



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA**

Consumo de alcohol y conductas suicidas en adolescentes

**Trabajo de Titulación para optar al Título de
Licenciada en Psicología Clínica**

Autores:

Aldaz Alban, Camila Lizbeth
Osorio Miranda, Adriana Mishell

Tutor:

Dr. Byron Alejandro Boada Aldaz Mg.

Riobamba, Ecuador. 2026

DECLARATORIA DE AUTORÍA

Nosotras Camila Lizbeth Aldaz Alban y Adriana Mishell Osorio Miranda, con cédula de ciudadanía 0202333472 y 0604749283, autoras del trabajo de investigación titulado: Consumo de alcohol y conductas suicidas en adolescentes, certificamos que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de nuestra exclusiva responsabilidad.

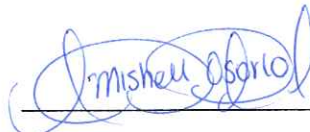
Asimismo, cedemos a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos.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

En Riobamba, a los 28 días del mes de febrero de 2026.



Camila Lizbeth Aldaz Alban

C.I.No.: 0202333472



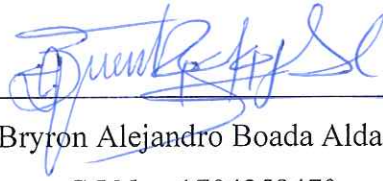
Adriana Mishell Osorio Miranda

C.I.No.: 0604749283

DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

Quien suscribe, Dr. Bryon Alejandro Boada Aldaz Mg., catedrático adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Chimborazo, por medio del presente documento certifico haber asesorado y revisado el desarrollo del trabajo de investigación titulado: Consumo de alcohol y conductas suicidas en adolescentes, bajo la autoría de Camila Lizbeth Aldaz Alban y Adriana Mishell Osorio Miranda; 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 13 días del mes de febrero de 2026.



Dr. Bryon Alejandro Boada Aldaz Mg.

C.I.No.: 1704259470

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación Consumo de alcohol y conductas suicidas en adolescentes, presentado por Camila Lizbeth Aldaz Alban, con cédula de identidad número 0202333472, bajo la tutoría de Dr. Byron Alejandro Boada Aldaz Mg.; 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 28 de abril de 2026

Mgs. Verónica Adriana Freire Palacios
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADO



Mgs. Cesar Eduardo Ponce Guerra
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Mgs. Ángel Gustavo Llerena Cruz
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO

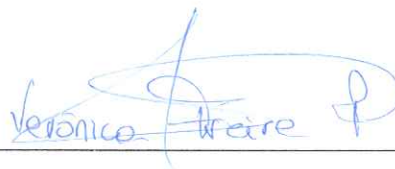


CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación Consumo de alcohol y conductas suicidas en adolescentes, presentado por Adriana Mishell Osorio Miranda, con cédula de identidad número 0604749283, bajo la tutoría de Dr. Byron Alejandro Boada Aldaz Mg.; 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 28 de abril de 2026

Mgs. Verónica Adriana Freire Palacios
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADO



Mgs. Cesar Eduardo Ponce Guerra
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Mgs. Ángel Gustavo Llerena Cruz
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO





Dirección
Académica
VICERRECTORADO ACADÉMICO

en movimiento

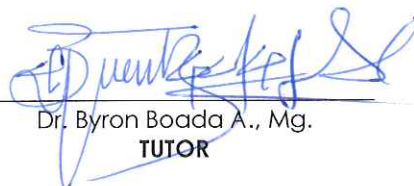


UNACH-RGF-01-04-08.17
VERSIÓN 01: 06-09-2021

CERTIFICACIÓN

Que, **ALDAZ ALBAN CAMILA LIZBETH** con CC: **0202333472**, estudiante de la Carrera **PSICOLOGÍA CLÍNICA**, Facultad de **CIENCIAS DE LA SALUD**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "**CONSUMO DE ALCOHOL Y CONDUCTAS SUICIDAS EN ADOLESCENTES**", cumple con el N 11%, de acuerdo al reporte del sistema Anti plagio **COMPILATIO**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 07 de febrero de 2026



Dr. Byron Boada A., Mg.
TUTOR



Dirección
Académica
VICERRECTORADO ACADÉMICO

en movimiento

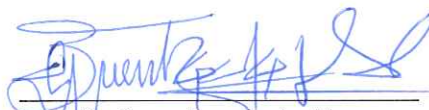


UNACH-RGF-01-04-08.17
VERSIÓN 01: 06-09-2021

CERTIFICACIÓN

Que, **OSORIO MIRANDA ADRIANA MISHELL** con CC: **0604749283**, estudiante de la Carrera **PSICOLOGÍA CLÍNICA**, Facultad de **CIENCIAS DE LA SALUD**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado "**CONSUMO DE ALCOHOL Y CONDUCTAS SUICIDAS EN ADOLESCENTES**", cumple con el N 11%, de acuerdo al reporte del sistema Anti plagio **COMPILATIO**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 07 de febrero de 2026



Dr. Byron Bocda A., Mg.
TUTOR

DEDICATORIA

Dedico este trabajo, fruto de un proceso lleno de aprendizaje, esfuerzo y perseverancia, a Dios, por brindarme la fortaleza, la sabiduría y la oportunidad de culminar una etapa tan importante en mi vida, su guía y presencia me acompañaron en cada desafío, dándome la confianza necesaria para seguir adelante incluso en los momentos más difíciles. A mi familia, por ser mi mayor apoyo y motivación a lo largo de este camino, gracias por su amor incondicional, por su paciencia, por cada palabra de aliento y por creer en mí cuando el cansancio y las dudas aparecían, este logro también es suyo, porque sin su apoyo constante nada de esto habría sido posible. A mis amigos, por su compañía sincera, por escucharme, motivarme y recordarme que no estaba sola, su apoyo, risas y presencia hicieron este proceso más llevadero y significativo.

Camila Aldaz

Dedico este trabajo a Dios, por ser mi guía en cada paso, por darme la fortaleza en los momentos difíciles y la sabiduría para seguir adelante a lo largo de este camino; a mis padres Gonzalo Osorio y Magdalena Miranda, por su amor incondicional, su paciencia infinita y su apoyo constante en cada etapa de mi vida, por creer en mí incluso cuando yo dudaba y por ser el pilar fundamental que me ha permitido alcanzar este logro; a mis hermanas, Magaly Barreno y María Fernanda Osorio, por siempre estar a mi lado, por su ayuda en cada momento y por brindarme su cariño y apoyo que han sido esenciales en este proceso; a mis perritos Danna, Lia, Maz, Aby y gatitos Kitty y Coco, quienes con su compañía fiel hicieron más llevaderos los días de cansancio y desvelo; y a quien aunque no esté físicamente, vive siempre en lo más profundo de mi corazón y fue una luz silenciosa que me dio fuerzas para seguir adelante.

Mishell Osorio

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por la fortaleza y la guía que me permitieron culminar este proceso; a mi familia, en especial a mi madre Anita, por su amor, apoyo constante y confianza a lo largo de este camino. Expreso también mi gratitud a mis docentes por sus enseñanzas y acompañamiento durante esta etapa. A mis amigos Daniela, Jonathan, Mishell, Karla, David y Kimberly, gracias por su apoyo, comprensión y por estar presentes en cada momento; de igual manera, a mi prima Antonella y a su esposo Aron, por su ánimo y respaldo. Extiendo mi agradecimiento a todas aquellas personas que han sido parte de mi vida, brindándome motivación y confianza, así como a quienes, aunque ya no están presentes, dejaron aprendizajes valiosos que han contribuido a mi crecimiento personal y académico.

Camila Aldaz

Agradezco profundamente a mis hermanos Luis, Darío y David, por estar siempre pendientes de mi en cada paso de este camino, por su apoyo incondicional, sus palabras de aliento y por no soltarme en los momentos más difíciles; a mis sobrinos Kaethy, Neithan, Matías, Mackenzie, Dylan, André y Madison, por su amor sincero, por cada sonrisa, por ayudarme cuando lo necesite y motivarme día a día a seguir adelante; a mi abuelita Mamanita, por siempre darme su bendición, por confiar en mí y por ser una fuente constante de cariño y fortaleza; a mi mejor amigo Mauro Salazar por ser un impulso constante en medio de las dificultades y recordarme que podría lograrlo; a mis amigos, Bernardo, Dayana, Michelle, Nathaly, Kimberly y Camila, por haber hecho de esta etapa universitaria un tiempo lleno de aprendizaje, compañía y recuerdos que llevare conmigo siempre.

Mishell Osorio

ÍNDICE GENERAL

DECLARATORIA DE AUTORÍA	
DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR	
CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL	
CERTIFICADO ANTIPLAGIO	
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
ÍNDICE GENERAL	
ÍNDICE DE TABLAS	
ÍNDICE DE FIGURAS	
RESUMEN	
ABSTRACT	
CAPÍTULO I.	16
1. INTRODUCCION.....	16
1.1.1. OBJETIVO GENERAL.....	17
1.1.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	18
CAPÍTULO II.	18
2. MARCO TEÓRICO.	18
ANTECEDENTES	18
DEFINICIONES	20
ALCOHOL ETÍLICO O ETANOL	20
ADOLESCENCIA.....	21
CONSUMO DE ALCOHOL EN LA ADOLESCENCIA.....	21
PATRONES DE CONSUMO.....	22
EXPERIMENTAL Y SOCIAL.....	22
BINGE DRINKING.....	22
PROBLEMÁTICO O DAÑINO	23
TIPOS DE ALCOHOL.....	23
FACTORES CAUSALES PARA EL CONSUMO DE ALCOHOL	23

FAMILIARES.....	23
ACCESIBILIDAD AL ALCOHOL	24
SOCIOCULTURALES	24
EFFECTOS DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES.....	25
CONSECUENCIAS PSICOLÓGICAS DEL CONSUMO DE ALCOHOL EN ADOLESCENTES.....	25
TRASTORNOS PSICOLÓGICOS	25
CRITERIOS DIAGNÓSTICOS – CIE 11	25
TRASTORNOS DEBIDOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS (BLOCK2-6C4) ...	25
TRASTORNOS DEBIDOS AL CONSUMO DE ALCOHOL (6C40).....	25
EPISODIO DE CONSUMO NOCIVO DE ALCOHOL (6C40.0)	26
PATRÓN NOCIVO DE CONSUMO DE ALCOHOL (6C40.1).....	26
CONDUCTAS SUICIDAS POR CONSUMO DE ALCOHOL	27
CONDUCTAS SUICIDAS EN ADOLESCENTES	27
ASPECTOS GENERALES DEL SUICIDIO EN ADOLESCENTES.....	27
FACTORES CAUSALES DE LA CONDUCTA SUICIDA	27
PERSONAL.....	27
FAMILIAR.....	28
SOCIAL.....	28
ENTORNO EDUCATIVO.....	28
MÉTODOS DE SUICIDIO	28
CARACTERÍSTICAS Y CONDUCTAS.....	29
PROCESOS DEL SUICIDIO	29
AFECTACIÓN EMOCIONAL.....	29
INTENTOS DE SUICIDIO.....	29
SUICIDIO CONSUMADO.....	29
IMPACTO DEL SUICIDIO EN EL ENTORNO.....	29
RELACIÓN ENTRE CONSUMO DE ALCOHOL Y CONDUCTA SUICIDA EN ADOLESCENTES.....	30
CAPÍTULO III.....	31
3. METODOLOGÍA.....	31
TIPO DE INVESTIGACIÓN	31
NIVEL DE INVESTIGACIÓN	31
ESTRATEGIAS DE BÚSQUEDA	31

EXTRACCIÓN DE DATOS	31
SELECCIÓN DE LOS ESTUDIOS	32
EVALUACIÓN DE LA CALIDAD.....	34
CONSIDERACIONES ÉTICAS	35
CAPÍTULO IV.....	41
4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	41
CAPÍTULO V.....	60
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	60
CONCLUSIONES	60
RECOMENDACIONES.....	61
BIBLIOGRAFÍA	62
ANEXOS	65

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Criterios de Selección	32
Tabla 2 Criterios de exclusión.....	32
Tabla 3 Criterios basados en el CRF-QS para determinar la calidad metodológica	34
Tabla 4 Clasificación de la calidad metodológica de los documentos científicos	36
Tabla 5 Factores causales del consumo de alcohol en los adolescentes	41
Tabla 6 Causas de la ingesta de alcohol en adolescentes que determinan la conducta suicida.....	51

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Diagrama de flujo PRISMA 2020	33
---	----

RESUMEN

La investigación: *consumo de alcohol y conductas suicidas en adolescentes* tuvo el objetivo de analizar las variables. Estudio bibliográfico a través de recopilación y análisis de artículos científicos, informes y otros, partiendo de referentes teóricos. La investigación con enfoque descriptivo-analítico permitió establecer factores causales para el consumo de alcohol en adolescentes y determinar las conductas suicidas asociadas. El consumo de alcohol como manifestación cultural, específicamente en adolescentes, es un problema de salud pública. Así mismo, el suicidio, en todos los tiempos ha estado presente en la humanidad, siendo el alcohol uno de los factores causales. En el presente estudio se plantea la pregunta de investigación: ¿Por qué el consumo de alcohol incide en las conductas suicidas en los adolescentes? Los resultados obtenidos evidenciaron que aproximadamente el 50,4% de adolescentes ha consumido alcohol. En relación con las conductas suicidas, la ideación oscila entre el 10% y el 35%, mientras que el intento suicida se sitúa entre el 5% y el 15%. El consumo de alcohol se relaciona con la impulsividad y desregulación emocional, aparte de factores sociales y familiares. Se evidenció relación consumo de alcohol - conductas suicidas.

Palabras clave: consumo de alcohol, conductas suicidas, adolescentes, factores de riesgo, salud mental

ABSTRACT

The research titled Alcohol Consumption and Suicidal Behaviors in Adolescents aimed to analyze the relationship between these variables. A bibliographic study was conducted by compiling and analyzing scientific articles, reports, and other academic sources, drawing on theoretical references. The descriptive-analytical approach made it possible to identify causal factors associated with alcohol consumption in adolescents and determine the suicidal behaviors linked to this phenomenon. Alcohol consumption considered a cultural manifestation, especially among adolescents, represents a public health problem. Likewise, suicide has been present throughout human history, with alcohol identified as one of its causal factors. This study addressed the following research question: Why does alcohol consumption influence suicidal behaviors in adolescents? The results showed that approximately 50.4% of adolescents consumed alcohol. Regarding suicidal behaviors, suicidal ideation ranged between 10% and 35%, while suicide attempts ranged from 5% to 15%. Alcohol consumption was associated with impulsivity, emotional dysregulation, and social and family-related factors. The findings demonstrated a significant relationship between alcohol consumption and suicidal behaviors in adolescents.

