

Hallazgos del Estudio ABCD[®] sobre el consumo de sustancias en los adolescentes

La mayoría de los jóvenes tienen comportamientos seguros y saludables, pero algunos de ellos corren un mayor riesgo de consumir sustancias y tener otras conductas que pueden generar consecuencias negativas para la salud. El Estudio del Desarrollo Cognitivo y Cerebral del AdolescenteSM (ABCD, por sus siglas en inglés) es el mayor estudio a largo plazo sobre el desarrollo cerebral y la salud infantil en los Estados Unidos. Diversos investigadores expertos en estos campos han estudiado los factores que pueden aumentar o disminuir el riesgo de consumir sustancias en los adolescentes. Ellos también han estudiado los efectos del consumo de sustancia entre los jóvenes para la salud física, mental y emocional en el futuro. Esto es lo que ha aprendido el Estudio ABCD sobre el consumo de sustancias hasta el momento.



Estadísticas rápidas sobre el consumo de sustancias

Si bien el consumo de sustancias entre los jóvenes es un problema muy importante de salud pública, **la mayoría de ellos no las consumen.**

Porcentaje de jóvenes de 12 a 17 años que consumieron una sustancia el último mes, en 2024

13.3%



● Consumieron una sustancia ● No consumieron sustancias

Según la Administración de Servicios de Abuso de Sustancias y Salud Mental (SAMHSA, por sus siglas en inglés), se calcula que en 2024, en el caso de los jóvenes de 12 a 17 años:

El **6.6%** (1.7 millones) consumió **alcohol** en el último mes.



El **6.6%** (1.7 millones) usó algún **producto de tabaco o cigarrillos electrónicos** con nicotina en el último mes.

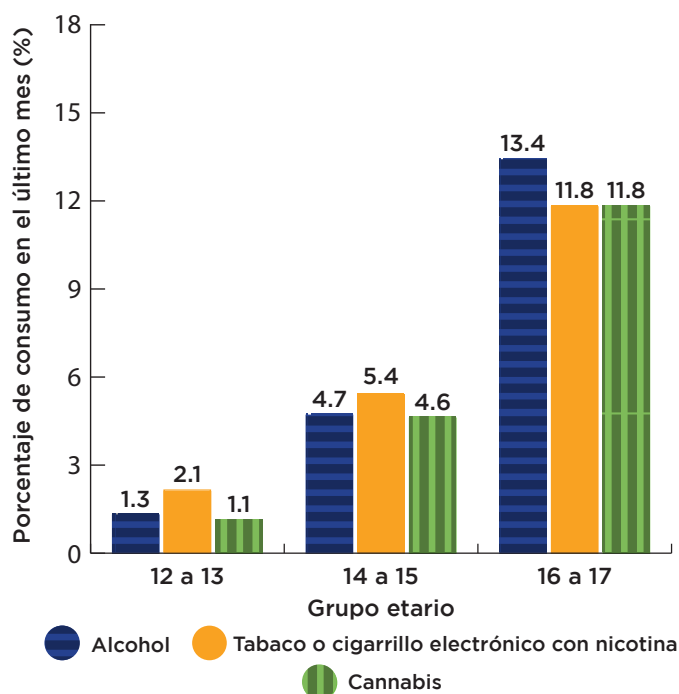


El **6.0%** (1.6 millones) consumió **cannabis** en el último mes.



El consumo de sustancias entre los adolescentes aumenta con la edad.

Porcentaje de jóvenes que consumieron sustancias en el último mes, por edad, en 2024



Alcohol



Aproximadamente el 17% de los participantes en el Estudio ABCD informaron que consumieron alcohol fuera de una actividad religiosa al menos una vez entre los 9 y los 10 años. La edad promedio del primer sorbo de alcohol fue entre los 7 y los 8 años. En muchos casos, uno de los padres o un cuidador les ofrecieron el alcohol.

Hasta el momento, las probabilidades de probar alcohol entre los jóvenes del Estudio ABCD es mayor si:

- ▶ creen que hacerlo una o dos veces no es dañino;
- ▶ tienen compañeros que beben alcohol o sienten curiosidad al respecto;
- ▶ actúan de forma repentina (impulsividad);
- ▶ suelen sentir tristeza, miedo o timidez.

