



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PSICOLOGIA CLINICA

Abuso de alcohol y deterioro cognitivo en adultos

Trabajo de Titulación para optar al título de
Licenciatura en Psicología Clínica

Autor:

Luna Hermoza, Yajaira Veronica

Tutor:

Dr. Byron Alejandro Boada Aldaz Mg.

Riobamba, Ecuador. 2025

DECLARATORIA DE AUTORÍA

Yo, Yajaira Veronica Luna Hermoza con cédula de ciudadanía 0605118421 autora del trabajo de investigación titulado: Abuso de alcohol y deterioro cognitivo en adultos, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mí exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, 22 de abril del 2025.



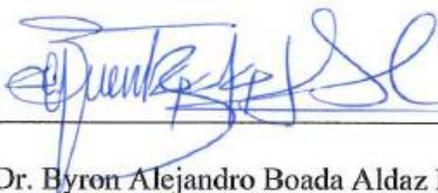
Yajaira Veronica Luna Hermoza

C.I:0605118421

DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

Quien suscribe, Dr. Byron Alejandro Boada Aldaz Mg., catedrático adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud, por medio del presente documento certifico haber asesorado y revisado el desarrollo del trabajo de investigación titulado: Abuso de alcohol y deterioro cognitivo en adultos, bajo la autoría de Yajaira Veronica Luna Hermoza; por lo que se autoriza ejecutar los trámites legales para su sustentación.

Es todo cuanto informar en honor a la verdad; en Riobamba, a los 22 días del mes de abril del 2025.



Dr. Byron Alejandro Boada Aldaz Mg.

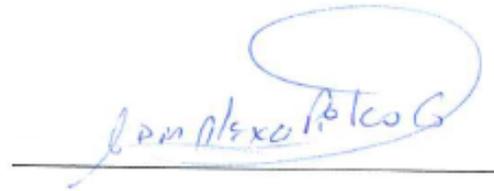
C.I:1704259470

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación Abuso de alcohol y deterioro cognitivo en adultos, presentado por Yajaira Veronica Luna Hermoza, con cédula de identidad número 0605118421, bajo la tutoría del Dr. Byron Alejandro Boada Aldaz Mgs; certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 30 de abril de 2025

Phd. Gina Alexandra Pilco Guadalupe
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADO



Mgs. Diego Armando Santos Pazos
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Mgs. Lilian Veronica Granizo Lara
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO





Dirección
Académica
VICERRECTORADO ACADÉMICO

en movimiento

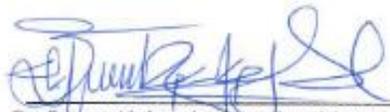


UNACH-RGF-01-04-08.17
VERSIÓN 01: 06-09-2021

CERTIFICACIÓN

Que, **LUNA HERMOZA YAJAIRA VERONICA** con CC: **0605118421**, estudiante de la Carrera **PSICOLOGIA CLINICA**, Facultad de **CIENCIAS DE LA SALUD**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "**ABUSO DE ALCOHOL Y DETERIORO COGNITIVO EN ADULTOS**", cumple con el 6%, de acuerdo al reporte del sistema Antiplagio **COMPILATIO**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente, autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 24 de abril de 2025



Dr. Byron Alejandro Boada Aldaz Mg.
TUTOR

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía y fortaleza en todo momento, por iluminar mi camino y brindarme la sabiduría y el valor necesarios para enfrentar cada desafío. A mis padres y a mi hermano quienes, con su amor incondicional, sacrificio y apoyo constante han sido mi pilar fundamental. Gracias por sus palabras de aliento, por enseñarme el valor del esfuerzo y la perseverancia, con su entusiasmo y cariño me han impulsado a seguir adelante, recordándome siempre la importancia de luchar por mis sueños con determinación y optimismo, los amo con todo mi corazón.

Veronica Luna Hermoza

AGRADECIMIENTO

Primero y, ante todo, quiero expresar mi más sincero agradecimiento a Dios, quien ha sido mi fuente de fortaleza y guía durante todo este proceso. A mis padres y familiares quienes, con su amor incondicional, sacrificio y apoyo constante han sido mi pilar fundamental, gracias por creer en mí incluso cuando yo no lo hacía, por sus palabras de aliento, por enseñarme el valor del esfuerzo y la perseverancia, con su entusiasmo y cariño me han impulsado a seguir adelante, recordándome siempre la importancia de luchar por mis sueños con determinación y optimismo. Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a mi tutor de tesis, Dr. Byron Alejandro Boada Msc. por su guía, paciencia y apoyo incondicional a lo largo de este proceso; su experiencia y dedicación fueron fundamentales para el desarrollo de este trabajo, y su compromiso con la excelencia académica me inspiró a superar mis propios límites, su enseñanza no solo enriqueció este trabajo, sino que también dejó una huella imborrable en mi formación profesional y personal.

Finalmente, a todas las personas que de una u otra manera han contribuido a este proyecto, les expreso mi más profunda gratitud. Este logro es el resultado del esfuerzo y la dedicación y lo comparto con cada uno de ustedes con el corazón lleno de agradecimiento y cariño. Sin su apoyo, este camino no habría sido posible.

Con gratitud y afecto

Veronica Luna Hermoza

ÍNDICE GENERAL

DECLARATORIA DE AUTORÍA

DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DE TRIBUNAL

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE FIGURAS

RESUMEN

ABSTRACT

CAPÍTULO I.....13

1. INTRODUCCIÓN.....13

OBJETIVOS.....14

CAPÍTULO II.....15

2. MARCO TEÓRICO15

ESTADO DEL ARTE 15

ABUSO DE ALCOHOL 15

DEFINICIÓN DE ALCOHOL (ETÍLICO)..... 15

DEFINICIÓN DE ABUSO DE ALCOHOL 16

NIVELES Y PATRONES DE CONSUMO DE ALCOHOL SEGÚN LA NIAAA..... 16

FACTORES DE RIESGO DEL ABUSO DE ALCOHOL 17

CONSECUENCIAS DEL ABUSO DE ALCOHOL 18

DETERIORO COGNITIVO 19

DEFINICIÓN DE COGNICIÓN 19

FUNCIONES COGNITIVAS	19
DEFINICIÓN DE DETERIORO COGNITIVO	20
DETERIORO COGNITIVO POR ABUSO DE ALCOHOL EN ADULTOS	21
CAPÍTULO III.	22
3. METODOLOGIA.....	22
TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	22
NIVEL DE INVESTIGACIÓN.....	22
ESTRATEGIAS DE BÚSQUEDA	22
EXTRACCIÓN DE DATOS.....	22
SELECCIÓN DE LOS ESTUDIOS	23
EVALUACIÓN DE LA CALIDAD	25
CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	26
CAPÍTULO IV	33
5. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	33
DISCUSIÓN.....	45
DISCUSIÓN.....	63
CAPÍTULO V.	64
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	64
CONCLUSIONES.....	64
RECOMENDACIONES	65
BIBLIOGRAFÍA	66

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 <i>Criterios de inclusión de los documentos científicos</i>	23
Tabla 2 Criterios de exclusión de los documentos científicos.....	23
Tabla 3 Criterios basados en el CRF-QS para determinar la calidad metodológica	25
Tabla 4 Evaluación de la calidad metodológica de los documentos científicos.....	27
Tabla 5 Abuso de alcohol en adultos.....	33
Tabla 6 Deterioro cognitivo por abuso de alcohol en adultos	47

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Diagrama de flujo PRISMA 2020.....	24
--	----

RESUMEN

La investigación sobre el abuso de alcohol y deterioro cognitivo en adultos, con las variables abuso de alcohol y deterioro cognitivo, obedece a la importancia de analizar la ingesta de alcohol y las nocivas consecuencias en las funciones mentales. El estudio bibliográfico parte del objetivo describir el abuso de alcohol y el deterioro cognitivo en adultos. Respecto de la metodología: revisión bibliográfica, parte del enfoque cuantitativo, nivel descriptivo y cohorte transversal, con una muestra no probabilística compuesta por 21 estudios obtenidos a través de criterios de selección, con el instrumento CRF-QS. Resultados: Se evidenció distintos patrones de consumo según los criterios del NIAAA, entre ellos beber con moderación, binge drinking, high intensity drinking, heavy drinking y el trastorno por consumo de alcohol; estas categorías permiten comprender cómo las distintas formas de consumo impactan a la salud mental, especialmente cuando se presentan conductas de alto riesgo. En relación con el deterioro cognitivo, se identificó que funciones como la memoria de trabajo, memoria emocional, memoria prospectiva, atención, lenguaje, razonamiento, funciones ejecutivas, fluidez verbal, velocidad de procesamiento, flexibilidad cognitiva, control inhibitorio, orientación, cálculo y habilidades motoras se ven comprometidas en distintos grados. El deterioro se ve influido por variables como la frecuencia, duración y cantidad del consumo, así como la edad y factores individuales. Conclusión: El abuso de alcohol en adultos tiene un impacto claro y significativo sobre el funcionamiento cognitivo; la identificación de patrones de consumo y el reconocimiento de los procesos mentales afectados son fundamentales para diseñar estrategias eficaces de prevención, intervención temprana y rehabilitación.

Palabras clave: Abuso de alcohol, Deterioro cognitivo, Binge drinking, Heavy drinking, High intensity drinking, Trastorno por consumo de alcohol, Adultos.

ABSTRACT

Research on alcohol abuse and cognitive impairment in adults, with the variable's alcohol abuse and cognitive impairment, is driven by the importance of analyzing alcohol intake and its harmful consequences on mental functions. This bibliographic study aims to describe alcohol abuse and cognitive impairment in adults. The methodology is based on a quantitative, descriptive, and cross-sectional cohort review. A non-probability sample of 21 studies was selected using the CRF-QS instrument. Results: Different consumption patterns are evident according to the NIAAA criteria, including moderate drinking, binge drinking, heavy drinking, excessive alcohol consumption, and alcohol use disorder. These categories allow us to understand how different forms of consumption impact mental health, especially when high-risk behaviors are present.

Regarding cognitive impairment, functions such as working memory, emotional memory, prospective memory, attention, language, thinking, executive functions, verbal fluency, processing speed, cognitive flexibility, inhibitory control, orientation, calculation, and motor skills were identified as being compromised to varying degrees. Impairment is influenced by variables such as frequency, duration, quantity of consumption, age, and individual factors. Conclusion: Alcohol abuse in adults has a clear and significant impact on cognitive functioning; identifying consumption patterns and recognizing the mental processes affected are essential for designing effective prevention, early intervention, and rehabilitation strategies.

Keywords: Alcohol abuse, Binge drinking, Heavy drinking, High intensity drinking, Alcohol use disorder, Cognitive decline, Adults.



Reviewed by:

Mgs. Sofia Freire Carrillo

ENGLISH PROFESSOR

C.C. 0604257881

CAPÍTULO I.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación bibliográfica parte del tema *Abuso de alcohol y deterioro cognitivo en adultos*. El consumo de alcohol es una manifestación sociocultural y en la actualidad un problema de salud pública por ser una sustancia adictiva que afecta al ser humano en su integridad. El estudio comprende las variables: abuso de alcohol como variable independiente y deterioro cognitivo en adultos como variable dependiente.

La Organización Mundial de la salud (OMS) (2024) menciona que las bebidas alcohólicas están compuestas de etanol, sustancia con efectos psicoactivos que además de ser tóxica puede generar dependencia, los efectos perjudiciales del consumo de alcohol étlico suelen estar relacionados con un consumo excesivo, ya sea de forma puntual o sostenida en el tiempo.

Según la OMS (2021), a partir de cálculos recientes sobre el panorama global, se estima que 283 millones de personas de 14 años en adelante experimentan trastornos relacionados con el consumo de alcohol, de los cuales 237 millones son hombres y 46 millones son mujeres, lo que representa el 5,1% de la población mundial; el 2,6% son adultos que presentan dependencia alcohólica, forma grave de consumo, lo que equivale a 144 millones de adultos con trastornos en su salud general debido al alcohol.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2019) señala que a nivel mundial el consumo de alcohol se concentra mayoritariamente en tres regiones: las Américas, Europa y el Pacífico Occidental.

En España, el Ministerio de Sanidad (MS) (2021) indica que durante el periodo 2019 a 2020 el alcohol se posicionó como la sustancia psicoactiva de mayor consumo en la población con un 93,0% de personas que manifestaron haber ingerido al menos una vez en su vida, un 77,2% en los últimos 12 meses y un 63,0% en los últimos 30 días; por otro lado, los datos del MS evidenciaron que el 5,2% de los individuos entre 15 y 64 años presentó un patrón de consumo riesgoso.

En los EEUU, el Instituto Nacional sobre el Abuso del Alcohol y el Alcoholismo (NIAAA) (2024), de acuerdo al estudio a través de una encuesta a nivel nacional relacionada con la salud y la ingesta de drogas, la cifra equivalente a adultos que consumieron bebidas alcohólicas durante el último año fue de 172.9 millones, dando un equivalente del 67,1% de la población.

En México, el Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) (2016) reportó que en el último año el 53,3% de la población ingirió alcohol, con una mayor prevalencia en hombres, 66,4%. y el 41,3% en mujeres.

En Latinoamérica el alto índice de consumo de alcohol se ha registrado en distintas investigaciones. Carvalho de Freitas et al. (2024) concluyeron que el consumo en población

brasileña, según las cifras nacionales, fue de 9,2 litros por persona en el año 2005 y aumentó a 9,8 litros en 2020.

En Colombia, Scoppetta y Cumsille (2021) observaron que más de 8 millones de personas en el grupo etario de 12 a 65 años consumen alcohol activamente, representando el 35,77% de la población analizada.

El Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INDEC) (2023), en Argentina, informó que el 84,7% de la población consumió alcohol por lo menos una vez en su vida, predominando el 90,6% en población adulta comprendida entre 25 a 34 años, seguido del 88,9% correspondiente a adultos de 35 a 49 años.

En Ecuador, el Ministerio de Salud Pública (MSP) (2016) reportó que el promedio de consumo de alcohol fue de 7,1 litros al año por persona, mostrando que los hombres ingerían en mayor proporción (11,1 litros) en comparación con las mujeres (3,4 litros).

Por lo anotado, el presente estudio reviste importancia por ser un problema social agudizado en la actualidad, puesto que no solamente es un problema de salud pública en Ecuador, sino en muchos países del mundo. La presente investigación es viable ya que está sustentada en bases de datos científicos que proporcionan información verificable, estandarizada y relevante dentro de lo que se está estudiando; la información permitirá comprender desde un punto de vista más profundo el nivel y patrones de consumo de alcohol en la población, así como las consecuencias a nivel cognitivo, lo que, motivará al interés por la realización de otros trabajos afines, con el objetivo de plantear alternativas de prevención del abuso de alcohol, prioritariamente.

