

Consumo de sustancias psicoactivas a nivel nacional bajo el enfoque: Biopsicosocial

Gina Marcela Sáenz Cruz

Asesor

Fanny Diaz Vragas

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD

Escuela de Ciencias Sociales Artes y Humanidades ECSAH

Psicología

2026

Dedicatoria

Dedico esta monografía a Dios, quien ha sido mi guía constante, quien me ha dado la fortaleza en los momentos difíciles y la sabiduría para continuar este camino con fe y perseverancia.

Con todo mi amor, a mi madre, por su amor incondicional, su apoyo y sus enseñanzas, que han sido fundamentales en cada etapa de mi vida; y a mis hermanos, por acompañarme, creer en mí y brindarme su cariño en todo momento.

De manera especial, a mi esposo, mi compañero de vida, gracias por tu comprensión, paciencia y apoyo constante; por estar a mi lado en este proceso y ser parte fundamental de este logro.

Con gratitud, a mi universidad, por brindarme los espacios de formación, aprendizaje, crecimiento personal y profesional que hicieron posible la culminación de esta etapa.

Finalmente, a los docentes, por su dedicación, acompañamiento y compromiso en mi proceso formativo; por compartir sus conocimientos y por aportar de manera significativa al desarrollo y culminación de este trabajo.

Con amor y gratitud.

Agradecimientos

En primer lugar, expreso mi gratitud a Dios por la oportunidad de emprender este camino profesional y por permitirme culminar mi formación en Psicología. Su guía ha sido fundamental en cada etapa de este proceso, brindándome fortaleza, sabiduría y la convicción de seguir creciendo como persona y como futura profesional, con compromiso ético y un profundo sentido humano al servicio de los demás.

A mi esposo y a mi familia, mi más sincero agradecimiento por su apoyo incondicional, su comprensión y su acompañamiento constante a lo largo de este proceso formativo. Su confianza, motivación y amor han sido pilares fundamentales no solo para alcanzar este logro académico, sino también para fortalecer mi crecimiento personal y profesional.

Finalmente, expreso mi profundo agradecimiento a la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD), por brindarme la oportunidad de formarme académicamente y por contribuir de manera significativa a mi desarrollo integral. Gracias a su modelo educativo, he podido construir, paso a paso, conocimientos, habilidades y aprendizajes que hoy me permiten proyectarme con mayor seguridad hacia mi futuro profesional y hacia una mejor calidad de vida.

Resumen

El presente proyecto tiene como propósito analizar el consumo de sustancias psicoactivas (SPA), problemática que afecta al individuo, la familia y la sociedad, generando alteraciones a nivel cerebral que impactan significativamente la salud física y mental. La población adolescente se considera especialmente vulnerable debido a la exposición a factores de riesgo como la presión de pares, el maltrato, el abandono, las carencias económicas, la búsqueda de identidad y la violencia intrafamiliar.

El objetivo principal es analizar el consumo de sustancias psicoactivas en Colombia desde un enfoque biopsicosocial, reconociendo la interacción de factores biológicos, psicológicos y sociales que influyen en el inicio, mantenimiento y consecuencias de esta conducta. Aunque el fenómeno se aborda desde una perspectiva nacional a nivel teórico, el desarrollo del estudio se fundamenta en la revisión de fuentes bibliográficas relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes y jóvenes. Metodológicamente, la monografía adoptó un enfoque documental con diseño descriptivo, combinando la revisión de literatura científica y el análisis de información proveniente de artículos académicos, informes institucionales y documentos teóricos.

Los resultados evidencian que la presión de pares, la disfunción familiar, la baja autoestima, la falta de redes de apoyo y la accesibilidad a las sustancias incrementan el riesgo de consumo. En contraste, la comunicación familiar, la participación comunitaria y el acceso oportuno a los servicios de salud actúan como factores protectores que favorecen la prevención y mitigación de esta problemática.

Palabras clave: consumo de sustancias psicoactivas, adolescencia, modelo biopsicosocial, factores de riesgo, salud mental.

Abstract

The purpose of this project is to analyze the consumption of psychoactive substances (PAS), a problem that affects the individual, the family and society, generating alterations at the brain level that significantly impact physical and mental health. The adolescent population is considered especially vulnerable due to exposure to risk factors such as peer pressure, abuse, abandonment, economic deprivation, the search for identity and domestic violence.

The main objective is to analyze the consumption of psychoactive substances in Colombia from a biopsychosocial approach, recognizing the interaction of biological, psychological, and social factors that influence the initiation, maintenance, and consequences of this behavior. Although the phenomenon is approached from a national perspective at a theoretical level, the development of the study is based on the review of bibliographic sources related to the consumption of psychoactive substances in adolescents and young people. Methodologically, the monograph adopted a documentary approach with a descriptive design, combining the review of scientific literature and the analysis of information from academic articles, institutional reports and theoretical documents.

The results show that peer pressure, family dysfunction, low self-esteem, lack of support networks and accessibility to substances increase the risk of consumption. In contrast, family communication, community participation, and timely access to health services act as protective factors that favor the prevention and mitigation of this problem.

