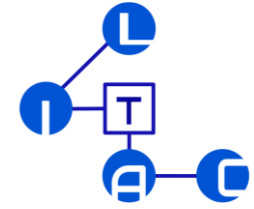
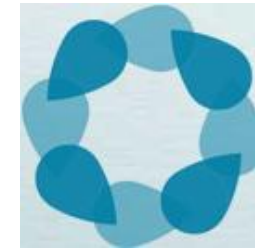




Organización de los Estados Americanos



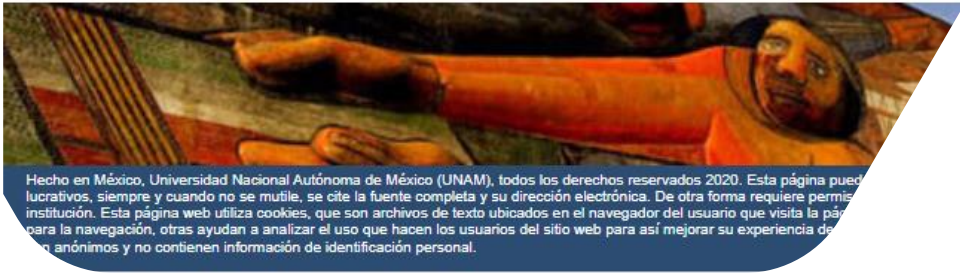
Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas



Centro de Investigación Tránsdisciplinaria de la Conducta



Intervenciones breves



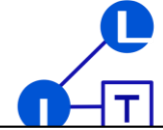
Hecho en México, Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM), todos los derechos reservados 2020. Esta página puede contener contenido que sea dañino, obsceno, abusivo o difamatorio. No somos responsables de los daños o perjuicios que puedan ser sufridos por el uso de este sitio web. Este sitio web puede contener enlaces a sitios web de terceros que pueden tener políticas de privacidad diferentes a las de esta institución. Esta página web utiliza cookies, que son archivos de texto ubicados en el navegador del usuario que visita la página para la navegación, otras ayudan a analizar el uso que hacen los usuarios del sitio web para así mejorar su experiencia de navegación. Estas cookies son anónimas y no contienen información de identificación personal.



25 de octubre de 2023



43



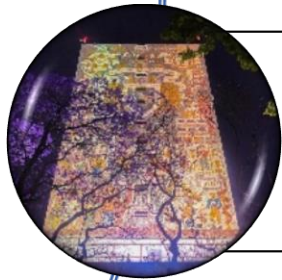
La COVID-19 **incrementó** la violencia, el uso de sustancias psicoactivas y los riesgos a la salud mental en países de nivel económico bajo y medio (OMS, 2023).



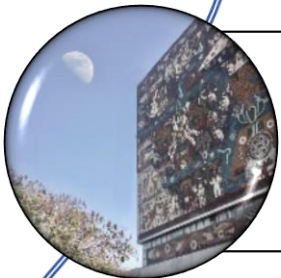
La prevalencia o incidencia se ha reportado con base en **estudios transversales** (CONADIC, 2022) **o con datos previos a la pandemia** (OPS, 2020).



Es esencial **describir las tendencias** de violencia (VIV, VIPV), el uso de alcohol y otras drogas (AOD) y los síntomas de depresión, ansiedad y estrés postraumático (PTSD).



Y describir **la direccionalidad** en sus relaciones para desarrollar **estrategias de prevención y políticas públicas** ante las emergencias sanitarias.

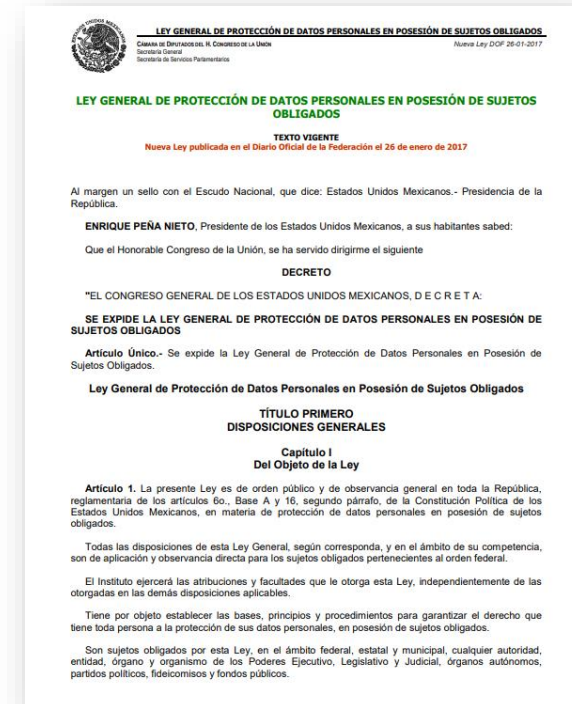




UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE
MÉXICO



TOTAL				2021				2022				2023			
Men		Women		Men		Women		Men		Women		Men		Women	
n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
1651	32.36	3451	67.64	956	32.72	1966	67.28	465	31.55	1009	68.45	230	32.58	476	67.42
Sub-total				Sub-total				Sub-total				Sub-total			
n		%		n		%		n		%		n		%	
5102		100		2922		57.27		1474		28.89		706		13.84	
Youth				2021				2022				2023			
Men		Women		Men		Women		Men		Women		Men		Women	
n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
570	30.73	1285	69.27	292	32.16	616	67.84	188	29.56	448	70.44	90	29	221	71.06
Sub-total				Sub-total				Sub-total				Sub-total			
n		%		n		%		n		%		n		%	
1855		36.36		908		48.95		636		34.29		311		16.77	
Middle youth				2021				2022				2023			
Men		Women		Men		Women		Men		Women		Men		Women	
n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
653	33.18	1315	66.82	384	32.96	781	67.04	175	31.88	374	68.12	94	37.01	160	62.99
Sub-total				Sub-total				Sub-total				Sub-total			
n		%		n		%		n		%		n		%	
1968		38.57		1165		59.20		549		27.90		254		12.91	
Senior Youth				2021				2022				2023			
Men		Women		Men		Women		Men		Women		Men		Women	
n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
428	33.46	851	66.54	280	32.98	569	67.02	102	35.29	187	64.71	46	32.62	95	67.38
Sub-total				Sub-total				Sub-total				Sub-total			
n		%		n		%		n		%		n		%	
1279		25.07		849		66.38		289		22.60		141		11.02	



Espectro de riesgo, uso y trastorno por uso de sustancias

Dependencia por uso de
sustancias (CIE-11)

Patrón nocivo de uso de
sustancias psicoactivas (CIE-11)

Episodio de uso **nocivo** de
sustancias (CIE-11)

Uso peligroso de sustancias
psicoactivas (CIE-11)

Uso de **riesgo bajo**

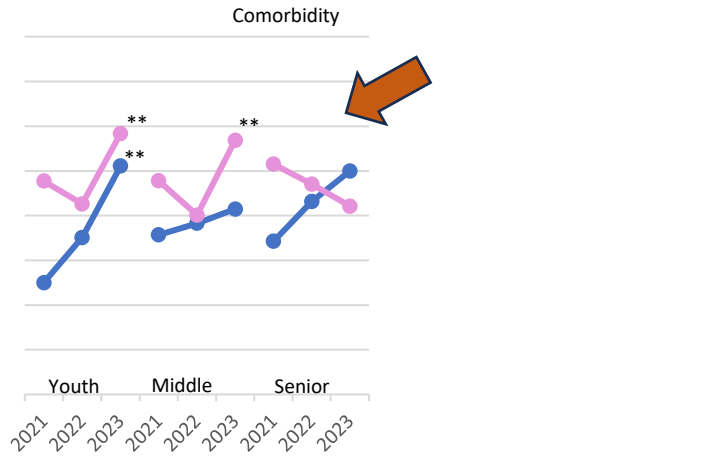
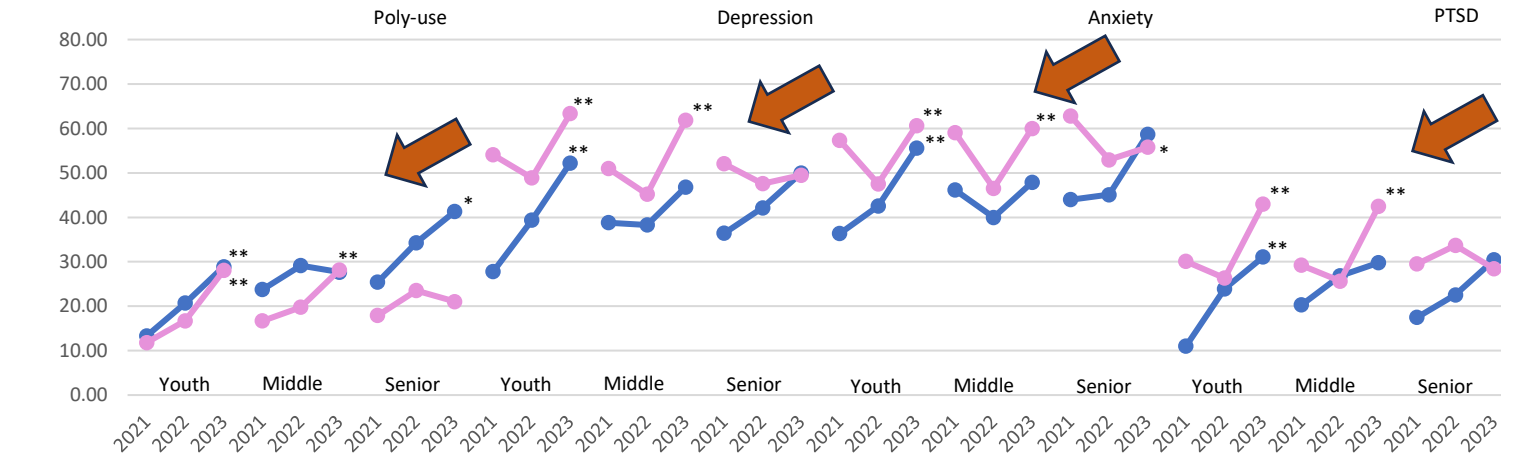
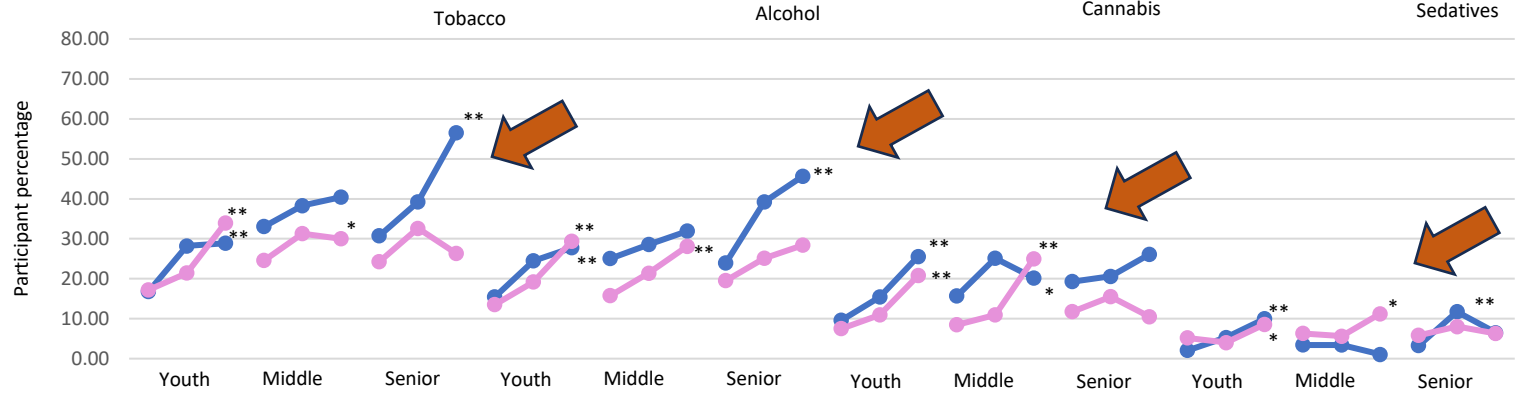
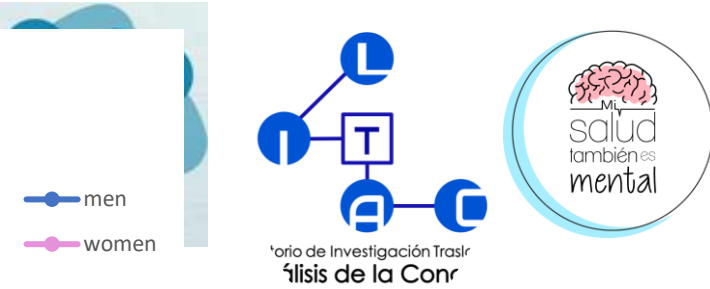
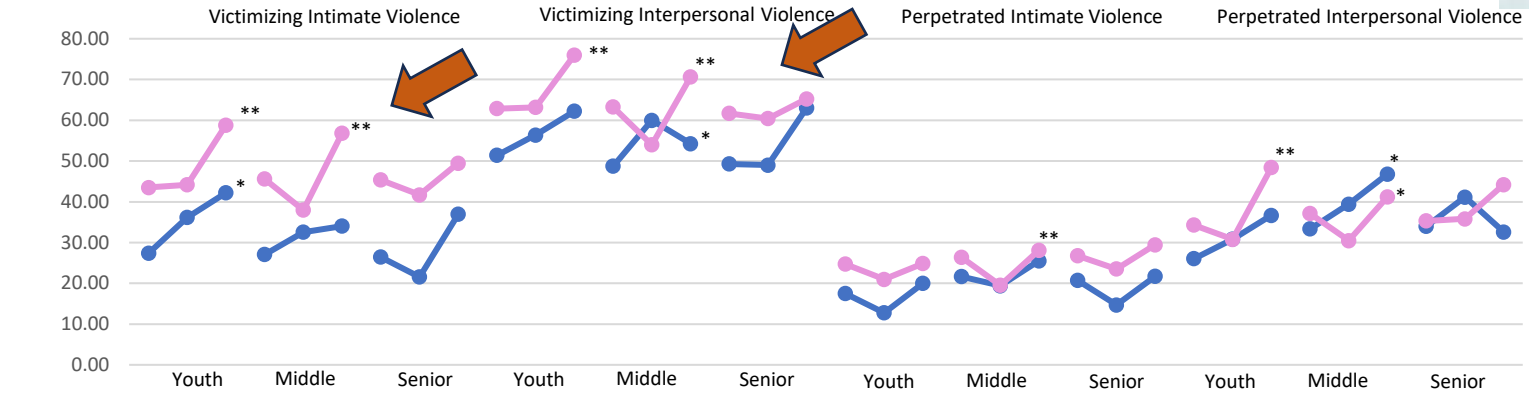
No Uso