Pregunta del problema

¿Cómo el abuso de alcohol afecta a los procesos cognitivos en adultos?

OBJETIVOS

Objetivo General

- Describir el abuso de alcohol y el deterioro cognitivo.

Objetivos Específicos

- Identificar los patrones de abuso de alcohol.
- Determinar el deterioro cognitivo en adultos consumidores de alcohol.

CAPÍTULO II.

MARCO TEÓRICO

Estado del Arte

Frías et al. (2018) mencionan que el deterioro cognitivo es frecuente en personas con un consumo prolongado de alcohol, reflejándose en dificultades en la memoria reciente y pasada, el procesamiento visoespacial, la atención y otras habilidades cognitivas, algunas de las cuales pueden recuperarse con el tiempo.

Serrano y Ramos (2020), con su estudio realizado en Quito-Ecuador, en adultos jóvenes, entre 25 y 39 años, encontraron que quienes consumían alcohol semanalmente presentaban un menor rendimiento en pruebas neuropsicológicas en comparación con el grupo control; las principales afectaciones se observaron en funciones ejecutivas como la flexibilidad cognitiva, la fluidez verbal, la memoria y habilidades relacionadas con la lectura, lo que evidencia un impacto negativo del consumo regular de alcohol sobre el funcionamiento cognitivo.

En el estudio de Dos Santos Rigoni et al. (2014) se analizó el rendimiento neuropsicológico de 141 adultos brasileños en el rango de edad de 18 a 59 años. Se aplicó instrumentos psicológicos como el Cuestionario SADD, el Test de Clasificación de Tarjetas de Wisconsin, entre otros, con la finalidad de contrastar el rendimiento de las funciones cognitivas de los participantes que se encontraban en tratamiento de desintoxicación alcohólica con el grupo control; se concluyó que el primer grupo presentó déficits en áreas relacionadas a la coordinación visomotora, la memoria, la inhibición de respuestas y la capacidad para usar información previa en la planificación de estrategias futuras.

Woods et al. (2016) analizaron la relación entre el consumo excesivo de alcohol y el deterioro cognitivo en 116 adultos mayores a través de la administración de pruebas neuropsicológicas, determinando que funciones como la memoria, el aprendizaje, las funciones ejecutivas y la atención se ven alteradas tras el consumo elevado de alcohol representando un factor de riesgo para el envejecimiento cognitivo.

Abuso de alcohol

Definición de alcohol (etílico)

El alcohol presente en las bebidas alcohólicas se produce a través de un proceso de fermentación anaeróbica, en el que las levaduras convierten en etanol los azúcares de frutas o cereales como la uva, la manzana, la cebada o el arroz, este compuesto también conocido como alcohol etílico es un líquido incoloro, volátil, inflamable y soluble en agua, así como miscible con sustancias como el cloroformo y el éter (Moya, 2007).

Según Velasco (2014), el alcohol contiene etanol, un compuesto que actúa como depresor no específico del sistema nervioso central. Tomas y Sellés (2015) indican que el

alcohol por su composición puede llegar a ser neurotóxico y está vinculado a la alteración de los procesos cognitivos.

La accesibilidad al alcohol se debe al grado del desarrollo económico, cultural y social (OMS, 2024). Suarez et al. (2016) explican que el modelo adulto de consumo de alcohol se debe a categorías relacionadas con la tradición, la normalización del consumo, diversión y celebración, experiencia, factor cultural, entre otros.

Zelaya (2012) menciona que entre los tipos de alcohol se encuentran los licores blancos como tequila, ron, vodka y ginebra, obtenidos por destilación de líquidos fermentados, lo que les da características únicas; también distingue los licores oscuros como whisky y brandy y las bebidas fermentadas como vino y cerveza.

Definición de abuso de alcohol

El patrón de consumo de alcohol prolongado y persistente en un individuo, pese a la repetición de consecuencias adversas mismas son el resultado directo de dicho consumo, es conocido como abuso; la ingesta consuetudinaria conlleva al descuido de actividades personales, financieras, sociales, ocupacionales o recreativas importantes (Viveros, 2010). La OMS (2024) indica que el abuso de alcohol causa daño tanto físico como mental.

Ruiz (2019) fundamenta que el abuso crónico de las sustancias psicoactivas puede llevar a la dependencia o adicción a las personas. Por su parte, Méndez et al. (2017) aclaran que no todos los consumidores desarrollan un trastorno por consumo de sustancias (TCS) ya que solo una parte de ellos llega a presentar dependencia.

Parada et al. (2011) señalan que para entender el abuso de alcohol es crucial no solo tener en cuenta la cantidad y frecuencia del consumo, sino también las consecuencias negativas que este comportamiento puede acarrear en la vida de quien lo practica. Papalia (2015) indica que tres de cada diez personas presentan un consumo riesgoso de alcohol, lo que puede derivar en alcoholismo y en problemas físicos, mentales y sociales.

El abuso de alcohol se reconoce como uno de los desafíos primordiales en términos de salud pública a nivel mundial, debido a su influencia significativa en aspectos sociales, culturales, legales y económicos (Acosta, 2018).

Niveles y patrones de consumo de alcohol según la NIAAA

El National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism (NIAAA) (2025), menciona que los niveles y patrones de consumo de alcohol pueden incluir diversas conductas que varían en función de la cantidad, la frecuencia y las consecuencias del consumo.

El NIAAA (2025) establece que dentro de los niveles y patrones de abuso de alcohol se incluye: Beber con moderación, Binge drinking, High intensity drinking, Heavy drinking y Trastorno por consumo de alcohol (AUD).

Drinking in moderation (Beber con moderación). Según las Guías Alimentarias 2020-2025, significa un máximo de dos bebidas al día para hombres y una para mujeres (NIAAA, 2025).

Binge drinking. En las últimas décadas ha cobrado relevancia un patrón de consumo denominado binge drinking, el cual se caracteriza por la ingesta excesiva de alcohol en un corto periodo, generalmente hasta alcanzar la embriaguez, seguido por lapsos de abstinencia entre episodios (López et al., 2014).

Según Papalia (2015) el consumo abusivo de alcohol se identifica en la ingesta excesiva de esta sustancia, para el género masculino implica consumir más de catorce copas por semana o cuatro en un solo día, en el caso del género femenino cuando se ingieren más de siete tragos por semana o tres en un solo día.

Así mismo, el NIAAA (2004) define el Binge drinking como el consumo de alcohol que incrementa la cantidad de la sustancia en sangre (BAC) a 0,08 gramos por ciento o más, esto ocurre al consumir 5 o más bebidas en hombres o 4 o más bebidas en mujeres en 2 horas, lo que supone un riesgo para el individuo y la sociedad.

High intensity drinking. El consumo de alcohol de alta intensidad supera al menos el doble del umbral del Binge Drinking, con 10 o más bebidas en hombres y 8 o más en mujeres en una sola ocasión, lo que puede ocasionar una intoxicación; se clasifica en niveles, donde el nivel I equivale hasta el doble del umbral, el II de dos a tres veces y el III más de tres veces (NIAAA, 2025).

Gowin et al. (2021) exponen que el consumo de alcohol de alta intensidad, en los niveles II y III elevan el riesgo de sobredosis asociado al alcohol.

Heavy drinking. Se define como el consumo elevado de alcohol en cinco o más días en el último mes, se lo considera cuando se ingiere cinco o más bebidas en un día o quince o más por semana en hombres y cuatro o más al día u ocho o más semanalmente en mujeres (NIAAA, 2025).

Trastorno por consumo de alcohol (AUD). La NIAAA (2025) indica que el trastorno por consumo de alcohol es una condición médica que dificulta el control del consumo de alcohol a pesar de las consecuencias negativas, incluye abuso, dependencia y adicción.

Puede ser leve, moderado o grave, los efectos provocados en el cerebro a causa del abuso de alcohol favorecen la persistencia del TCA y aumentan la probabilidad de recaídas (NIAAA, 2025).

Factores de riesgo del abuso de alcohol

Rey-Butriago (2015) manifiesta que el alcoholismo es una enfermedad psiquiátrica crónica influenciada por factores fisiológicos, genéticos, psicosociales y ambientales; sin

embargo, no todos los que consumen alcohol desarrollan la enfermedad, ya que depende de la vulnerabilidad biológica.

Papalia (2021) indica que existen factores individuales que influyen en la probabilidad de consumir alcohol, como la raza y la etnicidad, los cuales pueden incidir en los patrones de consumo.

Factores genéticos. Existe relación entre el abuso de alcohol y las predisposiciones genéticas vinculadas a la psicopatía, así como el desarrollo de una personalidad antisocial influenciada por factores ambientales; el consumo de alcohol es un tema ampliamente estudiado en el ámbito clínico debido a que los elementos mencionados interactúan y contribuyen de manera significativa al perfil de un individuo (Méndez et al., 2017).

Factores psicológicos. Park y Yeni (2016), citados por Nuño et al. (2017), exponen que, de los factores que han sido reportados, se evidencia el desorden o malestar emocional observable en trastornos como la depresión e ideación autolítica.

Factores socioculturales. Castaño (2014) subraya que los factores socioculturales son esenciales para entender el consumo de alcohol, ya que influyen no solo en la decisión de beber, sino también en cómo, cuándo, con quién y bajo qué circunstancias se consume; además, estos factores afectan las expectativas, rituales y actitudes asociadas al alcohol, determinando la forma en que se experimenta su consumo dentro de un contexto social y cultural.

Factores familiares. Pastor (2023) destaca que la familia es clave en el consumo de alcohol y drogas en los jóvenes. En contextos donde el alcohol es normalizado, los jóvenes tienen mayor riesgo de consumirlo, ya que lo perciben como algo aceptable, las influencias generacionales familiares también afectan estos comportamientos (Pastor, 2023).

Consecuencias del abuso de alcohol

Toribio et al. (2018) señalan que el consumo excesivo de alcohol está relacionado con múltiples trastornos, entre ellos las enfermedades gastrointestinales, neurodegenerativas, cardiovasculares, renales, psicológicas, inmunológicas, respiratorias, incluso ciertos tipos de cáncer. Esto permite concluir que el abuso de alcohol conlleva consecuencias tanto para la salud física y mental, como para el entorno familiar, laboral y social.

Respecto del daño a la salud integral, el alcohol causa en el hígado inflamación, esteatosis hepática o hígado graso, hepatitis alcohólica y, en casos graves, cirrosis hepática; el consumo crónico y excesivo de alcohol también aumenta el riesgo de desarrollar enfermedades cardiovasculares como hipertensión arterial, cardiomiopatía alcohólica y arritmias cardíacas; además puede contribuir al desarrollo de trastornos digestivos como gastritis, pancreatitis y cáncer de esófago, estómago o hígado (Zambrano et al., 2016).

A nivel neural se plantea que el consumo prolongado y excesivo de alcohol podría ocasionar daño cerebral y aumentar el riesgo de desarrollar demencia, gran parte de las personas que abusan del alcohol presentan alteraciones cognitivas como problemas de memoria y aprendizaje; todavía existe debate sobre la influencia de la toxicidad del alcohol y la deficiencia de tiamina en estas afecciones, especialmente en la demencia asociada al alcohol y el síndrome de Wernicke-Korsakoff (Sarasa et al., 2014).

Las investigaciones han asociado el abuso de alcohol con alteraciones a nivel psicológico tales como trastornos del estado de ánimo (depresión y ansiedad), así también con un mayor riesgo de suicidio (Sarasa et al., 2014).

Las consecuencias en el área social por el consumo excesivo de alcohol implican repercusiones en las relaciones personales, el rendimiento laboral y la participación en situaciones sociales, representando además un mayor riesgo para accidentes de tránsito, lesiones personales y comportamientos violentos (Ahumada et al., 2017).

Sarasa et al. (2014) afirman que los efectos del consumo de alcohol de forma excesiva son graves pues afecta la salud física y mental, así como la calidad de vida y las relaciones.

Deterioro cognitivo

Definición de cognición

Respecto de la cognición, Trelles y Thorne (1986) destacan que su estudio implica considerar inicialmente la estructura. A la vez, Braidot (2014) especifica que las estructuras cerebrales intervienen en las funciones cognitivas más elevadas.

La cognición se encuentra relacionada al pensamiento y la comprensión, siendo un área de estudio fundamental para comprender el funcionamiento de la mente (Banyard, 1995).

Fuenmayor y Villasmil (2008) indican que las facultades cognitivas están presentes en actividades cotidianas, pues procesos como la percepción, atención, pensamiento, memoria y lenguaje forman parte del sistema que conforma la cognición.

El rol que cumple el sistema nervioso central en la cognición se relaciona en la regulación del entorno interno, la comprensión del mundo externo y formación de la conciencia del Yo (Trelles y Thorne, 1986).

Funciones cognitivas

Para Manrique (2020) las corrientes tradicionales establecen una distinción en las funciones cognitivas, categorizándolas como procesos cognitivos básicos y procesos cognitivos superiores; se destaca la sensación, percepción, atención, y memoria de corto y largo plazo dentro de los procesos cognitivos básicos, y al lenguaje, orientación, pensamiento y la inteligencia dentro de los procesos cognitivos complejos.

Sensación. Tajima et al. (2014) definen la sensación como el proceso en el que los órganos sensoriales reciben estímulos.

Percepción. La percepción se define como un proceso de organización mental que ocurre en el límite entre el organismo y su entorno, lleva a cabo una operación que consiste en destacar una figura del fondo, creando así una unidad completa (Manrique, 2020).

De acuerdo a Banyard (1975), la percepción implica que el cerebro decodifique e interprete la información recibida para darle sentido y poder utilizarla o almacenarla. En esta misma línea, Gómez (2012) señala que la percepción puede entenderse como el proceso mediante el cual los estímulos del entorno son interpretados a través de los sentidos.

Atención. Según Manrique (2020), la atención es un estado de alerta que facilita enfocar los recursos mentales en ciertos estímulos del entorno, permitiendo priorizar algunos y descartar otros.

Memoria. Es la habilidad neurocognitiva de registrar, guardar y recuperar información (Tulving y Craik, 2000). Manrique (2020) señala que existen diversas formas de clasificar la memoria, aunque la más común es la que diferencia entre memoria a corto y largo plazo, basándose en su capacidad y función.

