



Revista Electrónica de Psicología Iztacala



Universidad Nacional Autónoma de México

Vol. 22 No. 4

Diciembre de 2019

SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA Y CONSUMO DE SUSTANCIAS EN UNIVERSITARIOS DE VERACRUZ MEXICO

Alma Gloria Vallejo Casarín¹, Karina Diaz Morales², Mercedes Margarita Méndez Flores³ y Pedro López Cruz⁴
Universidad Veracruzana
México

RESUMEN

El consumo de sustancias y la sintomatología depresiva no están ausentes en las poblaciones universitarias, por lo tanto, existe un interés por estudiar su interacción, ya que puede comprometer negativamente el bienestar de los estudiantes. Objetivo: Analizar el consumo de sustancias y sintomatología depresiva en universitarios por área académica y género. Materiales y métodos. Estudio transversal, correlacional. 4543 universitarios previo consentimiento voluntario y anónimo diligenciaron la Escala de Goldberg, Test de Fagerstrom, AUDIT y CAST. Los datos se analizaron con estadística descriptiva e inferencial de *t* de Student, Anova y Rho de Spearman. Resultados. Las mujeres presentan mayor sintomatología depresiva que los hombres. Los estudiantes de ciencias de la salud que tienen sintomatología depresiva, presentan alto consumo de alcohol, tabaco

¹ Dra. en Psicología. Profesor de Tiempo Completo Facultad de Psicología, Campus Poza Rica. Miembro del Cuerpo Académico Educación, Salud y Evaluación, Universidad Veracruzana. avallejo@uv.mx <http://orcid.org/0000-0001-8974-2761>

² Dra. en Enfermería. Profesor de Tiempo Completo Escuela de Enfermería, Campus Coatzacoalcos. Miembro del Cuerpo Académico Educación, Salud y Evaluación, Universidad Veracruzana. kdiaz@uv.mx <http://orcid.org/000-0002-4245-0718>

³ Master en Investigación en psicología aplicada a la educación. Profesor de Tiempo Completo. Facultad de Psicología, Campus Poza Rica. Miembro del Cuerpo Académico Educación, Salud y Evaluación, Universidad Veracruzana. mmendez@uv.mx <http://orcid.org/0000-0002-1621-8309>

⁴ Maestro en Ciencias de Enfermería. Profesor de Tiempo Completo. Escuela de Enfermería, Campus Coatzacoalcos. Miembro del Cuerpo Académico Educación, Salud y Evaluación, Universidad Veracruzana. pedlopez@uv.mx <http://orcid.org/0000-0001-6299-9364>

y marihuana. La dependencia de consumo de tabaco y el consumo de marihuana de riesgo moderado, prevalece en mujeres y hombres con sintomatología depresiva. Las mujeres con sintomatología depresiva consumen alcohol excesivamente y los hombres tienen síntomas de dependencia. La sintomatología depresiva en hombres y mujeres se incrementa ante el policonsumo de sustancias. Existe correlación positiva moderada entre el consumo de tabaco y alcohol. Conclusiones. El estudio sienta precedente para la conducción de estudios con modelos causales y longitudinales durante el tránsito por la universidad. Es prioritario en la comunidad universitaria de incluir en los planes de estudios y módulos psicopedagógicos un programa multidisciplinario de atención oportuna de salud mental.

Palabras clave: Depresión, Adulto joven, Dependencia de tabaco, Consumo de bebidas alcohólicas, Uso de la marihuana (Fuente: Decs, Bireme).

DEPRESSIVE SYMPTOMS AND SUBSTANCE USE IN UNIVERSITY OF VERACRUZ MEXICO

ABSTRACT

Substance consumption and depression are not absent in university students, therefore there are interest in studying the relationship in these aspects that may compromise the wellbeing of students. Objective. To analyze the consumption of substances and depressive symptomatology in university students by academic area and gender. Material and methods. Cross-sectional, correlational study. 4543 university students, through the voluntary and anonymous consent, completed the Goldberg Scale, Fagerstrom Test, AUDIT and CAST. The data were analyzed with descriptive and inferential statistics of student's *t*-test, Anova and Spearman's Rho. Results. Women presented greater depressive symptomatology than men. Health science students who have depressive symptoms had high alcohol, tobacco and marijuana use. The dependence of tobacco consumption and the consumption of marijuana of moderate risk prevailed in women and men with depressive symptomatology. In turn, women with depressive symptoms consumed alcohol excessively and men had symptoms of dependence. The depressive symptomatology in men and women increases the polydrug use of substances. There was a moderate positive correlation between the consumption of tobacco and alcohol. Conclusions: The study sets a precedent for the conduction of studies with causal and longitudinal models during the transit through the university. It is a priority in the university to include in the study plans and psychopedagogical modules, a multidisciplinary program for mental health.

