

## Revisión sistemática: Consejeros pares en la prevención de consumo de alcohol

## Systematic review: Inclusion of peers in the prevention of alcohol consumption.

## Revisão sistemática: Conselheiros pares na prevenção do consumo de álcool

BAÑOS-LARA, MA. DEL ROCIO  0000-0002-8727-1326

Centro de Investigación Oncológica Una Nueva Esperanza-UPAEP. Doctora en Ciencias Bioquímicas.

[marocio.banos@upaep.mx](mailto:marocio.banos@upaep.mx)

\*MAGDALENO-ESCALANTE, JORGE ALBERTO  0000-0002-2696-3054

Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla (UPAEP), Facultad de Enfermería. Maestro en Práctica Avanzada y Gestión en Enfermería. \*Autor corresponsal:

[jorgealberto.magdaleno@upaep.mx](mailto:jorgealberto.magdaleno@upaep.mx)

**Recibido:** 22 de enero de 2019; **Aceptado:** 23 de abril de 2019.

### RESUMEN

**Introducción:** El consumo de alcohol y sus diferentes prácticas, como es el consumo intensivo periódico, entre estudiantes universitarios es una tendencia que va en aumento. En estos patrones nocivos de consumo de alcohol influyen la presión de los pares. La cual se ha utilizado en forma positiva en diferentes programas de salud.

**Objetivo:** Identificar intervenciones de prevención de consumo de alcohol donde se involucran consejeros pares.

**Metodología:** La pregunta clínica PICO planteada fue: ¿en estudiantes universitarios con problemas de consumo de alcohol (problema e intervención), la presencia o ausencia de consejeros pares (comparación) influye en la eficacia de las intervenciones preventivas de consumo de alcohol (resultado)? Se llevó a cabo una revisión sistemática en las bases de datos MEDLINE / PubMed, CINAHL, COCHRANE y Scopus. Se limitó la búsqueda a trabajos publicados en los últimos diez años y que estuvieran escritos en inglés o español.

**Resultados:** se identificaron trescientos veinte títulos, y se eligieron once estudios, de intervenciones de prevención de alcohol (como las intervenciones motivacionales, retroalimentaciones personalizadas y consejo breve), guiadas por consejeros “pares” como facilitadores. Estos estudios presentaron efectividad en la disminución del consumo entre los estudiantes universitarios.

**Conclusión:** se pone de relieve cómo programas preventivos sobre el consumo de alcohol en estudiantes universitarios en los que se incluyen consejeros pares, disminuyen el consumo de estas bebidas, así como los problemas relacionados con el alcohol.

**Palabras Clave:** Pares, Consumo de alcohol en la universidad, Enfermería. (DeCS).

## ABSTRACT

**Introduction.** The consumption of alcohol and its different practices, such as periodic intensive consumption, among university students is a growing trend. In these harmful patterns of alcohol consumption influence peer pressure, which in different health programs has been used positively.

**Methods:** the PICO clinical question posed was: in university students (problem and intervention), the presence or absence of peer counselors (comparison) influences the effectiveness of preventive intervention of alcohol consumption (result)? A systematic review was carried out, in the MEDLINE / PubMed, CINAHL, COCHRANE and Scopus databases. The limits of the search were works published in the last 10 years and which were written in English or Spanish.

**Results:** three hundred and twenty titles were identified, and eleven final studies were chosen from alcohol prevention intervention, such as the motivation interventions, personalized feedback and brief advice, guided by “peer” counselors as facilitators. These studies showed effectiveness in decreasing consumption among university students.

**Conclusions:** the results highlight preventive programs on alcohol consumption in university students where even peer counselors reduce the consumption of these beverages, as well as problems related to alcohol.

**Key Words:** Peer, Alcohol drinking in college, Nursing. (MeSH).

## RESUMO

**Introdução:** O consumo de álcool e suas diferentes práticas, como o consumo intensivo periódico, entre estudantes universitários é uma tendência que aumenta. Nos padrões nocivos de consumo de álcool influi a pressão dos pares e é essa mesma pressão a que tem-se utilizado de forma positiva em diferentes programas de saúde.

**Objetivo:** Identificar intervenções de prevenção no consumo de álcool onde involucrem-se conselheiros pares.

**Metodologia:** A pergunta clínica PICO formulada foi: Em estudantes universitários com problemas no consumo de álcool (problema e intervenção), a presença ou ausência de conselheiros pares (comparação) influi na eficácia das intervenções preventivas no consumo de álcool (resultado)? Se fez a revisão sistemática nas bases de dados MEDLINE / PudMed, CINAHL, COCHRANE e Scopus. A pesquisa se limitou a trabalhos dos últimos dez anos que estiveram escritos em inglês e espanhol.

**Resultados:** Identificaram-se trezentos vinte títulos, e se escolheram onze estudos, de intervenções de prevenção no consumo de álcool (como intervenções motivacionais, retroalimentações personalizadas e conselho breve), guiadas por conselheiros “pares” como facilitadores. Os estudos apresentam efetividade na diminuição do consumo entre estudantes universitários.

**Conclusão:** Ressalta a efetividade dos programas de prevenção sobre o consumo de álcool em estudantes universitários nos que se incluem conselheiros pares, do mesmo modo que diminuem os problemas relacionados com o álcool.

