



Mi Universidad

Revista

Damaris Yamileth Espinosa Albores

Parcial I

Investigacion Epidemiológica

Dr. Erick Jose Villatoro Verdugo

Licenciatura en Medicina Humana

Cuarto Semestre grupo "C"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 08 de marzo de 2025.

REVISTA DE INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA, UDS.

ADICCIÓN ADOLESCENTE: ¿MODA O ENFERMEDAD?

TEENAGE ADDICTION: FASHION OR DISEASE?

Autores: Manuel Albores López ¹, Damaris Espinosa Albores ².

*¹ESTUDIANTES DEL CUARTO SEMESTRE DE LA CARRERA DE MEDICINA HUMANA. Presentan la revista epidemiológica **Adicciones en los adolescentes**. Universidad del Sureste. Comitán de Domínguez, Chiapas, México. Correo electrónico.*

RESUMEN

Las adicciones son un fenómeno complejo y multifacético que afecta a millones de personas en todo el mundo. Se caracterizan por la dependencia física y/o psicológica de una sustancia o comportamiento, que conduce a un deseo compulsivo y, a menudo, incontrolable de consumir o participar en dicha actividad a pesar de las consecuencias negativas.

Como objetivo tenemos el describir la influencia de los determinantes sociales de la salud en la incidencia y prevalencia de las adicciones en adolescentes. Método con un enfoque Cuantitativo, una orientación científico, con un alcance basado en evidencia y con una temporalidad transversal.

Resultados:

Podemos concluir que las adicciones son enfermedades complejas que afectan tanto al cuerpo como a la mente, y pueden tener graves consecuencias para la salud física, mental, emocional, y social de quienes las padecen. Es fundamental abordar las adicciones desde un enfoque integral que incluya la prevención, el tratamiento, y la rehabilitación, así como el apoyo continuo para la recuperación a largo plazo. La discriminación hacia las personas que sufren de adicciones pueden obstaculizar su capacidad para buscar ayuda y recuperarse, por lo que es importante promover la comprensión y empatía hacia quienes luchan contra estas enfermedades. La educación y la concienciación sobre las adicciones son clave para prevenir su desarrollo y para promover la salud y el bienestar en las comunidades.

Palabras clave: Adicciones, Adolescentes, Enfermedad, Determinantes, Salud

ABSTRACT

Addictions are a complex and multifaceted phenomenon that affects millions of people around the world. They are characterized by physical and/or psychological dependence on a substance or behavior, which leads to a compulsive and often uncontrollable desire to consume or participate in said activity despite the negative consequences.

Our objective is to describe the influence of the social determinants of health on the incidence and prevalence of addictions in adolescents. Method with a quantitative approach, a scientific orientation, with an evidence-based scope and a transversal temporality.

Results:

We can conclude that addictions are complex diseases that affect both the body and the mind, and can have serious consequences for the physical, mental, emotional, and social health of those who suffer from them. It is essential to address addictions from a comprehensive approach that includes prevention, treatment, and rehabilitation, as well as ongoing support for long-term recovery. Discrimination towards people suffering from

addiction can hinder their ability to seek help and recover, so it is important to promote understanding and empathy towards those struggling with these diseases. Education and awareness about addiction are key to preventing its development and promoting health and well-being in communities.

Key words: Addictions, Adolescents, Illness, Determinants, Health

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el concepto de las adicciones como una enfermedad física y psicoemocional que crea una dependencia o necesidad hacia una sustancia, actividad o relación. Se caracteriza por un conjunto de signos y síntomas en los que se involucran factores biológicos, genéticos, psicológicos y sociales. Es una enfermedad progresiva y fatal, caracterizada por episodios continuos de descontrol, distorsiones del pensamiento y negación ante la enfermedad.

Las adicciones son un fenómeno complejo que afecta a millones de personas en todo el mundo. Se caracterizan por el impulso a realizar una actividad o consumir una sustancia, a pesar de las consecuencias negativas que esto puede tener en la vida de la persona. Las adicciones pueden ser tanto físicas como psicológicas y pueden involucrar una variedad de comportamientos o sustancias, como el alcohol, las drogas, el juego, la comida, la tecnología, entre otras más.

