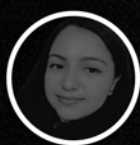


Transdigital[®]

revista científica

PREDICCIÓN DEL ESTADO DE SALUD EN ESTUDIANTES
UNIVERSITARIOS POR ABUSO DE DROGAS

PREDICTION OF HEALTH STATUS IN UNIVERSITY
STUDENTS DUE TO DRUG ABUSE



Viridiana Guillen Ruiz
Universidad Autónoma de Querétaro, México
ORCID: 0009-0009-0977-0187



José Ángel Álvarez Ávila
Universidad Autónoma de Querétaro, México
ORCID: 0009-0007-3789-4529



Marcos Saúl Santos Lizcano
Universidad Autónoma de Querétaro, México
ORCID: 0009-0007-9230-259X



Miriam Barrón Ugalde*
Universidad Autónoma de Querétaro, México
ORCID: 0000-0002-2586-4193



Alberto Juárez-Lira
Universidad Autónoma de Querétaro, México
ORCID: 0000-0002-8351-4351

* Autora de correspondencia

Sección: Artículo de investigación

Fecha de recepción: 24/09/2025

Fecha de aceptación: 07/02/2026

**PREDICCIÓN DEL ESTADO DE SALUD EN ESTUDIANTES
UNIVERSITARIOS POR ABUSO DE DROGAS**
**PREDICTION OF HEALTH STATUS IN UNIVERSITY
STUDENTS DUE TO DRUG ABUSE**

RESUMEN

Este artículo se enfocó en desarrollar un modelo predictivo exploratorio sobre la percepción en el estado de salud y su relación con el abuso de drogas en estudiantes universitarios. Se aplicó el cuestionario SF-36 para evaluar la percepción del estado de salud ($\alpha=0.80$) y el *Drug Abuse Screening Test* para identificar abuso de drogas ($\alpha=0.93$), el cual examina el uso de medicamentos recetados o de venta libre de exceso de las indicaciones, y cualquier uso no médico de drogas. Por ejemplo, *cannabis*, disolventes, tranquilizantes, barbitúricos, cocaína, estimulantes, alucinógenos o narcóticos. Dicho estudio se realizó con una muestra de 134 estudiantes universitarios bajo los principios éticos aplicado en investigación mediante el consentimiento informado. Se mostró una correlación significativa con el abuso de drogas y el funcionamiento físico ($r=-0.548$), la salud física ($r=-0.457$), los problemas emocionales ($r=-0.395$) y la energía/fatiga ($r=-0.344$). Se observaron afectaciones en vitalidad y salud mental; más del 70% reportó dolor y cansancio, además de dificultades sociales y emocionales. El 15% presentó pérdida de conciencia asociada al abuso de drogas y un bajo porcentaje percibió su salud como excelente. Aunque el abuso problemático fue bajo, la relación entre uso de drogas y deterioro en la percepción de salud fue significativa, destacando el impacto en el bienestar emocional ($\beta=-.168$, $p=.024$). Se concluyó que el funcionamiento físico, los problemas emocionales, la salud general y el bienestar emocional, son capaces de predecir el abuso de drogas.

Palabras clave: abuso de drogas, estado de salud, estudiantes

ABSTRACT

This article focused on developing an exploratory predictive model on the perception of health status and its relationship with drug abuse among university students. The SF-36 questionnaire was used to assess health status perception ($\alpha=0.80$) and the *Drug Abuse Screening Test* to identify drug abuse ($\alpha=0.93$), which examines the use of prescription or over-the-counter medications in excess of the indications, and any non-medical use of drugs. For example, *cannabis*, solvents, tranquilizers, barbiturates, cocaine, stimulants, hallucinogens, or narcotics. This study was conducted with a sample of 134 university students under the ethical principles applied in research through informed consent. A significant correlation was found between drug abuse and physical functioning ($r=-0.548$), physical health ($r=-0.457$), emotional problems ($r=-0.395$), and energy/fatigue ($r=-0.344$). Impacts on vitality and mental health were observed; more than 70% reported pain and fatigue, as well as social and emotional difficulties. Fifteen percent experienced loss of consciousness associated with drug abuse, and a low percentage perceived their health as excellent. Although problematic abuse was low, the relationship between drug use and deterioration in health perception was significant, highlighting the impact on emotional well-being ($\beta=-.168$, $p=.024$). It was concluded that physical functioning, emotional problems, general health, and emotional well-being are capable of predicting drug abuse.

