

PAPELES DEL  
PSICÓLOGO

Papeles del Psicólogo

ISSN: 0214-7823

papeles@correo.cop.es

Consejo General de Colegios Oficiales de  
Psicólogos  
España

Espada, José P.; Botvin, Gilbert J.; Griffin, Kenneth W.; Méndez, Xavier  
Adolescencia: consumo de alcohol y otras drogas  
Papeles del Psicólogo, vol. 23, núm. 84, enero-abril, 2003, pp. 9-17  
Consejo General de Colegios Oficiales de Psicólogos  
Madrid, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77808402>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

## ADOLESCENCIA: CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS

José P. Espada\*, Xavier Méndez\*, Kenneth W. Griffin\*\* y Gilbert J. Botvin\*\*

\* Universidad de Murcia. \*\* Universidad de Cornell, Nueva York

*El consumo de alcohol y otras drogas entre los adolescentes suscita preocupación social. Por un lado, ciertas características de este período evolutivo pueden facilitar el consumo de alcohol y otras drogas. Por otro, el consumo de estas sustancias suele iniciarse en esta etapa de la vida. En este artículo se analizan las tendencias actuales del consumo de alcohol y otras drogas en la adolescencia. Se discuten los problemas derivados del abuso de alcohol que afectan de forma especial a los adolescentes. Se revisan los factores de riesgo del consumo abusivo, exponiendo un modelo integrador. Se concluye con una propuesta de intervención para ser aplicada en contextos educativos, el programa Saluda al fin de semana, un currículo preventivo dirigido a estudiantes de enseñanza secundaria obligatoria.*

*The abuse of drugs during adolescence continues to be an important societal problem. The relationship between adolescence and drug use is complex: some characteristics of each stage of adolescence can facilitate the abuse of alcohol and other drugs; furthermore, the onset of drug use typically occurs during those years. In this article, present trends in the use and abuse of alcohol and other drugs during adolescence are described. The primary problems associated with alcohol abuse during adolescence are synthesized. The main risk factors for the abusive consumption of alcohol are reviewed, and an integrative model is presented. The article concludes with a description of Saluda al fin de semana, a preventive intervention for adolescents in educational contexts.*

### EPIDEMIOLOGÍA DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS

El consumo de alcohol y otras drogas en la adolescencia suscita preocupación social. En nuestro país un sector de adolescentes y jóvenes asocian el disfrute del ocio y de las relaciones sociales con el uso de sustancias. El abuso de alcohol, en ocasiones unido a drogas de síntesis, durante el fin de semana, en lugares no habilitados como la vía pública, ha motivado que la administración adopte medidas legales para responder a las quejas sobre el "botellón" y el "pastillazo". La relación adolescencia-drogas es bidireccional. Por un lado, ciertas características de este período evolutivo pueden facilitar el consumo de alcohol y otras drogas, de hecho, el consumo de estas sustancias suele iniciarse en esta etapa de la vida. Por otro lado, el consumo abusivo de alcohol y otras drogas puede interferir en el desarrollo saludable del adolescente.

#### **Consumo de alcohol y otras drogas en la adolescencia**

La última encuesta del Plan Nacional sobre Drogas dirigida a estudiantes de secundaria entre 14 y 18 años pone de relieve las tendencias actuales del consumo

adolescente de alcohol y otras drogas, destacando: a) las sustancias más consumidas son el alcohol y el tabaco, con tasas de adolescentes que las han probado del 76% y 34% respectivamente, b) el consumo de alcohol y el de tabaco presentan la mayor continuidad o fidelización, c) el consumo de alcohol se concentra los fines de semana, d) el patrón de consumo de alcohol es experimental u ocasional, vinculado principalmente a contextos lúdicos, e) las chicas consumen alcohol, tabaco y tranquilizantes, con más frecuencia pero en menor cantidad, mientras que los chicos consumen drogas ilegales en mayor proporción, f) el éxtasis es la sustancia psicoestimulante con mayor porcentaje de consumidores habituales (2,5%).

De acuerdo con la encuesta del Observatorio Español sobre Drogas (2000), el 76% y el 89% de los escolares que habían probado el alcohol o el tabaco volvieron a consumir estas sustancias en los últimos treinta días. Con respecto al alcohol, el 43% de los adolescentes que había bebido en el último mes lo hizo exclusivamente durante el fin de semana. Cerca del 40% reconoció haberse emborrachado alguna vez. Entre los consumidores de drogas ilegales se constató que el patrón de uso continuado era relativamente frecuente, 62% para el cánnabis y 44% para el éxtasis. Nuestro grupo de investigación realizó un estudio epidemiológico con una muestra representativa de más de mil estudiantes de secundaria para conocer las tasas de consumo. El 68% de

*Correspondencia:* José Pedro Espada Sánchez. Departamento de Personalidad, Evaluación y Tratamiento Psicológicos. Facultad de Psicología- Edificio Luis Vives. Campus Universitario de Espinardo. Apartado 4021. 30800 Murcia. España  
E\_mail: jpespada@um.es



los adolescentes había probado el alcohol y el 38% eran bebedores habituales (Espada, Méndez e Hidalgo, 2000).

El contacto de los escolares con las drogas se produce a edades tempranas. Las edades medias de inicio para las distintas sustancias son 13,2 años para el tabaco, 13,6 para el alcohol, 14,5 para los tranquilizantes, 14,8 para el cánnabis y 15,7 para la cocaína (Observatorio Español sobre Drogas, 2000). No existen diferencias significativas de género en las edades de inicio del consumo de las distintas drogas. Si se comparan las encuestas de 1998 y 2000, se constata que las edades de inicio del tabaco, del alcohol y del cánnabis son prácticamente las mismas, en cambio, el inicio en el consumo de tranquilizantes, anfetaminas, éxtasis, alucinógenos, y cocaína, se retrasa ligeramente.

