probability of drunkenness and botellón consumption. In addition to these patterns, women also present binge drinking. Regarding the correlation with DMQ in adolescent boys, significant correlations were found between OH-GENDER-M and all DMQ factors. Among young adult males, no correlation was observed with the Enhancement factor. In adolescent girls, OH-GENDER-F scores were significantly associated with the Social and Enhancement factors, but not with Coping and Conformity. In adult women, showed significant associations with all DMQ factors.

Conclusions

These findings provide initial support for the validity of the instrument. In both sexes, gender-related motives were associated with risky drinking patterns. In male, these motives reflected the reinforcement of traditional masculine roles; in females, they were associated with the ruptura of traditional gender expectations. It also provided evidence for convergent validity, as OH-GENDER motives showed significant associations with most DMQ factors. The not correlation with some DMQ factors suggests that gender-related motives may reflect distinct or complementary dimensions of existing motivational models. This analysis focused on motivational components, future studies will incorporate sections on opinions about gender roles and alcohol use. This amplification may identify both risk and protective effects. Even in the first stage, the findings highlight the importance of gender in shaping drinking motivations and the need for gender-sensitive prevention strategies.

Referencias

- 1 Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. (2024). Informe ESTUDES 2024: Encuesta sobre uso de drogas en enseñanzas secundarias en España (Ministerio de Sanidad, Gobierno de España). <https://www.pnsd.gob.es/estudes2024>
- 2 Álvarez Bernardo, G., Romo Avilés, M. N., & López Morales, J. (2022). A gender analysis of alcohol consumption in Spanish young people. OBETS. Revista de Ciencias Sociales, 17(2), 191–202. <https://doi.org/10.14198/OBETS2022.17.2.01>
- 3 Thind, H., Rosen, R. K., Barnett, N. P., Walaska, K., Traficante, R., & Bock, B. C. (2021). A qualitative examination of drinking patterns among community college students. Journal of American College Health, 69(2), 215–221. <https://doi.org/10.1080/07448481.2019.1661421>

ROMPIENDO LAS BARRERAS DE LA DOBLE ESTIGMATIZACIÓN, EN PERSPECTIVA DE GÉNERO

López, M. del C. (I); Oliva, M. I. (I); Benítez, F. J. (I)

(I) Hospital Universitario Punta Europa. España

Introducción

Hemos tratado de estudiar el estigma que se aplica a la mujer que se enfrenta a un trastorno adictivo (tanto de sustancias como comportamental) y las barreras que se encuentran derivadas de la educación cultural y social que están históricamente arraigadas.

Podemos definir el estigma como el proceso social por el cual ciertos individuos son etiquetados, desacreditados y marginados; Esto dificulta su acceso a los tratamientos de sus patologías y la reintegración posterior a la sociedad.

La mujer con adicciones se tiene que enfrentar a una doble estigmatización: el del consumo y el de la discriminación derivada de los roles de género tradicionales y patriarciales.

Tradicionalmente las mujeres han sido objeto de juicios extremadamente severos cuestionando su moralidad, su competencia para el autocuidado, su capacidad para el cuidado de hijos/as y/o de familiares dependientes. Esto incrementa su vulnerabilidad, su autodesprecio, y la exclusión social, y pone en serias dificultades el acceso a la atención sanitaria y el proceso de tratamiento y recuperación.

Metodología

Pregunta PICO: ¿Cómo influye en las mujeres con trastornos por consumo de sustancias o comportamiento la doble estigmatización y las barreras de acceso al tratamiento, y qué papel juega el género en su disposición a pedir ayuda?

Realizamos un estudio fenomenológico de tipo exploratorio, con datos de informes de admisión a tratamiento desde el 2020-2024 en Andalucía y descriptivo sobre la doble estigmatización que interfiere en el acceso al tratamiento en mujeres con trastorno adictivo.

Objetivos

- General: Analizar los datos, en perspectiva de género, de mujeres con trastornos por consumo de sustancias y comportamental en el acceso al tratamiento (2020-2024, Andalucía).
- Especificaciones:
 - 1º. Identificar las principales barreras estructurales, sociales y personales que dificultan el acceso al tratamiento en mujeres con adicciones.
 - 2º. Explorar las manifestaciones de la doble estigmatización teniendo en cuenta las características especiales de las mujeres.
 - 3º. Examinar cómo el género influye en la percepción y juicio social hacia la mujer con adicción en comparación con los hombres.
 - 4º. Explorar las mejoras en atención a mujeres con adicción para favorecer un acceso más equitativo e inclusivo.

Discusión y resultados

Nuestro trabajo se ha basado en tres grandes líneas de investigación:

1. Doble estigmatización.
2. Consecuencias de la doble estigmatización.
3. Abordaje integral de la problemática.

Conclusiones

La doble estigmatización de las mujeres con adicciones, más allá de la cuestión de los prejuicios, es un obstáculo real para su salud y bienestar. Solo creando enfoques de tratamiento inclusivos

y combatiendo los esteriotipos de género, podemos garantizar una atención más justa y eficaz, favoreciendo la recuperación plena y la reinserción social de estas mujeres que están sufriendo.

Los mandatos y roles de género influyen en la forma en que las mujeres usan la droga y, más tarde, llegan al tratamiento. Alcohol, tabaco, hipnosedantes, cocaína, adicciones comportamentales (compras compulsivas con el móvil, adivinación/tarot) y juego patológico (bingo y lotería) son las adicciones más importantes.

Referencias

- 1 Informes de indicadores de admisiones a tratamiento por abuso o dependencia a sustancias o por adicciones comportamentales en Andalucía. Años 2020, 2021, 2022, 2023, 2024.
- 2 Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA). <https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/home.htm>
- 3 Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (EMCDDA) <http://www.emcdda.europa.eu/>
- 4 Plan Nacional sobre Drogas (PNSD): <https://pnsd.sanidad.gob.es/>
- 5 Fuentes Ardila, S. J. (2024). Revisión sistemática de literatura sobre los factores determinantes en el tratamiento de adicciones [Tesis de pregrado, Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio institucional Universidad Cooperativa de Colombia. <https://hdl.handle.net/20.500.12494/56031>
- 6 Encinas, A. A. (2023). Mujer, Adicción y Violencia de Género. *MLS Psychology Research*, 6(2).
- 7 García-Esteve, L., Torres-Gimenez, A., Canto, M., Roca-Lecumberri, A., Roda, E., Velasco, E. R., Echevarría, T., Andero, R., & Subirà, S. (2021). Prevalence and risk factors for acute stress disorder in female victims of sexual assault. *Psychiatry Research*, 306.
- 8 Guillén Verdesoto, X., Ochoa Balarezo, J., Delucchi, G., León Mayer, E., & Folino, J. (2021). Celos y violencia en parejas de estudiantes de la Universidad de Cuenca, Ecuador. *Ciencias Psicológicas*, 15(1).
- 9 Hahn, A. M., Adams, Z. W., Chapman, J., McCart, M. R., Sheidow, A. J., de Arellano, M. A., & Danielson, C. K. (2020). Risk reduction through family therapy (RRFT): Protocol of a randomized controlled efficacy trial of an integrative treatment for co-occurring substance use problems and posttraumatic stress disorder symptoms in adolescents who have experienced interpersonal violence and other traumatic events. *Contemporary clinical trials*, 93.
- 10 Hill, D. C., Stein, L. A., Rossi, J. S., Magill, M., & Clarke, J. G. (2018). Intimate violence as it relates to risky sexual behavior among at-risk females. *Psychological trauma: theory, research, practice, and policy*, 10(6), 619.
- 11 Lennon, S. E., Aramburo, A. M. R., Garzón, E. M. M., Arboleda, M. A., FandiñoLosada, A., Pacichana-Quinayaz, S. G., Muñoz, G. I. R., & Gutiérrez-Martínez, M. I. (2021). A qualitative study on factors associated with intimate partner violence in Colombia. *Ciència & Salud Coletiva*, 26(9), 4205-4216.
- 12 Marotta, P. L., Terlikbayeva, A., Gilbert, L., Hunt, T., Mandavia, A., Wu, E., & ElBassel, N. (2018). Intimate relationships and patterns of drug and sexual risk behaviors among people who inject drugs in Kazakhstan: a latent class analysis. *Drug and alcohol dependence*, 192, 294-302.
- 13 Natera Rey, G., Moreno López, M., Toledano-Toledano, F., Juárez García, F., & Villatoro Velázquez, J. (2021). Intimate-partner violence and its relationship with substance consumption by Mexican men and women: National Survey on Addictions. *Salud mental*, 44(3), 135-143.
- 14 Rivas-Rivero, E., Bonilla-Algovia, E., & Vázquez, J. J. (2020). Risk factors associated with substance use in female victims of abuse living in a context of poverty. *Annals of Psychology*, 36(1), 173-180.
- 15 Wechsberg, W. M., Bonner, C. P., Zule, W. A., van der Horst, C., Ndirangu, J., Browne, F. A., Kline, T. L., Howard, B. N., & Rodman, N. F. (2019). Addressing the nexus of risk: Biobehavioral outcomes from a cluster randomized trial of the Women's Health CoOp Plus in Pretoria, South Africa. *Drug and alcohol dependence*, 195, 16-26.
- 16 Javaloyes, L. G. (2022). Los problemas mentales y físicos de la prostitución: una revisión de la base de datos PubMed. *Textos y Contextos*, 1(25), e3635-e3635.

- 17 Ortiz, A., Soriano, A., Meza, D., Martínez, R., & Galván, J. (2006). Uso de sustancias entre hombres y mujeres, semejanzas y diferencias. Resultados del sistema de reporte de información en drogas. *Salud Mental*, 29(5), 32-37.
- 18 Pardo, L. S. (2009). Género y drogas: Guía informativa: drogas y género: Plan de Atención Integral a la Salud de la Mujer de Galicia. Subdirección Xeral de Saúde Mental e Drogodependencias.
- 19 El-Bassel, N., Gilbert, L., Witte, S., Wu, E., Gaeta, T., Schilling, R., & Wada, T. (2003). Intimate partner violence and substance abuse among minority women receiving care from an inner-city emergency department. *Women's Health Issues*, 13(1), 16-22.
- 20 Crespo, M., Soberón, C., Fernández-Lansac, V., & Gómez-Gutiérrez, M. M. (2017). Alcohol and psychotropic substance use in female Spanish victims of intimate partner violence. *Psicothema*, 29(2), 191-196.
- 21 Lynch, W. J., Roth, M. E., & Carroll, M. E. (2002). Biological basis of sex differences in drug abuse: preclinical and clinical studies. *Psychopharmacology*, 164, 121-137.
- 22 Sánchez Pardo, L. "Género y drogas: Guía informativa. Diputación de Alicante. Área de Igualdad y Juventud." 2012,

IMPLICACIONES DE LA SENSIBILIDAD A LA ANSIEDAD EN LOS MOTIVOS PARA FUMAR Y LA DEPENDENCIA AL TABACO EN POBLACIÓN GENERAL DE FUMADORES ESPAÑOLES

Lobato Parra, E. (1); Ruiz, M. J. (1); Yousef, H. (1); López, C. (1)

(1) Facultad de Psicología de la Universidad de Sevilla. España

Introducción

Algunos factores transdiagnósticos están estrechamente relacionados con la conducta de fumar, como la Sensibilidad a la Ansiedad (SA), definida como la tendencia a temer las sensaciones relacionadas con la ansiedad debido a creencias sobre sus posibles consecuencias negativas, tanto físicas como psicológicas. A pesar de la relevancia de la SA en la evaluación del consumo de tabaco, la evidencia empírica sobre este constructo en fumadores españoles es escasa. El presente estudio tiene como objetivo examinar la relación entre la SA, los motivos para fumar y la dependencia nicotínica en fumadores españoles de la población general.

Material y método

Se realizó un estudio transversal en una muestra de 480 fumadores españoles (63,1% mujeres; edad media = 32,42 años, DT = 11,79). A través de la plataforma Qualtrics® XM, los participantes completaron un cuestionario en línea que incluía el Anxiety Sensitivity Index-3 (ASI-3; Taylor et al., 2007), el Fagerström Test for Nicotine Dependence (FTND; Heatherton et al., 1991) y el Brief Wisconsin Inventory of Smoking Dependence Motives (B-WISDM; Smith et al., 2010).

Resultados

La subescala física de la SA se correlacionó significativamente con las puntuaciones del FTND (Heatherton et al., 1991). Además, todas las subescalas de la SA (física, cognitiva y social), además de la puntuación total, se correlacionaron significativamente con casi todas las subescalas del B-WISDM (excepto las subescalas social y de tolerancia), así como con las escalas de Primary Dependence Motives (PDM), Secondary Dependence Motives (SDM) y la puntuación total del B-WISDM (Smith et al., 2010). Los análisis de regresión lineal jerárquica mostraron que la SA es un predictor significativo de las

puntuaciones en las escalas PDM, SDM y B-WISDM total, aunque no lo fue para las puntuaciones del FTND (Heatherton et al., 1991).

Discusión y conclusiones

Este es el primer estudio que demuestra que la SA está relacionada con los motivos de dependencia del tabaco en fumadores españoles de la población general. La existente interacción compleja entre la SA y los motivos de consumo de tabaco debería considerarse en líneas futuras del diseño de programas para dejar de fumar.

Referencias

- 1 Taylor, S., Zvolensky, M. J., Cox, B. J., Deacon, B., Heimberg, R. G., Ledley, D. R., ... & Cardenas, S. J. (2007). Robust dimensions of anxiety sensitivity: Development and initial validation of the Anxiety Sensitivity Index-3. *Psychological Assessment*, 19(2), 176–188. <https://doi.org/10.1037/1040-3590.19.2.176>
- 2 Heatherton, T. F., Kozlowski, L. T., Frecker, R. C., & Fagerström, K. O. (1991). The Fagerström Test for Nicotine Dependence: A revision of the Fagerström Tolerance Questionnaire. *British Journal of Addiction*, 86(9), 1119–1127. <https://doi.org/10.1111/j.1360-0443.1991.tb01879.x>
- 3 Smith, S. S., Piper, M. E., Bolt, D. M., Fiore, M. C., & Baker, T. B. (2010). Development of the Brief Wisconsin Inventory of Smoking Dependence Motives. *Nicotine & Tobacco Research*, 12(5), 489–499. <https://doi.org/10.1093/nttr/htq032>

SEGUIMIENTO A LOS 6 MESES DE UN CASO CLÍNICO DE UN ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO DE UN PROGRAMA PSICOLÓGICO DE DESHABITUACIÓN TABÁQUICA PARA ADULTOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 (PROGRAMA DIME-SALUD2)

Lobato Parra, E. (1); Navas, D. (2); Resurrección, D. (2); Ruiz, D. (2); López, C. (1)

(1) Facultad de Psicología de la Universidad de Sevilla. España; (2) Universidad Loyola. España

Justificación

Los programas para dejar de fumar presentan altas tasas de recaídas, especialmente en personas con patologías como Diabetes Mellitus Tipo 2 (DM2), por lo que son necesarias intervenciones efectivas para dejar de fumar dirigidas a esta población vulnerable (Becoña, 2011; Livingstone-Banks et al., 2019).

Resumen

Se presenta el caso de una mujer de 63 años con DM2, antecedentes de cáncer de mama, estudios de Grado Medio y un hijo con discapacidad intelectual, que solicita tratamiento para dejar de fumar. Sus principales dificultades son el consumo y la dependencia al tabaco durante 47 años, además del estrés y la ansiedad derivados de sus elevadas responsabilidades familiares. A corto plazo, el objetivo

es reducir gradualmente el consumo y adquirir nuevas estrategias de afrontamiento; a largo plazo, lograr la abstinencia de la nicotina.

El programa consta de ocho sesiones, abordando: Autorregistros y representación gráfica del consumo; psicoeducación; control de estímulos; gestión emocional; feedback fisiológico; disminución gradual del consumo; conductas alternativas; prevención de recaídas. Todos los componentes adaptados a la DM2.

Se toman medidas pre y post intervención, y seguimientos a los 1 y a los 6 meses. Se evalúa la dependencia a la nicotina y variables de salud mental, calidad de vida, ejercicio físico y dieta. Se realizan evaluaciones bioquímicas: CO en aire espirado (cooxímetro) y cotinina en orina.

La paciente consigue la abstinencia (CO: 4 ppm y cotinia: 60,93 ng/mL), manteniéndola en ambos seguimientos. Además, mejora su calidad de vida, su estado psicológico y sus hábitos saludables, lo que contribuye positivamente al control de su DM2.

Referencias

- 1 Becoña, E. (2011). Evaluación de la adherencia a un tratamiento conductual para dejar de fumar: análisis de casos. *Análisis y modificación de conducta*, 37(155-156).
- 2 Livingstone-Banks, J., Norris, E., Hartmann-Boyce, J., West, R., Jarvis, M., & Hajek, P. (2019). Relapse prevention interventions for smoking cessation. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, 2019(2), CD003999. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD003999.pub5>

APUESTA DEPORTIVA EN DEPORTISTAS

Estévez, A. (1); Llanos, M. (1); MÍNGUEZ, G. (2); Aonso, G. (1); Macía, L. (1)

(1) Universidad de Deusto. España; (2) Ayuntamiento de Amurrio. España

En la actualidad, el perfil de las personas jugadoras ha experimentado un notable descenso en la edad de inicio, comenzando en la etapa escolar y aumentando progresivamente con el paso del tiempo. Esta tendencia resulta preocupante debido al riesgo de desarrollar un Trastorno por Juego, una conducta patológica reconocida en el DSM-5-TR, caracterizada por una implicación desadaptativa en juegos de azar que conlleva un deterioro significativo en la vida de la persona y de su entorno. Según el último informe del Plan Nacional sobre Drogas (2024), más de la mitad de la población adulta ha participado en juegos de azar, destacando las apuestas deportivas en línea como una de las formas más comunes. Es importante señalar que muchas personas jóvenes consideran las apuestas deportivas como una extensión natural de su afición por el deporte, lo que contribuye a la normalización de esta práctica y a la percepción de menor riesgo asociado.

Como consecuencia, este estudio ha tenido como objetivo el estudio de factores psicosociales asociados entre la práctica deportiva y la apuesta deportiva. La muestra ha estado compuesta por 227 personas procedentes de clubes deportivos. Se han pasado medidas de juego, motivos de juego, así como impulsividad y otras tipologías de adicciones. Algunos de los principales resultados han mostrado que no hay diferencias en la gravedad del juego en función del deporte. Asimismo, las personas que practican deportes colectivos podrían tender a participar más en apuestas deportivas por motivaciones diferenciales que las personas que practican deportes individuales

o mixtos. Por otro lado, las personas que practican deporte tendrían una mayor tasa de participación en apuestas deportivas que los practicantes de otros deportes. Entre otros resultados, con relación al sexo, las mujeres que practican deporte tienen una menor propensión a realizar apuestas deportivas en comparación con los hombres que también practican deporte.

Referencias

- 1 Hing, N., Li, E., Vitartas, P., & Russell, A. M. T. (2018). On the Spur of the Moment: Intrinsic Predictors of Impulse Sports Betting. *Journal of Gambling Studies*, 34(2), 413-428. <https://doi.org/10.1007/s10899-017-9719-x>
 - 2 Lamont, M., & Hing, N. (2020). Sports Betting Motivations Among Young Men: An Adaptive Theory Analysis. *Leisure Sciences*, 42(2), 185-204.
<https://doi.org/10.1080/01490400.2018.1483852>
 - 3 Lopez-Gonzalez, H., Jimenez-Murcia, S., & Griffiths, M. D. (2019). Customization and Personalization of Sports Betting Products: Implications for Responsible Gambling. *Gaming Law Review*, 23(8), 572-577. <https://doi.org/10.1089/glr2.2019.2383>
-

DEJAR DE FUMAR DURANTE EL PROCESO DE DETECCIÓN DEL CÁNCER DE PULMÓN: EFICACIA Y CARACTERÍSTICAS DE LAS INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS

Fondevila, C. (1); Posse, C. M. (1); Míguez, M. C. (1)

(1) Facultad de Psicología. Universidad de Santiago de Compostela. España

Introducción/objetivos

el cáncer de pulmón es una de las principales causas de mortalidad a nivel mundial y está estrechamente ligado al consumo de tabaco. En este contexto, su detección precoz mediante pruebas de cribado representa una oportunidad clave para promover el abandono del tabaco. Se ha realizado una revisión cuyo objetivo fue conocer qué intervenciones para dejar de fumar que incluyen componentes psicológicos han sido implementadas en el contexto de programas de cribado del cáncer de pulmón.

Material y método

se realizó una búsqueda bibliográfica de los artículos publicados en los últimos 10 años en las bases de datos Web of Science, Pubmed y PsycINFO.

Resultados

se encontraron 14 artículos que cumplían los criterios de inclusión. Los estudios hallados se agruparon en dos grupos en función de la intervención aplicada: intervenciones que combinan componentes psicológicos y componentes farmacológicos ($n = 10$) e intervenciones psicológicas ($n = 4$). La tasa de abstinencia de las intervenciones eficaces combinadas oscila entre el 17,4% y el 37,1% y el de las psicológicas entre el 18,8% y el 19,2%.

Conclusiones

existen intervenciones eficaces para dejar de fumar, tanto combinadas como psicológicas, que pueden ser aplicadas cuando se realizan las pruebas de cribado de detección del cáncer de pulmón. Su eficacia es independiente de su modalidad de aplicación (presencial o a distancia). Respecto a las características de estas intervenciones, la mayoría constan de cuatro a seis sesiones, de una duración de entre 10 y 30 minutos con una frecuencia semanal. Su contenido lo conforman consejo psicológico (abordando aspectos como la planificación de la fecha de abandono del tabaco, la autoeficacia, la adquisición de competencias relacionadas con la gestión del deseo de fumar o la prevención de recaídas), psicoeducación y entrevista motivacional.

Referencias bibliográficas

moldovanu, D., De Koning, H. J., y Van Der Aalst, C. M. (2021). Lung cancer screening and smoking cessation efforts. *Translational Lung Cancer Research*, 10(2), 1099-1109. <https://doi.org/10.21037/tlcr-20-899>

Iaccarino, J. M., Duran, C., Slatore, C. G., Wiener, R. S., y Kathuria, H. (2019). Combining smoking cessation interventions with LDCT lung cancer screening: A systematic review. *Preventive Medicine*, 121, 24-32. <https://doi.org/10.1016/j.ypmed.2019.02.016>

CONSUMO DE TABACO Y OTROS PROBLEMAS ADICTIVOS EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL: UN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN

García-Aller, J. A. (1); García-Fernández, G. (1); Gómez, L. E. (1); Udeanu, A. (1); Fernández, E. (1); Bernaldo-de-Quirós, M. (2); Solís, P. (3); Morán, M. L. (4); González-Aguilar, J. A. (5)

(1) Universidad de Oviedo. España; (2) Universidad Complutense de Madrid. España; (3) Universidad Internacional de La Rioja. España; (4) Universidad de Cantabria. España; (5) Futuro Singular Córdoba. España

Introducción

Las personas con discapacidad intelectual (DI) presentan importantes desigualdades en salud, con mayor riesgo de enfermedades crónicas y mortalidad prematura. Aunque el consumo de tabaco en esta población alcanza un 45,5%, su acceso a tratamientos eficaces y su inclusión en investigaciones sobre adicciones sigue siendo limitado debido a barreras como la falta de accesibilidad. Además, la evidencia sobre otros problemas adictivos en este grupo es aún escasa. Por este motivo el objetivo de la presente investigación es desarrollar un protocolo de investigación para conocer el consumo de tabaco y otros problemas adictivos en población con DI en España.

Método

La muestra estará compuesta por al menos 200 participantes, incluyendo personas con discapacidad intelectual (DI) que fuman tabaco, sus familiares y profesionales de apoyo. El reclutamiento se realizará a través de la puesta en contacto con recursos asistenciales para personas con DI, centros de salud y dispositivos de atención a las adicciones. La recogida de datos se realizará mediante una encuesta online con dos versiones: una autoinformada dirigida a personas con DI y otra heteroinformada dirigida a familiares y profesionales. En la encuesta se recopilarán datos sobre el consumo de tabaco, el uso de otras sustancias y la presencia de comportamientos adictivos en personas con DI. Para asegurar la accesibilidad cognitiva de la encuesta online para personas con DI, los materiales seguirán

las recomendaciones sobre lectura fácil, y se realizará un estudio piloto. El análisis incluirá estadísticos descriptivos e inferenciales, como tablas de frecuencia, correlaciones y análisis de varianza.

Resultados

Se diseñó una encuesta con un total de 66 preguntas: 37 de ellas abordan el consumo de tabaco en personas con DI, incluyendo dependencia a la nicotina, intentos previos de cesación tabáquica y motivaciones para dejar de fumar. También se han incluido 5 preguntas para explorar las creencias sobre el tabaco que tienen y 8 preguntas para conocer cómo se gestiona el tabaco en los centros de atención donde reciben apoyo estas personas. Finalmente se exploran otras conductas adictivas, a través de 7 preguntas sobre el consumo de sustancias como el alcohol o el cannabis entre otras, y 8 preguntas sobre conductas adictivas sin sustancia, en concreto el uso problemático de videojuegos, juegos de azar, internet, redes sociales, compras, comida y pornografía-

Conclusiones

El presente protocolo de investigación permitirá elaborar un informe sobre la situación actual del tabaquismo en personas con DI, mediante una metodología cuantitativa con una muestra amplia que documente la situación de personas con DI y trastorno por consumo de tabaco en España, valorando la atención e iniciativas llevadas a cabo para el tratamiento del tabaquismo en este sector de la población, detectando las barreras de acceso a los recursos asistenciales, evaluando sus necesidades concretas y realizando un análisis desagregado por género. Además, permitirá realizar un acercamiento al consumo de otras sustancias y a otras conductas adictivas sin sustancia en esta población.

Referencias

- 1 Udeanu, A., García-Fernández, G., Krotter, A., García-Aller, J. A., Solís, P., & Gómez, L. E. (2025). Substance use and problem gambling interventions for people with intellectual disability: A systematic review. *Journal of Intellectual Disability Research*. <https://doi.org/10.1111/jir.70007>
- 2 Gómez, L. E., Morán, M. L., Solís, P., Pérez-Curiel, P., Monsalve, A., & Navas, P. (2024). Health care for people with intellectual disability in Spain. *Journal of Policy and Practice in Intellectual Disabilities*, 21(1), Article e12455. <https://doi.org/10.1111/jppi.12455>

ANÁLISIS DE LA EXPRESIÓN DEL NF-KB P65 Y P50 EN EL CEREBELO DE RATAS EXPUESTAS A ALCOHOL DURANTE LA GESTACIÓN, LA LACTANCIA O EXCLUSIVAMENTE EN LA ADOLESCENCIA

Romero-Herrera, I. (1); Nogales, F. (1); Gallego-López, M. del C. (1); Tuirán, M. (2); Carreras, O. (1); Ojeda, M. L. (1)
 (1) Facultad de Farmacia, Universidad de Sevilla. España; (2) Universidad de Cartagena. Colombia

Introducción

El trastorno del espectro alcohólico fetal (TEAF) es una enfermedad crónica evitable, que sufre la descendencia, debida al consumo de alcohol materno durante el embarazo. Es la principal causa de déficit cognitivo y conductual evitable en occidente, y no presenta ningún tipo de diagnóstico

directo, ni tratamiento específico, produciendo elevados gastos para la sociedad. Por ello, los modelos de experimentación animal de TEAF pueden aportar valiosos datos para solventar estos problemas. El cerebro juega un papel crucial en el TEAF por ser un órgano de coordinación. Esta estructura cerebral es especialmente vulnerable al alcohol y, a diferencia de otras estructuras del sistema nervioso central (SNC), se desarrolla hasta bien entrada la etapa postnatal, estando mucho tiempo expuesta a los efectos del alcohol. De hecho, el cerebro sigue madurando hasta la adolescencia. Se sabe que este daño da lugar a problemas de coordinación, equilibrio, dificultades en el aprendizaje y problemas conductuales en pacientes TEAF. Entre los mecanismos fisiopatológicos que causan este daño a nivel del SNC se encuentra el complejo proteico NF-κB, que regula la expresión génica en respuestas inflamatorias. Además, el NF-κB media comportamientos complejos que incluyen el aprendizaje, la memoria y la recompensa a las drogas.

Objetivo

valorar el daño inflamatorio que provoca la exposición prenatal al alcohol durante los tres trimestres de gestación, hasta el final de la lactancia y sólo en la adolescencia en el cerebro, con el fin de conocer cómo la exposición temprana al alcohol afecta al cerebro de niños y adolescentes.

Material y método

se usaron los siguientes 6 grupos de animales experimentales machos ($n=8$ /grupo): crías de ratas expuestas a alcohol por vía oral (20% v/v) durante la gestación y el tiempo equivalente al tercer trimestre de gestación humana, el día posnatal 9 (DPN9); crías de madres expuestas a alcohol por vía oral (20% v/v) durante la gestación y la lactancia (DPN21); y ratas adolescentes (DPN28-DPN46) expuestas a un modelo de alcohol tipo binge drinking intraperitoneal (3g/Kg al 20% v/v en solución salina) durante tres semanas. Además, se incluyeron los tres grupos controles correspondientes. Tras el sacrificio, se extrajeron y homogeneizaron los cerebros, determinando la expresión proteica del NF-κB p65 y p50 por Western blot.

Resultados/discusión

los tres grupos expuestos a alcohol presentaron un incremento en la expresión del NF-κB, indicando que en todos los casos la administración de alcohol en edades tempranas provoca inflamación en el cerebro. Sin embargo, los efectos del alcohol sobre esta proteína mostraron algunas diferencias temporales. Las crías alcohol DPN9 presentaron mayor expresión del p50; las DPN21 aumentaron p65 y p50; y en la adolescencia se incrementó la p65, indicando la madurez del tejido.

Conclusiones

el complejo proinflamatorio NF-κB se ve afectado por la exposición a alcohol en edades tempranas, viéndose principalmente afectada la p50 relacionada con la neurogénesis en edades más tempranas.

Referencias

- 1 Nennig SE, et al. The Role of NFκB in Drug Addiction: Beyond Inflammation. *Alcohol Alcohol*. 2017 Mar 9;52(2):172-179.
- 2 Kaltschmidt B, et al. NF-kappaB in the nervous system. *Cold Spring Harb Perspect Biol*. 2009 Sep;1(3):a001271.

CONSUMO DE TABACO Y DISPOSITIVOS RELACIONADOS EN LA POBLACIÓN UNIVERSITARIA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE MADRID ADHERIDA AL PROYECTO CAMPUS SIN HUMO: UN ESTUDIO DESCRIPTIVO

Cortado, A. (1); Diaz-Estebaran, C. (2); Lopez, I. (2); Avello, C. (2); Garcia, E. (2); Iederhos, M. M. (2)

(1) Asociación española contra el cáncer. España; (2) ASOCIACION ESPAÑOLA CONTRA EL CANCER EN MADRID. España

Introducción

el consumo de tabaco ha experimentado una transformación significativa con la aparición de dispositivos alternativos para fumar.

Objetivo

Evaluar los patrones de consumo en población universitaria adheridas al proyecto campus sin humo de la comunidad de Madrid.

Método

Estudio descriptivo realizado con datos recogidos entre los cursos académicos 2022-2023 y 2023-2024. La muestra ($N=1741$) incluye estudiantes y personal de la comunidad universitaria, con datos obtenidos a través de una encuesta sobre la historia tabáquica y la percepción de la iniciativa Campus sin Humo.

Resultados

Los datos se recogen de forma descriptiva. Los resultados muestran que el 33,2% de la población es fumadora. En cuanto al género, el 17,6% de las mujeres y el 15,6% de los hombres fuman. Sobre el tipo de consumo, se encontró que un 43,9% fuman tabaco de liar, el 28% tabaco industrial, el 15,2% consumen PTC (Producto de tabaco calentado), y un 6,8% DSLN (Dispositivos Susceptible de Liberación de Nicotina). Por último, se analizó la percepción de la iniciativa según el grupo poblacional.

Discusión

Los resultados muestran que existen diferencias por género y producto consumido, así como una amplia variabilidad en las respuestas a Campus Sin Humo, especialmente entre los grupos de fumadores.

Conclusiones

De acuerdo con los resultados, el consumo de dispositivos de tabaco en la comunidad universitaria es diverso. Lo mismo ocurre con el recibimiento de la iniciativa. Debido a estas diferencias, que afectan a la percepción del riesgo sobre el consumo, deben considerarse nuevas medidas de cara al futuro.

Los autores no declaran conflicto de intereses.

Referencias

- 1 . McCausland, K., Maycock, B., y Jancey, J. (2017). The messages presented in online electronic cigarette promotions and discussions: A scoping review protocol. *BMJ Open*, 7(11), e018633. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2017-018633>
 - 2 . McKelvey, K., Popova, L., Kim, M., Lempert, L. K., Chaffee, B. W., Vijayaraghavan, M., Ling, P., y Halpern-Felsher, B. (2018). IQOS labelling will mislead consumers. *Tobacco Control*, 27(Suppl 1), 48–54. <https://doi.org/10.1136/tobaccocontrol-2018-054333>
 - 3 . Slovic, P. (2016). The perception of risk. Cambridge University Press. <https://doi.org/10.1017/CBO9781316422250.040>
 - 4 . World Health Organization. (2020). Heated tobacco products (HTPs). World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/334318/WHO-HEP-HPR-2020.2-spa.pdf>
-

SALUD MENTAL, ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSUMO DE SUSTANCIAS: UN ENFOQUE INTEGRADO

Muñoz Manchado, L. I. (1); Centeno-Santana, M. (2); González Mora, D. (3); Izquierdo García, J. M. (3)

(1) Hospital Universitario Jerez de la Frontera. España; (2) UGC Salud Mental Jerez, Costa Noroeste y Sierra de Cádiz. España; (3) UGC Jerez, Costa Noroeste y Sierra de Cádiz. España

Introducción

La interrelación entre Atención Primaria y Salud Mental es indispensable. Durante el año 1996 se ha desarrollado en la Unidad de Gestión Clínica de Jerez, Costa Noroeste y Sierra de Cádiz (UGC-JCNSC) un modelo de coordinación entre los mismos de forma programada, fomentándose la interrelación entre profesionales. En Andalucía, la atención de los trastornos por consumo es independiente de la red de Salud Mental, siendo atendidos en Centros de Tratamientos para la Abstinencia (CTA). El trastorno por consumo de sustancias de abuso es sin duda una de las mejoras a aplicar en este modelo integrado con Atención Primaria y Salud Mental, siendo necesario para un correcto tratamiento de estas patologías.

Objetivos

Este estudio intenta identificar el número de episodios que tienen relación con consumo de sustancias comentados en sesiones programadas entre Atención Primaria y Salud Mental. Se ha realizado el estudio de los episodios recogidos durante el año 2023. Como objetivos secundarios se persigue identificar las variables sociodemográficas básicas de estos casos (sexo, edad, comorbilidad con problemas psicosociales y derivación a Salud Mental).

Métodos

Se ha desarrollado un estudio descriptivo y retrospectivo revisando el número total de pacientes comentados en coordinación entre Atención Primaria y Salud Mental. Pacientes en seguimiento por Médicos de Atención Primaria. Los datos se extrajeron de los registros realizados de la (UGC-JCNSC).

Resultados

El número total de episodios comentados en el año fue de 2749, de los cuales incluían 56 que incluían un trastorno por consumo de sustancias, 24 pacientes comentados en Jerez, 20 en Villamartín y 12 en Sanlúcar. La edad media de los pacientes es de 46.3 años (DE 12.55) de los cuales un 26.79% son mujeres. Del total, 3 incluían problemática social y de ellos 43 fueron derivados a atención por Salud Mental.

Conclusiones

Presentamos el análisis descriptivo de un modelo de colaboración entre Atención Primaria y Salud Mental, centrándonos en los casos de trastorno por consumo. La perspectiva de tratamiento global e integrativo es indispensable para la mejora clínica de los pacientes.

Referencias

- 1 Assefa, M. T., Ford, J. H., Osborne, E., McIlvaine, A., King, A., Campbell, K., Jo, B., & McGovern, M. P. (2019). Implementing integrated services in routine behavioral health care: Primary outcomes from a cluster randomized controlled trial. *BMC Health Services Research*, 19(1), 749. <https://doi.org/10.1186/s12913-019-4624-x>
- 2 Gálvez-Llopípart, A.M.; Valor Gisbert, M.; Pérez-Almarcha, M.; Ballester-Gracia, I.; Cañete-Nicolas, C.; Reig-Cebria, M.J. y Hernández-Viadel, M. (2021). Impacto en la asistencia en salud mental tras la colaboración entre atención primaria y salud mental. *Medicina de Familia. SEMERGEN*, 47(6), 385-393. <https://doi.org/10.1016/j.semerg.2021.04.006>.

ADOLESCENCIA, DROGAS Y VIOLENCIAS SEXUALES: PREVENCIÓN SITUADA CON MIRADA DE GÉNERO

Salamanca Fernández, A. (1)

(1) Barnahus. España

Resumen

Esta ponencia analiza la intersección entre violencias sexuales, adolescencia y presencia de drogas desde una perspectiva de género, con el objetivo de desarticular los imaginarios que simplifican estos fenómenos. Se parte de la premisa de que las violencias sexuales no son hechos excepcionales ni individuales, sino expresiones estructurales del orden patriarcal, intensificadas en contextos marcados por desigualdades etarias, de género y de clase. En particular, se examina cómo el consumo de drogas —en sus diferentes tipos, patrones y motivaciones— se vincula tanto a la vivencia como a la interpretación social de las violencias sexuales en espacios juveniles, especialmente en entornos nocturnos.

El análisis evidencia cómo ciertas sustancias (alcohol, psicofármacos) son invisibilizadas en el debate público, mientras que otras (como la escopolamina) son sobredimensionadas, reforzando discursos sensacionalistas que desplazan la responsabilidad de quienes agreden hacia las propias adolescentes. Asimismo, se aborda la penalización diferencial de las mujeres que consumen drogas, la ausencia

de perspectiva de género en los dispositivos de atención y preventivos centrados exclusivamente en la autoprotección femenina.

Se propone, en cambio, una lectura que sitúe las drogas como un factor que opera dentro de una matriz estructural de poder, y que permita construir respuestas integrales que interpelen las raíces culturales de la violencia, promuevan el acceso igualitario a la salud y reconozcan la agencia preventiva en la adolescencia.

Abstract

This presentation analyzes the intersection between sexual violence, adolescence, and the presence of drugs from a gender perspective, with the aim of deconstructing the imaginaries that oversimplify these phenomena. It is based on the premise that sexual violence is neither exceptional nor individual, but rather a structural expression of the patriarchal order, intensified in contexts marked by age, gender, and class inequalities. Specifically, it examines how drug use — across different substances, patterns, and motivations — is linked both to the lived experience and the social interpretation of sexual violence in youth environments, particularly in nightlife settings.

The analysis highlights how certain substances (such as alcohol and psychiatric medications) are rendered invisible in public discourse, while others (such as scopolamine) are disproportionately emphasized, reinforcing sensationalist narratives that shift responsibility from perpetrators to adolescent victims. It also addresses the gendered penalization of women who use drugs, the lack of a gender perspective in care and prevention systems, and the predominance of strategies focused exclusively on female self-protection.

Instead, this presentation proposes a framework that situates drug use within a structural power matrix, enabling the development of comprehensive responses that address the cultural roots of violence, promote equitable access to healthcare, and recognize adolescent preventive agency.

DIFERENCIAS DE GÉNERO EN PERSONAS CON TRASTORNO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS: ANÁLISIS DE VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS, CLÍNICAS Y CONTEXTUALES

Godoy, B. (1); González Domínguez, L. (2); Isorna Folgar, M. (2); LLoves, M. A. (3)

(1) España; (2) Universidad de Vigo. España; (3) ACLAD Alborada (Vigo). España

Introducción

La incorporación de la perspectiva de género en el ámbito de las adicciones es una necesidad creciente. Las trayectorias de consumo, así como las respuestas al tratamiento, pueden diferir significativamente entre hombres y mujeres. Este estudio analiza estas diferencias en una muestra clínica de personas con trastorno por consumo de sustancias (TCS).

Objetivos

El objetivo general fue analizar las diferencias entre hombres y mujeres con TCS en relación con variables sociodemográficas, clínicas y contextuales. Específicamente, se buscó: (1) identificar diferencias de género en la principal sustancia consumida; (2) examinar la relación entre edad de inicio y tipo de droga consumida según el sexo; y (3) proponer mejoras en las intervenciones sensibles al género.

Método

Estudio cuantitativo, observacional, transversal y descriptivo con enfoque comparativo de género. La muestra estuvo formada por 100 personas usuarias (52 hombres y 48 mujeres) en tratamiento por TCS en la ACLAD Alborada (Vigo), edad media de 45.07 años (rango: 17-66). El 88% eran de nacionalidad española.

Los datos fueron extraídos de historias clínicas completas, siguiendo criterios éticos y legales (Declaración de Helsinki, RGPD UE 2016/679 y LOPDGDD 3/2018). Se excluyeron personas con diagnóstico primario de psicosis grave y expedientes incompletos. Las variables se agruparon en tres bloques: sociodemográficas, clínicas y contextuales. El análisis estadístico se realizó con SPSS 24.0, aplicando chi-cuadrado (χ^2) y ANOVA para comparar variables categóricas y medias entre géneros, respectivamente.

Resultados

Se hallaron diferencias significativas en múltiples dimensiones:

Sociodemográficas: los hombres presentaron un mayor número de detenciones ($p = .011$) y estancias en prisión ($p = .045$), lo que sugiere una trayectoria más vinculada al sistema penal.

Clínicas: las mujeres fueron diagnosticadas con mayor frecuencia con trastorno de la personalidad ($p = .003$), mientras que los hombres mostraron mayor prevalencia de trastornos mentales generales y de haber recibido tratamientos previos.

Contextuales: los hombres iniciaron el consumo significativamente antes que las mujeres ($p = .050$), predominando el rango de 12-18 años. Las mujeres, en cambio, iniciaron mayoritariamente entre los 36-45 años. También se observaron diferencias en la vía de administración de sustancias, siendo más frecuente la vía esnifada en hombres y la vía fumada en mujeres ($p = .035$).

En cuanto a la persona acompañante en el tratamiento, las mujeres reportaron mayor presencia de hijos/as y otros familiares ($p = .001$), mientras que los hombres estuvieron más acompañados por pareja o hermanos/as.

El consumo de cocaína fue el más frecuente en ambos sexos, especialmente entre los 26-35 años, mientras que las benzodiacepinas fueron las menos consumidas. El cannabis y el tabaco actuaron como drogas de inicio en ambos géneros.

Conclusiones

Los hallazgos refuerzan la necesidad de incorporar la perspectiva de género en los programas de tratamiento para personas con TCS. Las diferencias observadas en el inicio del consumo, comorbilidades clínicas, trayectoria judicial y apoyos contextuales deben considerarse para diseñar

intervenciones más eficaces y adaptadas, que reconozcan las especificidades de mujeres y hombres en el abordaje de las adicciones.

Referencias

- 1 Águila-Morales, N., & Clua-García, R. (2024). Mujeres consumidoras de drogas en tratamiento ambulatorio: estudio cualitativo desde una perspectiva de género y de salud mental comunitaria. *Salud colectiva*, 20, e4648.

PROGRAMA DOMINUS: HACIA UNA PREVENCIÓN MULTIRRIESGO PRIMARIA Y SECUNDARIA EN EL USO DE INTERNET EN LA PREADOLESCENCIA

González Cabrera, J. M. (1); Basterra González, M. A. (2); Machimbarrena Garagorri, J. M. (3); Ortega-Barón, J. (4)

(1) Universidad Internacional de La Rioja (UNIR). España; (2) Universidad Internacional de La Rioja. España; (3) Universidad del País Vasco. España; (4) Universidad de Valencia. España

El uso excesivo e inadecuado de Internet constituye un riesgo significativo para los adolescentes, pudiendo generar consecuencias psicosociales que deriven en un uso problemático de Internet (UPI), nomofobia, miedo a quedarse fuera (FoMO-Online), trastorno de juego por Internet, juego de azar online, entre otros riesgos o problemas. A pesar de ello, son pocos los programas validados que aborden de manera integral todas estas problemáticas en un número reducido de sesiones. Este estudio evaluó la eficacia del programa de prevención multirriesgo DOMINUS, diseñado para prevenir estos riesgos y promover un uso responsable y autónomo de la tecnología en adolescentes de 1º y 2º de Educación Secundaria Obligatoria. El programa consistió en 11 sesiones distribuidas en 3 módulos, que abordaron tanto los riesgos disfuncionales de Internet antes citas, como el desarrollo de estrategias para fomentar una actitud responsable hacia la tecnología. Se utilizó un diseño cuasi-experimental pre-post con grupo control no equivalente, con una muestra de 651 adolescentes (50.7% chicas, $M = 12.4$, $DT = 0.65$). Además, seis meses después se recogió una nueva medida con una muestra de 181 participantes. Los resultados revelaron una disminución significativa de los riesgos disfuncionales relacionados con el uso de Internet en el grupo de intervención y la mayoría se mantuvieron seis meses después. Además, se observó una reducción en la frecuencia de juego a videojuegos y en la compra de cajas de botín, junto con un aumento del 68% en los conocimientos sobre los riesgos de Internet y el uso responsable de la tecnología. Estos hallazgos sugieren que el programa DOMINUS es potencialmente eficaz para reducir los riesgos disfuncionales asociados al uso problemático de Internet, así como para promover hábitos más saludables y responsables en adolescentes. Tanto los estudiantes como los docentes expresaron altos niveles de satisfacción con la intervención, lo que respalda su viabilidad y efectividad en la promoción de un uso más saludable de la tecnología.

Referencias

- 1 Caplan, S. E. (2010). Theory and measurement of generalized problematic Internet use: A two-step approach. *Computers in Human Behavior*, 26(5), 1089-1097. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2010.03.012>
- 2 Machimbarrena, J. M., Varona, M., Muela, A., & González-Cabrera, J. M. (2023). Profiles of problematic social networking site use: A cross-cultural validation of a scale with Spanish and Mexican adolescents.

Cyberpsychology: Journal of Psychosocial Research on Cyberspace, 17(3), Article 5. <https://doi.org/10.5817/CP2023-3-5>

- 3 Lloret-Irles, D., & Cabrera-Perona, V. (2019). Prevención del juego de apuestas en adolescentes: Ensayo piloto de la eficacia de un programa escolar. Revista de Psicología Clínica con Niños y Adolescentes, 6(3), 55-61.
- 4 González-Roz, A., & Martínez-Loredo, V. (2023). Protocol for a trial assessing the efficacy of a universal School-Based Prevention Program for addictive behaviors. Psicothema, 35(1), 41-49. <https://doi.org/10.7334/psicothema2022.251>
- 5 Andrade, B., Guadix, I., Rial, A., & Suárez, F. (2021). Impacto de la tecnología en la adolescencia. Relaciones, riesgos y oportunidades. UNICEF España. <https://www.unicef.es/publicacion/impacto-de-la-tecnologia-en-la-adolescencia>
- 6 Caba-Machado, V., Machimbarrena, J. M., Díaz-López, A., Sevilla-Fernández, D., Pérez-Sancho, C., & González-Cabrera, J. (2023). Nomophobia Questionnaire Short-Form: Psychometric properties and longitudinal association with anxiety, stress, and depression in adolescents. International Journal of Human-Computer Interaction, 1-11. <https://doi.org/10.1080/10447318.2023.2215626>
- 7 Gámez-Guadix, M., Orue, I., & Calvete, E. (2013). Evaluation of the cognitive-behavioral model of generalized and problematic internet use in Spanish adolescents. Psicothema, 25(3), 299-306. <https://doi.org/10.7334/psicothema2012.274>

MÁS ALLÁ DEL MODELO GENERAL DE USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET: EL ROL DEL AUTOCONTROL, LA INTELIGENCIA EMOCIONAL ONLINE Y EL BIENESTAR PSICOLÓGICO

González Cabrera, J. M. (1); Caba Machado, V. (2); Machimbarrena Garagorri, J. M. (3); Basterra González, M. A. (2)

(1) Universidad Internacional de La Rioja (UNIR). España; (2) Universidad Internacional de La Rioja. España; (3) Universidad del País Vasco. España

El uso problemático de Internet es un fenómeno global que afecta particularmente a los adolescentes, lo que representa un posible problema de salud pública. Este estudio amplía el modelo general de uso problemático de Internet al integrar variables como el autocontrol, el bienestar psicológico y la inteligencia emocional en línea. Estos factores influyen en la preferencia por la interacción social en línea, la regulación del estado de ánimo, la autorregulación deficiente y las consecuencias negativas. El objetivo principal ha sido modelizar todas las variables en un nuevo modelo para analizar sus relaciones. Para ello, se utilizó un diseño transversal con una muestra de 957 adolescentes ($M = 12.48$ años; $DE = 0.66$). El modelo mostró un buen ajuste: $X^2(14) = 81.200$, $RMSEA = .071$ [IC del 90 %, .056-.086], $CFI = .968$, $TLI = .937$, $SRMR = .0363$. Se encontraron efectos significativos de un bajo autocontrol sobre la autorregulación deficiente ($\beta = .598$, $p \leq .001$), de la inteligencia emocional en línea sobre la regulación del estado de ánimo ($\beta = .258$, $p \leq .001$), y de las consecuencias negativas sobre el bienestar psicológico ($\beta = -.112$, $p \leq .001$). Las variables de bajo autocontrol ($\beta = -.265$, $p \leq .001$) y regulación del estado de ánimo ($\beta = -.105$, $p \leq .001$) influyeron negativamente en el bienestar psicológico. Se confirmó la invarianza de la medición por sexo. Tras lo dicho, los resultados resaltan la importancia de revisar modelos teóricos ampliamente aceptados e incorporar nuevas variables de interés para capturar mejor la realidad y dar sentido a las complejas relaciones entre los factores involucrados en la adolescencia.

Referencias

- 1 Caplan, S. E. (2010). Theory and measurement of generalized problematic Internet use: A two-step approach. *Computers in Human Behavior*, 26(5), 1089-1097. <https://doi.org/10.1016/j.chb.2010.03.012>
 - 2 Gámez-Guadix, M., Orue, I., & Calvete, E. (2013). Evaluation of the cognitive-behavioral model of generalized and problematic Internet use in Spanish adolescents. *Psicothema*, 25.3, 299-306. <https://doi.org/10.7334/psicothema2012.274>
 - 3 González-Cabrera, J., Pérez-Sancho, C., & Calvete, E. (2016). Diseño y validación de la «Escala de Inteligencia Emocional en Internet» (EI EI) para adolescentes. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*, 24(1)
 - 4 Machimbarrena, J., González-Cabrera, J., Ortega-Barón, J., Beranuy-Fargues, M., Álvarez-Bardón, A., & Tejero, B. (2019). Profiles of Problematic Internet Use and Its Impact on Adolescents' Health-Related Quality of Life. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(20), 3877. <https://doi.org/10.3390/ijerph16203877>
 - 5 Ravens-Sieberer, U., & Kidscreen Group Europe (Eds.). (2016). *The Kidscreen questionnaires: Quality of life questionnaires for children and adolescents: handbook* (3rd edition). Pabst Science Publishers.
-

APUESTAS ONLINE Y TRASTORNO POR JUEGOS DE APUESTAS: RESULTADOS INICIALES DEL CAOL (CUESTIONARIO SOBRE JUEGOS DE APUESTAS ONLINE)

Poliansky, N. (1); Canay, R. (2); Cifre, J. (3); Paz, S. (3); Blasi, G. (3); Tufró, F. (4); Remesar, S. (4)

(1) ISSUP Argentina. UMSA–Universidad del Museo Social Argentino. Argentina; (2) Instituto Forum Vitae. OSFE. Argentina; (3) Obra Social Ferroviaria. Argentina; (4) Instituto Forum Vitae. Obra Social Ferroviaria. Argentina

Introducción

El "Cuestionario sobre juegos de apuestas online" (CAOL) tiene como objetivo explorar y caracterizar conductas vinculadas a las apuestas online, permitiendo evaluar y diagnosticar el Trastorno por Juegos de Apuestas. Presenta dos enfoques: uno clínico, orientado a detectar personas con este trastorno para ofrecerles tratamiento, y otro epidemiológico, que busca determinar su prevalencia e incidir en políticas públicas.

Objetivos

Evaluar la afectación de conductas relacionadas con el juego online comparando población clínica y general mediante el CAOL.

Materiales y métodos

Se realizó un estudio exploratorio descriptivo, transversal y cuantitativo sobre 535 casos. El muestreo en población general fue accidental y por bola de nieve vía Google Forms (513 casos), mientras que la muestra clínica se obtuvo mediante informantes clave (22 casos).

Resultados

En la población general, 513 personas respondieron el cuestionario: 347 varones (67.6%), 166 mujeres (32.2%) y 4 personas con otro género (0.7%). Las edades oscilaron entre 17 y 62 años, con promedio de 35. En cuanto a actividad principal, el 75.7% trabaja *jornada completa*, 15.4% *parcial*, 6.7% *estudia* y 2% está *desempleado*.

Respecto a las apuestas online, 304 (59.2%) *nunca apostaron* y 209 (40.7%) *alguna vez apostaron*. De estos, 66 no apuestan *hace más de un año*, 52 *menos de una vez al mes*, 23 *una vez al mes*, 29 *dos veces al mes o más*, 10 *una vez por semana*, 20 *varios días por semana* y 10 *diariamente*. Solo 12 casos se consideran “probable jugador patológico”, todos con historial de apuestas online; 8 juegan *varios días por semana* o *a diario*, y 4 *hace más de un año que no lo hacen*.