Keywords: Depression, Young adult, Tobacco use disorder, Alcohol drinking, Marijuana use (Source: Decs, Bireme).

La adultez emergente abarca las edades de 18 a 29 años; esta etapa en población latina universitaria se caracteriza por la exploración (carrera seleccionada, desarrollar competencias y habilidades interpersonales de empatía tolerancia y comunicación), construcción de identidad (maduración, alcanzar independencia, adquisición de mayor responsabilidad y autorregulación emocional) y por un periodo de transición y de construcción para convertirse en adultos (Barrera y Vinet, 2017).

Las nuevas responsabilidades académicas y afrontar decisiones de tipo personal, social y familiar, puede generar riesgos en la salud mental de los universitarios. En este sentido, la depresión como problema de salud mental en adultos emergentes universitarios, puede surgir por factores significativos como la satisfacción de la calidad de amistades, la percepción del ambiente universitario y habilidades para la vida (Lisznyai, Vida, Németh y Benczúr, 2014). Incluso la revisión sistemática estima que un 33% de los universitarios padecen depresión (Sarokhani, Delpisheh, Veisani, Taher, Manesh y Sayehmiri, 2013).

La indagación de este tópico por género arroja resultados diversos; hallazgos reportan que las mujeres universitarias exhiben mayor depresión (Martínez, Barradas y Balderrama, 2011) y otros datos apuntan que hay mayor prevalencia de este problema en los hombres (Xiao, Zhan, Chen y Chen, 2015). Inclusive, existen resultados que no han encontrado diferencias significativas de depresión entre hombres y mujeres universitarios (Soria, Avila y Sandoval, 2015).

La depresión en universitarios está vinculado a conductas no saludables, como el consumo sustancias. Ante esta afirmación, resultados exponen que la inestabilidad emocional en estos estudiantes, incrementan la posibilidad de abuso de sustancias (Rahimian, Mosa y Tosi, 2014; Jalilian y col., 2017). Incluso, la depresión se asocia con el inicio o alto consumo de tabaco, o el consumo de esta sustancia contribuye a la presencia de este problema de salud mental (Fluharty, Taylor, Grabski y Munafo, 2017).

Ante lo descrito, los objetivos del estudio son analizar el consumo de sustancias y depresión en universitarios por área académica y género. Detectar asociación entre la depresión y consumo de sustancias.

Es importante indagar estos tópicos, porque el consumo de alcohol a niveles peligrosos incrementa los problemas psicológicos en los universitarios, con repercusiones negativas en la vida académica (Tembo, Burns, Kalembo, 2017). A nivel mundial el informe realizado por la Comisión Interamericana para el Control de Abuso de Drogas (2015), enfatiza alta prevalencia de consumo de tabaco, alcohol, marihuana, cocaína y crack, centrada en la población de 18 a 34 años de edad; destacando que es más frecuente en universitarios y con mayor incidencia en hombres que en mujeres. Por lo tanto, la población universitaria implica retos enfocados a la vida académica y a la salud integral física y mental, ante estilos de vida no saludables relacionados al consumo de sustancias (Lara, Saldaña, Fernández y Delgadillo, 2015).

MATERIALES Y MÉTODOS

Tipo de estudio. Estudio transversal, correlacional, procedente del diagnóstico del “Consumo de drogas en estudiantes universitarios” que realiza la Red Veracruzana de Investigación en Adicciones (REVIVA).

Población de estudio. Se estudiaron por conveniencia 4543 universitarios de una universidad pública ubicada en Poza Rica, Veracruz, México.

Procedimientos. Durante el semestre escolar los estudiantes acudieron al centro de cómputo del área académica de adscripción (facultad), accediendo al portal de la universidad y liga electrónica de los instrumentos publicados. El tiempo aproximado de contestación fue de 20 minutos.

Instrumentos. La sintomatología depresiva indagada con la Escala de Goldberg. Consta de la sub-escala de ansiedad y de sintomatología depresiva, cada una con 9 ítems de respuesta dicotómica y puntajes independientes; punto de cohorte corte ≥ 4 para la escala de ansiedad, y ≥ 2 para la de depresión (Goldberg, Bridges, Duncan-Jones, y Grayson, 1988). La versión en español demuestra validación con sensibilidad de 83.1%, especificidad de 81.8% y valor predictivo de 95.3% (Monton y Col., 1993). En población mexicana reporta consistencia interna $\alpha=0.83$ para la sub-escala de depresión y $\alpha=0.85$ para la sub-

escala de ansiedad (Espinoza, Orozco, e Ybarra, 2015). Para efectos del estudio, solo se aplicó la sub-escala de depresión, con consistencia interna de $\alpha = 0,79$.

