



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE LICENCIATURA EN PSICOLOGIA**

**TRABAJO DE TITULACIÓN**

**MODALIDAD PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

**TEMA:**

**Consumo problemático de drogas: análisis desde los determinantes sociales de la salud. Una revisión sistemática de la literatura.**

**ESTUDIANTE:**

Danna Lariza Macías Bravo

**TUTORA:**

Psi. Cli. Zoila Álava Vásquez

**Período 2026 (1)**

## **CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA**

Yo, Danna Lariza Macías Bravo con C.I. 131341948-1, estudiante de la Carrera de Psicología en la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, libre y voluntariamente declaro, que el presente Proyecto de Titulación:

**“Consumo problemático de drogas: análisis desde los determinantes sociales de la salud.**

**Una revisión sistemática de la literatura.”**

Este trabajo ha sido desarrollado en conformidad con los principios éticos y académicos correspondientes.

Atentamente,



---

DANNA LARIZA MACIAS BRAVO

C.I. 1313419481

## CERTIFICACIÓN DE TUTOR

|                                                                                   |                                                                                               |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|  | NOMBRE DEL DOCUMENTO:<br>CERTIFICADO DE TUTOR(A).                                             | CÓDIGO: PAT-04-F-010         |
|                                                                                   | PROCEDIMIENTO: TITULACIÓN DE ESTUDIANTES DE GRADO<br>BAJO LA UNIDAD DE INTEGRACIÓN CURRICULAR | REVISIÓN: 1<br>Página 1 de 1 |

### CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Laica "Eloy Alfaro" de Manabí, CERTIFICO:

Haber dirigido y revisado el trabajo de Integración Curricular bajo la autoría de la estudiante: **Macías Bravo Danna Lariza**, legalmente matriculada en la carrera de Psicología, periodo académico **2026.1**, cumpliendo el total de 384 horas, cuyo tema del proyecto es: **Consumo problemático de drogas: análisis desde los determinantes sociales de la salud. Una revisión sistemática de la literatura.**

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 24 de julio del 2026.

Lo certifico,



Psi. Clin. Zoila María Álaña Vázquez, Mgs.  
**Docente Tutor/a**  
**Área: Ciencias de la Salud**

**DEDICATORIA****Danna Lariza Macías Bravo**

Para Luis, Vicenta y Sandra, si ustedes no hubieran creído en mí, esto no sería posible.

Siempre serán la razón para no rendirme.

## AGRADECIMIENTO

Primero a Dios, por acompañarme, darme la fortaleza y sabiduría necesaria para culminar esta etapa de mi vida académica, sobretodo, por la paciencia que me ha enseñado en cada paso de este proceso.

A mi Vichita y Luchito, mi mamá Sandra Bravo, mi tía Ximena Bravo y a Damaris Navarrete, por su apoyo incondicional y por creer siempre en mí. A mi papá Sergio Macías, mis hermanas Valentina y Camila, por su motivación constante, pilares fundamentales para alcanzar este objetivo. A Chatita, Goyito y mi tía Lorena Macías, por cada llamada en oración para sostenerme siempre.

A mi novio Alejandro, por acompañarme durante todo este proceso con mucho amor y paciencia, aunque hayan sido las 2AM y tuvieras sueño, no me permitiste tirar la toalla. Gracias por ser mi cable a tierra y tomar esta meta como tuya también, siempre tuviste una palabra de aliento y tu camiseta para secar mis lágrimas.

A Camila Rodríguez, mi hermana de corazón, por acompañarme hasta el final en esta etapa académica, ha sido una gran amistad y apoyo durante todo este tiempo, espero que pronto puedas lograr esta meta.

A mis docentes, quienes, a lo largo de mi formación, compartieron sus conocimientos y experiencias, fortaleciendo mi crecimiento profesional y personal.

A mi tutora, Psi. Cli. Zoila Álava Vásquez, por su orientación, conocimientos, paciencia y valioso acompañamiento durante el desarrollo de este trabajo.

Finalmente, agradezco a todas las personas que, de una u otra manera, formaron parte de este proceso y contribuyeron a la culminación de este trabajo de investigación.

## ÍNDICE

|                                                                         |     |
|-------------------------------------------------------------------------|-----|
| CERTIFICACIÓN DE AUTORÍA.....                                           | i   |
| CERTIFICACIÓN DE TUTOR .....                                            | ii  |
| DEDICATORIA .....                                                       | iii |
| AGRADECIMIENTO .....                                                    | iv  |
| INDICE DE TABLAS .....                                                  | x   |
| INDICE DE FIGURAS.....                                                  | x   |
| INDICE DE ANEXOS .....                                                  | x   |
| RESUMEN .....                                                           | xi  |
| ABSTRACT.....                                                           | xii |
| INTRODUCCIÓN .....                                                      | 1   |
| Planteamiento del problema .....                                        | 3   |
| Hipótesis.....                                                          | 6   |
| Objetivo general .....                                                  | 6   |
| Objetivos específicos.....                                              | 6   |
| JUSTIFICACIÓN .....                                                     | 7   |
| CAPITULO I: MARCO TEÓRICO .....                                         | 9   |
| 1.1    El Consumo Problemático de Drogas como Tema Sociosanitario ..... | 9   |
| 1.1.1    Conceptualización y Evolución Terminológica.....               | 9   |

|       |                                                                                                                  |    |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1.1.2 | De la "Drogadicción" al "Trastorno por Consumo de Sustancias": Un Enfoque Médico                                 | 10 |
| 1.1.3 | El Concepto de "Consumo Problemático": desde lo Social, Conductual y Sanitario                                   | 11 |
| 1.2   | Clasificación de las Sustancias Psicoactivas y sus Patrones de Consumo.....                                      | 12 |
| 1.2.1 | Drogas Legales vs. Ilegales: Alcohol, Tabaco, Cannabis, Cocaína, Sustancias Sintéticas                           | 12 |
| 1.2.2 | Del Uso Experimental al Consumo Dependiente y Patológico .....                                                   | 13 |
| 1.2.3 | Epidemiología del Consumo de Drogas en el Contexto Ecuatoriano y Latinoamericano.....                            | 14 |
| 1.2.4 | Tendencias y Sustancias de Mayor Prevalencia .....                                                               | 15 |
| 1.2.5 | Poblaciones en Situación de Vulnerabilidad (jóvenes, personas en situación de calle, privadas de libertad) ..... | 16 |
| 1.3   | Los Determinantes Sociales de la Salud (DSS): Marco Conceptual para la Comprensión del Fenómeno.....             | 17 |
| 1.3.1 | El Modelo de la Comisión de los Determinantes Sociales de la OMS .....                                           | 17 |
| 1.3.2 | Determinantes Estructurales y Determinantes Intermedios .....                                                    | 17 |
| 1.3.3 | Aplicación de los DSS a la Salud Mental y al Consumo de Sustancias .....                                         | 18 |
| 1.3.4 | Los DSS como Factores de Riesgo y de Protección .....                                                            | 19 |
| 1.4   | Intersección entre los Determinantes Sociales y el Consumo Problemático de Drogas                                | 20 |

|        |                                                                            |    |
|--------|----------------------------------------------------------------------------|----|
| 1.4.1  | Determinantes Sociales Estructurales .....                                 | 20 |
| 1.4.2  | Pobreza y Desigualdad Económica.....                                       | 20 |
| 1.4.3  | Exclusión Social y Discriminación .....                                    | 21 |
| 1.4.4  | Desempleo y Precariedad Laboral .....                                      | 21 |
| 1.4.5  | Bajo Nivel Educativo y Deserción Escolar.....                              | 22 |
| 1.4.6  | Acceso a Servicios Básicos.....                                            | 23 |
| 1.4.7  | Factores Psicosociales y Estrés .....                                      | 23 |
| 1.4.8  | Redes de Apoyo Social y Capital Social.....                                | 24 |
| 1.4.9  | Contexto y Entorno Comunitario.....                                        | 24 |
| 1.4.10 | Sistema de Salud .....                                                     | 25 |
| 1.5    | El Consumo Problemático de Drogas como Determinante de Salud Mental ...    | 26 |
| 1.5.1  | Impacto del Consumo en la Salud Mental Individual.....                     | 26 |
| 1.5.2  | Trastornos Duales (Comorbilidad con Depresión, Ansiedad, Psicosis) .....   | 27 |
| 1.5.3  | Interacción Bidireccional: Depresión y Ansiedad Co-ocurrentes.....         | 27 |
| 1.5.4  | Alteraciones Cognitivas, Emocionales y de la Conducta .....                | 28 |
| 1.5.5  | Consecuencias Psicosociales y en el Tejido Social .....                    | 29 |
| 1.5.6  | Estigmatización y Aislamiento Social .....                                 | 30 |
| 1.5.7  | Deterioro de las Relaciones Familiares y Laborales.....                    | 31 |
| 1.5.8  | Ciclo de Pobreza y Exclusión: Cómo el consumo profundiza la vulnerabilidad |    |

|       |                                                                                                |    |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1.6   | Marco Contextual: Ecuador y los Determinantes Sociales del Consumo.....                        | 33 |
| 1.6.1 | Análisis de los Determinantes Estructurales en Ecuador Relacionados con el Consumo             | 33 |
| 1.6.2 | Desigualdad Regional y Concentración de la Pobreza .....                                       | 34 |
| 1.6.3 | Migración y su Impacto en la Estructura Familiar y Comunitaria.....                            | 35 |
| 1.6.4 | Situación de Grupos Históricamente Vulnerabilizados (población indígena, afroecuatoriana)..... | 35 |
| 1.6.5 | Políticas Públicas Ecuatorianas en la Intersección DSS-Consumo de Drogas .                     | 36 |
| 1.6.6 | Análisis de las Estrategias Nacionales de Prevención y Tratamiento.....                        | 37 |
| 1.6.7 | Enfoque Actual: ¿Punitivo vs. de Salud Pública y Reducción de Daños?.....                      | 38 |
|       | CAPITULO II: ENFOQUE METODOLÓGICO (PRISMA).....                                                | 38 |
| 2.1   | Criterios de elegibilidad.....                                                                 | 39 |
| 2.1.1 | Criterios de inclusión .....                                                                   | 39 |
| 2.2   | Criterios de exclusión .....                                                                   | 39 |
| 2.3   | Fuentes de datos .....                                                                         | 40 |
| 2.4   | Estrategia de búsqueda.....                                                                    | 40 |
| 2.5   | Proceso de selección de estudios .....                                                         | 42 |
| 2.6   | Consideraciones Éticas .....                                                                   | 44 |
| 2.7   | Limitaciones de la Revisión.....                                                               | 44 |
|       | CAPITULO III: RESULTADOS.....                                                                  | 44 |

|       |                                                                                                                               |    |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 3.1   | Determinantes sociales de la salud relacionados con la aparición y mantenimiento del consumo en poblaciones vulnerables ..... | 44 |
| 3.1.1 | Determinantes Sociales Estructurales .....                                                                                    | 44 |
| 3.1.2 | Determinantes Sociales Intermedios .....                                                                                      | 45 |
| 3.2   | Comparación de la evidencia en contextos geográficos similares y patrones comunes de desigualdad social .....                 | 46 |
| 3.2.1 | Sustancias de Mayor Prevalencia y Edad de Inicio .....                                                                        | 46 |
| 3.2.2 | Concentración Territorial en Entornos Portuarios y Periferias Urbanas .....                                                   | 47 |
| 3.2.3 | Brechas de Género y Presencia de Patología Dual .....                                                                         | 47 |
| 3.3   | Lineamientos Preventivos Basados en la Evidencia para el Abordaje Comunitario en el Contexto Local (Manta) .....              | 48 |
|       | CONCLUSIONES .....                                                                                                            | 49 |
|       | RECOMENDACIONES .....                                                                                                         | 50 |
|       | REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....                                                                                              | 51 |
|       | ANEXOS .....                                                                                                                  | 62 |

**INDICE DE TABLAS**

|                     |           |
|---------------------|-----------|
| <b>Tabla 1.....</b> | <b>41</b> |
| <b>Tabla 2.....</b> | <b>41</b> |
| <b>Tabla 3.....</b> | <b>48</b> |

**INDICE DE FIGURAS**

|                       |           |
|-----------------------|-----------|
| <b>Figura 1 .....</b> | <b>43</b> |
|-----------------------|-----------|

**INDICE DE ANEXOS**

|                     |           |
|---------------------|-----------|
| <b>Anexo 1.....</b> | <b>62</b> |
| <b>Anexo 2.....</b> | <b>63</b> |
| <b>Anexo 3.....</b> | <b>81</b> |

## RESUMEN

El consumo problemático de drogas constituye un desafío prioritario para la salud pública debido a su estrecha relación con factores sociales, económicos y estructurales que condicionan la vulnerabilidad de las poblaciones. El objetivo de esta investigación fue sintetizar la evidencia científica sobre los determinantes sociales de la salud asociados al consumo problemático de drogas en contextos de vulnerabilidad, con el propósito de establecer bases teóricas aplicables a la realidad de Manta, Ecuador. Se desarrolló una revisión sistemática de la literatura siguiendo la metodología PRISMA, mediante la selección, evaluación y análisis de investigaciones publicadas durante la última década en bases de datos científicas. Los resultados evidenciaron que la pobreza, la desigualdad económica, la exclusión social, el desempleo, el bajo nivel educativo y las limitaciones en el acceso a servicios de salud constituyen determinantes sociales que incrementan el riesgo de inicio y mantenimiento del consumo de sustancias psicoactivas. Asimismo, se identificó una estrecha relación entre el consumo problemático y los trastornos de salud mental, especialmente ansiedad, depresión y patología dual. Se concluye que el consumo problemático de drogas debe comprenderse desde un enfoque biopsicosocial, superando perspectivas exclusivamente individuales, y que el fortalecimiento de políticas públicas, estrategias preventivas e intervenciones intersectoriales resulta fundamental para reducir las desigualdades sociales y promover la salud mental en contextos de vulnerabilidad.

**Palabras clave:** Consumo problemático de drogas; determinantes sociales de la salud; salud mental.

## ABSTRACT

Problematic drug use represents a major public health challenge due to its close relationship with social, economic, and structural factors that shape population vulnerability. The aim of this study was to synthesize the scientific evidence on the social determinants of health associated with problematic drug use in vulnerable contexts in order to establish theoretical foundations applicable to the reality of Manta, Ecuador. A systematic literature review was conducted following the PRISMA methodology through the identification, selection, appraisal, and analysis of scientific studies published during the last decade. The findings showed that poverty, economic inequality, social exclusion, unemployment, low educational attainment, and limited access to health services are key social determinants that increase the risk of initiating and maintaining psychoactive substance use. In addition, a strong association was identified between problematic drug use and mental health disorders, particularly anxiety, depression, and dual pathology. The study concludes that problematic drug use should be understood from a biopsychosocial perspective rather than solely as an individual behavior, highlighting the need to strengthen public policies, preventive strategies, and intersectoral interventions aimed at reducing social inequalities and promoting mental health in vulnerable populations.

**Keywords:** Problematic drug use; social determinants of health; mental health

## INTRODUCCIÓN

El consumo problemático de drogas se consolidó como una de las principales problemáticas sociales y sanitarias del siglo XXI. A nivel mundial, afectó a millones de personas y generó profundas consecuencias en la salud física, mental y social de los individuos.

Según la Organización Mundial de la Salud (O.M.S., 2022) , el uso de sustancias psicoactivas estuvo estrechamente vinculado con desigualdades sociales, pobreza, desempleo y exclusión, lo que lo convirtió en un fenómeno determinado no solo por factores individuales, sino por condiciones estructurales que configuraron el entorno social.

En este contexto, los determinantes sociales de la salud (como la educación, el empleo, la vivienda, el acceso a servicios y la cohesión social) representaron variables clave para comprender el origen y la persistencia de esta problemática.

En América Latina, la situación se agravó debido a la inestabilidad económica, la desigual distribución de recursos y la limitada cobertura de servicios de salud mental. La Comisión Económica para América Latina y el Caribe (2023) señaló que las brechas sociales generaron contextos de vulnerabilidad que facilitaron el inicio y mantenimiento del consumo de drogas, especialmente en poblaciones jóvenes que enfrentaron precariedad laboral y exclusión educativa. Esta realidad exigió un abordaje interdisciplinario que reconociera el papel de los factores sociales en la construcción del riesgo y en la respuesta institucional ante el consumo problemático.

En el caso de Ecuador, se evidenció un aumento sostenido en el consumo de sustancias, tanto legales como ilegales, en adolescentes y adultos jóvenes. Las zonas urbanas costeras,

particularmente, evidenciaron una mayor incidencia debido a condiciones socioeconómicas adversas, el desempleo y la limitada oferta de espacios recreativos o educativos.

Pese a los esfuerzos del Estado, las políticas públicas se centraron principalmente en el control y la rehabilitación, dejando en segundo plano la comprensión de los determinantes sociales que impulsaban esta conducta.

Dentro de este panorama, la ciudad de Manta, en la provincia de Manabí, representó un escenario especialmente relevante. Como puerto marítimo y zona de desarrollo comercial, Manta enfrentó múltiples desafíos sociales vinculados al crecimiento urbano acelerado, la desigualdad económica y las transformaciones culturales. Estos factores, sumados al impacto del desempleo juvenil y la fragmentación comunitaria, favorecieron la aparición de conductas de riesgo relacionadas con el consumo de drogas. Además, la limitada disponibilidad de servicios especializados en salud mental y prevención agravó la vulnerabilidad de ciertos sectores poblacionales.

Por ello, resultó pertinente analizar el consumo problemático de drogas desde la perspectiva de los determinantes sociales de la salud, integrando evidencia científica que permitiera comprender cómo las condiciones estructurales, económicas y culturales incidían en esta problemática en contextos específicos como Manta.

A través de una revisión sistemática de la literatura, esta investigación buscó aportar una visión integral que contribuyera al diseño de estrategias preventivas, políticas públicas inclusivas y programas de intervención más sensibles a las realidades locales, fortaleciendo así el bienestar social y la equidad en salud.

Para alcanzar este propósito, el presente trabajo se organizó en los siguientes capítulos: el primer apartado desarrolló el planteamiento del problema, la hipótesis, los objetivos y la justificación de la investigación; a continuación, se construyó el marco teórico, en el que se abordaron los determinantes sociales estructurales e intermedios del consumo problemático de drogas y su relación con la salud mental; posteriormente, se describió la metodología empleada, basada en el enfoque PRISMA para la revisión sistemática de la literatura; y finalmente, se presentaron los resultados obtenidos, así como las conclusiones y recomendaciones derivadas del análisis realizado.

### **Planteamiento del problema**

En el contexto latinoamericano, las ciudades portuarias enfrentan dinámicas específicas vinculadas al narcotráfico y al microtráfico, que incrementan la exposición de la población al uso y comercialización de drogas.

A nivel mundial, distintos organismos han documentado que el consumo problemático de drogas se asocia sistemáticamente con los determinantes sociales de la salud, aunque con resultados que varían según el contexto. La Organización Mundial de la Salud (O.M.S., 2022) advierte que el uso de sustancias psicoactivas está estrechamente vinculado con desigualdades sociales, pobreza, desempleo y exclusión en distintas regiones del mundo. El Informe sobre el Consumo de Drogas en las Américas (O.I.D., 2019), que reúne información de 33 países, confirma esta tendencia a nivel continental, aunque evidencia resultados heterogéneos entre naciones: mientras Chile reportó una prevalencia relativamente baja de consumo en 2016, Colombia mostró un incremento sostenido entre 2004 y 2016, lo que revela que, si bien el fenómeno es consistente en su vínculo con los determinantes sociales, su magnitud varía según las condiciones particulares de cada país.

En Ecuador, la evidencia disponible replica este patrón mundial. Carangui Vázquez (2025) determinó que el inicio del consumo de sustancias ocurre, en promedio, a los 11,7 años, con mayor prevalencia de alcohol y tabaco entre adolescentes, mientras que Cango y Suárez (2021) documentaron que más de la mitad de los estudiantes encuestados en instituciones educativas ecuatorianas había consumido drogas alguna vez, con mayor incidencia en zonas de extrema pobreza y entornos sociales desfavorecidos. Estos hallazgos son consistentes con los reportados en otros países de la región: Andrade Salazar et al. (2022), en Colombia.

En cuanto a las publicaciones disponibles sobre el tema, Pérez Valle y Ferrín Zambrano (2024) concluyeron, en su estudio sobre la prevalencia de sustancias psicoactivas en la población latinoamericana, que el alcohol, el tabaco y el cannabis continúan siendo las sustancias de mayor consumo en la región, con un incremento sostenido entre jóvenes y adultos jóvenes. Por su parte, el Informe Mundial sobre las Drogas 2025 de la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2025) concluyó que los trastornos por consumo de drogas constituyen un problema creciente de salud pública en América Latina y el Caribe, con un aumento sostenido en la demanda de servicios de atención y en los costos sociales y sanitarios asociados. Estas publicaciones coinciden en señalar que el consumo problemático no puede explicarse únicamente desde variables individuales, sino que requiere del análisis de los determinantes sociales y estructurales que lo condicionan.