En la muestra clínica (22 personas), 2 eran *mujeres* (9.1%) y 20 *hombres* (90.9%), con edades entre 22 y 44 años (promedio: 33). 15 trabajan *jornada completa*, 3 *parcial*, 3 *estudian* y 1 es *trabajador eventual*. En cuanto al juego online, 6 *no juegan hace más de un año*, 1 *una vez por semana*, 12 *varios días por semana* y 3 *diariamente*. La mayoría juega *cualquier día* (18/22) y en *cualquier momento* (16/22), especialmente *por la noche* (6/22). La actividad se realiza principalmente *en soledad* (16/22), ocasionalmente *con amigos/as* (6/22), nunca *con familiares o compañeros/as de trabajo*. Casi todos (19/22) han jugado *mientras trabajaba o estudiaban*. El medio de pago más frecuente es la *billetera digital*, seguido por *tarjetas de crédito y transferencias bancarias*. Trece participantes reconocen *familiares directos* con esta problemática (padres, madres o hermanos/as); ninguno mencionó *hijos/as* y solo uno a su *pareja*. Las plataformas más utilizadas son sitios oficiales de apuestas deportivas.

Discusión

Los instrumentos para evaluar el juego patológico, como el SOGS y el NODS, quedaron desactualizados con las apuestas online impulsadas por la tecnología móvil y la publicidad invasiva, especialmente entre jóvenes. En Argentina, no encontramos estudios de prevalencia en población general ni instrumentos específicos para este fenómeno. El CAOL fue diseñado para identificar perfiles epidemiológicos, factores de riesgo asociados al Trastorno por Juego de Apuestas online y mostró una validez discriminante del 100%.

Referencias

- 1 Álvarez-Pérez, A. (2020). Revisión del Juego Patológico: modelos, déficits y tratamiento. Rev. esp. drogadicción ; 45(3): 8-26, julio-septiembre. 2020. Artículo en Es | IBECS | ID: ibc-198231
- 2 American Psychiatric Association (1980). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (3rd ed.). Washington, DC: American Psychiatric Association.
- 3 American Psychiatric Association (1987). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (3rd ed., revised). Washington, DC: American Psychiatric Association.
- 4 American Psychiatric Association (2000). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (4rd ed., revised). Washington, DC: American Psychiatric Association.
- 5 American Psychiatric Association (2013). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (5rd ed., revised). Washington, DC: American Psychiatric Association.
- 6 Calado, F., Alexandre, J. & Griffiths, M.D. (2017). Prevalence of Adolescent Problem Gambling: A Systematic Review of Recent Research. Journal of Gambling Studies, 22(2), 397-424.

- 7 Chóliz, M. & Lamas, J. (2017) ¡Hagan juego, menores! Frecuencia de juego en menores de edad y su relación con indicadores de adicción al juego. Revista Española de Drogodependencia, 42 (1), 34-47.
- 8 Clasificación Internacional de Enfermedades, undécima revisión (CIE-11), Organización Mundial de la Salud (OMS) 2019/2021/2024, <https://icd.who.int/browse11>.
- 9 Cristancho Triana, G. J., Barón Barón, L. V., Castro Daza, M. F., & Franco Parada, A. V. (2024). Aspectos de marketing que influyen en la motivación intrínseca y extrínseca para hacer apuestas online. IROCAMM-International Review Of Communication And Marketing Mix, 7(1), 87-104. <https://doi.org/10.12795/IROCAMM.2024.v07.i01.05>
- 10 Echeburúa, E. y Báez, C. (1991). Enfoques terapéuticos en el tratamiento psicológico del juego patológico. Revista Española de Terapia del Comportamiento, 8: 127-146.
- 11 Echeburúa, E., Báez, C., Fernández-Montalvo, J. y Páez, D. (1994). El Cuestionario de Juego de Soath Oaks (SOGS): validación española. Análisis y Modificación de Conducta, 20, 769-791.
- 12 Fernández-Montalvo, J., Báez, C., & Echeburúa-Odriozola, E. (1995). El Cuestionario Breve de Juego Patológico: un nuevo instrumento de "screening". Análisis y Modificación de Conducta, 21(76), 211-223. Recuperado de <https://academica-e.unavarra.es/xmlui/handle/2454/27968>
- 13 Gernstein, D., Murphy, S., Tace, M., Hoffman, J., Palmer, A., Johnson, R., et al. (1999). Gambling impact and behavior study. Chicado: Report to the National Gambling Impact Study Commission.
- 14 González-Ros, A., Fernández-Hermida, J. R., Weidberg, S., Martínez-Loredo, V. & Secades-Villa, R. (2016). Prevalence of Problem gambling among adolescents: a comparison across models of Access, gambling activities, and levels of severity. Journal of Gambling Studies, 33(2), 371-382 DOI: 10.1007/s10899-016-9652-4
- 15 Johnson, E.E.; Hamer, R.; Nora, R.M.; Tan, B.; Eisenstein, N., y Engelhart, C. (1997). The lie/bet questionnaire for screening pathological gamblers. Psychological Reports 80:83-88.
- 16 Labrador, F., Estupiñá, F., Vallejo-Achón, M., Sánchez-Iglesias, I., González-Álvarez, M., Fernández-Arias, I., Labrador, M. y Bernaldo-de-Quirós, M. (2021). Exposición de jóvenes y adolescentes a la publicidad de los juegos de azar: una revisión sistemática. Anales de psicología / annals of psychology 2021, vol. 37, nº 1 (january), 149-160 <https://doi.org/10.6018/analesps.428921>
- 17 Lesieur, H. R., & Blume, S. B. (1987). The South Oaks Gambling Screen (SOGS): A new instrument for the identification of pathological gamblers. American Journal of Psychiatry, 144, 1184-1188.
- 18 McLellan, A.T., Luborsky, L., O'Brien, C.P., & Woody, G.E. (1980). An improved evaluation instrument for substance abuse patients: The Addiction Severity Index. Journal of Nervous and Mental Diseases, 168, 26-33. 19. Secades, R. y Villa, A. (1998). El juego patológico. Prevención, evaluación y tratamiento en la adolescencia. Madrid: Pirámide. Una estupenda aproximación para familiarizarse con la atención al juego patológico en adolescentes.
- 20 Shaffer, H.J., LaBrie, R., Scanlan, K.M. y Cummings, T.N. (1994). Pathological gambling among adolescents: Massachusetts Gambling Screen (MAGS). Journal of Gambling Studies, 10, 339-362.
- 21 Vázquez-Fernández, M. y Barrera-Algarín, E. (2020). El juego online en España y las apuestas deportivas: los jóvenes como nuevos perfiles con ludopatía. Health and addictions: salud y drogas, ISSN-e 1578-5319, Vol. 20, Nº. 2, 2020, págs. 61-69
- 22 VV. AA. (s/d). Apostar no es un juego. Informe ejecutivo, septiembre 2024. Informe-Apostar-no-es-un-juego-Adobe cloud storage
- 23 Winters, K.C., Stinchfield, R.D. y Fulkerson, J. (1993). Toward the development of an adolescent gambling problem severity scale. Journal of Gambling Studies, 9, 63-84.

EFICACIA DEL GOAL MANAGEMENT TRAINING Y MINDFULNESS SOBRE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS EN PACIENTES CON TRASTORNO POR CONSUMO DE COCAÍNA EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA

Caballero-Jarque, I. (1); Vilar-López, R. (2); Camacho Fernández-Medina, J. M. (3); Arenas, M. (1)

(1) Facultad de Psicología y Logopedia. Universitat de València. España; (2) Universidad de Granada. España;

(3) Centro Llaurant la Llum. España

Introducción/objetivos

Las personas con trastorno por consumo de cocaína suelen presentar alteraciones significativas en las funciones ejecutivas, lo que afecta su capacidad de planificación, toma de decisiones y adaptación a situaciones cambiantes. Ante esta evidencia, se ha explorado la eficacia de intervenciones que aborden de forma específica estas disfunciones, como el Goal Management Training (GMT) y el Mindfulness (MFN). El presente estudio examinó los efectos de una intervención combinada (GMT+MFN) sobre el rendimiento ejecutivo en esta población.

Material/método

Se llevó a cabo un ensayo clínico con ocho varones en tratamiento residencial por trastorno por consumo de cocaína. Cuatro conformaron el grupo experimental, que recibió el tratamiento habitual (terapia cognitivo-conductual, terapia grupal y apoyo socioeducativo) junto al programa GMT+MFN durante ocho semanas, mientras que cuatro participantes recibieron únicamente el tratamiento habitual (TH) del centro. Se utilizaron pruebas neuropsicológicas estandarizadas para evaluar la Flexibilidad Cognitiva, el Control Inhibitorio, la Memoria de Trabajo, la Planificación y la Toma de Decisiones antes y después de la intervención.

Resultados

Los resultados mostraron que los participantes del grupo GMT+MFN experimentaron mejoras significativas en tareas de flexibilidad cognitiva, planificación y toma de decisiones, en comparación con el grupo control. Estas mejoras reflejan un impacto positivo de la intervención combinada sobre componentes clave del funcionamiento ejecutivo.

Discusión/conclusiones

Estos hallazgos preliminares sugieren que la integración de GMT y Mindfulness podría ser una estrategia prometedora para mejorar el rendimiento ejecutivo en personas con trastorno por consumo de cocaína, y aportan evidencia relevante para el diseño de programas de entrenamiento cognitivo en contextos terapéuticos.

Referencias

- ¹ Anderson, A. C., Youssef, G. J., Robinson, A. H., Lubman, D. I., y Verdejo-García, A. (2021). Cognitive boosting interventions for impulsivity in addiction: a systematic review and meta-analysis of cognitive training, remediation and pharmacological enhancement. *Addiction*, 116(12), 3304–3319

- 2 Valls-Serrano, C., Caracuel, A., y Verdejo-García, A. (2016). Goal Management Training and Mindfulness Meditation improve executive functions and transfer to ecological tasks of daily life in polysubstance users enrolled in therapeutic community treatment. Drug and alcohol dependence, 165, 9-14

IMPACTO DEL GOAL MANAGEMENT TRAINING Y MINDFULNESS EN LA REGULACIÓN EMOCIONAL Y LA SINTOMATOLOGÍA FRONTAL EN PACIENTES CON TRASTORNO POR CONSUMO DE COCAÍNA EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA

Caballero-Jarque, I. (1); Vilar-López, R. (2); Camacho Fernández-Medina, J. M. (3); Arenas, M. (1)

(1) Facultad de Psicología y Logopedia. Universitat de València. España; (2) Universidad de Granada. España; (3) Centro Llaurant la Llum. España

Introducción / objetivo

El trastorno por consumo de cocaína se asocia con síntomas emocionales y conductuales de origen frontal, así como con una disfunción en la regulación emocional frente al estrés, dificultando la adherencia al tratamiento y aumentando el riesgo de recaída. Por ello, resulta relevante implementar intervenciones que incidan en dichos aspectos de forma integrada. El Goal Management Training (GMT) y el Mindfulness (MFN) han mostrado beneficios individuales en este tipo de disfunciones. Este estudio evaluó el impacto combinado de ambos enfoques en personas con este trastorno.

Material/método

Se realizó un ensayo clínico con ocho varones en tratamiento residencial por consumo de cocaína en una comunidad terapéutica. Cuatro participantes formaron parte del grupo experimental, recibiendo el tratamiento habitual (terapia cognitivo-conductual, terapia grupal y apoyo socioeducativo) junto al programa GMT+MFN durante ocho semanas, y cuatro integraron el grupo control, recibiendo únicamente el tratamiento habitual. Se emplearon la Escala de Estrés Percibido para valorar la regulación emocional frente al estrés y el Frontal Behaviour Scale para valorar los síntomas emocionales y conductuales frontales.

Resultados

Los resultados evidenciaron que los participantes del grupo GMT+MFN mostraron una reducción significativa frente al grupo control en síntomas emocionales y conductuales frontales, así como en los niveles de estrés percibido. Esto sugiere una mejora en el funcionamiento frontal y una mayor autorregulación bajo estrés.

Discusión/conclusiones

Estos datos preliminares apoyan la eficacia del GMT y Mindfulness para mejorar la gestión emocional en personas con trastorno por consumo de cocaína. Futuros estudios podrían explorar su impacto en la prevención de recaídas ante eventos estresantes.

Referencias

- 1 Ramadas, E., Lima, M. P., Caetano, T., Lopes, J., y Dixe, M. D. A. (2021). Effectiveness of Mindfulness-Based Relapse Prevention in Individuals with Substance Use Disorders: A Systematic Review. *Behavioral sciences*, 11(10), 133.
 - 2 Valls-Serrano, C., Caracuel, A., y Verdejo-García, A. (2016). Goal Management Training and Mindfulness Meditation improve executive functions and transfer to ecological tasks of daily life in polysubstance users enrolled in therapeutic community treatment. *Drug and alcohol dependence*, 165, 9–14.
-

DIFERENCIAS SEGÚN GÉNERO EN HISTORIA DE CONSUMO, PATRÓN TABÁQUICO Y SINTOMATOLOGÍA ANSIOSO- DEPRESIVA EN PERSONAS FUMADORAS ANTES DEL TRATAMIENTO DE DESHABITUACIÓN

Ruiz Cortés, M. (1); Carcelén, R. (2); Sota, C. (3); Ruiz, N. (4); Sánchez, A. (5)

(1) Asociación Española Contra el Cáncer (Valencia). Universidad CEU Cardenal Herrera. España; (2) Universidad CEU Cardenal Herrera. España; (3) Asociación Española Contra el Cáncer (Burgos). España; (4) Asociación Española Contra el Cáncer (Valencia). España; (5) Asociación Española Contra el Cáncer-Universidad Católica de Valencia. España

Introducción

La evidencia científica muestra diferencias de género tanto en el consumo de tabaco como en las respuestas a los tratamientos de deshabituación. Integrar la perspectiva de género resulta esencial en prevención e intervención (Becoña Iglesias & Vázquez González, 2000; Fernández & Borrell, 2001; OMS, 2016). Este estudio analiza dichas diferencias en una muestra de personas fumadoras antes de iniciar un tratamiento grupal.

Material y método

Participaron 116 personas (60.3% mujeres, 39.7% hombres) con una edad media de 47.78 años (DT = 11.67). Se evaluó la historia y patrón de consumo mediante entrevista motivacional, la depresión con el Inventario de Depresión de Beck (BDI-II), y la ansiedad estado y rasgo con el STAI, todo en fase pretratamiento. Los niveles educativos fueron: básicos (23.2%), medios (39.3%) y universitarios (36.6%).

Resultados

La edad media de inicio en el consumo fue de 16.28 años (DT = 3.15), con una media de 30.75 años fumando (DT = 11.91) y 19.4 cigarrillos diarios (DT = 9.18). El 25% nunca había intentado dejar de fumar, frente a un 4.5% que lo había intentado más de cuatro veces. Solo se encontraron diferencias significativas según sexo en ansiedad rasgo ($p = .05$), con puntuaciones más altas en mujeres. No se hallaron diferencias en el resto de variables analizadas.

Discusión

A pesar de que históricamente los hombres presentan mayor prevalencia de consumo (Fernández & Borrell, 2001; OMS, 2016), en esta muestra predominan las mujeres, lo que podría indicar una mayor disposición a buscar ayuda profesional. Este dato se alinea con informes nacionales (MSCBS, 2017). Mientras que algunos estudios describen diferencias de género en el patrón de consumo (NIH, 2011; Ríos et al., 2018), nuestros resultados coinciden con otras investigaciones que no encuentran tales diferencias (Hou et al., 2010; Marqueta et al., 2017). Destaca la mayor sintomatología ansiosa en mujeres, aspecto relevante para personalizar las intervenciones en deshabituación.

Referencias

- 1 Becoña Iglesias, E., & Vázquez González, F. (2000). Manual de tabaquismo. Madrid: Pirámide.
- 2 Fernández, E., & Borrell, C. (2001). Desigualdades sociales en el consumo de tabaco en España. *Gaceta Sanitaria*, 15(2), 136-144.
- 3 Hou, H., Yue, Y., Kumar Singh, G., Zhang, L., & Chou, C. (2010). Gender difference in smoking behavior among Chinese adolescents. *Addictive Behaviors*, 35(5), 459-464.
- 4 Institutos Nacionales de la Salud (NIH). (2011). Women and Smoking.
- 5 Marqueta, A., Nerín, I., Gargallo, P., & Beamonte, A. (2017). Factores predictores del éxito en la deshabituación tabáquica. *Gaceta Sanitaria*, 31(2), 133-139.
- 6 Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social (MSCBS). (2017). Encuesta Nacional de Salud.
- 7 Organización Mundial de la Salud (OMS). (2016). Informe sobre la epidemia mundial de tabaquismo.
- 8 Ríos, L., Camacho-Rodríguez, D. E., Ballesteras, T., Ferrel-Ortega, D., & Bautista-Pérez, R. (2018). Consumo de tabaco según sexo en América Latina. *Revista de Salud Pública*, 20(1), 84-90.

¿QUÉ DIFICULTA DEJAR DE FUMAR? ANSIEDAD, CONSUMO PREVIO Y PSICOFÁRMACOS COMO FACTORES ASOCIADOS A LA ABSTINENCIA

Ruiz Cortés, M. (1); Carcelén, R. (2); Sota, C. (3); Ruiz, N. (4); Sánchez, A. (5)

(1) Asociación Española Contra el Cáncer (Valencia). Universidad CEU Cardenal Herrera. España; (2) Universidad CEU Cardenal Herrera. España; (3) Asociación Española Contra el Cáncer (Burgos). España; (4) Asociación Española Contra el Cáncer (Valencia). España; (5) Asociación Española Contra el Cáncer-Universidad Católica de Valencia. España

Introducción

El tabaquismo se asocia de forma consistente con sintomatología ansioso-depresiva, y esta relación puede influir en el éxito de los programas de deshabituación tabáquica (Lawrence et al., 2013; Zvolensky et al., 2008). Además, el uso de psicofármacos y la intensidad del consumo previo podrían actuar como barreras para mantener la abstinencia (Piper et al., 2010). Este trabajo analiza correlaciones entre variables psicológicas y de consumo, y la abstinencia, en diferentes momentos del tratamiento.

Método

Participaron 116 personas adultas (60.3% mujeres, edad media = 47.78 años), que iniciaron un programa combinado médico-psicológico de deshabituación tabáquica ofrecido por la AECC. Se evaluó la ansiedad (STAI), la depresión (BDI-II), el consumo de psicofármacos y la historia tabáquica. La abstinencia se midió con cooximetría en la sesión 7, y en los seguimientos a 3 y 6 meses. Se realizaron correlaciones de Pearson entre las variables clínicas y la abstinencia.

Resultados

Antes de la intervención, se encontró correlación positiva entre el número de cigarrillos diarios y ansiedad estado ($p = 0.004$, $r = 0.281$), y ansiedad rasgo ($p = 0.046$, $r = 0.317$). En la sesión 7, la abstinencia se asoció negativamente con el consumo de psicofármacos ($p = 0.018$, $r = -0.221$) y con ansiedad rasgo ($p = 0.045$, $r = -0.198$). A los 3 meses, se mantuvo la correlación negativa con psicofármacos ($p = 0.025$, $r = -0.211$). A los 6 meses, la abstinencia correlacionó negativamente con cigarrillos diarios ($p = 0.029$, $r = -0.209$) y con el consumo de psicofármacos ($p = 0.009$, $r = -0.248$).

Discusión

Los resultados refuerzan la evidencia previa que indica que tanto el malestar emocional como el consumo farmacológico previo pueden actuar como factores de riesgo para el fracaso en la deshabituación (Hitsman et al., 2013; Morissette et al., 2007). El número de cigarrillos consumidos también parece afectar al mantenimiento de la abstinencia a medio plazo. Estos hallazgos sugieren la importancia de un abordaje integral que incluya el apoyo emocional y la personalización del tratamiento según el perfil psicológico del paciente.

Referencias

- 1 Field, M., Duncan, M., Washington, T. A., & Adinoff, B. (2007). Influence of depression and anxiety on smoking cessation treatment outcome. *American Journal on Addictions*, 16(5), 393–400.
- 2 Hitsman, B., Papandonatos, G. D., McChargue, D. E., DeMott, A., Spring, B., et al. (2013). Past major depression and smoking cessation outcome: a systematic review and meta-analysis. *Addiction*, 108(2), 294–306.
- 3 Lawrence, D., Hafekost, J., Hull, P., Mitrou, F., & Zubrick, S. R. (2013). Smoking, mental illness and socioeconomic disadvantage: analysis of the Australian National Survey of Mental Health and Wellbeing. *BMC Public Health*, 13(1), 462.
- 4 Morissette, S. B., Tull, M. T., Gulliver, S. B., Kamholz, B. W., & Zimering, R. T. (2007). Anxiety, anxiety disorders, tobacco use, and nicotine: A critical review of the literature. *Clinical Psychology Review*, 27(4), 409–420.
- 5 Piper, M. E., Cook, J. W., Schlam, T. R., Jorenby, D. E., Smith, S. S., et al. (2010). Anxiety diagnoses in smokers seeking cessation treatment: Relations with tobacco dependence, withdrawal, outcome and response to treatment. *Addiction*, 105(3), 457–466.
- 6 Zvolensky, M. J., Lejuez, C. W., Kahler, C. W., & Brown, R. A. (2008). Integrating an anxiety sensitivity reduction intervention into a smoking cessation program for panic disorder: Theoretical relevance and case illustration. *Cognitive and Behavioral Practice*, 11(2), 270–285.

CAMBIOS EN SINTOMATOLOGÍA ANSIOSO-DEPRESIVA DURANTE UN PROGRAMA COMBINADO DE DESHABITUACIÓN TABÁQUICA Y SUS SEGUIMIENTOS

Ruiz Cortés, M. (1); Carcelén, R. (2); Sota, C. (3); Ruiz, N. (4); Sánchez, A. (5)

(1) Asociación Española Contra el Cáncer (Valencia). Universidad CEU Cardenal Herrera. España; (2) Universidad CEU Cardenal Herrera. España; (3) Asociación Española Contra el Cáncer (Burgos). España; (4) Asociación Española Contra el Cáncer (Valencia). España; (5) Asociación Española Contra el Cáncer-Universidad Católica de Valencia. España

Introducción

La relación entre consumo de tabaco y sintomatología ansioso-depresiva es ampliamente reconocida (Becoña & Míguez, 2004; Hughes et al., 1986). Aunque muchas personas fuman como estrategia para regular su malestar emocional, abandonar el tabaco puede mejorar significativamente el estado de ánimo (West & Hajek, 1997). Este estudio analiza la evolución de los niveles de ansiedad y depresión a lo largo de un tratamiento de deshabituación tabáquica y sus seguimientos.

Método

Participaron 116 adultos motivados para dejar de fumar, tratados en la AECC de Burgos mediante un programa combinado psicológico-médico de 7 sesiones más 3 seguimientos (1 mes, 3 meses y 6 meses). Se evaluaron los niveles de ansiedad estado y rasgo (STAI) y depresión (BDI-II) en fase pretratamiento, sesión 7, seguimiento de 3 y 6 meses. Se realizaron comparaciones de medidas repetidas y pruebas t para muestras relacionadas.

Resultados

Se observaron descensos estadísticamente significativos en ansiedad estado y depresión desde el pretratamiento hasta el final del tratamiento ($p < .001$), con mejoras mantenidas en los seguimientos. La ansiedad rasgo también mostró una mejora, aunque de menor magnitud. Estos resultados se mantuvieron estables a los 3 y 6 meses. No se hallaron diferencias significativas según el sexo en la evolución emocional.

Discusión

El abandono del consumo de tabaco se asoció con una mejora significativa y sostenida en los niveles de ansiedad y depresión, lo que apoya la hipótesis de que dejar de fumar puede tener un impacto positivo en la salud mental (Lawrence et al., 2013; Field et al., 2007). Estos hallazgos contradicen la creencia de que dejar de fumar agrava el malestar emocional y subrayan la importancia de incorporar la intervención emocional en los programas de deshabituación, especialmente durante la fase de mantenimiento.

Referencias

- ¹ Becoña, E., & Míguez, M. C. (2004). Intervención psicológica en tabaquismo. Madrid: Pirámide.

- 2 Field, M., Duncan, M., Washington, T. A., & Adinoff, B. (2007). Influence of depression and anxiety on smoking cessation treatment outcome. *American Journal on Addictions*, 16(5), 393–400.
- 3 Hughes, J. R., Hatsukami, D., Mitchell, J. E., & Dahlgren, L. A. (1986). Prevalence of smoking among psychiatric outpatients. *American Journal of Psychiatry*, 143(8), 993–997.
- 4 Lawrence, D., Hafekost, J., Hull, P., Mitrou, F., & Zubrick, S. R. (2013). Smoking, mental illness and socioeconomic disadvantage. *BMC Public Health*, 13(1), 462.
- 5 West, R., & Hajek, P. (1997). What happens to anxiety levels on giving up smoking? *American Journal of Psychiatry*, 154(11), 1589–1592.

EXPLORANDO LAS DIVERGENCIAS: PERSONALIDAD E IMPULSIVIDAD EN EL TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS Y EL TRASTORNO LÍMITE DE PERSONALIDAD

Mestre Díaz, I. (1); Pérez-Marín, M. (2); Valero-Moreno, S. (2)

(1) Dpto. Arnau de Vilanova-Llíria. España; (2) Facultad de Psicología de la Universidad de Valencia. España

Introducción

Dada la elevada comorbilidad entre los Trastornos por Uso de Sustancias y el Trastorno Límite de la Personalidad en este estudio se pretende analizar las diferencias, en función de si hay una patología dual o no, respecto a los Cinco Grandes factores de la personalidad y la impulsividad. Además, se explora la relación entre ambos constructos en esta población y si hay diferencias en la misma según el diagnóstico.

Método

se llevó a cabo una investigación empírica con 41 participantes en tratamiento en una Unidad de Conductas Adictivas. Se recogieron variables sociodemográficas, el diagnóstico principal y midió los Cinco Grandes de personalidad (MINI-IPIP) y la Impulsividad autoinformada (BIS-11).

Resultados

se encontró un mayor Neuroticismo e Impulsividad total y cognitiva en las personas con un Trastorno Límite de Personalidad comórbido. También se encontró relación entre un mayor Neuroticismo y una mayor Impulsividad total en todos los casos, pero hubo diferencias en la relación entre el resto de rasgos de personalidad e impulsividad en función del diagnóstico.

Discusión y conclusiones

los resultados coinciden con la literatura en que hay un mayor Neuroticismo e Impulsividad en la patología dual. Reflejan diferencias en la relación los rasgos de personalidad y las distintas facetas de la impulsividad y en función del diagnóstico. Dado que habitualmente se estudian por separado, consideramos que estos resultados son relevantes por sus implicaciones en la comprensión de las problemáticas abordadas y su posible aplicación en la prevención y tratamiento.

Referencias

- 1 Fodstad, E. C., Ushakova, A., Pallesen, S., Hagen, E., Erga, A. H., y Erevik, E. K. (2022). Personality and substance use disorder: Characteristics as measured by NEO-personality inventory-revised. *Frontiers in psychology*, 13, 982763. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.982763>
- 2 Marín-Navarrete R, Toledo-Fernández A, Villalobos-Gallegos L, Roncero C, Szerman N, Medina-Mora ME. Latent impulsivity subtypes in substance use disorders and interactions with internalizing and externalizing co-occurring disorders. *Front Psychiatry* 2018;9:316856. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2018.00027>

“ÉL SEGUIRÁ SABIENDO DÓNDE VIVO”. MUJERES CONSUMIDORAS DE DROGAS Y SUPERVIVIENTES DE VIOLENCIA

Ramírez López, A. (1)

(1) Universidad Pontificia Comillas. España

En España, los servicios de atención a las adicciones han sido históricamente diseñados desde una perspectiva androcéntrica, centrada en la abstinencia y sin tener en cuenta las necesidades específicas de las mujeres que usan drogas. En esta investigación se estudia la incidencia de la violencia en contra de las mujeres que consumen drogas. Tal como se define en el Convenio de Estambul (artículo 3), se refiere a todos los actos de violencia basados en el género que implican o pueden implicar para las mujeres daños o sufrimiento.

Las mujeres que consumen drogas tienen hasta cinco veces más probabilidades de sufrir violencia, sin embargo, esta problemática rara vez se aborda en la investigación o en los servicios sobre adicciones. Cuando se trata, normalmente se limita a la violencia de pareja, ignorando otras formas como la violencia institucional, económica o estructural.

En este contexto, esta investigación se planteó tres preguntas clave:

- a) ¿Qué tipos de violencias experimentan las mujeres que usan drogas?
- b) ¿Qué estrategias utilizan para afrontar y responder a esa violencia?
- c) ¿Cómo puede ser beneficioso incorporar el abordaje de la violencia en la atención a las mujeres que consumen drogas?

Para responder a estas preguntas se realizó una investigación cualitativa, basada en 17 entrevistas semiestructuradas realizadas en Madrid y Barcelona. Analizó los distintos tipos de violencia que enfrentan estas mujeres —institucional, familiar, de pareja y sexual— así como las estrategias que desarrollan para afrontarla.

Los resultados muestran cómo el consumo de sustancias puede actuar como un mecanismo de afrontamiento frente a la violencia, y cómo el miedo, el estigma y la falta de credibilidad institucional dificultan gravemente el acceso a la justicia y a los recursos. Las mujeres entrevistadas experimentan

un doble estigma por ser consumidoras y supervivientes de violencia, lo que limita su autonomía y acceso a derechos básicos.

Este estudio concluye que es necesario adoptar un enfoque integral, multidisciplinar y feminista, que incorpore el modelo "Trauma-Informed Care". Este modelo ayuda a evitar la revictimización, promueve la autonomía personal, reconoce el consumo como una estrategia de afrontamiento del trastorno de estrés postraumático y sitúa el trauma en el contexto de las desigualdades económicas, de género y de acceso a derechos.

Esto implica diseñar políticas públicas y servicios que no revictimicen, que reconozcan la diversidad de experiencias y que ofrezcan atención integral, accesible y segura para las mujeres que usan drogas. La integración de la violencia en la intervención en adicciones es urgente para responder de forma efectiva y justa a las realidades de estas mujeres.

Referencias

- 1 Coppel A, Perrin S. Women, gender and drugs: between research and action. *Harm Reduct J.* 2024;21(1). doi: 10.1186/s12954-024-01106-7
- 2 Elms N, Link K, Newman A, Brogly SB. Need for women-centered treatment for substance use disorders: Results from focus group discussions. *Harm Reduct J.* 2018;15(1):1–8. doi: 10.1186/s12954-018-0247-5
- 3 Valencia J, Alvaro-Meca A, Troya J, Gutiérrez J, Ramón C, Rodríguez A, et al. Gender-based vulnerability in women who inject drugs in a harm reduction setting. *PLoS One.* 2020;15(3). doi: 10.1371/journal.pone.0230886
- 4 Choo, E. K., Benz, M., Rybarczyk, M., Broderick, K., Linden, J., Boudreaux, E. D., & Ranney MLT. The Intersecting Roles of Violence, Gender, and Substance Use in the Emergency Department: A Research Agenda. *Physiol Behav.* 2016;176(1):139–48. doi: 10.1111/ace.12525
- 5 Plaza-Hernández L, Hansen RG, Bedoya CE, Ferrer PX, Ramos RJ. Gender-Based Violence among Women who Use Drugs: A Quantitative and Qualitative Study in 6 EU Countries. *Addictology.* 2023;23(2):107–21. doi: /10.35198/01-2023-001-0004
- 6 Romo-Avilés N, Tarriño-Concejero L, Pavón-Benítez L, Marín-Torres J. Addressing Gender-Based Violence in Drug Addiction Treatment: a Systematic Mapping Review. *Int J Ment Health Addict.* 2023; doi: 10.1007/st1469-023-01072-4
- 7 Council of Europe. Convention on preventing and combating violence against women and domestic violence. Istanbul; 2011. <https://www.coe.int/en/web/gender-matters/council-of-europe-convention-on-preventing-and-combating-violence-against-women-and-domestic-violence>. Accessed 1 Mar 2025.
- 8 Ettorre E. (2004). Revisioning women and drug use: Gender sensitivity, embodiment and reducing harm. *International Journal of Drug Policy,* 15(5–6), 327–335. doi: 10.1016/j.drugpo.2004.06.009
- 9 Morton S, Gallagher B, McLoughlin E. 'You can't fix this in six months': The intersectionality of women's substance use in the Irish context. Dublin; 2023 <http://hdl.handle.net/10197/24235>. Accessed 28 Mar 2025:
- 10 Robinson K, Ickowicz S. Research with Women Who Use Drugs: Applying a Trauma-informed Framework. *J Addict Med.* 2022;16(6):627–9. doi: 10.1097/ADM.00000000000000998

CORRELATOS DEL CONSUMO DE ALCOHOL A DIARIO O CASI A DIARIO EN JÓVENES ADULTOS

Alemán-Moussa, L. (1); Iza-Fernández, C. (1); García-Pérez, Á. (1); Coloma-Carmona, A. (2); Carballo-Crespo, J. L. (2); González-Roz, A. (1)

(1) Facultad de Psicología. Universidad de Oviedo. España; (2) Facultad de Psicología. Universidad Miguel Hernández de Elche. España;

Introducción/objetivos

El alcohol es la sustancia psicoactiva más consumida. Si bien la prevalencia general de su consumo ha mostrado escasas variaciones en los dos últimos años, se han identificado cambios preocupantes en los patrones de uso de alcohol en el último mes. Concretamente, se ha observado un aumento en el consumo en forma de atracón (binge drinking), y en el consumo diario entre la población joven, que pasó del 1.5% en 2022 al 5.4% en 2024². Estos nuevos hábitos resultan alarmantes, ya que se asocian con un mayor riesgo para la salud física y mental¹. El objetivo de este estudio fue identificar los factores de riesgo (sociodemográficos, de consumo de sustancias, y variables psicológicas) del consumo de alcohol a diario o casi a diario (≥ 20 consumo en el último mes) y, analizar las diferencias en estas variables entre un grupo de consumidores diarios o casi diarios y un grupo de consumidores esporádicos (1 consumo en el último mes).

Material y método

Se realizó un estudio transversal multicéntrico con 1,151 jóvenes consumidores de alcohol en los últimos 30 días [consumidores esporádicos (un consumo): n = 1029; consumidores diarios o casi diarios (≥ 20 consumos): n = 122], de entre 16-30 años (57.9% mujeres). Los participantes fueron reclutados en centros educativos de Asturias, León y Elche, y evaluados entre los años 2023-2024. Se recabaron datos sociodemográficos, de consumo de sustancias y variables psicológicas mediante un cuestionario digitalizado (CANQUIT.ES). La prevalencia de consumo se estimó mediante análisis descriptivos. Las diferencias entre los grupos de estudio se analizaron mediante análisis bivariados (*t* de student y chi-cuadrado). Para identificar los correlatos del consumo diario de alcohol se realizó un análisis de regresión logística binaria por pasos hacia adelante.

Resultados

Un 10.6% (122/1,151) indicó consumir alcohol a diario o casi diario en los últimos 30 días. En comparación con los consumidores esporádicos, los consumidores de alcohol a diario o casi a diario indicaron un mayor consumo de tranquilizantes, tabaco, alcohol, cannabis, productos de CBD sin prescripción, y drogas ilegales ($p < .001$), además de mayor riesgo de desarrollar trastorno por consumo de alcohol, tabaco y cannabis ($p < .001$). También mostraron mayor vulnerabilidad psicológica: mayor gravedad de síntomas de ansiedad y depresión, dificultades en la regulación de emociones positivas, conducta suicida, impulsividad y búsqueda de sensaciones ($p < .001$). Los correlatos del consumo diario o casi diario de alcohol fueron: frecuencia de botellones ($OR = 4.576$; $p = .004$), riesgo de trastorno por uso de alcohol ($OR = 1.491$; $p = .002$) y cannabis ($OR = 1.367$; $p = .007$), y dificultades para regular emociones positivas ($OR = 1.076$; $p = .046$).

Discusión/conclusiones

Dada la normalización del alcohol en la sociedad, es importante implementar estrategias preventivas que incrementen la percepción de riesgo en esta población. Además, los hallazgos sobre variables psicológicas transdiagnósticas en este estudio evidencian la importancia de integrarlas en los protocolos de evaluación psicológica y de screening en contextos de tratamiento, así como en los programas preventivos en centros educativos.

Referencias

- 1 Carr, T., Kilian, C., Llamas-Falcón, L., Zhu, Y., Lasserre, A. M., Puka, K., & Probst, C. (2024). The risk relationships between alcohol consumption, alcohol use disorder and alcohol use disorder mortality: A systematic review and meta-analysis. *Addiction* (Abingdon, England), 119(7), 1174–1187. <https://doi.org/10.1111/add.16456>
- 2 Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (2024). Encuesta sobre alcohol y otras drogas en España (EDADES), 1995-2024. Ministerio de Sanidad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasinformacion/sistemaInformacion/pdf/2024_Informe_EDADES.pdf

LONG-TERM EFFECTS OF THE KETOGENIC DIET ON INCREASED ETHANOL CONSUMPTION INDUCED BY SOCIAL STRESS EXPOSURE IN MALE MICE

Torres, L. (I); Vento, S. (I); Miñarro, J. (I); Rodríguez, M. (I)

(I) Unidad de Investigación Psicobiología de las Drogodependencias, Facultat de Psicologia, Universitat de València. España

Social stress exposure has been closely associated with increased vulnerability to the reinforcing effects of ethanol and its consumption (Reguilón et al., 2021). In recent years, the ketogenic diet (KD) has proven to be a promising tool for reducing ethanol intake (Blanco-Gandía et al., 2021). However, its effects on stress-induced increases in consumption have been scarcely studied. In this work, the long-term effects of KD on ethanol consumption induced by social stress were evaluated in 38 OF1 male mice. Animals were divided into four groups according to the administered diet (KD vs. Standard Diet, STD) and exposure to stress (Repeated Social Defeat sessions, RSD, vs. Exploration sessions, EXP), resulting in four groups: STD-EXP (n = 8), STD-RSD (n = 10), KD-EXP (n = 10), and KD-RSD (n = 10). Mice fed the KD remained in ketosis from adolescence until the last RSD/EXP session, after which their diet was changed to STD for the remainder of the procedure. Two weeks after the last RSD episode, the mice underwent the Drinking in the Dark (DID) test as a habituation period to ethanol, and the following week they began the oral ethanol self-administration (SA) protocol. The results show that even during the habituation period, KD-fed groups exhibited lower ethanol consumption compared to those fed the STD. During the SA procedure, KD blocked the increase in ethanol consumption induced by exposure to social defeat, with both KD-EXP and KD-RSD groups behaving similarly to the control group (STD-EXP). Nevertheless, KD did not reduce motivation to obtain ethanol. These findings highlight the therapeutic potential of KD in reducing ethanol intake and its interaction with key factors such as stress exposure, even after the diet has ended, suggesting that it could serve as a potential tool for treating conditions like alcohol use disorder (AUD).

Referencias

- 1 Reguilón, M. D., Ferrer-Pérez, C., Manzanedo, C., Miñarro, J., & Rodríguez-Arias, M. (2021). Ethanol intake in male mice exposed to social defeat: Environmental enrichment potentiates resilience. *Neurobiology of Stress*, 15, 100413.
- 2 Blanco-Gandía, M. D. C., Ródenas-González, F., Pascual, M., Reguilón, M. D., Guerri, C., Miñarro, J., & Rodríguez-Arias, M. (2021). Ketogenic diet decreases alcohol intake in adult male mice. *Nutrients*, 13(7), 2167.

CONSUMO DE SUSTANCIAS CON EL FIN DE MEJORAR LA IMAGEN CORPORAL Y CREENCIAS ASOCIADAS EN UNA MUESTRA DE POBLACIÓN ESPAÑOLA

Hidalgo, L. (1); Ferrer, C. (2); Montagud, S. (1); Donat, E. (3)

(1) España; (2) Universitat de València. España; (3) Universitat de València, Facultat de Psicologia. España

Introducción/objetivos

En las últimas décadas se ha observado un aumento de la preocupación por la imagen corporal, influída por estándares estéticos promovidos a través de redes sociales y medios digitales. Aunque esta preocupación se ha relacionado ampliamente con trastornos de la conducta alimentaria o del estado de ánimo, son escasos los estudios que exploran su vínculo con el consumo de sustancias orientado a mejorar la apariencia física y el rendimiento. El objetivo del presente estudio fue analizar el consumo de sustancias (psicoactivas y no psicoactivas) con fines estéticos, así como identificar las creencias subyacentes asociadas a dicho consumo.

Material y método

se recogieron datos de 178 participantes mediante un formulario online (Google Forms) que incluyó el instrumento estandarizado ASSIST v3.1 (OMS, 2011) para evaluar la prevalencia y el riesgo asociado al consumo de sustancias, y un cuestionario ad hoc diseñado para explorar el consumo de sustancias con el objetivo de modificar la imagen corporal, así como las creencias asociadas. Este instrumento incluía ítems como: “¿Crees que alguna de las siguientes sustancias mejora o empeora la apariencia física?”, “¿Crees que algunas personas parecen más atractivas cuando consumen alguna de estas sustancias?” o “¿Crees que el consumo de algunas de estas sustancias te ayuda a sentirte satisfecho/a con tu cuerpo?”, entre otras preguntas que valoraban el grado de acuerdo.

Resultados

Los patrones de consumo observados se alinean con los datos nacionales sobre la población general española (OEDEA, 2024), siendo el alcohol, el tabaco y el cannabis las sustancias más consumidas. Un 25 % de la muestra informó haber utilizado al menos una sustancia con fines estéticos, y una proporción menor refirió el uso de entre dos y ocho sustancias con este objetivo. Las sustancias más empleadas fueron los suplementos dietéticos, el alcohol, el tabaco y los quemadores de grasa. En cuanto a las diferencias por género, los hombres reportaron un mayor uso de suplementos dietéticos. Estas sustancias se agrupan habitualmente en la literatura bajo el término “drogas para mejorar el rendimiento y la apariencia” (APED). Respecto a las creencias, la mayoría de los participantes

consideró que el consumo de sustancias empeora tanto la apariencia física como el atractivo percibido, y no contribuye a una mayor satisfacción corporal. Esta percepción fue especialmente negativa en relación con la masa muscular y el atractivo físico.

Discusión/conclusión

Los resultados apuntan a una baja prevalencia de consumo de sustancias con fines de modificación de la imagen corporal, lo cual resulta coherente con las creencias predominantes de la muestra, que señalan un impacto negativo del consumo sobre la apariencia y la satisfacción con el propio cuerpo.

Referencias

- 1 Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (2024). Encuesta sobre alcohol, drogas y otras adicciones en España (EDADES). Plan Nacional sobre Drogas
- 2 Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2011). La prueba de detección de consumo de alcohol, tabaco y sustancias (ASSIST) Manual para uso en la atención primaria. Organización Panamericana de la Salud.

GAMBLING LIKE GAMING. USO DE CAJAS BOTÍN Y APUESTAS EN ADOLESCENTES

Lloret-Irles, D. (1); Isorna-Folgar, M. (2); Cabrera-Perona, V. (1); Moa-Costa, S. (2)

(1) Dpto. de Psicología de la Salud. Universidad Miguel Hernández. España; (2) Facultad C.C. Educación y Trabajo Social-Universidad Vigo. España

Jugar y apostar son términos separados, pero con ciertas similitudes. Cada vez es más frecuente que los videojuegos incorporen técnicas comunes a las de los juegos de apuestas. Estos elementos pueden adoptar diversas formas, siendo las cajas de botín una de las más frecuentes. Estudios anteriores han identificado una relación entre el uso de cajas de botín y el consumo problemático de videojuegos, así como con la conducta de apostar entre los adolescentes (Gibson, et al, 2022). Este tipo de prácticas contribuye a la normalización del juego con dinero real, especialmente entre niños y adolescentes.

Existe una creciente preocupación que ha llevado a diversos países a prohibir el uso de cajas botín. En Europa, Bélgica y Países Bajos prohíben su uso desde 2018, mientras otros (Francia, España, Finlandia) preparan normativas en esta dirección. El objetivo de este trabajo es analizar la relación entre el uso de cajas de botín y la conducta de juego de apuestas. Método: Participaron 774 estudiantes escolarizados en centros educativos de Galicia, con edad media 15.8 años ($DT = 2.54$, rango = 12-17) 55.6% fueron chicas, el 4,8% compró cajas botín en los últimos 12 meses y el 13% cree que las cajas botín tienen un impacto en la forma de jugar o gastar dinero en videojuegos. Se analizaron las diferencias en las motivaciones para apostar, la intención, frecuencia y el gasto en apuestas en los últimos 30 días. También se analizó el grado de severidad del juego de apuestas con las escalas LieBet y CSPG (Consumption Screen for Problem Gambling).

Resultados

Los y las adolescentes que compraron cajas botín presentan una mayor motivación para apostar, han apostado más y han gastado más en los últimos 30 días ($p < .001$; $d = 1.005$; $p < .001$; $d = 1.646$). De igual manera, las diferencias en juego de apuestas problemático son significativas con una

magnitud del efecto grande. Discusión: Los resultados confirman que la compra de cajas de botín se asocia de manera significativa con una mayor implicación en conductas de juego de apuestas, tanto en términos de motivación como de frecuencia y gasto. Los mecanismos de recompensa aleatoria presentes en las cajas botín podrían actuar como un factor de riesgo para la normalización del juego de azar entre adolescentes. Los resultados apoyan la prohibición de la venta de cajas de botín a menores. Asimismo, es necesario reforzar la educación digital y la alfabetización mediática para incrementar la percepción de riesgo entre los adolescentes.

Referencias

- 1 Gibson, E., Griffiths, M. D., Calado, F., & Harris, A. (2022). The relationship between videogame micro-transactions and problem gaming and gambling: A systematic review. *Computers in Human Behavior*, 131, 107219.

ZERO VIOLENCE: CONSENTIMIENTO Y VIOLENCIAS EN CONTEXTOS DE CHEMSEX

Negro, J. (I); García, A. (I); Garrido, J. (I); Ibarguchi, L. (I); Barrio Fernandez, P. (I); Azqueta, I. (I); Gutiérrez, E. (I); Garrido, G. (I)

(I) Apoyo Positivo. España

Aproximación para explorar las múltiples dimensiones de la violencia y el consentimiento vinculado a las relaciones de poder, control y la construcción social de la sexualidad entre hombres GBHSH dentro de un contexto de sexualización de drogas.

Se ha utilizado la estructura metodológica comúnmente utilizada en estudios académicos y de investigación social, tomando como referencia la elaboración de herramientas ad hoc para la recolección de datos cualitativos y cuantitativos, que ha seguido diferentes fases:

1. Conformación del Comité de personas expertas y detección de necesidades (enero-marzo 2024)
2. Desarrollo del cuestionario de investigación
3. Difusión del cuestionario y búsqueda de informantes clave
4. Análisis de datos y elaboración de resultados preliminares. El estudio emplea un análisis descriptivo de datos basado en frecuencias absolutas y porcentuales. Los datos fueron procesados y analizados utilizando Python,
5. Metodología cualitativa. se utilizaron las técnicas de entrevista semiestructurada y de grupo focal como herramientas de recolección de datos. Estas técnicas son adecuadas para explorar los relatos de vida de los grupos analizados, y sirven como complemento a los hallazgos de la sección cuantitativa.
6. Redacción final de informe. Este documento recoge tanto los hallazgos cuantitativos como cualitativos apoyados por un análisis documental bibliográfico exhaustivo para contextualizar el estudio dentro del panorama académico y social.

Se recibieron 407 respuestas en total. Teniendo en cuenta los objetivos de este estudio, se excluyeron 106 cuestionarios incompletos (26,04%), y aquellos cuya orientación del deseo se autoidentificaban como exclusivamente heterosexuales ($n = 31,762\%$). Este estudio cuenta con una muestra de $N = 214$, centrada en dos identidades: hombres cis y personas no binarias. En el poster se referenciarán algunos

datos de los resultados sociodemográficos, uso de sustancias, la triada de las Apps de contacto, discriminación y experiencias negativas en las Apps, tipos de violencias entre GBHSH relacionados o no al consumo, violencia intragenero, violencia sexual, construcción social del consentimiento y consentimientos bajo efecto de sustancias, ausencia de denuncias y la autopercepción de agresor.

Este estudio exploratorio ha pretendido visibilizar algunos de los complejos factores psicosociales que subyacen a las dinámicas del consentimiento y las diferentes violencias en contextos de chemsex. A continuación, Conclusiones respecto a:

Chemsex y relaciones éticas.

Apps y masculinidades hegemónicas y factores de exclusión o discriminación. Invisibilización de violencias.

Existencia de los consentimiento en contexto de chemsex puesto a prueba. Invisibilidad de violencia intragenero.

Triple estigma.

Las drogas no son la causa directa de la violencia sexual.

Referencias

- ¹ Negro, J. (2024). Zero violence: consentimiento y violencias en contextos de chemsex. Apoyo Positivo.

RELACIÓN ENTRE EL USO SEXUALIZADO DE DROGAS, ITS Y ESTRATEGIAS PREVENTIVAS ENTRE PERSONAS TRANS RESIDENTES EN ESPAÑA

Íñceras-Fernández, D. (1); Riquelme, A. R. (2); Cobos-Jiménez, E. (1); Barrio Fernández, P. (3)

(1) Faculty of Health Sciences. International Business University. Madrid, España; (2) Department of Developmental and Educational Psychology. Faculty of Education, Economics and Technology of Ceuta. University of Granada, Ceuta, España; (3) Apoyo Positivo. España

Introducción

El uso sexualizado de drogas (USD) ha sido identificado como un factor de riesgo para la salud en diversas poblaciones LGBTIQ+, especialmente entre hombres que tienen sexo con hombres. Sin embargo, existe una escasa atención a esta práctica dentro de la población trans. Este estudio se propuso analizar las asociaciones entre el USD, y las infecciones de transmisión sexual (ITS) y las estrategias de prevención adoptadas por personas trans.

Método

Se llevó a cabo un estudio transversal mediante una encuesta en línea. La muestra final estuvo compuesta por 194 personas trans entre 18 y 78 años ($M = 38.38$, $DE = 11.52$). Se analizó la frecuencia del USD en función de si nunca se había practicado "nunca", "de forma moderada" ("a veces" o "aproximadamente la mitad de las veces") o "frecuentemente" (de "la mayoría de las veces" a "siempre")

durante los 12 meses anteriores. Se recogieron datos sobre variables sociodemográficas, consumo de sustancias, diagnóstico de ITS y uso de estrategias preventivas como PrEP y pruebas de VIH.

Resultados

El 74% de los participantes reportó consumo de drogas en general, y el 32.4% lo hizo con fines sexuales. El USD en contextos sexuales se asoció significativamente con haber sido diagnosticado con una ITS en los últimos 12 meses ($\chi^2(2) = 13.34$, $p = 0.001$, $V = 0.328$). Asimismo, se observó una relación entre USD y el uso de vacunas de preexposición ($p = 0.010$, $V = 0.253$), así como con haberse realizado alguna vez la prueba de VIH ($\chi^2(2) = 16.30$, $p = 0.0003$, $V = 0.367$). Además, el uso de PrEP bajo supervisión médica fue más frecuente entre personas con consumo moderado o frecuente en comparación con quienes no consumían.

Conclusiones

Los resultados evidencian una asociación entre el uso sexualizado de drogas y una mayor vulnerabilidad a ITS en la población trans, así como un mayor acceso a estrategias preventivas como la PrEP y el testeo de VIH. Estos hallazgos subrayan la necesidad de diseñar políticas públicas e intervenciones específicas que aborden los riesgos asociados al USD desde un enfoque interseccional e inclusivo, considerando las particularidades de la población trans dentro del colectivo LGBTI+.

PERSONALITY PATTERNS AND PROBLEMATIC INTERNET USE IN UNIVERSITY STUDENTS WITH DISABILITIES: RISK AND PROTECTIVE FACTORS

Pino Osuna, M. J. (1)

(1) Universidad de Córdoba. España

Problematic Internet Use (PIU), commonly referred to as internet addiction, is characterized by the inability to control internet use, leading to significant psychological, academic, and social difficulties (Spada, 2014; Zhou et al., 2017). Although increasingly recognized as a public health issue, PIU has been scarcely studied in people with disabilities—a population particularly vulnerable due to multiple participation and functioning limitations (Bascones et al., 2022; McConnell et al., 2016; Pino et al. 2023).

This study aims to explore the relationship between personality patterns and PIU in university students with disabilities, based on the hypothesis that personality patterns—more than individual traits—are predictive of either risk or protection. Specifically, we hypothesize that a resilient pattern acts as a protective factor, while brittle, overcontrolled, and undercontrolled patterns are associated with greater risk.

A cross-sectional ex post facto design was used with a sample of 432 Spanish university students with disabilities (excluding intellectual disability). Participants completed the NEO-FFI (Costa y McCrae, 1992) and the IAT-12 (Pino et al. 2022), a validated short version of the Internet Addiction Test.

Four personality patterns were identified. The resilient group showed significantly lower PIU scores across all dimensions. In contrast, the brittle and undercontrolled groups had the highest scores, suggesting greater vulnerability. The overcontrolled group showed moderate risk, particularly in the area of social isolation.

