VOLUMEN 48
XXXI Verano De la Ciencia
ISSN 2395-9797
www.jovenesenlaciencia.ugto.mx

Consumo de sustancias adictivas en estudiantes universitarios y la relación con depresión

Addictive substance use among university students and its relationship with depression

Ángel Alejandro García Méndez, Fátima Lucía Rojas Flores, Luis Armando Sánchez Hernández, Claudia Marcela Cantú Sánchez, Grever María Ávila Sánsores

División de Ciencias de la Salud, Universidad de Guanajuato, correo aa.garciamendez@ugto.mx
División de Ciencias de la Salud, Universidad de Guanajuato, correo fl.rojasflores@ugto.mx
Instituto Tecnológico Superior de la región Sierra Teapa, Tabasco correo luisarmandosanchezhernandez8@gmail.com
División de Ciencias de la Vida, Universidad de Guanajuato, correo cm.cantusanchez@ugto.mx
División de Ciencias de la Vida, Universidad de Guanajuato, correo greavila@ugto.mx

Resumen

La depresión y el consumo de sustancias psicoactivas constituyen dos de los principales problemas de salud pública debido a su elevada prevalencia y al impacto que generan en la salud mental, el desempeño académico y la calidad de vida de la población universitaria (OMS, 2023). El objetivo del presente estudio fue determinar la relación entre los niveles de depresión y el riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia del estado de Guanajuato. Se realizó un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo y correlacional de corte transversal. Participaron 57 estudiantes, quienes respondieron un cuestionario electrónico integrado por el Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II) y la Prueba de Detección de Consumo de Alcohol, Tabaco y Sustancias (ASSIST v3.1). Debido a que las variables no presentaron una distribución normal, se empleó la correlación de Spearman para analizar la asociación entre ambas. Los resultados mostraron una correlación positiva débil pero estadísticamente significativa entre el nivel de depresión y el riesgo de consumo de alcohol ($\rho = .272$, $p = .041$). No se identificaron asociaciones significativas entre la depresión y el riesgo de consumo de tabaco o cannabis. Asimismo, se observaron correlaciones positivas moderadas entre el riesgo de consumo de alcohol y tabaco ($\rho = .549$, $p < .001$) y entre tabaco y cannabis ($\rho = .480$, $p < .001$), lo que sugiere la presencia de patrones de policonsumo en la población estudiada. Se concluye que la depresión se relacionó únicamente con el riesgo de consumo de alcohol, mientras que el consumo de otras sustancias no mostró asociación significativa en la muestra analizada, resaltando la importancia de fortalecer las estrategias de prevención y promoción de la salud mental en estudiantes universitarios.

Palabras clave: Depresión, sustancias adictivas, universitarios

Introducción

La depresión y el consumo de sustancias psicoactivas constituyen dos de los principales desafíos para la salud pública debido a su elevada prevalencia, el impacto que generan sobre el funcionamiento físico, psicológico y social de las personas, así como por las repercusiones económicas que representan para los sistemas de salud.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce a la depresión como uno de los trastornos mentales más frecuentes y una de las principales causas de discapacidad a nivel mundial. Se estima que alrededor de 332 millones de personas viven con depresión, afectando aproximadamente al 4% de la población mundial; además, constituye un importante factor de riesgo para el suicidio y para el deterioro del desempeño académico, laboral y social. (Organización Mundial de la Salud, 2025). Su origen es multifactorial y representa un desequilibrio global para la vida psíquica de las personas por su sintomatología afectiva, cognitiva, volitiva

VOLUMEN 48
XXXI Verano De la Ciencia
ISSN 2395-9797
www.jovenesenlaciencia.ugto.mx

y somática, esto repercute en la vida diaria, al modificar de manera negativa la capacidad para trabajar, estudiar o realizar actividades de la vida diaria como la alimentación, el sueño o la socialización. (I. Tenahua-Quitl *et al.,* 2022).

Paralelamente, el consumo de sustancias psicoactivas continúa en aumento que se traduce a repercusiones negativas para la salud y bienestar de las personas, sus familias y comunidades. De acuerdo con el *World Drug Report 2024* aproximadamente 292 millones de personas consumieron alguna droga durante 2022, lo que representa un incremento cercano al 20 % respecto a la última década (UNODC, 2024). En México la *Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco* reportó un nivel elevado en el consumo de alcohol así como el incremento en el uso de cigarros electrónicos y sustancias ilícitas como estimulantes tipo anfetamínico, alucinógenos y opioides sin prescripción médica, mientras que el cannabis continúa siendo la droga ilegal de mayor consumo (Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones *et al.,* 2025).