Keywords: drug abuse, health status, students

1. INTRODUCCIÓN

Las Naciones Unidas (2025) señaló que la inestabilidad mundial agrava el impacto social, económico y de seguridad del fenómeno mundial de las drogas. En este sentido, el consumo de drogas ha incrementado considerablemente en los últimos años. En 2023, se detectó que cerca de 316 millones de personas consumieron alguna droga (excluidos el alcohol y el tabaco). Asimismo, se identificó que el consumo en la población entre 15 y 65 años aumentó, pues en 2013 fue de 5.2% y en 2023 del 6%.

Además, las Naciones Unidas señaló que el consumo de drogas tiene un costo enorme para las personas, las comunidades y los sistemas de salud. Se informó que los trastornos vinculados con el uso de drogas ocasionaron casi medio millón de muertes y 28 millones de años de vida saludable. Por ejemplo, discapacidad y muertes prematuras. En este sentido, el abuso de drogas altera el estado de ánimo, la percepción, y el funcionamiento del cuerpo y la mente de la persona que consume. Esto genera dependencia y síndrome de abstinencia (Saa-Casal et al., 2025).

Por otro lado, la Organización Panamericana de la Salud ([OPS] 2021) señaló que el consumo de sustancias psicoactivas, lícitas e ilícitas incrementa las enfermedades crónicas y los trastornos mentales. Esto afecta la calidad de vida, pues el sistema nervioso se ve alterado. En otras palabras, el pensamiento, las emociones, los comportamientos y las funciones psicológicas superiores empiezan a tener consecuencias irremediables. Asimismo, el uso prolongado de sustancias psicoactivas ocasiona dependencia. Lo anterior genera consecuencias adversas en el estado de salud, en el funcionamiento interpersonal, familiar, académico, laboral o legal (OPS, 2021).

En este sentido, el abuso de sustancias psicoactivas se considera un patrón de consumo inadecuado y persistente que genera consecuencias negativas en el ámbito social, laboral, psicológico o físico. Estas sustancias, que pueden ser naturales o sintéticas, actúan sobre el sistema nervioso central y alteran funciones relacionadas con el pensamiento, las emociones y el comportamiento. Enriquez-Guerrero et al. (2021) señalaron que el abuso es un uso que sobrepasa los límites del consumo moderado, mientras que la dependencia implica la necesidad repetida de consumir para lograr bienestar.

Hernández Pérez et al. (2017) y González et al. (2019) explicaron que, a lo largo de la historia, el uso de drogas ha pasado de prácticas rituales a un fenómeno social relacionado con la adicción, los trastornos de salud mental y la delincuencia. Además, investigaciones recientes reforzaron que el consumo está vinculado con riesgos como ansiedad, depresión, ideación suicida y conductas sexuales de riesgo (Manosalvas-Carrillo et al., 2022; UNODC, 2015). Desde la perspectiva teórica, Pons Diez (2008) mencionó que el consumo de drogas tiene sus explicaciones desde diversos factores relacionados con aspectos educativos, socioeconómicos y psicológicos.

Por otro lado, la relación entre el abuso de drogas y la percepción del estado de salud es un tema de creciente interés debido a su impacto físico, psicológico y social. Sin embargo, la literatura revela vacíos en la predicción y el análisis multidimensional en jóvenes universitarios. Comprender esta relación es crucial, pues los adultos jóvenes (18-25 años) atraviesan una etapa de vulnerabilidad caracterizada por cambios biológicos, sociales y académicos que pueden aumentar el riesgo de consumo (Ginsburg, 2018).

En el ámbito universitario, los alumnos se forman con carácter crítico y reflexivo, hacia ellos mismos y hacia otros (Becerra Heraud, 2013). Sin embargo, a medida en que los jóvenes enfrentan mayor estrés, se ha observado consecuencias en su salud (Lara Flores et al., 2015). Además, existen factores condicionantes como amistades, ocio, conflictos laborales y necesidad de aceptación social que influyen directamente en los patrones de consumo (Noroña Salcedo et al., 2022). Asimismo, la salud mental de los universitarios se ve deteriorada, con mayores niveles de cansancio, desánimo y estrés, lo que repercute en la percepción negativa de la propia salud (Belduma Rentería, 2024).