Los jóvenes que creen que con el consumo de alcohol tendrán experiencias positivas, como sentirse felices o pasarla bien, tienen más probabilidades de tomar. En cambio, aquellos que piensan que el alcohol tendrá consecuencias negativas, como tropezarse y caerse, tienen menos probabilidades de consumirlo. A los 13 años, más jóvenes creían que el alcohol generaría experiencias positivas, en comparación con lo que creían cuando tenían 11 años.

¿Cuáles son los efectos del consumo de alcohol en los menores de edad?

Un mayor riesgo de:

percepción inadecuada del movimiento, la profundidad y la distancia, que son importantes para tareas como conducir



Depresión

problemas de memoria

pensamientos de suicidio

Violencia

infecciones de transmisión sexual

embarazos no planificados

incapacidad de controlar las emociones

dificultades con la resolución de problemas, la planificación y la realización de varias tareas al mismo tiempo

Cafeína



¿Sabía que la cafeína es la sustancia psicoactiva (que altera la mente) más utilizada en el mundo?

La cafeína es un estimulante del sistema nervioso central que se encuentra en productos como el café, algunos refrescos y tés y bebidas energéticas. La cafeína aumenta los niveles de ciertas sustancias químicas en el cerebro y puede aumentar el estado de alerta y la atención.



Un estudio con adolescentes de 9 a 10 años en el Estudio ABCD mostró que el consumo de cafeína durante la niñez **puede afectar de forma negativa:**

- ▶ la memoria;
- ▶ la tendencia de actuar de forma repentina (impulsividad);
- ▶ la rapidez con la que el cerebro puede recibir información y responder a esta;
- ▶ el sueño.

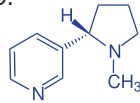
Los jóvenes que consumen cafeína pueden tener más probabilidades de probar otras sustancias.



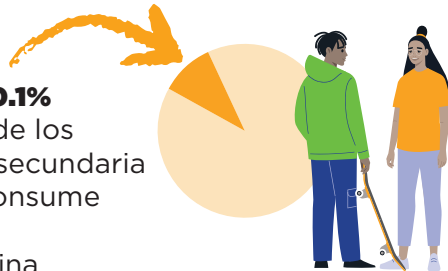
Nicotina



La nicotina es la sustancia sumamente adictiva que se encuentra en el tabaco. La mayoría de las personas que consumen nicotina comienzan antes de los 18 años.



Actualmente, alrededor del **10.1%** (1.58 millones) de los estudiantes de secundaria (*high school*) consume productos que contienen nicotina.



¿Qué factores y comportamientos pueden aumentar el riesgo de comenzar a consumir nicotina?

- ▶ tener dificultad para controlar las acciones y las reacciones, como arrebatos de ira, pelearse con alguien o robar algo;
- ▶ mostrar la tendencia de buscar experiencias emocionantes o peligrosas (la búsqueda de sensaciones);
- ▶ tener amigos que consumen tabaco;
- ▶ creer que el consumo de nicotina causa poco o ningún daño.

Quienes consumen productos de tabaco durante la niñez media (entre los 9 y los 10 años) tienden a tener una peor comprensión de lectura y auditiva que aquellos que no lo consumen. Sin embargo, no está claro por qué o cómo estas habilidades se relacionan con el consumo de tabaco, ya que hay varios factores que intervienen para desarrollarlas. Otros factores que se relacionan con el consumo de tabaco también se vinculan con dificultades en la comprensión lectora y auditiva.