El consumo de tabaco se midió con el Test de Fagerstrom para la Dependencia a la Nicotina (Heatherton, Kozlowski, Frecker y Fagerström, 1991). Integrado de 6 ítems, que tienen un rango de 0 a 10 y evalúa el nivel de dependencia a la nicotina; con puntos de corte de 0 a 3 baja dependencia, 4 a 7 dependencia moderada y de 8 a 10 dependencia alta. En adultos mexicanos de 18 a 65 años de edad reporta baja consistencia interna $\alpha=0.55$ (Moreno y Villalobos, 2017). En la muestra de la presente investigación obtuvo consistencia interna de $\alpha=0.71$.

El consumo de alcohol indagado con la prueba de Identificación de Trastornos por uso de Alcohol (AUDIT). Test de tamizaje internacional, con 10 ítems tipo lickert; los ítems del 1 al 3 sugieren consumo excesivo de alcohol, los ítems del 4 al 6 indagan la posibilidad de dependencia y los ítems 7 al 10 implican el consumo perjudicial y dañino de alcohol. El punto de corte es .80 y cada respuesta tiene un valor numérico que va desde cero hasta dos o cuatro puntos. La sumatoria de las puntuaciones de cada respuesta da un puntaje total de 40 puntos como máximo (Babor, Higgins-Biddle, Saunders y Monteiro, 2001). En México la fiabilidad del área de consumo excesivo de alcohol, posibilidad de dependencia y consumo perjudicial, fue de $\alpha=0.88$; 0.70 y 0.70, respectivamente. (Villareal, Sánchez y Musitu 2011). En el estudio reporta fiabilidad total de $\alpha=.77$.

El consumo de marihuana examinado por la Prueba de Tamizaje de Abuso de Cannabis (CAST, por sus siglas en inglés) que evalúa la experiencia de consumo cannabis (bajo riesgo, moderado y alto) en los últimos doce meses; integrado por 6 ítems de respuesta likert que indaga el uso recreativo, problemas de memoria, reducción del consumo, intentos fallidos para dejar de consumir y problemas relacionados con el consumo (Legleye, Karila, Beck y Reynaud, 2007). Ha demostrado propiedades psicométricas aceptables (Cuenca y col., 2012). En la muestra del presente estudio reporta fiabilidad de $\alpha=.78$.

Análisis de los datos. Con el programa estadístico SPSS 22.0 se capturaron los datos; el análisis fue con estadística descriptiva e inferencial con *t* de student, Anova y Rho de Spearman.

Consideraciones éticas. Investigación aprobada por el Comité de Ética del Instituto de Ciencias de la Salud, con registro CONBIOETICA30CEI00920150409. Apegada a lo establecido por la Ley General de Salud en Materia de Investigación en México, emitida por la Secretaria de Salud (2014), garantizando la participación voluntaria y anónima de los estudiantes, al no solicitar nombre y número de matrícula durante el diligenciamiento de los instrumentos.

RESULTADOS

La edad promedio de los estudiantes es de 20.8 \pm 3.5 años. El 37% no presentó sintomatología depresiva; 20% (n=917) mujeres y 17% (n=771) de hombres. Mientras que el 63% manifestó si tenerla: 39% de las mujeres (n=1767) y 24% de los hombres (n=1088). Encontrando diferencias significativas en función del género, donde las mujeres presentan mayor depresión que los hombres ($t=4.44$, $p=001$).

El 67% (n=3045) son consumidores de sustancias (61% alcohol, 31% tabaco y 8% marihuana) y el 33% (n=1498) no lo son. Hombres y mujeres iniciaron el consumo de tabaco a los 16 \pm 2.6 años. A su vez, las mujeres comenzaron a consumir alcohol a edades más tempranas (10.2 \pm 2.6), en comparación con los hombres (16.7 \pm 2.4). En cambio, el consumo de marihuana en los hombres inició a los 17.8 \pm 2.5 años de edad y en las mujeres a los 18 \pm 2.2 años.

En la tabla 1, se puede observar en todas las áreas educativas que los estudiantes que reportaron sintomatología depresiva, son los que tuvieron mayor proporción de consumo de alcohol, seguido del tabaco y marihuana, Pero de forma específica, los estudiantes adscritos al área de ciencias de la salud, seguido del área técnica, fueron los que destacaron con esta característica de consumo de sustancias.

Tabla 1. Características de consumo de sustancias y sintomatología depresiva por área Académica

Áreas	Consumo de tabaco				Consumo de alcohol				Consumo de marihuana			
	SSD		CSD		SSD		CSD		SSD		CSD	
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%
Educativas												
Técnica	79	8	194	21	157	9	354	19	14	5	56	22
Humanidades	41	4	105	11	83	4	218	12	5	2	16	7
Económica	49	6	112	12	118	6	231	13	11	4	26	10
administrativa												
Ciencias de la salud	44	5	211	23	103	5	408	22	14	5	70	27
Biológico	28	3	69	7	53	3	131	7	5	2	40	16
agropecuaria												

Fuente: Elaboración propia

Nota: Sin Sintomatología Depresiva =SSD Con Sintomatología Depresiva= CSD

Técnica=Arquitectura, Ingenierías; ambiental, civil, eléctrica, electrónica y comunicaciones, tecnológica, mecánica, petrolera, química.