En este sentido, explorar la predicción sobre patrones en los riesgos del uso de drogas en universitarios permitirá fortalecer estrategias de prevención y promoción de la salud. Asimismo, permitirá diseñar intervenciones educativas basadas en evidencia y mejorar una calidad de vida para las futuras generaciones. A pesar de los avances, los estudios en México —y especialmente en el estado de Querétaro— siguen siendo limitados, lo que justifica la necesidad de esta investigación.

2. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación tuvo un enfoque cuantitativo, no experimental, transversal y de alcance predictivo, orientado a la construcción de un modelo para identificar las variables que predicen el estado de salud y el abuso de drogas en estudiantes universitarios. La población estuvo conformada por 134 estudiantes universitarios de distintas licenciaturas de una universidad pública, con un rango de 20 a 24 años, siendo 59.4% mujeres y 40.6% hombres. La muestra se seleccionó mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Se desarrolló la investigación siguiendo los principios éticos establecidos por la normativa nacional e internacional para estudios con seres humanos, garantizando la confidencialidad de la información, el anonimato de las respuestas y el respeto a la voluntad de los participantes para retirarse del estudio en cualquier momento, sin consecuencia alguna.

La recolección de datos se realizó mediante el cuestionario *Drug Abuse Screening Test* (DAST-10) con una alpha de Cronbach de 0.93. Esta prueba evalúa el abuso de sustancias psicoactivas, con respuestas dicotómicas (sí/no). Además, identifica trastornos psicológicos y médicos por causa del consumo de sustancias y reconoce cuatro niveles de riesgo. Se le otorga un punto cuando la respuesta es *Sí* (excepto por la pregunta tres, que se le

da un puntaje de 1 a la respuesta *No*) y la respuesta *No* recibe un puntaje de cero. Es importante señalar que la aplicación fue autoadministrada y se agregaron variables sociodemográficas para caracterizar la población.

Además, se aplicó el cuestionario SF-36 para identificar todos los aspectos relevantes para caracterizar la salud de los participantes. Este instrumento se compone por 36 ítems con un coeficiente de confiabilidad alpha de Cronbach de 0.56 a 0.84 en población mexicana. Contempla ocho dimensiones: *función física*, *rol físico*, *dolor corporal*, *salud general*, *vitalidad*, *función social*, *rol emocional* y *salud mental*. La escala de puntuación es: a mayor valor obtenido mejor, es el estado de salud; toma un promedio de ocho a 12 minutos contestarlo, el puntaje final de las respuestas está en una escala de cero (*peor salud*) a 100 (*mejor salud*). En este sentido, se considera que, para calcular los puntajes, cada respuesta tiene un valor, siendo 1 el más bajo y 5 a 6 el más alto; dependiendo del número de ítems por pregunta, se sumaron y clasificaron según la puntuación obtenida (Tabla 1).

Tabla 1
Puntajes del cuestionario SF-36

Puntaje	Nivel
Cero a 19	Muy baja
20 a 39	Moderadamente baja
40 a 59	Promedio
60 a 79	Moderadamente alta
80 a 100	Alta

Los datos fueron procesados mediante el *software* estadístico *Statistical Package for the Social Sciences* (SPSS) versión 25.0. Se realizaron análisis descriptivos de las variables mediante medidas de tendencia central y dispersión, así como correlaciones bivariadas. Posteriormente, se construyó un modelo predictivo mediante lineal múltiple, además de considerar normalidad, homocedasticidad, independencia de errores y ausencia de multicolinealidad. El nivel de significancia estadística se estableció en $p < .05$. El ajuste del modelo se evaluó mediante el coeficiente de determinación (R^2) y los valores de los coeficientes β .

3. RESULTADOS

Se detectó que la percepción del estado de salud y el uso de drogas en los participantes tuvo puntajes frecuentes de 100 puntos en las dimensiones de funcionamiento físico, salud física y problemas emocionales. Por otro lado, las dimensiones con menores puntuaciones fueron: *energía/fatiga*, *bienestar emocional* y *salud general*, con valores que oscilaron entre 55 y 60 puntos.

Respecto al consumo de drogas (DAST-10), se detectó que el valor 1 fue más frecuentemente reportado. Cabe señalar que el SF-36, en sus ocho dimensiones, tiene un rango de valores posibles entre cero y 100. En contraste, los valores obtenidos con el DAST-10 oscilaron entre cero y 9; siendo el valor 1 el más frecuentemente reportado (Tabla 2).

