

Intervenciones dirigidas a padres para reducir el consumo de alcohol en adolescentes: revisión narrativa

Autora: Leire Sesma Múgica
Tutora: Miren Idoia Pardavila Belio



llesmamagic@alumni.unav.es

INTRODUCCIÓN



En la población adolescente el consumo de alcohol representa un **problema**, por su **elevada prevalencia** y a la **vulnerabilidad** de esta etapa del desarrollo (el 57% a los 15 años ha probado el alcohol, y casi el 40% lo ha consumido en los últimos 30 días).



Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, meta 3.5: **fortalecer la prevención y el tratamiento** del consumo nocivo de alcohol².



El **IV plan de prevención de adicciones 2025-2030 de Navarra** también fomenta la disminución de consumos de riesgo y tolerancia social del consumo en menores³.

La evidencia científica demuestra que el **consumo de alcohol** de los **progenitores** se asocia con una mayor probabilidad de consumo en los **hijos**^{4,5}.

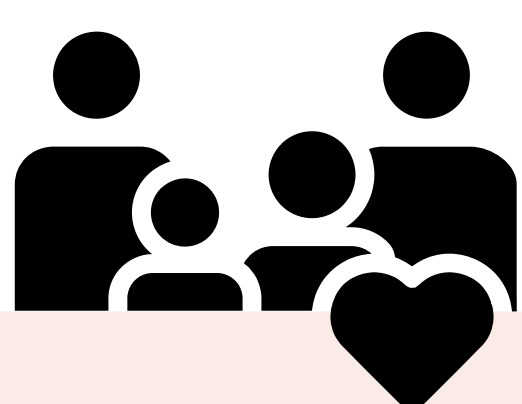


A pesar de la evidencia existe un **vacío en la literatura** en relación con la síntesis de intervenciones dirigidas a padres como estrategia para reducir el consumo de alcohol en adolescentes. Este vacío limita la identificación de prácticas eficaces y la implementación de programas basados en la evidencia.



OBJETIVO

Explorar la eficacia de las intervenciones centradas en los padres como agentes clave en la reducción del consumo de alcohol en adolescentes.



METODOLOGÍA

BASES DE DATOS

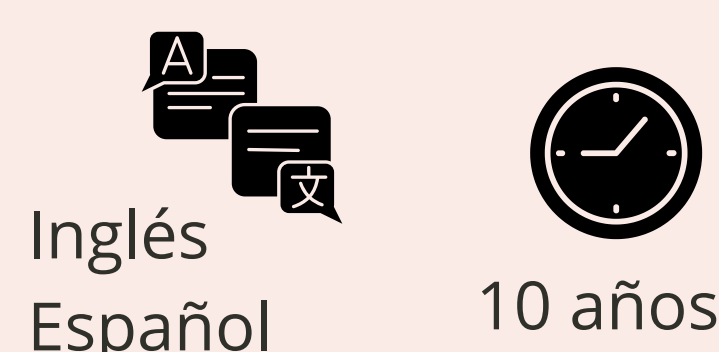


PREGUNTA PIO:

- P: adolescentes
- I: intervenciones dirigidas a padres
- O: reducir el consumo de alcohol