Keywords: alcohol consumption, suicidal behaviors, adolescents, risk factors, mental health.



Validar únicamente en FIDUACC.
Ayuda electrónicamente por:
ANA ELIZABETH
MALDONADO LEON

Reviewed by:
Ms.C. Ana Maldonado León
ENGLISH PROFESSOR
C.I.0601975980

CAPÍTULO I.

1. INTRODUCCION.

Una de las principales problemáticas a nivel mundial es el consumo de alcohol por su alta prevalencia y las múltiples consecuencias que genera a nivel mental, social y físico. El alcohol es definido como una sustancia tóxica y psicoactiva, disminuye la capacidad de regulación emocional y el control inhibitorio de los individuos; aunque su consumo sea en niveles bajos; involucra riesgos para la salud en quienes lo consumen. Cuando el inicio de consumo se presenta desde la adolescencia es una situación preocupante debido a la etapa de desarrollo caracterizada por los procesos de maduración psicológica y biológica (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2024).

Según el estudio “Global status report and alcohol, health and treatment of substance use disorders”, en el año 2019 se registraron 2.6 millones de muertes atribuidos al consumo de bebidas alcohólicas, el 4.7% del total de muertes a nivel mundial. Se calcula que 400 millones de personas mayores de 15 años padecían de trastornos por consumo de alcohol, 209 millones presentaban dependencia al alcohol permitiendo observar que esta conducta es un problema a escala mundial (OMS, 2024).

Por otra parte, Lange et al. (2022) en el estudio “Alcohol use and suicidal behaviors among adolescents: a Systematic Review and meta-analysis” evidenciaron que los adolescentes consumidores de bebidas alcohólicas con frecuencia tienden a presentar una mayor probabilidad de conductas autolesivas en comparación con los que no consumen esta sustancia; la ingesta de alcohol actúa como un factor de riesgo en la aparición de conductas suicidas en esta población.

El estudio “Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento de suicidio en adolescentes: revisión sistemática” menciona que la conducta está relacionada con el aislamiento social, conflictos familiares y el consumo de sustancias, siendo el alcohol uno de los principales factores que se vincula al riesgo suicida debido a la presencia de varios elementos emocionales de esta etapa del desarrollo como las dificultades en la regulación emocional, la depresión, la baja autoestima y la ansiedad (Hernández-Bello et al., 2020).

Según Pérez-Amezcu et al. (2019) los adolescentes consumidores de bebidas alcohólicas tienden a manifestar mayores niveles de ideación suicida, en especial cuando este comportamiento se combina con síntomas depresivos y el bajo apoyo familiar; la evidencia refuerza lo importante que es abordar el consumo de alcohol como un elemento primordial en las estrategias de prevención de la conducta suicida.

La OMS (2025) expone que la ideación e intento suicida se manifiestan como respuestas frente a la capacidad percibida para la resolución de problemas, la acumulación de experiencias adversas y la desesperanza. Estas conductas no surgen de manera aislada, se relacionan con factores sociales, emocionales y conductuales; las conductas suicidas son una de las principales causas de muerte en la población adolescente evidenciando la complejidad y magnitud del problema a nivel mundial.

A pesar de la evidencia empírica, varios estudios abordan el consumo de alcohol y las conductas suicidas en los adolescentes de manera independiente o en una población diferente limitando un análisis integral de la interacción entre estas variables, dificultando la formulación de estrategias preventivas integrales que se orienten a la detección temprana de consumo y la

reducción de las conductas suicidas en esta población, por lo cual es necesario un abordaje primordial en el impacto familiar, la accesibilidad a las bebidas alcohólicas, los factores socioculturales y el impacto a nivel educativo para prevenir consecuencias letales.

A través del presente estudio se busca analizar el consumo de alcohol, específicamente en la población adolescente, correlacionado con las conductas suicidas, entendiéndose que el alcoholismo a nivel mundial, históricamente, ha sido y es un fenómeno que afecta a la salud integral, y específicamente a la salud mental (razón del presente estudio) en las poblaciones, en alta incidencia, convirtiéndose en un problema grave de salud pública. El consumo de alcohol afecta a las personas en su totalidad, por lo que, en lo que corresponde a la psicología clínica, la ingesta, a más de causar daños a nivel orgánico, provoca afecciones orientadas mayormente a la prevención del alcoholismo y las conductas suicidas, correlacionado a la vez el problema con determinadas circunstancias propias de la época actual caracterizadas por alienaciones, estrés constante, exigencias económicas y crisis existenciales. Por lo que, siendo un problema de actualidad y de gran relevancia para el bienestar familiar y social se justifica el desarrollo de la presente investigación.

Desde una perspectiva académica, el estudio del consumo de alcohol en adolescentes resulta relevante debido a los efectos que esta sustancia genera sobre la regulación emocional y el control conductual. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024) señala que el alcohol es una sustancia psicoactiva que incrementa la vulnerabilidad frente a conductas de riesgo, especialmente cuando su consumo inicia en etapas tempranas del desarrollo. En este sentido, analizar esta problemática permite comprender sus implicaciones en la salud mental y contribuir al conocimiento científico en el campo de la psicología clínica.

Desde una perspectiva social, el consumo de alcohol y las conductas suicidas en adolescentes constituyen un problema que afecta no solo al individuo, sino también a su entorno familiar y social. La presencia de estas conductas implica consecuencias a nivel emocional, social y educativo, lo que evidencia la necesidad de investigaciones que permitan orientar acciones de prevención y detección temprana en esta población.

En este contexto, con el presente estudio se justifica en la necesidad de analizar la relación entre el consumo de alcohol y las conductas suicidas en adolescentes, con el fin de aportar al conocimiento científico y generar información relevante que contribuya al abordaje de esta problemática desde la psicología clínica y la salud pública. A continuación, se plantea la pregunta de investigación:

¿Por qué el consumo de alcohol incide en las conductas suicidas en los adolescentes?

1.1. Objetivos

1.1.1. Objetivo General

- Analizar el consumo de alcohol y la conducta suicida en adolescentes.

1.1.2. Objetivos Específicos

- Establecer la presencia de factores causales del consumo de alcohol en los adolescentes.
- Determinar las conductas suicidas a causa de la ingesta de alcohol en adolescentes.

CAPÍTULO II.

2. MARCO TEÓRICO.

Antecedentes

Diversas investigaciones han analizado la relación entre el consumo de alcohol y las conductas suicidas en los adolescentes, identificando que la ingesta puede convertirse en un factor de riesgo significativo para la aparición de pensamientos y comportamientos suicidas. En este contexto, Hernández-Bello et al. (2020), en el estudio “Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento suicida en adolescentes: revisión sistemática” realizaron un análisis de diferentes investigaciones con el objetivo de examinar la prevalencia de la ideación y el intento suicida en adolescentes, así como los factores asociados a estas conductas.

El estudio analizó 23 investigaciones científicas realizadas en adolescentes, generalmente en edades comprendidas entre los 10 y 19 años. Los resultados reportan que la prevención de la ideación suicida varía aproximadamente entre el 10% y 35%; en cambio el intento suicida varía entre el 5% y el 15%, dependiendo del contexto de los estudios analizados. Los autores concluyen que las conductas suicidas en esta población son multifactoriales, requieren abordajes de prevención integral y detección temprana. De manera similar, Pérez-Amezcu et al. (2019), realizaron la investigación “Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento de suicidio en adolescentes de educación media superior”, con la finalidad de identificar la frecuencia de la ideación e intento suicida, además de los factores asociados en el contexto latinoamericano. La investigación partió del enfoque cuantitativo con diseño transversal y correlacional.

Para la obtención de los datos se aplicaron instrumentos psicométricos orientados a evaluar la ideación suicida en la población adolescente, destacando como factores principales, asociados, el consumo de alcohol, la presencia de sintomatología depresiva y los conflictos familiares. Para la obtención de los resultados se utilizaron escalas psicológicas validadas y cuestionarios estructurados, permitiendo evaluar la ideación suicida y las variables psicosociales relacionadas. En este sentido, los autores llegaron a la conclusión que la ingesta de bebidas alcohólicas constituye un factor de riesgo relevante, por tratarse de una sustancia que afecta la regulación emocional y aumenta la impulsividad puede favorecer a la aparición de conductas suicidas en esta población.

Por otra parte, en el estudio “Alcohol use and suicidal behavior among adolescents: a systematic review and meta-analysis” por Lange et al. (2022), realizaron de una revisión sistemática acompañada de un metaanálisis, con el objetivo de analizar de manera sistemática la relación entre el consumo de alcohol y las conductas suicidas en la población adolescente. La investigación parte del enfoque cuantitativo, permitiendo la integración de resultados de múltiples estudios empíricos que evaluaron el consumo de bebidas alcohólicas como la presencia de ideación, planificación e intento suicida en adolescentes. Los estudios incluidos utilizaron instrumentos estandarizados y cuestionarios validados que permitieron medir la frecuencia y el patrón de consumo de alcohol, así como la presencia de pensamientos y conductas suicidas. Los resultados del metaanálisis dieron como evidencia una asociación significativa entre el consumo de alcohol y el incremento del riesgo de conductas suicidas, indicando que los adolescentes que presentan consumo de alcohol, en especial en patrones de

consumo intensivo o problemático, tienen mayor probabilidad de desarrollar ideación suicida y de realizar intentos suicidas. Estos resultados sugieren que el alcohol actúa como un factor de riesgo relevante por sus efectos sobre la regulación emocional, el aumento de la impulsividad y la disminución del control de la conducta.

En el contexto ecuatoriano, Villarroel López y Bonilla Basantes (2022), en la investigación “Consumo de alcohol en relación con la ideación suicida en adolescentes”, analizaron la relación entre el consumo de alcohol y la ideación suicida, en la ciudad de Pelileo. El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con alcance descriptivo-correlacional y diseño de corte transversal, con una muestra de 92 adolescentes en edades comprendidas entre los 12 y 17 años. Para la recolección de datos se utilizó el Test de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT) y la Escala de Intencionalidad Suicida. Los resultados evidenciaron que el 81,5% de los participantes presentaba consumo perjudicial de alcohol, mientras que el nivel predominante de ideación suicida fue el nivel agudo (39,1%). Además, se identificó una correlación positiva y estadísticamente significativa entre el consumo de alcohol y la ideación suicida, lo que indica que el incremento del consumo de esta sustancia se relaciona con una mayor presencia de pensamientos suicidas en los adolescentes evaluados.

Finalmente, Gavilima-Velastegui y Lima-Rojas (2025), en el estudio “Consumo de alcohol y riesgo suicida en adolescentes de la comunidad Awá de la provincia del Carchi”, observaron la relación entre el consumo de alcohol y el riesgo suicida en adolescentes pertenecientes a esta comunidad del Ecuador. La investigación partió del enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, de corte transversal y alcance descriptivo-correlacional, con una muestra de 100 adolescentes. Para la recopilación de información se aplicaron el Test de Identificación de Trastornos por Consumo de Alcohol (AUDIT) y la Escala de Riesgo Suicida de Plutchik. Los resultados evidenciaron la presencia de consumo perjudicial de alcohol en la población estudiada, así como la existencia de riesgo suicida en un porcentaje significativo de los participantes. Asimismo, el análisis estadístico mostró una correlación positiva entre las dos variables, lo que sugiere que el incremento en el consumo de alcohol se relaciona con un mayor riesgo de conductas suicidas en adolescentes.

Los estudios revisados señalan que el consumo de alcohol constituye un factor de riesgo relevante para el desarrollo de ideación y conductas suicidas en adolescentes. Los diferentes autores destacan que los efectos del alcohol sobre la impulsividad, la regulación emocional y los procesos de toma de decisiones pueden incrementar la vulnerabilidad psicológica de los jóvenes, especialmente cuando se combinan con otros factores de riesgo como conflictos familiares, problemas sociales o dificultades emocionales.

Desde una perspectiva macro, diversos estudios han analizado la relación entre el consumo de alcohol y las conductas suicidas en los adolescentes, evidenciando la presencia de las dos variables como una problemática relevante a nivel general. En este sentido, Hernández-Bello et al. (2020), en una población de adolescentes entre 10 y 19 años, realizaron una revisión sistemática basada en 23 investigaciones, sin centrarse en un contexto específico; los resultados indican que la prevalencia de la ideación suicida oscila entre el 10% y 35%, mientras que el intento suicida varía entre el 5% y el 15%, concluyendo que estas conductas son multifactoriales y requieren prevención integral y detección temprana.

Asimismo, Pérez-Amezcuca et al. (2019), en una población de adolescentes, en el contexto americano, llevaron a cabo un estudio con enfoque cuantitativo, diseño transversal y

correlacional. Los resultados muestran que el consumo de alcohol en conjunto con la sintomatología depresiva y los conflictos familiares se relaciona con la ideación e intento suicida, concluyendo que la ingesta de alcohol constituye un factor de riesgo relevante al afectar la regulación emocional y aumentando la impulsividad, favoreciendo la aparición de conductas suicidas.

De igual forma, Lange et al. (2022), en una población adolescente, analizaron, a través de una revisión sistemática y metaanálisis de múltiples estudios, sin especificar un lugar único, encontraron como resultado una asociación significativa entre el consumo de alcohol y el incremento del riesgo de conductas suicidas. Se determinó que los adolescentes con consumo problemático o intensivo presentan una mayor probabilidad de ideación e intento suicida, destacando que el alcohol influye en la regulación emocional, impulsividad y el control conductual.

En una perspectiva meso, dentro del contexto ecuatoriano, Villarroel López y Bonilla Basantes (2022), en una población de 92 adolescentes entre 12 y 17 años, en la ciudad de Pelileo, a través de un estudio cuantitativo y de tipo descriptivo-correlacional observaron los siguientes resultados: el 81,5% presentaba consumo perjudicial de alcohol y, que el nivel predominante de ideación suicida fue el agudo (39,1%), encontrándose una correlación positiva y significativa entre el consumo de alcohol y la ideación suicida.