No obstante, la evidencia científica ha mostrado que la comprensión del consumo de drogas exige un análisis integral que considere tanto las variables individuales como las condiciones sociales y estructurales. Pese a ello, en el caso de Latinoamérica y, particularmente, de Ecuador, existe aún una limitada sistematización de información que permita comprender de manera global cómo los determinantes sociales de la salud influyen en el aumento del consumo

problemático, limitación que resulta aún más marcada en ciudades intermedias como Manta, para las cuales no se identificaron estudios sistemáticos previos que aborden esta relación.

Realizar esta revisión sistemática en el momento actual resulta ventajoso porque permite reunir y actualizar, en un solo documento, la evidencia científica dispersa generada durante la última década sobre los determinantes sociales del consumo problemático de drogas, aportando así una base teórica actualizada y aplicable a la realidad de Manta. Asimismo, sus resultados podrán orientar el diseño de estrategias de prevención y de políticas públicas ajustadas al contexto local, en un momento en que la ciudad enfrenta un crecimiento urbano acelerado y una creciente exposición de su población joven a factores de riesgo.

Las condiciones actuales justifican, además, la realización de este estudio. Manta, como puerto marítimo y centro de desarrollo comercial de la provincia de Manabí, enfrenta dinámicas propias de las ciudades portuarias latinoamericanas, vinculadas al narcotráfico y al microtráfico, que incrementan la exposición de la población al uso y comercialización de drogas (Ronzani & Touzé, 2020). A ello se suman el desempleo juvenil, la desigualdad económica y la limitada oferta de servicios especializados en salud mental y prevención, condiciones que, en conjunto, configuran un escenario de vulnerabilidad que hace pertinente y oportuna la realización de esta revisión sistemática de la literatura.

Por ello, resulta pertinente realizar una revisión sistemática de la literatura que permita identificar los factores de mayor peso en este fenómeno y, a su vez, aportar insumos para el diseño de estrategias de prevención y reducción del consumo en el ámbito comunitario.

¿De qué manera los determinantes sociales intermedios y estructurales (desigualdad de ingresos, exclusión social y falta de acceso a servicios) influyen en la prevalencia del consumo problemático de drogas según la literatura científica de la última década?

### **Hipótesis**

El aumento del consumo problemático de drogas está determinado primordialmente por factores estructurales e intermedios adversos, tales como la desigualdad económica, la precarización laboral y la segregación residencial, los cuales restringen las oportunidades de desarrollo y configuran entornos de alta vulnerabilidad psicosocial.

De este modo, se postula que la incidencia de este fenómeno no responde a una mera conducta individual, sino que se encuentra directamente vinculada a la debilidad de las políticas públicas de prevención y a la carencia de entornos protectores, dinámicas que se ven agudizadas por el contexto socioeconómico particular de la ciudad de Manta.

### **Objetivo general**

Sintetizar la evidencia científica sobre los determinantes sociales y estructurales asociados al consumo problemático de drogas en contextos de vulnerabilidad social, con el fin de establecer bases teóricas aplicables a la realidad de Manta.

#### ***Objetivos específicos***

- Identificar los determinantes sociales de la salud que se relacionan con la aparición y mantenimiento del consumo en poblaciones vulnerables.
- Comparar la evidencia disponible en contextos geográficos similares para determinar patrones comunes de desigualdad social y consumo.

- Proponer lineamientos preventivos basados en la evidencia para el abordaje comunitario del consumo en contextos locales.

## **JUSTIFICACIÓN**

El análisis del consumo problemático de drogas desde la perspectiva de los determinantes sociales de la salud (DSS) resulta indispensable en la actualidad, ya que permite superar los enfoques tradicionales estrictamente individualistas o moralistas, proponiendo en su lugar una comprensión integral y biopsicosocial del fenómeno. Bajo esta premisa, la presente investigación se justifica detalladamente a partir de tres dimensiones fundamentales:

A nivel social, este estudio adquiere una importancia crítica al abordar una problemática que afecta de manera directa la estructura comunitaria y familiar en contextos de alta vulnerabilidad, con especial atención a la realidad de la ciudad de Manta. El consumo problemático de drogas no se distribuye de forma azarosa, sino que se agrava en entornos marcados por la desigualdad de ingresos, la exclusión del sistema educativo, la precariedad laboral y la falta de entornos recreativos seguros. Al visibilizar cómo los determinantes intermedios y estructurales configuran el riesgo, esta investigación aporta insumos esenciales para que las comunidades locales comprendan las raíces de la problemática. A largo plazo, esto favorece el diseño de estrategias preventivas de base comunitaria orientadas a mitigar el impacto del consumo en la salud mental colectiva, promoviendo la equidad en salud y la reducción del estigma hacia las poblaciones más vulnerables.

Desde la perspectiva profesional, la investigación ofrece herramientas metodológicas y teóricas de gran valor para los profesionales de la psicología, la salud pública y el trabajo social que operan en el ámbito comunitario e institucional. Tradicionalmente, la práctica clínica se ha

visto limitada a la intervención reactiva del trastorno individual ya consolidado. Este estudio dota a los equipos multidisciplinarios de un marco de comprensión macro contextual, permitiéndoles diseñar programas preventivos y de mitigación de daños que no solo apunten al comportamiento del sujeto, sino a la modificación y contención de las variables ambientales que perpetúan la conducta adictiva. Asimismo, actúa como una guía práctica para orientar las políticas públicas locales hacia un modelo sociosanitario inclusivo, equitativo y respetuoso de los derechos humanos.

En el plano científico, este trabajo se justifica plenamente al utilizar la metodología de revisión sistemática bajo el enfoque PRISMA para consolidar, evaluar y sintetizar la evidencia empírica producida en la última década respecto a la intersección entre los DSS y el consumo de sustancias. En el contexto de Ecuador y de la región latinoamericana, existe una dispersión considerable de la literatura científica o una priorización excesiva de los enfoques neurobiológicos y clínicos de la adicción. Por lo tanto, este estudio reduce la brecha de conocimiento existente, sistematizando los hallazgos de mayor rigor metodológico para construir una base teórica sólida, actualizada y contextualizada. Los resultados de esta revisión servirán como un antecedente documentado confiable para futuras investigaciones de campo y diseños experimentales que busquen medir el impacto específico de determinantes estructurales en entornos portuarios y urbanos de la región.

## CAPITULO I: MARCO TEÓRICO

### 1.1 El Consumo Problemático de Drogas como Tema Sociosanitario

#### 1.1.1 *Conceptualización y Evolución Terminológica*

Trimboli (2020) revela en su libro que el advenimiento del cristianismo provocó un cambio en la visión del uso de ciertas sustancias psicoactivas, al ser consideradas éstas una vuelta a la época pagana, llamada a ser erradicada; y que en fechas posteriores, con la expansión del Islam, volverían a utilizarse el opio y el café.

La expansión europea durante los siglos XVI, XVII y XVIII y el comercio entre América y Europa convirtieron las sustancias psicoactivas, incluidos el tabaco y las bebidas alcohólicas, en productos globales. (Moreno Rodríguez et al., 2019)

La cocaína alcanzó una gran difusión entre finales del siglo XIX y principios del siglo XX, especialmente antes de las regulaciones más estrictas. Su consumo disminuyó progresivamente durante las décadas de 1920 y 1930 debido a cambios legislativos y sociales; aunque es después de la Segunda Guerra Mundial y, sobre todo, desde los años setenta, cuando ésta se convierte en símbolo perfecto de droga maléfica. (Crocq, 2020)

En Estados Unidos, el movimiento hippy y las protestas estudiantiles se vincularon con ideales de pacifismo, ecologismo, derechos civiles y oposición a la guerra, convirtiendo al cannabis en un símbolo de identidad y resistencia cultural. (Crocq, 2020)

Nichols (2021) sostiene que no obstante, este fenómeno contracultural de finales de los sesenta va también ligado al boom del consumo de LSD, asociado al fenómeno musical de la psicodelia, efectos provocados por las drogas alucinógenas y que tuvo su mayor expresión en la costa oeste de los Estados Unidos.

Posteriormente surge la noción de “consumo problemático”, adoptada ampliamente por países latinoamericanos, incluyendo Ecuador, para referirse a patrones de uso que generan afectaciones significativas en la vida personal, social, laboral y familiar del individuo sin necesidad de cumplir criterios estrictos de dependencia. Este término incluye dimensiones sanitarias, conductuales y sociales, permitiendo un análisis integral.

Por otra parte, en Ecuador el consumo problemático de alcohol constituye una problemática socio-sanitaria relevante debido a sus repercusiones psicológicas, sociales y académicas en estudiantes universitarios. Para Ruisoto (2016), el país ha implementado programas como la Estrategia Nacional de Prevención Integral de Drogas, enfocados en la reducción de la demanda, la educación preventiva y la rehabilitación.

### ***1.1.2 De la "Drogadicción" al "Trastorno por Consumo de Sustancias": Un Enfoque Médico***

Según Centers for Disease Control and Prevention (2023), los TCS “se definen como una enfermedad crónica, tratable y prevenible, caracterizada por un conjunto de síntomas cognitivos, conductuales y fisiológicos que indican un uso continuado de la sustancia a pesar de las consecuencias negativas”.

Este enfoque promueve una visión más humana y sanitaria del consumo problemático, reconociendo que la adicción no es una falla moral, sino una condición de salud que requiere intervención clínica, acompañamiento psicosocial y políticas de salud pública inclusivas.

Kelly (2016) destaca que la sustitución del término adicción por trastorno por consumo de sustancias responde a evidencia empírica y a la necesidad de un lenguaje clínicamente preciso.

La palabra “adicción” ha estado históricamente cargada de juicios morales, lo que ha contribuido al estigma y la exclusión social de quienes presentan problemas de consumo. En cambio, la categoría TCS fomenta una comunicación más respetuosa entre profesionales, pacientes y comunidades, fortaleciendo el acceso a tratamiento y reduciendo las barreras sociales para la recuperación. (Kelly, 2016)

La adopción del término trastorno por consumo de sustancias permite además estandarizar los criterios diagnósticos internacionales (como en el DSM-5 y la CIE-11), mejorando la calidad de los servicios clínicos y la investigación en adicciones. (C.D.C.P., 2023)

### ***1.1.3 El Concepto de "Consumo Problemático": desde lo Social, Conductual y Sanitario***

En el ámbito conductual, la investigación en salud pública de Ida Q. Chen (2020) señala que “los profesionales de atención primaria incluyen el uso de sustancias dentro del paraguas de “salud conductual” (behavioural health), aunque manifiestan menor comodidad para abordarlo”, lo que evidencia la relevancia de considerar también la dimensión de acceso y atención al tratamiento.

En el plano social, la revisión de determinantes de salud de Lin (2024) muestra cómo factores estructurales (desempleo, inestabilidad de vivienda, violencia o marginalidad) modulan la trayectoria del consumo problemático: actúan como desencadenantes o agravantes de la escalada hacia trastornos o daño significativo.

En este contexto, es importante destacar el impacto internacional, Ronzani & Touzé (Ronzani & Touzé, 2020) reconocen especialmente para América Latina, que la estrategia de “guerra contra las drogas”, produjo durante décadas la muerte y el encarcelamiento masivo de

jóvenes, la gran mayoría de los cuales vivían en las periferias urbanas, con un claro recorte de clase social y, en Brasil y otros países, de raza/etnia.

Cango y Suárez (2021) afirman que, en Ecuador, el consumo de drogas está vinculado a un conjunto multifactorial, que se combinan con un entorno de vulnerabilidad caracterizado por áreas rurales o urbanas marginales, así como por zonas afectadas por violencia estructural.

## **1.2 Clasificación de las Sustancias Psicoactivas y sus Patrones de Consumo**

### ***1.2.1 Drogas Legales vs. Ilegales: Alcohol, Tabaco, Cannabis, Cocaína, Sustancias***

#### ***Sintéticas***

El alcohol es una de las sustancias psicoactivas legales de mayor consumo a nivel mundial y su uso excesivo se relaciona con alteraciones físicas, emocionales y conductuales. Diversos estudios en América Latina han evidenciado que el consumo problemático de alcohol se asocia con síntomas de ansiedad, depresión y deterioro de la salud mental, especialmente en jóvenes y estudiantes universitarios. Asimismo, el alcohol puede afectar funciones cognitivas, control emocional y relaciones sociales, convirtiéndose en una problemática relevante de salud pública. (Guerra et al., 2021)

El tabaco constituye una droga legal altamente adictiva debido a la nicotina, sustancia que produce dependencia física y psicológica. Diversas investigaciones han demostrado que el tabaquismo mantiene una estrecha relación con trastornos de ansiedad, depresión y estrés, afectando significativamente la salud mental de los consumidores. Además, el consumo prolongado puede generar alteraciones neuropsiquiátricas y empeorar síntomas emocionales, especialmente en personas con vulnerabilidad psicológica. (Marques et al., 2021)

El cannabis es actualmente una de las drogas ilícitas de mayor consumo, especialmente entre población joven. Aunque socialmente suele percibirse como una sustancia de bajo riesgo, investigaciones recientes indican que el consumo frecuente puede afectar memoria, atención y funciones cognitivas, además de relacionarse con ansiedad, depresión y síntomas psicóticos. En América Latina, el incremento del consumo de cannabis ha generado preocupación debido a sus efectos sobre la salud mental y el desarrollo psicosocial. (Lynch, 2020)

La cocaína es una droga estimulante ilegal que produce efectos intensos sobre el sistema nervioso central, generando euforia temporal, dependencia y alteraciones conductuales. Su consumo frecuente se asocia con trastornos de ansiedad, agresividad, impulsividad y síntomas depresivos, además de importantes consecuencias sociales y familiares. En América Latina, el aumento del tráfico y consumo de cocaína representa un desafío sanitario debido a su impacto sobre la salud mental y la vulnerabilidad social. (Leiva-Peña et al., 2021)

Las sustancias sintéticas comprenden drogas elaboradas químicamente, como metanfetaminas, éxtasis y cannabinoides sintéticos, caracterizadas por su alta potencia y efectos impredecibles. Estas sustancias representan un creciente problema de salud pública debido a que pueden provocar alteraciones cognitivas severas, episodios psicóticos, ansiedad extrema y riesgo elevado de dependencia. Además, la constante aparición de nuevas sustancias dificulta su regulación y control sanitario, especialmente en jóvenes y poblaciones vulnerables. (Esperidião et al., 2021)

### ***1.2.2 Del Uso Experimental al Consumo Dependiente y Patológico***

De acuerdo con Paulina Beverido Sustaeta (2020), factores como ansiedad, depresión, estrés y dificultades familiares pueden favorecer la transición hacia patrones problemáticos de consumo, especialmente en adolescentes y jóvenes universitarios.

Esta interferencia en la funcionalidad diaria, junto con la persistencia del consumo a pesar de conocer las consecuencias físicas o mentales asociadas, constituye uno de los indicadores clave de un patrón adictivo desadaptativo. (Khan & Zimmerman, 2025)

Lo que en un principio puede parecer un consumo controlado puede escalar de manera progresiva hacia una dependencia, muchas veces sin que el individuo sea plenamente consciente del cambio, reforzado por factores sociales, emocionales y biológicos que contribuyen al mantenimiento de la conducta adictiva.

### ***1.2.3 Epidemiología del Consumo de Drogas en el Contexto Ecuatoriano y Latinoamericano***

El informe de OID (2019) muestra que diversos países de América Latina se han observado variaciones en las prevalencias de consumo de sustancias psicoactivas. En Chile, por ejemplo, se reportó una prevalencia de consumo relativamente baja para determinadas sustancias en 2016, mientras que en Colombia se evidenció un incremento progresivo del consumo entre 2004 y 2016. En el caso de Ecuador, distintos informes regionales señalan una creciente preocupación por el consumo de drogas, especialmente entre adolescentes y jóvenes, lo que constituye un desafío importante para la salud pública regional.

La interacción de sustancias psicoactivas en Latinoamérica, abarca varios países, según la Organización Panamericana de la Salud (2023), en América Latina y el Caribe, se estima que alrededor de 4,4 millones de hombres y aproximadamente 1,2 millones de mujeres sufren de trastornos relacionados con el abuso de estas sustancias.

En Ecuador en la provincia de Zamora la cifra de consumo de la marihuana se encuentra como la tercera sustancia psicoactiva más usada luego del alcohol y el tabaco, con una tasa de consumo del 15%, mientras que Rivadeneira (2021) dentro del estudio denotan a la marihuana

como la segunda SPA más utilizada en el Ecuador en la provincia de Loja con una prevalencia de consumo del 45%.

Por otro lado, existe una pequeña similitud de consumo del alcohol y marihuana en Colombia y México, como los enmarca Andrade (2022) en su estudio en Quindío Colombia el cual nos muestra un 35,1% de consumo de alcohol y un 6,3% de marihuana, de manera análoga dentro de los artículos seleccionados en el estudio de Pinelo (2022) muestras sin consumo de alcohol de 31,5% y 7,89% marihuana, exhibiendo una cierta semejanza.

#### ***1.2.4 Tendencias y Sustancias de Mayor Prevalencia***

El alcohol, tabaco y cannabis siguen siendo las sustancias de mayor consumo en Latinoamérica, con incremento en jóvenes y adultos jóvenes. (Pérez Valle & Ferrín Zambrano, 2024)

En Latinoamérica, las drogas ilícitas con mayor prevalencia siguen siendo el Cannabis y la Cocaína, siendo el cannabis la sustancia psicoactiva controlada más consumida a nivel regional. Según el informe de 2019 del Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (CICAD) / Observatorio Interamericano sobre Drogas (2019), que abarca 33 países, el consumo de cannabis ha mostrado aumentos en la mayoría de los países con datos disponibles, y también se observa un incremento en el uso entre jóvenes y estudiantes de secundaria.

Por su parte, la prevalencia de la cocaína (aunque más baja que la del cannabis) sigue siendo significativa en ciertos países, lo que evidencia la persistencia de este tipo de drogas en el panorama regional. (ONU, 2025)

### ***1.2.5 Poblaciones en Situación de Vulnerabilidad (jóvenes, personas en situación de calle, privadas de libertad)***

Según Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (2022), en América Latina el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes y adultos jóvenes se relaciona con desigualdad social, dificultades familiares y problemas de salud mental, aumentando el riesgo de dependencia y exclusión social. Además, los jóvenes en contextos vulnerables suelen presentar mayores barreras de acceso a servicios de prevención y tratamiento.

Una revisión exhaustiva encontró que el inicio del consumo de sustancias en Ecuador ocurre en promedio a los 11,7 años, con mayor prevalencia de alcohol y tabaco, y una relevancia significativa de la salud mental entre adolescentes. (Carangui Vazquez, 2025)

Las personas en situación de calle constituyen otra población altamente vulnerable frente al consumo problemático de sustancias, debido a condiciones de pobreza, violencia, exclusión y escaso acceso a servicios de salud. María Epele (2017), sostiene que el consumo de drogas en contextos de calle suele relacionarse con estrategias de supervivencia, sufrimiento psíquico y procesos de marginación social. Asimismo, estas personas enfrentan estigmatización y dificultades para acceder a programas de atención integral, lo que incrementa los riesgos de deterioro físico y mental.

Por otro lado, la población privada de libertad presenta altas tasas de consumo de sustancias psicoactivas y trastornos de salud mental asociados. Diversos estudios indican que factores como hacinamiento, violencia, antecedentes de exclusión y falta de atención psicológica favorecen el mantenimiento o agravamiento del consumo dentro de los centros penitenciarios. (Vázquez, 2023)

### **1.3 Los Determinantes Sociales de la Salud (DSS): Marco Conceptual para la Comprensión del Fenómeno**

#### ***1.3.1 El Modelo de la Comisión de los Determinantes Sociales de la OMS***

La Organización Mundial de la Salud (2023) , define los determinantes sociales de la salud (DSS) como "las circunstancias en que las personas nacen crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana".

La Comisión de los Determinantes Sociales de la Salud (CDSS) de la Organización Mundial de la Salud (2008) propuso un modelo explicativo que permite comprender cómo las condiciones sociales, económicas y políticas influyen de manera directa en la salud de las poblaciones y en la aparición de desigualdades evitables e injustas.

Este modelo resulta especialmente relevante para el análisis del consumo de drogas, ya que desplaza el foco desde explicaciones individualistas hacia una comprensión estructural del fenómeno, reconociendo que las conductas de consumo se encuentran profundamente condicionadas por el contexto social.

Aplicado al contexto de Ecuador y América Latina, el modelo de la CDSS permite explicar por qué el consumo problemático de drogas se concentra con mayor frecuencia en poblaciones en situación de vulnerabilidad, como jóvenes en contextos de pobreza, personas en situación de calle y personas privadas de libertad.

