



INTERVENCIONES ESCOLARES BREVES Y RESULTADOS CONDUCTUALES PARA LOS ADOLESCENTES QUE CONSUMEN DROGAS



Cómo citar la revisión: Intervenciones escolares breves y resultados conductuales para los adolescentes que consumen drogas (Revision Cochrane traducida). Cochrane Database of Systematic Reviews 2014 Issue 2. Art. No.: CD008969. DOI: 10.1002/14651858.CD008969

RESUMEN

Antecedentes

El consumo de drogas en adolescentes es un problema importante en sí mismo y debido a que actúa como un factor de riesgo de otros comportamientos problemáticos. Puesto que el consumo de drogas durante la adolescencia puede dar lugar a consecuencias de salud y sociales adversas y a menudo a largo plazo, es importante intervenir de forma temprana para prevenir la progresión a problemas más graves. Se ha demostrado que las intervenciones breves reducen el consumo de drogas entre los adolescentes y son especialmente útiles para los individuos que presentan patrones moderadamente peligrosos de consumo de drogas. Dichas intervenciones pueden realizarse en el ámbito escolar. Esta revisión se propuso evaluar la efectividad de las intervenciones escolares breves para el consumo de drogas en adolescentes.

Objetivos

Evaluar la efectividad de las intervenciones escolares breves en cuanto a la reducción del consumo de drogas y otros resultados conductuales en adolescentes en comparación con otra intervención o condiciones de evaluación solamente.

Estrategia de búsqueda

Se efectuaron búsquedas en 10 bases de datos electrónicas y seis sitios web sobre intervenciones basadas en pruebas, y en listas de referencias de las revisiones y los estudios incluidos, desde 1966 hasta marzo de 2013. También se estableció contacto con autores y organizaciones para identificar estudios adicionales.

Criterios de selección

Se incluyeron ensayos controlados aleatorios que evaluaban los efectos de las intervenciones escolares breves para los adolescentes que consumen drogas. Los resultados primarios fueron la reducción o el cese del consumo de drogas. Los resultados secundarios fueron la participación en la actividad criminal y la participación en comportamientos delictivos o problemáticos relacionados con el consumo de drogas.

Obtención y análisis de los datos

Se utilizaron los procedimientos metodológicos estándar descritos por La Colaboración Cochrane, incluido el enfoque GRADE para evaluar la calidad de las pruebas.

Resultados principales

En esta revisión, se incluyeron seis estudios con 1139 participantes. En general la calidad de las pruebas fue moderada en la comparación de provisión de información, y baja o muy baja en la comparación de solo evaluación. Las razones de la disminución de la calidad incluyeron riesgo de sesgo en los estudios incluidos, imprecisión e inconsistencia. Los hallazgos indicaron que, en comparación con la provisión de información por sí sola, las intervenciones breves (IB) no tuvieron un efecto significativo sobre cualquier consumo de drogas (tres estudios, 732 participantes, diferencia de medias estandarizada [DME] -0,06; intervalo de confianza [IC] del 95%: -0,20 a 0,09) o los resultados conductuales delictivos entre los adolescentes (dos estudios, 531 participantes, DME -0,26; IC del 95%: -0,54 a 0,02). En comparación con los controles de evaluación solamente, las IB presentaron algunos efectos significativos sobre el consumo de drogas y los comportamientos delictivos o problemáticos, aunque existieron niveles altos de heterogeneidad entre los estudios y no siempre fue posible agrupar los resultados. Al realizar la comparación con las condiciones de solo evaluación, los estudios de las intervenciones individuales que midieron la efectividad de la IB informaron una reducción significativa en el consumo de drogas en general y en dos estudios una reducción de la frecuencia del consumo de alcohol específicamente. Al agrupar los datos, las IB redujeron la frecuencia del consumo de cannabis (DME -0,22; IC del 95%: -0,45 a -0,02) a través de tres estudios ($n = 407$). La cantidad de cannabis también fue reducida con las IB en comparación con la evaluación solamente (DME -60,27; IC del 95%: -66,59 a -53,95) en un estudio ($n = 179$). Sin embargo, las pruebas de los estudios que compararon las intervenciones breves con las condiciones de evaluación solamente en general fueron de baja calidad. Las intervenciones breves también presentaron efectos contradictorios sobre los comportamientos delictivos o problemáticos de los participantes.

Conclusiones de los autores

Hubo pruebas de calidad limitada de que las intervenciones escolares breves fueron más efectivas para reducir el consumo de drogas que las condiciones de solamente evaluación, aunque fueron similares a la provisión de información. Hay algunas pruebas sobre la efectividad de la IB en cuanto a la reducción del consumo de drogas en adolescentes, en particular el cannabis, en comparación con solamente la evaluación. Sin embargo, es prematuro establecer conclusiones definitivas acerca de la efectividad de las intervenciones escolares breves para la reducción

del consumo de drogas en adolescentes. Deben realizarse estudios adicionales de alta calidad que examinen la efectividad relativa de las IB para el consumo de drogas y otros comportamientos problemáticos, en particular en países de ingresos bajos y medios.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

¿Las intervenciones breves administradas en las escuelas pueden reducir el consumo de drogas entre los adolescentes?

Se sabe que los adolescentes en todo el mundo consumen drogas tanto legales como ilegales en diferentes grados, lo cual puede dar lugar a otros problemas. Las intervenciones breves son programas cortos que procuran ayudar a reducir o detener el consumo de drogas, en este caso de los adolescentes. Se realizó una revisión sistemática Cochrane para considerar la efectividad de las intervenciones escolares breves para el consumo de drogas y los comportamientos problemáticos relacionados con las drogas entre los adolescentes. Los estudios compararon programas de intervención breves con dos clases principales de comparación o grupos de control, 1) un grupo de provisión de información y 2) un grupo de solamente evaluación en el que los participantes no recibieron ninguna intervención. Los resultados de la revisión fueron contradictorios debido a que se encontraron estudios que mostraban que la intervención breve no tenía ningún efecto sobre el consumo de drogas así como estudios en los que la intervención breve redujo significativamente el consumo de drogas y otros comportamientos problemáticos. El modelo de los resultados indicó que los participantes que recibieron una intervención breve en general presentaron más beneficios en cuanto a la reducción del consumo de drogas en comparación con los participantes que no recibieron ninguna intervención. Sin embargo, los participantes que recibieron una intervención breve no presentaron más beneficios en cuanto a la reducción del consumo de drogas en comparación con los participantes que recibieron intervenciones de información solamente. A través de estos programas de intervención, las pruebas encontradas sobre el beneficio de una reducción general del consumo de drogas (especialmente para el cannabis y menor para el alcohol) fueron de calidad limitada. En vista del riesgo de sesgo, la variación en los hallazgos del estudio y la imprecisión, no fue posible establecer conclusiones definitivas acerca de la efectividad de estas intervenciones.