Existe una correlación bidireccional significativa entre el consumo de sustancias psicoactivas y la exacerbación de síntomas depresivos. Las sustancias recreativas como alcohol, cannabis, estimulantes (cocaína, anfetaminas), opioides y sedantes-hipnóticos pueden tanto agravar la depresión preexistente como causar síntomas depresivos de novo mediante múltiples vías como neuroinflamación o la alteración de la función del eje hipotálamo-hipófisis-suprarrenal estableciendo así un entorno neurobiológico que favorece una

remodelación persistente en las vías relacionadas con la recompensa y el estrés, cambios que pueden contribuir a la desregulación emocional, así como la neurotoxicidad ocasionada por el abuso de drogas que puede ocasionar daño cerebral severo y trastornos mentales. (Simon *et al.,* 2024; Zhang *et al.,* 2026).

En México se ha documentado que las personas que reportaron mayor uso de sustancias que antes de la pandemia presentaron mayor estrés, sintomatología depresiva y percepción de amenaza comparado con quienes no usaban sustancias. (Martínez-Vélez *et al.,* 2021). Las sustancias más comúnmente usadas fueron alcohol (19%), tabaco (16.5%) y marihuana (5.6%). (Sanchez *et al.,* 2025).

Los estudiantes universitarios, y particularmente los estudiantes de enfermería representan una población vulnerable debido a que se encuentran expuestos a la demanda académica, presión financiera, social y de vivienda, el componente de la práctica clínica, relaciones familiares disfuncionales, la falta de metas universitarias claras y razones de género que favorecen síntomas depresivos y uso de sustancias psicoactivas. Se ha reportado que el 41.9% de los estudiantes de enfermería presentan malestar psicológico, y existía una relación positiva significativa entre malestar psicológico elevado y conductas de evitación-escape, incluyendo uso de sustancias (alcohol, tabaco y cannabis) y dieta poco saludable (Horgan *et al.,* 2016).

No obstante, en México, particularmente en estudiantes de enfermería, la evidencia continúa siendo limitada respecto al comportamiento simultáneo de ambas variables en poblaciones universitarias, por ello también identifica la necesidad de generar información específica en contextos locales.

De esta forma, el presente estudio describe de manera evidenciada la correlación entre los niveles de depresión y consumo de sustancias de los estudiantes universitarios de enfermería del estado de Guanajuato mediante la aplicación del Inventario de Depresión de Beck y el cuestionario ASSIST, esto constituye el fundamento teórico para la generación de evidencia que fortalezca las acciones de prevención y promoción de la salud mental en el ámbito universitario.

Método

Tipo de estudio

Se realizó un estudio cuantitativo observacional de tipo descriptivo, expostfacto. Para la recolección de datos se utilizó un formulario electrónico elaborado mediante la plataforma de Google Forms en formato Likert

VOLUMEN 48
XXXI Verano De la Ciencia
ISSN 2395-9797
www.jovenesenlaciencia.ugto.mx

utilizando preguntas de opción múltiple para la recolección de datos para que el acceso y respuesta fuese sencilla para los participantes permitiendo el desarrollo y organización de la información.

Instrumentos

Se integraron dos escalas previamente estandarizadas para la población de la muestra. Para determinar el tipo de consumo de sustancias psicoactivas se utilizó la escala Prueba de detección de consumo de Alcohol, tabaco y sustancias (ASSIT v3.1); siendo de tipo Likert con valores mínimos desde 0 a un máximo de 8 de acuerdo con el reactivo, consta de 8 ítems con 10 reactivos en cada una (excepto el ultimo ítem) que tiene por propósito evaluar factores de riesgo en el consumo problemático de sustancias. También a fin de evaluar la depresión, se utilizó el Inventario de Depresión de Beck (BDI-2) que mide los estados depresivos y los clasifica en los siguientes niveles: 1) Mínimo, 2) Leve, 3) Moderado, 4) Severo, de acuerdo con el número y duración de los síntomas en las últimas dos semanas. El instrumento se conforma por 21 ítems con 4 reactivos en cada uno. El puntaje total de la escala se determinó al sumar los valores mínimos y máximos de cada síntoma, ambas escalas integradas funcionaron en un formulario electrónico cuyo propósito fue describir los niveles de depresión y el consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes universitarios, así como identificar la asociación entre ambas variables. También se integró una cédula de datos

personales, la cual indagó sobre las características sociodemográficas de los estudiantes: sexo, edad, estado civil, entidad federativa de residencia actual y grado escolar.