#### **Problemas derivados del abuso de alcohol en la adolescencia**

Es complejo determinar cuándo el consumo adolescente de alcohol resulta problemático, ya que la aparición de secuelas físicas requiere que se haya estado abusando de esta sustancia cierto tiempo. Según la encuesta sobre drogas, el 28,5% de los escolares ha sufrido alguna repercusión negativa del consumo de alcohol, principalmente problemas de salud, riñas, discusiones y conflictos familiares (Observatorio Español sobre Drogas, 2000). Las principales consecuencias negativas que pueden padecer los adolescentes son:

- *Intoxicación etílica aguda o embriaguez.* A mayor cantidad de alcohol ingerido, mayor descoordinación motora, agresividad y episodios de pérdida de conocimiento. La intoxicación etílica grave puede desembocar en coma, llegando incluso a provocar la muerte.
- *Problemas escolares.* El consumo de alcohol repercute directamente en el rendimiento escolar. La investigación ha confirmado la relación entre consumo de alcohol y fracaso escolar (Perula *et al.*, 1998; Vega, 1989).
- *Sexo no planificado.* Las relaciones sexuales entre adolescentes a menudo tienen lugar durante el fin de semana, igual que el consumo de alcohol. O'Hara *et al.* (1998) hallaron que un tercio de las experiencias sexuales entre adolescentes tenían lugar después de haber tomado drogas. Aunque los adolescentes disponen de información sobre los métodos para prevenir las enfermedades de transmisión sexual y los embarazos no deseados, la embriaguez puede actuar como una barrera que dificulta la puesta en

práctica de las conductas de salud (Cooper *et al.*, 1994).

- *Accidentes de tráfico.* El riesgo de padecer un accidente aumenta por la pérdida de reflejos, la desinhibición, la sensación de control, la euforia y los déficits perceptivos ocasionados por el alcohol. Según Romero (1994), hasta un 60% de los accidentes de tráfico se explican por la combinación jóvenes-alcohol-fin de semana.
- *Problemas legales.* Numerosos estudios han probado la relación entre el alcohol y el comportamiento delictivo (Bartual *et al.*, 2000; Fergusson, Horwood y Linskey, 1996; Otero-López, Romero y Luengo, 1994; Vega, 1989). Entre los adolescentes consumidores existe mayor probabilidad de realizar actividades predelictivas (Basabe y Páez, 1992; Graña y Muñoz, 2000). Otras conductas antisociales asociadas a las drogas y al fin de semana son la conducción de vehículos sin carné, el daño deliberado a bienes públicos, el robo de artículos y las peleas físicas (Calafat *et al.*, 2000).
- *Problemas afectivos.* Varios estudios han puesto de manifiesto la relación entre abuso de alcohol y suicidio. Pons y Berjano (1999) señalan que aproximadamente la mitad de los intentos de suicidio en las mujeres y las dos terceras partes en los varones se producen bajo los efectos del alcohol.
- *Alcohol y consumo de otras drogas.* Se considera al alcohol como una "puerta de entrada" al consumo de otras sustancias. Generalmente el consumo de drogas ilegales está precedido por el de sustancias legales, siendo una cadena habitual: alcohol → tabaco → cánnabis → otras drogas ilegales (Arévalo *et al.*, 1997; Comas, 1990). La magnitud del consumo de alcohol es una variable estrechamente relacionada con el uso de drogas ilegales, de modo que el consumo precoz de bebidas alcohólicas aumenta la probabilidad de usar más sustancias (Secades, 1996).

#### **ETIOLOGÍA DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS**

Durante las últimas décadas se ha avanzado considerablemente en la investigación sobre la etiología del abuso de sustancias en la adolescencia, proponiéndose múltiples explicaciones teóricas (Becoña, 1999). El modelo de creencias de salud de Becker (1974) resalta la importancia de los déficits en los procesos de toma de decisiones. La teoría del aprendizaje social de Bandura (1977) recalca la influencia negativa de los compañeros y de los adultos significativos que actúan como modelos con-



sumidores. Los teóricos de la personalidad subrayan la vulnerabilidad individual, por ejemplo la teoría de la auto-depreciación de Kaplan (1980) otorga un papel central a las carencias afectivas de la persona. Otras teorías, como el modelo de desarrollo social de Hawkins y Weis (1985), analizan el conflicto generacional e insisten en la importancia del distanciamiento adolescente de la familia y del entorno escolar. También se han planteado propuestas integradoras, como la teoría de la conducta problema de Jessor y Jessor (1977), que intentan conjugar múltiples determinantes del consumo de drogas en la adolescencia.

En conjunto los estudios han identificado numerosos factores de riesgo del consumo de drogas en la adolescencia, así como factores protectores que reducen la probabilidad del abuso de sustancias (Hawkins, Catalano y Miller, 1992).