Lenguaje. Es un proceso comunicativo cuyo propósito fundamental es la comunicación, considerada como una necesidad de supervivencia que todo ser humano tiene para satisfacer sus deseos e intereses (Sánchez y Galpasoro, 2009).

Orientación. Bonilla (2018) explica que la orientación consiste en la capacidad del individuo para reconocer y ubicarse en relación con su identidad, el lugar donde se encuentra y el momento en el que vive.

Pensamiento. El pensamiento está vinculado al razonamiento, inferencias deductivas, inductivas y de solución de problemas, por lo que, al existir algún tipo de lesión se provocarían trastornos relacionados en las estructuras que se relacionan con las áreas mencionadas (Tajima, 2014).

Inteligencia. La inteligencia, como un conjunto de habilidades distintas son dirigidas y controladas por áreas cerebrales específicas y separadas entre sí; existen diferentes tipos de inteligencia, se pueden categorizar en inteligencia lingüística, visoespacial, lógico matemática, corporal cinestésica, musical, interpersonal, emocional, naturalista, espiritual y social (Braidot, 2014).

Definición de deterioro cognitivo

Según Pérez (2005), el deterioro cognitivo se refiere a una reducción en el rendimiento de diversas funciones mentales, como la memoria, la orientación, el pensamiento abstracto, el

lenguaje, el juicio y razonamiento, las habilidades de cálculo, la capacidad de aprendizaje y la percepción visoespacial.

Deterioro cognitivo por abuso de alcohol en adultos

En la población adulta, el consumo excesivo de alcohol constituye un comportamiento frecuente y problemático, estas conductas marcan cambios profundos en la estructura y el funcionamiento del cerebro, los cuales pueden verse alterados por el consumo intensivo de alcohol (López et al., 2014).

El daño cerebral asociado al consumo de alcohol está constituido por dimensiones neurotóxicas, las cuales determinan el grado de daño en cada persona (Flórez et al., 2019).

La relación entre el abuso de alcohol y las repercusiones cognitivas son variables, su manifestación se puede evidenciar en el deterioro de áreas cerebrales que involucran la flexibilidad cognitiva, memoria de trabajo, fluidez verbal fonológica y velocidad de procesamiento; estos datos constituyen una aportación interesante a la neurociencia, determinando junto a otros factores la importancia de su estudio (Bernabeu y Peña, 2019).

CAPÍTULO III.

3. METODOLOGIA

Tipo de Investigación

La presente investigación es de tipo bibliográfica, abarca la recopilación y el análisis de información bibliográfica. Según Morales (2015) está dirigida a investigar y aprovechar el conocimiento acerca de un tema de interés. Las bases de datos utilizadas para el desarrollo de la investigación fueron Scopus, Scielo, Pubmed Y Web of Science.

Nivel de investigación

La investigación es de nivel descriptivo y cohorte transversal debido a que se centra en recopilar, organizar y presentar información existente acerca del abuso del alcohol y el deterioro cognitivo en adultos. Su objetivo principal es describir el estado actual del conocimiento, caracterizar el fenómeno estudiado y proporcionar una base sistemática de información (Nieto, 2018).

Estrategias de búsqueda

La búsqueda de información se desarrolló en un periodo de tiempo determinado, del 12 al 24 de junio del 2024. Las bases científicas empleadas fueron Scopus, Scielo, Pubmed y Web of Science. Se centró en las variables del Abuso de alcohol y Deterioro cognitivo en adultos; palabras clave que se utilizaron: “Deterioro cognitivo”, “Cognitive Impairment”, “Abuso de alcohol”, “Binge Drinking”, “Alcohol Abuse” y el booleano empleado fue “AND”. Al momento de efectuar la búsqueda se realizó bajo las consignas “Abuso de Alcohol” AND “Deterioro cognitivo”; “Alcohol Abuse” AND “Cognitive Impairment”; “Binge Drinking” AND “Cognitive Impairment”.

Extracción de datos

Los datos encontrados en las plataformas de investigación se agruparon en un documento Excel, dando un total de 1248 datos encontrados; el primer paso fue eliminar los datos duplicados y los datos que en el título no tenían relación con la investigación, dando como resultado un total de 141 datos; se aplicó filtros de exclusión procediendo a leer el resumen o abstract de cada artículo, tomando en cuenta aspectos de la población con el estudio, descartando a la vez estudios que no tenían relación con el tema de investigación en el campo de la psicología, recopilando un total de 21 artículos sometidos a calificación con el instrumento CRF – QS, contando finalmente con 21 artículos para la triangulación en la investigación.

Selección de los estudios

Tabla 1

Criterios de inclusión de los documentos científicos

Criterios Inclusión
-Estudios que incluyen variables asociadas a: abuso de alcohol, binge drinking, deterioro cognitivo, cognitive impairment.
-Estudios encontrados en las bases de datos Web of science, Scopus, PubMed, Scielo.
- Publicaciones escritas en español o en inglés que puedan ser traducidos, sin afectar el contenido informativo del mismo.
- Estudios con datos cuantitativos.
- Publicaciones en las que se encuentre el texto completo y gratuito.
- Estudios realizados dentro de los últimos diez años.
- Estudios realizados en población adulta (temprana-media-tardía).

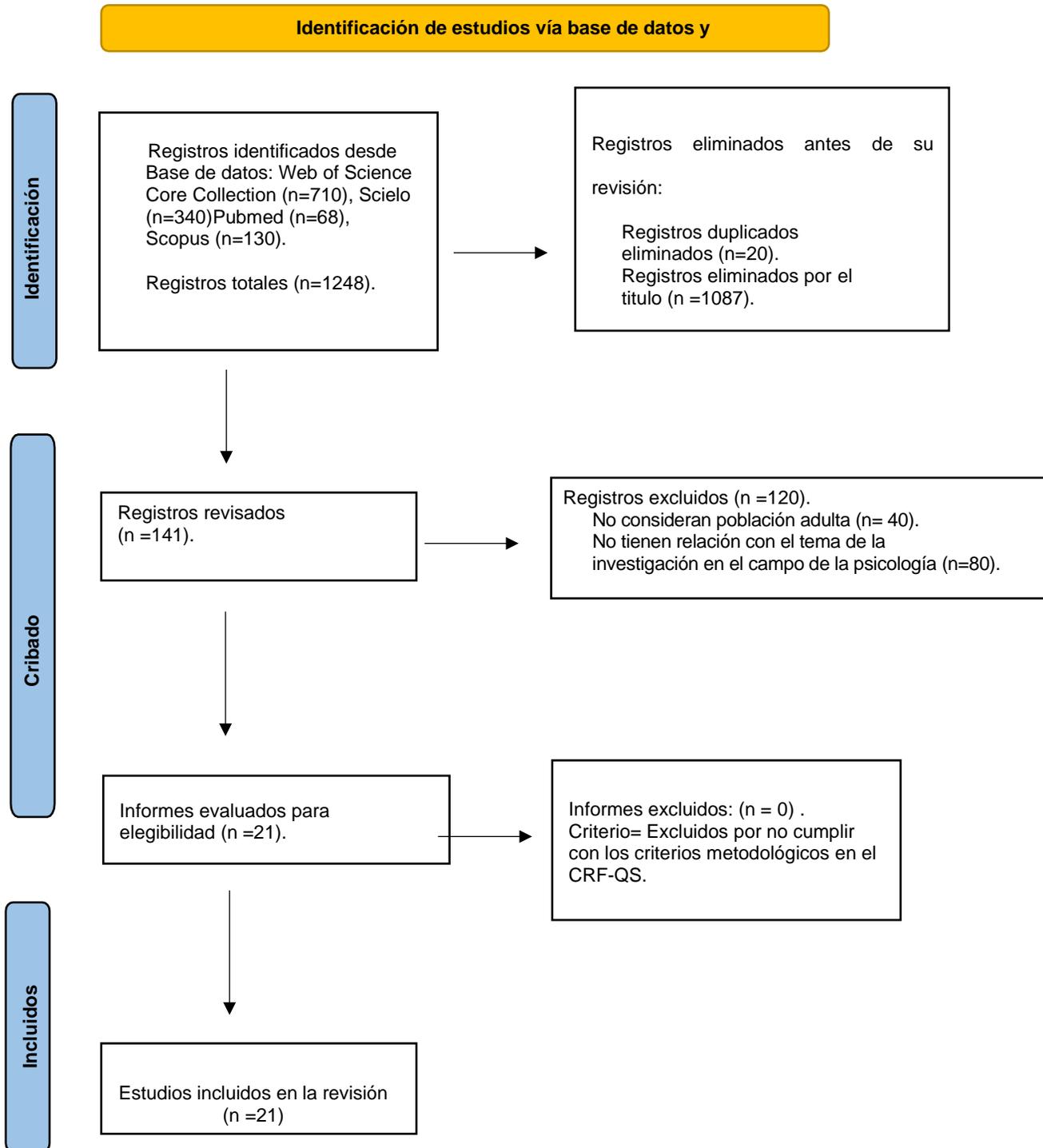
Tabla 2

Criterios de exclusión de los documentos científicos

Criterios Exclusión
-Estudios descritos en otras fuentes bibliográficas, no confiables.

Figura 1

Diagrama de flujo PRISMA 2020



Nota: La figura muestra la selección e identificación de artículos mediante base de datos y registros. Fuente: Luna (2025).

Evaluación de la calidad

En el estudio se evaluó la calidad metodológica de las investigaciones seleccionadas a través del Critical Review Form-Quantitative Studies (CRF-QS) para determinar su rigor académico y pertinencia. Este formulario se compone de 8 criterios y 19 ítems que se puntúan con un punto si cumple las pautas establecidas, obteniendo un parámetro cuantitativo respecto de la calidad metodológica.

El instrumento facilita la toma de decisiones sobre la aplicabilidad de los resultados en la práctica clínica y desempeña un papel fundamental en la síntesis de evidencia para revisiones sistemáticas y metaanálisis, contribuyendo a la clasificación de los artículos según su relevancia metodológica (Welsh, 1998).

A continuación, se expone los criterios e ítems que estructuran la escala de calidad metodológica.

Tabla 3

Criterios basados en el CRF-QS para determinar la calidad metodológica

Criterios	No ítems	Elementos a valorar
Finalidad del estudio	1	Objetivos precisos, concisos, medibles y alcanzables
Literatura	2	Relevante para el estudio
Diseño	3	Adecuación al tipo de estudio
	4	No presencia de sesgos
Muestra	5	Descripción de la muestra
	6	Justificación del tamaño de la muestra
	7	Consentimiento informado
Medición	8	Validez de las medidas
	9	Fiabilidad de las medidas
Intervención	10	Descripción de la intervención
	11	Evitar contaminación
	12	Evitar co-intervención
Resultados	13	Exposición estadística de los resultados
	14	Método de análisis estadístico
	15	Abandonos
	16	Importancia de los resultados para la clínica
	17	Conclusiones coherentes

Criterios	No ítems	Elementos a valorar
Conclusión e implicación clínica de los resultados	18	Informe de la implicación clínica de los resultados obtenidos
	19	Limitaciones del estudio

Fuente: De “Critical Review Form-Quantitative Studies”, por Law et al. (1998).

Las cinco categorías consideradas por Law et al. (1998) para determinar la calidad metodológica según el puntaje obtenido, son las siguientes:

- *Pobre* calidad metodológica ≤ 11 criterios
- *Aceptable* calidad metodológica entre 12 y 13 criterios
- *Buena calidad* metodológica entre 14 y 15 criterios
- *Muy buena* calidad metodológica entre 16 y 17 criterios
- *Excelente* calidad metodológica ≥ 18 criterios

Consideraciones éticas

En el estudio se aplicó los principios éticos y bioéticos, incluyendo aspectos como el respeto por la propiedad intelectual, la autonomía, la justicia, la beneficencia y la no maleficencia; los datos recopilados se enmarcaron en la confidencialidad de acuerdo a los objetivos de la investigación, partiendo de la rigurosidad científica, conforme a los estándares éticos establecidos. Se puso énfasis especial en el manejo correcto de la información científica, asegurando una adecuada atribución de las fuentes bibliográficas para honrar y respetar los derechos de propiedad intelectual de todos los autores y participantes en el estudio.

Tabla 4*Valoración del rigor de la calidad metodológica de los artículos científicos*

Puntuación CRF-QS																						
Nº	Título	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	Total	Categoría
1	Current Heavy Alcohol Consumption is Associated with Greater Cognitive Impairment in Older Adults	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18	Excelente calidad metodológica
2	Alcohol consumption and cognitive impairment in older men: A mendelian randomization study	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena calidad metodológica
3	Cognitive functioning in patients with alcohol use disorder who start	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	19	Excelente calidad metodológica

7	Young frequent binge drinkers show no behavioral deficits in inhibitory control and cognitive flexibility	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena calidad metodológica	
8	Association between alcohol drinking behaviour and cognitive function: results from a nationwide longitudinal study of South Korea	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica
9	Within-person associations between alcohol use and memory lapses among middle-aged and older adults	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena calidad metodológica
10	Effects of heavy drinking on executive cognitive functioning in a community sample	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	18	Excelente calidad metodológica

11	Emotional memory bias in binge drinking women	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena calidad metodológica
12	Relationships between drinking quantity and frequency and behavioral and hippocampal BOLD responses during working memory performance involving allocentric spatial navigation in college students	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18	Excelente calidad metodológica
13	The effects of binge drinking on attention in young adults	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	19	Excelente calidad metodológica
14	Differential effects of alcohol-drinking patterns on the structure and function of the brain and cognitive performance in young adult	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena calidad metodológica

19	Differential impairments across attentional networks in binge drinking	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	17	Muy buena calidad metodológica
20	Alcohol consumption and cognitive decline in early old age	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica
21	Neurocognitive performance in alcohol use disorder using the NIH toolbox: Role of severity and sex differences	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	19	Excelente calidad metodológica

CAPÍTULO IV

5. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 5

Patrones de abuso de alcohol en adultos

No.	Título	Autor/Año	Población o muestra	Instrumentos de evaluación	Proceso estadístico	Resultados principales
1	Current Heavy Alcohol Consumption is Associated with Greater Cognitive Impairment in Older Adults.	Woods et al., 2016	Los participantes fueron 66 adultos, con un rango de edad comprendido entre 21 a 69 años, la muestra consistió en adultos reclutados del Centro de Investigación del SIDA (CFAR) de la Universidad de Brown.	El Seguimiento de la Cronología del Alcohol (TLFB). (Fiabilidad 0.79 – 0.98).	Los análisis estadísticos se realizaron con el programa SPSS-22 (IBM). Se determinaron las características demográficas y clínicas de la muestra global, y se examinaron las diferencias en estas características entre los grupos con ETOH bajo y ETOH alto mediante pruebas t independientes y χ^2 .	En el estudio se identificó que el 36 % de la población analizada presentaba un patrón de consumo tipo heavy drinking, mientras que el resto tenía un consumo moderado.