#### ***1.3.2 Determinantes Estructurales y Determinantes Intermedios***

Según Michael Marmot (2020), los determinantes sociales estructurales corresponden a las condiciones económicas, políticas y sociales que organizan la distribución del poder, los

recursos y las oportunidades dentro de una sociedad, influyendo directamente sobre las inequidades en salud.

Marmot enfatiza que las desigualdades sociales producen efectos acumulativos sobre la salud física y mental, afectando principalmente a poblaciones en situación de vulnerabilidad.

Según el modelo de la Comisión sobre los Determinantes Sociales de la Salud, los determinantes intermedios corresponden a las condiciones materiales, psicosociales, conductuales y biológicas que influyen directamente en el estado de salud de las personas. (Gómez et al., 2019)

Factores como vivienda, alimentación, condiciones de trabajo, acceso a servicios sanitarios, apoyo social y estilos de vida, actúan como mecanismos mediante los cuales las desigualdades sociales afectan la salud y el bienestar de la población. (Bautista et al., 2019)

### ***1.3.3 Aplicación de los DSS a la Salud Mental y al Consumo de Sustancias***

Según Naomar Almeida-Filho (2020), los determinantes sociales de la salud deben comprenderse desde una perspectiva estructural que integre factores económicos, políticos, culturales y sociales que influyen en las condiciones de vida de las poblaciones. El autor señala que las desigualdades sociales presentes en América Latina repercuten directamente sobre la salud mental y física, debido a que aspectos como pobreza, exclusión social, acceso desigual a educación y servicios sanitarios condicionan la aparición de enfermedades y vulnerabilidades sociales.

En cuanto a los determinantes intermedios relacionados con las circunstancias psicosociales, como dedicación del tiempo libre, la mayoría de los estudiantes realizan actividades como estudiar, leer, y uso de redes sociales. Sin embargo, de todos estos el más

importante es la familia; la descomposición familiar, por cualquier causa, puede influir en problemas graves para la salud, lo que indica que el apoyo familiar juega un papel importante en las condiciones de vida de los participantes del estudio y son un referente para los jóvenes. (Narváez, 2018)

#### ***1.3.4 Los DSS como Factores de Riesgo y de Protección***

Los factores de riesgo y los factores de protección, relacionados con el consumo, aparecen en la adolescencia, que es un momento clave en la adquisición de las conductas, debido a que la adolescencia, por ser parte de la etapa evolutiva, se relaciona significativamente con el consumo de las sustancias psicoactivas. (Preciado et al., 2017)

Los determinantes sociales de la salud pueden constituirse como factores de riesgo cuando las personas viven en contextos marcados por pobreza, desigualdad, desempleo, violencia o limitado acceso a servicios básicos; sin embargo, también pueden funcionar como factores de protección cuando existen redes de apoyo social, acceso a educación, estabilidad económica y servicios de salud oportunos. (Chávez et al., 2025)

Cuando los DSS se gestionan mediante políticas públicas efectivas, se transforman en factores de protección que blindan la salud pública. Un entorno con acceso a educación de calidad, viviendas seguras con saneamiento básico, empleos dignos y redes de apoyo social sólidas actúa como un amortiguador contra las adversidades. La alfabetización en salud y la cohesión comunitaria permiten que los individuos tomen decisiones informadas y resilientes, mitigando el impacto de crisis sanitarias. (Narváez, 2018)

## **1.4 Intersección entre los Determinantes Sociales y el Consumo Problemático de Drogas**

### ***1.4.1 Determinantes Sociales Estructurales***

Los determinantes estructurales hacen referencia al contexto socioeconómico y político, incluyendo factores como las políticas públicas, el modelo económico, el sistema educativo, el mercado laboral y los valores socioculturales. (O.M.S., 2025)

Estos elementos configuran la posición social de los individuos, expresada a través del nivel educativo, los ingresos, la ocupación, el género y la pertenencia a determinados grupos sociales. Desde esta perspectiva, el consumo de drogas se ve influenciado por la desigual distribución de poder y recursos, que expone a ciertos grupos a mayores riesgos psicosociales. (Narváez, 2018)

### ***1.4.2 Pobreza y Desigualdad Económica***

Cobos & Monzón (2021) en su artículo sobre consumo de drogas en estudiantes ecuatorianos sustentan que, en Ecuador y Latinoamérica, la pobreza y la desigualdad económica están estrechamente relacionadas con el consumo problemático de drogas. Las personas con menores ingresos tienen menos acceso a servicios de salud mental y prevención, más exposición a contextos de violencia y de oferta de drogas, y mayores niveles de estrés crónico asociados a la inseguridad económica.

Esto contribuye a que el consumo de sustancias psicoactivas se utilice como un mecanismo de afrontamiento frente a la adversidad social y emocional. En el estudio “Causas de las adicciones en adolescentes y jóvenes en Ecuador” (Briones et al., 2018) muestra que en Ecuador el inicio del consumo de sustancias ocurre desde edades tempranas (alrededor de los 11-

14 años) en contextos vulnerables, lo que evidencia la influencia de condiciones sociales desfavorables sobre la conducta de riesgo.

### ***1.4.3 Exclusión Social y Discriminación***

Esta marginación territorial se ve fuertemente agravada cuando se cruza con barreras de carácter social y de género. Al respecto, el estigma dirigido hacia las poblaciones más desfavorecidas, como las personas en situación de calle, opera como un mecanismo de discriminación estructural que no solo vulnera sus derechos fundamentales, sino que además bloquea su acceso efectivo a los servicios de salud pública, perpetuando así el ciclo de vulnerabilidad (Tamayo Salinas et al., 2024).

Por otro lado, la discriminación sistemática y el racismo institucionalizado funcionan como estresores crónicos basados en el entorno social que impactan directamente los mecanismos biológicos y neurocientíficos de los individuos, incrementando significativamente la vulnerabilidad a nivel de población frente al desarrollo de trastornos por consumo de sustancias (Amaro et al., 2021).

### ***1.4.4 Desempleo y Precariedad Laboral***

El desempleo y la precariedad económica constituyen determinantes estructurales clave que exacerban la severidad del consumo problemático de drogas dentro de los modelos contemporáneos de la salud pública.

La evidencia científica demuestra que el cese del empleo y la baja inserción en el mercado de trabajo formal no solo precarizan de forma inmediata los ingresos materiales de los individuos, sino que actúan como detonantes críticos que aceleran la transición hacia entornos

habitacionales inestables, la inmersión en economías informales y la consolidación de dinámicas de consumo de sustancias de mucho mayor riesgo. (Richardson et al., 2019)

La implementación de políticas enfocadas en el fortalecimiento de las competencias técnicas y la búsqueda de estabilidad en el empleo funcionan como un factor protector robusto, el cual tiene un efecto colateral directo mitigando significativamente el uso problemático de sustancias y facilitando los procesos de reinserción social. (Oh et al., 2020)

#### ***1.4.5 Bajo Nivel Educativo y Deserción Escolar***

Dentro de los entornos de vulnerabilidad social, las limitaciones en el acceso y la continuidad del trayecto educativo formal actúan como factores críticos que incrementan de forma significativa el riesgo y la incidencia en el abuso de drogas, configurando al fracaso escolar como una puerta de entrada hacia dinámicas de exclusión y consumos desadaptativos (Goroso et al., 2025).

La deserción escolar y el bajo nivel académico no ocurren de forma aislada, sino que interactúan estrechamente con las condiciones estructurales del entorno comunitario. En comunidades identificadas como focos de alto riesgo o zonas críticas de tráfico, las deficiencias del sistema escolarizado y la desconexión institucional de los adolescentes en etapa escolar operan como fuertes predictores del inicio temprano y el mantenimiento del consumo de sustancias. En este sentido, la falta de redes de retención pedagógica y de entornos de aprendizaje protectores debilita las herramientas de afrontamiento psicosocial de los estudiantes vulnerables (Ismail et al., 2024).

#### **1.4.6 Acceso a Servicios Básicos**

El acceso a servicios básicos, que abarca desde una infraestructura habitacional digna hasta la cobertura sanitaria y social integrada, conforma un eje estructural dentro de los determinantes sociales de la salud.

Las barreras institucionales en el acceso continuo a los servicios de salud y de asistencia social directa agravan significativamente la vulnerabilidad de las personas que consumen sustancias, especialmente en contextos de emergencias o desastres ambientales. (Paquette et al., 2024).

La articulación de dispositivos ambulatorios que fusionen la atención primaria de salud con el soporte social integral permite derribar los obstáculos de acceso que históricamente han marginado a las poblaciones con uso problemático de sustancias, garantizando el derecho a una atención continua, equitativa y digna (Trimboli, 2020).

#### **1.4.7 Factores Psicosociales y Estrés**

Los factores psicosociales y el estrés actúan como mediadores internos fundamentales en la relación entre los determinantes estructurales de la salud y el uso problemático de sustancias. Esta carga psicosocial incrementa de manera drástica la susceptibilidad de las poblaciones marginadas, actuando el consumo de drogas como una estrategia desadaptativa de afrontamiento frente a situaciones de opresión crónicas. (Amaro et al., 2021)

Bajo situaciones de extrema marginación social, tales como la carencia de hogar o la habitabilidad en calle, los factores psicosociales se complejizan debido a la exposición a violencias sistemáticas y la desestructuración de las redes de apoyo familiar. En estos perfiles, las patologías de salud mental coexisten de forma sindémica con el uso abusivo de alcohol u

otras drogas; el estrés postraumático secundario a la agresión física y a la vulneración de los derechos en el espacio público cronifica los patrones de consumo problemático, retroalimentando el círculo de la exclusión social (Lima et al., 2026).

#### ***1.4.8 Redes de Apoyo Social y Capital Social***

Las redes de apoyo relacional y el nivel de capital social acumulado constituyen determinantes interpersonales y comunitarios críticos que configuran tanto la vulnerabilidad como la capacidad de resiliencia frente al consumo problemático de sustancias.

El capital social, entendido como los recursos institucionales, la confianza mutua y la cohesión cívica presentes dentro de una comunidad, opera como un amortiguador de base epidemiológica. (Pourramazani et al., 2019).

La discriminación sistemática experimentada por los usuarios de sustancias debilita los lazos con los círculos institucionales y familiares protectores, prediciendo la inmersión e integración progresiva de los individuos en redes de pares de alto riesgo de consumo (Crawford et al., 2017).

Asimismo, las dinámicas de movilidad geográfica y los patrones de interacción íntima dentro de estas redes de consumo, especialmente entre los usuarios de drogas inyectables, actúan como estructuras cerradas que propagan comorbilidades sanitarias y cronifican la adicción, dificultando el distanciamiento de los entornos de consumo debido a la carencia de vínculos alternativos en el tejido social formal (Boodram et al., 2018).

#### ***1.4.9 Contexto y Entorno Comunitario***

Los denominados entornos socialmente tóxicos, caracterizados por una alta desorganización vecinal, la normalización de mercados informales de drogas y la falta de

cohesión comunitaria, actúan como catalizadores de vulnerabilidad estructural (Amaro et al., 2021).

Esta combinación moldea patrones críticos de vulnerabilidad que incrementan los comportamientos de riesgo y la incidencia de infecciones asociadas, evidenciando que el entorno geográfico ejerce un rol estructurante que excede las predisposiciones netamente individuales (Lechuga et al., 2023).

En contextos rurales marginados, variables como el aislamiento social percibido interactúan directamente con la severidad del consumo de sustancias de alta potencia (como el fentanilo), agravando los cuadros clínicos debido a la ausencia estructural de redes de transporte, la escasez de alternativas recreativas y el desabastecimiento de servicios de reducción de daños o tratamiento accesible, lo que perpetúa la cronicidad del consumo en estas comunidades. (Otachi et al., 2025)

#### ***1.4.10 Sistema de Salud***

La estructura de la red sanitaria influye directamente en las tasas de morbilidad y mortalidad a nivel poblacional, se demuestra empíricamente que una mayor densidad geográfica y cobertura operativa de los centros de tratamiento especializados dentro de las comunidades correlaciona de manera significativa con la disminución de la mortalidad atribuible al abuso de sustancias, actuando la red institucional como un mecanismo de contención epidemiológica esencial (Sumetsky et al., 2025)

A pesar de esta relevancia estructural, los sistemas sanitarios globales exhiben asimetrías y barreras internas severas respecto a la disponibilidad y provisión de intervenciones farmacológicas esenciales para el tratamiento de las adicciones. (Mizushima et al., 2026)

## **1.5 El Consumo Problemático de Drogas como Determinante de Salud Mental**

### ***1.5.1 Impacto del Consumo en la Salud Mental Individual***

El abuso crónico de drogas induce un estado de distrés psicológico persistente y severo, el cual no opera de forma aislada, sino que se encuentra estrechamente ligado a las condiciones demográficas y estructurales del individuo, tales como el nivel de ingresos, el aislamiento o la estabilidad social. (Shahrabadi et al., 2020)

Los indicadores estandarizados de salud mental (como el \*Substance Abuse and Mental Illness Symptoms Screener\* (SAMISS)) revelan que las personas expuestas al abuso de sustancias experimentan una carga desproporcionada de síntomas psiquiátricos agudos que comprometen directamente su adherencia a tratamientos médicos de patologías crónicas y su continuidad en el cuidado de la salud general. Esto evidencia que el consumo deteriora de manera primaria las funciones ejecutivas individuales necesarias para la autogestión de la salud y el mantenimiento de una calidad de vida mínima. (Ahmed et al., 2024)

Esta realidad clínica demuestra que la dependencia a sustancias no solo representa una afección orgánica, sino que actúa como un agente desestructurante de la identidad y de la salud psíquica, limitando la motivación interna y la preparación cognitiva del individuo para iniciar procesos efectivos de rehabilitación (Makarenko et al., 2024).

En Ecuador y otras partes de América Latina, los efectos del consumo problemático de drogas se manifiestan con severa frecuencia en adolescentes y jóvenes, quienes constituyen grupos especialmente vulnerables debido a las complejas etapas de desarrollo cognitivo y social que atraviesan. En estos contextos geográficos y de exclusión estructural, el consumo regular se

asocia estrechamente con procesos de vulnerabilidad social que interrumpen las trayectorias normativas de inclusión juvenil (Goroso et al., 2025).

### ***1.5.2 Trastornos Duales (Comorbilidad con Depresión, Ansiedad, Psicosis)***

La coexistencia simultánea de un trastorno por uso de sustancias (TUS) y uno o más trastornos psiquiátricos en un mismo individuo constituye la entidad clínica conocida como patología dual o trastornos duales. Esta condición representa uno de los mayores desafíos epidemiológicos y clínicos para los sistemas de salud pública contemporáneos.

Lejos de operar como entidades nosológicas aisladas, los trastornos duales se estructuran bajo un modelo sindémico, donde las vulnerabilidades neurobiológicas y los determinantes socioambientales interactúan de forma recíproca, amplificando la gravedad de ambos espectros patológicos.

La prevalencia de afectaciones de salud mental en personas que se encuentran bajo tratamiento por abuso de sustancias es abrumadoramente elevada; la evidencia clínica internacional indica que los cuadros clínicos comórbidos dominan la norma en lugar de la excepción, afectando de manera desproporcionada la estabilidad emocional y la funcionalidad psicosocial del paciente (Richert et al., 2020).

### ***1.5.3 Interacción Bidireccional: Depresión y Ansiedad Co-ocurrentes***

La relación entre el consumo de drogas y los trastornos del estado de ánimo, fundamentalmente la depresión mayor y los trastornos de ansiedad, se caracteriza por una bidireccionalidad etiopatogénica persistente.

Por un lado, el malestar psicológico severo y la desregulación afectiva actúan como factores predisponentes primarios, impulsando al individuo hacia el uso desadaptativo de

sustancias psicoactivas como una estrategia paliativa de automedicación para atenuar síntomas internos distresantes.

Por otro lado, la exposición crónica y prolongada a los agentes químicos altera los sistemas de neurotransmisión cortical, desestabilizando los circuitos de recompensa y exacerbando las manifestaciones ansiosas y depresivas de base. (Mwangi et al., 2019).

No obstante, esta relación neuroquímica no puede desvincularse de los determinantes sociales de la salud. La incidencia de trastornos psicóticos comórbidos al consumo se encuentra significativamente modulada por privaciones ambientales estructurales, tales como los niveles de desempleo y la falta de estabilidad residencial o habitacional. (Brink et al., 2024).

#### ***1.5.4 Alteraciones Cognitivas, Emocionales y de la Conducta***

Las investigaciones basadas en la integración de las neurociencias y las ciencias sociales demuestran de manera consistente que la exposición repetida a agentes químicos interrumpe los procesos de plasticidad sináptica y altera las redes corticales responsables de habilidades cognitivas superiores (Amaro et al., 2021).

Entre los déficits ejecutivos más notorios se encuentran la reducción sustancial de la capacidad de memoria de trabajo, la pérdida de la flexibilidad cognitiva ante estímulos cambiantes, el deterioro de la atención sostenida y una severa alteración en la toma de decisiones.

En el plano afectivo, el trastorno por uso de sustancias opera como un catalizador de la desregulación emocional profunda, distorsionando los mecanismos normales de procesamiento del estrés. Las personas que presentan un uso crónico experimentan fluctuaciones agudas en su funcionamiento psicológico, caracterizadas por elevados niveles de irritabilidad, labilidad

afectiva y una vulnerabilidad magnificada frente a eventos estresantes cotidianos (Shahrabadi et al., 2020).

La disfunción de la corteza prefrontal, exacerbada por los efectos crónicos de la sustancia, debilita de manera extrema los mecanismos de control de impulsos. Esto conduce a manifestaciones conductuales dominadas por la compulsividad, la urgencia de gratificación inmediata y la propensión exacerbada a participar en conductas de alto riesgo.

Bajo la influencia de este patrón conductual desregulado, se observa un incremento crítico en prácticas de riesgo para la salud e integridad biológica, tales como las conductas sexuales desprotegidas, el policonsumo descontrolado y la exposición activa a dinámicas delictivas o ambientes violentos (Mwangi et al., 2019).

#### ***1.5.5 Consecuencias Psicosociales y en el Tejido Social***

El impacto del trastorno por uso de sustancias (TUS) se extiende mucho más allá de la vulnerabilidad neurobiológica del individuo, actuando como un elemento disruptivo dentro del ecosistema familiar y las redes de apoyo social inmediato.

La literatura científica evidencia que las familias expuestas a las consecuencias del TUS sufren niveles elevados de violencia doméstica, rupturas conyugales y negligencia en el cuidado de dependientes. Esta erosión del tejido vincular primario priva al sujeto de su principal amortiguador contra el estrés, dejándolo en un estado de vulnerabilidad socioafectiva que dificulta los procesos de recuperación espontánea o guiada y cronifica el aislamiento relacional (Richert et al., 2020).

Las personas con TUS se enfrentan de manera sistemática a un doble proceso de estigmatización: el estigma social de la comunidad, que los etiqueta bajo estereotipos de

criminalidad o debilidad moral, y el estigma institucional, reflejado en la discriminación por parte del personal de salud y la precarización en el acceso a empleos formales. Este rechazo sistémico debilita la autoeficacia y genera una internalización del estigma en el sujeto, quien opta por ocultar su condición y retrasar la búsqueda de ayuda médica (Bayat et al., 2020).

Esta desintegración comunitaria genera un bucle de retroalimentación pernicioso: la falta de redes comunitarias sólidas favorece la propagación de conductas delictivas y conductas de riesgo, mientras que el debilitamiento del tejido social impide la implementación de estrategias colectivas eficaces de prevención y resiliencia.

### ***1.5.6 Estigmatización y Aislamiento Social***

De acuerdo con los modelos psicosociales clásicos de la identidad deteriorada, el sujeto absorbe los estereotipos dominantes que lo catalogan como moralmente deficiente, peligroso o incapaz de rehabilitación.

Este estigma internalizado desmantela progresivamente la autoeficacia percibida y erosiona el autoconcepto, sustituyendo la identidad polifacética del individuo por una «identidad de consumidor» estigmatizada. (Bayat et al., 2020).

Al romper deliberadamente los canales de comunicación y desvincularse de sus redes de apoyo primarias y secundarias, el sujeto se priva de los amortiguadores psicosociales esenciales para el manejo del estrés (Amaro et al., 2021). Este vacío relacional no solo intensifica los estados de soledad existencial, sino que empuja al individuo a interactuar exclusivamente en nichos marginales o redes periféricas de consumo, donde la sustancia se convierte en el único elemento de cohesión relacional disponible.

El temor a ser identificado, juzgado o recibir un trato degradante por parte del personal institucional actúa como un elemento disuasorio que frena el enganche temprano con los servicios de salud mental y adicciones. Las personas con TUS a menudo ocultan su sintomatología hasta que el deterioro neurocognitivo o las crisis biomédicas son avanzadas, lo que reduce la efectividad de las intervenciones tempranas (Shahrabadi et al., 2020).

### ***1.5.7 Deterioro de las Relaciones Familiares y Laborales***

La literatura científica contemporánea señala que la convivencia con el TUS incrementa exponencialmente los índices de violencia intrafamiliar, rupturas conyugales y negligencia afectiva o material hacia los miembros más vulnerables de la estructura familiar.