Desde un punto de vista biológica, las adicciones están relacionadas con el sistema de recompensa del cerebro, el cual libera neurotransmisores como la dopamina cuando experimentamos placer. Las sustancias adictivas y algunos comportamientos estimulan este sistema de manera anormal, creando una sensación de euforia que el individuo busca repetidamente. Con el tiempo, la exposición constante a la droga o comportamiento adictivo puede alterar el funcionamiento del cerebro, reduciendo la capacidad de experimentar placer en actividades cotidianas y aumentando la necesidad de la sustancia o comportamiento para sentirse bien.

Las causas de las adicciones son multifactoriales, incluyendo factores genéticos, ambientales, psicológicos y sociales. Por ejemplo, una persona con antecedentes familiares de adicción puede tener una mayor probabilidad genética a desarrollar una adicción si se expone a sustancias adictivas. Del mismo modo, el entorno en el que una persona crece, incluyendo factores como el estrés, el abuso o la presión social, también puede influir de una forma muy importante.

El impacto de las adicciones es amplio y profundo, afectando no solo a la persona que sufre de adicción, sino también a sus familiares y seres queridos y a la sociedad en general. Las consecuencias pueden incluir problemas de salud, dificultades en las relaciones interpersonales, problemas laborales, y problemas legales, problemas para relacionarse con otras personas, entre otros.

El tratamiento de las adicciones generalmente implica una combinación de enfoques, tales como terapia psicológica, medicación, y apoyo social. La terapia cognitivo-conductual es una de las modalidades más utilizadas, ya que ayuda a las personas a identificar y cambiar patrones de pensamiento y comportamiento que contribuyen a la adicción. Además, los grupos de apoyo y las redes de apoyo social juegan un papel crucial en el proceso de recuperación, proporcionando un entorno de comprensión y compañerismo.

MÉTODO

El presunto estudio se realizó una investigación de tipo cuantitativo, debido a que llegamos a obtener cifras de estudios previamente realizados, de carácter científico basado en evidencia, para su redacción se tomaron en cuenta 10 artículos de revisión, de los autores Jorge Ramírez Ahuje, Irma Bautista García, Francisca Tristan Agundis, Francisco Franco López Salazar, Marco Antonio Mendoza Morales, Daniel Héctor Gómez Ortiz y Víctor Manuel Velázquez López, se tomó en consideración un análisis multinivel donde se estudiaron las adicciones en adolescentes, a nivel nacional las poblaciones más afectadas fueron los adolescentes no interfirio sexo, clase social ni etnia.

Adicciones en adolescentes

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) una adicción es una enfermedad física y psicoemocional que crea una dependencia o necesidad hacia una sustancia, actividad o relación. Se caracteriza por un conjunto de signos y síntomas en los que se involucran factores biológicos, genéticos, psicológicos y sociales.

El cuadro clínico varía de acuerdo a las sustancias de abuso, y pueden ser clasificadas como depresores, estimulantes, alucinógenos y mixtos. El cuadro clínico de alcohol Desinhibición, agresividad, verborrea, deterioro de la atención, juicio alterado, marcha inestable, disartria, nistagmos, conciencia disminuida, rubicundez, inyección conjuntival y los síntomas cuando hay abstinencia Temblor, sudoración, náuseas, hipertensión, agitación, cefalea, insomnio, ilusiones y alucinaciones. El cuadro clínico de Opio, Morfina, Heroína, Codeína, Euforia inicial seguida de apatía, disforia, agitación o inhibición psicomotora, alteración de juicio, somnolencia o coma, lenguaje, deterioro de la atención o de la memoria. Y los síntomas de abstinencia son eso imperioso de consumo, rinorrea, estornudos, lagrimeo y dolores musculares o calambres abdominales, náuseas y vómito, diarrea, midriasis, piloerección, taquicardia, bostezos, sueño sin descanso.

Dentro de un marco fisiopatológico que describe las características de la adicción, los comportamientos adictivos son causados primordialmente por la administración de sustancias a un

individuo vulnerable, con dosis, frecuencia y cronicidad. El uso excesivo causa readaptaciones moleculares de vida en tres clases de sistemas neurales, como son los sistemas encargados del control de las funciones automáticas u otras funciones somáticas, causando así dependencia física principalmente. Los sistemas que participan en el control del comportamiento motivado, causan deterioro de la voluntad y pérdida de control, y los sistemas que predisponen al deseo por las adicciones que estos causan recaídas cuando están en tratamiento.