Keywords: consumption of psychoactive substances, adolescence, biopsychosocial model, risk factors, mental health.

Tabla de Contenido

Introducción	7
Planteamiento del Problema	9
Justificación	11
Objetivos	13
Marco Teórico.....	14
Marco Contextual.....	17
Marco Conceptual.....	19
Marco legal	21
Metodología	24
Resultados	26
Conclusiones	28
Referencias Bibliográficas	30

Introducción

Las sustancias psicoactivas suelen ser diferentes compuestos naturales o sintéticos que actúan sobre el sistema nervioso, lo cual genera alteraciones en las funciones que regulan los pensamientos, las emociones y los comportamientos (Organización Mundial de la Salud, 2014). En la actualidad, su consumo se ha extendido en diversos contextos sociales, afectando de manera significativa a diferentes grupos poblacionales, especialmente a los adolescentes, quienes se encuentran en una etapa de cambios físicos, emocionales y sociales que incrementan su vulnerabilidad frente a estas conductas (Muñoz Preciado, Sandstede Rivas, & Klimenko, 2017).

El uso y abuso de sustancias psicoactivas (SPA) genera intoxicaciones que incrementan los riesgos de lesiones por accidentes o agresiones, así como conductas sexuales en condiciones inseguras (Organización Mundial de la Salud, 2014; Organización Panamericana de la Salud, s. f.). Con el tiempo, estas pueden convertirse en trastornos por dependencia, afectando significativamente las relaciones interpersonales, académicas, familiares, sociales y laborales (Organización Mundial de la Salud, 2014; Restrepo & Aguirre, 2020; Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, 2021).

En este sentido, el consumo de sustancias psicoactivas no puede entenderse como un fenómeno aislado, sino como el resultado de la interacción de múltiples factores.

Diversos estudios han señalado que los factores de riesgo y de protección influyen en la aparición y mantenimiento del consumo (Hawkins, Catalano, & Miller, 1992; Muñoz Preciado, Sandstede Rivas, & Klimenko, 2017). Los factores de riesgo se presentan a nivel individual, familiar y social, incluyendo aspectos como la baja autoestima, el consumo en el entorno familiar y el fácil acceso a las sustancias (Guerrero-Aragón et al., 2020; Quiroz, 2024; Ministerio de Justicia y del Derecho & Observatorio de Drogas de Colombia, 2022). Asimismo, los factores protectores, como la empatía, las relaciones sociales, la comunicación familiar y la participación

en actividades comunitarias contribuyen a disminuir la probabilidad de consumo (Muñoz Preciado, Sandstede Rivas, & Klimenko, 2017).

Finalmente, el consumo de drogas es considerado como un acontecimiento social que involucra especialmente a los adolescentes, quienes conviven con estas sustancias y toman decisiones sobre su consumo. “Esta vulnerabilidad es el resultado final de un conjunto de factores que pueden moderar positiva o negativamente dicho consumo y puede estar ligada a los cambios sociales, culturales, políticos y económicos” (Caravaca Morera et al., 2015).

Por lo anterior, resulta fundamental analizar esta problemática debido a su impacto en la salud mental, en las dinámicas familiares y en el entorno social. En este contexto, el presente trabajo se delimita al análisis del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en Colombia, desde un enfoque biopsicosocial.

En consecuencia, el propósito de este trabajo es analizar el consumo de sustancias psicoactivas desde una perspectiva integral, identificando los factores asociados a su inicio y mantenimiento. Desde esta perspectiva, se plantea que el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes no responde a una única causa, sino a la interacción de múltiples factores que requieren ser comprendidos de manera conjunta para orientar procesos de prevención e intervención.

Planteamiento del Problema

El consumo de sustancias psicoactivas (SPA), tanto legales como ilegales, se ha consolidado como una problemática que afecta de manera significativa a la población adolescente, debido a su impacto en la salud física, psicológica y social durante la etapa escolar (Organización Mundial de la Salud, 2014; Organización Panamericana de la Salud, s. f.). Diversas investigaciones han señalado que el uso de alcohol, tabaco, marihuana y otras sustancias es frecuente en este grupo etario, situación asociada a factores como la presión social, el estrés académico, la búsqueda de aceptación grupal, la autonomía progresiva y la accesibilidad a dichas sustancias (Ministerio de Justicia y del Derecho & Observatorio de Drogas de Colombia, 2022). Estos elementos incrementan la vulnerabilidad de los jóvenes frente al inicio, mantenimiento y posible dependencia del consumo (Hawkins, Catalano, & Miller, 1992).