Tabla 2

Análisis por dimensión de estado de salud (SF-36) y uso de drogas (DAST-10) (n=134)

Mediana de funcionamiento físico (RIQ) - %	100 (10)
Mediana de <i>Salud física</i>	100 (6)
Mediana de <i>Problemas emocionales</i>	100 (67)
Mediana de <i>Energía/Fatiga</i>	55 (25)
Mediana de <i>Bienestar emocional</i>	60 (24)
Mediana de <i>Funcionamiento social</i>	63 (38)
Mediana de <i>Dolor</i>	88 (30)
Mediana de <i>Salud general</i>	60 (25)
Mediana de <i>Consumo de drogas</i>	1 (2)

Nota. RIQ: rango intercuartil.

Con respecto al análisis de correlación entre las ocho dimensiones de estado de salud y el uso de drogas, las correlaciones más altas correspondieron (en orden descendente) a: *salud general* contra el *funcionamiento social*, *bienestar emocional* contra la *energía/fatiga*, *funcionamiento físico* contra el *consumo de drogas*, *salud física* contra el *funcionamiento físico*, *funcionamiento social* contra el *bienestar emocional* y *funcionamiento social* contra la *energía/fatiga* (Tabla 3).

Todas las correlaciones obtuvieron un valor de *p* menor al nivel de significancia establecido para esta investigación (<0.05). Por lo tanto, las correlaciones fueron positivas (cuando una dimensión aumenta la otra dimensión también o cuando una dimensión disminuye la otra dimensión también) excepto la correlación entre

funcionamiento físico contra el *consumo de drogas*, que fue negativa (cuando una dimensión aumenta la otra disminuye).

Tabla 3

Correlaciones de consumo de drogas (DAST-10) y dimensiones de calidad de vida (SF-36) (n=134)

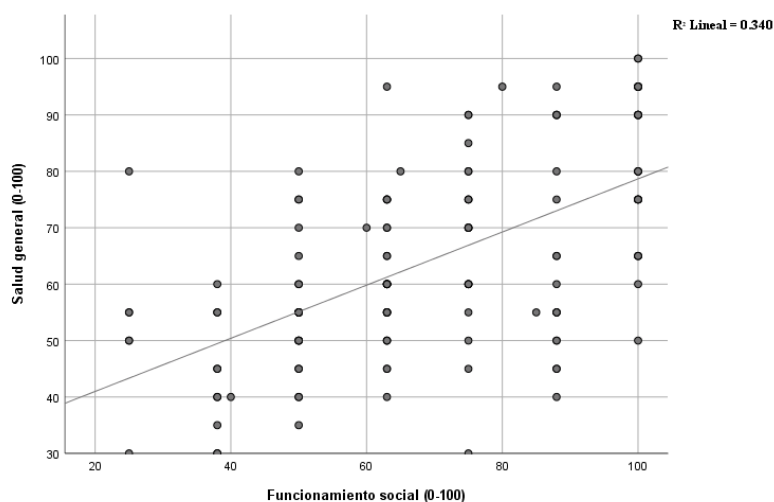
	<i>Consumo de drogas (0-10)</i>	<i>Funcionamiento físico (0-100)</i>	<i>Salud física (0-100)</i>	<i>Problemas emocionales (0-100)</i>	<i>Energía/Fatiga (0-100)</i>	<i>Bienestar emocional (0-100)</i>	<i>Funcionamiento social (0-100)</i>	<i>Dolor (0-100)</i>	<i>Salud general (0-100)</i>
<i>Consumo de drogas (0-10)</i>	<i>r</i> 1								
<i>Funcionamiento físico (0-100)</i>	<i>r</i> -0.548	1							
	<i>p</i> <0.001								
<i>Salud física (0-100)</i>	<i>r</i> -0.457	0.534	1						
	<i>p</i> <0.001	<0.001							
<i>Problemas emocionales (0-100)</i>	<i>r</i> -0.395	0.225	0.282	1					
	<i>p</i> <0.001	0.009	0.001						
<i>Energía/Fatiga (0-100)</i>	<i>r</i> -0.344	0.142	0.230	0.411	1				
	<i>p</i> <0.001	0.101	0.007	<0.001					
<i>Bienestar emocional (0-100)</i>	<i>r</i> -0.400	0.206	0.233	0.332	0.562	1			
	<i>p</i> <0.001	0.017	0.007	<0.001	<0.001				
<i>Funcionamiento social (0-100)</i>	<i>r</i> -0.467	0.332	0.376	0.452	0.509	0.513	1		
	<i>p</i> <0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001			
<i>Dolor (0-100)</i>	<i>r</i> -0.248	0.281	0.428	0.248	0.287	0.258	0.440	1	
	<i>p</i> 0.004	0.001	<0.001	0.004	0.001	0.003	<0.001		
<i>Salud general (0-100)</i>	<i>r</i> -0.473	0.351	0.334	0.280	0.482	0.412	0.583	0.401	1
	<i>p</i> <0.001	<0.001	<0.001	0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	