Participantes

Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, ya que se incluyeron los estudiantes que aceptaron participar voluntariamente y que fueron contactados a partir de grupos de difusión durante el periodo comprendido entre junio y julio del 2026.

Se invitó a participar a 231 estudiantes de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia de los cuales 62 aceptaron y respondieron el cuestionario. Se excluyeron aquellos alumnos que no cumplían con la mayoría de edad o decidieron no aceptar el consentimiento informado; se eliminaron 5 datos perdidos que no cumplían con los criterios de inclusión.

Finalmente, al aplicar los criterios de inclusión y exclusión, la muestra quedó integrada por 57 estudiantes de los cuales 7 son hombres (12.3%) 49 mujeres (86%) y 1 persona prefirió no definirlo (1.8%) en un rango de edad promedio de

21.05 años, respecto al estado civil, el 96.8 % fueron solteros y el 1.6 % se encontraban casados y en unión libre, respectivamente, quienes cumplieron el criterio de inclusión de ser estudiantes de la licenciatura en Enfermería y Obstetricia, cumplir el rango de edad de 18 a 30 años así como ser de Guanajuato.

Para el procesamiento de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS se hizo una prueba de normalidad de Kolmorogov-Smirnov, así como una prueba de correlación bilateral entre las variables de estudio.

Durante la recolección de los datos se respetó la dignidad y confidencialidad de los participantes, así como el derecho de decidir participar o no en el estudio, los participantes otorgaron su consentimiento informado previo al llenado del cuestionario.

Resultados

Los resultados evidenciaron que el puntaje total del Inventario de Depresión de Beck-II (BDI-II) presentó una distribución significativamente diferente de la normal, Shapiro-Wilk=.931, p=.003. De igual forma, los puntajes correspondientes al riesgo de consumo de alcohol, tabaco, cannabis, cocaína, sedantes, inhalantes,

VOLUMEN 48
XXXI Verano De la Ciencia
ISSN 2395-9797
www.jovenesenlaciencia.ugto.mx

alucinógenos y opioides, evaluados mediante el ASSIST v3.1, también mostraron valores de significancia p <.05, indicando ausencia de normalidad en la distribución de los datos.

Debido a que todas las variables principales incumplieron el supuesto de normalidad ($p < .05$), se decidió emplear una prueba no paramétrica de correlación de Spearman (ρ) para analizar la relación entre la depresión y el riesgo de consumo de sustancias adictivas.

Análisis de correlación

Con el propósito de determinar la relación entre el nivel de depresión y el riesgo de consumo de sustancias adictivas en estudiantes de enfermería, se realizó una correlación de rangos de Spearman (ρ) entre el puntaje total del BDI-II y los puntajes obtenidos para alcohol, tabaco y cannabis mediante el ASSIST v3.1.

Los resultados mostraron una correlación positiva débil y estadísticamente significativa entre el puntaje total de depresión y el riesgo de consumo de alcohol (ρ = .272, p = .041), lo que indica que los participantes con mayores niveles de sintomatología depresiva tendieron a presentar un mayor riesgo de consumo de alcohol.

En contraste, no se encontraron correlaciones estadísticamente significativas entre el puntaje total de depresión y el riesgo de consumo de tabaco (ρ = .002, p= .986), ni entre la depresión y el riesgo de consumo de cannabis (ρ = .046, p =.735). Estos resultados indican que, en la muestra analizada, la sintomatología depresiva no mostró una asociación significativa con el riesgo de consumo de dichas sustancias.

Asimismo, el análisis permitió identificar correlaciones significativas entre algunas sustancias evaluadas por el ASSIST. Se observó una correlación positiva moderada entre el riesgo de consumo de alcohol y tabaco (ρ = .549, p < .001), lo que sugiere que un mayor riesgo de consumo de alcohol se asocia con un mayor riesgo de consumo de tabaco. Del mismo modo, se encontró una correlación positiva moderada entre el riesgo de consumo de tabaco y cannabis (ρ = .480, p< .001), interpretando estos datos como la existencia de un consumo múltiple entre estas sustancias.

Tabla 1.