Cigarrillos electrónicos y vapeadores



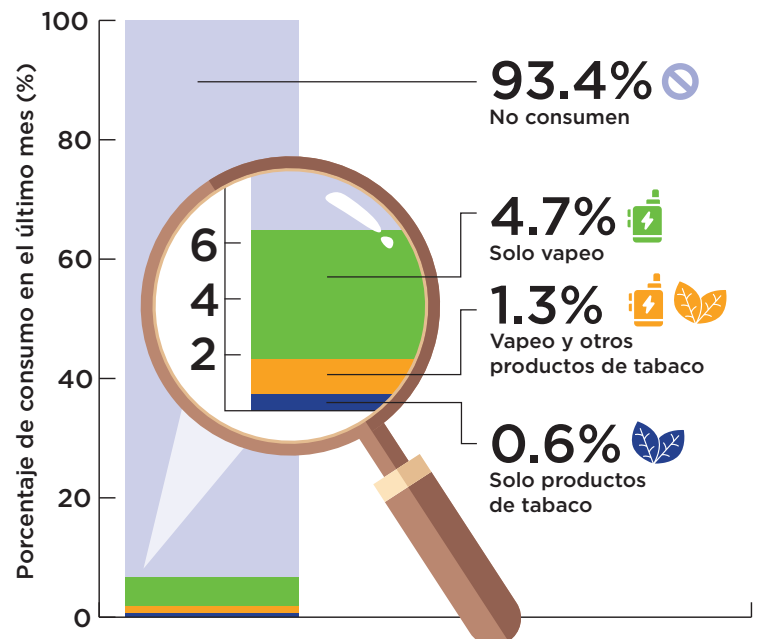
Los cigarrillos electrónicos, que también se conocen como vapeadores, funcionan con baterías y calientan una solución líquida que se convierte en vapor. Las personas inhalan este vapor, que por lo general contiene nicotina, aromatizantes y otras sustancias químicas potencialmente dañinas. Algunos productos de vapeo contienen cannabis.

Existen muchos tipos de cigarrillos electrónicos. Algunos parecen cigarrillos o pipas, mientras que otros parecen memorias USB, bolígrafos o marcadores.

Según la SAMHSA, el 75% de los adolescentes (de 12 a 17 años) que consumen nicotina solo utilizan productos de cigarrillos electrónicos.



Desde 2014, los adolescentes en los Estados Unidos han usado cigarrillos electrónicos más que cualquier otro producto con nicotina. **Sin embargo, el mismo informe muestra que el 93.4% de los adolescentes no consume nicotina en lo absoluto.**




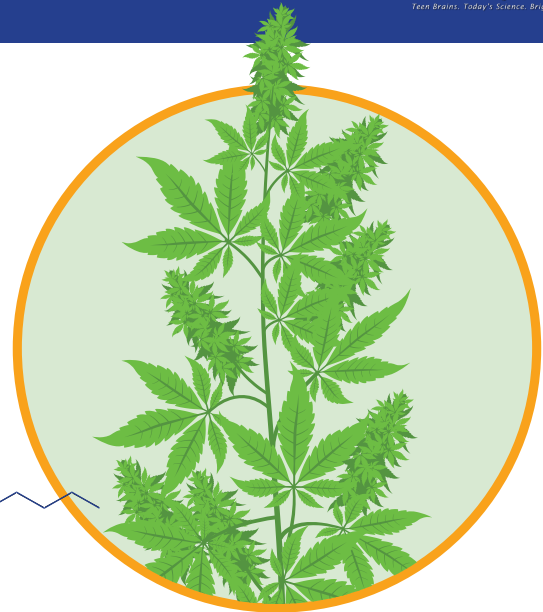
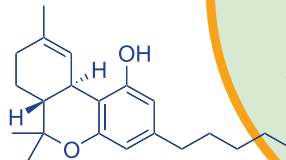
Porcentaje de adolescentes de 12 a 17 años que consumieron productos de tabaco en el último mes, en 2024

Cannabis



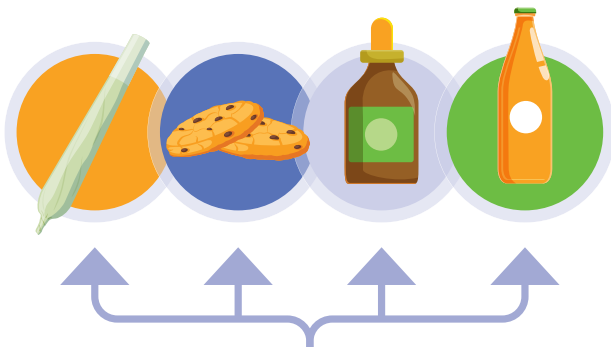
El cannabis proviene de las partes secas de distintas variedades de la planta de *Cannabis*. Y contiene muchos compuestos diferentes, como:

- ▶ **Tetrahydrocannabinol (THC)**, que puede alterar temporalmente el estado de ánimo, los pensamientos o la percepción de una persona (es intoxicante).
- ▶  **Cannabidiol (CBD)** que, aunque no es intoxicante, se sabe muy poco sobre sus efectos en los jóvenes. Los productos con CBD están disponibles ampliamente pero no están bien regulados y a menudo contienen impurezas, lo que incluye THC.



Los factores que aumentan el riesgo de consumir cannabis durante la adolescencia son:

- ▶ tener compañeros que la consumen;
- ▶ tener falta de interés en la vida o no disfrutarla;
- ▶ creer que obtener cannabis sería fácil.



El cannabis se presenta en diversas formas, como cigarrillos tipo “porro”, comestibles (como gomitas o productos horneados), aceites y bebidas. Algunos cigarrillos electrónicos contienen THC o CBD.

El Estudio ABCD y otras investigaciones han mostrado que existe una relación entre el consumo de cannabis y los síntomas de psicosis, como delirios, sospechas, aislamiento social y una menor higiene personal.



- ▶ El consumo de cannabis por primera vez puede aumentar el riesgo de tener estos síntomas, especialmente en jóvenes con antecedentes familiares de psicosis.
- ▶ El cannabis también puede ser una manera de automedicarse para aquellas personas que ya están teniendo problemas de salud mental.


En los Estados Unidos, los jóvenes que reciben tratamiento por trastornos relacionados con el consumo de sustancias lo hacen con más frecuencia por el consumo de cannabis que por otras sustancias.



Trastorno por consumo de cannabis


El trastorno por el consumo de cannabis es la incapacidad de dejar de usarlo aun cuando está causando problemas sociales y de salud. El riesgo de llegar a tener un trastorno por el consumo de cannabis es mayor en las personas que comienzan a consumir esta sustancia antes de ser adultos, aunque la genética también desempeña cierta función en ese riesgo.

Sugerencias para que los padres de familia prevengan el consumo de sustancias en los jóvenes




Hable con sus hijos adolescentes de que lo que ven en los medios de comunicación o en línea no siempre refleja lo que hacen otros adolescentes en la realidad.

La mayoría de los adolescentes no consumen sustancias con regularidad, pero podrían pensar que sus compañeros sí lo hacen.




Hable con sus hijos desde temprana edad y con frecuencia sobre el consumo de sustancias.

Las tasas de consumo entre los adolescentes aumentan con la edad, y es importante hablar con ellos antes de que piensen en probar alguna sustancia.




Pregunte a sus hijos a dónde van, con quién pasan el tiempo y qué es lo que hacen.

Los adolescentes que creen que sus padres están al tanto de ellos tienen menos probabilidades de consumir sustancias.




Enseñe a sus hijos cómo controlar el estrés de una forma positiva.

Las estrategias para sobrellevar el estrés, como escribir en un diario, pasar tiempo al aire libre o hacer ejercicio pueden proteger a sus hijos contra el consumo de sustancias.



Anime a sus hijos a participar en actividades escolares y relaciónese con los maestros o los entrenadores de deportes.

Los adolescentes que se sienten apoyados por sus maestros y que pertenecen a su entorno escolar tienen menos probabilidades de consumir sustancias.



Establezca reglas claras y sensatas para sus hijos adolescentes que prohíban el consumo de sustancias y aplíquelas con afecto y apoyo.

Los estilos de crianza con compromiso protegen a sus hijos contra el consumo precoz de sustancias durante la adolescencia.



Restrinja el acceso de sustancias en su hogar.

Los jóvenes que participan en el Estudio ABCD tenían menos probabilidades de probar el alcohol si no tenían acceso a este en sus hogares.