Humanidades= Trabajo social, Pedagogía, Derecho

Económica-administrativa= Contaduría, Gestión y dirección de negocios, sistema computacionales, Gestión intercultural

Ciencias de la Salud= Médico cirujano, Cirujano dentista, Enfermería, Psicología.

Biológico agropecuaria= Agronegocios internacionales, Biología, Biología marina, Ingeniero agrónomo, Médico veterinario.

La tabla 2 puntualiza que hombres y mujeres con sintomatología depresiva, son los que reportaron alta proporción y cifras similares de consumo de tabaco con dependencia baja y media. En esta misma tabla, las mujeres con sintomatología depresiva se caracterizaron por consumir alcohol en exceso y los hombres con síntomas de dependencia.

Tabla 2 Características de sintomatología depresiva y consumo de sustancias legales

Sintomatología depresiva	Dependencia tabaco						Consumo de alcohol						
	Baja		Media		Alta		Excesivo		síntomas de dependencia		Perjudicial		
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	
Hombres	SSD	128	14	27	3	-	-	196	10	45	3	33	2
	CSD	268	29	70	7	3	0,5	331	18	141	8	97	5
Mujeres	SSD	69	7	17	2	-	-	211	11	20	1	-	-
	CSD	280	30	67	7	3	0,5	603	32	113	6	66	4

Fuente: Elaboración propia

Nota: Sin Sintomatología Depresiva =SSD Con Sintomatología Depresiva= CSD

Por otra parte, fue baja la incidencia de consumo de marihuana en los universitarios, pero en este comportamiento, destacó en hombres y mujeres la característica de riesgo moderado, especialmente en los que tienen sintomatología depresiva (Tabla 3).

Tabla 3. Características de depresión y consumo de marihuana

Sintomatología depresiva	Consumo de marihuana						
	Bajo riesgo		Riesgo moderado		Alto riesgo		
	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	<i>f</i>	%	
Hombres	SSD	39	15	9	3	10	4
	CSD	44	17	14	5	23	9
Mujeres	SSD	27	10	4	2	2	1
	CSD	37	14	24	9	24	9

Fuente: Elaboración propia

Nota: Sin Sintomatología Depresiva =SSD Con Sintomatología Depresiva= CSD

Se pudo observar a través de la tabla 4 y 5, diferencias significativas entre la variable tipo de consumo y sintomatología depresiva, es decir, fue menor este problema en el grupo de hombres y mujeres que reportaron ninguna experiencia de consumo, que aquellos que si lo hicieron. A su vez, fue visible en hombres y mujeres, el incremento de la sintomatología depresiva a medida que aumentaba el policonsumo (consumo simultáneo de sustancias).

Tabla 4. Comparación de sintomatología depresiva y policonsumo de sustancias en hombres

	Media	DE	gl	F	Contraste de consumo y sintomatología depresiva
1 Sin experiencia de consumo	8.64	4.97			1 < SD 2,3,4,5
2 Alcohol o tabaco	9.63	4.95	4	18.18**	2 > SD 1
3 Alcohol y tabaco	10.22	4.81			2 < SD 4
4 Alcohol, tabaco y marihuana	11.40	4.29			3 > SD 1
					3 < SD 4
					4 > SD 1,2

Fuente: Elaboración propia

** p <.001

Nota: Sintomatología Depresiva =SD

Tabla 5. Comparación de sintomatología depresiva y policonsumo de sustancias en mujeres

Consumo	Media	DE	gl	F	Contraste de consumo y sintomatología depresiva
1 Sin experiencia de consumo	9.52	4.91			1 < SD 2, 3, 4
2 Alcohol o tabaco	10.46	4.63	4	20.68**	2 > SD 1
3 Alcohol y tabaco	11.24	4.32			2 < SD 3, 4
4 Alcohol, tabaco y marihuana	11.77	3.91			3 > SD 1, 2
					4 > SD 1,2,3

Fuente: Elaboración propia

** p <0,001

Nota: Sintomatología Depresiva =SD

Por último, el análisis de correlación (tabla 6) mostró baja asociación entre la sintomatología depresiva y el consumo de sustancias. Excepto entre el consumo de alcohol y tabaco, que expuso relación positiva y significativamente moderada.