Finalmente, desde una perspectiva micro, Gavilima-Velastegui y Lima-Rojas (2025), en una población de 100 adolescentes de la comunidad Awá en la provincia del Carchi, Ecuador, a través de un estudio cuantitativo, con diseño no experimental y alcance descriptivo-correlacional, observaron que los resultados mostraron la presencia de consumo perjudicial de alcohol y riesgo suicida en un porcentaje significativo de participantes, además de una correlación positiva entre las dos variables; identificaron que, a mayor consumo de alcohol, mayor es el riesgo de conductas suicidas.

De manera sintetizada, los estudios revisados coinciden en señalar que el consumo de alcohol constituye un factor de riesgo relevante para el desarrollo de ideación y conductas suicidas en adolescentes. Los diferentes autores destacan que los efectos del alcohol sobre la impulsividad, la regulación emocional y los procesos de toma de decisiones pueden incrementar la vulnerabilidad psicológica de los jóvenes, especialmente cuando se combinan con otros factores de riesgo como conflictos familiares, problemas sociales o dificultades emocionales.

Definiciones

Alcohol etílico o etanol

En química, el alcohol es un compuesto orgánico perteneciente al grupo de alcoholes derivados de los hidrocarburos; se caracteriza por la presencia de uno o varios grupos de hidroxilo (-OH), dentro de este grupo se encuentra el etanol más conocido como alcohol etílico (C_2H_5OH), sustancia transparente, volátil, inflamable e incolora; contiene una alta solubilidad en agua y es miscible en sustancias como el éter y cloroformo; actúa como depresor del sistema nervioso central por su rápida absorción en el estómago e intestino delgado, su incorporación en el torrente sanguíneo provoca efectos físicos y psicoactivos asociados a la ingesta (Ahumada-Cortez et al., 2017).

El etanol es un componente psicoactivo, tóxico, potencialmente adictivo que se encuentra en el alcohol; esta sustancia está presente en las distintas bebidas alcohólicas, causante de enfermedades no transmisibles, traumatismos, enfermedades infecciosas que impactan en la salud física, mental, social, familiar y económica de los individuos; la mayor carga de daño está asociada al consumo en exceso episódico o continuo, pero a niveles bajos también causa riesgos en la salud (OMS, 2024).

Adolescencia

La adolescencia es una etapa fundamental en el desarrollo de los seres humanos, constituye la transición entre la niñez y la adultez; en este periodo se construye la identidad, el desarrollo progresivo sobre la toma de decisiones, la exploración del entorno, la capacidad de autorregulación emocional y la adquisición de autonomía, posee un valor múltiple de oportunidades para la adquisición de nuevas habilidades, el aprendizaje y el fortalecimiento de la personalidad; socialmente suele estar rodeada de prejuicios o es percibida como una etapa problemática, pero en realidad es un periodo de varios e intensos cambios psicológicos, físicos, emocionales y sociales (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF], 2020). Águila-Calero et al. (2017) mencionan que la adolescencia es una etapa del desarrollo caracterizada por varias alteraciones biológicas, psicológicas y sociales; durante este periodo existen cambios a nivel corporal asociados a la pubertad, al igual que modificaciones en la autoestima y subjetividad, además se presentan reajustes en las relaciones familiares y sociales. Esta etapa no debe ser entendida únicamente como un proceso biológico, sino como una etapa influenciada por el contexto cultural y generacional, donde los individuos replantean su relación con la sociedad, establecen aspiraciones y proyectos de vida construyendo su identidad. Ferreira et al. (2025) indican que la alienación social incluye el aislamiento, la escasa integración escolar y las redes de apoyo insuficientes, incrementando el peligro de suicidio; puede actuar como un factor independiente y moderador de otros riesgos tales como la depresión o el consumo de alcohol en correlación con los sentimientos de rechazo, desconexión o falta de pertenencia en la adolescencia.

Consumo de alcohol en la adolescencia

Temporelli-Karina et al. (2024), respecto a la ingesta, exponen que el consumo de alcohol en la adolescencia está estrechamente vinculado con conductas de riesgo y vulnerabilidad, debido a que su inicio temprano suele estar asociado a espacios de celebración como reuniones o fiestas en donde el alcohol es percibido como un elemento de integración social. Sin embargo, la normalización de las bebidas alcohólicas expone a esta población a situaciones de riesgo como: conductas sexuales sin protección, accidentes, dificultades en el ámbito escolar y violencia. Además, el consumo episódico o en exceso aparece como un patrón predominante, incrementando los efectos negativos sobre la salud mental y física, considerando que el desarrollo neurológico aún está en proceso de maduración en esta etapa.

En la adolescencia, la ingesta de bebidas alcohólicas es considerada como un problema de salud pública por las consecuencias individuales y sociales que presentan. En esta etapa del desarrollo, el consumo suele iniciar como una conducta de exploración vinculada a la curiosidad, pertenencia a un grupo e independencia. Se ha evidenciado que los adolescentes consumen con menor frecuencia que los adultos, pero lo hacen en mayores cantidades

aumentando el riesgo de sufrir lesiones, violencia, alteraciones del juicio y accidentes. El consumo temprano interfiere con el desarrollo cerebral lo que incrementa la probabilidad de presentar trastornos por consumo de alcohol en etapas posteriores (National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism [NIAAA], 2020).

Se ha observado que, entre el 60% y el 70% los adolescentes han consumido bebidas alcohólicas antes de los 15 años, evidenciándose un inicio temprano en el consumo. En muchos casos, el vino y la cerveza constituyen las bebidas con más frecuencia de ingesta en cantidades abusivas. Además, el consumo en mujeres ha alcanzado niveles similares a los reportados en los varones, reflejando un cambio de patrones tradicionales en el consumo. Esta tendencia incrementa la vulnerabilidad de los adolescentes frente a diversos riesgos psicosociales y físicos, entre ellos problemas emocionales, posibles afectaciones en la salud mental y conductas de riesgo (Suhurt et al., 2021).

Patrones de consumo

Siendo evidente el consumo de alcohol, en alta incidencia, en la población adolescente (hombres y mujeres), explicado por investigaciones previas, es importante hablar de los patrones observados en la ingesta de alcohol. A propósito, NIAAA (2024), refiriéndose a los patrones de consumo, manifiesta que la ingesta se diferencia según la frecuencia, el contexto y la cantidad, lo cual permite identificar los distintos niveles de riesgo.

El consumo moderado implica una ingesta limitada, sin embargo, existen patrones más peligrosos como el consumo elevado, el consumo de alta intensidad y el consumo excesivo ocasional caracterizado por la ingesta de grandes cantidades de alcohol en un corto tiempo. Estos patrones están asociados con un mayor riesgo de daño psicológico, físico y social, aumentando la probabilidad de desarrollar trastornos por consumo de alcohol.

Respecto a los patrones de consumo, se describen a continuación:

Experimental y social

El consumo experimental y social de alcohol se manifiesta con los primeros contactos que se tiene con la sustancia, por lo general de forma esporádica, motivados por la curiosidad, la exploración o la influencia del entorno social. Este tipo de consumo suele darse en etapas tempranas de la adolescencia, cumpliendo como función de pertenencia e integración social como fiestas o reuniones, a pesar de que suele ser percibido como un patrón estable y de bajo riesgo, su normalización favorece al aumento progresivo de la ingesta en cantidad y frecuencia (Nagata et al., 2023).

Binge drinking

El binge drinking o consumo excesivo episódico se caracteriza por la ingesta de bebidas alcohólicas en grandes cantidades en un periodo corto de tiempo, con la finalidad de alcanzar rápidamente un estado de intoxicación. Este patrón de consumo se presenta con frecuencia durante la adolescencia, asociado con la impulsividad, alteraciones del autocontrol y riesgo elevado de desarrollar trastornos por consumo de alcohol debido a la inmadurez de los sistemas cerebrales implicados en la regulación emocional y conductual (Castelli et al., 2022).

Problemático o dañino

El patrón de consumo problemático o dañino se caracteriza por la ingesta persistente de alcohol, lo cual genera consecuencias negativas a nivel psicológico, físico y social, independientemente de que exista o no un diagnóstico clínico. Este tipo de consumo suele incluir episodios repetitivos de ingesta excesiva acompañado de una pérdida progresiva del control, incrementando la probabilidad de desarrollar un trastorno por consumo de alcohol. En los adolescentes, este patrón se asocia con la vulnerabilidad para desarrollar dependencia al alcohol. (Addolorato et al., 2018).

Tipos de alcohol

Las bebidas alcohólicas se clasifican según el proceso de elaboración y contenido de alcohol etílico, se clasifican en bebidas fermentadas, compuestas o destiladas. Las bebidas fermentadas se obtienen a partir de la transformación de azúcares naturales de frutas, tubérculos o cereales, mediante la acción de levaduras que generan dióxido de carbono y el alcohol etílico; dentro de este grupo se encuentran la sidra, el vino y la cerveza, estas sustancias contienen porcentajes variables y bajos, se caracterizan por compuestos propios a partir de la materia prima, influyendo de forma directa en las características organolépticas como el color, sabor y aroma (Suhurt et al., 2021). A propósito, Gordillo-Vinueza et al. (2022), refiriéndose a las bebidas alcohólicas compuestas o destiladas, mencionan que la elaboración parte de procesos químicos que buscan modificar y concentrar el contenido del etanol para obtener productos con distintas características. Las bebidas destiladas se producen a partir de la fermentación sometida a la destilación diferencial o fraccionada, permitiendo obtener un mayor grado de alcohol, eliminando sustancias indeseables como el metanol; clasificando al ron, el whisky, el aguardiente, el tequila y el vodka, a diferencia de las bebidas compuestas que se obtienen a partir de la adición de aromatizantes, edulcorantes y extractores vegetales en el alcohol etílico o las bebidas destiladas, dando lugar a una amplia diversidad en aromas, sabores y contenido de alcohol y azúcar, clasificándose en licores secos, semisecos, cremosos y dulces.

Factores causales para el consumo de alcohol

El consumo de bebidas alcohólicas en la población adolescente surge por la combinación de elementos psicológicos, ambientales y sociales; entre las causas más comunes se destaca el aprendizaje por imitación, los conflictos intrapsíquicos y la exposición a tensiones o tendencias sociales, además la falta de actividades o espacios para realizar actividades recreativas y la propaganda llamativa de la sustancia, captando el interés de esta población (Rondón-Carrasco et al., 2023).

Respecto a los factores causales, se presentan a continuación:

Familiares

Las dinámicas familiares disfuncionales son uno de los factores más comunes que incrementan el riesgo de consumo: ambiente familiar hostil, pérdida de alguno de los padres, presenciar el divorcio y si en el hogar existe una conducta de consumo por parte de los adultos, son causas que favorecen la adopción de conductas de riesgo por parte del adolescente, generando un entorno inestable al no ser cubiertas de forma adecuada las necesidades afectivas o de regulación emocional (Rondón-Carrasco et al., 2023).

La influencia del modelo parental es un aspecto a destacar debido a que los adolescentes tienden a repetir los comportamientos observados, sobre todo los patrones de consumo habituales o de abuso. Además, la falta de límites y la permisividad contribuyen a que las conductas relacionadas con el consumo, de bebidas alcohólicas, sean percibidas como normales por el adolescente, incrementando la disfuncional en la dinámica familiar y la baja capacidad de afrontamiento; El ambiente inestable lleva a los adolescentes al consumo de la sustancia como vía de escape (Pantoja-Muñoz, 2025).

Así mismo, la falta de normas claras en el hogar, el nivel socioeconómico, el nulo o poco apoyo y los constantes conflictos familiares contribuyen a que los padres, hermanos u otros familiares se conviertan en consumidores, aumentando el riesgo de ingesta en los adolescentes por desarrollarse en un entorno de vulnerabilidad; las conductas de riesgo como medio de huida estarán presentes, condicionándolos a repetir patrones de comportamiento. (Temporelli-Karina et al., 2024).

Accesibilidad al alcohol

El fácil acceso a bebidas alcohólicas constituye uno de los factores más influyentes en el inicio del consumo, sobre todo porque es común que esta sustancia se encuentre dentro del hogar o en puntos de venta poco regulados, siendo de fácil acceso para la compra por parte de los adolescentes, además de la visible permisividad social que existe actualmente (Ramírez-Toscano et al., 2023).

El Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia (IAFA, 2025), menciona que en varios países a nivel latinoamericano la venta de sustancias alcohólicas en tiendas de barrio aumenta el consumo precoz de los jóvenes, por la falta de supervisión de las autoridades; la accesibilidad se relaciona con la falta de políticas de control efectivas, sobre todo en zonas donde el comercio de estas sustancias no verifica la edad de las personas que compran bebidas alcohólicas.

Socioculturales

Los factores socioculturales son relevantes para el consumo de bebidas alcohólicas por parte de los adolescentes, considerando que su presencia en eventos comunitarios o sociales favorece su exposición y curiosidad, especialmente en jóvenes que desean integrarse a la sociedad, teniendo en cuenta que en las festividades la venta de alcohol no es regulada por las autoridades, además está normalizado que las personas consuman en estos eventos sin ningún tipo de restricción (Pantoja-Muñoz, 2025).

En varias comunidades, el consumo de bebidas alcohólicas tiene una simbolización asociada a la celebración, identidad, cultura o rituales comunitarios, por esta razón su consumo es interpretado como una práctica habitual y aceptable por su presencia constante en el entorno, convirtiéndose en un factor desencadenante para el consumo precoz en jóvenes, al ser una conducta normativa en la población (Gavilima-Velastegui y Lima-Rojas, 2025).

En algunas regiones se observa que el consumo de bebidas alcohólicas está vinculado con la construcción de género donde beber se interpreta como símbolo de socialización masculina, madurez, integración social o estatus, causado por la presión social; sumado a estas características el deseo de pertenencia a un grupo, lo que implica la adopción de prácticas

percibidas como comunes dentro del grupo de pares, fomentando el consumo de bebidas alcohólicas (Ramírez-Toscano et al., 2023).

Efectos del consumo de alcohol en adolescentes

El inicio temprano del consumo de bebidas alcohólicas tiene como consecuencias el deterioro de la salud emocional, física y mental de los adolescentes, aparte de exponerlos a conductas de riesgo y violencia; se destaca la falta de concentración, afectando el rendimiento académico, provocando conductas agresivas y mayor ausentismo al entorno escolar. Además, la ingesta excesiva se asocia con la aparición de enfermedades cardiovasculares, trastornos mentales, enfermedades hepáticas, una mayor exposición a abusos sexuales y problemas económicos (Santiago-Lorenzana et al., 2025).