La pirámide muestra el **espectro** del uso
de sustancias hasta los trastornos

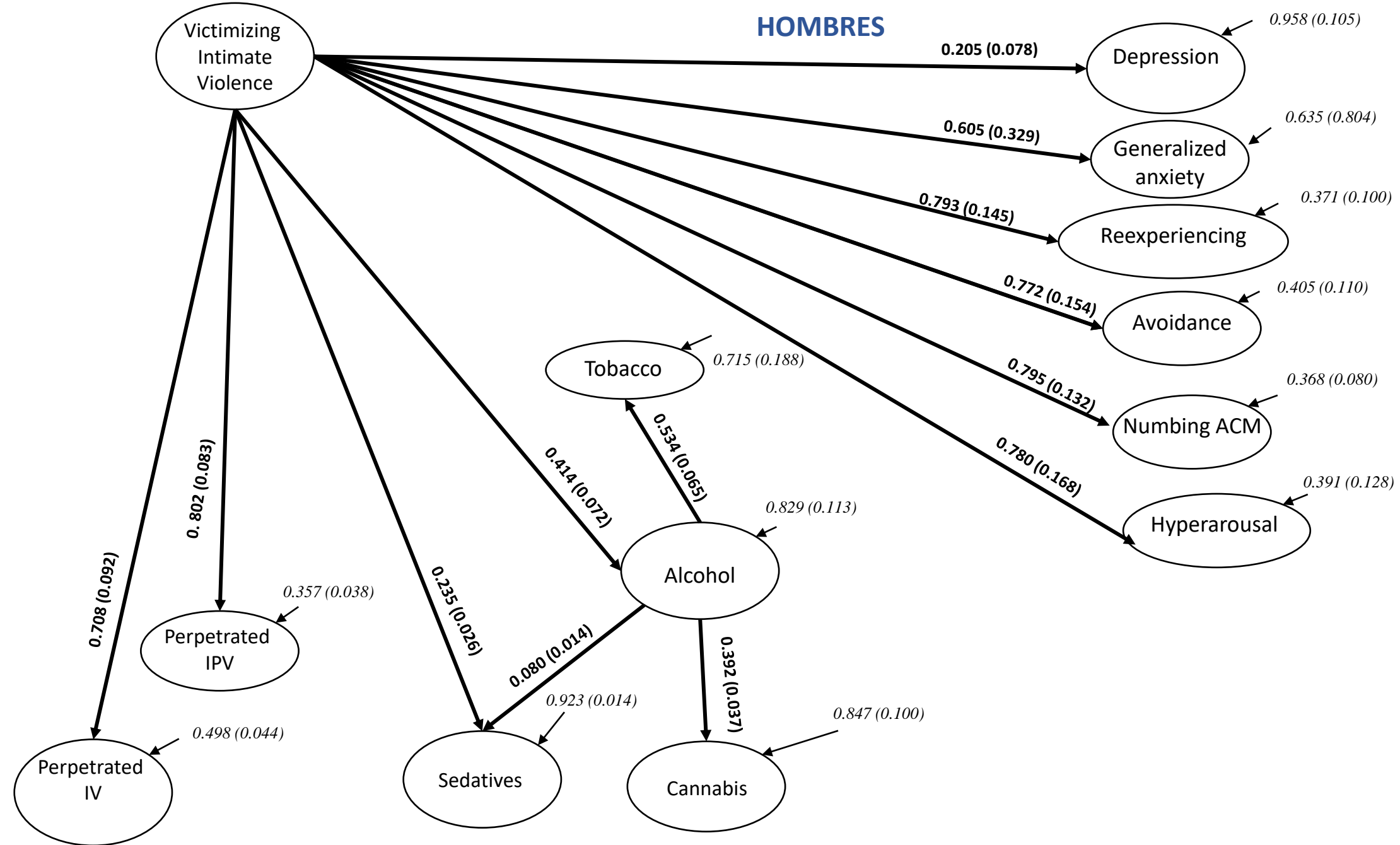
Para cada sustancia:

espectro ... desde **no uso**
pasando por el **uso de**
riesgo bajo o nulo, el uso
peligroso, un **episodio** de
uso nocivo, un **patrón**
nocivo de uso, hasta la
dependencia de la
sustancia.

Se otorga **un diagnóstico**
por sustancia.

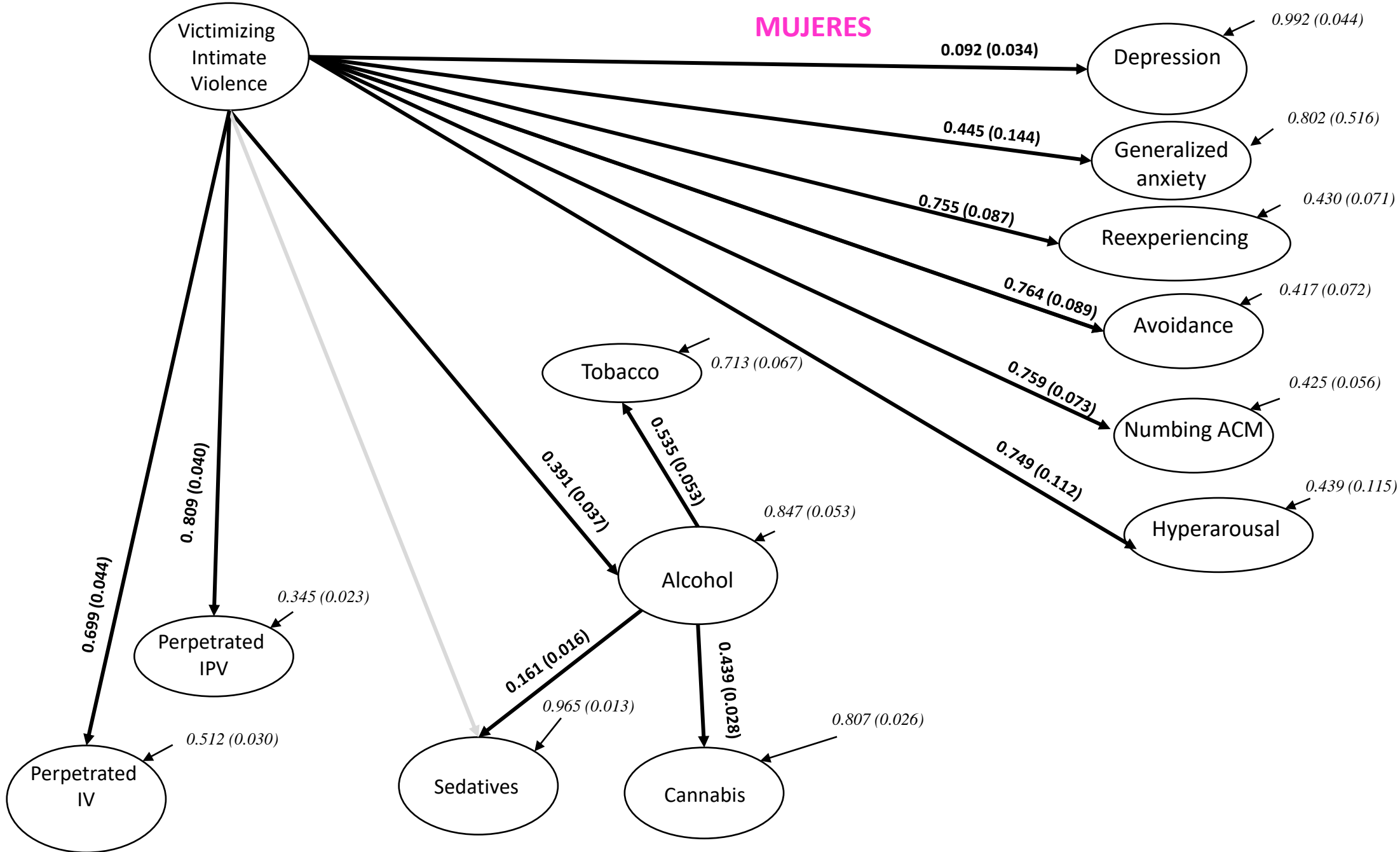


HOMBRES



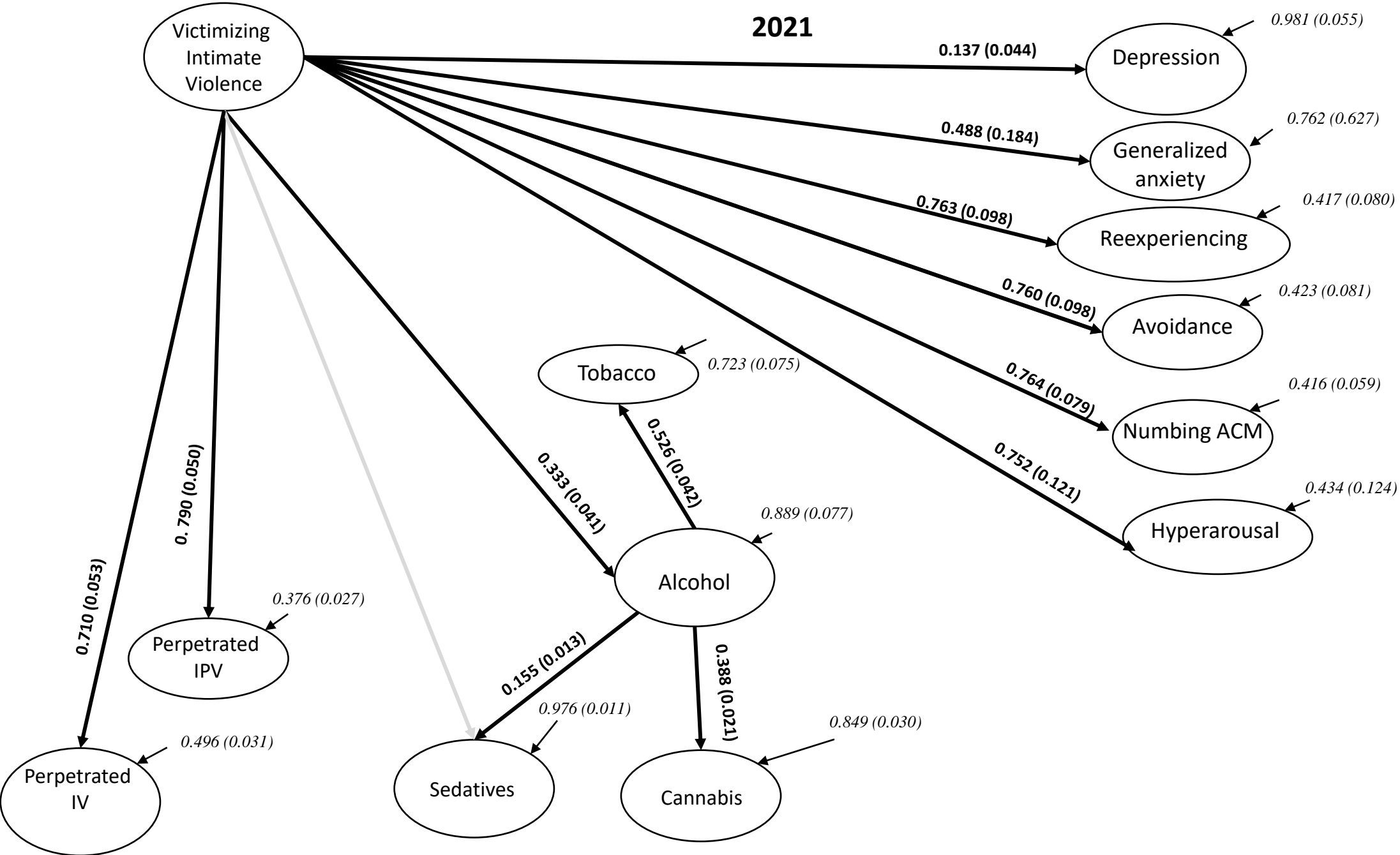
$\chi^2(2205) = 3,560.74, p = 0.000, CFI = 0.923, TLI = 0.918, RMSEA = 0.019 (0.018-0.020)$