2	Alcohol consumption and cognitive impairment in older men A mendelian randomization study.	Sabia et al., 2014	La población de estudio compuso de 5054 hombres mayores, que viven en la región metropolitana de Perth, Australia Occidental 14, la edad promedio de los participantes esta entre 65 y 83 años, con seguimiento de 6 años en el estudio.	Prueba de rangos de Mann-Whitney para comparar el número de bebidas estándar consumidas por semana por hombres con genotipo GG y portadores del alelo A menor.	Los datos se gestionaron y analizaron con el paquete estadístico Stata versión 12.1.	En el estudio, se determinó que el 60% de la población analizada correspondía a personas que seguían un patrón de consumo moderado de alcohol, mientras que el resto eran abstemios.
3	Cognitive functioning in patients with alcohol use disorder who start outpatient treatment	Villa et al., 2021	La muestra estuvo conformada por 111 pacientes diagnosticados con trastorno por uso de alcohol, que iniciaron un proceso de tratamiento de forma	Escala de Consumo Obsesivo Compulsivo (OCDS) (Fiabilidad 0.80 – 0.95).	Las comparaciones de las variables continuas entre los dos grupos estudiados se llevaron a cabo utilizando la prueba t de Student para analizar las diferencias en la distribución de las	En el estudio se observó que la población investigada estuvo compuesta por un 43% de personas consideradas como bebedores con moderación y un 57% de pacientes con trastorno por consumo de alcohol.

			ambulatoria versus 100 personas en control sano.		variables categóricas entre ambos grupos, se empleó la prueba de Chi-cuadrado.	
4	Alcohol- Induced Impairment of Inhibitory Control Is Linked to Attenuated Brain Responses in Right Fronto- Temporal Cortex	Gan et al., 2014	Los participantes fueron 50 personas, con un rango de edad comprendido entre 18 y 21 años. El estudio se desarrolló en el Departamento de Psiquiatría y Centro de Neuroimagen de la Universidad Técnica de Dresden, en Alemania.	Paradigma de Autoadministración de Alcohol (ASA)	Los datos se procesaron con el programa estadístico SPSS21.	Al comienzo de la investigación se identificó a personas con un patrón de consumo moderado; sin embargo, en el proceso del estudio el 94% de la población continuó con la ingesta y presentó intoxicación por consumo de alcohol, la cual fue inducida por el laboratorio con fines investigativos. Dicho fenómeno suele estar relacionado con niveles y patrones como el High Intensity Drinking y Trastorno por Consumo de Alcohol.
5	Sex- difference in the association between social drinking,	Abulseoud et al., 2024	Los participantes fueron 269 personas de género masculino y femenino, con	El Cuestionario de Hábitos e Historial de Salud.	Se probó primero la normalidad de la caracterización clínica, el consumo de alcohol y el rendimiento en los dominios cognitivos	En el estudio se identificó que el 70% de la población analizada consistía en personas consideradas como bebedores con moderación, mientras que

	structural brain aging and cognitive function in older individuals free of cognitive impairment		un rango de edad comprendido entre 70 a 89 años elegidos por muestreo no probabilístico.		(puntuaciones z) el 30% restante no utilizando la prueba de Shapiro-Wilk. Los datos se muestran como media (\pm DE) si se distribuyen normalmente y como mediana y rango intercuartil si no se distribuyen normalmente. Se utilizaron pruebas t no pareadas o pruebas U de Mann Whitney para comparar las medias o medianas de las variables clínicas.	
6	Cognitive repercussions of alcohol consumption on academic performance at university: a preliminary study	Bernabéu y De la peña, 2019	La muestra incluyó a 100 estudiantes de psicología de la Universidad de Francisco de Vitoria, con edades de 17 a 25 años, el 24% hombres y 76% mujeres.	AUDIT: Alcohol Use Disorders Identification Test (Fiabilidad de 0.80 - 0.90)	Los datos fueron analizados utilizando el programa estadístico SPSS versión 21.0 para Windows. Además del análisis descriptivo, se empleó la prueba no paramétrica de Kruskal-Wallis para	En el estudio se identificó que el 55% de la población analizada estuvo considerada dentro del patrón de abuso de alcohol Heavy drinking.

					evaluar las diferencias en los resultados académicos.	
7	Young frequent binge drinkers show no behavioral deficits in inhibitory control and cognitive flexibility	Bensmann et al., 2019	La población estuvo compuesta por 40 estudiantes de la universidad TU Dresden, Alemania, con edades comprendidas entre los 18 y 25 años.	Prueba de Detección de Consumo de Alcohol, Tabaquismo y Sustancias (ASSIST) (Fiabilidad de 0.83).	Se utilizaron análisis de varianza de efectos mixtos (ANOVA) para analizar por separado la precisión y los tiempos de reacción (TR) en ambos paradigmas experimentales, el grupo de consumidores se utilizaron como factores intersujetos para ambas tareas.	En el estudio se identificó que el 60% de la población analizada consistía en personas con el patrón Binge drinking, mientras que el 40% restante presentaba consumo moderado.
8	Association between alcohol drinking behaviour and cognitive function: results from a nationwide longitudinal	Kim y Park, 2016	Se obtuvieron datos de cohorte de 5157 adultos, con edades comprendidas entre 45 y 60 años.	Cuestionario CAGE (Fiabilidad de 0.75 - 0.83).	Se aplicó una ponderación de muestreo y se ajustó el efecto de diseño para corregir los errores estándar. Para todos los análisis, se utilizó Stata (V.12.0/SE) y el nivel de significancia	En el estudio se observó que la población investigada estuvo compuesta por el 49% de personas consideradas como bebedores con moderación y el 52% personas con niveles y patrones de heavy drinking.

	study of South Korea.				se estableció en 0,05 (bilateral).	
9	Within-person associations between alcohol use and memory lapses among middle-aged and older adults.	Miller et al., 2023	La muestra estuvo compuesta por 900 adultos en edades comprendidas de 50 a 75 años, se utilizó datos de la Health and Retirement Study (HRS), en los EE. UU.	-MIDUS (Fiabilidad de 0.75 - 0.90)	Se utilizaron modelos de regresión multinivel para examinar las asociaciones a nivel de día utilizando SASv9.4.	En el estudio se identificó que el 60% de la población analizada consistía en personas con el patrón Heavy drinking, mientras que el 40% restante presentaba consumo moderado.
10	Effects of heavy drinking on executive cognitive functioning in a community sample	Houston et al., 2014	El estudio se realizó en Buffalo New York, utilizando una muestra comunitaria con 132 adultos, la edad de los casos está comprendida entre 21 a 55 años de edad.	Cuestionarios de frecuencia y cantidad de consumo.	Debido al método de muestreo desproporcionado, todos los análisis se realizaron utilizando ponderaciones de muestra.	En el estudio se observó que la población investigada estuvo compuesta por el 70% de personas consideradas como bebedores con moderación y el 30% de personas con el patrón Heavy drinking.
11	Emotional memory bias	Carbia et al., 2020	La investigación se realizó en 180	AUDIT: Alcohol Use Disorders	Los datos se analizaron utilizando	En el estudio se identificó que el 84% de la población

	in binge drinking women.		estudiantes mujeres, de 18 a 20 años de edad. La investigación se llevó a cabo en Cork, Irlanda, en el laboratorio de APC Microbiome Ireland, en la University College Cork .	Identification Test (Fiabilidad 0.80 a 0.90).	modelos lineales mixtos generalizados (GLMMs) implementados en el software SPSS Statistics Base 22.0, con intervalos de confianza (IC) del 95 %.	analizada estuvo considerada dentro del patrón de abuso de alcohol Binge drinking.
12	Relationships between drinking quantity and frequency and behavioral and hippocampal BOLD responses during working memory performance involving allocentric	Banza et al., 2020	El estudio se realizó en 260 estudiantes de la Universidad de Yale en Estados Unidos, con edades comprendidas de los 18 a 25 años de edad.	-Entrevista interna utilizando ítems de la Evaluación Semiestructurada para la Genética del Alcoholismo (Fiabilidad 0.75 a 0.90). -Módulo de Evaluación de Antecedentes Familiares para antecedentes familiares de dependencia del alcohol (Fiabilidad 0.80 a 0.90).	Todos los análisis se realizaron con SAS, versión 9.4 (Cary, NC).	En el estudio se identificó que, dentro de la población analizada, el 33% presentó un patrón de consumo tipo Binge drinking, mientras que el 67% mostró un patrón de High Intensity Drinking.

	spatial navigation in college students					
13	The effects of binge drinking on attention in young adults	Monds y Russell, 2023	El estudio se realizó en 120 estudiantes de la universidad de Sydney, Australia, con una edad comprendida entre 18 y 30 años.	AUDIT: Alcohol Use Disorders Identification Test (Fiabilidad 0.80 a 0.90).	Todos los análisis de datos se realizaron utilizando el software de análisis estadístico SPSS (IBM Corp, 2016).	En el estudio se identificó que el 49% de la población analizada estuvo considerada dentro del patrón Binge drinking, mientras que el resto eran abstemios.
14	Differential effects of alcohol-drinking patterns on the structure and function of the brain and cognitive performance in young adult drinkers: A pilot study	Guo et al., 2022	El estudio se realizó en 71 participantes, adultos jóvenes, con una edad comprendida entre 18 a 25 años de edad en China.	Cuestionarios de frecuencia y cantidad de consumo.	El análisis estadístico se realizó con el programa estadístico SPSS 21.0 (SPSS Chicago, IL, EE. UU.).	Los patrones de consumo de alcohol identificados en la población indicaron que el 20% de las personas presentaban el patrón de Binge drinking, el 18% el patrón de Heavy drinking, mientras que el resto mostraba un patrón de consumo moderado.

15	Cognitive Control Over Immediate Reward in Binge Alcohol Drinkers	Poulton et al., 2016	El estudio se realizó en 91 participantes con edades de 18 a 43 años, la investigación se llevó a cabo en un entorno académico de Europa, Bélgica.	AUDIT: Alcohol Use Disorders Identification Test (Fiabilidad 0.80 a 0.90).	Se realizó un análisis de varianza (ANOVA) unidireccional y una prueba de chi-cuadrado para evaluar la correspondencia demográfica entre los grupos de atracones y control.	En el estudio se identificó que el 50% de la población analizada presentaba un patrón de consumo moderado, mientras que el otro 50% correspondía a personas con patrón de Binge drinking.
16	Adult-Life Alcohol Consumption and Age-Related Cognitive Decline from Early Adulthood to Late Midlife	Gronkjaer et al., 2019	La población de estudio estuvo conformada por 3542 hombres adultos, residentes de Copenhague, Dinamarca, quienes formaron parte del Estudio de Salud de Hombres de Copenhague con una edad comprendida desde los 20 a 50 años.	Se obtuvo información detallada sobre el consumo de alcohol y la cognición a partir del estudio de seguimiento de estilo de vida y cognición 2015—LiKO-15. Además, se obtuvo información del registro nacional sobre ingresos hospitalarios mediante el número de identificación personal único (NIP), asignado a todos los residentes.	En primer lugar, se investigaron las características de la muestra del estudio dividida según el consumo semanal de alcohol en la vida adulta y se examinaron las diferencias entre los grupos de consumo mediante la prueba χ^2 para variables categóricas y un ANOVA de una vía para variables continuas. Todos los análisis se realizaron	En el estudio se identificó que, dentro de la población analizada, el 46% correspondía a bebedores con moderación y el 53% presentaban el patrón Binge drinking.

								con Stata versión 14.2.	
17	Effects of binge drinking and hangover on response selection sub-processes-a study using EEG and drift diffusion modeling	Stock Beste, 2017	y	La población del estudio consistió en adultos jóvenes, con edades entre 19 y 32 años, en su mayoría estudiantes universitarios; la investigación se realizó en Alemania.	-AUDIT Alcohol Use Disorders Identification Test (Fiabilidad 0.80 – 0.90).			Se utilizó el programa SPSS para los análisis estadísticos. Las variables demográficas y clínicas se compararon utilizando una prueba t independiente y una prueba de chi-cuadrado (χ^2) entre pacientes con patron Binge drinking y pacientes que no lo hacían.	En el estudio se identificó que el 70% de la población analizada estuvo considerada dentro del patrón de consumo Binge drinking.
18	Executive and memory dysfunction related to binge drinking in stroke survivors during a 9-year follow-up	Laari et al., 2024	et	El estudio incluyó 85 participantes (63 en el grupo control y 22 bebedores excesivos) de 18 a 65 años. Se realizó en Finlandia, en el Hospital	-AUDIT Alcohol Use Disorders Identification Test (Fiabilidad 0.80 – 0.90).			Se utilizó el programa SPSS versión 28 (IBM, Armonk, NY, Estados Unidos) para los análisis estadísticos. Las variables demográficas y clínicas se compararon	En el estudio se identificó que el 75% de la población analizada estuvo considerado dentro del patrón de consumo Binge drinking mientras que el resto mostraba un patrón de consumo moderado.

			Universitario de Helsinki, con apoyo del Hospital Central de Laponia y la Universidad de Gotemburgo.			mediante una prueba t independiente y una prueba de chi-cuadrado (χ^2) entre pacientes con y sin consumo excesivo de alcohol.	
19	Differential impairments across attentional networks in binge drinking	Lannoy et al., 2017	La población utilizada estuvo compuesta por 80 estudiantes universitarios, con una edad que oscilaba entre 18 y 29 años, fue realizado en la Université catholique de Louvain, Bélgica.	-AUDIT Alcohol Use Disorders Identification Test (Fiabilidad 0.80 – 0.90).	Todos los análisis estadísticos se realizaron con el programa SPSS 21.0 (IBM, Inc.)	En el estudio se identificó que el 50% de la población analizada presentaba un patrón de consumo moderado, mientras que el otro 50% correspondía a personas con patrón de Binge drinking.	
20	Alcohol consumption and cognitive decline in early old age	Sabia et al., 2014	La población del estudio estuvo compuesta por 5,054 hombres y 2,099 mujeres con una edad que oscilaba	Cuestionarios de frecuencia y cantidad de consumo durante diez años para cada participante utilizando datos de 1985-1988,	Se utilizaron modelos lineales mixtos ³⁰ para determinar la relación entre el consumo de alcohol	En el estudio se observó que el 60% de la población analizada presentaba un patrón de consumo moderado de alcohol, mientras que el resto correspondía a personas	

			entre 44 a 69 años, el estudio se realizó en Reino Unido.	1991-1993 y 1997-1999.	y el deterioro cognitivo a 10 años.	con un patrón de consumo elevado (heavy drinking).
21	Neurocognitive performance in alcohol use disorder using the NIH toolbox: Role of severity and sex differences	Meredith y Ray, 2020	El estudio se aplicó en un grupo de 125 participantes, con edades comprendidas entre 18-65 años, en la Universidad de California (UCLA), EEUU.	Para los análisis, los criterios de elegibilidad incluyeron cumplir con los criterios actuales del DSM-5 para Trastorno por Consumo de Alcohol.	Se realizaron pruebas de chi-cuadrado, exacta de Fisher y t para muestras independientes para evaluar posibles diferencias en las variables demográficas e individuales entre el grupo con TCA y el grupo de comparación sano.	La población de estudio estuvo compuesta por el 59% de individuos diagnosticados con trastorno por consumo de alcohol y el 41% de personas consideradas como bebedoras con moderación.