Consecuencias Psicológicas del consumo de alcohol en adolescentes

Trastornos psicológicos

El consumo problemático de bebidas alcohólicas en la adolescencia puede derivarse en la aparición de trastornos psicológicos sobre todo cuando existen dificultades para controlar la ingesta, una preocupación constante por beber o la persistencia del consumo a pesar de las consecuencias negativas a nivel personal, familiar y social. En esta etapa del desarrollo, los trastornos psicológicos por consumo de alcohol están asociados con alteraciones del estado de ánimo, problemas de autocontrol ansiedad, dificultades cognitivas y deterioro en el juicio; además, los adolescentes pueden experimentar síntomas de abstinencia y desarrollar tolerancia, afectando el funcionamiento emocional y conductual e interfiriendo en el desempeño académico, la capacidad para tomar decisiones y en sus relaciones interpersonales (Mayo Clinic, 2022).

Criterios Diagnósticos – CIE 11

Trastornos debidos al consumo de sustancias (Block2-6C4)

La Organización Mundial de la Salud (2019) establece que:

Los trastornos debido al consumo de sustancias incluyen episodios únicos de consumo nocivo de sustancias, trastornos por consumo de sustancias (consumo nocivo de sustancias y dependencia de sustancias) y trastornos inducidos por sustancias, como intoxicación por sustancias, síndrome de abstinencia de sustancias y trastornos mentales inducidos por sustancias, disfunciones sexuales y trastornos del ciclo del sueño y vigilia (p. 72).

Trastornos debidos al consumo de alcohol (6C40)

Según la CIE-11, los trastornos relacionados con el consumo de alcohol se caracterizan por un patrón reiterado de ingesta y por las consecuencias negativas asociadas al mismo. El alcohol al poseer propiedades que pueden generar dependencia puede conllevar a desarrollar el síndrome de abstinencia cuando su consumo es reducido o se interrumpe. Asimismo, el alcohol se vincula a múltiples de daños que afectan a la mayoría de los órganos y sistemas del cuerpo, mismos que se pueden manifestarse como episodios aislados de consumo nocivo o como patrones persistentes de consumo perjudicial. Además, se considera el daño a terceros

derivado del comportamiento durante la intoxicación, así como de diversos trastornos mentales y deterioros neurocognitivos inducidos por el consumo de alcohol (OMS, 2019, p. 72).

Episodio de consumo nocivo de alcohol (6C40.0)

Se trata de un episodio de consumo de alcohol que ha causado daños a la salud física o mental de una persona o ha provocado un comportamiento que puede dañar a la salud de otras personas. El daño de la salud del individuo ocurre debido a uno o varios de los siguientes elementos: 1) comportamiento relacionado con la intoxicación; 2) efectos tóxicos directos o secundarios sobre los órganos y sistemas corporales; o 3) vía perjudicial de administración. El daño a la salud de los demás incluye cualquier forma de daño físico, incluido un traumatismo, o trastorno mental que sea directamente atribuible al comportamiento debido a la intoxicación por alcohol por parte de la persona a la que se aplica el diagnóstico de episodio único de consumo nocivo. Este diagnóstico no debe hacerse si el daño se atribuye a un patrón conocido de consumo de alcohol (OMS, 2019, p. 73).

Exclusiones: Patrón nocivo de consumo de alcohol (6C40.1)

Dependencia del alcohol (6C40.2)

Patrón nocivo de consumo de alcohol (6C40.1)

El patrón nocivo por el consumo de alcohol se refiere al uso reiterado que ha generado consecuencias negativas en la salud mental o física de la persona, o que ha derivado en comportamientos perjudiciales para terceros. Este patrón debe evidenciarse durante un periodo mínimo de 12 meses cuando el consumo es episódico, o al menos un mes cuando el consumo es continuo. Los daños pueden ser ocasionados por conductas asociadas a la intoxicación, por efectos tóxicos indirectos o directos sobre los órganos y sistemas corporales, también por vías de administración perjudiciales. Asimismo, se incluyen los daños mentales y físicos causados a otras personas como consecuencias del comportamiento relacionado con la intoxicación (OMS, 2019, p. 73).

Exclusiones: Dependencia del alcohol (6C40.2)

Patrón nocivo de consumo de alcohol (6C40.1)

Además de los diagnósticos mencionados, la CIE-11 reconoce otros trastornos asociados al consumo de alcohol, entre los que incluyen:

- Intoxicación por alcohol
- Síndrome de abstinencia del alcohol
- Delirium inducido por el consumo de alcohol
- Trastorno psicótico inducido por el consumo de alcohol
- Trastorno del estado del ánimo inducido por el consumo de alcohol
- Trastorno de ansiedad inducido por el consumo de alcohol
- Otros trastornos especificados debido al consumo de alcohol
- Trastornos debido al consumo de alcohol, sin especificación

(OMS, 2019, p. 73).

Conductas suicidas por consumo de alcohol

Villarroel-López y Bonilla-Basantes (2022) destacan que el consumo de alcohol en la población adolescente está asociado con la ideación suicida, siendo un factor de riesgo. Los adolescentes que reportan una ingesta frecuente presentan mayores niveles de pensamiento suicida en comparación con aquellos que no consumen. La ingesta de bebidas alcohólicas potencia estados emocionales negativos por los efectos desinhibidores de la sustancia sobre la toma de decisiones, el control emocional y la impulsividad, incrementando la vulnerabilidad psicológica, facilitando a la vez la aparición de ideas autolesivas.

El consumo de alcohol se asocia tanto con la ideación suicida como con los intentos de suicidio en los adolescentes. Quienes han consumido bebidas alcohólicas presentan una mayor probabilidad de experimentar pensamientos suicidas y de llevar a cabo el intento suicida; la ingesta duplica el riesgo de suicidio, ya que esta sustancia puede actuar como un desencadenante de conductas suicidas al potenciar la inestabilidad emocional, la impulsividad y otras conductas de riesgo en esta etapa del desarrollo (Chen et al., 2025).

Conductas suicidas en adolescentes

Las conductas suicidas en adolescentes es un problema de gran magnitud y complejidad debido al incremento exponencial; esta acción se caracteriza por enfocarse en la muerte de forma voluntaria, el sujeto comienza a producir pensamientos suicidas y después realiza acciones para provocar el acto violento en sí mismo; es un problema a nivel mundial de salud pública, situación que puede evidenciarse a través de los datos emitidos por la OMS (2025) misma expresa que, cada año, más de 720.000 personas mueren por suicidio.

Patíño et al. (2019) destacan que la adolescencia es una etapa del desarrollo humano caracterizado por la vulnerabilidad debido a los cambios físicos, emocionales, sociales y cognitivos que se presentan; las conductas suicidas surgen a partir de la interacción de múltiples factores individuales, familiares y sociales acumulados a lo largo del tiempo.

Las conductas suicidas son un conjunto de ideas o pensamientos orientados hacia la muerte, expresando el deseo o la intención de morir, estos varían en gravedad según el nivel de intención o planificación suicida. En la adolescencia, la ideación suicida es un indicador de la conducta suicida en sí, debido a que implica pensamientos elaborados y planificados para llevarlos a cabo hasta llegar a la muerte (Toro et al., 2016).

Aspectos generales del suicidio en adolescentes

El suicidio en adolescentes es entendido como parte de un continuo de conductas suicidas, la ideación suicida, la planificación y el intento, son niveles de gravedad clínica (Chen et al., 2025). La adolescencia es una etapa del desarrollo de alta vulnerabilidad emocional y social, por lo cual la soledad, el bajo apoyo familiar y el acoso son estresores que pueden intensificar las conductas suicidas, constituyendo un reto para la salud pública (Hernández-Vásquez et al., 2019).

Factores causales de la conducta suicida

Personal

Hernández-Bello et al. (2020) mencionan que el consumo de alcohol es un factor relevante debido a que potencia la desinhibición de la conducta y la inestabilidad emocional,

incrementando la vulnerabilidad psicológica de los adolescentes; la presencia de intentos suicidas por la ingesta eleva significativamente las conductas autolesivas en esta etapa del desarrollo.

Familiar

Los antecedentes familiares de suicidio en conjunto con las dinámicas disfuncionales incrementan el riesgo suicida en esta población, se destaca que el bajo apoyo parental, los conflictos familiares y la escasa comunicación se asocian al consumo de alcohol con la ideación suicida, sumado a estos factores la presencia de bebidas alcohólicas en el hogar y la normalización de esta conducta, hacen que la vulnerabilidad emocional del adolescente aumente (Hernández-Vásquez et al., 2019).

Social

Los elementos estresantes como la exclusión social, la pérdida de redes de apoyo y el aislamiento están relacionados con un mayor consumo de alcohol y conductas suicidas en los adolescentes, evidenciado en la marginación social, los sentimientos de soledad y experiencias violentas como desencadenantes para la ingesta, por la impulsividad y reducción de la capacidad de juicio, facilitando la aparición y planificación de conductas autolesivas (Hernández-Bello et al., 2020).

Entorno educativo

Los adolescentes víctimas de bullying en instituciones educativas presentan una probabilidad mayor de ingesta de alcohol y de conductas suicidas, en especial cuando existe estigmatización ante intentos autolesivos; la ausencia de estrategias institucionales y la falta de capacitación en los docentes son factores que dificultan la detección temprana de situaciones riesgosas para el adolescente con malestar emocional, aumentando la probabilidad de conductas de riesgo en esta población (Hernández-Vásquez et al., 2019).

Métodos de suicidio

Villalobos et al. (2023) mencionan que los métodos de suicidio más comunes dependen del sexo, la región y la disponibilidad de los medios latentes. El ahorcamiento es la técnica más común en hombres y en mujeres a nivel mundial, por la facilidad de realizar. Sin embargo, los hombres tienden a emplear métodos más violentos, como el ahorcamiento, la asfixia, el uso de armas de fuego o lanzarse delante de vehículos o trenes. En cambio, las mujeres, suelen utilizar métodos menos violentos como arrojarse desde lugares altos, envenenamiento con medicamentos, pesticidas o sustancias tóxicas.

El ahorcamiento y envenenamiento son prácticas comunes en África y Asia, sobre todo en zonas rurales. En cambio, en Oceanía y Europa, el ahorcamiento suele ser el método más común de suicidio además de la intoxicación por sustancias químicas o drogas. En Estados Unidos, el método más común es el uso de armas de fuego, en Reino Unido se presenta con más frecuencia la intoxicación. En América Latina, los métodos más utilizados son el ahorcamiento y la intoxicación por pesticidas. En el Ecuador, el 66% de los casos, los hombres emplean el ahorcamiento y el 25% por intoxicación; en mujeres, el 54% utiliza el método de intoxicación y el 41% el ahorcamiento (Villalobos et al., 2023).

Características y conductas

Respecto a las conductas suicidas, es importante conocer y entender a los adolescentes para detectar rasgos que pueden observarse en jóvenes con pensamientos-conductas suicidas, no debiendo cesar la atención por parte del entorno y la familia como elemento más importante. Se puede observar cambios en los hábitos: dormir menos de lo normal o dormir más de lo usual, cambios en la dieta provocando aumento o disminución de peso, significativamente; Ausencia de interacción social; situaciones estresantes que cambian el comportamiento del joven, la separación de una relación amorosa, el deseo de no asistir a la clase (Fundación de Educación para la salud [FUNDADEPS], 2024).

Procesos del suicidio

Afectación emocional

Los adolescentes con ideación suicida presentan mayor rumiación emocional, pensamientos negativos, desesperanza, desmotivación, ansiedad, tristeza y baja claridad emocional. Estos factores están vinculados fuertemente con la aparición de pensamientos suicidas, en especial cuando no hay un adecuado manejo de las emociones. Cañón y Carmona (2018) mencionan alteraciones emocionales que constituyen un componente central en el inicio de la conducta suicida.

Intentos de suicidio

Los intentos de suicidio están relacionados con los conflictos familiares persistentes, la baja supervisión parental, el escaso apoyo emocional y las experiencias de violencia física o sexual, presentando una mayor probabilidad de tener conductas autolesivas especialmente cuando coexiste consumo de alcohol o de otras sustancias, generando un entorno vulnerable para los adolescentes, favoreciendo la adopción de conductas suicidas como respuesta al malestar psicológico (Hernández-Vásquez et al., 2019).

Suicidio consumado

Según la OMS (2025), la progresión de la ideación e intento suicida hasta llegar al suicidio consumado es una de las principales preocupaciones en la salud pública a nivel mundial, debido a que el suicidio se posiciona entre una de las principales causas de fallecimientos en la población adolescente, con una marcada diferenciación por sexo. Aunque las mujeres presentan mayores tasas de ideación e intentos suicidas, en los hombres se registra una mayor prevalencia de suicidios consumados.

Impacto del suicidio en el entorno

Las consecuencias del suicidio afectan a cada uno de los integrantes de la familia; los cuidadores primarios son los que tienen mayor vulnerabilidad ante las dificultades familiares y la falta de entendimiento o disponibilidad emocional, lo cual impacta en otros miembros de la familia. Una pérdida por suicidio provoca incertidumbre acerca de cómo deben comportarse los individuos ajenos, lo que afecta las reglas de interacción social y conduce a que los parientes enfrenten el duelo en soledad, con la dificultad adicional de padecer depresión y trastorno de estrés postraumático (Merino, 2025).

Relación entre consumo de alcohol y conducta suicida en adolescentes

Los adolescentes que consumen bebidas alcohólicas presentan una mayor probabilidad experimentar ideación, planificación e intentos suicidas por los efectos desinhibidores de la sustancia sobre el control emocional y la toma de decisiones (Chen et al., 2025). Según Hernández-Vásquez et al. (2019), el consumo de alcohol también puede intensificar síntomas depresivos, aislamiento social y conflictos familiares factores que incrementan significativamente el riesgo suicida en esta población. Asimismo, diversos estudios han evidenciado una relación estadísticamente significativa entre el consumo de alcohol y las conductas suicidas en adolescentes, indicando que a mayor consumo existe una mayor probabilidad de desarrollar pensamientos o comportamientos suicidas, reflejando la influencia negativa del alcohol sobre la salud mental y la regulación emocional durante esta etapa del desarrollo (Gavilima-Velastegui y Lima-Rojas, 2025).

