8TH INTERNATIONAL CONGRESS
53ª JORNADAS NACIONALES
SEVILLA 15/17 OCTUBRE 2026
SOCIDROGALCOHOL
Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol, el Alcoholismo y las otras Toxicomanías

Factores psicosociales predictores del consumo problemático de cannabis a corto y largo plazo en jóvenes adultos

Judith Muriel-Gómez[1] · Angélica Gemio-Martín[3] · Daniel Dacosta-Sánchez[2,3] · Bella M. González-Ponce[2,3] · Fermín Fernández-Calderón[1,2]

[1]Departamento de Psicología Clínica y Experimental. Universidad de Huelva, España
[2]Centro de Investigación en Recursos Naturales, Salud y Medio Ambiente. Universidad de Huelva, España
[3]Departamento de Psicología y Antropología. Universidad de Extremadura, España

Contacto: begonzalezp@unex.es

INTRODUCCIÓN / OBJETIVOS

Identificar los factores psicosociales que predicen el consumo problemático de cannabis es clave para orientar intervenciones preventivas. Los problemas de salud mental (Krowartz et al., 2026), las normas sociales percibidas sobre el consumo (Matheson et al., 2025) y los motivos de consumo, en particular los de afrontamiento (Lalwani et al., 2022), se han identificado como factores de riesgo del consumo problemático, aunque principalmente en estudios transversales. Los estudios prospectivos disponibles muestran que los motivos de afrontamiento (Patrick et al., 2016) y los síntomas depresivos (Rhew et al., 2025) predicen un mayor riesgo de problemas posteriores, pero examinan cada factor de forma aislada. Por ello, se desconoce la contribución conjunta más allá del nivel previo de consumo problemático y si su peso varía según el momento temporal.

El objetivo de este estudio fue analizar la contribución conjunta de las normas sociales percibidas, los motivos de consumo y los problemas de salud mental a la predicción del consumo problemático de cannabis a corto (3 meses) y largo plazo (15 meses) en jóvenes adultos, ajustando por el nivel previo de consumo problemático, el sexo, la edad y el estatus universitario.

MÉTODO

El estudio analizó datos longitudinales del proyecto Psicocann. La muestra inicial incluyó a 612 adultos jóvenes de entre 18 y 25 años (*M edad* = 21,04; *DT* = 2,16; 38,4 % mujeres) que habían consumido cannabis durante el último mes. Tras la evaluación basal (T1, *n* = 612), se realizaron dos seguimientos: a los tres meses (T2, *n* = 505) y a los 15 meses (T3, *n* = 391). El consumo problemático se evaluó con el CUIDT-R; los motivos con el MMM, y los problemas de salud mental con el DASS-21.

Para predecir el consumo problemático a corto y a largo plazo, se estimaron dos regresiones lineales jerárquicas (T1→T2 y T2→T3). En ambas, el primer bloque incluyó sexo, edad y estatus universitario, y el nivel de consumo problemático de la evaluación previa (modelos de cambios residualizado). El segundo bloque añadió las normas descriptivas, injuntivas, personal/moral; los motivos de consumo (social, afrontamiento, animación, conformidad y expansión) y los síntomas de depresión, ansiedad y estrés. Los factores psicosociales se evaluaron en T1 para predecir el consumo problemático en T2, y en T2 para predecirlo en T3.

RESULTADOS

Tabla 1. Modelo de regresión para predecir el consumo problemático a corto plazo, a los tres meses (T2)

Predictores	*β*	*p*	*ΔR²*
Paso 1			**.504****
Sexo	-0.21	.540	
Edad	0.01	.903	
Estatus universitario	-0.05	.635	
Consumo problemático previo (T1)	**0.61**	**<.001**	
Paso 2			.025*
Normas (T1)			
Norma descriptiva	0.02	.079	
Norma injuntiva	-0.01	.676	
Norma personal	**0.05**	**.010**	
Norma moral (invertida)	-0.05	.277	
Motivos de consumo (T1)			
Motivo social	-0.01	.880	
Motivo de animación	0.09	.178	
Motivo de afrontamiento	0.10	.127	
Motivo de conformidad	-0.03	.818	
Motivo de expansión	0.02	.680	
Problemas salud mental (T1)			
Depresión	-0.04	.437	
Ansiedad	**0.13**	**.035**	
Estrés	-0.03	.580	