Tabla 6. Correlación entre sintomatología depresiva y consumo de sustancias

	Tabaco	Alcohol	Marihuana
Sintomatología depresiva	-.118**	-.165**	.058**
Consumo de Tabaco		.411**	-.203**
Consumo de Alcohol			-.160**

Fuente: Elaboración propia *** p <.0001

DISCUSIÓN

En el estudio fue importante encontrar que más de la mitad de la población universitaria, manifestó ser consumidores de sustancias, principalmente de alcohol y tabaco. Dato similar a lo planteado por la encuesta internacional de la Comisión Interamericana para el Control de Abuso de Drogas (2015), la cual detecta que el consumo de estas sustancias está centrado en los universitarios.

Coherente a lo reportado en otros estudiantes universitarios del Estado de Veracruz (Martínez, Barradas y Balderrama, 2011), este estudio expuso que las mujeres presentaron más sintomatología depresiva que los hombres, con diferencias significativas. Sin embargo, este tópico parece poseer rasgos socioculturales, por resultados divergentes según el contexto geográfico; en estudiantes universitarios de China (Xiao, Zhan, Chen y Chen, 2015) y Estados Unidos (Serrano, Rojas, Ruggero y López, 2015), la depresión ha sido reportada con prevalencia en hombres que en mujeres.

Por otra parte, el análisis por áreas educativas señaló alto porcentaje de consumo de alcohol, seguido del tabaco y marihuana, en estudiantes de ciencias de la salud que reportaron sintomatología depresiva. Respecto a estos tópicos, los estudios identifican mayor frecuencia de sintomatología depresiva en estudiantes de enfermería (Yi, Lo, Ho y Tam, 2018) y medicina (Xian, La-Mei, Ya-Nan y Ya-Min, 2016), que en otras carreras. Así como también alta prevalencia de consumo de marihuana en estudiantes de enfermería, que en estudiantes de educación (Cazenave, Saavedra, Huerta, Mendoza, Aguirre, 2017) y alto consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de medicina (Mozafarinia, Assarian, Ziaaddini, 2017). Incluso, han señalado que el estudiar odontología aumenta la probabilidad de consumo de tabaco (Caballero, Cabrera, Rojas, Díaz, 2015).

La depresión en estudiantes universitarios del área de ciencias de la salud, puede tener antecedentes de factores familiares y la exigencia académica del plan de estudios, que a su vez, potencialicen el consumo de sustancias en los estudiantes. Porque en estudios previos, la depresión en estudiantes de medicina está asociada con ser hijos de padres médicos (Talipa, Souza, Pfützenreuter, Lima, Traeber y Traebert, 2015) y la asistencia a las prácticas clínicas (Ngasa y

col, 2017). En estudiantes de enfermería se relaciona con la satisfacción académica, las calificaciones y reprobar exámenes (Jovanovic, Donovic, Dutina 2017). De hecho, se ha detectado que la demanda académica, carga de trabajo y estrés de los exámenes, influyen significativamente en los hábitos de consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de medicina y odontología (Inderjit, Karibasappa, Nagesh, 2015).

Respecto al consumo problemático de sustancias, la baja dependencia al tabaco, seguida de la dependencia media, caracterizó a la mayoría de los estudiantes, pero fue más prevalente en hombres y mujeres con sintomatología depresiva. Lo anterior está en concordancia con otros resultados que señalan que el grado de dependencia del tabaco está particularmente relacionado a la depresión en universitarios (Smaoui, Trigui, Masmoudi, Jaoua, 2015).

Como se ha comentado en los resultados descriptivos, el tipo de consumo de alcohol fue diferente en los universitarios con sintomatología depresiva, especialmente el consumo excesivo en las mujeres y el inicio de síntomas de dependencia en los hombres. La indagación de este tópico ha demostrado que es diferente patrón de consumo de alcohol en hombres y mujeres con síntomas depresivos (Pedrelli y col, 2011). Posiblemente las mujeres consuman excesivamente alcohol, pero con menos frecuencia (ocasiones), a diferencia de los hombres que estén consumiendo excesivamente, pero con mayor frecuencia, ocasionando síntomas de dependencia.

En el consumo de marihuana la evidencia científica respalda que el bajo consumo o consumo inicial de marihuana en los universitarios, se asocia con la sintomatología depresiva (Troup, Andrzejewski, Braunwalder, Torrence, 2016). Consistente a lo reportado en el presente estudio, donde fue más frecuente el consumo de riesgo moderado de esta sustancia en hombres y mujeres con sintomatología depresiva. Se puede afirmar que los universitarios son consumidores iniciales, por el comportamiento de consumo detectado y la edad de inicio de consumo de esta sustancia (18 años). Un estudio longitudinal señala que el incremento de consumo de cannabis y la depresión varía con la edad, de modo que puede ser más problemático, cuando se inicia a edades tempranas de la vida,

como la adolescencia media, es decir, alrededor de los 15 años de edad (Horwood y col, 2012).