Esta erosión sistemática destruye el capital social interno del hogar, privando al individuo de sus principales recursos de contención afectiva y cronificando los estados de aislamiento relacional y desamparo socioemocional (Richert et al., 2020).

Las alteraciones neurocognitivas y conductuales inducidas por las sustancias merman directamente las funciones ejecutivas del individuo, lo que se traduce en un incremento del absentismo injustificado, una pérdida severa de la productividad y dificultades persistentes para acatar líneas de autoridad o colaborar en equipo. Este patrón de desadaptación laboral suele derivar de forma sistemática en sanciones disciplinarias, despidos reiterados y periodos prolongados de desempleo, forzando al individuo a desplazarse hacia la informalidad económica o la marginalidad extrema (Shahrabadi et al., 2020).

La confluencia del colapso familiar y el fracaso laboral genera un fenómeno de ruptura generalizada en las trayectorias vitales del individuo, truncando cualquier posibilidad inmediata de movilidad social ascendente. Al verse privados simultáneamente de ingresos económicos

legítimos y de redes de apoyo afectivo funcionales, los individuos con adicciones avanzadas experimentan escenarios de vulnerabilidad social extrema (Amaro et al., 2021).

#### ***1.5.8 Ciclo de Pobreza y Exclusión: Cómo el consumo profundiza la vulnerabilidad social.***

La necesidad neurobiológica de conseguir la sustancia desplaza el gasto en necesidades básicas como alimentación, vivienda, salud y educación, generando una rápida descapitalización. Este fenómeno se agrava debido a la pérdida de empleo formal y la subsecuente inserción en economías informales o ilícitas, lo que anula cualquier capacidad de ahorro o inversión en capital humano. La literatura especializada demuestra que la falta de solvencia económica no solo sumerge al individuo por debajo de la línea de pobreza, sino que perpetúa una situación de desamparo estructural en la que se restringe el acceso a condiciones materiales dignas de subsistencia (Richert et al., 2020).

Cuando un sujeto con TUS pierde el soporte de sus redes primarias y su estabilidad laboral, los canales tradicionales de movilidad social ascendente (como el sistema educativo o el mercado de trabajo regulado) quedan completamente bloqueados. El estigma asociado al consumo y los antecedentes de inestabilidad conductual actúan como barreras institucionales invisibles que impiden la reinserción. (Shahrabadi et al., 2020)

El ciclo de pobreza y exclusión se cierra mediante un pernicioso mecanismo de retroalimentación en el que las privaciones del entorno cronifican el TUS. Residir en entornos de alta vulnerabilidad socioeconómica expone al sujeto a un distrés ambiental constante, caracterizado por la violencia comunitaria, la falta de cohesión social y la alta disponibilidad de sustancias de bajo costo (Amaro et al., 2021).

## **1.6 Marco Contextual: Ecuador y los Determinantes Sociales del Consumo**

### ***1.6.1 Análisis de los Determinantes Estructurales en Ecuador Relacionados con el Consumo***

Según el estudio probabilístico desarrollado por (Meneses et al., 2019) factores como la pobreza multidimensional, la falta de escolaridad secundaria concluida y el desempleo abierto incrementan significativamente la probabilidad marginal de incurrir en consumos excesivos de sustancias como el alcohol.

En entornos hiper-vulnerables de las grandes urbes, las dinámicas delictivas operan sobre poblaciones con historias de privación crónica acumulada. Investigaciones etnográficas de largo aliento, como la efectuada por Álvarez (2018), ilustran de qué forma la violencia estructural y el desarraigo territorial (evidenciado en flujos migratorios desde provincias marginalizadas como Esmeraldas hacia capitales como Quito) empujan a jóvenes vulnerables hacia los eslabones más degradados del consumo, específicamente de pasta base de cocaína.

De acuerdo con Cango Cobos y Suárez Monzón (2021), más del 50% de los estudiantes adolescentes en comunidades escolares precarizadas han tenido contacto directo con sustancias psicoactivas, consolidando una tendencia hacia la drogodependencia temprana asociada de forma directa con la debilidad de las estrategias institucionales de contención y resiliencia.

Este estrés sistémico trasciende a los cuerpos docentes; como afirman Bayas et al. (2018), un alto porcentaje de educadores (alrededor del 31%) manifiesta sentirse amenazado directamente por la presencia de dinámicas de tenencia y microtráfico dentro de las aulas. A este panorama se suma una alta carga epidemiológica regional de trastornos por uso de sustancias, donde Ecuador se destaca históricamente en el subcontinente por una incidencia crítica de trastornos vinculados al uso de opioides (Castaldelli-Maia et al., 2023), consolidando un

ecosistema de vulnerabilidad que demanda intervenciones estructurales urgentes e intersectoriales.

### ***1.6.2 Desigualdad Regional y Concentración de la Pobreza***

El análisis transregional del Ecuador devela que la distribución de la pobreza multidimensional y los niveles de desigualdad económica no son homogéneos, sino que se estructuran sobre fracturas geográficas históricas que condicionan de forma directa los determinantes de la salud pública (CEPAL 2023; INEC 2024). Las brechas existentes entre las regiones de la Costa, la Sierra y la Amazonía, así como la dicotomía entre las áreas urbanas y rurales, consolidan escenarios diferenciados de vulnerabilidad social y exclusión (Álvarez Álvarez, 2018; Meneses et al., 2019). En las periferias urbanas de los principales centros económicos y en las zonas rurales altamente postergadas, la concentración de la pobreza extrema limita severamente el acceso a oportunidades de movilidad social formal, educación de calidad y redes de apoyo institucional eficaces (Cango Cobos & Suárez Monzón, 2021).

A este panorama se suman las perspectivas de organismos internacionales como la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL 2023), la cual enfatiza que la segmentación del mercado laboral y la informalidad estructural en el área andina exacerban las brechas territoriales, concentrando los peores indicadores de bienestar en poblaciones rurales e indígenas.

Asimismo, los reportes oficiales del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC 2024) confirman una marcada disparidad en el coeficiente de Gini entre provincias autónomas, situando a regiones de la Amazonía y de la Costa norte con tasas de pobreza por necesidades básicas insatisfechas (NBI) notablemente superiores a las medias de los grandes núcleos urbanos como Quito o Guayaquil (Meneses et al., 2019; Pluck et al., 2018).

### ***1.6.3 Migración y su Impacto en la Estructura Familiar y Comunitaria***

Los flujos migratorios internos e internacionales representan un eje transformador de la composición demográfica y la estabilidad psicosocial en el Ecuador, alterando profundamente las dinámicas de soporte dentro del núcleo primario (CEPAL 2023).

El desplazamiento forzado o voluntario de los jefes de hogar hacia centros urbanos industrializados o hacia el exterior del país genera fenómenos de fragmentación familiar, lo que a menudo debilita los lazos tradicionales de control parental y supervisión afectiva (Álvarez Álvarez, 2018).

A nivel macro-comunitario, el desarraigo territorial y la inserción precaria en comunidades receptoras segregan a las poblaciones migrantes en zonas carentes de infraestructura de contención sanitaria o educativa (INEC 2024).

Este fenómeno de exclusión residencial y precariedad económica exacerba la vulnerabilidad psicosocial de los jóvenes, cuyas funciones adaptativas y de planificación conductual se ven estresadas por la ausencia de redes de protección estables (Pluck et al., 2018).

### ***1.6.4 Situación de Grupos Históricamente Vulnerabilizados (población indígena, afroecuatoriana)***

La estratificación social en el Ecuador contemporáneo se encuentra profundamente marcada por condicionantes de carácter étnico-racial, los cuales perpetúan dinámicas de exclusión históricas que afectan prioritariamente a las poblaciones indígenas y afroecuatorianas (Antón Sánchez, 2018). Como consecuencia directa, los miembros de estas comunidades enfrentan severas barreras para insertarse y permanecer en el sistema educativo formal de nivel

técnico y superior, lo que reduce sus oportunidades de desarrollo profesional en el mercado laboral regulado (Ariza-Velasco et al., 2019).

Ante la segregación residencial y la precarización económica en sus comunidades de origen, la población se ve forzada a adoptar estrategias de subsistencia adaptativas como la migración interna desordenada (Antón Sánchez, 2018).

Bajo un enfoque interseccional, la acumulación de desventajas sistémicas exacerba la marginación psicosocial de mujeres, niños y adolescentes indígenas y afrodescendientes, incrementando su exposición a factores de riesgo ante la ausencia de redes de contención institucional con pertinencia cultural (Ariza-Velasco et al., 2019; UNFPA 2025).

#### ***1.6.5 Políticas Públicas Ecuatorianas en la Intersección DSS-Consumo de Drogas***

El diseño e implementación de políticas públicas orientadas a mitigar el consumo de sustancias psicoactivas en el Ecuador ha transitado de un enfoque punitivo hacia un modelo de salud pública estructurado en torno a los Determinantes Sociales de la Salud (DSS) (Ministerio de Salud Pública, 2021).

A través del Plan Nacional de Prevención Integral y Control del Fenómeno Socioeconómico de las Drogas, el Estado ecuatoriano ha buscado articular estrategias intersectoriales destinadas a intervenir sobre las causas estructurales de la vulnerabilidad psicosocial, tales como el desempleo, la precarización del entorno habitacional y las barreras de acceso al sistema educativo (Secretaría Técnica de Prevención Integral de Drogas, 2017).

A pesar de la existencia de marcos regulatorios avanzados que promueven la prevención integral desde la escuela y el espacio comunitario, la ejecución de estas políticas enfrenta serios desafíos estructurales e institucionales a nivel territorial (Cango Cobos & Suárez Monzón, 2021).

La centralización de los recursos financieros y la fragmentación operativa entre los gobiernos autónomos descentralizados y el sistema de salud central limitan la adaptación de los programas preventivos a las realidades pluriculturales y demográficas de cada localidad (Ariza-Velasco et al., 2019).

### ***1.6.6 Análisis de las Estrategias Nacionales de Prevención y Tratamiento***

De acuerdo con el Ministerio de Salud Pública (MSP 2021), la red pública de atención primaria ha buscado descentralizar el soporte de salud mental a través de los Centros de Salud Tipo C y las unidades ambulatorias intensivas; no obstante, la cobertura real se encuentra fuertemente limitada por restricciones presupuestarias crónicas y una distribución inequitativa del talento humano especializado.

Esta debilidad estructural del sistema público provoca que los tratamientos se concentren excesivamente en respuestas reactivas de carácter clínico-asistencial, desatendiendo el acompañamiento continuo de base comunitaria que los pacientes requieren para prevenir recaídas (MSP 2021; Secretaría Técnica de Prevención Integral de Drogas, 2017).

Por otra parte, las intervenciones preventivas implementadas en el ámbito socioeducativo han intentado fortalecer la resiliencia en adolescentes expuestos a entornos de alta vulnerabilidad. Ante esta desatención estatal del sector público formal, proliferan centros privados e informales de internamiento que operan al margen de los estándares clínicos internacionales y de los enfoques de derechos humanos, lo que agrava la desprotección de los usuarios en situación de exclusión económica extrema (Álvarez Álvarez, 2018).

Así, la falta de una gobernanza institucional articulada e intercultural impide consolidar un modelo integral que balancee la prevención temprana con tratamientos humanizados y

adaptados al ciclo vital de la población afectada (Cango Cobos & Suárez Monzón, 2021; Secretaría Técnica de Prevención Integral de Drogas, 2017).

### ***1.6.7 Enfoque Actual: ¿Punitivo vs. de Salud Pública y Reducción de Daños?***

Si bien la Constitución de la República del Ecuador define al consumo de drogas como un problema de salud pública y prohíbe expresamente su criminalización, la realidad institucional y jurídica devela una re-punitivización de facto que afecta de manera asimétrica a los eslabones más vulnerables de la cadena de consumo (Álvarez Álvarez, 2018).

Frente a esta inercia criminalizadora, el paradigma de reducción de daños emerge como una alternativa teórica y metodológica indispensable, aunque su implementación estatal sigue siendo incipiente y marginal dentro de las estrategias nacionales (Secretaría Técnica de Prevención Integral de Drogas, 2017).

Esta resistencia institucional a transitar hacia programas basados en la evidencia científica y el respeto irrestricto a los derechos humanos cronifica el estigma social de los usuarios, obstaculiza su acceso voluntario a redes asistenciales públicas y bloquea la consolidación de estrategias comunitarias capaces de mitigar los riesgos asociados al consumo sin forzar la exclusión del sujeto (Cango Cobos & Suárez Monzón, 2021; Secretaría Técnica de Prevención Integral de Drogas, 2017).

## **CAPITULO II: ENFOQUE METODOLÓGICO (PRISMA)**

El estudio corresponde a una revisión sistemática de literatura, orientada a identificar, analizar y sintetizar la evidencia científica disponible sobre la relación entre el consumo problemático de drogas y los determinantes sociales de la salud mental, y como se da esta relación en Latinoamérica y Ecuador.

Se seleccionó un enfoque cualitativo, debido a su capacidad para recopilar, interpretar y analizar de manera crítica diversos estudios y documentos, permitiendo una comprensión más amplia sobre las estrategias y políticas aplicadas tanto en el país como en contextos similares.

Asimismo, el proceso metodológico consideró los criterios estandarizados establecidos en la guía PRISMA 2020 (Page et al., 2021)

## **2.1 Criterios de elegibilidad**

### **2.1.1 Criterios de inclusión**

**Tipo De Estudio.** Revisiones sistemáticas, estudios observacionales (cohortes, casos y controles, transversales) y estudios cualitativos que analicen explícitamente la relación entre variables sociales y consumo.

**Población.** NNA, jóvenes y adultos que presenten consumo problemático de sustancias psicoactivas (legales o ilegales, priorizando el enfoque de drogas ilícitas o abuso grave).

**Foco Temático.** Estudios que utilicen el marco conceptual de los Determinantes Sociales de la Salud (ya sean determinantes estructurales como políticas, ingresos y educación; o intermediarios como vivienda y apoyo social).

**Rango temporal:** Artículos publicados en los últimos 10 años (2016 a 2026) para garantizar vigencia en las realidades epidemiológicas y sociales.

**Idioma:** Artículos en español, inglés y portugués.

## **2.2 Criterios de exclusión**

Editoriales, cartas al editor, resúmenes de conferencias, libros o capítulos de libros que no presenten revisiones metodológicas.

Estudios enfocados exclusivamente en mecanismos neurobiológicos de la adicción, tratamientos farmacológicos o ensayos clínicos de desintoxicación sin análisis del entorno social.

Estudios sobre consumo de sustancias donde los factores socioeconómicos solo se mencionen como datos demográficos básicos de la muestra, sin profundizar en su rol como determinantes.

Estudios con metodologías deficientes, muestras no justificadas o falta de claridad en el análisis de datos.

### **2.3 Fuentes de datos**

La identificación de estudios se realizó mediante la consulta de diversas bases de datos, entre ellas PubMed, SciELO y Google Scholar, seleccionadas por su amplia cobertura en el ámbito de las ciencias de la salud y política. Asimismo, se incluyó información relevante procedente de fuentes complementarias. El proceso de búsqueda comenzó el 1 de septiembre de 2025.

### **2.4 Estrategia de búsqueda**

La búsqueda bibliográfica se realizó en español e inglés utilizando palabras clave relacionadas con el tema de investigación. En la base de datos PubMed se emplearon términos MeSH combinados mediante operadores booleanos como “AND” y “OR” para optimizar la recuperación de información. De igual manera, en SciELO se aplicaron estos operadores y opciones avanzadas que consideran el título y resumen. En Google Scholar se simplificó la búsqueda en varias combinaciones directas entre comillas. Las variables para las estrategias de búsqueda se presentan en la tabla 1. Las fórmulas de búsqueda empleadas se presentan en la tabla 2.

**Tabla 1***Variables de estrategia de búsqueda*

| INGLÉS                        | ESPAÑOL                            |
|-------------------------------|------------------------------------|
| Problematic drug use          | Consumo problemático de drogas     |
| Social determinants of health | Determinantes sociales de la salud |
| Mental health                 | Salud mental                       |

**Tabla 2***Fórmulas de búsqueda*

| Buscadores            | Fórmulas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nº de artículos |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| <b>PubMed</b>         | ("Substance abuse" OR "Substance use disorder*" OR "Drug addiction" OR "Drug dependen*" OR "Problematic drug use" OR "illicit drug*") AND ("Social determinants of health" OR "Socioeconomic factors" OR "Social inequality" OR "Social vulnerability" OR "Living conditions" OR "Social environment" OR "Poverty")                                                    | 2,238           |
| <b>SciELO</b>         | ("consumo de drogas" OR "consumo problemático" OR "abuso de sustancias" OR "drogodependencia" OR "adiccion*" OR "trastornos por consumo" OR "drogas ilícitas") AND ("determinantes sociales" OR "factores socioeconómicos" OR "desigualdad*" OR "vulnerabilidad" OR "pobreza" OR "exclusión social" OR "entorno social" OR "contexto social" OR "condiciones de vida") | 166             |
| <b>Google Scholar</b> | "consumo de drogas" AND "determinantes sociales de la salud"<br>"substance use" AND "social determinants of health"                                                                                                                                                                                                                                                    | 16              |

*Nota: Elaborado por Danna Macías Bravo.*

## 2.5 Proceso de selección de estudios

Para garantizar la reproducibilidad, la transparencia y mitigar el sesgo de selección en la recopilación de la literatura científica, utilicé el gestor de referencias bibliográficas Zotero (Ver Anexo 1) como herramienta operativa exclusiva durante las distintas fases del cribado de estudios, siguiendo las directrices de la declaración PRISMA. Al ejecutar el proceso de revisión de forma independiente, estructuré el flujo de trabajo en cuatro fases consecutivas dentro del software para asegurar un control estricto de los registros:

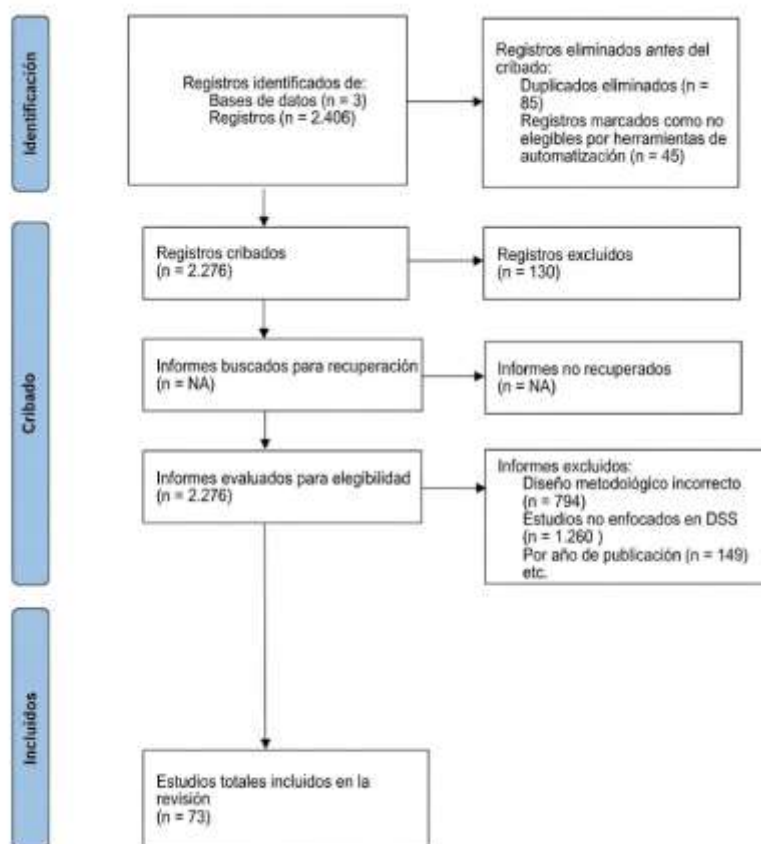
- 1. Centralización e Importación de Registros.** Una vez ejecutadas las cadenas de búsqueda avanzadas en las diferentes bases de datos, exporté los metadatos e integré los registros directamente en una biblioteca matriz dentro de Zotero. En esta etapa, organicé el gestor creando subcolecciones específicas para cada base de datos con el fin de auditar con precisión el volumen inicial de documentos identificados.
- 2. Depuración y Desduplicación.** Empleé la función nativa de "Elementos duplicados" de Zotero. Utilicé el análisis algorítmico del programa (que compara campos críticos como el DOI, el título, la autoría y el año) para fusionar los registros coincidentes. En los casos de discrepancias menores, realicé una inspección visual manual en el panel de metadatos para resolver la duplicidad antes de iniciar el cribado.
- 3. Cribado por Título y Resumen (Elegibilidad Primaria).** Examiné de manera individual los títulos y los resúmenes (abstracts) utilizando el panel de previsualización del gestor. Para mantener la trazabilidad sin eliminar registros, diseñé un sistema de organización basado en subcolecciones de inclusión y exclusión. A los artículos descartados les asigné etiquetas (tags) personalizadas con el motivo específico de su

exclusión, lo que permitió contabilizar con exactitud las bajas para el diagrama de flujo final.