Desde un enfoque biopsicosocial, el consumo de sustancias no puede explicarse exclusivamente por factores individuales, sino por la interacción entre componentes biológicos, psicológicos y sociales. El modelo biopsicosocial, propuesto por Engel (1977), plantea que los procesos de salud y enfermedad son el resultado de la interacción dinámica entre múltiples dimensiones. Este modelo encuentra sustento en la Teoría General de Sistemas desarrollada por Bertalanffy (1968), quien introduce el concepto de sistema como un conjunto de elementos interrelacionados e interdependientes, superando el pensamiento lineal de causa–efecto. En este sentido, el consumo de SPA en adolescentes debe analizarse considerando la predisposición genética y el desarrollo neurológico (dimensión biológica), los procesos emocionales y la toma de decisiones (dimensión psicológica), así como la influencia - familiar, escolar y comunitaria (dimensión social) (Muñoz Preciado, Sandstede Rivas, & Klimenko, 2017).

Aunque la drogodependencia ha estado presente históricamente en diferentes culturas y contextos sociales, en la actualidad representa un desafío significativo en el ámbito de la salud

mental y el bienestar juvenil (Organización Mundial de la Salud, 2014). En Colombia, esta problemática posee un alcance nacional; no obstante, su manifestación adquiere características particulares según el contexto específico en el que se presenta (Ministerio de Justicia y del Derecho & Observatorio de Drogas de Colombia, 2022). Por ello, se hace necesario analizar cómo interactúan los factores biopsicosociales en adolescentes y jóvenes entre los 12 y 25 años pertenecientes a una fundación de rehabilitación educativa, dado que este grupo presenta condiciones asociadas al consumo que requieren una comprensión contextualizada del fenómeno (Hawkins, Catalano, & Miller, 1992; Muñoz Preciado, Sandstede Rivas, & Klimenko, 2017).

En consecuencia, la presente monografía se orienta a responder la siguiente pregunta: ¿De qué manera la interacción de factores biológicos, psicológicos y sociales incide en el inicio y mantenimiento del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes y jóvenes entre 12 y 25 años pertenecientes a una fundación de rehabilitación educativa en Colombia?

Justificación

Asimismo, el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes representa una problemática de salud pública que trasciende el ámbito individual, debido a las consecuencias que genera en el desarrollo integral, la convivencia social y la calidad de vida. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (2014), el consumo de estas sustancias se asocia con múltiples riesgos, incluyendo trastornos mentales, conductas de riesgo y dificultades en la adaptación social. En el contexto colombiano, el Ministerio de Justicia y del Derecho y el Observatorio de Drogas de Colombia (2022) evidencian que el inicio temprano en el consumo incrementa la probabilidad de desarrollar dependencia, así como de presentar afectaciones en el rendimiento académico y en las relaciones interpersonales.

En este sentido, resulta fundamental fortalecer la comprensión de los factores de riesgo y protección desde una perspectiva biopsicosocial, ya que, como lo plantean Hawkins, Catalano y Miller (1992) y Muñoz Preciado, Sandstede Rivas y Klimenko (2017), estos factores no actúan de manera aislada, sino que se interrelacionan influyendo en la conducta de consumo. Esto permite orientar estrategias de intervención más efectivas, enfocadas no solo en la reducción del consumo, sino también en la promoción de habilidades personales, el fortalecimiento de los vínculos familiares y la consolidación de entornos sociales protectores.

De esta manera, el presente estudio no solo aporta a la comprensión teórica del fenómeno, sino que también ofrece elementos prácticos que pueden ser utilizados por profesionales del área psicosocial, instituciones educativas y programas de prevención, contribuyendo al diseño de acciones orientadas al bienestar integral de los adolescentes y jóvenes.

En concordancia con lo anterior, diferentes estudios han evidenciado que la presencia de factores protectores, como el acompañamiento familiar, la comunicación asertiva y el acceso a entornos educativos saludables, puede disminuir significativamente la probabilidad de consumo

en la población adolescente (Muñoz Preciado, Sandstede Rivas, & Klimenko, 2017). Asimismo, la literatura señala que el fortalecimiento de habilidades socioemocionales y la promoción de estilos de vida saludables constituyen estrategias fundamentales en la prevención del consumo de sustancias psicoactivas (Organización Panamericana de la Salud, s. f.).

Adicionalmente, es importante considerar que el consumo de sustancias psicoactivas no solo afecta al individuo, sino que genera repercusiones en el entorno familiar, escolar y social, impactando la dinámica de las relaciones y el desarrollo de los jóvenes (Restrepo & Aguirre, 2020). En este sentido, la intervención desde un enfoque integral permite no solo abordar el consumo, sino también fortalecer los factores protectores presentes en el contexto, favoreciendo procesos de cambio sostenibles en el tiempo.

Finalmente, la relevancia de este estudio radica en la posibilidad de aportar elementos que permitan comprender de manera más profunda el fenómeno del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, facilitando la construcción de estrategias de prevención e intervención acordes a las necesidades del contexto colombiano, y contribuyendo al fortalecimiento de acciones psicosociales orientadas al bienestar y la salud mental de esta población.

Objetivos

Objetivo General

Analizar el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes colombianos desde un enfoque biopsicosocial, mediante la identificación de factores de riesgos y protección asociados a su inicio y mantenimiento, con el fin de aportar elementos teóricos para la prevención y la intervención psicosocial.

Objetivos Específicos

Identificar los factores biológicos, psicológicos y sociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes a nivel nacional.