Nota. *r*=correlación de Spearman. *p*= p-valor.

En este sentido, se encontró la dispersión de las dimensiones con la correlación más alta en la población de estudio (Figura 1). Para esto, se calculó un coeficiente de determinación de 34%. Esto se traduce como: el *funcionamiento social* explica la *salud general* de los alumnos encuestados.

Figura 1

Correlación entre las dimensiones de calidad de vida (SF-36): funcionamiento social y salud general (n=134)



Nota. R^2 =coeficiente de determinación.

Finalmente, se construyó un modelo de regresión lineal múltiple para predecir el estado de salud según una serie de variables predictoras. Asimismo, se descartaron las variables sociodemográficas como *edad*, *sexo* y *semestre*, ya que no mostraron linealidad inicial con el uso de drogas, por lo que no se incluyeron en el modelo final (Tabla 4).

Tabla 4

Regresión lineal múltiple de dimensiones del estado de salud (SF-36) predictores para el uso de drogas (DAST-10) (n=134)

	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	t	p-valor	Estadísticas de colinealidad	
	B	Error estándar	β			Tolerancia	VIF
Constante	10.843	0.981		11.048	<0.001		
<i>Funcionamiento físico</i>	-0.060	0.011	-0.396	-5.677	<0.001	0.858	1.165

Tabla 4

Regresión lineal múltiple de dimensiones del estado de salud (SF-36) predictores para el uso de drogas (DAST-10) (n=134)

	Coeficientes no estandarizados		Coeficientes estandarizados	t	p-valor	Estadísticas de colinealidad	
	B	Error estándar	β			Tolerancia	VIF
<i>Problemas emocionales</i>	-0.010	0.004	-0.191	-2.724	0.007	0.851	1.175
<i>Salud general</i>	-0.026	0.009	-0.212	-2.828	0.005	0.745	1.342
<i>Bienestar emocional</i>	-0.022	0.009	-0.168	-2.286	0.024	0.778	1.285

Las variables de funcionamiento físico, problemas emocionales, salud general y bienestar emocional, son capaces de predecir el consumo de drogas. Estas variables presentaron un coeficiente no estandarizado negativo. Por lo tanto, a menor presencia de la variable en cuestión, más probabilidad de consumir drogas. Los coeficientes estandarizados mostraron que la mayor capacidad predictiva está en el *funcionamiento físico* y la menor capacidad es para el *bienestar emocional*.

Para la evaluación general del modelo, se determinó una linealidad global que se demostró con la prueba ANOVA (p-valor <0.001). El análisis de los residuos demostró tres factores importantes: a) *independencia* (Durbin-Watson=1.77); b) *homocedasticidad* (estadístico de Levene, p-valor=0.454); y c) una *distribución no normal* (Kolmogorov-Smirnov, p-valor=0.002). El diagnóstico de colinealidad se estableció con los índices de condición, presentado un valor de 20.70.

4. DISCUSIÓN

Los resultados mostraron una relación significativa de la percepción del estado de salud de los estudiantes universitarios con el uso de drogas. A pesar de que la mayoría de los participantes reportó bajo consumo, incluso con niveles reducidos, se asociaron afectaciones en la *percepción de salud*, particularmente en *funcionamiento físico*, *bienestar emocional* y *salud general*.

De la misma manera, el consumo de sustancias psicoestimulantes más utilizadas por estudiantes universitarios, según Millingalli Ortega y Guarate Coronado (2024), son: café, cigarrillos, alcohol, energizantes y fármacos; entre las drogas ilícitas: marihuana y cocaína. Este consumo presenta efectos secundarios como cefalea,

taquicardia, diaforesis, náuseas, diarrea, vómitos, ansiedad, irritabilidad e inquietud, entre otros efectos significativos.