#### **Factores macrosociales**

- *Disponibilidad y accesibilidad a las sustancias.* En nuestro país el carácter de droga legal convierte al alcohol en un producto disponible de fácil acceso, por los múltiples establecimientos donde se puede adquirir, los amplios horarios de venta, el precio asequible de las bebidas y el escaso control de la venta a menores.
- *Institucionalización y aprobación social de las drogas legales.* El alcohol es una droga aceptada socialmente. La televisión, el cine y la prensa muestran imágenes de personajes famosos y personas con prestigio social bebiendo.
- *Publicidad.* Constituye una importante fuente de presión social hacia el consumo. Los anuncios asocian la bebida con valores y estímulos atractivos para los adolescentes, como la amistad, el carácter y la personalidad, la transición a la adultez, el sexo, el riesgo y la aventura, etc. Estos mensajes persuasivos son difíciles de contrarrestar por los adolescentes que en muchos casos carecen de una actitud crítica frente a la publicidad. Por esta razón, se ha limitado la presencia de mensajes publicitarios dirigidos explícitamente a población adolescente.
- *Asociación del alcohol y drogas de síntesis con el ocio.* El consumo juvenil de drogas se encuentra ligado al tiempo libre, los fines de semana, a ciertos lugares de oferta como discotecas, bares o *pubs*, y a la búsqueda de nuevas sensaciones y experiencias. La utilización que se hace del tiempo libre se relaciona con el riesgo de consumo de sustancias, y se asocia

con la asistencia a lugares de oferta y con la búsqueda inmediata de sensaciones nuevas y/o placenteras producidas por las drogas.

#### **Factores microsociales**

- *Estilos educativos inadecuados.* La ambigüedad en las normas familiares, el exceso de protección, la falta de reconocimiento y una organización familiar rígida influyen negativamente en el adolescente, y pueden desembocar en una personalidad con escasa aserción o en un enfrentamiento con el mundo adulto (Arbex *et al.*, 1995).
- *Falta de comunicación y clima familiar conflictivo.* La comunicación satisfactoria evita el aislamiento, educa para las relaciones extrafamiliares, promueve la expresión de sentimientos, y facilita el desarrollo personal. Por el contrario, la incomunicación y el ambiente familiar enrarecido contribuyen a generar y mantener los déficits y carencias personales, que el adolescente puede intentar compensar recurriendo a las drogas. Numerosos autores destacan la relación entre la vivencia negativa de las relaciones familiares y el uso de drogas (Elzo, Lidón y Urquijo, 1992; Macià, 2000; Recio, 1992; Varó, 1991).
- *Consumo familiar de alcohol.* Los estudios revelan la relación significativa del consumo de alcohol de padres, hermanos e hijos (Méndez y Espada, 1999).
- *Influencia del grupo de amigos.* La pandilla es el marco de referencia que ayuda a afianzar la identidad adolescente frente al mundo adulto y satisface el sentimiento de afiliación o pertenencia a un grupo de iguales. La probabilidad de beber aumenta si el adolescente se integra en un grupo que consume alcohol, por influencia indirecta del modelado de los compañeros o directa de la presión de grupo al instigar a la bebida mediante invitaciones explícitas (Comas, 1992).

#### **Factores personales**

- *Desinformación y prejuicios.* La falta de conocimiento o la información errónea sobre la naturaleza de las drogas, extensión del consumo adolescente, repercusiones negativas a corto y largo plazo, etc., alienta la curiosidad o impide valorar acertadamente los riesgos. Así, una elevada proporción de adolescentes considera que el alcohol no es una droga (García-Jiménez, 1993).
- *Actitudes favorables hacia el alcohol y drogas de síntesis.* Las actitudes favorables al uso de sustancias son importantes predictores del inicio del consumo de alcohol y otras drogas.

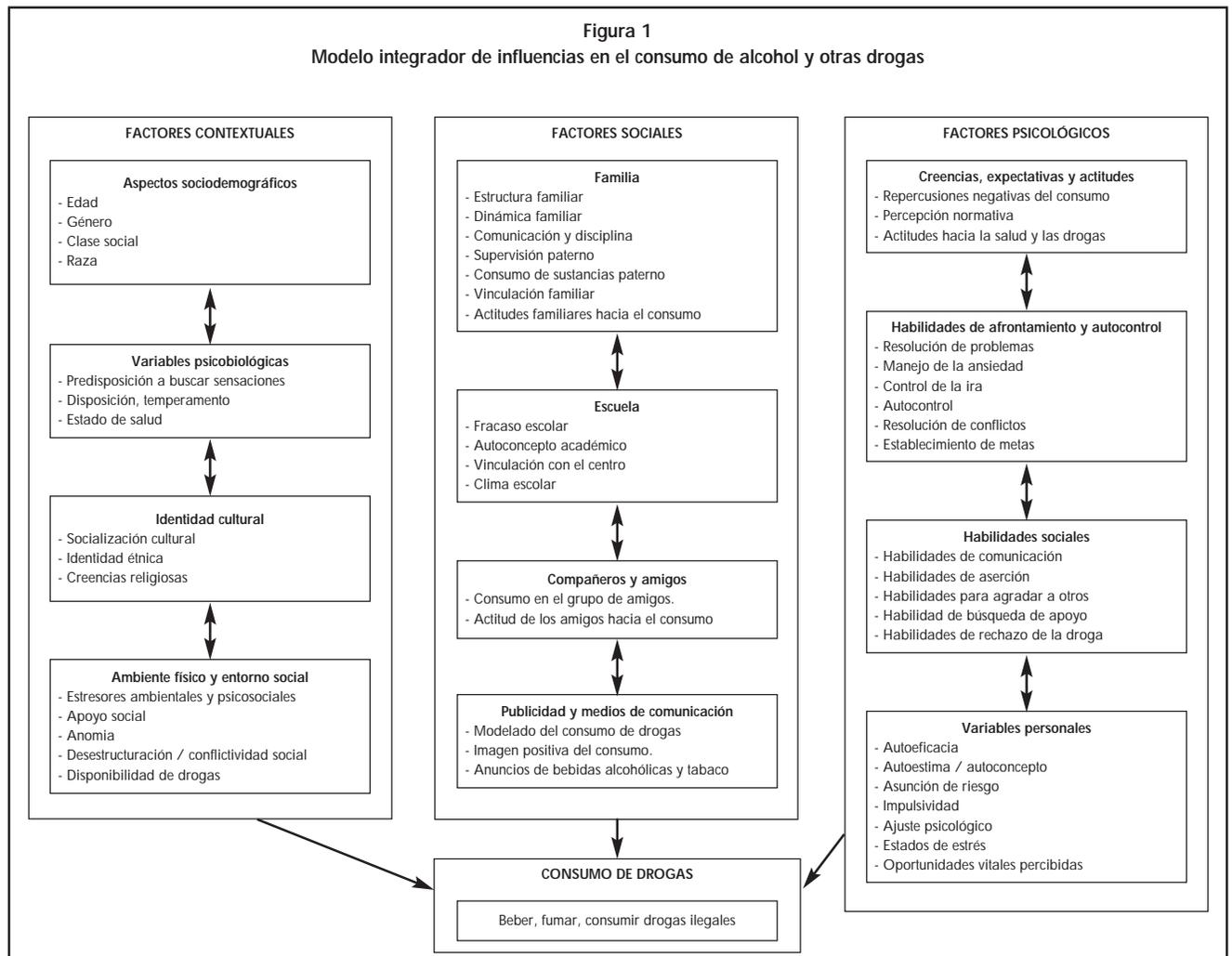
- *Déficits y problemas del adolescente.* Los déficits y problemas personales constituyen factores de riesgo porque el adolescente puede intentar compensarlos o aliviarlos recurriendo al alcohol y otras drogas. El consumo de alcohol se relaciona estrechamente con pobre autoestima y locus de control externo (Alonso y Del Barrio, 1996), y con trastornos de ansiedad y del estado de ánimo (Blau *et al.*, 1988).