- 4. Evaluación de Texto Completo (Selección Final).** Para los artículos preseleccionados, utilicé la función de localización de archivos PDF y adjunté los documentos manualmente. Realicé la lectura crítica a texto completo mediante el lector integrado del software, aplicando un código de colores de resaltado para sistematizar la información relevante. Las razones definitivas de exclusión se registraron mediante la función "Notas" vinculada a cada elemento, consolidando así la muestra final de estudios.

**Figura 1**

*Diagrama de flujo*



*Nota: Elaborado por Danna Macías.*

## **2.6 Consideraciones Éticas**

Al tratarse de un estudio documental, no se involucraron personas ni se requirió consentimiento informado. Se respetaron principios de confidencialidad, integridad académica y citación APA.

## **2.7 Limitaciones de la Revisión**

Acceso restringido a ciertos artículos pagos.

Mayor disponibilidad de estudios cualitativos que cuantitativos en América Latina.

Variabilidad metodológica entre estudios incluidos.

## **CAPITULO III: RESULTADOS**

A partir de la revisión sistemática de la literatura bajo la metodología PRISMA, se analizaron los artículos científicos y documentos técnicos seleccionados publicados entre los años 2016 y 2026. La sistematización de la evidencia empírica y teórica permitió estructurar los hallazgos en tres apartados principales, correspondiendo a cada uno de los objetivos específicos planteados en la investigación.

### **3.1 Determinantes sociales de la salud relacionados con la aparición y mantenimiento del consumo en poblaciones vulnerables**

El análisis cualitativo y sistemático de la literatura evidenció que el consumo problemático de drogas no obedeció a una decisión individual aislada, sino que estuvo determinado por una compleja interacción entre determinantes sociales estructurales e intermedios.

#### **3.1.1 *Determinantes Sociales Estructurales***

Se identificó que los determinantes estructurales ejercieron un rol condicionante de las oportunidades de vida de los individuos:

**Pobreza y Desigualdad Económica.** La literatura revisada demostró una correlación directa entre los niveles de pobreza multidimensional y el inicio temprano de sustancias psicoactivas. La falta de liquidez económica y la privación material actuaron como estresores crónicos, promoviendo el consumo como un mecanismo de afrontamiento desadaptativo frente al malestar subjetivo.

**Bajo Nivel Educativo y Deserción Escolar.** La ruptura con el sistema educativo formal se consolidó como un factor predictor crítico de la transición del uso experimental al consumo dependiente. La deserción escolar privó a los adolescentes de entornos protectores de aprendizaje y competencias socioemocionales, facilitando su vinculación con redes periféricas de consumo.

**Desempleo y Precariedad Laboral.** Se constató que la falta de empleo formal y la inestabilidad en los ingresos precarizaron la subsistencia de los usuarios, restringiendo su movilidad social ascendente y relegándolos a economías informales o ilícitas.

**Exclusión Social y Discriminación Étnico-Racial.** Se observó que las poblaciones históricamente vulnerabilizadas (como personas en situación de calle, pueblos indígenas y afrodescendientes) enfrentaron barreras sistemáticas de acceso a derechos básicos, sufriendo discriminación institucional que acentuó su segregación.

### **3.1.2 *Determinantes Sociales Intermedios***

Respecto a las condiciones inmediatas de vida, se hallaron los siguientes factores como mantenedores de la conducta adictiva:

**Factores Psicosociales y Estrés Crónico.** La exposición persistente a violencia comunitaria, traumas infantiles y entornos socialmente tóxicos incrementó drásticamente la vulnerabilidad biológica y neurocognitiva al uso compulsivo de sustancias.

**Desarticulación de las Redes de Apoyo y Deterioro del Capital Social.** La descomposición del núcleo familiar y la pérdida de lazos de confianza comunitaria privaron al individuo de amortiguadores afectivos, incrementando el aislamiento y la inmersión en grupos de pares consumidores.

**Entornos Comunitarios Hostiles.** La normalización del microtráfico, la alta disponibilidad de drogas de bajo costo en los vecindarios y la falta de infraestructura recreativa actuaron como catalizadores espaciales del consumo.

**Barreras en el Sistema de Salud y Estigmatización.** Se constató que el estigma social e institucional hacia los usuarios de drogas generó autorrechazo y temor a la discriminación, lo que retrasó o bloqueó el acceso oportuno a servicios de salud mental y tratamiento.

### **3.2 Comparación de la evidencia en contextos geográficos similares y patrones comunes de desigualdad social**

Al comparar los estudios realizados en América Latina (Colombia, México, Chile, Brasil) con la evidencia documentada en Ecuador, se determinaron patrones comunes en la epidemiología y dinámica social del consumo:

#### **3.2.1 Sustancias de Mayor Prevalencia y Edad de Inicio**

**Prevalencia de Sustancias.** Tanto en el ámbito regional como en el nacional, el alcohol y el tabaco se posicionaron como las drogas lícitas de mayor consumo, mientras que el cannabis y la cocaína (así como derivados de alta potencia como la pasta base de cocaína) figuraron como las sustancias ilícitas con mayor prevalencia.

**Edad Temprana de Inicio.** La evidencia regional coincidió con los datos nacionales de Ecuador, reportando un inicio de consumo de sustancias psicoactivas en promedios de edad

alarmantemente tempranos (entre los 11 y 14 años), mayoritariamente en contextos de alta marginación socioeconómica.

### ***3.2.2 Concentración Territorial en Entornos Portuarios y Periferias Urbanas***

Al analizar ciudades con características geopolíticas similares a Manta (tales como puertos marítimos y zonas comerciales de alto flujo en la región), se confirmó que las dinámicas asociadas al narcotráfico y al microtráfico incrementaron de forma exponencial la exposición comunitaria al consumo y la violencia.

Se evidenció que las periferias urbanas de Ecuador (registradas en estudios de Quito, Guayaquil y Esmeraldas) mostraron la misma concentración de consumo problemático que las zonas urbanas desfavorecidas de países vecinos, asociadas a la falta de servicios básicos, desempleo juvenil y fragilidad de la presencia estatal.

### ***3.2.3 Brechas de Género y Presencia de Patología Dual***

**Diferencias de Género.** Se determinó una prevalencia cuantitativamente mayor de consumo en hombres; sin embargo, las mujeres consumidoras enfrentaron una sanción social y moral significativamente más severa, generando mayor estigmatización y ocultamiento del problema.

**Comorbilidad Psiquiátrica (Patología Dual).** En todos los contextos geográficos revisados se halló una alta coocurrencia entre el trastorno por uso de sustancias y enfermedades de salud mental como depresión, ansiedad y trastornos psicóticos. Esta interacción bidireccional fue catalizada por la deprivación socioeconómica del entorno.

### 3.3 Lineamientos Preventivos Basados en la Evidencia para el Abordaje Comunitario en el Contexto Local (Manta)

Sobre la base de la evidencia sistematizada y considerando las condiciones de la ciudad de Manta (crecimiento urbano acelerado, exposición al microtráfico por su condición portuaria y limitaciones en servicios especializados de salud mental), se establecieron cuatro lineamientos estratégicos de prevención comunitaria.

**Tabla 3**

*Lineamientos preventivos basados en la evidencia para el abordaje comunitario*

| <b>Eje Estratégico</b>                                    | <b>Acciones Recomendadas</b>                                                                                                                                                                                             | <b>Fundamentación basada en la evidencia</b>                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fortalecimiento del Capital Social y Entornos Protectores | Diseñar programas comunitarios en barrios periféricos y de alta vulnerabilidad en Manta que promuevan espacios culturales, deportivos y de liderazgo juvenil.                                                            | La cohesión comunitaria y la supervisión colectiva actúan como amortiguadores directos contra la prevalencia del uso de sustancias en adolescentes.                                          |
| Articulación Sanitaria y Reducción de Daños               | Descentralizar la atención en salud mental mediante el fortalecimiento del modelo biopsicosocial en las Unidades Ambulatorias Intensivas (UAI) y Centros de Salud de Manta, integrando intervenciones de baja exigencia. | Los modelos punitivos y de abstinencia obligatoria presentan baja adherencia; la articulación entre atención primaria y apoyo psicosocial garantiza un acompañamiento continuo e incluyente. |
| Prevención Socioeducativa Escolar Sostenida               | Implementar en las instituciones educativas fiscales de la localidad programas preventivos continuos orientados al desarrollo de habilidades para la vida, regulación emocional y toma de decisiones.                    | La retención escolar y la contención pedagógica son los factores protectores más efectivos para evitar el inicio temprano del consumo en contextos vulnerables.                              |
| Reducción del Estigma e Inserción Laboral                 | Establecer alianzas interinstitucionales entre el Municipio de Manta, el sector privado y las organizaciones comunitarias para crear bolsas de empleo apoyado y capacitación técnica.                                    | Reconstruir el rol ciudadano e insertar al sujeto en el mercado laboral restituye el capital social perdido, evita el fenómeno de recaída y rompe                                            |

| <b>Eje Estratégico</b> | <b>Acciones Recomendadas</b> | <b>Fundamentación basada en la evidencia</b> |
|------------------------|------------------------------|----------------------------------------------|
|                        |                              | el ciclo intergeneracional de exclusión.     |

## **CONCLUSIONES**

El consumo problemático de drogas constituye un fenómeno complejo y multifactorial que afecta de manera significativa la salud mental individual, especialmente en contextos marcados por desigualdades sociales, económicas y estructurales como los de Ecuador y América Latina.

O1: Se identificó que el inicio y mantenimiento del consumo problemático de drogas en poblaciones vulnerables están condicionados por la interacción de determinantes estructurales (pobreza multidimensional, bajo nivel educativo, deserción escolar y precariedad laboral) e intermedios (estrés crónico, violencia comunitaria, desarticulación del apoyo familiar y barreras en el acceso a la salud mental). Estos factores actúan como estresores sistemáticos que restringen las oportunidades de desarrollo e impulsan el consumo como una estrategia de afrontamiento ante la exclusión social.

O2: La comparación de los estudios desarrollados en Ecuador y otros países latinoamericanos permitió identificar patrones comunes entre las condiciones de desigualdad social y la prevalencia del consumo problemático de drogas. Independientemente del contexto geográfico, la evidencia coincide en que las poblaciones expuestas a pobreza, exclusión, desempleo y escaso acceso a oportunidades educativas presentan mayor riesgo de consumo, confirmando que estas problemáticas constituyen factores estructurales compartidos en la región.

O3: Es imprescindible fortalecer políticas públicas, estrategias preventivas y modelos de atención en salud mental que aborden de manera integral el consumo problemático de drogas, considerando las particularidades socioculturales de la región y promoviendo el bienestar psicológico individual y colectivo.

### **RECOMENDACIONES**

- Fortalecer el abordaje integral del consumo problemático de drogas mediante políticas públicas orientadas a la prevención, tratamiento y rehabilitación, con énfasis en la salud mental. Es fundamental que los sistemas de salud de Ecuador y América Latina incorporen modelos de atención interdisciplinarios que integren el enfoque biopsicosocial, permitiendo una evaluación adecuada de la patología dual y de los trastornos del estado de ánimo asociados al consumo de sustancias.
- Ampliar el acceso a servicios de salud mental comunitarios, garantizando una atención oportuna, continua y libre de estigmatización. En el ámbito preventivo, es necesario implementar programas educativos dirigidos a poblaciones vulnerables, que promuevan habilidades para la vida, regulación emocional y factores protectores frente al consumo.
- Capacitar de manera permanente a los profesionales de la salud y del ámbito social en detección temprana, intervención breve y acompañamiento terapéutico.
- Fomentar la investigación científica y el uso de evidencia local que permita diseñar estrategias contextualizadas y efectivas, así como fortalecer la articulación interinstitucional entre sectores de salud, educación y bienestar social, con el objetivo de reducir el impacto del consumo problemático de drogas en la salud mental individual y mejorar la calidad de vida de la población.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ahmed, M., Nijhawan, A. E., Gao, A., Ahn, C., & Chow, J. Y. (2024). Association Between Substance Abuse and Mental Illness Symptoms Screener (SAMISS) Scores and HIV Care Continuum Outcomes in People Newly Diagnosed with HIV in the US South. *AIDS and Behavior*, 28(5), 1731-1740. <https://doi.org/10.1007/s10461-024-04287-1>
- Almeida-Filho, N. (2020). *Etnoepidemiología y salud mental: Perspectivas desde América Latina*.
- Álvarez Álvarez, W. A. (2018). Una etnografía sobre consumidores consumados, habitus y trayectorias de uso y abuso de pasta base de cocaína en Ecuador. *Revista Colombiana de Sociología*, 41, 165-187. SciELO Colombia. <https://doi.org/10.15446/res.v41n1supl.63121>
- Amaro, H., Sanchez, M., Bautista, T., & Cox, R. (2021). Social vulnerabilities for substance use: Stressors, socially toxic environments, and discrimination and racism. *Neuropharmacology*, 188, 108518. <https://doi.org/10.1016/j.neuropharm.2021.108518>
- Andrade Salazar, A., Hurtado Clavijo, E., Patiño Franco, M., & Ramírez Naranjo, G. (2022). *Estado del consumo de sustancias psicoactivas en el departamento del Quindío, Colombia*. Logotipos Ciencia y Tecnología.
- Antón Sánchez, J. (2018). DESIGUALDAD ÉTNICA Y POBREZA EN ECUADOR, LOS INTENTOS DE REDUCIR LA EXCLUSIÓN SOCIAL EN LOS AFROECUATORIANOS. *CONTRA | RELATOS desde el Sur*, 9(10), 11-42. <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/contrarelatos/article/view/20510>
- Ariza-Velasco, A. A., Guapi-Guamán, F. I., & Domínguez-Gaibor, N. I. (2019). Pueblos y nacionalidades del ecuador, una mirada a su presencia y aporte a la educación y pobreza del país. *Polo del Conocimiento*, 4(2), 83. <https://doi.org/10.23857/pc.v4i2.894>

- Bautista, E. G., Alemán, C. L., Alemán, C. L., & Calderón, M. Á. (2019). *Epidemiología de las enfermedades crónicas no transmisibles en México: Un enfoque desde los determinantes sociales de la salud. En Temas selectos en Medicina Interna*. Editorial Alfil.
- Bayas, C., Rodríguez, A., Molina, L., & Ordóñez, E. (2018). Creencias y prácticas pedagógicas alrededor del clima en el aula frente al problema de las drogas. *Revista Lasallista de Investigación*, 15(2), 141-152. SciELO Colombia. <https://doi.org/10.22507/rli.v15n2a11>
- Bayat, A.-H., Mohammadi, R., Moradi-Joo, M., Bayani, A., Ahounbar, E., Higgs, P., Hemmat, M., Haghighoo, A., & Armoon, B. (2020). HIV and drug related stigma and risk-taking behaviors among people who inject drugs: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Addictive Diseases*, 38(1), 71-83. <https://doi.org/10.1080/10550887.2020.1718264>
- Boodram, B., Hotton, A. L., Shekhtman, L., Gutfraind, A., & Dahari, H. (2018). High-Risk Geographic Mobility Patterns among Young Urban and Suburban Persons who Inject Drugs and their Injection Network Members. *Journal of Urban Health : Bulletin of the New York Academy of Medicine*, 95(1), 71-82. <https://doi.org/10.1007/s11524-017-0185-7>
- Brink, V., Andleeb, H., Gayer-Anderson, C., Arango, C., Arrojo, M., Berardi, D., Bernardo, M., Bobes, J., Del-Ben, C. M., Ferraro, L., de Haan, L., La Barbera, D., La Cascia, C., Lasalvia, A., Llorca, P.-M., Menezes, P. R., Pignon, B., Sanjuán, J., Santos, J. L., ... Kirkbride, J. B. (2024). The Role of Social Deprivation and Cannabis Use in Explaining Variation in the Incidence of Psychotic Disorders: Findings From the EU-GEI Study. *Schizophrenia Bulletin*, 50(5), 1039-1049. <https://doi.org/10.1093/schbul/sbae072>

- Briones, W. L., Hidalgo, H. H., Alvarado, J. M., Noy, E. G., & Vázquez, A. J. (2018). Causas de las adicciones en adolescentes y jóvenes en Ecuador. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 130-138.
- Cango Cobos, A., & Suárez Monzón, N. (2021). Consumo de droga en estudiantes ecuatorianos. Una alternativa de prevención y desarrollo resiliente del alumnado desde la escuela. *Revista de estudios y experiencias en educación*, 20(44), 364-383. SciELO Chile.  
<https://doi.org/10.21703/0718-5162.v20.n43.2021.021>
- Carangui Vazquez, C. F. (2025). Morbilidad y determinantes sociales que afectan la salud de los adolescentes en Ecuador: Una revisión exhaustiva. *Revista Multidisciplinaria Investigación Contemporánea*, 4(1).
- Castaldelli-Maia, J. M., Wang, Y.-P., Brunoni, A. R., Faro, A., Guimarães, R. A., Lucchetti, G., Martorell, M., Moreira, R. S., Pacheco-Barrios, K., Rodriguez, J. A. B., Roever, L., Silva, D. A. S., Tovani-Palone, M. R., Valdez, P. R., Zimmermann, I. R., Culbreth, G. T., Hay, S. I., Murray, C. J. L., & Bensenor, I. M. (2023). Burden of disease due to amphetamines, cannabis, cocaine, and opioid use disorders in South America, 1990-2019: A systematic analysis of the Global Burden of Disease Study 2019. *The Lancet. Psychiatry*, 10(2), 85-97.  
[https://doi.org/10.1016/S2215-0366\(22\)00339-X](https://doi.org/10.1016/S2215-0366(22)00339-X)
- C.E.P.A.L. (2023). CEPAL. Obtenido de CEPAL.
- Chávez, L. N., Torres, L. S., Simón, M. D., Alconchel, M. G., & Baguena, E. M. (2025). Determinantes sociales de la salud en poblaciones vulnerables. *Revista Ocronos*.

- Chen, I. Q., & C.-M, H. (2020). ¿Qué constituye la «salud conductual»? Percepciones sobre los problemas relacionados con las sustancias y su tratamiento en atención primaria. En *Addict Sci Clin Pract* (pp. 15-29).
- C.I.C.A.D./O.E.A. (2022). *Informe sobre consumo de drogas en las Américas 2022*. Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas.
- Cobos, A. C., & Monzón, N. S. (2021). Consumo de droga en estudiantes ecuatorianos. Una alternativa de prevención y desarrollo resiliente del alumnado desde la escuela. *Revista de estudios y experiencias en educación*.
- Crawford, N. D., Ford, C., Rudolph, A., Kim, B., & Lewis, C. M. (2017). Drug use Discrimination Predicts Formation of High-Risk Social Networks: Examining Social Pathways of Discrimination. *AIDS and Behavior*, 21(9), 2659-2669. <https://doi.org/10.1007/s10461-016-1639-8>
- Crocq, M.-A. (2020). History of cannabis and the endocannabinoid system. *Dialogues in Clinical Neuroscience*, 22(3), 223-228. <https://doi.org/10.31887/DCNS.2020.22.3/mcrocq>
- Economic Commission for Latin America and the Caribbean, E. C. (2023). *Panorama Social de América Latina y el Caribe 2022: La Transformación de la Educación Como Base para el Desarrollo Sostenible* (1st ed). United Nations Research Institute for Social Development.
- Epele, M. (2017). Cuidados neoliberales: Intimidación, romance y consumo de drogas en poblaciones desposeídas argentinas. *The Journal of Latin American and Caribbean Anthropology*, 152-168.

- Esperidião, E., Saidel, M. G., Rodrigues, J., & Barros, S. (2021). Recursos humanos en salud mental, alcohol y drogas: Capacitación y competencias en América Latina y el Caribe. *Revista Eletrônica Saúde Mental Álcool E Drogas*, 4-6.
- Fondo de Población de las Naciones Unidas - Oficina Ecuador. (2025). *ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE LA POBLACIÓN INDÍGENA EN ECUADOR*.  
<https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/2025-08/Estudio%20Post%20Censal%20sobre%20pueblos%20indi%CC%81genas%20-%20Ecuador%20-%20HD.pdf>
- Gómez, J. E., González, M. T., & M, R. F. (2019). Determinantes políticos de la salud: Un concepto de importancia para el profesional en salud pública. *Opinión Novela. Revista Avances en Salud*, 45-48.
- Goroso, M. E. I., Contreras, M. V., & Ronzani, T. M. (2025). Consumo de drogas por jóvenes en contextos de vulnerabilidad social: Revisión sistemática. *Psicologia em Estudo*, 30. SciELO Brazil. <https://doi.org/10.4025/psicoestud.v30i0.59717>
- Guerra, C. E., Guadalupe, G. A., Pazos, D. A., & Salcedo, L. G. (2021). Alteración de la salud mental y consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo. *Revista Médica Científica CAMbios*, 39-43.
- Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC). (2024, enero 1). *Reporte de Pobreza y Desigualdad: Indicadores de condiciones de vida*. [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/POBREZA/2023/Diciembre/202312\\_Boletin\\_pobreza\\_ENEMDU.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/POBREZA/2023/Diciembre/202312_Boletin_pobreza_ENEMDU.pdf)
- Ismail, R., Shafurdin, N. S., Shukor, M. S., Mohammed Nawi, A., Abdul Manaf, M. R., Ibrahim, N., Mohd Rasdi, R., Lyndon, N. A., Amit, N., Hassan, S. A., Hanafi, N., Ibrahim, F., Nahla, F., &

Wahab, S. (2024). Predictors of drug and substance abuse among school-going adolescents living in drug hotspot in Malaysia. *PloS One*, 19(6), e0305460.