Tal como lo señalaron Nawi et al. (2021), uno de los motivos del uso de drogas en adolescentes es mejorar su desempeño en las actividades que realizan. Asimismo, se detectó que los estudiantes consumen sustancias para evadir sus problemas, reprimir sus niveles de ansiedad, depresión, estrés y demás afecciones. Además, se detectó al rendimiento académico como factor predisponente para el consumo de drogas, pues la carga académica, las experiencias familiares y la falta de apoyo social son factores detonantes. Lo anterior lleva a los alumnos a consumir drogas como una forma de afrontamiento (Ogba et al., 2020).

En este sentido, se corroboró que los universitarios son una población vulnerable al desarrollo de diversos problemas físicos y emocionales (Juárez Loya & Silva Gutiérrez, 2019). El modelo predictivo confirmó que el deterioro en aspectos emocionales y de salud global incrementa la probabilidad de consumo. Esto sugiere un círculo vicioso entre malestar psicológico y uso de drogas como estrategia de afrontamiento. Noroña Salcedo et al. (2022) confirmaron que la relación con la familia y la necesidad de aceptación social influyen con el consumo de cocaína. Es relevante señalar que la disfunción familiar se relaciona con el incremento del consumo de drogas. Por lo tanto, es menos probable que los integrantes de una familia normofuncional consuman drogas (Pavón-León et al., 2024).

Los hallazgos coincidieron con investigaciones previas que documentaron el impacto del uso de sustancias en la disminución del bienestar físico y mental en jóvenes (Manosalvas-Carrillo et al., 2022; Belduma Rentería, 2024). La fuerte correlación negativa entre el consumo de drogas y el funcionamiento físico reforzó que la actividad física y el estado corporal se ven deteriorados por el uso de sustancias, aun en consumos moderados. Entre las limitaciones del estudio se encontró su diseño transversal, el cual impide establecer relaciones causales. Los resultados aportaron evidencia relevante para el desarrollo de modelos predictivos parsimoniosos que pueden ser utilizados como base para futuras investigaciones longitudinales.

5. CONCLUSIONES

La aplicación de modelos predictivos es un recurso metodológico de alto valor para comprender y anticipar la afectación de la salud. Asimismo, permite identificar patrones de riesgo, factores asociados y conductas predisponentes antes de que se manifiesten consecuencias graves en la salud física, mental y social. Al integrar variables como el entorno familiar, el contexto escolar y los distintos determinantes socioemocionales en los jóvenes facilitan la creación de iniciativas públicas para el diseño de intervenciones oportunas que promuevan entornos saludables.

La investigación pudo predecir que el consumo de drogas en jóvenes universitarios impacta en su calidad de vida y salud. Por lo tanto, esta investigación evidenció la necesidad de programas preventivos integrales en el ámbito universitario que promuevan, tanto la salud física como el bienestar emocional. En este sentido, es importante implementar estrategias de acompañamiento psicológico, promoción de estilos de vida saludables y espacios de socialización positiva para mitigar los riesgos identificados. Las futuras investigaciones deben fortalecer el modelo incorporando variables adicionales, así como validar su desempeño en muestras más amplias y diversas con el fin de aumentar su aplicabilidad y robustez.

