

## A5. Resumen del informe de “Prevención de las adicciones: Revisión de la evidencia sobre efectividad de las intervenciones”

En este anexo se recoge un resumen del “Prevención de las adicciones: Revisión de la evidencia sobre efectividad de las intervenciones<sup>2</sup>”, impulsado y publicado por la Dirección de Salud Pública y Adicciones del Gobierno Vasco, con el objetivo de aportar orientaciones que resultaran de utilidad a la hora de tomar decisiones relativas a las políticas de prevención del uso de drogas, mediante el análisis de la evidencia existente en torno a las estrategias que se han demostrado más efectivas.

Las conclusiones de este informe han servido de base para la identificación y la priorización de las acciones recogidas en este VIII Plan sobre Adicciones.

Tal y como se resume en las tablas de las próximas páginas, la revisión concluye que un sistema de prevención efectivo debe abarcar una variedad de intervenciones y políticas en función de cuatro parámetros: el entorno en el que se desarrolla, la edad del grupo destinatario, el nivel de riesgo de la población diana y, por supuesto, la evidencia existente.

En cuanto a los **ÁMBITOS DE INTERVENCIÓN**, la evidencia sugiere que:

- La **modificación del entorno** en el que se produce el consumo de drogas, es decir, las intervenciones basadas en la prevención ambiental y, más concretamente, las políticas regulatorias (control de puntos de venta, restricciones de acceso por edad, subida del precio de alcohol, prohibición de fumar en lugares públicos...), son las que alcanzan un mayor nivel de eficacia.
- Las **intervenciones familiares** basadas en un enfoque de competencias y habilidades parentales también destacan por su elevado nivel de eficacia. La evidencia sugiere que las intervenciones familiares universales que incluyen conjuntamente a progenitores y a niños, niñas y adolescentes son más eficaces que las que incluyen por un lado a los padres/madres y por otro a los y las menores.
- A pesar de su amplia implantación, la evidencia sobre el nivel de eficacia de los **programas escolares** de prevención de drogas no es concluyente. Los enfoques basados en las competencias sociales y habilidades personales, las políticas de mejora del entorno o clima escolar y las intervenciones basadas en múltiples enfoques obtienen un buen nivel de eficacia. Sin embargo, los enfoques de normalización social o los basados en información y conocimiento no cuentan con evidencia suficiente. Estas intervenciones solo son eficaces cuando se combinan con otros enfoques.

---

<sup>2</sup> “Prevención de las adicciones: Revisión de la evidencia sobre efectividad de las intervenciones”. SIIS 2022.

- En el **ámbito comunitario** destacan por su elevado nivel de eficacia las intervenciones breves en los servicios sociales y de salud, así como las intervenciones multicomponentes en la comunidad. Por el contrario, el nivel de eficacia de las campañas mediáticas o de los programas de mentoría se considera limitado. Por último, las intervenciones preventivas en el ámbito laboral, pese a no contar con una amplia base de evidencia, sí cuentan con un buen nivel de eficacia.
- Por último, existe un amplio consenso a la hora de considerar que las actividades de prevención **multicomponentes**, es decir realizadas de modo coordinado en más un entorno parecen tener mayor probabilidad de alcanzar resultados positivos que aquellas intervenciones que solo abarcan un ámbito preventivo. Es decir, un modelo de prevención efectivo es aquel que llega a la población a través de múltiples entornos (por ejemplo, las familias, los centros educativos, las comunidades, el lugar de trabajo, los medios de comunicación, etc.).

En cuanto al **ENFOQUE DEL CURSO DE LA VIDA**, que parte de la necesidad de otorgar la importancia suficiente a la edad del grupo destinatario puesto que las circunstancias personales y sociales varían, resulta esencial conocer los factores de vulnerabilidad del grupo destinatario en función de su edad. Así, la evidencia sugiere que ayudar a niñas, niños y jóvenes durante su desarrollo y, sobre todo, en los períodos críticos de transición en los que son más vulnerables, puede incidir en posteriores etapas de manera que pueden comportar efectos aún más duraderos. En consecuencia, la evidencia sugiere que las intervenciones en edades tempranas generan un mayor impacto que las realizadas en etapas posteriores (UNODC, 2018; EMCDDA, 2020).

Con relación al **NIVEL DE RIESGO Y EL ABORDAJE DE LOS FACTORES DE VULNERABILIDAD**, algunas investigaciones alertan del peligro de una excesiva inclinación a programas dirigidos a grupos de alto riesgo — prevención selectiva o indicada—, lo que puede tener el efecto involuntario de estigmatizar a individuos identificados como tales y, por el contrario, privar a las personas o comunidades que se consideran de bajo riesgo, de intervenciones que podrían beneficiarlas. Esta estigmatización puede resultar especialmente perjudicial en el caso de niños, niñas y adolescentes, agravando la vulnerabilidad social y emocional existente (Partnership to End Addiction, 2022).

En las próximas páginas se recoge un resumen de las conclusiones del informe mencionado:

- Tabla 1. Efectividad de las medidas según ámbito de actuación.
- Tabla 2. Efectividad de las medidas por etapa de la vida.
- Tabla 3. Efectividad de las medidas por nivel de eficacia.