Estos estudios muestran las experiencias de los jóvenes con el consumo de sustancias, pero no muestran si o cómo una cosa causa la otra. Estos estudios incluyeron datos de los participantes cuando tenían entre 9 y 15 años. Muchas cosas pueden influir en estos hallazgos, que también pueden cambiar con el tiempo. Es necesario realizar más investigaciones para saber esto con certeza.

Esta información fue posible gracias al Estudio del Desarrollo Cognitivo y Cerebral del AdolescenteSM. Los jóvenes que participan en este estudio ayudan a los científicos a responder preguntas importantes que aumentan su comprensión sobre las experiencias de los adolescentes con el consumo de sustancias. Estas y otras investigaciones respaldadas por el Estudio ABCD nos permiten aprender más sobre cómo se desarrolla el cerebro, mejorando así la salud y el bienestar de los jóvenes de hoy y de las futuras generaciones. **Para obtener más información, visite <https://abcdstudy.org/es/familias/>**

Artículos de noticias en inglés

Un estudio revela que las diferencias cerebrales en la adolescencia predicen el consumo de sustancias en etapas posteriores de la vida.

<https://www.psypost.org/neuroscience-brain-differences-in-childhood-predict-substance-use-in-later-life-study-finds>

El consumo de cannabis en los adolescentes y la psicosis. Un estudio revela factores de riesgo compartidos y patrones de automedicación.

<https://www.psypost.org/adolescent-cannabis-use-and-psychosis-study-finds-shared-risk-factors-and-self-medication-patterns>

El consumo precoz de sustancias se vincula a diferencias en la estructura cerebral de los adolescentes.

<https://neurosciencenews.com/teen-brain-addiction-28290>

Investigadores descubren un vínculo entre el consumo de refrescos con cafeína y los niños que prueban alcohol.

<https://www.psypost.org/researchers-uncover-link-between-caffeinated-soda-consumption-and-alcohol-sipping-in-children>

Un estudio sobre preadolescentes revela resultados sorprendentes sobre el alcohol, el tabaco y la marihuana.

<https://www.michiganmedicine.org/health-lab/study-pre-teens-yields-surprises-about-alcohol-tobacco-and-marijuana>

Fuentes

Adams F, Ferster KS, Morris LS, Potenza MN, Ivanov I, Parvaz MA. Longitudinal tracking of alcohol expectancies and their associations with impulsivity in alcohol naive youth in the Adolescent Brain Cognitive Development (ABCD) Study. *Drug and Alcohol Dependence Reports*. 2024;10:12:100271. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39262669>

Centers for Disease Control and Prevention (CDC). *About Cannabis*. 2024. <https://www.cdc.gov/cannabis/about/index.html>

Centers for Disease Control and Prevention (CDC). *About E-Cigarettes (Vapes)*. 2024. <https://www.cdc.gov/tobacco/e-cigarettes/about.html>

Centers for Disease Control and Prevention (CDC). *About Underage Drinking*. 2024. <https://www.cdc.gov/alcohol/underage-drinking/index.html>

Centers for Disease Control and Prevention (CDC). *Understanding Your Risk for Cannabis Use Disorder*. 2024. <https://www.cdc.gov/cannabis/health-effects/cannabis-use-disorder.html>

Centers for Disease Control and Prevention (CDC). 2023 Youth Risk Behavior Survey Data. 2024. <https://www.cdc.gov/yrebs/index.html>

Dai HD, Doucet GE, Wang Y, Puga T, Samson K, Xiao P, & Khan AS. Longitudinal assessments of neurocognitive performance and brain structure associated with initiation of tobacco use in children, 2016 to 2021. *JAMA Network Open*. 2022;5(8):e2225991. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35947383>

Dai HD, Pierce J, Beseler C, Abadi A, Zoucha K, Johnson R, Buckley J, & Ramos AK. Hierarchical modeling of psychosocial, parental, and environmental factors for susceptibility to tobacco product use in 9-10-year-old children. *Journal of Adolescent Health*. 2023;72(2):267-276. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36424333>