Results support the importance of considering personality patterns—not just isolated traits—when designing preventive or intervention strategies aimed at reducing PIU, especially in vulnerable populations such as students with disabilities.

Referencias

- 1 Bascones, L. M., Muñoz, O., Ortega, E., de Pinedo, E. (2022). El suicidio en las personas con discapacidad en España [Suicide in people with disabilities in Spain]. Observatorio Estatal de la Discapacidad. <https://www.observatoriodeladiscapacidad.info/el-suicidio-en-las-personas-con-discapacidad-en-espana/>
 - 2 Costa, P. T., & McCrae, R. R. (1992). Revised NEO Personality Inventory (NEO-PI-R) professional manual. Psychological Assessment Resources.
 - 3 McConnell, D., Hahn, L., Savage, A., Dubé, C., & Park, E. (2016). Suicidal Ideation Among Adults with Disability in Western Canada: A Brief Report. Community Mental Health Journal, 52(5), 519-526. <https://doi.org/10.1007/s10597-015-9911-3>
 - 4 Pino, M. J., Herruzo, J., Raya, A., Ruiz-Olivares, R. & Herruzo, C. (2022) Development of IAT-12, a reduced Spanish version of the internet addiction test, Current Psychology, 41, 8471-8480; <https://doi.org/10.1007/s12144-020-01167-4>
 - 5 Pino, M. J., Herruzo, C., Lucena, V. & Herruzo, J. (2023) Uso problemático de Internet y problemas psicológicos entre estudiantes universitarios con discapacidad. Adicciones, 35 (2), 177-184 <https://doi.org/10.20882/adicciones.1574>
 - 6 Spada, M. (2014). An overview of problematic Internet use. Addictive Behaviors, 39, 3-6. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2013.09.007>
 - 7 Zhou, Y., Li, D., Li, X., Wang, W., & Zhao, L. (2017). Big five personality and adolescent Internet addiction: The mediating role of coping style. Addictive Behaviors, 64, 42-48. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2016.08.009>
-

ARRELS: PROGRAMA ANUAL DE PREVENCIÓN SELECTIVA MEDIANTE TERAPIA A TRAVÉS DE LA AVENTURA PARA LA PROMOCIÓN DE HABILIDADES PARA LA VIDA EN ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD

Rose, A. (1); Monteagudo-Albuixech, F. (2); García-Garrido, U. (1); de Castro-del Olmo, M. (1)
(1) Terapia Aventura. España; (2) UPCCA de la Mancomunidad de la Canal de Navarrés. España

Introducción y objetivos

El programa ARRELS se inscribe en el marco de la prevención selectiva dirigida a adolescentes en situación de riesgo psicosocial. Implementado en el IES Canal de Navarrés por el equipo de Terapia Aventura en colaboración con la UPCCA de la Mancomunitat de la Canal de Navarrés, tiene como finalidad la promoción del desarrollo psicoemocional, la adquisición de competencias psicosociales y la reducción de factores de riesgo asociados al consumo de sustancias y otras conductas desadaptativas. Entre sus objetivos específicos se incluyen: la disminución del absentismo escolar, la mejora del clima grupal y de la cohesión, el fortalecimiento de habilidades intrapersonales e interpersonales (autoconciencia, toma de decisiones, autorregulación emocional), y la facilitación del tránsito hacia estados de cambio más avanzados en relación al consumo de cannabis y otras adicciones conductuales.

Método

Se empleó una metodología basada en el paradigma de la investigación-acción con enfoque experiencial, estructurada en sesiones semanales durante el curso escolar (octubre-junio). El diseño de la intervención se fundamentó en los principios de la Terapia a Través de la Aventura, con actividades progresivamente desafiantes orientadas al desarrollo de habilidades para la vida (OMS, 1997). La muestra estuvo compuesta por estudiantes derivados por el equipo docente debido a su perfil de riesgo, siendo intervenidos mediante dinámicas grupales, role playing, psicoeducación en adicciones, y reflexiones guiadas. Se aplicó una evaluación cualitativa de proceso mediante observación sistemática, análisis de casos y seguimiento individual.

Resultados

Se evidenció un fortalecimiento progresivo del vínculo terapéutico y del sentido de pertenencia grupal, elementos fundamentales para la creación de un entorno seguro y contenedor. A nivel individual, se observaron mejoras en competencias emocionales (reconocimiento y regulación de emociones, autoestima), sociales (comunicación asertiva, límites, resolución de conflictos) y cognitivas (pensamiento crítico y reflexivo). En relación con el consumo, se detectó un avance desde estadios precontemplativos hacia estadios contemplativos y de preparación, según el modelo transteórico del cambio (Prochaska y DiClemente, 1983), especialmente respecto al uso de cannabis, pantallas y pornografía. A pesar de algunas limitaciones en la adherencia (asistencia irregular en ciertos casos), el impacto general fue favorable tanto a nivel grupal como individual.

Discusión y conclusiones

Los resultados respaldan la eficacia del abordaje terapéutico vivencial basado en la aventura como estrategia de prevención selectiva en contextos educativos. La metodología favorece la implicación activa del participante, la integración significativa de contenidos preventivos y el desarrollo de recursos personales protectores frente a las adicciones. Se subraya la importancia del trabajo interdisciplinario, la coordinación con agentes educativos y la continuidad del vínculo terapéutico.

ARRELS constituye una experiencia replicable en otros contextos de alta vulnerabilidad, contribuyendo a la construcción de modelos preventivos centrados en la persona y orientados al desarrollo de procesos de autonomía y salud mental.

Referencias

- 1 Cresswell, H. (2024). A Qualitative Phenomenological Study Examining The Experiences Of Substance Use Disorder Clients Engaging in Adventure Therapy. *Dissertations*. 807. <https://digitalcommons.nl.edu/diss/807>
- 2 Rose, A. (2021). Terapia a través de la aventura. Cuando la montaña nos hizo grandes. Editorial Desnivel.

CANNABIDIOL EXPOSURE DURING SOCIAL DEFEAT IN ADOLESCENT MALE MICE: EFFECTS ON ETHANOL CONSUMPTION IN ADULTHOOD

MONFERRER, E. (I); Aledón, T. (I); Miñarro, J. (I); Rodríguez, M. (I)

(I) Unidad de Investigación Psicobiología de las Drogodependencias, Facultat de Psicologia, Universitat de València, España

Introduction

Social defeat (SD) experience during adolescence has been shown to increase ethanol consumption in adulthood (Reguilón et al., 2024). While cannabidiol (CBD) has shown anxiolytic, antidepressant, and anti-addictive properties in several preclinical studies (Gasparyan et al., 2021), its impact on the long-term effects on ethanol consumption remain poorly understood, especially when administered before SD encounters performed during adolescence.

Aim

We aimed to investigate the effect of CBD exposure before SD during adolescence on ethanol consumption of adult male mice.

Methods

Adolescent OF1 male mice received an i.p. injection of CBD (60 mg/kg) 90 minutes before each SD encounter. Ethanol consumption was assessed three weeks later, in adulthood, using the drinking in the dark (DID) protocol.

Results

Defeated control mice exhibited the highest total ethanol consumption during the DID, whereas stressed CBD-treated mice significantly reduced ethanol intake to similar levels to those of the non-stressed control mice. Moreover, control mice but not CBD-treated groups exhibited binge-like drinking behavior in the last DID session, compared to the ethanol intake during the 1st session.

Conclusions

These findings suggest that CBD administration previous to adolescent SD counteract the increase ethanol consumption observed in the adulthood, pointing to CBD as a tool for the treatment of alcohol use disorders associated to stress.

Acknowledgements

This work was supported by the following grants: PID-2020-112672RB-100; PROMETEO (CIPROM/2021/080); and RIAPAd RD21/0009/0005

Referencias

- 1 Gasparyan, A., Navarrete, F., Rodríguez-Arias, M., Miñarro, J., & Manzanares, J. (2021). Cannabidiol Modulates Behavioural and Gene Expression Alterations Induced by Spontaneous Cocaine Withdrawal. Neurotherapeutics, 18(1), 615–623. <https://doi.org/10.1007/s13311-020-00976-6>
- 2 Reguilón, M. D., Manzanedo, C., Miñarro, J., & Rodríguez-Arias, M. (2024). Stress inoculation during adolescence attenuates social stress-induced increase in ethanol intake in adult male mice. Neuropharmacology, 246, 109838. <https://doi.org/10.1016/j.neuropharm.2024.109838>

IMPACTO DE LA LEGALIZACIÓN DEL CANNABIS MEDICINAL EN LA DEMANDA: EVIDENCIA EMPÍRICA A PARTIR DE LA METODOLOGÍA DE GRUPOS FOCALES EN JÓVENES QUE CONSUMEN CANNABIS

González de la Roz, A. (1); Alemán-Moussa, L. (1); Iza-Fernández, C. (1); Tovar-Velasco, C. (1); Aston, E. R. (2); Coloma-Carmona, A. (3)

(1) Universidad de Oviedo. España; (2) Universidad de Brown. Estados Unidos; (3) Universidad de Elche. España

Introducción/objetivos

En España el consumo de cannabis está despenalizado, aunque la legalización, regulación y liberalización del cannabis con fines medicinales sigue siendo objeto de debate. Actualmente, este debate carece de evidencia científica sobre los posibles efectos de distintas medidas regulatorias en la población. El objetivo de este estudio fue examinar el impacto potencial de la legalización del cannabis medicinal en los patrones de consumo de cannabis en una muestra de consumidores habituales de cannabis. Como objetivo secundario, se analizaron los factores que influyen en la demanda del mercado ilegal frente al legal.

Material/método

La muestra del estudio incluyó a 30 jóvenes [Medad= 23,07 (DT= 2,94); 86,7% hombres] consumidores habituales de cannabis. Los autores de este trabajo elaboraron una agenda semiestructurada en el contexto de un proyecto de investigación más amplio, dividida en cuatro bloques: I) percepciones sobre el estatus legal actual del cannabis y la legalización, II) conocimiento sobre los efectos del cannabis medicinal, III) impacto percibido de su legalización en la población, y IV) cambios esperados en el consumo individual tras la legalización del cannabis medicinal. Las sesiones fueron moderadas por dos investigadores, grabadas y posteriormente transcritas. El estudio que se enmarcó en una metodología cualitativa empleó grupos focales como técnica de recogida de datos. El análisis de datos se realizó siguiendo los estándares para la preparación de artículos científicos en diseños de investigación cualitativa (JARS-Qual) de la Asociación Americana de Psicología. Dos codificadores independientes realizaron un análisis temático para identificar los principales temas emergentes.

Resultados

Se identificaron tres temas principales: 1) Conocimiento general sobre el cannabis medicinal, 2) Intención de usar cannabis medicinal si fuese legal, y 3) factores que influyen en la demanda de cannabis en el mercado ilegal frente al legal. Se identificaron cuatro determinantes de la demanda en el mercado

illegal frente al legal: el precio y la accesibilidad, la potencia del tetrahidrocannabinol, y la familiaridad con el proveedor/camello. Los participantes mostraron un escaso conocimiento sobre la naturaleza del cannabis medicinal, sus efectos terapéuticos y diferencias con el cannabis recreativo. Se debatió si el cannabis medicinal debe considerarse una droga ilegal o un medicamento, así como su clasificación junto con productos de cannabidiol (CBD), especialmente aquellos disponibles sin receta. La mayoría de los participantes (26 de 30; 8,66%) manifestaron su intención de consumir cannabis medicinal si fuese legal. Los participantes también expresaron su intención de sustituir la farmacoterapia convencional por el cannabis medicinal, y casi la mitad de la muestra (14 de 30; 46,66%) expresó su intención de usar cannabis medicinal si les fuera recetado por un médico.

Discusión/conclusiones

Los hallazgos sugieren que la mayoría de los consumidores de cannabis estarían dispuestos a usar cannabis medicinal. Las líneas difusas entre el uso recreativo y el medicinal, junto con la incertidumbre sobre si el cannabis es una droga ilegal o un medicamento, sugieren que las políticas públicas en esta materia deben priorizar distinciones regulatorias claras para los productos de cannabis medicinal; la prevención debe promover un uso informado para mitigar posibles abusos.

Referencias

- 1 González-Roz, A., Secades-Villa, R., Alemán-Moussa, L., & Iza-Fernández, C. (2025). A cross-sectional study on youth and over-the-counter cbd products: Understanding the current landscape in spain. International Journal of Mental Health and Addiction. Publicación en avance online. <https://doi.org/10.1007/s11469-025-01494-2>
- 2 Levitt, H. M. (2020). Reporting qualitative research in psychology: How to meet APA Style Journal Article Reporting Standards (Revised Edition). American Psychological Association. <https://doi.org/10.1037/0000179-000>

EL RENACIMIENTO DE LA TERAPIA PSICODÉLICA EN LAS ADICCIONES: POR QUÉ EL MDMA DEBE UNIRSE AL DEBATE

Mac-Gragh Amondarain, B. (1); Colado, A. (1); Perez- Nievias, M. (1); Rico, R. (1); Jolin, M. (1); Escajadillo, I. (1)

(1) Hospital Universitario de Galdakao- Usansolo. España

Introducción

Los trastornos relacionados con sustancias son un problema de salud pública por sus implicaciones en el ámbito clínico, social y personal. Hoy en día, tanto los tratamientos disponibles para paliar estos trastornos han demostrado ser insuficientes, con altas tasas de recaídas tras diversos programas terapéuticos. En los últimos años estamos siendo testigos de un renacimiento de la terapia asistida con psicodélicos, incluyendo en el campo de la terapia de las adicciones. LSD, DMT, psilocibina y mescalina destacan entre los compuestos psicodélicos clásicos más estudiados. Otros psicodélicos no clásicos, como el MDMA, cuentan con un número muy limitado de estudios. Dicha molécula ha sido estudiada y desarrollada para el trastorno por estrés post traumático pero de manera muy anecdótica para el tratamiento de la adicción. No obstante, es importante señalar la estrecha relación entre el trauma y la adicción. Mediante esta revisión, nos gustaría explorar la bibliografía

actual sobre la terapia asistida con MDMA en pacientes con trastorno por consumo de sustancias con experiencias traumáticas asociadas.

Material y métodos

Realizamos una revisión bibliográfica no sistemática mediante PubMed utilizando los siguiente términos: "MDMA" OR "ecstasy" combinados con "addiction" OR "substance use disorder" OR "alcohol use disorder" y "therapy" OR "treatment". En la búsqueda se incluyeron estudios clínicos en humanos en los que se evaluaba el potencial uso terapéutico del MDMA en trastorno por consumo de sustancias, excluyendo investigaciones preclínicas. Se extrajeron datos sobre las características de la población, protocolos de administración, intervenciones psicoterapéuticas asociadas y resultados clínicos. La exposición de resultados se ha realizado con un enfoque narrativo en función del tipo de sustancia y calidad metodológica.

Resultados

Los estudios incluidos en la revisión muestran que la terapia asistida con MDMA puede reducir el consumo de alcohol en pacientes con trastorno por estrés postraumático (TEPT) grave, como se observó en el ensayo de fase 3 de Nicholas et al. (2022)¹, donde hubo una disminución significativa en las puntuaciones AUDIT ($p=0.04$, $g=0.45$). Además, se ha incluido un estudio abierto elaborado por Sessa et al. (2021)², en el que se reporta la abstinencia en 9 de 14 pacientes a los 9 meses y una reducción notable en el consumo semanal de alcohol. Sin embargo, no se encontraron efectos significativos en el uso de otras drogas (DUDIT), y la evidencia en adicciones primarias sin comorbilidad con TEPT es limitada. Los datos sugieren que la terapia asistida por MDMA es segura en entornos clínicos.

Conclusiones

La terapia asistida por MDMA podría destacar de entre el resto de psicodélicos como un tratamiento prometedor para las adicciones, particularmente en los casos en los que el trastorno por consumo de alcohol coexiste con el TEPT. No obstante, la evidencia actual es preliminar, con limitaciones como muestras pequeñas, falta de grupos de control en algunos estudios y enfoque predominante en comorbilidades. Se requieren más investigaciones para determinar su eficacia y seguridad en poblaciones con trastornos por uso de sustancias más graves. Hasta entonces, su uso deberá considerarse dentro de marcos experimentales.

Referencias

- 1 Nicholas CR, Wang JB, Coker A, Mitchell JM, Klaire SS, Yazar-Klosinski B, et al. The effects of MDMA-assisted therapy on alcohol and substance use in a phase 3 trial for treatment of severe PTSD. *Drug Alcohol Depend*. 2022 Apr 1;233:109356. doi: 10.1016/j.drugalcdep.2022.109356.
- 2 Sessa, B., Higbed, L., O'Brien, S., Durant, C., Sakal, C., Titheradge, D., et al. (2021). First Study of Safety and Tolerability of 3,4 Methyleneoxymethamphetamine-Assisted Psychotherapy in Patients with Alcohol Use Disorder. *J. Psychopharmacol.* 35 (4), 375–383. doi:10.1177/0269881121991792

ESTUDIO DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS DE ABUSO MEDIANTE EL ANÁLISIS DE AGUAS RESIDUALES CON FINES EPIDEMIOLÓGICOS EN POBLACIÓN GENERAL Y EN UNA PRISIÓN DEL NORTE DE ESPAÑA

Cabo Rial, Á. (1); Estévez-Danta, A. (1); Castro, V. (1); Pernas-Fraguela, C. (1); Lertxundi, U. (2); Orive, G. (3); Egaña, I. (3); Nogales, M. (2); Prieto, A. (3); Rodil, R. (1); Montes, R. (1); Quintana, J. B. (1)

(1) Universidad de Santiago de Compostela. España; (2) Instituto de Investigación Sanitaria BIOARABA y Osakidetza. España; (3) Universidad del País Vasco. España

Introducción

El análisis de aguas residuales con fines epidemiológicos (WBE, del inglés “wastewater-based epidemiology” es una potente herramienta que permite medir el uso de sustancias de (potencial) abuso de manera rápida y objetiva [Bijlsma et al. 2018, Pocurull et al. 2020]. En este trabajo fue el estudio del consumo de sustancias de abuso, tanto lícitas como ilícitas (incluyendo también fármacos de potencial abuso) utilizando la metodología de WBE en cuatro localizaciones (tres correspondientes a zonas urbanas y otra a una institución penitenciaria).

Material y método

En las localizaciones urbanas se realizaron dos campañas (una de una semana de otoño y otra de la semana de fin de año), mientras que en la prisión se tomó una única semana en un período ordinario. Así, se analizaron biomarcadores del consumo de 14 sustancias: alcohol, nicotina, metadona, cannabis, anfetamina, metanfetamina, ketamina, 3,4-metilendioximetanfetamina (MDMA), pregabalina, gabapentina, cocaína, cis-tramadol, morfina y fentanilo. Para ello, se analizaron muestras compuestas de 24 horas, provenientes de las aguas residuales de las depuradoras mencionadas previamente.

Para el análisis se utilizaron dos metodologías analíticas: la inyección directa para metabolitos de etanol y nicotina (previa desconjugación enzimática), y extracción en fase sólida para el resto de las sustancias, ambas seguidas de un análisis por cromatografía líquida acoplada a espectrometría de masas en tandem con triple cuadrupolo.

Resultados y discusión

Analizando estadísticamente los datos, se observó que el alcohol fue la sustancia de abuso legal más consumida y el cannabis, la droga ilícita más empleada. Además, se detectó como las drogas legales e ilegales se consumieron en mayor medida en fin de año, al ser un evento social donde el consumo de las sustancias de abuso está normalizado, mientras que los fármacos se consumieron más en otoño (caso de pregabalina y gabapentina) o no hay diferencia estadísticamente significativa entre las épocas.

Respecto a la localización, en el caso de la prisión, el consumo de las sustancias de abuso, a excepción de anfetamina y etanol, fue mayor que en ciudades, probablemente relacionado la mayor prevalencia de consumo de drogas y fármacos en la población recluida. Para anfetamina, la localización no fue un factor estadísticamente significativo, mientras que, para etanol, el consumo en ciudades fue mayor que en prisión, lo que indica un mejor control en el uso de esta sustancia.

Agradecimientos

Este trabajo ha sido financiado por el Departamento de Salud Gobierno Vasco (2023111054), la Red de Salud Mental de Araba (Resolución nº 39/2025), Instituto de Salud Carlos III y fondos FEDER (RD24/0003/0020, red RIAPAd), la Agencia Estatal de Investigación MCIN/AEI/10.13039/501100011033 (RED2022-134363-T y PID2020-117686RB-C32), el Ministerio de Educación, Formación Profesional y Deportes (FPU23/01870) y la Xunta de Galicia (ED481B-2025/042).

Referencias

- 1 Bijlsma, L. et al. Análisis de aguas residuales con fines epidemiológicos: aplicaciones a la estimación del consumo de sustancias de abuso y en salud pública en general. *Red española ESAR-Net. Revista Española de Salud Pública.*, 2018, 92: 20 de agosto e201808053
- 2 Pocurull, E. et al. El análisis de aguas residuales con fines epidemiológicos: presente y futuro en España. *Revista Española de Drogodependencias.* Vol. 45 (2020), 91-103.

PREVALENCIA DEL CONSUMO DE CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS EN LA MUJER EUROPEA

Posse, C. M. (1); Lira, J. (2); Míguez, M. del C. (1)

(1) Departamento de Psicología Clínica y Psicobiología, Facultad de Psicología, Universidad de Santiago de Compostela. España; (2) Facultad de Estudios Superiores de Iztacala, Universidad Nacional Autónoma de México. México

Introducción/objetivos

El uso de cigarrillos electrónicos se ha incrementado en los últimos años. Por esta razón, son varias las revisiones que se han llevado a cabo para analizar la prevalencia del consumo de este tipo de dispositivos. Sin embargo, no existen revisiones que analicen la prevalencia en mujeres europeas, a pesar de su gran importancia. Así pues, el objetivo de esta revisión es conocer la prevalencia del consumo de cigarrillos electrónicos en la mujer europea.

Material y método

Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos PsycINFO, Pubmed, Web of Science (WOS) y SCOPUS para identificar artículos que analizaran la prevalencia en Europa del consumo de cigarrillos electrónicos en las mujeres. Los artículos tenían que cumplir los siguientes criterios de inclusión: 1) Estar publicados en revistas científicas, 2) Tener un diseño transversal o longitudinal, 3) Estar escritos en inglés o español, 4) Publicados entre el 1 de enero de 2015 y el 31 de enero de 2025, 5) Analizar mujeres de países de Europa, 6) Proporcionar datos de prevalencia del consumo de mujeres, 7) Analizar el consumo actual de cigarrillos electrónicos.

Resultados

Se incluyeron 12 estudios. Los países que mostraron una mayor prevalencia fueron Francia (4,7%-19,3%), Países Bajos (2,2%-10,9%), Inglaterra (7,9%) y Escocia (5,2%). Por su parte, los países en donde se halló una menor prevalencia fueron Grecia (0,1%-3,8%), Polonia (0,3%-4%) y Letonia (0,4%). En España se encontró que el 0,5% de las mujeres consumía este tipo de dispositivos. De los 12 estudios analizados,

10 encontraron que la prevalencia del consumo de cigarrillos electrónicos en mujeres es menor con respecto a los hombres. Además, dos estudios encontraron prevalencias superiores al 10%, hallando que el consumo de cigarrillos electrónicos en la mujer europea es inferior al de tabaco tradicional.

Discusión/conclusiones

Estos datos han de ser interpretados considerando una serie de variables. En primer lugar, la edad de las mujeres analizadas, pues algunos estudios analizaron a mujeres adolescentes (i.e. 10-21 años), otros a adultas jóvenes (i.e. 22-25) y otros analizaron un amplio rango de edad (i.e. 16/18 en adelante). En segundo lugar, el contenido de los cigarrillos electrónicos, pues la prevalencia puede variar en función de si los cigarrillos electrónicos contienen o no nicotina. En tercer lugar, la medida de consumo empleada, pues este trabajo incluyó exclusivamente a artículos que analizasen el consumo actual de las mujeres (diario u ocasional). Finalmente, el periodo analizado, pues algunos de los estudios presentan datos de hace más de cinco años, por lo que los resultados aquí presentados podrían ser inferiores a los que se muestran en la actualidad. A pesar de esto, podemos concluir que el consumo de cigarrillos electrónicos en las mujeres europeas comienza a ser elevado, aunque es inferior al de cigarrillos tradicionales, y menor con respecto al consumo de cigarrillos electrónicos en hombres. Es necesario comenzar a desarrollar acciones preventivas o de tratamiento específicas para las mujeres del continente, de cara a frenar un posible aumento del consumo de estos dispositivos.

Referencias

- 1 Velasco-Pardo, M., Candal-Pedreira, C., García, G., Pérez-Ríos, M., Varela-Lema, L., Ruano-Ravina, A., y Rey-Brandariz, J. (2025). Razones por las que los consumidores duales de cigarrillo electrónico y tabaco convencional inician o mantienen el consumo dual. Una revisión sistemática. *Adicciones*, 37(2). <https://doi.org/10.20882/adicciones.1995>
- 2 Yimsaard, P., McNeill, A., Yong, H. H., Cummings, K. M., Chung-Hall, J., Hawkins, S. S., Quah, A. C. K., Fong, G. T., O'Connor, R. J., y Hitchman, S. C. (2021). Gender differences in reasons for using electronic cigarettes and product characteristics: findings from the 2018 ITC Four Country Smoking and Vaping Survey. *Nicotine & Tobacco Research*, 23(4), 678-686. <https://doi.org/10.1093/ntr/ntaa196>

¿CÓMO AFECTA EL TRASTORNO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS A LAS FAMILIAS? DIFERENCIAS DE GÉNERO EN LA PERCEPCIÓN DEL ADICTO EN TRATAMIENTO

Arenas, M. (I); García-Bataller, E. (I)

(I) Facultad de Psicología y Logopedia. Universitat de València. España

Introducción / objetivo

Las drogodependencias son un problema social que afecta a la persona que consume, pero también genera graves consecuencias en su entorno más cercano. Las familias con un adicto presentan importantes problemas emocionales, físicos, sociales y económicos¹. Pero, se ha demostrado que un papel activo de la familia en los programas de tratamiento favorece la recuperación de la persona con un trastorno por consumo de sustancias (TCS) y también mejora el bienestar general del núcleo familiar, previniendo recaídas y fortaleciendo las relaciones². Sin embargo, poco se ha investigado

sobre la percepción/culpa que los propios pacientes tienen sobre el efecto de su consumo en su entorno. Este estudio pretende conocer la percepción del adicto hombre y mujer sobre cómo afecta su enfermedad a su familia.

Material/método

Tras el permiso del centro y la firma del consentimiento informado de los participantes, se pasó un cuestionario a 40 pacientes (85% hombres y 15% mujeres) en tratamiento para su adicción en dos centros privados de Valencia. El cuestionario recogía datos sociodemográficos y 19 ítems sobre la afectación a la familia en una escala Likert (1-5).

Resultados

La muestra tenía una edad media de 41 años (19-62), y tenían pareja actualmente un 24% de hombres frente a un 16.7% de mujeres; no mostraron diferencias de género en su nivel de estudios, aunque un mayor número de mujeres (33.3%) que de hombres (14.7%) estaban trabajando. Todas las mujeres presentaron comorbilidad psiquiátrica (depresión y/o ansiedad), frente a un 18% de los hombres. El 64.7% de hombres era su primera vez en tratamiento, frente al 16.6% de mujeres. La droga más consumida por las mujeres fue el alcohol (83.3%) y la cocaína para los hombres (50%); mientras los menores de 30 años estaban en tratamiento por consumo de cocaína (45.5%) y cannabis (36.4%). Los resultados mostraron que los adictos perciben un nivel alto de ayuda y apoyo familiar (4.5/5), y son conscientes de los problemas que su adicción ha provocado en sus relaciones familiares (4.1/5). Pero también se observa que los hombres perciben un mayor apoyo familiar [$t(38)=2.014$, $p<0.026$], muestran mayores actos de violencia en abstinencia a miembros de la familia [$t(38)=1.822$, $p<0.038$] y manifiestan un mayor descuido de las obligaciones familiares [$t(38)=2.08$, $p<0.022$] que las mujeres; mientras que ellas presentan un mayor nivel de culpa por la afectación a la familia que los hombres [$t(38)=2.374$, $p<0.011$].

Discusión/conclusiones

El papel de cuidadoras que la sociedad impone a las mujeres les provoca mayor culpabilidad por las consecuencias de su enfermedad en la familia, haciendo que mantengan en mayor medida sus obligaciones familiares y se sientan más estigmatizadas. El apoyo e información a la familia de una persona con TCS debe ser un objetivo prioritario dentro del tratamiento. Así, conocer la percepción de la persona en tratamiento por una adicción de cómo afecta su enfermedad a su entorno más cercano, puede ayudar a las familias a afrontar de manera más eficiente los problemas asociados con la patología.

Referencias

- 1 Mardani M, Alipour F, Rafiey H, Fallahi-Khoshknab M, Arshi M. Challenges in addiction-affected families: a systematic review of qualitative studies. *BMC Psychiatry*. 2023;23(1):439. Published 2023 Jun 16. doi:10.1186/s12888-023-04927-1
- 2 de Figueiredo van der Molen RR, Laranjeira R, Canfield M, et al. Examining family member characteristics by treatment status of the relative with substance use problems. *Am J Addict*. Published online June 6, 2025. doi:10.1111/ajad.70054

RASGOS PATOLÓGICOS DE LA PERSONALIDAD Y DEPENDENCIA DE LA NICOTINA EN ADULTOS JORDANOS

López Núñez, C. (1); Yousef, H. (2); Domínguez-Salas, S. (2); Cano-García, F. J. (2)

(1) Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento psicológicos. Universidad de Sevilla. España;

(2) Universidad de Sevilla. España

Introducción/objetivos

Las personas con trastornos de personalidad (TP) presentan tasas de morbilidad y mortalidad altas, en parte impulsadas por conductas de salud desadaptativas como la dependencia nicotínica. Los rasgos patológicos de la personalidad (RPP) exacerbaban la gravedad de la dependencia y reducen la capacidad de respuesta a los tratamientos para dejar de fumar (Halberstadt et al., 2022; Zvolensky et al., 2015). En Jordania, la prevalencia del tabaquismo sigue siendo alarmantemente alta (36,6%); y, los programas actuales para dejar de fumar hacen hincapié en enfoques farmacológicos, con una integración mínima de factores psicológicos o basados en la personalidad. Por ello, este estudio ha tenido como objetivo explorar la asociación entre los RPP y la conducta de fumar (incluyendo la DN) en la población general y clínica de Jordania.

Material/método

Se empleó un diseño transversal con 184 adultos de población general (71,2% varones; 18-64 años; 100% jordanos) y 120 de población clínica (88,3% varones; 18-71 años; 45% jordanos, 55% sirios). La recogida de datos incluyó variables sociodemográficas, conducta tabáquica, salud mental, el Inventory de Personalidad para el DSM-5-Formulario Breve y el Test de Fagerström de Dependencia Nicotínica. Se realizaron análisis estadísticos descriptivos y correlacionales, incluyendo modelos de regresión y comparaciones entre grupos.

Resultados

La población clínica demostró un mayor consumo de cigarrillos y un nivel más elevado de DN ($p<0,001$). Los hombres presentan tasas más elevadas de consumo, mientras que las mujeres mostraron niveles más altos de desapego, psicoticismo y puntuaciones generales de personalidad patológica. Por otro lado, la desinhibición fue el único predictor significativo de la DN en la población general ($p<0,001$), mientras que todos los rasgos de personalidad medidos predijeron significativamente la DN en la muestra clínica ($p<0,001$). La afectividad negativa predijo los intentos de abandono en la población general ($p < 0,014$), y el desapego se asoció inversamente con esta variable en la población clínica ($p<0,023$). El antagonismo predijo la participación en programas de cesación tabáquica en la población general ($p<0,017$), mientras que un menor desapego y desinhibición se asociaron con una mayor probabilidad de recibir tratamiento en la población clínica ($p<0,05$). Por último, la desinhibición en la población general fue un sólido predictor de la recaída debido a desencadenantes emocionales ($p<0,016$), mientras que el desapego en la población clínica predijo significativamente la recaída relacionada con problemas de autocontrol ($p<0,029$) y desencadenantes generalizados ($p<0,018$).

Conclusiones

Los hallazgos ponen de relieve la intrincada relación entre los RPP y la DN, subrayando la importancia de las intervenciones adaptadas y la necesidad de integrar las evaluaciones de personalidad en los programas para dejar de fumar en Jordania. Para las poblaciones clínicas, son esenciales las intervenciones psicológicas a medida dirigidas a la impulsividad, la desregulación emocional y el desapego social. En la población general, la identificación precoz de los rasgos de alto riesgo puede mejorar la prevención. El cambio hacia un enfoque biopsicosocial puede mejorar los resultados del tratamiento y apoyar estrategias de salud pública más eficaces para reducir las tasas de tabaquismo a nivel nacional.

Referencias

- 1 Halberstadt, A. L., Skrzynski, C. J., Wright, A. G., y Creswell, K. G. (2022). Predicting smoking and nicotine dependence from the DSM-5 alternative model for personality pathology. *Personality Disorders: Theory, Research, and Treatment*, 13(1), 84–95. <https://doi.org/10.1037/per0000487>
- 2 Zvolensky, M. J., Taha, F., Bono, A. D., y Goodwin, R. D. (2015). Big five personality factors and cigarette smoking: A 10-year study among US adults. *Journal of Psychiatric Research*, 63, 91–96. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2015.02.008>

TRASTORNO POR JUEGO DE AZAR Y ÁREAS OCUPACIONALES HUMANAS: TRABAJO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL

Sánchez Balsa, A. (1); Rodríguez Velo, G. (2); Estévez, A. (3); Aonso Diego, G. (4)

(1) AGALURE. España; (2) España; (3) Universidad de Oviedo. España; (4) Universidad de Deusto. España

Introducción/objetivos

El trastorno por juego de azar constituye una problemática compleja y multifacética con implicaciones significativas en diversas áreas de la vida cotidiana. Entre ellas, el ámbito laboral y la participación social se ven particularmente afectados. El objetivo del presente estudio fue analizar la influencia del trastorno por juego de azar en el desempeño ocupacional vinculado al trabajo y en la participación social, incluyendo las relaciones familiares, con grupos de iguales y en la comunidad.

Material y método

La muestra estuvo compuesta por personas con trastorno por juego de azar (n=25), familiares o personas de apoyo (n=16), población general (n=12) y personas rehabilitadas (n=8). Se recopilaron variables sociodemográficas (edad, sexo, situación laboral, ingresos, características de la unidad familiar) y se aplicaron diversos instrumentos validados: SOGS (gravedad del juego), WRI (desempeño laboral), ESTE-II (participación con iguales), SF-12 (calidad de vida), FACES IV (participación familiar), SCL-90 (sintomatología psicológica) y EVOTL (participación comunitaria).

Resultados

Los pacientes y rehabilitados fueron mayoritariamente hombres (96,97%) con una edad media de 42,97 años, presentando una tasa de desempleo del 25% y una media de endeudamiento de 21.001,92 €. El grupo de apoyos estuvo compuesto principalmente por mujeres (81,25%), mayoritariamente las parejas (43,75%), con una edad media de 52,43 años, sin deudas económicas. En cuanto a la participación social, pacientes y rehabilitados mostraron una menor percepción de participación en grupos de iguales ($M=10,03$), mientras que el grupo de apoyos destacó en cohesión familiar ($M=199,67$). En la dimensión comunitaria, pacientes y rehabilitados informaron de mayor participación ($M=6,91$) respecto a apoyos ($M=3,93$) y población general ($M=2,09$). En relación con la salud mental, el grupo de apoyos presentó mayor sintomatología psicológica ($M=68,2$), seguido de pacientes y rehabilitados ($M=65,67$) y población general ($M=36,27$). En cuanto al desempeño laboral, los pacientes y rehabilitados obtuvieron la puntuación más elevada ($M=2,68$), seguido del grupo de apoyos (2,48) y el de población general (2,32).

Discusión/conclusiones

Los resultados evidencian un impacto relevante del trastorno por juego de azar en el ámbito laboral, con una proporción elevada de desempleo y endeudamiento entre pacientes y rehabilitados. Aunque se observa una participación aceptable en grupos de iguales y en el contexto comunitario, la participación familiar resulta más limitada en este colectivo. Asimismo, tanto los propios afectados como sus redes de apoyo experimentan niveles moderadamente altos de malestar psicológico, lo que subraya la necesidad de una intervención clínica y psicosocial no solo dirigida al jugador, sino también a su entorno más cercano. Estos hallazgos refuerzan la importancia de abordar el trastorno desde una perspectiva integral, ocupacional y sistémica.

Referencias

- ¹ Allami, Y., Hodgins, D. C., Young, M., Brunelle, N., Currie, S., Dufour, M., Flores-Pajot, M. C., & Nadeau, L. (2021). A meta-analysis of problem gambling risk factors in the general adult population. *Addiction* (Abingdon, England), 116(11), 2968–2977. <https://doi.org/10.1111/ADD.15449>
- ² Latvala, T., Lintonen, T., & Konu, A. (2019). Public health effects of gambling—debate on a conceptual model. *BMC Public Health*, 19(1). <https://doi.org/10.1186/S12889-019-7391-Z>

CONSUMO DE CANNABIS Y TRASTORNOS EMOCIONALES EN ADOLESCENTES Y JÓVENES ADULTOS: EL PAPEL MEDIADOR DE LA DESREGULACIÓN EMOCIONAL POSITIVA

Iza-Fernández, C. (1); González-Roz, A. (1); Coloma-Carmona, A. (2); Cuesta-López, I. (1); Alemán-Moussa, L. (1); Weidberg, S. (1); García-Pérez, Á. (1); Carballo-Crespo, J. L. (2)

(1) Universidad de Oviedo. España; (2) Universidad Miguel Hernández de Elche. España

Introducción/objetivos

El cannabis es la droga ilegal con mayor prevalencia de consumo en España (10,5% en el último mes)¹. Su consumo se relaciona con problemas de salud física y mental, entre los que destacan la depresión

y la ansiedad. Recientemente, la desregulación emocional (DE) se ha comenzado a estudiar como un factor de riesgo transdiagnóstico que podría influir en dicha relación. La mayoría de los estudios focalizan su atención en la dificultad de regulación de emociones negativas, dejando de lado la desregulación emocional positiva. Uno de los instrumentos que miden esta variable es la Escala de Dificultades en la Regulación de Emociones Positivas (DERS-P)², aunque todavía no cuenta con una validación en población joven española. Los objetivos de este trabajo fueron: 1) examinar la estructura factorial de la DERS-P y 2) analizar el papel mediador de la DE positiva y el papel moderador del sexo en la asociación entre el consumo de cannabis y el riesgo de trastorno afectivo.

Material y método

Participaron 6.365 adolescentes y adultos jóvenes entre 16 y 30 años (Mediana [SD] = 19,37 [2,63]; 55,8% mujeres) que completaron cuestionarios autoinformados de consumo de cannabis, riesgo de trastorno emocional mediante el Inventory Breve de 18 Síntomas (BSI-18) y nivel de DE positiva con la DERS-P. Se utilizaron análisis factoriales exploratorios (AFE) y confirmatorios (AFC) para evaluar la adecuación de la estructura factorial tridimensional de la validación original (tres dimensiones: aceptación, metas e impulsividad) en comparación con la unidimensional. Asimismo, se realizaron análisis de mediación simple y mediación moderada considerando el consumo de cannabis en el último mes como variable independiente (X) y el riesgo de trastorno emocional (puntuación total del BSI-18) como variable dependiente (Y). Como variables mediadoras (M) se utilizaron la puntuación total de la DERS-P y sus tres subescalas; como variable moderadora (W) se consideró el sexo.

Resultados

La estructura tridimensional (aceptación, metas e impulsividad) mostró un mejor ajuste en comparación con la unidimensional. La puntuación total de la DERS-P y sus tres dimensiones subyacentes mediaron la relación entre el consumo de cannabis y el riesgo de trastorno emocional. Se observó una mayor magnitud de este efecto para la dimensión 'metas' [$b(SE) = 1,047(,250)$], seguida de la 'aceptación' [$b(SE) = 0,963(,301)$] e 'impulsividad' [$b(SE) = 0,868(,297)$]. El sexo (W) fue un moderador significativo; en este sentido, la DE positiva (DERS-P total y subdimensiones) medió la relación entre el consumo de cannabis y el riesgo de trastorno emocional solo entre las mujeres.

Discusión/conclusiones

En jóvenes que consumen cannabis, niveles elevados de DE positiva aumentan la probabilidad de experimentar trastornos emocionales, lo que sugiere que la DE positiva es un factor de riesgo transdiagnóstico para el desarrollo de problemas psicológicos. Los programas de prevención de drogas deben dirigirse a jóvenes con niveles elevados de DE positiva y enfatizar el desarrollo de habilidades de regulación emocional. En la intervención psicológica, la DE positiva se sitúa como un potencial objetivo terapéutico en población joven que consume sustancias.

Referencias

- 1 Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas (DGPNSD). (2024). Encuesta sobre alcohol y otras drogas en España (EDADES), 1995-2024. Ministerio de Sanidad. https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/2024_Informe_EDADES.pdf
- 2 Weiss, N. H., Darosh, A. G., Contractor, A. A., Schick, M. M., & Dixon-Gordon, K. L. (2019). Confirmatory validation of the factor structure and psychometric properties of the Difficulties in Emotion Regulation Scale-Positive. Journal of Clinical Psychology, 75(7), 1267-1287. <https://doi.org/10.1002/JCLP.22768>

ESTRUCTURA FACTORIAL, PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS Y EVIDENCIAS DE VALIDEZ DEL INVENTARIO BREVE DE 18 SÍNTOMAS (BSI-18) EN POBLACIÓN JOVEN CONSUMIDORA DE SUSTANCIAS

Iza Fernández, C. (1); González-Roz, A. (1); García-Fernández, J. (1); Cuesta-López, I. (1); Postigo, Á. (1)

(1) Universidad de Oviedo. España

Introducción/objetivos

Los trastornos afectivos y por uso de sustancias son los problemas psicológicos que más frecuentemente co-ocurren en adolescentes y adultos jóvenes¹. El Inventario Breve de 18 Síntomas (BSI-18)² es una herramienta de cribado del riesgo de trastorno emocional, así como de síntomas de ansiedad, depresión y somatización. A pesar de haber sido ampliamente validado, existe una gran inconsistencia con relación a su estructura factorial (unidimensional vs. multidimensional). Además, no existen estudios psicométricos de este cuestionario en personas que consumen drogas. Este trabajo tuvo tres objetivos: 1) examinar la estructura factorial del BSI-18 en jóvenes adultos que consumen drogas, 2) examinar las propiedades psicométricas (fiabilidad e invarianza de medida) y 3) analizar la evidencia de validez en relación con la gravedad de la adicción al cannabis, tabaco y alcohol, el riesgo de conducta suicida y la desregulación emocional positiva.

Material y método

Se aplicó el BSI-18 a 4.360 adolescentes y jóvenes adultos (16-30 años) (Mediana [DT] = 19,62 [2,66]; 58,5% mujeres) que habían consumido alcohol, tabaco o cannabis en los últimos 30 días. Los participantes informaron acerca de la gravedad de la dependencia al alcohol, tabaco y cannabis, el riesgo de conducta suicida y la desregulación emocional positiva. Se llevaron a cabo análisis factoriales exploratorios (AFE) y confirmatorios (AFC) para examinar las siguientes estructuras factoriales: unifactorial, bifactorial y multifactorial. Asimismo, se estudió la invarianza factorial en función del sexo, la sustancia principal utilizada y la gravedad de la dependencia. La consistencia interna se examinó mediante el alfa de Cronbach. Por último, se realizaron correlaciones de Pearson para analizar la evidencia de validez respecto de variables de consumo y psicológicas.

Resultados

El 12,3% de la muestra evidenció riesgo de trastorno emocional, siendo significativamente superior la proporción de mujeres (16%) que de hombres (7,1%) ($\chi^2 = 77,35; p = < .001$). La estructura factorial unidimensional (i.e., Índice Global de Severidad, IGS) mostró el mejor ajuste y se mantuvo consistente en función del sexo, el tipo de sustancia utilizada y la gravedad de la dependencia. La consistencia interna del BSI-18 fue excelente (alfa de Cronbach = .94). El BSI-18 mostró evidencia de validez en relación con la conducta suicida ($r = .60; p < .001$) y la puntuación total de desregulación emocional positiva ($r = .50; p < .001$), así como sus tres dimensiones: aceptación ($r = .46; p < .001$), metas ($r = .40; p < .001$) e impulso ($r = .37; p < .001$). Se obtuvieron correlaciones estadísticamente significativas entre el BSI-18 y medidas de gravedad de la dependencia al alcohol, cannabis y tabaco (rango $r = .12-.23; p < .001$).

Discusión/conclusiones

El BSI-18 es fiable y válido para identificar el riesgo de trastornos emocionales en jóvenes que consumen sustancias. Dada su brevedad y fácil corrección, su aplicación resulta especialmente adecuada en contextos de investigación (p.ej., epidemiológica) y clínicos (ej., detección temprana).

Referencias

- 1 Secades-Villa, R., González-Roz, A., Alemán-Moussa, L., & Gervilla, E. (2024). A latent class analysis of age at substance use initiation in young adults and its association with mental health. International Journal of Mental Health and Addiction. Publicación en avance online. <https://doi.org/10.1007/s11469-024-01255-7>
- 2 Derogatis, L. R. (2001). Brief Symptom Inventory-18 (BSI-18). Pearson.

GENDER MODERATES THE RELATIONSHIP BETWEEN ALCOHOL CONSUMPTION AND CHANGES IN EMOTIONAL DYSREGULATION IN OVERWEIGHT OR OBESE INDIVIDUALS RECEIVING PSYCHOLOGICAL TREATMENT FOR BINGE EATING

Weidberg, S. (1); González-Roz, A. (1); Iza Fernández, C. (1); Lanzara, R. (2); Di Perna, M. (2); Conti, C. (2)
(1) Universidad de Oviedo. España; (2) Università degli Studi "G. d'Annunzio". Italia

Introduction/objectives

Emotional dysregulation is defined as the difficulties individuals experience when identifying their own emotions, as well as implementing appropriate strategies to regulate their emotional responses (McRae & Gross, 2020). Previous research shows that emotional dysregulation is associated with a higher degree of emotional eating, which in turn contributes to a higher body mass index (Guerrini-Usubini, 2023). Likewise, frequency and intensity of binge eating behaviors are related to higher alcohol consumption. However, the influence of the moderating role of sex in the relationship between alcohol consumption and changes in emotional dysregulation has not been analyzed to date.

Methods

60 overweight or obese participants (mean age: 41 years; 83.3% female) received a 12-week psychological treatment aimed at reducing binge eating behavior. Participants completed the Difficulties in Emotional Regulation Scale (DERS-28) at baseline and at the end of treatment. They also self-reported their alcohol consumption (in units) during the week prior to the start of treatment. Moderation models were run through the SPSS macro PROCESS to test the potential moderating effect of sex on the relationship between alcohol consumption and changes in emotional dysregulation between baseline and end of treatment.

Results

Sex was found to be a significant moderator of the relationship between alcohol consumption and changes in emotional dysregulation, such that this moderated relationship was only found to be

significant for men. This result was evident for both the DERS-28 total scale ($b = 9.9761$, $SE = 3.6992$, $t = 2.6968$; $p = .0094$) and the emotional interference subscale ($b = 2.5087$, $SE = 0.7060$, $t = 3.5536$; $p = .0008$).

Conclusions

The dyad alcohol consumption-changes in emotional dysregulation only occurs in men. These results emphasize the importance of screening for emotional dysregulation and alcohol consumption in overweight or obese individuals, especially in men. For men with high alcohol consumption, interventions to develop emotional regulation skills are recommended.

Referencias

- 1 Guerrini-Usubini, A., Cattivelli, R., Scarpa, A., Musetti, A., Varallo, G., Franceschini, C., & Castelnuovo, G. (2023). The interplay between emotion dysregulation, psychological distress, emotional eating, and weight status: A path model. *International journal of clinical and health psychology*, 23(1), 100338. <https://doi.org/10.1016/j.ijchp.2022.100338>
 - 2 McRae, K., & Gross, J. J. (2020). Emotion regulation. *Emotion*, 20(1), 1–9. <https://doi.org/10.1037/emo00000703>
-

OPINIONES DE MADRES Y PADRES SOBRE LOS COMPORTAMIENTOS ADICTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE VALENCIA, ESPAÑA

Vidal Infer, A. (1); Sixto Costoya, A. (2); Guallar, J. P. (3); Bueno, F. J. (4); Aleixandre, R. (5)

(1) Universitat de València. Unidad de Investigación e Información Social y Sanitaria (Grupo UISYS). Unidad asociada al Instituto Interuniversitario de Investigación Avanzada sobre Evaluación de la Ciencia y la Universidad (INAECU) UC3M-UAM. España. / Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación. Facultad de Medicina y Odontología. Universidad de Valencia. España; (2) Departamento de Trabajo Social y Servicios Sociales, Facultad de Ciencias Sociales. España; (3) Servicio de Adicciones (PMD/UPCCA), Concejalía de Servicios Sociales, Ayuntamiento de Valencia. España; (4) Universidad Cardenal Herrera CEU. España; (5) Universitat de València. Unidad de Investigación e Información Social y Sanitaria (Grupo UISYS). Unidad asociada al Instituto Interuniversitario de Investigación Avanzada sobre Evaluación de la Ciencia y la Universidad (INAECU) UC3M-UAM. España. / Ingenio (CSIC-Universitat Politècnica de València). España

Introducción y objetivos

Los jóvenes, sobre todo aquellos que viven en entornos urbanos, tienen una mayor vulnerabilidad a las adicciones (Quednow et al., 2022). El núcleo familiar desempeña un papel fundamental en la prevención de las conductas adictivas en los adolescentes (Naeim & Rezaeisharif, 2021). Por esta razón, resulta esencial comprender sus opiniones respecto a esta cuestión, lo que representa el objetivo central de nuestro estudio.

Material y método

Se elaboró un cuestionario con preguntas enfocadas a indagar aspectos sociodemográficos, inquietudes de madres y padres sobre las adicciones, conductas de los adolescentes, posibles riesgos de adicción, estrategias de prevención implementadas, apoyos disponibles, medidas de control necesarias y recursos

formativos para el apoyo escolar. El cuestionario fue enviado por correo electrónico y mediante entrevistas telefónicas a padres y madres con hijos adolescentes de la ciudad de Valencia, España. Los datos obtenidos fueron analizados mediante técnicas estadísticas y análisis semántico de clústeres.

Resultados

Respondieron las encuestas 316 personas (52% madres y 48% padres), de las que 56 eran encuestadas online y 260 telefónicas. Las adicciones que representan mayor riesgo para los adolescentes son el alcohol (76%), la marihuana (62%) y las redes sociales (53%). Las principales preocupaciones sobre el uso de las tecnologías son las redes sociales (70%), el contenido sexual (65%) y las apuestas (52%). El 62% piensan que a los adolescentes les resulta muy fácil acceder a las drogas. El análisis semántico de palabras asociadas en clústeres respecto a las preocupaciones sobre los comportamientos adictivos ($n=385$ términos) muestra que la adicción a drogas es más mencionada en los padres (23%) que en las madres (14%). Destacan también los clústeres de "adicción a pantallas", "consecuencias futuras y salud mental", "redes sociales" y "demasiada libertad", entre otros.

Discusión y conclusiones

En opinión de madres y padres, destaca el riesgo y el peligro de la adicción al alcohol y a la marihuana por delante de las redes sociales y, a continuación, el contenido sexual y otras drogas ilícitas. Se plantea la necesidad de desarrollar una formación dirigida sobre todo a familias, docentes y jóvenes. Se resalta el papel fundamental de un núcleo familiar estable que brinde acompañamiento y apoyo manifiesto a sus hijos. Además, se sugiere fortalecer los recursos de los servicios sociales enfocados en la prevención de adicciones y dar reconocimiento a las vivencias de quienes han logrado superar la adicción tras haber iniciado el consumo en el ámbito escolar.

Referencias

- 1 Quednow, B. B., Steinhoff, A., Bechtiger, L., Ribeaud, D., Eisner, M., & Shanahan, L. (2022). High prevalence and early onsets: legal and illegal substance use in an urban cohort of young adults in Switzerland. European addiction research, 28(3), 186-198. doi: 10.1159/000520178.
- 2 Naeim, M., & Rezaeisharif, A. (2021). The role of the family in preventing addiction. Addictive Disorders & Their Treatment, 20(4), 479-485. doi: 10.1097/ADT.0000000000000277.