**Modelo integrador de los factores de riesgo**

Dado el gran número de variables que influyen en el consumo de alcohol y otras drogas, parece apropiado plantear una etiología multicausal. En la figura 1 se presenta un modelo que integra los principales factores que contribuyen al consumo de drogas en la adolescencia, agrupados en tres categorías: a) los *factores contextuales* incluyen variables sociodemográficas, biológicas, culturales y ambientales; b) los *factores socia-*

*les* se refieren tanto al entorno próximo del adolescente, familia, escuela, grupo de amigos, como a la influencia mediática de la publicidad y los medios de comunicación; c) los *factores personales* comprenden cogniciones, habilidades, y otras variables personales relevantes.

El modelo considera que los factores sociales y personales actúan conjuntamente facilitando la iniciación y escalada del consumo de alcohol y otras drogas. Así, algunos adolescentes pueden verse influidos por los medios de comunicación, mientras que otros pueden estar influenciados por familiares o amigos que beben. Las influencias sociales tienen mayor impacto en los adolescentes psicológicamente vulnerables, cuyos repertorios básicos de conducta son pobres, por ejemplo déficits en habilidades sociales o académicas, y con deficiencias o problemas psicológicos como baja autoestima, ansiedad o estrés. Cuantos más factores de



riesgo incidan en un adolescente, mayor probabilidad de consumo de alcohol y otras drogas.

**LA PREVENCIÓN ESCOLAR DEL ABUSO DE ALCOHOL Y OTRAS DROGAS**

El conocimiento de las variables y de los mecanismos que conducen al consumo de alcohol y otras drogas es una información útil para elaborar programas de prevención. Así, una intervención dirigida a aumentar la competencia personal mediante entrenamiento asertivo puede tener efectos beneficiosos sobre varios factores psicológicos, por ejemplo adquirir habilidad para rechazar ofrecimientos de bebida y mejorar la autoestima, factores que protegen del abuso de sustancias.

El programa *Saluda al fin de semana* pretende enseñar a convivir con las drogas, previniendo el abuso de alcohol y el consumo de drogas de síntesis en contextos de ocio (Espada y Méndez, en prensa). Sus objetivos generales son retrasar la edad de inicio del consumo, promover la abstinencia o el uso responsable, reducir el abuso de alcohol y el consumo de drogas de síntesis. La finalidad es romper el binomio “diversión-droga”, asociado a los actuales patrones de consumo de sustancias como facilitadoras de la diversión en los periodos de ocio. El programa actúa a tres niveles:

- a) *Cognitivo*. Proporciona información, presentada de forma activa y persuasiva, sobre las repercusiones negativas a corto y largo plazo, sobre las diferencias entre uso y abuso de sustancias, sobre los factores de riesgo, y sobre las tasas de consumo adolescente de alcohol y drogas de síntesis con el fin de modificar la sobreestimación que suelen realizar para justificar la decisión adolescente de consumir.
- b) *Actitudinal*. Promueve fortalecer actitudes favorables hacia la salud mediante la abstinencia o el uso responsable del alcohol, y el no consumo de drogas de

síntesis. También persigue inocular actitudes contrarias al abuso de sustancias.

- c) *Conductual*. Entrena repertorios básicos de habilidades sociales para desarrollar la capacidad de relacionarse sin recurrir al alcohol y especialmente para resistir la presión de grupo en situaciones de consumo de drogas en momentos de ocio. Enseña habilidades de resolución de problemas y toma de decisiones, para buscar ofertas saludables de tiempo libre en la ciudad e implicarse como alternativa al aburrimiento y al abuso de sustancias, y para adoptar una decisión personal sobre el consumo expresada en forma de compromiso público. Finalmente fomenta las habilidades de autocontrol, como el autorreforzamiento del consumo responsable los fines de semana.