**Palavras-chave:** Pares, Consumo de álcool na universidade, Enfermagem. (DeCS).

## Introducción

El consumo del alcohol es uno de los principales factores relacionados con la morbilidad y la mortalidad a nivel mundial. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018), señala que el alcohol es responsable de 3.3 millones de muertes en el mundo, representando un 5.9 % de todas las defunciones. Adicionalmente, América Latina es la segunda región en el mundo de mayor consumo per cápita de alcohol, donde México ocupa un décimo lugar (OMS, 2018). Aunque el consumo en México se mantiene de 7.2 litros per capital por año (Organización Panamericana de la Salud [OPS], 2017), se observa que en los jóvenes hay un aumento de consumo de alcohol, concretamente el consumo intensivo episódico o atracón (consumo de cinco o más bebidas en una ocasión en un intervalo de dos horas). Esta situación ha incrementado hasta un 84.5% su prevalencia, constituyendo una urgente prioridad de salud pública internacional (OPS, 2017). Estos episodios de consumo intensivo periódico o atracón traen graves problemas para la salud de los adultos jóvenes entre los 18 y 25 años de edad al constituir un mayor riesgo para el funcionamiento neurocognitivo. La razón es que el cerebro de los jóvenes todavía realiza extensos procesos neuromusculares que ocurren al final de la adolescencia, teniendo una reestructuración significativa del cerebro (Goldstein, Déry, Pilgrim, Loan, y Becker, 2016; Parada et al., 2012).

**Influencia de pares en el consumo de alcohol.** En estos patrones nocivos de consumo de alcohol influye la *presión de los pares*, siendo los responsables del inicio y mantenimiento de éste (Borsari, y Carey, 2011; DiGiuseppi et al., 2018; Duncan, 2015; Guo, Owen, Wang, y Studer et al., 2015). Está influencia, definida como la presión para pensar o comportarse según ciertas pautas prescritas por pares (Studer et al., 2015), está constantemente implicada en el consumo excesivo de alcohol entre los jóvenes, principalmente universitarios. A causa de ello, se ha demostrado que la influencia de pares juega un rol en el desarrollo y constante uso del alcohol y comportamientos de riesgo en adolescentes y jóvenes adultos (Schuler, Tucker, Perderson, y D'Amico, 2018). Tanto la teoría como los hallazgos empíricos sugieren que esta presión de grupo es una combinación de tres influencias distintas: las ofertas explícitas de alcohol, el modelado y las normas sociales percibidas (Guo, et al., 2015). En consecuencia, diferentes autores han propuesto utilizar de forma positiva esta influencia que hay entre pares, al incluir a estos en diferentes programas de salud. Lo que se conoce como "Educación entre pares", que es la enseñanza de información de salud, valores o comportamientos entre individuos con las mismas características; para realizar parcial o completamente una intervención entre compañeros de la misma edad o mayores, en escenarios formales o informales (MacArthur, Sean, Deborah, Matthew, y Rona, 2016). Por consiguiente, en la actualidad existe una variedad de programas de educación entre pares, cuyos objetivos son la prevención del uso de sustancias, comportamientos y educación sexual, prevención del VIH y bienestar psicológico a través de los jóvenes (Forsty et al., 2018; Golonka, Pearis, Malone, Grimes, y Costanzo, 2017; Kumar, Bhagyalaxmi, 2017; Layzer, Rosapep, Barr, 2017). La aceptación de estos programas se ha reflejado en los procesos de evaluación entre gente joven, reportando efectos positivos (Forsty et al., 2018).

**Propósito de la revisión.** Identificar y describir intervenciones llevadas a cabo por pares para prevenir un consumo nocivo de alcohol en estudiantes universitarios.

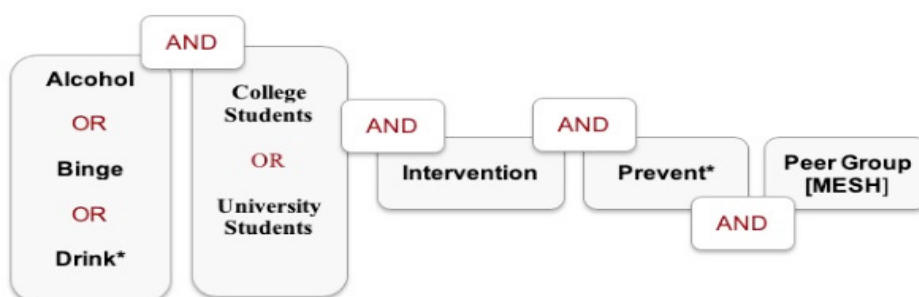
La pregunta clínica PICO a responder es: ¿en estudiantes universitarios con problemas de consumo de alcohol (problema e intervención), la presencia o ausencia de consejeros pares (comparación) influye en la eficacia de las intervenciones preventivas de consumo de alcohol (resultado)?

## Material y métodos

Se realizó una revisión de la literatura con metodología sistemática y apreciación crítica de la misma. La metodología y el reporte de este trabajo se adhieren a las directrices de la declaración PRISMA (Hutton, Catalá y Moher, 2016). El propósito es garantizar que los artículos resulten revisados en su totalidad de forma clara. La población objetivo fueron estudiantes universitarios.

Para la búsqueda, se consultaron cuatro bases de datos electrónicas *PubMed*, *CINAHL*, *COCHRANE* y *Scopus*. Se utilizaron los operadores booleanos AND y OR en combinación con los términos de búsqueda DeCS (Descriptores en salud): “*University Students*”, “*College Students*”, “*Alcohol\**”, “*Binge*”, “*Drink\**”, “*Intervention*”, “*Prevent\**” y el término MeSH (*Medical Subject Headings*) “*Peer Group*”. Ver **Figura 1**.

**Figura 1.** Estrategia de búsqueda.



**Fuente:** Elaboración propia.

Se utilizaron como límites al idioma inglés y español y publicaciones de diez años atrás. Con el fin de aumentar la sensibilidad de la búsqueda se revisaron las listas de referencia de artículos seleccionados (técnica bola de nieve). Como criterios de inclusión y exclusión de selección de artículos se utilizaron los establecidos en la **Tabla 1**.