DISCUSIÓN

El primer objetivo específico de la presente investigación estuvo direccionado a *determinar los patrones de abuso de alcohol en adultos*, se realizó considerando los lineamientos establecidos por el Instituto Nacional sobre el Abuso de Alcohol y el Alcoholismo (NIAAA). Los datos obtenidos (Tabla 5) evidenciaron la presencia del “Trastorno por Consumo de Alcohol” en los estudios de Meredith y Ray (2020), Kim y Park (2016) y Villa et al. (2021), este trastorno se caracteriza por un consumo recurrente de alcohol que afecta la vida diaria, con incapacidad para controlarlo y persistencia a pesar de consecuencias negativas; en los estudios analizados, hasta un 57% de la población muestra patrones relacionados con el trastorno, destacando la necesidad de intervenciones tempranas en personas en riesgo.

Las investigaciones de Bernabéu y De la Peña (2019), Houston et al. (2014), Sabia et al. (2014), Miller et al. (2023) y Bensmann et al. (2019) identificaron el nivel y patrón Heavy drinking, estos hallazgos destacan la importancia de reconocer diferentes niveles y patrones de consumo en el contexto del abuso de alcohol y la necesidad de implementar estrategias preventivas en adultos. En varios estudios, como el de Banza et al. (2020) y Gan et al. (2014), se observó que un 55% de la población analizada presentaba patrones de *Heavy drinking*, lo que pone de manifiesto el impacto negativo de este comportamiento en la salud física y mental de los individuos.

Los resultados obtenidos por Banza et al. (2020) y Gan et al. (2014) establecieron una categoría de “High Intensity drinking” bajo el criterio de intoxicación por abuso de alcohol, con una diferencia en los enfoques de cada estudio. Los análisis de Banza et al. (2020) se realizaron en personas con este tipo de consumo, mientras que el estudio de Gan et al. (2014) indujo intoxicación por abuso en un laboratorio para obtener resultados controlados en el marco de la investigación. Estos hallazgos resaltan las distintas metodologías empleadas para clasificar los niveles de abuso de alcohol y su impacto potencial en la salud de los adultos. De acuerdo con los resultados, un 36% de la población analizada presentó un patrón de High Intensity drinking, lo que resalta la importancia de realizar estudios controlados para entender mejor las consecuencias de estos patrones extremos de consumo.

Otro nivel y patrón de abuso de alcohol identificado en el estudio fue el Binge drinking, que se destacó como la categoría más frecuente dentro de la presente investigación. Los autores Lannoy et al. (2017), Laari et al. (2024), Stock y Beste (2017), Gronkjaer et al. (2019), Poulton et al. (2016), Guo et al. (2022), Monds y Russell (2023) y Carbia et al. (2020) mencionan este patrón, determinando que el Binge drinking implica un alto riesgo para la salud y el bienestar de los adultos. Este patrón fue identificado en 70% de los estudios revisados, lo que subraya su prevalencia y la necesidad urgente de políticas públicas de prevención enfocadas en este tipo de consumo, dado su impacto en la salud pública.

El nivel y patrón de consumo de alcohol “Beber con moderación” también fue identificado dentro de los estudios analizados. Aunque no cumple con los criterios de abuso, es importante mencionarlo, ya que, aunque el consumo moderado no represente riesgos

inmediatos, puede ser una puerta al abuso de alcohol si no se controla. Este patrón fue observado en los estudios de Woods et al. (2016), Sabia et al. (2014) y Abulseoud et al. (2024), quienes indicaron que un consumo moderado, en ciertos contextos, puede evolucionar hacia un consumo más excesivo. En algunos estudios, un 60% de los participantes fue clasificado como bebedores moderados, lo que sugiere que un comportamiento de consumo controlado puede ser volátil y necesita ser vigilado de cerca para evitar la progresión hacia patrones más dañinos.

En conclusión, los hallazgos del presente estudio coinciden con investigaciones previas que evidencian la alta prevalencia de patrones de consumo problemático, como el Binge drinking y el Heavy drinking, dentro de las poblaciones analizadas. Los estudios revisados resaltan la importancia de intervenir de manera temprana y con estrategias de prevención adaptadas a los diferentes niveles de consumo para reducir los riesgos asociados al abuso de alcohol.

Tabla 6*Funciones cognitivas afectadas por abuso de alcohol en adultos*

No.	Título	Autor/Año	Población o muestra	Instrumentos de evaluación	Proceso estadístico	Resultados principales
1	Current Heavy Alcohol Consumption is Associated with Greater Cognitive Impairment in Older Adults	Woods et al., 2016	Los participantes fueron 66 adultos con un rango de edad, comprendido entre 21 a 69 años seleccionados, a través de un muestreo estratificado.	Batería neuropsicológica compuesta por: -HVLTR: Test de aprendizaje verbal de Hopkins (Fiabilidad de 0.85 - 0.95). -BVMT-R: Test breve de memoria visuoespacial-revisado (Fiabilidad de 0.80 - 0.90). -COWAT-FAS: Prueba oral controlada de asociación de palabras (Fiabilidad de 0.85 - 0.90). -Prueba de colores y palabras de	Los análisis estadísticos se realizaron utilizando el software SPSS-22 mediante pruebas independientes como t-tests y chi cuadrado, examinando las diferencias en el rendimiento neurocognitivo en función del grupo de alcohol a lo largo de la vida y la edad mediante modelos lineales generales.	En el estudio, el consumo elevado actual de alcohol en adultos mayores se asoció con un deterioro significativo en la función cognitiva global, el aprendizaje, la memoria y la función motora ($p < 0.05$). Además, se encontró que una historia de dependencia alcohólica a lo largo de la vida estuvo asociada con un mayor deterioro en las mismas áreas neurocognitivas, junto con la función de atención y ejecución, independientemente de la edad ($p < 0.05$).

				<p>Stroop (Fiabilidad de 0.70 - 0.90) Prueba de creación de senderos partes A y B (Fiabilidad de 0.70 - 0.90) . -WAIS-III: Escala de inteligencia para adultos de Wechsler (Fiabilidad de 0.70 - 0.90).</p>		
2	Cognitive functioning in patients with alcohol use disorder who start outpatient treatment	Villa et al., 2021	La muestra estuvo conformada por 111 pacientes diagnosticados con trastorno por uso de alcohol, que iniciaron un proceso de tratamiento de forma ambulatoria versus 100 personas en control sano.	<p>-WAIS-III: Escala de inteligencia para adultos de Wechsler (Fiabilidad de 0.70 - 0.90). -CVLT: California Verbal Learning Test (Fiabilidad de 0.70 - 0.90) . -D2-R: Test de Atención D2 (Fiabilidad de 0.80 - 0.95).</p>	<p>Las comparaciones de las variables continuas entre los dos grupos estudiados se llevaron a cabo utilizando la prueba t de Student para analizar las diferencias en la distribución de las variables categóricas entre ambos grupos, se empleó la prueba de Chi-cuadrado. Además, las</p>	<p>El estudio reveló que los pacientes con trastorno por consumo de alcohol presentaron un deterioro cognitivo significativo en comparación con la población general. El 70% de los participantes mostró déficits en memoria, el 65% en atención y el 60% en funciones ejecutivas. Después del tratamiento ambulatorio, el 45% mejoró en memoria y el 50% en atención, aunque las mejoras no alcanzaron los</p>

				<p>-SCWT: Test de Stroop (Fiabilidad de 0.70 - 0.85)</p> <p>-WCST: Wisconsin Card Sorting Test (Fiabilidad de 0.60 - 0.80)</p> <p>-IGT: Iowa Gambling Test (Fiabilidad de 0.60 - 0.80)</p> <p>-IAT: Implicit Association Test (Fiabilidad de 0.70 - 0.90).</p>	<p>variables clínicas y cognitivas se compararon utilizando una matriz de correlaciones. Se estableció un nivel de significancia de $p < 0.05$.</p>	<p>niveles de los individuos sin trastorno.</p>
3	Alcohol-Induced Impairment of Inhibitory Control Is Linked to Attenuated Brain Responses in Right Fronto-Temporal Cortex	Gan et al., 2014	<p>Los participantes fueron 50 personas, con un rango de edad comprendido entre 18 y 21 años. El estudio se desarrolló en el Departamento de Psiquiatría y Centro de Neuroimagen de la Universidad Técnica de</p>	<p>-fMRI: Functional Magnetic Resonance Imaging (Fiabilidad de 0.60 - 0.90).</p>	<p>Los datos se analizaron con el programa estadístico SPSS21 y los datos de fMRI con mapeo paramétrico estadístico.</p>	<p>En el estudio se observó que el alcohol (0.6 g/kg) incrementó el tiempo de reacción en la tarea de inhibición (SSRT) de 207.6 ms a 226.0 ms, y redujo la precisión en las respuestas ($p < 0.001$). Además, el deterioro en el control inhibitorio se relacionó con menor activación en la corteza fronto-temporal derecha y predijo un mayor consumo de</p>

		Dresden, en Alemania.			alcohol en una sesión posterior ($p < 0.001$).	
4	Sex-difference in the association between social drinking, structural brain aging and cognitive function in older individuals free of cognitive impairment	Abulseoud et al., 2024	Los participantes fueron 269 personas de género masculino y femenino, con un rango de edad comprendido entre 70 a 89 años, elegidos por muestreo no probabilístico.	Batería neuropsicológica compuesta por: -TMT: Trail Making Test B (Fiabilidad de 0.70 - 0.90). -PMC: Prueba de sustitución de símbolos de dígitos (Fiabilidad de 0.70 - 0.90). -Prueba de denominación de Boston (Fiabilidad de 0.80 - 0.90). -Memoria lógica II (Fiabilidad de 0.70 - 0.80). -Reproducción visual II (Fiabilidad de 0.70 - 0.80). -Prueba de Aprendizaje auditivo verbal	Se probó primero la normalidad de la caracterización clínica, el consumo de alcohol y el rendimiento en los dominios cognitivos (puntuaciones z) utilizando la prueba de Shapiro-Wilk. Los datos se muestran como media (\pm DE) si se distribuyen normalmente y como mediana y rango intercuartil si no se distribuyen normalmente. Se utilizaron pruebas t no pareadas o pruebas U de Mann Whitney para comparar las medias o medianas de las variables clínicas. Además, la diferencia de edad	El estudio reveló que los hombres presentaron menor rendimiento en memoria, lenguaje y atención, mientras que las mujeres obtuvieron puntuaciones más bajas en tareas visoespaciales. Además, el consumo moderado diario de alcohol se asoció con un envejecimiento cerebral acelerado, evidenciado por una reducción significativa en el volumen de materia gris, especialmente en mujeres ($p < 0.05$).

			(Fiabilidad de 0.70 - 0.90). - Completar Imágenes (Fiabilidad de 0.70 - 0.85). - Diseño de bloques (Fiabilidad de 0.80 - 0.90). - MRI: Imagen por resonancia magnética (Fiabilidad de 0.70 - 0.95).	cerebral se calculó restando la edad cronológica de la edad prevista derivada de BARACUS realizando un análisis de correlación en Pearson.		
5	Cognitive repercussions of alcohol consumption on academic performance at university: a preliminary study	Bernabéu y De la peña, 2019	La muestra incluyó a 100 estudiantes de psicología de la Universidad Francisco de Vitoria, con edades de 17 a 25 años, el 24% hombres y 76% mujeres.	- AUDIT: Alcohol Use Disorders Identification Test (Fiabilidad de 0.80 - 0.90) - Test of cognitive Flexibility (Fiabilidad de 0.80 - 0.90) - Stroop Test (Fiabilidad de 0.70 - 0.90) - WAIS IV: Escala Wechsler para adultos o pruebas	Los datos fueron analizados utilizando el programa estadístico SPSS versión 21.0 para Windows. Además del análisis descriptivo, se empleó la prueba no paramétrica de Kruskal-Wallis para evaluar las diferencias en los resultados académicos y en las	La investigación reveló afectaciones significativas en las funciones cognitivas debido al consumo de alcohol. Se encontraron diferencias estadísticas en la flexibilidad cognitiva ($p = 0.005$), fluidez verbal fonológica ($p = 0.001$), memoria de trabajo ($p = 0.017$) y velocidad de procesamiento ($p = 0.001$) en los estudiantes con menor consumo mostrando mejor rendimiento en todas estas áreas.