Describir las principales sustancias psicoactivas consumidas por adolescentes y los patrones de consumo reportados en el contexto nacional, a partir de literatura científica y fuentes institucionales.

Analizar las consecuencias del consumo de sustancias psicoactivas en la salud física, mental y en el funcionamiento social de los adolescentes, desde el enfoque biopsicosocial.

Examinar las estrategias de prevención e intervención implementadas a nivel nacional para el abordaje del consumo de sustancias psicoactivas en población adolescente, destacando el rol de la psicología en su atención integral.

Marco Teórico

Las sustancias psicoactivas (SPA) se definen como compuestos químicos que, al ser introducidos en el organismo, generan alteraciones en el sistema nervioso central, afectando procesos como la percepción, el estado de ánimo, la conducta y el aprendizaje. Según Rojas Piedra Talía (2018), el consumo de estas sustancias produce efectos inmediatos que pueden derivar en dependencia, comprometiendo el bienestar integral del individuo. En el contexto educativo, el consumo de SPA ha sido ampliamente documentado, especialmente en relación con sustancias legales como el alcohol y el tabaco, así como sustancias ilegales como la marihuana, la cocaína y el LSD. Guerrero-Aragón et al. (2020) señalan que el uso de drogas en estudiantes se relaciona con factores sociales, conductuales y ambientales que favorecen la normalización del consumo.

El consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes constituye uno de los principales retos en materia de salud pública en Colombia (Ministerio de Justicia y del Derecho & Observatorio de Drogas de Colombia, 2022). La adolescencia es una etapa del ciclo vital caracterizada por la búsqueda de identidad, la necesidad de pertenencia y la experimentación, condiciones que incrementan la susceptibilidad ante conductas de riesgo (Papalia, Wendkos Olds, & Duskin Feldman, 2015; Hawkins, Catalano, & Miller, 1992). De acuerdo con el Ministerio de Justicia y el Observatorio de Drogas de Colombia (2022), el alcohol y el tabaco continúan siendo las sustancias de mayor prevalencia en esta población, seguidas por la marihuana, la cocaína y el bazuco. Asimismo, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) advierte que durante esta etapa el cerebro aún se encuentra en proceso de maduración, particularmente en áreas relacionadas con el control de impulsos, la toma de decisiones y la regulación emocional, lo que aumenta la vulnerabilidad frente al inicio del consumo.

El inicio temprano del consumo de sustancias se asocia con una mayor probabilidad de desarrollar dependencia en la adultez y con la aparición de problemáticas sociales como la deserción escolar, la violencia y la participación en conductas delictivas (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF 2021); Restrepo & Aguirre, 2020). En el plano físico, pueden presentarse alteraciones neurológicas, respiratorias y cardiovasculares; en el ámbito psicológico, síntomas de depresión, ansiedad y trastornos de la conducta; y en el plano social, dificultades académicas, conflictos interpersonales y aislamiento social. Además, la familia también puede verse afectada por rupturas en los vínculos, sobrecarga económica y situaciones de violencia intrafamiliar.

Desde el enfoque biopsicosocial, la comprensión del consumo de SPA en adolescentes requiere una mirada integral. La teoría del aprendizaje social propuesta por Bandura (1977) sostiene que las conductas se adquieren mediante la observación e imitación de modelos significativos, lo que permite explicar la influencia del grupo de pares y del entorno cercano en la iniciación del consumo. De manera complementaria, el modelo ecológico de Bronfenbrenner (1979) plantea que el desarrollo humano está determinado por la interacción entre distintos sistemas - familia, escuela, comunidad y contexto sociocultural que influyen en la aparición y mantenimiento de determinadas conductas.

En coherencia con lo anterior, el enfoque biopsicosocial plantea que el consumo de sustancias psicoactivas no puede explicarse desde una única dimensión, sino como el resultado de la interacción entre factores biológicos, psicológicos y sociales. Esta perspectiva permite superar visiones reduccionistas y favorece el diseño de estrategias de prevención e intervención articuladas entre la familia, la escuela, la comunidad y el Estado. En Colombia, si bien se han implementado políticas y programas orientados a la prevención, promoción y tratamiento del

consumo de SPA, persisten desafíos relacionados con el fortalecimiento de la prevención en instituciones educativas, la ampliación de cobertura en servicios de atención y la reducción de la estigmatización hacia los adolescentes que han iniciado procesos de consumo (Ministerio de Justicia y Observatorio de Drogas de Colombia, 2022).

En este sentido, el análisis del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes desde un marco biopsicosocial resulta fundamental para comprender la complejidad del fenómeno y orientar acciones integrales que promuevan la salud mental y el bienestar en esta población.

Marco Contextual

El consumo de sustancias psicoactivas constituye un fenómeno de gran preocupación en Colombia, no solo por sus implicaciones en la salud individual, sino también por el impacto que genera en la familia, la escuela y la sociedad en general. Esta problemática afecta de manera directa el desarrollo integral de los adolescentes y representa un desafío constante para las instituciones educativas, las familias y el Estado, quienes deben implementar estrategias que permitan prevenir y atender esta situación.