CAPÍTULO III.

3. METODOLOGÍA.

La metodología seguirá las directrices establecidas en el método PRISMA (*Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses*) en su actualización más reciente 2020; se trata de una lista de verificación encargada de proporcionar un conjunto de criterios y recomendaciones para garantizar la identificación, evaluación y selección de los estudios, con la finalidad de garantizar la toma de decisiones para que la revisión este centrada en la práctica de la evidencia (Page et al., 2021).

Tipo de Investigación

Revisión bibliográfica a través de estudios científicos realizados que aportan sinopsis de investigación detallada del estado actual del fenómeno. Con el empleo de múltiples fuentes de información como revistas de investigación internacionales y artículos de organismos, con el fin de respaldar las variables de estudio (Román-López et al., 2021). Y la utilización de plataformas digitales, repositorios académicos y bases de datos para recopilar la información actualizada y pertinente.

Nivel de Investigación

El presente estudio se caracteriza por ser de tipo descriptivo-analítico, se basa en una revisión sistemática de artículos científicos publicados. En la investigación no se realiza manipulación de variables ni se recolectan datos de manera directa. El proceso investigativo consiste en analizar, comparar e integrar los hallazgos reportados en la literatura científica, con el propósito de comprender y describir el fenómeno de estudio desde una perspectiva teórica y empírica.

Estrategias de búsqueda

Para la recolección de información se utilizaron bases científicas como Scopus, Pubmed y Web of Science. Se partió de las variables: consumo de alcohol y conducta suicida en adolescentes; la búsqueda se realizó a partir de documentos en español e inglés, utilizando las palabras clave: "Binge drinking", "Abuso de alcohol", "alcohol consumption in adolescents" y "Suicidal behavior in adolescents".

Extracción de datos

Los datos que se encontraron en las plataformas de investigación fueron organizados en un archivo Excel, con un total de 956 documentos. En la primera etapa se eliminaron los datos repetidos y aquellos cuyos títulos no estaban relacionados con la investigación, quedando en 175 artículos. Luego se aplicaron filtros de exclusión y se revisó el resumen o abstract de cada artículo, considerando elementos poblacionales del estudio, desechando investigaciones ajenas al tema en el campo de la psicología. Finalmente, se seleccionaron 21 artículos para ser evaluados, utilizando el instrumento CRF – QS: para llevar a cabo la triangulación en la investigación.

Selección de los estudios

Tabla 1

Criterios de Selección

Criterios
- Documentos científicos divulgados desde 2015.
- Idioma: español e inglés.
- Estudios con metodología cuantitativa de tipo longitudinal.
- Artículos de libre acceso.
- Artículos de alto impacto

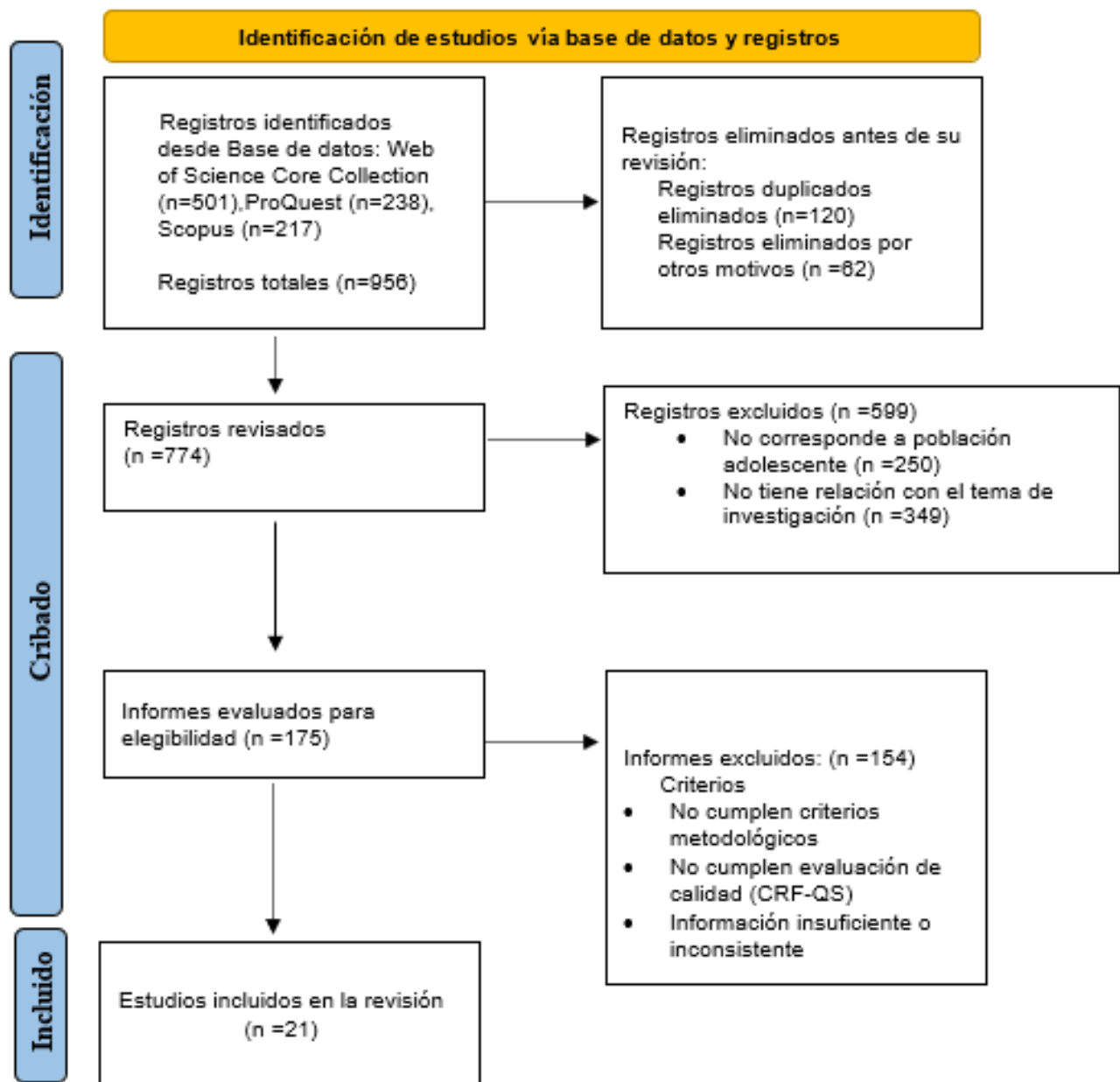
Tabla 2

Criterios de exclusión

Criterios
- Artículos con datos poco claros sobre el Consumo de alcohol en adolescentes.
- Artículos con datos poco claros sobre la Conducta suicida en adolescentes.
- Inexistencia de cartas al autor de libros o estudios cuantitativos.
- Publicaciones que utilicen una muestra diferente a adolescentes.
- Estudios que presentan resultados sin explicaciones coherentes.

Figura 1

Diagrama de flujo PRISMA 2020



Evaluación de la calidad

Para la evaluación de calidad de los artículos científicos usados en la investigación se empleó el instrumento Critical Review Form-Quantitative Studies (CRF-QS), este instrumento consta de 8 criterios y 19 ítems, asigna un punto por cada ítem cumplido, posteriormente el puntaje total obtenido se clasifica en cinco niveles permitiendo la cuantificación de la calidad metodológica de manera objetiva. A continuación, se detallan los criterios e ítems que conforman la escala de validez 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
Conclusión e implicación clínica de los resultados	16	Importancia de los resultados para la clínica
	17	Conclusiones coherentes
	18	Informe de la implicación clínica de los resultados obtenidos
	19	Limitaciones del estudio

Fuente: Los criterios e ítems fueron redactados de acuerdo con lo planteado por López, (2017).

La categorización se establece acorde a la siguiente valoración:

- Pobre calidad metodológica \leq 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 \geq 18 criterios

Consideraciones éticas

Los principios bioéticos y éticos se tomaron en cuenta en la investigación, incluyendo elementos como justicia, respeto a la propiedad intelectual, autonomía, beneficencia y no maleficencia; los datos obtenidos fueron tratados con confidencialidad según los objetivos del estudio, partiendo de la rigurosidad científica y las normas éticas establecidas. Se destacó particularmente la gestión adecuada de la información científica, garantizando un correcto manejo de las fuentes bibliográficas para respetar los derechos de propiedad intelectual de los autores y colaboradores en las investigaciones.

Tabla 4*Clasificación de la calidad metodológica de los documentos científicos*

N°	Título	Puntuación CRF-QS																			Total	Categoría
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19		
1	Alcohol consumption, self-esteem and self-efficacy in adolescents/Consumo de alcohol, autoestima y autoeficiencia en adolescentes.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	14	Muy buena calidad metodológica
2	Apoyo social percibido a través de Facebook, familia y amigos y el consumo de alcohol en adolescentes/Perceived social support through Facebook, family and Friends and alcohol consumption in adolescents.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	14	Muy buena calidad metodológica
3	Autoestima, autoeficiencia, conducta prosocial y el consumo de alcohol en adolescentes escolarizados/Self-esteem, self-efficacy, prosocial behavior and alcohol consumption in school adolescents.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	14	Buena calidad metodológica
4	Trait and ability emotional intelligence as predictors of alcohol consumption in	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	14	Buena calidad metodológica

adolescents/Inteligencia emocional rasgos y habilidades como predictores del consumo de alcohol en la adolescencia.

5	Consumo de alcohol en adolescentes: el papel predictor de los motivos de consumo/Alcohol consumption in adolescents: the predictive role of drinking.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	13	Aceptable calidad metodológica
6	Patrones de consumo de alcohol y percepciones de riesgo en estudiantes mexicanos/Alcohol consumption patterns and perception of risk in Mexican students.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	15	Buena calidad metodológica
7	Factores psicológicos y relaciones asociados a episodios de embriaguez en adolescentes escolares de Guadalajara, México/ Psychological and related factors associated with drunkenness episodes in adolescent students in Guadalajara, México.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	14	Buena calidad metodológica
8	Factores predisponentes y métodos de suicidio: Mini-revisión de la actualidad.	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	16	Muy buena calidad metodológica

9	Ideación suicida, funcionalidad familiar y consumo de alcohol en adolescentes de Colombia.	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	12	Buena calidad metodológica
10	Consumo de alcohol e ideación suicida en adolescentes y jóvenes	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	14	Buena calidad metodológica
11	Addiction profile is associated with suicidal behavior and repetition of non-suicidal self-injury.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica
12	Alcohol use and its association with suicide attempts, suicidal thoughts and non-suicidal self-harm.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	17	Muy buena calidad metodológica
13	Autoestima, autoeficacia, conducta prosocial y el consumo de alcohol en adolescentes escolarizados.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	Excelente calidad metodológica
14	Suicidal Behavior, Mental Health, and Stressful Life Events Among Adolescents.	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	17	Buena calidad metodológica
15	Expectativas hacia el alcohol, dificultades de regulación emocional y consumo de alcohol en adolescentes: modelo explicativo.	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica

16	Consumo de alcohol en adolescentes: el papel predictor de los motivos de consumo.	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Buena calidad metodológica
17	Adolescent Substance Use Patterns and Risk for Suicidal Thoughts and Behaviors in Young Adulthood/ Patrones de consumo de sustancias en adolescentes y riesgo de pensamientos y conductas suicidas en la adultez temprana.	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13	Aceptable calidad metodológica
18	Alcohol use, risk of suicide, and access to firearms among youth in Colorado/Consumo de alcohol, riesgo de suicidio y acceso a armas de fuego entre jóvenes en Colorado	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica
19	Alcohol consumption and suicide risk in Awá adolescents /Consumo de Alcohol y Riesgo Suicida en Adolescentes de la Comunidad Awá de Carchi	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	Muy buena calidad metodológica
20	Characterizing the co-occurrence of alcohol experimentation and suicidal thoughts and behaviors in early	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica

adolescence/Caracterización de la coexistencia entre la experimentación con alcohol y los pensamientos y conductas suicidas en la adolescencia temprana

21	Tobacco and alcohol use, suicide ideation, plan and attempt among adolescents, and the role of legal purchase age restrictions/Consumo de tabaco y alcohol, ideación, planificación e intento suicida en adolescentes y el papel de las restricciones legales de edad para su compra.	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	Excelente calidad metodológica
----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	--------------------------------

CAPÍTULO IV.

4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

A continuación, se presenta los resultados relacionados al primer objetivo específico: Establecer la presencia de factores causales del consumo de alcohol en los adolescentes.

Tabla 5

Factores causales del consumo de alcohol en los adolescentes

No.	Título/Autores/año	Población o muestra	Instrumentos de evaluación	Proceso estadístico	Resultados principales
1	Alcohol consumption in adolescents from Guerrero State, México /Consumo de alcohol en adolescentes del estado de Guerrero, México (Telumbre-Terrero et al., 2015).	En el estudio participaron 3.560 adolescentes, con edades entre los 12 a 19 años, hombres y mujeres.	Se aplicó el Cuestionario de Consumo de Alcohol, encargado de evaluar la frecuencia, edad de inicio y tipo de bebida alcohólica consumida.	Se realizó un análisis de descriptivo, con la finalidad de estimar la prevalencia y los patrones de consumo en la población estudiada.	Se identificó que el 50.4% de la población estudiada reportó haber consumido alguna vez bebidas alcohólicas, el 49.6% manifestó no haber consumido. Entre los factores asociados al consumo, se obtuvo que el 59.8% señaló facilidad de acceso a bebidas alcohólicas, respecto al patrón de consumo, el 40.7% indicó un consumo ocasional mientras que el 24.2% consumo frecuente.