Tratamiento

Adicciones en adolescentes

Nivel Nacional o Global: En este primer nivel, se deben establecer las tasas de prevalencia de las adicciones a nivel nacional o internacional, proporcionando estadísticas clave sobre la cantidad de personas afectadas. En esta sección, se tomarán cifras de diversos estudios globales o nacionales para hacer comparaciones y ofrecer una visión general.

Nivel Demográfico: Aquí se debe hacer un desglose por características demográficas clave (edad, género, etnia, nivel educativo, etc.). Dependiendo de la población que se investigue, se presentan los datos con las tasas de prevalencia en función de cada grupo.

- Edad: Las adicciones tienden a manifestarse en diferentes etapas de la vida (por ejemplo, adolescentes, jóvenes adultos, adultos mayores). Presentar las

tasas de prevalencia en cada grupo.



- **Género:** Explorar las diferencias entre hombres y mujeres en cuanto a los tipos de adicciones y la prevalencia. Los hombres, por ejemplo, tienden a tener una mayor prevalencia en adicciones a sustancias como alcohol y drogas, mientras que las mujeres pueden ser más propensas a adicciones comportamentales (comida, compras, etc.).
- **Etnia y raza:** Incluir datos sobre cómo las adicciones afectan a diferentes grupos raciales y étnicos.



- **Nivel socioeconómico:** El acceso a recursos de tratamiento o la exposición a factores de riesgo (por ejemplo, pobreza, entorno familiar disfuncional) afectan las tasas de adicción.

Nivel Social y Cultural: Analizar los factores sociales y culturales que influyen en la prevalencia de las adicciones. Aquí se deben considerar las influencias familiares, comunitarias, culturales, y las políticas sociales que impactan el fenómeno.

- **Entornos familiares y sociales:** El análisis debe incluir la influencia de la familia (por ejemplo, padres con problemas de adicción) y las amistades en la adquisición de conductas adictivas.
- **Normas y valores culturales:** Discutir cómo las normas culturales sobre el consumo de sustancias pueden influir en la prevalencia de las adicciones. Por ejemplo, en algunas culturas, el consumo de alcohol puede ser más socialmente aceptado, lo que podría llevar a tasas más altas de adicción al alcohol.

Alcoholismo

Nivel Global y Nacional: Prevalencia del Alcoholismo

Prevalencia Global:

La Organización Mundial de la Salud (OMS) o Institutos Nacionales de Salud (por ejemplo, 5.1% de la población mundial sufre de alcoholismo, según un informe de la OMS).

Las cifras sobre las tasas de consumo de alcohol y los trastornos relacionados con el alcohol en diferentes regiones del mundo. Se pueden hacer comparaciones entre continentes, como Europa (donde el consumo es elevado) frente a África o Asia (donde el consumo tiende a ser más bajo o culturalmente restringido).

Comparación Internacional:

Se pueden incluir datos sobre países específicos con altas tasas de alcoholismo, como Rusia, donde el consumo de alcohol es un problema significativo, o países de América Latina, como México o Brasil.

Factores Socioculturales a Nivel Global:

Discutir cómo las normativas culturales sobre el consumo de alcohol influyen en los patrones de consumo y adicción, como en sociedades donde beber es parte integral de la vida social frente a culturas con normativas restrictivas.

-Nivel Demográfico: Alcoholismo por Edad, Género, y Otras Características

Por Edad:

Adolescentes y Jóvenes Adultos: Las tasas de consumo problemático en adolescentes (12-18 años) se encuentran en aumento en muchas partes del mundo. Según estudios de la Encuesta Nacional sobre el Uso de Drogas y la Salud (NSDUH) en EE. UU., más del 10% de los adolescentes tienen episodios de consumo excesivo de alcohol.



Por Género:

Las tasas de alcoholismo suelen ser más altas en los hombres que en las mujeres. Según el Informe Mundial sobre las Drogas 2021, aproximadamente el 6.1% de los hombres a nivel mundial tienen problemas con el alcohol, frente al 2.6% de las mujeres. Sin embargo, este gap de género se está reduciendo en algunas regiones debido a cambios en los patrones culturales. Se puede hacer una comparativa crítica sobre cómo las expectativas sociales y el cambio en las normas de género están afectando el consumo de alcohol entre las mujeres.



Por Etnia y Raza:

Las estadísticas sobre alcoholismo también pueden diferir significativamente según la raza o etnia, con estudios que muestran que las tasas de alcoholismo son más altas en algunas poblaciones indígenas y en grupos de minorías raciales, dependiendo del

contexto social y económico.