El país se enfrenta a un contexto complejo, marcado por diversos factores sociales, económicos y culturales que influyen en la aparición y el mantenimiento de las conductas de consumo. La adolescencia, como etapa de transición hacia la adultez, se caracteriza por la búsqueda de identidad, la necesidad de aceptación social y la experimentación con lo desconocido. Estas características propias del desarrollo incrementan la vulnerabilidad de los jóvenes frente a la presión de pares que ya han iniciado el consumo de sustancias psicoactivas.

A nivel nacional, los análisis realizados por el Observatorio de Drogas de Colombia han evidenciado que la marihuana es la sustancia ilícita más consumida entre adolescentes. El inicio temprano del consumo se encuentra estrechamente relacionado con mayores probabilidades de desarrollar dependencia, así como con diversas problemáticas asociadas, entre ellas la deserción escolar, la violencia entre compañeros y la participación en actividades delictivas. Esta realidad pone de manifiesto que las sustancias psicoactivas se encuentran disponibles en diferentes regiones del país y que factores estructurales como la falta de empleo y la escasez de oportunidades educativas influyen en la forma en que algunos jóvenes justifican o normalizan el consumo.

El entorno escolar también desempeña un papel relevante en esta problemática, dado que las instituciones educativas constituyen uno de los principales espacios de socialización de los

adolescentes. En este contexto es posible identificar tanto factores de riesgo como factores protectores frente al consumo de sustancias psicoactivas. Sin embargo, en algunos casos se evidencia la ausencia de programas de prevención, la limitada capacitación de los docentes para abordar estas situaciones y la falta de acompañamiento psicosocial, lo que puede favorecer el mantenimiento e incluso el incremento de estas conductas dentro del contexto educativo.

En el ámbito comunitario, los factores sociales y culturales también ejercen una influencia significativa. En algunos sectores urbanos, el consumo de alcohol y marihuana entre jóvenes tiende a normalizarse o a percibirse como parte de la vida cotidiana. Por su parte, en ciertas zonas rurales la problemática puede estar asociada con dinámicas relacionadas con la producción y el tráfico de drogas, lo que incrementa la exposición de los adolescentes a contextos donde estas sustancias están presentes de manera constante.

Finalmente, el análisis del contexto permite comprender que el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en Colombia no puede ser abordado de manera aislada, sino como el resultado de la interacción de múltiples factores individuales, familiares, escolares, comunitarios y estructurales. Esta comprensión integral resulta fundamental para el diseño e implementación de estrategias de prevención e intervención que respondan a la realidad social del país.

Marco Conceptual

El consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en adolescentes constituye un fenómeno complejo que involucra dimensiones biológicas, psicológicas, sociales y culturales. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2014) define las sustancias psicoactivas como compuestos químicos que actúan directamente sobre el sistema nervioso central, generando modificaciones en la percepción, el estado de ánimo, la conciencia y el comportamiento. En la etapa adolescente, este fenómeno se ve influenciado por características propias del desarrollo, como la búsqueda de identidad, la necesidad de pertenencia y la experimentación, factores que incrementan la vulnerabilidad frente al consumo (Papalia, Wendkos, & Duskin, 2015).

Desde la psicología, el consumo de sustancias puede comprenderse a partir de diferentes modelos explicativos. La teoría del aprendizaje social plantea que las conductas se adquieren mediante la observación e imitación de modelos significativos (Bandura, 1977), lo cual resulta especialmente relevante en la adolescencia debido a la influencia del grupo de pares y del entorno familiar. De manera complementaria, el modelo ecológico propone que el desarrollo humano está determinado por la interacción entre distintos sistemas —individual, familiar, escolar y comunitario que influyen en la aparición y mantenimiento de determinadas conductas (Bronfenbrenner, 1979).

Dentro de este marco, los conceptos de factores de riesgo y factores protectores son fundamentales para la comprensión del fenómeno. Los factores de riesgo incluyen condiciones individuales y contextuales que aumentan la probabilidad de consumo, tales como la baja autoestima, los conflictos familiares, la escasa supervisión parental y la presión de pares (Hawkins, Catalano, & Miller, 1992). En contraste, los factores protectores corresponden a aquellos elementos que disminuyen dicha probabilidad, como la comunicación efectiva en la

familia, el apoyo social, la participación en actividades culturales o deportivas y el fortalecimiento de habilidades sociales y emocionales (Montero, 2004).

En el plano social e institucional, el abordaje del consumo de sustancias psicoactivas se articula mediante estrategias de prevención primaria, intervención temprana y rehabilitación, las cuales se integran con políticas públicas, el sistema educativo y programas comunitarios de salud mental (Ministerio de Salud y Protección Social, 2018). Estas acciones buscan no solo reducir la prevalencia del consumo, sino también promover estilos de vida saludables y fortalecer entornos protectores.

En consecuencia, el marco conceptual del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes exige una perspectiva integral e interdisciplinaria que reconozca la interacción entre el individuo y su contexto, permitiendo una comprensión amplia del fenómeno y favoreciendo el diseño de intervenciones psicosociales acordes con las necesidades de esta población.