En la línea de las intervenciones centradas en la mejora de la competencia personal, el programa *Saluda* resalta el entrenamiento de las habilidades directamente relacionadas con los factores de riesgo. La lógica del programa considera que los adolescentes consumen alcohol y otras drogas por motivos personales, búsqueda de estimulación positiva (p. ej., sensaciones placenteras) o escape/evitación de estimulación aversiva (p. ej., estados emocionales negativos), y por motivos sociales, instigación/imitación (p. ej., invitaciones de los amigos) o facilitación de las relaciones interpersonales (p. ej., desinhibición social). Los componentes básicos del programa *Saluda* se justifican por las cuatro motivaciones mencionadas (tabla 1):

- *Resolución de problemas*. Se utiliza una adaptación del procedimiento de D´Zurilla y Goldfried (1971). Al principio se aplica el método a situaciones cotidianas y después se valoran específicamente los “pros” del no consumo o del uso responsable y los “contras” del

Tabla 1 Motivaciones hacia el consumo y componentes indicados	
Motivaciones personales	Motivaciones sociales
<p><b>Motivaciones negativas</b> Bebo para olvidar (preocupaciones, penas, disgustos, desengaños, problemas, etc.)</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;"><i>Resolución de problemas</i></p>	<p><b>Motivaciones por influencia social</b> Bebo porque otros me lo dicen o lo hacen (amigos, padres, televisión, cine, publicidad, etc.)</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;"><i>Resistencia a la presión</i></p>
<p><b>Motivaciones positivas</b> Bebo por placer (divertirme, colocarme, gozar del sabor, satisfacer la curiosidad, etc.)</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;"><i>Actividades de ocio</i></p>	<p><b>Motivaciones para la relación social</b> Bebo para llevarme mejor con los demás (hacer amigos, ligar, etc.)</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p style="text-align: center;"><i>Habilidades sociales</i></p>

abuso de drogas, con el fin de tomar una decisión personal.

- *Actividades de ocio saludable.* Se enseña a buscar información sobre la oferta de actividades juveniles para el tiempo libre en la ciudad. También se invita a responsables de instituciones culturales, clubes deportivos, etc., para que comenten el plan de sus organizaciones.

- *Resistencia a la presión.* Se discuten y se fomenta la crítica de las estrategias de persuasión publicitarias para promover el consumo de alcohol y, en menor medida, de tabaco. Se lleva a cabo el entrenamiento en aserción para enseñar al adolescente a defender sus derechos, a decir “no” y a resistir la presión del grupo para el abuso de alcohol y/o el consumo de drogas de síntesis.

Tabla 2  
Sesiones del programa *Saluda al fin de semana*

		Objetivos	Contenidos y actividades
FASE EDUCATIVA	Sesión 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Promover un ambiente favorable para la aplicación en grupo del programa</li> <li>b) Fomentar la confianza mutua y la comunicación fluida entre los participantes</li> <li>c) Conocer los conceptos básicos sobre las drogas</li> <li>d) Diferenciar entre uso y abuso de drogas sobre la base de las repercusiones en la salud</li> <li>e) Informar sobre las principales características del alcohol y de las drogas de síntesis</li> </ul>	<p><b>Alcohol y drogas de síntesis ¿De qué va todo eso?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Introducción al programa SALUDA</li> <li>2. Contenidos y actividades de la sesión                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Actividad en grupo “¿De qué estamos hablando?”</li> <li>- Actividad individual y en grupo “Clasificando las drogas”</li> <li>- Actividad en grupo “La batalla naval”</li> <li>- Actividad individual y en grupo “¿Uso o abuso?”</li> </ul> </li> <li>3. Propuesta de actividad para casa:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Encuesta de opinión “¿Por qué bebes?”</li> </ul> </li> </ol>
	Sesión 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Analizar las motivaciones del consumo juvenil de alcohol y drogas de síntesis</li> <li>b) Conocer los factores de riesgo del abuso de alcohol y drogas de síntesis</li> <li>c) Modificar la percepción de los participantes con respecto a la prevalencia del consumo juvenil de alcohol y drogas de síntesis</li> <li>d) Promover actitudes positivas hacia la abstinencia o hacia el uso moderado y responsable del alcohol</li> <li>e) Promover actitudes positivas hacia la abstinencia de las drogas de síntesis</li> </ul>	<p><b>¿Por qué algunos jóvenes beben y toman pastillas?</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Revisión de la actividad para casa                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Encuesta de opinión “¿Por qué bebes?”</li> </ul> </li> <li>2. Contenidos y actividades de la sesión                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Actividad individual y en grupo “Motivaciones del consumo juvenil de alcohol y drogas de síntesis”</li> <li>- Actividad en grupo “Factores de riesgo”</li> <li>- Actividad en grupo “Mitos y falacias sobre el alcohol y las drogas de síntesis”</li> <li>- Actividad en grupo “Percepción normativa”</li> </ul> </li> <li>3. Propuesta de actividades para casa:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- “A la caza del anuncio”</li> <li>- “Noticias de la prensa”</li> </ul> </li> </ol>
FASE DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES	Sesión 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Concienciar de las consecuencias negativas a corto y largo plazo del abuso del alcohol</li> <li>b) Concienciar de las consecuencias negativas a corto y largo plazo del consumo de drogas de síntesis</li> <li>c) Identificar las formas de presión social hacia el consumo de alcohol y otras drogas legales</li> <li>d) Reconocer las estrategias publicitarias para promover actitudes favorables al consumo de alcohol</li> <li>e) Fomentar una postura crítica ante los mensajes publicitarios</li> </ul>	<p><b>Lo que no dice la publicidad</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Revisión de la actividad para casa                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Comentando las noticias</li> </ul> </li> <li>2. Contenidos y actividades de la sesión                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Contenido: “Efectos negativos del abuso del éxtasis”: Vdeo</li> <li>- Actividad “Influencia de la publicidad: canción TV”</li> <li>- Actividad: “Análisis de anuncios”</li> </ul> </li> <li>3. Propuesta de la actividad para casa:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- “Así son mis relaciones”</li> </ul> </li> </ol>
	Sesión 4	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Distinguir los elementos de la conducta social</li> <li>b) Conocer las características de la conducta socialmente habilidosa</li> <li>c) Diferenciar los comportamientos tímido, habilidoso y agresivo</li> <li>d) Autoevaluar el estilo de relaciones personales de los participantes</li> <li>e) Mejorar las competencias sociales de los participantes.</li> </ul>	<p><b>Relaciones personales /1</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Revisión de la actividad para casa                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- “Así son mis relaciones”</li> </ul> </li> <li>2. Contenidos y actividades de la sesión                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Contenido “El bueno, el feo y el malo”</li> <li>- Actividad individual “¿Quién es quién?”</li> <li>- Actividad en grupo “Asesoría y consulting”</li> </ul> </li> <li>3. Propuesta de la actividad para casa                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- “Escalera de color”</li> </ul> </li> </ol>
	Sesión 5	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Mejorar la competencia social de los participantes.</li> <li>b) Desarrollar la capacidad de relacionarse positivamente con los demás sin recurrir al alcohol.</li> <li>c) Aprender a escuchar activamente, conversar y expresar opiniones.</li> <li>d) Fomentar la confianza en uno mismo.</li> </ul>	<p><b>Relaciones personales /2</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Revisión de la actividad para casa                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- “Escalera de color”</li> </ul> </li> <li>2. Contenidos y actividades de la sesión                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Actividad en grupo: “Escenificaciones”</li> </ul> </li> <li>3. Propuesta de actividades para casa                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- “Me auto-observo”</li> <li>- “Cuestionario Decir no”</li> </ul> </li> </ol>