DESTRUIR PARA CREAR. UN ANÁLISIS DE LOS CRITERIOS DE CORRECCIÓN DE LA GAMING ADDICTION SCALE FOR ADOLESCENTS

Picón, E. (1); Iglesias-Caride, G. (2); Fernández Theotonio, Á. (3); Rial-Boubeta, A. (1)

(1) Facultad de Psicología, Universidad de Santiago de Compostela. España; (2) Instituto de Investigación Sanitaria Galicia Sur. España; (3) Facultad de Psicología, Grupo de investigación USC-PSICOM. España

El auge del uso de videojuegos en la adolescencia ha traído consigo preocupaciones en la comunidad científica sobre la posible presencia de adicción a videojuegos durante una etapa del desarrollo sensible como la adolescencia. A pesar de la interferencia asociada, el debate relativo a su propia conceptualización sigue sin estar resuelto. La falta de consenso sobre sus criterios diagnósticos ha generado diferentes instrumentos de evaluación y cribado, siendo la Gaming Addiction Scale

for Adolescents (GASA) (King et al., 2020; Lemmens et al., 2009) una de las más utilizadas. No obstante, dentro de esta misma herramienta distintas configuraciones (GAS-7 unidimensional, GAS-7 bifactorial, GAS-4 Core y GAS-3 ICD) han sido propuestas por múltiples autores, con criterios divergentes. El presente estudio tiene como objetivo principal comparar estas cuatro configuraciones a nivel psicométrico y analizar cuál de las aproximaciones proporciona el resultado más satisfactorio. Se analizaron datos de 34,076 adolescentes españoles participantes en un estudio nacional sobre el impacto de la tecnología, promovido por UNICEF España. Se evaluó la escala GAS-7 y se derivaron las cuatro configuraciones: (1) modelo unidimensional (7 ítems), (2) modelo bifactorial (4 ítems nucleares y 3 periféricos), (3) modelo GAS-4 (solo ítems nucleares), y (4) modelo GAS-3 basado en los criterios de la CIE-11 (3 ítems). Se realizaron múltiples análisis factoriales confirmatorios (CFA) y se evaluaron tanto las características psicométricas como el ajuste de cada modelo. Todos los modelos presentaron cargas factoriales satisfactorias ($\lambda = .72\text{--}.92$) y alta fiabilidad ($\omega > .77$). El modelo GAS-4 Core obtuvo un excelente ajuste global ($RMSEA = .045$; $CFI = .999$; $NFI = .999$, $TLI = .999$, PseudoAIC/PseudoBIC inferiores al resto), manteniendo simplicidad estructural y fuerte validez convergente ($AVE = .662$). Aunque los modelo uni y bifactorial por separado superaban al modelo gAS-4 Core en algunos indicadores como validez convergente y consistencia interna, las diferencias eran muy reducidas. Por otra parte, el modelo GAS-4 Core mostró resultados idénticos o superiores sistemáticamente con relación al modelo GAS-3 ICD. Los resultados apoyan el uso del modelo GAS-4 como la alternativa óptima en el GAS-7 para la detección y cribado de la adicción a videojuegos. Este modelo equilibra adecuadamente parsimonia, solidez psicométrica y relevancia clínica, enfocándose en los síntomas nucleares (abstinencia, recaída, conflicto y problemas). Si bien las versiones más complejas (GAS-7 uni y bifactorial) presentan indicadores psicométricos superiores en algunos casos, no aportan ventajas sustanciales que justifiquen su mayor complejidad. Este estudio subraya desde un punto de vista psicométrico la importancia de diferenciar síntomas nucleares de periféricos en la conceptualización de la adicción a videojuegos, desprendiéndose el potencial interés en excluir criterios periféricos como saliencia, tolerancia y modificación del estado de ánimo por su débil poder discriminativo. Finalmente, la aproximación GAS-4 Core se perfila como una herramienta eficiente, robusta y fiable para la detección de la adicción a videojuegos en la adolescencia, produciendo un cribado más preciso y con menor riesgo de sobrepatologización que las otras alternativas.

Referencias

- 1 King, D. L., Chamberlain, S. R., Carragher, N., Billieux, J., Stein, D., Mueller, K., ... Delfabbro, P. H. (2020). Screening and assessment tools for gaming disorder: A comprehensive systematic review. *Clinical Psychology Review*, 77, 101831. <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2020.101831>
 - 2 Lemmens, J. S., Valkenburg, P. M., & Peter, J. (2009). Development and Validation of a Game Addiction Scale for Adolescents. *Media Psychology*, 12(1), 77-95. <https://doi.org/10.1080/15213260802669458>
-

READY PLAYER ONE: CREACIÓN Y VALIDACIÓN DE UNA ESCALA BREVE PARA MEDIR MOTIVACIONES DE USO DE VIDEOJUEGOS (GAMES)

Iglesias-Caride, G. (1); Picón, E. (2); Fernández Theotonio, Á. (3); Rial-Boubeta, A. (2)

(1) Instituto de Investigación Sanitaria Galicia Sur. España; (2) Facultad de Psicología, Universidad de Santiago de Compostela. España; (3) Facultad de Psicología, Grupo de investigación USC-PSICOM. España

Introducción/objetivos

La comprensión de las motivaciones subyacentes al uso de videojuegos en la adolescencia constituye un área de marcado interés dado el reciente crecimiento exponencial en las cifras de uso, especialmente entre los más jóvenes. En este contexto, necesitamos disponer de herramientas válidas, robustas y eficientes que permitan detectar y analizar las motivaciones del uso de videojuegos. Bajo el marco de la Teoría de Usos y Gratificaciones, este estudio presenta y valida la Gaming Motivations Evaluation Scale (GAMES), una nueva escala compuesta por 10 ítems diseñada para evaluar de forma sintética y precisa los principales motivos de juego en adolescentes. El objetivo principal de este trabajo es la creación y validación de la GAMES y valorar su utilidad para el análisis motivacional del uso de videojuegos.

Material y método

El estudio se llevó a cabo en Galicia a través de un cuestionario online, alcanzando una muestra final de 6,507 adolescentes a través de muestreo por conglomerados bietápico. La escala GAMES fue construida mediante un proceso teórico-empírico que incluyó revisión bibliográfica, juicio experto y análisis psicométrico. Se realizaron análisis factoriales exploratorios (EFA) y confirmatorios (CFA) sobre dos submuestras independientes, empleando métodos apropiados para datos ordinales (correlaciones polícricas, estimación WLSMV). Se evaluó la consistencia interna (omega de McDonald), validez convergente (AVE), validez discriminante (HTMT), y validez de criterio mediante análisis no paramétricos y correlaciones con adicción a videojuegos (GAS-7; Lemmens et al., 2009), uso problemático de Internet (PIUS-a; Rial-Boubeta et al., 2015), sintomatología depresiva (PHQ-9; Kroenke et al., 2001) y satisfacción vital. Resultados. El análisis exploratorio reveló una estructura con 5 factores distribuidos en las siguientes dimensiones clave: (1) Inmersión, (2) Escapismo, (3) Estimulación, (4) Competición y (5) Social. La consistencia interna fue adecuada en todos los casos, mostrando este modelo de cinco factores excelente ajuste en el CFA ($\text{RMSEA} = .049$, $\text{CFI} = .998$, $\text{TLI} = .997$) y superando ampliamente al modelo unidimensional. Todas las dimensiones cumplieron con los criterios de validez convergente ($\text{AVE} > .60$). En cuanto a validez de criterio, se observaron correlaciones moderadas entre varias dimensiones de la escala y variables como la adicción a videojuegos, el uso problemático de internet, la sintomatología depresiva y la baja satisfacción vital, desprendiéndose la dimensión de Escapismo como la más relevante.

Discusión y conclusiones

Los resultados obtenidos permiten constatar que la GAMES constituye una herramienta psicométricamente robusta, conceptualmente fundamentada y pragmáticamente útil para evaluar las motivaciones asociadas al uso de videojuegos en adolescencia. Las altas correlaciones entre factores refuerzan la idea de que las motivaciones lúdicas, aunque multifacéticas, son interdependientes. Por otra parte, la dimensión de Escapismo se reveló como la dimensión más relevante a la hora de explicar la adicción o uso problemático en el contexto de la tecnología (videojuegos e internet) y la regulación emocional. En conjunto, los hallazgos respaldan la GAMES como una escala válida, breve y eficaz capaz de captar las motivaciones clave del uso de videojuegos en la adolescencia y de potencialmente identificar perfiles de riesgo desde el punto de vista preventivo.

Referencias

- 1 Kroenke, K., Spitzer, R. L., & Williams, J. B. W. (2001). The PHQ-9: Validity of a brief depression severity measure. *Journal of General Internal Medicine*, 16(9), 606-613. <https://doi.org/10.1046/j.1525-1497.2001.016009606.x>

- 2 Rial-Boubeta, A., Gómez-Salgado, P., Isorna-Folgar, M., Araujo-Gallego, M., & Varela-Mallou, J. (2015). PIUS-a: Problematic Internet Use Scale in adolescents. Development and psychometric validation. Adicciones, 27(1), 47-63. <https://doi.org/10.20882/adicciones.193>
-

DISPARIDADES DE GÉNERO EN LAS AUTORÍAS DE LAS PUBLICACIONES ESPAÑOLAS SOBRE ADICCIONES (2014-2023)

Liu, Y. (1); Vidal, A. (2); Cirilo, R. V. (3); Aleixandre, R. (4); Lucas, R. (5)

(1) Grupo de investigación UISYS, Unidad de Información e Investigación Social y Sanitaria, Universitat de València. Unidad asociada al Instituto Interuniversitario de Investigación Avanzada sobre Evaluación de la Ciencia y la Universidad (INAECU). UC3M-UAM; Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación. Facultad de Medicina y Odontología, Universitat de València. España; (2) Grupo de investigación UISYS, Unidad de Información e Investigación Social y Sanitaria, Universitat de València. Unidad asociada al Instituto Interuniversitario de Investigación Avanzada sobre Evaluación de la Ciencia y la Universidad (INAECU). UC3M-UAM; Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación. Facultad de Medicina y Odontología. Universitat de València; Red de Investigación de Adicciones en Atención Primaria (RIAPAd). España; (3) Departamento de Informática. Escuela Técnica Superior de Ingeniería. Universitat de València. España; (4) Grupo de investigación UISYS, Unidad de Información e Investigación Social y Sanitaria, Universitat de València. Unidad asociada al Instituto Interuniversitario de Investigación Avanzada sobre Evaluación de la Ciencia y la Universidad (INAECU). UC3M-UAM; Ingenio (CSIC-Universitat Politècnica de València). España; (5) Grupo de investigación UISYS, Unidad de Información e Investigación Social y Sanitaria, Universitat de València. Unidad asociada al Instituto Interuniversitario de Investigación Avanzada sobre Evaluación de la Ciencia y la Universidad (INAECU). UC3M-UAM; Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación. Facultad de Medicina y Odontología, Universitat de València; CIBERONC. España

Introducción

En las últimas décadas se ha investigado la representación de autorías femeninas en numerosos campos científicos. Recientemente, Lucas Domínguez et al. han analizado la proporción de autoras femeninas que es de 0,39 en 2011 frente a 0,43 en 2021, alcanzando la paridad, en la oncología clínica y terapéutica que al menos incluían una autoría española. Castelló i Cogollos et al. (2019) mostraron un incremento gradual de la representación de autoras femeninas en las tesis sobre adicciones. Sin embargo, se desconoce el papel de las mujeres en los artículos de investigación.

Objetivos

El objetivo de este trabajo es investigar la representación de las mujeres en los artículos españoles sobre adicciones desde 2014 hasta 2023, y su relación con determinadas variables, como el número de firmantes o el tipo de revista.

Material y método

Este trabajo se basó en el análisis de una base de datos de 7.204 artículos/revisões publicadas por instituciones españolas sobre adicciones desde 2014 hasta 2023 e indexados en Web of Science. Los trabajos fueron publicados por 35.160 firmantes, de los que se excluyeron 1.153 que presentaron sus nombres con iniciales. Se normalizaron los nombres de los firmantes, excluyendo 26 a los que no se pudo asignar el sexo.

Resultados

En los trabajos firmados como mínimo por una institución española ($n=7.204$) existían 35.160 firmantes. Un total de 1.409 trabajos fueron firmados por una única persona y 847 por dos.

En total hubo 16.911 (49,77%) firmantes varones y 17.069 (50,23%) firmantes mujeres. La distribución de los autores masculinos disminuyó del 52,24% (2014) al 48,94% (2023) y la de mujeres del 47,76% al 51,06% en estos años. Se observó que en el año 2018 ($n_{mujeres}=1.653$, 50,06%) se produjo una inversión, ya que el porcentaje de representación femenina es mayor que el de los hombres. El año 2021 fue el que obtuvo un mayor porcentaje de mujeres firmantes ($n=2.143$, 51,06%).

La distribución de la representación de mujeres en las cinco revistas con un mayor número de artículos mostró que la revista *Adicciones* presentó paridad de género todos los años, excepto en 2016 (%M=38,74) en *International Journal of Environmental Research and Public Health* destacó el mayor porcentaje de mujeres en 2019 (66,98%) y 2023 (77,42%) y no existió la participación de los firmantes españoles en el año 2015; en *Addictive Behaviors* no se mostró paridad de género en 2014 (38,46%) y en 2021 había mayor representación de mujeres (64,24%); en *Addiction Biology* no se alcanzó la paridad de género en 2020 (39,47%) y 2023 (77,78%); en *Alcohol Dependence* hubo una menor participación de mujeres en los años 2014, 2016 y 2021 (<40%).

Conclusiones

La distribución del porcentaje de firmantes varones y mujeres en los artículos españoles sobre adicciones durante la década 2014-2023 modifica el patrón de dominio de firmantes masculinos a partir de 2018, año a partir del cual es mayor el porcentaje de mujeres. Las cinco revistas con más de cien trabajos publicados mantienen una paridad de género y/o mayor representación de mujeres en el último año de análisis.

Referencias

- 1 Castelló-i-Cogollos, L., Bueno-Cañigral, F. J., y Valderrama-Zurián, J. C. (2019). Bibliometric and academic network analysis of Spanish theses on drug dependence in the TESEO database. *Adicciones*, 31, 309-323. <https://doi.org/10.20882/adicciones.1150>
- 2 Lucas-Domínguez, R., Rius, C., Liu, Y., Sixto-Costoya, A., y Valderrama-Zurián, J. C. (2025). Sex and gender differences in cancer research and its application to clinical oncology and therapeutics. *Clinics*, 80, 100670. <https://doi.org/10.1016/j.clinsp.2025.100670>

ANÁLISIS DE LA PRODUCCIÓN CIENTÍFICA ESPAÑOLA EN ADICCIONES EN LA DÉCADA 2014-2023

Liu, Y. (1); Lucas, R. (2); Cirilo, R. V. (3); Aleixandre, R. (4); Vidal, A. (5)

(1) Grupo de investigación UISYS, Unidad de Información e Investigación Social y Sanitaria, Universitat de València. Unidad asociada al Instituto Interuniversitario de Investigación Avanzada sobre Evaluación de la Ciencia y la Universidad (INAECU). UC3M-UAM; Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación. Facultad de Medicina y Odontología, Universitat de València. España; (2) Grupo de investigación UISYS, Unidad de Información e Investigación Social y Sanitaria, Universitat de València. Unidad asociada al Instituto Interuniversitario de Investigación Avanzada sobre Evaluación de la Ciencia y la Universidad (INAECU). UC3M-UAM; Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación. Facultad de Medicina y Odontología, Universitat de València; CIBERONC. España; (3) Departamento de Informática. Escuela Técnica Superior de Ingeniería. Universitat de València. España; (4) Grupo de investigación UISYS, Unidad de Información e Investigación Social y Sanitaria, Universitat de València. Unidad asociada al Instituto Interuniversitario de Investigación Avanzada sobre Evaluación de la Ciencia y la Universidad (INAECU). UC3M-UAM; Ingenio (CSIC-Universitat Politècnica de València). España; (5) Grupo de investigación UISYS, Unidad de Información e Investigación Social y Sanitaria, Universitat de València. Unidad asociada al Instituto Interuniversitario de Investigación Avanzada sobre Evaluación de la Ciencia y la Universidad (INAECU). UC3M-UAM; Departamento de Historia de la Ciencia y Documentación. Facultad de Medicina y Odontología, Universitat de València; Red de Investigación de Adicciones en Atención Primaria (RIAPAd). España

Introducción

Según los últimos datos de EDADES 2024, el consumo de cannabis ha aumentado y disminuido el de tabaco en la población española de 15 a 64 años, aunque los consumos de alcohol (76,5%), tabaco (36,8%), cannabis (12,6%) y cocaína siguen teniendo una mayor prevalencia. Grau López et al. (2022) investigaron la interacción entre la COVID-19 y las adicciones a partir del análisis de 588 pacientes que fueron reclutados por 13 centros de tratamiento de adicciones en Cataluña. Más del 62% de los pacientes empeoraron su patrón de consumo mientras que el 38% mejoró la situación durante ese periodo. No obstante, se desconoce si existe correlación entre el incremento de consumo de drogas y el número de publicaciones científicas sobre adicciones y, además, si publicaron más trabajos durante o después de la pandemia de COVID-19 en España.

Objetivos

Analizar la evolución de la producción científica sobre adicciones en España de 2014 a 2023, identificando aspectos como su financiación, acceso abierto y fuentes en las que publicaron los trabajos.

Material y método

Se realizó una búsqueda sobre artículos y revisiones españoles sobre adicciones en Web of Science Core Collection desde 2014 hasta 2023. El número total de registros fue de 7.204. Se generó una base de datos para incluir las siguientes variables: ID registro, año de publicación, financiación, acceso abierto y revistas de publicación y, a continuación, se realizó un análisis estadístico descriptivo de los datos.

Resultados

El análisis de los 7.204 trabajos recuperados mostró un crecimiento del 7,27% al 12,66% desde el 2014 hasta el 2023. En 2021 se publicó el mayor número de trabajos (n=939; 13,03%). Fueron financiados 4.914 trabajos, pasando del 6,9% al 12,25% desde el principio al final de la década, siendo 2021 el año en el que se publicaron más trabajos financiados (n=653; 13,29%). En acceso abierto se publicaron 4.704 trabajos (del 5,95% al 15,28%). Los trabajos financiados y publicados en acceso abierto (n=3.459) pasaron del 5,61% al 14,63%, destacando 2023 como el año en el que se publicó el mayor número de trabajos en acceso abierto (n=719, 15,28%) y más trabajos financiados y publicados en acceso abierto (n=506, 14,65%).

Los 7.204 trabajos fueron publicados en 1.795 revistas científicas, entre ellas, 61 con 20 o más artículos. Las cinco revistas con más de cien trabajos publicados son *Adicciones* (Q3, Editorial Socidrogalcohol, n=235), *International Journal of Environmental Research and Public Health* (MDPI, Suiza, n=205), *Addictive Behaviors* (Q1, Pergamon-Elsevier, Inglaterra, n=109), *Addiction Biology* (Q3, Wiley, Inglaterra, n=104) y *Drug and Alcohol Dependence* (Q1, Elsevier, Ireland LTD, n=102).

Conclusiones

Se ha constatado un incremento del número de publicaciones españolas de 2014 a 2023, que también se ha traducido en el número de artículos publicados financiadas y en su incremento en acceso abierto. Un grupo de 5 revistas, entre las que destaca la española *Adicciones* de Socidrogalcohol, concentran el 10% de los trabajos publicados.

Referencias

- 1 Ministerio de Sanidad, Gobierno de España. (2024). Edades 2024: Encuesta sobre alcohol y otras drogas en España (Edades) 1995-2024 [Archivo PDF]. https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/2024_Informe_EDADES.pdf
- 2 Grau-López, L., Daigne, C., Palma-Alvarez, R. F., Sorribes-Puertas, M., Serrano-Pérez, P., Quesada-Franco, M., Segura, L., Coronado, M., Ramos-Quiroga, J. A., Colom, J. y XAD-COVID19-Group. (2022). COVID-19 lockdown and consumption patterns among Substance Use Disorder outpatients: a multicentre study. European Addiction Research, 28, 243-254. <https://doi.org/10.1159/000521425>

DESIGUALDADES TERRITORIALES EN EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ADOLESCENTES DE GALIZA

Ares, S. (1); Díaz, A. (2); Pichel, R. (2); Lafon, A. (3); Fortes, P. (1); Espelt, A. (4); García, N. (2); Gómez, P. (2); Bosque, M. (4)

(1) Universitat Oberta de Catalunya. España; (2) Universidad de Santiago de Compostela. España; (3) APIICA. España; (4) Universitat Autònoma de Barcelona. España

Introducción/objetivos

El objetivo del estudio fue conocer la influencia del grado de urbanización y de factores socioeconómicos sobre el consumo de riesgo de alcohol, el consumo diario de tabaco y el consumo de riesgo de cannabis en adolescentes de Galiza.

Métodos

Se realizó un estudio transversal entre el alumnado de ESO, de Bachillerato y de Ciclos Formativos de Grado Medio de la provincia de Lugo, con datos de la primera ola del proyecto SEGcohort (2023 – 2024), que fueron recogidos mediante un cuestionario informatizado. Las variables dependientes fueron: consumo diario de tabaco, consumo de riesgo de alcohol (AUDIT-C) y consumo de riesgo de cannabis (CASTF). La prevalencia de los diferentes consumos se estimó en función del sexo, curso, posición socioeconómica (SEP) y grado de urbanización según los datos del Instituto Galego de Estatística (categorías: zona densamente poblada (ZDP), zona intermedia (ZIP) y zona poco poblada (ZPP)). Para estimar su asociación se construyeron modelos de regresión de Poisson con varianza robusta, obteniendo razones de prevalencia y razones de prevalencia ajustadas con sus intervalos de confianza al 95%.

Resultados

Participaron 996 chicas y 887 chicos de 35 institutos de la provincia de Lugo. El aumento del curso escolar se asoció significativamente con el aumento de consumo, mostrándose mayores riesgos en estudiantes de 2º CFGM (consumo diario de tabaco: RPa=10,3 [IC95% (5,0 – 21,2)]; consumo de riesgo de alcohol: RPa=13,4 [IC95% (8,9 – 20,4)]; consumo de riesgo de cannabis: RPa= 7,4 [IC95% (1,3 -40,5)]). Vivir en áreas con grado de urbanización medio se asoció con un mayor consumo diario de tabaco (ZIP vs ZDP: RPa= 2,1 [IC95% (1,1-4,1)]) y vivir en áreas con grado de urbanización bajo se asoció con un mayor consumo de alcohol (ZPP vs ZDP: RPa= 1,3 [IC95% (1,1-1,7)]). No se observaron asociaciones significativas entre el grado de urbanización y el consumo de riesgo de cannabis. No se han encontrado asociaciones significativas entre la SEP y los diferentes consumos, pero sí una tendencia a un mayor consumo de riesgo de cannabis al disminuir la SEP (SEP media vs alta: RPa= 1,0 [IC95% (0,2-4,4)]; SEP baja vs alta: RPa=3,0 [IC95% (0,9-10,3)]).

Discusión/conclusiones

Se han encontrado diferencias en términos de curso y grado de urbanización en los consumos de alcohol, tabaco y cannabis de las personas adolescentes de la provincia de Lugo. En el caso del consumo de riesgo de alcohol, vemos que el aumento del grado de urbanización actúa como factor protector, y la SEP parece influir en el consumo de cannabis. Estos hallazgos pueden ayudar a orientar intervenciones preventivas más eficaces adaptadas al contexto educativo y territorial de la adolescencia gallega.

Referencias

- 1 Díaz-Géada A, Obradors-Rial N, Baena A, Teixidó-Compañón E, Colillas-Malet E, Mallah N, et al. Determinantes contextuales del consumo de alcohol, tabaco y cannabis, estado de ánimo y acoso escolar durante la adolescencia. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021;18(16). Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/16/8480#B20-ijerph-18-08480>
- 2 Atav S, Spencer GA. Health risk behaviors among adolescents attending rural, suburban, and urban schools: a comparative study. *Fam Community Health*. julio de 2002;25(2):53-64.

AGRESIONES SEXUALES EN PRESENCIA DE DROGAS (ASPD) EN LA POBLACIÓN UNIVERSITARIA GALLEGA. PREVALENCIA Y VARIABLES ASOCIADAS

García Couceiro, N. (1); Gómez Salgado, P. (2); Quiñones Gómez, A. (1); Jorge Soto, C. (1); Ordóñez Mayán, L. (1); Rial Boubeta, A. (2)

(1) Facultad de Enfermería-Universidad de Santiago. España; (2) Facultad de Psicología-Universidad de Santiago. España

Introducción/objetivos

El uso de sustancias como el alcohol u otras drogas en el contexto de las agresiones sexuales plantea un desafío relevante a nivel social y sanitario, especialmente entre la población joven. Este tipo de violencia, conocida como "agresiones sexuales en presencia de drogas" (ASPD), ocurre cuando las víctimas se encuentran en situación de vulnerabilidad debido al consumo de drogas y se produce con frecuencia en entornos de ocio nocturnos. A pesar de sus importantes implicaciones en términos de salud, su estudio sigue siendo limitado, tanto por la baja tasa de denuncias como por la escasez de encuestas de victimización. Esta investigación se centra en analizar su presencia entre estudiantes universitarios, con el objetivo de generar conocimiento útil para el desarrollo de políticas de prevención y protocolos de actuación más ajustados a la realidad actual.

Material y método

durante el curso 2024/25 se llevó a cabo un estudio descriptivo y transversal, mediante una metodología selectiva basada en la administración de un cuestionario online entre estudiantado de grado de las tres universidades gallegas. Se utilizó un muestreo estratificado y por cuotas, obteniendo una muestra de 3.503 personas (65,2% mujeres), con edades comprendidas entre 18 y 30 años ($M = 20,03$; $DT = 2,056$).

Resultados

el 12,6% del estudiantado reportó haber sufrido una ASPD alguna vez en su vida, con una prevalencia significativamente mayor en mujeres (16,6% vs 5,1%) ($\chi^2=96,81$, $p<,001$). En el 21,5% de los casos se produjo penetración anal o vaginal. Siete de cada diez víctimas indicaron haber consumido alguna sustancia voluntariamente antes de la agresión y dos de cada diez sospechan que les administraron alguna sustancia sin su consentimiento. El 73,6% de las agresiones ocurrieron en contextos de ocio nocturno, el 87,1% fueron perpetradas por hombres y en el 62,8% de los casos el agresor era conocido por la víctima. Solo el 3,2% solicitó atención sanitaria y el 1,8% llegó a presentar una denuncia. Las víctimas mostraron mayor consumo problemático de sustancias, mayor malestar emocional y niveles más altos de estrés y depresión, así como tasas elevadas de conductas de riesgo, tanto sexuales como en línea.

Discusión/conclusiones

Los resultados subrayan el impacto de las ASPD en el estudiantado universitario de Galicia, especialmente en las mujeres. Los correlatos observados entre las ASPD, los consumos problemáticos de sustancias y otros indicadores de salud, evidencian la necesidad de abordar el fenómeno desde una perspectiva integral. Si bien es imprescindible abordar cuestiones como la coeducación y la promoción de la igualdad afectivo-sexual, es crucial considerar las ASPD como un problema de salud pública, que requiere

intervenciones preventivas específicas dirigidas al consumo de alcohol y otras sustancias en la adolescencia.

Referencias

- 1 Agustina, J. R. (2023). Sumisión química y uso de sustancias psicoactivas en las agresiones sexuales. Atelier.
 - 2 Prego-Meleiro, P., Recalde-Esnoz, I., Sordo, L., Del Castillo, H., García-Ruiz, C., Montalvo, G., & López-Cuadrado, T. (2024). Drug-facilitated sexual assault in youth nightlife contexts in Spain. *Public Health*, 233, 157-163. <https://doi.org/10.1016/j.puhe.2024.05.022>
 - 3 Rial, A., García-Couceiro, N., Gómez, P., Braña, T., & Isorna, M. (2023). Menores y agresiones sexuales facilitadas por drogas: Entre la sumisión y la vulnerabilidad química. *Adicciones*. <https://doi.org/10.20882/adicciones.1871>
-

CORRELATOS EMOCIONALES DEL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE CANNABIS EN POBLACIÓN UNIVERSITARIA: PARADOJAS DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

García Couceiro, N. (1); Gómez Salgado, P. (2); Díaz Geada, A. (1); Quiñones Gómez, A. (1); Isorna Folgar, M. (3); Rial Boubeta, A. (2)

(1) Facultad de Enfermería-Universidad de Santiago. España; (2) Facultad de Psicología-Universidad de Santiago. España; (3) Facultade de Educación e Traballo Social. Universidade de Vigo. España

Introducción/objetivos

. El consumo de cannabis entre los menores constituye tradicionalmente un fenómeno preocupante en salud pública. Sin embargo, alcanzar la mayoría de edad no implica necesariamente el cese del consumo. La etapa universitaria se configura como un periodo de especial vulnerabilidad para el inicio, mantenimiento o intensificación del uso de cannabis. Pese a la evidencia internacional en población universitaria, en España este grupo ha recibido menor atención. Esta carencia resulta especialmente relevante si se considera que los datos disponibles en adultos jóvenes muestran prevalencias elevadas. Por ello, este estudio tiene como finalidad analizar el consumo de cannabis entre estudiantes universitarios de Galicia. De forma más específica, se pretende: (1) determinar la prevalencia del consumo, (2) explorar sus correlatos emocionales y conductuales y (3) examinar las diferencias por sexo.

Material y método

Se realizó un estudio descriptivo y transversal en las tres universidades públicas gallegas durante el curso 2024/25, mediante un cuestionario online autoadministrado. Se utilizó un muestreo estratificado, por cuotas, incluyendo finalmente a 3.503 fueron. Se recogieron datos sociodemográfica, indicadores de salud mental (PHQ-9, PSS, Psychological Well-Being y Cantril), consumo de sustancias (incluyendo la escala CAST para cannabis) y diversas conductas de riesgo.

Resultados

El 15,6 % del estudiantado reportó consumo de cannabis en el último año, y el 7,4 % en el último mes. Asimismo, el 4,5 % presentó un consumo problemático según las puntuaciones obtenidas en el CAST (punto de corte ≥4, versión de corrección completa). A nivel emocional, el consumo problemático se asoció con menores niveles de bienestar psicológico y satisfacción vital, así como con mayor sintomatología depresiva y riesgo suicida. En el plano conductual, se asoció con mayor prevalencia de otras conductas de uso de otras sustancias, sexting, consumo de pornografía, relaciones sexuales sin protección, ITS y agresiones sexual en presencia de drogas. Por sexo, los hombres mostraron mayor prevalencia de consumo en el último año (17,3 % vs. 14,7 %), en el último mes (9 % vs. 6,6 %) y mayor consumo problemático (5,6 % vs. 3,9 %), siendo las diferencias estadísticamente significativas ($\chi^2 = 3,896$, $p < .05$; V de Cramer = $.033 / \sqrt{\chi^2} = 6,679$, $p < .01$; $V = .044 / \sqrt{\chi^2} = 5,719$, $p < .05$; $V = .040$, respectivamente). En cuanto a los correlatos, el consumo de otras sustancias se asoció de forma similar en ambos sexos. Sin embargo, la asociación con el uso problemático de internet, el consumo de pornografía, mayor sintomatología depresiva y menor satisfacción vital fue significativa únicamente en mujeres.

Discusión/conclusiones

El consumo de cannabis presenta prevalencias elevadas en población universitaria de Galicia, con diferencias significativas por sexo. Además, el consumo problemático se asocia de forma clara con peores indicadores de salud mental y menor bienestar subjetivo, así como con otras conductas de riesgo, afectando en mayor medida a las mujeres en algunas dimensiones. Estos hallazgos subrayan la necesidad de implementar estrategias preventivas específicas y sensibles al género en población universitaria, orientadas a mitigar el impacto del consumo de cannabis sobre la salud mental y las conductas de riesgo.

Referencias

- 1 Bolts, O. L., Prince, M. A., & Noel, N. E. (2023). Latent profiles of cannabis use, protective behavioral strategies, and health beliefs in college students. *Addictive behaviors*, 144, 107747. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2023.107747>
- 2 Rial, A., García-Couceiro, N., Gómez, P., Mallah, N., Varela, J., Flórez-Menéndez, G., & Isorna, M. (2022). Psychometric properties of CAST for early detection of problematic cannabis use in Spanish adolescents. *Addictive behaviors*, 129, 107288. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2022.107288>
- 3 Rial, A., Otero, F., Liñares, D., Feijóo, S., Sanmartín, I. e Isorna, M. (2022). Menores y consumo de cannabis: un análisis por género y edad. *Revista Española de Drogodependencias*, 47(4), 50-67. <https://doi.org/10.54108/10028>

USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET, HIGIENE DEL SUEÑO Y BIENESTAR EMOCIONAL EN LA ADOLESCENCIA MEDIA

Gómez Salgado, P. (1); Fernández Theotonio, Á. (1); Salmerón Ruiz, M. A. (2); Villanueva Blasco, V. J. (3); Rial Boubeta, A. (1)

(1) Facultad de Psicología-Universidad de Santiago. España; (2) Hospital Ruber Internacional. España; (3) Universidad Internacional de Valencia (VIU). España

Introducción/objetivos

El uso cada vez más temprano de los dispositivos digitales en la infancia y la adolescencia se ha relacionado con problemas de salud mental y un menor bienestar emocional (OECD, 2025; Villanueva-Blasco et al., 2025). Pasar demasiado tiempo frente a las pantallas puede traducirse en un mayor riesgo de desarrollar trastornos del estado de ánimo, ansiedad y depresión, lo que también afecta a la salud física en general y conlleva una peor calidad de vida. Uno de los elementos que más está despertando el interés de las autoridades sanitarias tiene que ver con la higiene del sueño y su relación con el uso de los dispositivos digitales (Cerutti et al., 2021), así como su papel mediador sobre el bienestar emocional. A pesar de la preocupación suscitada son todavía muy pocos los trabajos llevados a cabo en nuestro país que hayan analizado empíricamente dicha relación. Nuestro objetivo ha sido precisamente analizar la relación entre el Uso Problemático de Internet (UPI), la higiene del sueño, el bienestar emocional, la satisfacción con la vida y la presencia de sintomatología somática en adolescentes.

Material y método

Se llevó a cabo un estudio transversal, mediante la administración de un cuestionario online entre estudiantes de ESO y Bachillerato de la comunidad gallega. La muestra estuvo compuesta por 7.065 adolescentes, de entre 12 y 16 años (Media= 13.85; D.T.= 1.22). Se utilizó la escala EUPI-a (Rial et. al, 2015) para el cribado de UPI ($\alpha = 0.88$); la escala PHQ-9 (Spitzer et al., 1999; Johnson et al., 2002) para depresión ($\alpha = 0.90$); la Psychological Well-being Scale (Rees y Main, 2015) para el bienestar emocional ($\alpha = 0.82$); una versión abreviada de la Escala de Dificultades Asociadas al Sueño (HBSC, 2019; $\alpha=0,71$) y una versión abreviada de la Escala de Somatización Adolescente (HBSC, 2019; $\alpha=0,88$). Se utilizó la Escalera de Cantril (1965) para la Satisfacción la Vida.

Resultados

Los datos muestran una prevalencia de UPI del 24% (un 27.9% en chicas y un 20.3% en chicos), que se asocia significativamente con una peor higiene del sueño, con problemas tanto de iniciación, como de conciliación, que llegan casi a triplicarse entre los usuarios problemáticos. A su vez, una peor higiene del sueño se relaciona con un menor bienestar emocional ($r = -0.47$), menor satisfacción con la vida ($r=-0.44$) y mayor sintomatología somática ($r=0,72$). Por último, se llevaron a cabo diferentes análisis mediacionales mediante R, para probar estadísticamente la existencia diferentes efectos directos e indirectos.

Discusión/conclusiones

Los resultados obtenidos contribuyen a reforzar la evidencia sobre el impacto que el uso de las pantallas puede tener en la adolescencia a diferentes niveles, en este caso, sobre un elemento fundamental en la salud física y el desarrollo cognitivo y emocional como es el sueño. Disponer de datos empíricos actualizados y que provienen de adolescentes españoles, debe servir para sensibilizar a las instituciones (incluyendo a las propias familias) y orientar las políticas de prevención integrales.

Referencias

¹ Cerutti, R., Spensieri, V., Amendola, S., Presaghi, F., Fontana, A., Faedda, N., & Guidetti, V. (2021). Sleep disturbances partially mediate the association between problematic internet use and somatic symptomatology in adolescence. *Current Psychology*, 40(9), 4581-4589.

- 2 Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD). (2025). How's life for children in the digital age? OECD Publishing.
 - 3 Villanueva-Blasco, V., García-Guerra, M. & Rial-Boubeta, A. (2025). Relationship Between Problematic Internet Use and Emotional Variables in Childhood and Adolescence: Systematic Review of Longitudinal Evidence. Addictive Behaviors, in press.
-

LA FARMACOGENÉTICA COMO UNA HERRAMIENTA ADICIONAL EN EL TRATAMIENTO CON PSICOFÁRMACOS EN PACIENTES CON CONDUCTAS ADICTIVAS

Gil-Rodríguez, A. (1); Recarey-Rama, S. (2); Rodríguez-Viyuela, A. (1); Barral-Raña, A. (3); Gerpe-Rieiro, E. (1); Arrojo, M. (4); Tajes, M. (5); Vidal-Millares, M. (6); Prado, V. (6); Durán, M. J. (6); Pérez, M. (7); Páramo, M. (8); Carracedo, A. (9); Maroñas, O. (10)

(1) Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago de Compostela. España; (2) CIMUS-Centro Singular de Investigación en Medicina Molecular y Enfermedades Crónicas. España; (3) Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago de Compostela (IDIS). España; (4) Complejo Hospitalario de Santiago de Compostela (CHUS). España; (5) Complexo Hospitalario Universitario de Ourense (CHUO). España; (6) Hospital Clínico Universitario de Santiago de Compostela. España; (7) Hospital Universitario de Santiago de Compostela. España; (8) Complejo Hospitalario de Santiago de Compostela . España; (9) Fundación Pública Galega de Medicina Xenómica. España; (10) Instituto de Investigación de Santiago-Fundación Pública Galega de Medicina Xenómica. España

Introducción y objetivos

La farmacogenética, como parte esencial de la medicina personalizada, ofrece un enfoque innovador para ayudar a mejorar el tratamiento. Teniendo en cuenta el análisis del perfil genético de cada paciente, es posible ajustar las dosis de un fármaco, mejorando la eficacia terapéutica y reduciendo la aparición de efectos adversos. En pacientes complejos, en los que coexisten trastornos mentales y conductas aditivas, la farmacogenética cobra especial relevancia en la optimización de la combinación de fármacos, reduciendo interacciones farmacológicas y mejorando los resultados clínicos.

Material y método

Se realizó una revisión de los principales biomarcadores farmacogenéticos implicados en el metabolismo de los psicofármacos, utilizando información procedente de bases de datos farmacogenéticas. Además, se analizó la frecuencia de estos biomarcadores en una muestra representativa de la población gallega. Estos datos refuerzan la relevancia de incorporar la farmacogenética en el diseño de estrategias terapéuticas dirigidas a personas con trastornos mentales y consumo problemático de sustancias.

Resultados

En la población gallega se observa una alta variabilidad genética en los principales genes implicados en la metabolización de psicofármacos, lo que refuerza la utilidad clínica de realizar ajustes de dosis personalizados.

Concretamente, más del 40 % de los pacientes mostraron alteración en la metabolización en el gen CYP2D6 (metabolizadores intermedios, lentos, ultrarrápidos o con estructuras híbridas), lo que

los hace susceptibles de requerir ajustes de dosis. Esta variabilidad también se observó en genes como son CYP2C19, CYP3A4, CYPIA2, CYP2B6 o CYP2C9, de especial relevancia en medicaciones concomitantes.

Discusión/conclusiones

En la actualidad, son numerosos los fármacos que incluyen biomarcadores farmacogenéticos en su ficha técnica, aunque no todos disponen del mismo nivel de evidencia y traslación a la clínica. Los resultados farmacogenéticos en población gallega resaltan la importancia de integrar en la práctica clínica, los análisis farmacogenéticos como apoyo en la decisión terapéutica, especialmente de gran ayuda en pacientes complejos. Esto permitiría, una mayor personalización de las terapias, se optimizarían los resultados clínicos y se disminuiría la probabilidad de reacciones adversas.

Referencias

- 1 Facal F, Portela B, Gil-Rodríguez A, Barros F, Maroñas O, Carracedo A. Deletion of the CYP2D6 gene as a likely explanation for the serious side effects of the antipsychotic drug pimozide: a case report. *Front Pharmacol.* 2023 Aug 10;14:1237446. doi: 10.3389/fphar.2023.1237446. PMID: 37637419; PMCID: PMC10448185.
- 2 Toja-Camba FJ, Gesto-Antelo N, Maroñas O, Echarri Arrieta E, Zarra-Ferro I, González-Barcia M, Bandín-Vilar E, Mangas Sanjuan V, Facal F, Arrojo Romero M, Carracedo A, Mondelo-García C, Fernández-Ferreiro A. Review of Pharmacokinetics and Pharmacogenetics in Atypical Long-Acting Injectable Antipsychotics. *Pharmaceutics.* 2021 Jun 23;13(7):935. doi: 10.3390/pharmaceutics13070935. PMID: 34201784; PMCID: PMC8308912.

USO DE REDES SOCIALES Y SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES: UN ANÁLISIS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO

Martínez Córdoba, C. (1); Chiva, I. (1); Rius, C. (1); Lucas, R. (1)

(1) Universitat de València. España

Introducción

En los últimos años, la relación entre el uso de redes sociales y la salud mental en la adolescencia ha captado una atención creciente por parte de la comunidad científica, en paralelo al aumento del tiempo que los jóvenes dedican a estas plataformas. Sin embargo, la literatura disponible es heterogénea, y no siempre incorpora la perspectiva de género.

Objetivo

Explorar el estado actual del conocimiento sobre la relación entre el uso continuado de redes sociales, salud mental y adolescencia, mediante una scoping review que permita identificar tendencias, vacíos de investigación y enfoques diferenciados según el género.

Método

Se diseñó una ecuación de búsqueda exhaustiva que incorporó términos vinculados a las tres variables clave: adolescencia, salud mental y redes sociales. La búsqueda se realizó en la base de datos Web of

Science, limitándose a artículos científicos publicados en el último decenio (2015–2024). Se recuperaron un total de 246 artículos. Posteriormente se aplicó un análisis de pertinencia, que consistió en revisar si el estudio efectivamente abordaba la relación entre salud mental y redes sociales en población adolescente. Tras esta fase de depuración, quedaron 146 artículos y se seleccionaron para la revisión los 30 más citados en Web of Science.

Resultados

El análisis de los estudios se centró en tipo de relación entre el uso de redes sociales y la salud mental y en la desagregación por sexo y/o género de los resultados. La mayoría (72%) evidenció asociaciones negativas entre uso excesivo y síntomas como ansiedad, depresión, baja autoestima, trastornos del sueño y dificultades académicas. No obstante, el 56% también señaló efectos positivos vinculados al acceso a apoyo social, expresión emocional y conexión con pares, especialmente en adolescentes LGBTQ+.

Respecto al género, un 32% no desagregó resultados, limitando la comprensión de dinámicas específicas. En los estudios que sí lo hicieron, se observaron diferencias claras: las adolescentes presentaron mayor prevalencia de síntomas depresivos, ansiedad, comparación social y ciberacoso, así como un uso más intenso y adictivo de redes sociales (40%), mientras que los chicos mostraron mayor vinculación con videojuegos y conductas de riesgo o aislamiento. Finalmente, un 36% destacó el papel ambivalente de las redes, especialmente durante la pandemia.

Conclusiones

Los resultados de esta revisión muestran que el vínculo entre redes sociales y salud mental en la adolescencia no puede entenderse de forma homogénea ni lineal. Aunque predominan los efectos negativos asociados a un uso excesivo, también se identifican beneficios importantes en contextos de vulnerabilidad. El enfoque de género emerge como un eje clave: cuando se analiza, revela desigualdades claras en la forma en que chicas, chicos y personas con identidades diversas experimentan el impacto psicológico del entorno digital. La ausencia de desagregación en un tercio de los estudios limita gravemente la comprensión de estas dinámicas. Se concluye que es imprescindible avanzar hacia investigaciones que incorporen de forma sistemática la perspectiva de género y el análisis de plataformas concretas, así como diseñar intervenciones ajustadas a las realidades específicas de los distintos grupos adolescentes.

Referencias

- ¹ Tecla, D., Andersson, F., Vossen, H. G. M. y Galanti, M. R. (2020). Social media and mental health among early adolescents in Sweden: a longitudinal study with 2-year follow-up. *Journal of Adolescent Health*, 68, 953-960. Doi: 10.1016/j.jadohealth.2020.07.042
- ² Yang, C., Holden, S. M. y Ariati, J. (2021). Social Media and Psychological Well-Being Among Youth: The Multidimensional Model of Social Media Use. *Clinical Child and Family Psychology Review*, 24, 631-650. Doi: 10.1007/s10567-021-00359-z

GÉNERO, EDAD, MANEJO DE EMOCIONES Y ESTRÉS: UN ANÁLISIS DE MEDIACIÓN DEL BINGE DRINKING EN ADOLESCENTES

Soares, T. (1); Fernandes, L. (2); Martins, G. (2); Iturriaga, M. E. (2); Corrêa, W. (2); Mota, T. (2); Santos, P. (2)
 (1) Universidade Federal de Juiz de Fora (UFJF). Brasil; (2) Brasil

La adolescencia es una etapa comúnmente relacionada con una mayor exposición a riesgos, como el consumo de alcohol. Los jóvenes tienden a consumir alcohol con menos frecuencia que los adultos; sin embargo, cuando lo hacen, suelen consumirlo con mayor intensidad. El consumo episódico excesivo, también llamado binge drinking, se refiere al consumo de 6 o más dosis de alcohol en una sola ocasión. Este patrón de uso representa riesgos a nivel neurobiológico y psicosocial y está relacionado con el desarrollo de dependencia del alcohol en la vida adulta. Existe la tendencia del aumento en el consumo de alcohol entre niñas y mujeres comparado con niños y hombres en los últimos años. Así, es necesario considerar acciones en salud para reducir los riesgos, teniendo en cuenta que las mujeres y las niñas son aún más vulnerables a los efectos negativos de este consumo, debido a una mayor retención de esta sustancia en el cuerpo. Promover habilidades de manejo de emociones y estrés es una estrategia importante para la prevención del binge drinking entre adolescentes, ya que la dificultad para enfrentar emociones negativas se señala como uno de los motivos del consumo de alcohol en este grupo. Siendo el alcohol una sustancia socialmente aceptada, cuyo uso está legalizado y es incentivado en diferentes contextos, la prevención de conductas de riesgo asociados a su uso debe involucrar la promoción de competencias que ayuden a los adolescentes a lidiar con sus emociones. El presente estudio tiene como objetivo estimar los efectos directos e indirectos del género y la edad sobre el binge drinking, a partir de la mediación del manejo de emociones y estrés.

Participaron del estudio 644 estudiantes entre 14 y 18 años, del sudeste de Brasil. La investigación fue aprobada por el Comité de Ética de la Universidade Federal de Juiz de Fora. Los instrumentos utilizados fueron un cuestionario sociodemográfico, el Test de Habilidades para la Vida y la versión abreviada del Test de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT-C). Se condujo un análisis de mediación por medio de modelado de ecuaciones estructurales. Los resultados del análisis de ajuste del modelo indicaron un desempeño satisfactorio ($CFI = 0,982$; $TLI = 0,965$; $SRMR = 0,054$). Un mejor manejo de emociones y estrés redujo en un 21% la probabilidad de binge drinking, mientras que la edad la aumentó en un 22%. El género influyó indirectamente en el binge drinking por medio del manejo emocional, reduciendo la probabilidad de binge en aproximadamente un 8%. Los hallazgos evidencian que el manejo de emociones y estrés desempeña un papel mediador crucial en la relación entre género y binge drinking en la adolescencia. La edad influye directamente en el binge, mientras que el género lo hace principalmente a través del manejo emocional. Se resalta la importancia de que las intervenciones de prevención del binge drinking entre adolescentes consideren la promoción de habilidades de manejo de emociones y estrés, teniendo en cuenta las particularidades relacionadas con el género y la edad de los adolescentes.

Referencias

- 1 Goroso, M. E. I.; & Ronzani, T. M. Principios teóricos y metodológicos para una intervención basada en habilidades para la vida para la prevención del consumo de drogas en jóvenes: una mirada desde Latinoamérica. In: A. I. Giacomozzi, D. Ribeiro Schneider, F. Lopes, & M. Menezes. (Org.). Promoção da Saúde Mental no Brasil. Aspectos teóricos e prácticos. 1ed.: Votor, 2023, v. , p. 71-93.

- ² Dir, A. L., Bell, R. L., Adams, Z. W., & Hulvershorn, L. A. (2017). Gender Differences in Risk Factors for Adolescent Binge Drinking and Implications for Intervention and Prevention. *Frontiers in psychiatry*, 8, 289. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2017.00289>
-

ADOLESCENTES ATENDIDOS POR INTOXICACIONES ALCOHÓLICAS EN UN SERVICIO DE URGENCIAS

Rodríguez Gamella, B. (1); Rodríguez, C. (2); Burillo, G. (2); Barceló, B. (3); Puiguriguer, J. (3)

(1) Tribunal Superior Justicia de Madrid. España; (2) Universidad de La Laguna. España; (3) Hospital Universitario Son Espases. España

Introducción -objetivos

La intoxicación más frecuentemente atendida en los Servicios de Urgencias (SU) de nuestro país es la alcohólica aguda (IA). A pesar de ello, los estudios publicados en España sobre aspectos relacionados con su asistencia son escasos, menos aún en la etapa adolescente, limitándose su conocimiento a lo reportado por encuestas (ESTUDES), que informan periódicamente acerca de patrones de consumo de drogas entre estudiantes de secundaria (entre 14 y 18 años). El informe del 2023 cita al alcohol como la sustancia psicoactiva más consumida, con un 42,1% de encuestados que refirió haberse emborrachado en el último año.

El objetivo del estudio sería aportar datos epidemiológicos y asistenciales de las intoxicaciones alcohólicas atendidas en un SU durante un largo período, analizando su evolución en el tiempo, el impacto del género y las posibles co-ingestas de otras sustancias en esos episodios.

Material y métodos

Estudio observacional, retrospectivo y longitudinal en el tiempo, de episodios de IA recreativas en adolescentes (entre 13 y 18 años), atendidos en el SU del hospital universitario son Espases, entre el 1 de enero de 2010 y el 18 de julio de 2023. Se recogieron variables epidemiológicas, el grado de reincidencia y se realizó un análisis multivariante en base a criterios como: la edad, el sexo o su consumo como tóxico único o policonsumo.

Resultados

Se recogieron un total de 1640 adolescentes intoxicados con alcohol (13,4% del total de asistidos). De los cuales el 868 (52,9%) fueron varones. La tendencia al incremento anual fue constante en ambos sexos hasta la pandemia; en postpandemia predominaron las intoxicaciones femeninas.

Hubo reincidencia de IA en 35 pacientes (2,1% de las consultas), casi siempre mujeres (77%); en 3 de ellas hasta 4 episodios.

El 87% (N=1427) de los casos fueron por etanol exclusivamente, y en el 13% (N= 213) el etanol formaba parte de un policonsumo. Las intoxicaciones por alcohol puras fueron significativamente predominantes

($p < 0.001$) en mujeres, hasta la franja de edad de los 17 años, y posteriormente en varones, igual que en el policonsumo.

La marihuana estuvo presente en más de la mitad de ocasiones cuando hubo policonsumo asociado a la IA, en todas las edades. Los anfetamínicos y cocaína aparecen en este policonsumo a partir de los 16 años, mayoritariamente en varones.

Conclusiones

Las IA alcohólicas recreativas en adolescentes atendidas en nuestro SU no fueron anecdóticas, y predominaron globalmente en los varones, excepto en las edades más tempranas (16 años) con predominio femenino. La reincidencia en IA también relacionada con sexo femenino.

La marihuana es el tóxico que habitualmente participa de un policonsumo en todas las franjas de edad.

Bibliografía

Bahji A, et al Concerns regarding the recommendation against prescribing selective serotonin reuptake inhibitors in the Canadian guideline for the clinical management of high-risk drinking and alcohol use disorder. *Can Med Assoc J* 2024 MAR 18;196(10):E346–E347.

Robbins R, et al Exploring sleep difficulties, alcohol, illicit drugs, and suicidal ideation among adolescents with a history of depression. *Psychiatry Res* 2024 OCT;340:116116.

Referencias

- 1 Bahji A, Danilewitz M, Sloan M, Tang V, Crockford D. Concerns regarding the recommendation against prescribing selective serotonin reuptake inhibitors in the Canadian guideline for the clinical management of high-risk drinking and alcohol use disorder. *Can Med Assoc J* 2024 MAR 18;196(10):E346–E347.
- 2 Robbins R, Weaver MD, Quan SF, Logan RW, Czeisler CA, Diclemente RJ. Exploring sleep difficulties, alcohol, illicit drugs, and suicidal ideation among adolescents with a history of depression. *Psychiatry Res* 2024 OCT;340:116116.

ANÁLISIS DEL POLICONSUMO DE SUSTANCIAS EN ADOLESCENTES ATENDIDOS POR UNA INTOXICACIÓN ALCOHÓLICA

Rodríguez Gamella, B. (1); Rodríguez, C. (2); Burillo, G. (2); Barceló, B. (3); Puiguriguera, J. (3)

(1) Tribunal Superior Justicia de Madrid. España; (2) Universidad de La Laguna. España; (3) Hospital Universitario Son Espases. España

Introducción y objetivos

El policonsumo de tóxicos, legales e ilegales, entre los adolescentes resulta habitual según refleja la encuesta ESTUDES. En su informe del 2023 describe que el 36,4% de los encuestados (estudiantes de secundaria entre 14 y 18 años) refirieron haber realizado algún tipo de policonsumo (generalmente

alcohol asociado a otras sustancias diferentes) en los últimos 12 meses, con una mayor prevalencia femenina en este patrón de consumo combinado.