**Tabla 1.** Criterios de selección estudio.

Criterios de Inclusión	Criterios de Exclusión
Estudiantes universitarios entre 18-25 años	Estudiantes ≤ 18 años o > 25 años
Estudios cuantitativos, ensayos clínicos y cuasi experimentales	Estudios que versen sobre poli consumo
Estudios cuya intervención o parte de ella sea realizada o llevada por pares	Estudios descriptivos

**Nota:** Criterios de selección de artículos (elaboración propia).

La selección se realizó en dos fases, la primera con base en la lectura de su título y/o resumen y la segunda en la lectura de texto completo de los artículos pre-seleccionados.

Proceso el proceso de extracción de datos, los textos de los estudios potencialmente relevantes fueron evaluados sistemáticamente, los datos se extrajeron, sintetizaron y se analizaron, evaluando la calidad de la metodología. En una hoja electrónica diseñada para el estudio se consideraron los siguientes datos: autores, año de publicación, diseño metodológico, tipo de intervención, seguimiento, participantes, resultados y calidad metodológica (Ver apéndice de artículos seleccionados).

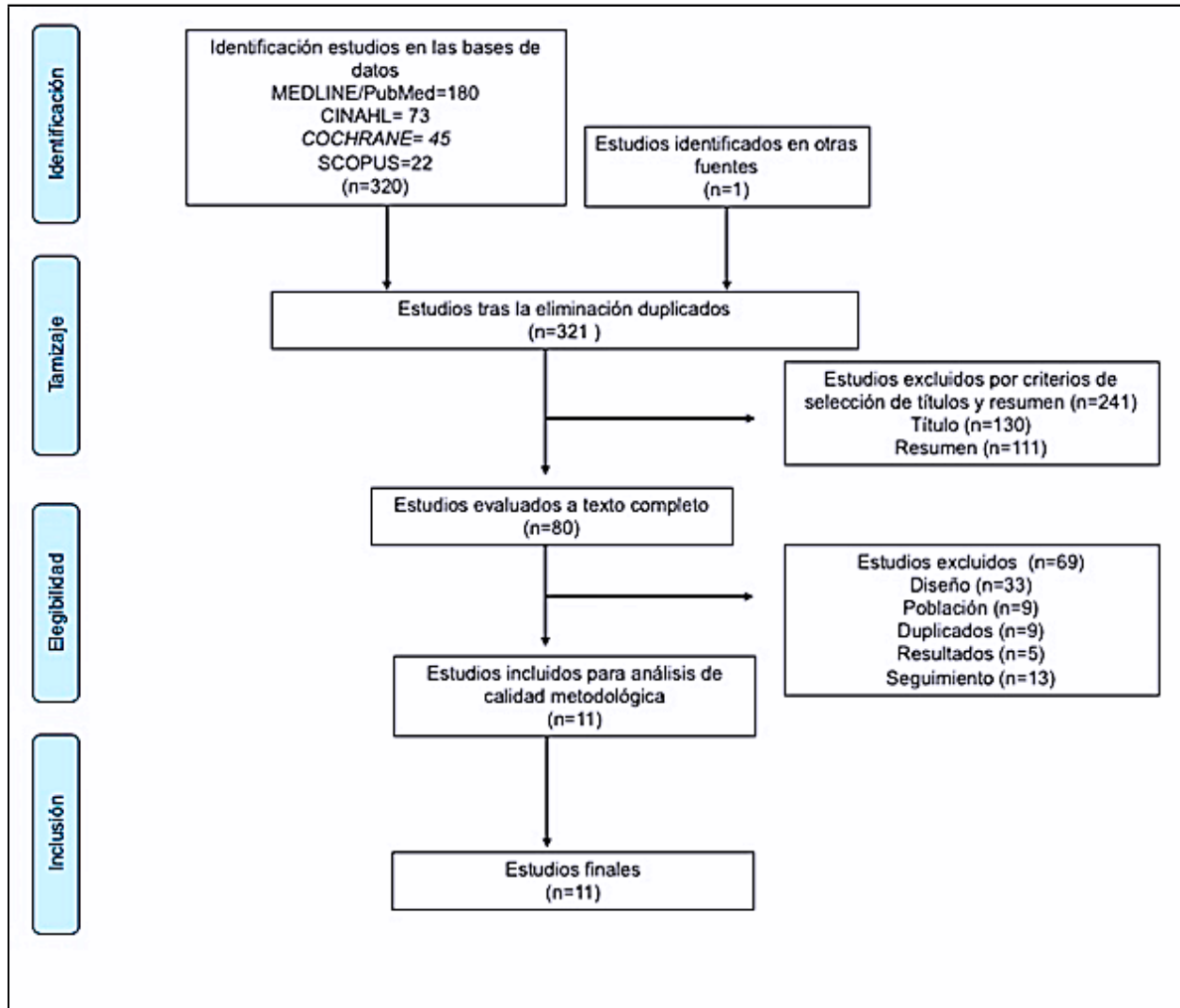
Limitaciones. La poca evidencia con un límite de cinco años, propició utilizar como límite de tiempo diez años.