2	Self-esteem, self-efficacy and alcohol consumption in high school adolescents/Autoestima, autoeficiencia y consumo de alcohol en adolescentes de preparatoria (Noh-Moo et al., 2021).	La muestra estuvo conformada por 426 adolescentes, hombres y mujeres.	Se aplicó la Escala de Autoestima de Rosenberg para medir la autoestima, Escala de Autoeficiencia General para evaluar la percepción de capacidad personal y el AUDIT, con la finalidad de evaluar el nivel de consumo y el riesgo de dependencia.	Se realizó un análisis descriptivo de prevalencias, la correlación de Pearson entre variables psicológicas y consumo de alcohol, y una regresión lineal múltiple para identificar patrones de consumo.	Se evidencia que el 23.7% de la muestra presentó consumo sensato de alcohol, el 12.2 % tiene un consumo dependiente y el 10.8% presenta consumo dañino. Los resultados evidencian que los niveles bajos de autoestima y autoeficiencia se asociaron de manera significativa con el consumo de bebidas alcohólicas.
3	Binge Drinking among Adolescents: Prevalence, Risk Practices and Related Variables/Consumo intensivo de alcohol en adolescentes (Pilatti et al., 2017).	La muestra incluyó 3.419 adolescentes, entre 12 y 18 años, hombres y mujeres.	Se aplicó el AUDIT, con la finalidad de identificar el consumo problemático de alcohol, además de la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido para	Se realizaron análisis descriptivos, de correlación de Pearson para determinar relaciones entre apoyo social y el consumo, además de la regresión lineal para	Se identificó que el 39% de los adolescentes presentó un consumo intensivo de bebidas alcohólicas que se asocia principalmente a la presión de los pares, al consumo por parte de la familiar y la disponibilidad económica.

			evaluar el apoyo familiar, amigos y redes sociales.	identificar de variables predictoras.	
4	Perceived social support through Facebook, family and Friends and alcohol consumption in adolescents/Apoyo social percibido y consumo de alcohol (Alonso-Castillo et al., 2018).	En el estudio participaron 1.245 adolescentes, hombres y mujeres.	Se utilizó el AUDIT para el consumo de alcohol con finalidad identificar frecuencia, cantidad y patrones de consumo. La escala Multidimensional de Apoyo Social percibido para evaluar el apoyo familiar, de amigos y redes sociales.	Se realizó un análisis descriptivo con el fin de caracterizar la muestra y los niveles de consumo de alcohol, seguido de un análisis correlacional de Pearson con el objetivo de determinar las relaciones entre el apoyo social, el consumo y la regresión lineal para identificar variables predictoras.	El estudio indica que el 53.2% reportó un consumo de alcohol alguna vez. Los adolescentes con mayor apoyo familiar presentaron un menor consumo de alcohol; mientras que, en los que presentaron mayor integración en redes sociales se asoció con mayor frecuencia de consumo, obteniendo el 36.7%.
5	Self-esteem, self-efficacy, prosocial behavior and alcohol consumption in school adolescents/ Autoestima, autoeficiencia, conducta prosocial y	En el estudio participaron 932 adolescentes, con edades entre 13 y	Se utilizó la Escala de Autoestima de Rosenberg, encargada de	Se realizó un análisis descriptivo con el fin de caracterizar	El estudio indica que el 52.6% de los participantes adolescentes con baja autoestima presentan

<p>el consumo de alcohol en adolescentes escolarizados/ (Montes-Solís et al., 2023).</p>	<p>18 años, hombres y mujeres escolarizados.</p>	<p>medir la valoración global que el individuo tiene de sí mismo; también se usó la Escala de Autoeficiencia General para evaluar la percepción de competencia personal para enfrentar situaciones; por último, se aplicó el Cuestionario de Consumo de Alcohol, orientado a la identificación de la frecuencia y el inicio de consumo.</p>	<p>las variables y un análisis correlacional para identificar las relaciones entre autoestima, autoeficiencia y consumo de alcohol.</p>	<p>consumo de bebidas alcohólicas y, el 67.8% con baja autoestima manifestó mayor tendencia al consumo, evidenciando que la influencia de factores personales y familiares son causantes del consumo; además, el 23.7% reportó consumo de alcohol mientras que el 12.2% indicó un consumo ocasional y el 10.8% consumo frecuente.</p>	
<p>6</p>	<p>Expectativas hacia el alcohol, dificultades de regulación emocional y consumo de alcohol en adolescentes: modelo explicativo/Expectations towards Alcohol, Emotional Regulation</p>	<p>La muestra incluyó 764 adolescentes, con edades entre 13 y 18 años, hombres y mujeres.</p>	<p>Se aplicó el test Alcohol Expectancy Questionnaire (AEQ), encargado de evaluar las</p>	<p>Se realizó un análisis descriptivo con el fin de caracterizar la muestra y las variables</p>	<p>El 60% de los participantes refirieron haber consumido alcohol al menos una vez en la vida; el 40% manifestó haber consumido el último mes, refiriendo este</p>

Difficulties and Alcohol Consumption in Adolescents: explanatory model (Castro-Ochoa y Moreta-Herrera, 2023).

creencias y estudiadas, expectativas que seguido de un los adolescentes análisis tienen sobre los correlacional para efectos del alcohol identificar la como reducción de relación entre las la tensión, expectativas aumento de hacia el alcohol, sociabilidad o la el consumo de mejora del estado alcohol y las de ánimo. dificultades de Además, se utilizó regulación la prueba emocional. Difficulties in Emotion Regulation Scale (DERS), encargado de medir el grado de dificultades del individuo para comprender, identificar y regular las emociones.

resultado al tiempo en el que se realizó la investigación; el 30% presentó patrones de consumo de riesgo, indicando ingesta frecuente y episodios de consumo excesivo. Los porcentajes superiores al 70% se relacionan con expectativas positivas de los adolescentes hacia el consumo de alcohol como la creencia de que el alcohol les permite divertirse con más facilidad ya que ayuda a socializar y reduce el malestar emocional. Se encontró que el 50% de la muestra con consumo de alcohol presenta dificultades en la regulación emocional, sobre todo en dimensiones relacionadas con el control de impulsos y la gestión de emociones negativas.

<p>Trait and ability emotional intelligence as predictors of alcohol consumption in adolescents/ Inteligencia emocional rasgos y habilidades como predictores del consumo de alcohol en la adolescencia (González-Yubero et al., 2019).</p>	<p>La población estuvo conformada por 1.132 adolescentes, con edades entre 14 y 18 años, hombres y mujeres, pertenecientes a instituciones educativas.</p>	<p>Se utilizó la Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24), encargado de evaluar la inteligencia emocional través de tres dimensiones: la atención, claridad emocional, atención emocional y reparación emocional, dimensiones que permiten la comprensión de como los adolescentes perciben y manejan sus emociones en relación con el consumo de alcohol. También, se aplicó una prueba de</p>	<p>Se realizó una estadística descriptiva con el fin de caracterizar la muestra y analizar la regresión múltiple, con el objetivo de identificar el valor de predicción sobre la inteligencia emocional y el consumo de alcohol.</p>	<p>El 52.6% de los adolescentes presentó consumo de alcohol, el 47.4% no consume. Se identificó que el 58.7% de la muestra con baja inteligencia emocional presenta mayor consumo en comparación con aquellos con niveles adecuados, confirmado el valor predictivo de esta variable.</p>
---	--	--	--	---

7

		habilidad emocional en conjunto, con un cuestionario de consumo de alcohol encargado de medir la frecuencia y los patrones de consumo.			
8	Alcohol consumption in adolescents: The predictive role of drinking/ Consumo de alcohol en adolescentes: el papel predictor de los motivos de consumo (Prieto-Ursúa et al., 2020).	La muestra estuvo integrada por 978 adolescentes, con edades entre 15 y 18 años, hombres y mujeres, estudiantes de nivel secundario.	Se utilizó el Drinking Motives Questionnaire (DMQ), evalúa los motivos por los cuales los adolescentes consumen alcohol como motivo de afrontamiento, de sociales, de conformidad y refuerzo, en conjunto con un cuestionario de consumo de alcohol para medir la frecuencia y	Se realizó un análisis descriptivo y de regresión logística con el fin de identificar los motivos que predicen de manera significativa el consumo de alcohol.	Los resultados indican que el 55.1% de la muestra reportó que consumen alcohol, mientras que el 44.9 no consumía. Se evidencia que el 71% de los consumidores refiere motivos sociales como la principal razón de consumo, seguido de motivos de afrontamiento; el 39% mencionó que consumen por la influencia social.

			cantidad de consumo.			
9	Patrones de consumo de alcohol y percepciones de riesgo en estudiantes mexicanos/Alocohol consumption patterns and perception of risk in Mexican students (Lourdes Cortés et al., 2021).	La muestra incluyó 1.504 adolescentes, con edades entre 14 y 19 años, hombres y mujeres, pertenecientes a centros educativos mexicanos.	Se utilizó el Cuestionario Patrones de Consumo de Alcohol encargado de evaluar la frecuencia, cantidad y tipo de consumo, además de una Escala de Percepción de Riesgo que mide la percepción de los adolescentes sobre los efectos negativos del alcohol.	Se realizó una estadística descriptiva para caracterizar los patrones de consumo, además de un análisis inferencial con la finalidad de identificar la relación entre la percepción de riesgo y el consumo de alcohol.	Los resultados evidencian que el 55.1% de los adolescentes ha consumido alcohol, mientras que el 5.3% presenta un consumo frecuente. El 53.2% con baja percepción de riesgo manifestó consumo de alcohol, confirmando la influencia de factores socioculturales.	
10	Factores psicológicos y relaciones asociados a episodios de embriaguez en adolescentes escolares de Guadalajara, México/ Psychological and related factors associated with drunkenness episodes in adolescent	La muestra estuvo integrada por 1.220 adolescentes, con edades entre 15 y 18 años, hombres y mujeres.	Se aplicó el AUDIT para evaluar presencia de episodios embriague teniendo en cuenta	Se realizó una estadística descriptiva y un análisis de regresión logística, con la finalidad de	El estudio indica que el 26.5% de los adolescentes reporta episodios de embriagues, mientras que el 73.5% no presentó. El 45.9% de los adolescentes con disfunción familiar	

students in Guadalajara, México
(Gutiérrez et al., 2018).

la frecuencia e identificar los manifiesta un consumo
intensidad del factores excesivo, frente al 40.8%
consumo de asociados a la con relaciones familiares
alcohol por parte presencia de funcionales.
de los episodios de
adolescentes. embriaguez.

Los resultados obtenidos evidencian que el consumo de alcohol en adolescentes es un fenómeno multifactorial, en el que convergen factores socioculturales, familiares, psicológicos y de accesibilidad. La comparación entre los estudios revisados permite identificar coincidencias relevantes entre los autores, así como variaciones en el peso que cada uno otorga a estos factores. En relación con los factores socioculturales, varios estudios coinciden en señalar la influencia del grupo de pares como un elemento determinante. Prieto-Ursúa et al. (2020) reportan que el 71% de los adolescentes consume alcohol por motivos sociales, mientras que Pilatti et al. (2017) identifican que el 39% presenta consumo intensivo asociado a la presión de pares. Estos resultados coinciden en que la socialización constituye un factor clave, aunque difieren en la intensidad del consumo, lo que sugiere que la influencia social no solo inicia el consumo, sino que también puede determinar su frecuencia.

Respecto a la accesibilidad, los hallazgos de Telumbre-Terrero et al. (2015) indican que el 59.8% de los adolescentes reporta facilidad de acceso al alcohol, lo cual se relaciona con un 40.7% de consumo ocasional y un 24.2% de consumo frecuente. Estos datos coinciden con otros estudios que señalan que la disponibilidad de la sustancia facilita tanto el inicio como la continuidad del consumo, evidenciando que las restricciones legales no son suficientes para limitar su acceso en esta población.

En cuanto a los factores familiares, Gutiérrez et al. (2018) reportan que el 45.9% de los adolescentes con disfunción familiar presenta consumo excesivo, en comparación con aquellos que provienen de entornos familiares funcionales. Este hallazgo coincide con Alonso-Castillo et al. (2018) quienes señalan que un mayor apoyo familiar se asocia con menor consumo. En conjunto, estos estudios evidencian que el entorno familiar actúa como un factor protector o de riesgo, dependiendo del nivel de apoyo y supervisión.

Por otra parte, los factores psicológicos también muestran una relación significativa con el consumo. Noh-Moo et al. (2021) identifican que el 23.7% presenta consumo moderado, mientras que un 12.2% muestra dependencia y un 10.8% consumo dañino, asociados a bajos niveles de autoestima y autoeficacia. De manera similar, González-Yubero et al. (2019) reportan que el 58.7% de los adolescentes con baja inteligencia emocional presenta mayor consumo. Estos resultados coinciden en que las variables emocionales incrementan la vulnerabilidad, aunque difieren en el tipo de variable analizada, lo que sugiere un enfoque complementario en la explicación del fenómeno.

Asimismo, Castro-Ochoa y Moreta-Herrera (2023) evidencian que más del 70% de los adolescentes presenta expectativas positivas hacia el alcohol, mientras que el 50% muestra dificultades en la regulación emocional. Estos hallazgos refuerzan el planteamiento de que el consumo no solo responde a factores externos, sino también a procesos internos relacionados con la gestión emocional y las creencias sobre la sustancia.

En síntesis, los estudios revisados coinciden en que el consumo de alcohol en adolescentes está determinado por la interacción de múltiples factores, destacando la influencia social, la accesibilidad y el entorno familiar, como los más relevantes. Las diferencias encontradas entre los autores no representan contradicciones, sino enfoques complementarios que permiten una comprensión más integral del fenómeno. Desde una perspectiva clínica y preventiva, estos hallazgos resaltan la necesidad de desarrollar estrategias dirigidas tanto a los adolescentes como a su entorno, con el fin de reducir el consumo y sus consecuencias en la salud mental.

Seguidamente se presenta los resultados obtenidos en correspondencia con el segundo objetivo específico: Determinar las conductas suicidas a causa de la ingesta de alcohol en adolescentes.

Tabla 6

Causas de la ingesta de alcohol en adolescentes que determinan la conducta suicida

No.	Título/Autores/año	Población o muestra	Instrumentos de evaluación	Proceso estadístico	Resultados principales
1	Factores asociados al intento de suicidio en adolescentes (Cañón-Buitrago y Carmona-Parra, 2018).	La muestra varia desde cientos hasta miles de participantes, principalmente adolescentes y jóvenes, con edades entre los 15 y 24 años, hombres y mujeres.	Se utilizaron escalas de ideación suicida, registros de intento suicida y cuestionarios clínicos estructurados. Para evaluar el consumo de alcohol se empleó autoinformes de consumo de sustancias con la finalidad de identificar la relación con la conducta suicida.	Se aplicó un análisis descriptivo y comparativo de prevalencias, con el propósito de identificar los factores que se asocian al intento de suicidio, permitiendo la comparación de frecuencia de ideación e intento suicida y su relación con el consumo de alcohol.	El estudio indica resultados de prevalencia entre 10% y 35% de ideación suicida, el 5% y 15% de intento suicida, en constaste al consumo de alcohol que aparece de forma recurrente como factor asociado cuando se combina con la depresión, conflictos familiares y la impulsividad, factores de riesgo que incrementan la conducta suicida.