El objetivo del presente trabajo sería aportar datos sobre las consecuencias de los episodios asistidos en un Servicio de Urgencias Hospitalario (SUH) por intoxicaciones alcohólicas (Ix A) asociadas a consumo de otras sustancias en adolescentes.

Material y métodos

Estudio observacional, retrospectivo y longitudinal en el tiempo, de episodios de Ix A en adolescentes (entre 13 y 18 años) atendidos en el SUH del hospital universitario son Espases, entre 01/01/2010 hasta 18/07/2023. Se recogieron variables clínicas, asistenciales y de destino tras asistencia, que se analizaron según tramos de edad (por años) y las diferentes sustancias consumidas además del alcohol.

Resultados globales

De un total de 12238 Ix A recreativas atendidas, 1640 correspondieron a adolescentes, de los que en el 12,9% (N=213) existió un policonsumo de sustancias durante el mismo episodio además del alcohol.

El 51,6% de estas co-ingestas correspondieron al cannabis, el 26,3% a anfetamínicos y el 19,2% a cocaína, con un patrón de policosumo que se incrementa con cada tramo de edad analizado. ;

En 171 episodios de policonsumo participaron dos tóxicos, y en 5 casos (2,3%) hasta 4 tóxicos.

La presentación clínica más habitual a la llegada al SUH tras policonsumo de alcohol con otras sustancias por edades fue la convulsión (33,8%), la ansiedad o agitación (32,4%) y la sedación o coma (24%). Se realizó confirmación analítica mediante etanolemia en 89 episodios. Cuando se realizó el valor medio se incrementaba paralelamente a la franja edad,

Recibieron antídotos en 3 casos (siempre flumazenilo) y se indicaron medidas de contención farmacológica o sedación y mecánica en el 34,2%.

No hubo fallecidos, pero precisaron ingreso no psiquiátrico 34 casos (15,9%) fundamentalmente a partir de los 16 años.

Conclusiones

El cannabis es el tóxico más habitual en los casos de policonsumo tóxico entre los adolescentes asistidos por intoxicación alcohólica, seguido por los anfetamínicos y la cocaína. En casos excepcionales se detectaron más de dos sustancias en el episodio. Los síntomas neurológicos (convulsiones y disminución del nivel de conciencia) y los conductuales (agitación, ansiedad) fueron los más habituales, siendo la sedación o contención farmacológica la terapia más empleada. El porcentaje final de ingreso no psiquiátrico fue relevante teniendo en cuenta la edad de la población analizada.

Bibliografía

¹ Burillo-Putze G, et al, (REDUrHE). Differences in clinical signs and severity of intoxication due to street drugs in adolescents and young adults treated in emergency departments. *Emergencias*. 2022 Oct;34(5):352-360. English, Spanish. PMID: 36217930.

- 2 Forster M, Shaverdi A, Zhang X, Toledo-Corral CM, Grigsby TJ. Family incarceration and adolescent nicotine, alcohol, and cannabis use: A coarsened exact matching approach. Addict Behav 2025 MAY;164:108270.

Referencias

- 1 Burillo-Putze G, Ibrahim-Achi D, Martínez-Sánchez L, Galicia M, Supervía A, Puiguríguer Ferrando J, Matos Castro S, Leciñena MÁ, Venegas de L'Hotellerie M³J, Rodríguez Miranda B, Bajo Bajo Á, Martín-Pérez B, Dueñas-Laita A, Ferrer Dufol A, Callado-Moro F, Nogué-Xarau S, Miró Ó; Red de estudio de drogas en Urgencias Hospitalarias en España (REDURHE). Differences in clinical signs and severity of intoxication due to street drugs in adolescents and young adults treated in emergency departments. Emergencias. 2022 Oct;34(5):352-360. English, Spanish. PMID: 36217930.
 - 2 Forster M, Shaverdi A, Zhang X, Toledo-Corral CM, Grigsby TJ. Family incarceration and adolescent nicotine, alcohol, and cannabis use: A coarsened exact matching approach. Addict Behav 2025 MAY;164:108270.
-

PUERTAS Y SUSTANCIAS: QUIÉN DERIVA Y QUÉ LLEGA AL CENTRO DE ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL EIXAMPLE ESQUERRA

Ruiz Lasierra, A. (1); Rodríguez Rey, M. A. (2); Virgili Berini, G. (1)

(1) Hospital Clínic de Barcelona. España; (2) Universitat de Barcelona. España

Introducción

El Centro de Atención y Seguimiento del Eixample Esquerra (CAS-EE) es un dispositivo asistencial que forma parte de la Unidad de Conductas Adictivas del Hospital Clínic de Barcelona. Este recurso cuenta con un equipo multidisciplinar que atiende a personas del sector Eixample Esquerra con adicciones a sustancias o comportamentales. El proceso de derivación resulta fundamental para garantizar una atención adecuada a esta población. Los estudios sobre derivaciones a servicios relacionados con la salud mental demuestran que la fuente de derivación varía en función de distintas características del paciente (Díaz et al., 2017). Asimismo, la eficacia del circuito de derivación influye directamente en la accesibilidad y el mantenimiento en los tratamientos especializados (Hilarion et al., 2010).

Objetivos

El objetivo del presente trabajo es describir quiénes son los derivadores y qué sustancias consumen las personas derivadas al CAS-EE.

Material y método

Se ha realizado un estudio descriptivo retrospectivo mediante la revisión de historias clínicas informatizadas en la estación clínica del CAS-EE. La selección de participantes se ha llevado a cabo mediante un muestreo no aleatorio incidental. La muestra está constituida por 208 pacientes del CAS-EE que acudieron a la visita de acogida entre el período 1 de marzo de 2024 a 31 de julio de 2024. Se recopilaron datos sociodemográficos (edad y sexo), la tipología de adicción y el origen de la derivación. Se realizó un análisis descriptivo de frecuencias y porcentajes para caracterizar la distribución del tipo de derivador y las sustancias consumidas.

Resultados

Edad: (M: 43.21 años; DT: 13.01; rango: 18-74). Sexo: hombres (74.5%); mujeres (25.5%). Adicción a sustancia o comportamiento: alcohol (56%); cannabis (12.5%); cocaína (10%); metanfetamina (10.5%); otras adicciones (11%). Derivador: medicina de familia y comunitaria (33%) – alcohol (62%), cannabis (14.5%), cocaína (10.5%), otras (15%) –; iniciativa propia (23%) –alcohol (54%), cannabis (12.5%), cocaína (12.5%), metanfetamina (10.5%), otras (10.5% –; consultas externas de salud mental (12%) – alcohol (52%), cannabis (17.5%), tabaco (10.5%), cocaína (7%), otras (13%); medicina de enfermedades infecciosas (8%) – metanfetamina (47%), cocaína (23.5%), GHB (11.5%), otras (18%); urgencias (7%) – (60%), cannabis (20%), metanfetamina (13.5%), otras (6.5%) –; hepatología (6%) – alcohol (100%) –; otras especialidades (10%).

Conclusiones

La mayor parte de las derivaciones al CAS-EE provienen de medicina de familia y comunitaria, siendo los pacientes mayoritariamente derivados hombres de mediana edad con consumo de alcohol. Se observa una tendencia específica en los patrones de derivación por especialidad: enfermedades infecciosas remite principalmente casos relacionados con el uso de estimulantes, mientras que hepatología lo hace exclusivamente en contextos de consumo de alcohol.

Referencias

- 1 Diaz, J., Diaz-de-Neira, M., Jarabo, A., Roig, P., & Roman, P. (2017). Study of primary care referrals to mental health centers in adult patients in Madrid region. *Clinica y Salud*, 28(2), 65-70.
- 2 Hilarion, P., Groene, O., Colom, J., Lopez, R. M., & Suñol, R. (2010). Results of a sector-wide quality improvement initiative for substance-abuse care: an uncontrolled before-after study in Catalonia, Spain. *Substance abuse treatment, prevention, and policy*, 5, 26. <https://doi.org/10.1186/1747-597X-5-26>

EVOLUCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO SEGÚN LAS DESIGUALDADES SOCIALES EXISTENTES EN ESPAÑA: DIFERENCIAS POR SEXOS

Rodríguez Castro, M. (1); Rey, N. (1); Minué, C. (1); Ayesta, F. J. (2)

(1) SEDET. España; (2) Universidad de Cantabria. España

Introducción

El consumo de tabaco presenta un marcado gradiente social, siendo más prevalente en las clases más desfavorecidas y contribuyendo sustancialmente, junto con otros determinantes comerciales de salud, a las desigualdades actualmente existentes en la salud (Rodríguez et al., 2024, 2025).

Métodos

El presente trabajo analiza la evolución de las diferencias en el consumo de tabaco en España según clase social, ingresos medios y nivel educativo. Para ello se comparan los datos de las dos últimas Encuestas Nacionales de Salud (ENSE-2017 y ENSE-2023, publicada en mayo de 2025).

Resultados

Entre 2017 y 2023 el número de personas que fuman diariamente pasó del 25,6% al 20,2% en varones y del 18,8% al 13,3% en mujeres. Aunque las diferencias en porcentajes brutos son similares ($\approx 5,5\%$), la caída de población fumadora es del 21,0% en los varones y del 29,4% en las mujeres, un 40% superior.

En relación con quienes han dejado de fumar se observa un patrón diferente por sexos: 1) en varones no se aprecian diferencias significativas por clase social u otras de las variables analizadas ni en 2017 ni en 2023, aunque disminuye un 29,8% el porcentaje global de exfumadores; 2) en cambio en mujeres disminuye poco (un 6,9%) el porcentaje global de exfumadoras a la par que se observa una relación lineal perfecta entre clase social y el porcentaje de exfumadoras, que es casi el doble en la clase más pudiente que en la menos (23,2% vs. 12,0%).

Entre 2017 y 2023 el número de personas (≥ 15 años) que refieren nunca haber fumado pasó de 39,5% a 51,8% en los varones ($\Delta: +12,3\%$) y de 67,7% a 61,2% en las mujeres ($\Delta: -6,5\%$). Por clase social se observa un patrón distinto entre los sexos: en varones se aprecia una relación lineal donde las clases sociales menos pudientes (IV, V, VI) son las que menos probabilidades tienen de nunca haber fumado; en las mujeres se sigue observando lo contrario: son las más pudientes (I, II, III) quienes tienen menos posibilidades de nunca haber fumado.

Discusión y conclusiones

En líneas generales en la evolución del consumo de tabaco entre 2017 y 2023 según clase social y sexo llaman la atención tres hechos: 1) disminución global del consumo de tabaco; 2) mantenimiento de las diferencias por clase social; 3) existencia de diferencias entre ambos sexos.

La población fumadora diaria en España se sitúa en la actualidad en el 16,64% (1/6 de las personas ≥ 15 años), habiendo disminuido de manera prácticamente homogénea en todas las clases sociales. No obstante, persisten las desigualdades sociales existentes previamente, que han disminuido muy ligeramente en las mujeres y han aumentado en los varones.

En los varones este gradiente social en el consumo es atribuible a un menor inicio en el consumo en las clases más privilegiados; sin embargo, en las mujeres este gradiente social es atribuible a una mayor cesación en estas clases.

Referencias

- ¹ ENSE (2017). Encuesta Nacional de Salud de España 2017. Ministerio de Sanidad. https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/encuestaNacional/encuestaNac2017/ENSE2017/notat_ecnica.pdf
- ² EsDE (2023). Encuesta Nacional de Salud de España 2023. Ministerio de Sanidad.

TABAQUISMO, GÉNERO Y OTRAS ADICCIONES

Lagares Roibás, A. (1); Gallego Montes, M. J. (2); Martínez Marco, M. T. (3); Calderón Godoy, R. (2); García Jordán, M. (4); García Mateos-Aparicio, M. de los Á. (5); Galera García, Ó. (6)

(1) CAD San Blas (Instituto de Adicciones- Madrid Salud). España; (2) CAD Arganzuela. España; (3) CAD San Blas. España; (4) CAD Latina. España; (5) CAD Hortaleza. España; (6) CAD Vallecas. España

Introducción

En los centros de tratamiento de las adicciones, históricamente y por diversas razones, la atención dispensada a hombres y mujeres ha estado en torno a un 75% y 25% respectivamente. Si se añade que en estos centros no se ofrecía tratamiento para la adicción al tabaco, es comprensible que la concurrencia de ambas circunstancias, haga que nos planteemos la necesidad de mejorar la captación del colectivo de mujeres adictas y ampliar la oferta terapéutica incluyendo la adicción al tabaco. Este estudio pretende conocer el perfil de la mujer adicta de nuestra red en relación al hábito tabáquico.

Objetivos

General. – Determinar las características y perfil de la mujer fumadora adicta a otras sustancias.
Específicos.

- Estudiar niveles de dependencia nicotínica y grados de motivación para el tratamiento.
- Conocer la percepción y repercusión del hábito tabáquico de este colectivo.

Material y métodos

Diseño.– Estudio descriptivo, transversal, observacional y multicéntrico.

Muestra.– Mujeres mayores de 18 años que realizan tratamiento en centros del Instituto de Adicciones de Madrid-Salud. Participación voluntaria.

Instrumentos.

- Cuestionario ad hoc para este estudio.
- Test de Fagerstróm.
- Test de Richmond.

Procedimiento. – Se realizó análisis estadístico de las variables a estudio (Forms Office/Excel) para dar respuesta a los objetivos planteados.

Resultados

En este estudio se analiza una muestra de mujeres (n=81) que están a tratamiento en la red de centros del Instituto de Adicciones de Madrid-Salud, comprendidas en un rango de edad entre 18-82 años, edad media de 46,56 años. El 49,38% presenta patología orgánica severa y el 62,96% patología psiquiátrica (P. Dual).

Del total de la muestra solo el 17,28% no había fumado nunca en su vida, frente al restante 82,72% que si había fumado alguna vez. En este último grupo de fumadoras el 71,64% fuma actualmente, el 25,37% lo hizo en el pasado y solo el 2,99% realiza tratamiento actualmente.

En cuanto al consumo de sustancias, el 56,80% tenía como droga principal el alcohol; 18,50% la cocaína; 12,35% el cannabis; 8,65% la heroína y el 3,70% las benzodiazepinas.

Al analizar el grado de dependencia nicotínica vemos que el 36,00% presenta dependencia baja, frente al 64,00% de mujeres que tienen dependencia media-alta. En relación a la motivación para realizar tratamiento antitabaco el 58,54% de las mujeres presentan motivación baja frente al 41,46% que refiere una motivación media-alta, es decir, adecuada para afrontar el tratamiento.

Discusión/resultados

El análisis y discusión de los datos obtenidos en este trabajo nos muestran las características propias y particulares de este colectivo (alta prevalencia del consumo de tabaco, dependencia nicotínica alta, inadecuada y baja motivación para el tratamiento, etc.) que se expondrán de forma amplia en el estudio que se presenta.

Bibliografía

Informe Observatorio Español de las Drogas y Adicciones. Estadística 2023 Libro Blanco sobre mujeres y tabaco. CNPT. 2007

Referencias

- 1 Informe Observatorio Español de las Drogas y Adicciones. Estadística 2023
- 2 Libro Blanco sobre mujeres y tabaco. CNPT. 2007

PSICOTERAPIA ASISTIDA CON PSILOCIBINA PARA EL TRASTORNO POR CONSUMO DE ALCOHOL, UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA

Carballo, A. (1); Tajes, M. (1)

(1) Complexo Hospitalario Universitario de Ourense. España

Introducción

El trastorno por consumo de alcohol (TCA) es una enfermedad crónica con elevada prevalencia, impacto sociosanitario y limitada eficacia terapéutica. Desde mediados del siglo XX se exploró el uso del LSD como tratamiento para el alcoholismo, observándose beneficios moderados en ensayos controlados. En los últimos años, la psilocibina, un agonista serotoninérgico 5-HT2A, ha resurgido como una posible herramienta terapéutica, especialmente cuando emplea en contexto psicoterapéutico.

Objetivos

El objetivo de este trabajo es revisar la evidencia disponible en la literatura científica sobre el uso de psilocibina para el TCA.

Material y métodos

Se realizó una revisión bibliográfica de estudios publicados entre 2015 y 2025 que evaluaron el uso de psilocibina en el TCA. Se incluyeron ensayos clínicos y revisiones sistemáticas.

Resultados

El estudio piloto de Bogenschutz et al. (2015) incluyó a 10 pacientes con TCA que recibieron dos sesiones de psilocibina en conjunto con psicoterapia, reportando una reducción significativa en los días de consumo excesivo tras la intervención (1).

Bogenschutz et al. (2022) llevaron a cabo un ensayo clínico aleatorizado con 95 pacientes, comparando dos sesiones de psilocibina vs placebo (difenhidramina), ambas en combinación con psicoterapia. El grupo de psilocibina mostró una reducción significativa en los días de consumo excesivo (9,7% vs. 23,6%; p=0,01), aunque la diferencia en abstinencia total no alcanzó significancia estadística (2).

Jensen et al. (2024), un estudio abierto, administraron una sola dosis de psilocibina a 10 pacientes, observando reducción significativa del craving y mejoría en bienestar psicológico así como el funcionamiento global, sin presentar efectos adversos graves (3).

Pagni et al. (2024) realizaron un estudio con fMRI que mostró menor activación en regiones cerebrales implicadas en craving y el sistema de recompensa tras la administración de psilocibina, lo que indica una reducción en la reactividad cerebral ante estímulos de alcohol. Además, se observó mayor activación del giro supramarginal ante estímulos emocionales negativos, lo que podría relacionarse con una mayor capacidad de regulación emocional (4).

Rieser et al. (2025) evaluaron una única dosis de psilocibina vs placebo (también difenhidramina) tras deshabituación alcohólica. No encontraron diferencias significativas ni en la tasa de recaídas, ni en el número de días de consumo ni en la intensidad del craving (5).

Las revisiones de Meshkat et al. (2025) y van der Meer et al. (2023) respaldan un perfil de seguridad favorable y sugieren un efecto terapéutico preliminar positivo (6,7).

Discusión

La psilocibina, administrada en contexto psicoterapéutico, podría ser una opción eficaz y segura para reducir el consumo de alcohol y modular mecanismos relacionados con el craving y la respuesta emocional. Aunque los estudios disponibles muestran resultados prometedores, existen limitaciones importantes como: número reducido de ensayos controlados, tamaños muestrales pequeños, variabilidad en los diseños y escaso seguimiento a largo plazo.

Conclusión

La psicoterapia asistida con psilocibina para el tratamiento del trastorno por consumo de alcohol, podría ser una opción prometedora, pero se necesitan ensayos clínicos de mayor calidad metodológica para determinar su eficacia sostenida y definir su potencial inclusión en el abordaje clínico y terapéutico del TCA.

Referencias

- 1 Bogenschutz, M. P., Forcehimes, A. A., Pommy, J. A., Wilcox, C. E., Barbosa, P., & Strassman, R. J. (2015). Psilocybin-assisted treatment for alcohol dependence: A proof-of-concept study. *Journal of Psychopharmacology*, 29(3), 289–299. <https://doi.org/10.1177/026988111456144>
- 2 Bogenschutz, M. P., Ross, S., Bhatt, S., Baron, T., Forcehimes, A. A., Laska, E., Mennenga, S. E., O'Donnell, K., Owens, L. T., Podrebarac, S., Rotrosen, J., Tonigan, J. S., & Worth, L. (2022). Percentage of Heavy Drinking Days Following Psilocybin-Assisted Psychotherapy vs Placebo in the Treatment of Adult Patients with Alcohol Use Disorder: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Psychiatry*, 79(10), 953–962. <https://doi.org/10.1001/JAMAPSYCHIATRY.2022.2096>
- 3 Jensen, M. E., Stenbæk, D. S., Messell, C. D., Poulsen, E. D., Varga, T. v., Fisher, P. M. D., Nielsen, M. K. K., Johansen, S. S., Volkow, N. D., Knudsen, G. M., & Fink-Jensen, A. (2025). Single-dose psilocybin therapy for alcohol use disorder: Pharmacokinetics, feasibility, safety and efficacy in an open-label study. *Journal of Psychopharmacology*, 39(5), 463–473. <https://doi.org/10.1177/02698811251319457>

- 4 Pagni, B. A., Petridis, P. D., Podrebarac, S. K., Grinband, J., Claus, E. D., & Bogenschutz, M. P. (2024). Psilocybin-induced changes in neural reactivity to alcohol and emotional cues in patients with alcohol use disorder: an fMRI pilot study. *Scientific Reports*, 14(1). <https://doi.org/10.1038/s41598-024-52967-8>
- 5 Rieser, N. M., Bitar, R., Halm, S., Rossggerer, C., Gubser, L. P., Thévenaz, M., Kreis, Y., von Rotz, R., Nordt, C., Visentini, M., Moujaes, F., Engeli, E. J. E., Ort, A., Seifritz, E., Vollenweider, F. X., Herdener, M., & Preller, K. H. (2025). Psilocybin-assisted therapy for relapse prevention in alcohol use disorder: a phase 2 randomized clinical trial. *EClinicalMedicine*, 82. <https://doi.org/10.1016/j.ECLINM.2025.103149>
- 6 Meshkat, S., Malik, G., Zeifman, R. J., Swainson, J., Balachandra, K., Reichelt, A. C., Zhang, Y., Burback, L., Winkler, O., Greenshaw, A., Vermetten, E., Mayo, L. M., Tanguay, R., Jetly, R., & Bhat, V. (2025). Efficacy and safety of psilocybin for the treatment of substance use disorders: A systematic review. *Neuroscience and Biobehavioral Reviews*, 173. <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2025.106163>
- 7 van der Meer, P. B., Fuentes, J. J., Kaptein, A. A., Schoones, J. W., de Waal, M. M., Goudriaan, A. E., Kramers, K., Schellekens, A., Somers, M., Bossong, M. G., & Batalla, A. (2023). Therapeutic effect of psilocybin in addiction: A systematic review. *Frontiers in Psychiatry*, 14. <https://doi.org/10.3389/FPSYT.2023.1134454>

DIFERENCIAS DE GÉNERO EN LA ASISTENCIA A LA PRIMERA VISITA EN UN CENTRO DE ADICCIONES

Virgili Berini, G. (1); Ruiz, A. (1); Rodriguez, M. A. (2)

(1) Hospital Clínic de Barcelona. España; (2) España

Introducción

El contacto inicial con los servicios de tratamiento de adicciones, a través de la primera visita de acogida en un Centro de Atención y Seguimiento a las Drogodependencias (CASD), es un momento clave para facilitar la vinculación terapéutica. Sin embargo, la inasistencia a esta cita representa una barrera frecuente, que puede retrasar o dificultar el inicio del proceso asistencial. Diferentes factores pueden influir en la asistencia, entre ellos el género. Este estudio examina si existen diferencias en las tasas de asistencia según el género de la persona citada.

Método

Se llevó a cabo un estudio observacional de diseño transversal en el CAS Esquerra Eixample (Barcelona), a partir del registro de visitas de acogida programadas entre mayo y julio de 2024. El total de registros disponibles fue de 211. Se excluyeron aquellos casos con información incompleta sobre género o asistencia, obteniéndose una muestra final de 95 registros. La variable "género" se codificó inicialmente de forma numérica y posteriormente se clasificó en las categorías "hombre" y "mujer", excluyéndose otros casos por bajo número. La variable "asistencia" fue dicotómica (sí/no), unificándose distintas denominaciones registradas manualmente. Se utilizó una prueba de chi-cuadrado de independencia para evaluar la asociación entre género y asistencia.

Resultados

En la muestra final, el 63% de las personas citadas eran hombres ($n = 60$) y el 37% mujeres ($n = 35$). La tasa global de asistencia fue del 65%. El 71% de las mujeres acudieron a la cita, frente al 62% de los hombres. Aunque las mujeres mostraron una tasa de asistencia descriptivamente superior, la diferencia no fue estadísticamente significativa ($\chi^2 = 0,55$; $p = 0,46$).

Conclusión

No se observaron diferencias estadísticamente significativas en la asistencia a la primera visita de acogida según el género. No obstante, los resultados sugieren una tendencia que podría tener relevancia clínica, especialmente si se considera en interacción con otros factores (tipo de sustancia, edad, derivación, situación social). Serán necesarios estudios posteriores, con mayor tamaño muestral y análisis multivariantes, para profundizar en las variables que favorecen o dificultan la vinculación inicial al recurso.

Referencias

- 1 Grella, C. E. (2008). Gender-responsive drug treatment services for women: A summary of current research and recommendations. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 32(1), 31–37. <https://doi.org/10.1016/j.jsat.2006.09.005>
 - 2 Domenech, E., Segura, L., & Pinet, C. (2009). Factores asociados a la no asistencia a la primera visita en un centro de salud mental. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 29(1), 139–152. <https://doi.org/10.4321/S0211-57352009000100009>
-

VIOLENCIA DE GÉNERO Y ADICCIÓN AL EJERCICIO FÍSICO: EL PAPEL DE LA AUTOESTIMA, IMPULSIVIDAD Y DEPENDENCIA EMOCIONAL

Olave Porrúa, L. M. (1)

(1) Universidad Complutense de Madrid. España

Introducción

La violencia de género está estrechamente vinculada con altos niveles de dependencia emocional y de impulsividad. Así mismo, la autoestima suele verse dañada en este tipo de dinámicas lo que ayuda a perpetuar, junto a la dependencia emocional, la permanencia en la pareja agresora. Dado el papel de la dependencia emocional como adicción comportamental se quiere investigar sobre el papel de otras adicciones conductuales, como la adicción al ejercicio físico, y su relación con estas variables psicológicas.

Objetivos

Analizar la relación entre estas variables y examinar los posibles roles mediadores de la dependencia emocional, la impulsividad y la autoestima en la relación entre la violencia en la relación de pareja y la adicción al ejercicio.

Material y método

Se trata de un estudio con un diseño no experimental, correlacional y transversal. La muestra estuvo compuesta por 887 estudiantes universitarios (86% mujeres, edad media de 20.82 años, DE = 3.63).

Resultados

Se observó que un mayor nivel de adicción al ejercicio físico se vinculaba con una mayor impulsividad, mayor dependencia emocional y una mayor tendencia a ejercer conductas violentas. Al mismo tiempo, estos niveles elevados se relacionaron con una autoestima más baja y una menor percepción de la violencia. Los análisis mediante modelos de mediación revelaron que esta adicción explicaba el 7% de la varianza en la violencia experimentada, el 13% en la ejercida y el 6% en la violencia percibida. Asimismo, se identificó una asociación entre altos niveles de adicción al ejercicio y un incremento tanto en la violencia sufrida como en la cometida, junto con una reducción en la percepción de violencia, fenómeno que podría explicarse por el efecto de la adicción al ejercicio sobre la dependencia emocional.

Conclusiones

Se pone de relieve el papel mediador de la autoestima y la impulsividad en la relación entre la adicción al ejercicio y la violencia en la pareja.

Identificar factores de riesgo o vulnerabilidad, como la dependencia emocional, la impulsividad y la autoestima, relacionados con la adicción al ejercicio y la violencia en la pareja, resulta especialmente relevante para el diseño e implementación de intervenciones preventivas dirigidas a la población joven en general.

Referencias

- 1 Andreassen, C. S., Pallesen, S., & Griffiths, M. D. (2017). The relationship between addictive use of social media, narcissism, and self-esteem: Findings from a large national survey. *Addictive behaviors*, 64, 287-293. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2016.03.006>
- 2 Perles, F., San Martín, J., & Canto, J. M. (2019). Gender and Conflict Resolution Strategies in Spanish Teen Couples: Their Relationship With Jealousy and Emotional Dependency. *Journal of interpersonal violence*, 34(7), 1461–1486. <https://doi.org/10.1177/0886260516651316>

ADICCIÓN AL EJERCICIO FÍSICO EN MUJERES UNIVERSITARIAS. EXPLORANDO LA AUTOESTIMA Y LOS ESQUEMAS INADAPTADOS TEMPRANOS

Olave Porrúa, L. M. (I)

(I) Universidad Complutense de Madrid. España

Introducción

Aunque el ejercicio físico aporta numerosos beneficios para la salud, en ocasiones puede volverse adictivo, lo que conlleva consecuencias negativas para la salud física y mental. Específicamente, el papel de los esquemas desadaptativos en la relación entre la adicción al ejercicio y la autoestima subraya la importancia de abordar estos patrones cognitivos para desarrollar intervenciones prácticas que promuevan una actividad física acompañada de percepciones más saludables de uno mismo.

Objetivos

Analizar el papel de los esquemas desadaptativos tempranos en la relación entre la adicción al ejercicio y la autoestima. Material y método: El diseño de este estudio es no experimental, correlacional y transversal. La muestra estuvo compuesta por 788 estudiantes universitarias ($M = 20.39$ años, $S.D. = 2.28$).

Resultados

La adicción al ejercicio se asocia negativamente con la autoestima y muestra correlaciones positivas pero débiles con la mayoría de los esquemas desadaptativos tempranos, excepto con el de Autonomía deteriorada. Se identificó un efecto mediador de los dominios de los esquemas de Desconexión y rechazo ($\beta = -0.08$, $p = 0.008$), Límites deteriorados ($\beta = -0.03$, $p = 0.019$), Orientación hacia los demás ($\beta = -0.04$, $p = 0.032$) y Vigilancia excesiva ($\beta = -0.05$, $p < 0.001$). Se observó una mediación total en los esquemas de Desconexión y rechazo, y Vigilancia excesiva, mientras que los esquemas de Límites deteriorados y Orientación hacia los demás mostraron una mediación parcial.

Conclusiones

Estos hallazgos sugieren que la disminución de la autoestima en personas con adicción al ejercicio podría explicarse por la activación de esquemas desadaptativos que influyen en la motivación para ejercitarse, destacando especialmente el esquema de Vigilancia excesiva. Se destaca la importancia de desarrollar intervenciones basadas en la terapia cognitivo-conductual (TCC) centradas en modificar los esquemas desadaptativos tempranos y fortalecer la autoestima así como implementar programas educativos en entornos universitarios y deportivos que promuevan el bienestar y el disfrute por encima de la búsqueda de validación externa o la obsesión con la imagen corporal (Rankin et al., 2021; Teixeira et al., 2012). Estas estrategias podrían ayudar a prevenir la adicción al ejercicio y mitigar sus efectos negativos sobre la autoestima.

Referencias

- 1 Rankin, R. M., Read, P. A., Walker, B. R., & Rankin, P. M. (2021). Other directedness and impaired limits: The impact of early maladaptive schema on exercise dependence. *Current Psychology*, 40, 2161-2173. <https://doi.org/10.1007/s12144-019-0139-1>
- 2 Teixeira, P. J., Carraça, E. V., Markland, D., Silva, M. N., & Ryan, R. M. (2012). Exercise, physical activity, and self-determination theory: a systematic review. *The international journal of behavioral nutrition and physical activity*, 9, 78. <https://doi.org/10.1186/1479-5868-9-78>

¿EL TRATAMIENTO OBSERVADO MEJORA LA ADHERENCIA Y RESULTADOS EN PACIENTES CON DEPENDENCIA A SUSTANCIAS

Martínez Martínez, C. (1); Blanco Alambiaga, M. (1); Mestre Díaz, I. (2); Muñoz Llácer, A. (2); Cano Navarro, I. (1)
(1) UCA El Grao. España; (2) Dpto. Arnau de Vilanova-Llíria. España

Introducción/objetivos

De acuerdo con investigaciones de la OMS, el tratamiento farmacológico administrado a personas con dependencia a sustancias, involucra avances en su estado de salud. Este estudio examina los cambios en los pacientes que se incluyen en el tratamiento farmacológico observado que se realiza de forma semanal. Percibiendo así, su adherencia, efectividad y percepción de este tratamiento supervisado.

Material y método

Tipo de estudio cualitativo que se basa en analizar diarios, preguntas abiertas donde recogemos su seguimiento, eficiencia e interpretación personal. Cuyo objetivo es entender las experiencias de los pacientes y cómo reaccionan ante el tratamiento. Son datos de muestreo no probabilístico, aleatorio y voluntario en la Unidad de Conductas Adicticas (UCA) de El Grao en del Hospital Clínico de Valencia. La muestra es de ocho personas que acuden un día a la semana a recoger su tratamiento supervisado durante los ejercicios de 2024 y 2025.

Resultados

El uso del método cualitativo nos ha ayudado a descubrir detalles útiles sobre el tratamiento farmacológico supervisado, datos que quizás no hubiesen sido evidentes con un análisis cuantitativo.

Además, todos los entrevistados consideran que han mejorado en su cumplimiento con el tratamiento. Por lo tanto, cuando existe buena adherencia, la eficacia aumenta, ya que son procesos ligados y los resultados así lo demuestran. Otro aspecto a destacar es la alta satisfacción sobre el cuidado personal, y que esta metodología implica un seguimiento semanal de cada paciente resolviendo los problemas sobre dosificación y frecuencia de toma de cada medicamento.

Conclusiones

Los ocho encuestados mostraron una alta predisposición a formar parte del estudio, todos ellos aseguran sentirse satisfechos con el programa de tratamiento supervisado, el cual, ha mejorado la calidad de vida de los pacientes sin reportar efectos negativos. Una de las limitaciones de este estudio es la muestra pequeña sobre la que hemos trabajado. En todas las categorías encuestadas se visualiza una mejora tras acudir a este tratamiento, siendo más relevante la adherencia que se expresa en los resultados, ya que establecer una rutina terapéutica facilita una vida ordenada y esto se ve reflejado positivamente en el resto de parámetros analizados.

Referencias

- ¹ Roncero Alonso, C., Rodríguez Cintas, L., Barral, C., Fuste, G., Daigre Blanco, C. D., Ramos Quiroga, J. A., & Casas Brugue, M. (2012). Adherencia al tratamiento en drogodependientes remitidos desde urgencias de psiquiatría a tratamiento ambulatorio. Actas Españolas de Psiquiatría, 40(2), 63-69.

- 2 Soyka, M., & Mutschler, J. (2016). Treatment-refractory substance use disorder: Focus on alcohol, opioids, and cocaine. *Progress in neuro-psychopharmacology & biological psychiatry*, 70, 148–161. <https://doi.org/10.1016/j.pnpbp.2015.11.003>

CONSUMO DE ALCOHOL EN POBLACIÓN TRABAJADORA: ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE EL VÍNCULO ENTRE EL MALESTAR PSÍQUICO Y EL CONSUMO INDEBIDO

Costa, Y. (1); Mas-Bagà, M. (1)

(1) CAT-Barcelona. España

Introducción / objetivos

El consumo de alcohol constituye un fenómeno con una fuerte repercusión en la salud pública, especialmente en el entorno laboral. En la población trabajadora española, se mantiene una prevalencia constante del 81%, con impactos negativos a nivel individual, profesional y social. En este trabajo se evidencia que el consumo indebido de alcohol en la población trabajadora, frecuentemente es presentado para aliviar el malestar psíquico potenciado por estresores laborales.

Material y método

Se realizó una revisión de la literatura científica disponible, con un doble propósito. En primer lugar, reunir en un estudio los resultados de varias investigaciones seleccionadas rigurosamente, para justificar con la evidencia, no solo que existe relación entre los estresores y el consumo de alcohol, sino en determinar cuál es la relación. A nivel metodológico, se realizó un estudio descriptivo siguiendo las directrices de la Declaración PRISMA, la búsqueda se realizó entre mayo y julio de 2024.

Resultados

Los resultados del estudio validan la hipótesis inicial, evidenciando que el consumo de alcohol en este colectivo se asocia frecuentemente con el intento de aliviar el malestar psicológico potenciado por estresores laborales.

Discusión / conclusiones

La alta prevalencia del consumo de alcohol en población trabajadora requiere medidas preventivas específicas en el entorno laboral. Un programa basado en evidencia científica, se presenta como una propuesta eficaz y adaptada a las necesidades del colectivo, que permite abordar esta problemática desde una perspectiva integradora de salud pública.

Referencias

1. Sánchez-Hernández, M. et al. (2021). Prevención del consumo de alcohol en el ámbito laboral. *Revista Española de Salud Laboral*, 17(3), 145-158.
2. Geda, N., & Feng, C. (2022). Perceived mental health, work, and life stress in association with the amount of weekly alcohol consumption among Canadian adults who have ever drank. *BMC public health*, 22(1), 1861.

DETECCIÓN DE NUEVAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (NPS). ¿EN QUÉ REALIDAD NOS ENCONTRAMOS?

Parra-Robert, M. (1); Martín, E. (2); Escalante, A. (2); Torra, M. (2); Galicia, M. (3); Salgado, E. (3)

(1) Hospital Clínic, España; (2) Sección de Farmacología y Toxicología, Servicio de Bioquímica y Genética Molecular, Centro de Diagnóstico Biomédico (CDB), Hospital Clínic, Barcelona. España; (3) Unidad de Toxicología Clínica, Área de Urgencias, Hospital Clínic, Barcelona. España

Introducción

Las Nuevas Sustancias Psicoactivas (NPS, New Psychoactive Substances) son nuevas sustancias o drogas sintéticas no controladas a nivel internacional que presentan una gran diversidad estructural. En el mercado ilícito circulan anualmente algunas NPS, mientras otras aparecen de novo por modificación estructural de otra ya conocida. Las NPS pueden presentar una mayor potencia y toxicidad, presentando efectos adversos desconocidos y constituyendo una amenaza para la salud pública.

El objetivo de este estudio es evaluar la prevalencia de NPS en nuestro medio durante el año 2024 y primer semestre de 2025.

Material y métodos

El cribado ampliado de drogas de abuso en orina por cromatografía de gases – espectrometría de masas (GC-MS; Agilent Technologies) permite la detección de drogas básicas-neutras y consiste en la hidrólisis de la orina, extracción en fase sólida, doble derivatización e inyección en modo scan (m/z 60-550). Nuestro protocolo toxicológico se centra en la detección de 28 drogas de abuso y metabolitos (cribado dirigido), junto con la realización de un cribado no dirigido, el cual permite identificar alrededor de 100 drogas/fármacos/metabolitos más, previamente ya identificadas con nuestro método, y detectar nuevas NPS, gracias a la utilización de librerías de espectros en modo scan (NIST y SWGDRUG).

La confirmación de GHB en orina consta de una extracción líquido-líquido con acetonitrilo seguida de derivatización con BSTFA-TMCS / dimetilformamida, e inyección en modo SIM en el GC-MS. Por último, el análisis de pregabalina en suero se basa en una extracción en fase sólida, derivatización y análisis por cromatografía líquida – ultravioleta.

Resultados

Durante el año 2024 y primer semestre de 2025, en la Sección de Farmacología y Toxicología se han detectado 351 NPS (16,4% del total de muestras analizadas). Las NPS detectadas fueron GHB (37,6%), ketamina (29,6%), pregabalina (17,4%), metilmecatina (MMC; 10,5%), clorometcatina (CMC; 2,0%) y LSD (1,4%), así como <1% de casos relacionados con descloroketamina (n=1), 2-fluoro descloroketamina (n=1), 3,4-metilendioxi-alfa-pirrolidino-hexanofenona (MDPHP) (n=2) y fentanilo (n=1). Todas ellas estaban incorporadas en nuestro protocolo toxicológico, excepto la descloroketamina, 2-fluoro descloroketamina y MDPHP que fueron identificadas mediante coincidencia con la librería de espectros de masas.

Según los datos del primer semestre de 2025, se observa un incremento de detección de ketamina y metilmecatina, y por el contrario disminuyen los casos de clorometcatina, GHB, y pregabalina comparado con los datos de 2024. Esto podría sugerir un aumento de consumo de tusi (mezcla de ketamina y MDMA) y consumo de metilmecatina o bien adulteración de esta en derivados

anfetámicos. Por el contrario, el uso de pregabalina consumida en forma de karkubi podría verse disminuida este 2025. Dichos resultados están pendientes de confirmación a finales de año.

Conclusiones

Las NPS han sido detectadas en el 16,4% de las muestras analizadas, siendo GHB, ketamina, pregabalina y metilmecatina las más prevalentes. El cribado toxicológico por GC-MS permite la detección de nuevas NPS, mediante un cribado no dirigido por coincidencia con la librería de espectros. El análisis cromatográfico permite identificar NPS, ya monitorizadas o de novo, así como mostrar nuevos patrones o tendencias de consumo.

Referencias

- 1 European Union Drugs Agency (2025), European Drug Report 2025: Trends and Developments, https://www.euda.europa.eu/publications/european-drug-report/2025_en
- 2 Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Informe 2025. Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España. Madrid: Ministerio de Sanidad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas; 2025. 229 p.

MOTIVACIONES PARA EL CONSUMO DE BEBIDAS ENERGÉTICAS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: UN ESTUDIO CUALITATIVO

Visos Varela, I. (1); López, A. (2); Corral, M. (2); Takkouche, B. (2); Figueiras, A. (2); Mallah, N. (2)

(1) Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago (IDIS). España; (2) Universidad de Santiago de Compostela. España

Introducción/objetivos

El consumo de bebidas energéticas ha aumentado significativamente en los últimos años, especialmente entre la población joven. En España, el 47,7% de los jóvenes de entre 14 y 18 años las ha consumido en el último mes. A pesar de los posibles efectos adversos para la salud, su uso se ha normalizado. Este consumo, que comienza en etapas previas, podría consolidarse o intensificarse durante la etapa universitaria, ya que el estudiantado representa un grupo especialmente vulnerable debido al fácil acceso, la publicidad dirigida a personas jóvenes, la falta de regulaciones específicas y diversos factores psicosociales propios de esta etapa.

En este contexto, resulta clave entender los motivos concretos que llevan al estudiantado a consumir estas bebidas, con el fin de diseñar estrategias efectivas de prevención y promoción de hábitos saludables en el ámbito universitario. Por ello, este estudio tuvo como objetivo identificar las motivaciones hacia el consumo de bebidas energéticas entre el estudiantado universitario en Galicia, España.

Material y método

Se realizó un estudio cualitativo, mediante grupos focales, con estudiantes de grado de la Universidad de Santiago de Compostela (Galicia, España), durante los meses de abril y mayo de 2024. Participaron 43 estudiantes de diversas titulaciones de las áreas de Ciencias, Ciencias de la Salud, Ciencias Sociales

y Jurídicas y Artes y Humanidades. Las transcripciones se analizaron por/duplicado mediante análisis temático, siguiendo un enfoque de teoría fundamentada constructivista.

Resultados

Las motivaciones para el consumo de bebidas energéticas dependieron del contexto de uso: a) estudio, para aumentar el rendimiento académico y la concentración, especialmente en épocas de exámenes; b) actividad física, para aumentar el rendimiento físico y la resistencia antes de realizar actividades deportivas; c) ocio nocturno, para contrarrestar los efectos depresores del alcohol y prolongar el tiempo de fiesta; d) otros motivos, como el gusto por el sabor, el coleccionismo de latas y el consumo como parte de una rutina establecida (“por hábito”).

Discusión/conclusiones

Las motivaciones para el consumo de bebidas energéticas entre el estudiantado universitario están vinculadas a contextos concretos y a objetivos como el rendimiento, la productividad y la diversión. Su uso se percibe como una herramienta útil y necesaria para afrontar las demandas del entorno académico y social de la vida universitaria. Estos hallazgos subrayan la necesidad de estrategias preventivas que disminuyan la normalización de su uso y promuevan alternativas más saludables para hacer frente a las exigencias propias de la etapa universitaria.

Referencias

- 1 Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones; Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Encuesta sobre uso de drogas en Enseñanzas Secundarias en España (ESTUDES) 2023. Madrid: Ministerio de Sanidad; 2024. Disponible en: https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/ESTUDES_2023_Informe.pdf
- 2 Protano C, Valeriani F, De Giorgi A, Marotta D, Ubaldi F, Napoli C, et al. Consumption patterns of energy drinks in university students: A systematic review and meta-analysis. Nutrition. 2023;107:111904.

MOTIVACIONES PARA EL USO INADECUADO DE FÁRMACOS PSICOACTIVOS ENTRE EL ESTUDIANTADO UNIVERSITARIO: UN ESTUDIO CUALITATIVO

Visos Varela, I. (1); Corral, M. (2); López, A. (2); Takkouche, B. (2); Figueiras, A. (2); Mallah, N. (2)

(1) Instituto de Investigación Sanitaria de Santiago (IDIS). España; (2) Universidad de Santiago de Compostela. España

Introducción/objetivos

El consumo de fármacos psicoactivos está aumentando entre la población joven, tanto con prescripción médica como sin ella. La etapa universitaria se relaciona con una mayor exigencia académica y cambios a nivel social y adaptativo, lo que puede favorecer el uso inadecuado (sin prescripción o sin seguir las indicaciones médicas) de fármacos para aliviar problemas físicos o mentales, tales como ansiolíticos y sedantes, estimulantes, opioides y antidepresivos. En España, los datos disponibles evidencian el problema desde etapas previas a la universidad: según la encuesta ESTUDES el 9.7%

de jóvenes de entre 14 y 18 años ha consumido hipnosedantes sin receta alguna vez; el 7.3% ha usado estimulantes para mejorar el rendimiento académico; y la edad de inicio del consumo de opioides con fines recreativos está disminuyendo, situándose ya por debajo de los 15 años.

En este contexto, resulta fundamental comprender los motivos que llevan a estos consumos. Por ello, este estudio tuvo como objetivo identificar las motivaciones del uso inadecuado de ansiolíticos y sedantes, estimulantes, opioides y antidepresivos entre el estudiantado universitario.

Método

Se realizó un estudio cualitativo, mediante grupos focales, con estudiantes de grado de la Universidad de Santiago de Compostela (Galicia, España), durante los meses de abril y mayo de 2024. Participaron 43 estudiantes de diversas titulaciones de las áreas de Ciencias, Ciencias de la Salud, Ciencias Sociales y Jurídicas y Artes y Humanidades. Las transcripciones se analizaron mediante análisis temático, siguiendo un enfoque de teoría fundamentada constructivista.

Resultados

Las motivaciones para el uso inadecuado manifestadas por las personas participantes varían según el tipo de fármaco.

Los hipnosedantes se utilizan principalmente para reducir el estrés, la ansiedad o el insomnio, así como para "desconectar". También se usan con fines recreativos, para experimentar sensaciones, en ocasiones combinados con alcohol. Es el grupo de medicamentos más normalizado y con mayor disponibilidad a través del entorno cercano (familiares/amistades).

Los estimulantes se usan principalmente para aumentar el rendimiento académico, especialmente en época de exámenes, y también con fines recreativos, por curiosidad o como una alternativa considerada "más segura y barata" que otras drogas ilícitas.

El uso inadecuado de opioides se asocia principalmente al alivio de dolores físicos (como dismenorrea o cefaleas). En ocasiones también se consumen jarabes con codeína con fines recreativos, para experimentar sensaciones o "colocarse".

Los antidepresivos no se asocian al uso inadecuado en el entorno universitario, ya que se consideran medicamentos "serios", asociados a trastornos graves y poco atractivos para un uso informal.

Discusión/conclusiones

Mientras que los hipnosedantes y estimulantes se utilizan principalmente para afrontar las exigencias académicas y con fines recreativos, el uso inadecuado de opioides se asocia a la automedicación para aliviar el dolor. Los antidepresivos no se asocian a un uso inadecuado en este contexto. Estos hallazgos subrayan la necesidad de diseñar estrategias preventivas adaptadas a cada perfil de consumo, que promuevan la alfabetización en salud mental y el uso responsable de medicamentos. Además, es preciso ofrecer alternativas no farmacológicas para afrontar el malestar físico y emocional que puede presentar esta población.

Referencias

¹ Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones; Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas. Encuesta sobre uso de drogas en Enseñanzas Secundarias en España (ESTUDES) 2023. Madrid:

Ministerio de Sanidad; 2024. Disponible en: https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/sistemaInformacion/pdf/ESTUDES_2023_Informe.pdf

- 2 Stone AM, Merlo LJ. Attitudes of college students toward mental illness stigma and the misuse of psychiatric medications. J Clin Psychiatry. 2011;72(2):134-9.

CLORETILO, UNA AMENZADA EN LA POBLACIÓN MÁS JOVEN

Gómez-Reino, J. (1); Gaspar, E. (1); Gómez, M. I. (1); Mesa, R. A. (2); Machetti, C. (1); Tejera, J. (1)

(1) Hospital Universitario de la Ribera. España; (2) Hospital Universitario de la Ribera. Argentina

Introducción

El cloretilo ($\text{CH}_3\text{CH}_2\text{Cl}$) es un anestésico tópico que comenzó su uso en los años 80 como droga de abuso inhalada, debido a sus efectos neuropsiquiátricos. La euforia y su efecto ansiolítico, ambos de acción corta y autolimitada facilitan la posibilidad de que se use como una droga de abuso. En el contexto de las conductas adictivas, el patrón más común es el policonsumo usándose tanto junto con drogas consideradas como clásicas (alcohol, tabaco, cocaína y THC) como con otras que son de aparición más reciente que suelen recibir menor atención. Es importante valorar el cloretilo como sustancia con gran potencial de abuso y tener un conocimiento adecuado de este.

Esta revisión surge a partir de la demanda de tratamiento en nuestra Unidad de diferentes usuarios, todos ellos adultos jóvenes, con problemas derivados del consumo de cloretilo.

Objetivos

Describir los efectos secundarios del consumo crónico de cloretilo, así como la sintomatología aguda asociada a su abuso e identificar mecanismos neurobiológicos implicados en su potencial adictivo.

Material y métodos

Se realizó una revisión de la literatura en los últimos 60 años mediante diferentes buscadores, utilizando palabras clave como Ethyl Chloride, neurotoxicity, abuse, entre otra junto con operadores booleanos, seleccionando artículos ajustados a los objetivos de la revisión.

Resultados

Se revisaron 17 artículos que fueron publicados entre enero de 1965 hasta junio de 2025 de los cuales se extraen un total de 14. La edad de los pacientes oscilaba entre los 16 y 52 años. En 2 de los casos se produjeron fallecimientos por causas cardíacas atribuibles a consumo excesivo.

La mayoría presentó clínica neurológica durante una semana con remisión progresiva tras el cese del consumo. Los síntomas neurológicos principales consistieron en nistagmo, ataxia y afectación de reflejos.

Los pacientes no presentaron alteraciones destacables ni en analíticas de sangre ni en pruebas de imagen. El consumo de cloretilo descrito en los artículos era de elevada cantidad (hasta 400g inhalados a diario durante varios meses).

La recuperación tras la intoxicación se produjo en 12 de los pacientes remitiendo los síntomas neurológicos sin referir complicaciones a largo plazo. No obstante, el escaso seguimiento posterior constituye una limitación de los estudios.

Otra limitación es la falta de referencias a mecanismos neurobiológicos de la adicción y en concreto del cloretilo como substancia volátil de muy corta acción y que no precisa de una gran cantidad.

Conclusiones

El cloretilo es una sustancia con alto potencial de abuso, cuya intoxicación puede pasar desapercibida debido al frecuente policonsumo, la ausencia de pruebas específicas de detección y el desconocimiento clínico sobre su sintomatología neurológica. Es esencial profundizar en el conocimiento de esta sustancia, su presentación clínica aguda y crónica, y no subestimar su consumo en pacientes con sospecha de uso de inhalantes dada la neurobiología implicada y el potencial lesivo de esta sustancia.

Referencias

- 1 Young R 4th, Carter C, Cardinali S, Khan Z, Bennett K, Jarosz A, Sobczak J, Sharma R, Martin R. Recognizing Ethyl Chloride Neurotoxicity: Inhalant Abuse Hidden in Plain Sight. Cureus. 2023 Apr 18;15(4):e37795.
- 2 Pothiwala S, Yong CK, Charles R. Inhalant muscle spray: A rising trend of abuse. World J Crit Care Med. 2021 May 9;10(3):43-46.

PROYECTO DE LEY DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN MENORES: ANÁLISIS CRÍTICO Y PROPUESTAS DE CONSENSO PARA SU IMPULSO CIUDADANO, PROFESIONAL Y CIENTÍFICO (ICPC-LAM-25)

Zabala, J. (1); Lozano-Polo, A. (2); Isorna, M. (3); Rial-Boubeta, A. (4); Villanueva-Blasco, V. J. (5)

(1) España; (2) Universidad de Murcia. Departamento de Ciencias Sociosanitarias. España; (3) Universidad de Vigo. España; (4) Universidad de Santiago de Compostela. España; (5) Universidad Internacional de Valencia. España.

Introducción / objetivos

El consumo de alcohol en menores de edad en España constituye un problema prioritario de salud pública, debido a su alta prevalencia, edad temprana de inicio, asociación con el fracaso escolar, conductas de riesgo, trastornos mentales y enfermedades crónicas. Según ESTUDES 2023, el 56,6 % de los estudiantes de 14 a 18 años ha consumido alcohol en el último mes, y un 28 % ha practicado "binge drinking". A pesar de su ilegalidad, el 93 % considera que es fácil acceder a bebidas alcohólicas. El objetivo de este trabajo es respaldar la tramitación del Proyecto de Ley de Prevención del Consumo de Bebidas Alcohólicas por Menores, destacando sus avances, limitaciones y propuestas de mejora.

Material y método

Se ha realizado un análisis documental del Proyecto de Ley junto con una revisión de datos epidemiológicos procedentes de la Encuesta ESTUDES 2023 y de fuentes oficiales (Ministerio

de Sanidad, Estrategia Estatal de Derechos de la Infancia, y Convención sobre los Derechos del Niño). Se sistematizan los contenidos normativos propuestos, sus fundamentos jurídicos y preventivos.