Marco legal

Dentro del marco normativo colombiano existen diferentes disposiciones que buscan garantizar la atención integral de las personas que presentan consumo de sustancias psicoactivas, así como la protección de sus derechos en el ámbito de la salud y el bienestar social. Entre las principales normas se destacan las siguientes:

La Ley 1480 de 2011 (octubre 12), conocida como el Estatuto del Consumidor, garantiza derechos fundamentales como el acceso a información clara, la seguridad en los servicios ofrecidos y la protección de los consumidores frente a riesgos que puedan afectar su salud y seguridad. Su objetivo principal es proteger, promover y garantizar la efectividad de los derechos de los consumidores, así como el respeto a su dignidad y su protección frente a los riesgos para la salud y la seguridad.

La Ley 1566 de 2012 (julio 31), por la cual se dictan normas para garantizar la atención integral a personas que consumen sustancias psicoactivas, reconoce que el consumo, abuso y adicción a estas sustancias constituye un asunto de salud pública y de bienestar para la familia, la comunidad y los individuos. En este sentido, establece que estas problemáticas deben ser tratadas como enfermedades que requieren atención integral por parte del Estado, en cumplimiento de la normatividad vigente y de las políticas públicas nacionales en salud mental.

La Ley 1616 de 2013 (enero 21), conocida como la Ley de Salud Mental, complementa la Ley 1566 de 2012 y garantiza el ejercicio pleno del derecho a la salud mental para la población colombiana. En ella se prioriza la atención de niños, niñas, adolescentes y jóvenes mediante la promoción de la salud mental y la prevención de trastornos mentales, a través de una atención integral en el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud. Asimismo, establece lineamientos para la formulación e implementación de la Política Pública Nacional de Salud Mental.

Finalmente, la Ley 2460 de 2025 (junio 16) establece disposiciones en materia de prevención y atención de trastornos mentales, así como medidas para la promoción y el cuidado de la salud mental, ampliando su aplicación a todos los actores del sistema de salud y fortaleciendo la atención integral en este campo.

En relación con los objetivos planteados, los resultados de la presente monografía se derivan del análisis de la literatura consultada sobre el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes desde un enfoque biopsicosocial.

En primer lugar, se identificó que los factores biológicos, psicológicos y sociales influyen de manera conjunta en el inicio del consumo de sustancias psicoactivas. Diversos autores señalan que este fenómeno no puede explicarse de manera aislada, sino a partir de la interacción de múltiples dimensiones (Skewes & González, 2013). A nivel psicológico, se destacan aspectos como la regulación emocional, la toma de decisiones y la búsqueda de nuevas experiencias, especialmente en la etapa adolescente (Guerrero-Aragón et al., 2020). A nivel social, factores como la presión de grupo, el entorno familiar y el contexto escolar tienen una influencia significativa en el comportamiento de consumo (Cortés, Macana, & López, 2020).

En segundo lugar, se encontró que los factores de riesgo incrementan la probabilidad de consumo en adolescentes. Entre estos se destacan la baja autoestima, los conflictos familiares, la falta de comunicación y la escasa supervisión parental (Quiroz, 2024). De igual manera, la literatura evidencia que el fácil acceso a las sustancias y la influencia del entorno social favorecen el inicio y mantenimiento del consumo (Ministerio de Justicia y del Derecho & Observatorio de Drogas de Colombia, 2022). En contraste, los factores protectores, como el acompañamiento familiar, la comunicación asertiva y el fortalecimiento de habilidades sociales,

contribuyen a disminuir dicha probabilidad (Muñoz Preciado, Sandstede Rivas, & Klimenko, 2017).

Asimismo, se evidenció que el consumo de sustancias psicoactivas genera consecuencias significativas en la salud mental, el rendimiento académico y las relaciones interpersonales, afectando el desarrollo integral de los adolescentes (Organización Mundial de la Salud, 2014; Restrepo & Aguirre, 2020).

Finalmente, los hallazgos permiten establecer que el abordaje del consumo de sustancias psicoactivas requiere una perspectiva integral que articule estrategias de prevención e intervención desde los diferentes contextos en los que se desenvuelve el adolescente, lo cual coincide con los planteamientos del enfoque biopsicosocial, que resalta la interacción entre factores individuales y sociales en la comprensión del fenómeno (Hawkins, Catalano, & Miller, 1992).

Metodología

La presente monografía tiene como propósito ofrecer una visión integral del consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes en Colombia. En este sentido, facilita la comprensión de las percepciones, motivaciones y experiencias descritas por diferentes autores frente a este fenómeno. Asimismo, el trabajo busca caracterizar las conductas de consumo y analizar la relación existente entre variables como el entorno familiar, el rendimiento académico y la influencia social en el consumo de sustancias psicoactivas, a partir de la revisión de fuentes bibliográficas

En este marco, la población de referencia está constituida por adolescentes y jóvenes con edades comprendidas entre los 12 y 25 años, descritos en diversos estudios académicos relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas. De igual manera, se realizó una selección intencional de documentos, investigaciones y fuentes académicas pertinentes, teniendo en cuenta criterios como la relevancia temática, la actualidad de la información y su relación con los objetivos del trabajo.