				(Fiabilidad de 0.70 - 0.96) -Verbal fluency Test (Fiabilidad de 0.70 - 0.90).	pruebas que miden las funciones cognitivas entre los tres perfiles de consumo ("libre de riesgo", "en riesgo" y "probable TDA"), de acuerdo con los puntos de corte establecidos para la población universitaria.	
6	Young frequent binge drinkers show no behavioral deficits in inhibitory control and cognitive flexibility	Bensmann et al., 2019	La población estuvo compuesta por 40 estudiantes de la universidad TU Dresden, Alemania, con edades comprendidas entre los 18 y 25 años.	-Paradigma de tarea de cambio (Fiabilidad de 0.70 - 0.90) -Paradigma parada y cambio (Fiabilidad de 0.70 - 0.90).	Se utilizaron análisis de varianza de efectos mixtos (ANOVA) para analizar por separado la precisión y los tiempos de reacción (TR) en ambos paradigmas experimentales.	La investigación reveló que no hay funciones cognitivas afectadas debido al Binge drinking a diferencia del High intensity drinking; las funciones cognitivas afectadas fueron el control inhibitorio, la memoria de trabajo y la flexibilidad cognitiva ($p < 0.05$).
7	Association between alcohol drinking behaviour and cognitive function:	Kim y Park, 2016	Se obtuvieron datos de cohorte de 5157 adultos, con edades comprendidas entre 45 y 60 años.	-K-MMSE:Korean Mini-Mental State Examination (Fiabilidad de 0.80 - 0.90).	Se estimó las medias ajustadas de cambio en la puntuación del K-MMSE y los OR ajustados (aOR) del desarrollo de LME mediante regresiones	El estudio mostró que las personas con consumo problemático de alcohol experimentaron un deterioro cognitivo a nivel global en comparación con quienes tenían consumo moderado,

	results from a nationwide longitudinal study of South Korea				lineales y regresiones logísticas respectivamente.	especialmente aquellos con puntajes bajos en la prueba K-MMSE (p<0.05).
8	Within-person associations between alcohol use and memory lapses among middle-aged and older adults	Miller et al., 2023	La muestra estuvo compuesta por 900 adultos, g en edades comprendidas de 50 a 75 años, se utilizó datos de la Health and Retirement Study (HRS), en los EE. UU.	-MIDUS (Fiabilidad de 0.75 - 0.90)	Se emplearon modelos de regresión multinivel para examinar las asociaciones a nivel de día utilizando SASv9.4. Para el objetivo 1 se usó un modelo logístico multinivel para relacionar el consumo de alcohol con lapsos de memoria, para el objetivo 2 se empleó modelos logísticos multinivel para evaluar los lapsos prospectivos y retrospectivos, para el objetivo 3, se aplicó modelos lineales multinivel para examinar el	La investigación reveló que en individuos en los cuales el consumo de alcohol es superior al habitual se asoció con una mayor probabilidad de fallos de memoria a nivel individual a diferencia de las personas con un consumo moderado; sin embargo, solo se encontró afectación en la memoria prospectiva subjetiva (p<0.05).

					impacto del consumo de alcohol en percepciones de irritación e interferencia.	
9	Effects of heavy drinking on executive cognitive functioning in a community sample	Houston et al., 2014	El estudio se realizó en Buffalo New York, utilizando una muestra comunitaria con 132 adultos, la edad de los casos está comprendida entre 21 a 55 años de edad.	-Cuestionario de funcionamiento ejecutivo (Fiabilidad 0.70 y 0.90). -Test de Stroop Color –Word Task (Fiabilidad 0.80) -Test de amplitud de dígitos WAIS-III (Fiabilidad superior a 0.90) -Prueba de trazos de senderos (Fiabilidad 0.70 – 0.90) -Prueba de clasificación de tarjetas de Wisconsin (Fiabilidad 0.70 – 0.80)	Debido al método de muestreo desproporcionado, todos los análisis se realizaron utilizando ponderaciones de muestra.	El estudio encontró que el heavy drinking se asoció con un peor desempeño en funciones cognitivas ejecutivas, especialmente en flexibilidad cognitiva, ($p < 0.001$), velocidad ($p < 0.001$) e inhibición de respuestas ($p = 0.009$) en comparación con el consumo moderado. Estas asociaciones se mantuvieron significativas incluso después de controlar variables como edad, género, educación y uso de drogas ilícitas.

				-Tarea GoStop (Fiabilidad 0.70 – 0.90).		
10	Emotional memory bias in binge drinking women	Carbia et al., 2020	La investigación se realizó en 180 estudiantes mujeres, de 18 a 20 años de edad. La investigación se llevó a cabo en Cork, Irlanda, en el laboratorio de APC Microbiome Ireland, en la University College Cork.	-AUDIT: Alcohol Use Disorders Identification Test (Fiabilidad 0.80 a 0.90). -EVL: Emotional Verbal Learning Test (Fiabilidad 0.80 a 0.90).	Los datos se analizaron utilizando modelos lineales mixtos generalizados (GLMMs) implementados en el software SPSS Statistics Base 22.0, con intervalos de confianza (IC) del 95 %. Estos modelos permiten el análisis de mediciones repetidas al tiempo que controlan los errores de medición correlacionados y la heterogeneidad individual, y proporcionan un mayor poder estadístico que los modelos de regresión ordinarios.	El estudio indica que el consumo excesivo de alcohol a diferencia de un consumo moderado provoca un aumento mnemotécnico de la información negativa en la memoria episódica, lo que sugieren sesgos en la memoria emocional ($p < 0.05$).

11	Relationships between drinking quantity and frequency and behavioral and hippocampal BOLD responses during working memory performance involving allocentric spatial navigation in college students	Banza et al., 2020	El estudio se realizó en 260 estudiantes de la Universidad de Yale en Estados Unidos, con edades comprendidas de los 18 a 25 años de edad.	<p>-EVLTL: Emotional Verbal Learning Test (Fiabilidad 0.80 a 0.90)</p> <p>-Neuroimagen por medio de Resonancia magnética funcional (Fiabilidad 0.4 a 0.8)</p> <p>-Tomografía por emisión de positrones (Fiabilidad del 0.5 a 0.7)</p> <p>-</p> <p>Electroencefalografía (0.6 a más de 0.9).</p>	<p>Se evaluó la normalidad de las variables resultado predictoras utilizando gráficos de probabilidad normal, estadísticas de prueba Kolmogorov y, posteriormente, gráficos de residuos del modelo. Los niveles de activación se compararon utilizando un modelo mixto lineal que incluía la región (4 ROI) y la condición (VISIBLE, OCULTA) como factores intrasujeto, la diferencia en la distancia recorrida entre condiciones (distancia HID-VIS) como covariable y</p>	<p>Los hallazgos sugieren que un mayor consumo de alcohol se asoció con menor actividad cerebral en la corteza prefrontal dorsolateral ($p = .04$) y en el hipocampo ($p = .039$), así como con mayor tiempo de búsqueda ($p = .005$) y más plataformas encontradas en tareas de memoria espacial ($p = .01$). Además, los hombres superaron a las mujeres en el número de plataformas halladas en todas las pruebas ($p < 0.001$).</p>
----	--	--------------------	--	---	---	---

					los efectos aleatorios del sujeto.	
12	Differential effects of alcohol-drinking patterns on the structure and function of the brain and cognitive performance in young adult drinkers: A pilot study	Guo et al., 2022	El estudio se realizó en 71 participantes, adultos jóvenes, con una edad comprendida entre 18 a 25 años de edad en China.	-MRI Resonancia magnética estructural -CVLT California Verbal Learning Test (Fiabilidad 0.80 a 0.90).	El análisis estadístico se realizó con el programa estadístico SPSS 21.0 (SPSS Chicago, IL, EE. UU.).	Los resultados mostraron que los grupos con binge drinking y heavy drinking presentaron una disminución significativa en el volumen de sustancia gris (GMV), por tanto, en funciones relacionadas a la atención, control motor y percepción ($p < 0.05$).
13	Cognitive Control Over Immediate Reward in Binge Alcohol Drinkers	Poulton et al., 2016	El estudio se realizó en 91 participantes con edades de 18 a 43 años, la investigación se llevó a cabo en un entorno académico de Europa, Bélgica.	-MICT Monetary Incentive Control Task (Fiabilidad 0.70 – 0.90).	Los tamaños del efecto se calcularon utilizando valores parciales de eta cuadrado (η^2) y se interpretaron de acuerdo con las pautas de Cohen: 0,01 = pequeño, 0,06 = moderado y 0,14 = gran efecto.	Los binge drinkers mostraron un peor control inhibitorio que los de consumo moderado ($p < 0.05$), independientemente de la condición del ensayo. Aunque ambos grupos tuvieron un control inhibitorio más bajo en presencia de recompensa inmediata, los de consumo moderado presentaron una mayor reducción en precisión ($p < 0.05$). Ambos grupos

						mejoraron su control cuando fueron advertidos ($p < 0.05$), pero los de consumo moderado aseguraron la recompensa demorada significativamente más que los binge drinkers ($p < 0.05$).
14	Adult-Life Alcohol Consumption and Age-Related Cognitive Decline from Early Adulthood to Late Midlife	Gronkjaer et al., 2019	La población de estudio estuvo conformada por 3542 hombres adultos, residentes de Copenhague, Dinamarca, quienes formaron parte del Estudio de Salud de Hombres de Copenhague con una edad comprendida desde los 20 a 50 años.	BPP Børge Priens Prøve (Fiabilidad 0.70 – 0.85).	Se investigaron las características de la muestra del estudio, dividida en el consumo semanal de alcohol en la vida adulta y se examinaron las diferencias entre los grupos de consumo utilizando la prueba χ para variables categóricas y ANOVA unidireccional para variables continuas.	Los hombres que consumieron más de 28 unidades/semana de alcohol mostraron una disminución de 3.6 puntos en su CI, desde la adultez temprana hasta la mediana edad tardía ($p < 0.001$). Un aumento de 1 año en el binge drinking extremo semanal se asoció con una disminución de 0.12 puntos en el CI ($p < 0.001$). El Binge drinking extremo semanal explicó más variabilidad en el cambio del CI que el consumo promedio semanal de alcohol ($p < 0.001$).
15	Effects of binge drinking and hangover on response	Stock y Beste, 2017	La población del estudio consistió en adultos jóvenes, con edades entre 19 y 32 años, en su	-AUDIT Alcohol Use Disorders Identification Test (Fiabilidad 0.80 – 0.90).	Se utilizó el programa SPSS para los análisis estadísticos. Las variables	La investigación reveló que hubo mayor afectación en funciones como la velocidad de procesamiento, la toma de decisiones y control

<p>selection sub-processes-a study using EEG and drift diffusion modeling</p>	<p>mayoría estudiantes universitarios; la investigación realizó en Alemania.</p>	<p>-MRI magnetic resonance imaging TMT Trail Making Test (Fiabilidad 0.60 a 0.80).</p>	<p>demográficas y clínicas se compararon utilizando una prueba t independiente y una prueba de chi-cuadrado (χ^2) entre pacientes con consumo excesivo de alcohol y pacientes que no lo hacían. Se realizó un análisis de varianza de medidas repetidas (ANOVA) de dos vías para cada prueba cognitiva, con el tiempo de seguimiento como el factor repetido dentro del sujeto y el consumo excesivo de alcohol (consumo excesivo de alcohol vs. sin consumo excesivo de alcohol) como variable predictora.</p>	<p>y inhibitorio en un estado de intoxicación en comparación con el Binge drinking ($p < 0.001$).</p>
---	--	---	---	---

16	Executive and memory dysfunction related to binge drinking in stroke survivors during a 9-year follow-up	Laari et al., 2024	El estudio incluyó 85 participantes (63 en el grupo control y 22 bebedores excesivos) de 18 a 65 años. Se realizó en Finlandia, en el Hospital Universitario de Helsinki, con apoyo del Hospital Central de Laponia y la Universidad de Gotemburgo.	-ANT Attention Network Test (0.70 – 0.90)	Todos los análisis estadísticos se realizaron con SPSS 21.0® (IBM, Inc.). Primero, se realizaron estadísticas descriptivas para los dos grupos (BD y CP) y se calcularon pruebas t de muestras independientes para explorar las diferencias entre los grupos. En segundo lugar, se realizaron dos tipos de análisis de varianza (ANOVA), por separado para AS y RT: (1) ANOVA 2 × 4 × 3 con el grupo (CP, BD) como factor inter-sujetos y la señal (sin señal, señal central, doble señal, señal espacial) y el flanqueador	La investigación reveló que los bebedores moderados mostraron peores resultados que los no bebedores en áreas relacionadas a las funciones ejecutivas, fluidez verbal, aprendizaje y memoria (p = 0.002).
----	--	--------------------	---	--	---	---

						(congruente, incongruente, neutral) como factores intra-sujetos.
17	Differential impairments across attentional networks in binge drinking	Lannoy et al., 2017	La población utilizada estuvo compuesta por 80 estudiantes universitarios, con una edad que oscilaba entre 18 y 29 años, fue realizado en la Université catholique de Louvain, Bélgica.	-ANT Attention Network Test (0.70 – 0.90).	Todos los análisis estadísticos se realizaron con SPSS 21.0. El nivel de significancia se estableció en un nivel alfa de .05 (bilateral). Primero, se realizaron estadísticas descriptivas para los dos grupos (BD y CP) y se calcularon pruebas t de muestras independientes para explorar las diferencias entre los grupos. En segundo lugar, se realizaron dos tipos de análisis de varianza (ANOVA), por separado para AS y RT.	La investigación reveló que en personas con un patrón Binge drinking a diferencia de personas con un consumo moderado se hallaron déficits en alerta ($p = 0.03$) y control ejecutivo ($p = 0.04$).

18	Alcohol consumption and cognitive decline in early old age	Sabia et al., 2014	La población del estudio estuvo compuesta por 5,054 hombres y 2,099 mujeres con una edad que oscilaba entre 44 a 69 años, este estudio se realizó en Reino Unido.	AH4-I Alice Heim 4-I (Fiabilidad 0.80 – 0.90).	Se utilizaron modelos lineales mixtos para estimar la asociación entre el consumo de alcohol y el deterioro cognitivo a 10 años.	La investigación reveló que en hombres que consumían alcohol en grandes cantidades aceleró el deterioro en memoria, función ejecutiva y cognición global a diferencia de las mujeres ($p < 0.05$).
19	Neurocognitive performance in alcohol use disorder using the NIH toolbox: Role of severity and sex differences	Meredith y Ray, 2020	El estudio se aplicó en un grupo de 125 participantes, con edades comprendidas entre 18-65 años, en la Universidad de California (UCLA), EEUU.	-NIH Toolbox (Fiabilidad 0.66 – 0.87)	Para evaluar la hipótesis del estudio de que los participantes con TCA mostrarían déficits de funcionamiento neurocognitivo en comparación con individuos sanos con patrones bajos de consumo de alcohol, se realizó una serie de análisis de modelos lineales generales utilizando el software estadístico SAS versión 9.4.	La investigación reveló que los individuos con mayor severidad en el trastorno por consumo de alcohol tendieron a mostrar un deterioro cognitivo más pronunciado, en comparación con aquellos con un trastorno menos grave en áreas relacionadas a la memoria de trabajo, atención, funciones ejecutivas y las habilidades motoras ($p < 0.05$).

DISCUSIÓN

El segundo objetivo específico de este estudio fue *describir las funciones cognitivas afectadas por abuso de alcohol en adultos*. De acuerdo a los resultados (Tabla 6), se observó que la afectación cognitiva, asociada a la ingesta excesiva de alcohol está influenciada por diversos factores como la frecuencia, duración y cantidad de alcohol consumido, así como la edad y otros factores individuales.