2	Suicidal Behavior, Mental Health and Stressful Life Events in Adolescents/Conducta suicida, salud mental y eventos vitales estresantes en adolescentes (López et al., 2019).	El estudio consideró una muestra superior a 1.000 adolescentes, entre 12 y 1 años, hombres y mujeres, procedentes de instituciones educativas.	Se aplicaron cuestionarios validados de conducta e ideación suicida; se utilizó la Encuesta Mundial de Salud Escolar (GSHS), en conjunto con escalas para evaluar eventos estresantes y de salud mental. El consumo de alcohol fue evaluado mediante autoinformes para identificar su presencia como factor del riesgo suicida.	Se realizaron análisis de regresión logística con el fin de identificar los factores predictivos de la conducta suicida y así estimar la probabilidad de su recurrencia cuando existe una ingesta de alcohol, además de otras variables psicológicas.	Los resultados obtenidos indican que, entre el 15% y el 20% de los adolescentes reportan ideación suicida, mientras que cerca del 5% al 7% manifestaron haber realizado al menos un intento suicida. También se identificó que los adolescentes que hayan experimentado múltiples eventos vitales estresantes como conflictos familiares, problemas escolares o dificultades en las relaciones interpersonales, presentan una mayor probabilidad de desarrollar pensamientos o conductas suicidas.
3	Factores psicológicos y relacionales asociados a episodios de embriaguez en adolescentes escolares/Psychological and relational factors associated with adolescents	En el estudio participaron 1.200 adolescentes, con edades entre 12 y	Se aplicó el (test) Alcohol Use Disorders Identification Test (AUDIT) con la finalidad de	Se realizaron análisis descriptivos y regresión logística con la finalidad de	En el estudio, el 30% de los adolescentes presentó episodios de embriaguez; el 40% corresponde al porcentaje de la disfunción familiar, indicando que el

	drunkenness episodes in adolescents (Hidalgo-Rasmussen et al., 2019).	18 años, hombres y mujeres.	evaluar el consumo de alcohol y episodios de embriaguez, en conjunto, se utilizó el APGAR Familiar y la escala de apoyo social para la evaluación del contexto familiar y relacional asociado al consumo de alcohol.	el estimar e identificar los factores asociados a la embriaguez, permitiendo estimar la prevalencia de las variables familiares y sociales en la probabilidad del consumo excesivo.	e consumo elevado de alcohol está asociado con mayor impulsividad, incrementando el riesgo de conductas autolesivas.
4	Expectativas hacia el alcohol, dificultades de regulación emocional y consumo de alcohol en adolescentes: modelo explicativo/Expectancies toward alcohol, emotional regulation difficulties and alcohol use in adolescents: explanatory model (Moral-Jiménez et al., 2021).	La muestra estuvo integrada por 7.000 adolescentes, con edades entre los 13 y 18 años, hombres y mujeres.	Se aplicaron escalas y cuestionarios validados de consumo de alcohol como Escalas Expectativas hacia el Alcohol y la Escala de Dificultades en la Regulación	Se aplicaron modelos de ecuaciones estructurales, permitiendo el análisis de las relaciones directas e indirectas entre las variables psicológicas y el	En el estudio, el 60% de los adolescentes refirió ingesta de alcohol alguna vez, el 30% presentó un consumo de riesgo. Se obtuvo que el 35% del consumo se debe a las dificultades para regular las emociones, lo cual indica que cuando las personas tienen menos herramientas para manejar sus emociones, tienden a

			Emocional consumo de presentar un riesgo más alto (DERS), con el alcohol. de conducta suicida e objetivo de impulsividad. explicar el consumo de alcohol como conducta de riesgo emocional.
5	Patrones de consumo de alcohol y percepciones de riesgo en estudiantes mexicanos/Alcohol consumption patterns and risk perception in Mexican students (López-Cisneros et al., 2018).	La muestra estuvo conformada por 1.092 adolescentes, con edades entre 13 y 19 años.	Se utilizó el AUDIT con la finalidad de evaluar patrones de consumo de alcohol conjunto con la Escala de Percepción de Riesgo, para identificar el consumo de riesgo. Se realizaron análisis descriptivos y correlacionales para la examinación de la relación entre la percepción de riesgo y el consumo de alcohol. En los resultados de la investigación se evidenció que el 65% de los participantes han consumido alcohol al menos una vez; el 25% presentó un consumo de alto riesgo, se indica la baja percepción del riesgo asociado con la ingesta, lo cual aumenta la probabilidad de conductas impulsivas vinculadas a la conducta suicida.
6	Association Between Suicide and Drinking Habits in Adolescents/Asociación entre el suicidio y los hábitos de consumo de alcohol en adolescentes (Lee et al., 2021).	En el estudio participaron 117.343 adolescentes, con edades entre 12 y 18 años.	Se utilizaron ítems del Korean Youth Risk Behavior Web-based Survey con la finalidad de evaluar los planes Se utilizó el análisis de regresión logística múltiple, para identificar el Los resultados obtenidos en el estudio evidencian que a mayor ingesta de alcohol, aumenta el riesgo de presentar conductas suicidas. En el año 2018 el

			e intentos suicidas, con preguntas estructuradas sobre la edad de inicio, frecuencia y estado de embriaguez.	efecto independiente del consumo de alcohol con la conducta suicida, controlando de variables sociodemográficas y psicológicas.	13.3% reportó ideación suicida y en el año 2019 el porcentaje fue de 13.1%, indicando que uno de cada 8 adolescentes manifestó haber tenido pensamientos suicidas. Por otro lado, el 3.0% experimentó conducta suicida.
7	Prevalencia y factores asociados a la ideación e intento de suicidio en adolescentes (Vásquez et al., 2019).	La muestra estuvo integrada por 2.521 adolescentes, con edades entre 12 y 17 años, hombres y mujeres.	Se utilizó la Encuesta Mundial de Salud Escolar (GSHS), para evaluar los intentos suicidas, la ideación suicida y el consumo de bebidas alcohólicas.	Se realizó un análisis descriptivo y multivariado, con el fin de identificar las asociaciones entre el consumo de alcohol y la conducta suicida, estimando las razones de prevalencia.	Los resultados del estudio indicaron que los adolescentes que consumían bebidas alcohólicas presentan una mayor prevalencia de ideación suicida en comparación con quienes no lo hacían. La ideación suicida se evidenció en aproximadamente 18-22% de los adolescentes que consumían alcohol, asociando estadísticamente estas dos variables.
9	Prevalence and associated factors for ideation and suicide attempt in adolescents: a systematic review/Prevalencia y factores	La revisión incluyó 23 estudios primarios en una	Se usó la Escala de Plutchik, Escala de Okasha, Global School-based	Se realizó una investigación sistemática, permitiendo la	En la investigación, los resultados obtenidos evidencian que el consumo de alcohol y otras

asociados a la ideación e intento de suicidio en adolescentes: revisión sistemática (Hernández-Bello et al., 2020).	población adolescente de 12 a 19 años, con el tamaño de muestra entre 180 y 12.422 participantes.	Health Survey y cuestionarios elaborados por los autores, con la finalidad de medir la ideación suicida, intentos de suicidio y factores de riesgo asociados, incluido el consumo de alcohol.	identificación, la consistencia y dirección de las asociaciones entre los factores de riesgo y la conducta suicida.	sustancias aumentan el riesgo de la conducta en un 30%, identificando a la ideación suicida con prevalencias variables y antecedentes familiares de suicidio en un 43%, malas relaciones parentales en el 56% y la coexistencia frecuente con ansiedad y depresión.	
10	Interactive Effect of Adverse Child Events and Suicidality on Frequency of Adolescent Alcohol and Cannabis Use/Efecto interactivo de las experiencias adversas en la infancia y la Suicidalidad sobre la frecuencia del consumo de alcohol y cannabis en adolescentes (Kelly et al., 2023).	La muestra estuvo conformada por 1.625 adolescentes, con edades entre los 14 y 18 años.	Se usaron ítems del Youth Risk Behavior Surveillance Survey (YRBSS) por su validez para evaluar las conductas de riesgo en adolescentes, por otro lado, la conducta suicida se midió mediante preguntas sobre	Se realizó un análisis descriptivo con la finalidad de caracterizar la muestra, las prevalencias de conducta y la conducta suicida. Posteriormente, se aplicaron regresiones logísticas ordinales para	En el estudio, los resultados indican que el 27% de los adolescentes consumió alcohol en el último mes, el 10.8% presentó ideación o planificación suicida y el 6,5% presentó intento suicida. En los adolescentes que reportaron intento suicida, la ingesta de alcohol fue mayor. Los adolescentes con intento suicida solo representaron el 6,5%, en cambio, el

ideación suicida, estimar la 64,7% fue resultado de los plan e intento probabilidad de casos de consumo diario de suicida en los aumento en la alcohol. últimos 12 meses. frecuencia de Las Experiencias consumo de Adversas en la alcohol según el Infancia (ACEs) se número de ACEs midieron con 11 y la presencia de ítems dicotómicos, la conducta para evaluar la suicida en los acumulación de adolescentes. traumas.

Los hallazgos obtenidos evidencian que las conductas suicidas en adolescentes se encuentran significativamente asociadas al consumo de alcohol; sin embargo, esta relación no responde a una causa única, sino a la interacción de múltiples factores de tipo emocional, familiar y conductual. La evidencia revisada permite identificar patrones consistentes en los estudios, mostrando coincidencias relevantes entre autores, fortaleciendo el cumplimiento del objetivo planteado.

En esta línea, estudios como los de Cañón-Buitrago y Carmona-Parra (2018) reportan prevalencias de ideación suicida que oscilan entre el 10% y 35%, y de intento suicida entre el 5% y 15%, destacando que el consumo de alcohol aparece de forma recurrente como factor asociado, especialmente cuando se combina con depresión e impulsividad. Estos resultados guardan relación con López et al. (2019), quienes identifican entre un 15% y 20% ideación suicida y aproximadamente un 5% a 7% intentos, evidenciando que la presencia de eventos estresantes junto al consumo de alcohol incrementa la probabilidad de conductas suicidas.

De manera complementaria, Vásquez et al. (2019) señalan que entre el 18% y 22% de los adolescentes consumidores de alcohol presentan ideación suicida, mientras que Lee et al. (2021) reportan que alrededor del 13% de los adolescentes manifiestan pensamientos suicidas y un 3% conducta suicida, destacando que el riesgo aumenta proporcionalmente con la frecuencia de consumo. En conjunto, estos estudios coinciden en que el alcohol no solo está presente, sino que actúa como un factor potenciador del riesgo suicida.

Desde una perspectiva clínica, estos resultados pueden explicarse debido a que el consumo de alcohol afecta los procesos de regulación emocional, incrementando la impulsividad y reduciendo la capacidad de afrontamiento. En este contexto, Hidalgo-Rasmussen et al. (2019) identifican que aproximadamente el 30% de los adolescentes presenta episodios de embriaguez asociados, en un 40% a disfunción familiar, lo que incrementa la probabilidad de conductas autolesivas. De forma similar, Moral-Jiménez et al. (2021) reportan que más del 60% de los adolescentes ha consumido alcohol y cerca del 30% presenta consumo de riesgo, indicando que alrededor del 35% de este comportamiento se relaciona con dificultades en la regulación emocional, factor que incrementa la vulnerabilidad hacia conductas suicidas.

Asimismo, Hernández-Bello et al. (2020) refuerzan estos hallazgos al señalar que el consumo de alcohol incrementa el riesgo de conducta suicida en aproximadamente un 30%, especialmente cuando coexiste con factores como malas relaciones parentales (56%) y antecedentes familiares (43%). Estos resultados coinciden con Kelly et al. (2023), quienes evidencian que, aunque el 6,5% de los adolescentes presenta intento suicida, este grupo concentra una mayor frecuencia de consumo de alcohol, alcanzando hasta un 64,7% en patrones de consumo diario, lo que demuestra una relación directa entre ambas variables.

Por otro lado, estudios como el de López-Cisneros et al. (2018), aunque no abordan directamente la conducta suicida, evidencian que el 65% de los adolescentes ha consumido alcohol y el 25% presenta consumo de alto riesgo, asociado a una baja percepción del daño. Este enfoque no representa una contradicción, sino un aporte complementario, ya que la baja percepción de riesgo se vincula con conductas impulsivas, las cuales han sido identificadas por otros autores como un antecedente importante de la conducta suicida.

En síntesis, existe una clara concordancia entre los estudios analizados al identificar el consumo de alcohol como un factor estrechamente relacionado con las conductas suicidas en

adolescentes. Las diferencias observadas responden a variaciones en el enfoque de análisis, más no a contradicciones, permitiendo una comprensión integral del fenómeno desde dimensiones psicológicas, familiares y sociales. La evidencia empírica respalda que la ingesta de alcohol incrementa significativamente la vulnerabilidad suicida, especialmente cuando se asocia con impulsividad, dificultades emocionales y contextos familiares adversos.

Desde el ámbito clínico, estos hallazgos resaltan la importancia de la detección temprana del consumo de alcohol como indicador de riesgo suicida. La identificación oportuna de patrones de consumo, junto con la evaluación de variables emocionales y familiares, permitiría desarrollar estrategias preventivas orientadas al fortalecimiento de habilidades de afrontamiento, regulación emocional y apoyo familiar en la población adolescente.

CAPÍTULO V.