En hombres y mujeres la sintomatología depresiva se presentó con puntaje más alto ante el policonsumo de sustancias, contexto similar a resultados que han encontrado que el consumo simultáneo de alcohol y marihuana (Meshesha, Dennhardt y Murphy, 2015) o de alcohol, tabaco y marihuana (Maslowsky, Schulenberg, O'Malley y Kloska, 2013), se asocia con alta sintomatología depresiva. Se puede expresar, que el consumo de más de una sustancia a la vez, está en sintonía con la correlación positiva detectada entre el consumo de tabaco y alcohol en los universitarios. Al respecto, se afirma que el consumo de alcohol contribuye al consumo de tabaco (Kirby y Barry, 2012), pero también el consumo de tabaco incrementa el consumo de alcohol (Kristjansson y Sigfusdottir, 2015). Por lo tanto, ambas sustancias interactúan entre sí y constituyen riesgo importante para el consumo progresivo.

CONCLUSIONES.

En los universitarios estudiados destacaron los siguientes tópicos: las mujeres presentan mayor proporción de sintomatología depresiva, el consumo de alcohol y tabaco es más prevalente en los que tienen sintomatología depresiva y este problema de salud mental se incrementa por el policonsumo de sustancias. Así como el consumo de alcohol se incrementa ante el consumo de tabaco.

Es importante enfatizar que los resultados derivan del diagnóstico de Consumo de drogas en Estudiantes Universitarios, realizado a todos los estudiantes del campus universitario, donde no hubo aleatorización de una muestra. Por lo tanto, sienta precedente para la conducción de estudios que prueben modelos causales en esta población universitaria, para establecer posibles relaciones de variables familiares, satisfacción-exigencia académica, estrés, afrontamiento, aspectos del grupo de amigos y estilo de vida (tiempo de ocio, actividad física, descanso-sueño), que pueden incidir directa o indirectamente en la salud mental y prácticas de consumo de sustancias.

También realizar estudios longitudinales que analicen la evolución de estos tópicos no saludables en los estudiantes, a través de su tránsito por la universidad. Líneas de investigación que aportarían evidencia científica para la atención integral de la salud del estudiante, a través del diseño de un programa multidisciplinario específico a los universitarios del norte de Veracruz, con enfoque de prevención y atención oportuna del consumo de sustancias y salud mental; el abordaje de esta temática implica el trabajo colaborativo de psicología, enfermería, trabajo social y medicina, porque tiene antecedente de diversos factores causales y repercusión en la vida académica, social y salud física. Los planes de estudios de las diversas carreras que se imparten en la universidad y los módulos psicopedagógicos, serían escenarios idóneos para transversalizar el programa multidisciplinario.

Agradecimientos: Autoridades universitarias que facilitaron los procesos administrativos para la ejecución del estudio.

Conflictos de interés: ninguno.

Fuentes de financiación: Ninguno

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Barrera, A. y Vinet, E. (2017). Adulthood emergent and cultural characteristics of the stage in Chilean university students. *Terapia Psicológica*, 35(1): 47-56.

Babor, T. F., Higgins-Biddle, J., Saunders, J. B. y Monteiro, M. G. (2001). Cuestionario de Identificación de los Trastornos debidos al Consumo de Alcohol. Pautas para su utilización en atención primaria. España. Organización Mundial de la Salud y Generalitat Valenciana. Rescatado de:
https://www.who.int/substance_abuse/activities/en/AUDITmanualSpanish.pdf

Caballero, P., Cabrera, S., Rojas, V. y Díaz V. (2015). Factores asociados al consumo de sustancias psicoactivas lícitas en estudiantes de la

universidad San Martín de Porres filial norte. Chiclayo 2011. *Rev Exp Med*,(2):52-55.