Resultados

El Proyecto de Ley incorpora avances significativos en prevención de adicciones desde un enfoque socioeducativo, con perspectiva de género, equidad, parentalidad positiva y detección precoz. Establece protocolos escolares, campañas de sensibilización, control de venta y consumo, medidas preventivas en contextos sanitarios, educativos, deportivos y de ocio, además de introducir medidas alternativas a las sanciones. Se crea un Organismo Independiente de Control de la Publicidad, que refuerza el control sobre los mensajes promocionales. La ley restringe el uso de referencias que vinculen el alcohol con éxito social, salud o rendimiento físico, y prohíbe prácticas engañosas como la asociación con bienestar emocional o atributos positivos.

No obstante, presenta carencias relevantes. No se prohíbe de forma explícita la compra ni la tenencia de alcohol por parte de menores, lo que limita su aplicabilidad educativa. Las restricciones publicitarias no afectan de forma clara a influencers y contenidos digitales emitidos desde fuera de España. Tampoco obliga a someter la publicidad a consulta previa ni restringe el uso de códigos QR en etiquetas que redirigen a espacios promocionales. La disposición sobre aeropuertos es ambigua y puede permitir publicidad sin control. Además, la competencia autonómica para su desarrollo podría generar inseguridad jurídica.

Discusión / conclusiones

Se propone reforzar la ley incluyendo la prohibición expresa de compra y tenencia de alcohol por menores, aclarar las restricciones publicitarias en medios digitales internacionales, y prohibir códigos QR vinculados a promoción. Debería garantizarse que los ingresos por sanciones se destinen a programas preventivos y explicitar las competencias autonómicas para evitar conflictos interpretativos. La Ley debe blindarse ante las interferencias de la industria, alineándose con un enfoque integral de salud pública que priorice el interés superior del menor.

Referencias

¹ Plan Nacional sobre Drogas. Encuesta ESTUDES 2023: Estudiantes de enseñanzas secundarias. Ministerio de Sanidad.

ANÁLISIS DE GÉNERO EN CALIDAD DE VIDA Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS EN PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO NO ONCOLÓGICO EN ATENCIÓN PRIMARIA

JIMÉNEZ GARCÍA, S. (1); Serrano, N. (2); López, E. (3); Hernández, O. (4); Peiro, A. (3)

(1) Grupo de Investigación en Enfermería Clínica, Departamento de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad de Alicante, Alicante, España . España; (2) Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL), Neurofarmacología del Dolor y Diversidad Funcional (NED), Hospital General Universitario Alicante Dr. Balmis, Alicante. 3 Instituto de Bioingeniería, Universidad Miguel Hernández (UMH), Elche (Alicante), España. España; (3) Instituto de Investigación Sanitaria y Biomédica de Alicante (ISABIAL), Neurofarmacología del Dolor y Diversidad Funcional (NED), Hospital General Universitario Alicante Dr. Balmis, Alicante.. España; (4) Universidad Católica de Murcia (UCAM), Facultad de Medicina, Grado en Psicología, Murcia, España.. España

Introducción/objetivos

El dolor crónico no oncológico (DCNO) representa un problema de salud pública de alta prevalencia e impacto en la calidad de vida. Estudios previos apuntan a diferencias de género en percepción del dolor y patrones de tratamiento, pero pocos integran simultáneamente indicadores de salud autorreportada, variables clínicas y factores psicosociales. Los objetivos del estudio fueron comparar, según sexo (mujeres vs. hombres), el estado de salud mediante el EQ-5D; evaluar las diferencias de sexo en variables sociodemográficas (copago, ingresos y estado laboral), en características del dolor (intensidad, alivio) y en tratamientos previos; y analizar las comorbilidades psiquiátricas, el consumo de sustancias y los eventos adversos en función del sexo.

Material y método

Estudio transversal realizado en dos centros de atención primaria de la Comunidad Valenciana entre enero y mayo de 2025. Se incluyeron 27 pacientes ≥ 18 años en tratamiento con opioides desde al menos 6 meses. Se registraron variables sociodemográficas (edad, porcentaje de copago, ingresos mensuales, estado laboral), clínicas (intensidad y alivio del dolor en escala visual analógica 0–100 mm, utilidad de salud EQ-5D) y psicosociales (sueño MOS-SS SLP6 y SLP9, ansiedad y depresión mediante HADS, antecedentes psiquiátricos, consumo de sustancias). Para comparar medianas se aplicó la U de Mann-Whitney y para proporciones la prueba exacta de Fisher; además, se exploraron asociaciones con χ^2 y correlaciones de Spearman por sexo.

Resultados

Se analizaron 27 participantes, 20 (74,1%) eran mujeres. La mediana de edad fue 60 años (IQR 51–70) y sin diferencia por sexo ($p=0,464$). Las mujeres mostraron mayor ansiedad que los hombres ($U=32,5$; $Z=-2,096$; $p=0,036$; mediana $p=0,030$). No hubo diferencias por sexo en depresión ($p=0,446$), intensidad del dolor ($p=0,296$), alivio del dolor ($p=0,063$) ni utilidad de salud EQ-5D ($p=0,431$). El análisis por ocupación mostró asociación con niveles de ansiedad ($\chi^2(8)=15,448$; $p=0,051$; Fisher=0,023), destacando mayor frecuencia de ansiedad en inactivas/jubiladas. En mujeres, la ansiedad se correlacionó negativamente con la calidad del sueño (SLP9: $p=-0,527$; $p=0,017$; SLP6: $p=-0,418$; $p=0,067$) y de forma positiva con depresión ($p=0,752$; $p<0,001$). La depresión se asoció además con peor sueño (SLP6: $p=-0,454$; $p=0,044$; SLP9: $p=-0,416$; $p=0,068$) y mayor deterioro cognitivo percibido (DEM: $p=-0,483$; $p=0,031$). En hombres no se

registraron correlaciones significativas, aunque las tendencias fueron similares. Respecto a ingresos, un 20 % de mujeres reportó menos de 500 €/mes frente al 0 % de hombres ($p=0,008$).

Discusión/ conclusiones

En este grupo de pacientes con DCNO, el sexo influyó de forma limitada: no se hallaron diferencias en percepción global de salud, dolor/ depresión, pero sí en ansiedad, nivel de ingresos y trastorno por consumo de sustancias. La mayor ansiedad y posible dificultad en autocuidado en mujeres, junto con ingresos mensuales inferiores, contrastan con la elevada prevalencia de consumo de sustancias en hombres. Estos hallazgos preliminares subrayan la importancia de considerar el género en el manejo multidimensional del DCNO y requieren confirmación en estudios con mayor tamaño muestral y análisis multivariados que ajusten por edad, dosis de opioides y otras covariables.

Referencias

- 1 Herrero MTV, Bueno SD, Moyá FB, et al. Valoración del dolor: revisión comparativa de escalas y cuestionarios. Rev Soc Esp Dolor. 2018;25(3):45-56.
- 2 Ruiz-López D, Alonso-Babarro A. Cuestionario sobre hábitos de prescripción de analgésicos opioides en la Comunidad de Madrid. Aten Primaria. 2021;53(6):102040.

DUCHAS CALIENTES Y VÓMITOS SIN CAUSA APARENTE: LA PISTA OLVIDADA DEL CANNABIS

Sancho, C. (1); Alonso, F. (1); Sancho, G. (2)

(1) Hospital de Manises. España; (2) Hospital General de Valencia. España

Introducción / objetivos

La hiperémesis cannabinoides es un síndrome caracterizado por episodios recurrentes de vómitos intensos en consumidores crónicos de cannabis. A pesar de su creciente prevalencia, continúa siendo infradiagnosticado, lo que genera múltiples visitas a urgencias y pruebas innecesarias. El objetivo de esta comunicación es presentar una serie de seis casos clínicos diagnosticados en el Hospital General Universitario de Valencia y el Hospital de Manises, analizando las características comunes y el abordaje clínico.

Material y método

Se revisaron retrospectivamente seis casos de hiperémesis cannabinoides diagnosticados entre 2022 y 2024 en los servicios de urgencias, medicina interna, toxicología y unidades de salud mental de ambos centros. Se recopilaron variables clínicas, toxicológicas y evolutivas: edad, sexo, patrón de consumo, clínica, pruebas diagnósticas, respuesta al tratamiento y seguimiento ambulatorio. El diagnóstico se realizó según criterios clínicos establecidos.

Resultados

La serie incluye seis pacientes jóvenes, con una media de edad de 23 años; mitad hombres, mitad mujeres. Todos presentaban consumo diario de cannabis, entre 3 y 10 porros al día, y el tiempo

medio hasta el diagnóstico fue de 2,7 años. Tres pacientes consumían además tabaco y/o alcohol. Tres presentaban antecedentes de trastorno psiquiátrico.

Desde el punto de vista clínico, todos consultaron en múltiples ocasiones por vómitos incoercibles. En todos los casos se describió alivio sintomático mediante duchas calientes frecuentes. Tres pacientes presentaron pérdida ponderal significativa y cuatro refirieron dolor abdominal. Cuatro de ellos habían sido valorados en dos o más servicios médicos distintos antes del diagnóstico.

En todos los casos se realizaron pruebas complementarias (analítica, ecografía abdominal, gastroscopia y/o TAC), sin hallazgos relevantes.

Una de las pacientes, de 19 años, presentó como antecedentes de interés un cambio reciente de la forma de consumo de hachís, con vómitos matutinos, pérdida de peso y alivio con duchas calientes. Recibió haloperidol con resolución completa del cuadro y se mantuvo abstinente en seguimiento por Toxicología.

Discusión/conclusiones

El síndrome de hiperémesis cannabinoida es una entidad clínica cada vez más reconocida con el aumento del uso recreativo y terapéutico del cannabis. Se cree que la disfunción del sistema endocannabinoide y la desensibilización de los receptores CB1 juegan un papel clave en su fisiopatología. El diagnóstico es clínico, siguiendo los criterios clínicos como los propuesto por Simonetto. El uso de duchas calientes como medida de alivio es un hallazgo característico que puede orientar el diagnóstico. El tratamiento en fase aguda, se basa en la reposición hídrica y control del dolor. No obstante, el único tratamiento efectivo es la suspensión definitiva del cannabis. Fármacos como el haloperidol, mejoran los vómitos. Por otro lado, han demostrado cierto beneficio al inicio de los síntomas de las benzodiacepinas. Según estudios recientes, otro de los fármacos que han entrado en escena es la capsaicina tópica.

El síndrome de hiperémesis cannabinoida es una condición infradiagnosticada que debe ser considerada en pacientes con vómitos recurrentes y antecedentes de consumo de cannabis. El abordaje interdisciplinar tanto hospitalario como ambulatorio es clave para un diagnóstico temprano y tratamiento adecuado.

Referencias

- 1 Sorensen CJ, DeSanto K, Borgelt L, Phillips KT, Monte AA. Cannabinoid hyperemesis syndrome: Diagnosis, pathophysiology, and treatment a systematic review. J Med Toxicol. 2017;13(1): 71-87.
- 2 González LM, Rescalvo B, González JR, Cruz N. Med Gen Fam. Síndrome de hiperémesis cannabinoida. 2023; 12(2): 83-86

PERCEPCIÓN DEL IMPACTO Y CONDUCTA ASOCIADA AL CONSUMO DE ALCOHOL EN PRESENCIA DE MENORES

García-Herrero, A. (1); Santiago-Pérez, M. I. (2); Alonso de la Iglesia, B. (1); Rodríguez-Viña, E. (1); Maseda, A. (3); López-López, R. (3)

(1) Programa de Estilos de Vida Saludables. Servicio de Alertas Epidemiológicas. Departamento Territorial da Consellería de Sanidade. Xunta de Galicia. España; (2) Servicio de Información de Saúde. Dirección Xeral de Saúde Pública. Consellería de Sanidade. Xunta de Galicia. España; (3) Universidade da Coruña, Grupo de Investigación en Gerontología y Geriatría, Instituto de Investigación Biomédica de A Coruña (INIBIC), Complexo Hospitalario Universitario de A Coruña (CHUAC), SERGAS, A Coruña. España

Introducción/objetivos

El consumo de alcohol es un desafío en la promoción de hábitos saludables y, cuando se produce en presencia de menores, representa un riesgo psicosocial que puede normalizar esta conducta en edades tempranas. Los objetivos de este trabajo fueron explorar las diferencias por sexo en las actitudes y comportamientos relacionados con el consumo de alcohol y analizar la disposición al cambio de hábitos frente a menores.

Material y método

Estudio observacional, descriptivo y transversal. Se encuestó a 1.323 personas mayores de edad en el municipio de A Coruña, mediante un cuestionario anónimo con preguntas cerradas vía código QR, con motivo del Día Mundial Sin Alcohol. Las variables recogidas incluyeron sexo, edad, lugar de residencia, hábitos y motivaciones para el consumo, percepción del impacto en menores y disposición al cambio. Se realizaron análisis bivariados y odds ratio (OR) para cuantificar asociaciones significativas ($p<0,05$).

Resultados

Del total, el 62,8% de personas respondió consumir alcohol puntualmente, y el 21,7% habitualmente. Las motivaciones para beber se centraron principalmente en razones sociales (48,6% "disfrutar y celebrar"). Los hombres mostraron una frecuencia de consumo habitual mayor (28,8% frente al 17,5% en mujeres; $p<0,001$) y menor disposición a cambiar sus hábitos (25,4% contestaron que no estaban dispuestos a cambiar vs. 15,7% de mujeres; $p<0,001$). Las mujeres fueron más conscientes del impacto sobre menores (53,8% opinó que consumir delante de ellos afecta negativamente, frente al 43,6% de los hombres; $p<0,001$). El 39,1% de las mujeres manifestó estar dispuesta a cambiar sus hábitos para ser un mejor ejemplo, frente al 25,5% de los hombres ($p<0,001$). Respecto a la previsión de consumo en las celebraciones navideñas, el 35,7% de mujeres dijo que no consumiría alcohol, frente al 21,9% de los hombres ($p<0,001$).

El 48,4% de la muestra consideró que beber delante de menores afecta negativamente, y quienes comparten esta percepción tienen 3,2 veces más probabilidades de afirmar que siempre tienen en cuenta la presencia de menores al consumir alcohol ($OR=3,19$; $IC95\%: 2,42-4,21$; $p<0,001$).

Discusión/conclusiones

Los resultados reflejan diferencias significativas por sexo en los patrones de consumo y la conciencia social del impacto de estos hábitos en los menores. Las mujeres muestran mayor sensibilidad

y predisposición al cambio. Existe una asociación clara entre la percepción del daño que el consumo puede generar en menores y una conducta más responsable. Estos hallazgos refuerzan la necesidad de intervenciones específicas para fomentar entornos familiares más saludables y orientar campañas de prevención, que visibilicen el efecto del ejemplo adulto en el desarrollo de hábitos saludables en la infancia. Futuras investigaciones longitudinales serían necesarias para confirmar si la percepción negativa del consumo frente a menores influye directamente en la conducta.

Referencias

- 1 Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones. Informe 2023. Alcohol, tabaco y drogas ilegales en España. Madrid: Ministerio de Sanidad. Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas; 2023. 270 p.
 - 2 World Health Organization. Global status report on alcohol and health 2018. Geneva: WHO; 2018.
-

EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN GAMIFICADA SOBRE CONSUMO DE SUSTANCIAS EN ESTUDIANTES DE FORMACIÓN PROFESIONAL

García-Herrero, A. (1); Maseda, A. (2); Alonso de la Iglesia, B. (1); López-López, R. (2)

(1) Programa de Estilos de Vida Saludables. Servicio de Alertas Epidemiológicas. Departamento Territorial da Consellería de Sanidade. Xunta de Galicia. España; (2) Universidade da Coruña, Grupo de Investigación en Gerontología y Geriatría, Instituto de Investigación Biomédica de A Coruña (INIBIC), Complexo Hospitalario Universitario de A Coruña (CHUAC), SERGAS, A Coruña. España

Introducción/objetivos

La adolescencia es una etapa clave para adquirir conocimientos y hábitos de vida saludable. Las elevadas tasas de consumo de alcohol, tabaco, cigarrillos electrónicos y bebidas energéticas entre jóvenes evidencian la necesidad de intervenciones educativas específicas. Este estudio tuvo como objetivo evaluar el impacto de una intervención educativa sobre dichas sustancias, dirigida a estudiantes de Formación Profesional.

Material y método

Participaron 27 estudiantes de entre 15 y 22 años de Formación Profesional Básica y Media de la ciudad de A Coruña, quienes asistieron a dos sesiones presenciales de 50 minutos cada una. La intervención combinó metodologías participativas (dinámica de fichas, vídeos, *role-playing* y *escape room* digital), con un enfoque gamificado centrado en el aprendizaje activo.

Se aplicó un cuestionario de 20 ítems tipo Verdadero/Falso antes y después de la intervención, diseñado ad hoc según los contenidos impartidos. El análisis incluyó a quienes completaron ambos momentos ($n=21$). Se utilizaron pruebas no paramétricas para evaluar cambios globales y analizar la evolución de cada ítem individual. Adicionalmente, se administró una encuesta de satisfacción con cinco ítems cerrados y una sección abierta, elaborada específicamente para la actividad.

Resultados

El porcentaje de aciertos global no mostró diferencias significativas tras la intervención (pretest=70,2; postest=73,8; $p=0,22$), aunque el tamaño del efecto fue moderado ($r=0,46$).

El único ítem que mostró una mejora significativa tras la intervención fue “Beber alcohol antes de los 18 años puede afectar al desarrollo del cerebro” (+19 puntos porcentuales; $p=0,046$). También se observaron mejoras discretas sin alcanzar significación en ítems con conocimiento inicial elevado (como los riesgos de mezclar alcohol con bebidas energéticas).

Persistieron mitos relevantes sin mejora (vapeo sin nicotina, daño del tabaco ocasional) y se detectaron retrocesos en conceptos como la hidratación con bebidas energéticas y el conocimiento sobre legalidad.

La encuesta de satisfacción reflejó una alta aceptación: el 74% afirmó haber aprendido “muchas” o “algunas” cosas nuevas; el 78% recomendaría la sesión a otros grupos, y el 77,7% valoró las dinámicas como “muy entretenidas” o “entretenidas”. Las respuestas abiertas destacaron el valor de la dinámica de fichas y del *role-playing* como elementos motivadores y útiles para fijar conceptos.

Discusión/ conclusiones

La intervención mostró un impacto educativo específico en un concepto clave sobre el daño del alcohol precoz, así como alta aceptación del alumnado. Sin embargo, no se detectaron mejoras significativas globales. Persisten ideas erróneas sobre riesgos del vapeo ocasional, efectos de las bebidas energéticas y aspectos legales, requiriendo refuerzo de estos contenidos en futuras intervenciones.

La ausencia de grupo control, el tamaño muestral reducido y el uso de instrumentos no validados limitan la generalización de los resultados. No obstante, la gamificación demuestra potencial educativo y alta aceptabilidad, destacando como una metodología eficaz para abordar temas de salud pública en contextos de Formación Profesional.

Referencias

- ¹ Lee S, Kim J, Bockhold S, Lee J, Chun J, Yu M. Game-based digital interventions for enhancing positive development and addressing substance use in adolescents: a systematic review. Children (Basel). 2024;11(12):1554.
- ² Sal-de-Rellán A, Hernández-Suárez Á, Hernaiz-Sánchez A. Gamification and motivation in adolescents. Systematic review from Physical Education. Front Psychol. 2025;16:1575104.

RELACIÓN ENTRE EL CONSUMO DE ALCOHOL Y LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS DEPRESIVOS EN PERSONAS MAYORES DE GALICIA: ESTUDIO VERISAÚDE

López-López, R. (I); Lorenzo-López, L. (I); Cibeira, N. (I); Millán-Calenti, J. C. (I); Maseda, A. (I)

(I) Universidad da Coruña, Grupo de Investigación en Gerontología y Geriatría, Instituto de Investigación Biomédica de A Coruña (INIBIC), Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña (CHUAC), SERGAS. España

Introducción/objetivos

El consumo de alcohol en la población mayor es un fenómeno prevalente con implicaciones complejas para la salud mental y en muchas ocasiones infra diagnosticado. El consumo de alcohol puede empeorar los síntomas depresivos y a su vez las personas con depresión pueden recurrir al alcohol como forma de automedicación. Este estudio describe la prevalencia de consumo de alcohol en mayores gallegos y analiza su relación con variables sociodemográficas y síntomas depresivos.

Material y método

Estudio transversal de base comunitaria, con una muestra de 749 personas ≥ 65 años (edad media: $75,8 \pm 7,2$; 60,6% mujeres) seleccionadas aleatoriamente en las cuatro provincias de Galicia. El consumo de alcohol se clasificó como "abusivo" (>3 UDS/día; n=83), "moderado" (0-3 UDS/día; n=323) y "no consumo" (0 UDS/día; n=343). Se analizaron variables sociodemográficas (sexo, grupos de edad y áreas de residencia) y síntomas depresivos (GDS-SF ≥ 5). Se aplicaron análisis bivariados y cálculo de odds ratios (OR) para evaluar los determinantes asociados.

Resultados

El 54,2% de los participantes (n=406) consumía alcohol y el 11,1% presentaba consumo abusivo. Se observó un mayor consumo en hombres (69,0%) que en mujeres (44,8%). El consumo se mantuvo estable entre los grupos de edad, aunque el grupo de (65-70 años) presentó la mayor tasa de abuso (16,5%) y fue más elevado en zonas semiurbanas (63,4%) que en urbanas (53,9%) o rurales (49,4%).

La puntuación media en la escala GDS-SF fue de 1,5 ($\pm 2,1$), indicando niveles bajos de sintomatología depresiva. Las tasas de síntomas depresivos fueron de 2,4% en el grupo de abuso, 5,9% en consumidores moderados y del 11,7% en no consumidores. Los consumidores de alcohol presentaron menor riesgo de sintomatología depresiva respecto a no consumidores (OR=0,41; IC95%: 0,24-0,72; p=0,00146).

Discusión/conclusiones

El consumo de alcohol en las personas mayores que viven en la comunidad autónoma de Galicia es elevado, la mitad de la muestra ingiere alcohol diariamente y el consumo no disminuye con la edad. La asociación inversa observada entre el consumo de alcohol y presentar sintomatología depresiva, respalda la hipótesis del sesgo del usuario sano, que nos sugiere que los abstemios pueden incluir a individuos que no consumen alcohol por problemas de salud preexistentes. A su vez, el consumo moderado de alcohol podría estar asociado con una mayor interacción social, lo que se relaciona con un menor riesgo de depresión y refuerza la importancia de considerar los factores sociales

y de estilo de vida al interpretar la relación entre alcohol y salud mental. Estos resultados subrayan la necesidad de ajustar los datos por factores de confusión para evitar inferencias causales erróneas.

Referencias

- 1 Li J, Wang H, Li M, Shen Q, Li X, Zhang Y, et al. Effect of alcohol use disorders and alcohol intake on the risk of subsequent depressive symptoms: a systematic review and meta-analysis of cohort studies. *Addiction*. 2020;115(7):1224-1243.
 - 2 White AM, Orosz A, Powell PA, Koob GF. Alcohol and aging—An area of increasing concern. *Alcohol*. 2023;107:19-27.
-

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS, DE SALUD Y CONDUCTUALES ASOCIADOS AL CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS EN LA POBLACIÓN ADULTA ESPAÑOLA

Veiga-Rodeiro, S. (1); Otero-Requeijo, M. (2); Isorna-Folgar, M. (3); Villanueva-Silvestre, V. (2); Vázquez-Martínez, A. (2)

(1) Consellería de Sanidade. España; (2) Universidad Internacional de Valencia (VIU). España; (3) Universidad de Vigo. España

Introducción / objetivos

El consumo de tabaco sigue siendo un problema de salud pública en España, pese a su reducción paulatina. Según la Encuesta Nacional de Salud de España-2023 (ESdE), el 16,6 % fuma a diario y el 2,6 % ocasionalmente. Además, el uso actual de cigarrillos electrónicos es del 1,6 %. El objetivo es analizar los factores sociodemográficos, de salud y conductuales asociados al consumo de tabaco y cigarrillos electrónicos en la población adulta española.

Material y método

Se utilizaron los datos de la ESdE 2023, que incluye una muestra representativa de 21.032 personas de 15 o más años, obtenida mediante un diseño muestral estratificado por conglomerados. Se estimaron las prevalencias de consumo, globales y por subgrupos de edad (15-34, 35-64 y ≥ 65 años) y sexo, y se aplicaron modelos de regresión logística multivariante para calcular las odds ratios (OR) ajustadas de consumo, incorporando factores sociodemográficos, estado de salud y estilos de vida. Se aplicaron ponderadores muestrales para mantener la representatividad poblacional.

Resultados

La prevalencia global del consumo de tabaco en España se situó en el 19,2 %, siendo más alta en hombres (23,1 %) que en mujeres (15,4 %). Por edad, el consumo fue del 20,1 % en el grupo de 15 a 34 años, del 23,7 % en el de 35 a 64, y del 8,2 % en mayores de 65 años. En cuanto a la frecuencia, el 16,6 % declaró fumar diariamente y el 2,6 % de forma ocasional. El consumo diario predominó en personas de 35 a 64 años, mientras que el consumo ocasional fue más frecuente entre los jóvenes. En todos los grupos, los hombres presentaron tasas más altas que las mujeres.

El uso actual de cigarrillos electrónicos fue del 1,6 %, también más elevado en hombres (2,0 %) que en mujeres (1,2 %). La prevalencia disminuyó con la edad: 3,5 % en el grupo de 15 a 34 años, 1,3 % en el de 35 a 64, y apenas un 0,1 % en mayores de 65 años.

Los factores asociados a una mayor probabilidad de consumo de tabaco fueron: ser hombre (OR 1,24), tener menos de 65 años (OR 3,12), estar divorciado (OR 1,31), tener estudios secundarios o de formación profesional (OR 2,44 y OR 2,09), percibir mal estado de salud (OR 1,32), sedentarismo (OR 2,01) y consumo de alcohol (OR 5,90 diario; OR 3,61 semanal; OR 2,26 mensual).

En cuanto al consumo de cigarrillos electrónicos, se asoció a tener menos de 65 años (OR 10,3 para 15-34 y OR 4,3 para 35-64), poseer estudios secundarios, de bachillerato o de formación profesional (OR 2,55, OR 2,28 y OR 2,05, respectivamente), y consumir alcohol (OR 5,42 para consumo diario, OR 5,23 semanal y OR 2,95 mensual).

Discusión / conclusiones

Persisten desigualdades en el consumo de tabaco por sexo, edad y nivel educativo. La relación con el sedentarismo y el consumo de alcohol subraya la necesidad de enfoques preventivos integrados. El cigarrillo electrónico, aunque minoritario, se concentra en jóvenes con patrones de riesgo similares.

Referencias

- 1 Ministerio de Sanidad. Encuesta Nacional de Salud de España 2023.

PATRONES DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ESPAÑA

Veiga Rodeiro, S. (1); Otero-Requeijo, M. (2); Belda-Ferri, L. (2); García-Pérez, I. (2); Villanueva-Blasco, V. (3)
(1) Consellería de Sanidade. España; (2) Universidad Internacional de Valencia (VIU). España; (3) Universidad de Valencia (VIU). España

Introducción / objetivos

El consumo de cerveza, vino y combinados alcohólicos es una práctica muy extendida en España. El objetivo de este estudio es analizar la prevalencia, frecuencia y patrones de consumo entre semana y fin de semana, así como sus variaciones por sexo y edad, usando datos representativos de la población mayor de 15 años.

Material y método

Se analizaron datos de la Encuesta Nacional de Salud de España 2023 (ESdE), correspondiente a una muestra de 21 032 individuos ≥ 15 años, con diseño muestral estratificado por conglomerados. Se estimó la prevalencia del consumo anual consumido por tipo de bebida (cerveza, vino, combinados), se calculó el consumo medio semanal y se diferenciaron los patrones entre semana (lunes-jueves) y fin de semana (viernes-domingo). Se realizaron análisis por sexo y grupos de edad (15-34, 35-64 y ≥ 65 años), aplicando ponderadores para asegurar la representatividad.

Resultados

El 78,6 % consumió cerveza en el último año (81,9 % hombres, 72,8 % mujeres), con una media de 5,4 consumiciones semanales entre consumidores (6,2 hombres, 4,0 mujeres). Por edad, fue del 86,8 % (15-34), 83,6 % (35-64) y 57,9 % (≥ 65). El consumo de vino fue del 52,9 % (49,8 % hombres, 58,3 % mujeres) con una media de 4,5 bebidas por semana (5,0 hombres, 3,7 mujeres), variando de 2,5 en 15-34, 3,8 en 35-64, a 6,2 en ≥ 65 . En cuanto a los combinados, el 19,3 % los consumió (23,2 % hombres, 12,6 % mujeres), con una media de 2,6 consumiciones semanales (homogénea por sexo), y fue más frecuente en jóvenes (42,8 % en 15-34, 15,3 % en 35-64, 9,6 % en ≥ 65).

El patrón diario versus fin de semana mostró un incremento claro: la cerveza subió de 1,7 a 3,7 consumiciones, el vino de 1,7 a 2,8, y los combinados de 0,3 a 2,3. Hombres bebieron más que mujeres tanto entre semana (2,2 vs 0,9 cerveza; 2,1 vs 1,0 vino; 0,3 vs 0,1 combinados) como en fin de semana (4,0 vs 3,0 cerveza; 2,9 vs 2,6 vino; combinados 2,3 vs 2,5). Por edad, las personas de ≥ 65 años destacaron por su alto consumo entre semana, mientras que los más jóvenes mostraron el mayor aumento durante el fin de semana, especialmente en cerveza y combinados, manteniendo el consumo de vino superior en los mayores.

Discusión / conclusiones

El consumo de bebidas alcohólicas es muy habitual y sigue un patrón de mayor actividad en fines de semana, con diferencias notables por sexo y edad. Los jóvenes se caracterizan por un consumo intensivo de cerveza y combinados, mientras que los adultos mayores beben más vino y mantienen elevados consumos durante la semana. Estos patrones sugieren la necesidad de políticas específicas que aborden tanto el consumo regular como el ocasional, considerando las particularidades de cada grupo poblacional.

Referencias

- ¹ Ministerio de Sanidad. Encuesta sobre Alcohol y Drogas (EDADES) España 2023. Madrid.
- ² Instituto Nacional de Estadística (INE). Distribución semanal del consumo de bebidas alcohólicas por tipo y sexo

INTENCIÓN DE CAMBIO Y BÚSQUEDA DE AYUDA EN JÓVENES IMPLICADOS EN TRADING FINANCIERO

Pons García, N. (1); Coloma-Carmona, A. (1); Carballo, J. L. (1); Pérez-Jover, V. (1); Miró-Llinares, F. (1)
 (1) Universidad Miguel Hernández de Elche. España

Introducción/objetivos

La expansión de las plataformas digitales ha facilitado el acceso al trading especulativo (p.ej. de criptomonedas), una actividad cada vez más común entre jóvenes. Esta actividad comparte múltiples características estructurales con el juego, como la búsqueda de recompensas inmediatas, la alta incertidumbre y la posibilidad de pérdidas económicas significativas, y estudios previos han señalado que estas similitudes pueden dar lugar a patrones de uso problemático. Aunque existen datos sólidos sobre la baja tasa de búsqueda de ayuda en jugadores patológicos, no existen estudios

que analicen qué variables se relacionan con la disposición al cambio y la búsqueda de apoyo en el contexto del trading. Este estudio examina la intención de cambio y la probabilidad de búsqueda de ayuda en adultos jóvenes implicados en trading financiero y sus factores asociados.

Material y método

Se reclutó una muestra de 1.112 adultos jóvenes (18–34 años) residentes en España a través de un panel online. Los análisis se centraron en quienes indicaron haber realizado trading en los 60 días previos (30,2 %, n=336). Se evaluaron variables sociodemográficas, criterios diagnósticos de trading patológico (Trading Disorder Scale), intención de cambio y búsqueda de ayuda para reducir o cesar la implicación en el trading, malestar psicológico (Kessler-6), riesgo de conducta suicida (escala Paykel, PSS) y problemas de sueño (B-PSQI).

Resultados

El 53,9 % (n=181) reportó intención de realizar cambios en su conducta de trading (ya sea reducir o cesar), pero solo el 25 % (n=80) indicó una alta probabilidad ($\geq 70\%$) de buscar ayuda profesional, recurrir al apoyo de familiares o amistades, o actuar por su cuenta para lograrlo. El 19,6 % (n=66) cumplía criterios de trading patológico (TDS ≥ 5). No se observaron diferencias estadísticamente significativas en función del sexo o la edad en ninguna de las dos variables ($p > .05$). Tanto la intención de cambio como la alta disposición a buscar ayuda se asociaron con niveles significativamente más altos de malestar psicológico, riesgo de conducta suicida y gravedad de la implicación en el trading (d de Cohen = $-0,97$ a $-1,17$; $p < .001$). Una peor calidad del sueño se asoció con la intención de cambio ($p = .041$), pero no con la búsqueda de ayuda.

Discusión/conclusiones

En línea con estudios previos en otros trastornos adictivos, la intención de cambio es más frecuente que la búsqueda activa de ayuda, lo que sugiere la presencia de barreras específicas que dificultan la transición hacia el tratamiento o la acción concreta. Futuros estudios deberían explorar en mayor profundidad los factores que limitan la búsqueda de ayuda en personas que desean reducir su participación en el trading, con el fin de diseñar intervenciones más accesibles y ajustadas a este perfil.

Referencias

- ¹ Andrade M, Newall PWS. Cryptocurrencies as Gamblified Financial Assets and Cryptocasinos: Novel Risks for a Public Health Approach to Gambling. *Risks*. 2023;11(3):49.
- ² Coloma-Carmona, A., Carballo, J. L., Miró-Llinares, F., Aguerri, J. C., & Griffiths, M. D. (2025). Development and validation of the Trading Disorder Scale for assessing problematic trading behaviors. *Journal of Behavioral Addictions*, 14(2), 941-958.

COORDINACIÓN ENTRE LOS SERVICIOS DE ADICCIONES Y VIOLENCIA DE GÉNERO DE LA CIUDAD DE MADRID: UNA EXPERIENCIA EXITOSA

Gutiérrez-Cáceres, S. (1); Olmos, R. (2); Rodríguez Rubio, E. (3)

(1) Subdirección General de Adicciones. Madrid Salud. España; (2) España; (3) CAD Arganzuela. España

Introducción

En 2013, se creó el Foro Técnico de Adicciones de Madrid para coordinar diferentes áreas municipales. En 2017, se formalizó como un órgano que supervisa y asesora en temas de adicciones, con una comisión especial dedicada a temas de género para atender de manera integral a las mujeres. En 2021, debido al aumento de mujeres con adicciones y violencia de género, se propuso una actuación conjunta que llevó a la Jornada de Intercambio de Experiencias en 2022. Allí se detectaron necesidades como el desconocimiento del trastorno adictivo en la red de atención a la violencia de género y las dificultades para realizar intervenciones conjuntas. Esto llevó a la creación de un grupo de trabajo para coordinar casos de manera más efectiva.

Objetivos

- Mejorar la atención a mujeres que enfrentan tanto violencia de género como adicciones.
- Fomentar el trabajo conjunto entre las redes de atención. - Evitar que las mujeres sean revictimizadas en el proceso de ayuda.

Metodología

Se formó un equipo en la plataforma TEAMS en febrero de 2023, integrado por profesionales de diferentes áreas, como la Subdirección General de Prevención y Atención a la Violencia de Género y la Subdirección General de Adicciones, incluyendo centros como CAD Vallecas y CAD Arganzuela. Se elaboró una ficha para presentar casos y se presentaron a los responsables de ambas áreas. Se programaron reuniones online cada dos meses, con convocatorias extraordinarias en casos urgentes.

Resultados

- Se realizaron 10 reuniones virtuales y 3 convocatorias extraordinarias.
- Casos presentados: 9 por la Subdirección de Adicciones, 5 por la de Violencia de Género, y 2 casos conjuntos atendidos por ambas redes.

Conclusiones y retos

- Se busca reducir la revictimización, compartiendo información y facilitando gestiones con el acompañamiento de profesionales.
- Se propone una intervención coordinada con objetivos claros y aportaciones del área sanitaria.
- Se mejora la comunicación entre redes, priorizando citas en los centros, valoraciones inmediatas y atención prioritaria para mujeres derivadas.
- Se trabaja en la elaboración de procedimientos conjuntos para una actuación más efectiva y coordinada.

Referencias

- 1 Simonelli, A., Pasquali, C. E., & De Palo, F. (2014). Intimate partner violence and drug-addicted women: From explicative models to gender-oriented treatments. European Journal of Psychotraumatology, 5(1), 24496. <https://doi.org/10.3402/ejpt.v5.24496>
- 2 Martínez-Redondo, P., & Santamaría, E. A. (2021). Situación en España de la violencia de género y el abuso de sustancias. (p. 167). Ministerio de Sanidad. Delegación del Gobierno para el PNNSD. https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/catalogoPNSD/publicaciones/pdf/2021_DGPNSD_Violencia_genero_abuso_susustancias.pdf

AUMENTO DEL ENVEJECIMIENTO EN POBLACIÓN EN TRATAMIENTO POR TRASTORNO ADICTIVO: ANÁLISIS DE DATOS EN MADRID SALUD

Gutiérrez-Cáceres, S. (I)

(I) Subdirección General de Adicciones. Madrid Salud. España

Introducción

El envejecimiento conlleva mayores riesgos relacionados con el consumo de sustancias, debido a la disminución de capacidades físicas y mentales, así como a las pérdidas sociales que pueden generar soledad. En esta etapa, el uso de medicamentos con potencial adictivo, como alcohol, hipnosedantes y opioides, aumenta y puede acelerar el proceso de envejecimiento, agravando enfermedades crónicas existentes. Los trastornos adictivos en personas mayores están en aumento y, además, suelen estar infradiagnosticados, en parte por el estigma social y las dificultades en su detección.

Objetivo

El objetivo de este estudio es analizar si la tendencia de envejecimiento en la población general también se refleja en las personas en tratamiento por trastorno adictivo, específicamente en la población mayor de 55 años atendida en los centros de Madrid Salud, comparando datos de 2021 y 2024.

Metodología

Se realizó un estudio retrospectivo mediante la revisión de las historias clínicas de personas mayores de 55 años que estuvieron en tratamiento durante el año 2024 en los Centros de Atención a las Drogodependencias (CADs) de Madrid Salud. Se analizaron variables como porcentaje de población mayor en tratamiento, sustancias consumidas, presencia de enfermedades crónicas y trastornos mentales, así como los resultados terapéuticos.

Resultados

Los datos muestran que en 2024, el porcentaje de personas mayores de 55 años en tratamiento aumentó respecto a 2021 (26% frente a 23%), siendo especialmente relevante en los mayores de 65 años (21% vs 16,3%). La demanda continúa centrada en el consumo de alcohol, con un 81,5% en hombres y un 44,2% en mujeres, aunque también se detectan casos de consumo de otras sustancias, como mefedrona en hombres y benzodiacepinas en mujeres. La prevalencia de enfermedades crónicas en esta población supera el 50%, y los trastornos mentales, especialmente depresivos y de personalidad,

son más frecuentes en mujeres. Además, casi un 25% de los pacientes son dados de alta con objetivos terapéuticos cumplidos o parcialmente cumplidos.

Conclusiones

El estudio confirma la tendencia al envejecimiento en la población en tratamiento por trastorno adictivo. Es fundamental seguir adaptando los tratamientos a las necesidades específicas de esta población, mediante formación del personal, implementación de guías de tratamiento y colaboración con recursos sociosanitarios para mejorar la detección, derivación y atención. La reducción del estigma y la divulgación de materiales específicos son clave para una atención integral y efectiva. La coordinación entre recursos debe fortalecerse para garantizar procedimientos conjuntos que faciliten una atención ágil y de calidad, en línea con la creciente demanda de atención a personas mayores en situación de adicción

Referencias

- 1 Gutiérrez-Cáceres, S. (2022). Informe Mayores 2021. Instituto de Adicciones. (Informes Técnicos Instituto de Adicciones, p. 14). Madrid Salud, Ayuntamiento de Madrid. <https://madridsalud.es/pdf/adicciones/InformeMayores2021.pdf>
- 2 UNOC. (2022). Consumo de drogas entre personas mayores: Una epidemia oculta. https://www.unodc.org/mexicoandcentralamerica/es/webstories/2020/2020_04_09_consumo-de-drogas-entre-personas-mayores_-una-epidemia-oculta.html
- 3 EMCDDA. (2023). Older people and drugs: Health and social responses. European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction. https://www.emcdda.europa.eu/publications/mini-guides/older-people-and-drugs-health-and-social-responses_en#section6

EFICACIA DEL FEEDBACK NORMATIVO PERSONALIZADO PARA PROMOVER LA BÚSQUEDA DE AYUDA EN JÓVENES QUE PARTICIPAN EN JUEGOS DE AZAR Y TRADING FINANCIERO

Coloma-Carmona, A. (1); Pons García, N. (1); Carballo, J. L. (1); Pérez-Jover, V. (1); Miró-Llinares, F. (1)

(1) Universidad Miguel Hernández de Elche. España

Introducción/objetivos

La intervención mediante Feedback Normativo Personalizado (FNP) es una estrategia preventiva habitual entre jóvenes adultos con conductas de juego, aunque su efecto sobre la frecuencia o gravedad del juego es limitado. Se ha sugerido que su utilidad radica más en potenciar la motivación para el cambio y la búsqueda de tratamiento. Este estudio examina si un FNP online puede promover cambios conductuales y búsqueda de ayuda profesional en jóvenes adultos que practican juego y/o trading de activos financieros.

Material y método

Se llevó a cabo un ensayo controlado aleatorizado (ClinicalTrials.gov: NCT06681103) con diseño Solomon de tres grupos para controlar de manera independiente los efectos de la intervención

y la evaluación (N=1.012; 55,6% mujeres; edad media=28,6, DT=4,3). El 74,2% había participado solo en juego y el 25,8% en juego y trading en los últimos 60 días. Los participantes fueron asignados a un grupo experimental con FNP sobre la participación en juego de azar y trading y las puntuaciones en el nivel de riesgo de ambas conductas (n=505), un grupo control con pretest sin FNP (n=252) y un grupo control sin pretest ni FNP (n=255). Se recogieron datos en pretest y postest inmediato y de seguimiento a los tres meses.

Resultados

No se observaron diferencias significativas entre los grupos control, lo que permite descartar efectos de sensibilización de la evaluación pretest. No hubo cambios estadísticamente significativos en la intención de dejar de jugar ni en la intención de buscar ayuda entre el pretest y postest inmediato. Sin embargo, en personas con mayor gravedad en el juego (PGSI \geq 8) y participación en trading, la percepción de riesgo aumentó significativamente tras recibir el FNP ($F=4.82$, $p=.028$). En el seguimiento a tres meses, el 33% de quienes presentaban juego problemático (PGSI \geq 8) y recibieron FNP buscaron ayuda profesional, frente al 0% del grupo control ($p=.065$; $\varphi=0.39$). En cuanto al comportamiento de juego en los últimos tres meses, se observaron diferencias estadísticamente significativas ($\chi^2=7.24$, $p=.027$, $\varphi=0.56$) solo en el subgrupo con PGSI \geq 8 y que se implicaba en juego, donde la tasa de reducción de la participación del juego fue del 60% vs. 12,5% en el grupo control, quienes además mostraron mayor estabilidad de esta conducta (50%) frente al grupo control (6.7%).

Discusión/conclusiones

Estos resultados preliminares sugieren que el PNF online puede incrementar la intención de cambio, especialmente entre aquellos que experimentan mayores niveles de daños asociados al juego. El aumento inmediato en la percepción del riesgo en los individuos que participaban en juego y trading sugiere que el PNF puede ser un primer paso útil para estos casos, si bien futuros estudios deben analizar la utilidad de su combinación con otras estrategias como la presentación de consecuencias negativas, consejos para reducir el juego o técnicas motivacionales como el balance decisional, para lograr maximizar su efecto sobre la conducta de juego y mantener su impacto.

Referencias

- 1 Saxton, J., Rodda, S. N., Booth, N., Merkouris, S. S., & Dowling, N. A. (2021). The efficacy of Personalized Normative Feedback interventions across addictions: A systematic review and meta-analysis. *PLoS ONE*, 16(4), e0248262.
- 2 Grande-Gosende, A., López-Núñez, C., García-Fernández, G., Derevensky, J., & Fernández-Hermida, J. R. (2020). Systematic Review of Preventive Programs for Reducing Problem Gambling Behaviors Among Young Adults. *Journal of Gambling Studies*, 36(1), 1-22. <https://doi.org/10.1007/s10899-019-09866-9>

RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE TIPSTERS Y LA INTENCIÓN, FRECUENCIA Y PERCEPCIÓN DE LAS APUESTAS DEPORTIVAS EN UNA MUESTRA ADOLESCENTE

Isorna Folgar, M. (1); Villanueva-Blasco, V. J. (2)

(1) Universidad de Vigo. España; (2) Universidad Internacional de Valencia. España

Introducción /objetivos

Los tipsters son especialistas en apuestas deportivas que brindan consejos sobre posibles apuestas, generalmente cobrando por sus servicios. El auge de las apuestas deportivas en línea ha facilitado su presencia en redes sociales, lo que los ha hecho más accesibles. Por otro lado, un creciente número de jóvenes emplea los consejos de los tipsters para iniciarse en las apuestas deportivas, a pesar de que manifiestan reconocer una relación entre la adicción al juego y la utilización de sus servicios. No obstante, a pesar del creciente interés de la comunidad científica sobre el tema, todavía no está claro si estos tipsters ejercen alguna influencia sobre las personas con problemas de juego. Es por ello por lo que el objetivo del presente estudio fue analizar la relación entre el conocimiento de los jóvenes sobre los tipsters y su intención de apostar, la frecuencia de las apuestas, y su percepción sobre la accesibilidad, el riesgo, normatividad, la actitud de los padres y los problemas con el juego.

Material y método

Se realizó un muestreo no aleatorio por conveniencia entre os centros de Educación Secundaria Obligatoria, Bachiller, y Formación Profesional de las 4 provincias gallegas y Toledo. Se incluyeron en el presente estudio un total de 786 estudiantes (edad media = $15,86 \pm 2,48$ años), que completaron un cuestionario diseñado ad hoc sobre la intención de apostar y la frecuencia de las apuestas, y los cuestionarios "EDGAR", "CSPG" y "GMQ". Posteriormente, se calcularon las distintas dimensiones de estos cuestionarios para su análisis.

Se analizaron las diferencias en los resultados obtenidos en los cuestionarios "intención de apostar", "frecuencia de apuestas", "EDGAR", "CSPG" y "GMQ" y sus dimensiones, en función del conocimiento sobre "tipsters" previo del alumnado.

Resultados

Se observaron diferencias significativas entre los sujetos físicamente activos, que mostraron un mayor conocimiento de los tipsters, así como en el grupo de chicos ($p < 0,001-0,049$). Se observaron diferencias significativas tanto en la frecuencia de las apuestas, como en la intención de apostar en el futuro, siendo el alumnado con conocimiento de los tipsters los que mayor puntuación obtuvieron en estas categorías ($p < 0,001-0,021$). Respecto a los cuestionarios EDGAR, CSPG y GMQ Se demostró que aquellos alumnos que tenían conocimientos sobre tipsters tiene puntuaciones más altas en todas las categorías analizadas ($p < 0,001-0,044$), excepto en la dimensión "actitud de los padres" en la escala EDGAR.

Discusión/conclusiones

De acuerdo con los resultados del presente estudio, el conocimiento de los estudiantes sobre los tipsters influencia sus tendencias sobre las apuestas. Los estudiantes que siguen tipsters en redes

sociales declaran una mayor intención de apostar, una mayor frecuencia en las apuestas y tiene la percepción de que las apuestas deportivas son más accesibles, están más normalizadas entre sus iguales, le restan importancia al riesgo que estas conllevan y están más en riesgo de desarrollar problemas con el juego. Además, en la presente muestra, los chicos y los sujetos físicamente activos declararon tener un mayor conocimiento sobre tipsters.

Referencias

- ¹ Lopez-Gonzalez, H., Rius-Buitrago, A., Jimenez-Murcia, S., & Griffiths, M. D. (2020). The utilization and perception of sports betting experts ('tipsters') among sports bettors with gambling problems: a qualitative focus group interview study. *International Gambling Studies*, 21(2), 238–254. <https://doi.org/10.1080/14459795.2020.1844270>
 - ² González-Vallés, J. E., Barquero-Cabrero, J. D., Caldevilla-Domínguez, D., & Barrientos-Báez, A. (2021). Tipsters and Addiction in Spain. Young People's Perception of Influencers on Online Sports Gambling. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(11), 6152. <https://doi.org/10.3390/ijerph18116152>
-

CONSUMO DE BEBIDAS ENERGÉTICAS Y JUEGO CON APUESTAS: ANÁLISIS DE CORRELACIONES Y TRAYECTORIAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS

Lloret Irles, D. (I); Isorna Folgar, M. (I)

(I) España

Introducción

El consumo de bebidas energéticas (BE), especialmente cuando se combinan con alcohol (BE+A), se ha vinculado en la literatura científica con conductas impulsivas, desregulación emocional y una mayor implicación en actividades de riesgo, como el juego con apuestas. Estudios recientes muestran que los patrones de uso de BE se solapan con dinámicas propias de los videojuegos competitivos y el juego online, configurando trayectorias adictivas interrelacionadas (Pennay et al., 2015; González-Cabrera et al., 2024). Este fenómeno se ve amplificado por estrategias de marketing altamente persuasivas dirigidas a públicos jóvenes, que asocian estas bebidas a valores como el rendimiento, la resistencia o la competencia extrema. A pesar de ello, la investigación que conecta el consumo de BE con el juego problemático sigue siendo escasa, especialmente en el contexto escolar español y desde una perspectiva de género.

Objetivo

Analizar la relación entre el consumo de BE (solas o combinadas con alcohol) y diversas variables de riesgo asociadas a las conductas de juego con apuestas en estudiantes de la ESO, considerando el efecto modulador del género y factores psicosociales como la motivación, la percepción de riesgo y la presión normativa.

Método

Participaron 649 estudiantes escolarizados en centros educativos de Galicia, con edad media 15.8 años (DT = 2.54, rango = 12-17). Por sexos, el 44.4% fueron chicos y el 55.6% chicas. Completaron un cuestionario autoadministrado que incluía ítems sobre frecuencia de consumo de BE y BE+A en los últimos 30 días, así como escalas estandarizadas sobre conducta de juego (Lie/Bet, CSPG), motivaciones para apostar, percepción del riesgo, accesibilidad percibida, normas sociales, publicidad y actitud parental. Se realizaron correlaciones de Pearson para explorar asociaciones entre el consumo de BE y BE+A y variables de juego, desglosadas por sexo.

Resultados

El consumo de BE últimos 30 días (24,2%) se asoció significativamente con mayor intención de apostar ($r = .276$), gasto en apuestas ($r = .104$), puntuación en CSPG ($r = .142$) y motivaciones hedonistas, económicas y sociales. Las chicas mostraron correlaciones más elevadas en percepción normativa ($r = .248$) e intención de apostar ($r = .305$). El consumo combinado BE+A (14,6%) mostró asociaciones aún más consistentes con frecuencia de apuestas ($r = .147$), gasto total ($r = .156$), intencionalidad ($r = .211$), actitudes permisivas de los padres ($r = .204$), accesibilidad percibida ($r = .183$) y baja percepción del riesgo ($r = -.151$ en varones). También se observaron diferencias de género en la intensidad y tipo de correlaciones, especialmente en intención, motivaciones de afrontamiento y socialización.

Conclusiones

Los resultados evidencian que tanto el consumo de BE como su combinación con alcohol funcionan como indicadores de riesgo para la implicación en conductas de juego problemático, especialmente cuando confluyen factores psicosociales y de vulnerabilidad individual. Se constata una convergencia entre consumos estimulantes y dinámicas de juego que refuerza trayectorias adictivas en contextos digitales. La incorporación de la perspectiva de género resulta clave para comprender estas trayectorias, así como para diseñar estrategias preventivas específicas dirigidas a jóvenes universitarios.

Referencias

- 1 González Cabrera, J., Caba Machado, V., Díaz López, A., Jiménez Murcia, S., Mestre Bach, G., & Machimbarrena, J. M. (2024). The mediating role of problematic use of loot boxes between Internet gaming disorder and online gambling disorder: Cross sectional analytical study. *JMIR Serious Games*, 12, e57304. <https://doi.org/10.2196/57304>
- 2 Pennay, A., Cheetham, A., Droste, N., Miller, P., Lloyd, B., Pennay, D., Dowling, N., Jackson, A., & Lubman, D.I. (2015). An analysis of the prevalence, consumer profiles and consumption patterns of energy drinks, with and without alcohol, in Australia. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 39(8), 1485-1492. <https://doi.org/10.1111/acer.12838>

BUVIDAL: UNA NUEVA ALTERNATIVA TERAPÉUTICA. ESTUDIO DE SEGUIMIENTO A 3 AÑOS DE PACIENTES TRATADOS CON BLP EN LA RED GALLEGA

Carrera, I. (1)

(1) USC, UAD y CHUAC-SERGAS.