<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0305460>

Kelly, J. F. (2016). *Lenguaje, trastornos por consumo de sustancias y políticas: La necesidad de alcanzar un consenso sobre una “adicción”* (pp. 116-123).

<https://doi.org/10.1080/07347324.2016.1113103>

Khan, M., & Zimmerman, M. (2025). *MSD Manual*.

[https://www.msdmanuals.com/es/professional/trastornos-psi%C3%A1tricos/trastornos-relacionados-con-sustancias/trastornos-por-uso-de-sustancias?utm\\_source=chatgpt.com](https://www.msdmanuals.com/es/professional/trastornos-psi%C3%A1tricos/trastornos-relacionados-con-sustancias/trastornos-por-uso-de-sustancias?utm_source=chatgpt.com)

Lechuga, J., Ramos, R., Ludwig-Barron, N., Perez, G., Ramos, M. E., Ferreira-Pinto, J. B., Cordero, J. I., Saucedo, J., & Salazar, J. (2023). Social and environmental determinants influencing injection drug use and HIV risk among two sister cities on the US-Mexico border: A comparative cross-sectional study, 2016-2018. *Harm Reduction Journal*, 20(1), 84. <https://doi.org/10.1186/s12954-023-00802-0>

Leiva-Peña, V., Rubí-González, P., & Vicente-Parada, B. (2021). Determinantes sociales de la salud mental: Políticas públicas basadas en el modelo biopsicosocial en países latinoamericanos.

*Revista panamericana de salud pública*. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2021.158>

Lima, D. L. dos S., Lira, J. A. C., Ribeiro, Í. A. P., Pilon, S. C., & Fernandes, M. A. (2026). PEOPLE EXPERIENCING HOMELESSNESS: ALCOHOL AND/OR OTHER DRUG USE, MENTAL HEALTH ISSUES, AND VIOLENCE. *Texto Contexto - Enferm.*, 35. SciELO Brazil.

<https://doi.org/10.1590/1980-265x-tce-2025-0204en>

- Lin, C., Cousins, S. J., Zhu, Y., Clingan, S. E., Mooney, L. J., Kan, E., & Hser, Y.-I. (2024). *Una revisión exploratoria del impacto de los determinantes sociales de la salud en los trastornos por consumo de sustancias a lo largo de la vida*. National Library of Medicine. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39153733/>
- Lynch, F. (2020). *Cannabis medicinal y recreativo: Una hermenéutica crítica de las nociones de salud y enfermedad relativas al consumo de marihuana*. Cultura Y Droga.
- Makarenko, I., Minoyan, N., Bordier Høj, S., Udhesister, S., Martel-Laferrrière, V., Jutras-Aswad, D., Larney, S., & Bruneau, J. (2024). Determinants of psychological distress during the COVID-19 pandemic among people who use drugs in Montreal, Canada. *Drug and Alcohol Review*, 43(7), 2077-2088. <https://doi.org/10.1111/dar.13862>
- Marmot, M. (2020). Equidad sanitaria en Inglaterra: El informe Marmot diez años después. *BMJ*.
- Marques, A. C., Kessler, F. H., & Castaldelli-Maia, J. M. (2021). Tabagismo e saúde mental. En *Publicações ABP Documentos E vídeos*. <https://doi.org/10.25118/issn.2965-1832.2021.608>
- Meneses, K., Cisneros, M. V., & Braganza, M. E. (2019). Análisis socioeconómico del consumo excesivo de alcohol en Ecuador. *Revista Ciencias de la Salud*, 17(2), 293-308. SciELO Colombia. <https://doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.7938>
- Ministerio de Salud Pública. (2021). *Estrategia Nacional de Salud Mental y Abordaje Integral de Consumo de Sustancias Psicoactivas en el Ecuador*.
- Mizushima, Y., Cantor, J., McBain, R. K., Zhang, F., Burnett, A., Dong, E., Kofner, A., Breslau, J., Stein, B. D., & Yu, H. (2026). Medication Availability for Alcohol Use Disorder in Substance

Use Disorder Treatment Facilities. *JAMA Network Open*, 9(1), e2551563.

<https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2025.51563>

Moreno Rodríguez, V., Casas Cardenas, E., Ramirez Sirgo, L., Valadez, M., De San Jorge, X.,

Beverido-Sustaeta, P., Betzaida, S., Zavaleta, A., Terán, B., Gracia, V., López, M., Ruiz, M.,

Valente, A., Arteaga, R., Aguirre, A., Alonso-Castillo, M., & Zanetti, ana carolina. (2019). *La*

*pLanificación de poLíticas y programas de prevención de adicciones*.

Mwangi, C., Karanja, S., Gachohi, J., Wanjihia, V., & Ngang'a, Z. (2019). Depression, injecting drug

use, and risky sexual behavior syndemic among women who inject drugs in Kenya: A cross-

sectional survey. *Harm Reduction Journal*, 16(1), 35. <https://doi.org/10.1186/s12954-019-0307-5>

Narváez, N. E. (2018). Determinantes sociales en el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios en 2016. *Scielo Uruguay*, 7(2).

Oh, S., DiNitto, D. M., & Powers, D. A. (2020). Spillover Effects of Job Skills Training on Substance Misuse Among Low-Income Youths With Employment Barriers: A Longitudinal Cohort Study.

*American Journal of Public Health*, 110(6), 900-906. <https://doi.org/10.2105/AJPH.2020.305631>

O.I.D. (2019). *Www.gub.uy*. <https://www.gub.uy/junta-nacional-drogas/comunicacion/noticias/informe-sobre-consumo-drogas-americas-2019?>

O.M.S. (2008). *organización mundial de la salud*. *Obtenido de organización mundial de la salud*.

<https://www.who.int/es/publications/i/item/WHO-IER-CSDH-08.1>

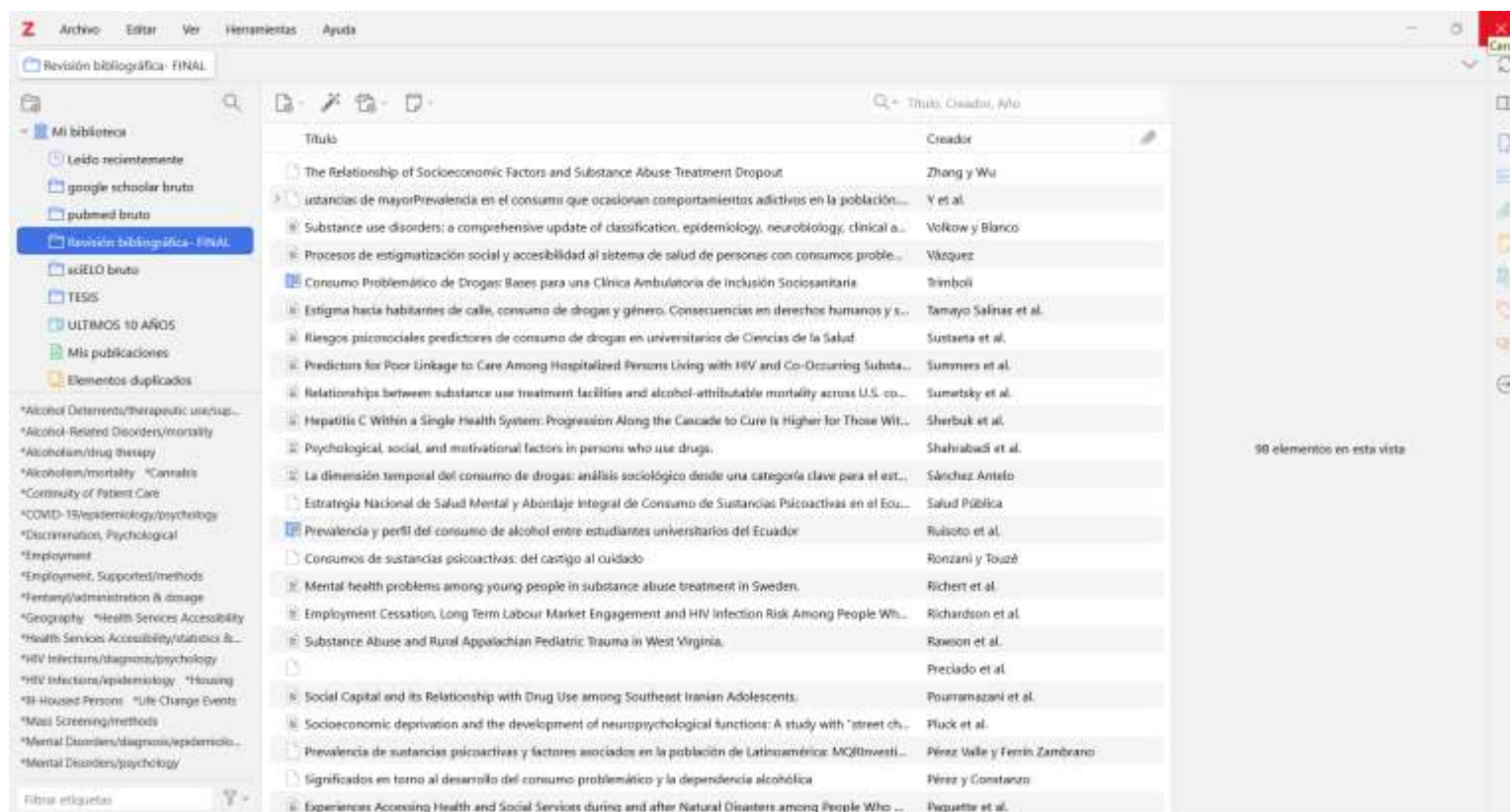
O.M.S. (2022). *16 de junio de 2022*. <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240050860>

- O.M.S. (2023). World mental health report: Transforming mental health for all. En *Organización Mundial de Salud*. Obtenido de *Organización Mundial de Salud*.  
<https://www.who.int/publications/i/item/9789240049338>
- O.M.S. (2025). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/social-determinants-of-health?>
- ONU. (2025). *Informe mundial sobre las drogas 2025*. Naciones Unidas.
- O.P.S. (2023). *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de *Organización Panamericana de la Salud*. <https://www.paho.org/es/temas/uso-sustancias>
- Otachi, J. K., Thrasher, S. S., Tate, M., & Surratt, H. L. (2025). Perceived Social Isolation and Fentanyl Use Among Adults Who Inject Drugs in Rural Kentucky. *Social Work in Public Health*, 40(4), 261-276. <https://doi.org/10.1080/19371918.2025.2468818>
- 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., Grimshaw, J. M., Hróbjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, 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>
- Paquette, C. E., Danns, T., Bordeaux, M., Cullins, Z., & Brinkley-Rubinstein, L. (2024). Experiences Accessing Health and Social Services during and after Natural Disasters among People Who Use Drugs in Houston, Texas. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 21(9). <https://doi.org/10.3390/ijerph21091169>

- Pérez Valle, G. P., & Ferrín Zambrano, N. I. (2024). *Prevalencia de sustancias psicoactivas y factores asociados en la población de Latinoamérica: MQRInvestigar* (pp. 2297-2319).
- Pluck, G., Banda-Cruz, D. R., Andrade-Guimaraes, M. V., & Trueba, A. F. (2018). Socioeconomic deprivation and the development of neuropsychological functions: A study with «street children» in Ecuador. *Child Neuropsychology: A Journal on Normal and Abnormal Development in Childhood and Adolescence*, 24(4), 510-523. <https://doi.org/10.1080/09297049.2017.1294150>
- Pourramazani, N., Sharifi, H., & Iranpour, A. (2019). Social Capital and its Relationship with Drug Use among Southeast Iranian Adolescents. *Addiction & Health*, 11(1), 58-65. <https://doi.org/10.22122/ahj.v11i1.230>
- Preciado, M., Rivas, S., & Klimenk. (2017). <http://revistas.iue.edu.co/index.php/Psicoespacios>
- Richardson, L., Mammel, M., Milloy, M.-J., & Hayashi, K. (2019). Employment Cessation, Long Term Labour Market Engagement and HIV Infection Risk Among People Who Inject Drugs in an Urban Canadian Setting. *AIDS and Behavior*, 23(12), 3267-3276. <https://doi.org/10.1007/s10461-019-02472-1>
- Richert, T., Anderberg, M., & Dahlberg, M. (2020). Mental health problems among young people in substance abuse treatment in Sweden. *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy*, 15(1), 43. <https://doi.org/10.1186/s13011-020-00282-6>
- Ronzani, T. M., & Touzé, G. (2020). *Consumos de sustancias psicoactivas: Del castigo al cuidado*. <https://doi.org/10.18294/sc.2020.3100>
- Ruisoto, P., Cacho, R., López-Goñi, J. J., Vaca, S., & Jiménez, M. (2016). Prevalencia y perfil del consumo de alcohol entre estudiantes universitarios del Ecuador. En *Gac Sanit* (pp. 370-374).

- Secretaría Técnica de Prevención Integral de Drogas. (2017). *PLAN NACIONAL DE PREVENCIÓN INTEGRAL Y CONTROL DEL FENÓMENO SOCIO ECONÓMICO DE LAS DROGAS*.  
[http://sisco.copolad.eu/web/uploads/documentos/PLAN\\_NACIONAL\\_DE\\_PREVENCION\\_INTEGRAL\\_Y\\_CONTROL\\_DEL\\_FENOMENO\\_SOCIO\\_ECONOMICO\\_DE\\_LAS\\_DROGAS\\_2017-2021.pdf](http://sisco.copolad.eu/web/uploads/documentos/PLAN_NACIONAL_DE_PREVENCION_INTEGRAL_Y_CONTROL_DEL_FENOMENO_SOCIO_ECONOMICO_DE_LAS_DROGAS_2017-2021.pdf)
- Shahrabadi, S., Jalali, A., Jalali, R., & Gholami, A. (2020). Psychological, social, and motivational factors in persons who use drugs. *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy*, 15(1), 32.  
<https://doi.org/10.1186/s13011-020-00273-7>
- Sumetsky, N., Brooks, M. M., Buchanich, J., Molina, B. S. G., & Mair, C. (2025). Relationships between substance use treatment facilities and alcohol-attributable mortality across U.S. counties. *Addictive Behaviors*, 168, 108364. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2025.108364>
- Sustaeta, P. B., Cárdenas, X. D., García, B. S., Juárez, A. d, & Trejo, M. d. (2020). Riesgos psicosociales predictores de consumo de drogas en universitarios de Ciencias de la Salud. *Pensando Psicología*, 1-25. <https://doi.org/10.16925/2382-3984.2020.02.06>
- Tamayo Salinas, S., Hernández, E. M., & Tirado-Otálvaro, A. F. (2024). Estigma hacia habitantes de calle, consumo de drogas y género. Consecuencias en derechos humanos y salud pública. *Diversitas: perspectivas en psicología*, 20(1), 153-167.
- Trimboli, A. (2020). *Consumo Problemático de Drogas: Bases para una Clínica Ambulatoria de Inclusión Sociosanitaria*. Centro de Publicaciones Educativas y Material Didactico.
- Vázquez, A. E. (2023). Procesos de estigmatización social y accesibilidad al sistema de salud de personas con consumos problemáticos. *Revista Argentina De Salud Pública*.

## ANEXOS

*Anexo 1**Software Zotero*

## Anexo 2

### Matriz de extracción de datos

| Autor         | Año  | Título                                                                                              | Fuente                             | País/Población                                           | Objetivo                                                                                                               | Metodología                                                         | Hallazgos relevantes                                                                                                            | Método de evaluación        | Relevancia |
|---------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|
| Page et al.   | 2021 | Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas        | Revista Española de Cardiología    | Internacional / Investigadores y revisiones sistemáticas | Actualizar la guía metodológica PRISMA para la planificación y publicación de revisiones sistemáticas.                 | Revisión metodológica y consenso de expertos.                       | Proporciona la estructura y el diagrama de flujo estándar para el filtrado riguroso de evidencia científica.                    | Criterios PRISMA 2020       | Alta       |
| Crocq, M. A.  | 2020 | History of cannabis and the endocannabinoid system                                                  | Dialogues in Clinical Neuroscience | Global / Historia clínica y neurobiológica               | Revisar la evolución histórica del uso del cannabis y el descubrimiento o del sistema endocannabinoide.                | Revisión histórica e historiográfica.                               | Sistematiza el paso del uso botánico tradicional al análisis de receptores neuroquímicos y regulación farmacológica.            | Análisis crítico documental | Media      |
| Lima et al.   | 2026 | People Experiencing Homelessness: Alcohol and/or Other Drug Use, Mental Health Issues, and Violence | Texto & Contexto - Enfermagem      | Brasil / Personas en situación de calle                  | Analizar la relación entre uso de drogas, problemas de salud mental y exposición a la violencia en situación de calle. | Estudio transversal descriptivo-analítico con enfoque cuantitativo. | Evidencia una alta comorbilidad entre consumo, trastornos psiquiátricos y violencia estructural asociada a la exclusión social. | STROBE                      | Alta       |
| Goroso et al. | 2025 | Consumo de drogas por jóvenes en contextos de vulnerabilidad social: revisión sistemática           | Psicologia em Estudo               | América Latina / Jóvenes vulnerables                     | Sistematizar la evidencia sobre los factores determinantes del consumo en jóvenes de sectores marginalizados.          | Revisión sistemática de la literatura.                              | La precarización socioeconómica y la falta de redes comunitarias incrementan sustancialmente el patrón de uso problemático.     | PRISMA                      | Alta       |

| <b>Autor</b>      | <b>Año</b> | <b>Título</b>                                                                                                   | <b>Fuente</b>                                     | <b>País/Población</b>                               | <b>Objetivo</b>                                                                                                        | <b>Metodología</b>                                           | <b>Hallazgos relevantes</b>                                                                                                          | <b>Método de evaluación</b> | <b>Relevancia</b> |
|-------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| Amaro et al.      | 2021       | Social vulnerabilities for substance use: Stressors, socially toxic environments, and discrimination and racism | Neuropharmacology                                 | EE. UU. / Minorías étnicas y grupos vulnerables     | Examinar la interacción entre discriminación racial, toxicidad ambiental urbana y vulnerabilidad al consumo de drogas. | Revisión teórica y conceptual integrativa.                   | El estrés crónico por discriminación e inequidad estructural altera la respuesta neurobiológica, facilitando conductas adictivas.    | Evaluación teórica crítica  | Alta              |
| Shahrabadi et al. | 2020       | Psychological, social, and motivational factors in persons who use drugs                                        | Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy | Irán / Adultos en tratamiento por drogas            | Identificar los factores psicológicos y sociales motivacionales en personas consumidoras de sustancias.                | Estudio cualitativo mediante análisis de contenido.          | La estigmatización social, la disfunción familiar y la falta de apoyo comunitario son las barreras principales para la recuperación. | COREQ                       | Alta              |
| Ismail et al.     | 2024       | Predictors of drug and substance abuse among school-going adolescents living in drug hotspot in Malaysia        | PLoS ONE                                          | Malasia / Adolescentes escolares en zonas de riesgo | Determinar los factores predictores del consumo de sustancias en adolescentes residentes en sectores críticos.         | Estudio transversal cuantitativo multivariado.               | La presión de pares, el bajo rendimiento escolar y el entorno vecinal violento predicen el inicio temprano de consumo.               | STROBE                      | Alta              |
| Richert et al.    | 2020       | Mental health problems among young people in substance abuse treatment in Sweden                                | Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy | Suecia / Jóvenes en tratamiento ambulatorio         | Evaluar la prevalencia y patrones de patrulla psiquiátrica en jóvenes bajo tratamiento por adicciones.                 | Estudio cuantitativo transversal con escalas estandarizadas. | Muestra elevadas tasas de patrulla diagnóstica (ansiedad, depresión y trauma), enfatizando la necesidad de abordaje integral.        | STROBE                      | Alta              |
| Makarenko et al.  | 2024       | Determinants of psychological distress during the COVID-19                                                      | Drug and Alcohol Review                           | Canadá / Personas usuarias de drogas inyectables    | Analizar los determinantes del malestar psicológico                                                                    | Estudio longitudinal de cohorte.                             | La pérdida de ingresos, el aislamiento y la interrupción de                                                                          | STROBE                      | Alta              |