Para la recolección de la información se empleó la revisión documental de fuentes secundarias, tales como artículos científicos, informes institucionales, libros y documentos académicos, lo que permitió obtener información desde diferentes perspectivas y favorecer una comprensión más amplia del fenómeno estudiado. Posteriormente, la información fue organizada, analizada y sistematizada de acuerdo con categorías relacionadas con el consumo de sustancias psicoactivas, identificando patrones, relaciones y aportes teóricos relevantes.

En relación con los objetivos planteados, los hallazgos permitieron identificar factores biológicos, psicológicos y sociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes, entre ellos la presión de grupo, los conflictos familiares, la baja autoestima y la influencia del entorno social. Asimismo, se evidenció que las sustancias de mayor consumo en

esta población continúan siendo el alcohol, el tabaco y la marihuana. De igual manera, se identificaron consecuencias relacionadas con alteraciones emocionales, dificultades en el rendimiento académico y afectaciones en las relaciones familiares y sociales. Finalmente, se reconoció la importancia de fortalecer estrategias de prevención e intervención orientadas al acompañamiento familiar, la educación preventiva y la promoción de factores protectores desde el enfoque biopsicosocial.

Finalmente, el desarrollo de la monografía se realizó bajo principios éticos, garantizando el respeto por la propiedad intelectual mediante la adecuada citación de las fuentes consultadas conforme a las normas APA, así como el uso responsable de la información con fines exclusivamente académicos.

Con el fin de brindar mayor claridad al proceso investigativo, la revisión documental se desarrolló en varias fases. Inicialmente, se realizó la delimitación del tema y la definición de los objetivos de la investigación. Posteriormente, se llevó a cabo la búsqueda y selección de información relacionada con el consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes desde el enfoque biopsicosocial, consultando artículos científicos, libros, informes institucionales y documentos académicos publicados por entidades nacionales e internacionales.

La selección de las fuentes se realizó teniendo en cuenta su pertinencia temática, actualidad y relación con los objetivos planteados. Posteriormente, la información fue organizada y analizada a partir de categorías relacionadas con los factores biológicos, psicológicos y sociales asociados al consumo de sustancias psicoactivas.

La revisión documental incluyó el análisis de 18 fuentes bibliográficas, las cuales permitieron identificar los principales hallazgos y aportes teóricos relacionados con la problemática abordada.

Resultados

Tabla 1

Principales hallazgos

Categoría de Análisis Principales Hallazgos	
Factores biológicos	La etapa adolescente presenta mayor vulnerabilidad debido al desarrollo neurológico y la inmadurez en la toma de decisiones.
Factores psicológicos	La baja autoestima, las dificultades en la regulación emocional y la búsqueda de aceptación social favorecen el consumo.
Factores sociales	La presión de pares, los conflictos familiares y el fácil acceso a las sustancias incrementan el riesgo de consumo.
Factores protectores	La comunicación familiar, el apoyo social y la participación en actividades comunitarias actúan como elementos protectores.
Consecuencias del consumo	Se identifican afectaciones en la salud mental, el rendimiento académico y las relaciones familiares y sociales.

Adicionalmente, en relación con el objetivo específico orientado a examinar las estrategias de prevención e intervención frente al consumo de sustancias psicoactivas, las fuentes consultadas coinciden en señalar que las acciones más efectivas son aquellas que promueven el fortalecimiento de factores protectores en los diferentes contextos de desarrollo del adolescente. Entre estas estrategias se destacan el fortalecimiento de la comunicación familiar, el desarrollo de habilidades socioemocionales, la participación en actividades deportivas, culturales y comunitarias, así como la implementación de programas preventivos en el ámbito educativo. De

igual manera, la literatura revisada resalta la importancia de una atención integral que involucre a la familia, la escuela, los servicios de salud y la comunidad.

En este proceso, la psicología desempeña un papel fundamental mediante la promoción de la salud mental, la detección temprana de factores de riesgo y el acompañamiento a adolescentes y sus familias, favoreciendo intervenciones orientadas al bienestar y la prevención del consumo. Estos hallazgos son consistentes con los planteamientos de Hawkins, Catalano y Miller (1992), quienes resaltan la importancia de fortalecer factores protectores; Montero (2004), quien enfatiza el papel de la comunidad y las redes de apoyo; así como con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social (2018), el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (2021) y la Organización Panamericana de la Salud, los cuales promueven estrategias integrales para la prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas.

Conclusiones

A partir de la presente investigación se concluye que el consumo de sustancias psicoactivas en los adolescentes no responde a un único factor, sino que es el resultado de la interacción de diversos elementos biológicos, psicológicos y sociales. En este sentido, se valida que el modelo biopsicosocial constituye un enfoque adecuado para comprender tanto el inicio como el mantenimiento de las conductas asociadas al consumo de sustancias psicoactivas (SPA) en la población juvenil.