- *Habilidades sociales.* El procedimiento consta de instrucciones del monitor, modelado de compañeros líderes, representación de papeles (role-playing) de los participantes, reforzamiento positivo y retroalimentación constructiva del monitor y del grupo. Las habilidades entrenadas son escucha activa, inicio, mantenimiento y conclusión de conversaciones, y expresión de opiniones y sentimientos positivos.

Además de los elementos descritos el programa incluye:

- *Información sobre las drogas.* Mediante una metodología participativa y lúdica, se proporciona información sobre la naturaleza del alcohol y de las drogas de síntesis y sobre sus repercusiones negativas a cor-

to y a largo plazo, resaltando las consecuencias negativas inmediatas y evitando recurrir al miedo.

- *Compromiso público.* Una vez que el adolescente ha valorado las ventajas del no consumo o del consumo responsable y los inconvenientes del abuso, toma su decisión personal con respecto al uso del alcohol y las drogas de síntesis. A continuación declara su intención de conducta ante los compañeros, formalizándola en un contrato conductual firmado voluntariamente.

- *Entrenamiento en autorrefuerzo.* Se enseña al adolescente a auto-recompensarse por el cumplimiento del compromiso sobre el no consumo o el uso responsable de sustancias los fines de semana.

**Tabla 2**  
**Sesiones del programa *Saluda al fin de semana* (continuación)**

		Objetivos	Contenidos y actividades
FASE DE ENTRENAMIENTO EN HABILIDADES	Sesión 6	a) Mejorar la competencia social de los participantes b) Desarrollar la capacidad de relacionarse positivamente con los demás sin recurrir al alcohol. c) Mejorar la capacidad de resistir la presión del grupo, especialmente en situaciones relacionadas con el consumo de drogas durante el ocio.	<b>Relaciones personales /3</b> 1. Revisión de la actividad para casa - "Autoobservación" 2. Contenidos y actividades de la sesión - Contenido: "Cuándo decir que no" - Actividad en grupo: "Escenificaciones" 3. Propuesta de la actividad para casa - "Ocio y negocio"
	Sesión 7	a) Promover actitudes positivas hacia la práctica de actividades incompatibles con el consumo de drogas. b) Conocer ofertas para el tiempo libre en la ciudad. c) Promover el uso saludable del ocio.	<b>Ocio y negocio</b> 1. Revisión de la actividad para casa : - "Información sobre entidades" 2. Contenidos y actividades de la sesión - Actividad: "Una visita muy especial" - Actividad "¿A qué dedico mi tiempo?" 3. Propuesta de actividad para casa - "Agenda para el fin de semana"
	Sesión 8	a) Aprender un método general para resolver problemas de forma eficaz. b) Fomentar la toma de decisiones responsable. c) Fortalecer la autonomía personal	<b>Tengo un problema, ¿Qué hago?</b> 1. Revisión de la actividad para casa - "Agenda saludable y divertida para el fin de semana" 2. Contenidos y actividades de la sesión - Contenido: "El método de resolución de problemas" - Actividad: "Solucionando problemas" 3. Propuesta de la actividad para casa - Pros y contras de las drogas de fin de semana
	Sesión 9	a) Aplicar el método de resolución de problemas para valorar las ventajas e inconvenientes de abusar del alcohol y consumir drogas de síntesis. b) Fomentar la toma de decisiones responsable. c) Fortalecer la autonomía personal	<b>Resolver problemas: drogas y fin de semana</b> 1. Revisión de la actividad para casa - "Drogas y fin de semana: ¿sí o no?" 2. Contenidos y actividades de la sesión - Actividad en grupo: "Tomando decisiones" 3. Propuesta de la actividad para casa - Pros y contras de las drogas de fin de semana
FASE DE MANTENIMIENTO	Sesión 10	a) Aplicar el método de resolución de problemas para valorar las ventajas e inconvenientes de abusar del alcohol y las drogas de síntesis. b) Realizar una toma de decisión sobre el consumo propio. c) Aprender a autorreforzar el uso responsable de las drogas de fin de semana. d) Repasar los contenidos del programa y resolver posibles dudas.	<b>Yo controlo</b> 1. Repaso de la actividad para casa - Toma de decisiones 2. Contenidos y actividades de la sesión - Contenido: "Compromiso público" - Contenido: "Auto-diálogos de ánimo" - Actividad: "El Pacto" - Actividad: "Cámara... y acción" - Contenido: Repaso de las sesiones anteriores