Varias investigaciones reconocen el impacto relevante en las diversas funciones cognitivas. Woods et al. (2016), Sabia et al. (2014), Gan et al. (2014), Poulton et al. (2016), Banza et al. (2020), Bernabéu y De la Peña (2019), Houston et al. (2014), Stock y Beste (2017) evidenciaron deterioro en habilidades motoras, orientación, dominio visoespacial, cálculo, razonamiento, funciones ejecutivas, lenguaje, fluidez verbal, flexibilidad cognitiva, velocidad de procesamiento y control cognitivo, reflejando un efecto global del alcohol en el funcionamiento cerebral.

Autores como Sabia et al. (2014), Villa et al. (2021), Gronkjaer et al. (2019), Laari et al. (2014), indican afectación en la memoria a nivel general; sin embargo Guo et al. (2022), Banza et al. (2020), Bensmann et al. (2019), Meredith y Ray (2020), Monds y Russell (2023) especifican afectación en la memoria de trabajo, alterando la capacidad de retención y resolución de problemas; Miller et al. (2023), mencionan la afectación de la memoria prospectiva subjetiva, lo que sugiere deterioro en la habilidad para recordar eventos futuros; Carbia et al. (2020), indican un aumento mnemotécnico de la información negativa en la memoria episódica en comparación con la información neutral, observando una tendencia a recordar con mayor facilidad los eventos emocionales negativos debido a su mayor impacto psicológico emocional.

Respecto a la atención, autores como Woods et al. (2016), Villa et al. (2021) y Monds y Russell (2023) evidencian un deterioro general en esta función; sin embargo, Lannoy et al. (2017) plantean que el consumo excesivo de alcohol no afecta de manera homogénea a todas las redes atencionales, sino que impacta principalmente las redes de alerta y control ejecutivo, lo que sugiere un deterioro específico en ciertas capacidades atencionales.

El impacto del abuso de alcohol también varía según la edad y el sexo. Woods et al. (2016) señalan que la afectación cognitiva es más pronunciada en adultos mayores de 40 años, mientras que en adultos menores de esta edad el deterioro es menos evidente; en cuanto a las diferencias de género, Abulseoud et al. (2024) señalan que tareas relacionadas al lenguaje y atención se ven más afectadas en el género masculino, mientras que Monds y Russell (2023) sugieren que existe un deterioro más notable en la memoria de trabajo y en la memoria emocional en el género femenino.

Finalmente, el deterioro cognitivo relacionado a variables como la frecuencia y la cantidad del consumo de alcohol ha sido ampliamente estudiado. Houston et al. (2014), Laari et al. (2024), Abulseoud et al. (2024) y Meredith y Ray (2020) concluyen que las capacidades cognitivas se ven reducidas significativamente si la ingesta de alcohol es sostenida y prolongada, incluso sin importar la cantidad de la ingesta.

CAPÍTULO V.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- En la presente investigación se identificaron diversos niveles y patrones de abuso de alcohol en adultos, siguiendo los criterios establecidos por el NIAAA. Se categorizó los comportamientos de consumo en varias modalidades, tales como “Beber con moderación”, “Binge drinking”, “High intensity drinking”, “Heavy drinking” y el “Trastorno por abuso de alcohol”; sin embargo, los resultados de esta investigación confirman la alta prevalencia de patrones de consumo problemático de alcohol, especialmente el Binge drinking y el Heavy drinking, que son frecuentes en las poblaciones analizadas, estos patrones se asocian con graves consecuencias para la salud física y mental, lo que resalta la necesidad urgente de implementar estrategias de prevención tempranas y adaptadas a los diferentes niveles de consumo; así mismo, aunque el consumo moderado no cumple con los criterios de abuso, su vigilancia es crucial para evitar que evolucione hacia un patrón más perjudicial. Las investigaciones revisadas subrayan la importancia de una intervención efectiva y dirigida, con el fin de mitigar los riesgos asociados al abuso de alcohol y promover un enfoque integral de salud pública.
- Respecto al segundo objetivo, esta investigación determinó el deterioro cognitivo asociado al abuso de alcohol en adultos, basándose en los criterios del NIAAA. Se observó que diferentes funciones cognitivas estuvieron comprometidas por factores relacionados a la frecuencia, duración, cantidad del consumo, edad y otros factores de riesgo individuales. Entre las funciones cognitivas mayormente afectadas por el abuso de alcohol se encuentra la memoria, específicamente: la de trabajo, la prospectiva, la emocional; así también, otras funciones como las habilidades motoras, la orientación, el dominio visual-espacial, el cálculo, el razonamiento, las funciones ejecutivas, el lenguaje, la fluidez verbal, la flexibilidad cognitiva, la velocidad de procesamiento, el control cognitivo y las redes atencionales. En conclusión, el abuso de alcohol tiene un impacto significativo y evidente en el deterioro cognitivo de los adultos, afectando múltiples áreas del funcionamiento cerebral.

Recomendaciones

- Fomentar en los estudiantes de psicología clínica el interés por realizar estudios relacionados con la ingesta de alcohol y sus graves consecuencias, para socializar a través de los programas de vinculación con la comunidad la prevención primaria referente al abuso de alcohol.
- La carrera de psicología clínica de la Universidad Nacional de Chimborazo, previa coordinación con las autoridades y los medios de comunicación, desarrollen programas en los que participen los estudiantes realizando psicoeducación orientada a la población adolescente y adulta.

BIBLIOGRAFÍA

- Abulseoud, O. A., Caparelli, E. C., Krell-Roesch, J., Geda, Y. E., Ross, T. J., & Yang, Y. (2024). Sex-difference in the association between social drinking, structural brain aging and cognitive function in older individuals free of cognitive impairment. *Frontiers in psychiatry*, *15*, 1235171. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsy.2024.1235171/full>
- Acosta Barreto, M. R., Juárez Acosta, F., & Cuartas Arias, M. (2018). Funciones ejecutivas y antecedentes familiares de alcoholismo en adolescentes. *Pensamiento Psicológico*, *16*(1), 57-68. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1657-89612018000100005&script=sci_arttext
- Ahumada-Cortez, J. G., Gámez-Medina, M. E., & Valdez-Montero, C. (2017). El consumo de alcohol como problema de salud pública. *Ra Ximhai*, *13*(2), 13-24. <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
- Almeida, O. P., Hankey, G. J., Yeap, B. B., Golledge, J., & Flicker, L. (2014). Alcohol consumption and cognitive impairment in older men: a mendelian randomization study. *Neurology*, *82*(12), 1038-1044. https://www.neurology.org/doi/full/10.1212/WNL.000000000000255?casa_token=6lF_wnR6bbEAAAAA%3AQS-XRYfELG9e3Mh1GHmSvfU2aSpG3Vka4BqfGWHeRtMsqH7MUo0AwbImnw50UmYWXky59TH1gTd96t0
- Báez, P. A., & Casadiego, C. A. (2020). Encefalopatía de wernicke. *Revista Médica Sanitas*, *23*(1), 40-43. <https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/RMS/article/download/168/130>
- Banyard, P. (1995). Introducción a los procesos cognitivos. Ariel. <https://pdfcoffee.com/download/introduccion-a-los-procesos-cognitivos-pdf-free.html>
- Banz, B. C., Worhunsky, P. D., Pittman, B. P., Astur, R. S., Tennen, H. A., Raskin, S. A., ... & Pearlson, G. D. (2019). Relationships between drinking quantity and frequency and behavioral and hippocampal BOLD responses during working memory performance involving allocentric spatial navigation in college students. *Drug and alcohol dependence*, *201*, 236-243. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0376871619301851>
- Barasoain, A. C., Fabián, A. H., Villena, A. P., Gotor, C. T., & Perrone, A. L. (2022). Discapacidad intelectual. *Asociación Española de Pediatría*, 51-64. <https://centrohumanista.edu.mx/biblioteca/files/original/0cad800310780d1a725d368216b52d7a.pdf>
- Bensmann, W., Kayali, Ö. F., Beste, C., & Stock, A. K. (2019). Young frequent binge drinkers show no behavioral deficits in inhibitory control and cognitive flexibility. *Progress in*

- neuro-psychopharmacology and biological psychiatry*, 93, 93-101.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0278584618309813>
- Bernabéu Brotóns, E., & De la Peña Álvarez, C. (2019). Cognitive repercussions of alcohol consumption on academic performance at university: a preliminary study. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology*, 17(49).
<https://core.ac.uk/download/pdf/286590312.pdf>
- Bonilla Santos, J., González Hernández, A., Rios Gallardo, A. M., & Arrayo España, L. E. (2018). Neurociencia cognitiva Evaluación e intervención en daño cerebral por trauma craneoencefálico.
- Braidot, N. (2014). *Cómo funciona tu cerebro*. Barcelona: Planeta. Recuperado de https://planetadelibrospe0.cdnstatics.com/libros_contenido_extra/28/27413_Como%20funciona%20cerebro%20DUMMIES.pdf.
- Carbia, C., Corral, M., Caamaño-Isorna, F., & Cadaveira, F. (2020). Emotional memory bias in binge drinking women. *Drug and alcohol dependence*, 209, 107888.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0376871620300533>
- Carvalho de Freitas, P., Sá da Silva, L. E., Pereira Vasconcelos de Oliveira, P., de Cássia Dutra Pozzetti Gouvêa, E., Fronteira, I., Machado, I. E., ... & Ferrinho, P. (2024). Cálculo do indicador de consumo de álcool per capita no Brasil: uso de dados nacionais. *Rev Panam Salud Publica*; 48, jun. 2024. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/60460?locale-attribute=es#:~:text=El%20indicador%20nacional%20del%20consumo,7%2C8%20en%20el%202020>.
- Carvalho Calvachi, M. B., & Solís Coronel, J. C. (2023). Deterioro cognitivo en usuarios mayores de 50 años con dependencia de alcohol y otras sustancias en CETADS de la ciudad de Cuenca (Bachelor's thesis, Universidad del Azuay).
<https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/13150>
- Castaño Pérez, G. A., García del Castillo, J. A., & Marzo Campos, J. C. (2014). Consumo de alcohol y factores intervinientes en estudiantes universitarios. *Revista Cubana de Salud Pública*, 40(1), 47-54. <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/v40n1/spu06114.pdf>
- Dos Santos Rigoni, M., Irigaray, T. Q., de Moraes, J. F. D., Ferrão, Y., & da Silva Oliveira, M. (2014). Desempeño neuropsicológico y características sociodemográficas en pacientes alcohólicos en tratamiento. *Adicciones*, 26(3), 221-229.
<https://www.redalyc.org/pdf/2891/289132251003.pdf>
- Flórez, G., Espandian, A., Villa, R., & Sáiz, P. A. (2019). Deterioro cognitivo y dependencia alcohólica, implicaciones clínicas Clinical implications of cognitive impairment and alcohol dependence. *Adicciones*, 31(1), 3-7. <https://www.globalwn.org/files/2022-05/Deterioro%20cognitivo%20y%20dependencia%20alcoh%C3%B3lica%2C%20implicaciones%20cl%C3%ADnicas.pdf>
- Frías-Torres, C., Moreno-España, J., Ortega, L., Barrio, P., Gual, A., & López, L. T. (2018). Terapia de rehabilitación cognitiva en pacientes con trastorno por consumo de alcohol

- y trastorno neurocognitivo. Estudio piloto. *Adicciones*, 30(2), 93-100.
<https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/757>
- Fuenmayor, G., & Villasmil, Y. (2008). La percepción, la atención y la memoria como procesos cognitivos utilizados para la comprensión textual. *Revista de artes y humanidades UNICA*, 9(22), 187-202. <https://www.redalyc.org/pdf/1701/170118859011.pdf>
- Fuentes, Y. A., Moreno, A. J. C., & López, G. R. (2017). Executive functions in alcohol-dependent patients. *Revista del Hospital Psiquiátrico de La Habana*, 13(3).
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=70198>
- Gan, G., Guevara, A., Marxen, M., Neumann, M., Jünger, E., Kobiella, A., ... & Smolka, M. N. (2014). Alcohol-induced impairment of inhibitory control is linked to attenuated brain responses in right fronto-temporal cortex. *Biological psychiatry*, 76(9), 698-707.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0006322314000158>
- Gómez, A. I. H. (2012). Procesos psicológicos básicos. México: Red Tercer Milenio. Gómez Viera, N., Bonnin Rodríguez, BM, Gómez de Molina Iglesias, MT, Yánez.
https://www.academia.edu/download/59173790/Procesos_psicologicos_basicos-Parte120190508-49227-13y1wj.pdf
- González, M. E. J., & Jorge, T. R. A. (2003). El pensamiento psicológico y pedagógico de Jean Piaget. *Revista cubana de psicología*, 20(1), 87-90.
<http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rcp/v20n1/15.pdf>
- Gowin, J. L., Sloan, M. E., Morris, J. K., Schwandt, M. L., Diazgranados, N., & Ramchandani, V. A. (2021). Characteristics Associated With High-Intensity Binge Drinking in Alcohol Use Disorder. *Frontiers in psychology*, 12, 750395.
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.750395>
- Grønkjær, M., Flensburg-Madsen, T., Osler, M., Sørensen, H. J., Becker, U., & Mortensen, E. L. (2019). Adult-life alcohol consumption and age-related cognitive decline from early adulthood to late midlife. *Alcohol and Alcoholism*, 54(4), 446-454.
<https://academic.oup.com/alcalc/article-abstract/54/4/446/5482458>
- Gruza, R.A., Sher, K.J., Kerr, W.C., Krauss, M.J., Lui, C.K., McDowell, Y.E., Hartz, S., Viridi, G. and Bierut, L.J. (2018), Trends in Adult Alcohol Use and Binge Drinking in the Early 21st-Century United States: A Meta-Analysis of 6 National Survey Series. *Alcohol Clin Exp Re*, 42: 1939-1950. <https://doi.org/10.1111/acer.13859>
- Guo, X., Yan, T., Chen, M., Ma, X., Li, R., Li, B., ... & Zhuo, C. (2022). Differential effects of alcohol-drinking patterns on the structure and function of the brain and cognitive performance in young adult drinkers: A pilot study. *Brain and behavior*, 12(1), e2427.
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/brb3.2427>
- Houston, R. J., Derrick, J. L., Leonard, K. E., Testa, M., Quigley, B. M., & Kubiak, A. (2014). Effects of heavy drinking on executive cognitive functioning in a community sample. *Addictive behaviors*, 39(1), 345-349.
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S030646031300302X>