Introducción

La dependencia a opioides continúa siendo un problema de salud pública con un elevado coste humano y sanitario, afectando a la adherencia al tratamiento, al riesgo de recaídas y a la calidad de vida de los pacientes^{1,2}. Aunque los tratamientos con agonistas opioides como la metadona y la buprenorfina sublingual han demostrado eficacia, presentan limitaciones asociadas a la necesidad de administración frecuente, riesgo de desvío y estigmatización³.

La buprenorfina de liberación prolongada (Buvidal®) ha sido desarrollada para abordar estos retos, ofreciendo una formulación inyectable semanal o mensual que mantiene niveles plasmáticos estables y mejora la adherencia^{4,5}. Estudios previos han demostrado su eficacia en la reducción del craving, la mejora de la retención en tratamiento y una alta satisfacción por parte de pacientes y profesionales^{6,7}.

Este trabajo presenta los resultados de un seguimiento a 3 años de pacientes tratados con Buvidal en la red gallega de atención a las adicciones, aportando evidencia sobre su impacto clínico, psicosocial y asistencial en un entorno real.

Material y métodos

Estudio retrospectivo longitudinal de los casos tratados con BLP en la red de adicciones de Galicia

Inclusión de pacientes tratados con BLP en centros de la red de adicciones de Galicia desde el 1er semestre de 2022 Analizar datos en los puntos de corte: 6,12,24 y 36 meses

Cuaderno de recogida de datos:

- Datos identificación, sociodemográficos y estratificación social y perfil legal
- Datos diagnósticos en área de adicciones y otras comorbilidades físicas y/o psiquiátricas
- Datos del programa del tratamiento y evolución asistencial. OBJETIVOS

General: Mejorar la calidad asistencial del abordaje de la red de la patología adictiva y dual de los enfermos asistidos en la Red asistencial de Adicciones de Galicia

Específicos:

- Identificación de perfiles diferenciales de pacientes con BLP
- Resultados de su tratamiento con BLP: indicadores de permanencia, conducta de consumo, remisión sintomática, efectos secundarios, capacidad funcional y satisfacción del enfermo tratado con BLP

Resultados

De los 42 pacientes tratados entre el periodo 2022-2025, es decir un total de al menos 36 meses, un 82,92% de los pacientes continúan en el tratamiento con BLP.

9 pacientes no continuaron por diferentes razones:

- Cambio a metadona (n=1)
- Exitus (n=1)
- Derivación UCA/CP/ Otros (n=2)
- Cambio a BPN SL (n=1)
- Abandono (n=4)

Conclusiones

- BLP reduce el consumo de opioides ilícitos, sobredosis y enfermedades infecciosas
- BLP potencia la autonomía del paciente y un abordaje integral: físico, mental y social
- BLP reduce la dependencia diaria, potenciando la autonomía y reduciendo el estigma
- BLP lidera la transición hacia un modelo menos institucionalizado y más personalizado

Referencias

- 1 Degenhardt L, et al. Lancet. 2019;394(10208):1560–1589.
- 2 Sordo L, et al. BMJ. 2017;357:j1550.
- 3 Lintzeris N, et al. Drug Alcohol Depend. 2021;226:108857.
- 4 Haight BR, et al. Lancet. 2019;393(10173):778–790.
- 5 Gowing L, et al. Cochrane Database Syst Rev. 2017;2(2):CD002207.
- 6 Frost M, et al. J Subst Abuse Treat. 2019;104:115–123.
- 7 Lintzeris N, et al. Addiction. 2021;116(11):2893–2905.

RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN EN PREVENCIÓN SOBRE ADICCIONES Y OTROS COMPORTAMIENTOS DE RIESGO (SIPA+) EN CATALUNYA

Estrada Ocón, M. (1)

(1) ASPCAT (Agència de Salut Pública de Catalunya). Departamento de Salud. Generalitat de Catalunya. España

Introducción/objetivo

El Plan de drogas y adicciones comportamentales de Catalunya 2019-25 prioriza la necesidad de garantizar la calidad y efectividad de las actuaciones en prevención de adicciones. Para ello se ha

desarrollado el Sistema de Información en Prevención sobre Adicciones y otros comportamientos de riesgo (SIPA+) de Catalunya con el objetivo de mapear los servicios y programas existentes en Catalunya y poder impulsar, en un futuro, la implementación en todo el territorio de programas basados en la evidencia y los estándares de calidad.

Metodología

Se ha utilizado una metodología participativa, que incluye un grupo motor (con representación de administraciones locales y supralocales y entidades del tercer sector) y el trabajo en red desde los agentes claves de las diferentes regiones sanitarias para gestionar la recogida de datos. La recogida de información se realizó en 2024-2025 con un cuestionario adhoc administrado mediante el aplicativo REDCap. El cuestionario preguntaba sobre los programas preventivos que desarrolla cada entidad del tercer sector o administración pública. Lo respondieron los técnicos preventivos de Catalunya. Se analizaron los datos registrados y se programó un buscador web accesible para profesionales y para ciudadanía donde se incluyó la información de todos los programas preventivos del territorio.

Resultados

Se recogió información de 89 administraciones públicas, 34 entidades del tercer sector y 2 empresas privadas. El 80% de las entidades y administraciones reportaron actuar a nivel municipal o comarcal, ofreciendo sus programas preventivos a 31 comarcas y, en concreto, a 726 municipios de Catalunya. El 18,4% de entidades y administraciones reportaron ofrecer sus servicios a todo el territorio de Catalunya. Los programas más realizados fueron en el ámbito educativo y en el comunitario, y la mayoría de recursos incluían el consumo de alcohol y otras drogas y también el uso de entornos digitales. La mayoría de los programas incorporaron la perspectiva de género y también contaron con una evaluación del proceso.

Conclusiones

El SIPA+ proporciona información sobre la actividad preventiva disponible en Catalunya, accesible tanto para profesionales como para la ciudadanía, lo que favorece la equidad en el acceso a los recursos. Una limitación identificada es la dificultad para mapear la totalidad de los recursos preventivos en el territorio, debido a la multiplicidad y heterogeneidad de los actores implicados. De cara al futuro, se propone como reto trabajar en la sostenibilidad de la herramienta y en la actualización continua de los datos. El SIPA+, junto con el Programa de Soporte a la Calidad, facilitará la implementación de los estándares de calidad en prevención en Catalunya.

Referencias

- 1 PLA de DROGUES i ADDICCIÓNS COMPORTAMENTALS 2019-2025 "De la prevenció universal a la reducció de danys" [internet]. Barcelona: Sub-direcció General de Drogodependències; 2019. Disponible en: https://drogues.gencat.cat/web/content/minisite/drogues/contingutsadministratius/pla_drogues/Pla-de-Drogues-i-Addiccions-Comportamentals-2019-23_OK_def.pdf
- 2 Estándares europeos de calidad en prevención de drogas: Guía breve [internet]. Luxemburg: Observatorio Europeo de las Drogas y las Toxicomanías (OEDT); 2013. Disponible en: https://www.emcdda.europa.eu/system/files/publications/792/TD0113424ENN_451473.pdf
- 3 International Standards on Drug Use Prevention, Second updated edition. Vienna: United Nations Office on Drugs and Crime and the World Health Organization, 2018. Available at: https://www.unodc.org/documents/prevention/UNODC-WHO_2018_prevention_standards_E.pdf

BINGE DRINKING EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: INTERACCIÓN ENTRE CONTEXTO SOCIAL Y RASGOS INDIVIDUALES

Cortés Tomás, M. (1); Giménez, J. (2)

(1) país; (2) Costa. España

El binge drinking (BD) o consumo episódico excesivo de alcohol es altamente prevalente entre jóvenes (ESTUDES, 2024; EDADES, 2024). Se caracteriza por la ingesta de grandes cantidades de alcohol en un corto período de tiempo y conlleva riesgos significativos a corto y largo plazo, como problemas de salud, bajo rendimiento académico, conductas de riesgo o alteraciones emocionales, entre otros (Adan et al., 2017; Benzerouk et al., 2022; D'Alessandro et al., 2023; Diggs y Neppl, 2025).

Este estudio analiza la relación entre variables psicosociales (presión social, ansiedad, motivos y actitudes hacia el consumo, consecuencias percibidas) y disposicionales (búsqueda de sensaciones, impulsividad) con la frecuencia e intensidad del BD en estudiantes universitarios. La literatura señala que la presión social y las normas percibidas son predictores clave del BD en contextos estudiantiles (Mekonen et al., 2017). La ansiedad, por su parte, se relaciona con motivos de consumo orientados al afrontamiento emocional, favoreciendo un uso disfuncional del alcohol (Benzerouk et al., 2022). Los motivos sociales y hedonistas predominan en este grupo, aunque los de conformidad también aparecen en personas con baja autoestima y alta necesidad de aprobación. Rasgos como la impulsividad y la búsqueda de sensaciones son predictores consistentes del BD (Adan et al., 2017), sobre todo cuando se combinan con motivos hedonistas o actitudes permisivas hacia el alcohol, que refuerzan la minimización de riesgos (Diggs y Neppl, 2025).

Este trabajo propone un enfoque integrador para entender el BD como una conducta influida por múltiples factores interrelacionados, base fundamental para diseñar intervenciones más eficaces. Se trata de un diseño cuantitativo, no experimental, transversal y correlacional-comparativo, cuyo objetivo es identificar relaciones entre variables psicosociales y disposicionales con el patrón de BD en jóvenes.

La muestra está compuesta por 625 estudiantes universitarios/as de la Comunidad Valenciana, seleccionados por muestreo no probabilístico por conveniencia. Sus edades oscilan entre los 18 y 25 años (35,4 % hombres y 64,3 % mujeres).

Se emplearon instrumentos validados en población española: Drinking Motives Questionnaire – Revised (DMQ-R), Barratt Impulsiveness Scale (BIS-11), Sensation Seeking Scale (SSS-V), Cuestionario de Resistencia a la Presión de Grupo, Alcohol Expectancy Questionnaire (AEQ), Generalized Anxiety Disorder Scale (GAD-7) y la escala ACCE para consecuencias del consumo.

Los análisis descriptivos, correlaciones y regresiones múltiples confirman que el BD está influido por factores sociales e individuales. La presión social, la ansiedad, los motivos hedonistas y sociales, y las actitudes permisivas hacia el consumo explican en buena medida la frecuencia e intensidad del BD, independientemente del sexo. Además, rasgos como la impulsividad y la búsqueda de sensaciones elevan la vulnerabilidad, especialmente en varones.

Estos hallazgos refuerzan la necesidad de intervenciones integrales que consideren tanto el entorno social (normas, apoyo, campañas) como los factores personales (habilidades emocionales, detección precoz de riesgos).

Referencias

- 1 D'Alessandro, S. et al. (2023). Binge drinking: A review and research agenda. *Journal of Consumer Behaviour*, 22(1), 177–198. <https://doi.org/10.1002/cb.2102>
- 2 Diggs, O. N., & Nepli, T. K. (2025). Predictors and Consequences of Emerging Adulthood Binge Drinking. *Substance Use & Misuse*, 60(11), 1669–1677. <https://doi.org/10.1080/10826084.2025.2511234>

FORMULACIÓN DE CASO CLÍNICO MEDIANTE MAPAS COGNITIVOS BORROSOS (MCBS): UN ENFOQUE DESDE LOS SIGNIFICADOS PERSONALES

González Fernández, N. (I)

(I) Nuria González Psicóloga. España

Este estudio de caso aplica los Mapas Cognitivos Borrosos (MCBs) como herramienta para representar y analizar el sistema de significados personales (SSP) de una estudiante universitaria de 21 años que acude a terapia por malestar emocional, dificultades académicas y tensión familiar asociada al alcoholismo de su madre. Desde un enfoque constructivista, se emplean las técnicas RepGrid y WimpGrid para explorar cómo la paciente construye su identidad y anticipa el cambio hacia una versión deseada de sí misma (Yo-Ideal).

APUESTAS DEPORTIVAS ONLINE: ¿EXISTE UN NUEVO FENOTIPO PSICOLÓGICO EN EL TRASTORNO DEL JUEGO?. UN ESTUDIO DE CASO UTILIZANDO EL MODELO INTEGRADO DE TRAYECTORIAS (PATHWAY MODEL)

Llorente Vizcaino, A. I. (I)

(I) Unidad de Conductas Adictivas. España

Las apuestas deportivas en línea son la forma emergente más común de juegos de azar en línea. Su alta popularidad, junto con otros factores externos como la legalización, la accesibilidad y la amplia publicidad, conducen a un mayor riesgo de desarrollar un trastorno del juego (Valenciano-Mendoza et al., 2023). Aunque algunos estudios han explorado fenotipos diferenciales en jugadores de apuestas deportivas en línea no se han encontrado resultados consistentes (Aragay et al., 2021; Granero et al., 2020). En 2022, Nowler y Blaszczynski confirmaron empíricamente tres fenotipos psicológicos distintos que pueden conducir al trastorno: (1) el fenotipo de jugador condicionado conductualmente; (2) el fenotipo de jugador emocionalmente vulnerable y (3) fenotipo de jugador antisocial e impulsivo. Se describe un caso clínico utilizando el modelo Pathway que se ha seguido en el Programa de Adicciones Comportamentales de la Unidad de Adicciones del Servicio de Psiquiatría y Psicología del Hospital Clínic de Barcelona.

Caso clínico

Hombre, soltero, 28 años, licenciado en Ingeniería de Telecomunicaciones, jugador de fútbol amateur. Comenzó a participar en apuestas deportivas en línea a la edad de 18 años. Hace un año su comportamiento de juego se volvió descontrolado: jugaba a diario y gastaba hasta 300 euros por sesión. En cuanto a su historial de consumo de sustancias, reportó un trastorno por consumo de nicotina en remisión sostenida durante dos años y consumo excesivo de alcohol en fiestas dos veces al mes. Carecía de antecedentes psicopatológicos premórbidos relevantes, no presentaba ideación o conducta suicida y percibía buena salud física y mental, así como un buen ajuste psicosocial, familiar, ocupacional y económico. Al inicio del tratamiento, cumplía con 5 de los 9 criterios diagnósticos del DSM-5 para el trastorno del juego, con un diagnóstico de "trastorno del juego episódico, en remisión temprana, de gravedad leve". Siguiendo el Modelo Pathway, el paciente se identifica parcialmente con el fenotipo 2: vulnerabilidad emocional y afrontamiento disfuncional del malestar subjetivo, pero sin antecedentes de maltrato infantil. El paciente se vinculó al tratamiento con sesiones individuales de psiquiatría y psicología clínica. Se mantuvo adherente y sin conductas problema durante todo el período de seguimiento de un año, lo que llevó al alta clínica debido a la remisión sostenida.

En las apuestas deportivas en línea, el modelo Pathway parece ser un modelo de tratamiento parcialmente útil para integrar la heterogeneidad asociada con el trastorno del juego. Coincidimos con los investigadores que se enfocan en la identificación de fenotipos de riesgo en los pacientes, y promueven estrategias terapéuticas y preventivas para mejorar la adaptación de los jóvenes a nuevos entornos sociales y de juego, haciéndolos más resistentes a los trastornos adictivos.

Referencias

- 1 Aragay, N., Pijuan, L., Cabestany, À., Ramos-Grille, I., Garrido, G., Vallès, V., & Jovell-Fernández, E. (2021). Current Addiction in Youth: Online Sports Betting. *Frontiers in psychiatry*, 11, 590554. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2020.590554>
- 2 Clark, L., Billieux, J. and Ledgerwood, D.M. (2022). Introduction to the Special Issue “20 years of the Pathways Model: understanding disordered gambling and other behavioural addictions”, *International Gambling Studies*, 22:2, 183-187, DOI: 10.1080/14459795.2022.2108484
- 3 Nower L, Blaszczynski A, Anthony WL. (2022). Clarifying gambling subtypes: the revisedpathways model of problem gambling. *Addiction*, 117:2000–8. <https://doi.org/10.1111/add.15745>.
- 4 Valenciano-Mendoza, E., Mora-Maltais, B., Mestre-Bach, G., Munguía, L., Richard, J., Derevensky, J. L., Potenza, M. N., & Jiménez-Murcia, S. (2023). Clinical Correlates of Sports Betting: A Systematic Review. *Journal of gambling studies*, 39(2), 579–624. <https://doi.org/10.1007/s10899-023-10196-0>

A PROPÓSITO DE UN CASO ENTRE TRASTORNO PSICÓTICO Y SÍNDROME DE GANSER

Lagomazzini Garrido, G. (I); González, A. (I); Gómez, M. L. (I); Pérez, C. (I); Giménez, R. (I); Fernández, S. (I); Sauras, R. B. (I)

(I) Institut de Salut Mental Hospital del Mar.

Mujer de 52 años derivada desde el Centro de Adicciones y Seguimiento (CAS) Fòrum al servicio de urgencias de psiquiatría del Hospital del Mar, tras presentar empeoramiento clínico. La paciente presentaba desorganización conductual e ideación autolítica. La orientación diagnóstica inicial consideró un trastorno psicótico breve versus episodio disociativo, junto con un trastorno por consumo de alcohol

en remisión. Entre sus antecedentes médicos destacan hipertensión arterial, hipertransaminasemia secundaria a etilismo crónico, polineuropatía alcohólica e hipoacusia mixta bilateral.

Se indica ingreso en la Unidad de Patología Dual durante 37 días, con posterior derivación a Hospitalización a Domicilio (HAD). El tratamiento instaurado consistió en vortioxetina 10 mg/día, lorazepam 1 mg cada 12 horas y vitaminoterapia.

Durante la hospitalización, se observa una rápida remisión de la desorganización conductual y de las alucinaciones auditivas y visuales con predominio nocturnas así como abordaje del patrón de consumo. No obstante, al duodécimo día, coincidiendo con el alta de su compañera de habitación y conflictos en la sala, presenta un nuevo episodio de desorganización conductual, autolesiones superficiales e ideación autolítica persistente. La administración puntual de haloperidol 1,5 mg permite una rápida contención sintomática.

Posteriormente, se constata una mejoría clínica sostenida, lo que permite iniciar permisos terapéuticos con pernocta y plantear la derivación a HAD. El caso pone de relieve la complejidad del diagnóstico diferencial entre trastornos psicóticos y dissociativos, así como la influencia de factores contextuales en la evolución del cuadro clínico.

Referencias

- 1 Parc de Salut Mar. Proceso de atención a las adicciones [Internet]. Barcelona: Parc de Salut Mar, 2022 [consultado el 8/1/25]. Disponible en: <https://www.parcdesalutmar.cat/es/inad/processos-assistencials/atencio-addiccions/>
- 2 José J, Miranda F, Fontoba J, Silvia D, Fernández D, Pascual F. Encuesta nacional sobre la prevalencia y tratamiento de la concurrencia de trastorno por uso de sustancias y de otro trastorno mental [Internet]. Valencia, 2020 [consultado el 5/3/2025]. Disponible en: <https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/bibliotecaDigital/publicaciones/pdf/2021/EncuestaConcurrenciaTUSyOTM.pdf>
- 3 Fernández-Artamendi S, Florez Menéndez G, Cortés-Tomás MT, Pascual Pastor FS. ¿Patología dual? revisando la conceptualización de la comorbilidad en adicciones. Adicciones [Internet]. 1 de Marzo de 2024 [consultado el 5/3/2025]; 36(1):3-10 Disponible en: <https://adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/2053/1413>
- 4 Peris L, Szerman N. Partial agonists and dual disorders: focus on dual schizophrenia. Frontiers in Psychiatry [Internet]. 16 de Diciembre de 2021 [consultado el 5/3/2025]; 12:769623. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8716462/pdf/fpsy-12-769623.pdf>

ARMONÍA TERAPÉUTICA: CUANDO EL MOTIVO DE INGRESO COINCIDE CON EL OBJETIVO DEL PACIENTE

ITURRALDE MUÑOZ, R. (I); David, M. D. (I); Sellart, M. (I); GAVILÀ, R. (I); Cortina, A. (I)

(I) Hospital Universitario Santa María de Lleida. España

Justificación

Realizar el proceso de desintoxicación durante un periodo breve de estancia en el hospital es clave para iniciar y/o continuar tratamientos de deshabituación. En el 82% de los casos, el motivo de finalización

es el fin de la desintoxicación que se debería continuar de manera ambulatoria o en una comunidad terapéutica (I).

Resumen

Se presenta el caso de una paciente de 53 años con diagnóstico de trastorno depresivo mayor recurrente y trastorno por uso de sustancias (Alcohol) que ha requerido de 3 ingresos.

Antecedentes familiares en salud mental: progenitor, suicidio consumado.

Dinámica familiar alterada, sus familiares viven en el país de origen y la relación es escasa, presenta elevado malestar interno procedente de las dificultades conyugales, aumentado por la proyección reiterativa de sentimientos de culpa que proyecta su hijo contra ella.

En situación de paro de larga duración (mayor de 52 años). Aislamiento domiciliario y pérdida de interés por actividades comunitarias.

El motivo del primer ingreso en la unidad de agudos de salud mental fue por ideas de muerte. Se orientó diagnóstico de trastorno depresivo mayor; a nivel clínico se realizó un ajuste de medicación y desde trabajo social (2), se activó el Servicio de Rehabilitación Comunitaria de la Red de Salud Mental para trabajar la pérdida de funcionalidad. La vinculación con el centro fue irregular.

El segundo ingreso en la unidad de agudos se realizó desde urgencias tras ser hallada en la vía pública y traída por el SEM. Presentaba síntomas de embriaguez, contusiones musculares y leve lesión cerebral. Se detectó el consumo abusivo de alcohol (la analítica de ingreso mostraba marcadores hepáticos elevados). La paciente informó que el consumo era de 15 UBES diarias desde hacía 3 años. Se le propuso derivación a comunidad terapéutica, pero la paciente lo rechazó. Ante esta negativa, la necesidad de trabajar la conciencia de enfermedad y los riesgos asociados a la misma, se activó el PSI (Programa de apoyo individualizado), ésta vez, con buena vinculación.

Finalmente, tras la alianza terapéutica conseguida en los dispositivos comunitarios, la paciente expresó el deseo de conseguir la abstinencia de alcohol, por lo que se procedió al tercer ingreso, pero esta vez de manera voluntaria y programada en la unidad de desintoxicación del mismo hospital.

Conclusiones

Uno de los retos del equipo interdisciplinar referente en estas unidades es acompañar y ayudar a mantener la motivación la deshabituación. El trabajo interdisciplinar y la continuidad terapéutica es clave en el éxito de estas situaciones.

El diagnóstico procede del paradigma biomédico, pero es en este tipo de intervenciones cuando podemos afirmar que "la persona es quien tiene que marcar el diagnóstico". En este caso, fue la paciente quien identificó, admitió y se posicionó en su dificultad, sus necesidades y el rumbo de su intervención.

Referencias

- ¹ Informe de actividad asistencial: unidades de desintoxicación, año 2021: Subdirección General de Drogodependencias; 2022
- ² Regalado J. (2024) El trabajo social clínico es legítimo , Letrame S.L Editorial.

ALCOHOL USE DISORDER AND PSYCHOSIS

De Sousa, J. (I); Bernardes, M. (I); Afonso, G. (I); Rodrigues Pinto, M. (I); Silva, L. (I)

(I) Unidade Local de Saúde de Braga. Portugal

Justification

Alcohol induced psychosis requires the presence of hallucinations or delusions started during or soon after substance intoxication or withdrawal.

Up to 20% of patients with alcohol psychosis will develop a chronic schizophrenia-like syndrome. Differentiating alcohol induced psychosis from primary psychotic disorders is essential for appropriate treatment and prognosis.

Summary

A 40-year-old male with severe alcohol use disorder, tapering intake over the past week, presented to the emergency department with acute behavioral changes: psychomotor agitation, tremors, disorientation, persecutory delusions, visual and auditory hallucinations.

No significant psychiatric or medical history, no family psychiatric history, no regular medication use. Urine analysis and cranial CT scan showed no significant abnormalities. Blood alcohol level was negative.

During clinical observation, the patient developed severe psychomotor agitation requiring admission to the intermediate care unit due to severe alcohol withdrawal syndrome, with progression to delirium tremens.

History taking revealed that the patient had likely been experiencing psychotic symptoms over the past weeks. Following a reduction in alcohol consumption (triggered by imperative auditory hallucinations), significant behavioral changes were observed, which motivated seeking emergency care.

After resolution of the delirium tremens, the patient continued to experience psychotic symptoms, he was transferred to psychiatric inpatient care and antipsychotic medication was adjusted. Good clinical response was observed, with rapid remission of psychotic symptoms and insight into the psychopathological changes.

The established diagnoses were alcohol-induced psychosis and delirium tremens, and the patient continued to be followed in outpatient psychiatric care.

Referencias

- 1 Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. Fifth Edition. American Psychiatric Association.
- 2 Michael Soyka, Henry R. Kranzler, Victor Hesselbrock, Siegfried Kasper, Jochen Mutschler, Hans-Jürgen Möller & The WFSBP Task Force on Treatment Guidelines for Substance Use Disorders (2017) Guidelines for biological treatment of substance use and related disorders, part 1: Alcoholism, first revision, The World Journal of Biological Psychiatry, 18:2, 86-119.

COMPRENDIENDO LA PSICOSIS POR ABSTINENCIA A CANNABIS

Centeno-Santana, M. (1); González Mora, D. (1); Muñoz Manchado, L. I. (1)

(1) Hospital Universitario Jerez de la Frontera. España

Paciente mujer de 32 años, embarazada de 6 semanas, sin antecedentes personales de interés, que acude a Urgencias. Presenta ideación delirante de perjuicio, alucinaciones visuales y auditivas en forma de voces, así como autorreferencialidad, desde hace unos 5 meses, con un aumento de intensidad en las últimas dos semanas. Refiere consumo activo diario de THC desde la adolescencia, con disminución a consumo menor a 1 UPE/día tras conocer su embarazo hace aproximadamente 15 días.

Dada la afectación conductual y afectiva, se decide ingreso hospitalario involuntario e inicio de tratamiento antipsicótico.

La interrupción brusca del THC en consumidores crónicos, a pesar de que los mecanismos específicos no están completamente esclarecidos, puede precipitar clínica psicótica. Se ha asociado con elevación de marcadores pro inflamatorios y celularidad plasmática, lo cual puede correlacionarse con la sintomatología.

Es fundamental que los profesionales clínicos consideren no solo el riesgo psicótico asociado al consumo de cannabis, sino también al cese abrupto del mismo. La detección y manejo temprano de estos cuadros es clave para reducir complicaciones y mejorar el pronóstico.

Referencias

- 1 Taylor M, Mackay K, Murphy J, McIntosh AM. Psychosis associated with cannabis withdrawal: a systematic review and case series. Br J Psychiatry. 2010;196(5):351–356. doi:10.1192/bjp.bp.109.066431
- 2 Cohen J, Petitjean H, Blasco MB, Mizrahi R. Trastorno psicótico inducido por cannabis con inicio durante la abstinencia: un breve informe de evidencia emergente. Acta Neuropsychiatr. 2024 Oct;36(5):325–329. doi:10.1017/neu.2023.60. Epub 2024 Jan 11.

UN DOLOR INEXPLICADO

Konishi, I. (1); Cortell, C. (2); Climent, B. (3)

(1) CHGUV-CSI Paiporta. España; (2) UCA Sant Isidre, València. España; (3) CHGUV. España

Varón de 40 años con dolor abdominal crónico de difícil control que ocasiona múltiples ingresos y exploraciones exhaustivas sin identificarse origen digestivo, sospechándose probable origen neuromuscular (hernias discales). Se realizan valoraciones psiquiátricas sin evidenciar psicopatología primaria, sí síntomas de ansiedad, depresión e insomnio, conceptualizados como trastorno adaptativo secundario al dolor.

A lo largo de 3 años recibe tratamiento farmacológico, bloqueos epidurales, y hemicolectomía empírica sin resolución de los síntomas. Desarrolla dependencia yatrógena a opiáceos (dolantina) por lo que ingresa en la Unidad de Toxicología hospitalaria. Finalmente inicia seguimiento en la Unidad de Conductas

Adictivas, recibiendo psicoeducación y tratamiento con buprenorfina de liberación prolongada (BLP) consiguiendo deshabituación a dolantina y mayor control del dolor y de la sintomatología asociada.

El dolor crónico tiene impacto significativo en la vida y funcionamiento de los pacientes, especialmente cuando se asocia a insomnio y ansiedad/depresión (“triada terrible”) ya sea secundarios o como factores independientes.

El trastorno por consumo de opioides (TCO), con elevada morbimortalidad, representa la mayor carga social de todas las sustancias de abuso en Europa. Está aumentando su prevalencia en consumidores de opioides de prescripción, cuya principal indicación es el dolor crónico.

El tratamiento combinado con agonistas opioides (TAO) + intervenciones psicosociales aumenta la calidad de vida y la supervivencia. La buprenorfina de liberación prolongada (BLP) es una opción de reciente introducción que ofrece un buen manejo y control farmacológico, mayor adherencia y seguridad, y efectos moduladores del estado de ánimo que alivian los síntomas de comorbilidades frecuentes como depresión y ansiedad.

Referencias

- 1 Tratamiento del trastorno por consumo de opioides. Necesidades no cubiertas en España. Enero 2025 Socidrogalcohol, Sociedad Española de Patología Dual, Sociedad Española de Sanidad Penitenciaria
- 2 Strang, J., Volkow, N. D., Degenhardt, L., Hickman, M., Johnson, K., Koob, G. F., Marshall, B. D. L., Tyndall, M., & Walsh, S. L. (2020). Opioid use disorder. Nature reviews. Disease primers, 6(1), 3. <https://doi.org/10.1038/s41572-019-0137-5>

EFICACIA DE UNA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA DEJAR DE FUMAR EN UNA MUJER EMBARAZADA CON DIABETES TIPO MODY12

Posse, C. M. (I); Míguez, M. del C. (I)

(I) Departamento de Psicología Clínica y Psicobiología, Facultad de Psicología, Universidad de Santiago de Compostela. España

Justificación

El tabaquismo es uno de los principales factores de riesgo para el desarrollo de enfermedades respiratorias, cardiovasculares y tumorales. También se ha comprobado que interviene en el comportamiento de otras patologías como es el caso de la diabetes, dificultando el control glucémico, aumentando la resistencia a la acción de la insulina y empeorando la función pulmonar. Existen poblaciones en las que la coexistencia de consumo de tabaco y la presencia de diabetes conlleva más riesgos que en población general, como es el caso de las mujeres embarazadas. Por tanto, resulta imprescindible el desarrollo de intervenciones eficaces para dejar de fumar en el embarazo y, con ello, evitar las posibles consecuencias del consumo de tabaco y facilitar el manejo de la diabetes.

Resumen

Se presenta el caso de una mujer embarazada de 12 semanas, fumadora de 5 cigarrillos diarios y diagnosticada con un tipo raro de diabetes (MODY12), a la que se le aplica una intervención psicológica

para dejar de fumar. La intervención que recibió es un tratamiento cognitivo-conductual adaptado al embarazo de 4 sesiones semanales. En la última sesión la mujer informó llevar dos días sin fumar, obteniendo un CO de 1 ppm, indicativo de estar abstinente. Al mes de seguimiento la mujer seguía abstinente (CO de 2 ppm). El tratamiento fue eficaz para dejar de fumar en una embarazada con diabetes MODY12. Se necesita tener en cuenta las particularidades de los diferentes tipos de diabetes, de cara a la adaptación del tratamiento a fumadores con esta patología.

Referencias

- 1 Castro Oliveira, S., Neves, J. S., Pérez, A., & Carvalho, D. (2020). Maturity-Onset Diabetes of the Young: From a molecular basis perspective toward the clinical phenotype and proper management. *Endocrinología, Diabetes y Nutrición*, 67(2), 137-147. <https://doi.org/10.1016/j.endien.2020.03.001>
- 2 Mathur, T., Kumar, B., Dubey, M., Keerthi Annapu, K., Annapu, Y. R., & C, S. G. (2024). Evaluating the role of glycemic control in modulating pulmonary function among smokers with diabetes mellitus: A systematic review. *Cureus*, 16(3), e56895. <https://doi.org/10.7759/cureus.56895>

APLICACIÓN PRELIMINAR DEL PROGRAMA PSICOLÓGICO MULTICOMPONENTE PARA DEJAR DE FUMAR PARA ADULTOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 (DIME-SALUD2): ESTUDIO DE CASO ÚNICO REPLICADO

López Núñez, C. (1); Lobato-Parra, E. (2); Fernández-Artamendi, S. (2); Ruiz-Aranda, D. (3); Resurrección-Mena, D. (3); Navas-Campaña, D. (3)

(1) Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento psicológicos. Universidad de Sevilla. España; (2) Universidad de Sevilla. España; (3) Universidad Loyola. España

Introducción/objetivos

Un objetivo clave de salud pública es la cesación tabáquica, especialmente en fumadores con Diabetes Mellitus Tipo 2 (DMT2), dado que el consumo de tabaco se ha asociado al origen y agravamiento de esta enfermedad (Durlach et al., 2022). Las intervenciones psicológicas de elección para dejar de fumar (tratamientos cognitivo-conductuales, TCC) apenas están adaptadas a esta población vulnerable. El objetivo es doble: (1) Describir el diseño y aplicabilidad inicial del programa multicomponente para dejar de fumar para adultos con DMT2 (DiMe-SALUD2); (2) Analizar la eficacia preliminar de su aplicación piloto en la reducción y abandono del consumo de tabaco.

Material/método

DiMe-SALUD2 incluye un abordaje de orientación cognitivo-conductual para dejar de fumar, y un protocolo de entrenamiento en hábitos de vida saludable y automanejo de la DMT2 (López-Núñez et al., 2024; ClinicalTrials.gov, NCT05885659; Comité Ética Universidad Sevilla, 0722-N-22). La evaluación engloba medidas de dependencia nicotínica (Test de Fagértstrom de Dependencia Nicotínica, TFDN; Brief Wisconsin Inventory of Smoking Dependence Motives, WISDM-B), dieta (Mediterranean Diet Adherence Screener, MEDAS), ejercicio físico (International Physical Activity Questionnaire-Short Form, IPAQ-SF), calidad de vida (Audit of Diabetes-Dependent Quality of Life, ADDQoL) y análisis bioquímico (monóxido de carbono, cotinina en orina). La eficacia se evalúa en el post-tratamiento y seguimientos

(1, 6, 12 meses). No obstante, este estudio solo reporta los datos pre- y post-tratamiento de la aplicación piloto del programa. Para ello, se analizaron las tendencias de cambio en 4 participantes (3 hombres, 1 mujer) mediante la metodología de estudio de caso único replicado, utilizando la prueba de rangos con signo de Wilcoxon para evaluar el efecto de la intervención.

Resultados

Se observó un descenso replicado en los participantes de diferentes variables entre el pre- y post-tratamiento que, sin alcanzar la significación estadística, son clínicamente relevantes. Se produjo un descenso del número de cigarrillos fumados al día ($Z=-1.289$, $p = .197$), de las puntuaciones de dependencia nicotínica (TFDN: $Z=-1.890$; $p=.059$; B-WISDM: $Z=-1.461$, $p=.144$) y del monóxido de carbono ($Z=-1.604$, $p=.109$). Además, se muestra un aumento sistemático de la actividad física tras el tratamiento ($Z=-1.826$; $p=.068$) y de la calidad de vida ($Z = -0.730$, $p=.465$).

Discusión/conclusiones

Los resultados de la aplicación piloto de DiMe-SALUD2 apuntan a una reducción replicada entre los participantes de indicadores de consumo de tabaco y dependencia nicotínica, así como mejoras en variables de calidad de vida. Los datos aportados no muestran significación estadística entre el pre- y post-tratamiento (debido al bajo número de participantes), aunque cabe resaltar que las conclusiones son de impacto a nivel clínico, constatando una tendencia a la eficacia preliminar del programa DiMe-SALUD2. Futuros estudios se centrarán en la aplicación de la intervención en un grupo más amplio de fumadores, con el propósito de evaluar la eficacia real de dicha intervención para dejar de fumar y los beneficios en la calidad de vida de las personas con DMT2.

Financiación

Proyectos de Excelencia, Plan Andaluz de Investigación, Desarrollo e Innovación (PAIDI 2021, ProyExcel_00669).

Referencias

- 1 Durlach, V., Vergès, B., Al-Salameh, A., Bahougne, T., Benzerouk, F., Berlin, I., Clair, C., Mansourati, J., Rouland, A., Thomas, D., Thuillier, P., Tramunt, B., & Le Faou, A.-L. (2022). Smoking and diabetes interplay: A comprehensive review and joint statement. *Diabetes & Metabolism*, 48, 101370. <https://doi.org/10.1016/j.diabet.2022.101370>
- 2 López-Núñez, C., Fernández-Artamendi, S., Ruiz-Aranda, D., Resurrección, D. M., & Navas-Campaña, D. (2024). A multicomponent smoking cessation program for adults with Type 2 Diabetes Mellitus (DiMe-SALUD2 project): A study protocol of a randomized controlled trial. *Contemporary Clinical Trials Communications*, 41, 101361. <https://doi.org/10.1016/j.conctc.2024.101361>

ÍNDICE DETALLADO

RESÚMENES PONENCIAS**2**

DESARROLLO DE SISTEMAS Y HERRAMIENTAS DE EVALUACIÓN EN EL TRATAMIENTO PSICOSOCIAL INTENSIVO (TPI) DE LAS DROGODEPENDENCIAS	3
Ferrer Pérez, X.	
TALLER 2. FASES EN EL DESARROLLO DE UN PROYECTO PREVENTIVO BASADO EN EVIDENCIA Y BUENAS PRÁCTICAS	3
Villanueva-Blasco, V.(I); Vidal-Infer, A.	
LAS TICS EN DISCAPACIDAD: ¿FACTOR PROTECTOR O DE RIESGO?	4
Herruzo Cabrera, J.	
TABAQUISMO EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL: UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN ESPAÑA	4
García Fernández, G.	
INTERVENCIÓN EN ADICIONES EN POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL: EVIDENCIA, ÉTICA Y ACCESIBILIDAD	4
Solís García, P.	
REDUCCIÓN DE DAÑOS EN TABAQUISMO	5
Barchilón, V.	
DETERMINANTES COMERCIALES DEL TABACO	6
Rey, N.	
COMO MOTIVAR AL FUMADOR	6
Amaral, F.	
FACTORES COGNITIVOS, EMOCIONALES Y CONTEXTUALES EN LAS ADICIONES COMPORTAMENTALES	6
Estévez, A.	
EVOLUCIÓN CONSUMO ALUCINÓGENOS	6
Ventura, S.	
ESTADO ACTUAL INVESTIGACIÓN CON ALUCINÓGENOS	7
Escamilla Orozco, R. I.	
RIESGOS CLÍNICOS DE LA TERAPIA CON ALUCINÓGENOS	7
Burillo-Putze, G.	
PREVENCIÓN DESDE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO EN ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE ABUSO SEXUAL BAJO EL EFECTO SUSTANCIAS	7
Salamanca Fernández, A.	
DETECCIÓN PRECOZ DE CONSUMOS PROBLEMÁTICOS Y SALUD MENTAL EN EL ÁMBITO ESCOLAR, INTERVENCIÓN INICIAL Y DERIVACIÓN	8
Cebrián García, A.	
PREVENCIÓN DE ADICIONES EN COLECTIVOS DE RIESGO	8
Ortega Pérez, M. del C.	
EL DETERIORO COGNITIVO EN LAS ADICIONES Y LOS PROGRAMAS DE NEURORREHABILITACIÓN	8
Pérez Rivas, A.	
LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN LAS ADICIONES Y SUS ASPECTOS CON LA COGNICIÓN SOCIAL	8
Vergara Moragues, E.	
DESARROLLO DE BIOMARCADORES MOLECULARES EN LA COGNICIÓN SOCIAL, CAMBIOS ASOCIADOS AL PROGRAMA DE REHABILITACIÓN EMOTIONAL TRAINING	8
Spuch Calvar, C.	

ÍNDICE DETALLADO

ESTUDIO DE SEGUIMIENTO POST-ALTA DE PACIENTES CON ADICCIONES A LOS 6-9-12 MESES Pérez López, M.	9
DESCRIPCIÓN DE TRES MODELOS DIFERENCIADOS DE TRATAMIENTO PARA MUJERES CON DIAGNÓSTICO DUAL Tirado Muñoz, J.	9
PROGRAMAS AMBULATORIOS EN PROYECTO HOMBRE Pedrero Lanero, P.	9
TRATAMIENTO DEL TRASTORNO POR CONSUMO DE OPIOIDES. NECESIDADES NO CUBIERTAS EN ESPAÑA Antón Basanta, J. J.	9
ADMINISTRACIÓN DE OPIOIDES DEPOT Leon, A. M.	9
BUPRENORFINA DE LIBERACIÓN PROLONGADA: EXPERIENCIAS DE USO Orengo, T.	9
REDES ASISTENCIALES EN CRISIS: POR UNA RESPUESTA PÚBLICA, COORDINADA Y SOSTENIBLE A LAS CONDUCTAS ADICTIVAS Cartelle Fernández, J.	10
EL PAPEL DE LA PREVENCIÓN INDICADA EN LA RED DE ATENCIÓN A LAS CONDUCTAS ADICTIVAS Elías Sancirán, M.	10
DESDE LA PRÁCTICA CLÍNICA: FORTALEZAS, LÍMITES Y RETOS DEL MODELO INTEGRADO DE ADICCIONES Y SALUD MENTAL Oraá Gil, R. J.	10
CONFERENCIA PLENARIA 2. HACIA UNA PREVENCIÓN DE ADICCIONES SOSTENIBLE Y DE CALIDAD Villanueva-Blasco, V. J.	11
ESTADIAJE DE LA RECUPERACIÓN DE LA DEPENDENCIA DEL ALCOHOL MODERADA-GRAVE: PAPEL DE LA ASISTENCIA A LOS GRUPOS DE AYUDA-MUTUA Puig Martínez, N.; Rubio Valladolid, G.	11
TERAPIAS NO FARMACOLÓGICAS EN ADICCIONES Spuch Calvar, C.	12
ADDPROMS: ATENCIÓN CENTRADA EN EL PACIENTE Pellicer Roca, M.	12
PREVENCIÓN AMBIENTAL DEL TABAQUISMO: NO TODO ES HUMO Pascual Pastor, F.	12
EL ENGAÑO DEL CALENTADOR DEL TABACO Y OTROS NUEVOS DISPOSITIVOS Frino-García, A. D.	12
LO QUE NO SE DIAGNOSTICA NO SE TRATA. ROMPIENDO MITOS Seijo Ceballos, P.	12
USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET Y ADICCIONES SIN SUSTANCIA: DE LA PREVALENCIA A LA PREVENCIÓN. ¿DÓNDE ESTAMOS Y A DÓNDE VAMOS? González Cabrera, Joaquín Manuel	13
¿QUÉ SABEMOS DE LAS ADICCIONES SIN SUSTANCIA Y QUÉ VEMOS EN CONSULTA? Salmerón Ruiz, María Angustias	13
ABORDAJE TERAPÉUTICO DE LAS ADICCIONES SIN SUSTANCIA. DEL VACÍO ASISTENCIAL A LA INTERVENCIÓN EN NUEVAS REALIDADES Turbi Pinazo, Ángel Manuel	13
THE LEGAL CONTEXT OF NON-SUBSTANCE ADDICTIVE BEHAVIORS: MISLEADING ADVERTISING AND OTHER CHALLENGES Xiao, L. Y.	13

ANÁLISIS DE RESIDUOS DE SUSTANCIAS DE ABUSO EN JERINGUILLAS PARA LA DETECCIÓN Y VIGILANCIA DEL CONSUMO POR VÍA INTRAVENOSA EN ESPAÑA	14
Montes, R.; Pernas-Fraguela, C.; Rodil, R.; Olmos, R.; Lertxundi, U.; Barbaglia, M.G.; Isorna, M.; Mestre, J.; Torrens, M.; Quintana, J.B.	
ANÁLISIS DE ESTUPEFACIENTE EN MUESTRAS INCAUTADAS EN LA CIUDAD DE MADRID. INDICADOR DE TENDENCIAS DE CONSUMO	15
Martín Gutierrez, M. J.	
ESTUDIO Y ANÁLISIS DE ESTUPEFACIENTES EN MUESTRAS DE AGUAS RESIDUALES DE ESPAÑA PARA EXPLORAR COMPORTAMIENTOS DE CONSUMO DE SUSTANCIAS	17
Quintana, J.B.; Montes, R.; Pernas-Fraguela, C.; Cabo-Rial, A.; Castro, V.; Rodil, R.; Bijlsma, L.; Hernández, F.; Gregorio-Lozano, S.; Bolos-Sánchez, V.; Picó, Y.; Andreu, V.; Soursou, V.; Campo, J.; López de Alda, M.; Bonansea, R.I.; Valcárcel, Y.; Kalman, J.; Pocurull, E.; Marcé, R.M.; Fontanals, N.; González-Mariño, I.; Corominas, L.; Rodríguez-Mozaz, S.; Miró, M.; Pagan, C.; Prieto, A.; Etxebarria, N.; Zuloaga, O.; Orive, G.; Isorna, M.; Postigo, C.14; Egaña, I.; Akhriemenko, V.; Nogales-García, M.; Lertxundi; Estévez-Danta, A.	
AWAKE BUT UNAWARE: A STUDY ON ENERGY DRINK USE AMONG UNIVERSITY STUDENTS	18
Mallah, N.	
INTEGRACIÓN DEL ANÁLISIS DE AGUAS RESIDUALES CON FINES EPIDEMIOLÓGICOS CON DATOS DE DISPENSACIÓN HOSPITALARIA DE KETAMINA CON EL FIN DE INVESTIGAR SU POTENCIAL USO ILÍCITO	18
Pernas Fraguela, C.	
EL PAPEL DEL ESTIGMA EN EL TRASTORNO DE JUEGO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA	18
Aonso Diego, G.	
PROGRAMAS DE PREVENCIÓN BASADOS EN LA EVIDENCIA EN ESPAÑA	18
Villanueva-Blasco, V. J.	
PROGRAMAS DE PREVENCIÓN BASADOS EN LA EVIDENCIA EN LATINOAMÉRICA	18
Gómez Salgado, P.	
LA PREVENCIÓN BASADA EN LA EVIDENCIA: UN PROBLEMA GLOBAL Y UN DESAFÍO COMPARTIDO	19
Lloret-Irles, D	
PRESERA: ADAPTACIÓN DEL TRATAMIENTO EN DROGODEPENDENCIAS EN COMUNIDADES TERAPÉUTICAS PARA PERSONAS MAYORES DE 45 AÑOS	19
Ferrer Pérez, X.(l); Urbina Sacristán, D.	
PERSONAS EN SITUACIÓN DE SINHOGARISMO Y EXCLUSIÓN SOCIAL RESIDENCIAL SEVERA	20
Calvo, F.	
EXPERIENCIA CRREAD EN DESHABITUACION	20
Ortiz Cervantes, R.	
DEL SNUS Y NICOTINA SINTÉTICA AL ENERGY SNIFF	20
Climent Díaz, B.	
PROBLEMÁTICA DE LOS PSICOESTIMULANTES EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS	20
Alonso Ecenarro, F.	
DEL FENTANILO A LOS NITAZENOS	21
Pinillos, M. Á.	
HOW ASSESSING AND DIAGNOSING NON-SUBSTANCE ADDICTIVE BEHAVIORS WITHOUT PATHOLOGIZING EVERYDAY LIFE	21
Billieux, J.	
LA PREVENCIÓN ESCOLAR DE CONDUCTAS ADICTIVAS INTEGRADA EN EL MODELO DE ESCUELAS PROMOTORAS DE SALUD	22
Fraga Ares, J.	
PROYECTO DE SALUD COMUNITARIA EN EL BARRIO DE TEIS	23
Cordeiro Bermúdez, M. G.(l); Fernandez Iglesias, M. M.	

PROGRAMAS ALTERNATIVOS A LA SANCIÓN ADMINISTRATIVA POR CONSUMO DE ALCOHOL Y CANNABIS	23
Romero Naveiro, N.	
EL IMPACTO DE LAS DROGAS DE ABUSO EN LOS SUICIDIOS. ESTUDIO RETROSPECTIVO EN LA PROVINCIA DE VALENCIA	26
Garrido - Lestache, E.	
NPS SU IMPACTO Y ABORDAJE EN TOXICOLOGÍA FORENSE	27
Bravo Serrano, B.	
MUERTE SÚBITA PROVOCADA POR COCAETILENO	27
Segura Abad, L.	
ESTRATIFICACIÓN DEL RIESGO GENÉTICO A TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL CARA A UNA PREVENCIÓN DIRIGIDA	27
Pérez Gutiérrez, A.M.; Costas Costas, J.	
EVIDENCIA GENÉTICA DEL RECEPTOR GLP-1 COMO DIANA FARMACOLÓGICA EN TRASTORNOS POR USO DE SUSTANCIAS	28
Facal, F.(l); Costas J	
FARMACOGENÉTICA DE LA METADONA	28
Maroñas, O.	
ATLAS DE ADICCIONES EN ESPAÑA	28
Salinas Pérez, J. A.	
NUTRIR PARA SANAR: PAPEL DE LOS OMEGA 3 EN LA RESILIENCIA Y RECUPERACIÓN DEL DAÑO POR ALCOHOL	29
Grandes, P.	
KETOGENIC DIET REDUCES ETHANOL INTAKE IN MALE MICE	29
Rodríguez Arias, M.	
MEDIUM-CHAIN TRIGLYCERIDE DIETS MODULATE/IMPROVE ALCOHOL WITHDRAWAL SYMPTOMS	29
Tonetto, S.	
SUMISIÓN QUÍMICA Y CHEMSEX: EVIDENCIA CLÍNICA DESDE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS HOSPITALARIAS	29
Fernández Alonso, C.	
EPIDEMIOLOGÍA Y PREVENCIÓN DE LAS AGRESIONES SEXUALES EN PRESENCIA DE DROGAS (ASPD) EN POBLACIÓN JUVENIL: CERTEZAS DUDAS Y DESAFÍOS	30
Díaz Geada, A.	
ABORDAJE ASISTENCIA DEL CHEMSEX DESDE UN CENTRO DE ATENCIÓN A LAS ADICCIONES DE MADRID SALUD. RETOS CLÍNICOS Y ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN	30
Martín Herrero, J. L.	
ESQUIZOFRENIA Y ABUSO DE SUSTANCIAS: ¿REGLA O EXCEPCIÓN?	31
Flórez, G.	
CONDUCTA SUICIDA EN EL TRASTORNO MENTAL GRAVE (TMG) CON ABUSO DE SUSTANCIAS COMÓRBIDO	32
López Morriñigo, J.	
SUSCEPTIBILIDAD GENÉTICA COMPARTIDA ENTRE TRASTORNOS PSIQUEÁTRICOS; IMPLICACIONES EN PATOLOGÍA DUAL	34
Costas, J.	
RESÚMENES ORALES	35
INDICADORES DE USO ABUSIVO DE VIDEOJUEGOS EN ADOLESCENTES DE 12 A 14 AÑOS: VALORACIÓN DE UN PANEL DE PERSONAS EXPERTAS	36
González-Álvarez, S.; Solabarrieta, J.; Ruiz-Narezo, M.	