El programa *Saluda* consta de diez sesiones a razón de dos por semana. En la tabla 2 se describen sus objetivos, contenidos y actividades. Un estudio piloto reveló que el programa aumentaba el nivel de conocimientos sobre el alcohol y las drogas de síntesis, y modificaba la percepción normativa del consumo. Su eficacia preventiva fue media-alta ( $d_+ = 0,78$ ), al compararlo con un grupo control sin intervención (Espada, 2002).

### CONSIDERACIONES FINALES

Algunas características de la etapa adolescente facilitan el consumo de alcohol y otras drogas, que generalmente se inicia durante este período evolutivo. El problema del abuso de sustancias posee un origen multicausal, por lo que las acciones preventivas deben conjugar múltiples variables. Los factores implicados sugieren la conveniencia de intervenir a nivel familiar, escolar y social. Un reto de la prevención escolar del abuso de drogas escolar es su integración transversal en educación primaria y secundaria. El desarrollo de los temas y actividades en el aula requiere, por un lado, la formación continuada de los docentes y, por otro, el suministro de materiales y medios didácticos para llevar a cabo con éxito esta labor. Para cumplir ambos requisitos es necesario el concurso de la administración.

Aunque en los últimos años se ha producido un notable avance en este campo, además de elaborar programas preventivos fundados en una sólida base teórica es preciso valorar su eficacia. Sin embargo, y a pesar del volumen de investigación, gran parte de los estudios adolecen de serias deficiencias metodológicas, como falta de grupo de control, utilización de instrumentos de evaluación sin garantías psicométricas, pobreza de medidas cuantitativas, etc. En un metaanálisis realizado por nuestro grupo de investigación hallamos que el efecto de los programas preventivos aplicados en España es pequeño, situándose en el límite inferior de la categoría "baja eficacia" establecida por Cohen (1988). No obstante, las evaluaciones de seguimiento revelan que la eficacia de la prevención tiende a aumentar con el paso del tiempo (Espada *et al.*, 2002).

Pese a los esfuerzos invertidos en prevención, el consumo de alcohol y otras drogas en la adolescencia suscita preocupación en la sociedad. La situación es similar a la de otros países desarrollados. Hoy conocemos que una intervención eficaz debe incluir al menos una fase de adquisición de conocimientos por medio de la transmisión persuasiva de determinados contenidos, una fase de adquisición de habilidades mediante variados entrena-

mientos y tareas para casa, y una fase de toma de postura personal culminada en un compromiso público sobre el uso de sustancias. Afortunadamente disponemos de varios programas que han probado ser eficaces con población escolar española. Urge, pues, continuar investigando en un campo donde las pautas de consumo evolucionan rápidamente. En este sentido, el programa *Saluda* pretende reducir el uso recreativo de drogas en momentos de ocio y prevenir el abuso de alcohol y el consumo de drogas de síntesis los fines de semana, constituyendo una intervención novedosa que responde al reto de enfrentarse a los nuevos patrones del consumo juvenil de sustancias.

### BIBLIOGRAFÍA

- Alonso, C. y Del Barrio, V. (1996). Efectividad de tres intervenciones para la prevención del consumo de alcohol en la escuela. *Análisis y Modificación de Conducta*, 24, 679-701
- Arbex, C., Porras, J., Carrón, J. y Comas, D. (1995). *Materiales de formación en prevención de drogodependencias. Módulo I: Contenidos generales*. Madrid: Ministerio de Educación y Ciencia. Comunidad de Madrid.
- Arévalo, J. M., Masip, G.P. y Abecia, L.C. (1997). Consumo de alcohol en una muestra de estudiantes universitarios. *Revista Española de Drogodependencias*, 22, 15-34.
- Bandura, A. (1977). *Social learning theory*. Englewood Cliffs, N. J.: Prentice Hall.
- Bartual, V., Bardisa, M., López, C. y García-Rodríguez, J. A. (2000). Análisis relacional entre consumo de drogas y conducta delictiva. En J. Fernández, J. Herrero y A. Bravo (comps.), *Intervención psicosocial y comunitaria. La promoción de la salud y la calidad de vida*. Madrid: Biblioteca Nueva.
- Basabe, N. y Páez, D. (1992). *Los jóvenes y el consumo de alcohol. Representaciones sociales*. Bilbao: Fundamentos.
- Becker, M. H. (1974). *The health belief model and personal health behavior*. Thorofare, N. J.: Slack.
- Becoña, E. (1999). *Bases teóricas que sustentan los programas de prevención de drogas*. Madrid: Plan Nacional sobre Drogas.
- Blau, G. M., Gillespie, J. F., Felner, R. D. y Evans, E. G. (1988). Predisposition to drug use in rural adolescents: preliminary relationships and methodological considerations. *Journal of Drug Education*, 18, 13-22.
- Calafat, A., Juan, M., Becoña, E., Ferrández, C., Gil, E., Palmer, A., Sureda, P y Torres, M.A. (2000). *Salir de*