PALABRAS CLAVE: intervention, parent-based, alcohol y adolescent

FILTROS



CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

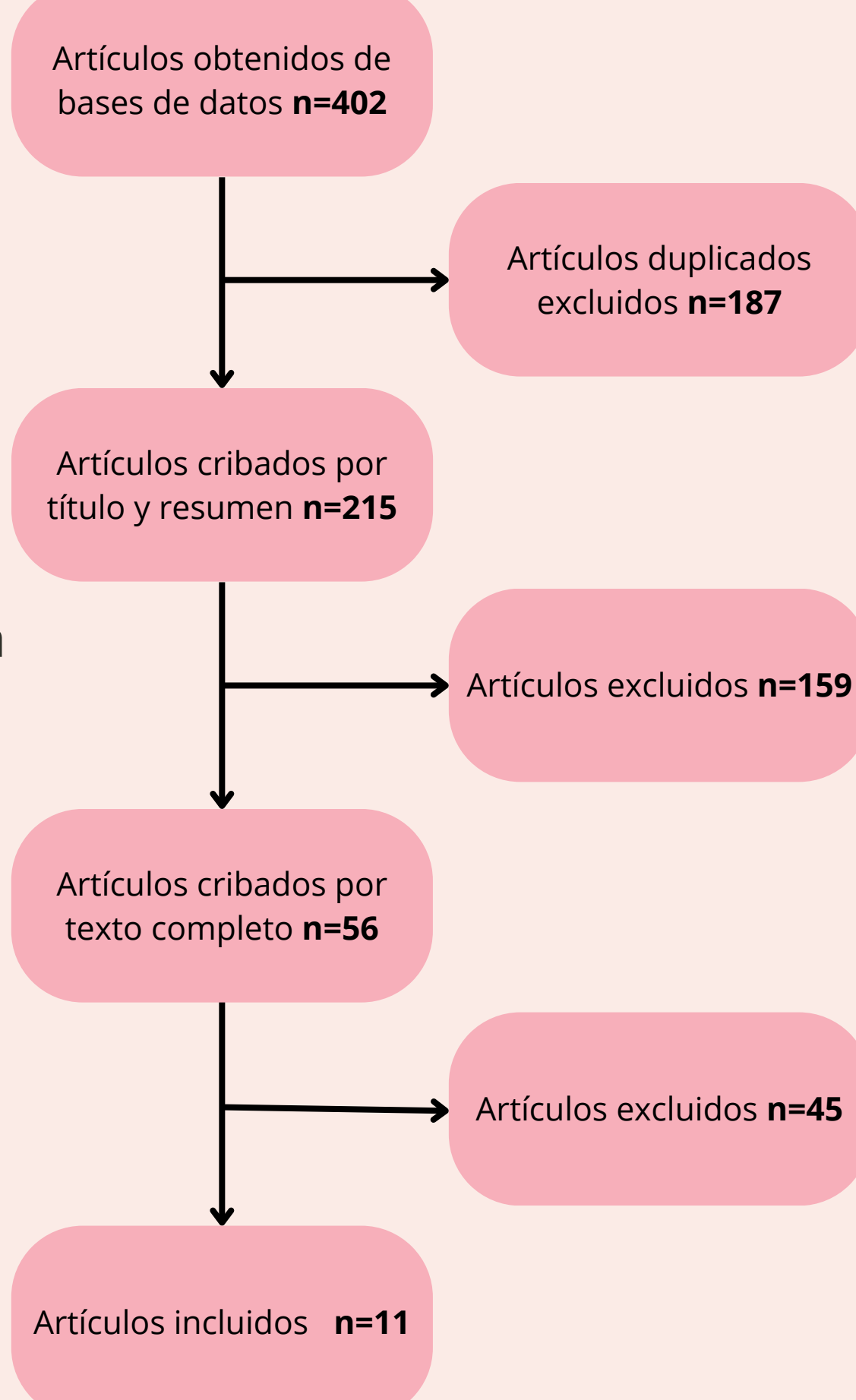
Inclusión

- Intervenciones dirigidas a padres para disminuir el consumo de alcohol en adolescentes
- Ejecutable por enfermeras

Exclusión

- Literatura gris
- Centrados en la prevención.

DIAGRAMA DE FLUJO



ANÁLISIS DE LOS DATOS

Estos 11 artículos se leyeron y se extrajeron los datos en una tabla. A partir de la extracción de datos se analizaron las características de los artículos. Se dividieron en:

- Intervenciones de breve duración (n=2)
- Intervenciones de larga duración (n=9)
 - Intervenciones online (n=3)
 - Intervenciones presenciales (n=5)
 - Intervenciones asistidas por tecnología (n=1).



RESULTADOS

DESCRIPCIÓN ARTÍCULOS



Ensayos controlados aleatorizados



Países



EDAD
n=5: 12-14 años
n=3: 18-19 años



n=1: Perspectiva de género⁶⁻⁸

INTERVENCIONES INEFICACES

- Las **intervenciones breves** (Family Check-up y envío de folletos educativos) duraban 90 minutos o menos^{9,10}.
- Las **intervenciones online** (eHealth, e-parenting y Smart Choices 4 Teens) pretenden mejorar el alcance de los programas tradicionales. Adaptan intervenciones al formato digital para mitigar barreras como el coste o los conflictos de horarios. Todas son intervenciones multimodales¹¹⁻¹³.

Ninguna intervención resultó **efectiva** para reducir el consumo de alcohol en adolescentes.

INTERVENCIONES ASISTIDAS POR TECNOLOGÍA

Las intervenciones asistidas por la tecnología permiten combinar el contacto presencial con modalidades no presenciales para facilitar una atención más continua y menos costosa. Se ha analizado un artículo: **Parent SMART**. Los adolescentes del centro de corta estancia mostraron una **reducción** significativa en la proporción de días de consumo de alcohol en comparación con el grupo de control¹⁴.

INTERVENCIONES PRESENCIALES

Contacto directo entre facilitadores, padres y/o los adolescentes en un entorno físico común. Usan metodologías interactivas.

- Families Preparing the New Generation (FPNG)**: 8 lecciones a padres para fortalecer la comunicación y apoyo. Única intervención que reduce el consumo de alcohol por debajo de los niveles de la línea base (del 6.0% al 5.3% a los 20 meses)¹⁵.
- FPNG + keepin' it REAL (kiR)** (dirigida a padres e hijos) es más efectiva que aplicar el programa solo a los adolescentes. **Familias Unidas** for Health and Wellness (FUHW) demuestra mejorar el funcionamiento familiar reduce el consumo de alcohol^{16,17}.
- El programa **Alcohol, Self-harm, and HIV Prevention** presenta una efectividad variable. No reporta efectos en la muestra completa. Sin embargo, se redujeron los días de consumo excesivo de adolescentes que ya consumían alcohol¹⁸.
- Dos programas suecos aplicados en entornos de servicios sociales: **Comet 12-18** (basado en el aprendizaje social) y **ParentSteps** (fortalece factores de protección y resiliencia familiar). No lograron efectos significativos sobre el consumo de alcohol en comparación con el grupo de control⁶.

	Línea base	20 meses
Uso de alcohol ¹⁵	FPNG	6.0%
	FPNG + kiR	6.1%
	Control	8%
		16.2%

IMPLICACIONES



Reforzar la formación en adicciones e intervenciones efectivas.



Urgen estudios que comparen directamente las modalidades de intervención y ensayos sobre adherencia terapéutica, adaptaciones culturales en otros países y análisis con perspectiva de género.



Integrar en atención primaria estos programas. Las enfermeras deben priorizar las intervenciones familiares, presenciales y de larga duración.

CONCLUSIÓN

Este trabajo explora la eficacia de las intervenciones centradas en padres como agentes clave en la **reducción del consumo de alcohol** adolescente.

Involucrar a los progenitores

Programas presenciales, de larga duración y enfoque multimodal

Disminuye frecuencia e intensidad del consumo

El éxito depende de la **implicación parental**. La familia es un factor de protección fundamental.

Las estrategias de reducción de consumo deben **integrar** el **entorno familiar** para proteger la salud y el bienestar de los adolescentes.

BIBLIOGRAFÍA