- Cazenave, A., Saavedra, W., Huerta, P., Mendoza, C. y Aguirre, C. (2017). Consumo de marihuana en jóvenes universitarios: percepción de los pares. *Ciencia y Enfermería, XXIII* (1):15-24.
- Comisión Interamericana para el Control de Abuso de Drogas. (2015). Informe sobre uso de drogas en las Américas. ISBN 978-0-8270-6374-7. Recuperado de: <http://www.cicad.oas.org/apps/Document.aspx?Id=3209>
<https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/14659890701476532>
- Cuenca-Royo, A. M., Sanchez-Niubo, A., Forero, C. G., Torrens, M., Suelves, J. M. y Domingo-Salvany, A. (2012). Psychometric properties of the CAST and SDS scales in young adult cannabis users. *Addictive Behaviors, 37*: 709-715. doi:10.1016/j.addbeh.2012.02.012. Rescatado de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0306460312000652?via%3Dihub>
- Espinoza, M.C., Orozco, L.A. e Ybarra J.L. (2015). Síntomas de ansiedad, depresión y factores psicosociales en hombres que solicitan atención de salud en el primer nivel. *Salud Mental, 38*(3):201-208. doi.org/10.17711/SM.0185-3325.2015.028. Recuperado de: <http://www.scielo.org.mx/pdf/sm/v38n3/0185-3325-sm-38-03-00201.pdf>
- Fluharty, M., Taylor, A.E., Grabski, M. y Munafò, M. (2017) The association of cigarette smoking with depression and anxiety: A systematic review. *Nicotine y Tobacco Research, 19*(1): 3-13. doi.org/10.1093/ntr/ntw140. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5157710/>
- Goldberg, D., Bridges, K., Duncan-Jones, P. y Grayson, D.(1988) Detecting anxiety and depression in general medical settings. *Br Med J, 297* (6653): 897-9.
- Heatherton, T.F., Kozlowski, L.T., Frecker. R.C. y Fagerström, KO. (1991). The Fagerström Test for Nicotine Dependence: a revision of the Fagerström Tolerance Questionnaire. *Br J Addict, 86*(9): 1119-27.
- Horwood, J., Fergusson, D., Coffey, C., Patton, G., Tait, R., Smart, D. et al. (2012). Cannabis and depression: An integrative data analysis of four Australasian cohorts. *Drug Alcohol Depend, 126*(3): 369– 378. Recuperado de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0376871612002190?via%3Dihub>

- Inderjit, M.G., Karibasappa, G.N. y Nagesh, L. (2015). Tobacco and alcohol use among male dental and medical students studying in Davangere city: A cross-sectional survey. *J Dent Res Rev*, 2 (4):156-160. Recuperado de: <http://www.jdrr.org/article.asp?issn=2348-2915;year=2015;volume=2;issue=4;spage=156;epage=160;aulast=Inderjit>
- Jalilian, F., Karami, B., Ahmadpanah, M., Ataee, M., Mirzaei, A.M. y Eslami, AA. et al. (2017). The personality factors predictors in substance abuse among Iranian college students. *Int J High Risk Behav Addict*, 6(1):e27551. Recuperado de: <http://jhrba.com/en/articles/13151.html>
- Jovanovic, V., Donovic, N., Dutina, A. (2017). Factors associated with the depression, anxiety and stress among high medical school of professional studies students. *Med J*, 51(1):7-14. doi: 10.5937/mckg51-14379.
- Kirby, T. y Barry, A.E. Alcohol as a Gateway drug: a study of US 12th graders. (2012). *J Sch Health*, 82(8):371-379. . doi: 10.1111/j.1746-1561.2012.00712.x.
- Kristjansson, A.L. y Sigfusdottir, D.I. (2015). E-cigarette use and relations to tobacco and alcohol use among adolescents. *BMC Medicine*, 13:103. <https://doi.org/10.1186/s12916-015-0339-y>. Recuperado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4416396/>
- Lara, N., Saldaña, Y., Fernández, N. y Delgadillo, H. (2015). Salud, calidad de vida y entorno universitario en estudiantes mexicanos de una universidad pública. *Revista hacia la Promoción de la Salud*. 2015; 20(2):102-107. DOI: 10.17151/hpsal.2015.20.2.8. Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=309143500008>
- Legleye, S., Karila, L., Beck, F. y Reynaud, M. (2007). Validation of the cast, a general population cannabis abuse screening test. *Journal of Substance Use*, 12(4): 233-242. Doi. 10.1080/14659890701476532. Recuperado de: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/14659890701476532>
- Lisznyai, S., Vida, K., Németh, M. y Benczúr Z. (2014). Risk factors for depression in the emerging adulthood. *The European Journal of Counselling Psychology*, 3 (1):54-68. doi:10.5964/ejcop.v3i1.22. Recuperado de: <https://ejcop.psychopen.eu/article/view/22>
- Martínez, L., Barradas, M. y Balderrama, J. (2011). Depresión en estudiantes con rezago en ingles I y II, Universidad Veracruzana. *Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 2(3):177-188.