MUJERES



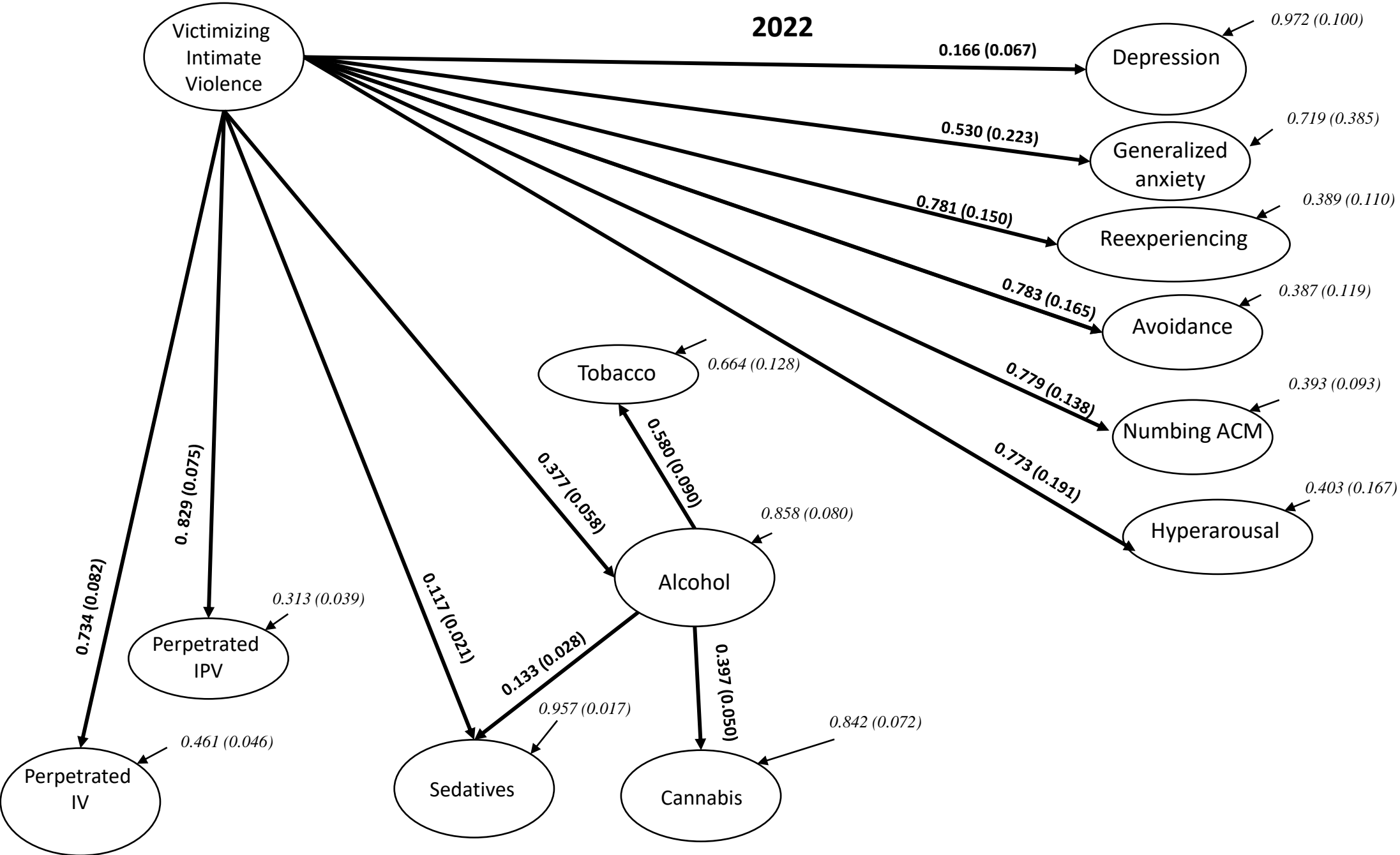
$\chi^2(2206) = 5,780.40, p=0.000, CFI=0.912, TLI=0.907, RMSEA=0.022 (0.021-0.022)$

2021



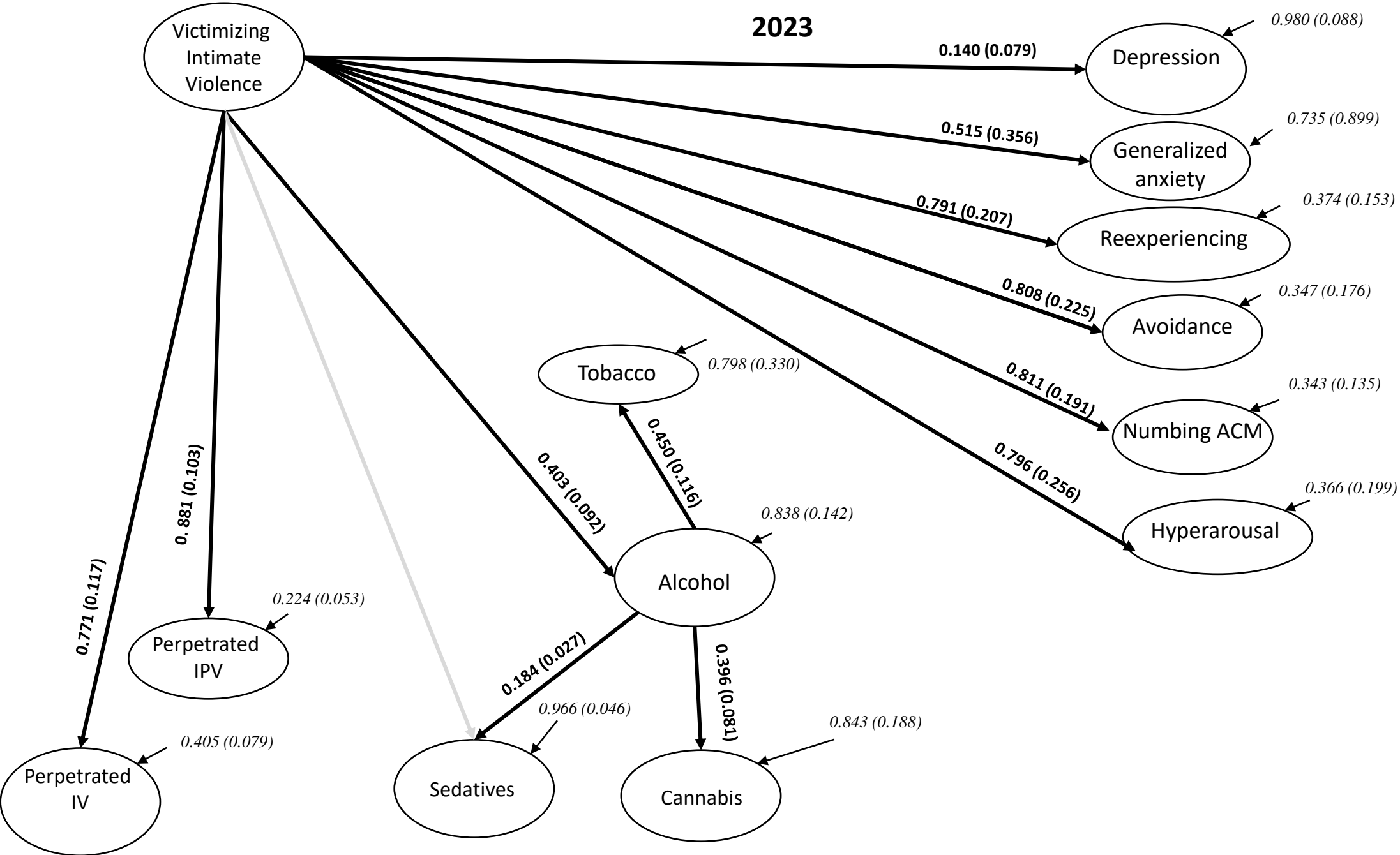
χ^2 (2205) = 5,401.28, p=0.000, CFI=0.909, TLI=0.904, RMSEA=0.022 (0.022-0.023)

2022



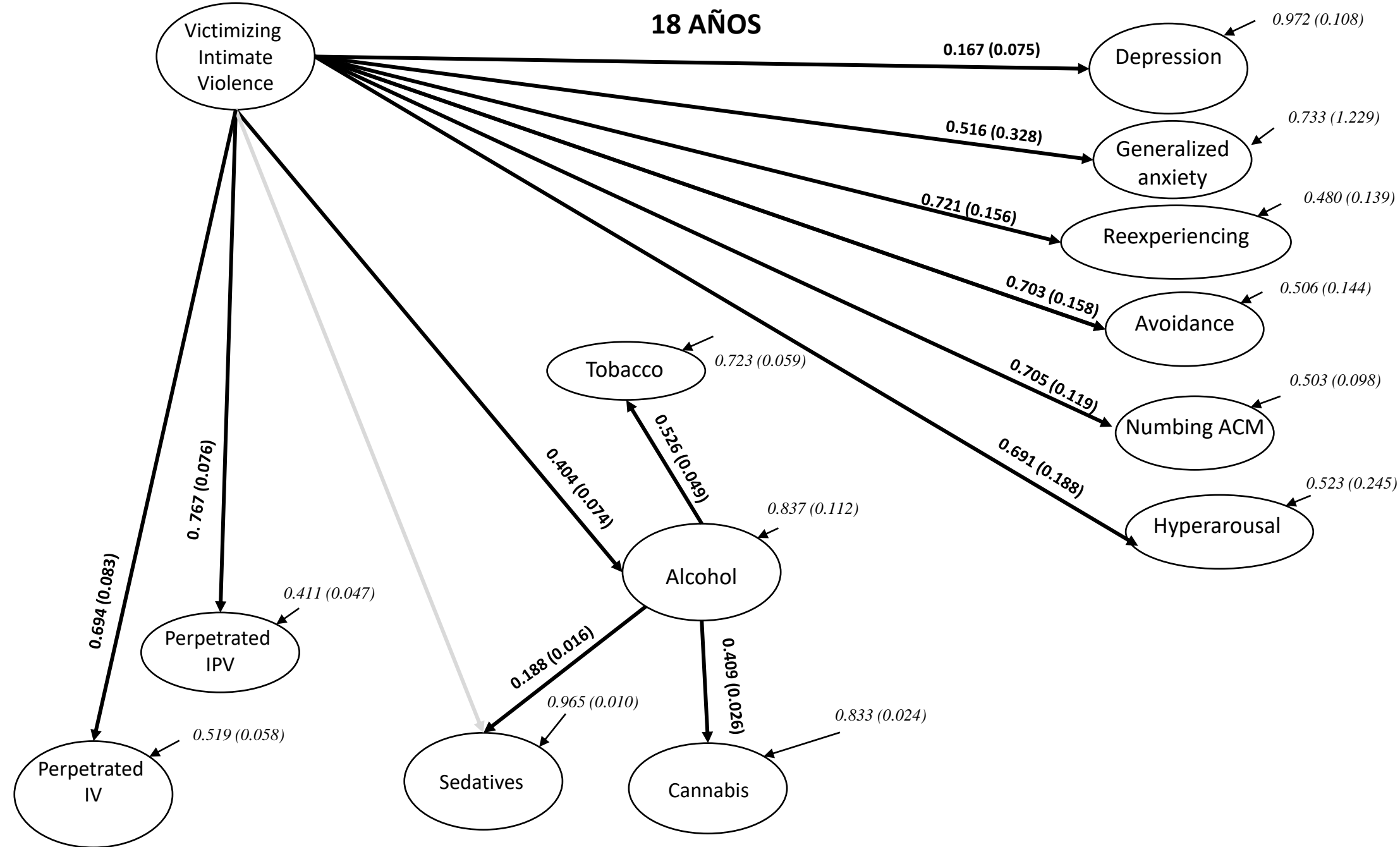
$\chi^2(2208) = 3,735.22, p = 0.000, CFI = 0.966, TLI = 0.964, RMSEA = 0.022 (0.020-0.023)$

2023



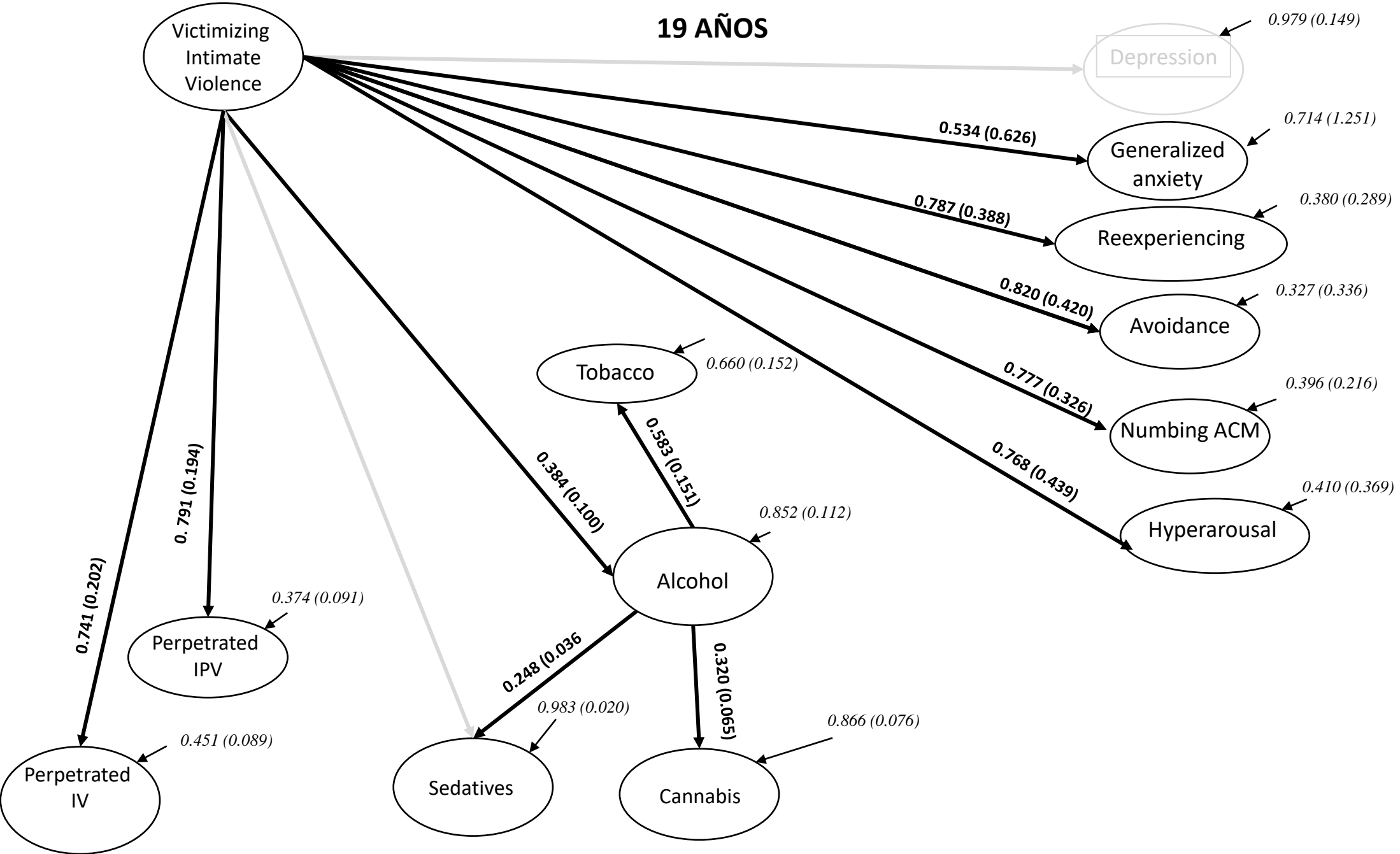
$\chi^2(2209) = 2,713.98, p=0.000, CFI=0.929, TLI=0.925, RMSEA=0.018 (0.016-0.020)$