Variables	ρ de Spearman	
BDI_TOTAL – ASSIST Alcohol	0.272	0.041
BDI_TOTAL – ASSIST Tabaco	0.002	0.986
BDI_TOTAL – ASSIST Cannabis	0.046	0.735
ASSIST Alcohol – ASSIST Tabaco	0.549	< 0.001
ASSIST Tabaco – ASSIST Cannabis	.0480	<0.001

VOLUMEN 48
XXXI Verano De la Ciencia
ISSN 2395-9797
www.jovenesenlaciencia.ugto.mx

Discusión.

Resultados clave

El presente estudio analizó la relación entre los niveles de depresión y el riesgo de consumo de sustancias psicoactivas en estudiantes de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia en el estado de Guanajuato. Los hallazgos principales revelaron una correlación positiva débil, pero estadísticamente significativa, entre el puntaje total de depresión (BDI-II) y el riesgo de consumo de alcohol (p=.272, p=.041), lo que indica que, a mayores niveles de sintomatología depresiva, mayor es la tendencia a presentar un riesgo elevado en el consumo de alcohol.

En contraste, no se encontraron asociaciones estadísticamente significativas entre la depresión y el riesgo de consumo de tabaco (p=.002, p=.986) y de cannabis (p=.46, p=.735) No obstante, el análisis de las sustancias entre sí evidenció correlaciones positivas moderadas y altamente significativas entre el consumo de alcohol y tabaco ($\rho = .549, p < .001$), así como entre tabaco y cannabis ($\rho = .480, p < .001$), lo que pone de manifiesto la presencia de patrones de consumo múltiple en esta población estudiantil.

Limitaciones

Una de las principales limitaciones del presente estudio radica en el tamaño de la muestra, la cual estuvo conformada por 57 estudiantes de enfermería. Aunque este número permitió realizar los análisis estadísticos planteados, una muestra de estas características puede reducir la potencia estadística para detectar asociaciones de baja magnitud entre las variables de estudio.

El estudio presenta ciertas limitaciones metodológicas que deben considerarse al interpretar los resultados, al tratarse de un estudio de corte transversal, no es posible establecer relaciones de causalidad unidireccional entre la depresión y el consumo de alcohol, limitándose a identificar asociaciones estadísticas en un momento temporal específico.

La muestra final quedó compuesta por 57 participantes lo que reduce la potencia estadística para detectar correlaciones más sutiles en subgrupos específicos.

La recolección de datos se basó en instrumentos de autoreporte (BDI-II y ASSIST v3.1), los cuales pueden estar susceptibles a sesgos de deseabilidad social, dado el estigma asociado a los trastornos de salud mental y el consumo de sustancias, especialmente en estudiantes del área de la salud.

Interpretación

Estos resultados aportan evidencia parcial a la hipótesis de la comorbilidad entre la salud mental y las conductas de adicción en poblaciones académicas vulnerables. La correlación positiva encontrada entre la depresión y el consumo de alcohol concuerda con lo reportado por Tenahua-Quitl et al. (2022), quienes señalan que los estudiantes universitarios del área de la salud a menudo experimentan desregulaciones emocionales derivadas de la exigencia formativa y recurren al alcohol como un mecanismo paliativo o de afrontamiento para lidiar con el malestar psicológico.

Por otro lado, la ausencia de una correlación directa entre la depresión y el consumo de tabaco o cannabis en esta muestra específica sugiere que, aunque estas sustancias están presentes en el entorno universitario, su uso puede estar más condicionado por dinámicas de socialización, presión de pares o recreación que por un intento directo de automedicación para mitigar síntomas depresivos agudos. Sin embargo, la fuerte asociación observada entre el consumo simultáneo de alcohol, tabaco y cannabis refuerza la noción de que el uso de una sustancia actúa como puerta de entrada o facilitador para el consumo de otras, exacerbando los riesgos biopsicosociales en los futuros profesionales de la salud (Sousa *et al.,* 2023).

VOLUMEN 48
XXXI Verano De la Ciencia
ISSN 2395-9797
www.jovenesenlaciencia.ugto.mx

La generalización de los resultados de este estudio es restringida y limitada. Debido a que se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, centrado exclusivamente en estudiantes de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia del estado de Guanajuato, con un claro predominio de participantes del sexo femenino (86% ,) los datos no pueden extrapolarse ni considerarse representativos de la totalidad de la población universitaria del estado, de otras disciplinas académicas o del contexto nacional a nivel general. No obstante, los hallazgos son altamente valiosos para caracterizar de manera situada y local una problemática latente en el ámbito de la formación en enfermería, sirviendo como base preliminar para el diseño de estrategias focalizadas de prevención y promoción de la salud mental universitaria.