- Maslowsky, J., Schulenberg, J.E., O'Malley, P.M. y Kloska, D.D.(2013). Depressive symptoms, conduct problems, and risk for polysubstance use among adolescents: Results from US national surveys. *Ment Health Subst Use*, 3; 7(2):157-169. DOI: [10.1080/17523281.2013.786750](https://doi.org/10.1080/17523281.2013.786750).
- Meshesha, L., Dennhardt, A. y Murphy, J. (2015). Polysubstance use is associated with deficits in substance-free reinforcement in college students. *J Stud Alcohol Drugs*, 76 (1): 106-116
- Montón, C., Pérez-Echevarria, M.J., Campos, R. (1993). Escalas de ansiedad y depresión de Goldberg: una guía de entrevista eficaz para la detección del malestar psíquico. *Atencion Primaria*, 12(6):345-349.
- Moreno, A. y Villalobos, L.(2017). Psychometric Properties of the Fagerström Test for Nicotine Dependence in a Sample of Mexican Smokers. *J. Addict Nurs*. 2017; 28(1):27-33. doi: 10.1097/JAN.000000000000156.
- Mozafarinia, R., Assarian, M., Ziaaddini, A. (2017). Prevalence of substance abuse among students of Tehran university of medical sciences, Iran. *Addict y Health*, 9(2):103-109.
- Ngasa, S.N., Sama, C.B., Dzekem, B.S., Nforchu, K.N., Tindong, M., Aroke, D. y Dimala., C.A. (2017). Prevalence and factors associated with depression among medical students in Cameroon: a cross-sectional study. *BMC Psychiatry*, 17 (1):216. DOI 10.1186/s12888-017-1382-3.
- Pedrelli, P., Farabaugh, F., Zisook, S., Tucker, D., Rooney, K. , Katz, J., et al. (2011). Gender, depressive symptoms and patterns of alcohol use among college students. *Psychopathology*. 2011; 44(1):27-33. doi.org/10.1159/000315358.
- Rahimian, I., Mosa, S. y Tosi J. (2014). Attitude to substance abuse: Do personality and socio-demographic factors matter. *Int J High Risk Behav Addict*, 3(3):e16712. doi: 10.5812/ijhrba.16712. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4286919/>
- Sarokhani, D., Delpisheh, A., Veisani. Y., Taher, M., Manesh, R. y Sayehmiri, K. (2013). Prevalence of depression among university students: A systematic review and meta-analysis study. *Depress Res and Treat*. 373857. doi: 10.1155/2013/373857
- Secretaria de Salud EUM. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la salud. (2014). Recuperado de: <https://legalzone.com.mx/wp-content/uploads/2017/03/Reglamento-de-la->

[Ley-General-de-Salud-en-Materia-de-Investigaci%C3%B3n-para-la-Salud.pdf](#)

- Serrano, C., Rojas, A., Ruggero, C. y López, A. (2015). Depresión y ansiedad desde los estudios de género en estudiantes universitarios. *Revista en Psicología*, 4(8):99-114.
- Smaoui, N., Trigui, D., Masmoudi, J. y Jaoua A. (2015). Tobacco, anxiety and depression among medical students. *European Psychiatri*, 30(1):28-31. [https://doi.org/10.1016/S0924-9338\(15\)30412-0](https://doi.org/10.1016/S0924-9338(15)30412-0).
- Soria, R., Ávila, E. y Sandoval, MD (2015). Estudio de género sobre depresión y consumo de tabaco y alcohol en estudiantes de carreras del área de la salud y de otras áreas. *Revista Electrónica de Psicología de Iztacala*, 18(2):879-903. Recuperado de: <http://www.revistas.unam.mx/index.php/rep/rep/article/view/50793/45529>
- Talipa, F., Souza, F., Pfützenreuter, G., Lima, V., Traeber, E., Traebert, J. (2015). Prevalence of anxiety and depression among medical students. *Rev Bras de Educ Méd*, 39(3):388-394. Recuperado de: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0100-55022015000300388
- Tembo, C., Burns, S. Y Kalembo, F. (2017). The association between levels of alcohol consumption and mental health problems and academic performance among young university students. *Plos ONE* 12(6): e0178142. doi.org/ 10.1371/journal.pone.0178142. Recuperado de: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0178142>
- Troup, L., Andrzejewski, J., Braunwalder, J. y Torrence, R. (2016). The relationship between cannabis use and measures of anxiety and depression in a sample of college campus cannabis users and non-users post state legalization in Colorado. *Peer J*, 4: e2782: doi: 10.7717/peerj.2782. Recuperado de: <https://peerj.com/articles/2782.pdf>
- Villareal, G., Sánchez, S. y Musitu, O. (2011). Consumo abusivo de alcohol en adolescentes: Propuesta de un modelo psicocomunitario. *Ciencia UANL*. 2011; 14(4):p 445-458.
- Xian L, La-Mei X, Ya-Nan L, Ya-Min L. Prevalence of depression among chinese university students: a meta-analysis. *Plos One* 2016; 11(4): e0153454. doi:10.1371/journal.pone.0153454.
- Xiao, C., Zhan, Z., Chen, P. y Chen, Z. (2015) Prevalence of depression among college-Goers in Mainland China. *Medicine*, 94(50):1-9.

Yi, T., Lo, K., Ho, R. y Tam, W. (2018). Prevalence of depression among nursing students: A systematic review and meta-analysis. ***Nurse Educ Today***, **63**:119-129.