18 AÑOS



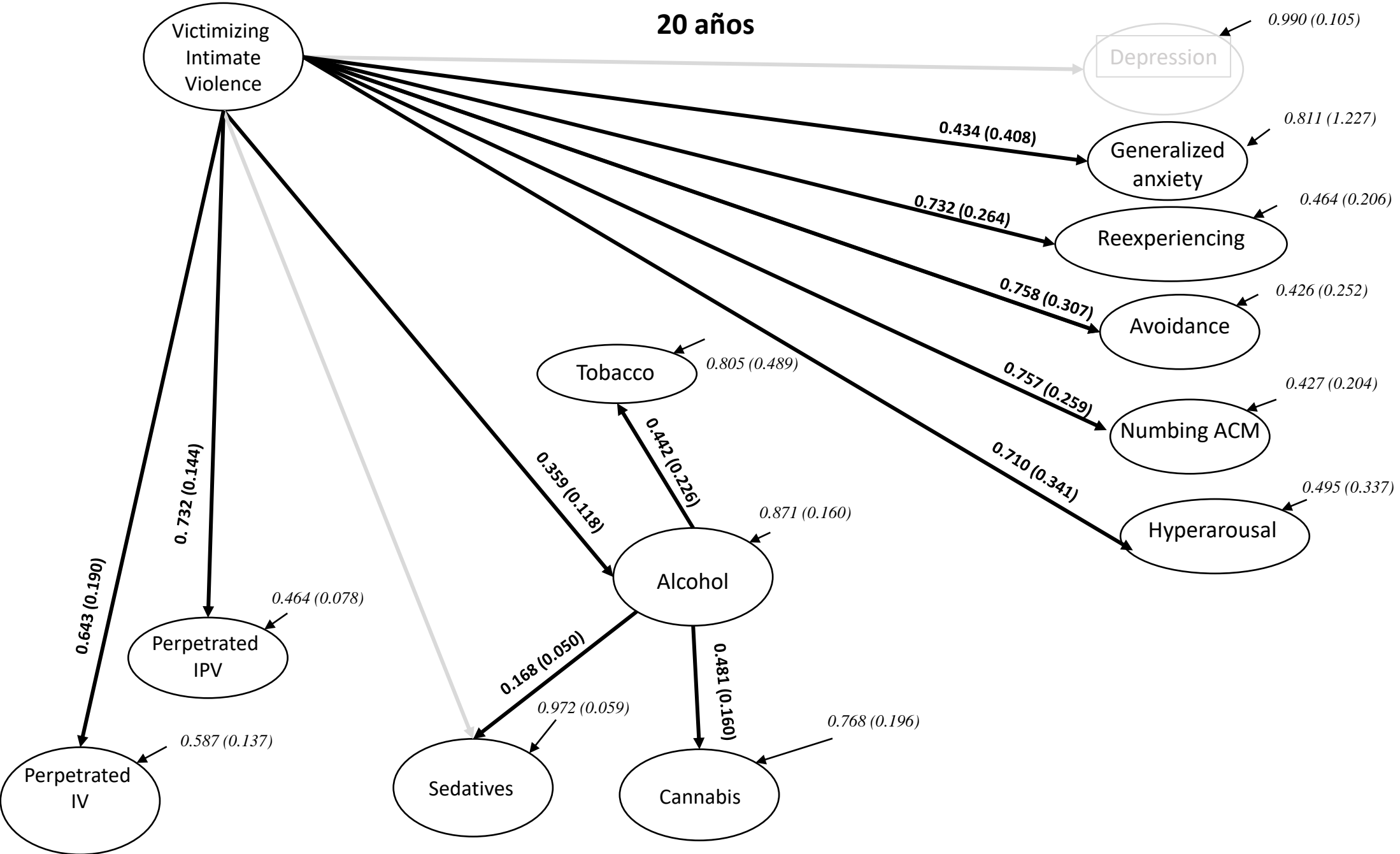
$\chi^2(2076) = 3,352.53, p=0.000, CFI=0.920, TLI=0.915, RMSEA=0.026 (0.024-0.028)$

19 AÑOS



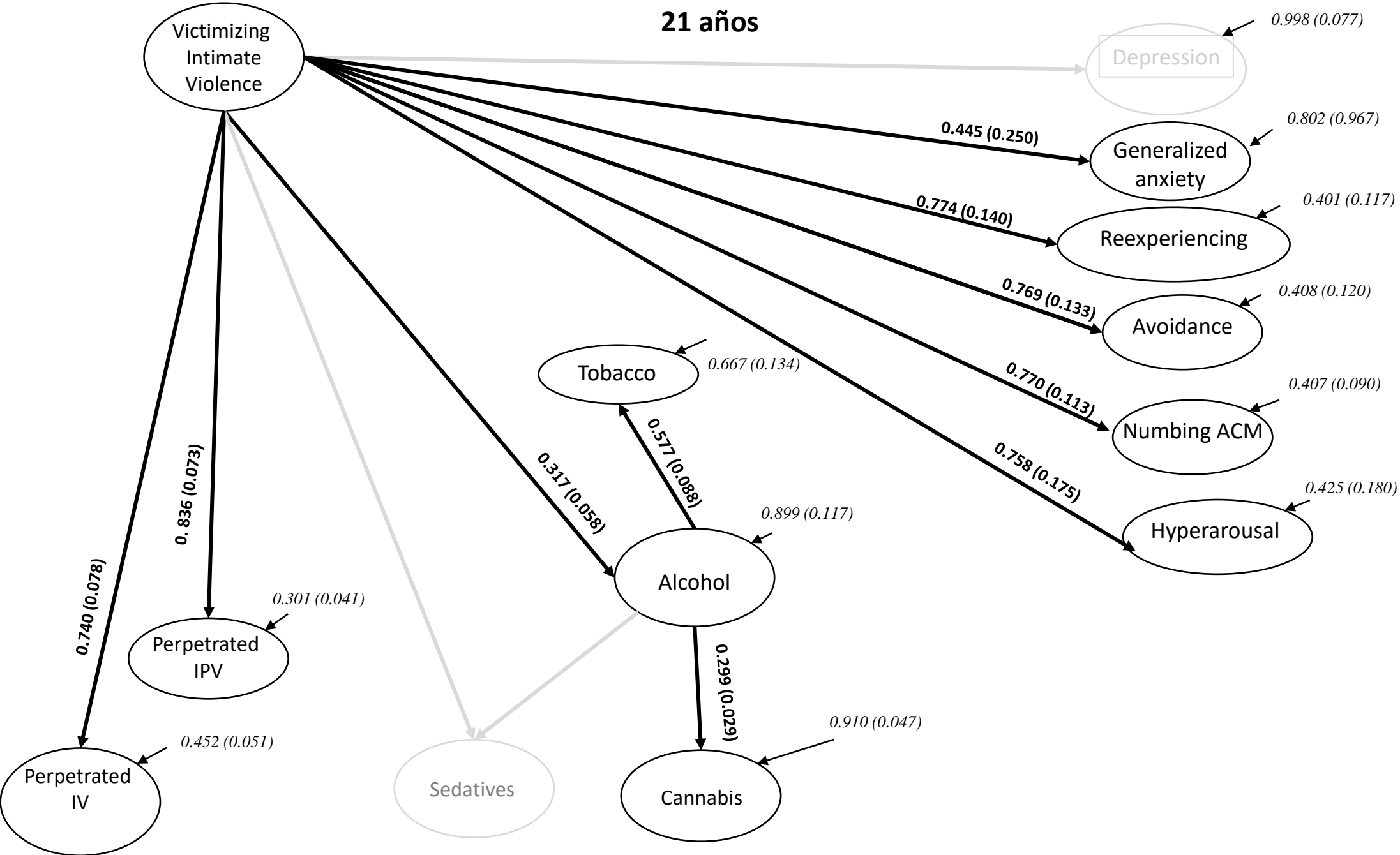
$\chi^2(2064) = 2,633.52, p=0.000, CFI=0.909, TLI=0.902, RMSEA=0.021 (0.018-0.023)$

20 años



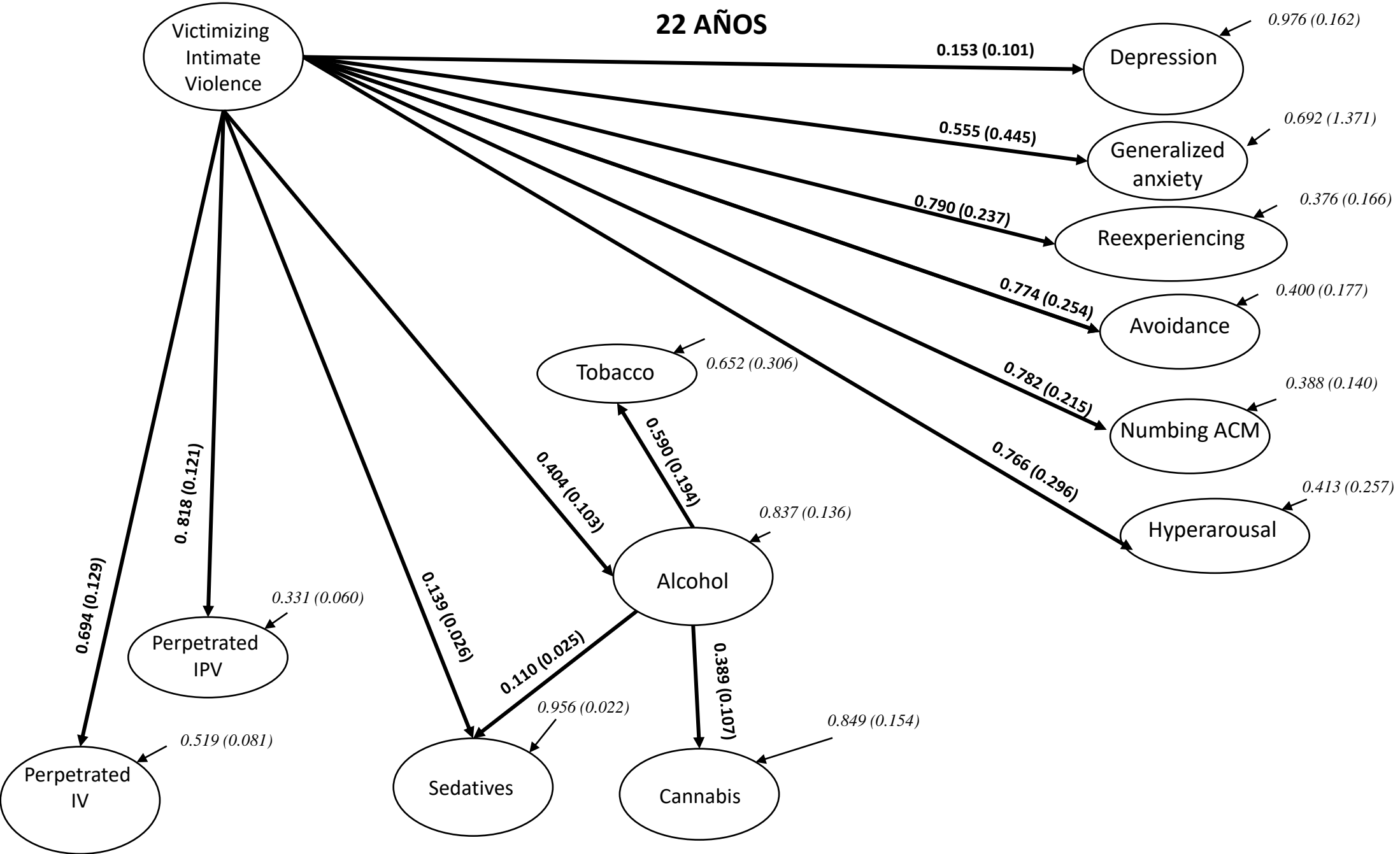
$\chi^2(2208) = 2,463.04, p = 0.000, CFI = 0.911, TLI = 0.905, RMSEA = 0.019 (0.014-0.024)$