- INDEC (Instituto Nacional de Estadística y Censos). (2023). Encuesta Nacional sobre Consumos y Prácticas de Cuidado 2022 (ENCoPraC). https://www.indec.gob.ar/ftp/cuadros/sociedad/encoprac_2022.pdf
- INSP (Instituto Nacional de Salud Pública). (2016). Encuesta Nacional de Consumo de drogas, alcohol y tabaco 2016–2017. https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/246052/hojasresumen_Alcohol-V3.pdf
- Kim, S., Kim, Y., & Park, S. M. (2016). Association between alcohol drinking behaviour and cognitive function: results from a nationwide longitudinal study of South Korea. *BMJ open*, 6(4), e010494. <https://bmjopen.bmj.com/content/6/4/e010494.short>
- Laari, S., Kauranen, T., Turunen, K., Mustanoja, S., Tatlisumak, T., & Poutiainen, E. (2024). Executive and memory dysfunction related to binge drinking in stroke survivors during a 9-year follow-up. *Frontiers in aging neuroscience*, 16, 1360236. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fnagi.2024.1360236/full>
- Lannoy, S., Heeren, A., Moyaerts, N., Bruneau, N., Evrard, S., Billieux, J., & Maurage, P. (2017). Differential impairments across attentional networks in binge drinking. *Psychopharmacology*, 234, 1059-1068. <https://link.springer.com/article/10.1007/s00213-017-4538-4>
- Law, M., Stewart, D., Pollock, N., Letts, L., Bosch, J., & Westmorland, M. (1998). Critical Review Form-Quantitative Studies. Ontario: McMaster University. https://www.unisa.edu.au/siteassets/episerver-6-files/global/health/sansom/documents/icahe/cats/mcmasters_quantitativereview.pdf
- López-Caneda, E., Mota, N., Crego, A. C., Velasquez, T., Corral, M., Rodríguez Holguín, S., & Cadaveira, F. (2014). Anomalías neurocognitivas asociadas al consumo intensivo de alcohol (binge drinking) en jóvenes y adolescentes: Una revisión. <https://repositorium.sdum.uminho.pt/handle/1822/64018>
- Manrique, M. S. (2020). Tipología de procesos cognitivos. Una herramienta para el análisis de situaciones de enseñanza. *Educación*, 29(57), 163-185. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-94032020000200163
- Méndez-Díaz, M., Romero Torres, B. M., Cortés Morelos, J., Ruíz-Contreras, A. E., & Próspero García, O. (2017). Neurobiología de las adicciones. *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 60(1), 6-16. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422017000100006
- Meredith, L. R., Lim, A. C., & Ray, L. A. (2020). Neurocognitive performance in alcohol use disorder using the NIH toolbox: Role of severity and sex differences. *Drug and alcohol dependence*, 216, 108269. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0376871620304348>

- Miller, S. E., Mogle, J. A., Linden-Carmichael, A. N., & Almeida, D. M. (2023). Within-person associations between alcohol use and memory lapses among middle-aged and older adults. *Drug and Alcohol Review*, 42(7), 1754-1763. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/dar.13721>
- Monds, L. A., Singleton, M. R., & Russell, A. M. (2023). The effects of binge drinking on attention in young adults. *Frontiers in psychology*, 14, 1147621. <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fpsyg.2023.1147621/full>
- Morales, N. (2015). Investigación exploratoria: tipos, metodología y ejemplos. Recuperado de <https://www.lifeder.com/investigacion-exploratoria>. <https://www.academia.edu/download/64537756/Investigaci%C3%B3n%20Exploratoria.pdf>
- Moya, C. G. (2007). Comisión clínica de la delegación del gobierno para el plan nacional sobre drogas, informe sobre alcohol Febrero de 2007. Cuadernillo Alcohol España ISBN, 978-84.
- MS (Ministerio de Sanidad) Gobierno de España. (2021). Monografía Alcohol: consumos y consecuencias. Plan Nacional sobre Drogas. https://pnsd.sanidad.gob.es/gl/profesionales/publicaciones/catalogo/catalogoPNSD/publicaciones/pdf/2021_Monografia_Alcohol_consumos_y_consecuencias.pdf
- MSP (Ministerio de Salud Pública del Ecuador). (2016). Atención integral del consumo nocivo de alcohol, tabaco y otras drogas. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/09/Acuerto-00030-Protocolo-tabaco-fusionado.pdf>
- Navarrete Hernández, B. R., & Secín Diep, R. (2018). Generalidades del trastorno por consumo de alcohol. *Acta médica grupo Ángeles*, 16(1), 47-53. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032018000100047
- NIAAA (National Institute of Alcohol Abuse and Alcoholism). (2004). NIAAA council approves definition of binge drinking. NIAAA Newsletter, 3, p. 3. https://www.niaaa.nih.gov/sites/default/files/newsletters/Newsletter_Number3.pdf
- NIAAA (National Institute of Alcohol Abuse and Alcoholism). (2025). Definición de niveles y patrones de consumo de alcohol. <https://www.niaaa.nih.gov/alcohols-effects-health/definicion-de-niveles-y-patrones-de-consumo-de-alcohol>
- Nieto, E. (2018). Tipos de investigación. Universidad Santo Domingo de Guzmán, 2, 1-2. <https://www.academia.edu/download/99846223/250080756.pdf>
- NIH (Instituto Nacional de Salud). (2024). El consumo de alcohol en los Estados Unidos en grupos por edades y características demográficas. <https://www.niaaa.nih.gov/alcohols-effects-health/alcohol-topics/datos-y-estadisticas-sobre-el-alcohol/el-consumo-de-alcohol-en-los-estados-unidos-en-grupos-por-edades-y>
- Nuño, B., Madrigal-de león, E., y Martínez-Munguía, C. (2018). Factores psicológicos y relacionales asociados a episodios de embriaguez en adolescentes escolares de

- Guadalajara. México. *Revista Colombiana de Psicología*, 27(1), 105-116.
<http://www.scielo.org.co/pdf/rcps/v27n1/0121-5469-rcps-27-01-00105.pdf>
- OMS (Organización Mundial de la Salud). (2021). Plan de Acción Mundial sobre el Alcohol 2022-2030. https://cdn.who.int/media/docs/default-source/alcohol/alcohol-action-plan/first-draft/global-alcohol-action_plan_first_draft_es.pdf?sfvrsn=59817c21_5
- OMS (Organización Mundial de la Salud). (2024). Alcohol. Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- OPS (Organización Panamericana de la Salud). (2019). Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud 2018. Resumen. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2019. (OPS/NMH/19-012). Licencia: CC BY-NC-SA 3.0IGO. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51352/OPSNMH19012_spa.pdf
- Papalia, D., y Martorell, G. (2021). *Desarrollo Humano*. (14^a ed.). México. MCGRAW-HILL/Interamericana Editores.
- Papalia, F. (2015). *Desarrollo Humano*. MCGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. <https://psicologoseducativosgeneracion20172021.files.wordpress.com/2017/08/papalia-feldman-desarrollo-humano-12a-ed2.pdf>
- Parada, M., Corral, M., Caamaño-Isorna, F., Mota, N., Crego, A., Holguín, S. R., & Cadaveira, F. (2011). Definición del concepto de consumo intensivo de alcohol adolescente (binge drinking). *Adicciones*, 23(1), 53-63. <https://www.adicciones.es/index.php/adicciones/article/view/167>
- Pástor, A. A. C., Guillermo, J. A. A., & Hugo, B. D. L. Á. H. (2023). Factores familiares que inciden en el consumo de alcohol y sustancias estupefacientes en adolescentes del Centro de Rehabilitación Amor y Vida Cuenca–Ecuador. *ConcienciaDigital*, 6(2.1), 135-150. <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/ConcienciaDigital/article/view/2593>
- Pérez Martínez, V. T. (2005). El deterioro cognitivo: una mirada previsor. *Revista cubana de medicina general integral*, 21(1-2), 0-0. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252005000100017&script=sci_arttext&tlng=pt
- Pifarré, J. (2011). Trastornos del pensamiento y del lenguaje. Introducción a la Psicopatología y Psiquiatría. <https://www.pir.es/impugnaciones2018/pregunta77/cap45%20Trast%20PENSAMIENTO%20y%20LENGUAJE.pdf>
- Poulton, A., Mackenzie, C., Harrington, K., Borg, S., & Hester, R. (2016). Cognitive control over immediate reward in binge alcohol drinkers. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, 40(2), 429-437. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/acer.12968>
- Ratey, J. J. (2001). *A user's guide to the brain: Perception, attention, and the four theatres of the brain*. Vintage.

https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=CzgjsRskBXwC&oi=fnd&pg=PA3&dq=A+USER%27S+GUIDE+TO+THE+BRAIN&ots=iDX_wIUI9Z&sig=j5EwNIXFRbM8_4XtSd685eDY85o

- Rey-Buitrago, M. (2015). Genética molecular del alcoholismo. *Revista de la Facultad de Medicina*, 63(3), 483-494. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-00112015000300016&script=sci_arttext
- Ruiz Sánchez De León, J. M., & Pedrero Pérez, E. J. (2019). Neuropsicología de las conductas adictivas. *Síntesis*. https://www.academia.edu/46931936/Neuropsicolog%C3%ADa_de_las_conductas_adictivas_2
- Sabia, S., Elbaz, A., Britton, A., Bell, S., Dugravot, A., Shipley, M., ... & Singh-Manoux, A. (2014). Alcohol consumption and cognitive decline in early old age. *Neurology*, 82(4), 332-339. <https://www.neurology.org/doi/abs/10.1212/WNL.000000000000063>
- Sánchez-Cubillo, I., & Galsparsoro-Izagirre, N. (2009). Estimulación cognitiva y rehabilitación neuropsicológica del lenguaje. *Estimulación cognitiva y rehabilitación neuropsicológica*, 189-232. https://www.editorialuoc.com/estimulacion-cognitiva-y-rehabilitacion-neuropsicologica_2
- Sarasa-Renedo, A., Sordo, L., Molist, G., Hoyos, J., Guitart, A. M., & Barrio, G. (2014). Principales daños sanitarios y sociales relacionados con el consumo de alcohol. *Revista Española de Salud Pública*, 88, 469-491. <https://www.scielosp.org/pdf/resp/2014.v88n4/469-491/es>
- Scoppetta, O., & Cumsille, J. F. (2021). Tendencias en la prevalencia del consumo de alcohol en población general en Colombia. <https://repository.ucatolica.edu.co/handle/10983/26856>
- Sellés, P. M., Tomás, M. T. C., Costa, J. A. G., & Mahía, F. C. (2015). Predictores del consumo semanal de alcohol y sus consecuencias asociadas en universitarios consumidores intensivos de alcohol. *Adicciones: Revista de sociodrogalcohol*, 27(2), 119-131. <https://investigacion.usc.es/documentos/5d1df6e429995204f767b9f1>
- Serrano Flores, P., & Ramos Galarza, C. (2020). Funcionamiento neuropsicológico en profesionales jóvenes que consumen alcohol como actividad de esparcimiento. *Health & Addictions/Salud y Drogas*, 20(1). https://www.researchgate.net/publication/339688319_Funcionamiento_neuropsicologico_en_profesionales_jovenes_que_consumen_alcohol_como_actividad_de_esparcimiento
- Stock, A. K., Hoffmann, S., & Beste, C. (2017). Effects of binge drinking and hangover on response selection sub-processes—a study using EEG and drift diffusion modeling. *Addiction biology*, 22(5), 1355-1365. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/adb.12412>

- Suárez, C., Moral, G. D., Martínez, B., John, B., & Musitu, G. (2016). El patrón de consumo de alcohol en adultos desde la perspectiva de los adolescentes. *Gaceta Sanitaria*, 30, 11-17. <https://www.scielosp.org/pdf/ga/2016.v30n1/11-17/es>
- Tajima, K., Torres, B., Martínez, A., Rendal, Y., Pérez, E., & Lara, M. (2014). Manual APIR Psicopatología. <https://dokumen.pub/manual-de-psicopatologia-9788494469077.html>
- Tomás, M. T. C., & Sellés, P. M. (2015). Cómo definir y medir el consumo intensivo de alcohol. Consumo intensivo de alcohol en jóvenes, 25. http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/Libro_Consumo_alcohol_Jovenes.pdf#page=24
- Toribio, A. R., Martínez, C. P., Pimienta, J. J. M., Salazar, K. B., & Hernández, I. M. (2018). Principales consecuencias del alcoholismo en la salud. *Universidad Médica Pinareña*, 14(2), 158-167. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=80919>
- Trelles, L., & Thorne, C. (1986). La cognición: el punto de vista neurológico. *Revista de Psicología*, 4(2), 143-156. <https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/4527>
- Tulving, E. (2000). Concepts of memory. *The Oxford handbook of memory*, 33-43. <http://alicekim.ca/28.Concepts00.pdf>
- Velasco Martín, A. (2014). Farmacología y toxicología del alcohol etílico, o etanol. <https://uvadoc.uva.es/handle/10324/23868>
- Villa, R., Espandian, A., Saiz, P. A., Astals, M., Valencia, J. K., Martinez-Santamaria, E., ... & Florez, G. (2021). Cognitive functioning in patients with alcohol use disorder who start outpatient treatment/Funcionamiento cognitivo en pacientes con trastorno por uso de alcohol que inician tratamiento ambulatorio de deshabituacion alcoholica. *Adicciones*, 33(2), 161-174. <https://go.gale.com/ps/i.do?id=GALE%7CA659304122&sid=googleScholar&v=2.1&it=r&linkaccess=abs&issn=02144840&p=IFME&sw=w>
- Viveros, S. (Ed.). (2010). APA. Diccionario conciso de Psicología. Editorial El Manual Moderno. <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=G1X7CAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT5&dq=diccionario+apa&ots=iCcrLV9JUV&sig=MRjPGUTXIBmS196SpEh3zakSDBI>
- Woods, A. J., Porges, E. C., Bryant, V. E., Seider, T., Gongvatana, A., Kahler, C. W., ... & Cohen, R. A. (2016). Current heavy alcohol consumption is associated with greater cognitive impairment in older adults. *Alcoholism: clinical and experimental research*, 40(11), 2435-2444. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/acer.13211>
- Zambrano, J. E. C., Jaramillo, P. A. V., & Lino, V. E. R. (2016). Riesgo cardiovascular relacionado con el consumo de alcohol. *Dominio de las Ciencias*, 2(4), 17-27. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5761632>

Zelaya Alvarez, V. M. (2012). Clasificación de bebidas alcohólicas destiladas por absorciometría molecular uv-visible. <https://repo.unlpam.edu.ar/handle/unlpam/2043>