EFFECTIVIDAD DE LAS MEDIDAS POR ÁMBITO				
ÁMBITO	TIPO DE INTERVENCIÓN	DESTINATARIO	ENFOQUE	NIVEL DE EFICACIA
<b>AMBIENTAL</b>	Políticas regulatorias	Población en general, personas consumidoras, menores	Universal	**** excelente
	Abordaje económico	Personas (potencialmente) consumidoras	Universal	**** muy buena
	Entorno físico	Personas consumidoras de entorno de ocio	Universal	** adecuada
<b>FAMILIA</b>	Intervenciones con mujeres embarazadas	Mujeres embarazadas con problemas de adicción	Selectiva	* limitada
	Visitas perinatales en la primera infancia	Primera infancia	Selectiva	** adecuada
	Competencias familiares y habilidades parentales	Infancia y adolescencia	Universal, selectiva	**** muy buena
	Enfoque de influencia y normalización social	Infancia, adolescencia y juventud	Universal	* limitada
	Basadas en información y conocimiento	Infancia, adolescencia y juventud	Universal	Insuficiente
<b>ESCUELA</b>	Competencias sociales-habilidades personales	Infancia, adolescencia y juventud	Universal, selectiva	*** buena
	Abordaje de las vulnerabilidades	Infancia y adolescencia	Selectiva, indicada	***/** (1)
	Combinación de enfoques	Infancia, adolescencia y juventud	Universal	*** buena
	Mejora del entorno y clima escolar	Infancia, adolescencia y juventud	Universal	*** buena
	Campañas en medios de comunicación	Población en general	Universal	* limitada
<b>COMUNITARIO</b>	Intervenciones breves o entrevistas motivacionales	Personas usuarias de servicios sociales o de salud	Indicada	**** muy buena
	Mentoría o intervención de pares	Adolescencia o juventud en situación de vulnerabilidad	Selectiva	* limitada
	Intervenciones multicomponentes en la comunidad	Población general y grupos de riesgo	Universal o selectiva	*** buena
<b>LABORAL</b>	Intervenciones preventivas en el medio laboral	Personas trabajadoras	Universal, selectiva o indicada	*** buena

(1) Aglutina 3 tipos de intervención: educación selectiva Iª infancia (muy buena\*\*\*\*), refuerzo del vínculo con la escuela (adecuada\*\*) y abordaje de vulnerabilidades individuales (adecuada\*\*). Fuente: Informe de revisión de la evidencia en prevención del abuso de drogas. SIIS 2022.

EFECTIVIDAD DE LAS MEDIDAS POR ETAPA DE LA VIDA						
ÁMBITO	PERINATAL	1ª INFANCIA (0-5 AÑOS)	INFANCIA MEDIA (6-10 AÑOS)	1º ADOLESCENCIA (11-14 AÑOS)	ADOLESCENCIA-JUVENTUD (15-19 AÑOS)	POBLACIÓN ADULTA ≥20 A
<b>AMBIENTAL</b>				Políticas alcohol y tabaco / Universal****	Intervención en entornos de ocio Universal**	
	Visitas perinatales / Selectiva**					
<b>FAMILIA</b>	Intervención en mujeres embarazadas con adicciones / Selectiva*					
			Competencias parentales / Universal-Selectiva****			
<b>ESCUELA</b>		Educación 1ª Infancia / Selectiva**** Educación 1ª Infancia / Selectiva****				
			Habilidades sociales y personal Universal***			
			Mejora entorno escolar Universal***			
			Permanencia niñ@s en escuela Selectiva**			
				Enfoque en vulnerabilidades individuales / Indicada ** adecuada		
					Competencias sociales y personales Universal-selectiva***	
<b>COMUNITARIO</b>				Políticas educativas y culturales / Universal**		
				Campañas en medios de comunicación Universal-selectiva*		
				Intervenciones breves o motivacionales / Indicada****		
				Mentoría / Selectiva**		
<b>LABORAL</b>		Intervenciones multicomponentes basadas en la comunidad / Universal-selectiva ***				
					Universal-selectiva-indicada ***	

Fuente: Informe de revisión de la evidencia en prevención del abuso de drogas. SIIS 2022. \*\*\*\*\* excelente \*\*\*\* muy buena \*\* adecuada \*limitada

EFECTIVIDAD DE LAS MEDIDAS POR EL NIVEL DE EFICACIA	
TIPO DE INTERVENCIÓN	NIVEL DE EFICACIA
Políticas regulatorias (ambiental)	***** excelente
Abordaje económico (ambiental)	**** muy buena
Intervenciones breves o entrevistas motivacionales (comunitario)	**** muy buena
Competencias familiares y habilidades parentales (familiar)	**** muy buena
Competencias sociales y habilidades personales (escolar)	*** buena
Combinación de enfoques (escolar)	*** buena
Mejora el entorno y clima escolar (escolar)	*** buena
Intervenciones multicomponentes basadas en la comunidad (comunitario)	*** buena
Intervenciones preventivas en el medio laboral	*** buena
Abordaje de las vulnerabilidades (escolar)	(1)
Entorno físico (ambiental)	** adecuada
Visitas perinatales en la primera infancia (familiar)	** adecuada
Intervenciones con mujeres embarazadas (familiar)	* limitada
Enfoque de influencia y normalización social (escolar)	* limitada
Campañas en medios de comunicación (comunitario)	* limitada
Mentoría o intervención de pares (comunitario)	* limitada
Basadas en información y conocimiento (escolar)	Insuficiente

(1) Aglutina 3 tipos de intervención: educación selectiva 1ª infancia (muy buena\*\*\*\*\*), refuerzo del vínculo con la escuela (adecuada\*\*) y abordaje de vulnerabilidades individuales (adecuada\*\*).

Fuente: Informe de revisión de la evidencia en prevención del abuso de drogas. SIIS 2022.