REFERENCIAS

- Becerra Heraud, S. (2013). Universidades saludables: una apuesta a una formación integral del estudiante. *Revista de Psicología*, 31(2), 287–314. <https://doi.org/10.18800/psico.201302.005>
- Belduma Rentería, L. A. (2024). Impacto del estrés en la salud mental de estudiantes universitarios. *Revista Multidisciplinar Ciencia y Descubrimiento*, 2(3). <https://doi.org/10.70577/1bphm882RCD>
- Enriquez-Guerrero, C. L., Barreto-Zorza, Y. M., Lozano-Vélez, L., & Ocampo-Gómez, M. A. (2021). Percepción de adolescentes sobre consumo de sustancias psicoactivas en entornos escolares. Estudio cualitativo. *MedUNAB*, 24(1), 41–60. <https://doi.org/10.29375/01237047.3959>
- Ginsburg, K. (2018). Teen Brain Development. *Página web oficial de Center for Parent & Teen Communication*. <https://parentandteen.com/adolescent-brain-development/>
- González, M., García, Y., & Reyes., M. (2019). *Historias de éxito en la reinserción social de jóvenes que han sido consumidores de drogas en el Barrio las Grietas del municipio de San Juan del Río Coco, en el año 2018* [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua].
- Hernández Pérez, B. Y., Restrepo Jurado, L. A., & Suárez Mejía, J. C. (2017). Consideraciones sobre los procesos de prevención en el consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA) en la adolescencia. *Universidad Católica de Pereira*.
- Juárez Loya, A., & Silva Gutiérrez, C. (2019). La experiencia de ser universitario. CPU-e. *Revista de Investigación Educativa*, (28), 6–30.
- Lara Flores, N., Saldaña Balmori, Y., Fernández Vera, N., & Delgadillo Gutiérrez, H. J. (2015). Salud, calidad de vida y entorno universitario en estudiantes mexicanos de una universidad pública. *Hacia la Promoción de la Salud*, 20(2), 102–117.
- Manosalvas-Carrillo, J. J., Ríos-Morocho, J. S., Fonseca-Boada, A. A., & Ricardo-Velázquez, M. (2022). Impacto del consumo de drogas en estudiantes universitarios. *CIENCIAMATRIA*, 8(4), 1184–1192.

- Millingalli Ortega, L. N., & Guarate Coronado, Y. C. (2024). Consumo de drogas y su influencia en el rendimiento académico de los estudiantes de enfermería. *Ibero-American Journal of Health Science Research*, 4(2), 367–377.
<https://doi.org/10.56183/iberojhr.v4i2.699>
- Naciones Unidas. (2025). UNODC World Drug Report 2025: Global instability compounding social, economic and security costs of the world drug problem. *Página web de la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito*.
https://www.unodc.org/unodc/en/press/releases/2025/June/unodc-world-drug-report-2025_-_global-instability-compounding-social-economic-and-security-costs-of-the-world-drug-problem.html
- Nawi, A. M., Ismail, R., Ibrahim, F., Hassan, M. R., Manaf, M. R. A., Amit, N., Ibrahim, N., & Shafurdin, N. S. (2021). Risk and protective factors of drug abuse among adolescents: a systematic review. *BMC public health*, 21(1), 2088.
- Noroña Salcedo, D. R., Mosquera Hernández, V. C., & Laica Hernández, V. G. (2022). Análisis del consumo de drogas en estudiantes universitarios en Quito (Ecuador). *Revista de Investigación en Psicología*, 25(1), 83–98.
<https://doi.org/10.15381/rinvp.v25i1.21069>
- Ogba, T. K., Nwufo, I. J., Ogba, M. O., Udofia, F. T., & Chiejina, N. C. (2020). Academic stress, coping and resilience as predictors of suicidal ideation among adolescents. *BMC Psychiatry*, 22(1).
- OPS. (2021). Abuso de sustancias. *Página web oficial de la Organización Panamericana de la Salud*.
<https://www.paho.org/es/temas/abuso-sustancias>
- Pavón-León, P., Armenta-Arellano, S., García, B. S., Cárdenas, X. D. S. J., Gutiérrez-Alba, G., & Hernández, J. A. M. (2024). Consumo de metanfetaminas en estudiantes universitarios: prevalencia y factores asociados. *Revista Internacional de Investigación en Adicciones*, 10(2), 163–173.
- Pons Diez, X. (2008). Interpretive models of drug consumption. *Polis*, 4(2), 157–186.
- Saa-Casal, A., Guillem-Saiz, J., Guillem Saiz, P., & Sais Sánchez, C. (2025). Consumo de drogas en estudiantes universitarios: Perfil de consumo y asociación con nivel educativo de los progenitores. *Investigación, Sociedad y Desarrollo*, 14 (4).
- UNODC. (2015). *Problemática de las drogas: Orientaciones generales: Prevención del uso indebido de drogas*. Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito.
https://www.unodc.org/documents/bolivia/Prev_Problematica_de_las_drogas.pdf
-
- Guillen Ruiz, V., Álvarez Ávila, J. A., Santos Lizcano, M. S., Barrón Ugalde, M., & Juárez Lira, A. (2026). Predicción del estado de salud en estudiantes universitarios por abuso de drogas. *Transdigital*, 7(13). e573.
<https://doi.org/10.56162/transdigital573>