Riesgo de sesgo. Los artículos seleccionados fueron evaluados en términos de riesgo de sesgo (*risk of bias*) siguiendo los criterios de la escala Jadad (Jadad, 1996). La cual evalúa la calidad metodológica de un ensayo clínico, es decir los sesgos en: aleatorización, uso del doble ciego y pérdida de individuos. Con base a la calidad metodológica se destaca que solo cuatro de los once estudios obtuvieron una puntuación de tres puntos (Borsari et al., 2016; Doumas et al., 2012; Kulesza et al., 2010; Wagener et al., 2012), lo que significa una calidad moderada (Jadad et al., 1996). El resto de los trabajos (Grossbard et al., 2016; Borsari et al., 2012; Mastroleo et al., 2010; Prince, Mais-to, Rice, Carey y Prince, 2015; Neighbors, 2012; Turrisi, 2009; Wilke, Mennicke, Howell, y Magnuson, 2014), obtuvieron una puntuación menor de tres, implicando una calidad metodológica baja. A pesar de que solo cuatro de los estudios obtuvieron una calidad moderada, se optó por utilizar los siete estudios restantes, para rescatar y comparar las intervenciones utilizadas en la disminución del consumo de alcohol.

## Resultados

Selección de estudios. Se revisaron los títulos, resúmenes y palabras de todos los estudios identificados para decidir sobre su elegibilidad. Si el resumen no permitió valorar si un estudio era elegible o no, se localizó el artículo completo. Inicialmente se identificaron 320 publicaciones. Después de leer la lista de referencias (técnica de bola de nieve) se encontró un estudio adicional, siendo un total de 321 estudios. Después de la evaluación de títulos y resumen y excluidos por criterios de inclusión y exclusión, se excluyeron 241 estudios, resultando 80 publicaciones. Estos estudios fueron leídos a texto completo para terminar con 11 artículos finales. La **Figura 2** detalla este proceso y los motivos que llevaron a excluir textos completos.

**Figura 2.** Diagrama de Selección de estudios



**Fuente:** Moher, D., Liberati, A., Tetziaff, J., Altman, D. G., The PRISMA Group (2009). Preferred Reporting items for systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement. Plos Med 6(6): e1000097.

**DOI:** <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000097>

Características de los estudios seleccionados. Los estudios finales fueron once ensayos clínicos, todos ellos se desarrollaron en un contexto norteamericano, en universidades privadas (Prince et al., 2015) y públicas (Borsari et al., 2012; Borsari et al., 2016; Dumas et al., 2011; Grossbard et al.,

2016; Kulesza et al., 2010; Mastroleo et al., 2010; Neighbors et al., 2012; Turrisini et al., 2009; Wagener et al., 2012; Wilke et al., 2014). El año de publicación promedio fue 2012, con una desviación estándar de 2.8 años.

Características de las intervenciones. El 89% de los objetivos de los estudios se pueden englobar en tres puntos: uno, evaluar la eficacia de las intervenciones guiadas por pares para reducir el consumo y problemas del alcohol entre los universitarios; dos, evaluar la eficacia de las intervenciones combinadas con padres/pares y tres, evaluar la duración y retroalimentación de los consejeros pares en la prevención del consumo de alcohol entre los universitarios.

Los estudios presentaron como técnicas principales de intervención: la entrevista motivacional, la retroalimentación personalizada y el consejo breve (Tabla 2).

**Tabla 2.** Técnicas Principales de Intervención

Estrategia	Objetivo
Entrevistas motivacionales	Explorar y resolver la ambivalencia del cliente a través del cambio de comportamientos, respetando la autonomía, la no agresión del paciente, e implicando las razones para beber y no beber.
Retroalimentaciones personalizadas	Crear conciencia sobre la naturaleza y las consecuencias del consumo individual de alcohol.
Consejo Breve	Contacto mínimo (5-15 min) con el individuo, para prescribir un cambio en una dirección saludable.

### Elaboración propia

La *entrevista motivacional* está basada en cuatro principios generales: expresión de la empatía, desarrollar una discrepancia entre los objetivos declarados del cliente y el comportamiento actual, ver a la resistencia como parte normal de un proceso de cambio y apoyar la autoeficacia (Wilke et al., 2014). La segunda estrategia, la *retroalimentación personalizada*, se desarrolla proporcionando resúmenes de información de patrones de consumo de alcohol y comparándolos con patrones de consumo de otros adultos o compañeros de la misma edad-universidad, para enfatizar los factores de riesgo y las consecuencias negativas asociadas con el beber, y la tercera estrategia, el *consejo breve*, que proporciona orientación sobre el consumo y consecuencias del alcohol (Borsari et al., 2012; Mastroleo et al., 2010; Neighbors et al., 2012; Turrisi et al., 2009; Wilke et al., 2014).



Las estrategias analizadas se realizaron de forma individual o grupal, en persona o por medio de computadora (Doumas et al., 2011; Neighbors et al., 2012) y guiadas, por un consejero profesional o por un consejero par (Borsari et al., 2012, Borsari et al., 2016; Grossbard et al., 2016; Doumas et al., 2011; Kulesza et al., 2010; Mastroleo et al., 2010; Neighbors et al., 2012; Turrisini et al., 2009; Wagener et al., 2011; Wilke et al., 2014) o en intervenciones donde se involucran a los padres (Grossbard et al., 2016; Turrisi et al., 2009).

Los resultados de los estudios evidenciaron: una reducción del consumo de alcohol y sus problemas relacionados, disminución de alcohol en sangre (eBAC) en intervenciones combinadas de padres y de pares (Grossbard et al., 2016), disminución del consumo de alcohol a las cuatro semanas de haber realizado el estudio en intervenciones motivacionales de diez minutos con consejeros pares (Mastroleo et al., 2010), disminución de la cantidad de bebida semanal en un 34% (Doumas et al., 2011), disminución de la cantidad de bebida diaria en un 20% (Wagener et al., 2011) y disminución del consumo en exceso y consecuencias negativas del alcohol (Neighbors et al., 2012). Finalmente, cabe destacar que, de las tres intervenciones evidenciadas en los estudios, la más frecuente fue la entrevista motivacional como estrategia principal en la reducción del consumo del alcohol.