21 años



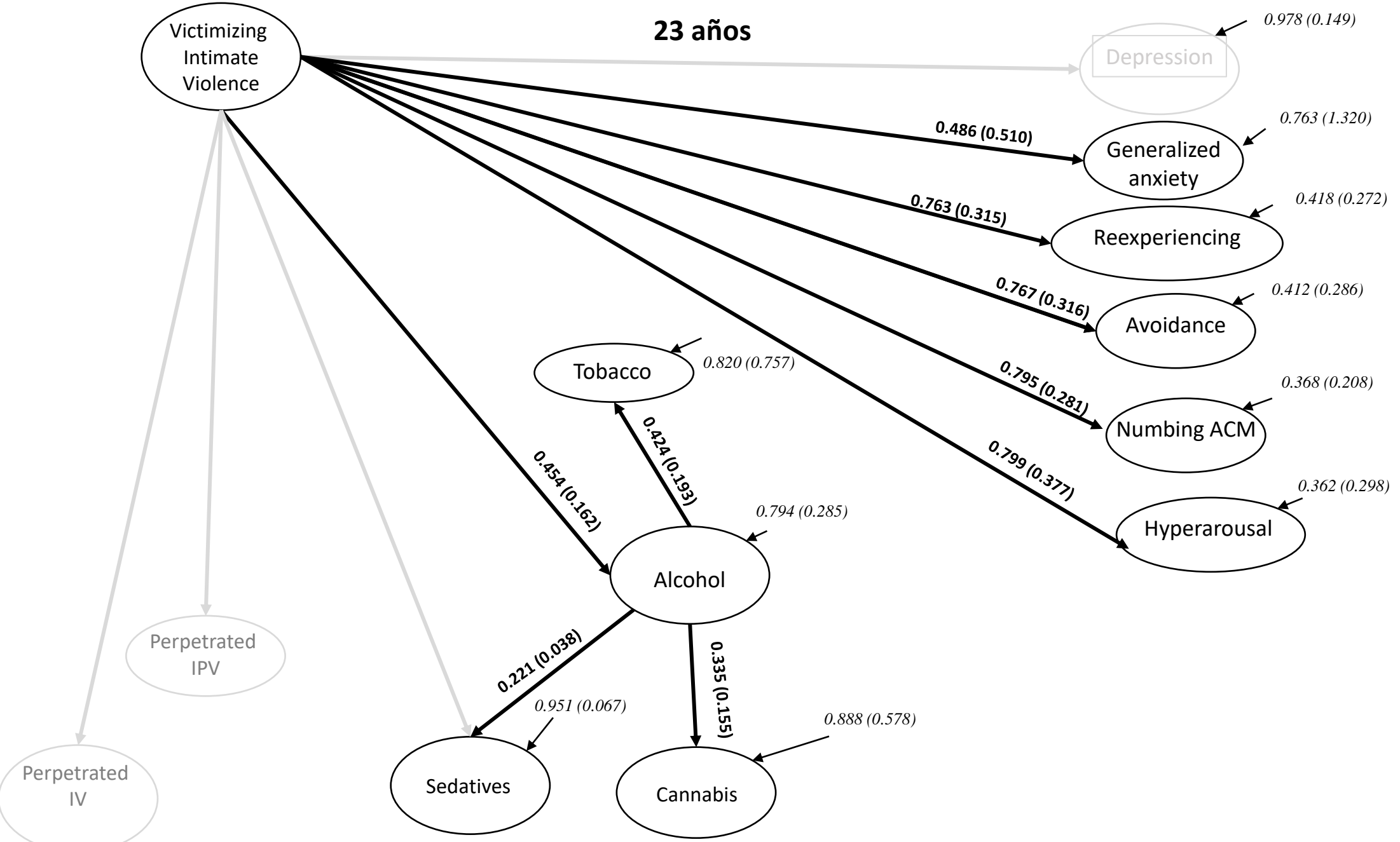
$\chi^2(1771) = 2,836.61, p=0.000, CFI=0.908, TLI=0.902, RMSEA=0.023 (0.021-0.024)$

22 AÑOS



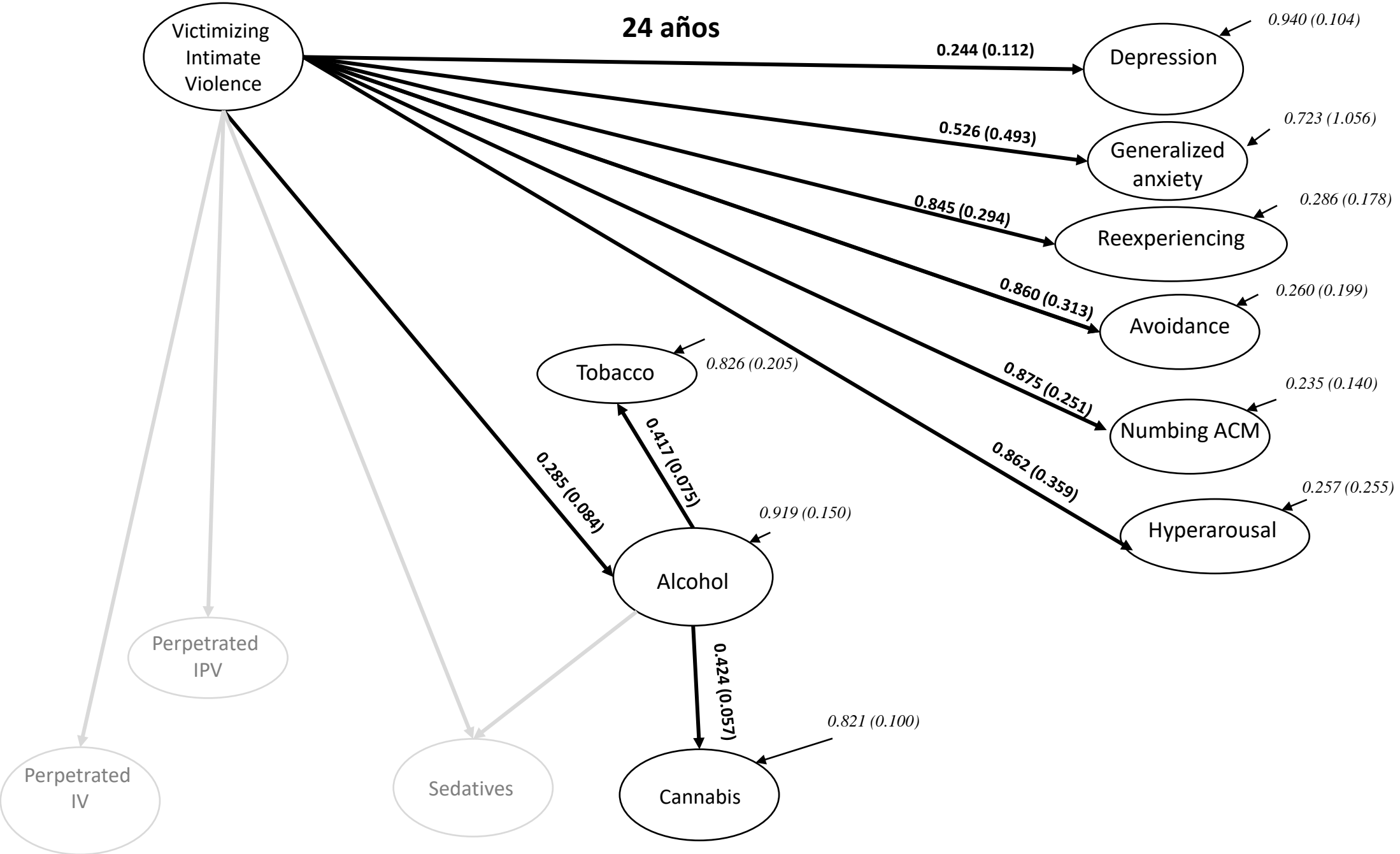
$\chi^2(2208) = 2,562.66, p = 0.000, CFI = 0.907, TLI = 0.901, RMSEA = 0.021 (0.018-0.023)$

23 años



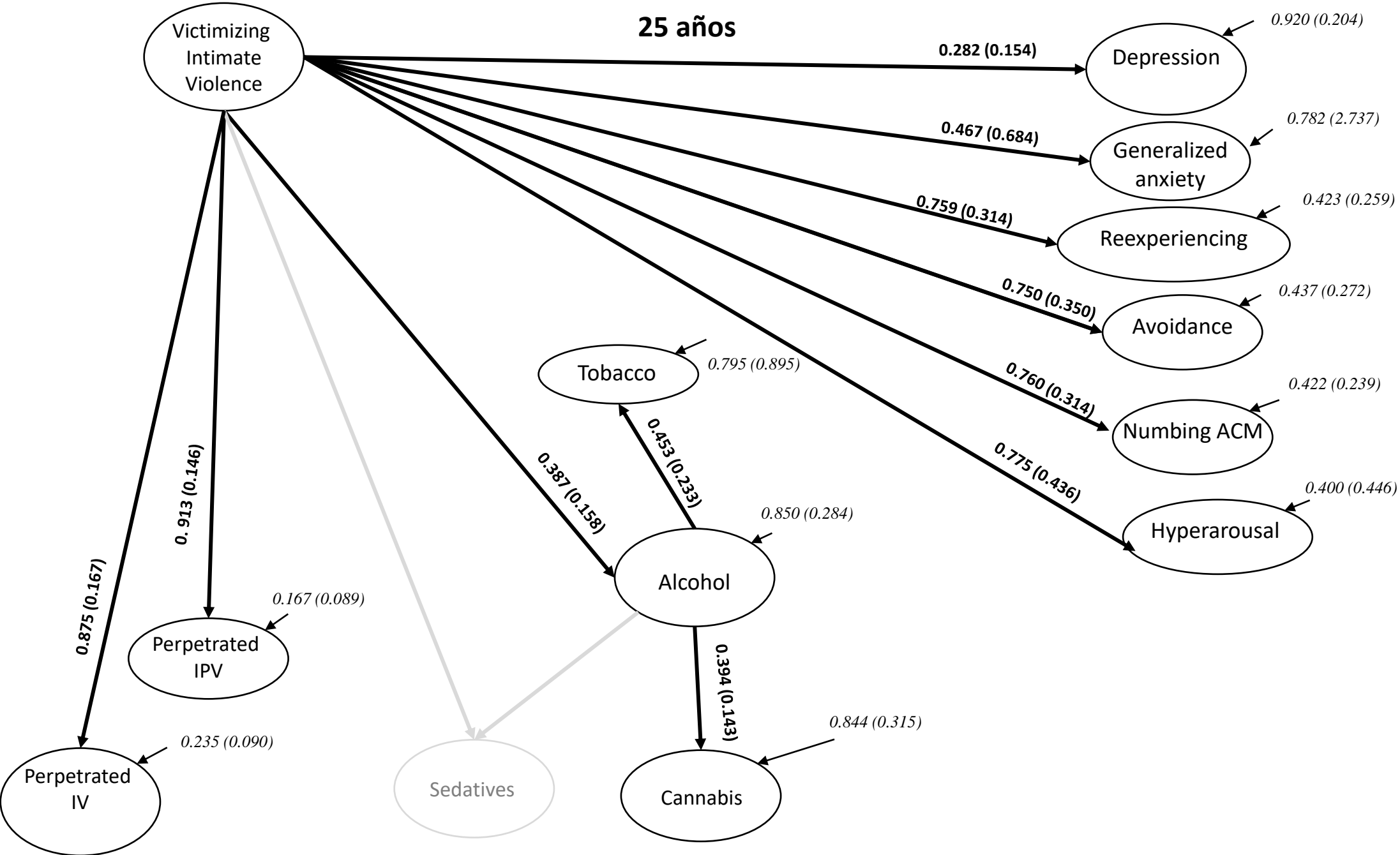
$\chi^2(1783) = 1,912.77, p=0.000, CFI=0.932, TLI=0.928, RMSEA=0.017 (0.008-0.023)$

24 años



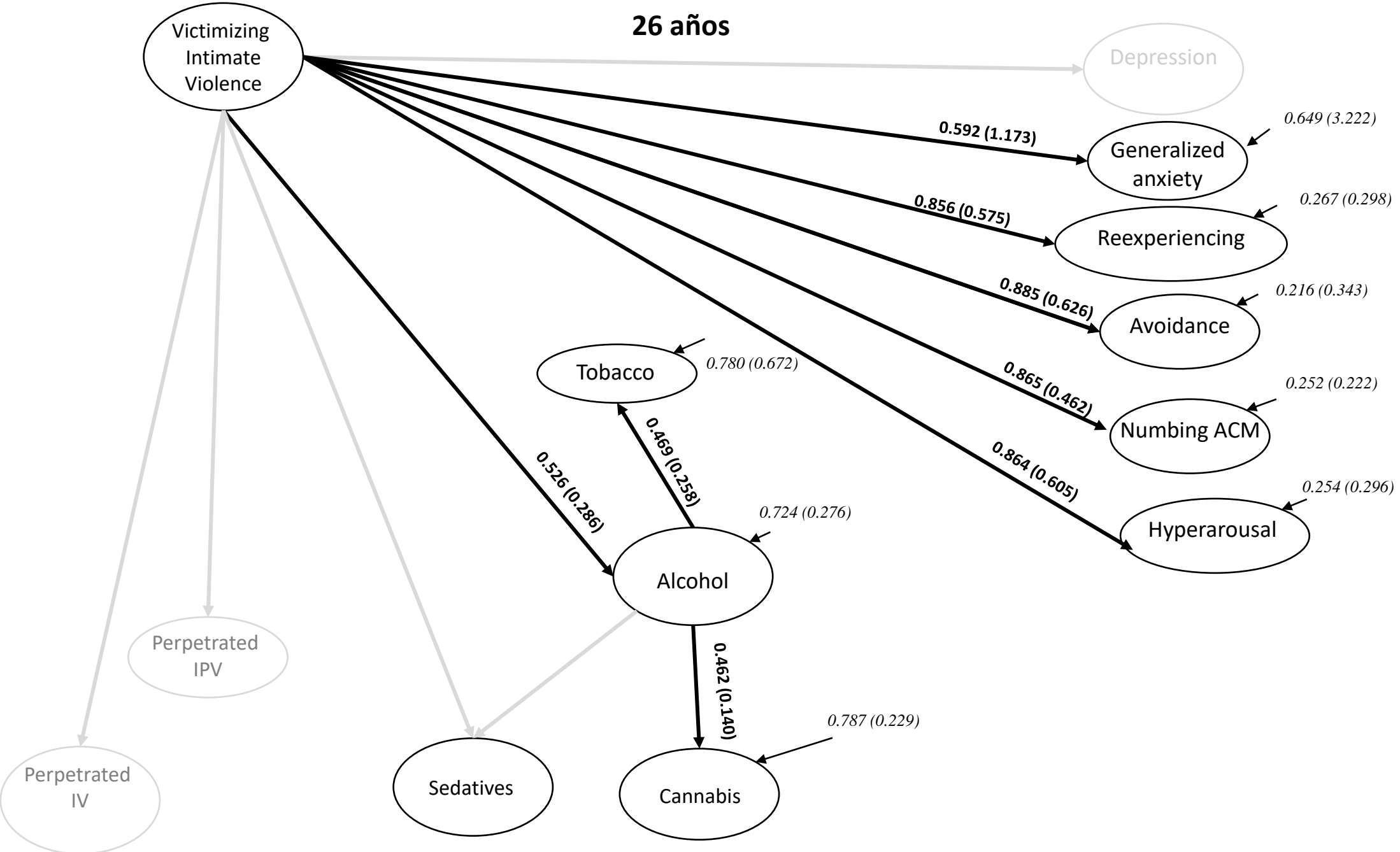
$\chi^2(2205) = 2,122.10, p=0.000, CFI=0.912, TLI=0.906, RMSEA=0.022 (0.020-0.024)$

25 años



$\chi^2(1713) = 1,801.59, p = 0.000, CFI = 0.964, TLI = 0.961, RMSEA = 0.013 (0.000-0.020)$

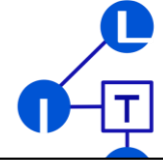
26 años



$\chi^2(1844) = 1,926.26, p = 0.000, CFI = 0.922, TLI = 0.918, RMSEA = 0.018 (0.000-0.027)$



4



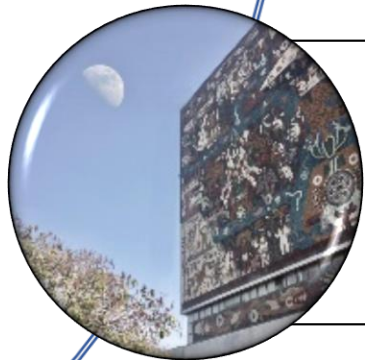
UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE
MÉXICO



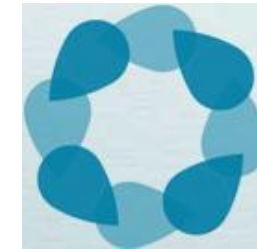
Incidencia **incremental** de violencia que **predijo** el uso **dañino de alcohol**, depresión, ansiedad, estrés postraumático y violencia perpetrada en jóvenes mexicanos durante la pandemia (2021 al 2023).