En países como EE. UU., los afroamericanos y los latinos tienen un patrón distinto de consumo comparado con las poblaciones blancas, como se muestra en la Encuesta Nacional de Uso de Drogas y Salud (2019).

Por Nivel Socioeconómico:

Las personas con niveles socioeconómicos más bajos tienden a presentar tasas más altas de alcoholismo, debido a factores como el estrés, la falta de acceso a atención médica adecuada y la exposición a ambientes familiares disfuncionales.

Las personas con más recursos económicos pueden tener mayor acceso a programas de tratamiento, lo que lleva a una tasa de recuperación más alta, aunque los problemas siguen siendo significativos. Algunos estudios sugieren que los habitantes de áreas urbanas tienen mayores tasas de consumo problemático que aquellos en áreas rurales, aunque esto depende de las políticas locales de acceso a bebidas alcohólicas y las restricciones sociales.



Nivel Social y Cultural: Factores Sociales y Culturales

Entorno Familiar y Social:



En muchos estudios, la historia familiar de alcoholismo es un factor importante. Los niños criados en hogares con antecedentes de abuso de alcohol tienen mayor riesgo de desarrollar trastornos relacionados con el alcohol.

El rol de los amigos y el entorno social también tiene un impacto significativo, especialmente entre adolescentes y jóvenes adultos. Comparar estudios que examinan la influencia del grupo de pares en el consumo excesivo de alcohol.



Factores Culturales y Sociales:

En sociedades donde el alcohol es una parte importante de las celebraciones y actividades sociales, como en muchos países europeos, puede ser más difícil para los individuos reconocer el alcoholismo debido a la normalización del consumo.

Las políticas sobre la venta de alcohol también son un factor importante. Por ejemplo, en países nórdicos, donde las políticas restrictivas y los altos impuestos limitan el acceso al alcohol, las tasas de alcoholismo pueden ser más bajas en comparación con otros países como los EE. UU.



Estigmatización del Alcoholismo:

En algunas culturas, el alcoholismo sigue siendo un tema tabú, lo que dificulta la búsqueda de tratamiento. En otras, el alcoholismo puede ser más aceptado, lo que podría contribuir a una mayor prevalencia en determinadas poblaciones.

Drogadicción

Nivel Nacional

A nivel nacional, la drogadicción se distribuye de manera desigual, variando significativamente entre regiones y grupos sociales. En países como Estados Unidos, según datos de la National Institute on Drug Abuse (NIDA), los problemas relacionados con el consumo de drogas son más prevalentes en zonas urbanas que en rurales. Sin embargo, esto no significa que las zonas rurales estén exentas, ya que el acceso a drogas en comunidades más pequeñas también se ha visto facilitado por la expansión de redes de distribución.



Demografía Nacional

La prevalencia de la drogadicción en cada país depende de diversos factores como políticas públicas, nivel de desarrollo, acceso a servicios de salud y la disponibilidad de drogas. En México, por ejemplo, la violencia vinculada al narcotráfico ha causado un aumento en el consumo de drogas como la cocaína y la marihuana, especialmente entre la población juvenil. Según el Estudio Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes (2020), el consumo de marihuana en estudiantes de preparatoria fue del 10.4%, mientras

que la cocaína alcanzó el 2.1%.



Comparativamente, en Estados Unidos, se reportó en 2020 que alrededor del 13% de la población estadounidense de 12 años o más había consumido alguna droga ilícita en el último mes. Esto refleja una mayor incidencia en comparación con otros países debido, en parte, a la gran disponibilidad de drogas y la normalización de ciertos consumos.

Nivel Regional

Áreas Urbanas

Las ciudades, especialmente las más grandes, como Ciudad de México o Los Ángeles, son focos de mayor prevalencia de drogadicción. La cercanía a mercados de distribución, el anonimato urbano y la presión social contribuyen al aumento del consumo de drogas. En estos lugares, las drogas de fácil acceso como la marihuana, el alcohol y las anfetaminas son comúnmente consumidas. Además, en zonas urbanas se registra una mayor diversidad en los tipos de drogas consumidas debido a la oferta variada y la posibilidad de experimentar con sustancias más fuertes, como el éxtasis, la heroína o la cocaína.