## Discusión

Tras la exposición teórica en los apartados anteriores, el estado de la literatura revela que las técnicas más utilizadas en las intervenciones de prevención de alcohol entre estudiantes son las entrevistas motivacionales, la retroalimentación personalizada y el consejo breve (Borsari et al., 2016; Grossbard et al., 2016; Wilke et al., 2014). Con base en estas estrategias el programa más utilizado en los estudios fue la intervención breve y cribado de alcohol para estudiantes universitarios (*Brief Alcohol Screening and Intervention for College Students, BASIC*), el cual utilizó la entrevista motivacional y la retroalimentación personalizada como principales componentes. Así mismo, se identificó en los estudios la importancia de reconocer la inclusión de los consejeros pares (Borsari et al., 2012; Borsari et al., 2016; Doumas et al., 2011; Grossbard et al., 2016; Kulesza et al., 2010; Mastroleo et al., 2010; Neighbors et al., 2012; y Turrisini et al., 2009; Wagener et al., 2011; y Wilke et al., 2014), como parte de entrevistas motivacionales breves, o en la intervención breve y cribado de alcohol para universitarios, (*BASIC*), para facilitar la eficacia de la reducción del consumo de alcohol en estudiantes universitarios. Cabe resaltar que entre los beneficios de utilizar consejeros pares en las intervenciones motivacionales breves se encuentran la facilidad de estos en su acercamiento con la población universitaria, permitiendo la entrega parcial o completa de una intervención entre compañeros de la misma edad. Otro de los beneficios es la efectividad de combinar consejeros

pares con otro tipo de intervenciones como los mediados por padres (Grossbard et al., 2016; Turrisi et al., 2009), que benefician la reducción del consumo de alcohol en bebedores que se inician en la bebida y están en riesgo de experimentar los problemas del alcohol y en combinación con las intervenciones realizadas por computadora, que permiten el anonimato, la economía de tiempo y las conveniencias del acceso.

Aunado a lo mencionado, en la capacitación y dirección de los consejeros pares, se tiene el papel de la enfermera, quien puede prevenir las consecuencias del mal uso del consumo de alcohol (Curtis, Satre, Khanh Wamsley, y Satterfield, 2019; Layzer, 2017), ayuda en los procesos de motivación, evaluación, promoción y educación para la salud, lo cual suma efectividad a los programas de prevención y consumo de alcohol de los universitarios (Joseph, Basu, Mams, Dandapani y Krishnan, 2014).

Entre las implicaciones de los resultados para la práctica clínica, se observó el uso combinado de pares y enfermería, la cual con sus funciones de promoción y educación para la salud, podrán abordar el consumo de alcohol de los universitarios acorde a las características de consumo, conductas y capacidad de respuesta a las intervenciones. En la docencia, el utilizar de forma activa pares o estudiantes de enfermería, en los programas de prevención, permitirá tener un periodo de entrenamiento y desarrollo de competencias necesarias para el manejo de habilidades clínicas, como las entrevistas motivacionales y la retroalimentación personalizada.

De igual forma, en la investigación, con la enfermera podrá contribuir con información que mejore las intervenciones de prevención de alcohol, la expansión del conocimiento y comprensión de los comportamientos saludables de los jóvenes universitarios. Para sugerir nuevos cambios en el abordaje de las percepciones y cómo influyen en las decisiones de su propia salud.

Finalmente, estos hallazgos pueden contribuir a mejorar o replantear con los planes y estrategias de diferentes partes del mundo para reducir el uso nocivo de alcohol de manera multidisciplinaria, con énfasis en el profesional de enfermería. La OMS (2010), menciona que se debe posibilitar la acción intersectorial y las políticas destinadas a reducir el uso nocivo del alcohol, las cuales deben trascender el sector de la salud y hacerse participe oportunamente, a otros sectores como, en este caso, el educativo.

## Conclusiones

Las intervenciones donde se involucran a consejeros pares han demostrado su eficacia en la reducción de consumo de alcohol, en la cantidad de bebidas diarias y las consecuencias negativas del alcohol en estudiantes universitarios. Del mismo modo, utilizar pares puede permitir el abor-

daje a diferentes perfiles de estudiantes de acuerdo con sus hábitos de beber, con aquellos que se inician en un consumo de bebida o aquellos bebedores de alto consumo, sin mencionar los beneficios de costo efectividad que se tienen al utilizarlos. Estos resultados pueden sugerir la realización de más estudios e intervenciones de prevención de consumo de alcohol en el contexto mexicano.

## RESPONSABILIDADES ÉTICAS

Los autores declaran que para esta investigación no se realizaron experimentos en seres humanos o animales.