El uso **dañino de alcohol** predijo el derivado por uso de **tabaco, cannabis y sedantes**, en hombres, mujeres, a lo largo de la pandemia pero principalmente en jóvenes **hasta** los 22 años de edad. La relación con **sedantes y alcohol** se reportó por jóvenes de 19, 20, 22 y 23 años.



Atender la violencia al interior de la familia podría **prevenir** los riesgos por uso de alcohol, problemas de salud mental y, a su vez, el daño por uso de otras drogas (tabaco, cannabis y sedantes); ello promete la interrupción del escalamiento de la agresión.



International Journal of
*Environmental Research
and Public Health*



Article

Interpersonal and Intimate Violence in Mexican Youth: Drug Use, Depression, Anxiety, and Stress during the COVID-19 Pandemic

Silvia Morales Chainé ^{1,*}, Gonzalo Bacigalupe ², Rebeca Robles García ³, Alejandra López Montoya ¹, Violeta Félix Romero ¹ and Mireya Atzala Imaz Gispert ⁴

2023

<https://doi.org/10.3390/ijerph20156484>



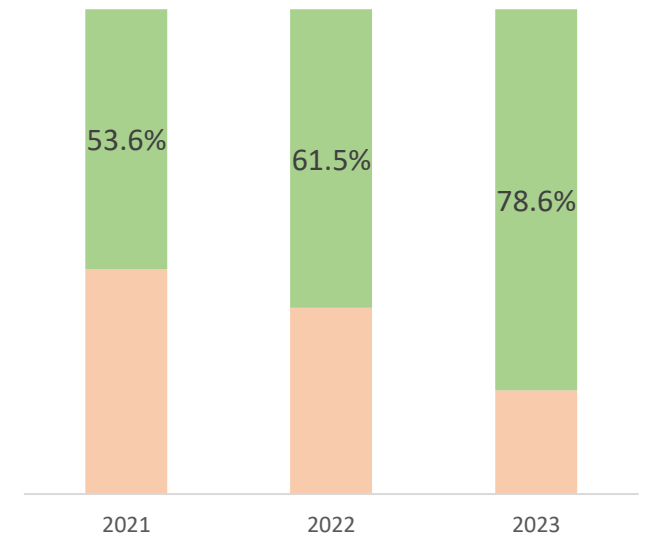
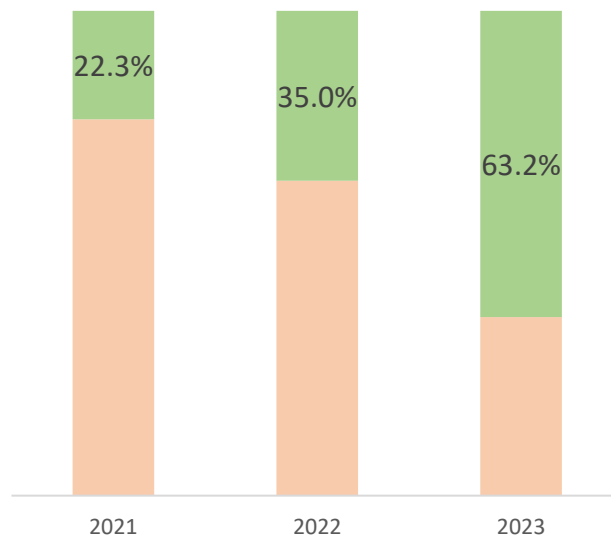
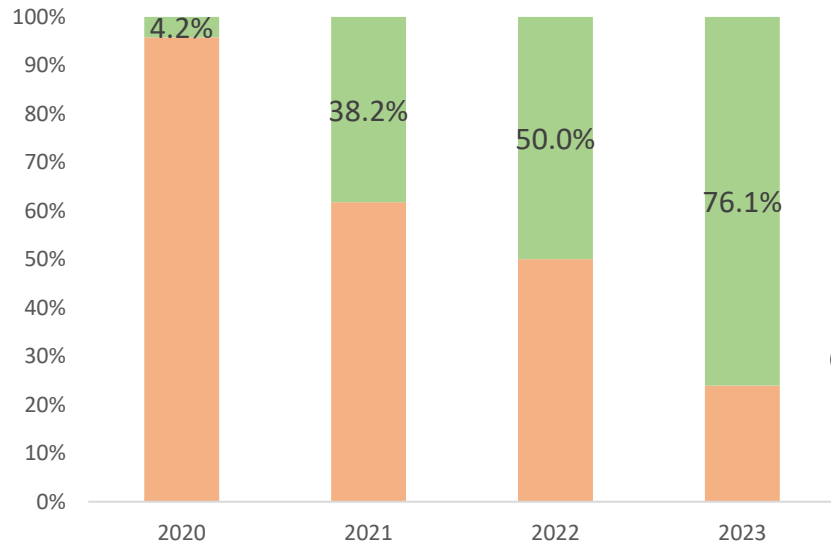


Solicitan servicios psicológicos

Solicitudes totales

Sin promotora comunitaria

Con promotora comunitaria



Porcentaje

Consintió
■ Sí
■ NO

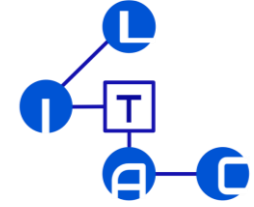
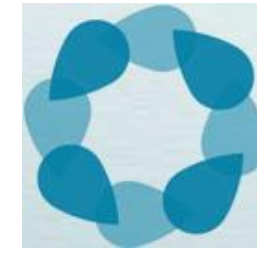




Organización de los Estados Americanos



Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas



Centro de Investigación Tránsdisciplinaria de la Contradictoria



Los riesgos como los descritos, básicamente, se abordan con las intervenciones a los determinantes proximales en las que se genera:

Establecimiento de metas de cambio en el patrón conductual

Planes de acción-respaldo para el logro de dichas metas

Acompañamiento para la adquisición de habilidades para la vida

Referencia o seguimiento en función de la severidad del padecimiento

Auto-monitoreo del consumo

Marcador biológico

Recursos didácticos

Modelamiento, ensayo y

retroalimentación de habilidades



Evaluación del mantenimiento del cambio conductual



Entrenamiento en **habilidades** específicas



Evaluación del **cambio** conductual



Control de estímulos, manejo de craving, solución de problemas, procesos de extinción, reforzamiento de conductas alternativas



Análisis funcional de la conducta: identificación de procesos de condicionamiento clásico y operante. Análisis de la triple contingencia



Análisis de ventajas y desventajas del cambio
Establecimiento de la meta de cambio.



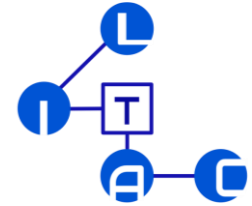
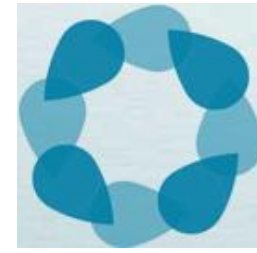
Evaluación de la conducta de consumo: Patrón de consumo: Sustancia, topografía, cantidad frecuencia, duración.



Organización de los Estados Americanos



Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas



Centro de Investigación Traslacional de la Conducta



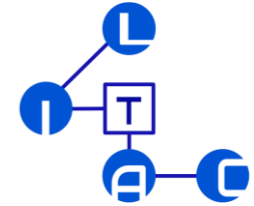
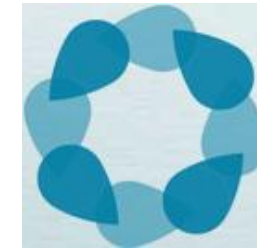
Procedimiento	Completo		Inconcluso		Diferencias		
	M	DE	M	DE	t	gl	Sig
Análisis funcional	76.9	18.4	69.3	22.3	2.7	217	.006
Establecimiento de conducta alternativa	72.4	21.5	64.0	23.6	2.6	192	.008
Ensayos conductuales	55.5	25.1	43.2	18.3	3.1	134	.001
Identificación del patrón de consumo	84.1	18.1	73.8	26.0	2.1	83	.03
Evaluación	78.0	27.0	62.5	28.0	2.7	95	.007
Establecimiento de meta alternativa	71.1	22.3	61.9	22.3	3.0	221	.002
Planeación de la intervención	81.1	22.6	74.4	24.2	2.0	196	.045
Motivación	82.1	18.9	72.4	19.5	4.0	254	<.001
Establecimiento de meta de consumo	86.1	20.3	72.3	26.4	4.2	212	<.001



Organización de los Estados Americanos



Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas



Centro de Investigación Tránsito de la Conducta



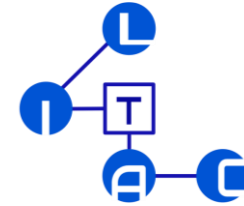
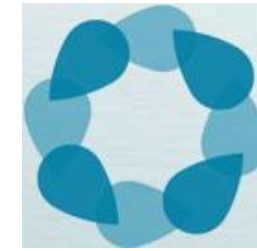
Procedimiento	Abstinencia		Consumo		Diferencias		
	M	DE	M	DE	t	gl	Sig
Análisis funcional	57.9	33.2	53.5	36.8	-.79	194	.41
Establecimiento de conducta alternativa	56.5	33.4	46.8	39.9	1.7	194	.1
Ensayos conductuales	29.2	30.5	16.6	28.5	2.7	194	.006
Identificación del patrón de consumo	17.4	35.4	39.2	40.2	-3.8	194	<.001
Evaluación	25.3	37	23.7	35.2	-.29	194	.77
Establecimiento de meta alternativa	56.5	30.4	50.7	33.9	1.2	194	.25
Planeación de la intervención	60.3	39.8	49.9	40.2	-1.6	194	.09
Motivación	74.4	24.5	67.5	28.9	1.7	194	.10
Establecimiento de meta de consumo	70.1	33.8	54.2	41.4	-2.9	194	.005



Organización de los Estados Americanos



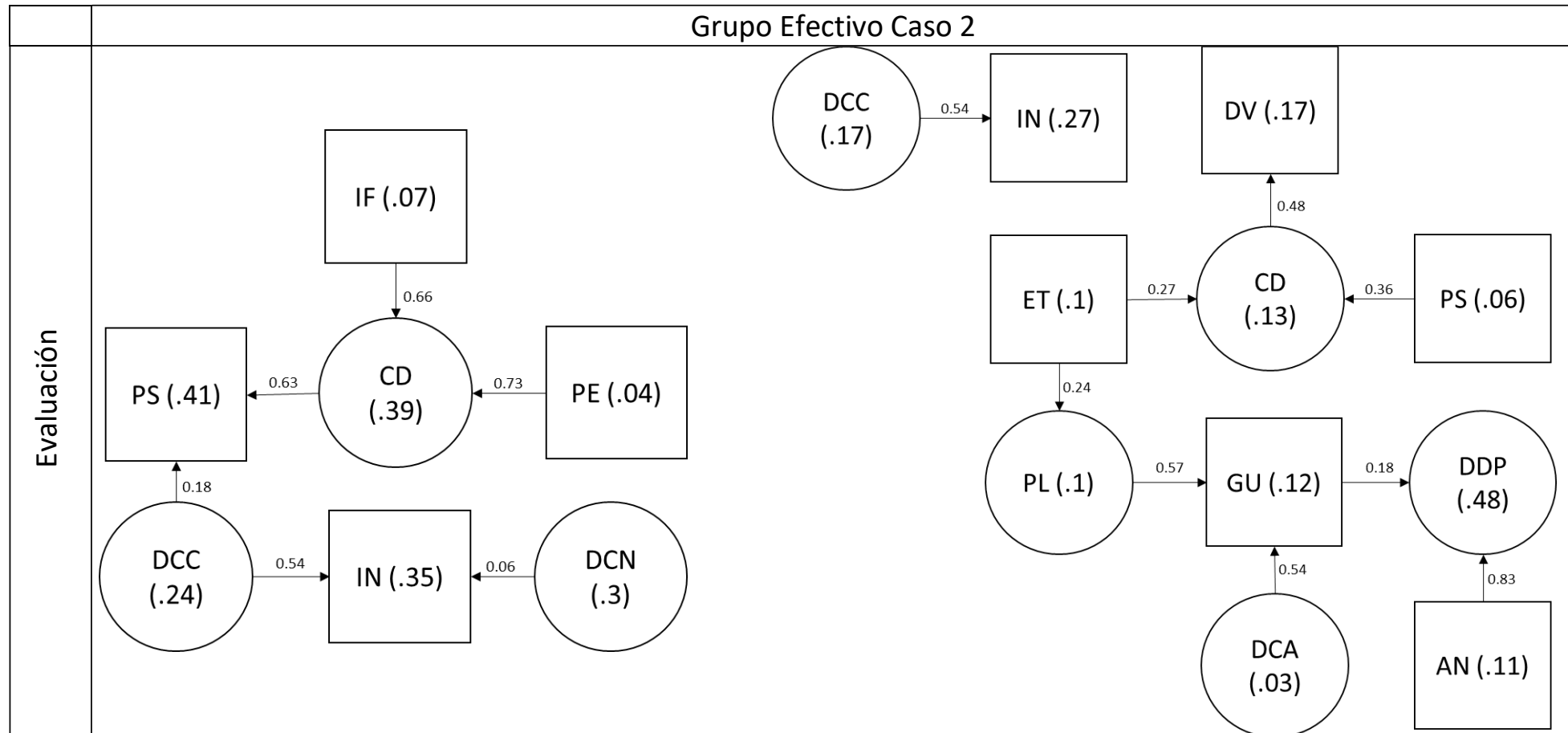
Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas



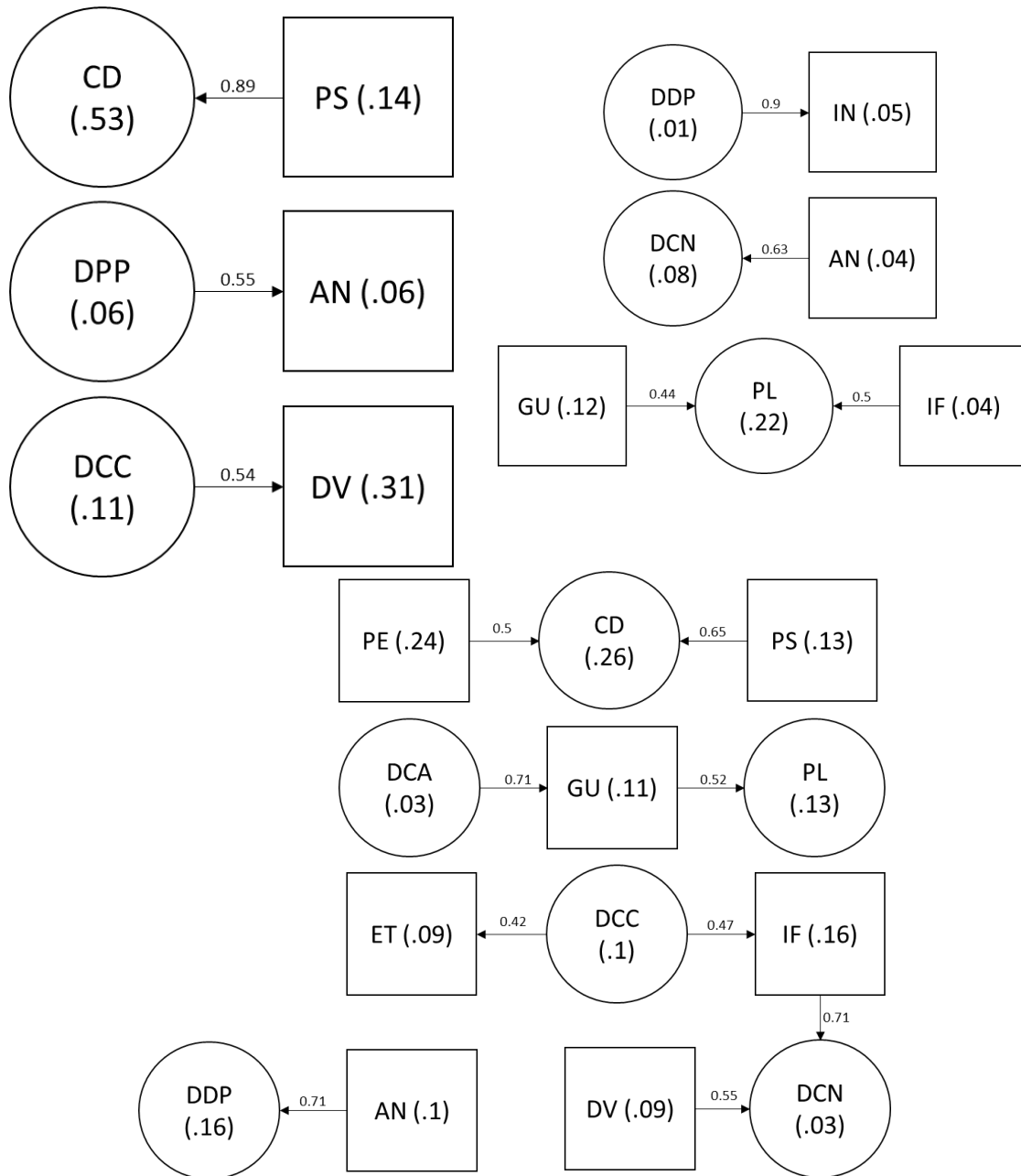
Centro de Investigación Tránsito y Análisis de la Conducta



Procedimiento	Logro		Consumo		Diferencias		
	M	DE	M	DE	t	gl	Sig
Análisis funcional	55.3	37	53.6	31.6	.28	194	.76
Establecimiento de conducta alternativa	56	34.3	45.6	39.1	1.7	194	.10
Ensayos conductuales	29.5	31.2	12.3	23.5	3.5	194	<.001
Identificación del patrón de consumo	19.1	36.5	40	39.5	-3.3	194	.002
Evaluación	25.2	36.8	21.2	32.4	.69	194	.46
Establecimiento de meta alternativa	56.8	31.4	48.2	31.7	1.64	194	.10
Planeación de la intervención	51.2	40.8	59.1	38.5	-1.2	194	.22
Motivación	74.5	24.7	65.1	29	2.2	194	.04
Establecimiento de meta de consumo	66.3	34.1	56.9	41.4	-1.4	194	.11

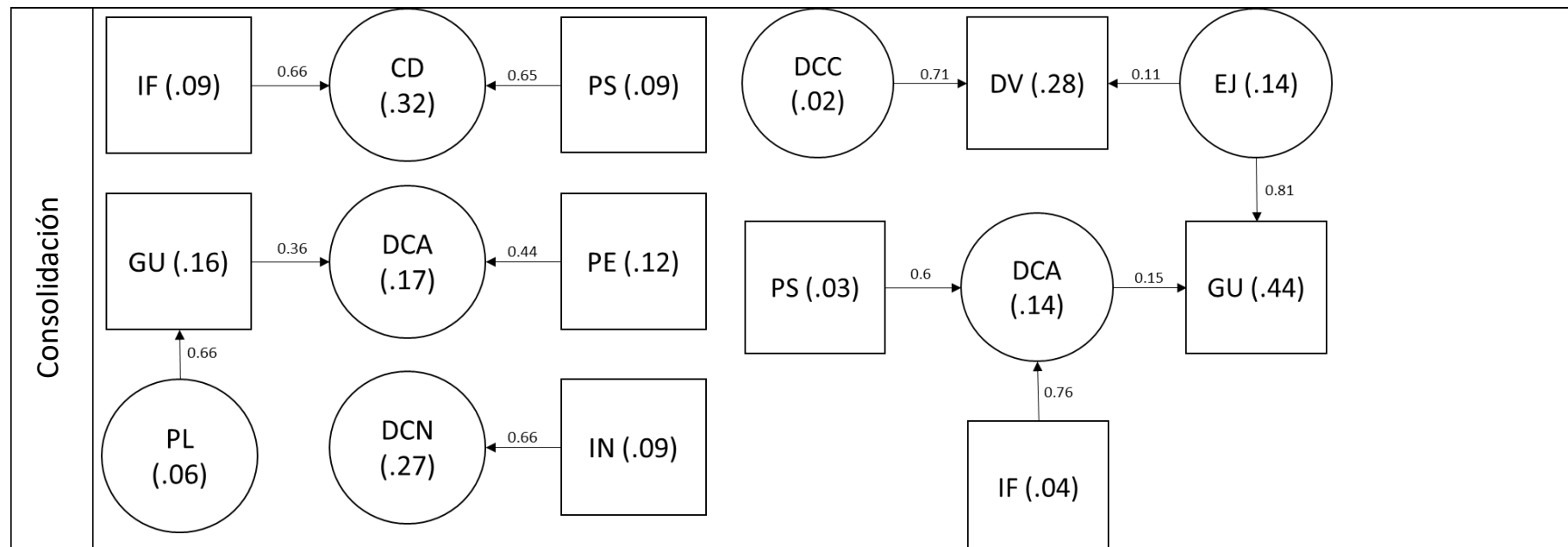


Evaluación: El terapeuta **brinda** información (IF) y realiza **preguntas** simples (PS), lo que provoca que la persona **describa** su conducta en general (CD) y especifique aspectos de su conducta **de consumo** (DCC) y de las **consecuencias** del consumo (DCN); con esta información, el terapeuta comienza con la promoción de **ensayos conductuales** (PE), aunque en este momento inicial, esto deriva únicamente en la descripción de la conducta (CD) por parte de la persona atendida.



Análisis Funcional y Planeación de Conducta Alternativa: Predominan por parte del terapeuta, inicialmente las **preguntas simples (PS)** y la promoción de **ensayos conductuales (PE)**, que producen **conducta descriptiva** de la persona (CD). Posteriormente, refiere conducta **alternativa** al consumo (DCA) y con esta información, el terapeuta lo guía (GU) hacia la **planeación efectiva (PL)**. Al final, el terapeuta **informa (IF)**, **estructura (ET)** y **devuelve (DV)** aspectos relacionados con la **triple contingencia** que regula el consumo: disparadores (DDP), consumo (DCC) y consecuencias asociadas al mismo (DCN).

Consolidación: Se muestran conductas del terapeuta como **informar** (IF), **guiar** (GU) e **indagar** (IN), que promueven la descripción de **consecuencias** del consumo (DCN), la planeación (PL) y la descripción de conducta **alternativa** (DCA) que la persona ha ejecutado fuera de las sesiones. En la última sesión de la intervención, aparece la conducta de **devolver** (DV) y guiar (GU) por parte del terapeuta, que se relaciona con la ejecución (EJ), es decir los **ensayos conductuales** dentro de la sesión y se cierra el tratamiento con la planeación de la conducta **alternativa** al consumo (DCA).



Sobre implementación:

- **Alto nivel de implementación** que implica que los terapeutas se están adhiriendo a los procedimientos basados en evidencia.
- **Dosis mínima de implementación** (70% general; de 50 a 80% en procedimientos específicos).
Relación dosis-impacto.
- Procedimientos fundamentales:
 - Identificación y definición de **metas** claras de consumo y conducta alternativa.
 - Componente **motivacional**.
 - **Práctica** conductual de las habilidades para mantener reducción o abstinencia.

Sobre interacción:

- Mayor cantidad de **patrones significativos** en los **casos efectivos**.
- **Patrones simples** en casos **no efectivos y de deserción, limitados** a devolver información y generar descripciones por parte del usuario vs **patrones complejos** en casos efectivos, dirigidos a **análisis específicos y planeación** de conducta alternativa.

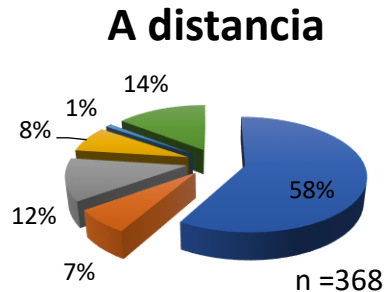
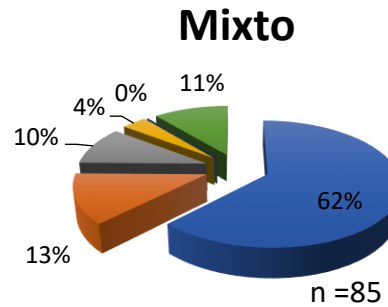
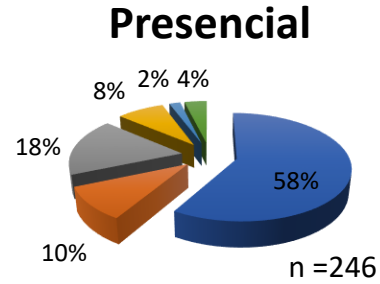
Discusión

Sobre proceso:

- **Evaluación:** actividades orientadas a indagar, obtener información sobre el problema y retroalimentar al usuario sobre ello.
- **Análisis Funcional y Planeación de Conducta Alternativa:** análisis de las consecuencias del consumo, la planeación de conducta alternativa y la promoción de ensayos conductuales dentro de las sesiones cobran un papel más relevante.
- **Consolidación:** se caracteriza por continuar reforzando la planeación y el ensayo de conducta alternativa, pero al mismo tiempo, retomar el análisis de los estímulos que controlan y explican el comportamiento de consumo para prevenir su futura ocurrencia.