RELACIÓN ENTRE EL USO DE VIDEOJUEGOS, EL COMPORTAMIENTO ANTISOCIAL, EL ACOSO ESCOLAR Y LAS DIFERENCIAS DE GÉNERO EN ADOLESCENTES Y JÓVENES	37
González-Alvarez, S.; Ruiz-Narezo, M.; Solabarrieta, J.	
LA DROGODEPENDENCIA EN LAS PERSONAS MIGRANTES PRIVADAS DE LIBERTAD EN EL PAÍS VASCO	38
Lopetegi Salegi, C.; Ruiz-Narezo, M.; Moro, A.	
IMPACTO DE LA REGULACIÓN LEGAL DEL JUEGO DE APUESTAS EN LA CONDUCTA DE JUEGO ONLINE	39
Aonso Diego, G.; García-Pérez, Á.; Krotter, A.	
PRISM-5 UPDATE: ADAPTATION AND VALIDATION OF THE SPANISH VERSION INTERVIEW FOR DUAL DIAGNOSIS ASSESSMENT BASED ON DSM-5 CRITERIA	40
Folch Sanchez, D.	
ADOLESCENT ALCOHOL USE AND SOCIAL MEDIA	41
Rodrigues Moleda Constant, H. M.	
EL PAPEL DEL ESTIGMA EN EL TRASTORNO DE JUEGO: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA	43
Aonso Diego, G.; Etxaburu, N.; Martínez, C.; Liendo, M.; Estévez, A.	
AUGE DEL CONSUMO RECREATIVO DE KETAMINA: EVOLUCIÓN HISTÓRICA, PROCEDENCIA DE CASOS Y PATRÓN ACTUAL DE DETECCIÓN EN UN LABORATORIO HOSPITALARIO (2017-2024)	44
Barcelo Martin, B.; Garcia-Fuster, M.; Gomila-Muñiz, I.; Yañez Gómez, F.; García Cabrerizo, R.	
SESGOS DE ATENCIÓN Y MEMORIA EN EL TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL DE INICIO EN LA ADULTEZ TEMPRANA	45
Paramio Sanz, R.; Rodríguez Holguín, S.; Blanco Caramés, L.; Moure Rodríguez, L.; Caamaño Isorna, F.; Corral Varela, M.	
DYSREGULATION OF APO J DURING EARLY ABSTINENCE IN ALCOHOL USE DISORDER PATIENTS	47
Escudero, B.; Fuster, D.; Oriol, L.	
UN CORAZÓN SIN OPIOIDES: SÍNDROME DE TAKOTSUBO EN PACIENTE CON DOLOR CRÓNICO	48
Sancho, C.; Alonso, F.; Sorribes, S.; Martí, A.; Sancho, G.	
UN ANÁLISIS FENOMENOLÓGICO INTERPRETATIVO DE LAS EXPERIENCIAS DE PROFESIONALES QUE PROPORCIONAN APOYOS A PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL QUE CONSUMEN TABACO	49
García Aller, J. A.; García-Fernández, G.; Gómez, L. E.; Udeanu, A.; Solís, P.; Fernández, E.	
NEUROINFLAMMATORY AND BEHAVIOURAL EFFECTS ASSOCIATED WITH CHRONIC USE OF ALKYL NITRITES (POPPERS) IN MALE AND FEMALE MICE	50
Bonilla, E.; Sandoval, A.; Pinto, G.; López-Valencia, L.; Escudero, B.; Orío, L.	
EFECTO DE UNA TERAPIA COGNITIVO-CONDUCTUAL COMBINADA CON PULSERAS DE ACTIVIDAD SOBRE LA CONDUCTA TABÁQUICA Y LOS NIVELES DE ACTIVIDAD FÍSICA	52
Cuesta López, I.; Iza Fernández, C.; García Pérez, Á.; Ortiz Juez, I.; Secades Villa, R.; Coloma Carmona, A.; González Roz, A.; Alemán Moussa, L.	
USO DE PULSERAS DE ACTIVIDAD EN TRATAMIENTO RESIDENCIAL PARA EL TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL: FACTIBILIDAD, SATISFACCIÓN E IMPACTO SOBRE LA ACTIVIDAD FÍSICA	53
Cuesta López, I.; Iza Fernández, C.; Alemán Moussa, L.; Ortiz Juez, I.; González Roz, A.; Secaes Villa, R.	
INSTRUMENTOS DE VALORACION DEL RIESGO DE ADICCIÓN A SUSTANCIAS, PANTALLAS Y JUEGO EN ADOLESCENTES Y JOVENES-IVRA	54
Prieto Madrazo, A.; Pimenta, M. A.	
ANÁLISIS PREDICTIVO DE URGENCIAS HOSPITALARIAS POR SUSTANCIAS: TENDENCIAS 2018-2023 Y PROYECCIONES 2024-2027	55
Roca Tutusaus, X.; Rodriguez, K. J.; Bonnin, C.	
USO COMBINADO DE BEBIDAS ENERGÉTICAS Y CANNABIS: UN PERFIL DE MAYOR RIESGO PARA LA SALUD MENTAL Y EL CONSUMO DE SUSTANCIAS EN POBLACIÓN JOVEN	57
Alemán-Moussa, L.; García- Pérez, Á.; Iza-Fernández, C.; Cuesta-López, I.; González-Roz, A.	

MAGNA: PREVENCIÓN Y ABORDAJE DE LAS ADICCIONES EN PERSONAS MAYORES DESDE UNA PERSPECTIVA DE GÉNERO Martínez Bugarin, B.	58
APUESTAS DEPORTIVAS Y DEPORTE FEDERADO: UN ESTUDIO EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS Lloret Irles, D.; Isorna-Folgar, M.; Cabrera-Perona, V.; Pelegrín-Muñoz, A.; Pérez-Barreiro, J.	59
EXPERIENCIAS ADVERSAS TEMPRANAS, APEGO Y REGULACIÓN EMOCIONAL EN PERSONAS EN TRATAMIENTO POR ADICIÓN A DROGAS PSICOACTIVAS Rodríguez, A.; Barrio Fernandez, P.; Del Nogal, M.; De la Ossa, A.; González Baeza, A.	60
PREVENCIÓN SELECTIVA EN TIEMPOS DE LA DANA: EL AÑADIDO DEL TRAUMA PSICOLÓGICO EN ALFAFAR Rose, A.; Martínez-Fernández, L.; García-Garrido, U.; de Castro-del Olmo, M.	62
EXPLORING THERAPEUTIC INTERVENTIONS TO MITIGATE ALCOHOL-INDUCED CELLULAR STRESS IN NEURONAL AND PLACENTAL CELL LINES García Algar, O.; Ramos Triguero, A.; Navarro Tapia, E.; Andreu Fernández, V.; Vieiros Rodríguez, M.	63
METABOLOMIC PROFILING AND MACHINE LEARNING ALGORITHMS FOR FETAL ALCOHOL SPECTRUM DISORDER EARLY DIAGNOSIS García Algar, O.; Ramos Triguero, A.; Navarro Tapia, E.; Andreu Fernández, V.; Vieiros Rodríguez, M.	64
OLEOYLETHANOLAMIDE MITIGATES BINGE-LIKE ETHANOL CONSUMPTION AND NEUROINFLAMMATION INDUCED BY SOCIAL STRESS IN FEMALE MICE VENTO, S.; Torres, L.; Rodríguez, M.; Miñarro, J.	66
AWAKE BUT UNAWARE: A STUDY ON ENERGY DRINK USE AMONG UNIVERSITY STUDENTS Mallah, N.; Alonso, M.; Rodríguez, L.; Visos, I.; Cura, M. C.; Martínez, A.; López, A.; Corral, M. M.; Moure, L.; Aboal, L.; Sosa, R. del P.; Figueiras, A.; Takkouche, B.	67
BRAINS ON DRUGS: WHAT UNIVERSITY STUDENTS KNOW, FEEL, AND DO ABOUT PSYCHOACTIVE MEDICINES Mallah, N.; Cura, M. C.; Martínez, A.; Visos-Varela, I.; López, A.; Corral, M.; Moure, L.; Sosa, R. del P.; Adolfo, F.; Takkouche, B.	68
INTEGRACIÓN DEL ANÁLISIS DE AGUAS RESIDUALES CON FINES EPIDEMIOLÓGICOS CON DATOS DE DISPENSACIÓN HOSPITALARIA DE KETAMINA CON EL FIN DE INVESTIGAR SU POTENCIAL USO ILÍCITO Pernas Fraguela, C.; Lertxundi, U.; Orive, G.; Akhriimenko, V.; Prieto, A.; Aritzi, I.; Rodil, R.; Montes, R.; Quintana, J. B.; Estévez, A.	70
ANÁLISIS BIOPSICOSOCIAL Y DE GÉNERO EN LAS IMÁGENES PROPORCIONADAS POR LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN EL CONSUMO DE LAS SUSTANCIAS ADICTIVAS LIU, Y.; ALEXANDRE, R.; LUCAS, R.	72
DIFERENCIAS TERRITORIALES EN EL ACCESO Y PROMOCIÓN DE ALCOHOL EN EL ENTORNO DE LOS CENTROS EDUCATIVOS DE SECUNDARIA DE LA PROVINCIA DE LUGO. PROYECTO SECCOHORT Díaz Geada, A.; Lafon Guash, A.; Pichel, R.; Ares, S.; Fortes, P.; Teixidó, E.; Sureda, X.; Espelt, A.; Bosque, M.	73
EFFECT OF KYNURENINE ADMINISTRATION ON INCUBATION OF METHAMPHETAMINE CRAVING DURING ABSTINENCE IN A RAT MODEL Careaga Heres, L.; Del Río, Á.; Núñez, C.; Trueba, Y.; Vidal, R.; Gutiérrez, M. D.; O'Shea, E.; Colado, M. I.	75
BIENESTAR EMOCIONAL Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO AL ALCOHOL EN EL INICIO DE RECUPERACIÓN DEL TRASTORNO POR USO DE ALCOHOL: ¿UNA PARADOJA DE LA RECUPERACIÓN Rubio Escobar, E.; Chaves, C.; Pérez Nieto, M. Á.	76
PLANET YOUTH: UN MODELO COMUNITARIO, BASADO EN LA CONSTRUCCIÓN DE SISTEMAS PARA LA PREVENCIÓN UNIVERSAL Y LA COLABORACIÓN INTERSECTORIAL Ros García, P.	78

CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN PACIENTES CON TRASTORNO POR CONSUMO DE ALCOHOL : COMPARACIÓN DE INSTRUMENTOS Y MAPPING DE MEDIDAS CLÍNICAS A MEDIDAS BASADAS EN PREFERENCIAS Rodríguez, E.; Mosquera Nogueira, J. J.	79
NI CUÁNTO, NI CÓMO; POR QUÉ. LAS MOTIVACIONES COMO PREDICTOR DE LA ADICCIÓN A VIDEOJUEGOS Fernández Theotonio, Á.; Nogueira-López, A.; González-Cabrera, J. M.; Machimbarrena, J. M.; Rial-Boubeta, A.	80
¿PREVENCIÓN OLVIDADA?: ANÁLISIS BIBLIOMÉTRICO DEL PESO E IMPACTO DE LA PREVENCIÓN EN ADICCIONES FREnte A UN ENFOQUE CLÍNICO Y DE TRATAMIENTO EN EL PERÍODO DE 2019-2024 García, L.; Prieto, L.; Vidal, A.	82
“CUANDO NO ES INFECIÓN DE ORINA,... PREGUNTA POR KETAMINA.” UN CASO DE UROPATÍA POR KETAMINA Koniishi, I.; Muñoz, A.; Puerto, T.; Climent, B.; Rubini, R.	83
VIABILIDAD DE UNA INTERVENCIÓN BASADA EN HABILIDADES PARA LA VIDA PARA LA PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE DROGAS EN ADOLESCENTES EN CONTEXTO ESCOLAR Iturriaga Goroso, M. E.; Martins Silva, G.; Soares Pereira, T.; Corrêa Netto, W.; Contreras, M. V.; Mota Ronzani, T.	84
EL TRATAMIENTO DE MANTENIMIENTO CON METADONA BAJO LA LUPA: LA RELEVANCIA DE LOS BIOMARCADORES FARMACOCINÉTICOS EN LA RESPUESTA TERAPÉUTICA Recarey Rama, S.; Gómez-Trigo, J.; Gil-Rodríguez, A.; Domínguez, E.; Barral-Raña, A.; Rodríguez-Viyuela, A.; Arrojo, M.; Carracedo, A.; Maroñas, O.	86
ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA TRANSCRANEA: UNA ESTRATEGIA INNOVADORA PARA EL TRATAMIENTO DE LAS ADICCIONES Prieto-Arenas, L.; García-Gómez, L.; Vidal-Infer, A.	87
PREVENÇÃO À SAÚDE E REDUÇÃO DE DANOS NO CUIDADO À PESSOA COM TRANSTORNOS POR USO DE SUBSTÂNCIAS: PERCEPÇÕES DE PROFISSIONAIS Altivo Marques, D.; de Vargas, D.; Iturriaga Goroso, M. E.; Ronzani, T. M.	89
EFFECTO DE UN ABORDAJE PSICOSOCIAL BREVE EN LA PREVENCIÓN DEL USO NOCIVO DE ALCOHOL ENTRE MUJERES BRASILEÑAS: ENSAYO CLÍNICO ALEATORIZADO Altivo Marques, D.; de Vargas, D.	90
VALOR DIAGNÓSTICO COMBINADO DE PETH Y ETILGLUCURÓNIDO EN LA DETECCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN PACIENTES INCLUIDOS EN EL PROGRAMA DE TRASPLANTE HEPÁTICO Albéniz, M.; Parra Robert, M.; Rico, N.; Pons, M. T.; Llorente, A. I.; Crespo, G.; Pose, E.; Colmenero, J.; Bataller, R.; Morales-Ruiz, M.	91
EFFECTS OF PSILOCYBIN ON METHAMPHETAMINE SEEKING IN ABSTINENT MALE RATS del Río García, Á.; Careaga, L.; Nuñez, C.; Trueba, Y.; Vidal, R.; Gutiérrez, M. D.; O'Shea, E.; Colado, M. I.	93
CONSUMO DE SUSTANCIAS ENTRE ADOLESCENTES Y FACTORES FAMILIARES DE RIESGO: EVIDENCIAS DE GÉNERO EN EL ESTUDIO PILOTO DEL COMMUNITIES THAT CARE EN BRASIL Ribeiro-Schneider, D.; Garcia, D.; Gomes, G.; Furini, V.; Thurow, C.	94
DIFERENCIAS EN HÁBITOS TÓXICOS ENTRE PERSONAS MAYORES DE GALICIA Y NORTE DE PORTUGAL: ESTUDIO MULTICÉNTRICO VERISAÚDE López-López, R.; Pimentel, H.; Preto, L.; Lorenzo-López, L.; Millán-Calenti, J. C.; Maseda, A.	96
CORRELATOS EMOCIONALES DEL CONSUMO DE PORNOGRAFÍA EN LA ADOLESCENCIA MEDIA El Kasmy El Kasmi, Y.; Jiménez-Murcia, S.; Gómez-Salgado, P.; Pichel-Mira, R.; Rial-Boubeta, A.	97
LA RELACIÓN ENTRE EL RIESGO DE CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO Y EL TIEMPO DE USO DE PANTALLAS EN NIÑOS Y ADOLESCENTES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA CARBO MARTINEZ, P. M.; Ruiz, M.	99
HACIA UNA DIGITALIZACIÓN SALUDABLE Y CONSCIENTE: RECOMENDACIONES DESDE UN ENFOQUE COLABORATIVO Estrada Ocón, M.	100

EFICACIA DE LAS INTERVENCIONES PREVENTIVAS FRENTE AL CONSUMO DE CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS EN ADOLESCENTES Y JÓVENES: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA DE REVISIONES Cortés Tomás, M.; Motos Sellés, P.	102
--	-----

RESÚMENES POSTERS**103**

EFICACIA Y TOLERANCIA DEL TRATAMIENTO AMBULATORIO EN PACIENTES CON INSOMNIO CRÓNICO: ESTUDIO PROSPECTIVO LONGITUDINAL Mendez Mareque, D. R.	104
INDICACIONES DE CARIPRAZINA EN PATOLOGÍA DUAL, ESTUDIO PROSPECTIVO Mendez Mareque, D. R.	105
AVANCES EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL PLAN ANDALUZ SOBRE DROGAS (SIPASDA) PARA MEJORAR LA PREVENCIÓN, DETECCIÓN Y ATENCIÓN DE PERSONAS AFECTADAS POR HEPATITIS C Tena Aguilar, M.; BALOSA, A.; Vazquez, F.; MILLAN, A.; SUAREZ, A.; FORNOVI, L.	106
CARACTERIZACIÓN DEL PERFIL Y PROCESO ASISTENCIAL DE CONSUMIDORES DE BEBIDAS ENERGÉTICAS EN ANDALUCÍA: BASE PARA POLÍTICAS PREVENTIVAS Tena Aguilar, M.; Balosa, A.; Vazquez, F.; Millan, A.; Suarez, A.; Fornovi, L.; Gutierrez, J.	108
INDICADOR MORTALIDAD POR REACCIÓN AGUDA A SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. ANDALUCÍA 2022 Tena Aguilar, M.; Fornovi, L.; Balosa, A.; Vázquez, F.; Millan, A.; Suarez, A.	109
INDICADOR URGENCIAS HOSPITALARIAS RELACIONADAS CON EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. ANDALUCÍA 2023 Tena Aguilar, M.; FORNOVI, L.; BALOSA, A.; Vazquez, F.; MILLAN, A.; SUAREZ, A.; Peñafiel, A.	111
OPTIMIZACIÓN DE LA PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN ESTADÍSTICA EN EL ÁMBITO DE LAS ADICCIONES: AVANCES EN EL PLAN ESTADÍSTICO Y CARTOGRÁFICO DE ANDALUCÍA Tena Aguilar, M.; SUAREZ, A.; BALOSA, A.; Vazquez, F.; FORNOVI, L.; MILLAN, A.	113
SIPASDA: SISTEMA ANDALUZ PARA LA COORDINACIÓN EFECTIVA ENTRE REDES DE ATENCIÓN A LAS ADICCIONES Y A LA VIOLENCIA DE GÉNERO Tena Aguilar, M.; Millán, A.; Balosa, A.; Vazquez, F.; Suarez, A.; Gutierrez, J.; Fornovi, L.	115
TÍTULO INNOVACIÓN TÉCNICA EN ADICCIONES EN EL MEDIO PENITENCIARIO ANDALUZ: FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PARA EL PERSONAL TÉCNICO Tena Aguilar, M.; Balosa, A.; Vazquez, F.; Millán, A.; Suarez, A.; Fornovi, L.	116
ÁNALISIS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO DE LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN PARA EL TRASTORNO DE JUEGO EN MUJERES Macía Guerrero, L.; Estévez, A.	118
ADICCIONES Y SINTOMATOLOGÍA PSICOLÓGICA DE RIESGO EN MUJERES JÓVENES: EXPLORACIÓN DE PERFILES EN BASE A LA ALEXITIMIA Macía Guerrero, L.; Estévez, A.; Aonso-Diego, G.	118
RELACIONES ROMÁNTICAS ENTRE PERSONAS CON TRASTORNO DE JUEGO Y SUS PAREJAS: EL PAPEL DE LA COMUNICACIÓN Y LA REGULACIÓN EMOCIONAL Macía Guerrero, L.; Estévez, A.	119
FASE PROSPECTIVA DEL ESTUDIO AFRONTAR EL PROCESO DE DEJAR DE FUMAR Baquero Ubeda, J. L.; Martinez Fernandez, N.; Vergés Milano, J.; Santíña Vila, M.; Vilajoana i Celada, J.	120
LA RELACIÓN ENTRE LA AUTOCOMPASIÓN, LA SINTOMATOLOGÍA ANSIOSO DEPRESIVA Y EL USO PROBLEMÁTICO DEL MÓVIL Etxaburu, N.; Estévez, A.	122
INFLUENCIA DE VARIABLES PSICOLÓGICAS EN EL ÉXITO DE LA DESHABITUACIÓN TABÁQUICA: UN ESTUDIO PROSPECTIVO EN GRUPOS TERAPÉUTICOS Sánchez Ros, A.; Ruiz, N.; Mayordomo, T.; Tomás, F.	122

MOCA, THE MIND GUARDIAN Y OPHI-II: ¿HERRAMIENTAS COMPLEMENTARIAS EN TCS Pérez Rivas, A.	123
APRENDIENDO DE LA PANDEMIA: SÍNTOMAS, SALUD MENTAL E INFLAMACIÓN EN PERSONAS CON TRASTORNO POR CONSUMO DE ALCOHOL Sánchez Díez, S.; KATHARINA BUHLER, K. M.; LÓPEZ MORENO, J. A.; GINÉ DOMÍNGUEZ, E.	125
VIGILANCIA CENTINELA DEL USO DE DROGAS ILEGALES: UNA REVISIÓN DE ALCANCE Teijeiro, A.; Correia, S.; Varela-Lema, L.; Rey-Brandariz, J.; Candal-Pedreira, C.; Martin-Gisbert, L.; García, G.; Guerra-Tort, C.; King, S.; Ahluwalia, J.; Pérez-Ríos, M.	126
SALA MULTISENSORIAL, HOSPITALIZACIÓN Y PATOLOGÍA DUAL: A PROPÓSITO DE UN CASO Lagomazzini Garrido, G.; Iranzo Céspedes, N.; Mateu, G.; López García, M. del M.; Vallejo Ramal, I.; Cordiní Pages, X.; Gil Mico, E.; Cañadas Aceña, Z.; Vatés Cátedra, T.; García Fuentes, D.	128
PREVALENCIA DEL JUEGO PROBLEMÁTICO EN LA POBLACIÓN ADOLESCENTES ESPAÑOLA UTILIZANDO LA ENCUESTA ESTUDES 2023 Y SU ASOCIACIÓN CON VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS, USO DE VIDEOJUEGOS, ADICCIÓN VIDEOJUEGOS, USO COMPULSIVO DE INTERNET, Y JUEGO CON DINERO (ONLINE, PRESENCIAL) Palacios Ceña, D.; Florencio, L.; Palacios Ceña, M.; Hernández Barrera, V.; Jiménez Trujillo, M. I.; Gallardo Pino, C.; Carrasco Garrido, P.	129
CONSUMO DE SUSTANCIAS EN SUICIDIOS EN GALICIA EN EL PERÍODO 2009-2019 Naveira-Barbeito, G.; Bermejo-Barrera, A. M.; Cabarcos-Fernández, P.; Álvarez-Freire, I.; Tabernerero-Duque, M. J.	130
ADMINISTRATION OF SB-334867, AN OREXIN-1 RECEPTOR ANTAGONIST, PREVENTS THE POTENTIATION OF THE REWARDING EFFECTS OF COCAINE INDUCED BY SOCIAL DEFEAT STRESS IN MALE MICE Martínez, M. de los Á.; García, M. P.; Arenas, M. C.; Manzanedo, C.; Aguilar, M. A.	132
INSATISFACCIÓN CORPORAL Y MALESTAR EMOCIONAL: EL PAPEL MEDIADOR DEL USO PROBLEMÁTICO DE LAS REDES SOCIALES Y LA REGULACIÓN EMOCIONAL López Montón, M.; Aonso Diego, G.; Estévez, A.	133
PROGRAMA ESCOLAR DE PREVENCIÓN UNIVERSAL DE LOS DAÑOS ASOCIADOS AL JUEGO DE APUESTAS EN ADOLESCENTES DE BARCELONA: RESULTADOS DEL ESTUDIO PILOTO Puigdomenech Puig, E.; Clotas, C.; Sancho, O.; Lloret, D.; Cabrera, V.; Almató, N.; Ferrer, M.; Bartrolí, M.	134
EVALUACIÓN CUALITATIVA DE UN PROGRAMA DE REDUCCIÓN DE DAÑOS EN ALCOHOL EN UN ENTORNO RESIDENCIAL Puigdomenech Puig, E.; Garrido, A.; Filomena, D.; Aranda, E.; Barbaglia, M. G.; Clotas, C.; Gotsens, M.; Bartrolí, M.	135
SALUD Y CONSUMO DE DROGAS DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LIBERTAD EN LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE EUSKADI Ruiz Narezo, M.; Moro Inchaustieta, Á.; Santibáñez Gruber, R.	136
APLICACIÓN DE CORREDORES ENDÉMICOS A LA VIGILANCIA DEL USO DE DROGAS EN ESPAÑA Guerra-Tort, C.; Teijeiro, A.; Santiago-Pérez, M. I.; Correia, S.; Montes, A.; Pérez-Ríos, M.	137
EVOLUCIÓN SINTOMÁTICA DE PACIENTES CON TRASTORNO LÍMITE DE LA PERSONALIDAD (TLP) Y ADICCIÓN MEDIANTE LA INTERVENCIÓN TERAPIA DIALÉCTICO COMPORTAMENTAL (TDC) Sumarroca Hernandez, X.; Acebes, E.	138
EVOLUCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN SEGUIMIENTO A SIETE AÑOS EN UNIVERSITARIOS CON Y SIN CONSUMO INTENSIVO DE ALCOHOL Paramio Sanz, R.; Doallo Pesado, S.; Rodríguez González, M. S.; Corral Varela, M.; Cadaveira Mahía, F.; Rodríguez Holguín, S.	140
PERFIL PSICOLÓGICO DEL ADOLESCENTE JUGADOR SEGÚN EL NIVEL DE RIESGO: SALUD MENTAL Y CONDUCTAS ADICTIVAS Liendo, M.; Mendo, L.; Estévez, A.; Aonso Diego, G.	141
PERCEPCIÓN DEL MARKETING DEL JUEGO ONLINE EN ADOLESCENTES: DIFERENCIAS SEGÚN EL NIVEL DE RIESGO DE JUEGO Mendo, L.; Liendo, M.; Estévez, A.; Aonso Diego, G.	142

EVALUACIÓN DEL GRUPO DE ACOGIDA DEL SERVICIO DE ADICCIONES Y SALUD MENTAL (SASM) DEL HU SANT JOAN DE REUS: LUCES Y SOMBRA	143
García Virumbrales, J. A.; Crespi, M.; Sesmilo, M. del S.; Calero, Ú.	
 TRASTORNO DE JUEGO DE AZAR EN SITUACIONES DE EXCLUSIÓN SOCIAL	145
Estévez, A.; Macia, L.; Aonso, G.; Azpeitia, N.; López-Montón, M.	
 LA INTERACCIÓN ENTRE EL ABANDONO TEMPRANO DE LA INTERVENCIÓN, LA PERSONALIDAD ANTISOCIAL Y EL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL PARA EXPLICAR LA REINCIDENCIA EN LOS MALTRATADORES	147
ROMERO MARTÍNEZ, Á.; Sarrate Costa, C.; Lila, M.; Moya-Albiol, L.	
 PRELIMINARY RESULTS OF THE OH-GENDER MOTIVES QUESTIONNAIRE	149
Rodrigues Moleda Constant, H. M.	
 ROMPIENDO LAS BARRERAS DE LA DOBLE ESTIGMATIZACIÓN, EN PERSPECTIVA DE GÉNERO	150
López, M. del C.; Oliva, M. I.; Benítez, F. J.	
 IMPLICACIONES DE LA SENSIBILIDAD A LA ANSIEDAD EN LOS MOTIVOS PARA FUMAR Y LA DEPENDENCIA AL TABACO EN POBLACIÓN GENERAL DE FUMADORES ESPAÑOLES	153
Lobato Parra, E.; Ruiz, M. J.; Yousef, H.; López, C.	
 SEGUIMIENTO A LOS 6 MESES DE UN CASO CLÍNICO DE UN ENSAYO CONTROLADO ALEATORIZADO DE UN PROGRAMA PSICOLÓGICO DE DESHABITUACIÓN TABÁQUICA PARA ADULTOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 (PROGRAMA DIME-SALUD2)	154
Lobato Parra, E.; Navas, D.; Resurrección, D.; Ruiz, D.; López, C.	
 APUESTA DEPORTIVA EN DEPORTISTAS	155
Estévez, A.; Llanos, M.; MÍNGUEZ, G.; Aonso, G.; Macía, L.	
 DEJAR DE FUMAR DURANTE EL PROCESO DE DETECCIÓN DEL CÁNCER DE PULMÓN: EFICACIA Y CARACTERÍSTICAS DE LAS INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS	156
Fondevila, C.; Posse, C. M.; Míguez, M. C.	
 CONSUMO DE TABACO Y OTROS PROBLEMAS ADICTIVOS EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL: UN PROTOCOLO DE INVESTIGACIÓN	157
García-Aller, J. A.; García-Fernández, G.; Gómez, L. E.; Udeanu, A.; Fernández, E.; Bernaldo-de-Quirós, M.; Solís, P.; Morán, M. L.; González-Aguilar, J. A.	
 ANÁLISIS DE LA EXPRESIÓN DEL NF-ΐB P65 Y P50 EN EL CEREBELO DE RATAS EXPUESTAS A ALCOHOL DURANTE LA GESTACIÓN, LA LACTANCIA O EXCLUSIVAMENTE EN LA ADOLESCENCIA	158
Romero-Herrera, I.; Nogales, F.; Gallego-López, M. del C.; Tuirán, M.; Carreras, O.; Ojeda, M. L.	
 CONSUMO DE TABACO Y DISPOSITIVOS RELACIONADOS EN LA POBLACIÓN UNIVERSITARIA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE MADRID ADHERIDA AL PROYECTO CAMPUS SIN HUMO: UN ESTUDIO DESCRIPTIVO	160
Cortado, A.; Diaz-Estebanez, C.; Lopez, I.; Avello, C.; Garcia, E.; Iederhos, M. M.	
 SALUD MENTAL, ATENCIÓN PRIMARIA Y CONSUMO DE SUSTANCIAS: UN ENFOQUE INTEGRADO	161
Muñoz Manchado, L. I.; Centeno-Santana, M.; González Mora, D.; Izquierdo García, J. M.	
 ADOLESCENCIA, DROGAS Y VIOLENCIAS SEXUALES: PREVENCIÓN SITUADA CON MIRADA DE GÉNERO	162
Salamanca Fernández, A.	
 DIFERENCIAS DE GÉNERO EN PERSONAS CON TRASTORNO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS: ANÁLISIS DE VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS, CLÍNICAS Y CONTEXTUALES	163
Godoy, B.; González Domínguez, L.; Isorna Folgar, M.; Lloves, M. A.	
 PROGRAMA DOMINUS: HACIA UNA PREVENCIÓN MULTIRRIESCO PRIMARIA Y SECUNDARIA EN EL USO DE INTERNET EN LA PREADOLESCENCIA	165
González Cabrera, J. M.; Basterra González, M. A.; Machimbarrena Garagorri, J. M.; Ortega-Barón, J.	
 MÁS ALLÁ DEL MODELO GENERAL DE USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET: EL ROL DEL AUTOCONTROL, LA INTELIGENCIA EMOCIONAL ONLINE Y EL BIENESTAR PSICOLÓGICO	166
González Cabrera, J. M.; Caba Machado, V.; Machimbarrena Garagorri, J. M.; Basterra González, M. A.	

APUESTAS ONLINE Y TRASTORNO POR JUEGOS DE APUESTAS: RESULTADOS INICIALES DEL CAOL (CUESTIONARIO SOBRE JUEGOS DE APUESTAS ONLINE)	167
Poliansky, N.; Canay, R.; Cifre, J.; Paz, S.; Blasi, G.; Tufró, F.; Remesar, S.	
EFICACIA DEL GOAL MANAGEMENT TRAINING Y MINDFULNESS SOBRE LAS FUNCIONES EJECUTIVAS EN PACIENTES CON TRASTORNO POR CONSUMO DE COCAÍNA EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA	170
Caballero-Jarque, I.; Vilar-López, R.; Camacho Fernández-Medina, J. M.; Arenas, M.	
IMPACTO DEL GOAL MANAGEMENT TRAINING Y MINDFULNESS EN LA REGULACIÓN EMOCIONAL Y LA SINTOMATOLOGÍA FRONTAL EN PACIENTES CON TRASTORNO POR CONSUMO DE COCAÍNA EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA	171
Caballero-Jarque, I.; Vilar-López, R.; Camacho Fernández-Medina, J. M.; Arenas, M.	
DIFERENCIAS SEGÚN GÉNERO EN HISTORIA DE CONSUMO, PATRÓN TABÁQUICO Y SINTOMATOLOGÍA ANSIOSO-DEPRESIVA EN PERSONAS FUMADORAS ANTES DEL TRATAMIENTO DE DESHABITUACIÓN	172
Ruiz Cortés, M.; Carcelén, R.; Sota, C.; Ruiz, N.; Sánchez, A.	
¿QUÉ DIFICULTA DEJAR DE FUMAR? ANSIEDAD, CONSUMO PREVIO Y PSICOFÁRMACOS COMO FACTORES ASOCIADOS A LA ABSTINENCIA	173
Ruiz Cortés, M.; Carcelén, R.; Sota, C.; Ruiz, N.; Sánchez, A.	
CAMBIOS EN SINTOMATOLOGÍA ANSIOSO-DEPRESIVA DURANTE UN PROGRAMA COMBINADO DE DESHABITUACIÓN TABÁQUICA Y SUS SEGUIMIENTOS	175
Ruiz Cortés, M.; Carcelén, R.; Sota, C.; Ruiz, N.; Sánchez, A.	
EXPLORANDO LAS DIVERGENCIAS: PERSONALIDAD E IMPULSIVIDAD EN EL TRASTORNO POR USO DE SUSTANCIAS Y EL TRASTORNO LÍMITE DE PERSONALIDAD	176
Mestre Díaz, I.; Pérez-Marín, M.; Valero-Moreno, S.	
“ÉL SEGUIRÁ SABIENDO DÓNDE VIVO”. MUJERES CONSUMIDORAS DE DROGAS Y SUPERVIVIENTES DE VIOLENCIA	177
Ramírez López, A.	
CORRELATOS DEL CONSUMO DE ALCOHOL A DIARIO O CASI A DIARIO EN JÓVENES ADULTOS	179
Alemán-Moussa, L.; Iza-Fernández, C.; García-Pérez, Á.; Coloma-Carmona, A.; Carballo-Crespo, J. L.; González-Roz, A.	
LONG-TERM EFFECTS OF THE KETOGENIC DIET ON INCREASED ETHANOL CONSUMPTION INDUCED BY SOCIAL STRESS EXPOSURE IN MALE MICE	180
Torres, L.; Vento, S.; Miñarro, J.; Rodríguez, M.	
CONSUMO DE SUSTANCIAS CON EL FIN DE MEJORAR LA IMAGEN CORPORAL Y CREENCIAS ASOCIADAS EN UNA MUESTRA DE POBLACIÓN ESPAÑOLA	181
Hidalgo, L.; Ferrer, C.; Montagud, S.; Donat, E.	
GAMBLING LIKE GAMING. USO DE CAJAS BOTÍN Y APUESTAS EN ADOLESCENTES	182
Lloret-Irles, D.; Isorna-Folgar, M.; Cabrera-Perona, V.; Moa-Costa, S.	
ZERO VIOLENCE: CONSENTIMIENTO Y VIOLENCIAS EN CONTEXTOS DE CHEMSEX	183
Negro, J.; García, A.; Garrido, J.; Ibarguchi, L.; Barrio Fernandez, P.; Azqueta, I.; Gutiérrez, E.; Garrido, G.	
RELACIÓN ENTRE EL USO SEXUALIZADO DE DROGAS, ITS Y ESTRATEGIAS PREVENTIVAS ENTRE PERSONAS TRANS RESIDENTES EN ESPAÑA	184
Íñcer-Fernández, D.; Riquelme, A. R.; Cobos-Jiménez, E.; Barrio Fernandez, P.	
PERSONALITY PATTERNS AND PROBLEMATIC INTERNET USE IN UNIVERSITY STUDENTS WITH DISABILITIES: RISK AND PROTECTIVE FACTORS	185
Pino Osuna, M. J.	
ARRELS: PROGRAMA ANUAL DE PREVENCIÓN SELECTIVA MEDIANTE TERAPIA A TRAVÉS DE LA AVENTURA PARA LA PROMOCIÓN DE HABILIDADES PARA LA VIDA EN ADOLESCENTES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD	186
Rose, A.; Monteagudo-Albuixech, F.; García-Garrido, U.; de Castro-del Olmo, M.	

CANNABIDIOL EXPOSURE DURING SOCIAL DEFEAT IN ADOLESCENT MALE MICE: EFFECTS ON ETHANOL CONSUMPTION IN ADULTHOOD MONFERRER, E.; Aledón, T.; Miñarro, J.; Rodríguez, M.	188
IMPACTO DE LA LEGALIZACIÓN DEL CANNABIS MEDICINAL EN LA DEMANDA: EVIDENCIA EMPÍRICA A PARTIR DE LA METODOLOGÍA DE GRUPOS FOCALES EN JÓVENES QUE CONSUMEN CANNABIS González de la Roz, A.; Alemán-Moussa, L.; Iza-Fernández, C.; Tovar-Velasco, C.; Aston, E. R.; Coloma-Carmona, A.	189
EL RENACIMIENTO DE LA TERAPIA PSICODÉLICA EN LAS ADICCIONES: POR QUÉ EL MDMA DEBE UNIRSE AL DEBATE Mac-Grath Amondarain, B.; Colado, A.; Perez- Nievias, M.; Rico, R.; Jolin, M.; Escajadillo, I.	190
ESTUDIO DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS DE ABUSO MEDIANTE EL ANÁLISIS DE AGUAS RESIDUALES CON FINES EPIDEMIOLÓGICOS EN POBLACIÓN GENERAL Y EN UNA PRISIÓN DEL NORTE DE ESPAÑA Cabo Rial, Á.; Estévez-Danta, A.; Castro, V.; Pernas-Fraguela, C.; Lertxundi, U.; Orive, G.; Egaña, I.; Nogales, M.; Prieto, A.; Rodil, R.; Montes, R.; Quintana, J. B.	192
PREVALENCIA DEL CONSUMO DE CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS EN LA MUJER EUROPEA Posse, C. M.; Lira, J.; Míguez, M. del C.	193
¿CÓMO AFECTA EL TRASTORNO POR CONSUMO DE SUSTANCIAS A LAS FAMILIAS? DIFERENCIAS DE GÉNERO EN LA PERCEPCIÓN DEL ADICTO EN TRATAMIENTO Arenas, M.; García-Bataller, E.	194
RASGOS PATOLÓGICOS DE LA PERSONALIDAD Y DEPENDENCIA DE LA NICOTINA EN ADULTOS JORDANOS López Núñez, C.; Yousef, H.; Domínguez-Salas, S.; Cano-García, F. J.	196
TRASTORNO POR JUEGO DE AZAR Y ÁREAS OCUPACIONALES HUMANAS: TRABAJO Y PARTICIPACIÓN SOCIAL Sánchez Balsa, A.; Rodríguez Velo, G.; Estévez, A.; Aonso Diego, G.	197
CONSUMO DE CANNABIS Y TRASTORNOS EMOCIONALES EN ADOLESCENTES Y JÓVENES ADULTOS: EL PAPEL MEDIADOR DE LA DESREGULACIÓN EMOCIONAL POSITIVA Iza-Fernández, C.; González-Roz, A.; Coloma-Carmona, A.; Cuesta-López, I.; Alemán-Moussa, L.; Weidberg, S.; García-Pérez, Á.; Carballo-Crespo, J. L.	198
ESTRUCTURA FACTORIAL, PROPIEDADES PSICOMÉTRICAS Y EVIDENCIAS DE VALIDEZ DEL INVENTARIO BREVE DE 18 SÍNTOMAS (BSI-18) EN POBLACIÓN JOVEN CONSUMIDORA DE SUSTANCIAS Iza Fernández, C.; González-Roz, A.; García-Fernández, J.; Cuesta-López, I.; Postigo, Á.	200
GENDER MODERATES THE RELATIONSHIP BETWEEN ALCOHOL CONSUMPTION AND CHANGES IN EMOTIONAL DYSREGULATION IN OVERWEIGHT OR OBESE INDIVIDUALS RECEIVING PSYCHOLOGICAL TREATMENT FOR BINGE EATING Weidberg, S.; González-Roz, A.; Iza Fernández, C.; Lanzara, R.; Di Perna, M.; Conti, C.	201
OPINIONES DE MADRES Y PADRES SOBRE LOS COMPORTAMIENTOS ADICTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE VALENCIA, ESPAÑA Vidal Infer, A.; Sixto Costoya, A.; Guallar, J. P.; Bueno, F. J.; Aleixandre, R.	202
DESTRUIR PARA CREAR. UN ANÁLISIS DE LOS CRITERIOS DE CORRECCIÓN DE LA GAMING ADDICTION SCALE PARA ADOLESCENTS Picón, E.; Iglesias-Caride, G.; Fernández Theotonio, Á.; Rial-Boubeta, A.	203
READY PLAYER ONE: CREACIÓN Y VALIDACIÓN DE UNA ESCALA BREVE PARA MEDIR MOTIVACIONES DE USO DE VIDEOJUEGOS (GAMES) Iglesias-Caride, G.; Picón, E.; Fernández Theotonio, Á.; Rial-Boubeta, A.	204
DISPARIDADES DE GÉNERO EN LAS AUTORÍAS DE LAS PUBLICACIONES ESPAÑOLAS SOBRE ADICCIONES (2014-2023) Liu, Y.; Vidal, A.; Cirilo, R. V.; Aleixandre, R.; Lucas, R.	206

ANÁLISIS DE LA PRODUCCIÓN CIENTÍFICA ESPAÑOLA EN ADICIONES EN LA DÉCADA 2014-2023	208
Liu, Y.; Lucas, R.; Cirilo, R. V.; Aleixandre, R.; Vidal, A.	
DESIGUALDADES TERRITORIALES EN EL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS EN ADOLESCENTES DE GALIZA	209
Ares, S.; Díaz, A.; Pichel, R.; Lafon, A.; Fortes, P.; Espelt, A.; García, N.; Gómez, P.; Bosque, M.	
AGRESIONES SEXUALES EN PRESENCIA DE DROGAS (ASPD) EN LA POBLACIÓN UNIVERSITARIA GALLEGА. PREVALENCIA Y VARIABLES ASOCIADAS	211
García Couceiro, N.; Gómez Salgado, P.; Quiñones Gómez, A.; Jorge Soto, C.; Ordóñez Mayán, L.; Rial Boubeta, A.	
CORRELATOS EMOCIONALES DEL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE CANNABIS EN POBLACIÓN UNIVERSITARIA: PARADOJAS DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR	212
García Couceiro, N.; Gómez Salgado, P.; Díaz Geda, A.; Quiñones Gómez, A.; Isorna Folgar, M.; Rial Boubeta, A.	
USO PROBLEMÁTICO DE INTERNET, HIGIENE DEL SUEÑO Y BIENESTAR EMOCIONAL EN LA ADOLESCENCIA MEDIA	213
Gómez Salgado, P.; Fernández Theotonio, Á.; Salmerón Ruíz, M. A.; Villanueva Blasco, V. J.; Rial Boubeta, A.	
LA FARMACOGENÉTICA COMO UNA HERRAMIENTA ADICIONAL EN EL TRATAMIENTO CON PSICOFÁRMACOS EN PACIENTES CON CONDUCTAS ADICTIVAS	215
Gil-Rodríguez, A.; Recarey-Rama, S.; Rodríguez-Viyuela, A.; Barral-Raña, A.; Gerpe-Rieiro, E.; Arrojo, M.; Tajes, M.; Vidal-Millares, M.; Prado, V.; Durán, M. J.; Pérez, M.; Páramo, M.; Carracedo, A.; Maroñas, O.	
USO DE REDES SOCIALES Y SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES: UN ANÁLISIS CON PERSPECTIVA DE GÉNERO	216
Martínez Córdoba, C.; Chiva, I.; Rius, C.; Lucas, R.	
GÉNERO, EDAD, MANEJO DE EMOCIONES Y ESTRÉS: UN ANÁLISIS DE MEDIACIÓN DEL BINGE DRINKING EN ADOLESCENTES	218
Soares, T.; Fernandes, L.; Martins, G.; Iturriaga, M. E.; Corrêa, W.; Mota, T.; Santos, P.	
ADOLESCENTES ATENDIDOS POR INTOXICACIONES ALCOHÓLICAS EN UN SERVICIO DE URGENCIAS	219
Rodríguez Gamella, B.; Rodríguez, C.; Burillo, G.; Barceló, B.; Puiguriguera, J.	
ANÁLISIS DEL POLICONSUMO DE SUSTANCIAS EN ADOLESCENTES ATENDIDOS POR UNA INTOXICACIÓN ALCOHÓLICA	220
Rodríguez Gamella, B.; Rodríguez, C.; Burillo, G.; Barceló, B.; Puiguriguera, J.	
PUERTAS Y SUSTANCIAS: QUIÉN DERIVA Y QUÉ LLEGA AL CENTRO DE ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL EIXAMPLE ESQUERRA	222
Ruiz Lasierra, A.; Rodríguez Rey, M. A.; Virgili Berini, G.	
EVOLUCIÓN DEL CONSUMO DE TABACO SEGÚN LAS DESIGUALDADES SOCIALES EXISTENTES EN ESPAÑA: DIFERENCIAS POR SEXOS	223
Rodríguez Castro, M.; Rey, N.; Minué, C.; Ayesta, F. J.	
TABAQUISMO, GÉNERO Y OTRAS ADICIONES	224
Lagares Roibás, A.; Gallego Montes, M. J.; Martínez Marco, M. T.; Calderón Godoy, R.; García Jordán, M.; García Mateos-Aparicio, M. de los Á.; Galera García, Ó.	
PSICOTERAPIA ASISTIDA CON PSILOCIBINA PARA EL TRASTORNO POR CONSUMO DE ALCOHOL, UNA REVISIÓN DE LA LITERATURA	226
Carballo, A.; Tajes, M.	
DIFERENCIAS DE GÉNERO EN LA ASISTENCIA A LA PRIMERA VISITA EN UN CENTRO DE ADICIONES	228
Virgili Berini, G.; Ruiz, A.; Rodriguez, M. A.	
VIOLENCIA DE GÉNERO Y ADICIÓN AL EJERCICIO FÍSICO: EL PAPEL DE LA AUTOESTIMA, IMPULSIVIDAD Y DEPENDENCIA EMOCIONAL	229
Olave Porrúa, L. M.	

ADICCIÓN AL EJERCICIO FÍSICO EN MUJERES UNIVERSITARIAS. EXPLORANDO LA AUTOESTIMA Y LOS ESQUEMAS INADAPTADOS TEMPRANOS Olave Porrúa, L. M.	230
¿EL TRATAMIENTO OBSERVADO MEJORA LA ADHERENCIA Y RESULTADOS EN PACIENTES CON DEPENDENCIA A SUSTANCIAS Martínez Martínez, C.; Blanco Alambiaga, M.; Mestre Díaz, I.; Muñoz Llacer, A.; Cano Navarro, I.	232
CONSUMO DE ALCOHOL EN POBLACIÓN TRABAJADORA: ESTUDIO DESCRIPTIVO SOBRE EL VÍNCULO ENTRE EL MALESTAR PSÍQUICO Y EL CONSUMO INDEBIDO Costa, Y.; Mas-Bagà, M.	233
DETECCIÓN DE NUEVAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (NPS). ¿EN QUÉ REALIDAD NOS ENCONTRAMOS? Parra-Robert, M.; Martín, E.; Escalante, A.; Torra, M.; Galicia, M.; Salgado, E.	234
MOTIVACIONES PARA EL CONSUMO DE BEBIDAS ENERGÉTICAS EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: UN ESTUDIO CUALITATIVO Visos Varela, I.; López, A.; Corral, M.; Takkouche, B.; Figueiras, A.; Mallah, N.	235
MOTIVACIONES PARA EL USO INADECUADO DE FÁRMACOS PSICOACTIVOS ENTRE EL ESTUDIANTADO UNIVERSITARIO: UN ESTUDIO CUALITATIVO Visos Varela, I.; Corral, M.; López, A.; Takkouche, B.; Figueiras, A.; Mallah, N.	236
CLORETILO, UNA AMENAZADA EN LA POBLACIÓN MÁS JOVEN Gómez-Reino, J.; Gaspar, E.; Gómez, M. I.; Mesa, R. A.; Machetti, C.; Tejera, J.	238
PROYECTO DE LEY DE PREVENCIÓN DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN MENORES: ANÁLISIS CRÍTICO Y PROPUESTAS DE CONSENSO PARA SU IMPULSO CIUDADANO, PROFESIONAL Y CIENTÍFICO (ICPC-LAM-25) Zabala, J.; Lozano-Polo, A.; Isorna, M.; Rial-Boubeta, A.; Villanueva-Blasco, V. J.	239
ANÁLISIS DE GÉNERO EN CALIDAD DE VIDA Y CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS EN PACIENTES CON DOLOR CRÓNICO NO ONCOLÓGICO EN ATENCIÓN PRIMARIA JIMÉNEZ GARCÍA, S.; Serrano, N.; López, E.; Hernández, O.; Peiro, A.	241
DUCHAS CALIENTES Y VÓMITOS SIN CAUSA APARENTE: LA PISTA OLVIDADA DEL CANNABIS Sancho, C.; Alonso, F.; Sancho, G.	242
PERCEPCIÓN DEL IMPACTO Y CONDUCTA ASOCIADA AL CONSUMO DE ALCOHOL EN PRESENCIA DE MENORES García-Herrero, A.; Santiago-Pérez, M. I.; Alonso de la Iglesia, B.; Rodríguez-Viña, E.; Maseda, A.; López-López, R.	244
EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN GAMIFICADA SOBRE CONSUMO DE SUSTANCIAS EN ESTUDIANTES DE FORMACIÓN PROFESIONAL García-Herrero, A.; Maseda, A.; Alonso de la Iglesia, B.; López-López, R.	245
RELACIÓN ENTRE EL CONSUMO DE ALCOHOL Y LA PRESENCIA DE SÍNTOMAS DEPRESIVOS EN PERSONAS MAYORES DE GALICIA: ESTUDIO VERISAÚDE López-López, R.; Lorenzo-López, L.; Cibeira, N.; Millán-Calenti, J. C.; Maseda, A.	247
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS, DE SALUD Y CONDUCTUALES ASOCIADOS AL CONSUMO DE TABACO Y CIGARRILLOS ELECTRÓNICOS EN LA POBLACIÓN ADULTA ESPAÑOLA Veiga-Rodeiro, S.; Otero-Requeijo, M.; Isorna-Folgar, M.; Villanueva-Silvestre, V.; Vázquez-Martínez, A.	248
PATRONES DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ESPAÑA Veiga Rodeiro, S.; Otero-Requeijo, M.; Belda-Ferri, L.; García-Pérez, I.; Villanueva-Blasco, V.	249
INTENCIÓN DE CAMBIO Y BÚSQUEDA DE AYUDA EN JÓVENES IMPLICADOS EN TRADING FINANCIERO Pons García, N.; Coloma-Carmona, A.; Carballo, J. L.; Pérez-Jover, V.; Miró-Llinares, F.	250
COORDINACIÓN ENTRE LOS SERVICIOS DE ADICCIÓNES Y VIOLENCIA DE GÉNERO DE LA CIUDAD DE MADRID: UNA EXPERIENCIA EXITOSA Gutiérrez-Cáceres, S.; Olmos, R.; Rodriguez Rubio, E.	252

AUMENTO DEL ENVEJECIMIENTO EN POBLACIÓN EN TRATAMIENTO POR TRASTORNO ADICTIVO: ANÁLISIS DE DATOS EN MADRID SALUD Gutiérrez-Cáceres, S.	253
EFICACIA DEL FEEDBACK NORMATIVO PERSONALIZADO PARA PROMOVER LA BÚSQUEDA DE AYUDA EN JÓVENES QUE PARTICIPAN EN JUEGOS DE AZAR Y TRADING FINANCIERO Coloma-Carmona, A.; Pons García, N.; Carballo, J. L.; Pérez-Jover, V.; Miró-Llinares, F.	254
RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO SOBRE TIPSTERS Y LA INTENCIÓN, FRECUENCIA Y PERCEPCIÓN DE LAS APUESTAS DEPORTIVAS EN UNA MUESTRA ADOLESCENTE Isorna Folgar, M.; Villanueva-Blasco, V. J.	256
CONSUMO DE BEBIDAS ENERGÉTICAS Y JUEGO CON APUESTAS: ANÁLISIS DE CORRELACIONES Y TRAYECTORIAS DE RIESGO EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS Lloret Irles, D.; Isorna Folgar, M.	257
BUVIDAL: UNA NUEVA ALTERNATIVA TERAPÉUTICA. ESTUDIO DE SEGUIMIENTO A 3 AÑOS DE PACIENTES TRATADOS CON BLP EN LA RED GALLEGА Carrera, I.	259
RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN EN PREVENCIÓN SOBRE ADICCIONES Y OTROS COMPORTAMIENTOS DE RIESGO (SIPA+) EN CATALUNYA Estrada Ocón, M.	260
BINGE DRINKING EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS: INTERACCIÓN ENTRE CONTEXTO SOCIAL Y RASCOS INDIVIDUALES Cortés Tomás, M.; Giménez, J.	262
FORMULACIÓN DE CASO CLÍNICO MEDIANTE MAPAS COGNITIVOS BORROSOS (MCBS): UN ENFOQUE DESDE LOS SIGNIFICADOS PERSONALES González Fernández, N.	263
APUESTAS DEPORTIVAS ONLINE: ¿EXISTE UN NUEVO FENOTIPO PSICOLÓGICO EN EL TRASTORNO DEL JUEGO?. UN ESTUDIO DE CASO UTILIZANDO EL MODELO INTEGRADO DE TRAYECTORIAS (PATHWAY MODEL) Llorente Vizcaíno, A. I.	263
A PROPÓSITO DE UN CASO ENTRE TRASTORNO PSICÓTICO Y SÍNDROME DE GANSER Lagomazzini Garrido, G.; González, A.; Gómez, M. L.; Pérez, C.; Giménez, R.; Fernández, S.; Sauras, R. B.	264
ARMONÍA TERAPÉUTICA: CUANDO EL MOTIVO DE INGRESO COINCIDE CON EL OBJETIVO DEL PACIENTE ITURRALDE MUÑOZ, R.; David, M. D.; Sellart, M.; GAVILÀ, R.; Cortina, A.	265
ALCOHOL USE DISORDER AND PSYCHOSIS De Sousa, J.; Bernardes, M.; Afonso, G.; Rodrigues Pinto, M.; Silva, L.	267
COMPRENDIENDO LA PSICOSIS POR ABSTINENCIA A CANNABIS Centeno-Santana, M.; González Mora, D.; Muñoz Manchado, L. I.	268
UN DOLOR INEXPLICADO Konishi, I.; Cortell, C.; Climent, B.	268
EFICACIA DE UNA INTERVENCIÓN PSICOLÓGICA PARA DEJAR DE FUMAR EN UNA MUJER EMBARAZADA CON DIABETES TIPO MODY12 Posse, C. M.; Míguez, M. del C.	269
APLICACIÓN PRELIMINAR DEL PROGRAMA PSICOLÓGICO MULTICOMPONENTE PARA DEJAR DE FUMAR PARA ADULTOS CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 (DIME-SALUD2): ESTUDIO DE CASO ÚNICO REPLICADO López Núñez, C.; Lobato-Parra, E.; Fernández-Artamendi, S.; Ruiz-Aranda, D.; Resurrección-Mena, D.; Navas-Campaña, D.	270

**7TH INTERNATIONAL
CONGRESS**
52^{DA}JORNADAS NACIONALES DE
SOCIDROGALCOHOL

SOCIDROGALCOHOL

Sociedad Científica Española
de Estudios sobre el Alcohol,
el Alcoholismo y las otras Toxicomanías



ISSN 2604-7381