**Conflicto de intereses.** Los autores declaran que no hay conflicto de intereses en el estudio.

## Referencias

- Borsari, B., Mastroleo, N., O’Leary, T., Magill, M., Hustad, J., Barnett, N., Kahler, C., Eaton, E., y Monti, P. (2016). Mandated College Student’s Response to Sequentially Administered Alcohol Interventions in Randomized Clinical Trial Using Stepped Care. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 84, 103-112. Doi: <https://doi.apa.org/doiLanding?doi=10.1037%2Fa0039800>
- Borsari, B., Mastroleo, N., O’Leary, T., Magill, M., Hustad, J., Barnett, N., Kahler, C., Eaton, E., y Monti, P. (2012). Addressing Alcohol Use and Problems in Mandated College Students: A Randomized Clinical Trial Using Stepped Care. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 80(6), 1062-1074. Doi: [10.1037/a0029902](https://doi.org/10.1037/a0029902)
- Curtis, A. C., Satre, D., Khanh L., Wamsley, M., y Satterfield, J. (2019). Implementation of alcohol and drug screening, brief intervention, and referral to treatment: Nurse practitioner and learner perspectives on a mobile app. *Journal of the American Association of Nurse Practitioners*, 31, 4, 219-225. Doi: [10.1097/JXX.0000000000000136](https://doi.org/10.1097/JXX.0000000000000136)
- Doumas, D., Workman, C., Smith, D., y Navarro, A. (2011). Reducing high-risk in mandated college student: Evaluation of two personalized normative feedback interventions. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 40, 376-385. Doi: <https://psycnet.apa.org/doi/10.1016/j.jsat.2010.12.006>
- DiGuseppi, G. T., Meisel, M. K., Balestrieri, D. G., Miles, Q. O., Cox, M. J., Clark, M. A., y Barnett, N. P. (2018). Resistance to peer influence moderates the relationship between perceived peer norms and binge drinking in a college student social network. *Addictive Behaviors*, 80, 47-52. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2017.12.020>
- Forsyth, R., Purcell, C., Barry, S., Simpson, S., Hunter, R., McDaid, L., Elliot, L., y Bailey (2018). Drinking norms, readiness to change, and gender as moderators of a combined alcohol intervention

- for first-year college students. *Addictive Behaviors*, 52, 75-82. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2015.07.028>
- Forsty, R., Purcell, C., Barry, S., Simpson, S., Hunter, R., McDaid, L., Elliot, L., Bailey, J., Wetherall, K., McCann, M., Broccatelli, C., Moore, L., y Mitchell, K. (2018). Peer-Led intervention to prevent and reduce STI transmission and improve sexual health in secondary schools (STASH): Protocol for a feasibility study. *Bio Med Central*, 29; 4, 180. Doi: <https://doi.org/10.1186/s40814-018-0354-9>
- Goldstein, A., Déry, N., Pilgrim, M., Loan, M., y Becker, S. (2016). Stress and binge drinking: A toxic combination for the teenage brain. *Neuropsychologia*, 90, 251-260. doi: <https://doi.org/10.1016/j.neuropsychologia.2016.07.035>
- Golonka, M. M., Pearis, K. F., Malone, P. S., Grimes, C. L., y Costanzo, P. R. (2017). Natural Peer Leaders as Substance Use Prevention Agents: The Teen's Life Choice. *Project. Prev Sci*, 18, 5, 555-566. Doi: <https://doi.org/10.1007/s11121-017-0790-4>
- Grossbard, J., Mastroleo, N., Geisner, I., Atkins, D., Ray, A., Kilmer, J., Mallet, K., y Larimer, M. (2016). Drinking norms, readiness to change, and gender as moderators of a Combined Alcohol Interventions for first-Year College Students. *Addict Behav*, 52, 75-82. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2015.07.028>
- Guo, G., Owen, C., Wang, H., y Duncan, G. (2015). A natural experiment of peer influences on youth alcohol use. *Social Science Research*, 52, 193-207. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.ssresearch.2015.01.002>
- Hutton, B., Catalá-Lopez, F., y Moher D. (2016). La extensión de la declaración PRISMA para revisiones sistemáticas que incorporan metanálisis en red: PRISMA-NMA. *Med Clin (Barc)*. doi: [10.1016/j.medcli.2016.02.025](https://doi.org/10.1016/j.medcli.2016.02.025)
- Jadad, A. R., Moore, R. A., Carroll, D., Jenkinson, C., Reynolds, D. J., Gavaghan, D. J., y McQuay, H. J. (1996). Assessing the quality of reports of randomized clinical trials: is blinding necessary? *Control Clinical Trials*, 17, 1-12. Doi: [https://doi.org/10.1016/0197-2456\(95\)00134-4](https://doi.org/10.1016/0197-2456(95)00134-4)
- Joseph, J., Basu, D., Dandapani, M., y Krishnan, N. (2014). Are nurse-conducted brief interventions (NCBI) efficacious for hazardous or harmful alcohol use? A systematic review. *International Nursing Review*, 61, 203-210. Doi: <https://doi.org/10.1111/inr.12096>
- Kumar, A. S. y Bhagyalaxmi, A. (2017). An informal School-based, Peer-led Intervention for prevention of Tobacco Consumption in Adolescence: a cluster randomized trial. *Indian Journal of Community Medicine*, 42(3), 143-46. doi:10.4103/ijcm.IJCM\_25\_16
- Kulesza, M., Apperson, M., Larimer, M., y Copeland, A. (2010). Brief alcohol intervention for college drinkers: How brief is? *Addictive Behaviors*, 35, 730-733. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.add->