Transdigital[®]

editorial

La Editorial *Transdigital* publica libros de carácter científico y académico. Se pueden publicar tesis de posgrado, una vez sometidas al sistema de evaluación de pares de doble ciego. Servicios:

- Gestión del International Standard Book Number (ISBN), del Digital Object Identifier (DOI) y del código de barras.
- Diseño gráfico
- Servicio de corrección de estilo y redacción.
- Dictaminación de la revisión por pares en doble ciego hecha por miembros del Sistema Nacional de Investigadoras e Investigadores (SNI) de la Secretaría de Ciencia, Humanidades, Tecnología e Innovación (SECIHTI) de México.
- Alojamiento permanente del libro en la editorial *Transdigital* (www.editorial.transdigital.mx)
- Distribución gratuita en *Dialnet*, *Google Books*, *Google Play* y *SCRIBD*.
- Distribución a precio mínimo en *Amazon Kindle* (cuota que pagan los lectores de *Kindle*).

La editorial *Transdigital* está en el Registro en el Padrón Nacional de Editores como agente editor Sociedad de Investigación sobre Estudios Digitales, S. C., con el Dígito Identificador 978-607-99594. Además, está afiliada a la Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana (CANIEM) con el número 4069, de conformidad con el artículo 17 de la Ley de Cámaras Empresariales y sus Confederaciones en vigor. Y está en el Registro Nacional de Instituciones y Empresas Científicas y Tecnológicas (RENIECYT) de la SECIHTI de México con el folio: RENIECYT 2400068.



Transdigital[®]

congreso virtual

El Congreso Virtual *Transdigital* se realiza anualmente de manera totalmente virtual (www.congreso.transdigital.mx). Este evento tiene el objetivo de reunir resultados parciales o finales de investigaciones empíricas, documentales o ensayos científicos sobre temas y desafíos que involucran a la tecnología y la transformación digital en sociedad.

Está dirigido a investigadores(as), docentes de todas las modalidades y niveles del sistema educativo, estudiantes de pregrado y posgrado, gestores(as) educativos(as), directivos(as) y demás profesionales interesados(as) en la investigación empírica y documental sobre el uso de la tecnología y la transformación digital en diversos ámbitos sociales, por ejemplo, la salud, el ocio, el turismo, las finanzas, la educación, el desarrollo comunitario, la industria, etcétera.

La inscripción por texto, con un máximo de tres autores(as) da el derecho de publicar la ponencia como capítulo de libro académico en la editorial *Transdigital*, una vez que ha sido admitida por el Comité Científico; además se otorgan certificados de ponencia y asistencia. Ese libro cuenta con International Standard Book Number (ISBN), Digital Object Identifier (DOI) y código de barras.

El Congreso Virtual *Transdigital* es una iniciativa que está inscrita en el Registro Nacional de Instituciones y Empresas Científicas y Tecnológicas (RENIECYT) de la SECIHTI de México con el folio: RENIECYT 2400068.



Transdigital[®]

revista científica

La revista científica *Transdigital* es una publicación semestral bajo el modelo de publicación continua, de manera que se reciben textos durante todo el año. Es editada por la Sociedad de Investigación sobre Estudios Digitales S.C. Evalúa los textos con el sistema de pares de doble ciego. Se admiten Artículos de investigación y Ensayos científicos originales.

El proceso de publicación es expedito y, en promedio, los textos se publican tres meses después de que han sido recibidos. El Consejo científico y el Comité editorial se compone por distinguidas y distinguidos académicos de talla nacional e internacional. Cuenta con la Reserva de Derechos al Uso Exclusivo No. 04-2022-020912091600-102, International Standard Serial Number (ISSN) 2683-328X, ambos otorgados por el Instituto Nacional del Derecho de Autor.

Hasta ahora, está indizada en Latindex, Dialnet, ERIHPLUS, REDIB, EuroPub, LivRe, AURA, Academic Resource Index (ResearchBib), MIAR, OpenAire-Explore, Refseek, Sherpa Romeo, Elektronische Zeitschriftenbibliothek, ZDB Zeitschriften Datenbank, WorldCat, Dimensions, The University of Liverpool, Discovery, Erasmus University Rotterdam, Mir@bel, REBIUN, DARDO, UOCI, LatinRev, ROAD, Google Scholar, Crossref, Scite, Lens, Internet Archive, BASE, etc.

El costo de publicación puede ser consultado en: www.revista.transdigital.mx