Tabla 2. Modelo de regresión para predecir del consumo problemático a largo plazo, a los 15 meses (T3)

Predictores	*β*	p	ΔR²
Paso 1			**.336****
Sexo	0.16	.,769	
Edad	-0.17	.166	
Estatus universitario	-0.24	.187	
Consumo problemático previo (T2)	**0.56**	**<.001**	
Paso 2			.047*
Normas (T2)			
Norma descriptiva	0.04	.116	
Norma injuntiva	0.02	.511	
Norma personal	-0.02	.536	
Norma moral (invertida)	0.08	.288	
Motivos de consumo (T2)			
Motivo social	-0.04	.661	
Motivo de animación	**0.25**	**.024**	
Motivo de afrontamiento	0.13	.143	
Motivo de conformidad	-0.17	.515	
Motivo de expansión	**0.19**	**.010**	
Problemas de salud mental (T2)			
Depresión	0.01	.868	
Ansiedad	-0.05	.657	
Estrés	-0.06	.476	

Nota. * $p < 0.05$; ** $p < 0.001$

Tras controlar el sexo, la edad y estatus universitario y el consumo problemático previo, una norma personal más favorables al consumo y los síntomas de ansiedad fueron predictores del consumo problemático de cannabis a los tres meses (T2). El modelo final explicó el 51,3 % de la varianza. A los 15 meses (T3), tras controlar las mismas variables, los predictores significativos fueron los motivos de animación y expansión fueron predictores positivos y significativos (Tabla 2). El modelo final explicó el 35 % de la varianza (R^2aj = 0,35). En ambos momentos, el consumo problemático previo fue el predictor más fuerte (0,61 y 0,51; p < ,001, respectivamente).

DISCUSIÓN/CONCLUSIONES

El consumo problemático previo fue el predictor de mayor peso en ambos seguimientos. Los factores psicosociales aportaron una mejora modesta pero significativa, con un patrón distinto en cada periodo: a corto plazo, una norma personal más favorable al consumo y los síntomas de ansiedad; a largo plazo, los motivos de animación y expansión.

Estos hallazgos pueden orientar intervenciones que consideren el nivel previo de consumo problemático y se adapten a cada momento temporal. El trabajo sobre la norma personal y el manejo de la ansiedad podría ser especialmente útil a corto plazo, mientras que el abordaje de los motivos de animación y expansión podría adquirir mayor relevancia a largo plazo.

REFERENCIAS

Buckner J. D. (2013). College cannabis use: the unique roles of social norms, motives, and expectancies. *Journal of studies on alcohol and drugs*, *74*(5), 720–726.

Patrick, M. E., Bray, B. C., & Berglund, P. A. (2016). Reasons for Marijuana Use Among Young Adults and Long-Term Associations With Marijuana Use and Problems. *Journal of studies on alcohol and drugs*, *77*(6), 881–888.

Rhew, I. C., Oesterle, S., Kuklinski, M. R., Guttmannova, K., & Cadigan, J. M. (2025). The Longitudinal Association of Cumulative Depression With Cannabis Use Disorder Among Young Adults. *Journal of studies on alcohol and drugs*, *86*(1), 85–94.

Lalwani, K., De La Haye, W., Kerr, K., Abel, W., & Sewell, C. (2024). Prevalence and correlates of severe problematic cannabis use: analysis of a population-based survey in Jamaica. *Frontiers in psychiatry*, *15*, 1465963.

Matheson, J., Wright, M., Watson, T. M., Sproule, B., Le Foll, B., & Brands, B. (2025). Exploring perceived gender norms about cannabis among treatment-seeking adults in the era of cannabis legalization in Canada: A qualitative analysis. *Journal of substance use and addiction treatment*, *172*, 209684.

Krowartz, E. M., Schwarzkopf, L., Olderbak, S., Klug, S. J., Koller, G., Neumeier, E., de Matos, E. G., & Hoch, E. (2026). Who is at risk? Core mental health symptoms and problematic cannabis use in Germany. *Journal of cannabis research*, *8*(1), 71.

REFERENCIAS

Proyecto Psicocann (PID2020-118229RB-I00), financiado por MICIU/AEI/10.13039/501100011033 (IP: F. Fernández-Calderón).