Doran N, Gonzalez MR, Courtney KE, Wade NE, Pelham W, Patel H, Roesch S, & Jacobus J. Social cognitive influences associated with susceptibility to nicotine and tobacco use in youth in the ABCD Study. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs*. 2025;86(4):521-529. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39404167>

Evans J, Richards JR, & Battisi AS. *Caffeine*. [Updated 2024 May 29]. In: StatPearls [Internet]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK519490>

Ferariu A, Chang H, Taylor A, & Zhang F. Alcohol sipping patterns, personality, and psychopathology in children: Moderating effects of dorsal anterior cingulate cortex (dACC) activation. *Alcohol, Clinical & Experimental Research*. 2024;48(8):1492-1506. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38890123>

Hammond CJ, Chaney A, Hendrickson B, & Sharma P. Cannabis use among U.S. adolescents in the era of marijuana legalization: A review of changing use patterns, comorbidity, and health correlates. *International Review of Psychiatry*. 2020;32(3):221-234. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32026735>

Johnson EC, Demontis D, Thorgeirsson TE, Walters RK, Polimanti R, Hatoum AS, Sanchez-Roige S, Paul SE, Wendt FR, Clarke TK, Lai D, Reginsson GW, Zhou H, He J, Baranger DAA, Gudbjartsson DF, Wedow R, Adkins DE, Adkins AE, Alexander J ... Agrawal A. A large-scale genome-wide association study meta-analysis of cannabis use disorder. *The Lancet. Psychiatry*. 2020;7(12):1032-1045. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33096046>

Johnson EC, Paul SE, Baranger DAA, Hatoum AS, Colbert SMC, Lin S, Wolff R, Gorelik AJ, Hansen I, Karcher NR, Bogdan R, Agrawal A. Characterizing alcohol expectancies in the ABCD Study: Associations with sociodemographic factors, the immediate social environment, and genetic propensities. *Behavior Genetics*. 2023;53(3):265-278. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36662388>

Karcher NR, Paul SE, Johnson EC, Hatoum AS, Baranger DAA, Agrawal A, Thompson WK, Barch DM, & Bogdan R. Psychotic-like experiences and polygenic liability in the ABCD Study. *Biological Psychiatry: Cognitive Neuroscience and Neuroimaging*. 2022;7(1):45-55. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34271214>

Kwon M, Kim H, Yang J, Lee Y, Hur JK, Lee TH, Bjork JM, & Ahn WY. Caffeinated soda intake in children is associated with neurobehavioral risk factors for substance misuse. *Substance Use & Misuse*. 2024;59(1):79-89. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37936270>

Fuentes (cont.)

Miller AP, Baranger DAA, Paul SE, Hatoum AS, Rogers C, Bogdan R, Agrawal A. Characteristics associated with cannabis use initiation by late childhood and early adolescence in the Adolescent Brain Cognitive Development (ABCD) Study. *JAMA Pediatrics*. 2023;177(8):861–863. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37358866>

Murphy MA, Dufour SC, Gray JC. The association between child alcohol sipping and alcohol expectancies in the ABCD Study. *Drug and Alcohol Dependence*. 2021;221:108624. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33676072>

National Cancer Institute. *Dictionary of Cancer Terms*. Central nervous system stimulant. <https://www.cancer.gov/publications/dictionaries/cancer-terms/def/central-nervous-system-stimulant>

National Institute of Mental Health. *Understanding Psychosis*. <https://www.nimh.nih.gov/health/publications/understanding-psychosis>

National Institute on Drug Abuse. *Cannabis (Marijuana)*. <https://nida.nih.gov/research-topics/cannabis-marijuana>

National Institute on Drug Abuse. *Vaping Devices (Electronic Cigarettes) DrugFacts*. <https://nida.nih.gov/publications/drugfacts/vaping-devices-electronic-cigarettes>

Osborne KJ, Barch DM, Jackson JJ, & Karcher NR. Psychosis spectrum symptoms before and after adolescent cannabis use initiation. *JAMA Psychiatry*. 2025;82(2):181–190. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39504015>