- marcha y consumo de drogas. Madrid: Delegación del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas.
- Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral sciences* (2ª ed.). Hillsdale, NH: Erlbaum.
- Comas, D. (1990). *El síndrome de Haddock: alcohol y drogas en enseñanzas medias*. Madrid: CIDE.
- Comas, D. (1992). La fundamentación teórica y las respuestas sociales a los problemas de prevención. *Adicciones*, 1, 4.
- Cooper, A. L., Richter, D. L., Valois, R. F., McKeown, R. E., Garrison, C. Z. y Vincent, L. O. (1994). Correlates and consequences of early initiation of sexual intercourse. *Journal of School Health*, 64, 372-377.
- D'Zurilla, T. J. y Goldfried, M. R. (1971). Problem solving and behaviour modification, *Journal of Abnormal Psychology*, 78, 107-126.
- Elzo, J., Lidón, J. M. y Urquijo, M. L. (1992). *Delincuencia y drogas. Análisis jurídico y sociológico de sentencias emitidas en las audiencias provinciales y juzgados de la Comunidad Autónoma Vasca*. Vitoria: Gobierno Vasco.
- Espada, J. P. (2002). *Eficacia de tres intervenciones para prevenir el abuso de alcohol y drogas de síntesis en el contexto escolar*. Tesis Doctoral. Universidad de Murcia.
- Espada, J. P. y Méndez, F. X. (en prensa). *Programa Salud: prevención del abuso de alcohol y drogas de síntesis*. Madrid: Pirámide.
- Espada, J. P., Méndez, F. X. e Hidalgo, M. D. (2000). Consumo de alcohol en escolares: descenso de la edad de inicio y cambios en los patrones de ingesta. *Adicciones*, 12, 57-64
- Espada, J. P., Méndez, F. X., Botvin, G. J., Griffin, K. W., Orgilés, M. y Rosa, A. I. (2002). ¿Éxito o fracaso de la prevención del abuso de drogas en el contexto escolar? Un meta-análisis de los programas en España. *Psicología Conductual*, 10, 581-602
- Fergusson, D. M., Horwood, L. J. y Lynskey, M. T. (1995). The prevalence and risk factors associated with abusive or hazardous alcohol consumption in 16-years-olds. *Addiction*, 90, 935-946.
- García-Jiménez, M. T. (Coord.) (1993). *Estudio sobre el consumo juvenil de bebidas alcohólicas en la Comunidad de Madrid*. Madrid: Consejería de Integración Social e Instituto de Salud Carlos III.
- Graña, J. L. y Muñoz, M. J. (2000). Factores psicológicos de riesgo y de protección para el consumo de drogas en adolescentes. *Psicología Conductual*, 8, 249-269.
- Hawkins, J. D. y Weis, J. G. (1985). The social development model: an integrated approach to delinquency prevention. *Journal of Primary Prevention*, 6, 73-97.
- Hawkins, J. D., Catalano, R. F. y Miller, J. Y. (1992) Risk and protective factors for alcohol and other drug problems in adolescence and early adulthood: implications for substance abuse prevention. *Psychological Bulletin*, 112, 64-105.
- Jessor, R. y Jessor, S. L. (1977) *Problem behavior and psychosocial development: a longitudinal study of youth*. New York: Academic Press.
- Kaplan, H. B. (1980). *Deviant behavior in defense of self*. New York: Academic Press.
- Macià, D. (2000). *Las drogas: conocer y educar para prevenir* (6ª Ed.) Madrid: Pirámide. (Primera edición de 1995).
- Méndez, F. X. y Espada, J. P. (1999). *Papel de la familia en el inicio del consumo de alcohol*. IV Congreso Iberoamericano de Psicología de la Salud. Granada.
- Observatorio Español sobre Drogas (2000). *Encuesta sobre drogas a población escolar*. Madrid: Ministerio del Interior.
- O'Hara, P., Parris, D., Fichtner, R. R. y Oster, R. (1998). Influence of alcohol and drug use on AIDS risk behavior among youth in dropout prevention, *Journal of Drug Education*, 28, 2, 159-168.
- Otero-López, J. M., Romero, E. y Luengo, M. A. (1994). Identificación de factores de riesgo de la conducta delictiva: hacia un modelo integrador. *Análisis y Modificación de Conducta*, 20, 73, 675-709.
- Perula, L. A., Ruiz, R., Fernández, J. A., Herrera, E., De Miguel, M. D. y Bueno, J. M. (1998). Consumo de alcohol entre los escolares de una zona básica de salud de Córdoba. *Revista Española de Salud Pública*. 72, 331-341.
- Pons, J. y Berjano, E. (1999). *El consumo abusivo de alcohol en la adolescencia: un modelo explicativo desde la psicología social*. Madrid: Plan Nacional sobre Drogas.
- Recio, J. L. (1992). *El papel de la familia, los compañeros y la escuela en el abuso adolescente de drogas*. Madrid: Cruz Roja Española.
- Romero, J. M. (1994). Alcoholismo juvenil. *Entorn Actual*, 21, 13-17
- Secades, R. (1996). *Alcoholismo juvenil. Prevención y Tratamiento*. Madrid: Pirámide.
- Varó, J. R. (1991). *Factores de riesgo en el consumo de alcohol y otras drogas*. XIX Jornadas de Socidrogalcohol. Santa Cruz de Tenerife.
- Vega, A. (1989). Menores, delincuencia y drogas. *Revista Española de Drogodependencias*, 14, 244- 285.