beh.2010.03.011

- Layzer, C., Rosapep, y L, Barr, S. (2017). Student Voices: Perspectives on Peer-to-Peer Sexual Health Education. *Journal of School Health*, 87, 513-523. Doi: <https://doi.org/10.1111/josh.12519>
- MacArthur, G., Sean, H., Deborah, M., Matthew, H., y Rona, C. (2016). Peer-led interventions to prevent tobacco, alcohol and/or drug use among young people aged 11-21 years: a systematic review and meta-analysis, *Addiction*, 11, 391-407. Doi: <https://doi.org/10.1111/add.13224>
- Mastroleo, N., Turrisi, R., Carney, J., Ray, A., y Larimer, M., (2010). Examination of post training supervision of peer counselors in a motivational enhancement intervention to reduce drinking in a sample of heavy-drinking college students. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 39, 289-297. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.jsat.2010.06.005>
- Moher, D., Liberati, A., Tetziaff, J., Altman, D. G. (2009). The PRISMA Group. Preferred Reporting items for systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement. *Plos Med* 6(6): e1000097. Doi: <https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000097>
- Neighbors, C., Lee, C. M., Atkins, D. C., Lewis, M. A., Kaysen, D., Mittmann, A., y Larimer, M. E. (2012). A randomized controlled trial of event-specific prevention strategies for reducing problematic drinking associated with 21st birthday celebrations. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 80, 850–862. Doi: <https://doi.org/10.1037/a0029480>
- Organización Mundial de la Salud. (2010). Estrategia Mundial para reducir el Consumo nocivo de alcohol. Recuperado el 20 de Abril del 2018 de [www.who.int/publications/list/alcohol\\_strategy\\_2010/es/](http://www.who.int/publications/list/alcohol_strategy_2010/es/)
- Organización Mundial de la Salud. (2018). Reporte Mundial de salud. Reduciendo el riesgo, Promoviendo una vida sana. Recuperado el 20 de abril del 2018 de [www.who.int/mediacentre/news/releases/pr84/es/](http://www.who.int/mediacentre/news/releases/pr84/es/)
- Organización Panamericana de la Salud. (2017). Salud de las Américas. Resumen: panorama regional y perfiles de país. Washington, D.C. OPS. Recuperado de [www.paho.org/salud-en-las-americas-2017](http://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017)
- Parada, M., Corral, M., Mota, N., Crego, A., Rodríguez, S., y Cadaveira, F. (2012). Executive functioning and alcohol binge drinking in university students. *Addictive Behaviors*, 37, 167-172. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2011.09.015>
- Prince, M. A., Maisto, S. A., Rice, S. L., Carey, K. B., y Prince, M. A. (2015). Development of a face-to-face injunctive norms' intervention for college drinkers and preliminary outcomes. *Psychology of Addictive Behaviors. Journal of the Society of Psychologists in Addictive Behaviors*, 29, 940–947. Doi: <https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/adb0000118>
- Turrisi, R., Larimer, M., Mallet, K., Kilmer, J., Ray, A., Mastroleo, N., Markman, I., Grossbard, J., Tollison,

- S., Lostutter, Ty., y Montoya, H., (2009). A Randomized Clinical Trial Evaluating a Combined alcohol Intervention for High-Risk College Students. *Journal Studying Alcohol and Drugs*, 70, 555-567. Doi: <https://doi.org/10.15288/jsad.2009.70.555>
- Schuler, M. S., Tucker, J. S., Perdersen, E. R. y D'Amico, E. J. (2018). Relative influence of perceived peer and family substance use on adolescent alcohol, cigarette, and marijuana use across middle and high school. *Addictive Behaviors*, 88, 99-195. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.add-beh.2018.08.025>
- Studer, J., Baggio, S., Deline, S., N'Goran, A. A., Henchoz, Y., Mohler, M., Daepfen, J., y Gmel, G. (2015). Peer pressure an alcohol use in young men: a mediation analysis of drinking motives. *International Journal of Drug Policy*, 25, 700-708. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.drug-po.2014.02.002>
- Wagener, T., Leffingwell, T., Mignogna, J., Mignogna, M., Weaver, C., Cooney, N., y Kasey, C. (2012). Randomized trial comparing computer-delivered and face-to-face personalized feedback interventions for high-risk drinking among college students. *Journal of Substance Abuse Treatment*, 43(2012), 260-267. Doi: <https://doi.org/10.1016/j.jsat.2011.11.001>
- Wilke, D., Mennicke, A., Howell, R., y Magnuson, A. (2014). A Peer-Facilitated to Reduce Risky Drinking Among Fraternity and Sorority Members. *Journal of Social Work Practice in the Addictions*, 14, 42-63. Doi: <https://doi.org/10.1080/1533256X.2014.873323>

## Apéndice. Artículos seleccionados

**Tabla S1.** Artículos seleccionados

REFERENCIA/ PAÍS	DISEÑO	INTERVENCIÓN CONTROL (N=)	INTERVENCIÓN	CONTROL	SEGUIMIENTO	RESULTADOS	PUNTUACIÓN JADAD (Jadad, 1996)
Borsari et al., <sup>1</sup> (2016)  EUA	ECA1	211/194	Consejo Breve  15 min e  IMB3 45-60 min.	15-30 min discusión individual incidente de alcohol.	9 meses	Indicaron eficacia en las IMB <sup>3</sup> de 6 a 12 meses.	3
Grossbard et al., <sup>2</sup> (2016)  EUA	ECA <sup>1</sup>	342/338	BASICS <sup>4</sup> y Breve intervención de padres con manual 45-60 min.	Evaluación de control.	10 meses	Se redujo la concentración de alcohol en sangre comparado con el grupo control.	2
Prince et al., <sup>3</sup> (2015)  EUA	ECA1	Int. #1: 38 Int. #2: 43 Int. #3: 35 Control: 39	Int. #1: DN-IMB10 Int. #2: IN-IMB9 Int. #3: DN-IMB10 + IN-IMB9	Ningún tipo de intervención	4-6 semanas	La IN-IMB <sup>9</sup> redujo la bebida del alcohol y sus consecuencias en forma eficiente.	2
Wilke et al., <sup>4</sup> (2014)  EUA	ECA1	44/96	IMB3 10-15 min	Programa advertencia del campus.	2 semanas	Encontraron que IMB, guiada por pares es efectiva en disminuir el riesgo de beber de universitarios.	1

**Fuente:** Elaboración propia.

Ensayo Clínico Aleatorizado<sup>1</sup>; Estudio Cuasi Experimental<sup>2</sup>; Intervención Motivacional Grupal<sup>3</sup>; Intervención breve y cribado de alcohol para estudiantes universitarios<sup>4</sup>; Concentración del alcohol en sangre<sup>5</sup>; Cuestionario auto administrado de consumo y dependencia al alcohol<sup>6</sup>; Índice de Rutger de problemas de alcohol en estudiantes universitarios<sup>7</sup>; Intervención Motivacional de Padres<sup>8</sup>; Norma sociales conducta obligatorias e IMB<sup>9</sup>; Normas sociales de conducta de forma descriptiva e IM<sup>10</sup>; Retroalimentación personalizada breve<sup>11</sup>.