Conclusiones.

Los estudiantes de la Licenciatura en Enfermería y Obstetricia del estado de Guanajuato utilizan el alcohol como herramienta para aliviar la ansiedad o angustia emocional que les provoca el estrés académico usándolo como mecanismo de afrontamiento paliativo, también se evidencia la presencia de patrones de policonsumo con el tabaco y el cannabis, lo que termina exacerbando la propia sintomatología depresiva, además de que se identifican factores adicionales como estrés académico, el género, apoyo social y condiciones socioeconómicas; se destaca la automedicación en estudiantes del área de la salud, como lo menciona Sousa, et al, 2023. Intervenciones estructuradas de prevención y promoción de la salud según Matute-Panaito, 2019 logran mantener a los jóvenes alejando de las adicciones modificando los factores de riesgo, el fortalecimiento de conocimientos y el desarrollo de conductas protectoras frente al consumo de sustancias en población universitaria.

Bibliografía/Referencias

Comisión Nacional de Salud Mental y Adicciones, Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz, & Instituto Nacional de Salud Pública. (2025). *Encuesta Nacional de Consumo de Drogas, Alcohol y Tabaco (ENCODAT 2025): Resumen ejecutivo*. Secretaría de Salud e Instituto Nacional de Salud Pública.https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/1044514/ENCODAT_ResumenEjecutivo.pdf

Horgan, A., Sweeney, J., Behan, L., & McCarthy, G. (2016). Depressive symptoms, college adjustment and peer support among undergraduate nursing and midwifery students. Journal of Advanced Nursing, 72(12), 3081–3092. https://doi.org/10.1111/jan.13074

Kelly, T. M., & Daley, D. C. (2013). Integrated treatment of substance use and psychiatric disorders. *Social Work in Public Health, 28*(3–4), 388–406. https://doi.org/10.1080/19371918.2013.774673

Martínez-Vélez, N. A., Tiburcio, M., Natera Rey, G., Villatoro Velázquez, J. A., Arroyo-Belmonte, M., Sánchez-Hernández, G. Y., & Fernández-Torres, M. (2021). *Psychoactive substance use and its relationship to stress, emotional state, depressive symptomatology, and perceived threat during the COVID-19 pandemic in Mexico*. *Frontiers in Public Health, 9*, 709410. https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.709410

Organización Mundial de la Salud. (2025). *Trastorno depresivo (depresión)*.https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression

Sanchez, E., Nicolini, H., Villatoro, J., Bustos, M., Medina-Mora, M. E., Mejía-Ortiz, P., Robles, B., Mondragón, D., Ibarra, G., Meza, D., & Genis-Mendoza, A.

D. (2025). Current status of mental health in Mexico City. International

Journal of Environmental Research and Public Health, 22(8), 1217. https://doi.org/10.3390/ijerph22081217

Simon, G. E., Moise, N., & Mohr, D. C. (2024). Management of depression in adults. JAMA, 332(2), 141–152. https://doi.org/10.1001/jama.2024.5756

Sousa, F. M. A., Sousa, L. M. D., Aragão, J. M. N., Oliveira, E. N., Almeida, P. C., Bezerra, S. M. N., & Vasconcelos, M. I. O. (2023). Consumo de sustancias psicoactivas y rendimiento académico de estudiantes universitarios del área de la salud. *Cogitare Enfermagem, 28*, e91380. https://doi.org/10.1590/ce.v28i0.91380

Tenahua-Quitl I, De Avila-Arroyo ML, Torres-Reyes A, López-García C, Bonilla-Rodríguez B. (2022). Depresión, ansiedad y consumo de alcohol en estudiantes universitarios de enfermería. Enferm Univ. 2022;19(2):1101-21. https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2022.2.1331

United Nations Office on Drugs and Crime. (2024). *World Drug Report 2024.* United Nations. https://www.unodc.org/unodc/en/data-and-analysis/world-drug-report-2024.html

Zhang, W., Xu, M., Wang, C., Liang, H., Zhu, X., Pan, Y., & Guo, F. (2026). *Addictive drug abuse and depression: A focus on epigenetics*. *Communications Biology*, *9*, 297. https://doi.org/10.1038/s42003-026-09705-9