| Autor          | Año  | Título                                                                                                                                                                      | Fuente                        | País/Población                                                    | Objetivo                                                                                                                     | Metodología                                     | Hallazgos relevantes                                                                                                                                | Método de evaluación      | Relevancia |
|----------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------|
|                |      | pandemic among people who use drugs in Montreal, Canada                                                                                                                     |                               |                                                                   | durante la emergencia sanitaria en personas con consumo.                                                                     |                                                 | servicios sociosanitarios agudizaron la crisis de salud mental y consumo.                                                                           |                           |            |
| Lechuga et al. | 2023 | Social and environmental determinants influencing injection drug use and HIV risk among two sister cities on the US-Mexico border                                           | Harm Reduction Journal        | EE. UU. - México / Personas usuarias de drogas en zona fronteriza | Comparar los determinantes sociales del uso de drogas inyectables y riesgo de VIH en la frontera binacional.                 | Estudio transversal comparativo.                | Las políticas punitivas, la deportación y la precarización económica influyen directamente en la severidad del consumo e inyección de riesgo.       | STROBE                    | Alta       |
| Bayat et al.   | 2020 | HIV and drug related stigma and risk-taking behaviors among people who inject drugs: a systematic review and meta-analysis                                                  | Journal of Addictive Diseases | Internacional / Personas inyectoras de drogas                     | Cuantificar la relación entre estigma institucional/s ocial y comportamientos de riesgo en el consumo de drogas.             | Revisión sistemática y meta-análisis.           | El estigma internalizado y percibido se asocia de forma estadísticamente significativa con el intercambio de jeringas y la falta de acceso a salud. | PRISMA / Newcastle-Ottawa | Alta       |
| Ahmed et al.   | 2024 | Association Between Substance Abuse and Mental Illness Symptoms Screener (SAMISS) Scores and HIV Care Continuum Outcomes in People Newly Diagnosed with HIV in the US South | AIDS and Behavior             | EE. UU. / Pacientes recién diagnosticados con VIH                 | Evaluar el efecto del consumo problemático y la comorbilidad psiquiátrica en el seguimiento y retención del cuidado del VIH. | Estudio observacional retrospectivo de cohorte. | Los puntajes elevados en la escala SAMISS se asocian a una menor supresión viral y mayores tasas de abandono del tratamiento médico.                | STROBE                    | Alta       |
| Otachi et al.  | 2025 | Perceived Social Isolation and Fentanyl Use Among Adults                                                                                                                    | Social Work in Public Health  | EE. UU. (Kentucky rural) / Adultos inyectoras de drogas           | Explorar el impacto de la soledad y la alienación comunitaria                                                                | Estudio cuantitativo transversal.               | El aislamiento social percibido actúa como un determinante directo que incrementa la                                                                | STROBE                    | Alta       |

| <b>Autor</b>      | <b>Año</b> | <b>Título</b>                                                                                                                                  | <b>Fuente</b>                                                     | <b>País/Población</b>                                         | <b>Objetivo</b>                                                                                                          | <b>Metodología</b>                                       | <b>Hallazgos relevantes</b>                                                                                                                        | <b>Método de evaluación</b> | <b>Relevancia</b> |
|-------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
|                   |            | Who Inject Drugs in Rural Kentucky                                                                                                             |                                                                   |                                                               | en la frecuencia de consumo de fentanilo.                                                                                |                                                          | probabilidad de sobredosis e inyección solitaria.                                                                                                  |                             |                   |
| Paquette et al.   | 2024       | Experiences Accessing Health and Social Services during and after Natural Disasters among People Who Use Drugs in Houston, Texas               | International Journal of Environmental Research and Public Health | EE. UU. / Personas usuarias de drogas afectadas por desastres | Analizar la accesibilidad a servicios sociales y de reducción de daños ante eventos climáticos severos.                  | Estudio cualitativo mediante entrevistas en profundidad. | Los desastres ambientales interrumpen las cadenas de distribución de metadona y suministros limpios, agudizando la vulnerabilidad socio-sanitaria. | COREQ                       | Media             |
| Brink et al.      | 2024       | The Role of Social Deprivation and Cannabis Use in Explaining Variation in the Incidence of Psychotic Disorders: Findings From the EUGEI Study | Schizophrenia Bulletin                                            | Europa / Población urbana multi-centro                        | Investigar el efecto combinado de la deprivación social urbana y el consumo de cannabis de alta potencia en la psicosis. | Estudio de casos y controles multicéntrico.              | La deprivación del entorno residencial potencia el riesgo neuropsiquiátrico asociado al consumo diario de cannabis con alto THC.                   | STROBE                      | Alta              |
| Mwangi et al.     | 2019       | Depression, injecting drug use, and risky sexual behavior syndemic among women who inject drugs in Kenya: a cross-sectional survey             | Harm Reduction Journal                                            | Kenia / Mujeres usuarias de drogas inyectables                | Analizar la naturaleza sindémica de la depresión, consumo inyectable y riesgo de ITS/VIH en mujeres.                     | Estudio transversal mediante encuestas estructuradas.    | La confluencia de violencia de género, depresión y pobreza amplifica severamente las prácticas de riesgo de infección por VIH.                     | STROBE                      | Alta              |
| Richardson et al. | 2019       | Employment Cessation, Long Term Labour Market Engagement and HIV Infection Risk Among People Who Inject Drugs in An                            | AIDS and Behavior                                                 | Canadá (Vancouver) / Personas inyectoras de drogas            | Evaluar el impacto de la pérdida de empleo en el incremento de prácticas inyectables de                                  | Estudio de cohorte prospectivo a largo plazo.            | La pérdida del trabajo formal incrementa significativamente la inyección diaria y la participación en economías informales/ilícitas.               | STROBE                      | Alta              |

| <b>Autor</b>        | <b>Año</b> | <b>Título</b>                                                                                                                      | <b>Fuente</b>           | <b>País/Población</b>                                                  | <b>Objetivo</b>                                                                                                    | <b>Metodología</b>                                             | <b>Hallazgos relevantes</b>                                                                                                                    | <b>Método de evaluación</b> | <b>Relevancia</b> |
|---------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
|                     |            | Urban Canadian Setting                                                                                                             |                         |                                                                        | riesgo para el VIH.                                                                                                |                                                                |                                                                                                                                                |                             |                   |
| Pluck et al.        | 2018       | Socioeconomic deprivation and the development of neuropsychological functions: A study with "street children" in Ecuador           | Child Neuropsychology   | Ecuador (Quito/Guayaquil) / Niños y adolescentes en situación de calle | Examinar los efectos de la privación socioeconómica extrema en el desarrollo neuropsicológico y riesgo de consumo. | Estudio cuantitativo neuropsicológico comparativo.             | La privación socioeconómica temprana produce déficits ejecutivos severos que aumentan la vulnerabilidad al consumo de inhalantes y pasta base. | STROBE                      | Alta              |
| Boodram et al.      | 2018       | High-Risk Geographic Mobility Patterns among Young Urban and Suburban Persons who Inject Drugs and their Injection Network Members | Journal of Urban Health | EE. UU. (Chicago) / Jóvenes inyectores de drogas urbanos y suburbanos  | Analizar la movilidad geográfica e interconexión de redes de consumo de drogas entre zonas urbanas y periféricas.  | Estudio de análisis de redes sociales (SNA) y geolocalización. | El desplazamiento entre periferias empobrecidas y centros urbanos facilita la propagación de virus transmisibles por vía parenteral.           | STROBE                      | Media             |
| Crawford et al.     | 2017       | Drug use Discrimination Predicts Formation of High-Risk Social Networks: Examining Social Pathways of Discrimination               | AIDS and Behavior       | EE. UU. / Consumidores de sustancias en zonas urbanas                  | Determinar cómo la discriminación percibida empuja a los usuarios a integrarse en redes sociales de alto riesgo.   | Estudio longitudinal de redes sociales.                        | La discriminación en servicios de salud y empleo fuerza el aislamiento en micro-redes de iguales donde se refuerzan las prácticas de riesgo.   | STROBE                      | Alta              |
| Pourramazani et al. | 2019       | Social Capital and its Relationship with Drug Use among Southeast Iranian Adolescents                                              | Addiction & Health      | Irán / Adolescentes escolares                                          | Evaluar la correlación entre las distintas dimensiones del capital social y el inicio de uso de drogas en jóvenes. | Estudio transversal descriptivo-analítico.                     | Un bajo capital social familiar y comunitario incrementa sustancialmente la probabilidad de experimentación con opioides.                      | STROBE                      | Alta              |

| <b>Autor</b>            | <b>Año</b> | <b>Título</b>                                                                                                                                                                    | <b>Fuente</b>                     | <b>País/Población</b>                                         | <b>Objetivo</b>                                                                                                      | <b>Metodología</b>                                                 | <b>Hallazgos relevantes</b>                                                                                                            | <b>Método de evaluación</b> | <b>Relevancia</b> |
|-------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| Mizushima et al.        | 2026       | Medication Availability for Alcohol Use Disorder in Substance Use Disorder Treatment Facilities                                                                                  | JAMA Network Open                 | EE. UU. / Centros especializados de tratamiento de adicciones | Mapear la disponibilidad de medicamentos aprobados para el trastorno por consumo de alcohol en centros comunitarios. | Estudio transversal nacional de establecimientos de salud.         | Persiste una marcada brecha en la prescripción de fármacos para adicciones, condicionada por el tipo de financiamiento y región.       | STROBE                      | Alta              |
| Sumetsky et al.         | 2025       | Relationships between substance use treatment facilities and alcohol-attributable mortality across U.S. counties                                                                 | Addictive Behaviors               | EE. UU. / Población a nivel condal                            | Analizar si la densidad geográfica de centros de tratamiento reduce la mortalidad atribuible al alcohol.             | Estudio ecológico de series de tiempo.                             | Una mayor disponibilidad local de centros de tratamiento con enfoque social se asocia con reducciones significativas en la mortalidad. | Estudio ecológico           | Alta              |
| Oh et al.               | 2020       | Spillover Effects of Job Skills Training on Substance Misuse Among Low-Income Youths With Employment Barriers                                                                    | American Journal of Public Health | EE. UU. / Jóvenes de bajos ingresos desempleados              | Evaluar si la capacitación técnica e inserción laboral genera reducciones colaterales en el abuso de drogas.         | Estudio longitudinal de cohorte con emparejamiento por propensión. | La capacitación laboral estructurada reduce significativamente el consumo de sustancias al mejorar las oportunidades socioeconómicas.  | STROBE                      | Alta              |
| Castaldelli-Maia et al. | 2023       | Burden of disease due to amphetamines, cannabis, cocaine, and opioid use disorders in South America, 1990-2019: a systematic analysis of the Global Burden of Disease Study 2019 | The Lancet Psychiatry             | Sudamérica / Población regional                               | Estimar los años de vida ajustados por discapacidad (AVAD) atribuidos al consumo de sustancias en Sudamérica.        | Estudio epidemiológico de carga global de enfermedad (GBD).        | El consumo de cocaína y pasta base representa la mayor proporción de carga de enfermedad en el cono sur y región andina.               | Metodología GBD             | Alta              |

| <b>Autor</b>   | <b>Año</b> | <b>Título</b>                                                                                                                     | <b>Fuente</b>                                   | <b>País/Población</b>                                                   | <b>Objetivo</b>                                                                                                                | <b>Metodología</b>                                                   | <b>Hallazgos relevantes</b>                                                                                                          | <b>Método de evaluación</b> | <b>Relevancia</b> |
|----------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| Cango & Suárez | 2021       | Consumo de droga en estudiantes ecuatorianos. Una alternativa de prevención y desarrollo resiliente del alumnado desde la escuela | Revista de Estudios y Experiencias en Educación | Ecuador / Estudiantes del sistema educativo escolar                     | Analizar los patrones de consumo en escolares de Ecuador y proponer estrategias pedagógico-preventivas.                        | Estudio descriptivo-exploratorio con metodología mixta.              | La escuela actúa como un espacio de protección decisivo cuando se fortalecen las competencias emocionales y la resiliencia familiar. | STROBE / MMAT               | Alta              |
| Meneses et al. | 2019       | Análisis socioeconómico del consumo excesivo de alcohol en Ecuador                                                                | Revista Ciencias de la Salud                    | Ecuador / Población nacional encuestada (ENVINSEC)                      | Identificar los determinantes socioeconómicos que se asocian al consumo nocivo de alcohol en hogares ecuatorianos.             | Análisis econométrico de modelos probit/logit con datos secundarios. | El nivel socioeconómico, el género y la precariedad laboral influyen diferencialmente en la intensidad del consumo.                  | STROBE                      | Alta              |
| Álvarez, W. A. | 2018       | Una etnografía sobre consumidores consumados, habitus y trayectorias de uso y abuso de pasta base de cocaína en Ecuador           | Revista Colombiana de Sociología                | Ecuador (Quito/Guayaquil) / Consumidores de pasta base de cocaína (H-H) | Comprender la construcción del habitus y las trayectorias de vida de los usuarios de "base" en contextos urbanos empobrecidos. | Estudio cualitativo etnográfico en profundidad.                      | La marginalidad extrema y la persecución policial moldean una subcultura de supervivencia centrada en el consumo de baja calidad.    | COREQ                       | Alta              |
| Bayas et al.   | 2018       | Creencias y prácticas pedagógicas alrededor del clima en el aula frente al problema de las drogas                                 | Revista Lasallista de Investigación             | Ecuador / Docentes de educación secundaria                              | Explorar las concepciones y sesgos de los docentes ecuatorianos frente a los alumnos con problemas de consumo.                 | Estudio cualitativo mediante grupos focales.                         | Predominan actitudes punitivas y estigmatizantes entre los educadores, dificultando la detección temprana y acompañamiento.          | COREQ                       | Media             |

| <b>Autor</b>           | <b>Año</b> | <b>Título</b>                                                                                                    | <b>Fuente</b>                             | <b>País/Población</b>                              | <b>Objetivo</b>                                                                                                    | <b>Metodología</b>                                | <b>Hallazgos relevantes</b>                                                                                                          | <b>Método de evaluación</b>  | <b>Relevancia</b> |
|------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------|
| Tamayo et al.          | 2024       | Estigma hacia habitantes de calle, consumo de drogas y género. Consecuencias en derechos humanos y salud pública | Diversitas: Perspectivas en Psicología    | América Latina / Habitantes de calle consumidores  | Analizar las intersecciones entre estigma, condición de calle, género y acceso a la salud.                         | Revisión crítica documental.                      | Las mujeres en situación de calle sufren una doble estigmatización que bloquea su acceso a servicios de salud sexual y reproductiva. | Análisis crítico documental  | Alta              |
| Ariza-Velasco et al.   | 2019       | Pueblos y nacionalidades del Ecuador, una mirada a su presencia y aporte a la educación y pobreza del país       | Polo del Conocimiento                     | Ecuador / Poblaciones indígenas y afroecuatorianas | Evaluar las condiciones de exclusión estructural, pobreza e inequidad educativa en pueblos originarios.            | Estudio cuantitativo descriptivo basado en censo. | La brecha de Pobreza Multidimensional es significativamente mayor en comunidades indígenas y afrodescendientes.                      | Análisis secundario de datos | Alta              |
| Almeida-Filho, N.      | 2020       | Etnoepidemiología y salud mental: perspectivas desde América Latina                                              | Salud Colectiva                           | América Latina / Grupos étnicos e indígenas        | Proponer el marco teorico metodológico de la etnoepidemiología para analizar los padecimientos mentales y consumo. | Ensayo crítico epistemológico.                    | Cuestiona los modelos psiquiátricos eurocéntricos y propone incorporar los determinantes históricos y culturales locales.            | Análisis epistemológico      | Alta              |
| Andrade Salazar et al. | 2022       | Estado del consumo de sustancias psicoactivas en el departamento del Quindío, Colombia                           | Editorial Universidad del Quindío (Libro) | Colombia (Quindío) / Población general y escolar   | Diagnosticar la epidemiología del consumo de drogas y las redes de oferta/demanda a nivel departamental.           | Estudio diagnóstico descriptivo mixto.            | Evidencia la consolidación de microtráfico local y la falta de capacidad institucional de respuesta en zonas no metropolitanas.      | MMAT                         | Media             |
| Briones et al.         | 2018       | Causas de las adicciones en adolescentes y jóvenes en Ecuador                                                    | Revista Archivo Médico de Camagüey        | Ecuador / Adolescentes y jóvenes en riesgo         | Determinar los factores causales psicosociales asociados al inicio de                                              | Estudio observacional transversal.                | La desintegración familiar, el desempleo de los tutores y la violencia intrafamiliar son los                                         | STROBE                       | Alta              |

| <b>Autor</b>            | <b>Año</b> | <b>Título</b>                                                                                                                     | <b>Fuente</b>                                            | <b>País/Población</b>                                                     | <b>Objetivo</b>                                                                                                                   | <b>Metodología</b>                               | <b>Hallazgos relevantes</b>                                                                                                            | <b>Método de evaluación</b> | <b>Relevancia</b> |
|-------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
|                         |            |                                                                                                                                   |                                                          |                                                                           | adicciones en la juventud ecuatoriana.                                                                                            |                                                  | principales desencadenantes.                                                                                                           |                             |                   |
| Carangui Vazquez, C. F. | 2025       | Morbilidad y determinantes sociales que afectan la salud de los adolescentes en Ecuador: una revisión exhaustiva                  | Revista Multidisciplinaria Investigación Contemporánea   | Ecuador / Población adolescente nacional                                  | Sistematizar los principales factores determinantes sociales que impactan en la morbilidad y conductas de riesgo en adolescentes. | Revisión sistemática de literatura.              | Resalta que el consumo de alcohol y drogas ilícitas está fuertemente modulado por la pobreza y la deserción escolar.                   | PRISMA                      | Alta              |
| Chávez et al.           | 2025       | Determinantes sociales de la salud en poblaciones vulnerables                                                                     | Revista Ocronos                                          | Hispanoamérica / Comunidades marginalizadas                               | Analizar la distribución desigual de la salud en grupos sometidos a condiciones de exclusión extrema.                             | Revisión bibliográfica integrativa.              | Las inequidades en vivienda, empleo digno y agua potable condicionan directamente los índices de adicciones y mortalidad.              | Análisis crítico documental | Alta              |
| Cobos & Monzón          | 2021       | Consumo de droga en estudiantes ecuatorianos. Una alternativa de prevención y desarrollo resiliente del alumnado desde la escuela | Revista de Estudios y Experiencias en Educación          | Ecuador / Comunidad educativa escolar                                     | Proponer un modelo de prevención del consumo basado en la resiliencia en el ámbito escolar ecuatoriano.                           | Estudio cuantitativo de intervención pedagógica. | Las intervenciones basadas en habilidades de vida y apoyo docente reducen los niveles de consumo de alcohol y marihuana en la escuela. | STROBE                      | Alta              |
| Epele, M.               | 2017       | Cuidados neoliberales: intimidad, romance y consumo de drogas en poblaciones desposeídas argentinas                               | The Journal of Latin American and Caribbean Anthropology | Argentina (Buenos Aires) / Consumidores de pasta base ("paco") en favelas | Analizar las transformaciones en las relaciones afectivas y de cuidado en contextos de consumo de                                 | Estudio etnográfico cualitativo.                 | La precarización extrema reorganiza las redes afectivas donde el consumo se entrelaza con estrategias informales de subsistencia.      | COREQ                       | Alta              |

| Autor             | Año  | Título                                                                                                                | Fuente                                              | País/Población                                                     | Objetivo                                                                                                               | Metodología                                    | Hallazgos relevantes                                                                                                                             | Método de evaluación           | Relevancia |
|-------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|
|                   |      |                                                                                                                       |                                                     |                                                                    | sustancias de alta adicción.                                                                                           |                                                |                                                                                                                                                  |                                |            |
| Esperidião et al. | 2021 | Recursos humanos en salud mental, alcohol y drogas: capacitación y competencias en América Latina y el Caribe         | Revista Eletrônica Saúde Mental Álcool e Drogas     | América Latina y el Caribe / Personal del sistema de salud pública | Mapear las competencias y brechas de formación del personal de salud en el manejo del consumo problemático.            | Estudio descriptivo multicéntrico.             | Existe un déficit severo de capacitación en reducción de daños y enfoque de determinantes sociales entre los profesionales de atención primaria. | STROBE                         | Alta       |
| Gómez et al.      | 2019 | Determinantes políticos de la salud: un concepto de importancia para el profesional en salud pública                  | Opinión Novela. Revista Avances en Salud            | América Latina / Sistema de salud pública                          | Conceptualizar la influencia de las decisiones políticas y presupuestarias en la inequidad sanitaria y las adicciones. | Artículo de reflexión teórica.                 | Demuestra que las leyes punitivas y los recortes en inversión social empeoran los indicadores epidemiológicos de consumo.                        | Análisis crítico teórico       | Alta       |
| Guerra et al.     | 2021 | Alteración de la salud mental y consumo de alcohol en estudiantes de la Universidad Nacional de Chimborazo            | Revista Médica Científica CAMbios                   | Ecuador (Riobamba) / Estudiantes universitarios                    | Determinar la relación entre sintomatología ansioso-depresiva y consumo de alcohol en universitarios.                  | Estudio transversal descriptivo-correlacional. | Existe una correlación directa entre el estrés académico elevado, la sintomatología depresiva y los atracones de alcohol (binge drinking).       | STROBE                         | Alta       |
| Kelly, J. F.      | 2016 | Lenguaje, trastornos por consumo de sustancias y políticas: la necesidad de alcanzar un consenso sobre una "adicción" | Recovery Research Institute / Informe institucional | Global / Comunidad científica y profesional de la salud            | Analizar cómo la terminología estigmatizante en el lenguaje clínico impacta negativamente en la atención en salud.     | Informe técnico-metodológico.                  | Términos peyorativos como "adicto" o "abuso" generan sesgos inconscientes en los médicos, disminuyendo la calidad de la atención impartida.      | Análisis terminológico técnico | Alta       |