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- A partir del análisis de los resultados revisados, se concluye que existe una relación significativa entre el consumo de alcohol y las conductas suicidas en los adolescentes, observándose que el consumo de bebidas alcohólicas incrementa la vulnerabilidad emocional y psicológica en esta población. La evidencia empírica indica que los adolescentes que presentan patrones de consumo frecuente o problemático tienen una mayor probabilidad de desarrollar ideación suicida o comportamientos autolesivos, específicamente cuando el consumo se combina con factores emocionales o del contexto.
- Los resultados obtenidos permiten concluir que el consumo de alcohol en adolescentes está asociado a varios factores causales sobre todo de tipo familiar, sociocultural y de accesibilidad. Entre los principales factores identificados destacan la baja supervisión parental, la disfunción familiar, la falta de apoyo emocional y el consumo de alcohol dentro del entorno familiar.
- La evidencia científica permitió identificar que el consumo de alcohol se relaciona con un incremento en la probabilidad de desarrollar conductas suicidas, particularmente en aquellos adolescentes que presentan patrones de consumo problemático. Los estudios analizados evidencian que las bebidas alcohólicas pueden actuar como un factor que incrementa la impulsividad, disminuyen la capacidad de regulación emocional y facilita la aparición de ideación e intentos suicidas. En este sentido, las conductas suicidas no dependen únicamente de la cantidad de alcohol ingerido, sino también de la severidad de los patrones de consumo y de la interacción con otros factores de riesgo psicológicos, familiares y sociales.

Recomendaciones

- Dada la relación entre el consumo de alcohol en el hogar, las relaciones familiares disfuncionales y la supervisión parental baja, con el riesgo de consumo en los adolescentes, es necesario reforzar el rol protector de la familia. Por lo que, la carrera de Psicología Clínica de la Universidad Nacional de Chimborazo, a través del programa “Vinculación con la comunidad”, debe realizar psicoeducación orientada a los padres de familia en las comunidades.
- Crear y poner en marcha programas preventivos tanto a nivel escolar como comunitario, previa coordinación de la Carrera de Psicología Clínica con los medios de comunicación, ya que la normalización sociocultural tiene un impacto considerable en el consumo de alcohol. Estas acciones tienen que orientarse a cambiar las actitudes permisivas y promover estilos de vida saludables en los adolescentes.
- A través del programa de “Actividades Complementarias”, de la Carrera de Psicología Clínica de la UNACH, realizar conferencias o talleres sobre el alcoholismo y la conducta suicida en las unidades educativas, partiendo de la importancia de la prevención primaria a través de la educación.

BIBLIOGRAFÍA

- Addolorato, G., Vassallo, G. A., Antonelli, G., Antonelli, M., Tarli, C., Mirijello, A., Agyei-Nkansah, A., Mentella, M. C., Ferrarese, D., Mora, V., Barbàra, M., Maida, M. F., Cammà, C., Gasbarrini, A., Bruno, G., D'Angelo, G., Del Zompo, F., Di Rienzo, T., Feliciani, D., y Sestito, L. (2018). Drinking among adolescents is related to the development of Alcohol Use Disorders: results from a Cross-Sectional Study. *Scientific Reports*, 8(1). <https://doi.org/10.1038/s41598-018-29311-y>
- Águila Calero, G., Díaz Quiñones, J. A., y Díaz Martínez, P. (2017). Adolescencia temprana y parentalidad. *Fundamentos teóricos y metodológicos acerca de esta etapa y su manejo. MediSur*, 15(5), 694-7000.
- Ahumada-Cortez, J. G., Enrique Gámez-Medina, M., y Valdez-Montero, C. (2017). EL CONSUMO DE ALCOHOL COMO PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA ALCOHOL CONSUMPTION AS A PUBLIC HEALTH PROBLEM.
- Ahumada-Cortez, Jesica & Gámez-Medina, Mario y Valdez-Montero, Carolina. (2017). El consumo de alcohol como problema de salud pública. *Ra Ximhai*. 13-24. 10.35197/rx.13.02.2017.01.ja.
- Cañon, S., y Carmona, J. (2018). Ideación y conductas suicidas en adolescentes. *Rev Pediatr Aten Primaria*, 20, 387-395. <https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v20n80/1139-7632-pap-20-80-387.pdf>
- Castelli V, Plescia F, Maniaci G, Lavanco G, Pizzolanti G, Brancato A and Cannizzaro C (2022) Alcohol drinking in adolescence and psychological profile: Can the preclinical model crack the chicken-or-egg question? *Front. Psychiatry* 13:996965. doi: 10.3389/fpsy.2022.996965
- Castro-Ochoa, F., y Moreta-Herrera, R. (2023). Expectations towards Alcohol, Emotional Regulation Difficulties and Alcohol Consumption in Adolescents: explanatory model. *Revista CES Psicología*, 16(2), 149–162. <https://doi.org/10.21615/cesp.6562>
- Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (2020). ¿Qué es la Adolescencia? <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/que-es-la-adolescencia>
- Fundación de Educación para la salud [FUNDADEPS]. (2024). Guía para comprender el riesgo del suicidio. <https://fundadeps.org/guia-para-comprender-y-abordar-la-prevencion-del-riesgo-de-suicidio-juvenil-desde-las-familias-2024/>
- Gavilima-Velastegui, G. K., y Lima-Rojas, D. (2025). Consumo de Alcohol y Riesgo Suicida en Adolescentes de la Comunidad Awá de Carchi. *Erevna Research Reports*, 3(2), e2025024. <https://doi.org/10.70171/j6nr4g16>
- González-Yubero, S., Martín, R. P., y Lázaro-Visa, S. (2019). Trait and ability emotional intelligence as predictors of alcohol consumption in adolescents. *Psicothema*, 31(3), 292–297. <https://doi.org/10.7334/psicothema2018.315>
- Gordillo-Vinueza, G. G., Narváez-García, A., Aguilar-Carrera, J.O., y Ferriol-Sánchez, F. (2022). Desarrollo, producción y análisis de bebidas alcohólicas destiladas empleando diez tipos de frutas autóctonas ecuatorianas. *Polo del Conocimiento*, 7(6), 267-280. <https://doi.org/10.23857/pc.v7i6.4073>
- Guevara, L. (2022). estrés académico y consumo de alcohol en estudiantes de la carrera de psicología de una universidad privada. *Universidad autónoma del Perú*. <https://repositorio.autonoma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13067/2238/Guevara%20Angulo%20C%20Lady%20Luz.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Guo, L., Wang, W., Du, X., Gou, Y., Li, W., Zhao, M., Wu, R., y Lu, C. (2021). Associations of substance use behaviors with suicidal ideation and suicide attempts among US and Chinese adolescents. *Frontiers in Psychiatry*, 11, Article 611573. <https://doi.org/10.3389/fpsy.2020.611579>

- Gutiérrez, B. L. N., Madrigal-De León, E. A., 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. <https://doi.org/10.15446/rcp.v27n1.62126>
- Instituto sobre Alcoholismo y Farmacodependencia. (2025). Publicidad y su influencia en el consumo de alcohol en población adolescente. IAFA. <https://iafa.go.cr/comunicado/publicidad-y-su-influencia-en-el-consumo-de-alcohol-en-poblacion-adolescente/>
- Instituto Nacional sobre el Abuso de Alcohol y el Alcoholismo. (2024). Definición de niveles y patrones de consumo de alcohol. National Institutes of Health. <https://www.niaaa.nih.gov/alcohol-effects-health/definicion-de-niveles-y-patrones-de-consumo-de-alcohol>
- Jiménez Lara, M. M., Limón Hernández, R. A., Zúñiga Beristain, N. A., Hernández Ortega, J. E., Villa Ramírez, M. A., López Hernández, V., y Zenteno Vázquez, M. E. (2022). Método a bajo costo para la cuantificación del grado alcohólico en muestras de tequila blanco. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(1), 2852-2862. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i1.1693
- Lourdes Cortés, M., Morales, L. A., Rojas, J. L., de la Villa Moral, M., Flores, M., y Rodríguez-Díaz, F. J. (2021). Alcohol consumption patterns and perception of risk in Mexican students. *Revista Iberoamericana de psicología y Salud*, 12(1), 17–33. <https://doi.org/10.23923/j.rips.2021.01.042>
- Mayo Clinic. (2022, mayo 18). Trastorno por consumo de alcohol. <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/alcohol-use-disorder/symptoms-causes/syc-20369243>
- Merino, S. (2025). Familias monoparentales: identidad y transformación social. *Revista Científica Multidisciplinaria*, 11(2). [https://doi.org/DOI: https://doi.org/10.61154/mrcm.v11i2.3772](https://doi.org/DOI:https://doi.org/10.61154/mrcm.v11i2.3772)
- Montes-Solís, M. E. F., Aguilar, L. R., Facundo, F. R. G., y López García, K. S. (2023). SELF-ESTEEM, SELF-EFFICACY, PROSOCIAL BEHAVIOR AND ALCOHOL CONSUMPTION IN SCHOOL ADOLESCENTS. *Health and Addictions / Salud y Drogas*, 23(1), 368–381. <https://doi.org/10.21134/haaj.v23i1.799>
- Nagata, J. M., Smith, N., Zamora, G., Sajjad, O. M., Ganson, K. T., Testa, A., y Jackson, D. B. (2023). Problematic social media use and alcohol expectancies in early adolescents. *BMC Public Health*, 23(1). <https://doi.org/10.1186/s12889-023-15298-3>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2025). Suicidio. <https://www.who.int/es/news-room/>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). Clasificación internacional de enfermedades 11a revisión (CIE-11): estadística de morbilidad y mortalidad. OMS.
- Organización Mundial de la Salud. (2024, junio 25). Alcohol. Organización Mundial de la salud. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., E., McDonald, S., Alonso-Fernández, S. (2021). Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Revista española de cardiología*, 74(9), 790-799. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>
- Pantoja Muñoz, C. F. (2025). Consumo de alcohol en adolescentes de 10 a 20 años de edad y su relación con los factores familiares en el contexto latinoamericano desde una revisión sistemática de literatura entre los años 2015 y 2020. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 9(1), 132–164.
- Patiño Zambrano, V. P., Guerrero Pozo, E. P., Píngel Erráez, J. C., & Zambrano Vélez, G. M. (2025). Suicidio en adolescentes: La responsabilidad del profesional de salud en la prevención y detección temprana. *RECIAMUC*, 9(2), 532-550.

- Prades-Caballero V., Navarro-Pérez J.-J. . y Carbonell Á. . (2024). La prevención, intervención y postvención de la conducta suicida: Una mirada desde el Trabajo Social. *Cuadernos de Trabajo Social*, 37(1), 127-146.
- Prieto-Ursúa, M., Baena, B. C., Caperos, J. M., Falcón, C. M., y Olivares, J. U. (2020). Alcohol consumption in adolescents: The predictive role of drinking motives. *Psicothema*, 32(2), 189–196.
- Ramírez-Landeta, D. M., Orozco-Arias, C.P., Páez-Reyes, L. O., y Maldonado-Páez, F. E. (2023). Estudio de la química en el análisis de las bebidas alcohólicas artesanales. *Revista Científica INGENIAR: Ingeniería, Tecnología e Investigación*, 6(12), 190-205.
- Ramírez-Toscano, Y., Canto-Osorio, F., Carnalla, M., Colchero, M. A., Reynales-Shigematsu, L. M., Barrientos-Gutiérrez, T., y López-Olmedo, N. (2023). Alcohol consumption patterns in Mexican adolescents and adults: Ensanut Continua 2022. *Salud Publica de Mexico*, 65. <https://doi.org/10.21149/14817>
- Román-López, P., Rodríguez-Arrastia, M. J., y Ropero-Padilla, C. R. (2021). Metodología de la investigación: de lector a divulgador. Editorial Universidad Almería. 2021 - 359 p.: col. ill. - Textos docentes; 83 - ISBN: 9788413511023. <https://digital.casalini.it/9788413511023>
- Rondón Carrasco, J., Morales Vázquez, C. L., y Yurrien Rondón Carrasco, R. (2023). Factores psicosociales que influyen en el consumo de alcohol en los adolescentes. *Revista Médica Sinergia*, 8(11), e1117. <https://doi.org/10.31434/rms.v8i11.1117>
- Santiago Lorenzana, S. E., Tovar Martínez, M., Pedroza Martínez, D. L., Solís Guerra, A., Pavón Castro, C. J., Amado Ramírez, N. I., y Pérez Santiago, A. (2025). Causas y consecuencias del alcoholismo en los jóvenes universitarios. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades*, 6(2). <https://doi.org/10.56712/latam.v6i2.3850>
- Suhurt, M. A. A., Del Pilar Fresco, M., Suhurt, C. M. A., Ruoti, M., Capurro, M. H., Suhurt, C. A., y Ortiz, M. Á. F. (2021). Abusive of alcohol in adolescent students. *Medicina Clinica y Social*, 5(1), 25–31. <https://doi.org/10.52379/mcs.v5i1.134>
- Telumbre-Terrero, J. Y., y Sánchez-Jaimes, B. E. (2015). Consumo de alcohol en adolescentes del estado de Guerrero, México. *Salud y drogas*, 15(1), 79-86. <https://www.redalyc.org/pdf/839/83938758008.pdf>
- Temporelli1, K., Viego, V., y Dirección, K. T. (2024). Licencia CC BY-NC-SA 4.0 Excessive Alcohol Consumption and Risk Behaviors in Argentine Adolescents Autor de correspondencia. <https://doi.org/10.19136/hs.a23n2.5846>
- Villalobos, F., Ceballos, A., Tascon, G., Araujo, L., Muñoz, F., y Solarte, m. (2023). Prevencion de la conducta suicida en contextos escolares. Una revision de los tipos de intervencion. *Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq*, 43(143). <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.4321/s0211-57352023000100012>
- Villarroel Lopez, A. S., y Bonilla Basantes, P. J. (2022). Consumo de alcohol en relación con la ideación suicida en adolescentes. *Revista UNIANDES De Ciencias De La Salud*, 5(3), 1130–1143. Recuperado a partir de <https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/RUCSALUD/article/view/2738>

ANEXOS

Anexo 1

Búsqueda de información en las diferentes bases de datos

The screenshot displays the Scopus homepage in a web browser. The browser's address bar shows the URL `scopus.com/pages/home?display=basic#basic`. The page header includes the Scopus logo and navigation links for Search, Sources, SciVal, and user profile (CA). Below the header, the main content area is titled "Start exploring" and features tabs for Documents, Authors, Researcher Discovery, and Organizations. A search bar is present with a dropdown menu set to "Search within Article title, Abstract, Keywords" and a text input field containing "Search documents". Below the search bar, there are links for "Add search field", "Add date range", and "Advanced document search", along with a "Search" button. The search results section shows "Search History" and "Saved Searches" tabs. A single search result is displayed: "24 TITLE-ABS-KEY (consumo patológico de alcohol en la adolescencia)", with "0 results" and options for "Set alert" and "More".