Los jóvenes urbanos son especialmente vulnerables debido a la accesibilidad a redes de distribución de drogas y a la constante exposición a modelos de consumo a través de la música, las redes sociales y los medios de comunicación. En términos demográficos, la drogadicción entre los adolescentes de áreas urbanas es alarmante. Según el Estudio Nacional de Consumo de Drogas en Estudiantes, en México, el consumo de sustancias en jóvenes urbanos es mayor que en sus contrapartes rurales, con un porcentaje superior en el consumo de alcohol, tabaco y

marihuana.



Zonas Rurales

Por otro lado, en las zonas rurales, aunque el acceso a las drogas podría ser más limitado, la falta de infraestructura de salud, de programas preventivos y la carencia de empleo genera un contexto propenso al consumo. En regiones como el norte de México, donde hay presencia del crimen organizado vinculado al narcotráfico, las comunidades rurales se ven afectadas por el consumo de drogas como el cristal, metanfetaminas y marihuana.

Un informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2020 reflejó que el consumo de drogas ilícitas en las zonas rurales aumentó en los últimos años, como resultado de las actividades del crimen organizado, la inseguridad y el debilitamiento del tejido social. Sin embargo, el fenómeno en el campo sigue siendo menos visible, ya que las comunidades son más pequeñas y tienden a minimizar el problema.



Nivel Social y Demográfico (Género, Edad y Clase Social)

Por Género

La drogadicción afecta tanto a hombres como a mujeres, aunque los patrones de consumo tienden a diferir. En general,

los hombres tienen una tasa más alta de consumo de drogas que las mujeres. Según la Encuesta Nacional de Uso de Drogas y Salud (NSDUH) de 2021 en Estados Unidos, el 14.4% de los hombres y el 8.9% de las mujeres de 18 a 25 años reportaron el uso de drogas ilícitas en el último mes.

En muchos casos, las mujeres que consumen drogas enfrentan mayores estigmas sociales debido a los roles tradicionales de género, lo que puede llevar a la ocultación de su consumo. Además, las mujeres son más vulnerables a problemas como la dependencia, la depresión y las situaciones de violencia vinculadas al consumo de drogas.



Por Edad

Los jóvenes son particularmente vulnerables al consumo de drogas. La adolescencia y la juventud son periodos críticos en los que las personas experimentan una mayor exposición a las drogas, especialmente si están rodeados de un entorno social que normaliza este comportamiento. Los adultos jóvenes (18-29 años) representan una de las franjas de edad con mayor prevalencia de consumo, como lo muestran estadísticas en países como Estados Unidos, donde el consumo de marihuana, en particular, es prevalente entre este grupo etario.

Los niños y adolescentes menores de 18 años también están viendo un aumento en el consumo, especialmente en las zonas urbanas y en contextos familiares disfuncionales. Esto es más notorio en países donde la educación y prevención de drogas es deficiente, lo que aumenta

el riesgo de un uso temprano.



Por Clase Social

La clase social baja es particularmente vulnerable a la drogadicción debido a una combinación de factores socioeconómicos como la pobreza, la falta de acceso a la educación y servicios de salud, y la exposición a entornos de violencia. Las personas de bajos recursos tienen menos probabilidades de acceder a tratamientos de rehabilitación o programas preventivos, lo que perpetúa el ciclo de consumo y dependencia.

En comparación, los individuos de clase alta a menudo tienen más acceso a recursos, pero también están expuestos a ciertas drogas como las prescripciones médicas, como los opioides o el abuso de fármacos recetados. El consumo de drogas en estos grupos, aunque más oculto, también es un problema creciente.



Factores que predisponen una adicción

Nivel Nacional

A nivel nacional, los factores que contribuyen a las adicciones en adolescentes están relacionados con condiciones socioeconómicas, acceso a sustancias, influencia de medios de comunicación y normativas legales.



Datos recientes indican que la disponibilidad de drogas lícitas e ilícitas varía según la región del país, con un mayor consumo en zonas urbanas en comparación con las rurales. Además, se observa que la pobreza, el desempleo y la deserción escolar están altamente correlacionados con el abuso de sustancias en adolescentes.

Demográficamente, los grupos más afectados incluyen jóvenes de entre 12 y 17 años, con una incidencia mayor en hombres, aunque el consumo en mujeres ha ido en aumento. Socialmente, la familia y el entorno inmediato juegan un papel crucial, ya que la disfuncionalidad familiar y la violencia doméstica son factores de riesgo predominantes.



Nivel Estatal

A nivel estatal, la distribución de los factores de adicción varía según las condiciones específicas de cada entidad. Estados con altos índices de marginación presentan tasas elevadas de consumo de inhalables y alcohol en menores, mientras que en entidades con mayor urbanización se observa un incremento en el consumo de drogas sintéticas.