Currículo Universal de Tratamiento en adicciones (UTC: M1: conceptos, M2: cambio conductual, M3: intervenciones breves)

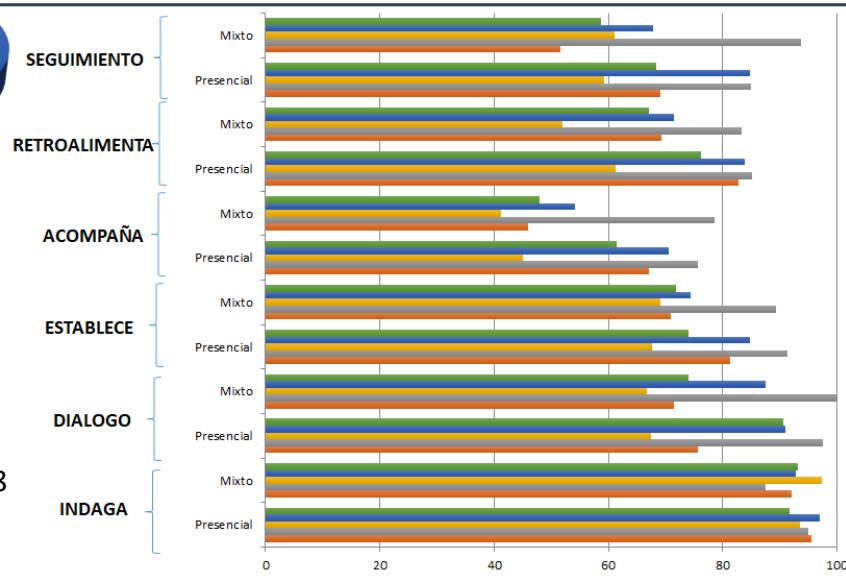
2019
n=699



		PRE		POST		
		n=	M	DE	M	DE
Presencial	M1		43.54	14.08	61.30	17.84
	M2		37.45	17.96	68.94	18.72
	M3		28.40	24.06	60.16	19.21
	TOTAL	246	36.46	15.77	63.80	15.92
Mixto	M1		59.14	16.57	73.06	14.29
	M2		60.63	23.94	81.77	20.52
	M3		58.97	19.24	83.53	16.42
	TOTAL	85	58.50	19.61	79.45	15.29
A distancia	M1		47.38	11.34	84.74	15.29
	M2		48.57	18.80	93.03	12.36
	M3		37.86	27.41	89.72	16.34
	TOTAL	368	44.60	17.65	89.16	12.12
GRAN TOTAL	699	46.88	19.27	77.36	16.78	

2020-2021

País	Acreditación	Participación
Argentina	1 (20%)	4 (80%)
Chile	6 (75%)	2 (25%)
Colombia	1 (100%)	-
Costa Rica	1 (100%)	-
Ecuador	14 (29%)	34 (71%)
E.U.A.	-	1 (100%)
Guatemala	2 (29%)	5 (71%)
México	109 (45%)	131 (55%)
Panamá	18 (58%)	13 (42%)
Paraguay	-	2 (100%)
Perú	28 (30%)	65 (70%)
Rep. Dominicana	1 (25%)	3 (75%)
Uruguay	29 (41%)	42 (59%)
Sub Total	210 (41%)	302 (59%)
Total	512 (100%)	

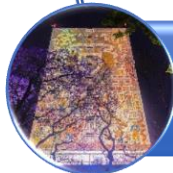




Entre 2019 y 2021 han participado 1,211 profesionales de 13 países en América Latina, presencial, mixto y a distancia.



Se incrementó el nivel de conocimientos y habilidades sobre el cambio del comportamiento adictivo a través de las estrategias basadas en la evidencia.



Se observó un aumento en la proporción de participantes, **de dos personas a cuatro**, que dominan las habilidades del UTC. En México: **de una a cinco personas**, en Colombia **de cuatro a siete** y en El Salvador **de una a cuatro**.



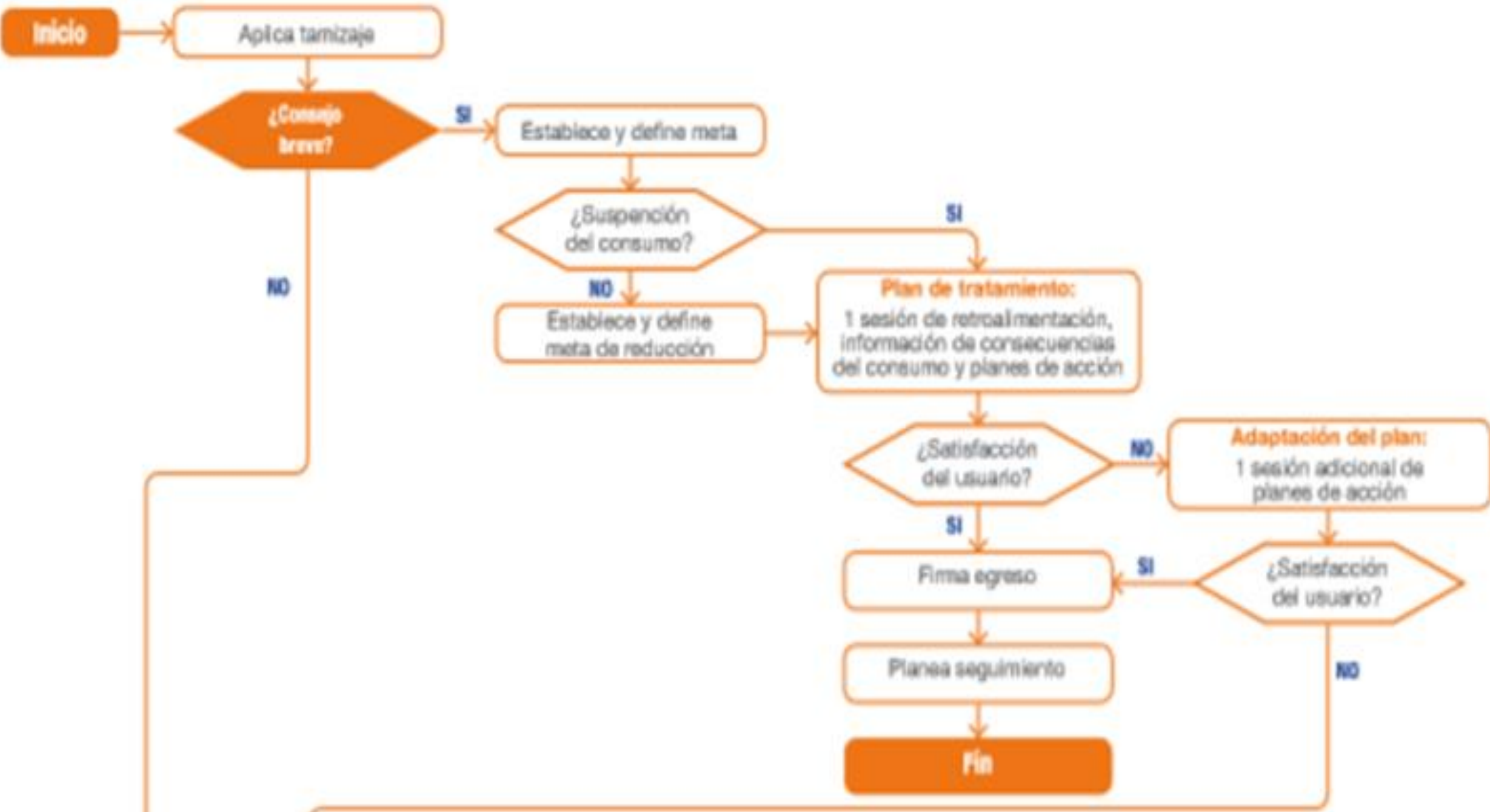
Las habilidades para la intervención breve adquiridas fueron: **indagar, dialogar, establecer metas, acompañar** la elaboración de planes de acción, **retroalimentar** la ejecución y planear el **seguimiento** de las personas atendidas.



También mejoraron las **actitudes** para la **intervención breve: empatía, comunicación y motivacionales**.



Las estrategia favoreció la adquisición de **competencias** profesionales en el ámbito de la atención **primaria** de las adicciones por **profesionales** de la salud, **no especializados**.

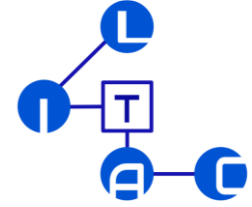
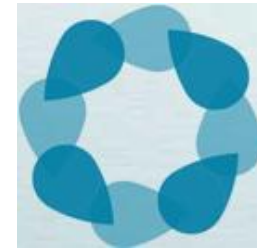




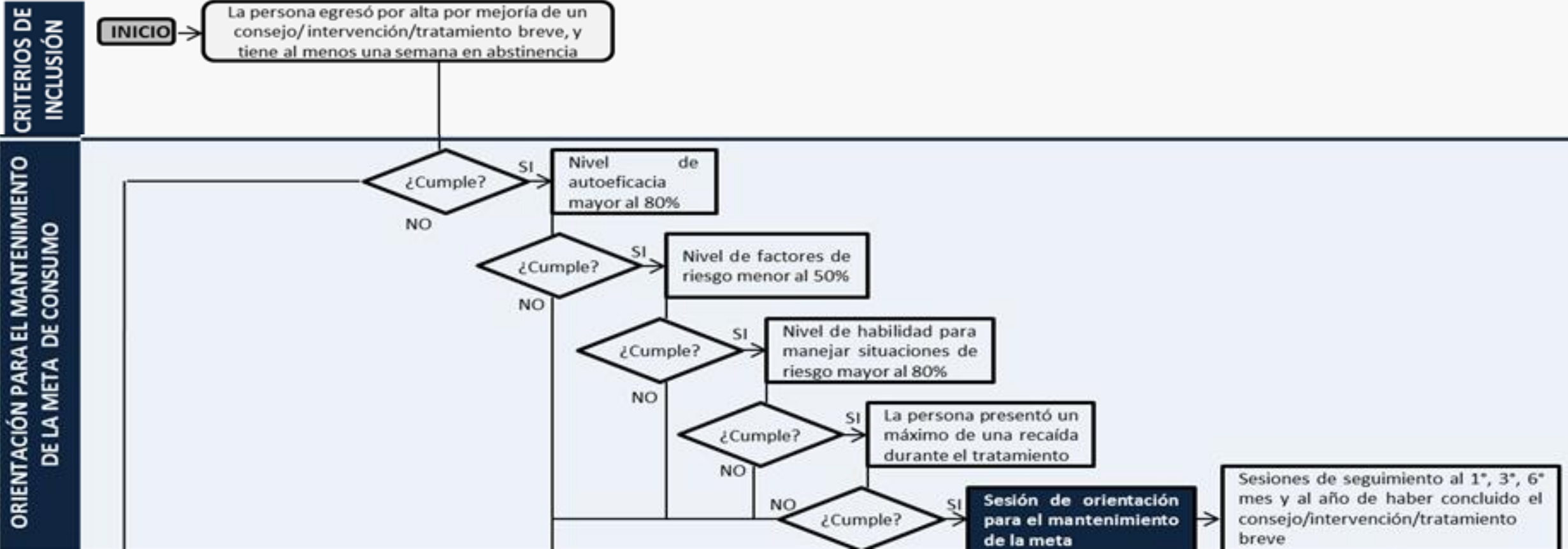
Organización de los Estados Americanos



Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas



Centro de Investigación Traslacional de la Conr





UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTÓNOMA DE
MÉXICO



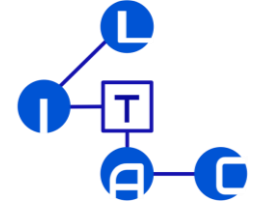
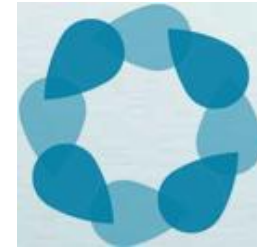
Facultad
de Psicología



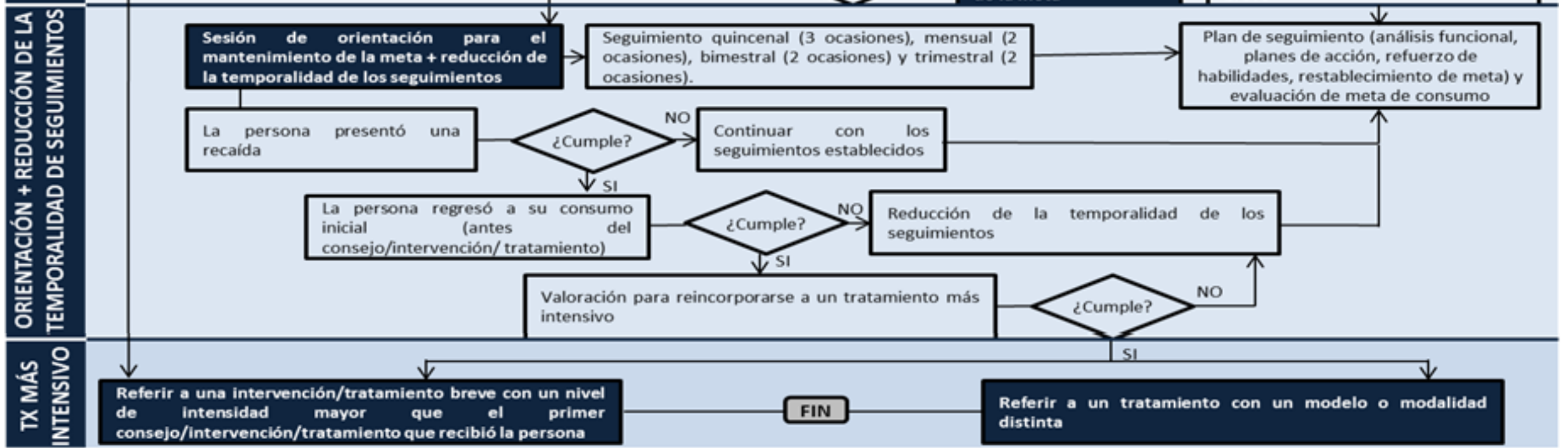
Organización de los
Estados Americanos



Comisión Interamericana para el
Control del Abuso de Drogas



Instituto de Investigación y Análisis de la Conducta





Facultad

¿Tiene la persona depresión?

¿Ha tenido la persona al menos uno de los siguientes síntomas básicos de la depresión durante al menos dos semanas?

- Estado de ánimo deprimido persistente
- Marcada disminución del interés o el placer en realizar actividades antes disfrutadas

NO

SÍ >



Estatus del proceso de intervención

Alta/Cierre	45.95%
En proceso de atención	30.63%
Interrupción del tratamiento	11.26%
Primer contacto	8.56%
Referencia	3.60%
Total	100%