**Tabla S2.** Artículos seleccionados

REFERENCIA/ PAÍS	D I S E - ÑO	INTERVENCIÓN CONTROL (N=)	INTERVENCIÓN	CONTROL	SEGUIMIENTO	RESULTADOS	PUNTUACIÓN JADAD (Jadad, 1996)
Neighbors et al., <sup>5</sup> (2012) EUA	ECA1	Int. #1: 106 Int. #2: 106 Int. #3: 107 Int. #4: 110 Control: 106	21 BASIC4: Int. #1: en persona Int. #2: en red Int. #3: en persona + un amigo. Int. #4: en red + un amigo.	Solo recibieron evaluaciones.	1 semana	Utilizar BASIC en forma presencial, ayuda a reducir la eBAC5 y el número de consecuencias negativas del alcohol.	2
Wagene, et al., <sup>6</sup> (2012) EUA	ECA1	76/76	PFIs <sup>11</sup> guiada consejero par.	PFIs <sup>11</sup> guiada por computadora.	10 semanas	La PFIs <sup>11</sup> guiada por pares reduce el consumo de alcohol semanal y la eBAC.	3
Borsari et al., <sup>7</sup> (2012) EUA	ECA1	211/194	IMB <sup>3</sup> liderada por consejero par de nivel master.	Sin intervención	3, 6 y 8 meses	La IMB <sup>3</sup> redujo borracheras por semana en estudiantes con problemas con la consecuencias del alcohol.	3
Doumas et al., <sup>8</sup> (2011) EUA	ECA1	67/67	Evaluación base en ordenador con retroalimentación personalizada guiada por consejero par.	Evaluación base en ordenador mas retroalimentación auto guiada.	8 meses	Se encontró una reducción de la frecuencia de bebidas por semana y la frecuencia en las borracheras en los estudiantes.	3

**Fuente:** Elaboración propia.

Ensayo Clínico Aleatorizado<sup>1</sup>; Estudio Cuasi Experimental<sup>2</sup>; Intervención Motivacional Grupal<sup>3</sup>; Intervención breve y cribado de alcohol para estudiantes universitarios<sup>4</sup>; Concentración del alcohol en sangre<sup>5</sup>; Cuestionario auto administrado de consumo y dependencia al alcohol<sup>6</sup>; Índice de Rutgers de problemas de alcohol en estudiantes universitarios<sup>7</sup>; Intervención Motivacional de Padres<sup>8</sup>; Normas sociales conducta obligatorias e IMB<sup>9</sup>; Normas sociales de conducta de forma descriptiva e IM<sup>10</sup>; Retroalimentación personalizada breve<sup>11</sup>.



**Tabla S3.** Artículos seleccionados

REFERENCIA/ PAÍS	DISEÑO	INTERVENCIÓN CONTROL (N=)	INTERVENCIÓN	CONTROL	SEGUIMIENTO	RESULTADOS	PUNTUACIÓN JADAD (Jadad, 1996)
Mastroleo et al., <sup>9</sup> (2010) EUA	ECA	82/82	Entrenamiento de pares con supervisión basado en la evidencia y uso de <i>BASIC</i> <sup>4</sup>	Entrenamiento Común sin supervisión y uso de <i>BASIC</i> <sup>4</sup>	2 semanas	Se encontró que la mínima supervisión de pares es adecuada para aplicar <i>BASIC</i> <sup>4</sup> .	2
Kulesza et al., <sup>10</sup> (2010) EUA	ECA <sup>1</sup>	57/57	Int.1: breve 10 min guiada por par. Int.2: breve de 50 min, guiada por par.	Sin intervención.	4 semanas	El hallazgo fue una disminución de las bebidas por semana en los estudiantes universitarios.	3
Turrisi et al., <sup>11</sup> (2009) EUA	ECA <sup>1</sup>	Int. #1: 316 Int. #2: 277 Int. #3: 342 Control: 340	Int. #1: consejería de padres Int. #2: <i>BASIC</i> <sup>4</sup> por pares Int. #3: consejería de padres y <i>BASIC</i> <sup>4</sup> por pares	<i>BASIC</i> <sup>4</sup> vía correo electrónico y consejería de padres hasta el seguimiento.	10 meses	Se encontró que la intervención de los padres antes comenzar la escuela refuerza la eficiencia de <i>BASIC</i> <sup>4</sup> .	2

**Fuente:** Elaboración propia.

Ensayo Clínico Aleatorizado<sup>1</sup>; Estudio Cuasi Experimental<sup>2</sup>; Intervención Motivacional Grupal<sup>3</sup>; Intervención breve y cribado de alcohol para estudiantes universitarios<sup>4</sup>; Concentración del alcohol en sangre<sup>5</sup>; Cuestionario auto administrado de consumo y dependencia al alcohol<sup>6</sup>; Índice de Rutgers de problemas de alcohol en estudiantes universitarios<sup>7</sup>; Intervención Motivacional de Padres<sup>8</sup>; Norma sociales conducta obligatorias e IMB<sup>9</sup>; Normas sociales de conducta de forma descriptiva e IM<sup>10</sup>; Retroalimentación personalizada breve<sup>11</sup>.