Pelham WE III, Tapert SF, Gonzalez MR, Ahiaarakwe U, Patel H, Davis IS, Meruelo AD, Van Rinsveld AM, Marshall AT, Dick AS, Guillaume M, Dowling GJ, Baskin-Sommers A, & Brown SA. How does parental monitoring reduce adolescent substance use? Preliminary tests of two potential mechanisms. *Journal of Studies on Alcohol and Drugs*. 2024;85(3):389–394. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38227391>

Pelham WE III, Tapert SF, Gonzalez MR, Wade NE, Lisdahl KM, Guillaume M, Marshall AT, Van Rinsveld AM, Dick AS, Baker FC, Breslin FJ, Baskin-Sommers A, Sheth CS, & Brown SA. Parental knowledge/monitoring and adolescent substance use: A causal relationship? *Health Psychology*. 2023;42(12):913–923. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36355697>

Rothenberg WA, Sternberg A, Blake A, Waddell J, Chassin L, & Hussong A. Identifying adolescent protective factors that disrupt the intergenerational transmission of cannabis use and disorder. *Psychology of Addictive Behaviors*. 2021;34(8):864–876. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31524418>

Sartor CE, Latendresse SJ, Jackson KM, Steers MN, Lipperman-Kreda S, Slade T, & Chung T. Parents' perspectives and behaviors regarding their child's access to alcohol: Variation by race/ethnicity, socioeconomic status, and neighborhood. *Alcohol, Clinical and Experimental Research*. 2024;49(1):234–243. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39701594>

*Substance Abuse and Mental Health Services Administration. National Survey on Drug Use and Health. 2024 National Survey on Drug Use and Health (NSDUH) Releases. <https://www.samhsa.gov/data/data-we-collect/nsduh-national-survey-drug-use-and-health/national-releases/2024>

U.S. Department of Health and Human Services. *The Health Consequences of Smoking - 50 Years of Progress. A Report of the Surgeon General*. 2014. Atlanta, GA: U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Office on Smoking and Health. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK179276>

U.S. Food and Drug Administration. Annual National Youth Tobacco Survey, 2024. <https://www.fda.gov/tobacco-products/youth-and-tobacco/results-annual-national-youth-tobacco-survey>

U.S. Food and Drug Administration. *Vaping: Facts About E-Cigarettes*. <https://www.fda.gov/media/159410/download>

Wade NE, Palmer CE, Gonzalez MR, Wallace AL, Infante MA, Tapert SF, Jacobus J, & Bagot KS. Risk factors associated with curiosity about alcohol use in the ABCD cohort. *Alcohol*. 2021;92:11–19. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33434614>

Watts AL, Wood PK, Jackson KM, Lisdahl KM, Heitzeg MM, Gonzalez R, Tapert SF, Barch DM, & Sher KJ. Incipient alcohol use in childhood: Early alcohol sipping and its relations with psychopathology and personality. *Development and Psychopathology*. 2021;33(4):1338–1350. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32522303>

Watts AL, Doss MI, Bernard DL, & Sher KJ. Psychopathology as dynamic markers of alcohol initiation across development: A three-year longitudinal examination. *Development and Psychopathology*. 2024;36(2):919–928. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36939078>

Wojciechowski T. Understanding time to vaping onset in childhood and adolescence: A dual systems model approach. *Drug and Alcohol Dependence*. 2025;268:112575. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39914190>

Zhang H, Lee ZX, & Qiu A. Caffeine intake and cognitive functions in children. *Psychopharmacology*. 2020;237(10):3109–3116. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32601990>

Zucker RA, Gonzalez R, Feldstein Ewing SW, Paulus MP, Arroyo J, Fuligni A, Sheffield Morris, A, Sanchez M, & Wills, T. (2018). Assessment of culture and environment in the Adolescent Brain and Cognitive Development Study: Rationale, description of measures, and early data. *Developmental Cognitive Neuroscience*. 2018;32:107-120. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29627333>



Adolescent Brain Cognitive Development®
Teen Brains. Today's Science. Brighter Future.