Desde un punto de vista demográfico, las poblaciones con mayor vulnerabilidad suelen ser aquellas con escaso acceso a educación y servicios de salud. A nivel social, la influencia de pandillas, la falta de espacios recreativos y la normalización del consumo en el entorno inmediato aumentan el riesgo de adicción en los adolescentes.



DISCUSIÓN

En nuestra opinión una revista sobre adicciones en adolescentes puede ser una herramienta muy útil, siempre y cuando se comunique de forma clara y accesible. Si el contenido es demasiado técnico o distante, es probable que los jóvenes no se sientan identificados ni interesados en leerla. Sin embargo, si presenta información relevante con un lenguaje cercano, ejemplos reales y testimonios, puede generar conciencia y motivar a la reflexión.

Lo ideal es que, además de advertir sobre los riesgos y consecuencias del consumo de sustancias, también ofrezca alternativas positivas, como el deporte, el arte o estrategias para manejar el estrés de manera saludable. No basta con decir "las drogas son malas", es importante explicar las razones y brindar soluciones concretas.

CONCLUSIONES

En conclusión, las adicciones en los adolescentes son un problema serio que puede afectar su salud, sus relaciones y su futuro. Muchas veces, empiezan por curiosidad o presión social, pero luego se vuelven una trampa difícil de salir. Es clave que los jóvenes tengan apoyo,

información y alternativas saludables para no caer en esto. La familia, los amigos y la educación juegan un papel fundamental para prevenir y ayudar a quienes ya están enredados en una

adicción. En resumen, es mejor prevenir que lamentar, porque salir de una adicción no es fácil, pero con ayuda, se puede!

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Manuel Alexis Albores López: Resumen, introducción, traducción, método y palabras claves, subtemas, tema principal.

Damaris Yamileth Espinosa Albores: Resumen, introducción, traducción, método y palabras claves, subtemas, tema principal.

Todos los autores aprueban la versión final del manuscrito.

FINANCIACIÓN

No se recibió financiación para el desarrollo del presente estudio.

CONFLICTOS DE INTERESES

No se declaran conflictos de intereses.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Normas Oficiales Mexicanas, NOM 028 de Distribución Oficial DOF, 2020 Compendio, Secretaría de Salud, 2020.
2. Informe Mundial Sobre las Drogas, Resumen Ejecutivo, Oficina de las Naciones Unidas Contra la Droga y el Delito, UNODC 2019.
3. Organización Mundial de la Salud. Capítulo 2: Carga de los trastornos mentales y conductuales. En: Informe sobre la salud en el mundo 2021, Salud Mental: Nuevos Conocimientos, Nuevas Esperanzas. OMS Ginebra, 2021.
4. Díaz Barriga L. "Clasificación y Farmacología de Sustancias Psicoactivas", Centros de Integración Juvenil A.C. México. 2021.
5. Organización Panamericana de la Salud. La Salud en las Américas Edición 2022. Vol. I. Pú. Cient y Téc No. 587, IV Promoción de la Salud en las Américas. OPS Washington D.C.: 2022; 181.
6. Guardia Serecigni J, Freixa F, Bach L, Rusalleda J, Santos F, Guardia E, Cañadell A. Valoración de índices biológicos en el abuso de alcohol
7. Breiter HC, Rauch SL, Kwong KK, Baker JR, Weisskoff RM, Kennedy DN, Kendrick AD, Davis AD, Jiang A, Cohen MS, Stern CE, Belliveau JW, Baer L, O'Sullivan RL, Savage CR, Jenicke MA, Rosen BR. Functional magnetic resonance imaging of symptom provocation in obsessive-compulsive disorder. Arch Gen Psychiatry 1996; 53:595-606.
8. Hospital Psiquiátrico Infantil "Dr. Juan N. Navarro", Mejora Continua de la Calidad. Morbilidad de consulta externa enero-diciembre;2021.
9. Organización Mundial de la Salud. Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y de la Salud: CIF. Organización Mundial de la Salud. Madrid; 2020
10. Bobes J, Bascáran MT, Carballo JL, Díaz Mesa E, Flórez G, García-Portilla y Saíz PA. Valoración de la Gravedad de la Adicción: Aplicación a la Gestión Clínica y Monitorización de los Tratamientos 2022.