Asimismo, se evidencia que las dinámicas familiares desempeñan un papel fundamental en la aparición o prevención de estas conductas. Las disfunciones familiares y el consumo de sustancias por parte de padres o cuidadores incrementan significativamente el riesgo de consumo en los adolescentes. Por el contrario, una comunicación asertiva y el establecimiento de normas claras dentro del hogar funcionan como mecanismos de protección y prevención frente al consumo de sustancias en esta población.

En el entorno educativo se reconoce que las instituciones escolares constituyen un espacio clave donde se evidencian tanto los riesgos asociados al consumo como las oportunidades de prevención. La investigación permite identificar que la ausencia de programas específicos de prevención, la escasa capacitación de los docentes en el manejo del consumo de sustancias psicoactivas (SPA) y el limitado acompañamiento psicosocial dentro de los establecimientos educativos pueden favorecer el mantenimiento e incluso el incremento del consumo entre los adolescentes.

Finalmente, se concluye que el consumo de sustancias psicoactivas también se encuentra influenciado por diversos factores estructurales presentes en el contexto social, entre ellos la falta de oportunidades laborales, la violencia intrafamiliar y las condiciones del entorno social y educativo.

Estos elementos, en muchos casos, son utilizados por los jóvenes como justificación para el inicio del consumo. Por esta razón, resulta necesario abordar esta problemática desde una perspectiva integral que contemple acciones preventivas, educativas y comunitarias orientadas a fortalecer los factores protectores y reducir los riesgos asociados al consumo de sustancias psicoactivas.

Referencias Bibliográficas

Bandura, A. (1977). *Social learning theory*. Prentice Hall.

https://www.asecib.ase.ro/mps/Bandura_SocialLearningTheory.pdf

Bronfenbrenner, U. (1979). *The ecology of human development: Experiments by nature and design*. Harvard University Press.

Calcedo, A. (2025). *El modelo biopsicosocial de George L. Engel: Una reconceptualización de la salud y la enfermedad*.

<https://www.alfredocalcedo.net/post/el-modelo-biopsicosocial-de-george-l-engel>

Congreso de la República de Colombia. (2011). *Ley 1480 de 2011, por medio de la cual se expide el Estatuto del Consumidor*.

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=44306>

Congreso de la República de Colombia. (2012). *Ley 1566 de 2012, por la cual se dictan normas para garantizar la atención integral a personas que consumen sustancias psicoactivas*.

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=48678>

Congreso de la República de Colombia. (2013). *Ley 1616 de 2013, por medio de la cual se expide la Ley de Salud Mental*.

<https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=51292>

Congreso de la República de Colombia. (2025). *Ley 2460 de 2025*.

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=260636>

Hawkins, J. D., Catalano, R. F., & Miller, J. Y. (1992). Risk and protective factors for alcohol and other drug problems in adolescence and early adulthood: Implications for substance abuse prevention. *Psychological Bulletin*, 112(1), 64–105.

<https://doi.org/10.1037/0033-2909.112.1.64>

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar. (2021). *Consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes: Informe nacional*.

<https://www.icbf.gov.co/programas-y-estrategias/proteccion/programas-especializados-y-otras-estrategias/consumo-de-sustancias-psicoactivas>

Ministerio de Justicia y del Derecho, & Observatorio de Drogas de Colombia. (2022). *Estudio nacional de consumo de sustancias psicoactivas en población escolar*.

<https://www.minjusticia.gov.co/programas-co/ODC/Documents/Publicaciones/Estudio%20nacional%20escolares.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). *Política integral para la prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas*.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/politica-integral-prevencion-atencion-consumo-spa.pdf>

Montero, M. (2004). *Introducción a la psicología comunitaria: Desarrollo, conceptos y procesos*. Paidós.

Organización Mundial de la Salud. (2014). *Neuroscience of psychoactive substance use and dependence*. World Health Organization.

<https://www.who.int/publications/i/item/9789241549349>

Organización Panamericana de la Salud. (s. f.). *Uso de sustancias*.

<https://www.paho.org/es/temas/uso-sustancias>

Papalia, D. E., Wendkos Olds, S., & Duskin Feldman, R. (2015). *Desarrollo humano* (12.^a ed.). McGraw-Hill Education.

Proyecto Hombre. (2019). *El modelo bio-psico-social en el abordaje de las adicciones como marco teórico (MBPS)*.

<https://proyectohombre.es/wp-content/uploads/2019/11/mbps-en-el-abordaje-de-las-adicciones-aph.pdf>

Restrepo, M., & Aguirre, L. (2020). *Consumo de sustancias psicoactivas en adolescentes y factores asociados*. Universidad de Antioquia.

<https://bibliotecadigital.udea.edu.co/server/api/core/bitstreams/fc7a928b-6a5f-4818-8b68-7dea873f6625/content>

Rojas Piedra, T., et al. (2019). *El consumo de sustancias psicoactivas y su influencia en el desarrollo integral*.

<https://www.redalyc.org/journal/5736/573667940004>