| <b>Autor</b>      | <b>Año</b> | <b>Título</b>                                                                                                                     | <b>Fuente</b>                         | <b>País/Población</b>                               | <b>Objetivo</b>                                                                                                                     | <b>Metodología</b>                            | <b>Hallazgos relevantes</b>                                                                                                                                            | <b>Método de evaluación</b>          | <b>Relevancia</b> |
|-------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------|
| Khan & Zimmerman  | 2025       | Substance Use Disorders and Social Factors: MSD Manual                                                                            | MSD Manual / Informe Técnico          | Global / Estudiantes y profesionales de la salud    | Sintetizar la influencia de las variables sociales en el desarrollo, mantenimiento y remisión de los adicciones.                    | Manual de revisión clínica e institucional.   | Identifica la disrupción de las redes de apoyo y el entorno socioeconómico como elementos determinantes en el diagnóstico y tratamiento.                               | Revisión clínica institucional       | Media             |
| Leiva-Peña et al. | 2021       | Determinantes sociales de la salud mental: políticas públicas basadas en el modelo biopsicosocial en países latinoamericanos      | Revista Panamericana de Salud Pública | América Latina / Sistemas de salud pública regional | Evaluar la integración del modelo biopsicosocial en las leyes de salud mental de América Latina.                                    | Análisis comparativo de políticas públicas.   | Persiste un desfase entre la legislación sobre determinantes sociales y la asignación real de presupuesto comunitario.                                                 | Análisis de políticas públicas       | Alta              |
| Lynch, F.         | 2020       | Cannabis medicinal y recreativo: una hermenéutica crítica de las nociones de salud y enfermedad relativas al consumo de marihuana | Editorial Académica (Libro)           | Argentina / Usuarios de cannabis                    | Analizar los debates hermenéuticos sobre los discursos higienistas frente a los enfoques de derechos y regulación del cannabis.     | Análisis cualitativo hermenéutico.            | Muestra la tensión entre el modelo médico tradicional proscriptivo y las concepciones de autocuidado y reducción de daños.                                             | Análisis hermenéutico                | Media             |
| Marmot, M.        | 2020       | Equidad sanitaria en Inglaterra: el informe Marmot diez años después                                                              | BMJ                                   | Reino Unido / Población general                     | Evaluar los cambios en la brecha de equidad en salud y esperanza de vida tras una década de políticas sobre determinantes sociales. | Estudio de monitoreo epidemiológico nacional. | Las políticas de austeridad aumentaron la brecha de salud; las regiones más desfavorecidas sufrieron el mayor incremento en muertes por desesperanza (drogas/alcohol). | Evaluación epidemiológica de impacto | Alta              |

| <b>Autor</b>   | <b>Año</b> | <b>Título</b>                                                                                                                     | <b>Fuente</b>                                             | <b>País/Población</b>                | <b>Objetivo</b>                                                                                                           | <b>Metodología</b>                                | <b>Hallazgos relevantes</b>                                                                                                                                         | <b>Método de evaluación</b>    | <b>Relevancia</b> |
|----------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|
| Narváez, N. E. | 2018       | Determinantes sociales en el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios en 2016                             | SciELO Uruguay                                            | Uruguay / Estudiantes universitarios | Determinar los factores psicosociales y socioeconómicos correlacionados con el uso de sustancias en la universidad.       | Estudio observacional transversal.                | El nivel socioeconómico alto se asocia con mayor uso recreativo de cannabis/alcohol, mientras que la vulnerabilidad se vincula al consumo problemático de fármacos. | STROBE                         | Alta              |
| O.I.D.         | 2019       | Observatorio Interamericano sobre Drogas: Informe regional de consumo de sustancias                                               | OEA / CICAD (Informe Institucional)                       | Las Américas / Población regional    | Ofrecer un panorama epidemiológico o estandarizado sobre la oferta, demanda y patrones de consumo de drogas en la región. | Informe epidemiológico institucional consolidado. | Destaca la disminución en la edad de inicio de consumo de alcohol y marihuana, y el aumento del poli-consumo en adolescentes.                                       | Estándares CICAD/OEA           | Alta              |
| O.M.S.         | 2008       | Subsanar las desigualdades en una generación: Alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud | Organización Mundial de la Salud (Informe de la Comisión) | Global / Población mundial           | Establecer el marco conceptual global sobre los determinantes estructurales de las inequidades en salud.                  | Informe de comisión de expertos globales.         | Documento fundador que demuestra que la justicia social y la equidad económica son indispensables para solucionar los problemas de salud pública.                   | Evaluación global de evidencia | Alta              |
| O.M.S.         | 2022       | Determinantes sociales de la salud y consumo de sustancias psicoactivas                                                           | Organización Mundial de la Salud (Informe Técnico)        | Global / Sistemas de salud pública   | Sistematizar cómo las condiciones de vida, trabajo y marginalización condicionan los adicciones.                          | Informe técnico orientativo.                      | Urge a los estados a abandonar los enfoques estrictamente punitivos e invertir en vivienda, educación y empleo para reducir la demanda de drogas.                   | Guía técnica internacional     | Alta              |

| <b>Autor</b>       | <b>Año</b> | <b>Título</b>                                                                                                                                                    | <b>Fuente</b>                                     | <b>País/Población</b>                                                 | <b>Objetivo</b>                                                                                                                   | <b>Metodología</b>                                        | <b>Hallazgos relevantes</b>                                                                                                                  | <b>Método de evaluación</b>    | <b>Relevancia</b> |
|--------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|
| O.M.S.             | 2023       | World mental health report: Transforming mental health for all                                                                                                   | Organización Mundial de la Salud (Informe Global) | Global / Población mundial                                            | Proporcionar una hoja de ruta global para transformar los servicios de salud mental e integrarlos en la comunidad.                | Informe global de situación e intervención.               | Enfatiza que los trastornos por consumo deben atenderse en redes primarias descentralizadas y libres de estigma.                             | Informe global de la OMS       | Alta              |
| Ronzani & Touzé    | 2020       | Consumos de sustancias psicoactivas: del castigo al cuidado                                                                                                      | Documento de Trabajo / CLACSO                     | América Latina / Redes asistenciales y políticas de drogas            | Analizar la transición desde el paradigma prohibicionista-punitivo hacia un modelo centrado en los derechos humanos y el cuidado. | Análisis crítico de políticas y modelos de atención.      | Demuestra que la criminalización del usuario agrava las barreras de acceso a la salud y profundiza la marginalización social.                | Análisis sociopolítico crítico | Alta              |
| Ruisoto et al.     | 2016       | Prevalencia y perfil del consumo de alcohol entre estudiantes universitarios del Ecuador                                                                         | Gaceta Sanitaria                                  | Ecuador (Quito, Guayaquil, Cuenca, Loja) / Estudiantes universitarios | Determinar la prevalencia y patrones de consumo de riesgo de alcohol en la población universitaria de Ecuador.                    | Estudio transversal epidemiológico multicéntrico (AUDIT). | Muestra una prevalencia sumamente alta de consumo de riesgo (superando el 50%), asociada a la tolerancia social y presión de pares.          | STROBE                         | Alta              |
| Sánchez Antelo, V. | 2016       | La dimensión temporal del consumo de drogas: análisis sociológico desde una categoría clave para el estudio de los procesos de salud-enfermedad-atención-cuidado | Salud Colectiva                                   | Argentina / Teoría sociológica de la salud                            | Analizar la temporalidad y las trayectorias de consumo desde el enfoque de la sociología de la salud.                             | Análisis teórico conceptual.                              | Propone analizar el consumo no como un evento estático sino como un proceso dinámico modulado por eventos de vida e hitos de vulnerabilidad. | Análisis sociológico teórico   | Alta              |

| <b>Autor</b>      | <b>Año</b> | <b>Título</b>                                                                                                                  | <b>Fuente</b>                                    | <b>País/Población</b>                                  | <b>Objetivo</b>                                                                                                          | <b>Metodología</b>                                          | <b>Hallazgos relevantes</b>                                                                                                         | <b>Método de evaluación</b> | <b>Relevancia</b> |
|-------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| Sustaeta et al.   | 2020       | Riesgos psicosociales predictores de consumo de drogas en universitarios de Ciencias de la Salud                               | Pensando Psicología                              | México / Estudiantes de medicina y enfermería          | Identificar los factores de riesgo psicosocial asociados al uso de drogas en estudiantes del área de la salud.           | Estudio cuantitativo transversal explícito.                 | Las sobrecargas académicas y la accesibilidad a psicofármacos predicen un alto consumo de tranquilizantes y estimulantes.           | STROBE                      | Media             |
| Vázquez, A. E.    | 2023       | Procesos de estigmatización social y accesibilidad al sistema de salud de personas con consumos problemáticos                  | Revista Argentina de Salud Pública               | Argentina / Personas en tratamiento y equipos de salud | Analizar cómo las representaciones sociales estigmatizantes condicionan el acceso y permanencia en el sistema sanitario. | Estudio cualitativo mediante entrevistas semiestructuradas. | El estigma institucional genera barreras invisibles que expulsan a los usuarios del sistema de salud primaria.                      | COREQ                       | Alta              |
| Antón Sánchez, J. | 2018       | Desigualdad étnica y pobreza en Ecuador: Los intentos de reducir la exclusión social en los afroecuatorianos                   | CONTRA/RE LATOS desde el Sur (Capítulo de Libro) | Ecuador / Población afroecuatoriana                    | Analizar las disparidades históricas en pobreza, empleo y exclusión social que sufren los afroecuatorianos.              | Estudio sociohistórico y cuantitativo secundario.           | La discriminación racial estructural mantiene índices de pobreza significativamente más altos en los territorios afrodescendientes. | Análisis sociohistórico     | Alta              |
| Bautista et al.   | 2019       | Epidemiología de las enfermedades crónicas no transmisibles en México: Un enfoque desde los determinantes sociales de la salud | Informe Técnico de Salud Pública                 | México / Población general con ECNT                    | Evaluar la distribución desigual de las enfermedades crónicas y comorbilidades por adicciones en México.                 | Estudio epidemiológico descriptivo.                         | La falta de cobertura en salud y la precarización alimentaria/social disparan la carga de morbimortalidad por ECNT y adicciones.    | STROBE                      | Media             |

| <b>Autor</b>  | <b>Año</b> | <b>Título</b>                                                                                                                                 | <b>Fuente</b>                                                                       | <b>País/Población</b>                           | <b>Objetivo</b>                                                                                                          | <b>Metodología</b>                                | <b>Hallazgos relevantes</b>                                                                                                           | <b>Método de evaluación</b>   | <b>Relevancia</b> |
|---------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|
| CEPAL         | 2023       | Panorama Social de América Latina y el Caribe: La transformación de la educación como base para el desarrollo sostenible                      | Comisión Económica para América Latina y el Caribe (Libro)                          | América Latina y el Caribe / Población regional | Analizar las tasas de pobreza, desigualdad y las pérdidas educativas en la región tras la pandemia.                      | Informe estadístico macro-regional.               | La persistencia de la pobreza y la exclusión de jóvenes del sistema educativo alimenta los mercados informales y conductas de riesgo. | Estándares estadísticos CEPAL | Alta              |
| Chen & Ho     | 2020       | ¿Qué constituye la «salud conductual»? Percepciones sobre los problemas relacionados con las sustancias y su tratamiento en atención primaria | Addict Sci Clin Pract (Capítulo de Libro)                                           | EE. UU. / Centros de atención primaria de salud | Explorar la percepción de médicos generales sobre la integración del tratamiento de adicciones en la consulta de rutina. | Estudio de métodos mixtos.                        | Persiste una resistencia cultural y falta de tiempo/recursos en los médicos de cabecera para tratar el uso de sustancias.             | MMAT                          | Media             |
| CICAD / OEA   | 2022       | Informe sobre consumo de drogas en las Américas 2022                                                                                          | Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas (Informe Institucional) | Las Américas / Población regional               | Presentar la síntesis de tendencias de consumo de alcohol, tabaco, cocaína y drogas sintéticas en el continente.         | Estudio epidemiológico institucional comparativo. | Señala la expansión de drogas sintéticas y la disminución sostenida de la percepción de riesgo del cannabis en jóvenes.               | Metodología CICAD/OEA         | Alta              |
| UNFPA Ecuador | 2025       | Análisis de la situación de la población indígena en Ecuador                                                                                  | Fondo de Población de las Naciones Unidas (Capítulo de Libro)                       | Ecuador / Comunidades indígenas y rurales       | Diagnosticar las condiciones de salud, pobreza y acceso a servicios en las nacionalidades indígenas del Ecuador.         | Estudio sociodemográfico exhaustivo.              | Las barreras lingüísticas y la exclusión geográfica limitan severamente la atención en salud mental y adicciones en zonas rurales.    | Análisis sociodemográfico ONU | Alta              |

| <b>Autor</b>   | <b>Año</b> | <b>Título</b>                                                                                                                                     | <b>Fuente</b>                                                                  | <b>País/Población</b>                            | <b>Objetivo</b>                                                                                                            | <b>Metodología</b>                                        | <b>Hallazgos relevantes</b>                                                                                                                   | <b>Método de evaluación</b>     | <b>Relevancia</b> |
|----------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------|
| INEC           | 2024       | Reporte de Pobreza y Desigualdad: Indicadores de condiciones de vida                                                                              | Instituto Nacional de Estadística y Censos del Ecuador (Informe Institucional) | Ecuador / Población nacional encuestada (ENEMDU) | Medir los índices de pobreza por ingresos y Pobreza Multidimensional a nivel nacional, urbano y rural.                     | Encuesta nacional de hogares por muestreo representativo. | Proporciona los datos oficializados sobre la precarización del empleo y las tasas de pobreza que contextualizan la vulnerabilidad en Ecuador. | Metodología oficial ENEMDU/INEC | Alta              |
| Lin et al.     | 2024       | Una revisión exploratoria del impacto de los determinantes sociales de la salud en los trastornos por consumo de sustancias a lo largo de la vida | Academic Press (Libro)                                                         | Global / Estudio de curso de vida                | Analizar cómo las adversidades infantiles y la pobreza acumulada moldean la adicción en las distintas etapas vitales.      | Revisión exploratoria (Scoping Review).                   | Las experiencias adversas en la infancia (ACEs) y la inestabilidad de la vivienda en la adultez aceleran la dependencia a sustancias.         | PRISMA-ScR                      | Alta              |
| Marques et al. | 2021       | Tabagismo e saúde mental                                                                                                                          | Publicações ABP (Capítulo de Libro)                                            | Brasil / Pacientes psiquiátricos                 | Evaluar la alta correlación e interacción bioconductual entre la adicción a la nicotina y trastornos psiquiátricos graves. | Revisión clínica y epidemiológica.                        | El tabaquismo es sumamente prevalente en comorbilidad con esquizofrenia y depresión, requiriendo abordajes cesacionales integrados.           | Evaluación crítica clínica      | Media             |
| MSP Ecuador    | 2021       | Estrategia Nacional de Salud Mental y Abordaje Integral de Consumo de Sustancias Psicoactivas en el Ecuador                                       | Ministerio de Salud Pública del Ecuador (Informe Institucional)                | Ecuador / Red Pública Integral de Salud          | Definir los protocolos de prevención, tratamiento y rehabilitación del consumo de drogas en los tres niveles de atención.  | Estrategia operativa de salud pública.                    | Norma la articulación entre la atención primaria de salud y los centros especializados para garantizar un abordaje continuo.                  | Estrategia Normativa MSP        | Alta              |

| <b>Autor</b>                  | <b>Año</b> | <b>Título</b>                                                                                | <b>Fuente</b>                                             | <b>País/Población</b>                          | <b>Objetivo</b>                                                                                                     | <b>Metodología</b>                          | <b>Hallazgos relevantes</b>                                                                                                       | <b>Método de evaluación</b> | <b>Relevancia</b> |
|-------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| O.M.S.                        | 2025       | Organización Mundial de la Salud: Reporte global sobre salud mental y abuso de sustancias    | Organización Mundial de la Salud (Informe Institucional)  | Global / Países miembros                       | Monitorear los avances y brechas de los estados en el cumplimiento del Plan de Acción Integral de Salud Mental.     | Informe global institucional.               | Señala que los países de ingresos medios y bajos destinan menos del 2% de su presupuesto de salud a la salud mental y adicciones. | Monitoreo Global OMS        | Alta              |
| OPS                           | 2023       | Determinantes sociales de la salud en la región de las Américas                              | Organización Panamericana de la Salud (Capítulo de Libro) | Las Américas / Regional                        | Analizar los progresos en la reducción de las inequidades en salud en los países de las Américas.                   | Informe de evaluación regional.             | Resalta que la cobertura universal de salud y la protección social son indispensables para mitigar el impacto de las adicciones.  | Evaluación regional OPS     | Alta              |
| Pérez Valle & Ferrin Zambrano | 2024       | Prevalencia de sustancias psicoactivas y factores asociados en la población de Latinoamérica | MQR Investigar (Informe Institucional)                    | América Latina / Población general             | Determinar los factores de riesgo sociodemográficos que correlacionan con la prevalencia de uso de drogas ilícitas. | Estudio descriptivo documental.             | La falta de oportunidades laborales y el acceso temprano a alcohol y cigarrillos son los predictores universales en la región.    | STROBE                      | Alta              |
| Preciado et al.               | 2017       | Determinantes psicosociales asociados al consumo de sustancias en adolescentes               | Informe Técnico de Investigación                          | Colombia - Ecuador / Adolescentes vulnerables  | Evaluar el peso relativo de la disfunción familiar y el entorno de pares en el inicio del consumo de marihuana.     | Estudio cuantitativo transversal.           | La baja cohesión familiar y la tolerancia socio-comunitaria incrementan sustancialmente el riesgo de consumo frecuente.           | STROBE                      | Alta              |
| SETED                         | 2017       | Plan Nacional de Prevención Integral y Control del Fenómeno                                  | Secretaría Técnica de Drogas del Ecuador (Capítulo de     | Ecuador / Política nacional interinstitucional | Establecer la política intersectorial para la prevención                                                            | Documento oficial de planificación estatal. | Constituyó el paradigma de abordaje del consumo como un fenómeno                                                                  | Plan Nacional Oficial       | Alta              |

| <b>Autor</b>            | <b>Año</b> | <b>Título</b>                                                                                  | <b>Fuente</b>                                        | <b>País/Población</b>                             | <b>Objetivo</b>                                                                                                  | <b>Metodología</b>                              | <b>Hallazgos relevantes</b>                                                                                                        | <b>Método de evaluación</b>    | <b>Relevancia</b> |
|-------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------|
|                         |            | Socio Económico de las Drogas                                                                  | Libro / Plan Oficial)                                |                                                   | del consumo y la reducción de la oferta de sustancias.                                                           |                                                 | socioeconómico multipropósito en Ecuador.                                                                                          |                                |                   |
| Trímboli, A.            | 2020       | Consumo Problemático de Drogas: Bases para una Clínica Ambulatoria de Inclusión Sociosanitaria | Noveduc / Centro de Publicaciones Educativas (Libro) | Argentina / Centros ambulatorios de salud mental  | Proponer un modelo clínico-ambulatorio sustitutivo al aislamiento y manicomialización de los adictos.            | Libro metodológico y de fundamentación clínica. | Enfatiza que la efectividad terapéutica requiere mantener al usuario en su comunidad e integrar dispositivos de inclusión laboral. | Evaluación clínica cualitativa | Alta              |
| Moreno Rodríguez et al. | 2019       | La planificación de políticas y programas de prevención de adicciones                          | Editorial Académica (Libro)                          | México / Programas comunitarios e institucionales | Desarrollar una guía paso a paso para el diseño, implementación y evaluación de programas locales de prevención. | Manual y compendio metodológico.                | Subraya que la efectividad preventiva exige diagnósticos participativos basados en las necesidades específicas de la comunidad.    | Evaluación programática        | Alta              |

## Anexo 3

### Informe de plagio (Compilation)

